

BIULETYN

5(215,216/2013)

Rok wydania XXII



Podkarpacka Okręgowa Izba Aptekarska
Rzeszów – listopad, grudzień

BIULETYN REDAGUJE PREZYDIUM PORA
oraz
KOMITET REDAKCYJNY

PODKARPACKA OKRĘGOWA IZBA APTEKARSKA



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

**konto: Bank PKO S.A.
nr 031240 4751 1111 0000 5517 8507**

BIURO CZYNNE: od poniedziałku do piątku od 8⁰⁰ do 15⁰⁰

OBSŁUGA PRAWNA: Kancelaria Adwokacka,
Bogusława Szybisz, tel. 17 852-86-25
Przyjmuje: piątek od 9⁰⁰ do 10⁰⁰
w siedzibie POIA w Rzeszowie

ISSN: 1428-7366, 1896-7639

WYDAWCA: PODKARPACKA OKRĘGOWA IZBA APTEKARSKA

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

Nakład 1150 egz.
Egzemplarz bezpłatny

Druk: Drukarnia „KOLOR”, Tyczyn, ul. Kościuszki 4A, tel. 17 22 99 345

Szanowne Koleżanki i Koledzy,

oddaję do Państwa rąk ostatnie w tym roku wydanie naszego Biuletynu Informacyjnego. Przynosi on, jak zawsze, treści trwałej wartości, które warto umieścić na podręcznej półce aptecznej. Przynosi też kronikę wydarzeń odbywających się na terenie naszej izby. Przynosi też, na koniec roku, kilka słów refleksji, które nasuwają się w wyniku rozmów, dyskusji i obserwacji podczas naszych, aptekarskich zebrań i spotkań.



Skarżymy się wszyscy na czasy, w jakich przyszło na żyć i pracować, na prawo, które nie chroni dostatecznie naszych „warsztatów”, na brak uznania dla pracy, którą wykonujemy „dla dobra chorego”. A przecież „ten, kto zamierza czynić dobro, nie może oczekiwać, iż ludzie będą mu usuwać kamienie z drogi, ale musi być przygotowany na to, że mu je będą rzucać na drogę” (*Albert Schweitzer*). Taka jest nasza praca, takich podjęliśmy się obowiązków wybierając zawód, sami sobie „podkręcamy gaz” na każdym polu działania, nie bacząc na zasady Mahatmy Gandhiego – „*w życiu jest coś więcej do zrobienia, niż tylko zwiększać tempo*”.

Za chwilę rozpocznie się kolejny NOWY ROK, kolejne nadzieje na zmianę sytuacji, w jakiej ten „stary” żegnaliśmy.

Chciałabym Państwu, a przede wszystkim Kolegom Aptekarzom, życzyć, abyśmy nie porzucali marzeń o spokojnym wykonywaniu szlachetnego zawodu; o dochodzie, który zawsze przewyższa koszty; o czytelnych receptach i czytelnych zasadach ich realizacji o zaopatrzeniu na miarę europejskich aptek; o przejrzystych warunkach współpracy ze wszystkimi, którzy działają w obrębie farmacji.

Seniorom zawodu życzę możliwości przekazywania swych doświadczeń tym, którzy rozpoczynają pracę.

Młodym szerokiego i głębokiego spojrzenia na zawód, który wybrali (lub on wybrał ich, tak też się zdarza), korzystania z doświadczeń tych, co zakładali zręby aptekarstwa.

A nam wszystkim uśmiechu szczęścia, stałej pomyślności i zdrowia – niezachwianego, niezmożonego, trwałego i wiernego towarzysza w codziennej SŁUŻBIE, właśnie służbie, nie w ochronie, nie w opiece, kurateli czy pilotowaniu. W staraniu, pieczy, trosce, dbałości z największą pieczołowitością w stosunku do tego, który nas potrzebuje. Bo to pacjent potrzebuje nas, dopiero potem my potrzebujemy pacjenta

– Wszystkiego Najlepszego w ten Świąteczny Czas –
wspólnego stołu, wspólnych kolęd, choinki i dużo, dużo spokoju !

Z poważaniem

Prezes

Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej

Lucyna Samborska
dr n. farm. Lucyna Samborska

Za kolędę dziękujemy

Żywo

Za ko - lę - dę dzie - ku - je - my, zdro - wia, szczę - ścia

win - szu - je - my: by - ście so - bie dłu - go ży - li,

zdro - wi i szczę - śli - wi by - li na ten no - wy rok!



MINISTER ZDROWIA

MZ-PLO-460-19533-6/KP/13

Warszawa, 7 listopada 2013 r.

*Komunikat dla aptekarzy dotyczący nowelizacji rozporządzenia
Ministra Zdrowia w sprawie recept lekarskich wprowadzającej
receptę transgraniczną*

*Szanowne Pani Register!
Szanowny Panie Register!*

W celu zapewnienia pacjentom na terenie Unii Europejskiej prawa do otrzymania leku wystawionego na receptę Komisja Europejska zaproponowała wprowadzenie jednolitego systemu wystawiania recept lekarskich, który gwarantowałby pacjentowi, że wystawiona w jednym państwie członkowskim recepta lekarska zostanie prawidłowo rozpoznana i zrealizowana na terenie innego państwa. Takie ujednolicone zasady znalazły się w dyrektywie wykonawczej Komisji 2012/52/UE z dnia 20 grudnia 2012 r. ustanawiającej środki ułatwiające uznawanie recept lekarskich wystawionych w innym państwie członkowskim (Dz. Urz. UE L 356 z 22.12.2012, str. 68). Przyjęcie tego ułatwienia dla pacjentów wymagało wprowadzenia nowego pojęcia „recepty transgranicznej” do krajowego rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie recept lekarskich (rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie recept lekarskich).

Zasady wystawiania „krajowych” recept lekarskich nie zmieniają się. Wszystkie druki recept i oznaczenia niezbędne do wystawienia refundowanych recept pozostają niezmienione.

Natomiast w przypadku, gdy pacjent zgłosi wolę realizacji recepty w innym niż Polska kraju członkowskim Unii Europejskiej, wówczas lekarz może wypisać receptę transgraniczną. Komisja Europejska określiła minimalne wymagania dla takich recept, dzięki czemu mają one być właściwie rozpoznawane na terenie wszystkich krajów Unii.

Recepta transgraniczna musi zawierać co najmniej:

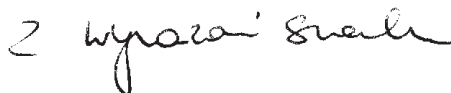
- 1) imię lub imiona i nazwisko pacjenta (nie mogą być inicjały);
- 2) datę urodzenia pacjenta (niezależnie od wieku);

- 3) imię lub imiona i nazwisko osoby wystawiającej receptę;
- 4) kwalifikacje zawodowe osoby wystawiającej receptę (tytuł zawodowy – np. „lekarz”, „lek.”, „lek. med.”, „dr n. med.” itp.);
- 5) dane do bezpośredniego kontaktu z osobą wystawiającą receptę (adres e-mail lub numer telefonu lub faksu wraz z prefiksem międzynarodowym);
- 6) adres miejsca udzielania świadczenia zdrowotnego wraz z oznaczeniem kraju – np. „Polska” albo skrót „PL”, „Deutschland” albo skrót „DE” itp.
- 7) nazwę powszechnie stosowaną (międzynarodową) leku. Inaczej niż zasady krajowe dyrektywa dopuszcza stosowanie nazw handlowych jedynie w 2 przypadkach:
 - a) przepisany produkt jest biologicznym produktem leczniczym lub
 - b) osoba wystawiająca receptę uważa, że jest ona niezbędna ze względów medycznych;w takim przypadku na recepcie podaje się zwięzłe powody użycia nazwy handlowej;
- 8) postać;
- 9) dawkę;
- 10) ilość;
- 11) sposób dawkowania;
- 12) datę wystawienia recepty;
- 13) własnoręczny podpis osoby wystawiającej receptę.

Recepty transgraniczne są wypisywane w językach narodowych krajów członkowskich. Niewymagane dotąd w kraju dane (np. adres e-mail, skrót „PL” i inne nowe elementy) można dopisać ręcznie – nie trzeba zatem zmieniać treści pieczętek lekarskich.

Tak wystawione recepty transgraniczne realizowane są **za pełną odpłatnością. Jeżeli jednak lekarz wystawi pacjentowi receptę transgraniczną, na której dodatkowo umieścił wszystkie elementy konieczne dla refundacji w ramach NFZ – wówczas taką receptę traktujemy tak, jak zwykłą receptę refundowaną.**

Nowelizacja w żaden sposób nie zmienia wzoru recepty, który obecnie obowiązuje w Polsce.


Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU

Jędrzej Bodziewicz-Winnicki



Naczelna Izba Aptekarska

Warszawa, 8 listopada 2013 r.

L.Dz. T.: 382/2013

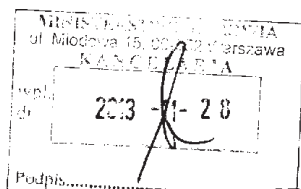
KOMUNIKAT PREZESA NACZELNEJ RADY APTEKARSKIEJ

Duże zmiany na rynku farmaceutycznym, jakie zaszły w ostatnim czasie, wpłynęły na kondycję całego sektora, w tym na zmiany liczby i rentowności aptek działających na rynku. Naczelna Izba Aptekarska i IMS Health rozpoczęły współpracę w obszarze oceny zachodzących zmian na dystrybucję leków w Polsce. IMS Health, obecna na polskim rynku farmaceutycznym od ponad 20 lat firma badawcza, rozpoczęła kolejną edycję ogólnopolskiego Badania Profilowego Aptek. Celem tego badania jest uaktualnienie wiedzy na temat polskiego rynku aptek, jego struktury, a także kondycji. Jest to szczególnie ważne w okresie, gdy planowane są kolejne zmiany, mogące w istotny sposób wpływać na przyszłość tego rynku i rentowność prowadzonej działalności. Cele i metody tego badania, realizowanego zgodnie z przyjętymi w branży standardami badawczymi, IMS Health przedstawił Naczelnej Izbie Aptekarskiej.

W najbliższym czasie pracownicy IMS Health będą przeprowadzać bezpośrednio w aptekach wywiady z wybraną grupą właścicieli oraz kierowników aptek. Wszystkie zebrane informacje zostaną zakodowane i zanonimizowane. Wnioski z badania będą przedstawione Naczelnej Izbie Aptekarskiej oraz okręgowym izbom aptekarskim w specjalnie przygotowanych raportach.

Naczelna Izba Aptekarska zwraca się z apelem o aktywne wsparcie projektu realizowanego przez IMS Health, którego wyniki będą stanowiły istotny, dostępny dla NIA zestaw informacji przydatny w debacie na temat polskiego rynku aptek.

dr GRZEGORZ KUCHARIEWICZ
Prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej



Warszawa, 27 listopada 2013 r.

Naczelna Izba Aptekarska

L.dz. P-402/2013

Szanowny Pan
BARTOSZ ARŁUKOWICZ
Minister Zdrowia RP

Szanowny Panie Ministrze!

W związku z ponownie pojawiającymi się wystąpieniami, uznającymi za dozwolone dokonywanie przez lekarzy indywidualnych szczepień przeciw grypie przy użyciu szczepionek zakupionych przez lekarza, w ślad za dotychczasową korespondencją uprzejmie informuję, że w ocenie Naczelnej Izby Aptekarskiej takie działanie pozostaje w sprzeczności z obowiązującymi przepisami.

Jak wynika z ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.), obrót produktem leczniczym może być prowadzony tylko na zasadach określonych w ustawie. Ustawowo dopuszczony obrót na poziomie detalu to obrót za pośrednictwem aptek oraz punktów aptecznych. Ustawa Prawo farmaceutyczne nie uznając za obrót bezpośredniego zastosowania u pacjenta przez lekarza produktów leczniczych wchodzących w skład zestawów przeciwwstrząsowych, których potrzeba wynika z rodzaju udzielonego świadczenia zdrowotnego, ograniczył zakres produktów jedynie do wskazanych wykazem Ministra Zdrowia.

Prowadzenie obrotu produktem leczniczym, który nie jest objęty rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 stycznia 2011 r. w sprawie wykazu produktów leczniczych, które mogą być doraźnie dostarczane w związku z udzielanym świadczeniem zdrowotnym oraz wykazu produktów leczniczych wchodzących w skład zestawów przeciwwstrząsowych, ratujących życie (Dz. U. Nr 18, poz. 94), z jednej strony pozostaje w sprzeczności z tym rozporządzeniem, z drugiej zaś doprowadza do sytuacji, że obrót lekiem prowadzony jest przez podmiot, który nie jest wymieniony w ustawie i nie posiada stosownego zezwolenia (co narusza art. 70, czy też art. 99 ustawy Prawo farmaceutyczne). Konsekwencją takiego działania jest również wynikająca z ustawy Prawo farmaceutyczne odpowiedzialność karna.

Zgodnie bowiem z art. 127 Pr. Farm. *„Kto bez wymaganego zezwolenia podejmuje działalność w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej lub apteki ogólnodostępnej lub punktu aptecznego podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.”*

Zwrócić należy uwagę, że prowadzenie takiej działalności jest niedozwolone również na podstawie przepisów ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i zawodzie lekarza dentystry (Dz. U. z 2011 r., Nr 277, poz. 1634). Zgodnie bowiem z art. 46 tej ustawy *„lekarz nie może sprzedawać produktów leczniczych, wyrobów medycznych (...)”*.

Podmiot wykonujący działalność leczniczą, prowadząc obrót lekiem w sposób oczywisty narusza przepisy ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t. j. Dz. U. z 2011 r. Nr 177, póź. 1054, z późn. zm.). Zgodnie z tą ustawą bowiem (art. 5) - opodatkowaniu podatkiem od towarów i usług, podlegają m. in. odpłatna dostawa towarów. Dostarczanie odpłatnie pacjentowi w ramach udzielanego świadczenia zdrowotnego produktu leczniczego nie objętego wykazem Ministra Zdrowia, niewątpliwie kwalifikuje się jako odpłatna dostawa towaru, o której mowa w przywołanej powyżej ustawie.

Przedstawiając powyższe zwracam uwagę na jeszcze jeden aspekt sprawy, a mianowicie wątpliwą w zakresie dopuszczalności sprzedaży powyższych towarów tj. szczepionek przeciwko grypie, lekarzom przez hurtownie farmaceutyczne oraz inne podmioty.

Zgodnie bowiem z art. 78 ustawy Prawo farmaceutyczne obowiązkiem przedsiębiorcy prowadzącego obrót hurtowy produktem leczniczym, jest dostarczanie produktów leczniczych wyłącznie podmiotom uprawnionym. Lekarz będąc podmiotem uprawnionym w zakresie leków określonych wykazem Ministra Zdrowia dostarczanych doraźnie pacjentowi w związku z udzielonym świadczeniem zdrowotnym, nie jest już podmiotem uprawnionym w zakresie tych produktów leczniczych, których obrót detaliczny zastrzeżony jest z uwagi na obowiązujące przepisy jedynie do właściwości aptek i punktów aptecznych.

Nie jest również argumentem usprawiedliwiającym podawanie szczepionek przeciw grypie przez lekarzy ta okoliczność, że szczepionki są produktem termolabilnym, a lekarz jest odpowiedzialny za prawidłowe przeprowadzenie procedury szczepień. Idąc tym samym tokiem rozumowania należałoby bowiem obligować lekarzy, by byli obecni przy każdorazowym podaniu leku pacjentom, w ich domach. Nigdy nie ma pewności czy pacjent weźmie odpowiednią dawkę leku, o odpowiedniej godzinie nie mówiąc o tym, że pewne leki można stosować tylko na czczo, itd.

Przedstawiając powyższe jeszcze raz pragnę potwierdzić, że na tle obowiązujących przepisów nie jest możliwe dokonywanie przez przychodnię szczepień przeciw grypie za pomocą szczepionek nabywanych bezpośrednio przez tę przychodnię, a nie przez pacjenta w aptece ogólnodostępnej, praktyka taka jak zostało wskazane powyżej, pozostaje w sprzeczności z obowiązującymi przepisami.

Z poważaniem
Prezes
Naczelnej Rady Aptekarskiej
Grzegorz Kucharewicz
dr Grzegorz Kucharewicz



Posiedzenie Naczelnej Rady Aptekarskiej – Jabłonna 23.X.2013

23 października 2013 r., w Jabłonnej pod Warszawą, odbyło się kolejne posiedzenie Naczelnej Rady Aptekarskiej, prowadzone przez Prezesa NRA dr Grzegorza Kucharewicza.

Głównymi tematami obrad członków Naczelnej Rady Aptekarskiej były:

- zakaz reklamy aptek i punktów aptecznych oraz ich działalności oraz problem legitymacji okręgowych izb aptekarskich jako organizacji społecznych, w sprawach administracyjnych dotyczących zakazu reklamy aptek i punktów aptecznych oraz ich działalności;
- uczestnictwo właścicieli aptek w programach lojalnościowych;
- organizacja i sposób prowadzenia dyżurów nocnych oraz koordynacja harmonogramów dyżurów przez rady powiatów w porozumieniu z okręgowymi radami aptekarskimi;
- problem dystrybucji szczepionek;
- sposób zaopatrzenia aptek przez tak zwane „dostawy bezpośrednie”;
- zagadnienie „odwróconego łańcucha dostaw”.

Każdy z poruszonych tematów nie jest w chwili obecnej zamknięty, w dalszym ciągu trwają prace związane z tymi problemami.

Koordinator Departamentu Spraw Zagranicznych, mgr farm. Piotr Bohater, przekazał członkom NRA opracowanie dotyczące wdrożenia systemu dopłat do dyżurów aptek w Niemczech od 1 sierpnia 2013 r. Nowy model refundacji z budżetu kas chorych gotowości do oferowania usług farmaceutycznych w porze nocnej, wypracowany został na podstawie szczegółowych wyników analiz ekonomicznych oraz badań ankietowych pacjentów.

Podczas obrad Naczelnej Rady Aptekarskiej zostały dokonane zmiany w składzie Prezydium NRA, po odwołaniu wiceprezesa Michała Pietrzykowskiego (Gdańsk), stanowisko to zostało powierzone mgr farm. Alinie Fornal, Prezesowi Okręgowej Izby Aptekarskiej w Warszawie.

Członek Naczelnej Rady Aptekarskiej
mgr farm. Lidia Czyż





POLSKIE TOWARZYSTWO FARMACEUTYCZNE
Polish Pharmaceutical Society

ul. Długa 16, 00-238 Warszawa

L. dz. — /

Warszawa, 4 listopada 2013 r.

• **ZARZĄD GŁÓWNY**
- BIURO
tel./fax (22) 831 15 42
tel. (22) 831 02 43

• **DZIAŁ**
WYDAWNICTW
tel. (22) 831 02 41
fax (22) 635 84 43

*Farmacja Polska
Acta Polonica
Pharmaceutica
Bromatologia i Chemia
Toxicologiczna*

• **DZIAŁ KOLPORTAŻU**
tel./fax (22) 831 79 63

• **DZIAŁ FINANSOWY**
tel./fax (22) 831 79 63

• **KONTO BANKOWE:**
Mileńium SA
29 1160 2202 0000 0000
2770 0281

• **NIP 526-025-19-54**

Pan
Bartosz Arłukowicz
Minister Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze

W związku z toczącą się w środowisku farmaceutycznym dyskusją z udziałem przedstawicieli Ministerstwa Zdrowia, dotyczącą obowiązującego zakazu reklamy aptek i ich działalności, jako towarzystwo naukowe, niereprezentujące niczyich partykularnych interesów, chcielibyśmy wyrazić swoje stanowisko w tej sprawie.

Zakaz reklamowania apteki oraz jej działalności, obowiązujący od 1 stycznia 2012 roku, należy rozpatrywać jako przekonanie ustawodawcy o szczególnej roli placówki ochrony zdrowia, jaką jest apteka. Z pewnością nie jest to regulacja naruszająca prawa pacjentów, którym nie ograniczono ani dostępu do usług farmaceutycznych, ani do informacji o aptece. Istniejące restrykcje potwierdzają przekonanie, że lek zarówno w obrocie gospodarczym, jak i prawnym musi być traktowany w sposób szczególny, nie jak zwykle dobro konsumpcyjne. Obecne zapisy są również przejawem traktowania przez ustawodawcę zdrowia jako dobra ogólnospołecznego, co wyklucza nieograniczone wykorzystywanie mechanizmów wolnorynkowych.

Oponenci wprowadzonych zmian, argumentując swoje stanowisko, wskazują, że w dzisiejszym świecie zakaz reklamy działalności uznawać



POLSKIE TOWARZYSTWO FARMACEUTYCZNE Polish Pharmaceutical Society

ul. Długa 16, 00-238 Warszawa

• **ZARZĄD GŁÓWNY**
- BIURO
tel./fax (22) 831 15 42
tel. (22) 831 02 43

• **DZIAŁ**
WYDAWNICTW
tel. (22) 831 02 41
fax (22) 635 84 43

Farmacja Polska
Acta Poloniar
Pharmaceutica
Bromatologia i Chemia
Toxicologiczna

• **DZIAŁ KOLPORTAŻU**
tel./fax (22) 831 79 63

• **DZIAŁ FINANSOWY**
tel./fax (22) 831 79 63

• **KONTO BANKOWE:**
Millenium SA
29 1160 2202 0000 0000
2770 0281

• NIP 526-025-19-54

należy za archaiczny i nieprzystający do współczesnej rzeczywistości rynkowej. Tak postawiony problem dotyczy nie tylko aptekarstwa, ale i innych rodzajów działalności w Polsce. Zakazem reklamowania się objęte są praktyki lekarskie, pielęgniarskie, położnicze, a także prawnicze. Zgodnie z art. 14 ustawy o działalności leczniczej nie mogą również reklamować się podmioty lecznicze. Zakaz reklamy pewnych rodzajów działalności wprowadzony przez ustawodawcę wynika z ich specyfiki. W odniesieniu do reklamy aptek nabiera on szczególnego znaczenia, ponieważ właścicielem apteki może być także osoba bez wykształcenia farmaceutycznego, której działania nie muszą być zgodne z regułami wynikającymi z Kodeksu Etyki Aptekarza RP. Brak postawy etycznej i agresywny marketing aptek był do tej pory zjawiskiem powszechnym. Jego skutkiem jest wprowadzony przez ustawodawcę zakaz reklamy aptek i punktów aptecznych, umożliwiający tym podmiotom realizację ich ustawowych obowiązków (art. 86 ustawy – Prawo farmaceutyczne).

Polskie Towarzystwo Farmaceutyczne w pełni popiera stanowisko Naczelnej Rady Aptekarskiej i zdecydowanej większości polskich aptekarzy sprzeciwiające się wprowadzaniu jakichkolwiek zmian w przepisach dotyczących zakazu reklamy aptek i ich działalności. Uważamy, że istnieje potrzeba bezwzględnego utrzymania w mocy obowiązujących regulacji, które wobec już bogatego orzecznictwa nie wymagają dookreślenia ani uszczegółowienia.

Z poważaniem

PREZES
POLSKIEGO TOWARZYSTWA FARMACEUTYCZNEGO

prof. dr hab. Janusz Piłta

Do wiadomości:
Naczelna Izba Aptekarska
Okręgowe izby aptekarskie

**Informacja Prezesa Urzędu
z dnia 25 listopada 2013 roku
w sprawie uruchomienia strony internetowej
poświęconej bezpieczeństwu farmakoterapii
w związku z wejściem w życie ustawy
z dnia 27 września 2013 r. o zmianie ustawy – Prawo
farmaceutyczne oraz niektórych innych ustaw
(Dz.U. Nr 1245 z 2013 roku)**

Prezes Urzędu uprzejmie informuje, że w dn. 25 listopada 2013 roku wchodzi w życie ustawa z dnia 27 września 2013 roku o zmianie ustawy – Prawo farmaceutyczne oraz niektórych innych ustaw.

Ustawa zmieniając ustawę z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, nadała pacjentom uprawnienia do zgłaszania działań niepożądanych przez osoby wykonujących zawód medyczny, Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub do podmiotu odpowiedzialnego.

Ustawa nałożyła na Prezesa Urzędu obowiązek stworzenia strony internetowej poświęconej bezpieczeństwu farmakoterapii, która będzie zawierała między innymi:

1. opis systemu zbierania działań niepożądanych,
2. formularze do wykorzystania, przy przekazywaniu informacji o działaniach niepożądanych przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz przez pacjentów lub ich opiekunów,
3. wskazówki, jak wypełniać formularz,
4. zalecenia europejskiego Komitetu ds. Oceny Ryzyka w ramach Nadzoru nad Bezpieczeństwem farmakoterapii (and. Pharmacovigilance Risk Assessment Committee – PRAC),
5. leki podlegające dodatkowemu monitorowaniu,
6. komunikaty dotyczące bezpieczeństwa stosowania produktów leczniczych,
7. streszczenia planów zarządzania ryzykiem,
8. wykaz badań porejestracyjnych dotyczących bezpieczeństwa.

Zachęcamy Państwa do zapoznania się z nową stroną internetową – dzialanianeipozadane.urpl.gov.pl

Prezes
Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych,
Wyrobów Medycznych i Produktów Leczniczych
/-/ Grzegorz Cessak

Informacja Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych

**z dnia 25 listopada 2013 r.
o Suplemencie 2013 do Farmakopei Polskiej wydanie IX
(Suplement 2013 FP IX)**

Prezes Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych informuje, że w dystrybucji, prowadzonej przez Polskie Towarzystwo Farmaceutyczne, znajduje się Suplement 2013 do Farmakopei Polskiej wydanie IX.

Suplement 2013 FP IX zawiera polską wersję nowych i znowelizowanych tekstów opublikowanych w Suplementach 7.6-7.8 Farmakopei Europejskiej (Ph. Eur.) oraz działy narodowe, tj. nieposiadające odpowiedników w Ph. Eur. Dział „Monografie narodowe” zawiera 15 zaktualizowanych monografii dla preparatów galenowych w postaci stałej, półstałej i płynnej oraz ich składników. Narodowy dział „Wykaz dawek” opublikowany jest w zaktualizowanej wersji kumulatywnej, tj. zawiera wszystkie substancje czynne opublikowane dotychczas w FP IX, zastępując takie wykazy opublikowane w FP IX 2011 i w Suplemencie 2012 FP IX. Wykaz ten nie zawiera substancji czynnych, których monografie zostały wycofane z wydania 7 Ph. Eur., decyzjami Komisji Farmakopei Europejskiej (*Acidumiotalamicum* (0751); *Benfluorexi hydrochloridum* (1601); *Chlorothiazidum* (0385); *Dienestrolum* (0483); *Diflunisalum* (0818); *Emetini hydrochloridum heptahydricum* (0080); *Etofyllinum* (0492); *Hexobarbitalum* (0183); *Histamini phosphas* (0144); *Methaqualonum* (0510); *Methylatropini bromidum* (0511); *Methylatropini nitras* (0512); *Physostigmini sulfas* (*Eserini sulfas*) (0684); *Protamini hydrochloridum* (0686); *Succinylsulfathiazolum* (0357); *Sulfisomidinum* (0639); *Tubocurariini chloridum* (0305)).

Dział „Wykaz substancji bardzo silnie działających, silnie działających oraz środków odurzających” dotyczy tylko substancji czynnych opisanych w nowych monografiach szczegółowych Suplementu 2013 FP IX i uzupełnia w tym zakresie dane opublikowane w poprzednich publikacjach FP IX.

Suplement 2013 FP IX stanowi uzupełnienie części podstawowej Farmakopei Polskiej wydanie IX (FP IX 2011) oraz Suplementu 2012 FP IX.

Data, od której obowiązują wymagania określone w Suplemencie 2013 FP IX, w zakresie wymagań narodowych, ogłoszona jest w Dzienniku Urzędowym Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, dostępnym na stronie internetowej Urzędu Rejestracji (Biuletyn Informacji Publicznej) i **jest to dzień 1 stycznia 2014 r.**

W przypadku wymagań Suplementu 2013 FP IX zgodnych ze zmianami i uzupełnieniami zawartymi w Suplementach 7.6, 7.7 i 7.8 Ph. Eur., obowiązują one odpowiednio od dat określonych w Rezolucjach Rady Europy (*Council of Europe, European Committee on Pharmaceuticals and Pharmaceutical Care (CD-P-PH)*): AP-CPH (11) 3 dla wymagań Suplementu 7.6 Ph. Eur., tj. od dnia 1 stycznia 2013 r.; AP-CPH (12) 1 dla wymagań Suplementu 7.7 Ph. Eur., tj. od dnia 1 kwietnia 2013r.; AP-CPH (12) 2 dla wymagań Suplementu 7.8 Ph. Eur., tj. od dnia 1 lipca 2013 r.

Prezes Urzędu
Rejestracji Produktów Leczniczych,
Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych
/-/ Grzegorz Cessak



Komunikat w sprawie legalizacji wag nieautomatycznych po 1 stycznia 2014 r.

W związku z zamieszczoną na stronie internetowej jednego z producentów wag nieautomatycznych informacją, że legalizacja ponowna wag nieautomatycznych wprowadzonych do obrotu i użytkowania przed 31 grudnia 2003 r., nie będzie możliwa po dniu 31 grudnia 2013 r., Główny Urząd Miar przedstawia poniższe wyjaśnienia.

Zgodnie z art. 29a ustawy z dnia 11 maja 2001 r. – Prawo o miarach (Dz. U. z 2013 r. poz. 1069), który stosuje się do dnia 31 grudnia 2013 r., podczas legalizacji ponownej wag nieautomatycznych zalegalizowanych na podstawie przepisów obowiązujących przed wejściem w życie ustawy z dnia 11 maja 2001 r. – Prawo o miarach i jej przepisów wykonawczych, sprawdzenie przyrządu pomiarowego przeprowadzane może być pod względem zgodności z wymaganiami określonymi w przepisach, na podstawie których przyrząd ten został zalegalizowany, czyli wymaganiami określonymi w przepisach obowiązujących przed dniem wejścia w życie ustawy z dnia 11 maja 2001 r. – Prawo o miarach.

Po dniu 1 stycznia 2014 r. wagi nieautomatyczne podlegające prawnej kontroli metrologicznej będą legalizowane po sprawdzeniu spełniania przez te przyrządy, wymagań określonych w przepisach obowiązujących w dniu ich legalizacji. Obecnie obowiązujące wymagania określone są w rozporządzeniu Ministra Gospodarki z dnia 31 stycznia 2008 r. w sprawie wymagań, którym powinny odpowiadać wagi nieautomatyczne, oraz szczegółowego zakresu sprawdzeń wykonywanych podczas prawnej kontroli metrologicznej tych przyrządów pomiarowych (Dz. U. Nr 26, poz. 152).

Upływ terminu 31 grudnia 2013 r. nie ogranicza możliwości zgłaszania do legalizacji ponownej wag nieautomatycznych wprowadzonych do obrotu i użytkowania przed dniem 31 grudnia 2003 r. Zgodnie z art. 8a ust. 1 ustawy z dnia 11 maja 2001 r. – Prawo o miarach, użytkownik wagi nieautomatycznej podlegającej prawnej kontroli metrologicznej ma obowiązek zgłoszenia tego przyrządu do legalizacji ponownej w sytuacjach określonych w art. 8k ust. 2 ustawy (obowiązek ten zastępczo może być wykonany przez wykonawcę naprawy lub instalacji przyrządu pomiarowego, zgodnie z art. 8k ust. 1 ustawy). Warunkiem użytkowania wagi nieautomatycznej podlegającej prawnej kontroli metrologicznej jest posiadanie wymaganego dowodu prawnej kontroli metrologicznej.

Termin końcowy dopuszczalności zgłaszania do legalizacji ponownej wag nieautomatycznych, w tym wag nieautomatycznych wprowadzonych do obrotu i użytkowania przed dniem 31 grudnia 2003 r., nie jest prawnie określony.

Posiedzenie Prezydium Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej

W dniu 29 października 2013 r., pod przewodnictwem Prezesa PORA, dr n. farm. Lucyny Samborskiej, obradowali członkowie Prezydium Rady Aptekarskiej.

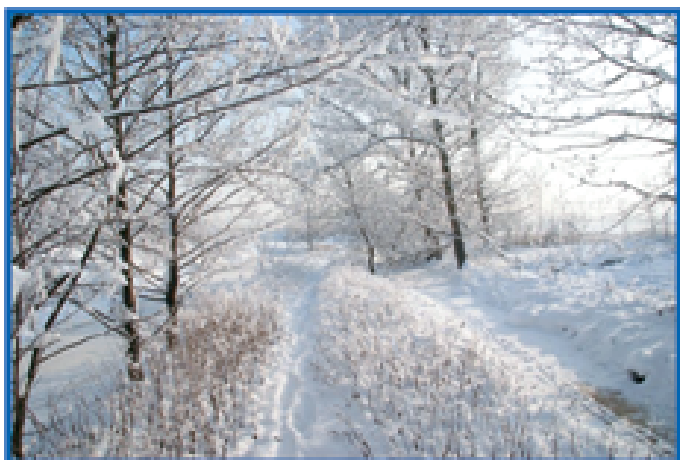
Przed rozpoczęciem obrad, członkowie Naczelnej Rady Aptekarskiej, Lucyna Samborska i Lidia Czyż, zapoznały członków Prezydium z przebiegiem posiedzenia NRA, które odbyło się 23 października br. w Jabłonnej koło Warszawy (informacja na stronie internetowej POIA).

W trakcie posiedzenia omówiono następujące sprawy:

- po wnikliwej dyskusji członkowie Prezydium przyjęli projekty uchwał, przygotowywanych na posiedzenie Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej:
 1. zasad działania Komisji ds. wykonywania zawodu farmaceuty przy stwierdzaniu rękojmi należytego prowadzenia apteki przez kandydata na stanowisko kierownika oraz innych czynności podejmowanych przez Komisję;
 2. składki członkowskiej od członków POIA
- przyjęto termin spotkania przedstawicieli aptek (Hotel Rzeszów, 26 listopada br.), informacja będzie umieszczona na stronie internetowej POIA wraz z prośbą o przekazywanie pytań i zagadnień skierowanych do Podkarpackiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego oraz Naczelnika Wydziału Gospodarki Lekami POW NFZ;
- przedyskutowano kwestię zakończenia drugiego okresu szkolenia ciągłego aptekarzy, a w związku z tym przygotowano uchwałę w sprawie przedłużenia okresu edukacyjnego dla aptekarzy zwracających się z taką prośbą;
- przyjęto „Program współpracy Koordynatora z Działami Farmacji Szpitalnej”, który zostanie przekazany do zatwierdzenia na najbliższej Radzie oraz przygotowano spotkanie z prowadzącymi DFS (20 listopada 2013 r.), komunikat na stronie internetowej POIA;
- członkowie Prezydium zapoznali się ze zmianami w kodeksie pracy, dotyczącymi uprawnień rodzicielskich w kontekście pięcioletniego stażu pracy (uprawnienia kierownicze); ze sprawą aptekarza, który utracił prawo wykonywania zawodu; z problemem ilości sprzedaży środków leczniczych dla jednego pacjenta w jednym czasie; z pismem Starosty Nizańskiego w sprawie zażalenia pacjenta dotyczącego godzin czynności aptek; z zapowiedzią Ogólnopolskiego Forum Aptek (Warszawa, 7 grudnia 2013 r.).
- Prezydium PORA przyznało dotacje dla Fundacji Rozwoju Lubelskiego Wydziału Farmaceutycznego im. mgra farm. W. Łoborzewskiego oraz Fundacji na Rzecz Osób Niewidomych i Niepełnosprawnych „Pomóż i Ty”.

Program współpracy Koordynatora z Działami Farmacji Szpitalnej

1. Osoby prowadzące działy farmacji szpitalnej zgłaszają nurtujące problemy do Biura Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej pisemnie lub e-mailem, a następnie Biuro POIA przekazuje je zbiorczo na koniec miesiąca Koordynatorowi osób prowadzących działy farmacji szpitalnej.
2. Zgłoszone problemy będą wyjaśniane przez Koordynatora w porozumieniu z Podkarpackim Wojewódzkim Inspektorem Farmaceutycznym, Konsultantem ds. aptek szpitalnych oraz prawnikiem Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.
3. W sprawach nie wymagających omówienia Koordynator udziela zainteresowanemu odpowiedzi indywidualnie.
4. W razie potrzeby Koordynator, po uzgodnieniu z Podkarpacką Okręgową Radą Aptekarską i Podkarpackim Wojewódzkim Inspektorem Farmaceutycznym organizuje spotkanie osób prowadzących działy farmacji szpitalnej i PWIF.
5. W sprawach dotyczących spraw działów farmacji szpitalnej Koordynator ma prawo uczestniczyć w posiedzeniach Prezydium PORA.



Posiedzenie Prezydium i Rady Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej

W dniu 21 listopada 2013 r., w siedzibie izby, odbyło się kolejne posiedzenie Prezydium PORA oraz ostatnie w bieżącym roku, posiedzenie Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej. Obydwa posiedzenia prowadziła Prezes PORA, dr n. farm. Lucyna Samborska.

W pierwszej części posiedzenia Prezydium PORA omówiło sprawy bieżące, wynikające z pracy Biura POIA. Były to m. in.:

- 26 listopada br. odbędzie się kolejne spotkanie przedstawicieli aptek ogólnodostępnych; na spotkanie zostały zaproszone i potwierdziły udział PWIF mgr farm. M. Urbaniak i Naczelnik WGL POW NFZ mgr farm. A. Pliś-Grymanowska; na ręce obu przedstawicieli instytucji centralnych zostaną przekazane problemy i zapytania aptekarzy;
- w czerwcu 2014 r. w Sanoku odbędzie międzynarodowa Konferencja Naukowa „Historia kultury uzdrowiskowej w Europie”, przygotowywana przez Zakład Nauk Humanistycznych Wydziału Farmaceutycznego UM im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, pod patronatem Marszałka Województwa Podkarpackiego. W organizację konferencji włączyła się logistycznie Podkarpacka Okręgowa Izba Aptekarska;
- ogłoszenia na stronie www.poia.pl; ze względu na coraz częstsze ogłoszenia, których treść nie jest związana bezpośrednio z działalnością naszej izby oraz ich liczbą przekraczającą ogłoszenia magistrów farmacji – członków POIA, Prezydium zdecydowało, że od 1 stycznia 2014 r. w dziale „ogłoszenia” strony izby będą umieszczane jedynie inseraty związane ze sprawami dotyczącymi zatrudnienia aptekarzy.

Prezydium omówiło ponadto sprawy związane z zagadnieniami pracy w aptekach (kierownik w sytuacji czasowego unieruchomienia placówki; nieprawidłowego prowadzenia apteki), przekazanych przez inspekcję farmaceutyczną.

Podkarpacka Okręgowa Rada Aptekarska podjęła następujące uchwały, przygotowane przez Prezydium:

- w sprawie przyznania praw wykonywania zawodu dla dwóch magistrów farmacji; jedna z nich odtwarzała zaginione prawo; drugie zostało przyznane po przerwie trwającej powyżej prawnego okresu nie wykonywania zawodu, wiąże się ona z warunkiem odbycia stażu tzw. przypominającego;
- w sprawie zasad działania komisji ds. wykonywania zawodu farmaceuty przy stwierdzaniu rękojmi należytego prowadzenia apteki przez kandydata na stanowisko kierownika oraz innych czynności podejmowanych przez komisję;

- w sprawie składki członkowskiej od członków POIA;
- w sprawie przedłużenia okresu edukacyjnego.

W trakcie dyskusji nad uchwałą w sprawie przedłużenia okresu edukacyjnego wywiązała się dyskusja na temat przebiegu szkolenia ciągłego, terminów jego rozpoczęcia i zakończenia oraz konsekwencji nie zaliczenia obowiązku aptekarza wynikającego z rozporządzenia Ministra Zdrowia.

W sprawach różnych, członkowie PORA omówili stan finansowy izby na dzień 30 września br. jako przygotowanie do dyskusji nad pełnym bilansem za rok 2013, który będzie omawiany na posiedzeniu PORA przed złożeniem pełnego rozliczenia rocznego. PORA wysłuchała też omówienia spraw związanych z działami farmacji szpitalnych i ich problemami oraz programem współpracy koordynatora z działami farmacji szpitalnej i sposobem jego działania. Jednym z tematów było też omówienie stanowiska Komisji Bioetyki Polskiej Akademii Nauk w sprawie tzw. klauzuli sumienia w związku z nadużywaniem jej przez m. in. aptekarzy (www.bioetyka.pan.pl).

LMC

UCHWAŁA NR 24 /VI/2013 PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ RADY APTEKARSKIEJ W RZESZOWIE z dnia 21 listopada 2013 roku

w sprawie: składki członkowskiej od członków Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej

Na podstawie art. 27 pkt 1 i art. 64 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o izbach aptekarskich (tekst jednolity Dz. U. z 2008 r. nr 136 poz. 856) oraz Uchwały Nr 5 XXIX OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ W RZESZOWIE z dnia 11 kwietnia 2013 roku w sprawie: wysokości składki członkowskiej dla członków Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej, Uchwały Nr V/28/2008 V Krajowego Zjazdu Aptekarzy z dnia 19 stycznia 2008 roku w sprawie ustalenia wysokości części składki członkowskiej odprowadzanej przez okręgowe izby aptekarskie na rzecz Naczelnej Izby Aptekarskiej, Podkarpacka Okręgowa Rada Aptekarska uchwala co następuje:

§ 1

1. Wszyscy farmaceuci – członkowie Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej, niezależnie od sposobu wykonywania zawodu, okresu i podstawy zatrudnienia oraz sytuacji zawodowej, mają obowiązek opłacania comiesięcznej składki samorządowej w wysokości 44 zł.
2. Składki należy wpłacać na konto POIA w terminie do 20 dnia każdego miesiąca za dany miesiąc kalendarzowy.
3. Składkę członkowską za grudzień należy wpłacić do 15 grudnia danego roku, tak aby rok kalendarzowy pokrywał się z rokiem budżetowym i był rokiem zamkniętym.

§ 2

W terminie od 10 stycznia, biuro POIA weryfikuje wpłacone składki samorządowe za poprzedni rok, ustala wysokość zadłużenia oraz kieruje wezwania do zapłaty do farmaceutów posiadających zadłużenie we wpłatach składek, a następnie wnioski egzekucyjne do komornika.

§ 3

Nieopłacone w terminie składki członkowskie i koszty postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

§ 4

Z dniem wejścia w życie niniejszej uchwały traci moc Uchwała nr 34/V/2010 Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej z dnia 9 marca 2010r. w sprawie: wysokości składki członkowskiej od członków Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej

§ 5

Uchwała wchodzi w życie od dnia 1 stycznia 2014 roku.

Prezes PORA
dr n. farm. Lucyna Samborska

Sekretarz PORA
mgr farm. Anna Stamirska

**Uchwała Nr 25/VI/2013
Podkarpackiej Okręgowej
Rady Aptekarskiej
z dnia 21 listopada 2013 r.**

w sprawie: zasad działania Komisji ds. wykonywania zawodu farmaceuty przy stwierdzaniu rękojmi należytego prowadzenia apteki przez kandydata na stanowisko kierownika oaz innych czynności podejmowanych przez Komisję.

Na podstawie art. 29 ust. 7 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku o izbach aptekarskich (tekst jednolity Dz. U. Nr 9 poz. 108) w celu wykonania Uchwały Nr IV/125/2007 z dnia 27 czerwca 2007 roku Naczelnej Rady Aptekarskiej w sprawie trybu postępowania przy stwierdzaniu rękojmi należytego prowadzenia apteki przez kandydata na stanowisko kierownika apteki, Podkarpacka Okręgowa Rada Aptekarska postanawia co następuje:

§ 1

Podkarpacka Okręgowa Rada Aptekarska ustala zasady działania Komisji ds. wykonywania zawodu farmaceuty przy stwierdzaniu rękojmi należytego prowadzenia apteki przez kandydata na stanowisko kierownika:

1. Wydanie rękojmi należytego prowadzenia apteki następuje na wniosek:
 - a. dla nowootwieranej apteki – Wojewódzkiego Inspektoratu Farmaceutycznego,
 - b. dla działającej apteki – podmiotu prowadzącego aptekę przesłanego bezpośrednio do PORA lub za pośrednictwem innej ORA.
2. Wniosek, składany przez podmiot prowadzący aptekę do biura Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej, powinien zawierać wskazanie z imienia i nazwiska kandydata na kierownika apteki, adres apteki w jakiej ma być zatrudniony kierownik i od kiedy. Do wniosku należy dołączyć wypełniony kwestionariusz stanowiący załącznik Nr 1 do niniejszej uchwały.
3. W przypadku nowootwieranej apteki kandydat na kierownika powinien przesłać bezpośrednio do biura POIA wypełniony kwestionariusz stanowiący załącznik Nr 1 do niniejszej uchwały.
4. Po wpłynięciu wniosku o wydanie rękojmi należytego prowadzenia apteki wraz z wypełnionym przez kandydata na kierownika apteki kwestionariuszem, Komisja ds. wykonywania zawodu zbiera się w składzie co najmniej trzyosobowym.

5. Z kandydatem na kierownika apteki, który podejmuje się pełnienia tej funkcji po raz pierwszy, Komisja przeprowadza rozmowę, w której poruszane są zagadnienia z zakresu nowych obowiązków magistra farmacji na tym stanowisku i zrozumienia odpowiedzialności związanej z pełnieniem tej funkcji.
6. Komisja analizuje czy kandydat na kierownika apteki spełnia wymogi formalne określone w art. 88 ust. 2 ustawy Prawo farmaceutyczne oraz wykazuje znajomość przepisów prawa związanych z prowadzeniem apteki.
7. Komisja przeprowadzając postępowanie wyjaśniające korzysta z informacji zawartych w rejestrze farmaceutów, prowadzonym przez biuro POIA oraz podejmuje inne działania konieczne do rozstrzygnięcia konkretnej sprawy.
8. Po przeprowadzeniu postępowania wyjaśniającego Komisja sporządza protokół i przekazuje go Prezydium PORA w celu podjęcia stosownej uchwały.
9. Uchwałę o zajęciu stanowiska przez Prezydium PORA w sprawie rękojmi należytego prowadzenia apteki podpisaną przez członków Prezydium dołącza się podmiotowi, który zwrócił się o wydanie rękojmi oraz kandydatowi na kierownika z pouczeniem o odwołaniu.

Uchwała Prezydium PORA to dokument, którego WIF wymaga przy wydaniu zezwolenia na otwarcie nowej apteki, zaś prowadzący aptekę winien go przedłożyć WIF przy zmianie na stanowisku kierownika apteki.

§ 2

1. PORA ustala zasady działania Komisji przy wydawaniu opinii dla osoby wykwalifikowanej, odpowiedzialnej za prowadzenie hurtowni, składu konsygnacyjnego, działu farmacji szpitalnej – kierownika hurtowni, składu konsygnacyjnego, działu farmacji szpitalnej.
2. Wydawanie opinii dla kandydata na kierownika hurtowni, składu konsygnacyjnego następuje na wniosek podmiotu ubiegającego się o zezwolenie na prowadzenie hurtowni lub prowadzącego hurtownię, skład konsygnacyjny, przesłane do biura POIA i przebiega zgodnie z procedurą dotyczącą stwierdzania rękojmi należytego prowadzenia apteki dla kandydata na stanowisko kierownika opisanego w par. 1 pkt 2-9 zdanie pierwsze niniejszej uchwały – odpowiednio dla kandydata na kierownika hurtowni, składu konsygnacyjnego.
3. Wydawanie opinii dla farmaceuty prowadzącego dział farmacji szpitalnej w przypadku nowo otwartego działu, następuje na wniosek Podkarpackiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego a w przypadku zmiany na

stanowisku, na wniosek przedsiębiorcy, przesłany do biura POIA i przebiega zgodnie z procedurą dotyczącą stwierdzania rękojmi należytego prowadzenia apteki dla kandydata na stanowisko kierownika opisanego w par. 1 pkt 2, 6-9 zdanie pierwsze niniejszej uchwały – odpowiednio dla farmaceuty prowadzącego dział farmacji szpitalnej.

§ 3

PORA ustala zasady działania Komisji przy wydawaniu opinii dla farmaceuty nadzorującego odbywanie praktyki zawodowej pod kątem procesu dydaktycznego.

1. Wydawanie opinii następuje na wniosek uczelni medycznej kierującej studenta na praktykę zawodową przesłany do biura POIA.
2. Dalszy ciąg postępowania przy wydawaniu opinii przebiega zgodnie z procedurą dotyczącą stwierdzania rękojmi należytego prowadzenia apteki dla kandydata na stanowisko kierownika opisanego w par. 1 pkt 6-9 zdanie pierwsze niniejszej uchwały – odpowiednio dla farmaceuty nadzorującego odbywanie praktyki zawodowej pod kątem procesu dydaktycznego.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

§ 5

Uchyla się Uchwałę Nr 9/VI/2012 PORA z dnia 05.06.2012 roku w sprawie: zasad działania Komisji ds. wykonywania zawodu farmaceuty przy stwierdzaniu rękojmi należytego prowadzenia apteki przez kandydata na stanowisko kierownika oraz innych czynności podejmowanych przez Komisję

Prezes PORA
dr n. farm. Lucyna Samborska

Sekretarz PORA
mgr farm. Anna Stamińska



KWESTIONARIUSZ

dla potrzeb Okręgowej Rady Aptekarskiej w Rzeszowie dotyczący osoby ubiegającej się o stanowisko

☐ kierownika apteki

☐ kierownika hurtowni farmaceutycznej, składu konsygnacyjnego

pod nazwą z siedzibą

przy ul.

zgodnie z Uchwałą Nr 25/VI/2013 Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej w Rzeszowie z dnia 21 listopada 2013 roku przez

.....
Wniosek dotyczy:

☐ apteki, hurtowni, składu konsygnacyjnego nowootwieranej/go

☐ apteki, hurtowni, składu konsygnacyjnego istniejącej/go

I/ Dane o osobie opiniowanej

I.1. Pani / Pan z domu
(Imię i Nazwisko)

syn/ córka

I.2.

.....
(Data i miejsce urodzenia)

I.3.

.....
(Nazwa ukończonej uczelni wyższej, jej Wydział i rok ukończenia studiów)

.....
(Nr dyplomu, data wydania)

I.4.

.....
(Posiadane stopnie i tytuły naukowe oraz nazwa jednostki która nadała ten stopień i tytuł)

I.5. Numer prawa wykonywania zawodu wydany
przez z dnia

I.6. Posiadana specjalizacja

.....
(Rodzaj i stopień posiadanej specjalizacji, data jej uzyskania i nazwa jednostki szkolącej)

I.7.

.....
(Informacja o posiadaniu prawa wykonywania zawodu w innym państwie)

I.8.

.....
(Informacja o ograniczeniach w wykonywaniu zawodu)

I.9.

.....
(Adres miejsca stałego zameldowania)

I.10.

.....
(Adres miejsca zamieszkania (jeżeli jest inny niż w pkt. I.9.)

I.11.

.....
(Obecne miejsce pracy i zajmowane stanowisko)

.....
(Adres miejsca pracy, tel., fax, e-mail)

II/ Przebieg dotychczasowej pracy zawodowej osoby opiniowanej

II.1. Przebieg dotychczasowej pracy zawodowej:

- 1)
(Nazwa i adres apteki, okres zatrudnienia, zajmowane stanowisko)
- 2)
(Nazwa i adres apteki, okres zatrudnienia, zajmowane stanowisko)
- 3)
(Nazwa i adres apteki, okres zatrudnienia, zajmowane stanowisko)
- 4)
(Nazwa i adres apteki, okres zatrudnienia, zajmowane stanowisko)
- 5)
(Nazwa i adres apteki, okres zatrudnienia, zajmowane stanowisko)
- 6)
(Nazwa i adres apteki, okres zatrudnienia, zajmowane stanowisko)
- 7)
(Nazwa i adres apteki, okres zatrudnienia, zajmowane stanowisko)
- 8)
(Nazwa i adres apteki, okres zatrudnienia, zajmowane stanowisko)
- 9)
(Nazwa i adres apteki, okres zatrudnienia, zajmowane stanowisko)
- 10)
(Nazwa i adres apteki, okres zatrudnienia, zajmowane stanowisko)

II.2. Czy w aptekach których pracował/a był/a receptura, jeśli tak, czy sporządzał/a leki recepturowe, galenowe, aseptyczne itp.

.....
.....

II.3. Czy spełnia wymogi formalne określone w artykule 88 ust. 2 ustawy Prawo Farmaceutyczne

.....

.....

.....

II.4. Czy rozpoczął/a szkolenie ciągłe – data rozpoczęcia, ilość punktów edukacyjnych na dzień wypełniania kwestionariusza potwierdzona w karcie ciągłego szkolenia.

.....

.....

.....

II.5. Kto jest właścicielem apteki w której podejmuje się pełnienia funkcji kierownika (np. farmaceuta, przedsiębiorca nie będący farmaceutą, spółka cywilna, spółka prawa handlowego np. spółka jawna, spółka z o.o., spółka akcyjna, itp., nazwa siedziba).

.....

.....

.....

II.6. Czy oprócz pełnienia funkcji kierownika apteki, zamierza pracować w innej aptece, zamierza wykonywać inne prace lub prowadzić działalność gospodarczą; jeżeli tak to w jakiej aptece i czy nie będzie to kolidować (np. czasowo) z obowiązkami kierownika apteki.

.....

.....

II.7 Jaki będzie sposób Pani/a zatrudnienia w aptece (umowa o pracę, inne)

.....

III/ Informacje dotyczące wywiązywania się przez osobę opiniowaną z podstawowych obowiązków wobec samorządu aptekarskiego

III.1. W której okręgowej izbie aptekarskiej dotychczas był/a wpisany/a na listę członków.

- przynależność do Izby Aptekarskich

.....

.....

III.2. Pełnione funkcje w organach okręgowej (naczelnej) izby aptekarskiej (np. delegat na okręgowy zjazd aptekarski, członek okręgowej rady aptekarskiej lub jej prezydium członek okręgowej komisji rewizyjnej, sędzia okręgowe-go sądu aptekarskiego, rzecznik odpowiedzialności zawodowej lub zastępca rzecznika).

.....

(Podać funkcje i okres jej pełnienia w organach okręgowej (naczelnej) izby aptekarskiej)

.....

III.3. Czy był/a karany/a dyscyplinarnie; jeżeli tak podać nazwę organu, datę orzeczenia o ukaraniu, orzeczoną karę.

.....

III.4. Czy ma opłacone składki członkowskie na rzecz samorządu aptekarskiego; jeżeli nie podać okres zaległości oraz przyczyny nieuregulowania składek.

.....

.....

III.5. Czy zmiana pracy (w związku z ewentualnym objęciem funkcji kierownika apteki) spowoduje zmianę wpisu na listę członków Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

.....

III.6. Czy znane są Panu/ Pani podstawowe akty prawne regulujące np. zada-

nia i zasady działania samorządu aptekarskiego, zakres zadań i odpowiedzialności kierownika apteki, zasady etyki i deontologii zawodowej, itp.
W załączeniu zakres wiedzy jaki powinien posiadać kandydat na kierownika apteki

.....

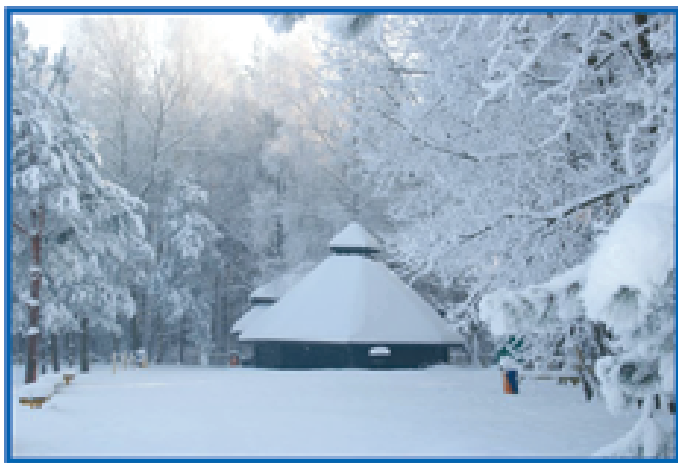
.....

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

.....dnia

..... —

(Imię i nazwisko) (Podpis)



Kilka słów refleksji na koniec roku

Przemiany gospodarcze nowej rzeczywistości lat dziewięćdziesiątych spowodowały, że większość z nas, na fali entuzjazmu, przejęła prowadzone przez instytucje państwowe apteki, na rachunek własny. Przez ostatnich dwadzieścia lat, z większym a raczej z mniejszym powodzeniem, usiłujemy dostosować się do wciąż zmieniających się przepisów – zawodowych, gospodarczych, prawnych; do wciąż nowych aktów regulujących naszą działalność. Wielu z nas, przyzwyczajonych jest do schematu: organ nadrzędny wydaje przepis, w którym pomieszczone są punkty, według nich prowadzimy swą placówkę, w chwili kontroli przestrzegania prawa, argumentem odsuwającym odpowiedzialność, było stwierdzenie – „nie mam tego okólnika; nikt mi tego nie powiedział”. Za nieodpowiednią pracę apteki odpowiadał inspektor farmaceutyczny kontrolujący daną jednostkę terenową. W nowych warunkach przestała funkcjonować „dyrekcja”, „dział aptek”, „narady kierowników”, „instrukcje, zarządzenia, i okólniki”. Znaleźliśmy się wszyscy w wymarzonej „wolności działania”. Jak to dobrze byłoby mieć przywileje – jak „podatek” to przecież nie od „placówki ochrony zdrowia”; jak „zysk” to „dla nas, dla jednostki gospodarczej, za pracę należy się wynagrodzenie”. To prawda, ale – *da capo al. fine* – nie ma już tych „ich”, którzy zatrudniają personel, udzielają wskazówek i od „których” wymagamy „godziwego wynagrodzenia”. Sami siebie „zatrudniamy” i sami siebie „wynagradzamy”. I uwierzyć nie możemy, że Aptekarz nie jest nikim wyższym w hierarchii wykonujących różne zawody. Faktycznie, trudno jest poruszać się w opłatających, prowadzących działalność gospodarczą, przepisach obecnego prawa. Wymaga to wiele wysiłku od każdego, kto podejmuje taki trud. Wymaga też śledzenia na bieżąco wielu źródeł, które publikują najświeższe przepisy. Nie ma już „Instrukcji Nr 7/76”, która to przez długie lata definiowała poszczególne wymogi pracy aptek.

Samorząd aptekarski, jak sama jego nazwa wskazuje i jak akt prawny definiuje, jest samorządem zawodowym, nie gospodarczym. Nie powinien, a nawet nie może ingerować w pracę poszczególnych samodzielnych jednostek gospodarczych, jakimi są współczesne apteki, prowadzone – nie bojąc się tego głośno stwierdzić – dla zysku. Oczywiście dobrze pojętego. Proszę wobec tego nie wymagać od izby aptekarskiej „szkolenia” w zakresie działalności gospodarczej – instrukcji prowadzenia poszczególnych placówek, wskazówek zawierających tłumaczenie treści poszczególnych aktów prawnych – przecież jesteśmy samodzielnymi, prawda? Spotkania, organizowane przez okręgowe izby aptekarskie są otwarte dla wszystkich, umożliwiają bezpośredni kontakt z organami inspekcji farmaceutycznej, Narodowego Funduszu Zdro-

wia; przynoszą możliwość bezpośredniego kontaktu z najnowszymi zdobyczami nauki, przekazywanymi przez pracowników uczelni wyższych.

Powstające nowe formy obrotu środkami stosowanymi w lecnictwie, wymagają nowego podejścia do uzyskiwania wiedzy na temat wprowadzania ich do naszych aptek. Spotkania Kolegów są płaszczyzną wymiany doświadczeń, możliwością uzyskiwania wiedzy. Ale trzeba w nich uczestniczyć czynnie, nie oczekując, że „ktoś” powie „coś”, co oczekujący takiej wiedzy będzie mógł „pod dyktando” zastosować. Czy naprawdę boimy się przekazywać swe pytania, problemy, wątpliwości, nawet anonimowo, dla omówienia ich na otwartych spotkaniach. A może takie spotkania są niepotrzebne ?

LMC





OPŁATY

Cel opłaty	Wysokość opłaty	Nr rachunku
Zezwolenia na prowadzenie punktu aptecznego	1.800,00 zł	Wojewódzki Inspektorat Farmaceutyczny w Rzeszowie NBP O/O Rzeszów 24 1010 1528 0007 8122 3100 0000
Zmiany zezwolenia na prowadzenie punktu aptecznego	900,00 zł	
Zezwolenia na prowadzenie apteki	8.000,00 zł Od 1 stycznia 2014 r. 8.400,00 zł	
Zmiany zezwolenia na prowadzenie apteki	4.000,00 zł Od 1 stycznia 2014 r. 4.200,00 zł	
Opłata na podstawie art. 10 ustawy z dnia 10 lipca 2008r. o zmianie ustawy o swobodzie działalności gospodarczej oraz zmianie innych ustaw	40,00 zł	
Opłata skarbową od udzielenia pełnomocnictwa lub prokury	17,00 zł	Urząd Miasta Rzeszowa 83 1240 2092 9141 0062 0000 0423

Magistra farmacji luźne związki z apteką ...

Franciszek Pik przez siebie nazwany Mirandolą

Rodzina Pików osiedliła się w Krośnie w początku lat sześćdziesiątych XIX wieku. W tym mieście Wojciech Pik zakupił od Leopolda Chodackiego aptekę na parterze narożnej kamienicy w Rynku. W tejsze to kamienicy, 13 lipca 1871 r., urodził się syn Wojciecha i Marii ze Stacherskich – Franciszek, używający czasem drugiego imienia Czcisław. Zgodnie z oczekiwaniami rodziny ukończył w stosownym czasie studia farmaceutyczne ale póki mógł, do apteki w Krośnie nie wracał. Zresztą aptekę jako miejsce na życie mało cenił, nazywając ją zwykle z pogardą „pigularnią”. Zajął się, w swym mniemaniu, szlachetniejszymi zajęciami – przede wszystkim filozofią i podróżami. Studiował w Krakowie ale też w Heidelbergu, podróżował po Niemczech, Francji, Anglii, Włoszech, był nawet w Indiach. Próbował żyć z „pigularni”, nie prowadząc swych aptek samodzielnie, gdyż twierdził, że dzierżawa przynosi wyższy zysk. Pracował jednak czasem i w aptece – w rodzinnym Krośnie, w sezonowej aptece w Iwoniczu-Zdroju, w Bukowsku, Łącku, Tymbarku a nawet w Stryju i Krakowie. Nie lubił jednak, kiedy odwoływano go „do recepty”, w chwili gdy zajęty był tworzeniem swych dzieł.



„Dał serię opowiadań fantastycznych, należących do najświetniejszych nowel, jakie wydała proza neoromantyczna. Dziwność świata i koszarnej doli ludzkiej, ujęte bądź realistycznie z domieszką subtelnej ironii, bądź fantastycznie, otrzymały w prozie Mirandoli wymowę świetnych sztychów literackich o groteskowo wyrazistym rysunku” (Julian Krzyżanowski 1979).

„... I ciągle ten jakiś człek, tuż przy mnie, a daleki, obojętny, a złączony z moimi myśłami.

Powiatowy Komitet Kultury i Sztuki w Krośnie
oraz
Stowarzyszenie Przyjaciół Ziemi Krośnieńskiej

uprzejmie zapraszają

na Sesję Popularno-Naukową
zorganizowaną w setną rocznicę urodzin
Franciszka Pika-Mirandoli
(1871–1930)
poety, nowelisty i tłumacza

Sesja odbędzie się dnia 13 grudnia 1971 r. o godzinie 16
w sali posiedzeń M.R.N. w Krośnie, Rynek I, I piętro

PROGRAM:

Otwarcie sesji – mgr FRANCISZEK KRAUS

Działalność literacka Mirandoli na ile epoki – mgr KRYSZYNA
SUKIENNIK

Franciszka Pika-Mirandoli kontakty z farmacją – mgr TERESA
KAZALSKA

Tradycje rodzinne i związki Mirandoli z regionem krośnieńskim –
mgr ANDRZEJ KOSIEK

Recytacje utworów Mirandoli w wykonaniu uczniów Liceum
Ogólnokształcącego w Krośnie – pod kier. mgr HELENY KASPRZYK

Po sesji nastąpi odsłonięcie tablicy pamiątkowej ku czci Mirandoli
na dawnej kamienicy rodzinnej (Rynek 14).

oprac. druck. Krosno s. 1746-71 str. 200 Wy-24-533

- Tak, tak ! – począł mówić w tej chwili – Złączony jestem z twymi myślami obywatelu, podobnie jak i tamten, ów na przedzie ... Hej, hej ! Jednegośmy wszyscy rodu, po prawdzie, jednego !
- Cóżś to pan zaczą ?
- Sługa waszmości, ba, dziecko rodzone ! Przypuszczenie jestem, które było na tyle śmiałe że wzięło na siebie formę widoczną. Mogłem być tym, mogłem być owym, wisiąłem ponad ludźmi jako możliwość jeno ... Tyś rzekł ... no i stałem się. A mogę być jeszcze czymś innym ...
- Dialektyka po ciemku mnie nie bawi ... "

(Franciszek Mirandola TROPY Lux perpetua)

O życiu i dokonaniach Franciszka Pika-Mirandoli pisali: Teresa Kazalska-Kielar i Andrzej Kosiek w numerze drugim „Thesaurus’a Apothecarii – Galicja i jej Aptekarze cz. 2”.

LMC



160 LAT LAMPY NAFTOWEJ – WPŁYW NAFTY NA POSTĘP CYWILIZACYJNY W DRUGIEJ POŁOWIE XIX WIEKU

Muzeum Podkarpackie w Krośnie

Zgodnie ze swym hasłem „miasto świet(l)ne”, Krosno nie zapomina o tym, który wydostał niejako „światło z ziemi”, o Ignacym Łukasiewiczu.

W sobotę, 23 listopada 2013 r., w Muzeum Podkarpackim w Krośnie, odbyła się świetna, „świetlna” konferencja naukowa – „160 lat lampy naftowej”.

W programie było tylko sześć referatów, ale były to prace przedstawiające przygotowanie, pracę, osiągnięcia i konsekwencje wprowadzenia nowego produktu pochodzenia naturalnego do powszechnego użytku.

Mgr Michał Górecki (Fundacja Muzeum Przemysłu Naftowego i Gazowniczego im. I. Łukasiewicza w Bóbrce) omówił **„Destylarnie ropy naftowej w Krośnie i okolicach w II poł. XIX w.”**, przedstawiając ich wizerunki na zachowanych

zdjęciach, przybliżając początki i rozwój przemysłu naftowego ziemi krośnieńskiej.

Dr inż. Orest Stelmach (Uniwersytet Ropy Naftowej i Gazu Ziarnego w Iwano-Frankowsku, Ukraina) zgłosił temat **„Unikatowe odkrycia nosorożców włochatych w Staruni na tle przemysłu naftowego na Podkarpaciu Wschodnim”**. Niestety, z przyczyn zupełnie niezależnych od autora, nie mógł on przybyć do Krosna.

Mgr farm. Iwona Dymarczyk (Muzeum Farmacji Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum) omówiła **„Ekspozycję poświęconą pamięci Ignacego Łukasiewicza w Muzeum Farmacji UJ CM”**. Wiele ekspozatów tej wystawy pochodzi bezpośrednio od członków rodziny I. Łukasiewicza.

Dr inż. Stanisław Szafran (Stowarzyszenie Naukowo-Techniczne Inżynierów i Techników Przemysłu Naftowego i Gazowniczego) przedstawił **„Uliczne lampy naftowe w Wielkim Księstwie Poznańskim”**, gdzie w największej liczbie, to nowoczesne



w drugiej połowie XIX w. oświetlenie ulic miejskich, zostało wprowadzone. Treść referatu prof. Włodzimierza Bonusiaka (Instytut Historii Uniwersytetu Rzeszowskiego) **„Kontrowersje wokół Ignacego Łukasiewicza i Jana Zeha”** wzbudziła dużo refleksji a w dyskusji podkreślono zasługi obydwu badaczy ropy naftowej.

Ostatnim referatem było opracowanie mgr farm. Lidii Marii Czyż (Podkarpacka Okręgowa Izba Aptekarska) **„Ignacy Łukasiewicz – uczeń w Łańcucie, pomocnik aptekarski w Rzeszowie, magister farmacji na Podkarpaciu”**, w którym znalazło się odzwierciedlenie drogi wykształcenia magistra farmacji w Cesarstwie Habsburskim w XIX wieku.

W przerwie konferencji uczestnicy mieli możliwość podziwiać największy w Europie zbiór lamp naftowych, o urodzie, której próżno szukać w dzisiejszych „elementach oświetleniowych” oraz wystawę czasową „Urok dawnego miasta – Krosno w starej fotografii i pocztówce” – ileż życia zawierają te na pozór płaskie obrazy sprzed lat !

Takie konferencje, marzyłoby się, powinny odbywać się w obecności młodych ludzi, którzy wielokrotnie nawet nie domyślają się czym w historii ostatnich stu sześćdziesięciu lat było odkrycie nowego sposobu oświetlenia i ile (bez przesady) dla świata uczynił współobywatel ziemi krośnieńskiej, aptekarz, mgr farm. Ignacy Łukasiewicz badając proces destylacji ropy naftowej – „skalnego oleju”.

LMC



Mamy zaszczyt zaprosić Państwa na wystawę pod nazwą „Apteka i Drogeria, czyli historia farmacji w pigułce”.

Będzie to podróż przez wieki, pokazująca zmiany w farmacji od XVII wieku, do okresu międzywojennego.

Polecamy wiele ciekawych eksponatów m. in. pojemnik z apteki Napoleona Bonaparte, karafki biedermeierowskie, opakowania z najsłynniejszych polskich aptek, zbiór opakowań porcelanowych po proszkach do zębów z przełomu XIX i XX wieku oraz wiele innych atrakcji.



*Dyrektor Muzeum - Zamek
w Baranowie Sandemierskim
Adam Zwoleń
oraz
kurator wystawy
lek. stom. Piotr Kuciński*

wystawa Apteka i Drogeria

czyli historia farmacji w pigułce



Zaproszenie

„O starożytnych antidotach, złotych pigułkach...”

Nakładem wydawnictwa Medycyna Praktyczna ukazała się ostatnio książka Zbigniewa Beli pt. *O starożytnych antidotach, złotych pigułkach i innych sprawach związanych z historią farmacji*. Jak pisze we *Wstępie* autor, książka ta to „propozycja innego sposobu poznawania historii aptekarstwa: nie za pomocą chronologicznego wykładu (starożytność, średniowiecze itd.), lecz poprzez prezentację związanych z tą historią przedmiotów – takich na przykład jak oryginalna porcja teriaku, szklane naczynia w kształcie monstrancji na olejki lecznicze, dzban apteczny na olej z dżdżownic, majolikowe naczynie z napisem *Alkermes*, miedziany alembik z XVI wieku, kapsuła do połączania pigułek, oryginalne opakowanie na salwarsan, plakietka portretowa przedstawiająca profil Samuela Hahnemanna, grecko-łacińskie wydanie Hipokratesa, portret prof. Łobaczewskiego pędzla Jacka Malczewskiego itp.” O książce tej prof. A. Śródka, kierownik Katedry Historii Medycyny Collegium Medicum UJ, napisał (na 4. stronie okładki książki), że „to zwykłe, wydawałoby się, omówienie blisko czterdziestu eksponatów krakowskiego Muzeum Farmacji (...) dzięki szerokiej wiedzy Autora i umiejętności jej przekazania, staje się *de facto* fascynującą podróżą po dziejach europejskiej farmacji i europejskiego aptekarstwa.” Walory poznawcze i estetyczne tej książki podkreśla atrakcyjna szata graficzna, w tym liczne barwne ilustracje.



Książkę Z. Beli można kupić za pośrednictwem strony internetowej wydawnictwa Medycyna Praktyczna (www.mp.pl, zakładka „księgarnia”). Cena detaliczna: 120 zł, cena powyżej 20 egzemplarzy – 100 zł.



RECEPTA NA CAŁY ROK

Bierzemy 12 miesięcy,
oczyszczamy je dokładnie
z goryczy, chciwości, małostkowości i lęku,
po czym rozkrajamy każdy miesiąc
na 30 lub 31 części tak, aby zapasu
wystarczyło dokładnie na cały rok.
Każdy dzień przyrządzamy osobno
z jednego kawałka pracy
i dwóch kawałków pogody i humoru.
Do tego dodajemy trzy duże łyżki
nagromadzonego optymizmu,
łyżeczkę tolerancji,
ziarenko ironii i odrobinę taktu.
Następnie całą masę polewamy dokładnie
dużą ilością miłości. Gotową potrawę
przyozdabiamy bukietem uprzejmości
i podajemy codziennie z radością
i filiżanką dobrej, orzeźwiającej herbatki.



Katharina Elisabeth Goethe

Jahresrezept von Goethes Mutter

Man nehme 12 Monate,
putze sie ganz sauber von Bitterkeit,
Geiz, Pedanterie und Angst
und zerlege jeden Monat in 30 oder 31 Teile,
so dass der Vorrat genau für ein Jahr reicht.
Es wird jeder Tag einzeln angerichtet
aus 1 Teil Arbeit und 2 Teilen Frohsinn und Humor.
Man füge 3 gehäufte Esslöffel Optimismus hinzu,
1 Teelöffel Toleranz, 1 Körnchen Ironie
und 1 Prise Takt.
Dann wird die Masse sehr reichlich mit Liebe übergossen.
Das fertige Gericht schmücke man
mit Sträußchen kleiner Aufmerksamkeiten
und serviere es täglich mit Heiterkeit
und mit einer guten, erquickenden Tasse Tee.

Von Catharina Elisabeth Goethe (1731-1808), der Mutter von
Johann Wolfgang von Goethe



www.supernowosci24.pl

NOWA DĘBA. Lokalną markę zastąpi brand rozpoznawalny w 50 krajach

Potentat przejmuje Sanfarm

Małgorzata Rokoszevska
 rokoszevska@gmail.com

Spółka Sanfarm, działająca w Tarnobrzelskiej Strefie Ekonomicznej, stała się częścią Zakładów Farmaceutycznych Polpharma SA - lidera rynku farmaceutycznego w Polsce. W wyniku połączenia obu spółek powołano Oddział Produkcyny Polpharmy w Nowej Dębie.

Polpharma SA jest największym polskim producentem leków i substancji farmaceutycznych. Z obrotami w wysokości około 1 mld dolarów zajmuje 23. miejsce na rynku globalnym w swojej branży.

- 4 października to data, która stanowi kamień milowy w historii nowodębskiego Sanfarmu - mówi Tomasz Moys, prezes zarządu Grupy Polpharma. - Zakład ten staje się częścią jednej z największych firm farmaceutycznych na świecie, firmy, która jest rozpoznawalna na ponad 50 rynkach i cały czas się rozwija. Liczę, że tak jak teraz w Nowej Dębie produkowane są ponad 2 miliony opakowań rocznie, tak w przyszłości może to być 3, a nawet 4 mln opakowań. Oprócz leków, które są tu produkowane obecnie, mogą bowiem wkrótce dołączyć nowe produkty. Liczę, że będą to leki i suplementy.

- Już oczuwamy rezultaty wspólnego działania. Plany oddziału na 2013 rok zakładały wytworzenie 122 223 tys. opakowań



Fot. Bogdan Myśliwiec

Od 4 października 2013 roku spółka zmieniła swój status i połączyła się z Polpharmą, stając się Oddziałem Produkcyny Polpharmy w Nowej Dębie.

leków, tymczasem wyprodukujemy znacznie więcej - ponad 22 600 tys. opakowań. Rozwijamy produkcję kontraktową i w kolejnym roku spodziewamy się wzrostu o 2 mln opakowań - mówi Ryszard Łatawiec, dyrektor oddziału.

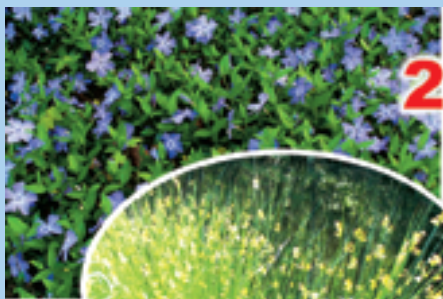
Prezes Moys na spotkaniu z dziennikarzami, które odbyło się 7 listopada w Nowej Dębie, nie krył, że marka Sanfarm, choć ładna i lokalnie znana, nie jest marką powszechnie rozpoznawalną i dlatego zniknie z rynku. Nowodębski oddział będzie funkcjonował jako Oddział Produkcyny Polpharma S.A. Zatrudnienie w

firmie, które wynosi obecnie 158 osób, zostanie utrzymane.

Przypomnijmy, spółka Sanfarm została założona w 1999 roku przez Warszawskie Zakłady Farmaceutyczne Polfa. Była najmłodszym zakładem na Podkarpaciu, prowadzącym działalność w dziedzinie wytwarzania preparatów farmaceutycznych. Wraz z prywatyzacją Polfy Warszawa, w 2012 roku weszła w skład Grupy Polpharma, przeszła proces restrukturyzacji. Od 4 października 2013 roku spółka zmieniła swój status i połączyła się z Polpharmą, stając się Oddziałem Produkcyny Polpharmy w

Nowej Dębie.

Grupa Polpharma zajmuje pierwsze miejsce zarówno pod względem wartości, jak i ilości leków sprzedawanych w Polsce. Poza Oddziałem w Nowej Dębie, do grupy należą: Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA w Starogardzie Gdańskim, Oddział Produkcyny Zakładów Farmaceutycznych Polpharma SA w Duchnicach, Polpharma Biuro Handlowe w Warszawie, Polfa Warszawa S.A., spółka Medana Pharma S.A. w Sieradzu, firma Chimpharm w Kazachstanie oraz Akrihin w Rosji. Firma produkuje około 600 produktów.



2014



Styczeń

Tydz.	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota	Niedziela
1			1	2	3	4	5
2	6	7	8	9	10	11	12
3	13	14	15	16	17	18	19
4	20	21	22	23	24	25	26
5	27	28	29	30	31		

Luty

Tydz.	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota	Niedziela
5						1	2
6	3	4	5	6	7	8	9
7	10	11	12	13	14	15	16
8	17	18	19	20	21	22	23
9	24	25	26	27	28		

Marzec

Tydz.	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota	Niedziela
9						1	2
10	3	4	5	6	7	8	9
11	10	11	12	13	14	15	16
12	17	18	19	20	21	22	23
13	24	25	26	27	28	29	30
14	31						

Kwiecień

Tydz.	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota	Niedziela
14		1	2	3	4	5	6
15	7	8	9	10	11	12	13
16	14	15	16	17	18	19	20
17	21	22	23	24	25	26	27
18	28	29	30				

Maj

Tydz.	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota	Niedziela
18				1	2	3	4
19	5	6	7	8	9	10	11
20	12	13	14	15	16	17	18
21	19	20	21	22	23	24	25
22	26	27	28	29	30	31	

Czerwiec

Tydz.	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota	Niedziela
22							1
23	2	3	4	5	6	7	8
24	9	10	11	12	13	14	15
25	16	17	18	19	20	21	22
26	23	24	25	26	27	28	29
27	30						

2014



Lipiec

Tydz.	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota	Niedziela
27		1	2	3	4	5	6
28	7	8	9	10	11	12	13
29	14	15	16	17	18	19	20
30	21	22	23	24	25	26	27
31	28	29	30	31			

Sierpień

Tydz.	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota	Niedziela
31					1	2	3
32	4	5	6	7	8	9	10
33	11	12	13	14	15	16	17
34	18	19	20	21	22	23	24
35	25	26	27	28	29	30	31

Wrzesień

Tydz.	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota	Niedziela
36	1	2	3	4	5	6	7
37	8	9	10	11	12	13	14
38	15	16	17	18	19	20	21
39	22	23	24	25	26	27	28
40	29	30					

Październik

Tydz.	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota	Niedziela
40			1	2	3	4	5
41	6	7	8	9	10	11	12
42	13	14	15	16	17	18	19
43	20	21	22	23	24	25	26
44	27	28	29	30	31		

Listopad

Tydz.	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota	Niedziela
44						1	2
45	3	4	5	6	7	8	9
46	10	11	12	13	14	15	16
47	17	18	19	20	21	22	23
48	24	25	26	27	28	29	30

Grudzień

Tydz.	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota	Niedziela
49	1	2	3	4	5	6	7
50	8	9	10	11	12	13	14
51	15	16	17	18	19	20	21
52	22	23	24	25	26	27	28
1	29	30	31				



*Wesołych Świąt Bożego Narodzenia
i Szczęśliwego Nowego Roku
życzy Servier Polska*

*Servier Polska vous souhaite
un Joyeux Noël et une Bonne Année 2014*



Spis treści:

Zamiast wstępu	3
1. Komunikat Ministra Zdrowia dla Aptekarzy w sprawie recepty transgranicznej	5
2. Komunikat Prezesa NRA w sprawie Badania Profilowego Aptek IMS Health	7
3. Pismo Prezesa NRA do MZ w sprawie szczepień przeciw grypie	8
4. Posiedzenie Naczelnej Rady Aptekarskiej – 23 października 2013 r.	11
5. Stanowisko PTFarm w sprawie reklamy aptek	12
6. Informacja Prezesa URPL w sprawie uruchomienia strony internetowej poświęconej bezpieczeństwu farmakopei	14
7. Informacja Prezesa URPL o Suplemencie 2013 Farmakopei Polskiej	15
8. Komunikat Głównego Urzędu Miar w sprawie Legalizacji wag nieautomatycznych po 1 stycznia 2014 roku	17
9. Posiedzenie Prezydium PORA – 29 października 2013 r.	18
10. Program współpracy Koordynatora z Działami Farmacji Szpitalnej	19
11. Posiedzenie Prezydium i PORA – 21 listopada 2013 r.	20
12. Uchwały PORA z dnia 21.XI.2013 r.	21
13. Kilka słów refleksji na koniec roku	32
14. Aptekarskie miejsca na Podkarpaciu... Franciszek Pik-Mirandola	35
15. Konferencja „160 lat lampy naftowej” w Krośnie	37
16. Wystawa „Apteka i Drogeria czyli historia farmacji w pigułce” Muzeum - Zamek – Baranów Sandomierski	39
17. „O starożytnych antidotach...” prof. Zbigniew Bela	40
18. Recepta na cały rok/Jahresrezept von Goethes Mutter – Katharina Elisabeth Goethe	41
19. Potentat przejmując Sanfarm	43
20. Kalendarz 2014 r.	44
21. Życzenia Servier	46