



ŚLĄSKA IZBA APTEKARSKA

z siedzibą w Katowicach

40-637 Katowice ul. Kryniczna 15
tel.+48 (32) 6089760, fax 6089769 , www.katowice.oia.pl, katowice@oia.pl



TELEINFORMATOR

Telefon główny: (32) 608 97 60

Fax: (32) 608 97 69

Komórka: 668 220 354, 698 742 285

E-mail: katowice@oia.pl

Witryna: www.katowice.oia.pl

Konta: PKO 59 1020 2313 0000 3002 0019 3508

BPH 38 1060 0076 0000 3200 0129 4777



Prezes Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej
- **dr farm. Stanisław PIECHULA**
Kontakt przez biuro Izby lub w sprawach pilnych:
Tel.: (32) 738 10 10
Fax: (32) 738 10 11
E-mail: piechula.stanislaw@farmaceuta.pl



Wiceprezes ds. nauki i szkolenia
- **dr farm. Piotr BRUKIEWICZ**
E-mail: brukiewicz.piotr@farmaceuta.pl
lub kontakt przez biuro Izby.



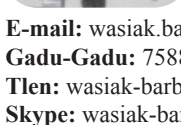
Wiceprezes ds. prawnych
- **mgr farm. Anna ŚLIWIŃSKA**
E-mail: sliwinska.anna@farmaceuta.pl
lub kontakt przez biuro Izby.



Kierownik Biura ŚIA
- **Barbara WASIAK**
Prowadzi w szczególności: komputerowy rejestr członków i aptek, rejestracje członków, prawa wykonywania zawodu oraz kontakt w sprawach bieżących.
Tel.: (032) 608 97 62



Wiceprezes ds. aptek szpitalnych
- **mgr farm. Beatrycze RADLAŃSKA-PIĄTEK**
E-mail: piatek.beatrycze@farmaceuta.pl
lub kontakt przez biuro Izby.



E-mail: wasiak.barbara@farmacja.pl
Gadu-Gadu: 7588393
Tlen: wasiak-barbara@tlen.pl
Skype: wasiak-barbara



Wiceprezes ds. organizacyjnych
- **mgr farm. Piotr KLIMA**
Kontakt przez biuro Izby.



Zastępca Kierownika Biura ŚIA
- **Katarzyna SZYMAŁA**
Prowadzi w szczególności: składki, przyjmowanie i wysyłanie korespondencji oraz kontakt w sprawach bieżących.
Tel.: (032) 608 97 61
E-mail: szymala.katarzyna@farmacja.pl

Gadu-Gadu: 8527268
Tlen: szymala-katarzyna@tlen.pl
Skype: szymala-katarzyna



Krystyna BIAŁOZORSKA

Prowadzi w szczególności: sprawy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i Okręgowego Sądu Aptekarskiego, kontakt z firmami farmaceutycznymi, szkolenia farmaceutów.

Tel.: (032) 608 97 63

E-mail: bialozorska.krystyna@farmacja.pl

Gadu-Gadu: 7593545

Tlen: bialozorska-krysia@tlen.pl

Skype: bialozorska-krystyna

Współpracownicy:



Prawnik ŚIA

- mec. Krystian SZULC

Prowadzi sprawy Izby i udziela porad prawno - podatkowych dla Członków Izby, dotyczących tematyki farmaceutycznej oraz problemów związanych z prowadzeniem aptek. Przyjmuje Członków w czwartki od 10.00 do 14.00. Porady telefoniczne

wyłącznie przy braku osób umówionych w Izbie. Proszę o wcześniejsze ustalanie spotkań.

Tel.: (32) 608 97 65

E-mail: szulc.krystian@farmacja.pl

Gadu-Gadu: 6490601

Tlen: szulc-krystian@tlen.pl

Skype: szulc-krystian



Kierownik działu Informacji i Szkoleń mgr inż. Lech WRÓBLEWSKI

Prowadzi w szczególności: szkolenia farmaceutów, biuletyn Apothecarius, grafika, kontakty z firmami, zakładanie kont e-mailowych, konserwacja komputerów i oprogramowania w Izbie, sprawy techniczne, aktualizacja strony WWW.

Tel.: (32) 608 97 67, **kom.** 668 220 478

E-mail: wroblewski.lech@farmacja.pl

Gadu-Gadu: 1855885

Tlen: wroblewski-lech@tlen.pl

Skype: wroblewski-lech



Doradca podatkowy

- mgr Ewa KŁODA

Prowadzi księgi rachunkowe Izby. Udziela porad dla Członków Izby z tematyki prawa podatkowego związanego z prowadzeniem aptek. Przyjmuje Członków Izby oraz udziela porad telefonicznych w czwartki od 9.00 do 12.00.

Tel.: (32) 608 97 64 lub przez biuro Izby.

E-mail: kloda.ewa@farmacja.pl



A KORPORACJA APTEKI POLSKIE

przy Śląskiej Izbie Aptekarskiej

Osoby prowadzące naszą Korporację w Śląskiej Izbie Aptekarskiej:



Beata KONIECZNY

Kom.: 668 220 317

Tel.: (032) 608 97 57

Fax: (032) 608 97 69

E-mail: konieczny.beata@farmacja.pl

Tlen: konieczny-beata@tlen.pl

Skype: konieczny-beata

*Zastępca Kierownika
działu Ekonomicznego*



Krzysztof MAŃKA

Kom.: 668 220 318

Tel.: (032) 608 97 58

Fax: (032) 608 97 69

E-mail: manka.krzysztof@farmacja.pl

Tlen: manka-krzysztof@tlen.pl

Skype: manka-krzysztof

*Kierownik
działu Ekonomicznego*



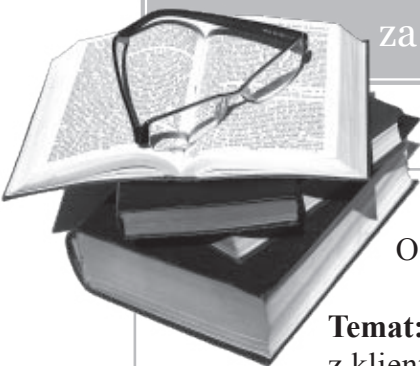
Zapraszamy do współpracy !

Sprawozdanie Komisji ds. Nauki i Szkoleń

za marzec, kwiecień i maj 2009 rok



dr farm. Piotr Brukiewicz



14.03.2009r. - ZAWIERCIE MORSKO - ŁĘŻEC Ośrodek Rekreacyjny „MORSKO”

Temat: „Farmaceuta doradcą klienta, czyli sztuka budowania trwałych relacji z klientem”

Wykładowca: mgr Grzegorz Dryjański

Za kurs można było uzyskać **15 punktów edukacyjnych „twardych”**

Organizator: Śląska Izba Aptekarska - dr farm. Piotr Brukiewicz

Instytut Projektów Personalnych w Poznaniu - mgr Grzegorz Dryjański

„Projekt współfinansowany ze środków UE w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego”

26.03.2009r. - RACIBÓRZ - godz. 18:30

Domu Przyjęć VIVAT, ul. Fabryczna 2

Temat: „Rola mikroflory jelitowej w zaburzeniach przewodu pokarmowego”

Wykładowca: dr Małgorzata Miktus

Za szkolenie można było uzyskać **2 punkty edukacyjne „miękkie”**

Sponsor: SANUM

Organizator: Śląska Izba Aptekarska - mgr farm. Justyna Kiedrowska

28.03.2009r. - KATOWICE - godz. 10:00

Śląska Izba Aptekarska w Katowicach ul. Kryniczna 15

Temat: „Leki homeopatyczne, podstawowe zasady terapii homeopatycznej”

Wykładowca: lek. med. Eryka Gabrysiak

Za szkolenie można było uzyskać **2 punkty edukacyjne „miękkie”**

Sponsor: BOIRON

Organizator: Śląska Izba Aptekarska - dr farm. Piotr Brukiewicz

14.05.2009r. - MIKOŁÓW - godz. 19:00

Miejski Dom Kultury, ul. Rynek 19

Temat: „Doradztwo farmaceutyczne w chorobach alergicznych”

Wykładowca: dr n. przyr. Kazimiera Klementys

Za szkolenie można było uzyskać **2 punkty edukacyjne „miękkie”**

Sponsor: Hurtap, Itero

Organizator: Śląska Izba Aptekarska - dr farm. Stanisław Piechula



25-26.04.2009r. - JAWORZNE

VILLA BARBARA Centrum Zdrowia i Rehabilitacji
ul. Wczasowa 171



Temat: „Prawne aspekty pracy zawodowej farmaceuty w Polsce i Unii Europejskiej”

Wykładowca: dr Jędrzej Bujny

Za kurs można było uzyskać **15 punktów edukacyjnych „twardych”**

Organizator: Śląska Izba Aptekarska - dr farm. Piotr Brukiewicz

Instytut Projektów Personalnych w Poznaniu - mgr Grzegorz Dryjański

„Projekt współfinansowany ze środków UE w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego”

30.05.2009r. - KATOWICE - godz. 9:30

ING Bank Śląski, ul. Sokolska 34

Temat: „Racjonalna terapia zawrotów głowy - leki oryginalne a generyczne”

Wykładowca: dr farm. Jarosław Woron

Za szkolenie można było uzyskać **2 punkty edukacyjne „miękkie”**

Sponsor: Solvay Pharma Polska Sp. z o.o.

Organizator: Śląska Izba Aptekarska - dr farm. Piotr Brukiewicz

Sprawozdanie Komisji ds. Aptek Szpitalnych



mgr farm. Beatrycze Radlańska - Piątek

18.04.2009r. - WISŁA - godz. 11:00 - 17:30

Hotel STOK, ul. Jawornik 52a

Temat: „Leki przeciwbólowe”

Wykładowca: lek. med. Radosław Marciniak

Za szkolenie można było uzyskać **5 punktów edukacyjnych „twardych”**

Sponsor: Salus International, Polfa Tarchomin, Polfa Warszawa, Nuticia, Jelfa SA

Organizator: Salus International

Śląska Izba Aptekarska - mgr farm. Beatrycze Radlańska - Piątek

Kolejne szkolenie dla farmaceutów aptek szpitalnych planowane jest 24 września br. w siedzibie Śląskiej Izby Aptekarskiej w Katowicach przy ul. Krzynicznej 15, za punkty edukacyjne „twarde”. O szczegółach poinformujemy na stronie www.katowice.oia.pl w dziale Kalendarz.



Szkolenia farmaceutów



lek. med.
Eryka
Gabrysiak



28.03.2009r.
Katowice
Śląska
Izba Aptekarska



Przedstawicielki
firmy
BOIRON

LABORATOIRES
BOIRON[®]

 **HURTAP**[®] SA



dr. Kazimiera
Klementys

14.05.2009r.
Miejski Dom Kultury
Mikołów



dr. farm.
Stanisław Piechula

 **ITERO** **SILFARM**



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚĆ

PARP



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Instytut Projektów Personalnych Sp. z o.o.

zaprasza do udziału w projekcie szkoleniowym:

„APTEKA XXI WIEKU”

współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach
Europejskiego Funduszu Społecznego

Projekt obejmuje realizację sześciu modułów tematycznych:

- Strategie marketingu aptecznego
- Wdrożenie i zarządzanie opieką farmaceutyczną
- Opieka farmaceutyczna dla pacjenta geriatrycznego
- Prawne aspekty pracy zawodowej farmaceuty w Polsce i Unii Europejskiej
- Kto na tym zarabia: apteka, producent, czy hurtownia, czyli o sztuce prowadzenia negocjacji i obrony przed manipulacjami
- Farmaceuta doradcą klienta, czyli o sztuce budowania trwałych relacji z klientem

Szkolenia skierowane są do właścicieli i pracowników aptek należących do sektora mikroprzedsiębiorstw i małych przedsiębiorstw. Wkład własny w wysokości 20% wartości szkolenia (nie więcej niż 160zł/osobę) ponosi apteka na podstawie wystawionej faktury.

Szkolenia odbywają się w wymiarze 2 dni (16 godzin szkoleniowych) i mają charakter wyjazdowy. Koszty związane z wyżywieniem i noclegiem również objęte są dofinansowaniem.

Uczestnicy mają możliwość podejścia do egzaminu i zdobycie certyfikatu wydane-go przez Uniwersytet Medyczny w Poznaniu - Wydział Studiów Podyplomowych.

Szczegółowe informacje na temat projektu oraz formularze zgłoszeniowe są dostępne na stronie www.ipp.net.pl oraz www.katowice.oia.pl

Osoba do kontaktu:

Natalia Szczepańska - nszczepanska@ipp.net.pl tel./fax. 061 875 41 91

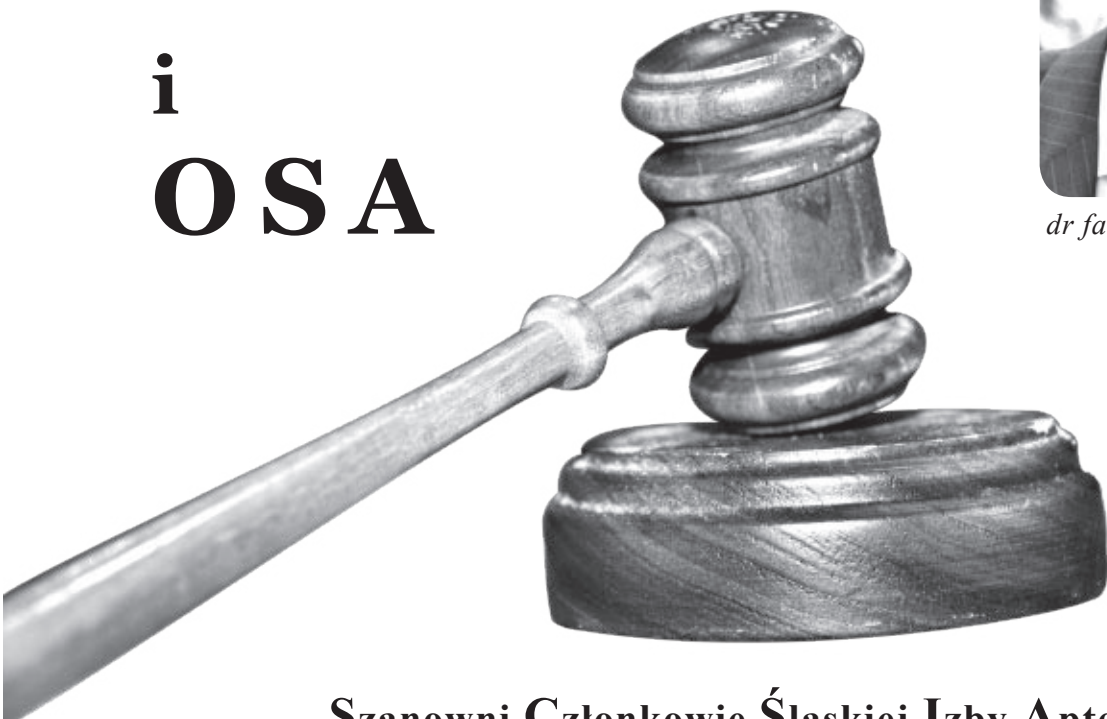


INSTYTUT PROJEKTÓW PERSONALNYCH Sp. z o.o.

OROZ i OSA



dr farm. Stanisław Piechula



Szanowni Członkowie Śląskiej Izby Aptekarskiej

Decyzją Rady naszej Izby, jak i za zgodą Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej (OROZ) oraz Przewodniczącej Okręgowego Sądu Aptekarskiego (OSA), postanowiliśmy informacyjnie, jak i ku przestrodze, prezentować Członkom naszej Izby prawomocne wyroki Okręgowego Sądu Aptekarskiego w różnych sprawach.

Sprawy takie są wnoszone do Rzecznika przez Radę Izby na wniosek osób, które przysyłają do Izby różne dowody łamania prawa, przez pacjentów aptek, Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego, jak i inne osoby, gdyż sprawę do Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej może wnieść każdy.

Każda taka sprawa po rozpatrzeniu przez Rzecznika (jeżeli nie zostanie umorzona) trafia do Okręgowego Sądu Aptekarskiego w celu orzeczenia wnioskowanej kary, którą może być upomnienie (na

1 rok), nagana (na 2 lata), zawieszenie prawa wykonywania zawodu lub jego odebranie.

Ukaranemu przysługuje odwołanie się do Naczelnego Sądu Aptekarskiego, a w sprawach o zawieszenie lub odebranie prawa wykonywania zawodu także dalej do sądu powszechnego.

Przybliżając Państwu prace OROZ i OSA, prezentujemy wybrane orzeczenia OSA.

Zwracam jednak szczególną uwagę na fakt, że z prezentowanych wyroków zostały usunięte dane personalne, jak i inne szczegóły, które mogłyby personalizować sprawę. Zostały one także skrócone oraz częściowo zmienione, jednak starałem się, by pozostało w nich to, z czym moim zdaniem powinni Państwo się zapoznać.

*Prezes Rady ŚIA
dr farm. Stanisław Piechula*



ORZECZENIE

Okręgowy Sąd Aptekarski w Katowicach w składzie następującym ... po rozpoznaniu w dniu 18 grudnia 2008 r. w Katowicach na rozprawie przy udziale Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej sprawy przeciwko farmaceucie: **mgr farm. ..., obwinionej o to, że:**

w miesiącu ... dopuściła do ukazania się i rozpowszechniania ulotki reklamowej pod hasłem „ - wyciąg z cennika; ceny hurtowe ” zawierającej także produkty lecznicze dostępne wyłącznie na podstawie recepty, a także produkty lecznicze zawierające środki odurzające i substancje psychotropowe, **co stanowi naruszenie** art. 57 ust. 1 i 2 w związku z art. 88 ust. 5 pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. - *Prawo farmaceutyczne* w brzmieniu sprzed 1 maja 2007 r. oraz art. 7, 8, 8a, 20, 31 w związku z art. 33 ust. 1 oraz ust. 2 pkt 7, oraz 34 *Kodeksu Etyki Aptekarza Rzeczypospolitej Polskiej*.

orzeka:

1. uznaje Obwinioną mgr farm. ... winną zarzucanego jej czynu to jest naruszenia art. 57 ust. 1 i 2 w związku z art. 88 ust. 5 pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. - *Prawo farmaceutyczne* w brzmieniu sprzed 1 maja 2007 r. (tekst jedn. Dz. U. z 2004 r. Nr 53 poz. 533 z późn. zmianami) oraz art. 7, 8, 8a, 20, 31 w związku z art. 33 ust. 1 oraz ust. 2 pkt 7, oraz 34 *Kodeksu Etyki Aptekarza Rzeczypospolitej Polskiej* i wymierza jej karę upomnienia,

2. Kosztami postępowania obciąża Obwinioną.

UZASADNIENIE

W dniu ... do Okręgowego Sądu Aptekarskiego w Katowicach wpłynął wniosek Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej o ukaranie mgr farm. ..., obwinionej o to, że dopuściła w ... do ukazania się i rozpowszechniania ulotki reklamowej pod hasłem „... - wyciąg z cennika; ceny hurtowe ” zawierającej także nazwy

produktów leczniczych dostępnych wyłącznie na podstawie recepty, a także nazwy produktów leczniczych zawierających środki odurzające i substancje psychotropowe. We wniosku o ukaranie Rzecznik zarzucił Obwinionej naruszenie art. 57 ust. 1 i 2 w związku z art. 88 ust. 5 pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. - *Prawo farmaceutyczne* w brzmieniu sprzed 1 maja 2007 r. oraz art. 7, 8, 8a, 20, 31 w związku z art. 33 ust. 1 oraz ust. 2 pkt 7, oraz 34 *Kodeksu Etyki Aptekarza Rzeczypospolitej Polskiej*.

W toku postępowania Okręgowy Sąd Aptekarski ustalił następujący stan faktyczny:

W ... na terenie miasta ... kolportowana była ulotka reklamowa Apteki W ulotce zawarte były sformułowania „Ceny hurtowe” „Apteka Całodobowa” oraz wskazanie strony WWW, ulotka była utrzymana w jaskrawej tonacji kolorystycznej. W ulotce wskazanych było kilkaset produktów leczniczych wydawanych wyłącznie z przepisu lekarza. W ulotce zawarte było ostrzeżenie „przed użyciem zapoznaj się z ulotką, która zawiera wskazania, przeciwwskazania, dane dotyczące działań niepożądanych i dawkowania oraz informacje dotyczące stosowania produktu leczniczego, bądź skontaktuj się z lekarzem lub farmaceutą.

W toku postępowania wyjaśniającego Obwiniona nie stawiała się na wezwanie rzecznika żądając pisemnego sformułowania pytań i wyrażając gotowość ustosunkowania się do nich na piśmie, a ponadto zaznaczyła, że jej pracodawca ... jest franczyzantem ..., która to spółka została pozwana przez kilkunastu właścicieli aptek ... pod zarzutem naruszenia przepisów ustawy Prawo farmaceutyczne, a tym samym ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, a powództwo to zostało oddalone przez Sąd Okręgowy w ... jako sąd I instancji, a tym samym uznał zarzuty dot. działań informacyjno - marketingowych za bezzasadne.

Po doręczeniu postanowienia o przedstawieniu zarzutów, Obwiniona przedstawiła swoje stanowisko na piśmie zaznaczając, że przedstawione zarzuty są bezzasadne. Obwiniona podkreśliła, że nie jest osobą odpowiedzialną za przygotowanie i rozpowszechnianie ulotek i list cenowych. Ponadto Obwiniona zaznaczyła, że zgodnie z art. 88 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo farmaceutyczne do zadań kierownika apteki nale-

ży organizacja pracy w aptece. Zdaniem Obwinionej Rzecznik błędnie przyjął, że przedmiotowa ulotka ma charakter reklamy, gdyż ma ona charakter wyłącznie informacyjny. Obwiniona zaznaczyła, że Rzecznik błędnie utożsamia pojęcie reklamy i informacji, a tym samym błędny jest dalszy tok jego rozumowania wskazujący, że skoro udzielanie informacji jest reklamą, a za udzielanie informacji odpowiedzialny jest kierownik apteki, to jest on odpowiedzialny za prowadzoną w aptece reklamę. Obwiniona podkreśliła, że nie odpowiada za tworzenie i rozpowszechnianie ulotek. Podkreśliła, że jako kierownik jest pracownikiem, a stosunek pracy zakłada podporządkowanie pracownika poleceniom pracodawcy. Obwiniona podkreśliła, że wszystkie działania marketingowe (w ocenie Obwinionej zgodne z prawem) podejmowali właściciele apteki. Ponadto Obwiniona podkreśliła, że Rzecznik błędnie przyjął, że ulotka stanowi reklamę, gdyż za reklamę produktów leczniczych nie uważa się katalogów handlowych i list cenowych pod warunkiem, że nie zawierają treści o charakterze reklamowym. Swoje stanowisko Obwiniona poparła argumentem, że pogląd taki wyraził także Główny Inspektor Farmaceutyczny. Ponadto Obwiniona zarzuciła, że Rzecznik odpowiedzialności zawodowej nie jest kompetentny w tego typu sprawach, gdyż zgodnie z art. 62 Prawa farmaceutycznego, w kompetencje stosowne został wyposażony Główny Inspektor Farmaceutyczny. Odnośnie zarzutu naruszenia Kodeksu Etyki Aptekarza RP, Obwiniona podkreśliła, że nie uczestniczyła w reklamie niezgodnej z prawem i dobrymi obyczajami ani też nie prowadziła tego rodzaju działań. Obwiniona podkreśliła, że nie tworzyła ulotek ani też ich nie rozpowszechniała. Ponadto nie można jej zarzucić naruszenia art. 33 ust. 1 i 2 Kodeksu Etyki Aptekarza RP, gdyż przepis ten odnosi się do farmaceuty prowadzącego aptekę, a nie do kierownika.

W toku postępowania przed sądem Okręgowy Sąd Aptekarski wyznaczył 5 terminów rozpraw, przy czym rozpoznanie sprawy Obwinionej możliwe było dopiero na rozprawie w dniu ..., gdyż wcześniej Sąd odraczał rozprawę z uwagi na chorobę obrońcy Obwinionej przy braku zgody na rozpoznanie sprawy pod nieobecność obrońcy, z uwagi na ważne sprawy rodzinne Obwinionej, z uwagi na chorobę Obwinionej, z uwagi na ciężką chorobę obrońcy

przy braku zgody na rozpoznanie sprawy pod nieobecność obrońcy. W toku rozprawy w dniu ... przed Okręgowym Sądem Aptekarskim Obwiniona stawiała się i wyjaśniała, że wypowiedziała pełnomocnictwo swojemu obrońcy. Ponadto Obwiniona wyjaśniła, że Apteka ... jest apteką całodobową, zatrudnionych jest tam dwóch magistrów farmacji, a ponadto 10 magistrów farmacji pełni dyżury nocne oraz weekendowe na podstawie umowy zlecenia. W aptece były kilkakrotnie przeprowadzane kontrole. Pełna czynność apteki jest w godzinach 8 - 20. Oprócz tego w aptecę jest zatrudnionych trzech techników w pełnym wymiarze czasu pracy. Następnie Obwiniona wyjaśniła, że ulotka była rozprowadzana przez hostesę, która stała przed apteką aby Obwiniona mogła sprawdzać, czy ulotki są rozdawane. Ponadto w aptecę były także afisze naklejane na szybach. Obwiniona wyjaśniła, że nie wie czy w innych miejscach też ulotki były rozdawane. Obwiniona wyjaśniła, że analizowała treść ulotki ale jest laikiem w dziedzinie prawa, dlatego też opierała się na opinii prawnika zatrudnionego przez spółkę który twierdził, że takie działania są legalne. Obwiniona nie pamiętała jak długo trwała ta akcja promocyjna, jednakże w ocenie Obwinionej nie miała ona sensu, gdyż obroty wcale nie wzrosły. Obwiniona oświadczyła, że żałuje, że doszło do tej sytuacji i zaznaczyła, że obecnie by już tego nie zrobiła. Ponadto w toku postępowania przed sądem Obwiniona złożyła pismo datowane na dzień ..., kierowane do zezwoleniobiorcy, w którym zaznaczyła, że jako kierownik apteki nie wyraża zgody na wprowadzenie list cenowych w Aptecę ... oraz na kolportaż tych list do pacjentów oraz przychodni lekarskich, a także, że nie wyraża zgody na żadne działania niezgodne z prawem farmaceutycznym. Odbiór pisma potwierdziła ..., wspólnik spółki prowadzącej aptekę.

Powyższy stan faktyczny sąd ustalił na podstawie dowodów zgromadzonych w postępowaniu wyjaśniającym i przeprowadzonych w sprawie przed Sądem, w szczególności na podstawie stanowiska Obwinionej, wyjaśnień Obwinionej przed Sądem Aptekarskim, ulotki reklamowej (oryginał ulotki w aktach sprawy). W przedmiotowej sprawie nie ma wątpliwości co do stanu faktycznego, to jest faktu rozpowszechniania ulotki poprzez doręczanie jej pacjentom oraz wywieszenia jej w aptecę oraz faktu po-

zostawiania przez mgr farm. ... kierownikiem apteki w W przedmiotowej sprawie sporny jest charakter dystrybuowanej ulotki a także czy Obwinionej można przypisać zarzut naruszenia art. 57 ust. 1 i 2 w związku z art. 88 ust. 5 pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. - *Prawo farmaceutyczne* w brzmieniu sprzed 1 maja 2007 r. oraz art. 7, 8, 8a, 20, 31 w związku z art. 33 ust. 1 oraz ust. 2 pkt 7, oraz 34 *Kodeksu Etyki Aptekarza Rzeczypospolitej Polskiej*, a więc czy doszło do przewinienia zawodowego.

Jednocześnie Sąd podkreśla, że zastosowanie w niniejszej sprawie znajdują przepisy Prawa farmaceutycznego w brzmieniu sprzed nowelizacji z dnia 30 marca 2007 roku, która weszła w życie z dniem 1 maja 2007 roku.

W niniejszej sprawie Sąd uznał Obwinioną za winną zarzucanego jej czynu.

Przepisy ustawy prawo farmaceutyczne obowiązujące w marcu 2007 roku, a więc w miesiącu, w którym przedmiotowa ulotka była dystrybuowana, określały, że reklamą produktu leczniczego jest działalność polegająca na informowaniu i zachęcaniu do stosowania produktu leczniczego mająca na celu zwiększenie liczby przepisywanych recept, dostarczania, sprzedaży lub konsumpcji produktów leczniczych. Nie ulega wątpliwości, że wówczas przepisy (art. 52 ust. 1) wymagały łącznego wystąpienia dwóch elementów, to jest informacyjnego i zachęcającego, aby uznać, że działalność jest reklamą produktu leczniczego. W ocenie Okręgowego Sądu Aptekarskiego, ulotka która była dystrybuowana w ..., miała charakter reklamowy, gdyż niewątpliwie informowała o cenach konkretnych produktów leczniczych, a ponadto zachęcała do ich zakupu w Aptece ... poprzez sformułowania typu „ceny hurtowe”, „apteka ... 24h www...” „oferta ważna do wyczerpania zapasów”. Niewątpliwie charakter reklamowy miała także forma ulotki, a także reklamowy charakter ulotki potwierdza sposób jej dystrybucji (wywieszenie w aptece oraz rozdawanie przez hostesę). Element zachęty w działalności występuje także wówczas, gdy z konkretnej działalności (w tym przypadku z treści ulotki) wynika sugestia, że w konkretnej placówce aptecznej odbiorca może nabyć produkty lecznicze po cenach niższych w stosunku do aptek konkurencyjnych - taka metoda ustalania występowania elementu zachęcającego przyjmowana jest również przez sąd admini-

stracyjny, czemu Wojewódzki Sąd Administracyjny w Warszawie dał wyraz w orzeczeniach, przykładowo w wyroku z dnia 17 grudnia 2007 roku sygn. akt VII SA/Wa 1707/07. Dlatego też ulotka poprzez wskazanie produktów oraz ich cen, z uwzględnieniem hasła „ceny hurtowe”, zachęcała do zakupu wymienionych w ulotce produktów leczniczych w Aptece

Reklamowy charakter ulotki potwierdza także ostrzeżenie zawarte w jej treści „*Przed użyciem zapoznaj się z ulotką, która zawiera wskazania, przeciwwskazania, dane dotyczące działań niepożądanych i dawkowania oraz informacje dotyczące stosowania produktu leczniczego, bądź skontaktuj się z lekarzem lub farmaceutą*”. Zgodnie z § 2 ust. 3 obowiązującego wówczas rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2002 roku w sprawie reklamy produktów leczniczych, ostrzeżenie takiej treści miało być uwidaczniane w reklamach produktu leczniczego kierowanych do publicznej wiadomości w formie wizualnej. Tak więc także twórca ulotki z góry założył jej reklamowy charakter, skoro umieścił w jej treści ostrzeżenie przewidziane dla działalności reklamowej.

Jednocześnie zgodnie z art. 52 ust. 3 pkt 3 Prawa farmaceutycznego w brzmieniu obowiązującym w miesiącu marcu 2007 roku za reklamę nie uważało się ogłoszeń o charakterze informacyjnym dotyczących w szczególności zmiany opakowania, ostrzeżeń o działaniach niepożądanych, katalogów handlowych i list cenowych, ale pod warunkiem, że nie zawierają treści o charakterze reklamowym. Przedmiotowa ulotka nie spełniała wymogów listy cenowej, gdyż zawierała treści o charakterze reklamowym.

W ocenie Okręgowego Sądu Aptekarskiego chybione są w świetle powyższego argumenty Obwinionej, podnoszone w toku postępowania wyjaśniającego, że ulotka ta nie miała charakteru reklamowego.

Zgodnie z art. 57 ust. 1 i 2 prawa farmaceutycznego w brzmieniu obowiązującym w czasie dystrybuowania ulotki, zabronione było kierowanie do publicznej wiadomości reklamy dotyczącej produktów leczniczych wydawanych wyłącznie na podstawie recepty, a także zawierających środki odurzające i substancje psychotropowe. W treści ulotki dystrybuowanej w ... ujawnionych było kilkaset produktów leczniczych dostępnych wyłącznie na podstawie recepty lekarskiej.

Zgodnie z art. 88 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo farmaceutyczne, do zadań kierownika apteki należy organizacja pracy w aptece, polegająca między innymi na przyjmowaniu, wydawaniu, przechowywaniu i identyfikacji produktów leczniczych i wyrobów medycznych, prawidłowym sporządzaniu leków recepturowych i leków aptecznych oraz udzielaniu informacji o lekach. Kierownik apteki odpowiedzialny za jej prowadzenie odpowiada również za to, że reklama prowadzona w konkretnej aptece odpowiada wymaganiom prawa, gdyż to kierownik wyraża zgodę na wyłożenie reklamy (czy też wywieszenie) w aptece. **Prawidłowe prowadzenie apteki, do czego zobowiązany jest kierownik, obejmuje także gwarancję prawidłowego prowadzenia reklamy w aptece.** Pogląd taki został potwierdzony także w orzecznictwie sądów aptekarskich, a to przykładowo w orzeczeniu Naczelnego Sądu Aptekarskiego z dnia 19 grudnia 2007 roku wydanym w sprawie AOR 12/07.

W ocenie Sądu Obwiniona niewątpliwie o prowadzonej działalności reklamowej wiedziała, gdyż przede wszystkim treść ulotki była w aptece dostępna przez wywieszenie jej, a ponadto hostessa reklamująca rozdawała ulotki w bezpośrednim sąsiedztwie apteki w sposób, aby Obwiniona mogła kontrolować jej działanie.

Również ceny w aptece musiały być zgodne z cenami wskazanymi w ulotce, co uzasadnia także twierdzenie aprobowania działań pracodawcy w zakresie reklamy. Z wyjaśnień Obwinionej wynika, że w dni powszechne poza porą nocną w aptece jako magister farmacji pracuje Obwiniona oraz jeszcze jeden magister farmacji. Dlatego też Obwiniona musiała często przebywać w kierowanej przez siebie aptece i miała możliwość w każdym czasie skontrolować legalność działań reklamowych.

Okręgowy Sąd Aptekarski nie uwzględnił twierdzeń Obwinionej, jakoby nie miała ona wpływu na działania pracodawcy. Obwiniona jako kierownik apteki odpowiada za jej prowadzenie i nie może dopuścić do sytuacji, w której nie ma wpływu na działania odbywające się w aptece. Sąd Aptekarski podziela w tym zakresie pogląd Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, że kierownik apteki winien się cechować niezależnością zawodową umożliwiającą mu sprawowanie funkcji w zgodzie z przepisami prawa i zasadami etyki zawodowej,

a w przypadku przeciwnym naruszany jest art. 8 Kodeksu Etyki Aptekarza RP, zgodnie z którym Aptekarz nie pozwala nikomu narzucić sobie postawy zawodowej, która byłaby sprzeczna z jego zawodową niezależnością oraz przepisami niniejszego kodeksu. Godzenie się przez Obwinioną na każde działanie swego pracodawcy czy też podmiotów z nim powiązanych, a dotyczących kierowanej przez nią apteki, bez badania legalności tych działań i zgodności z zasadami etyki zawodowej, stanowi naruszenie art. 8 Kodeksu Etyki.

Sąd podkreśla, że przepisy prawa wymagają bowiem **ustanowienia w aptece osoby odpowiedzialnej za jej prowadzenie**, a nie tylko zatrudnienia takiej osoby. Kierownik apteki nie może godzić się na pracę w warunkach, które uniemożliwiają prowadzenie obrotu zgodnie z przepisami prawa. Na kierowniku apteki, który jest członkiem samorządu zawodowego ciąży również obowiązek zapewnienia, aby zawarta z nim umowa o pracę zapewniała mu możliwość wykonywania zawodu aptekarza zgodnie z zasadami określonymi w Kodeksie Etyki Aptekarza RP, a więc zapewnienia zgodności z art. 20 Kodeksu Etyki.

W ocenie Sądu nie stanowi również okoliczności usprawiedliwiającej działanie Obwinionej jej błędne przeświadczenie, że działania reklamowe są zgodne z prawem. Przeświadczenie takie Obwiniona wyrobiła sobie na podstawie opinii pracodawcy oraz osób działających na jego zlecenie. Obwiniona powinna była powziąć wątpliwości po przedstawieniu jej takiego stanowiska, gdyż jest samodzielnym fachowcem i funkcja przez nią sprawowana również zakłada samodzielność i znajomość przepisów w zakresie dotyczącym prowadzenia apteki.

Uzasadnione w ocenie Sądu są także zarzuty naruszenia art. 7, 8, 8a, 20, 31 w związku z art. 33 ust. 1 oraz ust. 2 pkt 7 oraz art. 34 *Kodeksu Etyki Aptekarza Rzeczypospolitej Polskiej*. Zgodnie z art. 7 Kodeksu Etyki, aptekarz w swej praktyce zawodowej uwzględnia fakt, że środki farmaceutyczne i materiały medyczne stanowią niezbędny element opieki zdrowotnej i nie mogą być traktowane jak zwykły przedmiot obrotu handlowego. **Dopuszczenie do prowadzenia kampanii reklamowej kilkuset produktów leczniczych, w tym także dostępnych na podstawie recepty stanowi zaprzeczenie zasady określonej w art. 7 Kodeksu Etyki.** Do-

puszczając do prowadzenia takiej działalności reklamowej, Obwiniona naruszyła także art. 8a Kodeksu Etyki, zgodnie z którym aptekarzowi nie wolno narzucać swoich usług, lub pozyskiwać pacjentów w sposób niezgodny z zasadami etyki i deontologii aptekarskiej oraz lojalności wobec kolegów. W tym miejscu Sąd podkreśla, że apteka kierowana przez Obwinioną znajduje się w bezpośrednim sąsiedztwie przychodni, a jednocześnie jest usytuowana w jednej z uboższych dzielnic W ocenie Sądu Obwiniona powinna była również te okoliczności uwzględnić w analizie dopuszczalności działań reklamowych, gdyż w ocenie Sądu jest zasadnicza różnica pomiędzy etyczną oceną działań reklamowych apteki znajdującej się w centrum handlowym a apteki usytuowanej w uboższej dzielnicy miasta, gdyż agresywne formy reklamy w znacznie mniejszy sposób oddziałują na odbiorców przyzwyczajonych do agresywnych i natrączywych form promocji.

Uzasadniony jest również zarzut naruszenia przez Obwinioną art. 31 w związku z art. 33 ust. 1 oraz ust. 2 pkt 7 oraz art. 34 *Kodeksu Etyki Aptekarza Rzeczypospolitej Polskiej*. Obwiniona dopuściła do prowadzenia reklamy sprzecznej z prawem, a także z dobrymi obyczajami. Artykuł 31 Kodeksu Etyki nakazuje wystrzegać się prowadzenia reklamy lub uczestniczenia w promocji niezgodnej z prawem lub dobrymi obyczajami, z kolei art. 33 kodeksu precyzuje, jakie działania w rozumieniu kodeksu uznawane są za sprzeczne z zasadami uczciwej konkurencji. W szczególności Kodeks Etyki wskazuje, że za niepożądane w prowadzeniu działań reklamowych uważa się stosowanie metod marketingu, które traktują lek jak zwykły towar handlowy. W ocenie Okręgowego Sądu Aptekarskiego, poprzez wydanie i dystrybuowanie ulotki, a także poprzez dopuszczenie do jej udostępniania w aptece oraz w bezpośrednim sąsiedztwie, kierownik apteki naruszyła art. 33 ust. 7 kodeksu etyki. Sąd podkreśla, że ulotka reklamowała kilkaset różnych produktów leczniczych, w tym w szczególności dostępne wyłącznie na podstawie recepty lekarskiej. Również sposób dystrybucji polegający na rozdawaniu ulotki przez hostessę jest w ocenie Sądu sprzeczny z dobrym obyczajem aptekarskim i zrównuje aptekę ze zwykłymi placówkami handlowymi. Zakres promocji oraz ilość reklamowanych na ulotce produktów leczniczych świadczy o naruszeniu

art. 34 Kodeksu, zgodnie z którym aptekarz powinien troszczyć się o racjonalną gospodarkę lekami i nie umniejszając praw chorego, zapobiegać w miarę możliwości ich nadużywaniu i marnotrawieniu. Promowanie leków poprzez podkreślanie ich cen hurtowych może sugerować zachętę do kupowania ich także w dużych (hurtowych) ilościach.

Sąd uznał, że nie usprawiedliwia czynu Obwinionej fakt, że w toku postępowania sądowego złożyła ona do swojego pracodawcy pismo, w którym Obwiniona nie wyraża zgody na wprowadzanie list cenowych w aptecę ... oraz kolportaż tych list cenowych do pacjentów oraz przychodni lekarskich. Pismo to było złożone pracodawcy w ..., a więc tuż przed rozprawą wyznaczoną przez Sąd Aptekarski. Nie sposób więc przyjąć, że Obwiniona sprzeciwiała się działaniom swojego pracodawcy i podmiotów z nim powiązanych w czasie trwania promocji.

Za pozbawione podstaw prawnych Sąd uznał zarzuty Obwinionej podnoszone w postępowaniu wyjaśniającym, jakoby Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej nie był właściwy w tego typu sprawach. Organy odpowiedzialności zawodowej, a więc Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej oraz Sąd Aptekarski są kompetentne i uprawnione do badania czy nie doszło do popełnienia przewinienia zawodowego, także poprzez prowadzenie działalności reklamowej. Nie ogranicza uprawnień organów samorządu zawodowego fakt, że w sprawach należących do materii prawa farmaceutycznego do wydawania decyzji administracyjnej uprawnione są organy inspekcji farmaceutycznej. Działania samorządu zawodowego oraz działania administracji publicznej są od siebie niezależne. Samorząd aptekarski został stworzony w celu reprezentowania osób wykonujących zawody zaufania publicznego i sprawowania pieczy nad należytych wykonywaniem tych zawodów, w granicach interesu publicznego i dla jego ochrony (art. 17 Konstytucji RP). Okoliczność, że główny Inspektor Farmaceutyczny jest organem administracji właściwym do wydawania decyzji administracyjnych w przedmiocie określonym w ustawie nie wyłącza w żaden sposób kompetencji do badania przez organy samorządu zawodowego zgodności działań członków tego samorządu. Przeciwnie twierdzenie świadczy o niezrozumieniu istoty i funkcji samorządów zawodowych.

Reasumując, z powodów określonych wyżej, Okręgowy Sąd Aptekarski uznał mgr farm. ... za winną zarzucanego jej czynu.

Wymierzając Obwinionej karę upomnienia, a więc karę najłagodniejszą, Sąd miał na względzie młody wiek Obwinionej, dotychczasową postawę zawodową, a także fakt, że Obwiniona złożyła w postępowaniu sądowym szczere w ocenie Sądu wyjaśnienia, a także wyraziła stanowisko, że obecnie nie dopuściłaby do takiej sytuacji.

Obciążając Obwinioną kosztami Sąd miał na względzie art. 56 § 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 31 marca 2003 r. w sprawie postępowania w sprawach odpowiedzialności zawodowej farmaceutów. Na łączne koszty postępowania złożyły się wydatki na wysyłkę korespondencji w postępowaniu wyjaśniającym oraz sądowym, koszt dojazdu Rzecznika oraz członków składu orzekającego Sądu. Szczegółowa wysokość kosztów postępowania zostanie określona zarządzeniem Przewodniczącej Sądu Aptekarskiego w trybie art. 55 § 2 rozporządzenia w sprawie Ministra Zdrowia z dnia 31 marca 2003 roku w sprawie postępowania w sprawach odpowiedzialności zawodowej farmaceutów. (Dz. U. Nr 56 poz. 612.)



Sprawa ASFF S - 11/08



ORZECZENIE

Okręgowy Sąd Aptekarski w Katowicach po rozpoznaniu w dniu ... 26 na rozprawie przy udziale Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej sprawy przeciwko farmaceucie ... **obwinionej o to, że:**

uporczywie uchylała się od płacenia składek członkowskich w okresie ..., co stanowi naruszenie art. 23 ust. 1 oraz art. 23a i art. 24 Kodeksu Etyki Aptekarza RP

orzeka:

1. uznaje obwinioną mgr farm. ... za winną zarzucanych jej czynów to jest winną naruszenia art. 23 ust. 1 oraz art. 23a i art. 24 Kodeksu Etyki Aptekarza RP i za to z mocy art. 46 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. *o izbach aptekarskich* wymierza jej karę upomnienia,

2. obciąża obwinioną kosztami postępowania w sprawie, w kwocie 133,60 złotych

UZASADNIENIE

W dniu ... do Okręgowego Sądu Aptekarskiego w Katowicach wpłynął wniosek Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej o ukaranie mgr farm. ..., obwinionej o to, że uporczywie uchylała się od płacenia składek członkowskich w okresie ..., co stanowi naruszenie art. 23 ust. 1 oraz art. 23a i art. 24 Kodeksu Etyki Aptekarza RP.

W toku postępowania Okręgowy Sąd Aptekarski ustalił następujący stan faktyczny:

W dniu ... Śląska Izba Aptekarska wystawiła administracyjny tytuł wykonawczy przeciwko mgr farm. ..., na podstawie art. 66 ustawy z dnia 19 kwietnia 2001 roku o izbach aptekarskich oraz w wykonaniu uchwały Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej nr U-RSIA-018-V-2008 z dnia 4 marca 2008 roku. Tytuł wykonawczy opiewał na łączną kwotę 2.370,00 złotych. Po podjęciu wiadomości o tej sytuacji Rzecznik

Odpowiedzialności Zawodowej Śląskiej Izby Aptekarskiej w Katowicach wszczął postępowanie wyjaśniające i przedstawił zarzuty mgr farm. W toku postępowania Rzecznik dwukrotnie wzywał mgr farm. ... celem wysłuchania wyjaśnień, wyznaczając posiedzenia na dzień ... oraz na dzień Doręczył jej także na piśmie postanowienie o przedstawieniu zarzutów. Mgr farm. ... nie stawiała się na żadne z wezwań.

Postanowieniem z dnia ... Rzecznik zamknął postępowanie wyjaśniające oraz doręczył je mgr farm. ..., która nie złożyła żadnych nowych wniosków dowodowych ani nie przedstawiła swojego stanowiska w sprawie.

Kierując wniosek o ukaranie Rzecznik kierował się faktem, że poczynszy od miesiąca ... mgr farm. ... zaniechała opłacania należnych składek członkowskich. We wniosku z dnia ... Rzecznik podkreślił, że uporczywie uchylanie się od płacenia składek członkowskich jest zaprzeczeniem obowiązku solidarnego wspierania działalności samorządu. Jest także zaprzeczeniem zasady lojalności, koleżeństwa i solidarności, o której mowa w art. 24 Kodeksu Etyki Aptekarza RP. Uchylanie się od płacenia składek członkowskich jest wyraźnym lekceważeniem uchwał organów samorządu zawodowego ustalającej wysokość należnej składki członkowskiej, a tym samym osoba uchylająca się od płacenia składek narusza art. 23a Kodeksu Etyki Aptekarza RP, zgodnie z którym Aptekarz jest obowiązany do przestrzegania uchwał podjętych przez uprawnione organy samorządu aptekarskiego.

Powyższy stan faktyczny Sąd ustalił na podstawie dowodów zgromadzonych w postępowaniu wyjaśniającym i przeprowadzonych w sprawie przed Sądem.



W toku postępowania przed Okręgowym Sądem Aptekarskim Obwiniona również nie stawiała się, pomimo iż była dwukrotnie zawiadomiona.

Obwiniona nie przedstawiła także żadnego swojego stanowiska na piśmie.

Okręgowy Sąd Aptekarski w Katowicach uznał mgr farm. ... za winną zarzucanego jej czynu, czyli uchylania się od płacenia składek członkowskich w okresie

Nie budzi wątpliwości, że we wskazanym w tytule wykonawczym okresie mgr farm. ... uporczywie uchylała się od płacenia składek członkowskich.

Sąd podkreśla, że uchwałą z dnia 4 marca 2008 roku nr U-RSIA-018-V-2008 Rada Śląskiej Izby Aptekarskiej uchwaliła, aby w stosunku do osób, które nie zareagowały na wezwania do opłacania zaległych składek członkowskich wystąpić o ściągnięcie składek w trybie postępowania egzekucyjnego w administracji. Ponadto Rada postanowiła informować Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej o osobach, które zalegają z zapłatą składek za okres dłuższy niż rok.

Sądowi wiadomo z urzędu, że czynności polegające na wystawieniu tytułu wykonawczego poprzedzane są w Śląskiej Izbie Aptekarskiej w każdym przypadku licznymi telefonami, pismami ponagłającymi, prośbami o regulowanie zaległych składek ratalnie. Wystawienie tytułu wykonawczego przeciwko członkowi Śląskiej Izby Aptekarskiej jest ostatecznością.

W ocenie Sądu zaleganie z płaceniem składem członkowskich przez okres dłuższy niż rok jest rażącym naruszeniem obowiązków członka samorządu aptekarskiego. Zgodnie z art. 15 ust. 2 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku o izbach aptekarskich, wpisowi na listę członków okręgowej izby aptekarskiej podlegają wszystkie osoby wykonujące zawód farmaceuty na terenie danej izby. Przynależność do samorządu jest obowiązkowa dla osób wykonujących zawód farmaceuty. Samorząd aptekarski wypełnia

szereg swoich obowiązków w stosunku do swoich członków, w szczególności prowadzi rejestr farmaceutów, prowadzi szeroką działalność informacyjną, organizuje szkolenia. Jest oczywiste, że wszystkie te działania wymagają środków finansowych. Ponieważ finansowanie samorządu oparte jest przede wszystkim na składkach członkowskich, obowiązek systematycznego płacenia składek obciąża wszystkich członków danej Izby.

Zgodnie z art. 23a *Kodeksu Etyki Aptekarza RP*, Aptekarz jest obowiązany do przestrzegania uchwał podjętych przez uprawnione organy samorządu aptekarskiego. Dotyczy to także uchwał w sprawie określenia wysokości składek członkowskich, a więc uchwały Okręgowego Zjazdu Delegatów Nr 5/2000 VIII Okręgowego Zjazdu Aptekarzy z dnia 17 listopada 2000 w sprawie ustalenia wysokości składek członkowskich oraz Uchwały Nr 7/2002 X Okręgowego Zjazdu Aptekarzy w sprawie ustalenia wysokości składek członkowskich z dnia 22 listopada 2002 roku, a także obowiązującej od 1 stycznia 2006 roku uchwały Nr 26-IV-2005 Okręgowej Rady Aptekarskiej w Katowicach z dnia 8 listopada 2005 roku w sprawie ustalenia wysokości składek członkowskich w Okręgowej Izbie Aptekarskiej w Katowicach.

W ocenie Sądu słuszne jest stanowisko Rzecznika, że uporczywe uchylanie się od płacenia składek jest działaniem godzącym w interesy samorządu aptekarskiego, a także jest działaniem naruszającym interesy tych członków samorządu, którzy składki płacą, często także znajdując się w trudnej sytuacji ekonomicznej. Uporczywe uchylanie się od płacenia składek członkowskich godzi w podstawy finansowania samorządu zawodowego i w praktyce utrudnia wykonywanie podstawowych obowiązków samorządu. Tym samym osoba uporczywie uchylająca się od płacenia składek narusza zasadę lojalności, koleżeństwa i solidarności, o której mowa w art. 24 *Kodeksu Etyki Aptekarza RP*.

Obwiniona nie podjęła nawet spłaty zaległych składek członkowskich w toku postępowania dyscyplinarnego.

Mając na uwadze powyższe Okręgowy Sąd Aptekarski uznał obwinioną mgr farm. ... za winną popełnienia zarzucanego jej przewinienia zawodowego i za to z mocy art. 46 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. *o izbach aptekarskich* wymierzył jej karę upomnienia. Kara ta w ocenie Sądu odzwierciedla długotrwałość zalegania z opłacaniem składek, okoliczność, że Obwiniona nie była wcześniej karana, a także że bieżące składki są przez Obwinioną opłacane, ale jednocześnie uwzględnia postawę Obwinionej w toku postępowania wyrażającą się w lekceważeniu wezwań i niestawieniu się na posiedzenie Sądu.

O kosztach postępowania Sąd orzekł na mocy art. 56 § 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 31 marca 2003 r. w sprawie postępowania w sprawach odpowiedzialności zawodowej farmaceutów (Dz. U. Nr 65, poz. 612) obciążając nimi obwinioną. Na łączne koszty postępowania złożyły się wydatki na wysyłkę korespondencji w postępowaniu wyjaśniającym oraz sądowym, koszt dojazdu Rzecznika oraz członków składu orzekającego Sądu.

Pouczenie:

Obwinionemu, jego obrońcy oraz Okręgowemu Rzecznikowi Odpowiedzialności Zawodowej przysługuje prawo złożenia odwołania od niniejszego orzeczenia do Naczelnego Sądu Aptekarskiego. Odwołanie można wnieść w nieprzekraczalnym terminie 14 dni od daty doręczenia orzeczenia. Odwołanie wnosi się za pośrednictwem Okręgowego Sądu Aptekarskiego w Katowicach, składając je wraz z dwoma opisami.





Ubezpieczenie na życie

Wychodząc naprzeciw Państwa potrzebom i oczekiwaniom w zakresie wszelkich ubezpieczeń nie mogę przejść obojętnie obok tematu związanego z ubezpieczeniami na życie w ich szerokim rozumieniu.

Ubezpieczenie na życie stanowi obecnie usługę powszechnie dodawaną do produktów bankowych. Począwszy od umów krótkoterminowych pożyczek z przeznaczeniem na cele konsumpcyjne, przez umowy rachunku bankowego lub dotyczące kart kredytowych, a skończywszy na wieloletnich i bardzo wysokich kredytach hipotecznych - w każdym z tych przypadków bank może zaoferować lub wręcz wymagać zawarcia przez klienta umowy ubezpieczenia. Najczęściej spotykanymi w takich przypadkach są ubezpieczenia chroniące przed skutkami chorób, nieszczęśliwych wypadków, czy też utratą pracy - jako, te które pomagają lub zwalniają klienta z płatności na rzecz banku.

Ich zakres jest bardzo różnorodny - podobnie jak koszty. Przy czym zasada, że im szerszy zakres usługi (tu: ubezpieczenia), tym wyższa jej cena, znajduje zastosowanie również w tym przypadku.

Warto przypomnieć (po raz kolejny) o podstawowej zasadzie, jaka powinna kierować klientem przy zawieraniu umowy ubezpieczenia lub przystępowaniu do niej. Chodzi oczywiście o dokładne zapoznanie się z treścią zawieranej umowy, co w praktyce sprowadza się najczęściej do uważnego przeczytania ogólnych warunków ubezpieczenia. Lektura tego dokumentu pozwala na ocenę, czy proponowany produkt jest przeznaczony dla danej osoby i odpowiada jej potrzebom w danej sytuacji.

Przy ubezpieczeniach zawieranych w związku z korzystaniem z usług bankowych powyższa zasada ma szczególne znaczenie. Po pierwsze, dlatego, że najczęściej takie ubezpieczenie ma chro-



Jolanta i Sebastian Sienkiewicz



KONZEPTION
FINANSE · UBEZPIECZENIA

nić klienta przed nieprzewidzianymi zdarzeniami w jego życiu, które mogą mieć wpływ na zdolność do wywiązania się ze zobowiązań wobec banku. Po wtóre, klient obciążany jest kosztem takiego ubezpieczenia, kształtującego tym samym cenę usługi wykupywanej przez niego w banku - powinien więc być świadomy za co tak naprawdę płaci. Powszechnym jest natomiast, że klauzule dotyczące przystąpienia do ubezpieczenia podpisywane są naprędce, bez analizy ich treści, a tym bardziej warunków tegoż ubezpieczenia. Jak łatwo się domyślić, w razie wypadku klienci często przeżywają rozczarowanie, gdy wykupione przez nich ubezpieczenie okazuje się zupełnie nieprzydatne w takiej sytuacji.

Dlatego kwestią wymagającą szczególnej uwagi przy lekturze warunków oferowanego ubezpieczenia jest opis zdarzeń, których zaistnienie skutkuje przejęciem przez zakład ubezpieczeń płatności należności wobec banku. Drugą, równie ważną sprawą, są wyłączenia odpowiedzialności ubezpieczyciela, a więc przypadki, gdy mimo zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego, wypłata z nie nastąpi.

Jeżeli ubezpieczenie ma chronić przed skutkami utraty pracy, należy sprawdzić, o jakiego rodzaju utracie pracy mowa. Standardowo bowiem ubezpieczenie takie nie obejmuje rozwiązania umowy o pracę z przyczyn zawinionych przez pracownika lub za porozumieniem stron. Termin „utrata pracy” może także nie obejmować także swym zakresem zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej, choćby jego przyczyną była okoliczność niezależna od ubezpieczonego.

Nieszczęśliwym wypadkiem jest najczęściej zdarzenie określone jako „wywołane przyczyną zewnętrzną”, a więc pozostające bez związku ze schorzeniami, na które cierpi ubezpieczony. Ubezpieczyciele zastrzegają także, że nie powinno ono wynikać z ryzykowanego hobby, czy wykonywanego zawodu, szczególnie jeśli należy on do grupy o wyższym ryzyku jak np. górnik, policjant, operator dźwigu. Podobnego rodzaju zastrzeżenia często spotykane są także przy ubezpieczeniach skutków chorób lub pobytów w szpitalu. Należy się także spodziewać, że warunki ubezpieczenia wykluczą z wypadków nim objętych zdarzenia, których przyczyny zaistniały przed objęciem ubezpieczeniem. Świadczenie nie zostanie więc wypłacone np. z powodu choroby, której pierwsze objawy wystąpiły przed tym terminem.

Klient powinien więc przeanalizować warunki przedstawionego mu ubezpieczenia pod kątem własnej sytuacji, szczególnie zdrowotnej lub zawodowej i ocenić, czy oferowana ochrona faktycznie zapewni mu pomoc w trudnych chwilach. Może się bowiem zdarzyć tak, że ubezpieczenie, za które płaci de facto nie spełni swojej roli. W przypadku zaś, gdyby bank od zawarcia umowy ubezpieczenia uzależniał udzielenie kredytu lub pożyczki, klient może spróbować znaleźć na rynku ofertę innego ubezpieczyciela - taką, której zakres z jednej strony będzie spełniał oczekiwania banku, a z drugiej bardziej pasował do jego osobistej sytuacji. Należy zauważyć, iż bank posiada ofertę standardową, opartą o sztywne wskaźniki i tak naprawdę wyznacznikiem oferty jest kwota zaciągniętego kredytu. Kapitał i odsetki są sprawą bezdyskusyjną i im się poddać trzeba (zakładając, że bank daje nam optymalną ofertę kredytową). Natomiast jeżeli chodzi o ubezpieczenie, tutaj sprawa nie będzie ani jasna ani oczywista.

Każdy klient ma swoje indywidualne potrzeby ubezpieczeniowe - co do sumy i zakresu ubezpieczenia! Tutaj standardowa oferta może nie zdać egzaminu. Polecam najpierw spotkać się z niezależnym doradcą finansowym, aby ten nakreślił indywidualny plan finansowo-ubezpieczeniowy.

Spotykam się z różnymi reakcjami osób, które posiadają polisę ubezpieczenia na życie. Często osoby nie do końca są świadome swoich posiadanych polis. Kiedy dokonujemy analizy, są rozczarowani i rozgoryczeni.

Pragnę podkreślić, iż każde ubezpieczenie ma sens i jest skierowane do konkretnego odbiorcy! Jedynym szczegółem, którego nie należy pominąć, to szczere nakreślenie potrzeb ubezpieczeniowych i finansowych przez klienta, a następnie uczciwe ujęcie tych potrzeb w umowie ubezpieczenia.

Nigdy nie będzie zadowolony klient, który chcąc oszczędzać na emeryturę, otrzyma polisę, która pobiera koszty ochrony, a alokacja składki zawiera kilka lub kilkanaście procent. Wybór takiej czy innej ochrony musi być świadomy.

Moja filozofia, o czym piszę nie po raz pierwszy, jest taka, iż ochrona i oszczędzanie nie powinny zawierać się w jednej umowie. Klient niech ma świadomość ochrony ubezpieczeniowej bez budowania kapitału, gdzie zakres i sumy ubezpieczenia są stosowne do potrzeb ubezpieczonego. Zasady wypłaty są jasno określone - występuje zdarzenie ubezpieczenie - wypłata świadczenia.

Zabezpieczenie finansowe jest również ważne, ponieważ trudny moment może zdarzyć się nieoczekiwanie. Trzeba pomyśleć o przyszłości dzieci, emeryturze. Należy wybrać drogę, która pozwoli realizować wizję w tempie dostosowanym do możliwości finansowych, oczekiwanego okresu inwestycji, dostępu do kapitału, świadczonego serwisu. Nawet małe kwoty, odpowiednio zainwestowane mogą przynieść znaczny zysk w dłuższej perspektywie. Jednak każde rozwiązanie musi być dopasowane do indywidualnych potrzeb i możliwości.

Naszą ambicją jest, aby klient miał poczucie ryzyka ubezpieczeniowego z programem jego zabezpieczenia w połączeniu z możliwością kształtowania swojej przyszłości finansowej. Dlatego oferta musi być skonstruowana tak, aby klient mógł dostosować portfel do swojego temperamentu inwestycyjnego.

I co ważne - każdy kto zdecydował się na oszczędzanie musi mieć możliwość ciągłego podglądu swojej inwestycji poprzez internet, telefon bądź kontakt ze swoim doradcą.

To wszystko wydaje się takie banalne, a rzeczywistość często odbiega od naszych planów i celów.

Stąd zachęcam do współpracy w sytuacji kiedy pojawiają się pytania bądź wątpliwości związane z ubezpieczeniem na życie oraz różnymi formami oszczędzania.

W każdej chwili jesteśmy gotowi Państwa wesprzeć i doradzić optymalny zakres ubezpieczenia. Myślę, że naszą przewagą się wieloletnia współpraca z środowiskiem aptekarskim oraz jasne i klarowne zasady ubezpieczenia. Ponadto mają Państwo stały dostęp i możliwość kontaktu z nami poprzez telefon i internet.

W razie jakichkolwiek pytań proszę o kontakt e-mailowy: **sebastian.adviser@pi.pl** lub telefoniczny: **0 502 678 344**

Jolanta i Sebastian Sienkiewicz
Adviser - Ubezpieczenia & Finanse

Pisma

wybrane ...



www.katowice.oia.pl

2009-03-05

Przychodzi inspektor do zakładu

Inspektor pracy pojawił się w naszej firmie bez uprzedzenia i zażądał powiadomienia o swojej obecności pracodawcy. Niestety szefowa wyjechała. Poza tym inspektor tylko się wylegitymował, a upoważnienia do kontroli nie miał. Co powinniśmy w tej sytuacji zrobić - pozwolić inspektorowi na kontrolę firmy?

Inspektorzy pracy są uprawnieni do przeprowadzania bez uprzedzenia i o każdej porze dnia i nocy kontroli przestrzegania przepisów prawa pracy, w szczególności stanu bezpieczeństwa i higieny pracy (art. 24 ust. 1 ustawy o PIP).

W opisanym przypadku recepcja powinna poinformować osobę zastępującą szefową o wizycie inspektora pracy, która będzie mu towarzyszyć w czasie dokonywania czynności kontrolnych.

Nie ma również przeszkód, by zadzwonić do szefowej i ustalić z nią, kto ma zająć się inspektorem pracy.

W każdym razie inspektor pracy ma w tej sytuacji uprawnienie do podjęcia czynności kontrolnych na terenie należącym do pracodawcy.

Jeżeli okoliczności faktyczne uzasadniają niezwłoczne podjęcie kontroli u przedsiębiorcy, może być ona podjęta po okazaniu legitymacji służbowej (art. 24 ust. 5 ustawy o PIP). Upoważnienie do kontroli inspektor powinien dostarczyć kontrolowanemu niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od dnia podjęcia kontroli.

Pamiętaj, że czynności kontrolne mogą być prowadzone o każdej porze dnia i nocy (art. 24 ust. 1 ustawy o PIP). Bez względu zatem np. na późną porę trzeba umożliwić inspektorowi pracy rozpoczęcie czynności kontrolnych.

Uwaga! Inspektor pracy może wystąpić do sądu z wnioskiem o ukaranie. Osoba, która utrudnia działalność organu Państwowej Inspekcji Pracy, w szczególności uniemożliwia prowadzenie wizytacji zakładu pracy, podlega bowiem karze grzywny od 1.000 do 30.000 zł (art. 283 § 2 pkt 8 kp).

Podstawa prawna: ustawa z 13 kwietnia 2007 r. o Państwowej Inspekcji Pracy (Dz.U. z 2007 r. nr 89, poz. 589) oraz art. 283 Kodeksu pracy.

Z uszanowaniem
Prezes Rady ŚIA - dr farm. Stanisław Piechula



Nasz znak: SIAKat-057-2009

Katowice 2009-03-12

Sz.P.

Danuta Pietraszewska
Posłanka na Sejm RP

Szanowna Pani Poseł

Zapoznałem się z odpowiedzią na Pani interpelację w sprawie praktyk stosowanych przez NFZ wobec aptek i proszę pozwolić, że się do niej ustosunkuję poprzez wstawienie uwag w jej treści.

Z uszanowaniem
Prezes Rady ŚIA - dr farm. Stanisław Piechula

Odpowiedź sekretarza stanu w Ministerstwie Zdrowia - z upoważnienia ministra - na interpelację nr 6874 w sprawie rozbieżności pomiędzy przepisami prawa a praktyką NFZ

Szanowny Panie Marszałku! Odpowiadając na interpelację pani poseł na Sejm RP Danuty Pietraszewskiej z 1 grudnia 2008 r., przysłałą przy piśmie Marszałka Sejmu z 11 grudnia 2008 r., znak: SPS-023-6874/08, w sprawie rozbieżności pomiędzy przepisami prawa a praktyką Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ), uprzejmie proszę o przyjęcie następującego stanowiska.

Wydatki na refundację kosztów leków zajmują coraz większą pozycję w planie finansowym NFZ. W 2005 r. koszty refundacji wynosiły 6 323 263,84; w 2006 - 6 695 760,88; w 2007 r. - 6 727 324, 09. Racjonalizacja wydatków ponoszonych przez publicznego płatnika powinna objąć również ten obszar świadczeń opieki zdrowotnej, tak aby środki finansowe kierowane na refundację leków trafiały rzeczywiście do osób uprawnionych do uzyskania świadczeń.

Uwaga: bezwzględna większość (szacuję ją orientacyjnie na ponad 90%) kwestionowanych przez NFZ recept, za czym idzie odbieranie refundacji aptekom, to recepty zawierające nieznaczące błędy formalne, które w żaden sposób nie zmieniłyby faktu otrzymania danych leków przez osoby uprawnione, którym te leki zostały zaordynowane przez lekarzy.

Obowiązki farmaceuty dotyczące zasad wydawania leków zostały stypizowane w rozporządzeniu ministra zdrowia z dnia 18 października 2002 r. w sprawie wydawania z apteki produktów leczniczych i wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 183, poz. 1531). Zgodnie z § 2 ust. 1 rozporządzenia do tych obowiązków należy: sprawdzenie prawidłowości wystawienia recepty, zgodnie z odrębnymi przepisami; sprawdzenie szczególnych uprawnień osoby, dla której została wystawiona recepta, określonych w odrębnych przepisach; sprawdzenie rodzaju odpłatności za wydawany produkt leczniczy lub wyrób medyczny oraz pobranie opłaty za wydawaną ilość produktu leczniczego lub wyrobu medycznego. Profesjonalizm zawodu farmaceuty wymaga wykonywania powyższych czynności z wyjątkową starannością.

Uwaga: Dokładnie tak, jednak to samo rozporządzenie precyzuje dokładnie wyłączne przypadki, kiedy farmaceuta może odmówić wydania leku, czyli zrealizowania recepty osobie uprawnionej do otrzymania tego leku i są to WYŁACZNIE takie przypadki jak: § 5. Odmowa wydania produktu leczniczego lub wyrobu medycznego może nastąpić, jeżeli: 1) zachodzi uzasadnione podejrzenie co do autentyczności recepty lub zapotrzebowania; 2) konieczne jest dokonanie zmian, o których mowa w § 3 ust. 3, oraz określonych w odrębnych przepisach, przy braku możliwości porozumienia się z osobą, która jest uprawniona do wystawiania recept; 3) od dnia sporządzenia leku upłynęło co najmniej 6 dni - w przypadku leku recepturowego lub leku sporządzonego na podstawie etykiety aptecznej; 4) osoba, która przedstawiła receptę do realizacji, nie ukończyła 13 roku życia; 5) zachodzi uzasadnione podejrzenie co do wieku osoby, dla której została wystawiona recepta.

W pozostałych przypadkach farmaceuta NIE MA PRAWA odmówić osobie uprawnionej wydania leku. Żadne przepisy nie mówią o tym, by farmaceuta miał prawo w oparciu o jakiegokolwiek inne przesłanki odmówić pacjentowi wydania leku.

Przepisy rozporządzenia ministra zdrowia z dnia 17 maja 2007 r. w sprawie recept lekarskich (Dz. U. Nr 97, poz. 646, z późn. zm.) dotyczą procedury kontroli realizacji w aptekach recept na refundowane leki i wyroby medyczne, przeprowadzanej przez NFZ. W świetle § 26 ust. 2 rozporządzenia kontrola realizacji recept na refundowane leki i wyroby medyczne obejmuje badanie prawidłowości działań osób wydających leki, w tym: 1) prawidłowość zrealizowania i otaksowania; 2) prawidłowość ilości wydawanych leków i wyrobów medycznych, w tym również wielkości wydawanych opakowań; 3) przestrzeganie terminów realizacji recept. Podmiot kontrolowany umożliwia sprawny i efektywny przebieg kontroli, a w szczególności: 1) udostępnia do wglądu dokumentację medyczną, recepty oraz inne dokumenty związane z wystawianiem, realizacją i przechowywaniem recept; 2) udziela osobom ustnych lub pisemnych informacji i wyjaśnień w sprawach dotyczących przedmiotu kontroli (§ 30 rozporządzenia).

Jeżeli w wyniku kontroli stwierdzono nieprawidłowości w wystawianiu lub realizacji recept, NFZ wydaje zalecenia pokontrolne zobowiązując podmiot kontrolowany do złożenia w terminie 14 dni informacji o podjętych działaniach dotyczących zaleceń pokontrolnych (§ 31 rozporządzenia). Nieprawidłowa realizacja recept na leki i wyroby refundowane może więc skutkować odpowiedzialnością finansową aptek.

Uwaga: DOKŁADNIE TAK! TYKO DLACZEGO NFZ TEGO NIE STOSUJE !??? Po pierwsze proszę zwrócić uwagę, że rozporządzenie w sprawie recept lekarskich odnosi się TYLKO I WYŁACZNIE do ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentyści i jak wskazuje §1 tego rozporządzenia mówi o sposobie i trybie WYSTAWIANIA recept lekarskich. Rozporządzenie to nie dotyczy ani farmaceutów ani aptek! Pomijając jednak ten powyższy, bardzo ważny fakt, rozporządzenie to, jak niestety TYLKO PISZE Sekretarz Stanu Jakub Szulc, precyzuje i rozdziela zakres

kontroli określonych elementów recepty pomiędzy lekarzy i apteki. W rzeczywistości NFZ za wszelkie błędy lekarzy gnębi i łupi finansowo apteki, co cieszy NFZ i nie wpływa w żaden sposób na poprawę wystawiania recept. Dokładnie właśnie te zapisy cytowane przez Sekretarza Stanu od lat rozmyślnie bagatelizuje NFZ, ukierunkowując kontrole prawie wyłącznie na wykorzystywanie błędów lekarskich w celu odbierania refundacji aptekom. Dodatkowej goryczy dostarcza jeszcze kolejny fakt, że NFZ zawiera z lekarzami umowy, w których lekarze zobowiązują się do poprawnego wystawiania recept pod groźbą zwrotu refundacji za ordynowane leki. Czego NFZ też nie wykorzystuje w celu poprawy ordynacji lekarskich.

W związku z napływającymi do Ministerstwa Zdrowia sygnałami od organów samorządu aptekarskiego dotyczącymi arbitralności podejmowanych przez niektóre oddziały NFZ decyzji o żądaniu od aptekarzy zwrotu kwoty wypłaconej refundacji zainicjowano w Ministerstwie Zdrowia prace legislacyjne w celu zmiany rozporządzenia o receptach, tak aby doszło do jednoznacznego przesądzenia o konsekwencjach prawnych realizacji przez farmaceutów błędnych formalnie recept na refundowane leki i wyroby medyczne. Przygotowany projekt nowelizacji przepisów poddany zostanie szerokim konsultacjom społecznym, w tym również z Naczelną Radą Aptekarską, której głos będzie miał ważne znaczenie w procesie tworzenia przepisów regulujących prawa i obowiązki aptekarzy.

Warto odnotować również fakt, że w następstwie wystąpienia Śląskiej Izby Aptekarskiej wnoszącej o niekaranie aptek za błędną ordynację lekarską w Narodowym Funduszu Zdrowia podjęto intensywne prace nad stworzeniem katalogu najczęściej popełnianych błędów podczas realizacji recept, który zakłada wyraźne oddzielenie odpowiedzialności aptekarza od odpowiedzialności lekarza ordynującego leki i wyroby medyczne refundowane ze środków publicznych. Poza walorem informacyjnym takiej kategoryzacji błędów należy zwrócić uwagę na jej aspekt edukacyjny, skierowany zarówno do lekarzy, jak i farmaceutów.

Wyrażam nadzieję, że udoskonalanie rozwiązań obecnych już w polskim prawie, takich jak tzw. arbitraż lekowy oraz działalność o charakterze edukacyjno-informacyjnym dotycząca prawidłowej ordynacji lekarskiej oraz realizacji recept w aptekach, powinno przyczynić się do pogłębienia świadomości społecznej na temat kosztów refundacji leków w Polsce.

Uwaga: NAJWYŻSZY CZAS ! Tylko dlaczego pomimo znajomości sytuacji i praktyk stosowanych przez NFZ, instytucja ta nadal prowadzi ten proceder a nawet go nasiliła? Dlaczego przy takim zrozumieniu problemu, jaki wykazuje w tej odpowiedzi Ministerstwo Zdrowia, nadal NFZ doprowadza do największej szkody, którą jest zmuszanie pacjentów do ponoszenia ostatecznych skutków niedbałych ordynacji lekarskich!? Uprawnionych pacjentów, najczęściej schorowanych i niejednokrotnie mających problemy z przemieszczaniem się, którym przysługuje bezwzględne prawo do bezproblemowego otrzymania leku, obciąża się odpowiedzialnością za błędne wypisywanie recept i przez odmowę wydania leku w aptecę zmusza do

uzupełniania formalnych braków na receptach lub kupowania leków za 100% odpłatnością.

Do tego doprowadziły praktyki NFZ a przecież większość tych braków formalnych nawet nie ma znaczenia dla właściwej realizacji recepty w aptece i jest tylko złośliwym sposobem NFZtu do odzyskiwania pieniędzy za leki przysługujące i wydawane uprawnionym pacjentom.

Z poważaniem
Sekretarz stanu - Jakub Szulc
Warszawa, dnia 16 stycznia 2009 r.

Naczelna Izba Aptekarska

Warszawa, dnia 24 marca 2009 roku

Szanowny Pan
Marek Twardowski
Podsekretarz Stanu Ministerstwo Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze,

W nawiązaniu do pisma Ministra Zdrowia z dnia 19 grudnia 2008r. znak MZ-PLO-460-7066-14/GR/08 dotyczącego zarządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 lipca 2008r. w sprawie Agencji Oceny Technologii Medycznych uprzejmie informuję, że Naczelna Rada Aptekarska na posiedzeniu w dniu 18 marca 2009r. wyznaczyła przedstawiciela Naczelnej Rady Aptekarskiej do współpracy z Agencją Oceny Technologii Medycznych, członka NRA Pana dr n. farm. Stanisława Piechulę.

Z wyrazami szacunku
Prezes NIA Grzegorz Kucharewicz



Nasz znak: SIAKat-061-2009

Katowice 2009-03-20

Sz. P. Minister Zdrowia
Ewa Kopacz

Szanowna Pani Minister,

W związku z ciągłymi i dotkliwymi problemami pacjentów oraz aptek, które są wynikiem niedbale wystawianych recept (o czym informowałem w przesłanej Pani Minister skardze skierowanej do Premiera RP, a także na co zwracał uwagę w swoich interpelacjach Posłowie Danuta Pietraszewska oraz Aleksander Sopliński, jak i w swoim zapytaniu Senator Antoni Motyczka) występuję o wprowadzenie koniecznych zmian w przygotowywanym do nowelizacji rozporządzeniu w sprawie recept lekarskich.

W rozporządzeniu należy poprawić obecne zapisy i wprowadzić dodatkowe tak, by z rozporządzenia jednoznacznie wynikało, że:

1 - uprawnionemu pacjentowi apteka jest zobowiązana wydać przepisane przez uprawnionego lekarza leki, niezależnie od formalnej poprawności wystawienia recepty

(z wyjątkiem przypadków określonych w §5 rozporządzenia MZ w sprawie wydawania z apteki produktów leczniczych i wyrobów medycznych Dz.U. Nr 183, Poz. 1531, wydanego na podstawie art. 96 ust. 7 pkt. 2 Prawa farmaceutycznego). Zapisy te już jednoznacznie obligują aptekę go takiego postępowania, jednak chyba tylko dodatkowe zamieszczenie tej zasady w rozporządzeniu w sprawie recept lekarskich zniechęci NFZ do własnych interpretacji prawa. Najważniejsze jest tu niekwestionowane prawo pacjenta do bezproblemowego otrzymania leków refundowanych i żadne interpretacje NFZ w sprawie niedbale wystawianych przez lekarzy recept nie mogą odbierać pacjentowi jego uprawnień.

2 - zgodnie z obecnymi zapisami rozporządzenia, NFZ będzie stosował się do obowiązku rozdzielania kontroli recept a w szczególności odpowiedzialności za błędy pomiedzy wystawiających i odpowiedzialnych za zgodność danych oraz prawidłowość i zasadność wystawienia recepty a realizujących recepty i odpowiedzialnych za prawidłowość realizacji, otaksowania, wydaną ilość oraz termin realizacji. Dotychczasowe ściąganie pieniędzy z aptek lub zmuszanie aptek do odmawiania realizacji recept uprawnionym pacjentom, przy braku jakichkolwiek sankcji wobec generujących błędy lekarzy, w żadnym stopniu nie przystoi instytucji Państwowej i nie prowadzi do naprawy problemu a jedynie do dalszego utrwalania i wykorzystywania niedbalstwa lekarzy na szkodę pacjentów i aptek;

3 - NFZ może dochodzić rekompensaty ewentualnie poniesionej szkody w wyniku niewłaściwego wystawiania lub realizacji recept, jednak tylko wtedy, gdy szkoda ta będzie rzeczywista i polegająca na wydaniu niewłaściwego leku, jego złej ilości, odpłatności, czy terminu realizacji recepty jak i wydaniu leku osobie nieuprawnionej. Dochodzenie zwrotu lub odbieranie refundacji w przypadku, gdy właściwy, uprawniony pacjent otrzymał przepisany i przysługujący mu lek jest bezzasadnym i nieuczciwym wyciąganiem pieniędzy i działaniem na szkodę pacjenta, któremu odmawia się wydania leku refundowanego.

4 - NFZ powinien dochodzić ewentualnych roszczeń na drodze sądowej, a nie zagarniając samowolnie refundację, będąc we własnej sprawie sędzią i katem.

Wszystkie oddziały NFZ powinny stosować się do prawa tak jak ma to miejsce np. w Oddziale Kujawsko - Pomorskim i Śląskim NFZ.

Z uwagi na powyższe proponuję wprowadzenie do rozporządzenia następujących lub równoznacznych poprawek i zapisów, które problem jednoznacznie wyjaśnią i rozwiążą:

- jeżeli rozporządzenie ma dotyczyć aptek, to powinno się także odnosić do ustawy Prawo farmaceutyczne a nie tylko ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty;
- zmiany w obecnych zapisach, mające na celu jednoznaczne rozdzielenie zakresu kontroli i odpowiedzialności:

§26.1. Kontrola wystawiania recept dotyczy ordynacji lekarskich na refundowane leki i wyroby medyczne i obejmuje wyłącznie badanie oraz ocenę prawidłowości następujących działań osób wystawiających recepty:...

§26.2. Kontrola realizacji recept na refundowane leki i wyroby medyczne obejmuje wyłącznie badanie prawidłowości następujących działań osób wydających leki:...

- dodatkowe zapisy:

§26a. Apteka lub punkt apteczny zgodnie z art. 96 ust. 7 pkt. 2 Prawa farmaceutycznego ma obowiązek zrealizować receptę z wyjątkiem przypadków określonych w §5 rozpo-

rządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wydawania z apteki produktów leczniczych i wyrobów medycznych.

§26b. Narodowy Fundusz Zdrowia może żądać zwrotu utraconej refundacji, odpowiednio od wystawcy lub realizatora recepty i podziału odpowiedzialności wynikającej z §26.1 i 2., po wykazaniu rzeczywistej szkody w następujących przypadkach:

- 1 - realizacji recepty dla osoby nieuprawnionej;
- 2 - wydania zbyt dużej ilości leku;
- 3 - realizacji recepty po terminie;
- 4 - naliczenia niewłaściwej odpłatności

§26c. W przypadku odmowy zwrotu refundacji o której mowa w §26b., Narodowy Fundusz Zdrowia może dochodzić swoich roszczeń na drodze sądowej.

*Z uszanowaniem
Prezes Rady ŚIA
dr farm. Stanisław Piechula*

NFZ Narodowy Fundusz Zdrowia
Śląski Oddział Wojewódzki w Katowicach

Katowice, dnia 01.04.2009

Pan

Dr n.farm. Stanisław Piechula
Prezes Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej
w Katowicach
ul. Kryniczna 15 40-637 Katowice

Szanowny Panie Prezesie,

Odpowiadając na pismo sygnowane SIAKat-0062-2009 uprzejmie informuję, że Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia prowadzi postępowania kontrolne aptek. Konsekwencją kontroli są zalecenia pokontrolne zawierające wezwanie do zwrotu kwot z tytułu nieprawidłowo zrealizowanych recept na leki refundowane. W przypadku odmowy zwrotu wydział księgowości wysyła do dłużnika kolejne wezwania do zapłaty, a w przypadku bezskutecznego upływu wyznaczonego terminu przekazuje sprawę do zespołu radców prawnych celem wszczęcia postępowania sądowego. Taki tryb postępowania szczegółowo opisany jest w „Procedurze windykacji należności w Narodowym Funduszu Zdrowia”, stanowiącej przepis wewnętrzny NFZ.

Zgodnie z opinią radców prawnych NFZ wierzytelności względem aptek mają charakter deliktowy. Przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, wydanych do niej aktów wykonawczych ani przepisy rozporządzenia w sprawie recept lekarskich nie uprawniają NFZ do nakładania na podmioty prowadzące apteki kar pieniężnych w związku ze stwierdzeniem naruszenia przepisów dotyczących realizacji recept na leki refundowane. W takich sytuacjach Funduszowi przysługują roszczenia określone w przepisach kodeksu cywilnego.

*Z upoważnienia Dyrektora
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach
Zastępca Dyrektora ds. Medycznych
Marcin Pakulski*



Nasz znak: SIAKat-063-2009

Katowice 2009-03-20

Sz.P. Prezes Rady Ministrów Donald Tusk

Szanowny Panie Premierze

W nawiązaniu do mojego wcześniejszego wystąpienia w sprawie „zbójceckich praktyk NFZ” w stosunku do pacjentów i aptek, przesyłam propozycje skierowane do Minister Zdrowia, które wskazują jak można ten problem w prosty sposób rozwiązać.

Niestety wiele rozsądnych i podobnych propozycji było już składanych wielokrotnie, jednak siły dążące do utrzymania tej chorej sytuacji, gdy za błędy lub niedbalstwo lekarzy są karani pacjenci i apteki a NFZ wykorzystuje swoją monopolistyczną rolę i tworzy sobie wygodne prawo, nigdy nie dopuszczały do koniecznych i właściwych zapisów.

Proszę o pomoc w naprawie tego kawałka Polski, jak Pan Premier obiecywał w swojej kampanii wyborczej.

Prezes Rady ŚIA dr farm. Stanisław Piechula

Minister Zdrowia

Warszawa 2009-04-03

Pan dr n. farm. Stanisław Piechula
Prezes Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej

Szanowny Panie Prezesie,

W odpowiedzi na pismo z dnia 20 marca 2009 r. znak: SIAKat-0063-2009 dziękuję za nadesłane postulaty odnośnie dokonania zmian w obowiązującym prawie.

Jednocześnie proszę o przekazywanie wszelkich dalszych postulatów za pośrednictwem Naczelnej Izby Aptekarskiej, co pozwoli Ministrowi Zdrowia poznać generalnie i spójne stanowisko całego środowiska aptekarskiego.

*Z upoważnienia Ministra Zdrowia
Podsekretarz Stanu Marek Twardowski*



Nasz znak: SIAKat-084-2009

Katowice 2009-04-10

Sz. P. Podsekretarz Stanu Ministerstwa Zdrowia
Marek Twardowski

Szanowny Panie Ministrze,

Odpowiadając na Pana pismo MZ-PLO-460-5927-93/GK/09 pragnę wyjaśnić, że:

1. pismo SIAKat-0063-2009, które Pan wymienia było skierowane do Premiera RP a do Ministerstwa Zdrowia trafiło jedynie „do wiadomości”;
2. pismo SIAKat-0061-2009 zawierające PILNE i KONECZNE propozycje zmian w rozporządze-

niu w sprawie recept lekarskich zostało przesłane do Państwa w związku z serią wystąpień Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej, które dotyczą nieuczciwych praktyk NFZ polegających na zagarnianiu pieniędzy aptekom za leki wydane uprawnionym pacjentom na podstawie kwestionowania nieznaczących niedociągnięć lekarskich na receptach.

3. Naczelna Izba Aptekarska (NIA) nie zwracała się do izb okręgowych aptekarskich (OIA) o nadsyłanie propozycji zmian dotyczących rozporządzenia w sprawie recept lekarskich, ani nie informowała okręgowych izb aptekarskich o podjęciu tematu łupienia aptekarzy przez NFZ, stąd w tak pilnym temacie nasze indywidualne wystąpienie do wszystkich osób i instytucji, od których należałoby oczekiwać pomocy w przywróceniu poszanowania prawa i uczciwości.
4. zgodnie z ustawą o izbach aptekarskich zarówno NIA, jak i okręgowe izby aptekarskie mają osobowość prawną i każda z nich jest niezależna i ma prawo działać we własnym imieniu, co potwierdza stanowisko prawnika naszej izby jak i NIA.
5. Pana odczucie, że środowisko aptekarskie powinno być reprezentowane jednym głosem poprzez NIA jest w pełni uzasadnione i przez nas także oczekiwane, tylko by taka sytuacja miała miejsce, to NIA nie tylko musi uzurpować sobie do tego prawo ale przede wszystkim podejmować działania, koordynować je i informować OIA o tym co robi i co zamierza zrobić. Mam nadzieję, że kiedyś właśnie tak NIA będzie funkcjonować i OIA nie będą musiały występować indywidualnie.

Z uszanowaniem

Prezes Rady ŚIA dr farm. Stanisław Piechula

ZACHODNIOPOMORSKA OKRĘGOWA IZBA APTEKARSKA w Szczecinie

Szczecin, dnia 1 kwietnia 2009

Okręgowe Izby Aptekarskie - wszystkie

Szanowni Koledzy i Koleżanki Prezesi,
po zapoznaniu się z pismami Pana dr Stanisława Piechuli dot. przekazania spraw związanych z NFZ do Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości, ZOIA w Szczecinie w pełni popiera działania Pana Prezesa Piechuli i stoimy na stanowisku, że jako Izby Okręgowe powinniśmy włączyć się w jego działania w tej kwestii. Zakres spraw, które miałyby zostać przekazane do ETS może w każdej chwili dotknąć również aptekarzy z terenu działania naszych Izb a uzyskanie z ETS pozytywnego dla aptekarzy wyroku pozwoliłoby w przyszłości na uniknięcie wielu problemów.

Stoimy na stanowisku, że najrozsądniejszym rozwiązaniem byłoby opłacenie sprawy przez każdą z Izb proporcjonalnie do ilości członków danej Izby. Nie obciążałoby to znacznie budżetów Izb a mogłoby pomóc w przyszłości.

Prezes

*Zachodniopomorskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej
mgr farm. Danuta Parszewska - Knopf*

www.katowice.oia.pl

2009-04-01

Zużyty sprzęt - sprawozdanie do GIOS

Od stycznia 2009 roku sprawozdania o zebranych zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym składamy co pół roku, czyli najbliższe wnosimy w lipcu 2009 za minione pół roku.

Zaległe sprawozdania, bądź korekty do sprawozdań, za rok 2008 powinni dotyczyć starych okresów, czyli kwartalnych okresów sprawozdawczych.

Szczegóły:

<http://www.gios.gov.pl/index7.php?temat=185>

Nie złożenie wymaganych przepisami prawa sprawozdań podlega karze grzywny. Jak nic nie zebrano to musimy wysłać sprawozdanie zerowe !

Szczegóły w LexPharmie pod adresem:

<http://www.prawo.farmacja.pl/wpisy2-act-more-id-127.html>

Od 1 lipca 2006r. także apteki mają obowiązek odebrania od klienta zużytego sprzętu elektrycznego lub elektronicznego (ciśnieniomierze, glukometry, itp.) przy zakupie nowego sprzętu tego samego rodzaju, oczywiście jeżeli klient taki zużyty sprzęt zechce oddać.

W załącznikach w LexPharmie zamieszczam Państwu pełne opracowanie obowiązków mi. aptek wynikających z ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o zużytym sprzęcie elektrycznym i elektronicznym Dz. U. nr 180 poz. 1495.

Z uszanowaniem

Prezes Rady ŚIA dr farm. Stanisław Piechula

www.katowice.oia.pl

2009-04-01

Poprawki na receptach

Jeżeli na recepcie jest poprawiany jakiś zaordynowany lek bez wymaganej pieczętki i podpisu lekarza, to pozostałe pozycje wypisane właściwie można zrealizować. Można także zrealizować leki, dla których okres realizacji recepty jest aktualny.

Ze stron internetowych OIA w Krakowie:

**Stanowisko Małopolskiego OW NFZ w Krakowie
w sprawie realizacji recept,
na których przepisano antybiotyki.**

Okręgowa Izba Aptekarska w Krakowie przedstawia poniżej interpretację MOW NFZ w Krakowie dot. przepisów rozporządzenia MZ w sprawie recept lekarskich.

W związku z wątpliwościami w interpretacji przepisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja w sprawie recept lekarskich, które wpłynęło do MOW NFZ 25 lutego 2009 roku, uprzejmie informujemy, że zgodnie z § 17 ust. 1 i 2 przedmiotowego rozporządzenia

„Termin realizacji recepty, z zastrzeżeniem ust. 2-4, nie może przekroczyć 30 dni od daty jej wystawienia (...).

Termin realizacji recepty na antybiotyki (...) nie może przekroczyć 7 dni od daty jej wystawienia.” termin realizacji recepty, na której wypisano antybiotyków oraz inne leki refundowane, w przypadku rezygnacji z antybiotyku przez pacjenta, wynosi 30 dni od daty jej wystawienia.

Odnosnie wątpliwości przywołanej w punkcie 2 ww. pisma pragniemy poinformować, że jeżeli na receptę przepisano więcej niż jeden lek refundowany, a tylko przy jednym z nich znajduje się poprawka bez dodatkowej pieczętki i podpisu lekarza to zgodnie z § 2 ust. 2 ww. rozporządzenia, który stanowi: „Na receptę mogą być dokonywane poprawki wyłącznie przez osobę wystawiającą receptę (...). Każda poprawka dokonywana na receptę wymaga dodatkowego odcisnięcia pieczętki i podpisu tej osoby, umieszczonych przy poprawionej informacji.”, poprawka ta dotyczy tylko określonej pozycji lekowej na receptę; pozostałe pozycje na leki refundowane wydawane są zgodnie z przepisami ww. rozporządzenia.



Nasz znak: SIAKat-068-2009

Katowice 2009-04-02

Sz. P. Artur Falek
Dyrektor Dep. Polityki Lekowej
Ministerstwa Zdrowia

Szanowny Panie Dyrektorze

Nawiązując do Pana pisma MZ-PLR-L-46431-5563-6-/RM/09 pragnę poinformować, że:

1. - zgodnie z ustawą o izbach aptekarskich każda okręgowa izba aptekarska ma osobowość prawną i jest niezależnym podmiotem mogącym występować we własnym imieniu w dowolnej sprawie. W związku z powyższym, jeżeli ma Pan zastrzeżenia do mojej działalności lub Śląskiej Izby Aptekarskiej, ma sens zwrócić się bezpośrednio do mnie lub do Rady Śląskiej Izby, której bezpośrednio i jedynie podlegam. Bardzo chętnie będę z Panem wyjaśniał napotykaną w farmacji problemy i wątpliwości, utrzymując stały kontakt w celu jak najszybszego ich wyjaśniania, jeżeli to tylko da oczekiwany efekt.
2. - wszystkie pisma i wystąpienia Śląskiej Izby Aptekarskiej są publikowane na ogólnie dostępnych stronach internetowych izby (www.katowice.oia.pl) a także rozsyłane mailingiem do osób, które wpisały tam swój adres email w dziale prenumeraty. Często też o wielu sprawach dodatkowo informujemy media, gdyż niestety historia chociażby leku Clexane pokazuje, że dopiero awantura medialna zmobilizowała niektórych do efektywnego działania i trochę polepszyła sytuację. Czy Ministerstwo zrobiło wcześniej cokolwiek z własnej inicjatywy, by przerwać praktyki firmy Sanofi Aventis do ograniczania rynku i zaopatrywania tylko wybranych 10% aptek?
3. - wystąpienie w sprawie braku leków w szpitalach było inicjatywą kierowników aptek szpitalnych na-

szej izby, którzy na zebraniu w izbie aptekarskiej omawiali mi. ten problem nalegając na pilne wystąpienie do Ministerstwa Zdrowia. Alarmując o trudnej sytuacji z zaopatrzeniem szpitali w wiele leków, przedstawiali swoje problemy wynikające z odpowiedzialności za dostępność leków w szpitalach. Niestety proponowanie szpitalom zamienników odbywa się najczęściej dopiero wtedy, gdy danego leku już brakuje na rynku i sytuacja staje się kryzysowa. Poza tym zamienniki są niechętnie stosowane przez lekarzy i dlatego należałoby o nich i o mogących nastąpić brakach informować ze znaczącym wyprzedzeniem a nie dopuszczać do powstawania „pożarów, by je móc gasić”. Gdyby w Ministerstwie była osoba prowadząca prawdziwą politykę lekową, to media nie miałyby nawet tematu do podejmowania a szpitale z wyprzedzeniem wiedziałyby czego będzie brakowało i czym już dostępnym należy to zastępować.

Niestety komunikaty na stronach MZ mówią tylko „w związku z informacjami, że leku brakuje podajemy hurtownie w których będzie można składać zamówienia na lek”, natomiast komunikaty te powinny brzmieć „za kilka miesięcy może zabraknąć leku X, w związku z czym w hurtowniach będzie z wyprzedzeniem dostępny odpowiednik Y”.

Nasze Państwo stać na prawdziwą politykę lekową a niestety ciągle mamy tylko pogotowie ratunkowe w krytycznych sytuacjach.

4. - nie wiem co może mieć Pan na myśli pisząc o informowaniu aptek szpitalnych, gdyż apteki szpitalne na Śląsku niewiele wiedzą o czymś takim. Potwierdzam natomiast, że taki system informowania byłby bardzo potrzebny i gorąco namawiam oraz proponuję pomoc w docieraniu do wszystkich kierowników aptek szpitalnych naszej izby drogą email i SMS. Proszę tylko przysłać te informacje o których Pan pisze także do naszej izby a kierownicy aptek szpitalnych otrzymają je ekspresowo a przy okazji nasza Izba będzie bardziej zorientowana - email katowice@oia.pl;
5. - by pomóc i wyprzedzić mogące pojawić się problemy pozwalam sobie zamieścić poniżej niektóre problemy z prośbą o informację jak i kiedy zostaną rozwiązane:
 - 5a. - braki leków w aptekach szpitalnych na Śląsku (informacje kierowników aptek): - kończą się albuminy !!!; - częste są kłopoty z zaopatrzeniem w: - Glukoza 20% i 40% amp.; - Hydroxyzyna amp.; - Witamina B1 forte amp.; - Diphergan amp.; - Astmopent amp.; - Bupivakainum amp.; - Vitacon 1mg amp.; - Kaprogest amp.;
 - 5b. - informacja ze stron <http://www.aptekaszpitalna.pl> Na Dolnym Śląsku kończą się zapasy albuminy - krwiopochodnego leku, niezbędnego do ratowania pacjentów, m.in. chorych na nerki, wymagających przeszczepu szpiku czy trafiających na intensywną terapię lub z chorobami neurologicznymi. Szpitalne apteki we Wrocławiu wydają ten lek wyłącznie „na ratunek”. Prof. Alicja Chybicka - kierownik Kliniki Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej Akademii Medycznej we Wrocławiu również przyznaje, że na rynku z albuminą są problemy - podaje gazeta Polska.

Prof. Marian Klinger - kierownik Kliniki Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej potwierdza tę opinię i dodaje, że co prawda nigdy dobrze nie było z zaopatrzeniem w albuminę, ale teraz jest wyjątkowo trudno. Na problemy nie tylko z zaopatrzeniem w albuminę narzekają apteki szpitalne. Zwracają również uwagę na wzrost cen leku w hurtowniach - ze 112 zł za 50 ml ampulkę do 193 zł przy jednoczesnym wzroście zapotrzebowania na albuminy. Jak twierdzi Anna Kaszczyszyn - kierownik apteki Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu, jeszcze niedawno 20 ampulek leku starczało na dwa tygodnie, teraz na dwa wydania, bo wszyscy go biorą. Albumina, czyli białko obecne w osoczu krwi jest niezbędne dla chorych w ciężkim stanie, u których wystąpił jej niedobór w organizmie. A tak dzieje się, m.in. po przeszczepie szpiku i po zabiegach chirurgicznych, w czasie których pacjent traci dużo krwi. Albuminy stosuje się również często w leczeniu oparzeń, głównie tych trzeciego stopnia. Lek muszą dostawać także dorośli, którzy w wypadkach stracili dużo krwi oraz chorzy na sepsę. Nie podanie leku choremu z obniżonym poziomem własnej albuminy grozi wystąpieniem obrzęku, a potem dochodzi do braku ukrwienia tkanek. Albuminy przy tym nie da się niczym zastąpić. Jak tłumaczy Jarosław Janc z oddziału intensywnej terapii Kliniki Anestezjologii Akademii Medycznej we Wrocławiu, można co prawda posilkować się preparatami krwiopochodnymi, ale trzeba ich podać dużo i są mniej korzystne dla organizmu. Albuminy w Polsce nie produkuje się od lat. Wysła się natomiast osocze za granicę i zleca wytworzenie leku, najczęściej w Niemczech, Austrii, Szwajcarii. Jest on jednak bardzo drogi. Dlatego fabryka przetwarzająca osocze miała powstać w Mielcu. Fabryka nie powstała, za to rosną problemy z zaopatrzeniem w albuminę. Ministerstwo Zdrowia, które o problemie dowiedziało się parę dni temu obiecuje, że w ciągu kilku tygodni sprawę wyjaśni. Prof. Chybicka jednak w tej sprawie zamierza spotkać się w kwietniu z ministrem zdrowia. Albumina bowiem - jak podkreśla jest lekiem ratującym życie i nie może być problemów z dostępem do niej

5c. - załączam informacje producentów o brakach i zakończeniu produkcji z nadzieją na odpowiednie informacje wyprzedzające ewentualne problemy.

*Z uszanowaniem
dr n. farm. Stanisław Piechula
Prezes Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej*



www.katowice.oia.pl

2009-04-06

Skarga do Komisji Europejskiej

Skargę na niewłaściwe postępowanie np. firmy farmaceutycznej może skierować każdy.

Poskarżyć się może niezadowolony pacjent, który biega po aptekach i nie może zrealizować recepty na lek, którego dostępność firma ogranicza, by nie dopuścić do eksportu równoległego. Skargę może (a nawet powinna) także skierować apteka, która przez ograniczanie dostępu do towaru nie potrafi zapewnić pacjentom właściwego zaopatrzenia lub firma dyskryminuje odbiorców zapewniając znacząco tańszy dostęp do leków tylko poprzez wybranego dystrybutora.

Skargę należy napisać prosto i zwięźle w języku polskim i wysłać na adres email: comp-market-information@ec.europa.eu Najlepiej skierować ją także do wiadomości naszej OIA: katowice@oia.pl Komisja nie weryfikuje danych osób prywatnych i nie kontaktuje się z nimi.

Tytuł: Skarga na postępowanie firmy

Do: European Commission
Directorate-General for Competition
For the attention of the Antitrust Registry
1049 Bruxelles/Brussel
BELGIQUE/BELGIË

Skarga - w języku polskim, prostymi i zwięzłymi słowami opisać problem, najlepiej nie używając fachowych określeń:

Skarga pacjenta apteki:

W dniu dzisiejszym chciałem kupić lek ..., który przepisał mi lekarz. Odwiedziłem 5 aptek w mieście ..., ale nigdzie nie udało mi się zrealizować recepty. Aptekarz powiedział, że leku nie ma w hurtowni i że to wina firmy farmaceutycznej ..., która nie zapewnia właściwego zaopatrzenia aptek.

Imię i nazwisko Adres

Skarga apteki:

Od dłuższego czasu nasza apteka nie potrafi zapewnić właściwego zaopatrzenia w lek ..., gdyż firma farmaceutyczna ... nie zapewnia właściwych dostaw leku, prawdopodobnie blokując w ten sposób dostęp do eksportu tego leku do innych państw Unii Europejskiej.

Jeżeli w jakiejś sprawie wpływa więcej skarg to Komisja podejmuje działania. Jeżeli skargi te zostaną dodatkowo skierowane do wiadomości Śląskiej Izby Aptekarskiej, to temat zostanie opracowany fachowo i wystąpimy do Komisji oficjalnie o podjęcie sprawy.

Ilość kierowanych skarg od pacjentów zawsze podnosi wagę problemu.

Prezes Rady ŚIA - dr farm. Stanisław Piechula

2009-04-30

Komunikat MZ dot. stosowania art. 46

Komunikat Ministra Zdrowia dotyczący stosowania art. 46 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

W związku z wnioskami o dokonanie jednoznacznego rozstrzygnięcia w kwestii realizacji art. 46 ustawy 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.) będącego podstawą uprawnienia do bezpłatnego zaopatrzenia w leki (oznaczone symbolami „Rp” lub „Rpz”, dopuszczonym do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) inwalidów wojennych oraz osób represjonowanych, ich małżonków pozostających na ich wyłącznym utrzymaniu oraz wdowców i wdów po poległych żołnierzach i zmarłych inwalidach wojennych oraz osobach represjonowanych, uprawnionych do renty rodzinnej, Ministerstwo Zdrowia wyjaśnia, co następuje.

Po wnikliwym rozważeniu dwóch prawnie dopuszczalnych opcji interpretacji art. 46 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Minister Zdrowia, mając na względzie dobro uprawnionych do refundacji w trybie ww. art. 46 poleca Prezesowi Narodowego Funduszu Zdrowia refundowanie przedmiotowych produktów leczniczych do czasu ich legalnego pozostawania w obrocie. Wszystkie produkty lecznicze legalnie pozostające w obrocie po wygaśnięciu pozwoleń na dopuszczenie do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (w tym produkty niezharmonizowane spełniające ten warunek), oznaczone symbolami „Rp” lub „Rpz” będą w dalszym ciągu refundowane w trybie ww. art. 46.

<http://www.mz.gov.pl/wwwmz/index?mr=q101&m-s=&ml=pl&mi=&mx=0&mt=&my=0&ma=012677>

2009-05-12

Przegląd kas fiskalnych co 2 lata

Zmienił się termin przeglądu kas fiskalnych na okres co 2 lata.

Dz.U.2008.212.1338 Kryteria i warunki techniczne, którym muszą odpowiadać kasy rejestrujące oraz warunki ich stosowania.

§ 16. 1. Obowiązkowego przeglądu technicznego kas, o którym mowa w art. 111 ust. 6c ustawy, dokonuje się co 24 miesiące, ...

dr farm. Stanisław Piechula

Nasz znak: SIAKat-085-2009

Katowice 2009-04-10

Główny Inspektor Farmaceutyczny
Zofia ULZ
00-238 Warszawa ul. Długa 38/40

Dotyczy zawierania umów z aptekami na bezpośrednie zaopatrywanie w lek Fraxiparine.

Szanowna Pani Inspektor

Proszę o zbadanie zgodności z prawem „Programu DTP dla Aptek ...” wprowadzanego przez firmę Glaxo-SmithKline, który moim zdaniem ogranicza swobodny dostęp do leku dla wszystkich aptek ale przede wszystkim jest skierowany przeciwko wolnemu przepływowi towarów w Unii Europejskiej i nie dopuszczenie do eksportu równoległego.

Przedstawiciele firmy oficjalnie informują o tym w aptekach, argumentując, że hurtownie farmaceutyczne eksportują ich lek np. do Anglii, gdzie jest on podobno o kilkaset złotych droższy.

Hurtownie farmaceutyczne natomiast twierdzą, że nie może to mieć miejsca, gdyż firma realizuje ich zamówienia szczerzątkowo i w dodatku dokładnie kontroluje rozchód.

Z uszanowaniem
dr n. farm. Stanisław Piechula
Prezes Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej

GŁÓWNY INSPEKTOR
FARMACEUTYCZNY
Warszawa, 05.05.20098

GSK Services Sp. z o.o.
ul. Grunwaldzka 189
60-322 Poznań

W związku z otrzymaną od Śląskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej informacją (kopia pisma w załączeniu), dotyczącą prowadzenia przez Państwa „Programu DTP dla Aptek”, proszę o złożenie w terminie 14 dni, wyjaśnień w zakresie zgodności z przepisami prawa działań określonych w Regulaminie przedmiotowego programu. Proponowany model dystrybucji nosi nazwę tzw. „sprzedaży bezpośredniej”.

Ustanowiony w Polsce system prawny nie zezwala na prowadzenie sprzedaży przez podmiot odpowiedzialny bezpośrednio do aptek ogólnodostępnych z pominięciem poziomu obrotu hurtowego. Przepis art. 24 ust 3c stanowi wprost, iż „... podmiot odpowiedzialny oraz przedsiębiorcy zajmujący się obrotem hurtowym produktami leczniczymi są obowiązani zapewnić, w celu zaspokajania potrzeb pacjentów, odpowiednie i

nieprzerwane zaspokojenie zapotrzebowania podmiotów uprawnionych do obrotu detalicznieo produktami leczniczymi i przedsiębiorców zajmujących się obrotem hurtowym produktami leczniczymi. ‘. Ten sam artykuł w ust. 3 pkt 7 określa, iż podmiot odpowiedzialny zobowiązany jest do dostarczania produktów leczniczych wyłącznie:

- a) podmiotom uprawnionym do prowadzenia obrotu hurtowego,
- b) zakładom opieki zdrowotnej do aptek szpitalnych,
- c) jednostkom badawczo-rozwojowym, placówkom naukowym Polskiej Akademii Nauk oraz podstawowym jednostkom organizacyjnym uczelni publicznych w celu prowadzenia badań naukowych,
- d) w ramach prowadzonego przez siebie lub zleconego innemu podmiotowi wywozu poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Przedmiotowy katalog podmiotów i jednostek uprawnionych do pozyskiwania produktów leczniczych od podmiotu odpowiedzialnego, ma charakter zamknięty i nie wskazano w nim aptek ogólnodostępnych.

Dodatkowo zgodnie z przepisem art. 63c ust. pkt. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135 z późn. im.) „...przedsiębiorca zajmujący się wytwarzaniem lub obrotem lekami lub wyrobami medycznym podlegającymi refundacji ze środków publicznych nie może (...) różnicować cen tych leków lub wyrobów medycznych w umowach z hurtowniami farmaceutycznymi, w tym także stosować uciążliwych lub niejednorodnych warunków tych umów...”.

Ponadto, zgodnie z przepisem art. 88 ust. 5 pkt. Do zadań kierownika apteki należy: zakup produktów leczniczych, wyłącznie od podmiotów posiadających zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej.

Mając na uwadze wskazane powyżej przepisy, a szczególnie przepisy art. 24 i 88 ustawy Prawo farmaceutyczne, uprzejmie informuję, iż nie ma podstaw prawnych zezwalających na prowadzenia na terenie RP sprzedaży bezpośredniej polegającej na zaopatrywaniu przez podmiot odpowiedzialny aptek ogólnodostępnych. Dodatkowo, wątpliwości budzą zapisy różnicujące apteki ogólnodostępne ze względu na kolejność zgłoszeń do programu oraz „limity zakupowe” określające minimalną kwotę za jaką można nabywać określone regulaminem produkty.

*Zastępca Głównego Inspektora Farmaceutycznego
Zbigniew Niewójt*



Nasz znak: SIAKat-086-2009

Katowice 2009-05-14

**Sz.P. Prezes Rady Ministrów
Donald Tusk**

Szanowny Panie Premierze

Działając na podstawie art. 7 ust. 1 p. 1, 2, 6, 9 i następnych ustawy o izbach aptekarskich (Dz.U.2008/136/856), mając na względzie dobre imię farmaceutów i wizerunek samorządu aptekarskiego, zwracam się z prośbą o pomoc w wyjaśnieniu przyczyn dymisji Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych Leszka Borkowskiego, który został naszym zdaniem odwołany w niejasnych okolicznościach. Został przy tym publicznie pomówiony i zniesławiony, co do dzisiaj nie zostały wyjaśnione.

Dr nauk farm. Leszek Borkowski, specjalista II stopnia z analizy leków jest jednym z niewielu farmaceutów pełniących ważne funkcje publiczne oraz był jednym z 28 Prezesów Agencji Rejestracji w Unii Europejskiej, chroniących interesy pacjentów przed agresywnymi działaniami koncernów farmaceutycznych.

Z posiadanych przez nas informacji wynika, że

Dr Borkowski umożliwił wywiązanie się Polski z ogromnym sukcesem ze skomplikowanego procesu harmonizacji rejestracji leków, który został nałożony na Polskę w Traktacie Akcesyjnym ratyfikowanym przez nasz Rząd i Parlament. Wdrażając przez ostatnie trzy lata harmonizację, dokonał więcej dla pacjentów naszego kraju oraz polskiego przemysłu farmaceutycznego niż dokonali kolejni Ministrowie Zdrowia.

W badaniach klinicznych przeciwstawiał się sytuacji, w których szpital otrzymywał niskie rekompensaty w wysokości 5 USD za jednego pacjenta, gdy tymczasem za to samo do kieszeni głównego badacza prowadzącego badania kliniczne wpływa 5000 USD za każdego pacjenta.

Z ogromnym wysiłkiem i efektem chronił rynek polski przed zalewem niskiej jakości wyrobów medycznych.

W dziedzinie produktów biobójczych umacniał resztki polskiego przemysłu chemicznego.

Trudno nawet opisać ile Jego wiedza, umiejętności i działalność przysporzyła korzyści naszemu krajowi, a teraz gdy przyszedł czas umocnienia pozycji Urzędu Rejestracji na arenie europejskiej i dalszej dbałości o nasz rynek lekowy, Rząd pozbywa się fachowca i niezastąpionego specjalisty, gdyż stanął na drodze firmie farmaceutycznej?

Z informacji, które udało nam się uzyskać, chronologia zdarzeń wyglądała następująco:

9 marca 2009r. w godzinach wieczornych zostaje odwołany Leszek Borkowski Prezes Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

Odwołanie następuje zaledwie w 68 dni po zakończeniu sukcesem ogromnego procesu harmonizacji ponad 7300 leków istniejących na rynku polskim.

Odwolanie nie podaje przyczyny. Dr Borkowski z pokorą przyjmuje decyzje Ministra Zdrowia

W dniach 10-12 marca 2009r. zaskoczeni dziennikarze zadają Ministerstwu Zdrowia pytanie dlaczego człowiek, który wykonał pracę, której nikt nie chciał lub nie potrafił się podjąć, po jej terminowym wykonaniu oraz uporządkowaniu Urzędu Rejestracji zostaje odwołany.

W dniu 13 marca w piątek ukazuje się artykuł w Dzienniku pod tytułem „Dymisja za sprzeciw wobec koncernu, Borkowski stracił pracę bo odmówił harmonizacji leku Detralex francuskiej firmy Servier”. W artykule Dziennika pojawia się wątek nielegalnego finansowania PSL przez Servier oraz zainteresowania Ministerstwa Gospodarki losami francuskiego leku. Dziennikarz piszący artykuł wie więcej od Dr. Borkowskiego, z którym przeprowadza wywiad. Píše: „L. Borkowski nie chciał rozmawiać o powodach dymisji, mówił, że nie komentuje decyzji swoich przełożonych ...”.

13 marca 2009r. o godzinie 15.30 Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Marek Twardowski na zwołanej ad hoc konferencji prasowej oświadcza, że odwołanie nastąpiło w związku z prowadzeniem postępowania przeciwko L. Borkowskiemu o przyjęcie korzyści materialnej od firmy farmaceutycznej.

16 marca 2009r. dziennikarze w rozmowie z Rzecznikiem Prokuratury Okręgowej Warszawa Praga w dowiadują się że: postanowieniem z dnia 2 marca 2009r. Prokuratura Okręgowa Warszawa - Praga, wszczęła śledztwo w sprawie nieprawidłowości przebiegu procesu harmonizacji produktów leczniczych stwierdzonych w wyniku kontroli Departamentu Nadzoru, Kontroli i Skarg Ministerstwa Zdrowia w Urzędzie Rejestracji w sierpniu 2008r.

Powyższe postępowanie zostało wszczęte na skutek zawiadomienia Ministra Zdrowia Ewy Kopacz skierowanej do Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego o podejrzeniu przestępstwa. Śledztwo prowadzone jest pod sygnaturą akt prokuratora V Ds 19/09 i toczy się w sprawie a nie jest skierowane przeciwko osobie Dr. Borkowskiego.

W temacie zarzutów stawianych Prezesowi Urzędu Rejestracji udało mi się uzyskać następujące wyjaśnienia:

Zarzut Nr 1: przyjęcie korzyści materialnej w postaci opłacenia wyjazdu służbowego do Chin w 2006r. przez Państwowy Zakład Farmaceutyczny Polfa Tarchomin.

Wyjaśnienie zarzutu Nr 1:

Wyjazd służbowy miał charakter audytu wytwarzania substancji czynnej rozszerzonego o część analityczną i był realizowany w ramach prowadzonego procesu harmonizacji Insulin produkcji Polfa Tarchomin. Wyjazd był za wiedzą i zgodą ówczesnego Sekretarza Stanu Bolesława Piechy. Przyczyną wyjazdu były braki w dokumentacji Insulin a szczególnie tzw. DMF. Wyjazd zakończył się negatywnie i Polfa została zobowiązana do dalszych prac nad dokumentacją.

Prawo farmaceutyczne nakazuje aby strona audytowana ponosiła koszty badania. W zakresie działalności Urzędu nie przewidziano procesu harmonizacji i problemów naukowych wynikających z jego prowadzenia dlatego też Urząd Rejestracji nie mógł pokryć kosztów biletu lotniczego i hotelu z pieniędzy uzyskiwanych z budżetu Państwa, ponieważ byłby oskarżony o naruszenie dyscypliny wydatków publicznych dlatego koszty te opłaciła Polfa Tarchomin, na rzecz której prowadzony był audyt.

Minister Zdrowia oraz Prezes Urzędu uznali, że koszty te nie powinien ponosić budżet Państwa Polskiego i jego podatnik a Polfy Tarchomin SA.

Sprawa ta była wyjaśniana w Ministerstwie Zdrowia we wrześniu 2008r. Podsekretarzowi Stanu Markowi Twardowskiemu po odwołaniu z urlopu Prezesa Borkowskiego. Wyjazd do Chin nie był uzależniony od strony go opłacającej, a wynikał jedynie z prowadzonego procesu harmonizacji. Wyjaśnienie zostało przyjęte. We wrześniu 2008 roku.

Zarzut Nr 2: blokowanie rejestracji leku Pulmoterol.

Wyjaśnienie zarzutu Nr 2

Prezes Urzędu nie mógł blokować rejestracji leku Pulmoterol ponieważ został on zarejestrowany cztery lata wcześniej w 2004 roku pod nr 11094 za czasów Prezesa M. Pirożyńskiego i Ministra Zdrowia Leszka Sikorskiego.

Ta prowokacja została przeprowadzona z niewiedzy ponieważ lek Pulmoterol do października 2007r. występował pod nazwą Salmevent a firma farmaceutyczna w roku 2007 zmieniła jego nazwę na Pulmoterol. Lek został zharmonizowany w ustawowym terminie do dnia 31 grudnia 2008 roku i ma pozwolenie do 9 grudnia 2013 roku.

Zarzut Nr. 3: Odwołanie członka komisji ds. leków.

Wyjaśnienie zarzutu Nr 3:

Dokładnie odwrotnie przebiegała cała sprawa.

Prezes Urzędu po powrocie z leczenia chemioterapią w czerwcu/lipcu 2008r. dowiedział się, że zastępująca go Wiceprezes Elżbieta Wojtasik odwołała na wniosek Podsekretarza Stanu w Ministerstwie Zdrowia Marka Twardowskiego przewodniczącego Zespołu ds. Harmonizacji Prof. Aleksandra Mazurka. Prezes Urzędu Dr Borkowski wiedząc o jego istotnej roli w kończącym procesie harmonizacji powołał ponownie na to stanowisko Prof. Mazurka. Natomiast jeżeli chodzi o organ opiniotwórczy - doradczy Prezesa Urzędu, czyli Komisję ds. Produktów Leczniczych, to jej skład nadany w latach 2004/2005 został utrzymany do momentu odwołania Prezesa Borkowskiego, czyli do 9 marca 2009 roku.

W wyniku powyższych zdarzeń zaczęły ukazywać się różne artykuły spekulujące na temat rzeczywistych przyczyn odwołania Prezesa Urzędu L. Borkowskiego.

On sam podtrzymuje za powód odwołania go z funkcji Prezesa Urzędu to, że nie dopuścił do zharmonizowania leku Detralex Francuskiej Firmy Servier.

Do dnia dzisiejszego nikt Dr. Borkowskiego nie przesłuchiwał, nawet w charakterze świadka.

Działając na podstawie art. 7 ust 1 p. 1, 2, 6, 9 oraz ust. 2 p. 11 w interesie publicznym oraz samorządu aptekarskiego, w celu ochrony wizerunku i dobrego imienia farmaceutów oraz wykonując zadania z powołanego punktu 6 ustawy współdziałania z organami administracji publicznej w sprawach dotyczących farmacji, **proszę o pomoc w wyjaśnieniu i ujawnieniu prawdy związanej z dymisją Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych Leszka Borkowskiego, czego moim zdaniem wymagają zasady praworządności i uczciwości, w szczególności dotyczące działań organów Państwa w tak ważnej dla zdrowia obywateli i finansów budżetu NFZ sprawie, jak polityka lekowa Państwa.**

Z uszanowaniem

Prezes Rady ŚIA dr farm. Stanisław Piechula

**Rzeczpospolita Polska
Ministerstwo Sprawiedliwości
Biuro Ministra
Wydział Skarg i Wniosków**

28.04.2009r.

**Pan Stanisław Piechula Prezes Rady
Śląskiej Izby Aptekarskiej ul. Kryniczna 15
40-637 Katowice**

Odpowiadając na Pana pismo nadesłane dnia 20.04.2009r, zawierające prośbę o pomoc w wyjaśnieniu przyczyn dymisji Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, uprzejmie informuje, co następuje:

Minister Sprawiedliwości - Prokurator Generalny nie sprawuje żadnych funkcji nadzorczych nad organami administracji rządowej i nie posiada żadnych uprawnień do ingerowania w ich działalność, a tym samym nie jest władny do oceny decyzji podejmowanych przez Ministra Zdrowia.

Ewentualne zarzuty pod adresem ww. Ministra może skierować Pan bezpośrednio do Kancelarii Prezesa Rady Ministrów.

Odnosnie zaś kwestii związanych z przebiegiem postępowania przygotowawczego w sprawie o sygn. akt V Ds 19/09 Prokura tury Okręgowej Warszawa - Praga w Warszawie uprzejmie podaję, że kopia Pana pisma z dnia 15 kwietnia 2009 r. została przekazana, według właściwości, do Prokuratury Apelacyjnej w Warszawie, celem stosownego rozpatrzenia w zakresie odnoszącym się do właściwości organów prokuratury.

Stamtąd też. proszę oczekiwać informacji o poczynionych w sprawie ustaleniach i zajęтым stanowisku.

*Z poważaniem
Maczelnik Wydziału
mgr Marta Tomaszewska - Powęska*

NFZ Narodowy Fundusz Zdrowia
Śląski Oddział Wojewódzki w Katowicach

Katowice, dnia 29.04.2009

**Pan
dr n. farm. Stanisław Piechula
Prezes Rady Śląskiej
Izby Aptekarskiej ul. Kryniczna 15
40-637 Katowice**

W odpowiedzi na Pana pismo z dnia 16.02.2009r. znak SIA Kat-0028-2009 przesłane drogą elektroniczną, dotyczące wątpliwości związanych z dzieleniem opakowań leków. przesyłam w załączeniu opinię Biura Prawnego Centrali NFZ w przedmiotowej sprawie.

*Z upoważnienia Dyrektora
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach
Zastępca Dyrektora ds. Medycznych
Marcin Pakulski*

**Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia
Biuro Prawne**

Katowice, dnia 29.04.2009

**Pan Krzysztof Landa
Dyrektor
Departamentu Gospodarki Lekami**

**Dot. pisma znak: NFZ/DGL/w/07/06/0028.
Niniejszym przekazuję stanowisko dotyczące bezprecedensowej sprawy ww. piśmie**

Przepisy zarówno rozporządzenia z dnia Ministra Zdrowia z dnia 28 września 2004 r. w sprawie recept lekarskich (Dz. U. Nr 213, 21164) jak również kolejne rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2007 r. w sprawie recept lekarskich (Dz. U. Nr 97, 646) W sposób szczegółowy regulują wydawanie leków refundowanych w przypadku gdy ilość przepisanego leku jest mniejsza niż ilość leku w najmniejszym dostępnym opakowaniu.

Zgodnie z § 19 ust. 1 rozporządzenia z dnia 28 września 2004 r. refundowane leki i wyroby medyczne wydaje się:

- 1) w pełnych opakowaniach, z zastrzeżeniem ust. 2;
- 2) w ilości maksymalnie zbliżonej, jednak nie mniejszej niż ilość określona przez osobę wystawiającą receptę, z zastrzeżeniem ust. 3 i 4.

2. Jeżeli nie przyczyni się to do zmiany gwarantowanej przez producenta jakości leku, a pacjent otrzyma lek w odpowiednio oznakowanym opakowaniu własnym apteki określonym w odrębnych przepisach, osoba wydająca antybiotyk lub lek przepisany w postaciach parenteralnych dzieli ilość leku zawartą w opakowaniu, by maksymalnie zbliżyć ją do ilości określonej przez osobę wystawiającą receptę; dzieleniu nie podlegają opakowania bezpośrednie.

Jako, że lek Neotigason nie jest antybiotykiem ani lekiem wydawanym w postaci parenteralnej, nie będzie miał do niego zastosowania § 19 ust. 2 dotyczący możliwości dzielenia opakowań leków refundowanych. W tej sytuacji, zgodnie z powyżej cytowanymi przepisami, uzasadnione jest wydanie leku Neogastin w opakowaniu 100 kapsulek jako najmniejszym dostępnym opakowaniem. Należy jednak zaznaczyć, że ściśle zastosowanie się do powyższych przepisów byłoby niekorzystne zarówno dla pacjenta jak i dla NFZ. Lek wydany w ilości 100 kapsulek, nawet refundowany, byłby dla pacjenta droższy niż lek wydany w ilości przepisanej nawet przy 100% odpłatności. Ponadto należy uwzględnić dodatkowe koszty ponoszone przez Fundusz. W tej sytuacji postępowanie apteki opisane w piśmie z Śląskiego OW NFZ wydaje się być uzasadnione. Co do możliwości dzielenia opakowania leków niepodlegających refundacji (w przedmiotowej sprawie pomimo, że lek jest na liście leków refundowanych jednak nie podlegał refundacji przez Fundusz) powinien wypowiedzieć Wojewódzki Inspektorat Farmaceutyczny. Przepisy rozporządzenia w sprawie recept lekarskich, zarówno obecnie obowiązującego jak i uchylonego, nie regulują kwestii dopuszczalności podziału opakowań leków nierefundowanych.

Grzegorz Machulak Radca Prawny

Nasz znak: SIAKat-094-2009

Katowice 2009-04-17

Sz. Pan Jacek Paszkiewicz
Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia

Szanowny Panie Prezesie

Zwracam się z uprzejmą prośbą o informacje i wyjaśnienie bardzo dziwnej i niezrozumiałej sprawy, która naraża apteki na problemy i wprowadziła chaos spowodowany burzeniem obowiązujących zasad realizacji recept dla inwalidów wojennych i innych osób uprzywilejowanych z art. 46.1. ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej ...

Proszę o ustosunkowanie się do poniższych pytań:

1 - z jakiego powodu skierował Pan 24.03.2009r. za pytanie o Detralex do Ministra Zdrowia,

2 - dlaczego 10.04.2009r., z Pana upoważnienia, Zastępcę Prezesa NFZ ds. Medycznych Jacek Grabowski informuje Prezesa Naczelnej Rady Aptekarskiej, że oddziały NFZ zostały poinformowane o braku możliwości refundacji leku Detralex,

3 - dlaczego oddziały NFZ odmawiają refundacji tego leku od dnia 16.04.2009r., **jeżeli po tym wszystkim w dniu 14.04.2009r., także z Pana upoważnienia, także Zastępcę Prezesa NFZ ds. Medycznych Jacek Grabowski pismem NFZ/CF/DGL/2009/075/0197/W/05424 informuje oddział NFZ, że - cytuję - „źródłem informacji o produktach leczniczych będących podstawą do rozliczeń między apteką a NFZ jest Urzędowy Wykaz Produktów Leczniczych Dopuszczonych do Obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej”, w którym nadal figuruje Detralex, jako lek wydawany na receptę?**

Pismo to, także dokładnie cytuję i tłumaczy obowiązującą zasadę, że jedynym obowiązującym w tym zakresie źródłem prawa jest Urzędowy Wykaz Produktów Leczniczych Dopuszczonych do Obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej obwieszony w Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

Na końcu Pana Zastępcę dodaje „teksty aktów prawnych prezentowanych na stronach internetowych Ministerstwa Zdrowia nie stanowią źródła prawa”, tak samo zresztą jak nie mają żadnej mocy prawnej informacje o nie refundowaniu jakiegoś leku zamieszczane na stronach internetowych NFZ.

Zgodnie z obowiązującym prawem, co potwierdza pismo Pana Zastępcy, apteki nie mają żadnych podstaw prawnych, by odmawiać inwalidom wojennym realizacji bezpłatnie recept na Detralex, zaś całe zamieszanie wskazuje na jakąś dziwną rozgrywkę i narażanie aptek na kłopoty a pacjentów na pozbawianie przysługujących im praw.

Uważam, że NFZ powinien czym prędzej wyjaśnić i sprostować zaistniałą sytuację.

Z uszanowaniem
Prezes Rady SIA w Katowicach
dr n. farm. Stanisław Piechula

Katowice, dnia 05.05.2009

Pan Stanisław Piechula
Prezes Rady SIA w Katowicach
ul. Kryniczna 15 40-637 Katowice

Szanowny Panie Prezesie

W odpowiedzi na pismo znak: SIAKat-0094-2009 z dnia 17 kwietnia 2009 r., dotyczące refundacji produktu leczniczego Detralex osobom wymienionym w art. 46 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz.2135 z póź. zm.), uprzejmie informuję.

W dniu 4 kwietnia 2009 r. Narodowy Fundusz Zdrowia otrzymał pismo z dnia 30 kwietnia 2009 r. (w załączeniu), wyjaśniające status wszystkich niezharmonizowanych leków oraz stanowisko Ministerstwa Zdrowia dotyczącego refundacji produktów leczniczych niezharmonizowanych osobom wymienionym w art. 46 ww. ustawy, dlatego mając na uwadze dobro uprawnionych do refundacji w trybie art. 46 ww. ustawy, Narodowy Fundusz Zdrowia nie będzie wstrzymywał refundacji wymienionych produktów leczniczych.

A zatem wydanie produktu leczniczego Detralex osobom wymienionym w art. 46 ustawy nie będzie skutkować pozbawieniem apteki refundacji.

Z upoważnienia
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia,
Zastępcę Prezesa ds. Medycznych Jacek Grabowski

www.katowice.oia.pl

2009-05-06

W odpowiedzi na opinię NIA o ETS

Szanowni Państwo

Członkowie NRA i ORA

w odpowiedzi na przesłaną opinię z NIA w sprawie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości, zamieszczoną pod linkiem

<http://www.katowice.oia.pl/wpisy-act-more-id-2646.html>

warto wyjaśnić, że właśnie chodzi dokładnie o to co w tej opinii zawarto w ostatnim zdaniu, czyli, że

1 - aptekarz pokrzywdzony przez NFZ wykorzystał wszystkie możliwości dochodzenia się z NFZ w Polsce a wydane wyroki wskazują, że sady nie wzięły pod uwagę najważniejszych i wysuwanych przez aptekarza argumentów;

2 - izba aptekarska ma wspomóc prawnie aptekarza, przygotować mu w oparciu o prawników wystąpienie do ETSu, pilotować takie postępowanie, by razem z aptekarzem, który się zdecyduje dochodzić w ETS, wypróbować także tą drogę, a nóż się uda i coś zyskamy ;

Izby aptekarskie powinny szukać sposobów na pomaganie swoim członkom a nie wyszukiwać argumentów, w

oparcia o które można się od takiej pomocy wymigać, jak to niestety od lat w większości izb ma miejsce.

Starajmy się zrobić coś, wszędzie tam, gdzie się uda lub przynajmniej próbujemy szukać pomocy dla naszych problemów wszędzie, gdzie jest na to szansa, a nie szukamy usprawiedliwień, by tego nie robić i markować niby wielkie działania izb na gruncie szkoleń i innych niewiele znaczących bezpiecznych i prostych aktywności !

Konwent prezesów w Lublinie chce debatować nad naszą przyszłością, więc niech spisie jak najwięcej konkretnych działań, w których izby mogą pomagać swoim członkom. Ciekaw jestem ile takich działań poszczególne izby potrafiłyby spisać zapominając o szkoleniach.

Z uszanowaniem Prezes Rady ŚIA



Nasz znak: SIAKat-0113-2009

Katowice 2009-05-14

Sz. Pan

Jacek Paszkiewicz

Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia

Szanowny Panie Prezesie

Zwracam uwagę na niezgodność wydanego przez Pana Zarządzenie Nr 23/2009/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 13 maja 2009 r. w sprawie planowania, przygotowywania i prowadzenia postępowania kontrolnego oraz realizacji wyników kontroli, z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2007r. w sprawie recept lekarskich, które bardzo dokładnie precyzuje zakres i miejsce kontroli recept rozdzielając je pomiędzy osoby wystawiające a realizujące recepty:

§ 26. 1. Kontrola wystawiania recept na refundowane leki i wyroby medyczne obejmuje badanie i ocenę prawidłowości działań osób wystawiających recepty, a w szczególności:

- 1) zgodność danych umieszczonych na receptach z prowadzoną dokumentacją medyczną;
- 2) prawidłowość i zasadność wystawienia recepty.
2. Kontrola realizacji recept na refundowane leki i wyroby medyczne obejmuje badanie prawidłowości działań osób wydających leki, w tym:
 - 1) prawidłowość zrealizowania i otaksowania recept;
 - 2) prawidłowość ilości wydawanych leków i wyrobów medycznych, w tym również wielkości wydawanych opakowań;
 - 3) przestrzeganie terminów realizacji recept.

Zgodnie z rozporządzeniem prawidłowość wystawiania recept ma się odbywać tam, gdzie recepty są wystawiane a nie w miejscu ich realizacji, co rozporządzenie bardzo dokładnie precyzuje i rozdziela.

Zarządzenie Pana Prezesa natomiast, wbrew rozporządzeniu Ministra Zdrowia, przenosi określony w rozporządzeniu zakres i miejsce kontroli wystawiania recept do aptek, czyli do miejsca ich realizacji.

Z uwagi na powyższe zwracam uwagę, że Zarządzenie to jest niezgodne z rozporządzeniem i wnio-

skuję o jego dostosowanie do obowiązującego prawa poprzez takie rozdzielanie miejsca i zakresu kontroli recept, jakie wskazuje rozporządzenie.

Wskazując szczegółowo, w §3 Zarządzenia Pana Prezesa, do kontroli realizacji recept w aptekach wprowadzono kontrolę prawidłowości wystawiania recept, na co apteki nie mają żadnego wpływu. Kontrole prawidłowości wystawiania recept i ewentualne roszczenia należy skierować tam gdzie recepty są wystawiane, jak wskazuje rozporządzenie Ministra Zdrowia.

W §3. punkt 3. Zarządzenia Pana Prezesa podpunkty: 1), 2), 3) jednoznacznie dotyczą kontroli prawidłowości wystawienia recepty i jednoznacznie podlegają pod §26.1.2. rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie recept lekarskich, który wskazuje, że ma to być kontrola wystawiania a nie realizacji recept.

§ 3. Zarządzenie Nr 23/2009/DSOZ Prezesa NFZ: 3. Przedmiotem kontroli w aptekach jest w szczególności: 1) spełnianie przez recepty przyjęte do realizacji wymogów formalnych, stanowiących podstawę wydania leków refundowanych, w tym sprawdzenie prawidłowości użytych druków recept, prawidłowości użytych pieczęci nagłówkowych i lekarskich; 2) czytelność danych na receptie i prawidłowość dokonanych adnotacji uzupełniających; 3) kompletność i poprawność danych niezbędnych do wystawienia recepty;

Zarządzenie to powinno także zawierać zapisy o konieczności wystąpienia NFZ do sądu w celu udowodnienia swoich racji i odebrania aptece kwestionowanej kwoty refundacji, gdy apteka nie zgadza się z wynikami kontroli NFZ, a nie pozwalać na samowolne odbieranie aptekom kwestionowanych kwot z bieżących refundacji, na co zresztą dokładnie wskazuje załączona korespondencja w tej sprawie z SOW NFZ.

*Z uszanowaniem
Prezes Rady ŚIA w Katowicach
dr n. farm. Stanisław Piechula*



Nasz znak: SIAKat-0114-2009

Katowice 2009-05-16

Sz. Pani Posel

Beata Malecka Libera

ul. 3-go Maja 22

41-300 Sosnowiec

Szanowna Pani Posel

Bardzo dziękuję za przesłanie odpowiedzi na Pani interpelację, jednak niestety odpowiedź ta nic konkretnego nie wnosi a tylko jest kolejnym tuszowaniem bardzo ważnego problemu dla pacjentów i aptek, a także takim omijaniem istniejących zapisów, by za wystawienie recept nie był odpowiedzialny ten kto ją wystawia i w dodatku by dzięki temu NFZ mógł zaoszczędzić.

Z otrzymanych 3 stron odpowiedzi wykreśliłem zbędny i nic nie wnoszący tekst (w załączeniu) i okazało

się, że pozostało 6 zdań, do których warto się odnieść w całkiem innym kontekście niż przedstawiono.

Po pierwsze bardzo dobrze, że Minister Zdrowia porównuje receptę do czeku, robi to także stale NFZ, tylko, że robią to w wygodnym dla siebie kontekście nie zastanawiając się nad całościowym i dokładnym porównaniem recepty do czeku, a mianowicie:

1 – proszę sobie wyobrazić, że wystawia Pani znajomemu czek i wystawia go na starym nieważnym druku i jeszcze niedbale go wypełnia, podpisując się niezgodnie ze wzorem swojego podpisu;

2 – Pani znajomy realizuje czek w banku upraszając kasjerkę by pominęła te niedociągnięcia lub ta nie uważa tych niedociągnięć i wypłaca 1000zł;

3 – Pani po wypłaceniu udaje się do banku z pretensjami, dlaczego wypłacono pieniądze, przecież tam był niezgodny podpis, stary druk i w dodatku było niedbale wypisane;

4 – bank sprawdza i rzeczywiście Pani ma rację, jednak pytają czy Pani rzeczywiście wystawiła ten czek i czy rzeczywiście Pani znajomy miał go zrealizować. Pani potwierdza, jednak w oparciu o te niedociągnięcia mimo wszystko chce odzyskać 1000zł i w dodatku jest zadowolona, że znajomy je już otrzymał.

5 – jak Pani myśli – co się stanie i jak należy nazwać takie działania? Proszę spróbować jako Poseł zrobić taki numer a z pewnością zrobi sobie Pani darmową reklamę w każdej stacji telewizyjnej.

Według mnie byłaby to próba wyłudzenia pieniędzy z banku i właśnie takie działania realizuje NFZ wobec aptek, okradając je poprzez wyłudzenie pieniędzy na leki, które na podstawie prawdziwej ordynacji recepty otrzymał uprawniony pacjent.

NFZ jest w 100% zadowolony z oszczędności jakie generuje w ten nieuczciwy sposób.

Często też się udaje tymi działaniami NFZtu doprowadzić do tego, że to pacjent zamiast otrzymać lek refundowany, płaci 100%, pomimo że jest uprawniony do otrzymania leku z refundacją.

NFZ z premedytacją od lat wykorzystuje ten mechanizm a Ministerstwo Zdrowia nie podejmuje żadnych zdecydowanych działań, by zakończyć to okradanie pacjentów i aptek.

A dzieje się tak, gdyż NFZ zyskuje miliony złotych oszczędności nie refundując leków pacjentom, które powinni oni otrzymać taniej a odpłacają je w 100% gdy apteki odmawiają realizacji źle wystawionych recept. Dodatkowo NFZ zabiera aptekom pieniądze za leki, które zostały już wydane pacjentom uprawnionym za refundacją.

Tymczasem, rozporządzenie w sprawie recept wskazuje wyraźnie i jednoznacznie, gdzie NFZ i w jakim zakresie powinien kontrolować recepty i kto za jaki ich zakres wystawiania i realizacji odpowiada.

W dodatku Prezes NFZ wydaje zarządzenia, w których wyraźnie wskazuje oddziałom NFZ jak mają łamać prawo i to co powinno być kontrolowane u lekarza, nakazuje kontrolować w aptece.

Dlaczego tak się dzieje? Dlaczego za niedbalstwo i błędy lekarzy mają płacić pacjenci i aptek?

Według mnie z prostych przyczyn:

1 – bo po pierwsze, jak napisałem, system ten jest bardzo intratny dla monopolisty i wyjątego spod prze-

strzegania prawa NFZtu, który odbiera pacjentom prawo do leków refundowanych lub wyłudza z aptek pieniądze w celu generowania oszczędności;

2 – po drugie lekarze będący na znaczących stanowiskach nie chcą doprowadzić do przestrzegania prawa, które wskazuje wyraźnie, że za wystawianie recept odpowiedzialność ma ponosić lekarz a nie pacjent czy apteka.

Tak długo pacjenci i apteki będą mieli kłopoty z tym problemy, jak długo NFZ będzie wykorzystywał błędy lekarzy w celu generowania oszczędności i tak długo jak, zgodnie z rozporządzeniem w sprawie recept lekarskich, odpowiedzialność za wystawianie recept nie będzie wyznaczana od lekarzy.

Załączam Pani pismo w sprawie Zarządzenia Prezesa NFZ i wcześniejsze pismo do MZ w celu rozwiązanie tego problemu zmianami w rozporządzeniu w sprawie recept lekarskich.

Może jako Posłanka i Wiceprzewodnicząca Sejmowej Komisji Zdrowia (a nie lekarz, który powinien ponosić odpowiedzialność za wystawianie recept) spojrzy Pani na ten problem obiektywnie i doprowadzi do przestrzegania przynajmniej obowiązującego prawa.

*Z uszanowaniem
Prezes Rady ŚIA w Katowicach
dr n. farm. Stanisław Piechula*



Nasz znak: SIAKat-0119-2009

Katowice 2009-05-21

Sz. P.
Minister Zdrowia
Ewa Kopacz

Szanowna Pani Minister

Ustawa Prawo farmaceutyczne stanowi: Art. 91. 1. Technik farmaceutyczny, posiadający dwuletnią praktykę w aptece w pełnym wymiarze czasu pracy, może wykonywać w aptece czynności fachowe polegające na sporządzaniu, wytwarzaniu, wydawaniu produktów leczniczych i wyrobów medycznych, z wyjątkiem produktów leczniczych mających w swoim składzie: 1) substancje bardzo silnie działające określone w Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Zapis ten wskazuje jednoznaczną interpretację, że produkty lecznicze zawierające substancje bardzo silnie działające może wydawać wyłącznie magister farmacji.

Obecnie FPVIII znowelizowała listę tych substancji a w ślad za tym Wojewódzcy Inspektorzy farmaceutyczni wydali komunikaty (w załączeniu) potwierdzające nie tylko na konieczność ich wydzielenia w aptecę ale także na możliwość ich wydawania wyłącznie przez magistrów farmacji, niezależnie od kategorii dostępności.

Z uwagi na powyższe tylko magister farmacji jest uprawniony do wydawania także leków OTC, w skład których wchodzi substancje bardzo silnie działające.

Z takim brzmieniem ustawy Prawo farmaceutyczne sprzeczne jest rozporządzenie w sprawie kryteriów klasyfikacji produktów leczniczych, które mogą być dopuszczone do obrotu w placówkach obrotu pozaaptecznego oraz punktach aptecznych.

Rozporządzenie to, niezgodnie z ustawą, dopuszcza do sprzedaży pozaaptecznej wszystkie leki OTC, w tym także te z substancjami bardzo silnie działającymi.

Proszę o poprawienie w/w rozporządzenia, w którym do wszystkich stwierdzeń o dopuszczeniu leków OTC w sprzedaży pozaaptecznej należy dodać „z wyjątkiem tych, które w swoim składzie zawierają substancje bardzo silnie działające”.

Do czasu poprawienia rozporządzeń, inspekcje farmaceutyczne powinny także zwrócić uwagę wszystkim punktom pozaaptecznej sprzedaży leków, że oferowane tam preparaty OTC zawierające substancje bardzo silnie działające mogą być wydawane wyłącznie przez magistra farmacji lub powinny zostać wycofane z sprzedaży w tym miejscu.

Proszę o zajęcie stanowiska w tej sprawie.

*Z uszanowaniem
dr n. farm. Stanisław Piechula
Prezes Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej*

www.katowice.oia.pl

2009-05-27

Szkolenia - Pierwsza pomoc i Przeciwożarowa

Każdy kto posiada obowiązkowe szkolenie BHP (a musi je posiadać każdy) jest już w jego zakresie przeszkolony z udzielania pierwszej pomocy i ochrony przeciwpożarowej. Nie jest konieczne żadne inne dodatkowe szkolenie.

Szanowni Państwo

Coraz więcej firm próbuje namawiać apteki do płatnych szkoleń z udzielania pierwszej pomocy i ochrony przeciwpożarowej.

Przepisy w tym zakresie wprowadziły wiele niejasności i zamieszania ale zdaniem Specjalisty ds. BHP, który współpracuje z naszą izbą, nie trzeba dorabiać jakichkolwiek dodatkowych szkoleń z pierwszej pomocy czy ppoż, gdyż obowiązkowe kursy BHP obejmują swoim zakresem takie szkolenia i są wystarczające a każdy pracownik apteki takie kursy musi posiadać.

Zainteresowanych większą ilością szczegółów odsyłam do naszej wcześniejszej informacji:

<http://www.katowice.oia.pl/wpisy-act-more-id-2523.html>

Stanisław Piechula



www.katowice.oia.pl

2009-05-27

Kardiotele w aptece

Informacja na temat proponowanej usługi Kardiotele do prowadzenia w aptekach.

Szanowni Właściciele aptek

W związku z licznymi pytaniami wynikającymi najprawdopodobniej z dużą akcją reklamową i propagandową skierowaną do aptek przez prowadzących usługę Kardiotele informuję, że:

1 – Prawo farmaceutyczne nie dopuszcza do prowadzenia w aptekach jakichkolwiek dodatkowych usług niż te, które precyzuje ustawa;

2 – pacjenci chcąc wykonać badanie w usłudze Kardiotele, muszą założyć elektrody, co z pewnością wymaga przynajmniej częściowego rozpięcia się czy rozebrania, szczególnie w okresie niższych temperatur, gdy chodzimy cieplej ubrani, dlatego proszę się zastanowić jak miałyby w ekspedycji Państwa apteki wyglądać taka usługa;

3 – kierujemy pismo z zapytaniem do Śląskiego WIF w celu uzyskania wiążącej opinii.

*Z uszanowaniem
Prezes Rady ŚIA dr farm. Stanisław Piechula*

www.katowice.oia.pl

2009-05-27

Odpowiedź Biura Rzecznika Praw Obywatelskich dot. zbójceckich praktych NFZ

Warszawa, 15 maja 2009r.

BIURO RZECZNIKA PRAW OBYWATELSKICH

**Pan dr farmacji
Stanisław Piechula
Prezes Rady
Śląskiej Izby Aptekarskiej
ul. Kryniczna 15
40-637 KATOWICE**

Szanowny Panie Prezesie

W odpowiedzi na list Pana z dnia 16 marca br., nawiązujący do treści apelu z dnia 16 marca 2009 r. zamieszczonego na stronie internetowej Śląskiej Izby Aptekarskiej o kierowanie przez aptekarzy listów do centralnych organów państwa w sprawie praktyk stosowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia wobec aptek, z upoważnienia Rzecznika Praw Obywatelskich uprzejmie informuję, że Rzecznik zapoznał się wystąpieniem z dnia 11 marca 2009 r. Śląskiej Izby Aptekarskiej do Prezesa Rady Ministrów oraz listami aptekarzy w tej sprawie.

Po analizie zastrzeżeń aptekarzy do prowadzenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia kontroli aptek w

zakresie realizacji recept oraz potrącania kwot należnych aptekom z tytułu refundacji za leki, a także obowiązujących w tej materii przepisów prawa, w dniu 12 maja 2009 r., Rzecznik Praw Obywatelskich skierował wystąpienie do Minister Zdrowia. W wystąpieniu tym Rzecznik zwrócił się z prośbą o ustosunkowanie się do przedstawionego problemu oraz opinii prezentowanych przez aptekarzy, a także o poinformowanie Rzecznika o działaniach i zamierzeniach resortu zdrowia w sprawie spełnienia postulatów środowiska aptekarzy oraz o zakresie i stanie prac nad zapowiadaną zmianą przepisów w sprawie recept lekarskich.

O poczynionych ustaleniach i ewentualnych dalszych działaniach Rzecznika Praw Obywatelskich w tej sprawie powiadomię Pana Prezesa oddzielnym pismem.

*Z poważaniem
Zastępca Dyrektora Zespołu
mgr Agnieszka Adamska - Karska*

www.katowice.oia.pl

2009-05-27

Skarga na brak możliwości zamówienia leku !

Hurtownie i producenci MUSZĄ ZAPEWNIĆ KAŻDEMU zajmującemu się obrotem produktami leczniczymi dostęp do towaru !

Szanowni Państwo

tak na kanwie problemów z Clexane i AstraZeneca, warto nie tylko wiedzieć i pamiętać, ale przede wszystkim informować o swoich trudnościach i pisać skargi, by inspekcje farmaceutyczne przeciwdziałały negatywnym problemom powstającym na rynku farmaceutycznym, które najczęściej ostatecznie dotyczą pacjentów.

Informowanie o takich nieprawidłowościach jest szczególnie potrzebne obecnie w chwili rozpoczęcia prac nad zmianami w Prawie farmaceutycznym, by także te problemy zostały tam jednoznacznie sprecyzowane.

Proszę by każdy, kto zauważa lub kogo dotyka problem (np. kłopot w zapewnieniu dla pacjenta leków Clexane, Fraxiparyna, itd.) lub kto nie może zaopatrzyć się w leki jakiejś firmy (np. AstraZeneca) w hurtowni z którą współpracuje, napisał skargę do inspekcji farmaceutycznej cytując zapis Prawa farmaceutycznego o konieczności zapewnienia dostępu do leków:

24.3c. Podmiot odpowiedzialny oraz przedsiębiorcy zajmujący się obrotem hurtowym produktami leczniczymi są obowiązani zapewnić, w celu zaspokajania potrzeb pacjentów, odpowiednie i nieprzerwane zaspokojenie zapotrzebowania podmiotów uprawnionych do obrotu detalicznego produktami leczniczymi i przedsiębiorców zajmujących się obrotem hurtowym produktami leczniczymi.

OCZEKUJEMY na skierowanie do nas opisywanych problemów. Szczegóły na stronie:

<http://www.katowice.oia.pl/wpisy-act-more-id-2715.html>

*Z uszanowaniem
Prezes Rady ŚIA dr farm. Stanisław Piechula*

www.katowice.oia.pl

2009-05-26

Farmacol powiększył o 48 aptek swoją sieć !

Sprzedano białostockie apteki. Spółka Farmacol z Katowic będzie nowym właścicielem Cefarmu Białystok.

2009-05-26

Gazeta (Wyborcza) w Białymstoku

Wczoraj strony (czyli Ministerstwo Skarbu Państwa oraz dystrybutor farmaceutyczny) parałowali projekt umowy sprzedaży akcji - poinformował „Gazetę” Maciej Wewiór, rzecznik prasowy resortu. Na białostocką sieć aptek chrapkę miało 11 firm. Ministerstwo Skarbu, jedyny akcjonariusz Cefarmu, podjęło decyzję o udzieleniu Farmacolowi wyłączności negocjacyjnej w procesie prywatyzacji spółki. Wczoraj strony parałowały umowę, ostatecznie zostanie ona podpisana na początku czerwca. Wcześniej nowy właściciel sieci aptek spotka się z reprezentantami pracowników białostockiej spółki.

- Na 31 maja 2009 roku wyznaczony został okres, w którym Farmacol oraz przedstawiciele organizacji związkowych działających w spółce Cefarm Białystok będą mieli możliwość uzgodnienia warunków pakietu socjalnego - powiedział Maciej Wewiór.

Farmacol jest wiodącym dystrybutorem farmaceutycznym w Polsce. Od 1999 roku akcje spółki są notowane na warszawskiej Giełdzie Papierów Wartościowych. Grupa Kapitałowa Farmacol swoim zasięgiem obejmuje cały kraj, dostarczając leki i inne produkty farmaceutyczne do kilku tysięcy aptek i kilkuset szpitali. Z kolei Cefarm, poza sprzedażą hurtową, zajmuje się także handlem detalicznym poprzez sieć 48 aptek, które znajdują się na terenie województw podlaskiego i warmińsko-mazurskiego. W spółce zatrudnionych jest ok. 480 osób. eve

www.katowice.oia.pl

2009-05-14

Dyskutujemy na ważne tematy w internecie !

Pozwolę sobie przypomnieć, że zawsze i na wszystkie nurtujące nas tematy można porozmawiać w Farmaceutycznej Grupie Dyskusyjnej !

Szczegóły: **www.listy.farmacja.pl**
wejście do dyskusji możliwe także przez stronę
<http://www.listy.pharmacy.pl/fgd/>
login: listy hasło: listy

Zapraszam do dyskusji ! Tam można na bieżąco podyskutować i rozwiązać wiele farmaceutycznych wątpliwości.

Stanisław Piechula

Protokoły



wybrane fragmenty

z protokołów: **15, 16, 17 i 18**

posiedzenia *Rady ŚIA*

oraz protokołu: **20, 21, 22, 23 i 24**

posiedzenia *Prezydium Rady ŚIA*

Wyciąg z Protokołu 15 posiedzenia Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej V kadencji, z dnia 10 lutego 2009r.

1. Otwarcia posiedzenia dokonał Prezes RŚIA dr Stanisław Piechula.

2. Jednogłośnie przyjęto protokół z 13 posiedzenia Rady ŚIA z 06 stycznia 2009 roku.

3. Przystąpiono do opiniowania:

3a. wniosków dotyczących możliwości pełnienia funkcji kierownika po ukończeniu 65 roku życia dla :

- mgr farm. Ustjanycz Elżbiety w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Medyczna” w 41-219 Sosnowiec, ul. Wyspiańskiego 49;

Uchwałę o przyznaniu rękojmi podjęto większością głosów wobec 2 głosów przeciwnych.

- mgr farm. Marii Bartwińska-Kondek w aptecę szpitalną w SP ZOZ Szpital Rejonowy w 41-800 Zabrze, ul. Zamkowa 4;

Wobec braku zastrzeżeń uchwałę podjęto jednogłośnie

- mgr farm. Urszuli Szlańszok w aptecę o nazwie „Zgoda” w 41-603 Świętochłowice, ul. Wojska Polskiego 67;

Wobec braku zastrzeżeń ustawę podjęto jednogłośnie

3b. kandydatur na stanowisko kierownika apteki - wydanie rękojmi należytego prowadzenia apteki - w związku ze zmianą na stanowisku kierownika apteki dla:

- Mgr farm. Lidii Klain w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Remedium” w Tarnowskich Górach, ul. Kościuszki 5;

Uchwałę podjęto jednogłośnie

- mgr farm. Heleny Respondek w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Mariańska” w 41-940 Piekary Śląskie, ul. Bytomska 74;

Uchwałę podjęto jednogłośnie

- mgr farm. Tomasza Krause w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Pod Matką Boską” w 41-503 Chorzów, ul. Mazurska 16;

Uchwałę podjęto jednogłośnie

- mgr farm. Maria Lis w aptecę ogólnodostępną w 41-500 Chorzów, ul. Graniczna 88; Uchwałę podjęto jednogłośnie.
- mgr farm. Barbara Szydłak-Grzymkowska w aptecę ogólnodostępną o nazwie „VITA FARM II” w 40-085 Katowice, ul. Mickiewicza 9; Uchwałę podjęto jednogłośnie
- mgr farm. Anny Bachleda-Księdzularz w aptecę ogólnodostępną w 41-940 Piekary Śląskie, ul. Wyszyńskiego 11;

W związku z uzupełnieniem informacji odnośnie kadry fachowej w aptecę, uchwałę o przyznaniu rękojmi podjęto jednogłośnie.

3c. wniosków w sprawie udzielenia zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną – wydanie opinii zawierającej m.in. stwierdzenie rękojmi należytego prowadzenia apteki przez kandydata na funkcję kierownika apteki ogólnodostępną dla :

- mgr farm. Aliny Kempny w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Vega” w 40-868 Katowice, ul. Piastów 8, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez TRANS-WIN Urszula Kruk, Wiesław Kruk Spółka Jawna z siedzibą w 43-190 Mikołów, ul. Jana Koja 3; Uchwałę podjęto jednogłośnie

- mgr farm. Agnieszki Gądek w aptecę ogólnodostępną o nazwie „z Sercem” w 41-308 Dąbrowa Górnicza, ul. J. Piłsudskiego 92, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez Fundacja Ochrony Zdrowia z siedzibą w 41-308 Dąbrowa Górnicza, ul. J. Piłsudskiego 92; Uchwałę podjęto jednogłośnie.

- mgr farm. Beaty Kasprzyk w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Athelas” w 42-610 Miasteczko Śląskie, ul. Dworcowa 24, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez Pana Rafała Pawlak zam. 42-506 Będzin, ul. Orkana Władysława 40, Panią Marzenę Strzódka zam. 44-114 Gliwice, ul. Bekasa 13/36;

Uchwałę podjęto jednogłośnie

- mgr farm. Katarzyny Krajewskiej w aptecę ogólnodostępną w 41-400 Mysłowice, ul. Naftowa 39/9 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez Vitafarma Plus Spółka z o.o. z siedzibą w 00-517 Warszawa, ul. Marszałkowska 80;

Jednogłośnie podjęto uchwałę o przełożeniu opiniowania do czasu uzupełnienia informacji o stanie zatrudnienia personelu fachowego

3d. Opiniowano Wnioski o przedłużenie pierwszego okresu edukacyjnego.

Jednogłośnie podjęto uchwałę o pozytywnym zaopiniowaniu wniosków złożonych przez magistrów.

Przy okazji dyskusji nad uchwałą, Prezes zapoznał zebranych z Uchwałą NIA mówiącą, że mgr farmacji może nadrabiać zaległości z zakończonego okresu szkoleniowego i równocześnie wchodzi w nowy okres „rozliczeniowy”.

Prezes wyraził stanowisko iż „spiętrzenie” okresów szkoleniowych daje gorsze warunki szkolenia ciągłego niż „rozłożenie w czasie”, czyli rozpoczęcie nowego cyklu po zakończeniu zaległego. Stanowisko takie poparł też mgr Rybka, co wyraził w zabranym głosie.

Prezes przedstawił też przypadki nie mieszczące się w zapisach dotyczące np. mgr pracujących za granicą.

3e. Opiniowano Projekt Uchwały Zarządu Powiatu w Rybniku w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie Powiatu Rybnickiego w roku 2009.

Jednogłośnie podjęto uchwałę o pozytywnym opiniowaniu Projektu Uchwały Zarządu Powiatu ze względu na nie budzącą zastrzeżeń i zaakceptowaną przez środowisko aptekarskie powiatu treść

f. Projektu Uchwały Zarządu Powiatu Zawierciańskiego w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie Powiatu Zawierciańskiego w roku 2009.

Po zapoznaniu się z tematem i zapoznaniu z oczekiwaniami Zarządu Powiatu Zawierciańskiego względem aptek, Rada postanowiła do projektu napisać informacje z poparciem dla apteki i nie uwzględnianiem jej w dyżurach za względów obiektywnych.

Jednogłośnie podjęto uchwałę o podjęciu stanowiska uwzględniającego obiektywne możliwości prowadzenia dyżurów przez apteki i oraz obowiązki gmin wobec mieszkańców.

W dalszej części spotkania Prezes zapoznał zebranych ze szczegółowym rozliczeniem kosztów i wpływów z Koncertu Noworocznego. Ze względu na charytatywny charakter imprezy Rada jednogłośnie przegłosowała przeznaczenie z wpływów z koncertu 5000 zł dla beneficjenta czyli Oddziału Polskiego Komitetu Pomocy Społecznej.

Magister Grzegorz Zagórny Naczelnik Wydziału Kontroli Aptek w ONFZ w Katowicach przedstawił prezentację na temat wprowadzenia ogólnopolskiego systemu obsługi zaopatrzenia w leki.

Przedstawione zostały zasady działania tego systemu, powiązania informacji z zakresu ordynacji lekarskiej, wydania leku z apteki jak i zużycia leku przez pacjenta. Omówiono techniczne możliwości udoskonalenia i ułatwienia pracy aptekarza. Prezentacji towarzyszyła dyskusja na temat rozwiązań systemowych w innych krajach (Kanada, USA), kosztów ogólnokrajowego przedsięwzięcia, warunków technicznych jego realizacji, kosztów ewentualnych wdrożeń dla aptek.

W trakcie dyskusji podały słowa nadziei na rozwiązanie problemów refundacyjnych w związku z ewentualnym zastosowaniem prezentowanego systemu jak i obawy o prestiż aptekarza jego instrumentalną rolę w nowym systemie.

NFZ przewidywał wprowadzić sondaż systemu w Siewierzu. Ilość aptek, struktura gabinetów lekarskich i placówek medycznych sprzyja przetestowaniu systemu w skali mikro. Przychylność Środowiska aptekarskiego dla prac nad systemem byłaby pomocna przy jego testowaniu ale w nowej rzeczywistości politycznej projekt zarzucono.

Po dyskusji, proporcją głosów : 17 za, 2 przeciwko, 4 wstrzymujące się, podjęto uchwałę popierającą prac nad wdrożeniem ogólnopolskiego systemu obsługi zaopatrzenia w leki gdyby taki temat był oficjalnie prezentowany przez ŚIA.

4. Inne informacje bieżące:

Posiedzenie Rady zaszczyliła Pani Prezes Ośrodka Pomocy Społecznej w Mikołowie, która w ciepłych, wzruszających słowach podziękowała Radzie za pomoc i wsparcie podopiecznych dzięki datkom Noworocznego Balu Charytatywnego.

Informacje finansowe

W związku z decyzją Zjazdu Delegatów o zmianie roku obrachunkowego na wrzesień, księgowa Izby mgr Ewa Kłoda, przedstawiła na bazie dostępnych do końca roku 2008 i początku 2009, danych bieżący stan ekonomiczny ŚIA.

W szczegółach zaprezentowane zostały struktury wydatków i wpływów do Izby oraz prognozy do końca roku obrachunkowego. Szczegóły sprawozdania stanowią załącznik do protokołu.

Prezes uzupełnił sprawozdanie o informacje stanu zaawansowania robót budowlanych w Izbie.

Ostatnim wykańczanym elementem są schody na piętro i zagospodarowanie przedpokoju w biurze.

Oszczędnością dla izby jest utrzymywany vacat na stanowisku dyrektora biura. Obowiązki dyrektora czasowo podjęli członkowie prezydium. Niektórzy zrezygnowali z wynagrodzenia.

Izba wynajmuje firmom farmaceutycznym piwnice.

Wydatek poniesiony ostatnio przez Izbę to ekspres do kawy dla odwiedzających Izbę członków i gości.

Marzeniem prezesa - do czego przyznał się Radzie jest wprowadzenie na salę obrad elementu wystroju starej, klasycznej apteki z tradycyjnym frontem szaf i sprzętów aptecznych.

ŚLWIF w Katowicach zwrócił się z prośbą o wydanie opinii w sprawie mgr farm. zajmującej stanowisko kierownika apteki ogólnodostępnej w związku z prowadzonym postępowaniem administracyjnym dotyczącym utraty rękojmi należytego prowadzenia apteki oraz prawomocnym orzeczeniem OSA w Katowicach.

W związku z uprawomocnieniem się wyroku, na czas trwania kary Rada cofnęła rękojmię, co podjęła jednogłośnie Uchwałą.

Okręgowy Sąd Aptekarski Śląskiej Izby Aptekarskiej w Katowicach poinformował Radę o ukaraniu farmaceutów uchylających się od płacenia składek członkowskich.

Klubu Seniora przy Katowickim Oddziale PTFarm wystąpił dorady z prośbą o sponсорowanie Spotkania Wielkanocnego Klubu Seniora. Jednogłośnie podjęto uchwałę o sponсорowaniu spotkania seniorów w kwiecie z ubiegłych lat.

Apteka z Zawiercia zwróciła się o pomoc w zwolnieniu z dyżurów nocnych w związku z brakiem możliwości ich pełnienia. Podjęto kroki jak opisane przy temacie uchwał powiatu w sprawie dyżurów w Zawierciu.

Wpłynęło pismo od ŚLWIF w Katowicach dotyczące przekazania do Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej sprawy mgr farm. w związku z naruszeniem art.88 ust.1 ustawy Prawo farmaceutyczne oraz złożeniem fałszywych oświadczeń;

ŚLWIF w Katowicach odpowiedział na pismo ŚIA w sprawie reklamy apteki ogólnodostępnej. Kwestionowane i wskazane przez ŚIA ulotki nie posiadają treści, z powodu których byłyby nielegalne- stwierdzono w piśmie.

Prezes przedstawił szczegóły umowy ŚIA z energetyką i przewidywane koszty opłat za prąd.

ŚUW w Katowicach w piśmie do ŚRA w sprawie kandydata na wojewódzkiego konsultanta w dziedzinie farmacji szpitalnej dla

województwa śląskiego stwierdza iż przedstawiona kandydatura nie spełnia warunków formalnych do zajęcia tego stanowiska.

Prezes przedstawił listę osób przekazanych do OROZ i US zgodnie z uchwałą U-RSIA-018-V-2008 z dn. 4 marca 2008r w sprawie trybu postępowania wobec członków ŚIA, uchylających się notorycznie od obowiązku opłacania składek członkowskich;

Jednogłośnie podjęto uchwałę o przekazaniu listy do OROZ. Na liście znajduje się 29 osób.

Prezentowano do wglądu stanowisko NRA w sprawie stosowania przepisów rozporządzenia MZ w sprawie ciągłych szkoleń farmaceutów oraz pisma otrzymane z innych OIA w tej sprawie;

Informacja w sprawie szkoleń ciągłych do przeczytania na stronach internetowych.

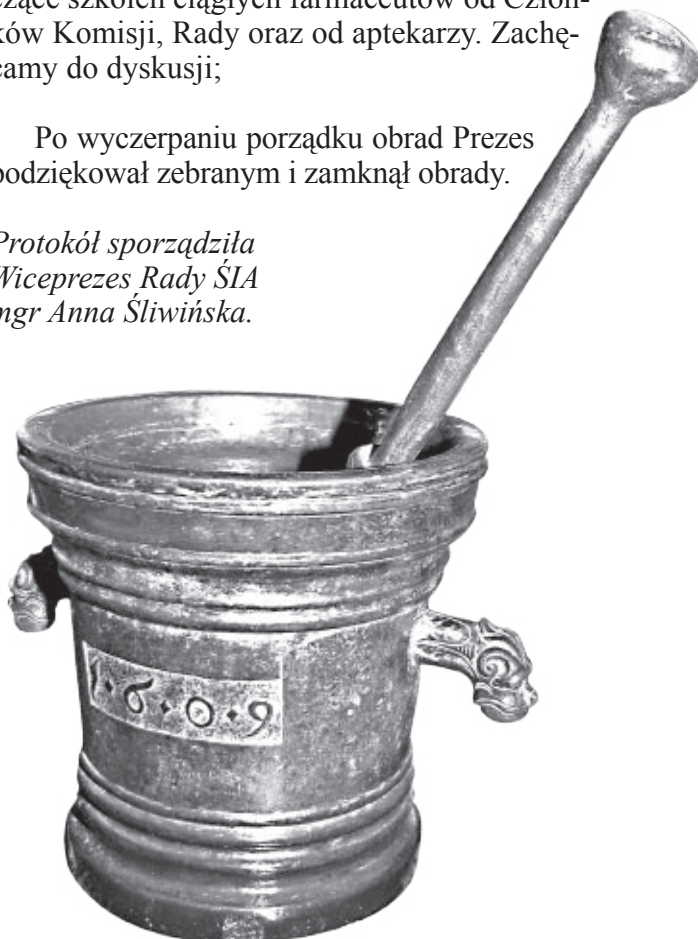
Mgr Piotr Klima przedstawił zaawansowanie prac nad konferencją naukową nt. dopalaczy i e-papierosów. Organizatorami mają być ŚIA i samorządy lokalne Racibórz, Rybnik, Wodzisław Śl., Jastrzębie Zdrój, Gliwice, Zabrze, Katowice, Sosnowiec;

Informacje w sprawie III Zjazdu Absolwentów Wydziału Farmaceutycznego ŚAM - wrzesień 2009 (organizator Wydz. Farm. ŚAM, ŚIA); informacje na stronach internetowych.

Wciąż zbieramy uwagi i propozycje dotyczące szkoleń ciągłych farmaceutów od Członków Komisji, Rady oraz od aptekarzy. Zachęcamy do dyskusji;

Po wyczerpaniu porządku obrad Prezes podziękował zebrany i zamknął obrady.

*Protokół sporządziła
Wiceprezes Rady ŚIA
mgr Anna Śliwińska.*



**Wyciąg z Protokołu 16 posiedzenia
Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej V kadencji,
z dnia 10 marca 2009r.**

1. Otwarcia posiedzenia dokonał Prezes ŚRA dr Stanisław Piechula przywitaniem zebranych.

2. Przyjęto jednogłośnie protokołów z 14 posiedzenia Rady ŚIA z 06 stycznia 2009 roku.

3. Zgodnie z porządkiem obrad, podjęto uchwały w sprawie przyznania prawa wykonywania zawodu farmaceuty. Uchwały zostały podjęte jednogłośnie.

4. Opiniowano:

4a. kandydatury na stanowisko kierownika apteki - wydanie rękopisów należytego prowadzenia apteki - w związku ze zmianą na stanowisku kierownika apteki dla :

- mgr farm. Marcina Targosza w aptecę ogólnodostępną w 41-216 Sosnowiec, ul. Spadochroniarzy 4; Uchwała podjęta jednogłośnie
- mgr farm. Anny Piszczatowskiej w aptecę ogólnodostępną w 41-900 Bytom, ul. Kolejowa 18; Uchwała podjęta jednogłośnie
- - mgr farm. Katarzyny Wiercioch w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Pod Wieżą” w 43-180 Orzesze, ul. Św. Wawrzyńca 3; Uchwała podjęta jednogłośnie
- mgr farm. Sylwii Loch w aptecę ogólnodostępną w 41-400 Mysłowice, ul. Katowicka 75; Uchwała podjęta jednogłośnie
- mgr farm. Marka Sudy w aptecę ogólnodostępną w 41-907 Bytom, ul. Skromna 1; Uchwała podjęta jednogłośnie
- mgr farm. Barbary Matlas w aptecę ogólnodostępną w 41-100 Siemianowice Śląskie, ul. Sobieskiego 30; Uchwała podjęta jednogłośnie
- mgr farm. Ireny Przyczynek w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Pod Zegarem II” w 40-226 Katowice, ul. Bogucicka 18a; Uchwała podjęta jednogłośnie
- dr n. farm. Anny Godawskiej-Matysik w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Pod Lwami” w 42-400 Zawiercie, ul. Piłsudskiego 91; Uchwała podjęta jednogłośnie
- mgr farm. Behzad Rammo w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Słoneczna” w 41-710 Ruda Śląska, ul. 1-go Maja 318 B; Nie przedstawił udokumentowanych punktów edukacyjnych. Opiniowanie przesunięte na posiedzenie Prezydium. W trakcie trwania obrad wpłynął wniosek o przedłużenie okresu edukacyjnego.
- mgr farm. Agnieszki Lipska w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Rodzinna” w 43-100

Tychy, ul. Budowlanych 49; Uchwała podjęta jednogłośnie

- mgr farm. Marii Jeżewska w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Magiczna” w 41-806 Zabrze, ul. Wolności 291; Uchwała podjęta jednogłośnie
- mgr farm. Sebastiana Lekstan w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Magiczna” w 44-122 Gliwice, ul. Czajki 5; Nie przedstawił udokumentowanych punktów edukacyjnych. Opiniowanie przesunięte na posiedzenie Prezydium
- mgr farm. Anny Nocoń w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Magiczna” w 41-803 Zabrze, ul. Bytomska 46-48; Postanowiono zwrócić się do WIF z wątpliwościami dotyczącymi rzetelności deklarowanej obsady fachowej w aptekach. Uchwałę o przyznaniu rękopisów podjęto jednogłośnie

4b. wniosków w sprawie udzielenia zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną - wydanie opinii zawierającej m.in. stwierdzenie rękopisów należytego prowadzenia apteki przez kandydata na funkcję kierownika apteki ogólnodostępną dla:

- mgr farm. Bianki Stolarskiej w aptecę ogólnodostępną w 42-600 Tarnowskie Góry, ul. Rynek 13, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez „Apteka Zamkowa” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą 42-600 Tarnowskie Góry, ul. Zamkowa 4; Jednogłośnie podjęto uchwałę o wydaniu rękopisów.
- mgr farm. Grzegorza Ząbczyńskiego w aptecę ogólnodostępną w 42-600 Tarnowskie Góry, ul. Zamkowa 4, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez „Apteka Zamkowa” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą 42-600 Tarnowskie Góry, ul. Zamkowa 4; Jednogłośnie podjęto uchwałę o wydaniu rękopisów
- mgr farm. Anity Maruszczak w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Przyjazna III” w 42-580 Wojkowice, ul. PCK 1, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez HPS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w 40-486 Katowice, ul. Mysłowicka 13; Jednogłośnie podjęto uchwałę o wydaniu rękopisów
- mgr farm. Anny Porszke-Białowas w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Pod Zegarem III” 40-527 Katowice, ul. Gawronów 22, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną

złożonym przez „CDII” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w 40-255 Katowice, ul. 1 Maja 22/1a. Jednogłośnie podjęto uchwałę o wydaniu rękopisów

4d. wniosków o przedłużenie pierwszego okresu edukacyjnego.

Jednogłośnie podjęto uchwałę o przyjęcie wniosków o przedłużenie okresu edukacyjnego

4e. Prośba o uchylenie Uchwały RSIA złożona przez Zarząd Powiatu Zawierciańskiego w sprawie opiniowania rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych oraz dyżurów nocnych aptek ogólnodostępnych na terenie powiatu zawierciańskiego.

Postanowiono ponownie zapoznać się ze szczegółami sytuacji aptek z terenu Zawiercia i po konsultacji prawnej podjąć dalsze działania w celu rozwiązaniu problemu.

5. Inne informacje bieżące:

- Wpłynęła prośba Uniwersytetu Medycznego w Lublinie o wydanie opinii opiekuna stażysty w celu odbycia stażu (praktyki zawodowej) w aptece. Jednogłośnie podjęto uchwałę wyrażającą zgodę.
- Wpłynęła informacja Okręgowego Sądu Aptekarskiego Śląskiej Izby Aptekarskiej w Katowicach o ukaraniu farmaceutów zalegających z płaceniem składek; Sąd wymierzył karę upomnienia. Upomnienie ciąży rok na ukaranym, przysługuje odwołanie do Naczelnego Sądu Aptekarskiego

Do Izby wpłynęło pismo z prośbą o zajęcie stanowiska w sprawie reklamy w aptece; Po zapoznaniu się z treścią reklamy Rada postanowiła skierować do Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego pismo w sprawie reklamy stosowanej przez aptekę z Katowic i Pszczyny.

- Wpłynęło pismo farmaceutki w sprawie zaległych składek.

Po zapoznaniu się z treścią pisma i omówieniu sytuacji wnioskodawczyni podjęto decyzję o poinformowaniu o możliwości i trybie składania i rozpatrywania wniosków o zapomogi oraz obligatoryjnym charakterze opłacania składek.

Podjęto temat osób niepełnosprawnych w ŚIA, jednak izba nie posiada żadnych informacji na ten temat, natomiast przy podejmowaniu tego tematu przez mgr. E. Kaszę nie było wiadomo o niepełnosprawnych członkach ŚIA.

Ustalono harmonogram posiedzeń Rady i Prezydium na II kwartał 2009 roku:

Prezydium: 24.03.09, 21.04.09, 19.05.09, 16.06.09. Rady: 07.04.09, 05.05.09, 02.06.09.

Wpłynęło pismo od mgr farm. Leszka Dusika dyrektora Biura Śląskiej Izby Aptekarskiej

w Katowicach z podziękowaniem za wieloletnią współpracę z Izłą Aptekarską i członkami Izby.

Uzupełniło ono informację iż stan Zdrowia naszego wieloletniego Dyrektora nie pozwala na dalszą pracę w Izbie.

Prezes przedstawił treść pisma do MZ Poseł Pietraszewskiej w sprawie praktyk stosowanych przez NFZ.

Zapoznano się również z Senatorskim wystąpieniem w sprawie sprzedaży leków poza aptekami i oświadczeniem w sprawie praktyk stosowanych przez NFZ, Senatora Antoniego Motyczki.

Prezes zapoznał zebranych z nie zakończonymi jeszcze problemami z lekiem Clexane i postępowaniem firmy Sanofi Aventis - Rada poparła plany Prezesa wystąpienie do Komisji Europejskiej ze sprawą praktyk stosowanych przez firmę na rynku polskim.

Prezes zapoznał zebranych z planami ŚIA skierowania dwóch spraw przegranych przez aptekarzy z NFZ w sądach do Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości. Przedsięwzięcie to wymaga jednak współpracy i wsparcia innych pozostałych Iz, o którą będziemy zabiegać.

6. Wolne głosy i wnioski.

*Protokół sporządziła Wiceprezes Rady ŚIA
mgr Anna Śliwińska*



**Wyciąg z Protokołu 17 posiedzenia
Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej V kadencji,
z dnia 7 kwietnia 2009r.**

1. Otwarcia posiedzenia dokonał Prezes ŚIA przywitaniem zebranych i gościa Rady pana Zajdla aptekarza, Członka Małopolskiej Izby Aptekarskiej zaangażowanego w działania na rzecz ochrony i rozwoju aptek szpitalnych.

2. Mgr Zajdel przedstawił zebrany prezentację dotyczącą stanu zapisów prawnych regulujących działalność aptek szpitalnych oraz przebieg działań na rzecz regulacji, umożliwiających sprawne działanie aptek szpitalnych i zaopatrzenie oddziałów szpitalnych. Mgr Zajdel przedstawił propozycję sondażowego formularza umożliwiającego dokładne rozeznanie sytuacji funkcjonowania i zaopatrzenia aptek szpitalnych. Prezes zadeklarował współpracę i pomoc w działaniach dotyczących ochrony aptek szpitalnych. Zamieszczenie na stronach internetowych ŚIA materiałów, pomoc w propagowaniu działań oraz wymianę doświadczeń i wiedzy na temat problemów aptek szpitalnych.

3. Po wysłuchaniu prezentacji i pożegnaniu gościa przystąpiono do realizacji porządku obrad.

3a. Jednogłośnie przyjęto protokoły z: 15 posiedzenia Rady ŚIA z 10 lutego 2009 roku i 16 posiedzenia Rady ŚIA z 10 marca 2009 roku.

3b. Przeprowadzono rozmowę z mgr farmacji, która posiada zaległości z płaceniem składek. Wyjaśniono z pomocą biura i ustalono szczegółowo kwotę aktualnych zaległości.

3c. Jednogłośnie podjęto uchwały w sprawie przyznania prawa wykonywania zawodu farmaceuty.

3d. Przed rozpoczęciem opiniowana wniosków i kandydatów na kierowników aptek, poruszono temat rozliczenia szkoleń ciągłych w minionym okresie rozliczeniowym.

Statystyka wskazuje, co przedstawił dr Brukiewicz, następujące fakty: zakończyło i przedstawiło książeczki szkoleń 582 osób (z 1850-ciu podlegających szkoleniu ciągłemu) to jest 31%. 529 osób złożyło wnioski o przedłużenie co stanowi - 29%. 40% nie złożyło wniosków ani dokumentów potwierdzających zaliczenie. Z tej 40% grupy pojawiają się w Izbie osoby w momencie występowania o stwierdzenie rękojmi. Po długiej dyskusji ustalono, że w takich przypadkach warunkiem przystępowania Rady do podjęcia uchwały stwierdzenia rękojmi będzie przedstawienie uzyskania koniecznych punktów edukacyjnych w zakończonym okresie edukacyjnym. W wypadku przedłużenia okresu

rozliczeniowego rękojmia będzie udzielana na czas przedłużenia okresu szkolenia. W pozostałych przypadkach rękojmia będzie udzielana wyłącznie po wykazaniu się pełną ilością punktów i zaliczeniem minionego okresu szkolenia.

Przy 5 głosach wstrzymujących się przyjęto uchwałę o powyższej treści.

4. Zgodnie z przyjętym porządkiem obrad przystąpiono do opiniowania :

4a. Kandydatur na stanowisko kierownika apteki - stwierdzenia rękojmi należytego prowadzenia apteki - w związku ze zmianą na stanowisku kierownika apteki dla :

- dr farm. Stolarczyka Adama w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Miechowska” w 32-200 Miechów, ul. Sienkiewicza 9;
- mgr farm. Gowik Jadwigi w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Strzybnicka” w 42-680 Tarnowskie Góry, ul. Zagórska 83;
- mgr farm. Pisula Joanny w aptecę ogólnodostępną w 41-902 Bytom, Pl. Akademicki 3A/1;
- mgr farm. Gawrona Andrzeja w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Św. Barbary” w 41-215 Sosnowiec, ul. Ogrodowa 1;
- mgr farm. Bajer Moniki w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Galen” w 43-150 Biełuń, ul. Jerzego 4;
- mgr farm. Pijet Anny w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Nowa II” w 41-500 Chorzów, ul. Rymera 23;
- mgr farm. Wilczyńskiej Katarzyny w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Hibiskus” w 42-530 Dąbrowa Górnicza, ul. Strzemiżyńska 366;

W przypadku powyższych wniosków, w związku z brakiem zastrzeżeń pozytywnej opinii jednogłośnie podjęto uchwały o stwierdzeniu rękojmi.

- mgr farm. Rodak Andrzej w aptecę ogólnodostępną w 43-225 Wola, ul. Kopalniana 4;
- W wypadku tego wniosku podjęto jednogłośnie uchwałę o przełożeniu opiniowania do czasu uzupełnienia koniecznych danych.

- mgr farm. Książek Urszula w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Jana Pawła” w 44-300 Wodzisław Śląski, ul. Jana Pawła II 8A;

Przy 3 głosach wstrzymujących się podjęto uchwałę o nie stwierdzeniu rękojmi z przyczyn niedopełnienia obowiązków edukacyjnych.

4b. Opiniowano wnioski w sprawie udzielenia zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną - wydanie opinii zawierającej m.in. stwierdzenie rękojmi należytego prowadzenia apteki przez kandydata na funkcję kierownika apteki ogólnodostępną dla :

- mgr farm. Paślowskiego Mariana w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Zdrowie” w

44-280 Rydułtowy, ul. Obywatelska 26, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Panią Agatę Chamot zam. 44-280 Rydułtowy, ul. Oś. Orłowiec 17/10;

Z przyczyn nie wywiązania się z obowiązku edukacyjnego podjęto uchwałę o nie stwierdzeniu rękojmi wobec 2 głosów przeciwnych.

- mgr farm. Szweda-Kuboszek Katarzyny w aptece ogólnodostępnej w 43-200 Pszczyna, ul. Słoneczna 4, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Panią Annę Warwas zam. 44-240 Żory, ul. Uroczysko 9; Jednogłośnie podjęto uchwałę o odroczeniu podejmowania uchwały do czasu odbycia rozmowy i uzupełnienia informacji o obsadzie personelu.

4c. Opiniowano wnioski o przedłużenie pierwszego okresu edukacyjnego.

Jednogłośnie podjęto uchwałę o pozytywnym rozpatrzeniu wniosków o przedłużenie okresu edukacyjnego.

4d. Rada zapoznała się z propozycją Wydziału Zdrowia i Opieki Społecznej UM w Bytomiu w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie miasta Bytom w roku 2009.

Jednogłośnie podjęto uchwałę o przyjęciu rozkładu godzin czynności aptek bytomskich.

5. Inne informacje bieżące:

- Do Okręgowego Sądu Aptekarskiego Śląskiej Izby Aptekarskiej w Katowicach skierowano wnioski o ukaranie farmaceutów; przyczyną ukarania była nieobecność mgr farmacji w godzinach pracy w aptece
- Okręgowy Sąd Aptekarski Śląskiej Izby Aptekarskiej w Katowicach postanowił o ukaraniu farmaceutów zalegających z płaceniem składek;
- Do Rady wpłynęła prośba mgr farm. o pomoc w toczącym się postępowaniu karnym w Sądzie Okręgowym w Katowicach; Pomoc polegać miałyby na uregulowaniu przez Izbę ewentualnych kosztów zastępstwa procesowego. Mecenasa Szulca przedstawił problem i argumenty za zasadnością zaangażowania się Izby w uzyskanie wyroku sądu dla uzyskania wiedzy i argumentów w obronie interesów aptekarzy.

Jednogłośnie podjęto uchwałę o udzielenie pomocy w przedstawionym wyżej zakresie.

- Do Izby zwrócił się mgr farmacji członek naszej Izby o pomoc w ochronie prawnej.

Jednogłośnie podjęto zgodę na udostępnienie pomocy prawnej mecenasa Szulca. Pomoc sprowadza się do fachowej korespondencji z Sądem.

- Prezes przedstawił pismo mgr farm. będące wyrazem niezadowolenia z odpowiedzi Rady i Prezesa na oczekiwanie zwolnienia z zaległych składek członkowskich. Po zapoznaniu się argumentami zawartymi w piśmie i krótkiej dyskusji Prezes zdecydował uzupełnić pismo wystosowane do Pani magister o treść uchwały i podpis członków radu podejmujących uchwałę.

- Wpłynęła prośba mgr farm. o przyznanie zapomogi ze względu na stan zdrowia sytuację finansowaną w wysokości 1990 zł. W dyskusji padły propozycje kwoty zapomogi: 500 zł i 1000 zł. Poddano głosowaniu przyznanie zapomogi w proponowanych kwotach:

1. Za kwotą 500 zł głosowano 5 osób za, przeciwko 9 osób pozostałe wstrzymały się.
2. za kwotą 1000 zł głosowało 11 za 5 przeciw reszta wstrzymujących się.

- Prezes przedstawił stanowisko Zachodniopomorskiej OIA w Szczecinie w sprawie deklaracji pomocy finansowej i współpracy w kierowaniu spraw spornych z NFZ do rozstrzygnięcia przez ETS.

- Wpłynęła odpowiedź SOWNFZ w sprawie windykacji kwestionowanych refundacji.

6. Wolne głosy i wnioski.

- Prezes przypomniał o akcji wystąpień ŚIA do organów centralnych, pismo Dyrektora Dep. Polityki Lekowej MZ i uchwały NRA w sprawie;
- Prezes zapoznał zebranych z wyrokiem sądu, który stanowił, że o leku zarejestrowanym w Polsce nie można „źle mówić”. Sprawa otrzymanej korespondencji w sprawie leku Detralex firmy Servier;
- sprawa dystrybucji leku Procoralan (Ivabradyna) firmy Servier poprzez aptekę internetową i apteki „Dbam o Zdrowie” w cenie niedostępnej dla innych aptek;
- analiza propozycji dystrybucji leku Fraxiparyna firmy GSH kierowanej bezpośrednio do aptek. Podjęto decyzję o wystąpieniu do WIF z prośbą o wyjaśnienie.
- problem kwestionowania recept z błędami lekarskimi przez NFZ. Omówiono propozycje działań i wystąpień ŚIA w tej sprawie w celu doprowadzenia do przestrzegania prawa przez NFZ i kontrolowania sposobu wystawiania recept u lekarzy, zgodnie z zapisami rozporządzenia w sprawie recept lekarskich.
- kierowanie spraw i skarg do Komisji Europejskiej na niezgodne z prawem lub wątpliwe działania firm farmaceutycznych.

7. Zakończenie.

*Przebieg spotkania protokołowała
Wiceprezes Rady ŚIA mgr Anna Śliwińska*

**Wyciąg z Protokołu 18 posiedzenia
Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej V kadencji,
z dnia 8 maja 2009r.**

1. Otwarcia posiedzenia dokonał Prezes ŚIA dr Stanisław Piechula.

2. Jednogłośnie przyjęto protokół z 17 posiedzenia Rady ŚIA z 07.04.2009 roku.

3. W obecności Rady na ręce Prezesa, mgr farmacji, której przyznano prawo wykonywania zawodu farmaceuty, złożyła uroczyste ślubowanie.

3a. Jednogłośnie podjęto uchwałę o przyznaniu prawa wykonywania zawodu

4. Opiniowano :

4a. Kandydatury na stanowisko kierownika apteki - wydanie rękojmi należytego prowadzenia apteki - w związku z zmianą na stanowisku kierownika apteki dla :

- dr farm. Fabiańczyk Anny w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Eskulap” w 40-164 Katowice, ul. Ordona 3Z; Za przyjęciem uchwały głosowano jednogłośnie.
- mgr farm. Piszczatowskiej Anny w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Blisko Ciebie” w 43-600 Jaworzno, ul. Grunwaldzka 204A; Za przyjęciem uchwały głosowano jednogłośnie.
- mgr farm. Gondzik Anna w aptecę ogólnodostępną o nazwie „UTIS” w 44-240 Żory, ul. Wodzisławska 10A;

Uchwałę o przyznaniu rękojmi podjęto przy trzech głosach przeciw i pozostałych- za

Wniosek prezesa o wystąpienie do Inspekcji Farmaceutycznej o zwiększenie ilości kontroli aptek w porze nocnej i dyżurów sobotnio - niedzielnych pod kątem obecności mgra farmacji w aptecę.

Za wnioskiem głosowano wobec 3 głosów wstrzymujących się i 1- przeciw.

4b. Wniosków w sprawie udzielenia zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej - wydanie opinii zawierającej m.in. stwierdzenie rękojmi należytego prowadzenia apteki przez kandydata na funkcję kierownika apteki ogólnodostępnej:

- mgr farm. Rymkiewicza Igora w aptecę ogólnodostępną w 41-800 Zabrze, ul. Korfańtego 5, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez VITAFARMA PLUS Sp. z o.o. z siedzibą w 00-517 Warszawa, ul. Marszałkowska 80;

Uchwałę o wszczęciu postępowania wyjaśniającego podjęto jednogłośnie

- mgr farm. Walenia Anny w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Na Górze” w 41-

200 Sosnowiec, ul. Klimontowska 23, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez mgr farm. Magdalene Sołtysik-Adamek zam. 41-200 Sosnowiec, ul. Sielecka 28/112; w związku ze zmianą właściciela. Uchwałę o przyznaniu rękojmi podjęto jednogłośnie.

4c. Wniosków w sprawie udzielenia zezwolenia na prowadzenie punktu aptecznego - wydanie opinii zawierającej m.in. stwierdzenie rękojmi należytego prowadzenia punktu aptecznego przez kandydata na funkcję kierownika punktu aptecznego:

- mgr farm. Wyglenda Justyna w punkcie aptecznym o nazwie „U TOMKA” w 44-341 Gołkowice, gm. Godów, ul. Strażacka 1, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie punktu aptecznego złożonym przez Panią Monikę Dziendziel zam. 43-254 -Warszowice, ul. Boryńska 46A;

Jednogłośnie głosowano za podjęciem uchwały.

W dyskusji zgłaszano uwagi co do stosowania nazw aptek nie przystających do rodzaju prowadzonej działalności.

5. Inne sprawy bieżące:

- Uchwalono datę i miejsce Zjazdu sprawozdawczego za rok 2008;

Ze względu na oszczędność postanowiono czas zjazdu ograniczyć do dwóch dni, soboty i niedzieli (z zapewnieniem możliwości rezerwacji prywatnej noclegu z piątku na sobotę) w terminie 26-27 września 2009. Jednogłośnie podjęto uchwałę o upoważnienie Prezesa i Prezydium do organizacji Zjazdu.

Prezes przedstawił pisma aptek z prośbą o podjęcie kroków w sprawie zamiaru wprowadzenia przez Astra Zeneca zmiany sposobu sprzedaży preparatów tej firmy;

Jednogłośnie podjęto decyzję podjęciu tematu i wyjaśnienia prawnego aspektu działania firmy AstraZeneca .

- Prezes przedstawił pismo ŚIWIF z prośbą o wydanie opinii w sprawie rękojmi należytego prowadzenia apteki dla magistrów farmacji - kierowników aptek, w związku z otrzymanymi przez ŚIWIF prawomocnymi orzeczeniami OSA w sprawie ukarania karą upomnienia za uchylanie się od płacenia składek. Z uwagi na uzupełnienie składek przez ukaranych Rada wydała rękojmi na okres jednego roku w celu sprawdzenia, czy ukarani będą już opłacali składki systematycznie;
- Prezes przedstawił nową, aktualną interpretację MZ dotyczącą przepisów w sprawie wydawania bezpłatnie leków osobom

uprzywilejowanym w związku z monitami w sprawie zamieszania wokół leku Detralex;

Apteki mogą wydawać lek dokąd jest on na rynku legalnie, nawet po utracie rejestracji, czyli do czasu obecności na rynku pozostałych w obrocie partii leków. Dotyczy to wydawania leków dla inwalidów wojennych i pozostałych uprzywilejowanych z art. 46 ustawy. Według tej opinii Detralex można wydać na receptę.

Nadal pod względem prawnym obowiązuje aptekę Urzędowy Wykaz Leków.

- Na spotkaniu z Dyrektorem Oddziału Śląskiego NFZ, ustalono, że powstanie instrukcja w Oddziale NFZ, która pozwoli na rozwiązywanie sporów w sprawie kwestionowanych recept w czasie kontroli aptek. Szczegóły zostaną ustalone pod koniec maja na spotkaniu w NFZ.
 - Ukazała się nowa, trzynomowa Farmakopea, w której ukazały się zmienione wartości maksymalnych dawek niektórych substancji oraz spis zmieniono spis leków bardzo silnie działających. W tej sprawie pojawi się dla aptekarzy opracowanie w którym pomoże także dr L. Bułaś.
 - Odbędzie się Konwent Prezesów w Lublinie, na który przyszło zaproszenie. Izbę będzie reprezentowała Wiceprezes Anna Śliwińska.
 - Wypadł z procedowania projekt zmian Prawa Farmaceutycznego w tym stałe ceny leków mi. na skutek oporu i sprzeciwu producentów i hurtowników.
 - Planujemy organizację Koncertu Noworocznego wspólnie z OIA Warszawa. Jednogłośnie upoważniono Prezesa i Prezydium do organizacji koncertu.
6. Wolne głosy i wnioski.

Prezes podziękował Wiceprezesowi mgr Piotrowi Klimie za uporządkowanie zestawienia osób odznaczonych i wnioskowanych do odznaczenia. Dyskutowano nad zasługami dra Leszka Borkowskiego w pracy nad harmonizacją przepisów rejestracyjnych z wymogami europejskimi i przegłosowano decyzję wystąpienia dla dra Borkowskiego o odznaczenie.

Mgr Kiedrowska zgłosiła sprawę nieodpowiedzialnego opisu preparatów Flegamina w syropie z mało czytelną informacją o dawce syropów w poszczególnych smakach.

7. Po wyczerpaniu porządku obrad, Prezes ogłosił zakończenie spotkania i pożegnał zebranych.

Protokołowała

Wiceprezes Rady ŚIA mgr Anna Śliwińska

Wyciąg z Protokołu 20 posiedzenia Prezydium Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej V kadencji, z dnia 20 stycznia 2009r.

1. Otwarcia posiedzenia dokonał Prezes ŚIA dr Stanisław Piechula, który przewodniczył spotkaniu.

2. Zgodnie z porządkiem obrad opiniowano przyznanie prawa wykonywania zawodu dla magistrów farmacji. Uchwałę o wydaniu praw wykonywania zawodu podjęto jednogłośnie.

3. Opiniowano również wniosek dotyczący możliwości pełnienia funkcji kierownika po ukończeniu 65 roku życia dla :

- mgr farm. Alfreda Kulaka w aptecę ogólnodostępnej w 42-425 Kroczyce, ul. Batalionów Chłopskich 31 - przeniesiony z posiedzenie w dniu 06.01.09;

Po uzupełnieniu dokumentacji - złożeniu wniosku o przedłużenie okresu szkolenia, jednogłośnie podjęto uchwałę o wydaniu zgody na pełnienie funkcji kierownika apteki po ukończeniu 65 roku życia.

3c. Opiniowano wnioski w sprawie Kandydatur na stanowisko kierownika apteki - wydanie rękojmi należytego prowadzenia apteki - w związku ze zmianą na stanowisku kierownika apteki dla:

- mgr farm. Klaudii Skop w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Melissa” w 41-500 Chorzów, ul. Ryszki 57;
 - mgr farm. Ewy Gleń w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka nr 2” w 41-200 Sosnowiec, ul. Grota Roweckiego 37;
 - mgr farm. Agnieszki Kajl w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Miła” w 41-810 Zabrze, ul. Paderewskiego 35;
 - mgr farm. Joanny Kuś w aptecę ogólnodostępną o nazwie „LUX” w 43-100 Tychy, ul. Jana Pawła II 10;
 - mgr farm. Janiny Godlewskiej w aptecę ogólnodostępną w 41-500 Chorzów, ul. Graniczna 88;
 - mgr farm. Anny Margoś w aptecę ogólnodostępną w 44-153 Sośnicowice, ul. Gliwicka 19;
- Ponieważ dokumentacja i przeprowadzone rozmowy nie budziły wątpliwości i zastrzeżeń wyszczególnione wnioski zostały ocenione pozytywnie, a uchwały podjęte jednogłośnie.
- Również w sprawie wniosku mgr farm. Justyny Drożdżyńskiej-Olszewskiej w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Euroapteka” w 41-709 Ruda Śląska, ul. 1-go Maja 370a. uchwała została podjęta jednogłośnie.

3d. Rozpatrywano wnioski w sprawie udzielenia zezwolenia na prowadzenie apteki

ogólnodostępnej - wydanie opinii zawierającej m.in. stwierdzenie rękojmi należytego prowadzenia apteki przez kandydata na funkcję kierownika apteki ogólnodostępnej dla:

- mgr farm. Elżbiety Kałuża w aptecę ogólnodostępnej w 40-615 Katowice, ul. Gen. Z. W. Jankego 15D, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez LYKOS-FARM Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w 40-613 Katowice, ul. Gen. Zygmunta Waltera Jankego 130;

Uchwałę o przyznaniu rękojmi podjęto jednogłośnie.

- mgr farm. Szymona Lichonia w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „W KAUFŁANDZIE” w 41-710 Ruda Śląska, ul. Katowicka 26, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez FARMACJA PLUS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w 53-234 Wrocław, ul. Grabiszyńska 281 - przeniesienie z posiedzenia w dn. 16.12.08r.;

Uchwałę o przyznaniu rękojmi podjęto jednogłośnie.

3e. Rozpatrywano wnioski o przedłużenie pierwszego okresu edukacyjnego i przeszkolenie uzupełniające dla magistrów farmacji. Jednogłośnie podjęto uchwałę o pozytywne rozpatrzenie wniosków.

3f. Opiniowano otrzymany przez Radę ŚIA Projektu Uchwały Zarządzenia Prezydenta Miasta Mysłowice w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie miasta Mysłowice w roku 2009.

Jednogłośnie podjęto uchwałę o pozytywnym zaopiniowaniu projektu.

Przy okazji tej uchwały po raz kolejny dyskutowano nad obowiązkiem aptek i gmin zapewnienia dostępu chorym do leku. Po zasięgnięciu opinii prawnika zajęto stanowisko, że gmina realizując spoczywające na niej obowiązki wobec mieszkańców, uczestniczy lub wręcz pokrywa ich koszty. „Zatrudnia” firmy oczyszczania miasta, firmy komunikacyjne itd. Nie ma podstaw prawnych, by oczekiwać aby zapewnienie dostępu do leków odbywało się na wyłączny koszt niezależnych podmiotów - aptek, zwłaszcza, gdy naraża to je na łamanie przepisów np. prawa pracy (przy obsadzie personelu uniemożliwiającej legalne prowadzenie dyżuru nocnego). Zdecydowano o przesłaniu informacji do wszystkich zarządów powiatów i aptek w sprawie możliwości nakładania na apteki obowiązkowych dyżurów.

4. Inne informacje bieżące:

- Wpłynęło pismo od mgr farm. Andrzeja Syrka z Centrum Ekologicznego Licencyjnych Technologii w Katowicach w sprawie leków pozbawionych zewnętrznych opakowań. Pan Syrek zwraca uwagę by oddawane do utylizacji leki były w oryginalnych opakowaniach, tłumaczy to możliwością segregowania utylizowanych leków.
- Okręgowy Sąd Aptekarski Śląskiej Izby Aptekarskiej w Katowicach postanowił o ukaraniu farmaceutów. Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej informuje o skierowaniu do Sądu o ukaranie za uporczywe uchylanie się od płacenia składek trzech magistrów.
- Odkryło się spotkanie przedstawicieli ŚIA i Izby Weterynaryjnej, na którym wyjaśniono nieporozumienia w sprawie realizowania recept weterynaryjnych na psychotropy. Spodziewany czas rozwiązania problemu przez Izbę Weterynaryjną to połowa lutego tego roku.
- Do Trybunału Konstytucyjnego wpłynął wniosek RPO w sprawie samorządów zawodowych. Młodzi lekarze i prawnicy posądzają samorzady zawodowe o sztuczne blokowanie dostępu do zawodu. Dla środowiska aptekarskiego zagrożonego destrukcją z zewnątrz utrata lub osłabienie samorządu byłoby wielkim zagrożeniem dla aptekarstwa.
- Interpretacja nowych zapisów w Kodeksie Pracy przedstawiana jako obowiązek „zatrudnienia strażaka w aptecę” została zdementowana i wyjaśniona przez Mec. Szulca. Mikroprzedsiębiorstwa, jak apteki nie będą podlegały, nie mają takiego obowiązku. OIA będzie czuwać nad obowiązującym stanem prawnym w zakresie przepisów BHP, oraz informować o ich zmianach jak i organizowanych w tym zakresie szkoleniach.
- Problem suplementów diety w aptecę. Suplementy diety, obecne coraz liczniej na półkach aptecznych nie za sprawą upodobań aptek co do tego asortymentu, a zmianą rejestracji wielu środków leczniczych. Według niektórych firm konsultingowych, obecność suplementów diety w aptecę jest warunkiem wystarczającym by uznać aptekę za podległą Ustawie o Bezpieczeństwie Żywności i Żywnienia a tym samym systemowi HACAP. Przedstawiają w związku z tym aptekom i samorządowi ofertę kompleksowej obsługi w ramach systemu HACAP. GIF wskazał GIH wszystkie apteki jako podmioty prowadzące suplementy diety. Nie jest to jednoznaczne z uznaniem

obowiązku aptek do wprowadzania systemu HACAP. Mgr A. Śliwińska zobowiązała się przedstawić środowisku ten system, by można było ocenić skalę absurdu.

- Propozycje ważniejszych terminów w działalności ŚIA;
- Na 09.01.2010 przewidziano termin koncertu noworocznego w przyszłym roku. Dyskutowano nad spostrzeżeniami z doświadczeniami organizacyjnymi koncertu. W związku z dobrym przyjęciem i wysoką oceną koncertu zorganizowanego przez ŚIA, pojawiła się w środowisku propozycja zorganizowania Koncertu wspólnymi siłami kilku izb.
- We wrześniu 2009 w Juhasie odbędzie się zjazd sprawozdawczy ŚIA.
- W czwartek o 16-tej odbędzie się spotkanie aptekarzy, w ramach comiesięcznych spotkań aptekarskich. Planowana jest dyskusja nad Rozporządzeniem w sprawie recept lekarskich oraz nad rangą zawodu.
- Podjęto decyzję o umieszczeniu na stronie Izby nazwisk farmaceutów wyróżnionych różnymi odznaczeniami.

5. Wolne głosy i wnioski.

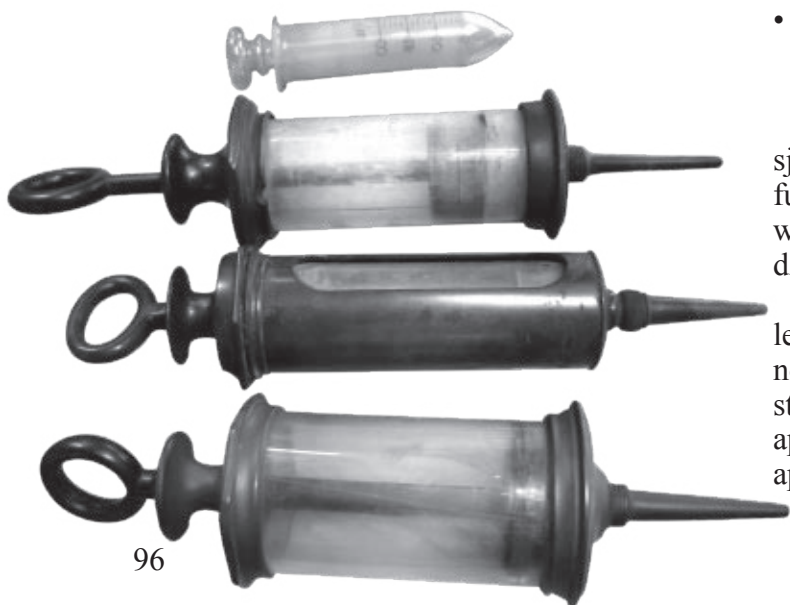
Mgr Andrzej Bednarz podjął się organizacji spotkania kierowników hurtowni w sprawie dobrej praktyki dystrybucyjnej z udziałem wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego dr Izabeli Majewskiej.

Wiceprezes Mgr Piotr Klima przekazał podziękowania proboszcza za datek na mszy w intencji aptekarzy w dniu Kosmy i Damiana i zrelacjonował przebieg uroczystości.

Poinformował też o spotkaniu organizacyjnym komitetu zjazdu absolwentów Wydziału farmacji oraz o organizowanej w Raciborzu konferencji na temat 'dopalaczy'.

Po wyczerpaniu porządku obrad Prezes zakończył spotkanie i pożegnał zebranych.

*Przebieg spotkania protokołowała
Wiceprezes Rady ŚIA mgr Anna Śliwińska*



Wyciąg z Protokołu 21 posiedzenia Prezydium Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej V kadencji, z dnia 24 lutego 2009r.

1. Otwarcia posiedzenia dokonał Prezes ŚIA dr S. Piechula

Po sporządzeniu listy obecności i stwierdzenia kworum przystąpiono do realizowania porządku obrad.

2. Przyjęto jednogłośnie protokoły z 19 posiedzenia Prezydium Rady ŚIA z 02 grudnia 2008 roku.

3. Podjęto uchwały w sprawie przyznania prawa wykonywania zawodu farmaceuty. Uchwały zostały podjęte jednogłośnie.

4. W dalszej części opiniowano :

4a. wnioski dotyczące możliwości pełnienia funkcji kierownika po ukończeniu 65 roku życia:

- mgr farm. Haliny Drabickiej w aptecę ogólnodostępną w 40-139 Katowice, ul. Kotlarza 6; Wniosek został rozpatrzony pozytywnie i jednogłośnie podjęta uchwała.

4b. Kandydatury na stanowisko kierownika apteki - stwierdzenie rękojmi należytego prowadzenia apteki - w związku ze zmianą na stanowisku kierownika apteki dla:

- mgr farm. Anny Fabiańczyk w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Ola” w 41-710 Ruda Śląska, ul. Sienkiewicza 3;
- mgr farm. Wojciecha Pytlika w aptecę ogólnodostępną w 41-250 Czeladź, ul. Rynek 24;
- mgr farm. Justyny Kaźmierczak w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Zdrowit2” w 41-940 Piekary Śląskie, ul. Piotr Skargi 13;
- mgr farm. Danuty Flakiewicz-Tańcula w aptecę ogólnodostępną w 41-600 Świętochłowice, ul. Bytomska 15; Ze względu na obsadę został skrócony czas pracy apteki 9-17, o czym powiadomiono aptekę.
- mgr farm. Aleksandry Wypych w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka 2000” w 42-500 Będzin, ul. 1-go Maja 1;
- mgr farm. Marii Iwanek w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Farmaceutów” w 44-300 Wodzisław Śląski, ul. Kubsza 32;

Po wysłuchaniu opinii członków komisji prowadzących rozmowy z kandydatami na funkcję kierownika apteki, dla wszystkich powyższych wniosków podjęto uchwały o stwierdzeniu rękojmi jednogłośnie.

4c. Opiniowano wnioski w sprawie udzielenia zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną - wydanie opinii zawierającej m.in. stwierdzenie rękojmi należytego prowadzenia apteki przez kandydata na funkcję kierownika apteki ogólnodostępną dla :

- mgr farm. Katarzyny Krajewskiej w aptece ogólnodostępnej w 41-400 Mysłowice, ul. Chopina 21d w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Vitaforma Plus Spółka z o.o. z siedzibą w 00-517 Warszawa, ul. Marszałkowska 80 - przeniesione z posiedzenia w dn. 10.02.09 r.;
- mgr farm. Biana Gil w aptece ogólnodostępnej w 41-200 Sosnowiec, ul. Stefana Żeromskiego 14, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Apteka „Św. Krzyża” Zbigniew Torbus Spółka Jawna z siedzibą w 41-200 Sosnowiec, ul. Żeromskiego 14;
- mgr farm. Małgorzata Łysek w aptece ogólnodostępnej w 42-439 Żarnowiec, ul. Warszawska 8, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez mgr farm. Małgorzata Łysek zam. 42-439 Żarnowiec, ul. Rolnicza 13 i mgr farm. Elżbieta Rogala zam. 32-340 Wolbrom, ul. B. Chrobrego 13/14;
- mgr farm. Grzegorz Hechmann w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Lerchówka” w 43-200 Pszczyna, ul. Stefana Batorego 27, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez MEDDIM Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą 43-200 Pszczyna, ul. Piwowska 6.

Wobec braku zastrzeżeń w sprawie powyższych wniosków dotyczących kierowników jednogłośnie podjęto uchwały o stwierdzeniu rękojmi dla występujących we wnioskach magistrów.

4d. Opiniowano wniosek w sprawie udzielenia zezwolenia na prowadzenie Składu Konsygnacyjnego - wydanie opinii zawierającej m.in. stwierdzenie rękojmi należytego prowadzenia Składu Konsygnacyjnego przez kandydata na funkcję osoby wykwalifikowanej odpowiedzialnej za prowadzenie Składu dla:

- mgr farm. Ewy Góral w Składzie Konsygnacyjnym w 40-486 Katowice, ul. Kłosa 5, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie Składu Konsygnacyjnego PGF S.A. z siedzibą w 91-342 Łódź, ul. Zbąszyńska 3, Oddział w 40-486 Katowice, ul. Kłosa 5; Uchwałę o stwierdzeniu rękojmi podjęto jednogłośnie.

4e. Opiniowano Wnioski o przedłużenie pierwszego okresu edukacyjnego i przeszkolenie uzupełniające.

Uchwały o przedłużeniu podjęto jednogłośnie.

4f. Opiniowano Projekt Uchwały Zarządzenia Prezydenta Miasta Katowice w sprawie

ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie miasta Katowice w roku 2009.

Projekt przyjęto jednogłośnie.

4g. Projektu Uchwały Zarządzenia Starosty Pszczyńskiego w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie Powiatu Pszczyńskiego w roku 2009. W rozkładzie godzin otwarcia uwzględniono też punkty apteczne. Jednogłośnie podjęto uchwałę w sprawie proponowanego rozkładu godzin pracy.

5. Zapoznano się z informacjami bieżącymi:

- Do Rady wpłynęło pismo od Naczelnika Urzędu Skarbowego w Dąbrowie Górniczej w sprawie przeprowadzenia postępowania kontrolnego w aptece, w której nie były wydawane paragony fiskalne i nie była prowadzona fiskalizacja obrotu aptecznego.
- Wpłynęła informacja o postanowieniu Okręgowego Sądu Aptekarskiego Śląskiej Izby Aptekarskiej w Katowicach o ukaraniu farmaceutów; sprawa dotyczy nie wywiązania się z obowiązkowych składek.

Dyskutowano też przypadki innych magistrów nie płacących składek i grożące im konsekwencje.

Temat ten zdecydowano włączyć do porządku obrad najbliższej Rady.

- Od Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej wpłynęła informacja o przekazaniu do Sądu sprawy kierownika, który nie zapewnił obecności magistra farmacji podczas pracy apteki.
- Wpłynęła informacja o działaniach apteki: „Apia” z Pszczyny, polegających na rozpowszechnianiu w ulotce informacji, że apteka każdemu pacjentowi, który zgłosi się z informacją, że w innej aptece zetknął się z ofertą niższej ceny, zwróci mu dwukrotność różnicy w cenie.

Sprawę przekazano rzecznikowi do rozpatrzenia.

- Prezes przedstawił też bieżące sprawy administracyjne Izby.
- Prezes przedstawił odpowiedź MZ na pismo krytykujące stosowaną metodę zaskakiwania aptekarzy zmianami cen bez obowiązującego *vacatio legis*. Minister stwierdził, że i tak aptekarze wiedzą o zmianach z internetu.
- Do Rady wpłynęło pismo Pana Andrzeja Wojtaka w sprawie możliwości rozpatrzenia nadania medalu lub odznaczenia dla mgr farm. Marianny Janik; Zebrani zapoznali się z opinią o pani magister, jej wkładzie w aktywizację zawodową i środowiskową aptekarzy. Prezes zaproponował i jednogłośnie

podjęto uchwałę o przyznaniu pani magister odznaczenia Seniora Farmacji.

6. Wolne głosy i wnioski:

Prezes poinformował zebranych o fakcie informowania o sprawach farmaceutycznych Senatora Motyczkę. Zaangażowanie Senatora i otwartość na problemy społeczne daje szansę na możliwość prezentowania w Senacie problemów z jakimi borykają się aptekarze.

Prowadzono dyskusję nad próbami dotarcia do posłów i przedstawiania problemów i oczekiwań środowiska. Postanowiono kontynuować pracę nad dotarciem i nawiązaniem współpracy z politykami.

Do rady wpłynęło pismo z apteki ze skargą na inną aptekę, która dzieli opakowania leków i związku z tym lekarze kierują do niej pacjentów z ordynacją niepełnych opakowań. Postanowiono rozeznaczyć problem. Rozmawiano również o zasadności funkcjonowania zakazu dzielenia opakowań.

Prezes poruszył temat braku leków w szpitalach oraz kontaktów Prezesa z mediami, z braku możliwości podjęcia tematu przez aptekarzy szpitalnych.

Prezes poinformował o wystąpieniu Izb Częstochowskiej i Bielskiej do Rzecznika Naczelnej IA z oskarżeniem Prezesa Piechuli o namawianie do stworzenia wspólnej Izby Śląskiej.

Stowarzyszenie HDK i Dawców Przeszczepów przypomina aptekarzom, że nie straciły ważności stare książeczki ZHDK i, że członkowie stowarzyszenia posiadają dodatkowe przywileje przy zakupie leków.

Prezes przypomniał o nowych zapisach przeciwdziałających reklamie i obowiązujących zapisach informujących o działaniach niepożądanych.

Zasygnalizowano też problem obwarowań podatkowych dotyczących gratisów wydawane w programach lojalnościowych.

Wiceprezes mgr Piotr Klima poruszył temat: Medale, Ordery, Odznaczenia, inne wyróżnienia i honory w kontekście honorowania zasłużonych w działalności samorządowej aptekarzy.

Wpłynęły podziękowania od Prezesa PKPS w Mikołowie za przeznaczone dla Komitetu pieniądze uzyskane z Noworocznego Koncertu Charytatywnego.

Po wyczerpaniu porządku obrad. Prezes pożegnał zebranych i ogłosił koniec obrad.

Protokół sporządziła

Wiceprezes Rady ŚIA mgr Anna Śliwińska

Wyciąg z Protokołu 22 posiedzenia Prezydium Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej V kadencji, z dnia 24 marca 2009r.

1. W związku z usprawiedliwioną nieobecnością Prezesa ŚIA dra n. farm. Stanisława Piechuli otwarcie posiedzenia dokonała i spotkanie poprowadziła Wiceprezes ŚIA mgr farm. Anna Śliwińska.

2. Jednogłośnie przyjęto protokół 20 posiedzenia Prezydium Rady ŚIA z dnia 20 stycznia 2009 roku.

3. Jednogłośnie podjęto uchwałę w sprawie przyznania prawa wykonywania zawodu farmaceuty dla pani mgr farm. Moniki Kochańskiej - Szwedzińskiej.

4. Przystąpiono do opiniowania:

4a. Kandydatur na stanowisko kierownika apteki - wydanie rękopisów należytego prowadzenia apteki - w związku ze zmianą na stanowisku kierownika apteki:

- mgr farm. Anna Jędrszczyk w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Ola” w 41-710 Rudzie Śląskiej, ul. Sienkiewicza 3; po przeprowadzeniu rozmowy z kandydatem przez komisję w składzie: dr n. farm. Kazimiera Klementys, mgr farm. Danuta Szydłowska, mgr farm. Krzysztof Majka i na podstawie jej relacji jednogłośnie wydano rękopis należytego prowadzenia apteki.
- mgr farm. Edyta Miłosierna w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Pod Kwiatami” w 40-377 Katowicach, Pl. Powstańców Śląskich 6; po przeprowadzeniu rozmowy z kandydatem przez komisję w składzie: dr n. farm. Bożena Kwaśniak, dr n. farm. Andrzej Deląg, mgr farm. Andrzej Bednarz i na podstawie jej relacji jednogłośnie wydano rękopis należytego prowadzenia apteki.
- mgr farm. Behzad Rammo w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Słoneczna” w 41-710 Rudzie Śląskiej, ul. 1-go Maja 318 B - przeniesione z posiedzenia Rady z dn. 10.03.09; po uzupełnieniu dokumentów, Prezydium Rady ŚIA z uwagi na brak wymaganej ilości punktów edukacyjnych i oświadczenia zainteresowanego co do dalszej jego edukacji zawodowej postanowiło wydać rękopis dobrego prowadzenia apteki na czas określony do dnia 31.12.2009. Decyzję podjęto jednogłośnie.
- mgr farm. Sebastian Lekstan w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Magiczna” w 44-122 Gliwicach, ul. Czajki 5 - przeniesione z posiedzenia Rady z dn. 10.03.09; po uzupełnieniu dokumentów, Prezydium Rady ŚIA

z uwagi na brak wymaganej ilości punktów edukacyjnych i oświadczenia zainteresowanego co do dalszej jego edukacji zawodowej postanowiło wydać rękojmię dobrego prowadzenia apteki na czas określony do dnia 31.12.2009. Decyzję podjęto jednogłośnie.

- mgr farm. Bartosz Matusiński w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Leśna” w 42-600 Tarnowskich Górach, ul. Leśna 23; po przeprowadzeniu rozmowy z kandydatem przez komisję w składzie: dr n. farm. Kazimiera Klementys, mgr farm. Danuta Szydłowska, mgr farm. Krzysztof Majka i na podstawie jej relacji jednogłośnie wydano rękojmię należytego prowadzenia apteki.
- mgr farm. Ewa Biskup w aptecę ogólnodostępną o nazwie „36,6” w 44-300 Wodzisławiu Śląskim, ul. 26 Marca 96; po przeprowadzeniu rozmowy z kandydatem przez komisję w składzie: dr n. farm. Bożena Kwaśniak, dr n. farm. Andrzej Deląg, mgr farm. Andrzej Bednarz i na podstawie jej relacji jednogłośnie wydano rękojmię należytego prowadzenia apteki.
- mgr farm. Jarosław Król w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Św. Huberta” w Katowicach, ul. Konckiego 3; Prezydium Rady ŚIA z uwagi na brak wymaganej ilości punktów edukacyjnych i oświadczenia zainteresowanego co do dalszej jego edukacji zawodowej postanowiło wydać rękojmię dobrego prowadzenia apteki na czas określony do dnia 31.12.2009. Decyzję podjęto przy 2 głosach wstrzymujących.

4b. Wniosków w sprawie udzielenia zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej - wydanie opinii zawierającej m.in. stwierdzenie rękojmi należytego prowadzenia apteki przez kandydata na funkcję kierownika apteki ogólnodostępnej:

- mgr farm. Elżbieta Bańka w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Nowa” w 42-530 Dąbrowa Górnicza, ul. Kozubka 1 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Apteka Nowa Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w 42-530 Dąbrowie Górniczej, ul. Boczna 34; bez konieczności rozmowy z kandydatem jednogłośnie wydano rękojmię należytego prowadzenia apteki.
- mgr farm. Estera Figura-Jaromin w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Gnom” w 43-600 Jaworznie, ul. Poczтовая 13, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez M. Glimos, H. Grabowska, J.Noszka

„Gnom” Spółka Jawna z siedzibą w 43-600 Jaworznie, Pl. Górników 5/A; po przeprowadzeniu rozmowy z kandydatem przez komisję w składzie: dr n. farm. Kazimiera Klementys, mgr farm. Danuta Szydłowska, mgr farm. Krzysztof Majka i na podstawie jej relacji jednogłośnie wydano rękojmię należytego prowadzenia apteki.

Ad 4c. Wniosku w sprawie udzielenia zezwolenia na prowadzenie Składu Konsygnacyjnego - wydanie opinii zawierającej m.in. stwierdzenie rękojmi należytego prowadzenia Składu Konsygnacyjnego przez kandydata na funkcję osoby wykwalifikowanej odpowiedzialnej za prowadzenie Składu:

- mgr farm. Magdalena Zygmunt-Peroń w Składzie Konsygnacyjnym w Katowicach, ul. Porcelanova 76, w związku z wnioskiem Wiceprezesa Zarządu TOFRARM S.A. z siedzibą 87-100 Toruń, ul. Szosa Bydgoska 58 o udzielenie zezwolenia na prowadzenie Składu Konsygnacyjnego; bez konieczności rozmowy z kandydatem jednogłośnie podjęto uchwałę o wydaniu zaświadczenia stwierdzającego rękojmię.

4d. Kandydatury na stanowisko osoby odpowiedzialnej za obrót hurtowy substancjami psychotropowymi grupy IV-P oraz prekursorami kategorii 1-R wydanie zaświadczenia o niekaralności z tytułu działalności zawodowej dla:

- mgr farm. Przemysław Piłkuła w składzie konsygnacyjnym w Katowicach, ul. Kolisty 5; bez konieczności rozmowy z kandydatem jednogłośnie podjęto uchwałę o wydaniu zaświadczenia stwierdzającego rękojmię.

4e. Wniosków o przedłużenie pierwszego okresu edukacyjnego i przeszkolenie uzupełniające.

Prezydium ŚIA jednogłośnie podjęło uchwałę dotyczącą osób ubiegających się o przedłużenie okresu edukacyjnego do 31 grudnia 2009 roku.

Ad 5. Inne informacje bieżące:

- postanowienia Okręgowego Sądu Aptekarskiego Śląskiej Izby Aptekarskiej w Katowicach o ukaraniu farmaceutów;

Prezydium ŚIA przyjęło do wiadomości postanowienie Okręgowego Sądu Aptekarskiego Śląskiej Izby Aptekarskiej w Katowicach o ukaraniu, karą upomnienia farmaceutkę za dopuszczenie się w 2007 roku rozpowszechniania ulotki reklamowej zawierającej produkty lecznicze dostępne wyłącznie na recepty, a także produkty lecznicze zawierające środki odurzające i substancje psychotropowe. Sąd w uzasadnieniu kary napisał, że stosując najłagodniejszy

wymiar kary wziął pod uwagę młody wiek obwinionej, dotychczasową postawę zawodową i wyrażenie skruchy.

6. Wolne głosy i wnioski:

- informacja w sprawie sprzedaży i wycofania termometrów rtęciowych;

Według informacji przekazanej w pismach Ministerstwa Zdrowia i Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych i Wyrobów Medycznych, od dnia 03.04.2009 r. w obrocie hurtowym i aptecznym mogą pozostawać termometry zawierające rtęć, które zostały wprowadzone do obrotu przez producenta lub importera przed tą datą.

- informacja w sprawie leku Detralex;

Firma Servier odwołała się od decyzji Prezesa URPL o braku ponownej rejestracji leku Detralex, w związku z wyższym zanieczyszczeniem flawonoidów niż dopuszcza tego Farmakopea Europejska. W związku z czym preparat ten może być dostępny w obrocie do końca 2012 roku.

- Prezydium ŚIA uznało za celowe zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia dla farmaceutów w zakresie udzielania pierwszej pomocy. Szkolenia te miałyby kończyć się wymaganym ustawowo certyfikatem. O dalszym postępie prac w tym kierunku będziemy informować na stronach Naszej Izby.

Ad 7. Zakończenie.

Na tym zakończono Posiedzenie Prezydium Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej V Kadencji.

Protokół z obrad sporządził

Sekretarz ŚIA mgr farm. Andrzej Bednarz

Wyciąg z Protokołu 23 posiedzenia Prezydium Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej V kadencji, z dnia 21 kwietnia 2009r.

1. Otwarcia posiedzenia dokonał Prezes Rady ŚIA dr Stanisław Piechula. Po sporządzeniu listy obecności i stwierdzeniu kworum Przystąpiono do realizacji porządku obrad

2. Jednogłośnie przyjęto protokołów z 21 posiedzenia Prezydium Rady ŚIA z 24 lutego 2009 roku i 22 posiedzenia Prezydium Rady ŚIA z 24 marca 2009 roku.

Zgodnie z porządkiem obrad przystąpiono do podjęcia uchwał w sprawie przyznania prawa wykonywania zawodu farmaceuty. Uchwały podjęto jednogłośnie

3. Ślubowanie złożyła mgr farmacji, której przyznano prawo wykonywania zawodu farmaceuty.

4. Następnie opiniowano :

4a. Kandydatury na stanowisko kierownika apteki - stwierdzenie rękojmii należytego prowadzenia apteki - w związku ze zmianą na stanowisku kierownika apteki dla:

- mgr farm. Moniki Kułach w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Jana Pawła” w 44-300 Wodzisław Śląski, ul. Jana Pawła II 8A;
 - mgr farm. Radosława Glenia w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Malwa” w 42-480 Poręba, ul. Ludowego Wojska Polskiego 30;
 - mgr farm. Marcina Adamczyka w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka w Kauflandzie” w 41-500 Chorzów, ul. 3 Maja 185;
- Powyższe wnioski przyjęto i jednogłośnie podjęto uchwały w związku z brakiem zastrzeżeń
- mgr farm. Rodaka Andrzeja w aptecę ogólnodostępną w 43-225 Wola, ul. Kopalniana 4 - c.d. sprawy;

Opiniowanie tego wniosku przełożone było z posiedzenia Rady.

W związku z zastrzeżeniami komisji prowadzącej rozmowę w zakresie nie wywiązywania się z obowiązku szkoleń ciągłych, postanowiono stwierdzić rękojmiami na czas ograniczony jednego roku w celu uzupełnienia braków w szkoleniu. Za podjęciem uchwały głosowało za 5 osób, przeciw 3 osoby, pozostali wstrzymali się.

- mgr farm. Fabiszewskiej Agnieszki w aptecę ogólnodostępną w 41-900 Bytom, ul. Kolejowa 18;

Uchwałę stwierdzającą rękojmiami podjęto jednogłośnie

- mgr farm. Lipskiej Agnieszki w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Q-PHARM” w 43-100 Tychy, ul. Borowa 134;

Uchwałę stwierdzającą rękojmiami podjęto jednogłośnie.



4b. Wniosków w sprawie udzielenia zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej - wydanie opinii zawierającej m.in. stwierdzenie rękojmi należytego prowadzenia apteki przez kandydata na funkcję kierownika apteki ogólnodostępnej dla :

- mgr farm. Agnieszki Malczewska-Zdunek w aptece ogólnodostępnej o nazwie „VITA FARM III” w 40-074 Katowice, ul. Raciborska 22 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez „VITA FARM II” Szydlak, Grzymkowska Spółka Jawna z siedzibą 40-085 Katowice, ul. Mickiewicza 9;
- mgr farm. Zuzanna Możdżeń w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Zdrowie” w 44-280 Rydułtowy, ul. Obywatelska 26, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Panią Agatę Chamot zam. 44-280 Rydułtowy, ul. Oś. Orłowiec 17/10;
- mgr farm. Monika Zając w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Apteka Św. Józefa” w 44-200 Rybnik, ul. Św. Józefa 16, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez „Olszewscy” Sp. z o.o. z siedzibą w 44-200 Rybnik, ul. Św. Józefa 16;

W sprawie powyższych trzech wniosków jednogłośnie podjęto uchwały stwierdzające rękojmi należytego prowadzenia apteki.

Dla mgr farm. Antoni Stolorz w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Aurora” w 44-100 Gliwice, ul. Kościuszki 33, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Pana Włodzimierza Ostowskiego zam. 44-113 Gliwice, ul. Prozy 17/4;

W sprawie wniosku mgr Stolorza uchwałę podjęto przy jednym głosie wstrzymującym się

- mgr farm. Aneta Piekieniak w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Hajducka” w 41-500 Chorzów, ul. Klonowa 2, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez „AND” Sp. z o.o. z siedzibą w 43-370 Szczyrk, ul. Poziomkowa 18;

Członkowie Prezydium jednogłośnie głosowali za podjęciem uchwały o stwierdzeniu rękojmi

4c. Do Rady wpłynął Projekt Zarządzenia Prezydenta Miasta Mysłowice w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie miasta Mysłowice w roku 2009.

W związku z brakiem sytuacji spornych, za przyjęciem projektu rozkładu głosowano jednogłośnie.

5. Inne informacje bieżące:

- Wpłynęło pismo z prośbą studentki Pani Dominiki Kasprzyk o wydanie opinii na temat opiekuna stażysty w celu odbycia stażu (praktyki zawodowej) w aptece. Wydano jednogłośnie pozytywną opinie o opiece stażu w związku z brakiem jakichkolwiek zastrzeżeń.
- Wpłynęła Uchwała NIA stwierdzająca niedopuszczalność zażalenia w związku ze złożonym zażaleniem Zarządu Powiatu Zawierciańskiego w sprawie uchwały dot. ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie powiatu zawierciańskiego w 2009r. Opinia ta wprowadziła jasność co do stosowania procedury wydawania opinii przez Radę Okręgową i ich wiążącej mocy.
- Omawiano Pismo ŚWIF z prośbą o ponowne przeanalizowanie okoliczności pracy mgr farm. w związku z wydaną przez Radę SIA uchwałą w sprawie objęcia stanowiska kierownika apteki.

Po szerokiej analizie sprawy jednogłośnie podjęto uchwałę o cofnięciu rękojmi oraz o konieczności wyjaśnienia sprawy.

- Prezydium zapoznało się z wyjaśnieniami mgr farm. w związku z odmówieniem przez Radę SIA udzielenia rękojmi należytego prowadzenia apteki z powodu nie wywiązania się z obowiązku szkoleń ciągłych. Prezydium podtrzymała swoje stanowisko zgodnie z wcześniej podjętą uchwałą w tej sprawie.

6. Wolne głosy i wnioski.

Prezes zapoznał zebranych z korespondencją z NIA

Prezes zapoznał członków Prezydium z przebiegiem konferencji dotyczącej stałych cen oraz prezentowanymi stanowiskami uczestników. Wyrażne było stanowisko reprezentowane przez firmy przeciwne stałym cenom.

Mecenas Szulc przypomniał o nie rozwiązanej sytuacji z ustawą wprowadzającą Prawo Farmaceutyczne, a w związku z tym rygorami architektonicznymi dotyczącymi aptek. Problem zostanie omówiony z ŚIWIF.

Prezes poinformował o planach centralnej Rady NFZ spotkania z sprawie analizy działań Funduszu wobec aptek.

Wiceprezes Rady mgr farm. Beatrycze Radlańska Piątek przedstawiła sytuację zaopatrzenia w leki szpitali. Wciąż odczuwane są poważne braki leków i problemy z zaopatrzeniem. Przedstawiła również bieżące działania dotyczące szkoleń szpitalików. Po wyczerpaniu porządku obrad Prezes zamknął posiedzenie i pożegnał zebranych.

*Przebieg spotkania protokołowała
Wiceprezes Rady ŚIA mgr Anna Śliwińska*

**Wyciąg z Protokołu 24 posiedzenia
Prezydium Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej
V kadencji, z dnia 19 maja 2009r.**

1. Otwarcia posiedzenia dokonał Prezes Rady ŚIA dr Stanisław Piechula.

Po sprawdzeniu listy obecności i stwierdzenia kworum przystąpiono do realizacji porządku obrad.

2. Jednogłośnie przyjęto protokoły z 21 posiedzenia Prezydium Rady ŚIA z 24 lutego 2009 roku i 23 posiedzenia Prezydium Rady ŚIA z 21 kwietnia 2009 roku.

3. Zgodnie z porządkiem obrad podjęto uchwały w sprawie przyznania prawa wykonywania zawodu farmaceuty. Uchwały podjęto jednogłośnie.

4. Opiniowano :

4a. wnioski dotyczące możliwości pełnienia funkcji kierownika po ukończeniu 65 roku życia dla :

- mgr farm. Jaromin Gabrieli w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Barbórka” w 41-407 Imielin, ul. Bs. Adamskiego 5A; Po zasięgnięciu opinii komisji podjęto uchwałę o stwierdzenie rękojmi do końca roku kalendarzowego 2009.
- mgr farm. Gawrona Andrzeja w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Św. Barbary” w 41-200 Sosnowiec, ul. Ogrodowa 1;
- mgr farm. Hemm-Górnej Elżbiety w aptecę szpitalną w 40-340 Katowice-Szopienice, ul. Korczaka 27;

W związku z brakiem zastrzeżeń uchwały o stwierdzeniu rękojmi dla powyższych kandydatów podjęto jednogłośnie.

4b. Opiniowano kandydatury na stanowisko kierownika apteki - stwierdzenie rękojmi należytego prowadzenia apteki - w związku ze zmianą na stanowisku kierownika apteki dla:

- mgr farm. Kudelskiej Ewy w aptecę o nazwie „Ateka 21” w 43-100 Tychy, Al. Bielecka 107;
- mgr farm. Misiaszek Małgorzaty w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Panaceum” w 44-100 Gliwice, ul. Bohaterów Getta Warszawskiego 1;
- mgr farm. Sajkowskiej Katarzyny w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Fragaria” w 44-200 Rybnik, ul. Byłych Więźniów Politycznych 3;
- mgr farm. Łonak-Rogowicz Liliany w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Pod Topolą” w 42-503 Będzin, ul. Stalickiego 2;
- mgr farm. Jeżewskiej Marii w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Dbam o Zdrowie” w 44-190 Knurów, ul. Niepodległości 14;

W związku z brakiem zastrzeżeń w sprawie powyższych wniosków podjęto jednogłośnie uchwały o stwierdzeniu rękojmi.

- mgr farm. Bajc Janiny w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Arnika” w 43-182 Orzesze, ul. Mikołowska 245; W sprawie wniosku pani mgr Bajc, ze względu na liczne wątpliwości członków prezydium opiniowanie jednogłośnie zostało odłożone na Radę.
- mgr farm. Goral-Klocek Bożeny w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Dr Max” w 41-103 Siemianowice Śląskie, ul. Kapicy 10A; Jednogłośnie podjęto uchwałę o stwierdzeniu rękojmi.

4c. Opiniowano wnioski w sprawie udzielenia zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną - wydanie opinii zawierającej m.in. stwierdzenie rękojmi należytego prowadzenia apteki przez kandydata na funkcję kierownika apteki ogólnodostępną dla :

- mgr farm. Rymkiewicz Igora w aptecę ogólnodostępną w 41-800 Zabrze, ul. Korfante-go 5, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez VITAFARMA PLUS Sp. z o.o. z siedzibą w 00-517 Warszawa, ul. Marszałkowska 80 .Wniosek przesunięty był z poprzedniego posiedzenia. Po uzupełnieniu dokumentów przez wnioskodawców uchwałę podjęto jednogłośnie.

4d. Opiniowanie wniosku w sprawie udzielenia zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej - wydanie opinii zawierającej m.in. stwierdzenie rękojmi należytego prowadzenia hurtowni przez kandydata na funkcję kierownika hurtowni farmaceutycznej (zmiana siedziby hurtowni):

- mgr farm. Ochoty Ewy w hurtowni farmaceutycznej „SLAWEX” w 40-189 Katowice, ul. Leopolda 1 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej złożonym przez Pełnomocnika Przedsiębiorstwa Dystrybucji Farmaceutycznej „SLAWEX” Spółka z o.o. z siedzibą w 20-469 Lublin, ul. Budowlana 28; Jednogłośnie podjęto uchwałę o stwierdzeniu rękojmi.

4e. Opiniowano kandydaturę na stanowisko osoby odpowiedzialnej za obrót hurtowy substancjami psychotropowymi grupy IV-P oraz prekursorami kategorii 1 - wydanie zaświadczenia o niekaralności z tytułu działalności zawodowej dla:

- mgr farm. Dominek Jolanty w hurtowni farmaceutycznej „SLAWEX” w 40-189 Katowice, ul. Leopolda 1; W związku z brakiem

zastrzeżeń uchwałę stwierdzającą rękojmię podjęto jednogłośnie.

4f. Opiniowano wnioski w sprawie cofnięcia zezwoleń na prowadzenie aptek ogólnodostępnych wydanych dla DAKO Sp. z o.o. w likwidacji z siedzibą w Katowice, ul. Jerzego Dudy Gracza 12:

- Mikołów, ul. Gliwicka 2;
- Dąbrowa Górnicza, ul. Katowicka 11;
- Katowice, Fliegera 14;

Uchwały w sprawie pozytywnej opinii wniosków podjęto jednogłośnie.

5. Prezes przedstawił informację bieżące :

- Gośćmi Prezydium ORA w dniu posiedzenia są: Zastępca GIF Zbigniewem Niewójt i Śląski WIF Izabela Majewska;

Rzecznik odpowiedzialności skierował do OSA ŚIA w Katowicach wnioski o ukaranie farmaceutów. Powodem złożenia wniosków były:

- nieobecności w aptece magistra w jego godzinach pracy;
- uporczywe niepłacenie składek;
- rozpowszechnianie ulotek z reklamą leków na recepty;
- wadliwe sporządzenie leków recepturowych;
- obrót lekami zawierającymi efedrynę w ilościach świadczących o innym niż terapeutycznym wykorzystaniu;

Prezydium Zapoznało się z Pismem Towarzystwa Farmaceutyczno-Ekonomicznego w sprawie rozpropagowania członkostwa w TFE. Prezes przedstawił zakres prac TFE i dra Szuby, znawcy rynku leków w aspekcie farmakoekonomiki. Prezes zaproponował by ŚIA została członkiem TFE i tym samym składkami wspomagała TFE oraz czerpała unikalną wiedzę z opracowań TFE, która już od kilku lat jest wykorzystywana i publikowana w naszym biuletynie. Jednogłośnie podjęto uchwałę o przystąpieniu ŚIA do TFE lub gdyby status stanowił inaczej by TFE wspomóc comiesięczną wpłatą 1000zł.

Wiceprezes mgr Piotr Klima zaproponował by zwrócić się do dr Umbrajta o wystąpienie o odznaczenie dra Szuby za wkład w rozwój farmakoekonomiki polskiej.

Wiceprezes dr Piotr Brukiewicz zaproponował by poprosić dr. T. Szubę o napisanie wykładów na punkty twarde, które by można udostępnić Członkom ŚIA elektronicznie, a także by skorzystać z wiedzy Dr. Szyby jako Konsultanta ŚIA.

Zapoznano się z treścią Pisma ŚIWIF z prośbą o wydanie opinii w sprawie rękojmi należytego prowadzenia apteki dla mgr farm., w związku z otrzymanymi przez ŚIWIF prawnymocnymi orzeczeniami OSA w sprawie jego

ukarania . W związku przystąpieniem magistra do spłacania zaległości przedłużono stwierdzenie rękojmi do końca roku kalendarzowego 2009. Za podjęciem takiej uchwały głosowano jednogłośnie .

Podjęto temat braku leku Clexane i innych heparyn drobnocząsteczkowych na rynku. Gośćmi Prezydium byli zaproszonymi do udziału w obradach przedstawiciele firmy Sanofi Avenis - Przedstawiciele medyczni - dr Piotr Żukowski oraz Artur Maciąg - szef dystrybucji firmy. Podjęto też temat sprzedaży bezpośredniej leku do aptek.

Pan Artur Maciąg zapoznał zebranych z marzeniem i dążeniem firmy, która chciałaby mieć kontrolę nad wyprodukowanym lekiem oraz bezpośredni dostęp i wpływ na obrót detaliczny, zwłaszcza cenę leku dla pacjenta. Celem jest również wyeliminowanie ogniw pośrednich na szlaku dystrybucji (mowa o hurtowni) i uzyskanie tym samym oszczędności kosztem ich likwidacji. Widać, że działania firmy idą też w kierunku wyeliminowania, lub maksymalnego ograniczenia importu równoległego . Import równoległy - dozwolony w europie, dający swobodę przepływu towarów i usług pomiędzy krajami członkowskimi, umożliwia wybór tańszego rynku obywatelom i firmom z krajów wspólnoty. Nie jest akceptowany przez producentów w odniesieniu do leków. Skutkiem tej swobody jest występujący w wypadku Clexane i innych leków mechanizm, zaobserwowany przez Sanofi. Polega on na sprzedaży przez polskie hurtownie Clexane firmom niemieckim. Zakupiony po niższej niż za granicą cenie lek, jest zaopatrywany w niemieckie naklejki informacyjne i wprowadzany na rynek z nową wyższą ceną. Z własnych statystyk firmy i statystyk sporządzonych przez IMS wynika, że różnica pomiędzy ilością leku jaka trafiła z magazynów firmy do hurtowni a ilością , która wyszła z hurtowni do aptek stanowi 1.000.000 (jeden milion) ampułkostrzykawk Clexane.

W mechanizmie tym przedstawiciele firmy upatrują jedną z przyczyn zauważalnego braku lub niedoborów Clexane na rynku polskim. Nakłada się na to uwarunkowanie technologiczne, które uniemożliwia interwencyjną produkcję Clexane w razie braków, a jedynie przesunięcia wyprodukowanego leku pomiędzy rynkami. Przedstawiciel firmy przedstawił, na podstawie danych z IMS, przebieg zawirowań w dostępności heparyn drobnocząsteczkowych produkcji różnych firm w ostatnim czasie. Za czasopismami branżowymi, przedstawił listę liderów eksportu 2008 roku. Liderami wśród eksporterów leków są w czołówce Farmacol i Torfarm.

Clexane eksportowane jest głównie do Niemiec. Źródła niemieckie również publikują informacje o imporcie tego leku i pojawieniu się go na tamtejszym rynku leków. Odczuwalne braki na rynku polskim przedstawiciel firmy tłumaczył właśnie „wywędrowaniem” leku z kraju za pomocą działań hurtowni. Oceniał, iż im więcej Clexane na rynku, tym obserwowano większy jego wyciek za granicę. Niższa w Polsce, niż w innych krajach Europy, cena Clexane stymuluje takie przemieszczenie leku po europejskich rynkach. Zagadnięty o możliwość nasycenia rynku wobec obserwowanego popytu, stwierdził, że sposobem na ukrócenie wyprawdzania leku w ramach importu równoległego jest wyrównanie jego ceny w Polsce do poziomu cen w innych krajach europejskich. Dbalością firmy o dostępność leku dla aptek i pacjentów tłumaczył wprowadzenie programów ograniczających sprzedaż. W związku z protestami aptek pozbawionymi dostępu do Clexane w marcu wprowadzono nowe rozwiązania logistyczne mające ułatwić dostęp do Clexane aptekom poszukującym leku. Ogłoszono przetarg dla firm i hurtowni na zaopatrzenie wszystkich aptek w skali kraju. Stwierdzono, że tylko pięć hurtowni: PGF, Farmacol, Prosper, ACP, Torfarm może zabezpieczyć firmie Sanofi taką usługę. Łącznie ze stałym kanałem dystrybucji i sprzedażą interwencyjną, według przedstawiciela firmy, braki spadły z 20% do 0%.

Prezes ani członkowie Prezydium nie podzielili takich spostrzeżeń, gdyż niedobory Clexane występują ciągle, choć może z różnym nasileniem w zależności od dawki leku i nie zlikwiduje tego telefoniczne ankietowanie aptek pod kątem dostępności. Przedstawiciel Sanofi deklarował, że celem działań firmy jest zapewnienie aptekom dostępu do leków. Hurtownia ma stracić możliwość decydowania komu sprzedać lek. Ma być zaledwie „operatorem” i wykonywać program firm. (wzorem zastosowanych w Anglii rozwiązań)

Ze specyfiką produkcji heparyn drobnocząsteczkowych zapoznał zebranych dr Piotr Żukowski.

Materiałem wyjściowym do produkcji heparyn drobnocząsteczkowych jest śluzówka jelit świńskich. Światowe zapotrzebowanie na heparynę pokryłoby wykorzystanie materiału z 1 200 000 000 (miliarda dwustu milionów) świń. W Polsce zużycie heparyny jest większe niż mogłaby zabezpieczyć polska hodowla świń. Również system skupu i obrotu nie daje możliwości odpowiedniej kontroli jakości do wykorzystania polskiego surowca. Jelita pozyskuje się z wielkich rzeźni o doskonałym sy-

stemie kontroli pobierania materiału wyjściowego. Od pozyskania surowca do pojawienia się leku na półce potrzebny jest rok. Ten fakt decyduje, że nie da się interwencyjnie wyprodukować Clexane. Dr Żukowski przypomniał też o wydarzeniach na rynku heparyn drobnocząsteczkowych, co jak uważa, przyczyniło się do zachwiania zaopatrzenia w heparyny. W zeszłym roku wybuchła afera w USA. Po podaniu heparyny nie frakcjonowanej, produkcji jednej z firm amerykańskich, doszło do zgonów pacjentów. Przyczyną zgonów, jak stwierdzono, była zawartość zanieczyszczeń w postaci siarczczanu chondroityny. Przy stężeniu tych zanieczyszczeń w granicach 30%, przy dożylnym i dotętnicznym podaniu heparyny, następowała gwałtowna zapaść ze spadkiem ciśnienia do zera. Bez natychmiastowej pomocy pacjent nie miał szans przeżycia. W tych okolicznościach zmarło około trzydziestu osób. W podaniach podskórnych siarczczanu chondroityny nie wchłania się, więc nie obserwowano objawów niepożądanych przy podaniach s.c. Po zaistniałej sytuacji zmieniono metody identyfikacji i rozdziału tych polisacharydów. Z zastosowaniem poprzednich metod analitycznych nie było możliwe ich rozróżnienie. Firma Sanofi przebadła pod kątem zanieczyszczeń serie Clexane. W Polsce w porozumieniu z GIF firma wstrzymała w obrocie serie o zawartości zanieczyszczeń 2% i wycofała do centrum dystrybucji. W wielu krajach, np. w Anglii, gdzie nastąpił brak leku zajęto stanowisko, iż mniejszym złem jest podanie leku z niewielkim zanieczyszczeniem niż nie podawanie wcale, zwłaszcza w wypadkach wysokiego zagrożenia powikłaniami-jak w operacjach stawu biodrowego. Aktualnie firma Sanofi stworzyła system kontroli i nadzoru chroniący przed domieszkami oraz kontroli materiału wyjściowego, który działa od 4-go kwartału zeszłego roku.

Zaproszeni goście, Zastępca GIF minister Zbigniew Niewójt i WIF dr Izabela Majewska także brali udział w dyskusji a także przedstawili dodatkowe informacje.

Minister Niewójt, przebywający na Śląsku z roboczą wizytą w WIF, poza rozmowami z władzami województwa przyjął również zaproszenie na posiedzenie Prezydium Rady ŚIA.

Minister Niewójt jest jednym z nielicznych pracowników administracji Państwa, będącym farmaceutą, znającym specyfikę i problemy ap-tekarstwa. Jest czynnym członkiem Okręgowej Izby Lubelskiej i delegatem na Zjazd.

W trakcie dyskusji Minister potwierdził, że w polskim prawie znajdują się, wprawdzie

nieliczne, obwarowania chroniące interes społeczeństwa w zakresie zapewnienia dostępu do leków. Rolą GIF jest egzekwowanie tych przepisów i zawartych w nich zasad - komu można sprzedać i od kogo kupić, nie wnikając w nowe trendy rozwiązań logistycznych firm. Minister dopatrzył się znamion działań pozornych w działaniu zaopatrzenia interwencyjnego przez hurtownię. Brak rejestrów zamówień zaopatrzenia nie pozwala stwierdzić, że dla hurtowni pierwszeństwo realizacji ma zamówienie zagranicznego, dużego kontrahenta przed polską apteką. Należałoby uregulować i wyznaczyć priorytet zaopatrzenia aptek polskich, jak również kwestię konieczności wydawania leków w polskich opakowaniach leków. Szansą do wprowadzenia odpowiednich uregulowań jest fakt, iż MZ Kopacz podjęła decyzję by Prawo Farmaceutyczne napisać od nowa, nie wprowadzać wyrywkowych poprawek. W takiej opcji „wyjdą” z PF badania kliniczne, oraz sprawy zawodu aptekarza co powinno przyspieszyć pracę nad ustawą o zawodzie farmaceuty. Zakłada się, że „wyjdą” sprawy cenowe - przejmie je ustawa refundacyjna. Rozstrzygnie się może sprawa zapisów o wytwarzaniu produktów weterynaryjnych (obecnie w prawie farmaceutycznym). Poza Prawem Farmaceutycznym znajdują się też zapisy dotyczące prawa własności Minister mobilizował samorząd do włączenia się w prace nad częścią dotyczącą aptek. Zapowiada się dobry czas na uregulowanie rozwiązań, które nie doczekały się realizacji. Od receptury poprzez opiekę farmaceutyczną, czy status apteki. Przy pracy nad wyodrębnionymi tematami łatwiej będzie napisać samo Prawo Farmaceutyczne i może uda się go wprowadzić „apolitycznie”. Minister wskazywał na konieczność podjęcia racjonalnego, odpowiedzialnego włączenia się w prace wraz z hurtowniami i innymi uczestnikami rynku, by nie zaprzepaścić potencjalnej szansy na kształtowanie przyszłości aptekarstwa polskiego.

Zabierając głos w dyskusji WIF dr Izabela Majewska potwierdziła, że Inspekcja Farmaceutyczna stoi na stanowisku, iż zgodnie z istniejącymi przepisami prawa, hurtownia ma w pierwszej kolejności zapewnić zapotrzebowanie na lek na terenie kraju. Nadwyżkami może dysponować dowolnie. Polskie regulacje prawa nie są jeszcze dostosowane do nowej sytuacji dyktowania zasad przepływu leków i zaopatrzenia w leki przez producentów. Podobnie w innych krajach: Anglii, Hiszpanii, za rozwojem sytuacji na rynku leków musiały pójść przepisy wewnętrzne chroniące interes społeczny i dostęp ludności do leku. Z perspektywy kontroli

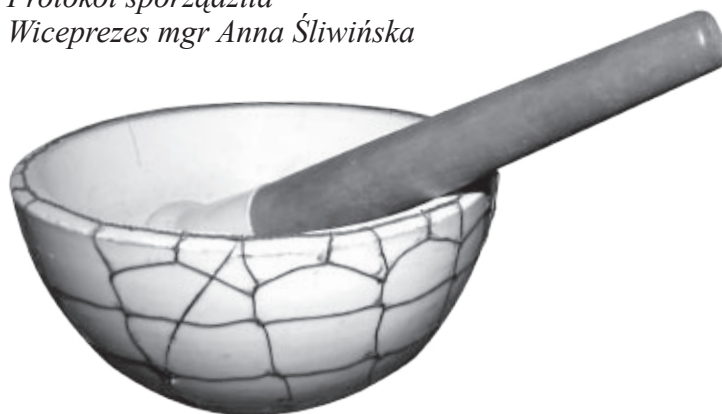
Nadzoru widać działania hurtowni, które nigdy nie prowadziły obrotu danym lekiem i nagle wciągnęły go do swojego obrotu i przeznaczyły na eksport. Widać również problem wprowadzanych na rynek fałszowanych leków. Zarejestrowano już około pięćdziesięciu zgłoszeń fałszerstw. Sprawy toczą się z udziałem Urzędów Celnym, które przechwytyują transporty fałszywych leków. Największymi nielegalnymi producentami są Indie i Chiny. Pojawiają się również doniesienia o organizacjach przestępczych, przedstawiających się z produkcji narkotyków na fałszowane leki. Kanałem dystrybucji fałszywych leków jest przede wszystkim sprzedaż internetowa oraz w wypadku Viagry - sex shopy. Wobec perspektywy dalszych prac aptekarzy na Prawem Farmaceutycznym dr Majewska sugerowała samorządowi czerpanie doświadczeń z w dotychczasowych pracach oraz roztropnego ważenia „co za co”, w ewentualnym formułowaniu nowych zapisów prawnych.

Ze względu na wyczerpanie się czasu dyskusji, z powodu napiętego harmonogramu pracy gości, Prezes podziękował gościom za zaszczyt obecnością roboczego posiedzenia Prezydium ŚIA i pożegnał w imieniu Prezydium ŚIA.

W dalszej części posiedzenia uczestniczyli i zabierali głos w dyskusji na temat bezpośredniego zaopatrywania aptek: Prezes Hurtowni SALUS int. - mgr farm Aleksander Żurek i mgr farm. Piotr Chłasciak oraz przedstawiciel hurtowni Farmacol, Dyrektor Zbigniew Królikowski. W czasie dyskusji wymieniono się wszystkimi informacjami na ten temat i podjęto decyzje o wystąpieniu przeciwko takiemu kanałowi dystrybucji leków w Polsce. Kolejne spotkanie wyznaczone za tydzień ma być podsumowaniem, zebraniem wszystkich argumentów i ustaleniem gdzie i kto występuje.

Po wyczerpaniu porządku obrad Prezes zamknął posiedzenie, podziękował i pożegnał zebranych.

*Protokół sporządziła
Wiceprezes mgr Anna Śliwińska*





IZBA GOSPODARCZA APTEKA POLSKA

Biuro Zarządu Krajowego: 87-115 Toruń, ul. Kosynierów Kościuszkowskich 7/2
KRS 0000059237 • NIP 634-23-40-334 • REGON 276568614 • BANK 63 1020 2313 0000 3902 0019 4159
tel. 56 658-96-28 • tel/fax 56 658-96-29 • tel. kom. 603-333-333 • e-mail biuro@igap.pl

Toruń - Katowice, 27.03.2009r.

Sz.P.

Prezes Rady Ministrów Donald Tusk

Szanowny Panie Premierze,

Oddziały Narodowego Funduszu Zdrowia, jak informują nas liczni spośród naszych członków - właścicieli aptek, stosują praktyki, które doprowadzają do coraz częstszego odmawiania pacjentom realizacji recept na leki refundowane.

Apteki zmuszone są odmawiać realizacji recept na leki refundowane, odsyłając chorych do lekarza celem poprawy drobnych uchybień formalnych na receptach, lub proponować sprzedaż leków za 100% odpłatnością, gdy lekarz nie jest już osiągalny lub powrót do przychodni jest dla chorego zbyt uciążliwy. Często zdarzają się sytuacje, gdy pacjenta nie stać na pełną odpłatność, wówczas pozostaje bez leku!

Gdy apteki realizują recepty z nieznaczącymi uchybieniami, by nie pozostawić chorego bez leku ratującego jego zdrowie lub życie, NFZ odmawia im refundacji. Czy uprawnienia pacjenta do otrzymania refundowanego leku powinny być zależne od uchybień formalnych recepty, gdy pacjent nie jest winny niedbalstwa przy ordynowaniu leków? Także apteki nie mogą być karane za niefrasobliwość lekarzy.

Stosując takie metody NFZ udowadnia, że w systemie ochrony zdrowia nie liczy się pacjent, lecz przede wszystkim pieniądze i jeżeli istnieje szansa zakwestionowania recepty, to należy taką szansę wykorzystać i odmówić pacjentowi realizacji jego uprawnień. Może pacjent zrezygnuje z leku lub wykupi go za pełną odpłatnością?

Lekarze bezkarnie generują błędy na receptach, a pacjenci i apteki są obarczani konsekwencjami.

Zwracamy uwagę, że rozporządzenie w sprawie recept lekarskich nie dotyczy ani aptek ani aptekarzy, a już w żadnym wypadku pacjentów. Ponadto rozporządzenie to bardzo dokładnie określa i różnicuje odpowiedzialność za recepty, precyzując zakres i miejsce ich kontroli. Niestety NFZ chroniąc tych, którzy permanentnie niedbale wypisują recepty, ukierunkowuje kontrole tak, by nie eliminować źródła problemu, czyli błędnego wystawiania recept, a jedynie wykorzystywać te błędy w celu nie refundowania pieniędzy za leki wydawane ubezpieczonym, lub zmuszania ubezpieczonych do rezygnacji z przysługującego im prawa do leków refundowanych i nabywania tychże za pełną odpłatnością.

Czy to sposób na oszczędności w kasie NFZ??

Proszę także zauważyć, iż nieprzekonywujące są tłumaczenia NFZ, że recepta z błędem odbiera pacjentowi jego uprawnienia, lub że realizacja recept z błędami formalnymi powoduje szkodę materialną NFZ-tu, gdy tymczasem w 90% przypadków są to uchybienia niemające żadnego znaczenia dla ich realizacji. Czy NFZ ponosi szkodę, gdy pacjent otrzyma lek na podstawie recepty np. bez numeru domu w adresie lub wpisanej skrótem nazwy miejscowości (W-wa zamiast Warszawa), gdy na tej samej recepcie jest PESEL jednoznacznie identyfikujący pacjenta? Tego typu drobne niedokładności lekarzy NFZ wykorzystuje w celu nie refundowania leków lub odzyskiwania pieniędzy za leki wydane.

Liczymy na szybką reakcję Pana Premiera!

Prezes IGAP Piotr Stolarczyk



Polskie Towarzystwo Farmaceutyczne Oddział w Katowicach

Konferencja dla studentów VI roku kierunku farmacja odbywających sześciomiesięczną praktykę zawodową

Już po raz piąty, w dniu 21 stycznia 2009r w sali audytoryjnej Domu Lekarza w Katowicach, Zarząd Katowickiego Oddziału Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego oraz Władze Dziekańskie Wydziału Farmaceutycznego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego (SUM) zorganizowały konferencję naukowo-szkoleniową dla studentów VI roku farmacji Wydziału Farmaceutycznego SUM odbywających sześciomiesięczną praktykę w aptekach ogólnodostępnych oraz dla ich opiekunów - aptekarzy. Zasadniczą ideą organizowania takiej konferencji jest zapoznanie młodych farmaceutów z instytucjami z którymi będą współpracować jako czynni zawodowo aptekarze tj. z władzami samorządu aptekarskiego czyli Śląskiej Izby Aptekarskiej, której prezesem jest dr Stanisław Piechula, inspekcją farmaceutyczną reprezentowaną na Śląsku przez Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego dr Izabelą Majewską, Kolegium Kształcenia Podyplomowego, którego kierownikiem jest dr Lucyna Bułaś oraz ze Śląskim Oddziałem NFZ, którego przedstawicielem jest mgr Grzegorz Zagórzy naczelnik Wydziału Gospodarki Lekami oraz Polskim Towarzystwem Farmaceutycznym. Zebranie prowadziła dr Kazimiera Klementys, prezes Katowickiego Oddziału PTFarm. Wśród gości, którzy przyjęli zaproszenie na konferencję obok Dziekana Wydziału Farmaceutycznego SUM - dr hab. n. farm. Stanisława Boryczki, Prodziekanów - prof. dr hab. n. med. Zdzisławy Kondery-Anasz i dr hab. n. biol. Krystyny Trzepietowskiej-Stępień, obecni byli: dr Stanisław Piechula (Prezes ORA w Katowicach), mgr Genowefa Kruszc (Prezes ORA w Częstochowie), dr Kazimierz Kowalczyk (Prezes Beskidzkiej Izby Aptekarskiej) oraz mgr Sylwia Gądek (Śląski Oddział NFZ.)

Wykład naukowy, który uświetnił to zebranie przedstawił prof. dr hab. n. med. Zbigniew Gąsior kierownik Katedry i Kliniki Kardiologii Wydziału Lekarskiego SUM w Katowicach. Dotyczył on „Nowych czynników ryzyka chorób układu sercowo-naczyniowego”. Wykładowca, w bardzo przejrzysty sposób omówił bardzo aktualne zagadnienia związane z czynnikami stanowiącymi przyczynę wzrastającej liczby chorób serca i układu krążenia. Analizując dane statystyczne prof. Z. Gąsior zaznaczył, że śmiertelność z powodu tych chorób w Polsce wynosi prawie 50%. Dlatego też Pan Profesor zwrócił dużą uwagę na rolę prozdrowotnego stylu życia i eliminację czynników rozwoju tych chorób tj. zaprzestania palenia papierosów czy unikania nadwagi, którego późniejszymi efektami są nadciśnienie oraz miażdżyca. Wykład wzbudził żywe zainteresowanie wśród uczestników i został nagrodzony brawami.

Dziekan Wydziału Farmaceutycznego z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej w Sosnowcu w kadencji 2008-2012 - dr hab. n. farm. Stanisław Boryczka przedstawił główne założenia związane z wprowadzeniem obowiązku odbywania przez studentów VI roku farmacji sześciomiesięcznej praktyki zawodowej. Jak podkreślił Pan Dziekan wydłużenie cyklu kształcenia studentów na kierunku farmacja jest związane z Dyrektywami UE, które zapewniają ujednolicenie cyklu kształcenia studentów kierunku farmacja we wszystkich

,krajach Unii, co tym samym daje absolwentom farmacji możliwości kontynuowania kariery w zawodzie farmaceuty na terenie całej Unii. Odbywana przez studentów sześciomiesięczna praktyka, pod kierunkiem opiekuna, pozwala na zgłębienie praktycznej wiedzy farmaceutycznej w relacji uczeń-mistrz. Doceniając trud włożony przez opiekunów w praktyczną naukę zawodu młodych farmaceutów, Pan Dziekan podziękował opiekunom za wkład pracy włożony w kształcenie zawodowe, a właścicielom aptek podziękował za udostępnienia miejsc do prowadzenia tych praktyk. Poinformował też zebranych o planowanych zmianach legislacyjnych jakie są przewidywane w zakresie zasad odbywania sześciomiesięcznych praktyk zawodowych na VI roku kierunku farmacja.

Prezes Śląskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej dr Stanisław Piechula zakomunikował zebranym studentom, że po odbyciu praktyki staną się czynnymi członkami Śląskiej Izby Aptekarskiej, która zawsze wspiera swoich członków oferując opiekę i fachowe porady z zakresu zagadnień związanych z wykonywaniem zawodu farmaceuty.

Konsultant wojewódzki w dziedzinie farmacji aptecznej dr Lucyna Bułaś, na ręce Pani dr K. Klementys przekazała pismo w którym omówiła zakres szkoleń, którym obligatoryjnie podlegają farmaceuci pracujący w aptekach i hurtowniach farmaceutycznych. Przedstawiła rodzaje szkoleń i kursów oraz punktację uzyskiwaną za udział w tych formach ustawicznej edukacji zawodowej. Ponadto przedstawiła warunki rozpoczęcia oraz przebieg specjalizacji z zakresu farmacji aptecznej na Wydziale Farmaceutycznym SUM w Sosnowcu.

Kolejnym prelegentem konferencji była Pani mgr Sylwia Gądek z Wydziału Gospodarki Lekami ŚOW NFZ w Katowicach. Pani magister przedstawiła zebranym rolę i zakres działania Narodowego Funduszu Zdrowia przytaczając szereg przykładów wydatkowania kwot na poszczególne rodzaje usług medycznych. Jej wystąpienie wzbudziło żywą dyskusję wśród uczestników zebrania.

Następnie głos zabrała prezes Zarządu Oddziału Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego w Katowicach dr Kazimiera Klementys. Przedstawiła studentom Polskie Towarzystwo Farmaceutyczne jako najstarszą, działającą w Polsce organizację farmaceutyczną i zachęciła zebranych do aktywnego uczestnictwa w pracach Towarzystwa. Jak zaznaczyła Pani Prezes kontakt z Oddziałem PTFarm jest możliwy zarówno drogą elektroniczną przez stronę internetową Oddziału, e-mail jak również telefonicznie lub osobiście w siedzibie Oddziału przy Wydziale Farmaceutycznym SUM w Sosnowcu. Nadmieniła, że Zarząd Oddziału PTFarm przygotował dla praktykantów i ich opiekunów ankiety dotyczące zarówno oceny przygotowania studentów do wykonywania zawodu farmaceuty, jak i oceny prowadzonych w aptekach sześciomiesięcznych praktyk zawodowych. W uzupełnieniu jej wystąpienia głos zabrał dr Piotr Brukiewicz, który zaprezentował pilotową, elektroniczną wersję takiej ankiety. Ankieta ta będzie wkrótce dostępna na stronie Oddziału.

Podsumowując konferencję dr Kazimiera Klementys, jako koordynator sześciomiesięcznych praktyk studenckich, przekazała studentom i ich opiekunom zasady zaliczenia dobiegającej już powoli do końca praktyki.



Wysoka, bo ponad 90% frekwencja studentów świadczyła o dużym zainteresowaniu konferencją wśród młodych farmaceutów i ich opiekunów, a także potwierdziła celowość organizowania tego typu spotkań.

dr Kazimiera Klementys - prezes katowickiego Oddziału PTFarm

dr Małgorzata Dołowy - sekretarz

dr Grażyna Janikowska - wiceprezes

dr Piotr Brukiewicz - skarbnik



Z działalności Klubu Seniora przy Polskim Towarzystwie Farmaceutycznym Oddział w Katowicach

W dniu 4 kwietnia 2009r. odbyło się Tradycyjne Spotkanie Wielkanocne Klubu Seniora na Śląskim Uniwersytecie w auli Kazimierza Lepszego. W spotkaniu uczestniczyli znakomici goście: jak prof. dr hab. n. med. dr h.c. Aleksander Sieroń, dr Piotr Chłasciak z hurtowni Salus - sponsora spotkania, dr Kazimiera Klementys - Prezes Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego w Katowicach, dr Piotr Brukiewicz, dr Małgorzata Dołowy i dr Paweł Olczyk. Śląską Izbę Aptekarską reprezentował Prezes Pan dr Stanisław Piechula. Serdecznie został przywitany najstarszy członek klubu Pan mgr Franciszek Klementys. Gościliśmy także znakomitego artystę barytona Pana Jarosława Kitale i pianistkę Mirellę Malorny absolwentów Wyższej Szkoły Muzycznej w Katowicach. Spotkanie nasze odbyło się dzięki zespolonemu działaniu Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego i Śląskiej Izby Aptekarskiej. Sponsorami byli także: hurtownie farmaceutyczne Salus i Prosper, Apteka na Dworcu w Bielsku Białej i Apteka Copernicus w Katowicach. Wszystkich uczestników spotkania powitała serdecznie Przewodnicząca Klubu Pani mgr Małgorzata Bielecka, prosząc równocześnie Pana prof. Aleksandra Sieronia o wygłoszenie referatu pt. „Diagnostyka i terapia fotodynamiczna”. Artykułowy referat wygłoszony przez wybitnego specjalistę zainteresował słuchaczy, niektórzy z nich po zebraniu pytali o adresy Klinik prowadzonych przez Profesora, gdzie można się leczyć tymi nowoczesnymi metodami. Nie sposób wymienić choć części zasług Prelegenta, który jest profesorem zwyczajnym Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach oraz Wyższej Szkoły Ekonomii i Administracji w Bytomiu. Kieruje Katedrą i Oddziałem Klinicznym Chorób Wewnętrznych, Angiologii i Medycyny Fizykalnej w Bytomiu.

Jest specjalistą z zakresu chorób wewnętrznych, kardiologii, angiologii, hipertensjologii oraz balneologii i medycyny fizykalnej. Stworzył i kieruje uznanym w świecie Ośrodkiem Diagnostyki i Terapii Laserowej Nowotworów, a także Centralną Pracownią Endoskopii i Pracownią Genetyczną Nowotworów.

16 listopada 2006r. został członkiem Komitetu Sterującego Europejskiej Platformy Medycznej i Fotodynamicznej, której ukonstytuowanie nastąpiło we Włoszech w Padwie.

Po wykładzie Profesora przewodnicząca mgr Małgorzata Bielecka przypomniała, że dzisiejsze spotkanie jest również spotkaniem sprawozdawczym - wyborczym, gdyż obecny zarząd zmuszony jest ze względów zdrowotnych zrezygnować z funkcji po swojej dwuletniej działalności. Dziękując za zaufanie i dotychczasową współpracę Przewodnicząca wyraziła nadzieję, że z naszego grona bez problemów wybierzemy nowy Zarząd.

Jeśli chodzi o podsumowanie ubiegłego roku nasi seniorzy brali aktywny udział w comiesięcznych zebraniach w Domu Lekarza w Katowicach.

W dniu 25.08.2008r. w Dniu Aptekarza nasze koleżanki mgr Stanisławska Halina i mgr Gosławska Halina zostały odznaczone w Warszawie medalem im. Bronisława Koskowskiego. Wszyscy Seniorzy zostali bezpłatnie zaproszeni przez Śląską Izbę Aptekarską na Wielki Charytatywny Koncert Noworoczny w 10 stycznia 2009r. w Domu Muzyki i Tańca w Zabrze, gdzie nasze koleżanki Seniorki otrzymały odznakę „Pro Labore Diuturno”. Są to mgr Janina Krause, mgr Michalina Borowczyk i mgr Małgorzata Bielecka. Należy przypomnieć, że w 2008 roku obchodził 80 - lecie urodzin wielce zasłużony dla Farmacji Pan prof. Dionizy Moska. Zwyczajem poprzednich lat w okresie Wszystkich Świętych zorganizowaliśmy akcję „Znicz”. Odwiedziliśmy 89 grobów zmarłych koleżanek i kolegów, umieszczając na nich znicze z emblematami Klubu Seniora.

Sprawozdanie z tej akcji umieszczono w grudniowym wydaniu Apothecariusza w 2008 roku. Zainteresowanych odsyłam do tej lektury. Należy wspomnieć, że nasza akcja „Znicz” jest wyjątkowa w skali kraju. W ubiegłym roku odeszły z naszego grona następujące osoby: mgr Urszula Kaźmierczak, mgr Maria Kocyba, mgr Lidia Toba - Habryka, mgr Zuzanna Żychowska, mgr Ewa Skrzyńska, mgr Barbara Iwanowska - Łabus, mgr Irena Socha, mgr Andrzej Rolski i ostatnio 17 marca br. mgr Stefania Badura. Uczczono ich pamięć minutą ciszy. Następnie miłym akcentem zebrania było uroczyste wręczenie Pani mgr Lidii Maciejewskiej, mgr Teresie Hylowej, mgr Marii Strzelczykowej odznak „Pro Labore Diuturno”.

Następnie w części organizacyjnej zebrania wybrano jednogłośnie nową Przewodniczącą Klubu Seniora Panią mgr Elżbietę Pęcak. Nowa Przewodnicząca dowcipnie parafrazując wypowiedź klasyka zwróciła się do sali ze słowami: Pomożecie? Na co sala odpowiedziała ze śmiechem „Pomożemy”. Kolejno głos zabrała Pani Prezes dr Kazimiera Klementys informując zebranych, że Pani mgr Małgorzata Bielecka obchodzi w tym roku jubileusz 50 - lecia otrzymania dyplomu i pracy zawodowej. Wymieniła zasługi Jubilatki tj. działalność społeczną w Sekcji Historii Farmacji Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego w Katowicach w latach 1978 - 1982 jako sekretarz. Wówczas przewodniczącym sekcji był dr Franciszek Nowak. Za swoją działalność Jubilatka otrzymała medal im. Jędrzeja Śniadeckiego, Złotą Odznakę Zasłużonemu w rozwoju woj. katowickiego oraz liczne dyplomy.

Po czym nastąpiła część artystyczna, w której z programem muzyka polska i światowa wystąpił Pan Jarosław Kitala i Pani Mirella Malorny przy fortepianie. Na swobodnych rozmowach przy poczęstunku upłynęła pozostała część koleżeńskiego spotkania.

mgr farm. Małgorzata Bielecka



mgr farm. Małgorzata Bielecka



mgr farm. Elżbieta Nitschka - Pęcak

dr Kaziemiera Klementys



mgr farm. Franciszek Klementys



mgr farm. Lidia Maciejewska



prof. Aleksander Sieroń



pianistka Mirella Malorny

baryton Jarosław Kitala

fot. mgr farm. Damian Nowak

III Zjazd Absolwentów Wydziału Farmaceutycznego

i Oddziału Analityki Medycznej Śląskiej Akademii Medycznej

w Katowicach pod Honorowym Patronatem

prof. dr hab. n. med. Krystyny Olczyk,



Prorektora Śląskiego Uniwersytetu Medycznego ds. Szkolenia Podyplomowego

I. Termin Zjazdu: 19 - 20 września 2009r. (sobota - niedziela)

Na początku 2009 roku powołaliśmy Komitet Organizacyjny Zjazdu, do którego zapraszamy kolejnych chętnych, do pomocy przy organizacji tego przedsięwzięcia. Komitet ten spotyka się, co miesiąc w pierwszy piątek o godz. 16:00 w sali wykładowej nr 2 w budynku Wydziału, przy ul. Jagiellońskiej 4. Ze względów organizacyjnych i technicznych do udziału w Zjeździe zapraszamy przede wszystkim pierwsze roczniki, które ukończyły studia w latach 1976-1989.

Komitet Organizacyjny:

mgr farm. Piotr Klima

- Przewodniczący:
Piotr Klima - kom.050108849 klimafarm@wp.pl
- Wiceprzewodniczący:
Renata Podsiadło - kom. 0604431024 renatas-c@wp.pl
Stanisław Dyląg - kom. 0602530300
- Skarbnik:
Andrzej Bednarz - kom. 0603193247 andrzejb@torfarm.com.pl
- Członkowie:
Ewa Ochota - kom. 0694579338 ochota.ewa@farmaceuta.pl
Barbara Uniejewska - kom. 0698680138 buniejew@wp.pl
Małgorzata Sokół - kom. 0693828552 32 / 2634371
Anna Górniak - kom. 0502212652 annagk@poczta.pl
Danuta Kubica - 32/ 2256893
Janusz Siwczyk - kom. 0601706249 jsiwczyk@wp.pl



II. Wstępny program

19 września 2009r. (tj. sobota)

- 11:00 - Uroczysta Msza Św. w intencji absolwentów, pracowników i studentów (kościół pw. Miłosierdzia Bożego, przy ul. Jagiellońskiej 2)
- 12:00 - Uroczysta inauguracja III Zjazdu Absolwentów - w siedzibie Wydziału w Sosnowcu przy ul. Jagiellońskiej 4 na sali wykładowej nr 1
- 1. Otwarcie III Zjazdu Absolwentów mgr farm. Piotr Klima, przewodniczący Komitetu Organizacyjnego
- 2. Wystąpienia Władz SUM i Wydziału Farmaceutycznego z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej
 - prof.dr hab.n.med. Krystyna Olczyk - Prorektor ds. szkolenia podyplomowego
 - dr hab. n. farm. Stanisław Boryczka - Dziekan Wydziału Farmaceutycznego
- 3. Wykład prof.dr hab.n.med. Waldemara Jańca
- 4. Powołanie Stowarzyszenia Absolwentów i Pracowników Wydziału Farmaceutycznego Śląskiej Akademii Medycznej/Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
- 14:00 - Poczestunek w murach Alma Mater, zwiedzanie Katedr i Zakładów oraz wystaw z kart historii Wydziału Farmaceutycznego i Oddziału Medycyny Laboratoryjnej
- 15:30 - przejście do Domu Studenta, ul. Ostrogórska 30
- 16:30 - przejazd autokarami na ul. Jedności 8 (nowy obiekt)
- 17:00 - wyjazd na Koleżeńską Biesiadę do Chruszczobrodu (30 km)
- Powrót autokarem do Domu Studenta w Sosnowcu od godz. 22:00

20 września 2009r. (tj. niedziela)

- 8:00 - 9:30 - Śniadanie w akademiku dla zakwaterowanych w DS
- 10:00 - Zakończenie Zjazdu Program pracy Stowarzyszenia Absolwentów i Pracowników Wydziału Farmaceutycznego Śląskiej Akademii Medycznej/Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach (I posiedzenie Zarządu Stowarzyszenia)

III. Zakwaterowanie (rezerwacja indywidualna)

Dom Studenta ŚUM
41-200 Sosnowiec
ul. Ostrogórska 30

Danuta Jarosz - kierownik DS
tel./faks 32/ 3641310, 3641300

Cena za 1 dobę 30 zł, za kolejne doby po 25 zł.

Hotele:

- Orion, ul. Przyjaciół Żołnierza 5A
www.orion.sosnowiec.pl
tel. 32 266 18 97
- Orbis Aria (dawny Novotel), ul. Kresowa 5/7
www.orbis.pl
tel. 32 299 91 46
- Margo, ul. Wojska Polskiego
www.noclego.pl
tel. 32 263 25 01

IV. Wyżywienie

- Sobota: poczęstunek o godz. 13:00
- Biesiada w Chruszczobrodzie
- Niedziela: śniadanie

**V. Koszt udziału w Zjeździe wynosi 150 zł
(biesiada, organizacja, materiały, wystawy pamiątki, korespondencja)**

Koszty dodatkowe:
zakwaterowanie w DS lub wybranym hotelu.

Dzięki sponsorom uczestnicy Zjazdu mają zapewniony poczęstunek oraz przejazdy.

Osoby chcące wziąć udział w Zjeździe prosimy o wypełnienie karty zgłoszenia (*która jest dołączona do przesyłki oraz na stronie Śląskiej Izby Aptekarskiej www.katowice.oia.pl*) i przekazanie jej do sekretariatu Komitetu Organizacyjnego:

- **Śląska Izba Aptekarska w Katowicach, ul. Kryniczna 15**

tel. 32/ 6089760
faks 32/ 6089769
e-mail: katowice@oia.pl
www.katowice.oia.pl

- **Dziekanat Wydziału Farmaceutycznego ŚUM w Sosnowcu, ul. Jedności**

tel. 32/3641300, 3641120
faks. 32/3641134,
e-mail: dziekanat-farmacja@sum.edu.pl
www.sum.edu.pl

Uprzejmie prosimy o zwrotne przekazanie nam deklaracji do dn. 16 czerwca 2009r.

- pocztą - Śląska Izba Aptekarska, ul. Kryniczna 15, 40-637 Katowice
- faxem - (032) 608 97 69
- e-mailem - katowice@oia.pl

Przyjęcie Karty Zgłoszenia potwierdzimy do dwóch tygodni od daty jej otrzymania.

Pieniądze prosimy wpłacać do końca czerwca br. na konto:

PKO I o/Katowice 59 1020 2313 0000 3002 0019 3508

z dopiskiem - III Zjazd Absolwentów SUM imię i nazwisko

Na potrzeby Zjazdu uruchamiamy linki na stronach internetowych:

- przy Śląskiej Izbie Aptekarskiej
www.katowice.oia.pl
- przy Wydziale Farmaceutycznym SUM
www.sum.edu.pl

Serdecznie zapraszamy na Zjazd Absolwentów i prosimy o przekazanie informacji Koleżankom i Kolegom.

*Z koleżeńskim pozdrowieniem
Komitet Organizacyjny Zjazdu*

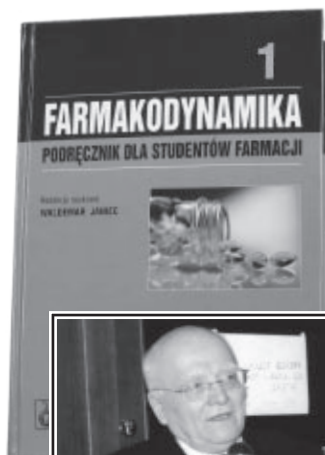
OGŁOSZENIE

**Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach
ogłasza nabór
na studia doktoranckie w roku akademickim 2009/2010
na Wydziale Farmaceutycznym
z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej
w Sosnowcu w dyscyplinach: biologia medyczna i farmacja.**

Termin składania podań do dnia 26 czerwca 2009r.

**Szczegółowe informacje i dokumenty dotyczące naboru, terminów
rozmów kwalifikacyjnych oraz odbywania studiów dostępne są na
stronie www.sum.edu.pl**

Nowe wydanie „Farmakodynamiki”



prof. Waldemar Janiec

- podręcznika dla studentów farmacji, podaje współczesne osiągnięcia w poznaniu mechanizmów działania leków i uwzględnia nowe leki wprowadzone do farmakoterapii. W obecnym wydaniu uwzględniono postępy farmakoterapii dokonane w ostatnich latach. W porównaniu do poprzednich wydań „Farmakodynamiki” uaktualniono opisy leków wpływających na układ wegetatywny. Do leków psychotropowych dodano opisy inhibitorów wychwytu zwrotnego NA i 5-HT bez działania receptorowego oraz opis leków o nietypowym działaniu antypsychotycznym. Poszerzono opis leków stosowanych w zaburzeniach snu z uwzględnieniem zaburzeń przysennych i zespołów śródsennych. Leki moczopędne uzupełniono opisem akwaretyków stosowanych w

zespole niewłaściwego wydzielania hormonu antydiuretycznego (zespół SIADH) i leków stosowanych w zaburzeniach mikcji spowodowanej przerostem gruczołu krokowego. Do leków wpływających na układ sercowo-naczyniowy dodano opisy wprowadzonych do lecznictwa: niepeptydowych inhibitorów reniny, leków hipotensyjnych aktywujących błonowe kanały jonów potasu, leków hamujących angiogenezę warunkowaną przez naczyniowo-śródbłonkowy czynnik wzrostu (VEGF), leków z grupy przedsionkowych peptydów natriuretycznych, leków otwierających kanały potasowe stosowanych w leczeniu choroby wieńcowej, leków zwiększających kurczliwość serca działających przez zwiększenie wrażliwości mięśnia sercowego na działanie jonów wapnia oraz wprowadzonych do lecznictwa leków będących inhibitorami fosfodiesterazy. Leki przeciwnadciśnieniowe uzupełniono opisem: leków inaktywujących glikoproteinowe receptory IIb/IIIa, leków hamujących wytwarzanie płytek krwi, leków z grupy cytokiny pobudzających wzrost komórek układu granulocytów i megakariocytów. Leki układu oddechowego uzupełniono o inhibitory endoteliny stosowane w leczeniu nadciśnienia w krążeniu płucnym. Leki przewodu pokarmowego uzupełniono opisem setronów i inhibitora substancji P/neurokininy 1(NK1), stosowanych w leczeniu wymiotów występujących po zastosowaniu cytostatyków. Do leków o działaniu hormonalnym dodano opisy: nowych leków hamujących działanie gonadoliberyny, współcześnie stosowanych selektywnych modulatorów receptora estrogenowego (SERM) i inhibitorów aromatazy, wprowadzonych do lecznictwa leków pobudzających lub hamujących w przysadce wydzielanie hormonu wzrostu, insulinopodobnych czynników wzrostu IGF- i IGF-2 (somatomedyn) i leków hamujących receptory hormonu wzrostu. Do opisu leków stosowanych w leczeniu cukrzycy dodano: nowe preparaty insuliny, leki wspomagające działanie insuliny, będące analogami neuroendokrynnego hormonu ameliny, leki z grupy inkretyny i inhibitory dipeptydylopeptydazy 4. Do opisu leków wpływających na procesy metaboliczne dodano: leki z grupy 2-azetidinonu, hamujące wchłanianie cholesterolu, leki stosowane w leczeniu: choroby Gauchera, choroby Pompego, choroby Fabry’ego leki stosowane w leczeniu mukopolisacharydozy typu I, II i VI, fenylketonurii i tyrozynemii. Wprowadzono nowy rozdział opisujący leki stosowane w leczeniu otyłości i zaburzeń odżywiania. Leki o działaniu przeciwzapalnym uzupełniono opisem wprowadzonych do lecznictwa antycytokin hamujących aktywność czynnika martwicy nowotworów (TNF), leków działających antagonistycznie wobec receptorów interleukiny 1 (IL-1RA) i leków o działaniu przeciwzapalnym hamujących aktywację cytotoksycznych limfocytów. W rozdziale dotyczącym leków stosowanych w leczeniu nowotworów podano szczegółową charakterystykę inhibitorów matriksometaloproteinaz, inhibitorów deacetylaz histonów, inhibitorów proteosomu oraz leków wspomagających leczenie nowotworów. Do leków immunotropowych dodano szczegółową charakterystykę przeciwciał monoklinalnych i ich zastosowanie. Mechanizmy działania leków opisano w powiązaniu ze współczesnymi osiągnięciami biochemii molekularnej. *prof. Waldemar Janiec*



PRACODAWCY

Mgr farm. poszukuje apteki do odbycia stażu na terenie Rybnika, Jastrzębia Zdroju, Żor, Wodzisławia Śl. i okolic. tel. 0606 802 428 e-mail: woznica1987@wp.pl	Magister farmacji z 4-letnim stażem szuka pracy na terenie kraju. Mile widziane oferty z mieszkaniem lub dodatkiem mieszkaniowym. tel. 0518 865 919 (kontakt w godzinach 20:30-22:00)
Mgr farmacji po stażu podejmie pracę na terenie Zagłębia lub okolic (Zawiercie, Dąbrowa Górnicza, Sosnowiec, Olkusz). tel. 0696 317 335 email: centaurea@poczta.fm	Mgr farm. 10 letnim stażem, posiadający uprawnienia i doświadczenie kierownicze, podejmie pracę w Rybniku lub okolicach, najchętniej na stanowisku kierowniczym. tel. 0606 990 585 email: svetomir@interia.pl
Mgr farm. na godziny poszukuje pracy w niepełnym wymiarze godzin na terenie Rybnika lub okolic. email: tyzbe@op.pl	Magister farmacji po stażu poszukuje pracy na cały etat na terenie Chorzowa i miast ościennych. tel. 0694 190 167
Podejmę pracę jako technik farmacji w Raciborzu lub okolicy. Posiadam 5 letnie doświadczenie na w/w stanowisku. tel. 0694 190 167	Mgr farm. szuka pracy na dyżury sobotnio - niedzielne oraz nocne w woj. śląskim. e-mail: ello1900@wp.pl
Magister farmacji z dużym stażem podejmie pracę - rejon Gliwic i Zabrze, doświadczenie w kierowaniu apteką, komunikatywność, duża kultura osobista, dyspozycyjność. tel. 0664 084 604	Technik farmacji z dwuletnim stażem szuka pracy w Tychach lub okolicy. Jestem odpowiedzialna, gotowa na nowe wyzwania, biegle obsługuje program Kamsoft, szybko nawiązuje kontakt z pacjentem jak również z zespołem. e-mail: tech.farmacji0@op.pl
Farmaceuta ze specjalizacją, wieloletnim doświadczeniem szuka pracy jako kierownik apteki, hurtownii lub składu konsygnacyjnego. Podejmę również pracę jako dyrektor regionalny, menager lub koordynator w sieci lub firmie farmaceutycznej. tel. 0798 079 682	Mgr farm. z 3 letnim stażem szuka pracy na 1/2, 1/4 lub na godziny w aptece w okolicach Tychów, Mikołowa lub Pszczyzny. Możliwe również przejście na cały etat w przypadku dobrej atmosfery w pracy i zadowalającego wynagrodzenia. tel. 0605 103 561 e-mail: mgr_farmacji@orange.pl
Magister farmacji z 4-letnim stażem podejmie pracę od lipca po skończonym urlopie macierzyńskim na terenie Pszczyzny i okolic. tel. 0502 276 343	Poszukuję pracy w charakterze pomocy aptecznej na terenie Sosnowca (ewentualnie okolicznych miast). Posiadam 5-letnie doświadczenie w aptece. tel. 0728 847 078

Sprzedaż - Kupno - Prowadzenie aptek ! Pomoc w kontaktowaniu zainteresowanych.

Szanowni Państwo

Posiadamy już w Izbie bazę danych, w której znajduje się znaczące grono farmaceutów zainteresowanych zakupem aptek i pojedyncze oferty sprzedaży aptek. Zachęcam Państwa do korzystania z kontaktów oferowanych przez Izbę, chociażby z uwagi na możliwość uzyskania lepszej oferty przy większym gronie zainteresowanych kupnem apteki.

W kontaktach zapewniamy dyskrecję i udostępniamy takie informacje jakie Państwo uznacie za stosowne. Osoby do kontaktu: **Krzysztof Mańka - 668 220 318, Beata Konieczny - 668 220 317.** Jeżeli Państwo uznacie za najlepszy kontakt ze mną w tej sprawie: **Stanisław Piechula - 601 55 44 11.**

Z uszanowaniem

dr n. farm. Stanisław Piechula - Prezes Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej



PRACOWNICY

Apteka w Katowicach (południowe dzielnice) zatrudni technika farmacji. tel. 0515 149 777	Apteka w Mysłowicach zatrudni magistra i technika farmacji. tel. 0660 678 230
Apteka w Tychach zatrudni mgr farmacji. tel. 0695 896 894 e-mail: arkadia@onet.pl	Apteka w Dąbrowie Górniczej (czynna pon. - piąt. 8:00 - 18:00) zatrudni magistra farmacji na godziny. tel. 607 627 716
Apteka całodobowa w Pszczynie zatrudni mgr farmacji na godziny lub na etat. Gwarantujemy dobre warunki płacy oraz miłą atmosferę w pracy z młodym personelem. tel. 0693 453 669	Apteka w Katowicach Ligocie zatrudni magistra na godziny. Zapewniamy elastyczność w dopasowaniu czasu pracy. tel. 0509 593 003
Zatrudnię w pełnym wymiarze godzin magistra farmacji do apteki w Sosnowcu. tel. 0694 462 060	Apteka MELISA w Katowicach zatrudni magistra farmacji na pełny etat. tel. 0602 594 349
Zatrudnimy: kierownika, magistra i technika farmacji w aptece w Tychach woj. śląskie. Gwarantujemy dobre zarobki oraz elastyczne godziny pracy. Wymagania: doświadczenie w pracy w aptece. tel. 0693 571 100 e-mail: farmaceuta98@wp.pl	Zatrudnimy: magistra i technika farmacji w aptece w Rudzie Śląskiej woj. śląskie. Gwarantujemy dobre zarobki oraz elastyczne godziny pracy. Wymagania: doświadczenie w pracy w aptece. tel. 0693 571 100 e-mail: monika.mielczarek@4farm.pl
Apteka w Dąbrowie Górniczej zatrudni magistra farmacji. na pełny etat. tel. 0697 503 177	Zatrudnię w pełnym wymiarze godzin magistra farmacji do apteki w Sosnowcu. tel. 0694 462 060
Apteka w Chorzowie zatrudni kierownika także emeryta lub rencistę. tel. 0600 944 102 e-mail: krzysztoforska@op.pl	Świątkowice - apteka zatrudni magistra farmacji na pół etatu lub godziny, może być osoba na emeryturze tel. (032) 346 31 25 (w godz. 9:00 - 17:00) kom. 0668 44 78 97
Apteka na terenie Rybnika zatrudni magistra farmacji w pełnym wymiarze godzin. tel. 0601 443 151	Apteka w Jaworze zatrudni magistra farmacji na pełny etat. tel. 0515 830 379
Apteka w Zawierciu zatrudni magistra i technika farmacji. tel. (032) 67 00 161	Wibis Sp. z o.o. zatrudni magistra farmacji w Aptecę Całodobową w Piekarach Śląskich. tel. 0604 642 884
Apteka w Katowicach zatrudni technika stażyste. tel. (032) 672 034 657 lub 662008168	Apteka w Łędzinach zatrudni mgr farmacji. tel. (032) 216 78 37
Apteka pilnie poszukuje technika farmacji zameldowanego w Rudzie Śląskiej na staż. tel. 0608 648 705	Apteka w Zawierciu zatrudni mgr farm. na godziny (umowa zlecenie) w okresie urlopowym - czerwiec-sierpień. tel. (032) 67 00 161



KONFERENCJA
**LEKARSKO-
FARMACEUTYCZNA**
„BEZPIECZNA FARMAKOTERAPIA W SZPITALU-
-PRACUJMY RAZEM”
KRAKÓW 4-5 GRUDNIA 2009

Z inicjatywy Departamentu Farmacji Szpitalnej Naczelnej Rady Aptekarskiej,
w dniach 4-5 Grudnia 2009 roku
odbędzie się pierwsza ogólnopolska konferencja lekarsko-farmaceutyczna

„Bezpieczna farmakoterapia w szpitalu – pracujmy razem”

PRZEBIEG KONFERENCJI

Piątek 4.12.2009

- Rejestracja uczestników w recepcji w Centrum Dydaktycznym na ul. Łazarza 16 **od godziny 12.00**
- Rozpoczęcie kongresu, przywitanie gości oraz uczestników - **14.00–14.15**
- Wykład inauguracyjny prof. dr hab. **Jacek Sławiński** - **14.15–15.00**
- Przerwa kawowa - **15.00–15.30**
- Panel Zawodowy: **15.30–18.00**

Tematyka:

- Równowaga kosztów i efektywności leczenia, dowody kliniczne w innowacyjnych terapiach, dr **Marcin Czech**
 - Wartość ekonomiczna usług farmaceutycznych w warunkach szpitalnych, dr **Marcin Czech**
 - Badania kliniczne, dr **Hanna Gracz**
 - Ryzyka farmakoterapii, rola lekarza i farmaceuty, mgr farm. **Janina Pawłowska**
 - Działania niepożądane, a błędy medyczne, **Przedstawiciel Urzędu Rejestracji**
- Spotkanie koleżeńskie-spektakl

Sobota 5.12.2009

Panele naukowo-szkoleniowe:

- 1. Kardiologia** Wykłady: **9.00 – 10.00**
prof. dr hab. **Tomasz Grodzicki**, prof. dr hab. **Barbara Filipek**
- 2. Choroby infekcyjne** Wykłady: **10.00 – 11.00**
dr **Artur Drzewiecki**, mgr farm. **Janina Pawłowska**
- Przerwa kawowa - **11.00–11.30**
- 3. Ból** Wykłady: **11.30 – 12.30**
prof. dr hab. **Jerzy Wordliczek**, prof. dr hab. **Elżbieta Makulska-Nowak**
- 4. Pediatria** Wykłady: **12.30 – 13.30**
dr hab. **Jerzy Starzyk**, mgr farm. **Ewa Zygadło**
- Dyskusja i zamknięcie konferencji – **13.30 – 14.00**
- Test – **14.00**

KOSZT KONFERENCJI wynosi 300 zł

Wpłaty należy dokonać na konto: Salus International Sp. z o.o. Komitet Org. Konferencji Lekarsko-Farmaceutycznej „Bezpieczna Farmakoterapia w Szpitalu-Pracujmy Razem” Kraków 2009, ul. Pułaskiego 9, 40-273 Katowice, **Bank PEKAO S.A. O/KRAKÓW 25 1240 4227 1111 0000 4843 4276**, z dopiskiem „Konferencja Lekarsko-Farmaceutyczna”

Aktualne informacje na temat konferencji będą zamieszczane na stronie internetowej www.aptekaszpitalna.pl



Pytania odnośnie konferencji prosimy kierować do:

Kamili Kwapińskiej, tel.: (0-32) 788 00 87, 0 608 676 353, e-mail: k.kwapinska@salusint.com.pl

Pawła Hadasa, tel.: (0-32) 788 00 89, e-mail.: pawel.h@salusint.com.pl

dbamy o to, co
najcenniejsze



W warunkach nasilającej się konkurencji oraz systematycznie zwiększającej się liczby aptek w Polsce, coraz pilniejsza staje się potrzeba korzystania z nowoczesnych narzędzi marketingowych.

Projekt „TA APTEKA TO ZDROWIE I OPIEKA” skutecznie buduje pozycję Apteki na rynku lokalnym, dzięki czemu Apteka może w pełni konkurować z coraz popularniejszymi w Polsce dużymi sieciami.

Aktywnie wspomagamy działalność Aptek niezależnych, poprzez maksymalizację ich przewagi konkurencyjnej na rynku.

**ZACHOWAJ SAMODZIELNOŚĆ
SKORZYSTAJ Z SIŁY PROJEKTU
WSPARCIA MARKETINGOWEGO
„TA APTEKA TO ZDROWIE I OPIEKA”
SALUS INTERNATIONAL SP. Z O.O.**