



CONSILIUL CONCURENȚEI
REGISTRATURA GENERALĂ

RG / 17.229 / 05.01.2024

CONSILIUL
CONCURENȚEI
ROMÂNIA



Domnului Secretar General Mario Ovidiu OPREA
SENATUL ROMÂNIEI

PARLAMENTUL ROMÂNIEI

Calea 13 Septembrie nr. 1-3, București, cod poștal 050711

Biroul permanent al Senatului

759 / 8.01.2024

Subiect: Adresa dumneavoastră nr. 5955/27.11.2023, înregistrată la Consiliul Concurenței cu nr. RG/17229/05.12.2023 (Cazul nr. 2302292)

Stimate domnule Secretar General,

Ca urmare a adresei dumneavoastră mai sus menționate, prin care solicitați opinia Consiliului Concurenței cu privire la *Propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Legii farmaciei nr.266/2008 (b669/12.12.2023)*, denumită, în continuare, *Propunerea legislativă*, vă comunicăm următoarele:

Din analiza expunerii de motive și a prevederilor *Propunerii legislative* rezultă că aceasta vizează modificarea și completarea Legii farmaciei nr. 266/2008 în sensul i) introducerii avizului de funcționare obligatoriu acordat de Colegiul Farmaciștilor din Romania pentru funcționarea farmaciilor comunitare, ii) introducerii criteriului demografic inclusiv la înființarea farmaciilor comunitare din mediul rural, precum și ii) introducerii unei distanțe minime de amplasare de 500 m între farmaciile din aceeași localitate.

În prezent, Legea farmaciei prevede faptul că farmacia comunitară funcționează pe baza autorizației de funcționare emisă de Ministerul Sănătății. Conform prevederilor *Propunerii legislative*, pentru funcționarea farmaciei comunitare este obligatoriu ca pe lângă autorizația de funcționare mai sus menționată, să se obțină și un aviz de funcționare acordat de Colegiul Farmaciștilor din Romania. Referitor la această prevedere Consiliul Concurenței apreciază că acordarea avizelor/autorizațiilor de funcționare aferente farmaciilor comunitare trebuie să se realizeze cu obiectivitate și să fie întemeiată pe criterii clare, transparente și nediscriminatorii, care să respecte principiul tratamentului egal și care să nu creeze bariere la intrarea pe piață¹.

În ceea ce privește extinderea criteriului demografic inclusiv la înființarea farmaciilor comunitare din mediul rural, reiterăm² faptul că prin prisma prevederilor legale în materia concurenței, criteriul demografic, în sine, reprezintă o barieră la intrarea pe piață, ce are ca rezultat limitarea accesului întreprinderilor, ceea ce înseamnă că numărul agenților economici care ar putea intra pe piață este mai mic decât numărul agenților economici care ar fi intrat în absența reglementării, afectând astfel concurența.

¹ Rolul Colegiului Farmaciștilor nu se întinde și în ceea ce privește stabilirea oportunității înființării de farmacii.

² Printre altele: punctul de vedere al Consiliului Concurenței înregistrat cu nr. RG 10097/25.08.2014 și transmis Ministerului Sănătății, avizul Consiliului Concurenței înregistrat cu nr. RG 779/24.02.2009 referitor la proiectul de Lege privind modificarea și completarea Legii Farmaciei nr. 266/2008, avizul Consiliului Concurenței înregistrat cu nr. RG 9553/20.12.2010 referitor la prevederile proiectului de Ordonanță de urgență de modificare și completare a Legii farmaciei nr. 266/2008.

Reglementarea accesului afectează, de asemenea, consumatorii deoarece, în general, un nivel ridicat de concurență este în beneficiul acestora prin reducerea prețurilor, creșterea calității serviciilor, încurajarea inovației și creșterea interesului agenților economici de a răspunde la nevoile în schimbare ale consumatorilor. Așadar, Consiliul Concurenței apreciază că extinderea criteriului demografic inclusiv în zonele rurale ar constitui, de asemenea, o barieră la intrarea pe piață, creând efecte negative asupra mediului concurențial, prin limitarea accesului întreprinderilor pe piață și, mai mult decât atât, ar putea afecta consumatorii, care se pot confrunta cu eventuale creșteri de prețuri, deprecierea calității serviciilor și reducerea interesului agenților economici de a răspunde la nevoile în schimbare ale consumatorilor. Mai mult, introducerea criteriului demografic inclusiv în mediul rural ar putea determina situații în care pacienți aflați în localități cu populație scăzută să nu poată beneficia de produsele și serviciile oferite de farmaciile comunitare, întrucât în aceste localități nu este îndeplinit numărul minim³ de locuitori pentru înființarea unei farmacii.

Introducerea unei distanțe minime de amplasare de 500 m între farmaciile din aceeași localitate poate reprezenta, din perspectiva concurențială, o barieră la intrarea pe piață. Un mediu concurențial normal este caracterizat de un număr crescut de agenți economici activi pe piață, care se concurează atât din perspectiva prețurilor, cât și a calității serviciilor oferite. Orice reglementare privind introducerea unor restricții suplimentare la intrarea pe piață trebuie să aibă în vedere acest obiectiv general. Astfel cum este menționat în expunerea de motive, trebuie avut în vedere faptul că activitatea farmaciei reprezintă o formă de comerț cu impact major asupra sănătății populației, rolul farmaciei fiind de a asigura aprovizionarea cu medicamente a populației, în calitate de pacienți. Politica de concurență, având în prim plan bunăstarea consumatorilor, se poate subordona unui interes public major, cum ar fi acela al sănătății și accesului populației la medicamente, însă în limitele anumitor principii⁴ și doar în măsura în care obiectivele urmărite nu pot fi protejate prin măsuri mai puțin restrictive.

În acest context, autoritatea de concurență consideră utilă realizarea unei analize⁵ cu privire la beneficiile pe care introducerea criteriului geografic le-ar putea aduce atât pacienților cât și agenților economici implicați, raportat la riscurile pe care o astfel de modificare le-ar putea crea din perspectiva concurenței între retailerii farmaceutici și, implicit, a accesului pacienților la servicii de calitate.

Asigurându-vă de întreaga noastră colaborare, vă stăm la dispoziție pentru orice alte detalii sau informații suplimentare.

Cu deosebită considerație,

Bogdan M. CHIRIȚOIU

PREȘEDINTE

³ Sub limita minimă prevăzută la art. 12

⁴ În situații excepționale și limitate în timp. Măsurile adoptate trebuie să respecte principiul proporționalității, fiind limitate la ceea ce este necesar pentru atingerea scopului legitim al accesului pacienților la medicamente și, prin urmare, nu pot avea caracter general. Mai mult, măsurile respective nu trebuie să constituie un mijloc de discriminare.

⁵ Inclusiv din punct de vedere a stabilirii distanței optime dintre farmacii.