BIULETYN

3,4(171,172/2010) Rok wydania XIX

Wydanie Zjazdowe

Podkarpacka Okręgowa Izba Aptekarska
Rzeszów - marzec, kwiecień

BIULETYN REDAGUJE PREZYDIUM PORA
oraz
KOMITET REDAKCYJNY:

Przewodniczący – dr n. farm. Aleksander Czarniawy
Redaktor Naczelny – mgr farm. Lidia Maria Czyż
Opracowanie edytorskie – Adam J. Czartoryski
tel. (017) 85-38-212, tel. kom. 508-184 087, tel./fax (017) 85-29-206

WYDAWCA: PODKARPACKA OKRĘGOWA IZBA APTEKARSKA

35-025 Rzeszów, ul. Jagiellońska 23/5,
tel. (017) 85-38-212, tel./fax (017) 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^{00} do 15^{00}
Zastępcy Prezesa przyjmują: wtorki od 9^{00}-10^{30}
SEKRETARZ POIA Lidia Czyż przyjmuje: środa 9^{00}-11^{00}, piątek 10^{00}-12^{00}
tel. 508 184 087
RZECZNIK PRASOWY POIA: Adam J. Czartoryski, tel. 502 258 887
OBSŁUGA PRAWNA: Kancelaria Adwokacka,
Bogusława Szybisz, tel. 017 852-86-25
Przyjmuje: piątek od 9^{00} do 10^{00}
w siedzibie POIA w Rzeszowie

ISSN: 1428-7366, 1896-7639

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

Nakład 1 200 egz.
Egzemplarz bezpłatny

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

Koleżanki i Koledzy!

SKŁADAMY HOŁD OFIAROM KATASTROFY RZĄDOWEGO SAMOLOTU POD SMOLEŃSKIEM W DNIU 10 KWIETNIA 2010 ROKU

Doroczny XXV Okręgowy Zjazd POIA, odbył się 15 kwietnia 2010 r. w smutnym okresie tygodniowej Żałoby Narodowej ogłoszonej przez Marszałka Sejmu RP po tragicznej w skutkach katastrofie prezydenckiegos amolotu na lotnisku w Smoleńsku w dniu 10 kwietnia br. W tych trudnych dniach Żałoby Narodowej wszyscy solidarnie wyrażamy nasz szacunek i oddajemy cześć osobom, które odeszły w tak tragiczny i niespodziewany sposób. Zjazd uczcił pamięć tych ofiar chwilą ciszy.

W obradach Zjazdu uczestniczyli goście:

- Prezes NRA dr Grzegorz Kucharewicz,
- Z-ca dyr.Dep.Polityki Lekowej i Farmacji MZ dr Wojciech Giermaziak,
- Poseł na Sejm RP Marek Rząsa,
- Podkarpacki Woj. Insp. Farm. mgr Monika Urbaniak,
- Nacz.Wydz.Gosp.Lekiem PO NFZ mgr Anna Gut,

oraz przedstawiciele Wydziału Farm. Uniwersytetu Medycznego w Łodzi: dziekan prof. dr hab. Elżbieta Mikiciuk-Olasik i dr Paweł Szymański, którzy zapoznali zebranych z projektem realizowanym przez Uniwersytet Medyczny w Łodzi pt.: „Opracowanie i wdrożenie programów kształcenia z zakresu medycyny i farmacji metodą e-learning na Uniwersytecie Medycznym w Łodzi finansowanym ze środków Unii Europejskiej", który umożliwi również członkom naszej Izby bezpłatne korzystanie z internetowych form dokształcania.

Poseł na Sejm RP, Marek Rząsa omówił swoje inicjatywy ustawodawcze dotyczące środowiska aptekarskiego. Na złożoną interpelację poselską skierowaną do Pani Ewy Kopacz – Minister Zdrowia – w sprawie przyśpieszenia prac nad nowelizcją ustaw regulujących obrót produktami leczniczymi i wyrobami medycznymi otrzymał odpowiedź, która jednak niczego nie wyjaśnia (odpowiedź zamieszczamy w Biuletynie). Pan Poseł obiecał nadal pilotować problem.

Dyr. Wojciech Giermaziak przedstawił referat pt „Ustalanie cen leków w procesie refundacyjnym", w którym omówił przepisy prawne regulujące ustalanie ceny urzędowej a także propozycje resortu zdrowia dotyczące zmian w tym zakresie (w Biuletynie).

Prezes NRA dr Grzegorz Kucharewicz zapoznał zebranych z działaniami NRA dotyczącymi m.in. prac nad nowelizacją prawa farmaceutycznego,ustawy o cenach,obrotu pozaaptecznego leków oraz doskonalenia zawodowego.

Poinformował również, że zestawienie najważniejszych postulatów samorządu aptekarskiego zostało przkazane przez NRA do Ministra Zdrowia.

Zjazd przyjął sprawozdanie organów POIA za okres od poprzedniego Zjazdu Delegatów, zatwierdził gospodarkę finansową Izby a także określił zadania samorządu na najbliższy okres.

Zjazd przyjął m. in. uchwały w sprawie:

- pilnej potrzeby nowelizacji ustaw farmaceutycznych;
- zagrożeń dla funkcjonowania aptek i aptekarzy z powodu niewłaściwej polityki lekowej Państwa;

oraz stanowisko w sprawie:

- poparcia i wyrażenia uznania dla działań Prezesa NRA Grzegorza Kucharewicza w zakresie pracy dla środowiska aptekarskiego

a taże apel

- do wszystkich członków samorządu aptekarskiego o przekazywanie wszelkich zagadnień o treści dotyczącej spraw aptekarskich a których adresatami są urzędy centralne jedynie poprzez organy izb aptekarskich;
- do Ministerstwa Zdrowia o dotrzymywanie wymaganego terminu konsultacji przy opiniowaniu aktów prawnych dotyczących farmacji oraz o przekazywanie do organów samorządu indywidualnych wystąpień członków samorządu skierowanych bezpośrednio do organów centralnych – co jest niezgodne z uchwałą NRA.

W Biuletynie zamieszczamy też wystąpienia NRA do:

- GIF- dotyczącego obrotu szczepionkami i sybutraminą;
- Ministra M.Twardowskiego-sprzeciw dotyczący rozszerzania list leków w obrocie pozaaptecznym

Prezes
Podkarpackiej Okręgowej
Rady Aptekarskiej

dr n.farm Aleksander Czarniawy

XXV Okręgowy Zjazd Delegatów POIA w Rzeszowie

Otwarcie Zjazdu i ustalenie prawomocności obrad.

Prezes Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej dr Aleksander Czarniawy otworzył zjazd, powitał zaproszonych gości: Marka Rząsę – Posła na Sejm RP, dr. Grzegorza Kucharewicza – Prezesa NRA, dr. Wojciecha Giermaziaka – zastępcę dyrektora Departamentu Polityki Lekowej i Farmacji Ministerstwa Zdrowia (członka NRA), mgr Monikę Urbaniak – Podkarpackiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego oraz mgr Annę Gut – Naczelnika Wydziału Gospodarki Lekami POW NFZ oraz delegatów na zjazd. Zjazd ze względu na brak kworum rozpoczął się w drugim terminie tj. o godz. 10.30 przy udziale 50 delegatów, co potwierdziła Komisja Mandatowa.

Podjęcie uchwały w sprawie przyjęcia regulaminu obrad XXV Okręgowego Zjazdu Delegatów POIA w Rzeszowie.

Na wstępie Zjazdu Prezes przedstawił zebranym delegatom treść uchwały Nr1 w sprawie przyjęcia regulaminu obrad XXV Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej. Zgodnie z tą uchwałą Zjazd przebiegał będzie według postanowień zawartych w Regulaminie obrad Nadzwyczajnego i Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej uchwalonego Uchwałą Nr 1 XIX Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie z dnia 19 kwietnia 2005 roku, zmienionego Uchwałą Nr 5 XXI Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie z dnia 12 kwietnia 2007 roku oraz Uchwały Nr 1 XXII Okręgowego Zjazdu Delegatów POIA V Zjazdu Sprawozdawczo Wyborczego Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie z dnia 3 października 2007 roku. Delegaci jednogłośnie przyjęli uchwałę Nr 1 w sprawie przyjęcia regulaminu obrad XXV Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej. Zjazd przebiegał zgodnie z przyjętym Regulaminem (Uchwała nr 1).

Dr Aleksander Czarniawy poprosił zgromadzonych o uczczenie minutą ciszy pamięć ofiar katastrofy samolotu rządowego na lotnisku pod Smoleńskiem (n/z).

Następnie Prezes NRA i Prezes PORA wręczyli prawa wykonywania zawodu młodym aptekarzom, którzy jednocześnie złożyli ślubowanie aptekarskie (n/z).

Wybór Przewodniczącego i Sekretarzy Zjazdu.

Realizując kolejny punkt Regulaminu Zjazdu dokonano wyboru Przewodniczącego Zjazdu. Została nim mgr farm. Lidia Czyż a Sekretarzami zjazdu mgr farm. Maria Wójcik i mgr farm. Stanisława Gołębiewska. Wybór tych osób przegłosowano jednogłośnie. Następnie Przewodniczący Zjazdu zarządził głosowanie w sprawie przyjęcia porządku obrad.
Porządek przyjęto jednogłośnie.

Wybór Komisji Zjazdowych.

Kolejnym punktem Zjazdu był wybór Komisji zjazdowych:
a) Komisji Mandatowej
Wybrano: dr n. farm. Henryka Ptasińskiego, mgr farm. Halinę Sikorską, mgr farm. Lilianę Dziadek.
b) Komisji Uchwał i Wniosków
Wybrano: mgr farm. Lucynę Samborską, mgr farm. Irenę Stelmaszczuk, mgr farm. Teresę Kielar.
c) Komisji Skrutacyjnej
Wybrano: mgr farm. Renatę Olech, mgr farm. Jacka Jaszewskiego, mgr farm. Ewę Bilską.

d) Komisji Wyborczej
Wybrano: mgr farm. Jana Mrozka, mgr farm. Małgorzatę Wróbel, mgr farm. Tadeusza Biernata.

Wszystkie Komisje zostały wybrane jednogłośnie.

Wystąpienie zaproszonych gości.

W dalszej części Zjazdu głos zabrali zaproszeni goście. Poseł na Sejm RP, Marek Rząsa omówił swe inicjatywy ustawodawcze dotyczące środowiska aptekarskiego; dyr. Wojciech Giermaziak przedstawił referat „Ceny w refundacji"; Prezes NRA dr Grzegorz Kucharewicz przedstawił aktualną sytuację odnośnie prac nad nowym prawem farmaceutycznym.

W trakcie wystąpienia Komisja Mandatowa stwierdziła prawomocność obrad. Obecnych na zjeździe było 50 delegatów z ważnymi mandatami.

Sprawozdania z działalności organów POIA w Rzeszowie w roku 2009.

Zgodnie z przyjętym porządkiem Zjazdu przedstawiono sprawozdania:
a) Sprawozdanie Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej przedstawił Prezes Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej dr Aleksander Czarniawy.
b) Sprawozdanie Okręgowej Komisji Rewizyjnej przedstawiła Przewodnicząca mgr farm. Dorota Kapałka.
c) Sprawozdanie Okręgowego Sądu Aptekarskiego przedstawiła Przewodnicząca Sądu mgr farm. Elżbieta Kluz.
d) Sprawozdanie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej przedstawiła mgr farm. Ewa Bilska.

Podjęcie uchwały w sprawie zatwierdzenia sprawozdania organów PORA za rok 2009.

Po odczytaniu sprawozdań Przewodniczący Zjazdu odczytał uchwałę Nr 2 w sprawie zatwierdzenia sprawozdania organów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej za rok 2009 i zarządził głosowanie. Uchwałę nr 2 przyjęto jednogłośnie.

Wystąpienie Przewodniczących Komisji Problemowych.

Następnie Przewodniczący Komisji problemowych przy Podkarpackiej Okręgowej Radzie Aptekarskiej przedstawili sprawozdania z działalności Komisji za 2009 rok:

- Komisja Nauki i Szkolenia – mgr farm. Lidia Czyż,
- Komisja ds. Wykonywania Zawodu Farmaceuty – mgr farm. Witold Prokopiak,
- Komisja Informatyczna – mgr farm. Lucyna Samborska,
- Komisja Ekonomiczna – mgr farm. Stanisława Gołębiewska,
- Komisja Aptek Szpitalnych – mgr farm. Jacek Kozaczuk.

Zatwierdzenie bilansu za rok 2009.

Następnie Przewodniczący Zjazdu oddał głos skarbnikowi POIA mgr farm. Marii Wójcik, która przedstawiła sprawozdanie finansowe za rok 2009 i było ono wprowadzeniem do podjęcia uchwał finansowych tj.
- Uchwały Nr 3 w sprawie zatwierdzenia bilansu oraz sprawozdania z realizacji budżetu Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej za rok 2009,
- Uchwały Nr 4 w sprawie uchwalenia i przyjęcia do realizacji budżetu Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej na rok 2010.

Po zarządzeniu głosowania uchwały przyjęto jednogłośnie.

Wybory uzupełniające na członka Okręgowego Sądu Aptekarskiego.

W związku z wygaśnięciem mandatu jednego z członków Okręgowego Sądu Aptekarskiego, Przewodnicząca Sądu wniosła o przeprowadzenie wyborów uzupełniających.
Komisja Skrutacyjna rozdała delegatom karty do głosowania. Następnie zebrała karty, przeliczyła głosy, ustaliła wyniki i przedstawiła je Zjazdowi.
Z przeprowadzonych wyborów sporządzono protokół. Do składu Sądu wybrana została mgr farm. Marta Smoła.

Podjęcie Uchwał Zjazdu.

Kolejny punkt porządku Zjazdu dotyczył podjęcia czterech uchwał:
- Uchwała Nr 5 w sprawie uchwalenia Regulaminu obrad Nadzwyczajnego i Okręgowego Zjazdu Delegatów POIA;
- Uchwała Nr 6 w sprawie: Uchwalenia Regulaminu Okręgowej Rady Aptekarskiej Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

Mecenas Bogusława Szybisz przygotowała i omówiła nowe treści uchwał, które poddano pod głosowanie. Łącznie oddano 50 głosów, za przyjęciem uchwał było 50 delegatów W wyniku głosowania uchwały przyjęto.

Kolejnymi uchwałami były:
- Uchwała nr 7 w sprawie pilnej potrzeby nowelizacji ustaw farmaceutycznych;
- Uchwała nr 8 w sprawie zagrożeń dla funkcjonowania aptek i aptekarzy z powodu niewłaściwej polityki lekowej Państwa.

Po dyskusji obydwie uchwały zostały przyjęte jednogłośnie.
Do Komisji Uchwał wpłynęły projekty dwóch wniosków:
- w sprawie wyrażenia uznania dla działań Prezesa NRA w zakresie pracy dla środowiska aptekarskiego – wniosek został przyjęty przez aklamację;
- w sprawie właściwej drogi przekazywania pism do organów państwowych przez aptekarzy – wniosek został przyjęty przy dwóch głosach wstrzymujących.

Zamknięcie obrad Zjazdu.

Na zakończenie Przewodniczący Zjazdu podsumował obrady i podziękował delegatom za przybycie i udział w Zjeździe przypominając jednocześnie, że zjazd w roku 2011 będzie ostatnim w bieżącej kadencji..

Przewodniczący Zjazdu
mgr farm. Lidia Czyż

Sekretarze Zjazdu:
mgr farm. Maria Wójcik
mgr farm. Stanisława Gołębiewska

UCHWAŁA NR 1
XXV OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ W RZESZOWIE
z dnia 15 kwietnia 2010 roku

w sprawie: przyjęcia regulaminu obrad XXV 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 (t. j. Dz. U. z 2008 r. nr 136 poz. 856) XXV Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej uchwala co następuje :

§ 1

Zjazd postanawia prowadzić obrady zgodnie z Regulaminem Obrad Nadzwyczajnego i Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej uchwalonego Uchwałą Nr 1 XIX Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie z dnia 19 kwietnia 2005 roku zmienionego Uchwałą Nr 5 XXI Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie z dnia 12 kwietnia 2007 roku oraz Uchwały Nr 1 XXII Okręgowego Zjazdu Delegatów POIA V Zjazdu Sprawozdawczo Wyborczego Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie z dnia 3 października 2007 roku

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Zjazdu:
mgr farm. Lidia Czyż

Sekretarze:
mgr farm. Maria Wójcik
mgr farm. Stanisława Gołębiewska

Sprawozdanie z działalności PORA między XXIV a XXV Zjazdem Delegatów PORA za okres 16.04.2009r – 15.04.2010 r

Koleżanki i Koledzy !

Spotykamy się, by zgodnie z wymogami ustawy o izbach aptekarskich:
– przyjąć sprawozdanie organów POIA za okres od XXIV Zjazdu Delegatów,
– przyjąć sprawozdanie z realizacji budżetu POIA za rok 2009,
– uchwalić budżet Izby na rok 2010,
– określić zadania samorządu do następnego Zjazdu.

Prace samorządu w minionym roku były skupione głównie wokół działań mających na celu rozwiązywanie bieżących problemów aptekarstwa i aptekarzy.
Dotyczyły one głównie:

- nadal trwającej batalii o kształt z takim trudem nowelizowanej ustawy Prawo Farmaceutyczne, zwłaszcza w kontekście wstrzymania przez MZ prac legislacyjnych nad nią;
- kolejnej nowelizacji rozporządzeń Ministra Zdrowia w sprawie list leków refundowanych;
- projektu nowego rozporządzenia w sprawie recepty lekarskiej, który wywołał spore zamieszanie w naszym środowisku, głównie za sprawą zapisu: „Apteka albo punkt apteczny realizuje za pełną odpłatnością recepty nie spełniające wymogów formalnych". Nie można bowiem obarczać pacjenta odpowiedzialnością za błędnie wystawione recepty.
- kontrowersji wokół tzw. „sprzedaży bezpośredniej" wprowadzonej przez firmę AstraZeneca;
- problemów z dystrybucją Clexane oraz dyskusji nad dystrybucją w aptekach suplementów diety, którą prowadziliśmy przez dwa miesiące z PWIS w Rzeszowie.

Nasze aptekarskie problemy omawialiśmy na:

- rejonowych zebraniach informacyjno-szkoleniowych kierowników aptek;
- posiedzeniach PORA;
- Konwentach Prezesów OIA oraz posiedzeniach organów NIA.

STAN ORGANIZACYJNY

Na koniec 2009 roku POIA liczyła 1100 członków.

W ciągu minionego roku obserwowaliśmy nadal pewną migrację aptekarzy: przybyło - 49 aptekarzy a wyrejestrowało się - 29 aptekarzy. Ogólnie liczba członków POIA wzrosła o 20 aptekarzy.

W/g miejsca zatrudnienia farmaceutów podział ten przedstawiał się następująco:

- w aptekach ogólnodostępnych - 931 osób , zmniejszyło się o 32 osoby,
- w aptekach szpitalnych, zakładowych i działach farmacji szpitalnej - 49 osób , zmniejszyło się o 10 osób,
- w hurtowniach farmaceutycznych - 22 osoby, zwiększyło się o 4 osoby (osoby te równocześnie pracują w aptece) ,
- zawodu nie wykonuje - 98 osób, przyrost o 58 osób.

Razem: 1.100 osób + 20 osób

Według danych WIF na 31.12.2009r. na terenie woj. podkarpackiego działa:

- aptek ogólnodostępnych - 607,
- placówek lecznictwa zamkniętego - 31,
  w tym:
  - aptek szpitalnych - 25,
  - działy farmacji szpitalnej - 4

(Strzyżów, Pogotowie Ratunkowe Rzeszów, Uzdrowisko Iwonicz-Zdrój, Uzdrowisko Romanów-Zdrój),

- 1 apteka zakładowa Zakład Karny,
- 1 apteka MON - apteka 114 Szpitala Wojskowego z Przychodnią Specjalistyczną oraz:
- 13 hurtowni, w tym 2 składy konsygnacyjne i 6 komór przeładunkowych.

W minionym roku przybyło w sumie 10 aptek ogólnodostępnych, ale na tą liczbę składają się:

- 22 przypadki wygaszenia zezwolenia na apteki, w tym 11 aptek zlikwidowano a 11 wygaszeń nie spowodowało likwidacji aptek, ale przeniesienia do innych lokali lub zmiany właścicieli i funkcjonowanie apteki nadal w tym samym lokalu,
- w tym samym czasie WIF wydał zezwolenia dla 32 aptek, w tym 11 w tych samych lokalach i w 21 przypadkach na nowe apteki.

Średnio na jedną aptekę ogólnodostępną przypada obecnie w całym województwie podkarpackim około 3.500 mieszkańców (dla porównania w grudniu 2002 roku było to około 3.900 mieszkańców). Wliczając do ogólnej ilości placówek zaopatrzenia farmaceutycznego w województwie również punkty apteczne, liczba ta zmniejsza się do 2.800 mieszkańców.

Średnia liczba mieszkańców przypadająca na jedną aptekę w miastach powiatowych Podkarpacia jest niższa w porównaniu ze średnią krajową i waha się od ok. 875 w Sędziszowie Małopolskim do 2.630 w Mielcu. A w czterech głównych miastach Podkarpacia jest jeszcze niższa i wynosi:

Rzeszów - ok. 1.570 mieszkańców,
Tarnobrzeg- ok. 2.600 mieszkańców,
Przemyśl - ok. 1.850 mieszkańców,
Krosno - ok. 1.640 mieszkańców.

Nadal na terenie naszego województwa funkcjonuje największa liczba Punktów Aptecznych ze wszystkich województw w Polsce – jest ich 147.

DZIAŁALNOŚĆ WEWNĄTRZORGANIZACYJNA

Od poprzedniego Zjazdu **PORA odbyła 6 posiedzeń** na których podjęła: **5 uchwał** o charakterze ogólnym, w tym w sprawie:

- określenia sposobu i terminu rozliczenia pierwszego okresu edukacyjnego szkoleń ciągłych farmaceutów,
- zakresu działania Prezydium Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej zwoływanego w sprawach nie cierpiących zwłoki,
- wykonania Uchwały Nr 30 /V/2009 PORA z dnia 21 maja 2009 roku w sprawie upoważnienia Prezydium Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej do podejmowania działań w imieniu Rady,
- upoważnienia Prezydium Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej do podejmowania działań w imieniu Rady,
- terminu płatności składki członkowskiej od członków Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

oraz **wewnątrzorganizacyjnych**, dotyczących:

- umorzenia składek członkowskich,
- przedłużenia okresu edukacyjnego,
- przyznania prawa wykonywania zawodu farmaceuty,
- wydawania zaświadczeń potwierdzających ubieganie się przez magistrów farmacji o prawo wykonywania zawodu.

Od 2009 roku Radzie przybyło nowe zadanie tj. wyrażanie zgody na **przedłużenie okresu edukacyjnego** dla tych farmaceutów, którzy nie uzyskali 100 punktów w pierwszym okresie edukacyjnym tj. do dnia 31.12.2008 roku. Rada podjęła już **169 uchwał** w tym zakresie.

W ubiegłym roku **PORA wydała 32 prawa wykonywania zawodu**, które były wręczane młodym farmaceutom. Wręczanie nowych praw wykonywania zawodu odbywało się w sposób uroczysty na posiedzeniach PORA lub Prezydium i poprzedzało je złożenie ślubowania przez młodego aptekarza zgodnie z zapisem znowelizowanej ustawy o izbach aptekarskich.

Biuro POIA wydało też zaświadczenia absolwentom wydziałów farmaceutycznych wyższych uczelni medycznych przedstawiającym niepełne dokumenty dotyczące swego wykształcenia (przede wszystkim brak dyplomu w oryginale spowodowany procedurami w swej macierzystej uczelni).

PORA podjęła też 3 **Stanowiska w sprawie**:

- umieszczania ogłoszeń , reklam i informacji na łamach Biuletynu i stronie internetowej POIA:
  - PORA uważa, że wszelkie treści ogłoszeń, reklam i informacji drukowanych w Biuletynie oraz przedstawianych na stronie internetowej Izby muszą być zgodne z Kodeksem Etyki Aptekarza RP,
- trybu rozliczania okresu szkolenia ciągłego dla farmaceutów czasowo nie wykonujących zawodu - dotyczy to zarówno farmaceutów przebywających czasowo za granicą jak i osób nie wykonujących zawodu z innych przyczyn np.urlop wychowawczy czy długotrwałe zwolnienie chorobowe,
- bezpiecznego dostępu do leków oraz zagrożeń dla aptek i aptekarzy w celu:
  - zwrócenia uwagi decydentów, w tym Ministra Zdrowia oraz posłów i senatorów na właściwą politykę lekową Państwa, zapewniającą bezpieczeństwo farmakoterapii obywateli;
  - zwrócenia uwagi farmaceutów na zagrożenia dla aptek wynikające z nieprzemyślanego przystępowania do różnych programów (27 listopada 2009 roku).

PORA podjęła też **APEL** do członków POIA
w sprawie zbiórki leków dla naszych wschodnich sąsiadów w którym epidemia wirusem A/H1N1 objęła prawie cały kraj. Dołożyliśmy skromną cegiełkę, ogłaszając za pośrednictwem hurtowni „Aptekarz" zbiórkę leków – efekty (30 aptek) choć skromne, pozwoliły na dołączenie się do zakupionych przez Urząd Miasta Sanoka leków i wysłanie ich do bardzo zagrożonego epidemią Kamieńca Podolskiego na Ukrainie.

Prezydium Rady odbyło 12 posiedzeń zwyczajnych oraz 45 w sprawach nie cierpiących zwłoki:

- rozpatrzono 119 wniosków Komisji ds. prawa wykonywania zawodu i podjęto stosowne uchwały zgodnie z Uchwałą Nr 17/V/2008 z marca 2008 roku w sprawie zakresu działania Prezydium PORA zwoływanego w sprawach nie cierpiących zwłoki. Dotyczyły one wydania rękojmi dla kandydata na kierownika apteki:
  – nowootwieranej apteki (wniosek z WIF) - 32 opinii,
  – zmiana kierownika apteki - 69 opinii,
  – przedłużenia po osiągnięciu wieku emerytalnego - 5 opinii,
  – wniosek innej izby aptekarskiej - 7 opinii,
  – zmiana kierownika hurtowni - 6 opinii.

Rada i jej Prezydium podejmowały m. in. takie tematy jak:
- omówienie porozumienia PWIF z POIA w sprawie personelu fachowego w aptekach,
- bieżące opiniowanie aktów prawnych dotyczących farmacji a zwłaszcza regulacji prawnych, w tym kwestie nowych list, które weszły w życie od 16 grudnia 2009 roku,
- ustosunkowanie się do problemów wynikających z kontrowersyjnego projektu rozporządzenia w sprawie recept lekarskich oraz dotyczące protestu a następnie apelu farmaceutów w stosunku do tego projektu,
- omówienie sytuacji związanej z suplementami diety z udziałem przedstawicieli Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Rzeszowie,
- usprawnienie obiegu informacji, szersze korzystanie z mediów elektronicznych, rozszerzenie funkcji witryny internetowej POIA,
- system sprzedaży bezpośredniej - spotkanie z przedstawicielem firmy Astra Zeneca,
- system dystrybucji Clexane- spotkanie z przedstawicielem Sanofi Aventis-dyrektorem handlowym Arturem Maciągiem,
- przedłużenia okresu edukacyjnego oraz szkolenie ciągłe farmaceutów w roku 2010,
- omówienie warunków umieszczania ogłoszeń i informacji na łamach Biuletynu Informacyjnego oraz stronie internetowej POIA,
- omówienie spraw związanych z możliwością pozyskania środków finansowych z funduszy unijnych z przeznaczeniem na szkolenia ciągłe,
- wykonanie uchwały w sprawie określenia sposobu i terminu rozliczenia pierwszego okresu edukacyjnego szkoleń ciągłych farmaceutów,
- omówienie akcji pomocy humanitarnej dla zarażonych wirusem A/H1N1 mieszkańców Ukrainy,
- ustosunkowanie się do wystąpienia Kamsoftu dotyczącego przejmowania firm komputerowych przez hurtownie farmaceutyczne.

Funkcje doradcze dla PORA pełniły komisje stałe powołane na okres V Kadencji Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej:

- Komisja Legislacyjna - przewodniczący mgr farm. Robert Janocha,
- Komisja Nauki i Szkolenia - przewodnicząca mgr farm. Lidia Czyż ,
- Komisja Ekonomiczna - przewodnicząca mgr farm. Stanisława Gołębiewska,
- Komisja ds. Wykonywania Zawodu Farmaceuty - przewodniczący mgr farm. Witold Prokopiak,
- Komisja ds. Aptek Szpitalnych - przewodniczący mgr farm. Jacek Kozaczuk,
- Komisja Informatyczna - przewodnicząca mgr farm. Lucyna Samborska.

Informacje z działalności tych Komisji złożą ich przewodniczący.

Działalność organów naszej Izby wspiera bardzo dobrze funkcjonujące biuro Izby którym kieruje dyrektor Elżbieta Zwolińska.

DZIAŁALNOŚĆ INFORMACYJNA

Duży nacisk w swojej pracy stawialiśmy na właściwy i pełny obieg informacji, zarówno do aptek jak i organów naczelnych.

Nadal wydajemy Biuletyn POIA oraz Biuletyn Szkoleniowy. Funkcjonuje, ciągle modernizowana witryna internetowa, coraz częściej odwiedzana przez nasze Koleżanki i Kolegów. Poprzez nią staramy się na bieżąco przekazywać ważne informacje dotyczące aptek i aptekarzy.
Jej funkcjonowanie, jako administrator strony , koordynuje red. Adam J. Czartoryski – rzecznik prasowy POIA oraz nasza Komisja Informatyczna.
Doradztwo prawne zabezpiecza nadal Kancelaria Adwokacka mgr Bogusławy Szybisz.

EKONOMICZNE I MERYTORYCZNE PROBLEMY APTEK

Na posiedzeniu Rady oraz Prezydium PORA zapraszaliśmy często gości celem omówienia bieżących problemów aptek.

Z Podkarpackim Wojewódzkim Inspektorem Farmaceutycznym, mgr Moniką Urbaniak:

- omówiliśmy a następnie podpisaliśmy porozumienie w sprawie: personelu fachowego w aptekach ogólnodostępnych i jego obowiązków,dokumentacji dot. działalności apteki, opiniowania wniosków o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej. Porozumienie zawarto w oparciu o ustalenia poczynione na spotkaniu: Glównego lnspektora Farmaceutycznego z Wojewódzkimi Inspektorami Farmaceutycznymi i Kierownikami Delegatur, przy udziale Prezesów Okręgowych Rad Aptekarskich, w Żarkowie.Strony usta-

liły zasady postępowania w sprawach będących przedmiotem porozumienia, by na przyszłość uniknąć zbędnych kontrowersji i uprościć stosowane procedury.
– projekt rozporządzenia w sprawie recept lekarskich,
– ewidencja personelu fachowego w aptece,
– konieczność weryfikacji przedstawianych przez magistrów farmacji i techników farmaceutycznych dokumentów,

Z Naczelnikiem Wydz.Gospodarki Lekami PO NFZ Panią mgr Annę Gut omawialiśmy:

– uchybienia w wystawieniu i realizacji recept a także problem określenia zakresu odpowiedzialności lekarz/aptekarz;
– problemy wynikające m.in.z w/w wytycznych Prezesa NFZ w sprawie kontroli aptek;
– plany kontroli aptek, ich zakresu i wyników.;
– kwestie dotyczące wzrostu refundacji w porównaniu do roku ubiegłego oraz możliwości finansowych NFZ.

Na spotkaniu **z Dyrektorem POW NFZ**
w Rzeszowie Grażyną Hejdą, przedstawiciele Izby wyrazili swoje zaniepokojenie obniżeniem planowanej kwoty refundacyjnej z budżetu POW NFZ w roku 2010, co grozi zaniżeniem lub nieterminową wypłatą kwot wynikających z przedstawianych faktur refundacyjnych. Pani Dyrektor powołując się na zapewnienia minister Ewy Kopacz i wicewojewody podkarpackiego Małgorzaty Chomycz – oświadczyła, że w ciągu pół roku środki zostaną wyrównane!

Z przedstawicielami Sanofi Aventis:
dyrektorem handlowym Arturem Maciągiem, oraz menadżerem ds. dystrybucyjnych Dorotą Bernatowicz omówiono problem zakłóceń dostaw do aptek leku Clexane. Zapewnio nas, że firma dołoży starań celem poprawy zaopatrzenia w ten lek poprzez system sprzedaży interwencyjnej zorganizowanej przez firmę Sanofi Aventis

Na spotkaniu z **przedstawicielem AstraZeneki oraz hurtowni PGF**,
która pośredniczy w nowej formie sprzedaży leków tzw.„sprzedaży bezpośredniej" przyjęto informację oraz wyjaśnienia dystrybutorów, które jednak nie przekonały Radę.

Ze specjalistami od pozyskiwania środków finansowych z funduszy unijnych:
zapoznano się z możliwością pozyskania tych środków z przeznaczeniem na szkolenie ciągłe i doskonalenie zawodowe.

Z Wojewódzkim Inspektorem Sanitarnym

i kierownikiem Oddziału Higieny Żywności i Żywienia WIS oraz Wojewódzkim Inspektorem Farmaceutycznym omówiliśmy tryb postępowania organów inspekcji oraz aptek przy wdrażaniu ustawy dotyczącej m.in. obrotu suplementami diety w aptekach ogólnodostępnych a także w sieci pozaaptecznej.

Z posłami na Sejm RP z naszego terenu:

W związku z istniejącym bałaganem na rynku dystrybucji leków PORA podjęła stanowisko „W sprawie bezpiecznego dostępu do leków oraz zagrożeń dla aptek i aptekarzy" jako ostrzeżenie dla naszych Kolegów, ale również by zapoznać z nim posłów, zwłaszcza w zakresie potrzeby niezbędnych zmian legislacyjnych dotyczących obrotu lekiem. Tekst stanowiska przesłaliśmy do wszystkich posłów z naszego terenu, by przy stanowieniu prawa mieli wiedzę na temat potrzeb zawodu Otrzymaliśmy dwie odpowiedzi, które zamieściliśmy w naszym Biuletynie i równocześnie zaprosiliśmy posła Marka Rząsę, który wyraził chęć zapoznania się z problemami naszego środowiska na posiedzenie Prezydium PORA. Pan Poseł poinformował nas, że w oparciu o nasze wystąpienie przygotował interpelację poselską, dotyczącą przyspieszenia prac nad nowelizacją ustaw regulujących obrót produktami leczniczymi i wyrobami medycznymi a w szczególności ustaw: Prawo farmaceutyczne oraz o cenach, którą skierował do Ministra Zdrowia za pośrednictwem Marszałka Sejmu RP.

Zebranie informacyjno-szkoleniowe kierowników aptek z terenu woj. Podkarpackiego.

Podkarpacka Okręgowa Rada Aptekarska zorganizowała je w dniu 3 czerwca 2009r. w Rzeszowie. Głównym celem spotkania było omówienie problemów związanych z pracą farmaceuty w aptece. Frekwencja dopisała i 270 zebranych mogło wysłuchać informacji oraz poruszyć problemy nurtujące aptekarzy na codzień. Zebranym przekazane zostały aktualne uwagi pokontrolne dotyczące pracy aptek a także najczęściej występujące nieprawidłowości w realizacji recept oraz w trakcie obrotu lekiem w aptece.
Przedstawiliśmy również ostatnie działania samorządu aptekarskiego, w tym dotyczące szkoleń ciągłych.
Na 17 czerwca br. planujemy zorganizować kolejne spotkanie kierowników aptek z udziałem przedstawicieli WIF oraz PO NFZ celem omówienia bieżących problemów aptek i aptekarzy. Liczymy na dobrą frekwencję.

Sytuacja ekonomiczna aptek z naszego terenu jest bardzo zróżnicowana w zależności od lokalizacji, liczby aptek w danej miejscowości, kosztów wła-

snych czy tytułu własności. W tym ostatnim przypadku stają do nierównej konkurencji rodzinne apteki prywatne z dużymi sieciami aptek. Przy agresywnym działaniu sieci aptecznych, wspieranych przez niektórych producentów leków, byt małych - rodzinnych aptek staje się coraz bardziej zagrożony a monopolistyczne sieci mogą wkrótce dyktować warunki na rynku leków ze szkodą dla obywateli. Zagrożenia dla społeczeństwa płyną również z rozszerzania dystrybucji leków w sieci pozaaptecznej oraz z niekontrolowanego handlu lekami w Internecie i na bazarach.

Ten pogląd PORA zawarła w swoim Stanowisku w sprawie „Bezpiecznego dostępu do leków oraz zagrożeń dla aptek i aptekarzy", z kórym zapoznaliśmy posłów z naszego terenu oraz NRA.

Według danych IMS obroty miesięczne aptek w woj. .podkarpackim w IV kw.2009 r. były zbliżone do średniej krajowej i wynosiły ok.200 tys zł, przy czym były niższe od średniej dla np. woj.mazowieckiego o 25-30proc. Te obroty i tak zawyża niewielka grupa aptek w naszym województwie i były one bardzo zróżnicowane w poszczególnych aptekach. W większości nie przekraczały 100 tys.zł. Także średnia cena detaliczna sprzedanego jednostkowego opakowania leków w naszym województwie była średnio niższa od krajowej o ok.10proc. i wynosiła 12,66zł/w IV kw. 2009r. Dane te ilustrują mniejszą zamożność społeczeństwa podkarpackiego w stosunku do innych regionów kraju.

DZIAŁALNOŚĆ SZKOLENIOWA

W 2009r POIA była współorganizatorem konferencji naukowo-szkoleniowej w Czarnej oraz szkoleń na terenie województwa podkarpackiego (Rzeszów, Jasło, Sanok, Lubenia, Stalowa Wola, Jasionka k/Rzeszowa, Świlcza k/Rzeszowa).
7 kursów zakończonych testem pozwoliło uzyskać 107 punktów tzw. „twardych" a w 20 posiedzeniach naukowo-szkoleniowych uczestnicy uzyskali w sumie 102 punkty "miękkie".
Współorganizatorami były też hurtownie oraz firmy farmaceutyczne.

Nasi członkowie korzystają nadal ze szkolenia internetowego organizowanego przez Wydz. Farm. Kolegium Medicum UJ oraz OIA w Krakowie. PORA oprócz współorganizacji szkoleń wydaje karty szkolenia ciągłego, ewidencjonuje certyfikaty potwierdzające udział w szkoleniu oraz zalicza zdobyte punkty zgodnie ze stosownym rozporządzeniem Ministra Zdrowia, a także wydaje Biuletyn Szkoleniowy.

Z dniem 31 .12.2008r zakończył się pierwszy pięcioletni cykl szkolenia ciągłego dla 813 osób które rozpoczęły go 1.01.2004r. Ponieważ 65proc.

naszych członków udało się uzyskać wymaganą liczbę 100 punktów edukacyjnych, pozostali muszą uzupełnić te braki zgodnie ze Stanowiskiem PORA w tej sprawie, składając do prezesa PORA w formie pisemnej wniosek o przedłużenie czasu odbywania szkolenia ciągłego. Do tej pory zgłosiło wniosek 113 osób. Dotyczy to również kolejnych 50proc.osób, które rozpoczęły swój pierwszy cykl szkolenia 1.01.2005r. dla których zakończył się on 31.12.2009r. a które nie uzyskały wymaganej liczby punktów.

O szczegółach prowadzonych przez naszą Izbę działań w zakresie szkolenia poinformuje Państwa przewodnicząca **Komisji Nauki i Szkolenia**. Organizowaliśmy również dla naszych członków szkolenie BHP o czym poinformuje Państwa przewodnicząca **Komisji Ekonomicznej**.

DZIAŁALNOŚĆ ZEWNĘTRZNA

Nadal kontynuowaliśmy zorganizowaną z naszej inicjatywy akcję **zbiórki przeterminowanych leków**. W sumie akcją objętych jest **86 aptek i 2 punkty apteczne**: Rzeszów - 15, Stalowa Wola - 16 , Przemyśl - 8, Mielec -10, Krosno -10, Sanok -8, Jasło -3, Nowa Dęba - 2, Leżajsk - 1, Chmielów - 1 PA, Rymanów - 2, Rymanów-Zdrój - 1, Brzozów - 2, Lesko - 3, Babica -1, Czudec - 3.

Zawarliśmy też **umowę z Muzeum Okręgowym w Rzeszowie**, dotyczącą świadczenia usług reklamowych na rzecz POIA w publikacji „Apteczne reminiscencje" - sprawę przejął rzecznik prasowy Izby. W muzeum tym została zorganizowana wystawa „Tradycje aptekarstwa na Podkarpaciu".

Prowadzimy również rozmowy z Muzeum Budownictwa Ludowego w Sanoku, na terenie którego ma powstać Rynek Galicyjski. aby w zlokalizownej tam aptece powstało Muzeum Aptekarstwa Podkarpacia.

Członkowie POIA aktywnie działali w **organach Naczelnej Izby Aptekarskiej**.

Prezes PORA dr farm. Aleksander Czarniawy oraz mgr farm. Lidia Czyż jako członkowie NRA uczestniczyli w pracach tego gremium a także Konwentach Prezesów OIA. Mgr farm. Maria Wójcik działała jako z-ca Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej a mgr farm. Lucyna Samborska jako z-ca przewodniczącego Naczelnego Sądu Aptekarskiego

Zastępca Prezesa mgr farm. Witold Prokopiak – pełni również funkcję obserwatora Rady POW NFZ w Rzeszowie i uczestniczył w spotkaniu Prezesów OIA z WIF oraz GIF.

W seminarium prawników zorganizownym przez NIA uczestniczyły dyrektor biura i nasz doradca prawny Bogusława Szybisz.

Ogólnopolski Dzień Aptekarza był obchodzony 23 września 2009r. pod patronatem Ministra Zdrowia w Teatrze Capitol Club w Warszawie. Miło mi poinformować ,że za działalność w samorządzie nasza Koleżanka i Koledzy zostali wyróżnieni:

- mgr farm. Lucyna Samborska – Odznaką „Zasłużony dla służby zdrowia",
- mgr farm. Wiktor Prokopiak oraz mgr farm. Robert Janocha – Medalem im.prof.Bronisława Koskoskiego „ad gloriam pharmaciae".

Gratulujemy !

Koleżanki i Koledzy!

Przy ciągle nie uregulowanym właściwie porządku prawnym na rynku dystrybucji leków, samorząd aptekarski ma nie tylko prawo ale obowiązek zwrócenia uwagi decydentów, w tym Ministra Zdrowia oraz posłów i senatorów, na właściwą politykę lekową Państwa, oraz właściwe warunki wykonywaniu zawodu farmaceuty.

Dlatego w imieniu PORA przedkładam wniosek o przyjęcie przez Zjazd dwóch uchwał w sprawie:

1. pilnej potrzeby nowelizacji ustaw farmaceutycznych,
2. zagrożeń dla funkcjonowania aptek i aptekarzy z powodu niewłaściwej polityki Państwa.

Niezbędne zmiany prawne mają na celu zapewnienie bezpieczeństwa farmakoterapii obywateli a także przyczynią się wydatnie do przywrócenia równowagi na rynku leków i wyrównania szans funkcjonowania wszystkich aptek.

Najważniejszym elementem stabilizującym wykonywanie zawodu aptekarza są właściwe uregulowania prawne. Mamy nadzieję, że przedłużające się prace nad nowelizacją Prawa Farmaceutycznego zakończą się w najbliższym czasie a przygotowana Ustawa o zawodzie farmaceuty umożliwi zarówno samorządowi aptekarskiemu sprawowanie pełnej pieczy nad wykonywaniem zawodu jak i umocuje prawnie Kodeks Etyki Aptekarza RP.

Takie umocowanie ułatwi samorządowi egzekwowanie jego przestrzegania – dla dobra społeczeństwa, któremu służymy jak i dla naszego zawodu.

(Uwaga! na stronie www.poia.pl slajdy).

Prezes PORA

dr n.farm. Aleksander Czarniawy

Sprawozdanie Komisji Rewizyjnej Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie w dniu 03.03.2010 roku

Komisja Rewizyjna w składzie:
mgr Dorota Kapałka - przewodnicząca
mgr Dominik Szewc - członek
mgr Beata Siteń - członek

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 2009 rok przychody na kwotę 698.044,09 wyniosły na dzień 31.12.2009 roku 718.591,66 - co stanowi 103% , wydatki z planowanych 531.298,00 - zrealizowano w kwocie 496.079,78 co stanowi 93%.
- ściągalność składek członkowskich wykonana w 101%

Komisja nie ma zastrzeżeń co do wydatkowania środków pieniężnych.

Rok 2009 Podkarpacka Okręgowa Izba Aptekarska zamknęła dodatnim wynikiem finansowym w kwocie 22.848,58. Jest to wynik znacznie lepszy od wyniku finansowego za rok 2008 (14.001,99).
Stan konta bankowego w dniu 31 grudnia 2009 roku wynosił 193.066,14 złotych.
Stan kasy w dniu 31 grudnia 2009 roku wynosił 6.597,16 złotych.

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

Przewodnicząca Komisji
mgr farm. Dorota Kapałka

Sprawozdanie z działalności Okręgowego Sądu Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie za rok 2009

Sąd Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie działa na podstawie:
- Ustawy o Izbach Aptekarskich z dn. 19.04.1991 r. (Dz. U. Nr 41 z 14.05.1991),
- Rozporządzenia M. Z. z 31.03.2003 r. w sprawie postępowania w sprawach odpowiedzialności zawodowej farmaceutów (Dz. U. Nr 63 z 16.04.12003),
- Kodeksu Etyki Aptekarza Rzeczypospolitej Polskiej.

Do zakresu działania Sądu należy orzekanie:
- w pierwszej instancji: w sprawach odpowiedzialności zawodowej członków samorządu aptekarskiego zrzeszonych w POIA za postępowanie sprzeczne z przepisami prawnymi dotyczącymi wykonywania zawodu aptekarza oraz z zasadami etyki i deontologii zawodowej.
- Rozpatruje sprawy skierowane przez Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej naszej Izby.
- Postępowanie może także dotyczyć członków innych izb aptekarskich – ze skierowania Naczelnego Sądu Aptekarskiego.

Sąd Aptekarski POIA. pracował w następującym składzie:

mgr farm. Elżbieta Kluz – przewodnicząca
mgr farm. Katarzyna Cieślikowska – członek
mgr farm. Bogusława Dryś – członek
mgr farm. Anna Gąsławska – członek
mgr farm. Teresa Kielar – członek
mgr farm. Maria Łęgowiecka-Bajda – członek
dr Henryk Ptasiński – członek
mgr farm. Małgorzata Wróbel – członek.

W omawianym okresie Okręgowy Sąd POIA, rozpatrując sprawy odpowiedzialności zawodowej aptekarzy, odbył 3 posiedzenia w składzie trzyosobowym. Rozpatrzył:
3 wnioski o ukaranie od Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, wydając: 3 orzeczenia skazujące, w tym: 2 upomnienia i jedną karę nagany.

Na koniec roku 2009 nie pozostały do rozpatrzenia żadne wnioski od Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej o ukarania.

W dniach 22 – 23 czerwca odbyło się szkolenie organizowane przez Naczelną Izbę Aptekarską dla sędziów Naczelnego Sądu Aptekarskiego i przewodniczących okręgowych sądów aptekarskich. Uczestniczyła w nich mgr Maria Łęgowiecka-Bajda. 19 czerwca 2009 r. została przeprowadzona kontrola przez Przewodniczącego Sądu Naczelnej Izby Aptekarskiej. Przedmiotem kontroli były sprawy rozpatrywane przez Sąd Okręgowy POIA w roku 2008.

Przewodnicząca
mgr farm. Elżbieta Kluz

Sprawozdanie Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Podkarpackiej Okręgowej Izby 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 wypadku: Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej. Szczegółowy sposób postępowania 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. Zasady i reguły wykonywania zawodu farmaceuty określa ustawa Prawo farmaceutyczne oraz cały szereg ustaw wykonawczych. Ich naruszenie może być przyczyną skierowania wniosku do rzecznika.

Rok 2009 był kolejnym rokiem pełnienia funkcji Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w czteroletniej kadencji. Przyniósł on zmiany na stanowisku zastępcy rzecznika odpowiedzialności zawodowej. Ze stanowiska zastępcy zrezygnowała mgr farm. Jolanta Mach a w jej miejsce wybrano mgr farm. Monikę Moskwę Jacek.

Do Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w 2009 roku wpłynęły dwie sprawy. Były to sprawy zarówno z wniosku Wojewódzkiego Inspektoratu Farmaceutycznego w Rzeszowie i Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego

NFZ. Ze względu na skomplikowany charakter spraw po dokładnym zebraniu materiału dowodowego, jedna sprawa znalazła finał w Sądzie Aptekarskim a druga została umorzona. Sprawa rozpatrzona przez ROZ z wniosku Wojewódzkiego Inspektoratu Farmaceutycznego dotyczyła wielu nieprawidłowości związanych z funkcjonowaniem apteki. Nieprawidłowości te zostały stwierdzone w trakcie kontroli przeprowadzonej w aptece przez Wojewódzkich Inspektorów Farmaceutycznych. Obejmowały one takie nieprawidłowości jak:

1. przeterminowanych surowców farmaceutycznych w recepturze,
2. niezgodnej z przepisami realizacji recept farmaceutycznych,
3. nie prowadzonego na bieżąco rejestru recept farmaceutycznych,
4. nie opisanych zaczętych butelek z wodą destylowaną w recepturze,
5. czasu w jakim sporządzane są leki recepturowe (niezgodny z obowiązującymi wymogami - powyżej 48 godzin),
6. nieprawidłowej ewidencji leków recepturowych (data i czas przyjęcia recepty do realizacji jest taki sam jak data i czas sporządzania recepty),
7. comiesięcznych wydruków ewidencyjnych substancji psychotropowych i prekursorów kategorii 1 nie obejmujących wszystkich pozycji,
8. braku kontroli skuteczności sterylizacji gorącym, suchym powietrzem,
9. braku aktualnego Urzędowego Wykazu Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
10. nie uporządkowanej dokumentacji dotyczącej 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. braku porządku w pomieszczeniach aptecznych.

Analizując charakter spraw skierowanych do Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej POIA nasuwają się pytania związane ze znajomością przepisów prawnych obowiązujących farmaceutę przy wykonywaniu zawodu. Może nie są one do końca idealne ale obowiązujące.

Na zakończenie apeluję do wszystkich farmaceutów - członków Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej o czynny udział przy wypracowaniu nowych zasad etyki i deontologii mających zastosowanie przy wykonywaniu zawodu farmaceuty.

Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej
mgr farm. Ewa Bilska

UCHWAŁA NR 2
XXV OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW
PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ
W RZESZOWIE
z dnia 15 kwietnia 2010 roku

w sprawie zatwierdzenia sprawozdania organów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej za rok 2009

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

§ 1

Zjazd zatwierdza przedstawione sprawozdania organów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej za rok 2009.
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:
mgr farm. Lidia Czyż

Sekretarze:
mgr farm. Maria Wójcik
mgr farm. Stanisława Gołębiewska

Sprawozdanie Komisji ds. Wykonywania Zawodu Farmaceuty za okres 2009 roku

Komisja została powołana uchwałą nr 12/V/2007 Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej z dnia 5 grudnia 2007roku. W skład komisji weszli:
Przewodniczący Komisji: Witold Prokopiak
Zastępca Przewodniczącego Komisji: Lidia Czyż
Sekretarz Komisji: Stanisława Gołębiewska
oraz członkowie: Marek Chojnicki, Marta Piekiełek, Lucyna Samborska, Maria Wójcik.
Do zadań Komisji należy:
- wypracowanie zasad dotyczących sprawowania pieczy nad wykonywaniem zawodu farmaceuty,
- weryfikacja dokumentów niezbędnych do uzyskania prawa wykonywania zawodu farmaceuty,
- przygotowanie opinii w sprawie należytego prowadzenia apteki przez kandydata na stanowisko kierownika apteki,
- przygotowanie opinii w sprawie przedłużenia pełnienia funkcji kierownika apteki przez farmaceutę, który ukończył 65 lat,
- przygotowanie opinii w sprawie odbycia stażu przypominającego przez farmaceutę, który miał przerwę w wykonywaniu zawodu, przez okres ponad 5 lat.

Przy rozpatrywaniu spraw Komisja działa w składzie co najmniej trzyosobowym wyznaczonym przez Przewodniczącego Komisji lub jego zastępcę.

W okresie od 1 styczeń do 31 grudzień 2009 r. odbyło się 45 posiedzeń Komisji, na których wydano łącznie 119 opinii, w tym:
- 32 opinie w sprawie kierowników nowych aptek,
- 69 opinii w sprawie zmian na stanowisku kierownika apteki istniejącej,
- 5 opinii w sprawie przedłużenia wieku emerytalnego kierownika,
- 6 opinii w sprawie zmian na stanowisku kierownika hurtowni lub składu konsygnacyjnego.

Komisja zapoznała się z 7 opiniami skierowanymi do POIA z innych izb aptekarskich.
Pełne dane dotyczące Komisji oraz dokumenty przez nią opracowane zostały umieszczone na stronie internetowej Izby.

Przewodniczący Komisji
mgr farm. Witold Prokopiak

Sprawozdanie Komisji Nauki i Szkolenia Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej

Miniony rok sprawozdawczy poświęcony był podsumowaniu już dwóch, pierwszych okresów szkoleniowych dla aptekarzy wykonujących swój zawód w aptekach i hurtowniach farmaceutycznych – tych, którzy rozpoczynali je w roku 2004 i tych z roku 2005.

Kończymy pomyślnie pierwszy okres edukacyjny dla grupy osób, które rozpoczęły szkolenie w styczniu 2004 roku. Chociaż z opóźnieniem, niemniej jednak dominująca liczba mogła rozpocząć kolejny okres uczestnictwa w spotkaniach przynoszących wiadomości o najnowszych zdobyczach wiedzy zawodowej. Z grupy tej zaliczyło swój pierwszy okres edukacyjny 527 osób, co daje 65 proc. obowiązanych wypełnić go. Z grupy kolejnej zakończyło szkolenie 50 proc. aptekarzy. Aczkolwiek jest grupa osób, które zdają się być „odporne" na podnoszenie swych kwalifikacji, to 95 proc. naszych kolegów uczestniczy w organizowanych przez POIA spotkaniach.

Posiedzeń naukowo-szkoleniowych i konferencji z współuczestnictwem Izby Podkarpackiej zorganizowaliśmy w minionym okresie sprawozdawczym 20 w dziesięciu różnych ośrodkach, Biuro Izby wydało 964 zaświadczeń dla uczestników.

Kursów szkoleniowych z zaliczeniem testowym, dających tzw. punkty twarde odbyło się na naszym terenie 7, mogły one przynieść uczestnikom w sumie 107 punktów. Mamy być z czego dumni. Oczywiście nie organizujemy sami kursów ani posiedzeń.

W tym miejscu należą się słowa podziękowania dla wszystkich, którzy ponoszą bezpośredni trud organizacji, dla firm farmaceutycznych i hurtowni.

Jest jeszcze jedna sprawa, którą chciałabym zasygnalizować – komisja nasza zawnioskowała i wniosek został przyjęty przez Prezydium Rady Aptekarskiej, aby tzw. „rękojmie" dla osób starających się o stanowisko kierownika a nie dokumentujących wykonania obowiązku podnoszenia swej wiedzy zawodowej, wydawane były warunkowo, tylko do końca okresu, na który aptekarz wnioskował o przedłużenie okresu edukacyjnego. Po zakończeniu maksymalnego okresu przesunięcia terminu zakończenia cyklu szkoleń, komisja będzie wnioskować o cofnięcie rękojmi.

Ogromnie wzrosła liczba członków naszej Izby korzystających z portalu edukacyjnego e-dukacja. Dla osób z ośrodków oddalonych od miejsc kursów, co w województwie podkarpackim jest znaczące, jest to bardzo wygodna forma. Podkreślić tu należy, że wszystkie koszty szkolenia ponosi POIA, dla aptekarza ta forma szkolenia jest bezpłatna.

W minionym roku aptekarze mogli też skorzystać z nowej na naszym terenie możliwości uzyskania punktów edukacyjnych – z „Europejskiego wsparcia dla farmaceutów na Podkarpaciu", projektu współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego „Człowiek – najlepsza inwestycja".

Innymi formami podnoszenia swej wiedzy i kwalifikacji były szkolenia w ramach specjalizacji w zakresie farmacji aptecznej i szpitalnej. Znacząca grupa aptekarzy zatrudnionych w placówkach naszego województwa zakończyła cykl szkoleniowy i uzyskała tytuł specjalisty. W gronie członków Izby specjalistów z zakresu farmacji aptecznej jest 73. Zdawałoby się, liczba niewielka, ale w sytuacji przechodzenia na emeryturę kadry farmaceutycznej z dotychczasowym drugim stopniem specjalizacji, nie obserwujemy zmniejszenia się stanu liczbowego tej grupy farmaceutów. Podobna sytuacja jest w grupie aptekarzy szpitalnych – w ubiegłym roku kolejnych sześć osób uzyskało tytuły specjalistów.

Gratulowaliśmy też uzyskania przez naszych kolegów tytułów naukowych doktora nauk farmaceutycznych – co w sytuacji braku na naszym terenie jednostki akademickiej cieszy wyjątkowo.

Martwi członków naszej komisji jedna sprawa – w roku 2004 wprowadziliśmy do obiegu czytelniczego Biuletyn Szkoleniowy, periodyk poświęcony sprawom szkolenia aptekarzy w różnych dziedzinach zawodu, od rozporządzeń najwyższego szczebla po nasze informacje dotyczące najnowszych zdobyczy nauk farmaceutycznych. W założeniu, w biuletynie miały być przede wszystkim przedstawiane prace naukowe członków podkarpackiej izby. Niestety, aktywność naszych aptekarzy jest w takim stopniu, który pozwolił w minionym roku na zapełnienie stron jedynie jednego numeru. Szkoda, na tle ubiegłych lat jest to wyraźny regres. Niemniej jednak komisja będzie starała się o druk materiałów szkoleniowych na łamach Biuletynu informacyjnego.

Komisja czeka na inicjatywy członków naszej Izby – prosimy o „podpowiadanie" tematów kursów, organizacji różnych form szkolenia czy miejsc ich organizacji. Apelujemy też, jak dwa lata temu – jeśli chcemy, aby wszyscy bezpośrednio zaangażowani w pracę Izby mieli rzetelne podstawy działań – dołóżmy wszyscy choć szczyptę własnej inicjatywy.

Przewodnicząca Komisji Nauki i Szkolenia
Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej
mgr farm. Lidia Czyż

Sprawozdanie z działalności Komisji ds. Aptek Szpitalnych

Komisja pracowała w składzie:
Przewodniczący – mgr farm. Jacek Kozaczuk
Zastępca – mgr farm Anna Stamirska
Sekretarz – mgr farm Małgorzata Janicka
Członek – mgr farm Ewa Franczyk

Na terenie województwa podkarpackiego pracuje:
- 26 aptek szpitalnych,
- 4 działy farmacji szpitalnej (szpital Strzyżów , Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Rzeszowie, Uzdrowiska Iwonicz-Zdrój i Rymanów-Zdrój),
- 1 apteka zakładowa (Zakład Karny w Załężu),
- 1 apteka MON 114 Szpitala Wojskowego z Przychodnią Specjalistyczną w Przemyślu.

Podstawowa praca Komisji miała na celu działania, które poprawiłyby funkcjonowanie i status apteki szpitalnej w placówce ochrony zdrowia oraz ugruntowałyby pozycję farmaceuty szpitalnego jako równoprawnego członka zespołu leczącego – specjalisty od leku.

W okresie sprawozdawczym zorganizowano sześć spotkań informacyjno-szkoleniowych dla kierowników i farmaceutów aptek szpitalnych.
Spotkania odbywały się w ramach szkolenia ciągłego aptekarzy, jednocześnie obejmując zagadnienia programu specjalizacyjnego z zakresu farmacji szpitalnej oraz informacji bieżącej dotyczącej pracy aptek szpitalnych. Tematyka obejmowała:
- interakcję leków z innymi środkami leczniczymi oraz pożywieniem (w sumie 15 godzin wykładów zakończonych testem - prof. Barbara Filipek z CM UJ);
- niepożądane działania wybranych grup leków i metody ich prewencji (dr Jarosław Woroń z CM UJ);
- zasady sporządzania mieszanin żywieniowych w aptece szpitalnej (4 godziny wykładów zakończone testem - dr Maria Ciszewska-Jędrasik);
- bezpieczeństwo farmakoterapii onkologicznej (10 godzin wykładów połączonych z warsztatami i zakończonych testem);
- polskie wytyczne postępowania w bólu pooperacyjnym;
- inhibitory pompy protonowej w leczeniu schorzeń górnego odcinka przewodu pokarmowego;

- warsztaty z zakresu płynoterapii w szpitalach na podstawie porównania różnych produktów dostępnych na polskim rynku;
- cukrzyca jako problem współczesnej medycyny;
- etyczne aspekty badań klinicznych prowadzone przez Konsultanta Krajowego ds. farmacji szpitalnej prof. Edmunda Grześkowiaka.

Rok zakończyliśmy spotkaniem z Podkarpackim Wojewódzkim Inspektorem Farmaceutycznym mgr farm. Moniką Urbaniak.

Pani Inspektor omówiła problemy aptek szpitalnych w świetle przepisów prawnych oraz sugestie po kontroli tych placówek. W spotkaniu uczestniczyła również Kierownik Laboratorium Kontroli Jakości Leków mgr Zofia Bentkowska, która omówiła tok postępowania przy prawidłowym sporządzaniu leku recepturowego w aptece szpitalnej.

W ubiegłym okresie sprawozdawczym sześciu magistrów farmacji, zatrudnionych w aptekach szpitalnych, uzyskało tytuł specjalisty z zakresu farmacji szpitalnej .

Obecnie, w związku ze stale rosnącą aktywnością i rolą farmaceutów szpitalnych na terenie województwa podkarpackiego oraz chęcią wzmocnienia naszego środowiska na tym obszarze, widzimy potrzebę powołania wojewódzkiego konsultanta ds. farmacji szpitalnej na terenie Podkarpacia. Licząc na poparcie ze strony konsultanta krajowego prof. E. Grześkowiaka oraz przychylność wojewody, mamy nadzieję , że w tym roku nam się to uda.

Przewodniczący Komisji ds. Aptek Szpitalnych
Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej
mgr farm. Jacek Kozaczuk

Sprawozdanie z działalności Komisji Ekonomicznej Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej w 2009 roku

Komisja Ekonomiczna w 2009 roku zajmowała się wg ustaleń statutowych sprawdzaniem terminowości wpłaty składek członkowskich. Prace te były koordynowane ze skarbnikiem PORA i dyrektorem Biura Izby.
Komisja zorganizowała dwa szkolenia z zakresu BHP dla kierowników i pracowników aptek.

Wraz z Komisją Nauki i Szkolenia komisja zorganizowała spotkanie kierowników aptek z naszego województwa z Podkarpackim Wojewódzkim Inspektorem Farmaceutycznym mgr farm. Moniką Urbaniak oraz Naczelnikiem Wydziału Gospodarki Lekami POW NFZ mgr farm. Anną Gut.

Jednym z tematów pracy komisji było rozpatrywanie wyników kontroli aptek przez POW NFZ w zakresie prawidłowości realizacji recept.

W okresie sprawozdawczym komisja rozpatrzyła i przyznała zapomogę pieniężną dla dwóch osób, które znalazły się w trudnej sytuacji życiowej.

Przewodnicząca Komisji Ekonomicznej POIA
mgr farm. Stanisława Gołębiewska

Sprawozdanie z działalności Komisji Informatycznej POIA

W okresie sprawozdawczym tj. za rok 2009 rok Komisja Informatyczna realizowała następujący zakres zadań:

1. przygotowanie i kwalifikacja materiałów na stronę www.poia,
2. nadzór nad kształtem i treścią publikacji zamieszczanych na stronie internetowej Izby,
3. nadzór nad programem informatycznym biura POIA,
4. usprawnienie przepływu informacji pomiędzy POIA, WIF i NFZ,
5. współpraca z firmami informatycznymi.

Istotnym celem, jaki Komisja Informatyczna realizowała w swojej pracy było zachęcanie Koleżanek i Kolegów aptekarzy z Podkarpacia do korzystania z Internetu, a przede wszystkim odwiedzania strony internetowej POIA.

Jest rzeczą oczywistą, że w ostatnich latach, Internet stał się nieodzownym narzędziem w prowadzeniu apteki i służy codziennej wymianie korespondencji i informacji. Najważniejsze korzyści dla aptek wynikające z korzystania z Internetu to:

1. możliwość szybkiej komunikacji i przepływu informacji w kontaktach aptek z Narodowym Funduszem Zdrowia, Wojewódzkim Inspektoratem Farmaceutycznym oraz Podkarpacką Okręgową Izbą Aptekarską;
2. obniżenie kosztów funkcjonowania apteki, ponieważ przepływ informacji drogą internetową jest bezpłatny;
3. Internet i strona internetowa POIA stanowią źródło wiedzy i edukacji oraz umożliwiają uczestniczenie w internetowych szkoleniach ciągłych farmaceutów;
4. możliwość zakupu leków do aptek w e - hurtowniach;
5. pozwala na łatwy i szybki dostęp do dzienników ustaw i aktualnych przepisów dotyczących funkcjonowania aptek i zmian w „Prawie farmaceutycznym";
6. Internet jest dodatkowym i ważnym źródłem informacji dla farmaceutów o nowo wprowadzanych lekach;
7. w Internecie zamieszczone są bazy hurtowni i producentów leków oraz firm farmaceutycznych:
8. Internet stanowi narzędzie wspierające świadczenie opieki farmaceutycznej.

Wymienione wyżej przykłady i szereg jeszcze innych korzyści stanowią niepodważalny argument przemawiający za koniecznością korzystania z Internetu i strony internetowej POIA.

Administratorem strony internetowej Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej jest red.AdamJ.Czartoryski, który dba o prawidłowe funkcjonowanie strony oraz zapewnia zamieszczanie aktualnych informacji dla farmaceutów naszej Izby.

W celu zwiększenia dostępu do informacji oraz poprawy funkcjonowania strony internetowej POIA Komisja Informatyczna we współpracy z firmą informatyczną MERIDO wprowadziła wiele istotnych zmian w serwisie. Zaproponowane zmiany i rozwiązania umożliwią aptekarzom szybki kontakt z biurem POIA, pozwolą skierować zapytania do konkretnych komisji, jak również skorzystać z wzorów dokumentów niezbędnych w pracy magistra farmacji.

Strona internetowa POIA ułatwia również udział w kształceniu ustawicznym aptekarzy, ponieważ w serwisie zamieszczane są informacje o aktualnie organizowanych szkoleniach. Ponadto przygotowana została lista szkoleń, które odbyły się w ubiegłym roku.

Oprócz wymienionych rozwiązań, dla aptekarzy odwiedzających stronę internetową POIA, przygotowano szereg przydatnych informacji pogrupowanych w czytelnie opisanych linkach.

Mamy nadzieję, że wprowadzone zmiany w funkcjonowaniu serwisu POIA przyniosą wiele korzyści i ułatwią pracę aptekarzom w podkarpackich aptekach.

(Uwaga! na stronie www.poia.pl slajdy).

Przewodnicząca Komisji
mgr farm. Lucyna Samborska

UCHWAŁA NR 3
XXV OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ W RZESZOWIE
z dnia 15 kwietnia 2010 roku

w sprawie zatwierdzenia bilansu oraz sprawozdania z realizacji budżetu Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej za rok 2009

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

§ 1

Zjazd zatwierdza bilans POIA na dzień 31 grudnia 2009 roku przedstawiony przez Podkarpacką Okręgową Radę Aptekarską w Rzeszowie oraz sprawozdanie z realizacji budżetu za 2009 rok Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Zjazdu:
mgr farm. Lidia Czyż

Sekretarze:
mgr farm. Maria Wójcik
mgr farm. Stanisława Gołębiewska

UCHWAŁA NR 4
XXV OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW
PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ
W RZESZOWIE
z dnia 15 kwietnia 2010 roku

w sprawie: uchwalenia i przyjęcia do realizacji budżetu Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej na rok 2010

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

§ 1

Zjazd uchwala i przyjmuje do realizacji preliminarz budżetowy POIA na rok 2010 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:
mgr farm. Lidia Czyż

Sekretarze:
mgr farm. Maria Wójcik
mgr farm. Stanisława Gołębiewska

.

UCHWAŁA NR 5
XXV OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ W RZESZOWIE
z dnia 15 kwietnia 2010 roku

w sprawie: uchwalenia Regulaminu Obrad Nadzwyczajnego i Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

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

§ 1

Zjazd uchwala Regulamin Obrad Nadzwyczajnego i Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej o treści stanowiącej załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Zjazd równocześnie uchyla Regulamin Obrad Nadzwyczajnego i Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej uchwalony Uchwałą Nr 1 XIX Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie z dnia 19 kwietnia 2005 roku zmieniony Uchwałą Nr 5 XXI Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie z dnia 12 kwietnia 2007 roku oraz Uchwałą Nr 1 XXII Okręgowego Zjazdu Delegatów POIA V Zjazdu Sprawozdawczo Wyborczego Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie z dnia 3 października 2007 roku

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Zjazdu:
mgr farm. Lidia Czyż

Sekretarze:
mgr farm. Maria Wójcik
mgr farm. Stanisława Gołębiewska

UCHWAŁA NR 6
XXV OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW
PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ
W RZESZOWIE
z dnia 15 kwietnia 2010 roku

w sprawie: uchwalenia Regulaminu Okręgowej Rady Aptekarskiej Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

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

§ 1

Zjazd uchwala Regulamin Okręgowej Rady Aptekarskiej Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej o treści stanowiącej załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Zjazd równocześnie uchyla Regulamin Okręgowej Rady Aptekarskiej POIA uchwalony uchwałą Nr 7 XXIV Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej z dnia 16 kwietnia 2009 roku w sprawie uchwalenia Regulaminu Okręgowej Rady Aptekarskiej Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Zjazdu:
mgr farm. Lidia Czyż

Sekretarze Zjazdu:
mgr farm. Maria Wójcik
mgr farm. Stanislawa Gołębiewska

UCHWAŁA NR 7
XXV OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ W RZESZOWIE
z dnia 15 kwietnia 2010 roku

w sprawie: pilnej potrzeby nowelizacji ustaw farmaceutycznych

XXV Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie działając na podstawie art.27 pkt. 1 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991r. o izbach aptekarskich (t. j. z 2008r. Nr 136, poz. 856 ze zm.) podejmuje uchwałę:

§ 1

XXV Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie wyraża zaniepokojenie z powodu przedłużających się prac nad ustawami dotyczącymi środowiska aptekarskiego.

Obecnie mamy 2010r., a proces legislacyjny nad nowelizacją ustaw rozpoczął się w 2001r. Przez cały ten czas trwają prace nad kolejnymi wersjami zmian i jak do tej pory najistotniejsze dla samorządu zawodowego aptekarzy nie trafiły na tzw. ścieżkę legislacyjną.

Niekontrolowany wzrost liczby aptek ogólnodostępnych, łączenie wszystkich poziomów obrotu lekami w ramach jednego podmiotu, agresywna reklama aptek i produktów leczniczych, stosowanie cen maksymalnych na refundowane produkty lecznicze i wyroby medyczne powodują, że ochrona zdrowia publicznego dysponuje coraz mniejszymi środkami z kasy publicznej przy zachowaniu składki zdrowotnej w tej samej wysokości. Apteki zmuszone są do twardej gry rynkowej co powoduje, że nie koncentrują się na potrzebach swoich pacjentów a na przetrwaniu ekonomicznym. Nie byłoby w tym zjawisku zagrożeń dla zdrowia publicznego, gdyby owa gra rynkowa nie drenowała pieniędzy publicznego płatnika.

W związku z powyższym Delegaci na XXV Okręgowy Zjazd Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej zwracają się do władz Naczelnej Rady Aptekarskiej o spowodowanie przyspieszenia prac Ministerstwa Zdrowia w zakresie nowelizacji ustaw regulujących obrót produktów leczniczych i wyrobów medycznych w tym: ustawy Prawo Farmaceutyczne, Ustawy o Izbach Aptekarskich oraz ustawy o cenach.

Propozycje i konkretne projekty tych zmian zostały przygotowane przez samorząd. Dotyczą one funkcjonowania aptek ogólnodostępnych, szpitalnych

oraz ważnych interesów farmaceutów tj.:

1. radykalnego zakazu łączenia obrotu hurtowego leków z detalicznym,
2. zakazu monopolistycznych praktyk producentów leków, w tym także zmowy kartelowej
3. zakazu koncentracji obrotu detalicznego w ramach jednego podmiotu, powrót do hasła „apteka dla aptekarza”,
4. pozycji i zadań aptek szpitalnych w zakładach opieki zdrowotnej,
5. stałych, urzędowych cen zbytu leków na wszystkich poziomach dystrybucji oraz urzędowych marż na leki podlegające refundacji ze środków publicznych,
6. całkowitego zakazu reklamy aptek ogólnodostępnych i punktów aptecznych,
7. zmian legislacyjnych zmierzających do istotnego ograniczenia możliwości dystrybucji leków poza siecią apteczną, w tym przez Internet, z zachowaniem praw nabytych,
8. ustalenia jasnych zasad odpowiedzialności lekarza i aptekarza w zakresie wystawiania i realizacji recept lekarskich,
9. nowelizacji ustawy o izbach aptekarskich, do której należy włączyć elementy ustawy o zawodzie farmaceuty i umocowania prawne Kodeksu Etyki Aptekarza.

Proponowane zmiany jako zmierzające do zapewnienia bezpieczeństwa farmakoterapii obywateli przyczynią się wydatnie do przywrócenia równowagi na rynku leków i wyrównania szans funkcjonowania wszystkich aptek.

§ 2

XXV Okręgowy Zjazd Delegatów zobowiązuje Podkarpacką Okręgową Radę Aptekarską do przekazania uchwały do Naczelnej Rady Aptekarskiej celem podjęcia działań zmierzających do realizacji niniejszej uchwały

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia

Przewodniczący Zjazdu:
mgr farm. Lidia Czyż

Sekretarze:
mgr farm. Maria Wójcik
mgr farm. Stanisława Gołębiewska

UCHWAŁA NR 8
XXV OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ W RZESZOWIE
z dnia 15 kwietnia 2010 roku

w sprawie: zagrożeń dla funkcjonowania aptek i aptekarzy płynących z coraz powszechniejszych praktyk monopolistycznych w dystrybucji leków w Polsce.

XXV Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie działając na podstawie art.27 pkt. 1 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991r. o izbach aptekarskich (t. j. z 2008r. Nr 136, poz. 856 ze zm.) podejmuje uchwałę:

§ 1

W ostatnim czasie na rynku leków nasilają się zjawiska noszące znamiona dzikiej, niekontrolowanej konkurencji, będącej odwzorowaniem sprzedaży sklepów wielko- powierzchniowych, co zmusza apteki do twardej gry rynkowej. Coraz częściej pojawiają się propozycje przystępowania aptek do różnych programów i akcji, udostępniania możliwości korzystania z portali internetowych i serwisów, a także udostępnianie specjalistycznego oprogramowania w powiązaniu z programami lojalnościowymi.

Zadaniem naszego samorządu jest dbanie o dobro członków, a także ostrzeganie przed wszelkimi działaniami godzącymi w interesy zawodu aptekarza oraz naszych pacjentów.

W związku z powyższym wzywamy do:

1/ zachowania rozwagi przy podejmowaniu decyzji o przystępowaniu do programów i akcji oferowanych przez firmy farmaceutyczne,
2/ szczegółowego zapoznawania się z regulaminami, warunkami zapłaty, czasem trwania umowy oraz możliwościami rezygnacji z w/w propozycji,
3/ przestrzegania ustawy o ochronie danych osobowych i nie ujawnianie takich danych osobom trzecim,
4/ dokładnego czytania informacji zapisanych „drobnym drukiem" lub w formie odsyłaczy do szczegółowych warunków i regulaminów.

Rozwaga i zastanowienie się przed podjęciem decyzji pozwoli na uniknięcie w przyszłości negatywnych skutków, często finansowych, wynikających z nieznajomości zasad na jakich przystąpiło się do programu czy skorzystało z super oferty.

§ 2

XXV Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie zwraca się do władz Naczelnej Rady Aptekarskiej o zadbanie o to aby w przygotowywanych przez Ministerstwo Zdrowia projektach nowelizacji

ustaw farmaceutycznych znalazły się uregulowania dotyczące powyższych problemów.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Zjazdu:
mgr farm. Lidia Czyż

Sekretarze:
mgr farm. Maria Wójcik
mgr farm. Stanisława Gołebiewska

STANOWISKO Nr 1
XXV OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ W RZESZOWIE
z dnia 15 kwietnia 2010 r.

w sprawie: poparcia dla działań Prezesa Naczelnej Rady Aptekarskiej

XXV Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie działając na podstawie art.27 pkt. 1 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991r. o izbach aptekarskich (t. j. Dz. U. z 2008r. Nr 136, poz. 856 ze zm.) oraz § 5 ust. 3 pkt. 2 Regulaminu Obrad Nadzwyczajnego i Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej uchwalonego przez XXV Okręgowy Zjazd Delegatów POIA w Rzeszowie dnia 15 kwietnia 2010 r. przyjmuje następujące stanowisko:

1

XXV Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie wyraża poparcie oraz uznanie dla działań Prezesa Naczelnej Rady Aptekarskiej Grzegorza Kucharewicza w zakresie pracy dla środowiska aptekarskiego.

Przewodniczący Zjazdu:
mgr farm. Lidia Czyż

Sekretarze:
mgr farm. Maria Wójcik
mgr farm. Stanisława Gołębiewska

WICEWOJEWODA PODKARPACKI

Rzeszów, 2010-04-12

Pan

dr n. farm. Aleksander Czarniawy

Prezes Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej

Szanowny Panie Prezesie

Serdecznie dziękuję za zaproszenie na XXV Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej, który odbędzie się 15 kwietnia 2010 r. Niestety wcześniej zaplanowane, ważne obowiązki służbowe nie pozwolą mi na osobisty udział w zjeździe.

To ważne wydarzenie jest okazją do dyskusji nad dotychczasową działalnością Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej, oraz planowanych działań na kolejny rok. Jestem przekonana, że to spotkanie da początek nowym rozwiązaniom dotyczącym działalności samorządu aptekarskiego na Podkarpaciu, a problemy nurtujące środowisko farmaceutów na naszym terenie, zostaną szybko rozwiązane. Wierzę, że efekt prowadzonych rozmów będzie zadowalający dla wszystkich uczestników zjazdu Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

Łącząc wyrazy szacunku, życzę pomyślności w realizacji wyznaczonych celów.

WICEWOJEWODA

Małgorzata Chomycz

Marek Rząsa
Poseł na Sejm Rzeczypospolitej Polskiej

„Zdrowie jest tym czynnikiem,
Który daje wartości wszystkim zerom w życiu."

Szanowny Pan
dr n. farm. Aleksander Czarniawy
Prezes Podkarpackiej Okręgowej
Izby Aptekarskiej

Szanowny Panie Prezesie

Serdecznie dziękuję za zaproszenie na XXV Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej. Niewątpliwie, spotkanie z Państwem jest dla mnie wielką przyjemnością.

Dotychczasowa współpraca z Państwem daje nadzieję, że uda nam się razem osiągnąć wspólnie zamierzone cele. Do dnia dzisiejszego dwukrotnie już interweniowałem w Ministerstwie Zdrowia w sprawach niezmiernie ważnych dla dalszego bytu Farmaceutów w Polsce. Moje intencje, jako parlamentarzysty są zgodne z działaniami i zamierzeniami Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

Korzystając z okazji chciałbym złożyć Państwu życzenia zdrowia, szczęścia oraz satysfakcji z wykonywanej pracy, a także spełnienia marzeń nie tylko w życiu zawodowym, ale i prywatnym. Pragnę również zapewnić, iż nadal będę czynił wszelkie możliwe starania na Państwa rzecz.

Z poważaniem

Migawki zjazdowe:

Prezes POIA otwiera Zjazd

W Zjeździe udział wziął poseł RP M. Rząsa (pierwszy z prawej)

Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny (n/z z lewej)

Przewodnicząca Komisji Informatycznej przedstawia swoje sprawozdanie

Prezydium Zjazdu

dr W. Giermaziak z MZ w czasie swojego wystąpienia

Przemawia prezes NRA dr G. Kucharewicz

Głos zabrał poseł na Sejm RP M. Rząsa

Stoiska firm w hollu Zjazdu

Prof. dr hab. Elżbieta Mikiciuk- Olasik prowadzi wykład

Dr Wojciech Giermaziak
Departament Polityki Lekowej i Farmacji Ministerstwa Zdrowia

Ustalanie cen leków w procesie refundacyjnym

W ostatnim czasie powstało wiele sporów i opinii na temat polskiego systemu refundacji i zasad umieszczania produktów leczniczych na liście leków refundowanych. Celem niniejszego opracowania jest przybliżenie zasad ustalania cen leków refundowanych na etapie prac w Ministerstwie Zdrowia Istotnym wydaje się również przybliżenie okresów czasowych wymuszonych obowiązującym prawem oraz procedurami legislacyjnymi.

1. Składanie wniosków cenowych.

Chcąc wprowadzić produkt leczniczy do wykazów refundacyjnych należy złożyć u Ministra Zdrowia wniosek refundacyjny. Wraz z takim wnioskiem składa się wniosek o ustalenie ceny urzędowej produktu. Podmiotami uprawnionymi do składania wniosków refundacyjnych są: podmiot odpowiedzialny, przedstawiciel podmiotu odpowiedzialnego oraz importer równoległy, a także wytwórca wyrobów medycznych, jego autoryzowany przedstawiciel albo importer. Wnioski refundacyjne składać można do Ministra Zdrowia przez pierwszych siedem dni każdego kwartału (cztery okienka podawcze). Zakres wniosków, zarówno refundacyjnego jak i cenowego, określony został w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) oraz Ustawa z dnia 5 lipca 2001 r. o cenach (Dz. U. z 2001 r. Nr 97, poz. 1050 z późn. zm.) i rozporządzeniach określających wzory tych wniosków.

W przypadku woli zmiany ceny urzędowej produktu już objętego wykazami refundacyjnymi, przedsiębiorcy zajmujący się wytwarzaniem i obrotem produktami leczniczymi i wyrobami medycznymi objętymi wykazami mogą składać wnioski o ustalenie cen urzędowych do ministra właściwego do spraw zdrowia. Wnioski o zmiany ceny urzędowej składać można w każdym czasie.

2. Rozpatrywanie wniosków

Wnioski składane do Ministra Zdrowia, zarówno refundacyjne jak i cenowe, są analizowane pod względem kompletności formalnej.
Procedura ta trwa ok.7-14dni.
W przypadku braków formalnych, wnioskodawca wzywany jest do uzupełnienia wniosku.
Następnie kompletny pod względem formalnym wniosek, przekazywany jest:

1) w przypadku substancji, która nie występuje na wykazach – do Agencji Oceny Technologii Medycznych, a po uzyskaniu rekomendacji Prezesa AOTM – Zespołowi do Spraw Gospodarki Lekami w celu jego rozpatrzenia.
2) w przypadku produktu generycznego – Zespołowi do Spraw Gospodarki Lekami w celu jego rozpatrzenia.

Rozpatrując wniosek, ZdsGL podejmuje odnośnie każdego produktu uchwałę, w której rekomenduje ustalenie czy zmianę lub rekomenduje nieuwzględnienie propozycji cenowej wnioskodawcy.

Na etapie rozpatrywania wniosku przez Zespół prowadzone są negocjacje cenowe, które mają na celu ustalenie ceny przy uwzględnieniu zasad konkurencyjności cenowej i zasad przyjętych przez Zespół.

Jedną z takich zasad jest, iż produkt generyczny aplikujący do wykazów winien być na poziomie lub tańszy od najtańszego odpowiednika farmakologicznego funkcjonującego w polskim rynku farmaceutycznym. W tym celu przedstawiciele Zespołu lub Ministra Zdrowia prowadzą negocjacje cenowe.

W przypadku negatywnej uchwały Zespołu przedsiębiorca może zwrócić się do ministra właściwego do spraw zdrowia, działającego w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw finansów publicznych, o ponowne rozpatrzenie wniosku.

Rozpatrując ponownie wniosek minister właściwy do spraw zdrowia może:

1) ustalić ceny urzędowe leku albo wyrobu medycznego, umieszczając go w wykazach,

2) odmówić ustalenia cen urzędowych leku albo wyrobu medycznego i nie umieścić go w wykazach,
3) zmienić ceny urzędowe leku albo wyrobu medycznego znajdującego się na wykazach,
4) odmówić zmiany cen urzędowych leku albo wyrobu medycznego znajdującego się na wykazach.

3. Nowelizacja wykazów refundacyjnych.

Po rozpatrzeniu przez ZdsGL grupy wniosków np. z jednego okienka podawczego (okres jednego kwartału), tworzony jest materiał do nowelizacji wykazów. Rozpatrywanie wniosków do tego etapu trwa około 2 miesiące. Nowe produkty oraz ceny wprowadzane są do bazy refundacyjnej i obliczane są od nowa, przy uwzględnieniu wypracowanych i wynegocjowanych w MZ zmian, limity cen produktów zawartych w wykazach.

Po rozpatrzeniu tak przygotowanych wniosków, minister właściwy do spraw zdrowia, zamieszcza na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia, komunikat zawierający wysokość limitów cen leków i wyrobów medycznych w wykazach refundacyjnych.

Następnie, (po analizie stanu rynku własnych produktów, a także wielkości sprzedaży produktów konkurencyjnych) wnioskodawcy mogą, w terminie 7 dni od dnia zamieszczenia komunikatu na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia, zaproponować cenę niższą, niż cena określona we wniosku, tj mogą w drodze pisemnej, zaproponować obniżki cen. Procedura spływania ponownych wniosków zawierających propozycję obniżenia ceny, jego formalnej oceny i wprowadzenia do bazy danych trwa ok. 17 dni.

Dalszym etapem jest opracowanie treści projektów rozporządzeń refundacyjnych i ich przekazanie pod obrady Kierownictwa Resortu przed konsultacjami wewnętrznymi.

Konsultacje wewnętrzne trwają możliwie krótko od 1 do 3 dni. W przypadku uwag, są one bezzwłocznie opracowywane i projekty rozporządzeń ponownie „stają" na Kierownictwie Resortu przed konsultacjami społecznymi.

Kierownictwo Resortu decyduje, czy projekty zostają przekazane do konsultacji społecznych i na jaki okres. Ze względu na charakter rozporządzeń oraz fakt, że odnośnie wprowadzania produktów do wykazów oraz zmian cen obowiązują procedury ustawowe najczęściej konsultacje społeczne trwają od 7 do 14 dni. Następnie przez okres ok. 7 dni MZ zbiera napływające pocztą (listy polecone z potwierdzeniem odbioru) uwagi wynikające z konsultacji społecznych. Zajmuje to łącznie ok. 21 dni.

Dalszym etapem jest opracowanie uwag z konsultacji społecznych oraz ich przedstawienie Ministrowi Zdrowia do rozstrzygnięcia.

Po tym etapie przygotowywana jest końcowa wersja projektów rozporządzeń, która jest przedstawiana Kierownictwu Resortu celem decyzji o ich ewentualnym skierowaniu do Rządowego Centrum Legislacji (RCL). RCL zwalnia z Komisji Prawniczej. RCL nie ma określonego czasu na dokonanie zwolnienia z Komisji Prawniczej.

Po uzyskaniu zwolnienia z Komisji Prawniczej, projekty mogą być przedstawione Ministrowi Zdrowia do podpisu.

Rozporządzenie w sprawie wykazu cen urzędowych hurtowych i detalicznych produktów leczniczych i wyrobów medycznych podpisywane jest przez ministra właściwego do spraw zdrowia w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw finansów publicznych.

Ostatnim etapem jest skierowanie podpisanych rozporządzeń do publikacji do Dziennika Ustaw i ich publikacja.

Jak widać z przedstawionego opracowania proces ustalania cen na leki refundowane jest przejrzysty i czytelnie opisany w obowiązujących przepisach prawa. Zastosowanie przepisów prawa w procedurach legislacyjnych jest nierozerwalnie związane z przedziałami czasowymi przewidzianymi w poszczególnych etapach ich realizacji.

4. Proponowane przez Resort zmiany.

W wyniku analizy procesów zachodzących na polskim rynku farmaceutycznym Resort Zdrowia proponuje wprowadzić następujące zmiany do systemu.

Propozycje Resortu

- zakaz jakiejkolwiek formy reklamy refundowanych produktów leczniczych –
- stałe marże i ceny
- zakaz wszelkich form rabatowania
- zmiana wysokości marży hurtowej
- zmiana wysokości marż aptecznych – korzystniejsze niż dotychczas marże apteczne dla tanich produktów leczniczych

Propozycje Resortu

- marża apteczna liczona od limitu finansowania
- ustalenie marży hurtowej i aptecznej dla leków z tzw. importu docelowego

Propozycje Resortu

ilość zrefundowanych produktów leczniczych w 2009 r. wg cen hurtowych brutto (zmieniony poziom marży hurtowej)

Na przykładzie ilości zrefundowanych produktów leczniczych w 2009 roku według cen hurtowych brutto poziom refundacji przy zmienionej marży hurtowej przedstawia się jak na załączonym wykresie:

Na osi poziomej przedstawiono zakresy cenowe leków z list refundacyjnych, natomiast na osi pionowej przedstawiono ilość sprzedanych opakowań. Jako wynik powyższej symulacji łatwo zauważyć utrzymująca się stałą tendencje malejącą w wydatku publicznego płatnika. Stanowi to również gwarant utrzymania stałych niskich cen w obrocie detalicznym.

5. Posumowanie.

W niniejszym opracowaniu przedstawiono istniejący stan prawny w zakresie tworzenia list leków refundowanych oraz procedur związanych z tworzeniem rozporządzeń Ministra Zdrowia.

W powszechnej opinii wydawać by się mogło, że wydanie rozporządzenia, chociażby nowelizującego poprzednio obowiązujące jest jedynie wolą ustawodawcy i nie wymaga specjalnych zabiegów a tym bardziej może być praktycznie wydane z dnia na dzień. Przedstawiony powyżej schemat postępowania dotyczy tworzenia rozporządzenia o charakterze czysto technicznym wynikającego z codziennej pracy MZ i Rządu, jako inicjatora proponowanych dla gospodarki kraju zmian. W przypadku działań legislacyjnych wynikających z inicjatywy Parlamentu (np. tworzenia ustaw) objęte są innymi jeszcze bardziej skomplikowanymi procedurami prawnymi, co automatycznie wydłuża czas jego stanowienia.

W konkluzji należy stwierdzić, że zarówno tworzenie list leków refundowanych jak i ich umieszczenie w rozporządzeniach Ministra Zdrowia jest procesem wielostopniowym oraz wymagającym realizacji czasowej procedur, nie zawsze zależnych w czasie realizacji, od woli Ministra. Tworząc wykazy leków refundowanych Minister Zdrowia kieruję się jak najdalej idącym zabezpieczeniem interesów polskiego pacjenta oraz prawidłowym funkcjonowaniem systemu, jako integralną częścią programu ochrony zdrowia w Polsce.

Ministerstwo Zdrowia
Departament Polityki Lekowej i Farmacji

PREZES NACZELNEJ RADY APTEKARSKIEJ WPISAŁ SIĘ DO KSIĘGI KONDOLENCYJNEJ W PAŁACU PREZYDENCKIM

W niedzielę 11 kwietnia 2010 r. prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej dr Grzegorz Kucharewicz w imieniu Naczelnej Izby Aptekarskiej i wszystkich aptekarzy wpisał się do Księgi Kondolencyjnej wyłożonej w Pałacu Prezydenckim w Warszawie.

KONDOLENCJE

„Pogrążonym w smutku i żałobie Rodzinom i Bliskim Ofiar katastrofy lotniczej pod Smoleńskiem składam wyrazy głębokiego współczucia, łącząc się w bólu i modlitwie wraz z wszystkimi aptekarzami.

Jesteśmy wstrząśnięci tragiczną śmiercią Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej Lecha Kaczyńskiego, Wielkiego Patrioty i Męża Stanu, Jego Małżonki Marii Kaczyńskiej, Prezydenta Rzeczypospolitej na Uchodźstwie Ryszarda Kaczorowskiego, ministrów i pracowników Kancelarii Prezydenta RP oraz innych członków delegacji pielgrzymujących do Katynia, by oddać hołd boha-terskim żołnierzom polskim, zamordowanym w 1940 r.

Niech odpoczywają w pokoju
W imieniu polskich aptekarzy
Grzegorz Kucharewicz
Prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej

Warszawa, 11 kwietnia 2010 r.”

Posiedzenie Naczelnej Rady Aptekarskiej

25 marca br. odbyło się w Warszawie posiedzenie Naczelnej Rady Aptekarskiej, na którym członkowie Rady podjęli przede wszystkim dwie, ważne z punktu widzenia gospodarki finansowej NIA, uchwały dotyczące wykonania preliminarza budżetowego NIA w roku 2009 oraz zatwierdzenia sprawozdania finansowego. Kolejną ważną uchwałą było przyjęcie preliminarza na rok 2010.

W trakcie obrad wywiązała się dyskusja na temat przyznawania i ustalenia wysokości tak zwanych „ryczałtów samorządowych" dla osób pełniących funkcje w organach Naczelnej Izby Aptekarskiej. Członkowie NRA uchwalili, że ryczałty z tytułu zwrotu kosztów podróży, utraconych zarobków i innych uzasadnionych wydatków ponoszonych w związku z wykonywaniem czynności na rzecz NIA ,wypłacane będą wiceprezesom, sekretarzowi, skarbnikowi NRA a także Przewodniczącemu Naczelnego Sądu Aptekarskiego, Naczelnemu Rzecznikowi Odpowiedzialności Zawodowej oraz Przewodniczącemu Naczelnej Komisji Rewizyjnej.

Biuro Prawne NIA przedstawiło zgromadzonym sprawę skargi Rzecznika Praw Obywatelskich do Trybunału Konstytucyjnego w sprawie niezgodności z Konstytucją RP przepisów ustawy o izbach aptekarskich. Członkowie NRA zapoznali się ze stanowiskiem Izby Naczelnej oraz upoważnili Prezesa NRA do występowania przed Trybunałem Konstytucyjnym w imieniu członków samorządu.

Kolejnym punktem było omówienie działań związanych z pismem Głównego Inspektora Farmaceutycznego w sprawie dystrybucji w gabinetach lekarskich środków leczniczych innych niż wchodzące w skład zestawów przeciwwstrząsowych oraz szczepionek. Sprawa ta pośrednio wiąże się z zaopatrzeniem pacjentów w leki w godzinach innych niż godziny czynności aptek. Zaprzestanie pełnienia dyżurów nocnych przez apteki wiązałoby się z brakiem możliwości zastosowania natychmiastowego środka leczniczego a tym samym z koniecznością zaopatrzenia pacjenta w lek przez udzielającego mu pomocy lekarza. Oba te zagadnienia wymagają wnikliwego rozpatrzenia przez samorząd, bo obydwa budzą duże wątpliwości w różnych grupach zawodowych a także wśród pacjentów. Wynagrodzenie aptekarza w postaci pobierania opłaty ryczałtowej w trakcie ekspedycji na dyżurze nocnym, przy wszystkich ograniczeniach ustawowych, do tej pory nie zdało egzaminu.

W chwili obecnej trwają prace nad nowelizacją rozporządzenia w sprawie realizacji recept - rada uznała, że w chwili ukazania się nowego projektu Prezydium NRA zdecyduje czy konieczne jest zwołanie konferencji prasowej

i szeroka informacja na ten temat dla społeczeństwa. W chwili obecnej nie są wskazane akcje eskalujące protesty, ponieważ jeszcze nikt nie zna treści tego projektu.

Rada przyjęła dwa stanowiska z wniosku Prezesa PORA, doktora Aleksandra Czarniawego. Pierwszy w sprawie szkolenia ciągłego farmaceutów czasowo nie wykonujących zawodu i drugi, w sprawie pilnej potrzeby nowelizacji ustaw farmaceutycznych. Omówiono też konieczność wprowadzenia Centralnego Rejestru Farmaceutów, wiąże się to przede wszystkim z zachowaniem wszelkich zasad ochrony danych osobowych , lecz jest niezbędne przy weryfikacji uprawnień zawodowych na terenie całego kraju.

Nastąpiła też zmiana na stanowiskach trzech koordynatorów departamentów - Departamentem Legislacyjnym będzie kierował Prezes NRA G. Kucharewicz, Odwoławczym - Wiceprezes NRA M. Jędrzejczak, Farmacji Aptecznej i Edukacji - Wiceprezes NRA K. Przystupa. W związku z tym schemat organizacyjny musi ulec korekcie.

Członek Naczelnej Rady Aptekarskiej
mgr farm. Lidia Czyż

Komentarz doktora Aleksandra Czarniawego

APTEKARZ POLSKI
Pismo Naczelnej Izby Aptekarskiej

WAŻNE STANOWISKA NRA

W dniu 25 marca bieżącego roku na posiedzeniu plenarnym, Naczelna Rada Aptekarska podjęła dwa ważne dla środowiska aptekarskiego stanowiska:

- w sprawie pilnej potrzeby nowelizacji ustaw farmaceutycznych,

oraz

- w sprawie trybu rozliczania okresu szkolenia ciągłego dla farmaceutów czasowo nie wykonujących zawodu.

Przy ciągle nie uregulowanym właściwie porządku prawnym, na rynku dystrybucji leków samorząd aptekarski ma nie tylko prawo, ale obowiązek zwrócenia uwagi decydentów, w tym Ministra Zdrowia oraz posłów i senatorów, na właściwą politykę lekową Państwa, oraz na właściwe warunki wykonywaniu zawodu farmaceuty.

Naczelna Rada Aptekarska wielokrotnie opiniowała różne projekty nowelizacji ustawy Prawo Farmaceutyczne, czy ustawy o izbach aptekarskich, które utykały w machinie administracyjnej, czego dowodem jest m.in. zawieszenie nowelizacji Prawa Farmaceutycznego czy rozporządzenia w sprawie recept lekarskich, a także wprowadzenie rozporządzenia o zmianach list leków bez wymaganego „vacatio legis".

Notujemy coraz częstsze wystąpienia do organów centralnych poszczególnych OIA indywidualnych farmaceutów nie zgadzających się z panującym bałaganem na rynku dystrybucji leków. W jednym z nich, w liście otwartym skierowanym do NRA oburzona farmaceutka pisze:

„źle pojęty wolny rynek w takim obszarze jak obrót lekiem uczynił konkurencję między aptekami bezpardonową o trudne do zdefiniowania zasady, głównie finansowe. Stworzona została groźna dla farmacji możliwość tworzenia rozmaitych konfiguracji sieci. Stanęła za tym nie dająca się obronić eskalacja złych praktyk. Jesteśmy świadkami kulminacji operacji typu „leku za grosz", czy cen detalicznych nijak nie mających się do ogólnie znanych cen zakupu. O innych drastycznych tzw. „zachętach" nie chcę bliżej się rozwodzić. O dziwo dzieje się to pod osłoną prawa - prawa dżungli? Pacjentom zaś oferuje się pozory korzyści. Pozory - bo cóż za tym stoi - altruizm?"

Nasilające się coraz bardziej głosy krytyczne pod adresem decydentów dotyczące braku radykalnych działań porządkujących rynek leków spowodował, że NRA po licznych, mało skutecznych interwencjach postanowiła dać wyraz zaniepokojeniu z powodu przedłużających się prac nad nowelizacją ustaw dotyczących obrotu produktami leczniczymi oraz wykonywania zawodu aptekarza, a także funkcjonowania samorządu aptekarskiego formułując swoje stanowisko w tej sprawie. Tekst Stanowiska NRA będzie wykorzystany w rozmowach z decydentami, a także medialnie.

Drugie Stanowisko NRA wiązało się z potrzebą ustalenia **trybu postępowania przy rozliczaniu okresu szkolenia ciągłego dla farmaceutów czasowo nie wykonujących zawodu.**

W ostatnim czasie narasta problem rozliczania farmaceutów nie wykonujących czasowo zawodu na terytorium Polski lub przebywających na długotrwałych zwolnieniach wychowawczych czy lekarskich. Brak podstaw prawnych, by odpowiedzieć jednoznacznie, czy czasowe nie wykonywanie zawodu na terytorium Polski jest wliczane do 5 letniego okresu szkolenia czy też stanowi przerwę w tym obowiązku.

W tym stanie rzeczy należało przyjąć jednolity tryb postępowania, by nie różnicować farmacetów będących członkami różnych OIA.

Jeśli nie przerywa się im ciągłości obowiązku szkolenia ciągłego to taki tryb wymaga odpowiedzi na pytania:

- czy i kiedy taki farmaceuta ma obowiązek rozpocząć okres edukacyjny?,
- czy jest on przerwany na czas jego nieobecności w Polsce przy uwzględnieniu sytuacji, gdy jest on nadal członkiem danej Izby w Polsce i płaci składki jak dla osoby nie wykonującej zawodu?
- jak zaliczać punkty edukacyjne uzyskane na szkoleniach odbytych za granicą w ramach szkoleń wymaganych w innych krajach przez farmaceutów wykonujących zawód za granicą w danym okresie edukacyjnym (całym lub tylko przez część okresu np. 2 lata)? Jak zdefiniować kryteria ewentualnego zaliczania tych szkoleń oraz wymagane dokumenty?

Nieprzerywanie więc ciągłości 5-letniego okresu szkolenia ciągłego wymagałoby przyjęcia całego szeregu zbytecznych rozwiązań szczegółowych, co nie wydaje się konieczne. Prócz tego rozporządzenie Ministra Zdrowia z 25 czerwca 2003 roku w sprawie szkoleń farmaceutów zatrudnionych w aptekach i hurtowniach farmaceutycznych (Dz. U. z 2003 r. nr 132, poz.1238) stanowi wprost, że: szkolić się mają osoby zatrudnione, wykonujące zawód na terenie Polski. Zatem farmaceuci nie wykonujący zawodu w Polsce, niezatrudnieni na terenie żadnej Izby w Polsce nie mają obowiązku szkoleniowego według polskich przepisów. **Wobec powyższego w czasie ich nieobecności w Polsce, zawieszony jest bieg 5-letniego terminu szkolenia począwszy od złożenia oświadczenia o zaprzestaniu wykonywania zawodu. Wydłużenie okresu edukacyjnego w trybie opisanym, miałoby również zastosowanie do osób nie wykonujących zawodu z innych przyczyn np. długotrwałych zwolnień chorobowych, czy urlopyów wychowawczych**.

Taki też tok działania przyjęła Naczelna Rada Aptekarska, która zaleca wszystkim okręgowym izbom aptekarskim stosowanie w/w trybu postępowania przy rozliczaniu okresu szkolenia ciągłego dla farmaceutów czasowo nie wykonujących zawodu.

Członek NRA, prezes
Podkarpackiej Okręgowej
Izby Aptekarskiej

dr n. farm. Aleksander Czarniawy

LIST NACZELNEJ IZBY APTEKARSKIEJ DO ARCYBISKUPÓW I BISKUPÓW DIECEZJALNYCH

• Prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej Grzegorz Kucharewicz w liście przesłanym do wszystkich arcybiskupów i biskupów diecezjalnych w Polsce poprosił w imieniu samorządu aptekarskiego o powstrzymanie akcji reklamowych, prowadzonych przez księży w niektórych kościołach w naszym kraju. Akcje te mają związek z kampanią reklamową, dotyczącą programu Senior, sieci aptek „Dbam o Zdrowie".

LIST DO ARCYBISKUPÓW I BISKUPÓW DIECEZJALNYCH

„W ostatnim czasie do Naczelnej Izby Aptekarskiej w Warszawie docierają informacje o kampanii reklamowej sieci aptek Dbam o Zdrowie, Grupy PGF i spółki ePRUF, która prowadzona jest również w niektórych kościołach na terenie całego kraju. Niedawno media doniosły o akcji reklamowej w świątyniach diecezji bydgoskiej, gdzie pojawiły się ulotki i plakaty zachęcające do skorzystania z programu Senior. Jest on adresowany do osób powyżej 75. roku życia i umożliwia zakup leków sprzedawanych na receptę z dwudziestopięcioprocentowym dofinansowaniem. Zgodę na reklamowanie tego programu lojalnościowego wydała kuria diecezjalna w Bydgoszczy. Księża informowali o nim nawet podczas Mszy Świętej, ulotki rozdawali też ministranci.

Naczelna Izba Aptekarska z całą mocą podkreśla, że zarówno te, jak i inne programy lojalnościowe, skierowane do różnych grup społecznych, możliwe są dzięki silnej, uprzywilejowanej pozycji ekonomicznej dużych sieci aptek. Programy te wykorzystywane są w wojnie cenowej o dominację na polskim rynku farmaceutycznym. Wybranym sieciom aptek koncerny farmaceutyczne udzielają wysokich rabatów, dochodzących nawet do 70 proc., które nie są dostępne dla aptek indywidualnych.

Narzędziem w tej nierównej walce o podział aptekarskiego rynku farmaceutycznego staje się polski pacjent - na przykład starszy, schorowany człowiek. Jest to walka z polskimi małymi i średnimi aptekami, prowadzona nieakceptowanymi przez samorząd aptekarski metodami, która niejednokrotnie prowadzi do ich upadku. Już wkrótce z przyczyn ekonomicznych mogą zostać zamknięte apteki w małych miejscowościach, gdzie jednak apteki sieciowe z tych samych powodów nigdy nie powstaną. W konsekwencji pacjenci będą mieli utrudniony dostęp do leków i do opieki farmaceutycznej.

Tymczasem na rynku musi być miejsce dla wszystkich, a więc także dla silnej ekonomicznie apteki rodzinnej, dla aptek dużych i małych. Nie można zgodzić się na działania preferujące wybrane podmioty i niszczące inne, nieuprzywilejowane. Wszyscy pacjenci powinni mieć dostęp do tanich leków, a nie tylko klienci wybranych aptek. Aby zatem uzdrowić i obronić polskie aptekarstwo, Naczelna Rada Aptekarska żąda od rządu i parlamentu między innymi ustalenia sztywnych cen na produkty lecznicze i wyroby medyczne refundowane ze środków publicznych.

Farmacja to nie tylko apteki, hurtownie i producenci. To przede wszystkim pacjent i jego bezpieczeństwo zdrowotne. Dzisiaj zawód o wzorowych zasadach etyczno-moralnych systematycznie spychany jest do roli dystrybutora handlowego. Tymczasem podstawową wartością, którą aptekarze powinni kultywować, to wartość życia i zdrowia człowieka.
Naczelna Izba Aptekarska prosi Księdza Biskupa o pomoc w naszych działaniach mających zagwarantować wszystkim polskim pacjentom dostęp do tanich leków, a aptekom, także tym indywidualnym, rodzinnym, możliwość funkcjonowania dla dobra lokalnej społeczności. Kościoły nie mogą stać się miejscem walki o dominację na rynku aptekarskim i promowania tylko pozornie atrakcyjnych programów lojalnościowych, których skutkiem jest upadek aptek nie należących do dużych sieci aptecznych.
Prosimy Księdza Biskupa o powstrzymanie opisanych wyżej akcji reklamowych prowadzonych przez księży w kościołach".

LIST OTRZYMALI WSZYSCY BISKUPI METROPOLII

PREZES NACZELNEJ RADY APTEKARSKIEJ W MINISTERSTWIE ZDROWIA

● 17 lutego 2010 r. podsekretarz stanu Marek Twardowski, reprezentujący minister zdrowia Ewę Kopacz, spotkał się w Ministerstwie Zdrowia z prezesem NRA Grzegorzem Kucharewiczem.

Do spotkania doszło po wystosowaniu przez Naczelną Izbę Aptekarską pisma z 19 stycznia 2010 r., dotyczącego terminów wejścia w życie rozporządzeń Ministra Zdrowia.

Przedmiotem rozmowy były między innymi wzajemne relacje i sposób komunikowania się samorządu aptekarskiego z Ministerstwem Zdrowia. Wiceminister zdrowia Marek Twardowski poinformował jednocześnie prezesa NRA o skierowaniu do tzw. zewnętrznego opiniowania projektu ustawy refundacyjnej. (ej)

(Biuro Prasowe NIA)

O PROBLEMACH POLSKICH APTEKARZY DWA LATA PO BIAŁYM SZCZYCIE

● W debacie podsumowującej ostatnie dwa lata funkcjonowania systemu ochrony zdrowia, zorganizowanej przez Kancelarię Prezydenta RP w Belwederze 19 marca 2010 r., uczestniczył prezydent RP Lech Kaczyński. W imieniu strony rządowej w dyskusji „Dwa lata po Białym Szczycie" udział wzięli: minister zdrowia Ewa Kopacz, sekretarz stanu w Ministerstwie Zdrowia Jakub Szulc, szef doradców prezesa Rady Ministrów Michał Boni, prezes NFZ Jacek Paszkiewicz. Naczelną Radę Aptekarską reprezentował prezes Grzegorz Kucharewicz.

Prezydent RP Lech Kaczyński, otwierając dyskusję, podkreślił, że w najbliższych latach konieczne będzie zwiększenie nakładów na ochronę zdrowia, od czego

nie zwalnia wzrost długu publicznego. Prezydent ostro sprzeciwił się całkowitemu podporządkowaniu opieki zdrowotnej zasadom wolnego rynku. „Musimy sobie odpowiedzieć: czy zdrowie to też rynek? Taki sam jak handel samochodami albo handel gumą dożucia? Nie, to są zupełnie inne wartości" - powiedział prezydent Kaczyński.
Prezes NRA Grzegorz Kucharewicz w imieniu samorządu aptekarskiego przedstawił krótką diagnozę sytuacji na aptekarskim rynku farmaceutycznym i najważniejsze postulaty środowiska. "Samorząd aptekarski uważa, że jednym z najważniejszych problemów w systemie ochrony zdrowia jest sposób zaopatrywania Polaków w leki. W celu zapewnienia pełnej transparentności i czytelności obrotu refundowanymi lekami i wyrobami medycznymi, a w konsekwencji w celu umożliwienia organom państwa sprawowania efektywnego nadzoru nad tym segmentem dystrybuowania środków publicznych na rzecz obywateli, konieczne jest pilne ustalenie sztywnych cen na produkty lecznicze i wyroby medyczne refundowane ze środków publicznych. Polska obok Litwy i Węgier należy do nielicznych państw Unii Europejskiej, w którym nie obowiązują stałe ceny na leki refundowane ze środków publicznych. Sztywne ceny na te leki obowiązują w Niemczech, we Francji, Włoszech, Wielkiej Brytanii, Hiszpanii i pozostałych krajach członkowskich unii" - podkreślił prezes Grzegorz Kucharewicz.
Jednocześnie przypomniał on, że polscy aptekarze od dłuższego czasu czekają na nową ustawę Prawo farmaceutyczne i tzw. ustawę refundacyjną. Minister zdrowia Ewa Kopacz zwróciła się bezpośrednio do prezesa NRA, zapewniając, że większość zgłoszonych w jego wystąpieniu postulatów środowiska aptekarskiego zostanie uwzględniona w projektach ustaw, które wkrótce przedstawi Ministerstwo Zdrowia. (ej)

(Biuro Prasowe NIA)

Debata „Dwa lata po Białym Szczycie",
Belweder, 19 marca 2010 r.

WYSTĄPIENIE PREZESA NACZELNEJ RADY APTEKARSKIEJ GRZEGORZA KUCHAREWICZA

Formułując ponad dwa lata temu rekomendacje Konferencji „Białego Szczytu", zgodnie przyjęto, że system ochrony zdrowia opierać się musi miedzy innymi na zasadzie respektowania konstytucyjnej zasady równego dostępu do świad-

czeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Założono także konieczność stworzenia transparentnych zasad obowiązujących w systemie ochrony zdrowia oraz pilna potrzebę zbudowania mocnych podstaw finansowych tego systemu.

Odnosząc te założenia do obecnej sytuacji reprezentowanych przeze mnie farmaceutów, muszę stwierdzić, że żadna z rekomendacji nie została wykonana. Żaden z problemów dotykających polskie apteki i pracujących w nich farmaceutów nie został rozwiązany. Dodatkowo pojawiły się nowe, negatywne zjawiska, które dotychczas nie występowały. Przykładem bardzo niebezpiecznego i źle ocenianego przez całe środowisko aptekarskie działania na rynku leków jest tzw. model bezpośredniej dystrybucji produktów leczniczych.

Generalnie można stwierdzić, że reformowanie systemu ochrony zdrowia w części obejmującej zaopatrzenie Polaków w leki i wyroby medyczne, w tym przede wszystkim te refundowane ze środków publicznych, znajduje się na stałym, niezmiennym od wielu lat etapie, tzn. na etapie prac w Ministerstwie Zdrowia nad bliżej nieznanymi projektami ustaw. Środowisko aptekarskie od dawna oczekuje na nowe Prawo farmaceutyczne oraz tzw. ustawę refundacyjną. Ustawy te są od dawna zapowiadane przez Ministerstwo Zdrowia, jednakże jak dotychczas nie zostały zaprezentowane.

Obecny system, w którym za normalne uważa się wydawanie leków za symboliczną złotówkę lub grosz, w którym nie dziwią już nikogo akcje promocyjne i reklamowe, polegające na wydawaniu ubezpieczonym upominków i gotówki, w którym sąsiadujące apteki wydają leki refundowane po skrajnie różnych cenach, w którym nie państwo, ale wielkie sieci dystrybutorów leków „troszczą się" w swoich programach i ofertach sprzedażowych o polskich seniorów oraz polskie mamy i ich maleństwa, zawiera w sobie absurdalne sprzeczności i nielogiczności. Z jednej strony podkreśla się złą sytuację publicznego płatnika, jakim jest Narodowy Fundusz Zdrowia i informuje społeczeństwo o konieczności rezygnacji z finansowania kolejnych świadczeń zdrowotnych, a równocześnie nie podejmuje się żadnych działań w celu wprowadzenia oszczędności dla całego systemu powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego poprzez racjonalizację wydatków środków pochodzących ze składki zdrowotnej.

Toczy się ostra, bezpardonowa walka o dominującą pozycję na polskim rynku farmaceutycznym. Stosowane chwyty marketingowe, polegające na różnego rodzaju programach lojalnościowych, promocjach i tym podobnych akcjach, wbrew głoszonym szczytnym celom, zmierzają w istocie do pozyskania coraz większej liczby pacjentów i niczym nieuzasadnionego wzrostu popytu na leki. Na rynku leków trwa tzw. wojna cenowa, nasilają się tendencje do uzależniania

się aptek od dostawców leków poprzez wchodzenie w różnego rodzaju programy lojalnościowe lub poprzez tworzenie pionowych struktur dystrybucyjnych. Coraz częściej dochodzi do upadłości aptek bądź ich przejmowania przez tzw. sieci apteczne.

Samorząd aptekarski uważa, że jednym z najważniejszych problemów w systemie ochrony zdrowia jest sposób zaopatrywania Polaków w leki. W celu zapewnienia pełnej transparentności i czytelności obrotu refundowanymi lekami i wyrobami medycznymi, a w konsekwencji w celu umożliwienia organom państwa sprawowania efektywnego nadzoru nad tym segmentem dystrybuowania środków publicznych na rzecz obywateli, konieczne jest pilne ustalenie sztywnych cen na produkty lecznicze i wyroby medyczne refundowane ze środków publicznych. Polska obok Litwy i Węgier należy do nielicznych państw Unii Europejskiej, w którym nie obowiązują stałe ceny na leki refundowane ze środków publicznych. Sztywne ceny na te leki obowiązują w Niemczech, we Francji, Włoszech, Wielkiej Brytanii, Hiszpanii i pozostałych krajach członkowskich unii.

Uporządkowanie cen na leki refundowane zagwarantuje wszystkim obywatelom (świadczeniobiorcom) równy dostęp do świadczeń zdrowotnych w postaci zaopatrzenia w leki i wyroby medyczne niezależnie od ich sytuacji materialnej i miejsca zamieszkania, co w konsekwencji sprawi, że zrealizowany zostanie nakaz zawarty w art. 68 ust. 2 zd. 1 Konstytucji RP.

Nie można w Polsce utrzymywać fikcji, że lek o pewnej, ustalonej przez Ministra Zdrowia cenie może być wydawany niektórym pacjentom bezpłatnie lub nawet z dopłatą podmiotu, który go wydaje. Samorząd aptekarski zawsze będzie za reformami zapewniającymi pacjentom tańsze leki, jednakże będzie sprzeciwiał się systemowi, który utrwala na rynku dominację tylko jednej formy właścicielskiej aptek. Obowiązkiem państwa jest zapewnienie pacjentom równego dostępu do leków, a przedsiębiorcom, takim jak właściciele indywidualnych aptek, warunków umożliwiających ich efektywne i sprawne działanie.

Czas przeznaczony na dzisiejsze moje wystąpienie powoduje, że nie mogę szerzej omówić problemów, które dotykają polskich aptekarzy, a które nie zostały rozwiązane od czasu zakończenia Białego Szczytu. Chciałbym jednak wskazać najważniejsze postulaty samorządu aptekarskiego dotyczące reformy systemu ochrony zdrowia w Polsce.

Poza propozycją ustalenie sztywnych cen na produkty lecznicze i wyroby medyczne refundowane ze środków publicznych do najważniejszych wniosków legislacyjnych zaliczamy:

- wprowadzenie w ustawie całkowitego zakazu reklamowania aptek ogólnodostępnych i punktów aptecznych;
- wprowadzenie w ustawie kryteriów demograficznych i geograficznych przy

wydawaniu zezwoleń na prowadzenie apteki;
- ustawowe ograniczenie obrotu lekami w placówkach obrotu pozaaptecznego;
- precyzyjne uregulowanie statusu apteki szpitalnej oraz roli farmaceuty w stacjonarnym zakładzie opieki zdrowotnej;
- doprecyzowanie i uszczelnienie regulacji dotyczących łączenia obrotu hurtowego z detalicznym w ramach tego samego podmiotu i jednostek powiązanych;
- wprowadzenia zakazu sprzedaży produktów leczniczych z automatów oraz w innej formie samoobsługowej;
- wzmocnienia pozycji samorządu aptekarskiego w doskonaleniu zawodowym farmaceutów.

Ponadto zgodnie z orzeczeniem Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z 19 maja 2009 r. postulujemy wprowadzenie zasady, że wyłącznie farmaceuta może prowadzić aptekę (tzw. zasada „apteki dla aptekarza").

Farmacja to nie tylko apteki, hurtownie i producenci, ale przede wszystkim pacjent i jego bezpieczeństwo zdrowotne. To właśnie jemu chcemy jak najlepiej służyć.

Warszawa, dnia 2 marca 2010 r.

Naczelna Izba Aptekarska

L. dz. P-30/2010

Pani Zofia ULZ
Główny Inspektor Farmaceutyczny

Szanowna Pani Minister!

W związku z rozpowszechnianymi w prasie wnioskami z opinii Europejskiej Agencji Leków w sprawie leków zawierających sybutraminę, zwracam się do Pani Minister jako sprawującej nadzór nad jakością i obrotem produktami leczniczymi o udzielenie informacji czy i ewentualnie, jakie działania zostały podjęte przez inspekcję farmaceutyczną w przedmiotowej sprawie. W szczególności proszę o zajęcie stanowiska w kwestii legalności wydawania tych leków przez apteki.

Z informacji posiadanych przez NIA wynika, że Europejska Agencja Leków zakończyła analizę bezpieczeństwa leków zawierających sybutraminę. Działający w ramach Agencji Komitet ds. Produktów Leczniczych Stosowanych u Ludzi uznał, że ryzyko związane ze stosowaniem leków zawierających sybutraminę jest większe niż korzyści i zalecił zawieszenie pozwoleń na dopuszczenie do obrotu tych leków w całej Unii Europejskiej.

Z opinii ww. Komitetu wynika zalecenie, że lekarze nie powinni przepisywać leków zawierających sybutraminę pacjentom z otyłością lub nadwagą, a farmaceuci nie powinni wydawać leków zawierających wymienioną substancję.

Nie posiadamy informacji o wstrzymaniu obrotu ww. lekami lub o wycofaniu ich z obrotu. Równocześnie jednak, zgodnie z art. 96 ust. 4 ustawy – Prawo farmaceutyczne, farmaceuta i technik farmaceutyczny mogą odmówić wydania produktu leczniczego, jeżeli jego wydanie może zagrażać życiu lub zdrowiu pacjenta.

Z uwagi na znaczenie problemu dla bezpieczeństwa zdrowia i życia pacjentów przy stosowaniu produktów leczniczych, uprzejmie proszę o pilną odpowiedź.

Z wyrazami szacunku

Prezes
Naczelnej Rady Aptekarskiej
G. Kuchnewicz
Grzegorz Kuchnewicz

MINISTER GOSPODARKI

Warszawa, dnia 25 marca 2010 r.

DRE-III-079-20/714/10

OFA - wszystkie
Członkowie NRA
Biuro Prawne
ZPA

Pan
Grzegorz Kucharewicz
Prezes
Naczelnej Rady Aptekarskiej

Szanowny Panie Prezesie

W nawiązaniu do pisma z dnia 2 marca 2010 r., znak: P-34/2010 uprzejmie informuję, że wstępne propozycje zmian do ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r., Nr 45, poz. 271, z późn. zm) zostały przekazane do wstępnych konsultacji społecznych w listopadzie 2009 r. w celu zebrania opinii adresatów zmian. W ramach konsultacji szereg organizacji, w tym Naczelna Rada Aptekarska zgłosiła uwagi. W wyniku analizy powyższych uwag Kierownictwo Ministerstwa Gospodarki na posiedzeniu w dniu 17 lutego 2010 r. zdecydowało o rezygnacji z wprowadzania zmian do ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne.

Z poważaniem

MINISTER
z up.
Rafał Baniak
PODSEKRETARZ STANU

Do wiadomości:
Sekretariat Prezesa Rady Ministrów

Naczelna Izba Aptekarska
LdR.P-61/2010

Warszawa, dnia 31 marca 2010 r.

Pan Marek TWARDOWSKI

Minister Zdrowia
Podsekretarz Stanu

Szanowny Panie Ministrze!

Odpowiadając na pismo Pana Ministra z dnia 17 marca br. (znak: MZ-PLO-462-10301-5/MZ/10), przekazujące do zaopiniowania projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie kryteriów klasyfikacji produktów leczniczych, które mogą być dopuszczone do obrotu w placówkach obrotu pozaaptecznego oraz punktach aptecznych, który w rzeczywistości jest projektem rozporządzeniem MZ w sprawie wykazu produktów leczniczych, które mogą być dopuszczone do obrotu w placówkach obrotu pozaaptecznego oraz punktach aptecznych, w imieniu samorządu aptekarskiego zgłaszam następujące uwagi:

Przede wszystkim, jeżeli ocena przesłanego dokumentu ma rzeczywiście służyć Ministrowi Zdrowia jako materiał przy opracowywaniu ww. wykazów, to czas przeznaczony na wyrażenie opinii nie może wynosić 7 dni (pismo wpłynęło do NIA w dniu 24 marca, a termin zgłaszania uwag ustalono na dzień 31 marca br.). Opisana sytuacja to już kolejny przypadek gdy nie zachowywany jest minimalny, trzydziestodniowy termin na wyrażenie stanowiska przez podmioty uczestniczące w konsultacjach społecznych. Takie traktowanie Naczelnej Rady Aptekarskiej z pewnością nie wpłynie na poprawę jakości przygotowywanych projektów aktów normatywnych.

Dlatego też, niezależnie od niżej przekazywanych uwag, Naczelna Rada Aptekarska zastrzega sobie prawo zgłoszenia w przyszłości dodatkowych, szczegółowych uwag i propozycji do przesłanych wykazów.

Naczelna Izba Aptekarska podtrzymuje wyrażane już wcześniej stanowisko, zgodnie z którym ustalone przez Ministerstwo Zdrowia liberalne kryteria kwalifikacji produktów leczniczych do obrotu w placówkach obrotu pozaaptecznego oraz punktach aptecznych, a w konsekwencji bardzo obszerne wykazy produktów dopuszczonych do tego obrotu, oceniane są bardzo negatywnie przez samorząd aptekarski oraz zrzeszonych w nim farmaceutów. Na proponowanych listach znajdują się leki, które nigdy nie powinny być przedmiotem obrotu pozaaptecznego.

Rozszerzanie asortymentu leków dopuszczonych do obrotu w placówkach obrotu pozaaptecznego i punktach aptecznych stanowić może poważne zagrożenie dla zdrowia publicznego.

Samorząd aptekarski niezmiennie uważa, że konieczne jest pilne:

1) ograniczenie liczby produktów leczniczych dopuszczonych do obrotu w placówkach obrotu pozaaptecznego oraz punktach aptecznych;
2) znowelizowanie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2009 r. w sprawie kryteriów klasyfikacji produktów leczniczych, które mogą być dopuszczone do obrotu w placówkach obrotu pozaaptecznego oraz punktach aptecznych (Dz. U. Nr 24, poz. 151) i zaostrzenie kryteriów klasyfikacji produktów leczniczych do obrotu w placówkach obrotu pozaaptecznego oraz punktach aptecznych;
3) znowelizowanie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2009 r. w sprawie kwalifikacji osób wydających produkty lecznicze w placówkach obrotu pozaaptecznego, a także wymogów, jakim powinien odpowiadać lokal i wyposażenie tych placówek oraz punktów aptecznych (Dz. U. Nr 21, poz. 118).

Uważamy, że obrót produktami leczniczymi w placówkach obrotu pozaaptecznego oraz w punktach aptecznych powinien być istotnie ograniczony. W załączniku nr 3 do projektu rozporządzenia MZ znajduje się 105 pozycji produktów leczniczych z czego większość to - paracetamol, ibuprofen oraz kwas acetylosalicylowy pod różnymi nazwami handlowymi. W rezultacie - biorąc pod uwagę ilość producentów i ilość nazw handlowych tych produktów leczniczych - na rynek poza apteczny trafia znacznie większa ilość preparatów niż 105. Są to substancje o określonym działaniu farmakologicznym, o określonych wskazaniach, przeciwwskazaniach, działaniach ubocznych oraz działaniach niepożądanych.

W przypadku sprzedaży w/w preparatów przez personel sklepu może dojść do sprzedaży kilku różnych preparatów zawierających tę samą substancję czynną np. Apap, Panadol, Pracetamol lub preparatów złożonych zawierających tę samą substancję czynną. Przy dawkowaniu wyżej wymienionych preparatów nawet zgodnie z zaleceniem producenta, bez ostrzeżenia ze strony osoby wykwalifikowanej, że są to te same substancje może dojść do przedawkowania substancji leczniczej i do wystąpienia działań niepożądanych.

Dodatkowo na wykazach tych znajdują się substancje, które wymagają szczególnej troski i informacji dla pacjenta ze względu na swoje działania uboczne. Bardzo poważne następstwa dla pacjenta może mieć zastosowanie preparatu ketoprofen, przy jednoczesnej ekspozycji na działanie promieni słonecznych nawet przy zachmurzonym niebie. Taką informację pacjent uzyska najprawdopodobniej tylko w aptece.

Następnym problemem przemawiającym za ograniczeniem sprzedaży poza aptecznej produktów leczniczych jest charakterystyka substancji chemicznych w nich zawartych. Chodzi o trwałość tych preparatów i konieczność przechowywania ich w odpowiednich warunkach. Leki w placówkach obrotu poza aptecznego przechowywane są najczęściej za szybami w kioskach lub witrynach sklepowych narażonych na intensywne działanie promieni słonecznych powodujących występowanie temperatur znacznie przewyższających temperatury określone jako optymalne do przechowywania produktów leczniczych. Przechowywane w takich warunkach preparaty zawierające np. kwas acetylosalicylowy po pewnym czasie będą zawierać tylko kwas salicylowy i inne substancje pochodzące i rozpadu aspiryny , a woda utleniona tylko wodę, zwłaszcza, że niektórzy producenci zalecają przechowywanie roztworów wody utlenione w chłodnym miejscu, w temperaturze od 2-8 0 C.

Leki dopuszczone do obrotu pozaaptecznego powinny być konfekcjonowane w bardzo małych opakowaniach (2-5 tabl), aby do minimum ograniczyć możliwość przedawkowania substancji leczniczych.

Z wyrazami szacunku.

Prezes
Naczelnej Rady Aptekarskiej
G. Kucharewicz
dr Grzegorz Kucharewicz

Posiedzenie Prezydium Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej

Przed rozpoczęciem obrad XXV Okręgowego Zjazdu Delegatów POIA w Rzeszowie, obradowało Prezydium PORA pod przewodnictwem Prezesa, doktora Aleksandra Czarniawego. W posiedzeniu uczestniczyli zaproszeni goście w osobach Prezesa NRA doktora Grzegorza Kucharewicza i zastępcy dyrektora Departamentu Polityki Lekowej i Farmacji Ministerstwa Zdrowia – członka NRA, doktora Wojciecha Giermaziaka.

Goście przedstawili aktualne problemy pracy NRA i MZ – zmiany kadrowe, ewentualne kierunki działania, proponowane zmiany do ustawy refundacyjnej, o urzędzie rejestracji produktów leczniczych, o badaniach klinicznych, małej nowelizacji prawa farmaceutycznego – we wszystkich tych sprawach konieczna jest pomoc całego środowiska i szeroka informacja dla prasy.

Głównym tematem obrad było szczegółowe przygotowanie obrad zjazdu. Przed rozpoczęciem obrad zjazdu, zgromadzonych na sali delegatów przedstawiciele Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – Dziekan Wydziału Farmaceutycznego, prof. dr hab. Elżbieta Mikiciuk-Olasik oraz dr Paweł Szymański poinformowali o możliwości uczestnictwa aptekarzy w nowym, finansowanym z funduszy Unii Europejskiej, programie kształcenia ciągłego.

W sprawach bieżących omówiono pismo aptekarza z prośbą o zapomogę, które przekazano Komisji Ekonomicznej; zapoznano się też pismami, które wpłynęły do Biura POIA.

Sekretarz
Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej
mgr farm. Lidia Czyż

Przegląd prasy

PORTAL
rynekzdrowia.pl

Prawo farmaceutyczne: liczne oczekiwania aptekarzy wobec nowelizacji przepisów

- Piotr Przeniosło/Rynek Zdrowia
- 2010-04-26 06:11:00

Aptekarze cierpliwie czekają i coraz częściej pytają o termin zakończenia prac nad kolejną nowelizacją ustawy Prawo farmaceutyczne. Chcą m.in. przejrzystego określenia zadań aptek szpitalnych, urzędowych cen leków – hurtowych i detalicznych – oraz stałych marż na leki objęte refundacją.
O problemach środowiska aptekarskiego dyskutowano m.in. na XXV Okręgowym Zjeździe Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie. Farmaceuci z zaniepokojeniem mówili o przedłużających się pracach nad ustawami dotyczącymi rynku farmaceutycznego.

To już 10 lat...
Proces legislacyjny nad nowelizacją ustaw rozpoczął się w 2001 roku. Przez cały ten czas trwają prace nad kolejnymi wersjami zmian.
- Niekontrolowany wzrost liczby aptek ogólnodostępnych, łączenie wszystkich poziomów obrotu lekami w ramach jednego podmiotu, agresywna reklama aptek i produktów leczniczych, rozchwianie cen refundowanych produktów leczniczych i wyrobów medyczne – to wszystko sprawia, że ochrona zdrowia publicznego spychana jest na dalszy plan - przekonuje w rozmowie z portalem rynekzdrowia.pl Adam Czartoryski, rzecznik prasowy Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.
- Apteki zmuszone są do twardej gry rynkowej, co powoduje, że nie koncentrują się na potrzebach swoich pacjentów ale na przetrwaniu – dodaje rzecznik.
Farmaceuci zwrócili się do władz Naczelnej Rady Aptekarskiej, aby ta wpłynęła na przyspieszenie prac Ministerstwa Zdrowia w zakresie nowelizacji ustaw regulujących obrót produktów leczniczych i wyrobów medycznych w tym: ustawy Prawo farmaceutyczne i ustawy o izbach aptekarskich. Delegaci pod-

karpackiego zjazdu podjęli uchwałę, w której poparli działania prezesa NRA Grzegorza Kucharewicza zmierzające do rozwiązania kwestii nurtujących środowisko aptekarskie.

Przeciwni łączeniu handlu hurtowego z detalicznym

Aptekarze z Podkarpacia przyjęli postulaty, które – w ich ocenie – znacznie poprawią funkcjonowanie aptek ogólnodostępnych oraz szpitalnych. Członkowie Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej domagają się m.in. zakazu łączenia obrotu hurtowego leków z detalicznym, a także zakazu koncentracji obrotu detalicznego w ramach jednego podmiotu.

Aptekarze chcą ponadto - określenia zasad funkcjonowania aptek szpitalnych, urzędowych cen leków tak hurtowych, jak i detalicznych oraz stałych marż na leki podlegające refundacji ze środków publicznych.

- Opowiadamy się również całkowitym zakazem reklamy aptek ogólnodostępnych i punktów aptecznych, istotnego ograniczenia możliwości pozaaptecznej dystrybucji leków, w tym przez Internet, ustalenia jasnych zasad odpowiedzialności lekarza i aptekarza w zakresie wystawiania i realizacji recept lekarskich, nowelizacji ustawy o izbach aptekarskich, do której należy włączyć elementy ustawy o zawodzie farmaceuty. Chcemy też umocowania prawnego Kodeksu Etyki Aptekarza – wylicza oczekiwania środowiska Adam Czartoryski.

Farmaceuci muszą jednak uzbroić się w cierpliwość. Według ostatnich zapewnień wiceministra zdrowia, Jakuba Szulca, pakiet projektów ustaw – w tym m.in. Prawa farmaceutycznego – powinien być przedstawiony w czerwcu tego roku.

Okres szkolenia aptekarzy - wątpliwości

Innym, ważnym problemem, jaki nurtuje aptekarzy, jest rozliczanie czasu szkolenia farmaceutów niewykonujących czasowo zawodu na terytorium Polski lub przebywających na długotrwałych urlopach wychowawczych czy zwolnieniach lekarskich.

- Brakuje jasno sprecyzowanych przepisów, by odpowiedzieć jednoznacznie, czy czasowe niewykonywanie zawodu na terytorium Polski jest wliczane do 5-letniego okresu szkolenia, czy też stanowi przerwę w tym obowiązku - przyznaje dr Aleksander Czarniawy, prezes Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

Aleksander Czarniawy zauważa, iż jeśli nie przerywa się ciągłości szkolenia, to wówczas pojawia się kilka poważnych wątpliwości, m.in. czy i kiedy taki farmaceuta ma obowiązek rozpocząć edukację? Czy ów obowiązek ten jest przerwany na czas nieobecności farmaceuty w Polsce – uwzględniając, że jest on nadal członkiem danej izby w Polsce i płaci składki jak dla osoby niewyko-

nującej zawodu? Jak zaliczać punkty edukacyjne – uzyskane w ramach szkoleń wymaganych w innych krajach – przez farmaceutów pracujących za granicą w danym okresie edukacyjnym (całym lub tylko przez część okresu, np. 2 lata)? Jak wreszcie zdefiniować kryteria ewentualnego zaliczania tych szkoleń oraz wymagane dokumenty?

Zalecenie samorządu

Aby rozwiać nasuwające się wątpliwości, Naczelna Rada Aptekarska przyjęła rozwiązanie, które jednocześnie zostały zalecone wszystkim okręgowym izbom. NRA wyjaśnia, że zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z 25 czerwca 2003 roku w sprawie szkoleń farmaceutów zatrudnionych w aptekach i hurtowniach farmaceutycznych, szkolić się mają osoby zatrudnione, wykonujące zawód na terenie Polski.

Zatem farmaceuci niewykonujący zawodu w naszym kraju, niezatrudnieni na terenie żadnej izby w Polsce, nie mają obowiązku szkoleniowego według polskich przepisów. Wobec tego w czasie ich nieobecności w Polsce, zawieszony jest bieg 5-letniego terminu szkolenia – począwszy od złożenia oświadczenia o zaprzestaniu wykonywania zawodu.

Wydłużenie okresu edukacyjnego w opisanym trybie, miałoby również zastosowanie do osób niewykonujących zawodu z innych przyczyn, np. zwolnień chorobowych czy urlopów wychowawczych.

GRATULUJEMY !

uzyskania tytułu doktora nauk farmaceutycznych
Koleżance mgr farm. ***Magdalenie Babuśka-Roczniak***
oraz Koledze mgr farm. ***Grzegorzowi Dołędze***

e-learning dla zawodów medycznych

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI

Człowiek - najlepsza inwestycja

www.e-umed.pl
www.e-umed.lodz.pl

W pierwotnych zamierzeniach niniejsza publikacja, miała być tylko katalogiem towarzyszącym wystawie muzealnej pt. *Apteczne Reminiscencje*. Głównym zamierzeniem organizatorów wystawy była chęć ponownego przypomnienia zwiedzającym przepięknej i jednej z najstarszych polichromii ściennych przedstawiających sceny leczenia, zachowanej w sali zwanej małym refektarzem znajdującej się siedemnastowiecznym popijarskim budynku. Obecnie mieści się tam Muzeum Okręgowe w Rzeszowie. Już sama zapowiedź organizacji takiej wystawy, związanej również z przedstawieniem szklanej kolekcji aptekarskich utensyliów zaciekawiła wiele osób i instytucji. Podczas bliższego zaznajomienia się z tematem okazało się, że ta tematyka – nieznana szerszym rzeszom społeczeństwa – od wielu już lat ma swoich badaczy również w środowisku rzeszowskim. Zainspirowani dokonaniami Tadeusza Ślawskiego z Biecza, Lidii Czyż oraz Józefa Świebody z Rzeszowa postanowiliśmy wydać opracowanie, które nie będzie kolejną rozprawą naukową, ale przystępnym i atrakcyjnym edytorsko kompendium wiedzy na temat dawnego aptekarstwa.

(Damian Drąg)

Spis treści:

Zamiast wstępu 3
XXV OKRĘGOWY ZJAZD DELEGATÓW POIA
1. Protokół z obrad Zjazdu 5
2. Uchwała nr 1 10
3. Sprawozdanie z działalności PORA 11
4. Sprawozdanie Komisji Rewizyjnej 22
5. Sprawozdanie z działalności Sądu POIA 23
6. Sprawozdanie Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej 24
7. Uchwała nr 2 w sprawie zatwierdzenia sprawozdań organów POIA 26
8. Sprawozdanie Komisji ds. Wykonywania Zawodu 27
9. Sprawozdanie Komisji Nauki i Szkolenia 28
10. Sprawozdanie Komisji ds. Aptek Szpitalnych 30
11. Sprawozdanie Komisji Ekonomicznej 32
12. Sprawozdanie Komisji Informatycznej 33
13. Uchwała nr 3 35
14. Uchwała nr 4 36
15. Uchwała nr 5 37
16. Uchwała nr 6 38
17. Uchwała nr 7 39
18. Uchwała nr 8 41
19. Stanowisko nr 1 42
20. List wojewody podkarpackiego 43
21. Gratulacje od posła RP 44
22. Migawki zjazdowe 45
23. Ustalanie cen - wykład dr. W. Giermaziaka 48
Naczelna Rada Aptekarska
24. Wpis do Księgi Kondolencyjnej 57
25. Posiedzenie NRA 58
26. Ważne stanowisko NRA 59
27. List do Biskupów 62
28. Dwa lata po Białym Szczycie 64
29. Pisma NIA do:
- GIF (legalność wydawania leków zamieniających sybutraminę) 69
30.Pisma do NIA:
- M.Gospodarki – rezygnacja z wprowadzenia zmian do ustawy Prawo farm. 70
- Podsekretarza Stanu MZ (stanowiska w sprawie kwalifikacji prod. lecz.) 71
Podkarpacka Okręgowa Izba Aptekarska
31. Posiedzenie Prezydium PORA 74
Przegląd prasy 75
Nowości wydawnicze. 79