



Minister Zdrowia

RKIK.050.7.2026.MP
Warszawa, 07 lipca 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,
odpowiadając na interpelację nr 17518 złożoną przez Panów Posłów: Michała Jacha, Artura Szałabawkę, Jarosława Krajewskiego, Dariusza Mateckiego, Waldemara Andzela w sprawie możliwości wykorzystania techników farmaceutycznych w procesie kontynuacji leczenia pacjentów, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego.

Zgodnie z ustawą z dnia 17 sierpnia 2023 r. o niektórych zawodach medycznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1730), która reguluje zasady wykonywania 15 zawodów medycznych, w tym zawód technika farmaceutycznego, wykonywanie tego zawodu polega na wykonywaniu, w zakresie i na zasadach określonych w ustawie z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2026 r. poz. 612), czynności zawodowych w zakresie sporządzania i wytwarzania produktów leczniczych oraz prowadzenia obrotu produktami leczniczymi, wyrobami medycznymi, suplementami diety i środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz innymi produktami dopuszczonymi do obrotu w aptece na podstawie przepisów prawa.

Natomiast z art. 90 ustawy - Prawo farmaceutyczne wynika, że przy wykonywaniu w aptece czynności fachowych mogą być zatrudnieni wyłącznie farmaceuci i technicy farmaceutyczni w granicach ich uprawnień zawodowych. Zakres ten został doprecyzowany w art. 91 ust. 1 ustawy - Prawo Farmaceutyczne, zgodnie z którym technik farmaceutyczny, posiadający dwuletnią praktykę w aptece w pełnym wymiarze czasu pracy, może wykonywać w aptece czynności fachowe polegające na sporządzaniu, wytwarzaniu i wydawaniu produktów leczniczych oraz wyrobów medycznych, z wyłączeniem produktów leczniczych mających w swoim składzie substancje bardzo silnie działające określone w Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, substancje odurzające oraz substancje psychotropowe grupy I-P oraz II-P.

Ponadto technik farmaceutyczny może wykonywać czynności pomocnicze przy sporządzaniu i przygotowywaniu preparatów leczniczych, o których mowa w art. 4 ust. 3 pkt 5 ustawy o zawodzie farmaceuty (czynności wykonywane w aptece szpitalnej lub zakładowej), a także jest uprawniony do zgłaszania Prezesowi Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych albo podmiotowi odpowiedzialnemu działania niepożądanego produktu leczniczego.

Technicy farmaceutyczni uprawnieni są także do sprawowania funkcji kierownika punktu aptecznego, o ile posiadają trzyletni staż pracy w aptekach ogólnodostępnych.

Powyższe oznacza, że ustawodawca przypisał technikowi farmaceutycznemu istotną rolę w obrocie detalicznym produktami leczniczymi, w szczególności w zakresie czynności związanych z ich sporządzaniem, przygotowaniem i wydawaniem pacjentowi. Nie jest to jednak rola obejmująca samodzielne podejmowanie decyzji terapeutycznych, ocenę zasadności kontynuacji leczenia ani wystawianie recept. Obowiązujące przepisy nie przyznają technikom farmaceutycznym żadnych kompetencji preskrypcyjnych. Instrument recepty kontynuowanej został w obowiązujących przepisach ustawy – Prawo farmaceutyczne powiązany z wykonywaniem zawodu farmaceuty jako element sprawowania przez niego opieki farmaceutycznej. Obowiązujące przepisy przewidują, że w celu kontynuacji terapii produktem leczniczym, środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrobem medycznym przepisany przez lekarza, farmaceuta może, właśnie w ramach sprawowania opieki farmaceutycznej, wystawić receptę kontynuowaną, na zasadach określonych w tej ustawie. Kompetencja ta została więc ukształtowana jako element profesjonalnej oceny farmaceutycznej, powiązanej z kwalifikacjami farmaceuty, oceną bezpieczeństwa farmakoterapii oraz odpowiedzialnością zawodową farmaceuty. Z punktu widzenia bezpieczeństwa pacjenta kontynuacja leczenia, nawet w przypadku chorób przewlekłych i terapii wcześniej wdrożonej przez lekarza, wymaga uwzględnienia aktualnego stanu zdrowia pacjenta, możliwych działań niepożądanych, interakcji czy potencjalnej potrzeby modyfikacji terapii. Z tego względu ustawodawca powierzył kompetencje w zakresie recepty kontynuowanej farmaceutyce, a nie technikowi farmaceutycznemu.

W konsekwencji ewentualne przyznanie technikom farmaceutycznym uprawnień do wystawiania recept kontynuowanych oznaczałoby zmianę jakościową w zakresie wykonywania tego zawodu i de facto przypisanie uprawnień do sprawowania opieki farmaceutycznej, a co najmniej jej części, do zawodu technika farmaceutycznego. Nie sprowadzałoby się ono wyłącznie do usprawnienia realizacji recept w aptece, lecz prowadziłoby do nadania technikom farmaceutycznym kompetencji preskrypcyjnych. Jednocześnie informuję, że przedmiotowe rozwiązanie nie znalazło odzwierciedlenia w projektowanej ustawie o receptach i o zmianie niektórych innych ustaw.

Ponadto należy zwrócić uwagę na rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2025 r. w sprawie szczegółowego wykazu czynności zawodowych osób wykonujących niektóre zawody medyczne (Dz. U. poz. 626), w którym został określony szczegółowy zakres czynności zawodowych dla zawodu technik farmaceutyczny. Poszczególne czynności zawodowe uwzględnione w ww. rozporządzeniu osób wykonujących niektóre zawody medyczne zostały opracowane głównie w oparciu o zakresy kształcenia prowadzonego w tych zawodach, w tym o określone rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 16 maja 2019 r. w sprawie podstaw programowych kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz dodatkowych umiejętności zawodowych w zakresie wybranych zawodów szkolnictwa branżowego (Dz. U. poz. 991, z późn. zm.). Zgodnie z podstawą programową dla zawodu technik farmaceutyczny, która stanowi załącznik nr 20 do ww. rozporządzenia, technik farmaceutyczny nabywa kwalifikacje MED.09. Sporządzanie i wytwarzanie produktów leczniczych oraz prowadzenie obrotu produktami leczniczymi, wyrobami medycznymi, suplementami diety i środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz innymi produktami dopuszczonymi do obrotu w aptece na podstawie przepisów prawa.

Na podstawie ww. kwalifikacji absolwent szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie technik farmaceutyczny przygotowany jest do wykonywania następujących zadań:

- 1) sporządzania i wytwarzania produktów leczniczych, suplementów diety i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, sporządzania preparatów leczniczych do żywienia pozajelitowego, do żywienia dojelitowego, produktów radiofarmaceutycznych, wytwarzania płynów infuzyjnych, przygotowywania roztworów do hemodializy i dializy dootrzewnowej oraz przygotowywania leków w dawkach dziennych, w tym leków cytostatycznych zgodnie z uprawnieniami wynikającymi z przepisów obowiązujących na terenie Rzeczypospolitej Polskiej;

- 2) prowadzenia obrotu produktami leczniczymi i wyrobami medycznymi oraz innymi produktami dopuszczonymi do obrotu aptecznego i pozaaptecznego na podstawie przepisów prawa zgodnie z uprawnieniami wynikającymi z przepisów prawa obowiązujących na terenie Rzeczypospolitej Polskiej;
- 3) współuczestniczenia w analizach produktów leczniczych i wyrobów medycznych w laboratoriach zgodnie z uprawnieniami wynikającymi z przepisów prawa obowiązujących na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

W związku z powyższym należy zauważyć, że technik farmaceutyczny nie zdobywa w ramach ww. kształcenia kompetencji w zakresie wystawiania recept kontynuowanych i zakres czynności określony dla tego zawodu nie obejmuje tych czynności.

Mając zatem na względzie, że osoby wykonujące zawody medyczne, w tym technicy farmaceutyczni, wykonują zawód zgodnie z umiejętnościami zawodowymi uzyskanymi w toku kształcenia, nie są podejmowane działania legislacyjne mające na celu rozszerzenie kompetencji techników farmaceutycznych w zakresie realizacji recept kontynuowanych.

Niezależnie od powyższego należy wskazać, że zapewnienie bezpieczeństwa pacjentów oraz ciągłości leczenia stanowi nadrzędny cel organizacji systemu ochrony zdrowia. Wszelkie zmiany w zakresie kompetencji zawodów medycznych muszą uwzględniać konieczność jasnego określenia odpowiedzialności zawodowej, zapewnienia odpowiedniego poziomu kwalifikacji oraz wprowadzenia skutecznych mechanizmów nadzoru i kontroli. Kwestie związane z optymalnym wykorzystaniem zasobów kadrowych systemu ochrony zdrowia pozostają przedmiotem bieżącej analizy, z uwzględnieniem potrzeb pacjentów oraz bezpieczeństwa procesów terapeutycznych.

Jednocześnie informuję, że Ministerstwo Zdrowia dostrzega znaczenie optymalnego wykorzystania kompetencji zawodów medycznych, w szczególności w kontekście zapewnienia pacjentom dostępności do świadczeń i sprawnej organizacji pracy podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz aptek. Na bieżąco analizowane jest funkcjonowanie poszczególnych zawodów medycznych, w tym zakres powierzanych im czynności, relacja tych czynności do procesu kształcenia oraz wpływ ewentualnych zmian na bezpieczeństwo pacjentów i jakość udzielanych świadczeń. Należy jednak podkreślić, że dalsze rozszerzanie kompetencji zawodów medycznych wymaga każdorazowo szczegółowej, systemowej oceny skutków takiego rozwiązania, obejmującej nie tylko potrzeby zdrowotne społeczeństwa, lecz także zakres przygotowania zawodowego, standardy odpowiedzialności zawodowej, mechanizmy nadzoru oraz możliwość zapewnienia jednolitej i bezpiecznej praktyki wykonywania nowych czynności. Z tego względu ewentualne zmiany w tym zakresie powinny być poprzedzone analizą prawną, organizacyjną i merytoryczną, tak aby nie prowadziły do rozproszenia odpowiedzialności za proces terapeutyczny ani do obniżenia poziomu ochrony zdrowia pacjentów.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Katarzyna Kęcka
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/