

**Uchwała Nr 9 /VI/2012
Podkarpackiej Okręgowej
Rady Aptekarskiej
z dnia 5 czerwca 2012 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. W przypadku farmaceuty ubiegającego się o stanowisko kierownika apteki po raz pierwszy na terenie POIA, Komisja przeprowadza z nim rozmowę.

6. Komisja analizuje czy kandydat na kierownika apteki:

1. spełnia wymogi formalne określone w art. 88 ust. 2 ustawy Prawo farmaceutyczne,
2. był karany prawomocnie przez Sąd Aptekarski za postępowanie objęte odpowiedzialnością farmaceuty,
3. ma wszczętą i prowadzoną jest sprawa na podstawie art. 18 ustawy o izbach aptekarskich,
4. został prawomocnie ukarany zakazem wykonywania zawodu farmaceuty lub zakazem zajmowania określonego stanowiska,
5. dopełnił obowiązek podnoszenia kwalifikacji zawodowych określony w art. 89 e Prawa farmaceutycznego,
6. wykazuje znajomość przepisów prawa związanych z prowadzeniem apteką

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 doręcza się podmiotowi, który zwrócił się o wydanie rękojmi oraz kandydatowi na kierownika z pouczeniem o odwołaniu.

§ 2

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.

1. 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 niniejszej uchwały – odpowiednio dla kandydata na kierownika hurtowni, składu konsygnacyjnego.

2. Wydawanie opinii dla farmaceuty prowadzącego dział farmacji szpitalnej następuje na wniosek Podkarpackiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego przesłany do biura

POIA i przebiega zgodnie z procedurą dotyczącą stwierdzenia rękojmi należytego prowadzenia apteki dla kandydata na stanowisko kierownika opisanego w par. 1 pkt 2, 6-9 niniejszej uchwały – odpowiednio dla farmaceuty prowadzącego dział farmacji szpitalnej.

§ 3

PORA ustala zasady działania Komisji przy wydawaniu opinii dla farmaceuty prowadzącego aptekę na dalsze pełnienie funkcji kierownika apteki po ukończeniu 65 roku życia.

1. Wydawanie opinii następuje na wniosek Podkarpackiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego przesłany do biura POIA.

2. Dalszy ciąg postępowania przy wydawaniu opinii przebiega zgodnie z procedurą dotyczącą stwierdzenia rękojmi należytego prowadzenia apteki dla kandydata na stanowisko kierownika opisanego w par. 1 pkt 6-9 niniejszej uchwały – odpowiednio dla farmaceuty prowadzącego aptekę.

§ 4

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 stwierdzenia rękojmi należytego prowadzenia apteki dla kandydata na stanowisko kierownika opisanego w par. 1 pkt 6-9 niniejszej uchwały – odpowiednio dla farmaceuty nadzorującego odbywanie praktyki zawodowej pod kątem procesu dydaktycznego.

§ 5

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

§ 6

Uchyla się Uchwałę Nr 35/V/2010 PORA z dnia 14.05.2010 roku w sprawie zasad działania Komisji oraz organów PORA przy stwierdzaniu rękojmi należytego prowadzenia apteki przez kandydata na stanowisko kierownika.

**Sekretarz
Podkarpackiej Okręgowej
Rady Aptekarskiej**

**Prezes
Podkarpackiej Okręgowej
Rady Aptekarskiej**

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 9/VI/2012 Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej w Rzeszowie z dnia 5 czerwca 2012 roku przez mgr/dr farm. Panią/Pana

.....

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, syn/ córka
/Imię i Nazwisko

.....

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 w których pracował/a był/a receptura, jeżeli 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 uczestniczy w szkoleniach ciągłych –, zaliczone okresy edukacyjne, bieżąca 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 Izb 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, sędzią okręgowego sadu 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. zadania 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/