

# BIULETYN

2(195,196/2012)

Rok wydania XXI



## XXVIII Zjazd Delegatów POIA



Podkarpacka Okręgowa Izba Aptekarska  
Rzeszów - marzec, kwiecień

BIULETYN REDAGUJE PREZYDIUM PORA  
oraz  
KOMITET REDAKCYJNY

PODKARPACKA OKRĘGOWA IZBA APTEKARSKA



35-025 Rzeszów, ul. Jagiellońska 23/5,  
tel. (17) 85-38-212, tel./fax (17) 85-29-206,  
www.poia.pl, e-mail: biuro@poia.pl

konto: **Bank PKO S.A.**

nr **031240 4751 1111 0000 5517 8507**

BIURO CZYNNE: od poniedziałku do piątku od 8<sup>00</sup> do 15<sup>00</sup>

OBSŁUGA PRAWNA: Kancelaria Adwokacka,

Bogusława Szybisz, tel. 017 852-86-25

Przyjmuje: piątek od 9<sup>00</sup> do 10<sup>00</sup>

w siedzibie POIA w Rzeszowie

ISSN: 1428-7366, 1896-7639

WYDAWCA: PODKARPACKA OKRĘGOWA IZBA APTEKARSKA

**Materiałów nie zamówionych redakcja nie zwraca**  
**i zastrzega sobie prawo do skrótów, adiustacji, zmiany tytułów.**  
**Redakcja nie odpowiada za treść reklam, ogłoszeń.**

Nakład 1 250 egz.

Egzemplarz bezpłatny

Druk: Drukarnia „KOLOR”, Tyczyn, ul. Kościuszki 4A, tel. (017) 22 99 345

## Koleżanki i Koledzy!

XXVIII Okręgowy Zjazd Delegatów POIA, który odbył się 16 kwietnia br. w Rzeszowie był dorocznym spotkaniem delegatów samorządu aptekarskiego podsumowującym działalność POIA w czasie ostatniego kwartału 2011 roku. Delegaci przyjęli sprawozdanie Prezesa PORA, Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, Przewodniczącej Okręgowego Sądu Aptekarskiego, Komisji Rewizyjnej oraz przewodniczących komisji działających przy PORA: Komisji Legislacyjnej, Komisji Prawa Wykonywania Zawodu, Komisji ds. kontaktów z POW NFZ i WIF, Komisji Aptek Szpitalnych. Treści przedstawionych sprawozdań drukujemy w niniejszym Biuletynie.



Realizując program Zjazdu, delegaci jednogłośnie zatwierdzili bilans za 2011 rok oraz przyjęli do realizacji budżet na rok 2012. Następnie uczestnicy Zjazdu zapoznali się ze zmianami w Regulaminie PORA i w wyniku głosowania przyjęli nowy Regulamin jako obowiązujący.

Oprócz prac zjazdowych delegaci uczestniczyli w części uroczystej Zjazdu. Gromkimi brawami aptekarze nagrodzili dr Aleksandra Czarniawego, który otrzymał medal XX-lecia Okręgowej Izby Aptekarskiej w Olsztynie oraz osoby uhonorowane medalem „Za zasługi dla Aptekarstwa Podkarpacia”. Doceniając współpracę, a przede wszystkim poświęcany czas i pomoc ze strony pracowników Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, Podkarpackiego Wojewódzkiego Inspektoratu Farmaceutycznego oraz firmy informatycznej „Merido”, jako prezes, przekazałam wymienionym instytucjom listowne podziękowania.

Ważnym momentem oficjalnej części Zjazdu było przyjęcie do korporacji dużej grupy młodych farmaceutów, którzy złożyli ślubowanie, a następnie otrzymali prawa wykonywania zawodu.

Chcielibyśmy dotrzeć do Państwa, za pośrednictwem Biuletynu, z ważnymi informacjami na temat działalności Izby, informować o ustaleniach z Podkarpackim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia, Podkarpackim Wojewódzkim Inspektoratem Farmaceutycznym, Okręgową Izbą Lekarską w Rzeszowie, służyć pomocą prawną w interpretacji prawa.

Ponadto zamieszczamy w Biuletynie wiadomości dotyczące interwencji podejmowanych przez Naczelną Radę Aptekarską. Zachęcam do zapoznania się z treścią pism przesłanych przez organa NRA do Ministra Zdrowia i Głównego Inspektora Farmaceutycznego mających na celu wyjaśnienie obowiązujących zapisów aktów prawnych.

Wstępując się w oczekiwania farmaceutów – członków naszej Izby – zorganizowaliśmy 3 kwietnia br. w „Dworze Ostoja” koło Rzeszowa spotkanie

szkoleniowe dla kierowników i personelu fachowego aptek. Spotkanie to cieszyło się dużym zainteresowaniem aptekarzy, dlatego będziemy czynić starania, aby w przyszłości organizować więcej takich szkoleń. Informacje na ten temat i inne ważne aktualne wiadomości będą na bieżąco zamieszczane na naszej stronie internetowej.

Z poważaniem

Prezes

Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej

*Lucyna Samborska*

dr n. farm. Lucyna Samborska



## Protokół z XXVIII Okręgowego Zjazdu Delegatów POIA w Rzeszowie, który odbył się w dniu 16 kwietnia 2012 roku w Rzeszowie.

### 1-3. Otwarcie Zjazdu i ustalenie prawomocności obrad.

Prezes Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej dr Lucyna Samborska otworzyła zjazd, powitała zaproszonych gości: dr Krzysztofa Szubera Prezesa OIL, mgr farm. Annę Pliś Grymanowska Naczelnika Wydziału Gospodarki Lekiem POWNFZ w Rzeszowie, mgr Monikę Urbaniak Podkarpackiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego oraz delegatów na zjazd.



Z uwagi na brak kworum uczestniczący w Zjeździe wysłuchali dwóch wykładów w zakresie szkolenia ciągłego farmaceutów.



O godz. 10.30 przy udziale 49 delegatów, co potwierdziła Komisja Mandatowa Zjazd rozpoczął obrady.

Na wstępie Zjazdu Prezes PORA wręczyła dr Aleksandrowi Czarniawemu obecnemu Zastępcy Prezesa PORA medal XX-lecia Okręgowej Izby Aptekarskiej w Olsztynie wraz z wydawnictwem jubileuszowym. W dalszej kolejności ośmiu członków samorządu aptekarskiego oraz dwóch przedstawicieli instytucji współpracujących z POIA, zostało uhonorowanych medalem „Za zasługi dla Aptekarstwa Podkarpacia”:



1. mgr farm. Lucyna Bartnik
2. mgr farm. Anna Dudek
3. mgr farm. Krystyna Gross-Krasnowska
4. mgr farm. Czesława Kotuła
5. mgr farm. Bogusława Dryś
6. mgr farm. Liliana Dziadek
7. mgr farm. Jadwiga Dziurzyńska-Kunysz
8. mgr farm. Elżbieta Foremniak
9. Ryszard Jarosz – Hurtownia Medicare
10. Firma Pronet



Następnie Prezes PORA przekazała podziękowania osobom uczestniczącym w organizacji spotkań informacyjnych dla aptekarzy na przełomie lat 2011/2012 związanych z wejściem w życie nowych regulacji prawnych w aptekarstwie. Podziękowania w formie listu otrzymali:

mgr farm. Anna Pliś Grymanowska

mgr farm. Monika Urbaniak

Rafał Szczygieł – firma Merido

PGF Sp. z o.o.

Na zakończenie części oficjalnej Zjazdu Prezes PORA odebrała ślubowanie i wręczyła prawo wykonywania zawodu 25 młodym magistrów farmacji. Następnie głos zabrał dr Krzysztof Szuber – Prezes OI przedstawiając wspólne problemy środowiska lekarskiego i aptekarskiego.





#### **4. Podjęcie uchwały w sprawie przyjęcia regulaminu obrad XXVIII Okręgowego Zjazdu Delegatów POIA w Rzeszowie.**

Prezes przedstawiła zebrany delegatom treść uchwały Nr 1 w sprawie przyjęcia regulaminu obrad XXVIII Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej. Zgodnie z tą uchwałą Zjazd przebiegał będzie według postanowień zawartych w w/w Regulaminie. Delegaci jednogłośnie przyjęli uchwałę Nr 1.

#### **5. Wybór Przewodniczącego i Sekretarzy Zjazdu.**

Realizując kolejny punkt Regulaminu Zjazdu dokonano wyboru Przewodniczącego Zjazdu. Został nim dr Aleksander Czarniawy a Sekretarzami zjazdu mgr farm. Maria Wójcik i mgr farm. Lidia Czyż. Wybór tych osób przegłosowano jednogłośnie.



#### **6. Wybór Komisji Zjazdowych.**

Kolejnym punktem Zjazdu był wybór Komisji zjazdowych:

a) Komisji Mandatowej

Wybrano: mgr farm. Marta Piekietek, mgr farm. Henryka Paszko, mgr farm. Jan Mrozek.

b) Komisji Uchwał i Wniosków

Wybrano: mgr farm. Stanisława Gołębowska, mgr farm. Tadeusz Biernat, mgr farm. Ryszard Nalepa



c) Komisji Regulaminowej

Wybrano: mgr farm. Artur Komski, mgr farm. Jacek Brodziński.

Wszystkie Komisje zostały wybrane jednogłośnie.

### **7. Sprawozdania z działalności organów POIA w Rzeszowie w roku 2011.**

Zgodnie z przyjętym porządkiem Zjazdu przedstawiono sprawozdania:

- a) Sprawozdanie Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej przedstawiła Prezes Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej dr Lucyna Samborska.
- b) Sprawozdanie Okręgowej Komisji Rewizyjnej przedstawiła Przewodnicząca mgr farm. Dorota Kapałka.
- c) Sprawozdanie Okręgowego Sądu Aptekarskiego przedstawiła Przewodnicząca Sądu mgr farm. Renata Olech.
- d) Sprawozdanie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej przedstawił Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej POIA mgr farm. Witold Prokopiak.

### **8. Podjęcie uchwały w sprawie zatwierdzenia sprawozdania organów POIA za rok 2011.**

Po złożeniu sprawozdań Przewodniczący Zjazdu odczytał uchwałę Nr 2 w sprawie zatwierdzenia sprawozdania organów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej za rok 2011 i zarządził głosowanie za przyjęciem uchwały. Uchwałę nr 2 przyjęto jednogłośnie.

### **9. Wystąpienie Przewodniczących Komisji Problemowych.**

Następnie Przewodniczący Komisji problemowych Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej przedstawili sprawozdania z działalności Komisji za okres od października do grudnia 2011.

- Komisja Legislacyjna – dr Aleksander Czarniawy
- Komisja Prawa Wykonywania Zawodu – mgr farm. Maria Wójcik
- Komisja ds. kontaktów z POW NFZ i WIF – mgr farm. Artur Komski (w zastępstwie Przewodniczącego)
- Komisja Aptek Szpitalnych – mgr farm. Anna Stamirska (w zastępstwie Przewodniczącego)

### **10. Zatwierdzenie bilansu za rok 2011.**

W kolejnym punkcie porządku obrad, Przewodniczący Zjazdu oddał głos skarbnikowi PORA mgr farm. Ewie Bilskiej, która przedstawiła sprawozdanie

finansowe za rok 2011 i było to wprowadzenie do podjęcia uchwał finansowych tj.

- Uchwały Nr 3 w sprawie zatwierdzenia bilansu oraz sprawozdania z realizacji budżetu Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej za rok 2011,
- Uchwały Nr 4 w sprawie uchwalenia i przyjęcia do realizacji budżetu Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej na rok 2012.

Po zarządzeniu głosowania uchwały przyjęto jednogłośnie.

### **11. Podjęcie Uchwały Zjazdu.**

Kolejny punkt porządku Zjazdu dotyczył podjęcia uchwały w sprawie zmiany Regulaminu Okręgowej Rady Aptekarskiej. Proponowane zmiany omówiła mecenas Izby adwokat Bogusława Szybisz. Nową treść Regulaminu poddano pod głosowanie. W wyniku głosowania Uchwała Nr 5 w sprawie uchwalenia Regulaminu Okręgowej Rady Aptekarskiej została przyjęta przy jednym głosie wstrzymującym.

Do Komisji Uchwał i Wniosków wpłynęły trzy wnioski:

1. Wniosek zgłoszony przez mgr farm. Tadeusza Biernata dotyczył, by w sprawach ważnych takich jak protest aptekarzy, członkowie Prezydium PORA przeprowadzali rozmowy z aptekami mobilizujące je do udziału w zamierzonym proteście.
2. Wniosek Delegatów zobowiązujących PORA do podjęcia działań zmierzających do zmian legislacyjnych w ustawie refundacyjnej tj. naliczania marży od ceny leku a nie od jego limitu.
3. Wniosek zgłoszony przez mgr farm. Marię Wyczolek, dotyczący możliwości wydawania pacjentowi odpowiednika leku bez względu na jego cenę, odpłatność pacjenta (za jego zgodą) lub kwotę refundacyjną.

Przewodniczący Zjazdu dr Aleksander Czarniawy wniósł o podjęcie uchwały w sprawie przyjęcia zgłoszonych przez Delegatów wniosków. Uchwałę Nr 6 podjęto jednogłośnie.

### **12. Zamknięcie obrad Zjazdu.**

Na zakończenie Przewodniczący Zjazdu podsumował obrady i podziękował delegatom za przybycie i udział w Zjeździe.

Przewodniczący Zjazdu:  
dr Aleksander Czarniawy

Sekretarze Zjazdu:  
mgr farm. Lidia Czyż  
mgr farm. Maria Wójcik



**Uchwała nr 1  
XXVIII Okręgowego Zjazdu Delegatów  
Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej  
w Rzeszowie  
z dnia 16 kwietnia 2012 roku**

**w sprawie: przyjęcia regulaminu obrad XXVIII Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej**

Na podstawie art. 27 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku o izbach aptekarskich (tekst jednolity Dz. U. z 2008 r. Nr 136, poz. 856) XXVIII Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej uchwała co następuje:

§ 1

Zjazd postanawia prowadzić obrady zgodnie z Regulaminem Obrad Nadzwyczajnego i Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej uchwalonego UCHWAŁĄ NR 6 XXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ w RZESZOWIE z dnia 7 kwietnia 2011 roku w sprawie: uchwalenia Regulaminu Obrad Nadzwyczajnego i Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Zjazdu:  
dr Aleksander Czarniawy

Sekretarze Zjazdu:  
mgr farm. Lidia Czyż  
mgr farm. Maria Wójcik

## Sprawozdanie z działalności Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej między 3 października a 31 grudnia 2011 roku.

### Koleżanki i Koledzy !

3 października 2011 roku, w wyniku wyborów Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego, został ustalony nowy skład Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej w Rzeszowie. Rada, na swym pierwszym posiedzeniu w dniu 7 października 2011 roku ustaliła skład swego Prezydium.

W okresie październik – grudzień Prezydium PORA odbyło dwa posiedzenia (8 listopada i 16 grudnia), również odbyły się dwa posiedzenia Rady – 7 października i 16 grudnia.



Pośród uchwał podjętych przez PORA najważniejszymi były uchwały dotyczące ustalenia składów Prezydium PORA, powołania komisji problemowych a także ich zadań, w sumie siedem uchwał. PORA podjęła też dwie uchwały dotyczące przyznania praw wykonywania zawodu.

W dniu 30 września 2011 roku, Podkarpacka Okręgowa Izba Aptekarska zrzeszała 1.189 członków, ze względu na całkowite zaprzestanie wykonywania zawodu (odejścia na emeryturę i rezygnacja z prawa wykonywania zawodu) oraz przemieszczania się aptekarzy pomiędzy izbami aptekarskimi, stan członków POIA uległ obniżeniu i na dzień 31 grudnia 2011 roku wynosił 1.152 farmaceutów.

## Stan organizacyjny POIA



**30 września  
2011 r. POIA  
zrzeszała 1.189  
członków,**



**31 grudnia  
2011 r. –  
1.152  
farmaceutów,**

W omawianym okresie Prezydium PORA wydało z rekomendacji Komisji do Spraw Wykonywania Zawodu 13 rękojmi dla kandydatów na kierowników aptek nowootwieranych (wniosek WIF); 30 rękojmi w sytuacji zmiany kierownika w aptece istniejącej (wniosek właściciela) oraz 2 opinie przy zmianie kierownika hurtowni farmaceutycznej. Wśród tych opinii były 3 opinie dla potrzeb innej izby aptekarskiej.

Członkowie POIA realizując obowiązek szkolenia ciągłego wynikający z rozporządzenia ministra zdrowia korzystają w przeważającej części z bezpłatnych portali internetowych w ośrodkach krakowskim i łódzkim, do weryfikacji i wpisu punktów edukacyjnych do karty ciągłego szkolenia przedstawiane były w omawianym kwartale również certyfikaty ze szkolenia internetowego prowadzonego przez Uniwersytet Medyczny w Warszawie oraz Polskie Towarzystwo Farmaceutyczne.



Ze względu na duże zmiany w ustawodawstwie farmaceutycznym – planowane wejście w życie rozporządzeń: w sprawie ogólnych warunków umów na realizację recept oraz ramowego wzoru umowy na realizację recept jak również w sprawie recept lekarskich – Podkarpacka Izba Aptekarska zorganizowała spotkanie zainteresowanych aptekarzy, na którym omówiono „gorące” tematy, w spotkaniu brała też czynny udział mecenas POIA, mgr Bogusława Szybisz. Izba wydała też specjalną broszurę, w której oprócz tekstów dwóch wspomnianych rozporządzeń, zostały zamieszczone komunikaty Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ oraz interpretację przepisów przygotowaną przez prawników Naczelnej Rady Aptekarskiej.

Na koniec roku 2011, na terenie działania POIA, 88 aptek i jeden punkt apteczny posiadają w swym lokalu pojemniki, do których pacjenci oddają leki przeterminowane i niepełnowartościowe. Jest to nieznaczny przyrost w stosunku do roku 2010 (o pięć placówek) spowodowany brakiem funduszy w starostwach powiatowych, które są odpowiedzialne za zbiórkę surowców niebezpiecznych do których należą leki. POIA jest stroną podczas podpisywania umów między starostwami czy prezydentami miast a aptekami umożliwiającymi ustawienie pojemników.



Wydarzeniem wyjątkowym w ostatnim kwartale ubiegłego roku, było Uroczyste Spotkanie Aptekarzy, 26 października 2011 roku, zorganizowane z okazji dwudziestej rocznicy pracy reaktywowanego samorządu aptekarskiego na Podkarpaciu. Spotkanie, pod patronatem Wojewody Podkarpackiego i Marszałka Województwa Podkarpackiego, które odbyło się w Teatrze imienia Wandy Siemaszkowej w Rzeszowie, zgromadziło ponad trzystu kolegów z izby podkarpackiej oraz zaproszonych Gości. Podczas uroczystości zasłużeni aptekarze, z rąk Wojewody Podkarpackiego, Przewodniczącej Sejmiku Województwa oraz Prezesa Naczelnej Rady Aptekarskiej otrzymało odznaczenia państwowe i resortowe.

„Medale za Zasługi dla Aptekarstwa Podkarpacia” oraz „Medal Dwudziestolecia POIA”, których zaproszeni goście nie odebrali podczas spotkania, zostały im przekazane podczas posiedzenia Rady Aptekarskiej w grudniu 2011 r. Omówienie uroczystości dwudziestolecia zostały zamieszczone w Biuletynie POIA, a także zrelacjonowane przez miejscowe wydawnictwa oraz Polskie Radio Rzeszów. Migawki wydrukował też „Aptekarz Polski” pismo Naczelnej Rady Aptekarskiej.

Przedstawiciele Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej spotykali się również z Okręgową Radą Lekarską w Rzeszowie, podczas dwóch spotkań w grudniu 2011 roku omawiano wspólne problemy wynik uwarunkowań nowych aktów prawnych obejmujących pola działania obydwu samorządów.

Prowadzono też rozmowy z pracownikami Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ Wydziału Gospodarki Lekiem w sprawie zapisów ustawy „refundacyjnej” oraz zapisów dotyczących podpisania umowy na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę.



Prezes PORA  
dr n. farm. Lucyna Samborska

Rzeszów, dnia 01.03.2012 r.

## **Sprawozdanie Komisji Rewizyjnej przy Podkarpackiej Okręgowej Izbie Aptekarskiej w dniu 01.03.2012 roku**

Komisja Rewizyjna w składzie:

mgr Dorota Kapałka – przewodnicząca

mgr Gabriela Filar-Matuszewska

mgr Jacek Jaszewski

przeprowadziła w siedzibie Podkarpackiej Okręgowej Izbie Aptekarskiej w Rzeszowie kontrolę w wyniku której stwierdzono:

- zestawienie sald i obrotów prowadzone są na bieżąco
- zakładane w preliminarzu na 2011 rok przychody na kwotę 882130,64 wyniosły na dzień 31.12.2011 roku 839946,98 – co stanowi 95%, wydatki z planowanych 606738,80 – zrealizowano w kwocie 631399,81.
- ściągalność składek członkowskich wykonana w 98%,
- koszty zjazdów były wyższe o 70% niż planowano w preliminarzu na rok 2011,
- w stosunku do zaplanowanych wzrosły wydatki na zapomogi i darowizny,
- w stosunku do zaplanowanych zmniejszyły się koszty:  
transportowe,  
pocztowe,  
koszty podróży służbowych.

Komisja nie ma zastrzeżeń co do wydatkowania środków pieniężnych.

Rok 2011 Podkarpacka Okręgowa Izba Aptekarska zamknęła ujemnym wynikiem finansowym w kwocie 31 552,96.

Stan konta bankowego w dniu 31 grudnia 2011 roku wynosił 52 527,91 złotych,

Stan kasy w dniu 31 grudnia 2011 roku wynosił 603,40 złotych

Na rachunku bankowym dobry zysk dla firm znajdowało się 186 968,82.

Komisja Rewizyjna nie stwierdziła uchybień w prowadzeniu działalności i udziela absolutorium Podkarpackiej Okręgowej Izbie Aptekarskiej w Rzeszowie.

Przewodnicząca Komisji Rewizyjnej  
mgr farm. Dorota Kapałka

## **Sprawozdanie z działalności Sądu Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie za rok 2011**

Sąd Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie działa na podstawie:

- Ustawy o Izbach Aptekarskich z dnia 19 kwietnia 1991 r. (Dz. U. z dnia 14 maja 1991 roku Nr 41 z późn. zmianami)
- Rozporządzenia Ministerstwa Zdrowia z 31 marca 2003 r. w sprawie postępowania w sprawach odpowiedzialności zawodowej farmaceutów (Dz. U. z dnia 16 kwietnia 2003 r. Nr 65, poz. 612)
- Kodeksu Etyki Aptekarza Rzeczypospolitej Polskiej.

W dniu 22 listopada 2011 roku po VI Zjeździe Sprawozdawczo Wyborczym Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie w dniu 3 października 2011 roku odbyło się pierwsze posiedzenie członków Okręgowego Sądu Aptekarskiego POIA, na którym obecni wybrali ze swojego składu przewodniczącego i zastępcę przewodniczącego Sądu Aptekarskiego i tak Sąd Aptekarski pracuje w następującym składzie:

Renata Olech – przewodnicząca

Marta Piekiefek – zastępca przewodniczącego Sądu Aptekarskiego

Teresa Kielar – członek

Lidia Mazur – członek

Elżbieta Kluz – członek

Jan Mrozek – członek

Marek Sierostawski – członek

Marzena Moskwa Jacek – członek

Małgorzata Wróbel – członek

Do Sądu Aptekarskiego Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej od Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej wpłynęło 3 sprawy, w tym 1 sprawa pozostała z wcześniejszej kadencji.

Na koniec 2011 roku do rozpatrzenia pozostały 3 wnioski o ukaranie skierowane przez Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.

Przewodnicząca Sądu Aptekarskiego  
mgr farm. Renata Olech

## **Sprawozdanie Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej przy Podkarpackiej Okręgowej Izbie Aptekarskiej w Rzeszowie**

Zakres obowiązków Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej określa art. 33 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku „o izbach aptekarskich (tekst jednolity Dz. U. Nr 9 poz. 108) Zapis w ustawie określa, że Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności prowadzi postępowanie w sprawach odpowiedzialności zawodowej aptekarzy będących członkami izby aptekarskiej w tym przypadku: Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej. Poza Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej, zgodnie ze zmianą Regulaminu działania Rzecznika, dokonaną na kwietniowym Zjeździe, sprawy może prowadzić wskazany przez rzecznika z imienia i nazwiska jego zastępca. Jako Zastępcy zostali wybrani: mgr farm. Tadeusz Biernat  
mgr farm. Aleksandra Pyrka  
mgr farm. Małgorzata Misiuda

Szczegółowy sposób postępowania rzecznika określa Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 31 marca 2003 roku w sprawie postępowania w sprawach odpowiedzialności zawodowej farmaceutów. Brak możliwości zastosowania przepisów wymienionych ustaw pozwala na zastosowanie przepisów kpk. Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej VI Kadencji rozpoczął swą kadencję z 4 sprawami przekazanymi przez poprzednika. Były to sprawy z wniosku Wojewódzkiego Inspektoratu Farmaceutycznego. Ponadto do Rzecznika wpłynęły sprawy skierowane przez Prezydium PORA a dotyczyły one niepodjętych przez farmaceutów szkoleń ciągłych.

Sprawy z wniosku Podkarpackiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego obejmowały takie nieprawidłowości jak:

1. przeterminowane surowce farmaceutyczne w recepturze aptecznej,
2. niezgodne z przepisami realizacje recept farmaceutycznych,
3. nie prowadzony na bieżąco rejestr recept farmaceutycznych,
4. nie opisane zaczęte butelki z wodą destylowaną w recepturze,
5. czas w jakim sporządzane są leki recepturowe (niezgodny z obowiązującymi wymogami – powyżej 48 godzin),
6. nieprawidłowa ewidencja leków recepturowych (data i czas przyjęcia recepty do realizacji jest taki sam jak data i czas sporządzania recepty),
7. comiesięczne wydruki ewidencyjnych substancji psychotropowych i prekursorów kategorii 1 nie obejmujących wszystkich pozycji,
8. brak kontroli skuteczności sterylizacji gorącym, suchym powietrzem,

9. brak aktualnego Urzędowego Wykazu Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
10. nie uporządkowana dokumentacja dotycząca wstrzymanych/wycofanych z obrotu produktów leczniczych,
11. użytkowania pomieszczeń aptecznych niezgodnie ze stosowną opinią o lokalu (w pomieszczeniu magazynu produktów leczniczych wydzielono część biurową, w magazynie wyrobów medycznych zgromadzono zużyte taśmy z kas fiskalnych),
12. brak porządku w pomieszczeniach aptecznych.

Niestety trzy sprawy z wniosku PWIF zakończyły się skierowaniem wniosku o ukaranie do Sądu Aptekarskiego a pozostałe ze względu na konieczność precyzyjnego wyjaśnienia są w toku. Nieprawidłowości, które wyliczyłem powyżej zostały stwierdzone w trakcie kontroli przeprowadzanych w aptece przez Wojewódzkich Inspektorów Farmaceutycznych z udziałem kierownika apteki. I to właśnie kierownik odpowiada za całość funkcjonowania apteki. W niektórych przypadkach sprawy są o tyle zawile, że to technik farmaceutyczny nieprawidłowo zrealizował receptę a mimo to odpowiada kierownik. Zgodnie bowiem z art. 88 ust. 5 ustawy Prawo farmaceutyczne to kierownik organizuje pacę w aptece i jest to jego podstawowe zadanie.

Sprawy, które wpływają w ostatnim okresie do Rzecznika, wymagają szczegółowej analizy i dokładnego zebrania materiału w trakcie postępowania wyjaśniającego. Niekiedy konieczne jest występowanie do Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej o przedłużenie okresu postępowania wyjaśniającego o dalsze trzy miesiące.

Przez okres trzech miesięcy pełnienia funkcji Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej z niepokojem obserwowałem kolejne wnioski, jakie wpływały do rozpatrzenia. Apeluję z tego miejsca do wszystkich farmaceutów. Dbajmy o zasady etyki w trakcie wykonywania zawodu.

Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej  
mgr farm. Witold Prokopiak



**Uchwała nr 2  
XXVIII Okręgowego Zjazdu Delegatów  
Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej  
w Rzeszowie  
z dnia 16 kwietnia 2012 roku**

**w sprawie: zatwierdzenia sprawozdania organów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej za rok 2011**

Na podstawie art. 27 pkt 3 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku o izbach aptekarskich (tekst jednolity Dz. U. z 2008 r. Nr 136, poz. 856) XXVIII Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej uchwala co następuje:

§ 1

Zjazd zatwierdza przedstawione sprawozdania organów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej za rok 2011.

- 1) Sprawozdanie Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej.
- 2) Sprawozdanie Okręgowej Komisji Rewizyjnej.
- 3) Sprawozdanie Sądu Aptekarskiego.
- 4) Sprawozdanie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Zjazdu:  
dr Aleksander Czarniawy

Sekretarze Zjazdu:  
mgr farm. Lidia Czyż  
mgr farm. Maria Wójcik



# Sprawozdanie Komisji Legislacyjnej PORA za okres od 3.10.2011 r. XXVII Zjazd POIA do 16.04.2012 r. XXVIII Zjazd POIA

Podkarpacka Okręgowa Rada Aptekarska uchwałą Nr 2/VI/2011 PORA z dnia 7 października 2011r powołała stałe komisje problemowe jako ciała doradczego PORA w tym Komisję Legislacyjną, natomiast uchwałą Nr 4 Nr/2011 z dnia 16 grudnia 2011 r. ustaliła skład oraz określiła zakres czynności tej komisji.

## 1. Skład Komisji:

- ◆ dr Aleksander Czarniawy – przewodniczący Komisji
- ◆ mgr farm. Lidia Czyż – Zastępca Przewodniczącego
- ◆ mgr farm. Ewa Bilska – Sekretarz
- ◆ mgr farm. Stanisława Gołębowska  
konsultacje prawne – mec Bogusława Szybisz

## 2. Zakres działania Komisji

- ◆ opiniowanie projektów aktów prawnych ze szczególnym uwzględnieniem aktów dotyczących wykonywania zawodu aptekarza;
- ◆ prowadzenie wykazu opiniowanych aktów prawnych;
- ◆ przygotowanie projektów uchwał i stanowisk dla potrzeb PORA;
- ◆ przedstawienie wniosków PORA w celu przesłania stosownej opinii do NRA,
- ◆ współpraca z odpowiednimi departamentami NIA,
- ◆ zbieranie opinii członków samorządu dotyczących rozwiązań legislacyjnych przygotowanych przez samorząd.

## 3. Metody pracy Komisji

- ◆ przesyłanie do przewodniczącego Komisji projektów **wszystkich** aktów prawnych, które dostarczane są do biura POIA drogą urzędową;
- ◆ przesyłanie drogą mailową tekstów opiniowanych projektów aktów prawnych **dotyczących farmacji** do członków Komisji (biuro POIA)
- ◆ członkowie Komisji przekazują swoje uwagi przewodniczącemu Komisji;
- ◆ wg potrzeb organizowane są spotkania członków Komisji;
- ◆ przygotowanie projektów dokumentów wynikających z zakresu działania Komisji



#### **4. Działalność Komisji** w okresie między Zjazdami POIA.

##### **I. Opiniowanie aktów prawnych:**

do POIA wpłynęło:

◆ 35 projektów rozporządzeń lub obwieszczeń MZ

w tym:

◆ 25 dotyczących aptek i aptekarzy.

Opracowano wykaz opiniowanych aktów prawnych dotyczących aptek i aptekarzy.

(w załączeniu).

Akty prawne przygotowywane w omawianym okresie przez Ministerstwo Zdrowia, często były niedopracowane, nie uwzględniały większości uwag samorządów zawodowych działających w ochronie zdrowia. Wyznaczano również zbyt krótki okresu czasu na konsultacje społeczne projektów rozporządzeń a także nie uwzględniano wymagań *vacatio legis*.

Wielkim chaosem w aptekach i gabinetach lekarskich rozpoczął się zwłaszcza ten rok.

Niedoinformowani lekarze nie wiedzieli jak wystawiać recepty, groźba zapisanych w ustawie kar za drobne nawet błędy paraliżowała pracę aptekarzy i lekarzy. Tym razem zgodny protest doprowadził do pewnych, naprędce uchwalanych korekt, które i tak nie rozstrzygnęły wątpliwości.

##### **II. Przygotowanie wniosków PORA na VI KZA w Szczyrku** dotyczących:

###### **◆ obiegu informacji n. t. zmiany kategorii dostępności produktów leczniczych;**

Brak stanowiska przez uprawnione do tego organy powodują, że określone grupy pacjentów mogą być pozbawione leku na zasadach szczególnych lub określone grupy przedsiębiorców mogą zostać pozbawione przysługującej im refundacji z tytułu wydania produktu leczniczego na szczególnych zasadach.

Znowelizowana ustawie o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych oraz niektórych innych ustaw – zobowiązuje Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych by publikował na swojej stronie internetowej dane dotyczące charakterystyki leków.

To dotyczy jednak nowych rejestracji a brak aktualnych informacji w wypadku zmiany kategorii dostępności produktów leczniczych;

###### **◆ ograniczenia sieci działów farmacji szpitalnej;**

W związku z rozwijaniem sieci działów farmacji szpitalnej i braku uregulowań prawnych w tej sprawie oraz obawami, że ze względów ekonomicznych, istniejące apteki szpitalne będą przekształcane w te jednostki wnioskujemy

by tworzenie działów farmacji szpitalnej ograniczyć tylko do wyjątkowych przypadków przy (małej)... liczbie podopiecznych danego szpitala czy zakładu opieki zdrowotnej,

➤ **zobowiązania NRA do wykonania niezrealizowanych wniosków programowych** V Krajowego Zjazdu Aptekarzy dotyczących działalności samorządu aptekarskiego.

**III. Zebranie uwag interpretacyjnych n.t. wydawania z aptek odpowiedników.** w sprawie interpretacji art. 44 ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696) Zapis ten budził dużo kontrowersji. Zamiennik musi być objęty refundacją, mieć tę samą nazwę międzynarodową, tę samą dawkę, tę samą postać farmaceutyczną, która nie powoduje różnic terapeutycznych oraz to samo wskazanie terapeutyczne.

Po licznych interwencjach ukazał się 16 stycznia br komunikat M.Z. podpisany przez wiceministra Andrzeja Włodarczyk, który POIA zamieściła m.in. na stronie internetowej oraz w wydawnictwa POIA „**Realizacja recept po 1 stycznia 2012r**”:

„Aptekarz ma obowiązek na żądanie świadczeniobiorcy wydać lek (zamiennik), którego cena detaliczna jest niższa niż cena leku przepisanego na receptę. Takie brzmienie ust. 2 zapewnia możliwość wydania pacjentowi leku, którego cena detaliczna przekracza limit finansowania, ale nie przekracza ceny detalicznej leku przepisanego na receptę”.



Przewodniczący  
Komisji Legislacyjnej PORA  
dr n.farm. Aleksander Czarniawy

## Sprawozdanie Komisji ds. wykonywania zawodu farmaceuty.

Komisja ds. wykonywania zawodu farmaceuty została powołana uchwałą Nr 5/VI/2011 Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej z dnia 16 grudnia 2011 roku.

W skład komisji weszli:

mgr farm. Maria Wójcik – Przewodnicząca oraz mgr farm. Ewa Bilska, mgr farm. Lidia Czyż i dr n farm. Lucyna Samborska. Do zadań Komisji należy:

- weryfikacja dokumentów niezbędnych do uzyskania prawa wykonywania zawodu farmaceuty oraz wydania powtórnego dokumentu prawo wykonywania zawodu w miejsce utraconego lub zniszczonego,
- przygotowywanie opinii w sprawie stwierdzenia rękojmi należytego prowadzenia apteki przez kandydata na stanowisko kierownika apteki ogólnodostępnej i szpitalnej,
- potwierdzanie uprawnień kandydata na stanowisko hurtowni farmaceutycznej,
- przygotowywanie opinii w sprawie dalszego pełnienia funkcji kierownika apteki, który ukończył 65 lat,
- przygotowywanie opinii w sprawie odbycia stażu przypominającego przez farmaceutę, który miał przerwę w wykonywaniu zawodu w aptece przez okres dłuższy niż 5 lat w ciągu ostatnich 6 lat,
- przygotowywanie opinii dla farmaceuty nadzorującego odbywanie praktyki zawodowej przez studenta farmacji w aptece – pod kątem prowadzonego procesu dydaktycznego.

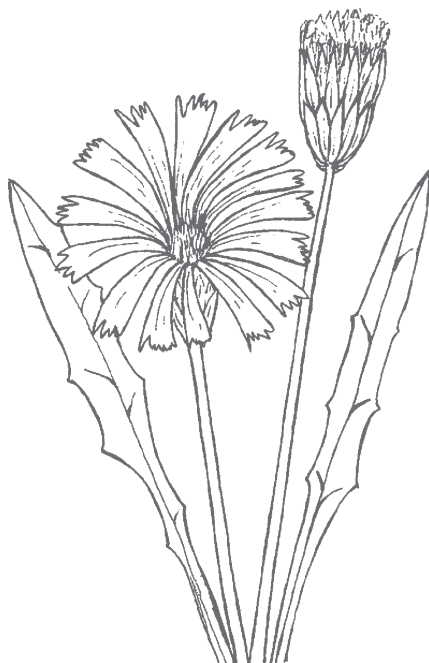
Komisja działa każdorazowo w składzie dwuosobowym wyznaczonym przez Przewodniczącą Komisji. Z prac Komisji sporządzany jest protokół, który przekazywany jest pod obrady Prezydium PORA. Komisja rozpatruje wniosek tylko w sytuacji gdy przedłożony został komplet dokumentów tj. wniosek wraz z kwestionariuszem wypełnionym przez kandydata na kierownika apteki. Kwestionariusz jest warunkiem bezwzględny do rozpatrzenia wniosku. Zawiera on bowiem dane dotyczące farmaceuty ubiegającego się o funkcję kierownika apteki a przede wszystkim przebieg pracy zawodowej potwierdzający podstawowe uprawnienie tj. staż pracy wymagany na stanowisku kierownika. Kwestionariusz wypełniany jest przez kandydata a prawdziwość danych w nim zawartych, potwierdza sam kandydat własnoręcznym podpisem.

W okresie od 7 października do 31 grudzień 2011 roku, Komisja przekazała na posiedzenia Prezydium PORA 45 protokołów będących podstawą do wydania 45 opinii, w tym:

- 13 opinii w sprawie kierowników nowych aptek,
- 30 opinii w sprawie zmian na stanowisku kierownika apteki istniejącej,
- 2 opinie w sprawie zmian na stanowisku kierownika hurtowni.

Komisja zapoznała się również z jedną opinią skierowaną do POIA z Kieleckiej OIA oraz przygotowała dokumenty do wydania opinii dla magistrów farmacji, którzy zostali kierownikami aptek na terenie działania innych izb (OIA w Warszawie i OIA w Kielcach). Ponadto Komisja potwierdziła uprawnienia dla sześciu osób, które nadzorować będą pracę działów farmacji szpitalnej.

Przewodnicząca Komisji  
mgr farm. Maria Wójcik



## Sprawozdanie z działalności Komisji ds. Aptek Szpitalnych

Komisja d/s Aptek Szpitalnych w okresie od października do grudnia 2011 roku, zorganizowała dwa spotkania informacyjno szkoleniowe.

Pierwsze, dwudniowe spotkanie zorganizowane w Łodynie w dniach 21-22 X, poświęcone było tematom z zakresu informacji o leku w praktyce farmaceuty szpitalnego oraz zakażeniom wewnątrzszpitalnym. Dyskutowaliśmy tam również o roli i pracy farmaceuty szpitalnego w Komitecie ds. zakażeń szpitalnych.

Prelegentami byli: mgr Ewa Zygadło oraz dr med. Paweł Grzesiowski.

Drugie nasze spotkanie odbyło się 15.12.2011 w Rzeszowie. Podsumowaliśmy wówczas mijający rok oraz omawialiśmy problemy aptek szpitalnych z Wojewódzkim Inspektorem Farmaceutycznym Panią mgr Moniką Urbaniak oraz Naczelnikiem Wydziału Gospodarki Lekami Podkarpackiego Oddziału NFZ w Rzeszowie Panią mgr Anną Plię Grymanowską.

Z niezwykle interesującym tematem do dyskusji na spotkaniu wystąpiła mgr Henryka Paszko – Konsultant d/s Farmacji Szpitalnej, – temat dotyczył kwestii możliwości stosowania w trakcie hospitalizacji w ściśle określonych sytuacjach leku własnego pacjenta.

Temat okazał się na tyle istotny, że będzie kontynuowany w roku bieżącym. Nowa ustawa refundacyjna, brak darowizn, oraz opracowanie przetargów zgodnych z obowiązującym prawem wzbudziło wiele emocji wśród farmaceutów szpitalnych. Problemów i wątpliwości związanych z naszą pracą jest sporo, mamy jednak nadzieję że w tym roku uda się nam wiele z nich rozwiązać.

Komisja pracowała w składzie:

mgr Anna Stamińska

mgr Małgorzata Janicka

mgr Ewa Franczyk

mgr Jacek Kozaczuk



Przewodniczący Komisji  
mgr farm. Jacek Kozaczuk

## **Sprawozdanie z działalności Komisji ds. Kontaktów z Narodowym Funduszem Zdrowia i Wojewódzkim Inspektorem Farmaceutycznym**

Komisja w składzie:

dr n. farm. Lucyna Samborska

mgr farm. Artur Komski

mgr farm. Robert Janocha

Komisja uczestniczyła w trzech posiedzeniach Rady przy PO NFZ w Rzeszowie o następującej tematyce:

1. Zapoznanie Rady POW NFZ z planem finansowym POW NFZ na rok 2012.

Informacja z wykonania planu finansowego POW NFZ za III kwartał 2011r. narastająco.

Analiza skarg i wniosków wnoszonych przez ubezpieczonych za III kwartał 2011r.

2. Informacja Dyrektora Oddziału o przeprowadzonych postępowaniach konkursowych – rokowaniach, poprzedzających zawarcie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na lata 2012 - 2015.

3. Analiza skarg i wniosków wnoszonych przez ubezpieczonych za IV kwartał 2011r.

Szczegóły wszystkich posiedzeń znajdują się na stronie internetowej PO NFZ w zakładce Rada

Przewodniczący Komisji  
mgr farm. Robert Janocha



## Sprawozdanie z realizacji budżetu Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie za rok 2011

### PRZYCHODY

Podstawowy i największym źródłem przychodów POIA były składki członkowskie.

Z tego tytułu do 31.12.2011 roku wpłynęła kwota 577.675,00 zł. Preliminarz budżetu w tym tytule został wykonany w 98%.

POIA w Rzeszowie w roku 2011 otrzymała dotacje z przeznaczeniem na realizację zadań przejętych od administracji państwowej. Wymieniona dotacja wpłynęła na rachunek bankowy w trzech transzach:

we wrześniu, październiku i w grudniu 2011 roku w kwocie 14.532,00 zł.

Ponadto odnotowano pomoc finansową sponsorów w organizacji Zjazdu Aptekarzy oraz wydawaniu Biuletynu Informacyjnego.

W związku z odłożeniem środków na lokatach bankowych uzyskano odsetki w kwocie 7.639,85 zł.

### WYDATKI

Odprowadzenie części składek członkowskich na rzecz Naczelnej Rady Aptekarskiej wyniosło 98.812,80 zł co stanowi 100%. Składki na rzecz Naczelnej Rady Aptekarskiej regulowane są na bieżąco i obecnie nie ma zaległości.

Na wydatki związane ze zużyciem materiałów, energii i gazu Izba Aptekarska przeznaczyła kwotę 20.624,41. Podstawowymi pozycjami tych kosztów były materiały biurowe oraz koszty druków, prenumeraty gazet i czasopism fachowych.

W grupie kosztów „usługi obce” wydatkowano kwotę 176.740,66 zł, w tym między innymi: na drukowanie Biuletynu Informacyjnego 56.993,79 zł, usługi pocztowe 19.556,18 zł., telekomunikacyjne 10.400,39 zł, koszty obsługi prawnej 37.884,00 zł.

Na podróże służbowe wydano kwotę 9.243,40 zł.

Na zapomogi i darowizny i inne wydano kwotę 6.871,00 zł.

Na Zjazd POIA przeznaczono kwotę 68.050,08 zł.



W 2011 roku odbyły się: XXVI zjazd sprawozdawczy, 4 zebrania rejonowe, VI zjazd sprawozdawczo-wyborczy, obchody 20-lecie samorządu aptekarskiego na Podkarpaciu.

Wynagrodzenia za pracę wyniosły 207.571,04 w tym: były wypłaty wynagrodzeń z tytułu umów o pracę i innych umów.

Narzut od wynagrodzenia (ZUS, US) wyniosły 29 859,93 zł.

## PODSUMOWANIE

Stan środków zgromadzonych na rachunkach bankowych i w kasie na dzień 31.12.2011 roku wynosił:

- bank	52.527,91 zł
- kasa	603,40 zł
- rachunek bankowy „DOBRY ZYSK DLA FIRM”	186.968,82 zł

**RAZEM:**

**240.100,13**

Skarbnik PORA  
mgr farm. Ewa Bilska



**Uchwała nr 3**  
**XXVIII Okręgowego Zjazdu Delegatów**  
**Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej**  
**w Rzeszowie**  
**z dnia 16 kwietnia 2012 roku**

**w sprawie zatwierdzenia bilansu oraz sprawozdania z realizacji budżetu**  
**Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej za rok 2011**

Na podstawie art. 27 pkt 2 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku o izbach aptekarskich (tekst jednolity Dz. U. z 2008 r. Nr 136, poz. 856.) XXVIII Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej uchwala co następuje:

§ 1

Zjazd zatwierdza bilans POIA na dzień 31 grudnia 2011 roku przedstawiony przez Podkarpacką Okręgową Radę Aptekarską w Rzeszowie oraz sprawozdanie z realizacji budżetu za 2011 rok Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Zjazdu:  
dr Aleksander Czarniawy



Sekretarze Zjazdu:  
mgr farm. Lidia Czyż  
mgr farm. Maria Wójcik

**Uchwała nr 4  
XXVIII Okręgowego Zjazdu Delegatów  
Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej  
w Rzeszowie  
z dnia 16 kwietnia 2012 roku**

**w sprawie: uchwalenia i przyjęcia do realizacji budżetu Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej na rok 2012**

Na podstawie art. 27 pkt 2 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku o izbach aptekarskich (tekst jednolity Dz. U. z 2008 r. Nr 136, poz. 856) XXVIII Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej uchwała co następuje:

§ 1

Zjazd uchwała i przyjmuje do realizacji preliminarz budżetowy POIA na rok 2012 przedstawiony przez Podkarpacką Okręgową Radę Aptekarską.

§ 2

Za wykonanie budżetu czyni się odpowiedzialną Podkarpacką Okręgową Radę Aptekarską w Rzeszowie.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Zjazdu:

dr Aleksander Czarniawy

Sekretarze Zjazdu:

mgr farm. Lidia Czyż  
mgr farm. Maria Wójcik



**Uchwała nr 5**  
**XXVIII Okręgowego Zjazdu Delegatów**  
**Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej**  
**w Rzeszowie**  
**z dnia 16 kwietnia 2012 roku**

**w sprawie: przyjęcia Regulaminu Okręgowej Rady Aptekarskiej**

Na podstawie art. 27 pkt 4 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku o izbach aptekarskich (tekst jednolity Dz. U. z 2008 r. Nr 136, poz.856 z późn. zm.) XXVIII Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie uchwala co następuje:

§ 1

Podkarpacka Okręgowa Rada Aptekarska przyjmuje jako podstawę działania Regulamin Okręgowej Rady Aptekarskiej stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Równocześnie traci moc Regulamin Okręgowej Rady Aptekarskiej przyjęty Uchwałą Nr 11 XXVIII Okręgowego Zjazdu Delegatów POIA – VI Zjazdu Sprawozdawczo Wyborczego Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie z dnia 3 października 2011 roku.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Zjazdu:

dr Aleksander Czarniawy

Sekretarze Zjazdu:

mgr farm. Lidia Czyż  
mgr farm. Maria Wójcik



## **Regulamin Okręgowej Rady Aptekarskiej**

### § 1

Regulamin Okręgowej Rady Aptekarskiej określa zasady i tryb jej działania

### § 2

1. Rada jest najwyższym organem Samorządu między Zjazdami.
2. Rada realizuje swoje funkcje wynikające z ustawy o izbach aptekarskich oraz uchwał Krajowego i Okręgowego Zjazdu Aptekarzy na posiedzeniach, w pracach Prezydium Rady, komisji Rady i przez wykonywanie czynności kontrolno – nadzorczych.

### § 3

Rada Aptekarska kieruje działalnością Izby w okresie między okręgowymi zjazdami aptekarzy, a w szczególności przez:

- stwierdzenie prawa wykonywania zawodu aptekarza,
- prowadzenie rejestru farmaceutów,
- powoływanie komisji do wydania orzeczenia o stanie zdrowia farmaceuty,
- udział w komisjach konkursowych na stanowiska określone w odrębnych przepisach,
- opiniowanie projektów aktów normatywnych dotyczących produktów leczniczych, aptek i wykonywania zawodu aptekarza oraz występowanie z wnioskiem o podjęcie inicjatywy ustawodawczej,
- opiniowanie - ocenę osób nadzorujących odbywanie praktyki zawodowej w aptece pod kątem prowadzonego procesu dydaktycznego,
- wydawanie opinii w sprawach udzielania lub cofania zezwoleń na prowadzenie aptek lub hurtowni,
- opiniowanie i wnioskowanie w sprawach kształcenia przed- i podyplomowego farmaceutów i techników farmaceutycznych,
- przeprowadzanie badań dotyczących służb farmaceutycznych i wykonywania zawodu aptekarza,
- występowanie w obronie interesów indywidualnych i zbiorowych członków izb aptekarskich,
- prowadzenie działalności gospodarczej, wydawniczej i zarządzanie majątkiem izby,
- współdziałanie w sprawach specjalizacji zawodowej,
- zwoływanie corocznie Zjazdu sprawozdawczego, a co 4 lata Zjazdu Sprawozdawczo-wyborczego, a w wypadkach wskazanych w ustawie – Zjazdu nadzwyczajnego,

- określanie wysokości składki członkowskiej,
- składanie przez Zjazd sprawozdania z działalności i wykonania budżetu,
- współdziałanie z samorządem terytorialnym w sprawie rozmieszczenia aptek,
- prowadzenie bieżących spraw izby,
- wykonywanie zadań zleconych przez Naczelną Radę Aptekarską,
- podział izby na rejony członkowskie dla potrzeb wyборы delegatów,
- zatwierdzanie przez przedstawieniem Okręgowemu Zjazdowi sprawozdania z rocznej i kadencyjnej działalności Rady, sprawozdania z wykonania budżety izby, projektów roboczych budżetu oraz projektów uchwał Zjazdu,
- uchwalanie zasad wynagradzania pracowników biura izby oraz regulaminu pracy biura,
- uchwalanie regulaminów dla poszczególnych ciał kolegialnych Okręgowej Izby Aptekarskiej o ile nie jest to zastrzeżone dla wyłącznej kompetencji Zjazdu Okręgowej Izby Aptekarskiej,
- działanie na rzecz integracji środowiska aptekarskiego,
- organizowanie pomocy finansowej i prawnej dla swoich członków zgodnie z przepisami ustawy.

#### § 4

1. Rada oraz Prezydium podejmują swoje decyzje kolegialnie w formie uchwał.
2. Uchwały w sprawach:
  - a. stwierdzenia prawa samodzielnego wykonywania zawody aptekarza,
  - b. pozbawienia i zawieszenia prawa samodzielnego wykonywania zawodu aptekarza,– są decyzjami administracyjnymi w rozumieniu przepisów Kodeksu postępowania administracyjnego.
3. Uchwały w sprawie wyrażenia opinii dotyczących zezwoleń i innych określonych odrębnymi przepisami są postanowieniami w rozumieniu przepisów Kodeksu postępowania administracyjnego. Uchwały w niniejszych sprawach mogą być podejmowane pisemnie w okresach pomiędzy posiedzeniami Okręgowej Rady Aptekarskiej.
4. Uchwały, o których mowa w ust. 2 i 3 podpisywane są odpowiednio przez wszystkich biorących udział w ich podjęciu, członków Rady lub Prezydium.
5. Uchwały w sprawach indywidualnych aptekarzy doręcza się zainteresowanemu za poświadczeniem odbioru, z pouczeniem o trybie, formie i terminie przysługującego odwołania.
6. Wykonywanie uchwał należy do osób odpowiedzialnych za ich realizację w związku z pełnioną funkcją, jednakże organ wymieniony w ust. 1 może powierzyć wykonanie uchwały innej osobie.

## § 5

W celu wykonania swoich zadań Rada może żądać od Prezydium, Komisji, członków Izby i pracowników biura wszelkich sprawozdań i wyjaśnień, przeglądać księgi i dokumenty, sprawdzać bezpośrednio stan majątku Izby oraz korzystać z usług biegłych i rzeczoznawców.

## §6

1. Rada powołuje komisje stałe i wybiera przewodniczącego, zastępcę i sekretarza komisji.
2. Rada powołuje w zależności od potrzeb inne komisje, ustalając ich zakres działania oraz powołuje i odwołuje ich przewodniczących.
3. W skład komisji oprócz członków Rady mogą być powoływani członkowie Izby.
4. Liczebność poszczególnych komisji ustala Rada. Rada może powołać w ich skład z głosem doradczym również osoby nie będące członkami Izby.
5. Komisje realizują zadania określone w uchwałach Rady i składają Radzie okresowe sprawozdania z ich wykonania wraz z ewentualnymi wnioskami. W sprawach pilnych Komisje mogą składać wnioski bezpośrednio Prezydium Rady.
6. Komisje mogą uchwalić w zakresie własnym okresowe plany prac, z których realizacji będą składać sprawozdanie Radzie.
7. Rada może uchwalić regulaminy działania Komisji.

## § 7

1. Pierwsze posiedzenie nowo wybranej Rady zwołuje Prezes Okręgowej Rady Aptekarskiej w terminie 14 dni od dnia wyboru. Posiedzenie to odbywa się w obecności co najmniej 1/2 liczby członków Rady.
2. Posiedzenia Rady odbywają się w zależności od potrzeb, ale nie rzadziej niż raz w kwartale.
3. Posiedzenia Rady zwołuje Prezes z własnej inicjatywy, na wniosek Prezydium lub przynajmniej 1/5 członków Rady.
4. Posiedzeniu Rady przewodniczy Prezes lub upoważniony przez niego zastępca.
5. O terminie posiedzenia Rady powiadamia jej członków Biuro Izby, doręczając zawiadomienie o terminie, miejscu i porządku obrad.
6. Posiedzeniami kieruje Prezes lub jego zastępca, który otwiera posiedzenie, uzgadnia porządek obrad i stwierdza wymaganą obecność członków, co uprawnia Radę do podejmowania ważnych uchwał /quorum/.
7. Członkowie Rady mogą zgłaszać dodatkowe sprawy do porządku obrad pisemnie co najmniej na 3 dni przed terminem posiedzenia Rady. O włą-



czeniu sprawy decyduje Rada. Członkowie Rady mogą zmienić porządek obrad, a w uzasadnionych przypadkach skreślić z porządku obrad proponowane lub przyjęte punkty w drodze głosowania.

8. Członkowie Rady obowiązani są brać udział osobiście w posiedzeniach i pracach Rady. Członek obowiązany jest usprawiedliwić swoją nieobecność na posiedzeniu.

#### § 8

1. Uchwały Rady są ważne, jeżeli zostały podjęte przy obecności co najmniej połowy ogólnej liczby jej członków.
2. Uchwały zapadają zwykłą większością głosów, w głosowaniu jawnym. Głosowanie tajne przeprowadza się na wniosek członka Rady obecnego na posiedzeniu.
3. Uchwały o charakterze ogólnym, nie będące indywidualnymi aktami administracyjnymi, od których przysługuje stronie odwołanie, są przesyłane Naczelnej Radzie Aptekarskiej w terminie 14 dni od ich podjęcia.

#### § 9

1. Posiedzenia Rady są protokołowane.
2. Protokół powinien zawierać:
  - a) kolejny numer (licząc od początku kadencji Rady) oraz miejsce i datę posiedzenia,
  - b) imiona i nazwiska członków Rady i innych osób, które brały udział w posiedzeniu,
  - c) porządek obrad,
  - d) związane streszczenie kolejnych spraw objętych porządkiem obrad, przebieg i wypowiedzi w dyskusji, treść podjętych uchwał oraz sposób i wyniki głosowania,
  - e) terminy wykonania poszczególnych uchwał, osoby odpowiedzialne za ich wykonanie,
  - f) wnioski członków, które po zgłoszeniu nie zostały uwzględnione o ile wnioskodawca tego zażąda oraz ewentualne sprzeciwy członków zgłoszone do protokołu przeciw podjętym uchwałom.

#### § 10

1. W obradach Rady uczestniczą z głosem stanowiącym jej członkowie.
2. W posiedzeniach Rady mają prawo uczestniczyć z głosem doradczym:
  - Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej;
  - Przewodniczący Okręgowego Sądu Aptekarskiego;
  - Przewodniczący Okręgowej Komisji Rewizyjnej.
3. W posiedzeniach Rady mogą uczestniczyć zaproszeni goście.

4. Członkowie Izby mają prawo wglądu do podjętych uchwał Rady,
5. Uchwały podpisują Prezes i Sekretarz. Uchwały skutkujące wydatkowaniem środków pieniężnych podpisuje także Skarbnik.

#### § 11

1. Rada na pierwszym posiedzeniu na wniosek Prezesa ORA wybiera spośród swoich członków zwykłą większością głosów:
  - 1). dwóch Zastępców Prezesa;
  - 2). sekretarza;
  - 3). skarbnika;
  - 4). pozostałych członków Prezydium;
  - 5). w miarę potrzeby zastępców sekretarza.
2. Osoby wymienione w ust. 1 pkt 1) - 5) wraz z Prezesem stanowią Prezydium Rady.
3. Rada uchwala kompetencje Prezydium oraz zatwierdza jego regulamin.
4. W razie potrzeby Rada na wniosek Prezesa ORA zmienia lub uzupełnia skład osobowy Prezydium.
5. Pracami Prezydium kieruje Prezes ORA, który zwołuje je i przewodniczy jego posiedzeniom. W razie przeszkody Prezes ORA może wyznaczyć do tego jednego z Zastępców.
6. Prezydium zwoływane jest na posiedzenie w razie potrzeby, nie rzadziej jednak niż co dwa miesiące. Przepisy Kodeksu postępowania administracyjnego w zakresie wiążących Prezydium terminów są zachowane.
7. Zawiadomienie o planowanym posiedzeniu Prezydium wraz z porządkiem obrad i niezbędnymi materiałami przesyłane jest przynajmniej na tydzień wcześniej. W razie konieczności termin ten może być skrócony. Wnioski o zmianę porządku obrad Prezydium PORA wraz z uzasadnieniem należy zgłosić na piśmie lub emailem co najmniej na 3 dni przed datą posiedzenia.
8. W sprawach nie cierpiących zwłoki Prezydium może być zwołane przez Prezesa ORA w trybie nagłym. W takich samych przypadkach Prezes lub Zastępca ORA zobowiązany jest zwołać posiedzenie Prezydium na pisemny wniosek przynajmniej połowy składu Prezydium.
9. Prezydium działa w imieniu Okręgowej Rady Aptekarskiej w sprawach określonych jej uchwałą.
10. Okręgowa Rada Aptekarska może w każdym czasie upoważnić Prezydium do zajęcia się w jej imieniu konkretną sprawą.

#### § 12

Okręgowa Rada Aptekarska wykonuje swoje kompetencje od pierwszego swego posiedzenia po dokonaniu wyborów zgodnie z § 11 ust. 1 i 2.

## § 13

1. Okręgowa Rada Aptekarska swoje decyzje podejmuje w formie uchwał. Jeśli akty przez nią stanowione nie wymagają tej formy, wtedy podejmowane są postanowienia.
2. Poza uchwałami i postanowieniami ORA może przyjmować stanowiska – wyrażające pogląd lub wolę ORA w określonej sprawie,
3. Uchwały i inne akty stanowione przez ORA podlegają opublikowaniu w sposób określony przez ORA.

## § 14

1. Okręgowa Rada Aptekarska może uchwalić co roku do dnia 31 grudnia plan pracy na rok następny.
2. W terminie do 31 marca ORA przygotowuje sprawozdanie z działalności i wykonania budżetu za rok ubiegły.
3. Okręgowa Rada Aptekarska ocenia także stan realizacji uchwał Krajowego Zjazdu Aptekarzy.
4. Uchwalenie przez ORA budżetu Okręgowej Izby Aptekarskiej powinno nastąpić najpóźniej do dnia 31 marca roku budżetowego.

## § 15

1. Prezes reprezentuje Radę i kieruje jej pracami.
2. Do kompetencji Prezesa należy w szczególności:
  - zwoływanie posiedzeń Rady oraz Prezydium Rady i kierowanie ich pracami,
  - podpisywanie zaświadczeń stwierdzających prawo wykonywania zawodu farmaceuty oraz innych prawem przewidzianych dokumentów,
  - podpisywanie korespondencji urzędowej,
  - dekretowanie przychodzącej korespondencji,
  - wykonywanie funkcji pracodawcy dla pracowników Biura Izby oraz zawieranie umów cywilnoprawnych,
  - zarządzanie środkami finansowymi OIA,
  - nadzór nad działalnością Biura Izby.

## § 16

1. Zastępcy Prezesa nadzorują prace poszczególnych Komisji Rady oraz wykonują inne czynności zlecone przez Radę lub Prezesa.
2. Zastępcy Prezesa działają zgodnie z kompetencjami przyjętymi uchwałą Rady
3. Zastępca Prezesa wskazany wcześniej przez Prezesa podpisuje korespondencję urzędową POIA w okresie nieobecności Prezesa spowodowanej urlopem, chorobą lub inną usprawiedliwioną nieobecnością.

## §17

1. Sekretarz bądź Z-ca Sekretarza odpowiadają za protokół z posiedzeń Rady, opracowują projekty sprawozdań Rady na Zjazdy oraz wykonują inne czynności zlecone przez Radę lub Prezesa.
2. Sekretarz i Z-ca Sekretarza odpowiadają za realizację uchwał, do wykonania których nie została wyznaczona inna osoba.

## § 18

Skarbnik współuczestniczy w prowadzeniu gospodarki finansowej Izby a w szczególności:

- przygotowuje projekt budżetu, opracowuje sprawozdania z wykonania budżetu i referuje je na posiedzeniach Rady,
- nadzoruje księgowość i sprawozdawczość finansową Izby,
- bieżąco analizuje regulowanie składek członkowskich oraz wydatki Izby.

## § 19

1. Obsługę administracyjną i organizacyjną Rady, Prezydium i Komisji prowadzi Biuro Izby.
2. Organizację Biura oraz zakres czynności pracowników Biura ustala Rada.
3. Kancelaria Prawna świadczy obsługę prawną wszystkim organom Izby, a osobą zlecającą do wykonania konkretne czynności jest Prezes PORA.

## § 20

Regulamin wchodzi w życie z dniem jego uchwalenia przez Zjazd Okręgowej Izby Aptekarskiej.



**Uchwała nr 6**  
**XXVIII Okręgowego Zjazdu Delegatów**  
**Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej**  
**w Rzeszowie**  
**z dnia 16 kwietnia 2012 roku**

**w sprawie: przyjęcia wniosków zgłoszonych przez Delegatów Zjazdu.**

Na podstawie art. 27 pkt 1 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku o izbach aptekarskich (tekst jednolity Dz. U. z 2008 r. Nr 136, poz.856 z późn. zm.) XXVIII Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie uchwała co następuje:

§ 1

Zjazd przyjmuje wnioski zgłoszone przez Delegatów o treści:

1. Przy podejmowaniu przez samorząd aptekarski akcji protestacyjnych – w szerszym zakresie prowadzić konsultacje wśród samych aptekarzy, mobilizując ich do udziału w zamierzonym proteście.
2. Wystąpić do NRA w celu podjęcia działań mających na celu takie zmiany legislacyjne by w ustawie refundacyjnej:
  - zmienić sposób naliczania marży od ceny leku a nie od jego limitu;
  - umożliwić wydawania pacjentowi odpowiednika leku bez względu na jego cenę, odpłatność pacjenta (za jego zgodą) lub kwotę refundacyjną.

§ 2

Zjazd przekazuje niniejszą uchwałę do Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Zjazdu:  
dr Aleksander Czarniawy

Sekretarze Zjazdu:  
mgr farm. Lidia Czyż  
mgr farm. Maria Wójcik

dr Aleksander Czarniawy  
z-ca Prezesa PORA w Rzeszowie

Rzeszów 23.04.2012 r.

Pan  
mgr Roman Grzechnik  
Prezes Okręgowej Rady Aptekarskiej  
w Olsztynie

Szanowny Panie Prezesie !

Bardzo dziękuję za przesłany mi medal pamiątkowy wybity z okazji 20-lecia Okręgowej Rady Aptekarskiej w Olsztynie oraz opracowanie historyczne wydane z tej okazji.

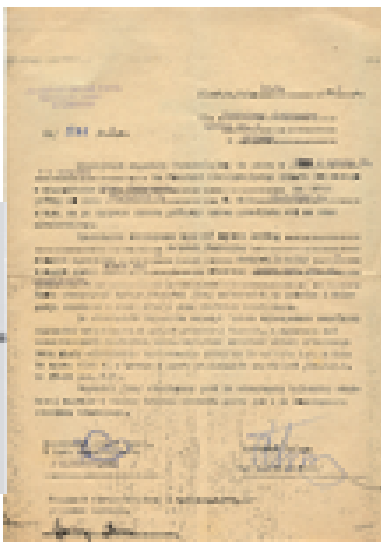
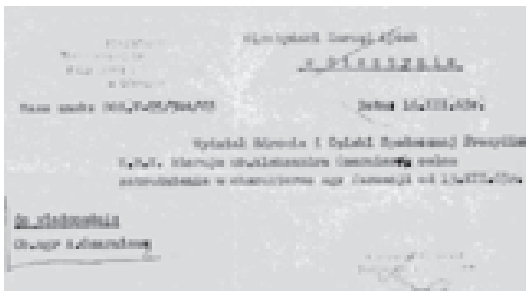


Gratuluje autorom ciekawego opracowania, które również u mnie wywołało falę wspomnień:

W czasach prawie prehistorycznych – bo w 1963 r. po skończeniu studiów w Lublinie, wraz z żoną, też farmaceutką zgłosiłem się na ofertę pracy do ówczesnego Olsztyńskiego Zarządu Aptek do przebiegłego dyrektora mgr Tomaszewskiego. Ten skierował nas do pracy do apteki w Giżycku – gdzie pracowaliśmy aż do 1979r.

Wspominam z sympatią kolejnego dyrektora OZA dr Władysława Szczepańskiego i zdobywany tam jako jeden z pierwszych tytuł spec. II st. z farmacji aptecznej (w 1974r).

### Moje pierwsze skierowanie do pracy i angaż przez OZA w Olsztynie



W ramach działalności w odrodzonym samorządzie aptekarskim, jako wieloletni prezes PORA w Rzeszowie, bardzo dobrze układała nam się współpraca na forum NRA oraz Konwentach Prezesów OIA z kolejnymi prezesami OORA; Panem mgr Leszkiem Rogozińskim, Panią mgr Lucyną Łazowską – wspa- niałą organizatorką m.in. Konwentu w Olsztynie – czy Panem mgr Janem Rogo- wskim.

**Jako ciekawostkę i moją pamiątkę, przesyłam migawki z „części artystycznej” Konwentu Prezesów OIA zorganizowanego przez Waszą OIA.**

### **VII Konwent Prezesów OIA 5 czerwiec 1998r Olsztyn**

Jesteśmy tuż przed reformą administracyjną państwa, która weszła z dniem 1 stycznia 1999r i z 46 zrobiło nam się 16 województw co skutkowałą zmianą zasięgu działania okręgowych izb aptekarskich. Był to też główny temat obrad olsztyńskiego spotkania prezesów OIA. Omawialiśmy także projekty ustawy o zmianie ustaw: o Izbach aptekarskich i o środkach farma- ceutycznych, materiałach medycznych..



Na wieczorną kolację olsztyńscy organizatorzy zaprosili prezesów do „Chaty Warmińskiej”: na zdjęciach m.in. mgr W. Jakubowski (Łódź), mgr R. Hechman (prezes NRA), drA. Czarniawy (Rzeszów), mgr M. Mikulski (Lublin), dr K. Kowalczyk (Bielsko-Biała)

Łączę aptekarskie pozdrowienia  
Aleksander Czarniawy

## Posiedzenie Naczelnej Rady Aptekarskiej

W dniu 11 kwietnia 2012 roku, w Warszawie odbyło się kolejne posiedzenie członków Naczelnej Rady Aptekarskiej prowadzone przez Prezesa NRA, doktora Grzegorza Kucharewicza.

Po stwierdzeniu prawomocności obrad i przyjęciu wszystkich wymogów formalnych, zgromadzeni postanowili uchwałą o zatrudnieniu Prezesa Naczelnej Rady Aptekarskiej, wybranego przez VI Krajowy Zjazd Aptekarzy, na czas sprawowania tej funkcji według umowy o pracę.

Nowym Departamentem NRA jest Departament Farmacji Branżowej, który został powołany na wniosek farmaceutów wykonujących swe obowiązki zawodowe w resortach tzw. „mundurowych – obrony narodowej i spraw wewnętrznych, głównie ze względu na specyfikę pracy, mającą swe problemy odbiegające od pracy pozostałych aptekarzy.

Zatwierdzono ostatecznie plan pracy Naczelnej Rady Aptekarskiej w roku 2012. Zasadniczą częścią planu są wnioski i tematy zgłoszone przez delegatów na zjazd krajowy. W roku bieżącym realizowane będą przede wszystkim tematy wiążące się z szeroko pojętą nowelizacją prawa farmaceutycznego w zakresie prowadzenia aptek ogólnodostępnych; ustawy o izbach aptekarskich mające na celu uporządkowanie przynależności aptekarzy do samorządu; zmiany granicy wieku emerytalnego kierownika apteki jak również zmiany zasad szkolenia ciągłego aptekarzy.

Tematem wywołującym dużo kontrowersji był temat reklamy aptek, a przede wszystkim programów lojalnościowych w nawiązaniu do obowiązującego prawa. Zagadnienie wzbudza wiele emocji wśród prowadzących apteki ze względu na różną interpretację przepisów prawnych, nie tylko dokonywanych przez nadzór farmaceutyczny, przez kancelarie prawne lecz również przez samych właścicieli aptek. Problem ten jest i będzie w centrum uwagi Naczelnej Rady Aptekarskiej. NRA w dalszym ciągu zwraca uwagę wszystkich kierowników aptek na różne aspekty prowadzonej w zakresie informacji o leku i aptece działalności placówek.

Członek Naczelnej Rady Aptekarskiej  
mgr farm. Lidia Czyż



## MINISTERSTWO ZDROWIA

Sekretarz Stanu

Jakub Szulc

MZ-PLR-460-12576-160/KB/12

Warszawa, 26. 03. 2012

OIA - wysłała  
Co Gubko do NIFA  
Dłt. Supowacji  
Dłt. Ino / Pranie  
# - Jank

28 marca 2012  
935 142  
... clllogalski

Pan

dr. Grzegorz Kucharewicz

Prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej

Szanowny Panie Prezeso,

W odpowiedzi na pismo z dnia 13 marca 2012 r., znak: P-70/2012 w sprawie trudności z zakupem leków w związku z zapisami art. 9 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696, z późn. zm.), uprzejmie informuję co następuje.

Ustawa z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696, z późn. zm.) reguluje kwestie tylko i wyłącznie leków objętych refundacją na podstawie decyzji Ministra Zdrowia. Wobec powyższego leki, które nie są objęte refundacją (nie znajdują się na obwieszczeniu Ministra Zdrowia) mogą być zakupywane przez szpitale po dowolnie ustalonych cenach.

Natomiast leki objęte refundacją na podstawie decyzji Ministra Zdrowia powinny być zakupywane zgodnie z przepisami ww. ustawy.

Art. 9 ust. 1 ustawy o refundacji stanowi, iż świadczeniodawca w celu realizacji świadczeń gwarantowanych jest obowiązany nabywać leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyroby medyczne po cenie nie wyższej niż urzędowa cena zbytu powiększona o marżę nie wyższą niż urzędowa marża hurtowa, a w przypadku nabywania od podmiotu innego niż przedsiębiorca prowadzący obrót hurtowy w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne – po cenie nie wyższej niż urzędowa cena zbytu.

Oznacza to, że świadczeniodawca nie może nabyć leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego albo wyrobu medycznego, w stosunku do którego

została wydana decyzja o objęciu refundacją i o ustaleniu rządowej ceny zbytu po cenie wyższej niż rządowa cena zbytu zawarta w obwieszczeniu Ministra Zdrowia powiększona maksymalnie o wartość wynikającą z naliczenia marży hurtowej.

Zgodnie z art. 9 ust. 2 ustawy o refundacji „lek, środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrób medyczny, o którym mowa w art. 6 ust. 1 pkt 1–3, świadczeniodawca jest obowiązany nabywać po cenie nie wyższej niż rządowa cena zbytu leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobu medycznego, stanowiącego podstawę limitu, uwzględniając liczbę DDD leku, jednostek środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego w opakowaniu albo liczbę jednostkowych wyrobów medycznych, albo liczbę jednostek wyrobu medycznego, powiększoną o marżę nie wyższą niż rządowa marża hurtowa, a w przypadku nabywania od podmiotu innego niż przedsiębiorca prowadzący obrót hurtowy w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne – po cenie nie wyższej niż rządowa cena zbytu.”.

W związku z powyższym należy uznać, że rozstrzygającym w kwestii maksymalnej ceny po jakiej szpital może zakupić lek jest ust. 1 art. 9 ustawy o refundacji, natomiast ust. 2 tego przepisu opisuje sytuację jedynie w przypadku, gdy lek z daną substancją czynną stanowi podstawę limitu.

**W przypadku, gdy lek będący przedmiotem zakupu posiada inną substancję czynną niż lek stanowiący podstawę limitu w danej grupie limitowej lub limit jest ustalony na wyższej dawce leku, niż ta która ma być przedmiotem zakupu, cena takiego leku powinna zostać określona w oparciu o przepis art. 9 ust. 1 ustawy o refundacji.**

**Powyższe oznacza, iż cena takiego leku jedynie nie może być wyższa niż rządowa cena zbytu powiększona o marżę nie wyższą niż rządowa marża hurtowa.**

Jednocześnie uprzejmie informuję, iż w dniu 16 marca 2012 r. Minister Zdrowia wydał Komunikat zawierający powyższą wykładnię przepisów art. 9 ustawy o refundacji. Treść przedmiotowego Komunikatu została opublikowana na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia.

2

SEKRETARZ STANU  
w Ministerstwie Zdrowia

Jakub Szulc

## MINISTERSTWO ZDROWIA

Departament

Polityki Lekowej i Farmacji

MZ-PLO-024-14736-1/DR/12

Warszawa, dn.

18 marca 2012  
936 112  
C. Kozłowski

Pan Grzegorz Kucharewicz

Prezes Naczelnej Izby Aptekarskiej

Szanowny Panie Prezesie,

W odpowiedzi na Państwa pismo z dnia 9 lutego 2012 r., znak: (P-26/2012), w sprawie naruszenia zakazu reklamy aptek, uprzejmie informuję co następuje.

Na wstępie należy wskazać, iż zasadnicze znaczenie dla przedmiotowego zagadnienia ma specyfika obszaru, jakim jest rynek produktów leczniczych. Wymusza ona wprowadzanie pewnych ograniczeń, uzasadnionych koniecznością zapewnienia bezpieczeństwa stosowania tych produktów, a tym samym ochrony życia i zdrowia ludzkiego.

Wskazywane przez Państwa działania spółki DOZ mające, w ocenie resortu, *de facto* charakter programów lojalnościowo-rabatowych, mogą stanowić próbę obejścia przepisów ustawy Prawo Farmaceutyczne z dnia 6 września 2001 r. (Dz. U. 2008 Nr 45 poz. 271) oraz ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. Nr 122, poz. 696 z późn. zm.) [zwanej dalej „ustawą refundacyjną”].

W świetle art. 94 a ust. 1 ustawy Prawo farmaceutyczne „Zabroniona jest reklama aptek i punktów aptecznych oraz ich działalności. Nie stanowi reklamy informacja o lokalizacji i godzinach pracy apteki lub punktu aptecznego.”

Ponadto art. 49 ust. 3 ustawy refundacyjnej wyraźnie zabrania stosowania jakichkolwiek form zachęty w stosunku do leków refundowanych, w tym sprzedaży uwarunkowanej, upustów, rabatów, bonifikat, pakietów i uczestnictwa w programach lojalnościowych, darowizn, nagród, prezentów, upominków, wycieczek, loterii, losowań, wszelkich form użyczeń, transakcji wiązanych, ułatwień, zakupów lub usług sponsorowanych, wszelkiego rodzaju talonów, bonów oraz innych niewymienionych z nazwy korzyści.

Reklamę produktu leczniczego definiuje art. 52 ustawy Prawo farmaceutyczne. Zgodnie z tym przepisem reklamą produktu leczniczego jest *działalność polegająca na informowaniu lub*

OIA - wykład  
Członkowie NIFA  
Dot. Informacji  
Biuro Informacji  
Jamski

*zachęcaniu do stosowania produktu leczniczego, mająca na celu zwiększenie: liczby przepisywanych recept, dostarczania, sprzedaży lub konsumpcji produktów leczniczych.*

Należy wskazać, iż istotnie brak jest legalnej (ustawowej) definicji reklamy apteki. Mając jednak na uwadze treść w/w przepisów można uznać za reklamę apteki wszelkie działania o charakterze zachęty do dokonywania zakupu usług farmaceutycznych w konkretnej aptece lub punkcie aptecznym.

Taka definicja znajdzie również oparcie w orzecznictwie sądów administracyjnych.

W świetle wyroku Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego dnia 14 maja 2008 r. (VII SA/Wa 2215/07) *„za reklamę działalności apteki należy uznać każde działanie, skierowane do publicznej wiadomości, niezależnie od sposobu i metody jego przeprowadzenia oraz środków użytych do jego realizacji, jeśli jego celem jest zwiększenie sprzedaży produktów leczniczych i wyrobów medycznych oferowanych w danej aptece.”*

Powyższa definicja powstała w oparciu o wykładnię językową.

W podobnym duchu wypowiedział się Wojewódzki Sąd Administracyjny w orzeczeniu z dnia 20 września 2010 r. Zgodnie z tezą wyroku *„za reklamę apteki należy uznać wszelkie działania polegające na informowaniu i zachęcaniu do zakupu produktu leczniczego lub wyrobu medycznego w danej aptece lub punkcie aptecznym mającą na celu zwiększenie ich sprzedaży. Taki właśnie charakter posiadają foldery sieci aptek.”*

Przy założeniu, iż reklamą działalności apteki jest działanie polegające na zachęcaniu potencjalnych klientów do dokonywania zakupu usług farmaceutycznych w konkretnej aptece lub punkcie aptecznym, program rabatowy mieści się w pojęciu niedozwolonej reklamy z art. 94 a ust. 1 ustawy Prawo farmaceutyczne.

Reklama produktów leczniczych wydawanych bez recepty, o ile nie jest ona zakamuflowaną formą reklamy apteki, jest dozwolona. Reklama ta musi być jednak spełniać przesłanki wynikające z ustawy Prawo farmaceutyczne oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia w *sprawie reklamy produktów leczniczych* (Dz.U. z 2008 r. Nr 210, poz.1327).

Programy o wskazanym charakterze, przewidujące korzyści finansowe dla pacjentów, podobnie jak wszelkiego rodzaju akcje promocyjne, czy rozpowszechnianie informacji

o promocjach cen, w ocenie resortu, powinny być traktowane w kategoriach art. 94 ust. 1 ustawy Prawo farmaceutyczne, a więc jako forma reklamy apteki.

Niezwykle trafne jest odniesienie do, wskazanego przez Państwa, art. 2 ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o izbach aptekarskich (Dz. 2008 Nr 136 poz. 856)

*W świetle wspomnianego przepisu wykonywanie zawodu farmaceuty ma na celu ochronę zdrowia publicznego i obejmuje udzielanie usług farmaceutycznych polegających m. in. na sprawowaniu opieki farmaceutycznej polegającej na dokumentowanym procesie, w którym farmaceuta, współpracując z pacjentem i lekarzem, a w razie potrzeby z przedstawicielami innych zawodów medycznych, czuwa nad prawidłowym przebiegiem farmakoterapii w celu uzyskania określonych jej efektów poprawiających jakość życia pacjenta.*

Przedmiotowy program, jak słusznie Państwo zauważyli, ma na celu propagowanie idei rabatowania produktów leczniczych i zwiększenie ich sprzedaży, stwarzając jedynie pozor sprawowania opieki farmaceutycznej.

Należy wskazać, iż powyższe jest zastrzeżone dla osób wykonujących zawód farmaceuty.

Trzeba pamiętać, że apteki to przede wszystkim placówki ochrony zdrowia, a farmaceuta jest zawodem zaufania publicznego.

Odnosząc się natomiast do podnoszonych przez Państwa kwestii, związanych z brakiem stanowczej reakcji na wyżej opisywane naruszenia zakazu reklamy aptek, uprzejmie informuję, co następuje.

Państwa spostrzeżenia są dla naszego resortu niezwykle cenne. Należy jednak wskazać, że organami właściwymi w zakresie postępowań dotyczących reklamy aptek i ich działalności są wojewódzcy inspektorzy farmaceutyczni.

Ministerstwo wnikliwie przyjrzy się jednak zasygnalizowanemu problemowi i dokona jego gruntownej analizy.

Z poważaniem

**DYREKTOR**  
Departamentu Polityki Lekowej  
i Farmacji

Artur Fałek



Główny Inspektor Farmaceutyczny

Zofia Ulz

GIF-P-L-0761/163.IKP/12

OIA  
 Szankowski M.B.A.  
 Biuro Informacji  
 Dpl. F. Jankowski  
 28 marca 2012  
 895 14  
 Chłogalski

Warszawa, dnia 21/03/2012

Pan  
 Grzegorz Kucharewicz  
 Prezes  
 Naczelnej Rady Aptekarskiej

Szanowny Panie Prezisie,

Na wstępie chciałabym podziękować za przesyłanie gazetek reklamowych. Jednakże chciałabym podkreślić, iż zgodnie z art. 65 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r., Nr 98, poz. 1071 z późn. zm.), który stanowi, że jeżeli organ administracji publicznej, do którego podanie wniesiono, jest niewłaściwy w sprawie, niezwłocznie przekazuje je do organu właściwego, zawiadamiając jednocześnie o tym wnoszącego podanie, gazetki te przekazywane są wojewódzkim inspektorom farmaceutycznym jako organom I instancji w zakresie nadzoru nad reklamą aptek i ich działalnością.

Wojewódzcy inspektorzy farmaceutyczni, którzy prowadzą postępowania w oparciu o przepisy kpa, indywidualnie oceniają materiały rozpowszechniane przez aptekę pod kątem ich zgodności z art. 94a ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.). Należy podkreślić, że przepisy nie pozwalają na wydanie decyzji *ad hoc* tj. przed przeprowadzeniem postępowania wyjaśniającego. Ponadto, postępowania prowadzone są w stosunku do każdej konkretnej apteki będącej zezwoleniobiorcą a nie w stosunku do sieci aptek, które uczestniczą w programie.

W przedmiocie programów lojalnościowych należy stwierdzić, że Główny Inspektor Farmaceutyczny jako organ II instancji w zakresie reklamy apteki i ich działalności nie jest uprawniony do zajęcia stanowiska w przedmiocie dopuszczalności stosowania konkretnych programów. Jak już wyżej zostało wskazane, to wojewódzcy inspektorzy farmaceutyczni, zgodnie z art. 94a ust. 2 ustawy – Prawo farmaceutyczne, prowadzą postępowania administracyjne w zakresie reklamy apteki i ich działalności. W związku z tym, dopiero po wydaniu decyzji administracyjnej I instancji, Główny Inspektor Farmaceutyczny jako organ odwoławczy będzie mógł zająć stanowisko w zakresie legalności stosowania konkretnego programu w konkretnej aptece.

Niemniej jednak, w opinii Głównego Inspektora Farmaceutycznego, programy lojalnościowe spełniają przesłanki reklamy apteki bądź jej działalności.

Celem programów lojalnościowych jest niewątpliwie pozyskanie grupy lojalnych klientów, regularnie nabywających towary lub korzystających z usług organizatora programu lojalnościowego (bądź zleceńodawcy organizacji programu lojalnościowego), kształtowanie jego pozytywnego wizerunku wśród klientów, obniżki kosztów dotarcia do klienta z kolejną ofertą jak również rozpoznanie potrzeb klientów. Podstawą sukcesu programu lojalnościowego jest wywołanie u klienta emocjonalnego zaangażowania. Osiągnięcie tego celu może nastąpić przez zaoferowanie mu takiej usługi lub produktu, które sprawią, że poczuje zarówno korzyści o charakterze emocjonalnym, jak i ekonomicznym. Czynność klienta, jako przedmiot programu lojalnościowego, może polegać na samym zachowaniu się człowieka (np. pozostawaniu „lojalnym” klientem) albo na zachowaniu zakończonym rezultatem (np. nabyciu towaru lub usługi). Rezultat jest traktowany szeroko: jako cel, do którego prowadzi określone zachowanie się człowieka<sup>1</sup>. W literaturze programy lojalnościowe definiowane są również jako służące przyciągnięciu nowych klientów i zatrzymaniu starych, mają za zadanie doprowadzenie do wzrostu sprzedaży poprzez budowanie lojalności wśród obecnych najbardziej wartościowych klientów czy jako narzędzia promocji konsumenckiej stosowanej w sprzedaży, w którym konsumenci nagradzani są w zależności od częstotliwości nabywania produktów lub usług danej firmy i wielkości zakupów.

Programy lojalnościowe zapewniają nie tylko podniesienie sprzedaży i często osłabienie pozycji konkurencji, ale i bezpłatną reklamę, gdyż przyciągają klientów do konkretnych aptek zachęcając ich w ten sposób do nabywania produktów leczniczych. Dystrybutorzy próbują w ten sposób zachęcić pacjentów, którzy rozpoznając znak programu motywowani są do dokonywania zakupów, uzyskując w ten sposób dodatkowe korzyści.

W związku z brakiem legalnej definicji reklamy działalności aptek i punktów aptecznych w ustawie – Prawo farmaceutyczne, została ona zdefiniowana w orzecznictwie sądów administracyjnych. W wyroku Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Warszawie z dnia 6 marca 2008 r. sygn. akt VII SA/Wa 1985/07, sąd w celu zdefiniowania powyższego zagadnienia odwołał się do wykładni językowej „ <<W definicjach zawartych w publikacjach słownikowych reklamą jest działanie mające na celu zachęcanie potencjalnych klientów do zakupu konkretnych towarów lub do skorzystania z określonych usług>> („Wielki Słownik

<sup>1</sup> „Prawo reklamy i promocji” E.Traple, Lexis Nexis, wydanie 1, 2007 r., s. 494-495.

Wyrazów Obcych" pod red. M. Bańki, wyd. PWN, Warszawa 2003 r.). Istotnym elementem reklamy jest zamiar wywołania określonej reakcji potencjalnych klientów." Sąd mając na uwadze definicję reklamy produktu leczniczego (art. 52 wskazanej ustawy) w zestawieniu z definicją apteki (art. 86 ust. 1 wskazanej ustawy) stwierdził, iż: *„Reklamą działalności apteki jest działanie polegające na zachęcaniu potencjalnych klientów do dokonywania zakupu usług farmaceutycznych w konkretnej aptece lub punkcie aptecznym. Każde działanie, skierowane do publicznej wiadomości, niezależnie od sposobu i metody jego przeprowadzenia oraz środków użytych do jego realizacji, jeśli jego celem jest zwiększenie sprzedaży produktów leczniczych i wyrobów medycznych oferowanych w danej aptece”*. Również w wyroku z dnia 20 września 2010 r. sygn. akt VI SA/Wa 838/10 Wojewódzki Sąd Administracyjny w Warszawie stwierdził, że *„za reklamę apteki należy uznać wszelkie działania polegające na informowaniu i zachęcaniu do zakupu produktu leczniczego lub wyrobu medycznego w danej aptece lub punkcie aptecznym mającym na celu zwiększenie ich sprzedaży”*.

Mając na uwadze powyższe definicje oraz faktyczny cel programów lojalnościowych należy stwierdzić, że są one formą reklamy działalności aptek, gdyż stanowią one zachętę do kupna produktów leczniczych wyłącznie we wskazanych aptekach w celu zwiększenia ich obrotów.

Ponadto, uprzejmie informuję, że do wojewódzkich inspektorów farmaceutycznych zostało przesłane powyższe stanowisko Głównego Inspektora Farmaceutycznego dotyczące prawnej oceny programów lojalnościowych.

Jednocześnie wyjaśniam, że Główny Inspektor Farmaceutyczny nie może nakazać wydania konkretnej decyzji administracyjnej wojewódzkim inspektorom farmaceutycznym, gdyż zgodnie z art. 115 pkt 1 ustawy – Prawo farmaceutyczne ustala **kierunki** działania Inspekcji Farmaceutycznej oraz zgodnie z pkt 4 pełni funkcję organu II instancji w stosunku do decyzji wojewódzkich inspektorów farmaceutycznych.



Z poważaniem  
GŁÓWNY INSPEKTOR  
FARMACEUTYCZNY



Warszawa  
 Wysłane dn. 04 kwietnia 2012  
 L. dz. 1016/112  
 Indeks: 112/legalski



Prezes  
 Narodowego Funduszu Zdrowia

Znak: NFZ/CF/DGL/2012/075/0259/110 8856/300 Warszawa, dnia 04.04.2012 r.

*(Z)ambrosio  
 Sini  
 Dph  
 Informacji  
 St*

Pan  
 Grzegorz Kucharewicz  
 Prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej  
 ul. Długa 16  
 00-238 Warszawa

*Szanowny Panie Prezesie*

W odpowiedzi na Pana pismo z dnia 27 marca 2012 r. znak : L.dz. P- 80/2012 zawierające prośbę o udzielenie odpowiedzi na 79 pytań wskazujących wątpliwości interpretacyjne zapisów ustawy z dnia 12 maja 2011 roku o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, Poz. 696 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 marca 2012 r. w sprawie recept lekarskich, uprzejmie informuję, że zgodnie z dyspozycją art. 7 ust. 1 pkt. 9a ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o izbach aptekarskich (Dz. U. Nr 136, poz. 856 z późn. zm.) zadaniem samorządu aptekarskiego jest w szczególności udzielanie informacji dotyczących zasad wykonywania zawodu, zasad etyki zawodowej, przepisów dotyczących ochrony zdrowia i ubezpieczeń społecznych. Natomiast do zakresu działania Narodowego Funduszu Zdrowia działającego na mocy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2004 Nr 210, poz. 2135 z późn. zm.) nie należy dokonywanie interpretacji przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

W związku z powyższymi prośbą o przygotowanie interpretacji we własnym zakresie oraz przesłanie do Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia kopii stanowiska w celu zapoznania się oraz weryfikacji.

Jednocześnie informuję, że na pytanie 15 zostanie udzielona odpowiedź w odrębnym piśmie.

PREZES  
 Narodowego Funduszu Zdrowia

*dr n. med. Jacek Paszkiewicz*

Do wiadomości:

1. Pan Bartosz Arłukowicz, Minister Zdrowia



Warszawa, dnia 15 marca 2012 r.

Naczelna Izba Aptekarska

L. dz. P-73/2012

Pan Bartosz ARLUKOWICZ

Minister Zdrowia

*Szanowny Panie Ministrze!*

W związku z wejściem w życie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 marca 2012 r. w sprawie recept lekarskich, w imieniu samorządu aptekarskiego, wnoszę o zmianę przepisu § 18 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia. Zawarta w nim norma prawna w bardzo istotny sposób ogranicza możliwość wydawania refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych.

Przywołany przepis stanowi: „§ 18

1. Refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyroby medyczne wydaje się: (...)
- 2) w ilości maksymalnie zbliżonej do ilości określonej na receptce, **jednak mniejszej niż ilość określona przez tę osobę;**”.

Przepis ten prowadzi do sytuacji, gdy poprawnie przepisany lek nie będzie mógł być wydany, np. w przypadku, gdy lekarz przepisze lek w ilości odpowiadającej najmniejszemu opakowaniu. W takim przypadku trzeba wydać lek w ilości maksymalnie zbliżonej do ilości określonej na receptce, jednak mniejszej niż ilość określona przez tę osobę. **Spełnienie obu warunków nie jest możliwe.**

Równocześnie, mając na uwadze poważne wątpliwości interpretacyjne zgłaszane Naczelnej Radzie Aptekarskiej, proszę Pana Ministra o interpretację przepisu § 6 ust. 1 pkt 1 ww. rozporządzenia, w szczególności w zakresie sposobu rozumienia zwrotu „nazwę leku” oraz zwrotu „*lub ich nazwę skróconą, która w jednoznaczny sposób pozwala określić przepisany lek, środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrób medyczny*”.

Proszę o wyjaśnienie, czy w przypadku umieszczenia na receptce nazwy międzynarodowej leku istnieje możliwość realizacji recepty, w szczególności na zasadach refundacyjnych.

*2 podawanie*  
Prezes  
Naczelnej Rady Aptekarskiej  
*Grzegorz Kucharewicz*  
dr Grzegorz Kucharewicz



Warszawa, dnia 15 marca 2012 r.

Naczelna Izba Aptekarska

L. dz. P-74/2012

**Pan Bartosz ARLUKOWICZ**

**Minister Zdrowia**

*Szanowny Panie Ministrze!*

Nawiązując do naszych wcześniejszych wystąpień oraz komunikatu Podsekretarza Stanu w Ministerstwie Zdrowia z dnia 18 stycznia 2012 r., zwracam się do Pana Ministra o przedstawienie Naczelnej Radzie Aptekarskiej stanowiska w sprawie interpretacji przepisu art. 44 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz.696, z późn. zm.).

Z przywołanego przepisu art. 44 ust. 1 wynika, że świadczeniobiorca ma wyłącznie „możliwość nabycia leku objętego refundacją, innego niż lek przepisany na receptę, o tej samej nazwie międzynarodowej, dawce, postaci farmaceutycznej, która nie powoduje powstania różnic terapeutycznych, i o tym samym wskazaniu terapeutycznym, **którego cena detaliczna nie przekracza limitu finansowania ze środków publicznych oraz ceny detalicznej leku przepisanego na receptę**”.

Zgodnie zaś z ww. komunikatem „zamiennik musi spełniać kryteria zawarte w art. 44 ust. 1 ustawy, w tym musi być objęty refundacją”. Ponadto, zdaniem Podsekretarza Stanu w MZ, „art. 44 ust. 2 zapewnia możliwość wydania pacjentom leku, którego cena detaliczna przekracza limit finansowania, ale nie przekracza ceny detalicznej leku przepisanego na receptę”.

Pomimo komunikatu, stosowanie art. 44 ww. ustawy nadal budzi poważne trudności i wątpliwości interpretacyjne.

W związku z tym proszę Pana Ministra o jednoznaczną odpowiedź, czy w świetle art. 44 ust. 1 i 2 ww. ustawy:

- 1) osoba wydająca (apteka) może, na zasadach refundacyjnych, wydać lek inny niż lek przepisany na receptie, o tej samej nazwie międzynarodowej, dawce, postaci farmaceutycznej, która nie powoduje powstania różnic terapeutycznych, i o tym samym wskazaniu terapeutycznym, **którego cena detaliczna przekracza limit finansowania ze środków publicznych, ale nie przekracza ceny detalicznej leku przepisanego na receptie** (ewentualnie: *którego cena detaliczna przekracza limit finansowania ze środków publicznych, ale jest niższa od ceny detalicznej leku przepisanego na receptie*)?
  
- 2) osoba wydająca (apteka) może wydać na zasadach nierefundacyjnych lek inny niż przepisany na receptie, który spełnia warunki określone w art. 44 ust. 1 ww. ustawy, **ale nie jest objęty refundacją**?



*Z poważaniem*  
Prezes  
Naczelnej Rady Aptekarskiej  
*Grzegorz Kucharewicz*  
dr Grzegorz Kucharewicz

## Posiedzenie Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej

W dniu 13 marca 2012 roku odbyło się kolejne posiedzenie Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej poprzedzone spotkaniem członków Prezydium PORA.

Członkowie Prezydium przede wszystkim omówili bieżącą sytuację w ustawodawstwie farmaceutycznym – w dniu 10 marca br. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie recept lekarskich oraz zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów na realizację recept oraz ramowego wzoru umowy na realizację recept.

Przygotowano też posiedzenie Rady Aptekarskiej, która przede wszystkim przyjęła sprawozdanie finansowe izby podkarpackiej za rok 2011 oraz przedyskutowała budżet POIA na rok bieżący.

Członkowie PORA, na posiedzeniu poprzedzającym zjazd delegatów, przyjęli projekty uchwał zjazdowych i zatwierdzili materiały zjazdowe. Zjazd odbędzie się 16 kwietnia br. w sali konferencyjnej restauracji „Galaktyka” w Rzeszowie.

Na posiedzeniu Rady podjęto również uchwałę przyznającą prawo wykonywania zawodu dla dwudziestu siedmiu magistrów farmacji, którzy zakończyli staż zawodowy i złożyli komplet dokumentów.

Na wniosek Kapituły „Medalu za Zasługi dla Aptekarstwa Podkarpacia”, członkowie PORA, w głosowaniu tajnym, przyznali medale dla ośmiu osób, wyróżniających się w pracy społecznej członków Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej oraz przedstawicieli firm farmaceutycznych i informatycznych, współpracujących z izbą podkarpacką. Wyróżnienia te zostaną wręczone na zjeździe delegatów.

Dyskusja Prezydium na temat nowych aktów prawnych została przeniesiona na posiedzenie PORA. Zdecydowano, aby pełną treść znowelizowanych rozporządzeń wraz z komentarzem przekazać aptekom w formie broszury.

W sprawach różnych poruszono przede wszystkim sprawę terminów zmiany na stanowisku kierownika oraz zmiany personelu fachowego w aptece w ujęciu ustawy „refundacyjnej” i ogólnych warunków umów.

Zdecydowano też, że od 1 kwietnia 2012 roku na stronie internetowej POIA będą zamieszczane jedynie ogłoszenia przygotowywane przez magistrów farmacji dotyczące zatrudnienia.

## Kwestie wynikające z kontroli aptek

30 marca br., w siedzibie Podkarpackiego Wojewódzkiego Inspektoratu Farmaceutycznego w Rzeszowie odbyło się spotkanie Inspektora Farmaceutycznego, mgr farm. Moniki Urbaniak z Prezesem Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej, dr n. farm. Lucyną Samborską, w obecności inspektorów farmaceutycznych delegatur w Krośnie, Przemyślu i Tarnobrzegu.

Szczególnie zwrócono uwagę i zachęcono aptekarzy do zapoznawania się z komunikatami zamieszczanymi na stronie Podkarpackiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego [www.rzeszow.wif.gov.pl](http://www.rzeszow.wif.gov.pl); Głównego Inspektora Farmaceutycznego [www.gif.gov.pl](http://www.gif.gov.pl) oraz Rządowego Centrum Legislacji [www.rcl.gov.pl](http://www.rcl.gov.pl), na których zamieszczane są najbardziej aktualne uwarunkowania prawne dotyczące farmacji w Polsce.

Omówiono sprawy wynikające ze wspólnych zagadnień na styku nadzór farmaceutyczny – członkowie izby aptekarskiej.

Najczęstszymi nieprawidłowościami w funkcjonowaniu aptek i pracy personelu fachowego podczas realizacji recept lekarskich, na przestrzeni roku 2011, były:

1. wydawanie leków bardzo silnie działających niezgodnie z uprawnieniami zawodowymi;
2. sporządzanie leków złożonych z antybiotykiem w warunkach niezgodnych z wymogami farmakopealnymi;
3. brak sporządzania raportów o podjętych działaniach zabezpieczających w sprawie wstrzymania lub wycofania z obrotu produktów leczniczych;
4. brak oznaczeń cenowych na jednostkowych opakowaniach leków;
5. nie wydzielone z asortymentu środków leczniczych suplementy diety;
6. wykonywanie odpisów recept i ich realizacja niezgodnie z zasadami rozporządzenia w sprawie recept lekarskich;
7. nieprawidłowo prowadzona ewidencja sporządzanych w aptece leków recepturowych oraz brak daty i czasu sporządzenia leku recepturowego na rewersie recepty;
8. wykorzystywanie pomieszczeń aptecznych niezgodnie z ich przeznaczeniem;
9. brak aktualnego wydania Farmakopei Polskiej oraz podstawowej literatury fachowej;
10. brak legalizacji wag i odważników;
11. nieaktualne badania skuteczności sterylizacji;
12. nieprawidłowa realizacja recept lekarskich z brakiem lub nieprawidłowym wpisem słownym ilości substancji psychotropowych;

13. książka narkotyczna prowadzona niezgodnie z wymogami ? m.in. brak numeru statystycznego lekarza;
14. brak wydzielenia leków bardzo silnie działających z pozostałej masy towarowej, według obowiązujących zasad;
15. brak, niepełny lub nieaktualny rejestr personelu fachowego w aptece;
16. niezgodne z zasadami prowadzenie staży techników farmaceutycznych;
17. brak plaketek identyfikacyjnych personelu fachowego.

Ponadto omówiono sprawę składania dokumentów dotyczących zmiany kierownika w aptece ? są niepełne lub składane w zbyt krótkim terminie, Inspektorat Farmaceutyczny i Izba Aptekarska mają określony czas na wydanie stosownych dokumentów, terminy te są opublikowane na stronach internetowych łącznie ze spisem dokumentów. Wszystkie zmiany dotyczące różnic w adresach i innych danych dotyczących prowadzenia placówek muszą być również zgłaszane w odpowiednich terminach.

Inspektorzy zwracają uwagę na transport leków do aptek, sprawdzają również wydruki rejestratorów w samochodach hurtowni; zwrócono uwagę na to, że firmy kurierskie nie są upoważnione do transportu leków.

LMC



## Spotkanie Przedstawicieli Aptek – 3 kwietnia 2012 roku

W dniu 3 kwietnia 2012 roku, w sali konferencyjnej dworu „Ostoya” w Jasionce koło Rzeszowa odbyło się spotkanie przedstawicieli aptek z województwa podkarpackiego z Naczelnikiem Wydziału Gospodarki Lekami POW NFZ mgr farm. Anną Pliś-Grymanowską oraz Podkarpackim Wojewódzkim Inspektorem Farmaceutycznym, mgr farm. Moniką Urbaniak. Na spotkaniu obecni byli również Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej w Rzeszowie, dr Krzysztof Szuber oraz Prezes Porozumienia Podkarpackiego Związku Pracodawców Ochrony Zdrowia, dr Mariusz Małecki.

W spotkaniu brało udział około 350 osób, aptekarzy i właścicieli aptek, którzy mieli możliwość wysłuchać wystąpień zaproszonych Gości i zadać pytania w zakresie podnoszonych przez nich zagadnień. A tematem były przede wszystkim nowe uwarunkowania prawne dotyczące ustawy „refundacyjnej” oraz towarzyszących rozporządzeń Ministra Zdrowia.

Podczas trzech godzin spotkania, nie wszyscy uczestnicy mogli rozwiązać swe wątpliwości, z tego też względu Naczelnik WGL POW NFZ podała adres internetowy

[apteki-sprawozdania@nfz-rzeszow.pl](mailto:apteki-sprawozdania@nfz-rzeszow.pl)

na który wszyscy aptekarze mogą przekazywać swoje pytania. Pytania będą grupowane według tematów (wątpliwości „aptekarskie” dotyczą wielu placówek i fachowych pracowników) i według tych tematów udzielone będą odpowiedzi – sukcesywnie, po przekazaniu ich do Podkarpackiej Izby Aptekarskiej, będą zamieszczane na stronie internetowej izby oraz w Biuletynie. Mgr A. Pliś-Grymanowska poprosiła też aptekarzy, którzy oczekują indywidualnych odpowiedzi na swe pytania o podawanie swych danych osobowych i zwrotnych adresów.

Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny, mgr M. Urbaniak, przekazała najważniejsze problemy występujące podczas pracy aptek, a stwierdzone podczas kontroli oraz zagadnienia związane z reklamą aptek.

Ze względu na ogromne zainteresowanie tematami poruszonymi na spotkaniu, planowane jest kolejne, jeszcze przed sezonem wakacyjnym.



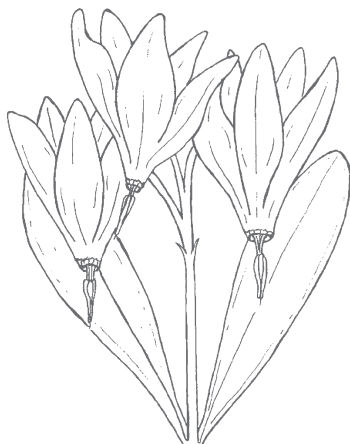
## Spotkanie przedstawicieli samorządów zawodowych

W dniu 4 kwietnia 2012 roku, w siedzibie Okręgowej Rady Lekarskiej w Rzeszowie, odbyło się spotkanie przedstawicieli samorządów i organizacji zawodowych z terenu Podkarpacia. Były to kolejne, zainicjowane przez izby zrzeszające wolne zawody, rozmowy mające na celu podjęcie współpracy przez sygnatariuszy listu intencyjnego. Działania takie są uzasadnione zarówno z punktu widzenia ochrony interesów społeczeństwa obywatelskiego, jak również samorządów i organizacji zawodowych oraz całego systemu państwowego.

W wyniku dotychczasowych spotkań zostało zawiązane „Podkarpackie Porozumienie Samorządów Zawodowych”. W jego skład weszły Izby: Adwokacka, Architektów, Komornicza, Lekarska, Notarialna, Radców Prawnych oraz Stowarzyszenie Pośredników i Doradców Rynku Nieruchomości; na spotkaniu w dniu 4 kwietnia br. swój akces zgłosiły również Izba Doradców Podatkowych oraz Podkarpacka Izba Aptekarska.

Głównym zagadnieniem dyskutowanym na spotkaniu była sprawa działań o charakterze inicjatyw ustawodawczych zmierzających do ograniczenia konstytucyjnej zasady samorządności i niezależności samorządów zawodowych w Polsce, przejawiających się szczególnie w ograniczaniu uprawnień samorządów oraz narzucania mechanizmów głębokiej kontroli ze strony aparatu władzy administracyjnej.

Inną sprawą było podjęcie inicjatywy integracyjnej środowisk dla przedyskutowania na kolejnych spotkaniach wszystkich, wynikających z prowadzonej działalności, zagadnień. Kolejne spotkanie przewidziane jest w ostatniej dekadzie maja br.



II Zastępca Prezesa PORA  
mgr farm. Lidia Czyż



## NON OMNIS MORIAR...

### mgr farm. Jadwiga Mac z d. Wartanowicz

Dnia 12 października 2011 r. zmarła w Lubaczowie mgr farm. Jadwiga Mac, długoletnia pracownica Apteki „Cefarm” w Oleszycach.

Jadwiga Mac-Wartanowicz urodziła się 23 grudnia 1926 r. w Borkach k/Krzemieńca, gdzie spędziła dzieciństwo i wczesną młodość.

Losy wojenne spowodowały przyjazd do Krakowa. W Krakowie ukończyła Gimnazjum i Liceum dla Dorosłych im. J. H. Wróńskiego.

W roku 1948 rozpoczęła naukę w Akademii Medycznej we Wrocławiu na Wydziale Farmacji. Praktykę odbyła w Aptece „Pod Opatrnością Boską” w Jarosławiu, gdzie pracowała do 15 maja 1954 r. Od 16 maja 1954 r. do 31 sierpnia 1990 r. podjęła pracę jako kierownik Apteki w Oleszycach. Od 2 marca 1992 r. do 11 sierpnia 2002 r. kontynuowała pracę zawodową w „Pierwszej Prywatnej Aptece” w Lubaczowie.

Jako pracownik odznaczała się wielką ofiarnością, spokojem i taktem. Była ogólnie szanowana i lubiana nie tylko w otoczeniu kolegów, lecz również w całym środowisku, toteż Jej śmierć wywołała powszechny żal.



Cześć Jej pamięci!

mgr farm. Tatiana Dragan



## Szlachetne minerały na Podkarpaciu

Lekka, krucha i będąca złym przewodnikiem ciepła ...

### SIARKA – czy ktoś jeszcze pamięta o tym skarbie Podkarpacia ?

O pięknej żółtej barwie, jest siarka cenionym minerałem mającym zastosowanie w produkcji kwasu siarkowego, nawozów sztucznych, barwników czy w procesie wulkanizacji gumy.

Złoża tego surowca eksploatowane były od niepamiętnych lat jako surowiec nie tylko przemysłowy. Dymy płonącej siarki w obrzędach religijnych wykorzystywane były już w starożytnym Egipcie. Egipcjanie też używali siarki jako środka dezynfekcyjnego i grzybobójczego.

Siarka (*Sulfur*), będąca cennym surowcem farmaceutycznym, w farmakopeach występuje jako *Sulfur praecipitatum* (S. strącona) zwana inaczej mlekiem siarczanym (*Lac Sulfuris*); *Sulfur sublimatum* (S. sublimowana) o nie mniej pięknej nazwie - kwiat siarczany (*Flos Sulfuris*) czy *Sulfur sublimatum depuratum* (S. oczyszczona) zwana też *Sulfur lotum*.

Jej sole, siarczany i siarczki lekospisowe również wielokrotnie występują jako surowce farmaceutyczne. Siarczan atropiny, barowy, chininy, cynkowy, glinowy, miedziowy, sodowy czy siarczki antymonowy czarny, rtęciowy czerwony czy kwas siarkowy to tylko niektóre z substancji będących podstawą wykonania recepty lekarskiej. Któż z farmaceutów nie słyszał o maści siarkowej (a prawidłowo siarczanej) lub *Unguentum sulfuratum compositum* czyli *Unguentum contra scabiem*, na którą Farmakopea Polska II podaje następujący przepis: *Siarkę sublimowaną zmieszać dokładnie ze strąconym węglanem wapniowym, dodać stopniowo dobrze ucierając mydło potasowe i szmalec wieprzowy, a następnie dziegieć sosnowy, po czym dokładnie zmieszać na jednostajną maść. Gotowa maść jest brunatna.*

Wbrew pozorom, nie jest to preparat historyczny.

W XIX wieku, na Podkarpaciu we wsiach Czarkowy i Wola Wiśniowska była kopalnia siarki, zniszczona niestety podczas I wojny światowej. Intensywne poszukiwania geologiczne surowców w latach tuż po II wojnie światowej umożliwiły dotarcie do złóż siarki rodzimej w okolicach Tarnobrzega – w Machowie i Grzybowie. W Piasecznie, na lewym brzegu Wisły w roku 1957 uruchomiono pierwszą doświadczalną kopalnię odkrywkową. Od 4 grudnia 1960 roku pracował kombinat przetwórczy w Machowie, siarkę w kopalni Jeziórko wydobywano metodą podziemnego wytopu złóż.

Przez krótki czas po roku 2000, Polska zajmowała pierwsze w świecie miejsce w wydobywaniu siarki rodzimej, w chwili obecnej wydobywanie tego minerału stało się zupełnie nieopłacalne – siarkę świat pozyskuje metodą odsiarczania ropy naftowej i gazu ziemnego.

W Horyńcu-Zdroju jest źródło o znacznej zawartości siarkowodoru, z kąpielą w tej wodzie korzystał król polski Jan III Sobieski, lecząc dolegliwości wyniesione z pól bitewnych.

I jeszcze – wody siarczane występują w okolicach Leska i wielu miejscach Beskidu Niskiego. Łączą się chętnie z solami potasu, wapnia, sodu, manganu, żelaza, chlorków, dwutlenku węgla.

LMC



## Farmaceutycznym szlakiem Przewodnik po Polsce

Podróżując po Polsce zwiedza się zamki, pałace, kościoły, muzea... Nasz turystyczny przewodnik proponuje wędrówkę farmaceutycznym szlakiem.

Nie jest to jednak typowa trasa. Farmacja to przecież nie tylko nowoczesne fabryki leków, instytuty naukowe oraz rozległa sieć aptek i hurtowni. Na opisanie zasługują m.in. termarium ziołowe, grotta farmaceutów, ziołowa tryba, spinka z afrodyzjakami Witkacego, XVI-wieczny Zaulek Aptekarzy, malownicza plantacja leczniczej lawendy i coroczne święto Panien Apteczkowych. Nieliczni wiedzą, że w Polsce jest góra, restauracja, klub osiedlowy, zespół muzyczny i galeria sztuki o nazwie Apteka albo mieli okazję spróbować drinka Apotheke. Niewielu wie też, że Julian Różycki, August Oetker i Georg Trakl byli farmaceutami, a aptekarzom zawdzięczamy takie wynalazki jak szminka w sztyfcie i lampa naftowa.

Na farmaceutycznym szlaku nie może oczywiście zabraknąć muzeów farmacji, zabytkowych aptek, ulic i placów noszących imiona farmaceutów, pomników upamiętniających aptekarzy lub przez nich ufundowanych ani ogrodów ziół i roślin leczniczych. Niemożliwe było opisanie wszystkich zasługujących na to obiektów i zasłużonych dla farmacji postaci. Miejsce związanych z aptekarstwem jest przecież w Polsce bardzo wiele. Być może usprawiedliwia nas to, że publikacja ma charakter pionierski.

Książka powstała m.in. na podstawie naukowych opracowań historyków farmacji oraz badaczy dziejów miast i regionów, które ukazywały się na łamach książek i czasopism branżowych. Zawierają one fascynujące wiadomości, lecz – niestety – nie są powszechnie znane. Postanowiliśmy je zebrać i spopularyzować.

Nasz przewodnik – dostępny dla każdego, bez recepty – może służyć jako lektura czytana w całości lub wybiórczo. Zachęcamy, aby zabrać go ze sobą w podróż po Polsce.

Prezes Zarządu  
Farmedia sp. z o.o.  
Mariusz Chomicki





ul. Długa 16, 00-238 Warszawa  
tel. 22 635-45-54, fax.22 635-27-72  
e-mail: warszawa@oia.pl  
tel. kom. 785 66-55-14

Warszawa, dnia 5 kwietnia 2012 r.

## VIII SESJA SZKOLENIOWA APTEKARZY W KRYNICY-ZDROJU

### KOMUNIKAT NR 1

P.T.

Członkowie

Okręgowej Izby Aptekarskiej w Warszawie

Okręgowej Izby Aptekarskiej w Krakowie

Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej  
w Rzeszowie

Okręgowe Izby Aptekarskie w Warszawie i Krakowie oraz Studium Kształcenia Podyplomowego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego i Studium Kształcenia Podyplomowego Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie organizują w terminie **od 12 sierpnia** (niedziela) do 19 sierpnia (niedziela) **2012 r.** w Krynicy-Zdroju **VIII SESJĘ SZKOLENIOWĄ APTEKARZY.**

W programie przewidujemy zajęcia poświęcone przede wszystkim zagadnieniom zarządzania apteką i hurtownią farmaceutyczną, oraz problematyce najnowszych osiągnięć w naukach farmaceutycznych i opiece farmaceutycznej.

**W programie przewidujemy 2 kursy, które umożliwią** uzyskanie ok. 20 - 22 (tzw. „twardych”) punktów edukacyjnych oraz **posiedzenia naukowo-szkoleniowe**, które umożliwią uzyskanie ok. 22-24( tzw. „miękkich”) punktów edukacyjnych.



### **Ramowy program Sesji;**

- niedziela 12 sierpnia:** – zakwaterowanie, obiad - od godz. 13.00  
– o godz. 17.00 uroczyste otwarcie Sesji, oraz wykład inauguracyjny
- poniedziałek i wtorek  
13 sierpnia - 14 sierpnia** – posiedzenia naukowo-szkoleniowe oraz kursy
- środa 15 sierpnia** – święto – nie przewidujemy zajęć, ew. wycieczka,  
a o godz. 20.00 spotkanie integracyjne w Tyliczu
- od czwartku 16 sierpnia do soboty 18 sierpnia**  
– każdego dnia posiedzenia naukowo-szkoleniowe, kursy oraz dyskusje panelowe,
- niedziela 19 sierpnia** – podsumowanie Sesji , rozdanie certyfikatów oraz uroczyste zakończenie Sesji.

### **Koszt tygodniowego turnusu obejmujący:**

- zakwaterowanie w pokojach 2-osobowych,
  - śniadania i obiady,
  - udział w posiedzeniach naukowo-szkoleniowych,
  - udział w panelach dyskusyjnych,
  - wieczór integracyjny w Tyliczu
  - spotkanie w sali bankietowej Pensjonatu PATRIA poświęcone m. in. 110 rocznicy urodzin Jana Kiepury
- wynosi (tak jak w 2011 r.) 980,00 zł ( 140,00 zł za dobę).**

### **Dodatkowo uczestnicy Sesji wnoszą opłaty za:**

- kursy w ramach ciągłych szkoleń farmaceutów
- ew. kolacje w hotelu - 25 - 35 zł
- bilety na imprezy artystyczne
- opłatę klimatyczną - płatną gotówką w recepcji hotelu.

Koleżanki i Koledzy – członkowie OIA w Warszawie oraz innych Izb – zainteresowani udziałem w Sesji, proszeni są o **przesłanie zgłoszenia** na druku „zgłoszenie” dołączonym do niniejszego komunikatu nr 1 **najpóźniej do czwartku 26 kwietnia 2012 r.** do biura Okręgowej Izby Aptekarskiej w Warszawie

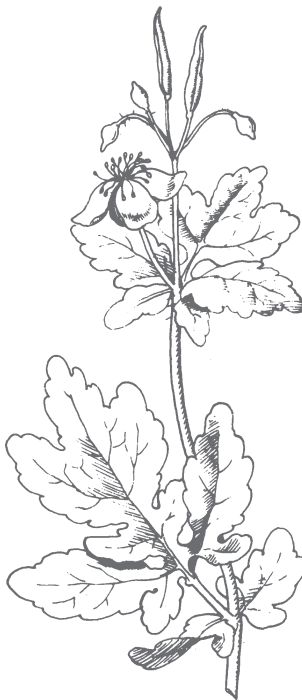
ul. Długa 16  
00-238 Warszawa,  
fax. 22 635-27-72  
e-mail: warszawa@oia.pl



**Osoby, które nadeślą zgłoszenie, otrzymają (na domowe adresy) komunikat nr 2** wraz z programem Sesji, cennikiem biletów oraz informacje organizacyjne, numer konta bankowego Centrum Konferencyjnego MOTYL, na które należy przesłać zaliczkę za udział w VIII Sesji Szkoleniowej Aptekarzy. (Centrum Konferencyjne MOTYL może wystawić na Państwa życzenie fakturę VAT za udział w Sesji).

Osobą odpowiedzialną za sprawy organizacyjne z ramienia Okręgowej Izby Aptekarskiej w Warszawie jest Pani **Anna Skołek tel. 785-66-55-14**.

Dyrektor Biura Okręgowej Izby Aptekarskiej w Warszawie mgr Waldemar Firek	Prezes Okręgowej Rady Aptekarskiej OIA w Krakowie mgr farm. Barbara Jękot	Prezes Okręgowej Rady Aptekarskiej OIA w Warszawie mgr farm. Alina Fornal
--	--	--



STOWARZYSZENIE  
WIOSNA

DRUŻYNA  
Super  
WIOSNA  
szlachetna  
PACZKA

# Dziękujemy!

Podkarpackiej Okręgowej Izbie Aptekarskiej

za szlachetność, dobro i otwartość na drugiego człowieka.

Wsparcie, którego udzielił Państwo projektowi SZLACHETNA PACZKA ma ogromną wartość, nie tylko materialną. Wasze serce, zaangażowanie i wiara w ludzi, którym pomagacie, to wielki dar.

To już jedenasta edycja projektu SZLACHETNA PACZKA. Udało nam się połączyć tysiące ludzi w całej Polsce – darczyńców, wolontariuszy, rodziny w potrzebie. Wspólnie pomnożyliśmy dobro na niespotykaną skalę!

Z wyrazami najwyższego szacunku

ks. Jacek LIOSNA-Stryca

Prezes Zarządu Stowarzyszenia WIOSNA



Przyjaciel Szlachetnej Paczki

## Spis treści:

Zamiast wstępu .....	3
<b>XXVIII Okręgowego Zjazdu Delegatów POIAw Rzeszowie .....</b>	<b>5</b>
1. Medal Olsztyńskiej OIA dla doktora Aleksandra Czarniawego .....	42
<b>NACZELNA RADA APTEKARSKA</b>	
2. Posiedzenie Naczelnej Rady Aptekarskiej w dniu 11 kwietnia 2011 .....	44
3. Pismo MZ w sprawie trudności w zakupie leków objętych refundacją .....	45
4. Pismo MZ w sprawie naruszenia zakazu reklamy .....	47
5. Pismo GIF w sprawie nadzoru nad reklamą .....	50
6. Pismo NFZ w spr. interpretacji zapisów ustawy z dn. 12 maja 2011 r. ....	53
7. Pismo do Ministra Zdrowia w sprawie ograniczenia możliwości wydawania leków .....	54
8. Pismo do Ministra Zdrowia w sprawie interpretacji przepisów art. 44 (zamienniki) .....	55
<b>PODKARPACKA OKRĘGOWA IZBA APTEKARSKA</b>	
9. Posiedzenie Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej w dniu 13 marca 2012 roku .....	57
10. Kwestie wynikające z kontroli aptek .....	58
11. Spotkanie przedstawicieli aptek – Dwór Ostoja 3 kwietnia 2012 roku .....	60
12. Spotkanie przedstawicieli samorządów zaufania publicznego .....	61
13. <b>Non omnis moriar...</b> – mgr J.Mac .....	62
14. <b>Szlachetne minerały na Podkarpaciu</b> – siarka .....	63
15. <b>Farmaceutycznym szlakiem</b> .....	65
16. <b>VIII Sesja szkoleniowa Aptekarzy w Krynicy-Zdroju</b> .....	67
17. <b>Wiosna - dziękujemy !</b> .....	70

# Masz już dość bezustannej walki z wszawicą?

## Użyj Hedrin®

roztwór 4% dimetikonu i 96% cyklometikonu 5



- bez pestycydów i działania toksycznego
- 91,7% skuteczności potwierdzonej w badaniach klinicznych<sup>1</sup>
- bez konieczności wyczesywania
- właściwy dla podrażnionej skóry i dla alergików
- bez zapachu

## NIE TRĄĆ GŁOWY UŻYJ GŁOWY UŻYJ HEDRIN®

[www.hedrin.pl](http://www.hedrin.pl)

#### Hedrin® Roztwór

**Skład:** roztwór 4% dimetikonu i 96% cyklometikonu 5. **Działanie:** dimetikon i cyklometikon 5 otaczają oszczepiny włosów i ich jądra, zmniejszając ich odrywanie i blokując funkcje życiowe. **Przeciwwskazania:** nadwrażliwość na składniki preparatu. **Dozowanie:** stosować zgodnie z instrukcją. **Przebieg leczenia:** podrażnienie skóry, podrażnienie włosów i skóry. **Środki ostrożności:** w przypadku pojawienia się wysypki skórnej lub innych objawów nadwrażliwości należy przerwać stosowanie roztworu Hedrin®. Przemycić skórę wodą z mydłem, jeżeli preparat przypadkowo dostanie się do oczu przemyć okolicę wody, jeśli podrażnienie utrzymuje się, zaleca się zasięgnięcie porady lekarza. Stosowanie roztworu Hedrinu u dzieci poniżej 6. miesiąca życia wyłącznie pod kontrolą lekarza. **Warnowanie:** nanosić płyn na skórę głowy i włosy. Hedrin® niepowodować od zębów aż po same końcówki włosów. **Przeznaczenie:** dla wyżywienia. Dla zapewnienia maksymalnej skuteczności zaleca się poróżnić na odrośnięciu przez 8 godzin lub na noc. Następnie umyć włosy mydłem szampańskim, spłukać okolicę włosów i wysuszyć. Zastosować ponownie po 7 dniach. Brak drugiej aplikacji może skutkować nawrotem wszawicy. **Dozowanie:** butelka 50 ml/100 ml. **Producent:** Thornton & Ross Ireland Ltd, Belgard Rd, Tallaght, Dublin 24. **Dystrybutor:** Solpharm Sp. z o.o., ul. Żurawiecka 42 lok. 85, 03-938 Warszawa. T. Osoba badana klinicznie: z użyciem Hedrinu, 4% roztworu dimetikonu w leczeniu wszawicy głowy. ten1. **Burgess, Materiały laboratoryjne Thornton & Ross, 2008.**



Wyroby medyczne.

Przed użyciem zapoznaj się z treścią ulotki.

Producent:

Thornton & Ross Ireland Ltd,  
4043 Kingswood Road  
Citywest Business Park Co. Dublin  
Republic of Ireland

Dystrybutor:

Solpharm Sp. z o.o.,  
ul. Żurawiecka 42/93  
03-938 Warszawa

TOR

SOLPHARM S

B/HED/12/09