



Serwisy prawne

dla członków Śląskiej Izby Aptekarskiej



www.lexpolonica.lexisnexis.pl

Zbiór wszystkich aktów prawnych.

Login i hasło do serwisu można otrzymać pisząc do Izby
z e-maila w domenie farmaceuta.pl

Adres e-mailowy w domenie farmaceuta.pl
można założyć na stronie:

www.konta.farmacja.pl

Komunikat
prasowy NIA
dot. ustawy
refundacyjnej

str. 3

Kryteria
otwierania
nowych aptek
na Węgrzech

str. 6

Gospodarka
lekami
w cukrzycy
dr T. Szuba

str. 13

W innych
województwach
- Łódzcy
aptekarze

str. 40

Prawomocne
wyroki
Rzecznika
i Sądu Aptekarskiego

str. 61



Kurs satelitarny dla farmaceutów z punktami edukacyjnymi

podczas

II Ogólnopolskiej Konferencji Naukowo-Szkoleniowej:
Neurologia Medforum 2011

Optymalizacja leczenia w neurologii: od kazuistyki do EBM

24-26 marca 2011 Wisła, Hotel Gołębiowski

www.neurologia2011.medforum.pl



**PTFarm
Polskie
Towarzystwo
Farmaceutyczne**



Ruch Młodych Aptekarzy



Spis Treści

STANOWISKA, OPINIE, INFORMACJE	2
Piekielko robi się wszędzie - <i>Stanisław Piechula</i>	2
Komunikat prasowy Naczelnej Izby Aptekarskiej	3
Informacja Departamentu Spraw Zagranicznych NRA	6
Gospodarka lekami w cukrzycy - <i>Tadeusz J. Szuba</i>	13
List do Rektora UJ w Krakowie - <i>Tadeusz J. Szuba</i>	17
Pismo do Posła Andrzeja Orzechowskiego - <i>Tadeusz J. Szuba</i>	18
Mój punkt widzenia - <i>Daniela Cwala - Olszewska</i>	20
60 - lat temu powstał pierwszy Zarząd Oddziału Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego w Katowicach - <i>Dionizy Moska</i>	22
Historia Aptekarstwa Polskiego - <i>Dionizy Moska</i>	23
Obowiązki aptek w zakresie ochrony środowiska - <i>Stanisław Piechula</i>	24
Światowy Dzień Chorego - <i>Piotr Klima, Damian Nowak</i>	26
Środki alergizujące - <i>Andrzej Deląg</i>	28
Co z tą Izbą - <i>Damian Nowak</i>	32
Bolesna refleksja nad stanem lokalnej samorządności aptekarskiej - <i>Andrzej Deląg</i>	35
Bezpłatnie stracone szanse - <i>Władysław Rybka</i>	38
W innych województwach - <i>Łódzcy aptekarze</i>	40
APOTHECARIUS - BIULETYN ŚIA W KATOWICACH	55
Teleinformator	55
Listy do Prezesa	57
Sprawozdanie Komisji ds. nauki i szkoleń - <i>Piotr Brukiewicz</i>	58
www.szkolenia.katowice.oia.pl	59
Opinia prawna - <i>Krzysztof Szulc</i>	60
OROZ i OSA - <i>Stanisław Piechula</i>	61
Twórz z nami przyszłość finansową - <i>Jolanta Sienkiewicz</i>	66
Pisma	68
Protokoły	85
Śląska Izba Aptekarska w prasie	97
POLSKIE TOWARZYSTWO FARMACEUTYCZNE	98
OGŁOSZENIA	104
ODESZLI OD NAS	106

Wydawca: **Rada Śląskiej Izby Aptekarskiej**
ul. Kryniczna 15, 40-637 Katowice
tel.: (32) 608 97 60
kom.: 668 220 478
fax: (32) 608 97 69
www.katowice.oia.pl

Kolegium:

prof. Dionizy Moska - Redaktor Naczelny
mgr farm. Damian Nowak - Zastępca Redaktora Naczelnego
dr farm. Stanisław Piechula - Prezes Rady ŚIA w Katowicach
Lech Wróblewski - Redaktor prowadzący, opracowanie graficzne, korekta

Redakcja czeka na korespondencję dotyczącą problemów środowiska farmaceutycznego.

Druk: Navia Designs, www.navia.pl
Nakład: 2800 egz.



Redakcja nie identyfikuje się ze wszystkimi przedstawionymi poglądami autorów, niektóre z nich traktujemy jako zaproszenie do dyskusji.

e-mail: redakcja@katowice.oia.pl

Piekielko robi się wszędzie

Pojawia się pierwsza jaskółka w Europie ☺ ! Na Węgrzech od 1 stycznia 2011r. nowe apteki mogą być otwierane tylko, jeśli aptekarze są właścicielami co najmniej 51% ich własności. Do 2017 roku wszystkie inne muszą się przekształcić tak, by aptekarze byli właścicielami także w co najmniej 51%. Do tego geografia, demografia, zakaz tworzenia sieci, itd., ku pokrzepieniu serc zachęcam do przeczytania opracowań Prezesa Dolnośląskiej ORA w tym wydaniu Apothecarius. Niestety na tym koniec dobrych wiadomości ☹ !

Choć czasy w Polsce dla aptek coraz trudniejsze i dla nas jaskółek nie widać, to zachęcam wszystkich, którzy jakoś się utrzymują, by się nie poddawali łatwo. Na to liczą sieci aptek, a jak się okazuje, większość z tych sieci funkcjonuje na granicy opłacalności, a często nawet pod kreską. W hurtowniach mają ponaciągane 90-cio dniowe terminy płatności, z płynnością finansową też u nich bywa krucho, jednak liczą na to, że usuwając z rynku wiele naszych placówek, kiedyś to sobie odbiją. Może gdy rynek apteczny będzie coraz mniej dochodowy (a w taką stronę zmierzamy), sieci nie wytrzymają zdecydowanie wyższych kosztów utrzymania lub uznają, że łatwiejszy biznes jest w innych branżach. Tak się stało już z kilkoma sieciami, które z hukiem się otwierały, a teraz ledwo się utrzymują i szukają chętnego na ich



dr farm. Stanisław Piechula

przejęcie. Niestety nie jest to kwestia miesięcy, więc wszystkim, którzy nie mają się zamiaru łatwo poddać życzę dużo wytrzymałości, wiary i nadziei.

W pozostałych sprawach podobnie na całym świecie. Gospodarki przeżywają coraz większe problemy, a na scenach politycznych walki o władzę.

W tym roku i u nas wiele ciekawych zmian, oby nie na gorsze.

Na jesieni wybory do parlamentu i do izb aptekarskich. W naszej izbie już od wielu posiedzeń Rady, a nawet Zjazdu Sprawozdawczego Delegatów, zamiast zajmować się najważniejszymi dla nas sprawami, toczą się podjazdy pod stanowisko prezesa izby kolejnej kadencji. Niestety najgłośniejsi kandydaci mają do zaoferowania jedynie naciągane lub fałszowane fakty i krytykę, bez cienia pozytywnej propozycji na przyszłość.

Na wniosek zainteresowanych zamieszczamy także w biuletynie artykuły tych najgłośniejszych i pierwszych w kampanii po władzę. Z uwagi na fakt, że nabierało się ostatnio dużo innych ważnych spraw, związanych głównie ze zmieniającymi się przepisami dotyczącymi aptek, odniosę się do tego bełkotu wspaniałej trójcy: Rybka - Deląg - Nowak dopiero w kolejnym wydaniu Apothecarius. Może nasz biuletyn przekształci się trochę w Fakt, ale pewnie zyska na sensacyjności.

Z uszanowaniem

Prezes Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej

dr farm. Stanisław Piechula



Komunikat prasowy Naczelnej Izby Aptekarskiej z dnia 2011-02-18 dot. ustawy refundacyjnej

Sztywne ceny i marże, nowa tabela marż detalicznych, obowiązek pobierania odpłatności wynikającej z ustawy, całkowity zakaz reklamy aptek i ich działalności, zakaz stosowania zachęt odnoszących się do sprzedaży leków refundowanych.

Sejmowa Podkomisja Nadzwyczajna przyjęła Projekt Ustawy Refundacyjnej

We czwartek 17 lutego 2011 r. zakończyła prace sejmowa podkomisja nadzwyczajna do rozpatrzenia rządowego projektu ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych. Podkomisja, której przewodniczył poseł Andrzej Orzechowski (PO), uwzględniła wiele postulatów samorządu aptekarskiego, przyjmując poprawki popierane przez Naczelną Izbę Aptekarską. Pracami zespołu przedstawicieli Naczelnej Izby Aptekarskiej uczestniczącego w posiedzeniach podkomisji kierował prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej Grzegorz Kucharewicz. W posiedzeniach podkomisji brali udział: wiceprezesi NRA Marek Jędrzejczak i Krzysztof Przystupa, a także Anna Goldyn, członek NRA i prezes Okręgowej Rady Aptekarskiej w Kaliszu. We wszystkich posiedzeniach podkomisji Biuro Prawne NIA reprezentował radca prawny Krzysztof Baka. W ostatnich posiedzeniach podkomisji uczestniczył podsekretarz stanu w Ministerstwie Zdrowia Adam Fronczak, reprezentując stronę rządową.

Podkomisja wprowadziła wiele istotnych zmian w projekcie ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, które w znaczący sposób wpłyną na funkcjonowanie rynku aptecznego w Polsce.

1. W art. 5 ust. 7 nadano nowe brzmienie, a dotychczasowy ust. 7 oznaczono jako ust. 8: „7. Apteka zobowiązana jest stosować odpłatność wynikającą z ustawy”. Dotychczasowy przepis nie zakładał konieczności stosowania odpłatności wynikającej z ustawy, co w konsekwencji nie wyeliminowałoby obniżania opłat ryczałtowych lub innych form odpłatności, a więc tzw. sprzedaży jednogroszowych czy jednozłotówkowych i dalszej gry rynkowej odpłatnością za leki refundowane.

2. W art. 6 ust. 4 zmieniono tabelę marż detalicznych.

od	do	zasada marży przed zmianą	zasada marży po zmianie
-	5,00 zł	1,50 zł	40%
5,01 zł	10,00 zł	1,50 zł + 20 %*(x-5,00 zł)	2,00 zł + 30%*(x-5,00 zł)
10,01 zł	20,00 zł	2,50 zł + 15 %*(x-10,00 zł)	3,50 zł + 20%*(x-10,00 zł)
20,01 zł	40,00 zł	4,00 zł + 12,5 %*(x-20,00 zł)	5,50 zł + 15%*(x-20,00 zł)
40,01 zł	80,00 zł	6,50 zł + 10 %*(x-40,00 zł)	8,50 zł + 10%*(x-40,00 zł)
80,01 zł	160,00 zł	10,50 zł + 7,5 %*(x-80,00 zł)	12,50 zł + 5%*(x-80,00 zł)
160,01 zł	320,00 zł	16,50 zł + 5 %*(x-160,00 zł)	16,50 zł + 2,5%*(x-160,00 zł)
320,01 zł	640,00 zł	24,50 zł + 2,5 %*(x-320,00 zł)	20,50 zł + 2,5%*(x-320,00 zł)
640,01 zł	1 280,00 zł	32,50 zł + 1,25 %*(x-640,00 zł)	28,50 zł + 2,5%*(x-640,00 zł)
1 280,01 zł		40,50 zł + 1,25 %*(x-1280,00 zł)	44,50 zł + 1,25%*(x-1280,00 zł)

Poprawka zawierająca propozycję nowej, korzystniejszej od pierwotnego projektu tabeli marż detalicznych zgłoszona została przez posła Aleksandra Soplińskiego (PSL). W imieniu rządu poparł ją minister Adam Fronczak, podsekretarz stanu w Ministerstwie Zdrowia. Poprawka wraz z całym art. 6 przyjęta została w ostatnim dniu pracy podkomisji nadzwyczajnej, po przeanalizowaniu przez rząd skutków wprowadzenia tej zmiany. Strona rządowa nie zgodziła się na inną propozycję tabeli marż, również zgłoszoną przez posła Soplińskiego, o której przyjęcie prosili przedstawiciele Naczelnej Rady Aptekarskiej. Niemniej jednak zaakceptowana przez rząd i przyjęta przez posłów podkomisji w art. 6. tabela marż detalicznych jest korzystniejsza dla aptekarzy od tej, która znalazła się projekcie ustawy skierowanym przez Radę Ministrów do Sejmu RP.

3. W art. 39 dodano normę wskazującą, że podmiot prowadzący aptekę zawierać będzie umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia na wydawanie leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, zwaną dalej „umową na realizację recepty”, na czas nieokreślony.

4. W art. 39 dodano ust. 8, zawierający delegację dla ministra zdrowia do określenia w rozporządzeniu ogólnych warunków umów na realizację recept, a także ramowego wzoru umowy na realizację recept. Wzoru umowy nie będzie określał prezes NFZ, ale minister zdrowia.

5. W art. 40 wykreślono ust. 4, przewidujący obowiązek podmiotu prowadzącego aptekę, który zawarł umowę na realizację recept, zapewnienia aptece środków finansowych, o których mowa w ust. 1 pkt 6 (zwrot refundacji), w celu zabezpieczenia zwrotu refundacji oraz zapłacenia ewentualnych kar umownych, o których mowa w art. 39 ust. 2 pkt 4.

6. W art. 41 ust. 1 zwrot „Apteka ma obowiązek posiadać ten lek” zastąpiono zwrotem „Apteka ma obowiązek zapewnić dostępność do takiego leku”. Po zmianie art. 41 ust. 1 stanowić będzie, że: „osoba wydająca leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyroby medyczne objęte refundacją ma obowiązek poinformować świadczeniobiorcę o możliwości nabycia leku objętego refundacją, innego niż lek przepisany na receptcie, o tej samej nazwie międzynarodowej, dawce, postaci farmaceutycznej, która nie powoduje powstania różnic terapeutycznych, i o tym samym wskazaniu terapeutycznym, którego cena detaliczna nie przekracza limitu finansowania ze środków publicznych oraz ceny detalicznej leku przepisanego na receptcie. Apteka ma obowiązek zapewnić dostępność do takiego leku”.

7. W art. 42 zmieniono ust. 5, przyjmując, że apteki przekazują do właściwego oddziału wojewódzkiego Funduszu uzgodnione zestawienie zbiorcze w formie pisemnej stanowiące podstawę refundacji. Zrezygnowano z określania „zestawienie zbiorcze w formie papierowej stanowiące fakturę”. W konsekwencji zmieniono art. 42 ust. 10, art. 43 ust. 1, art. 43 ust. 3 i art. 43 ust. 4.

8. W art. 46 ust. 3 postanowiono, że nie można stosować żadnych form zachęty odnoszących się do leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrobów medycznych podlegających refundacji ze środków publicznych, w szczególności kierowanych do świadczeniobiorców, przedsiębiorców oraz ich pracowników lub osób uprawnionych, w tym: sprzedaży uwarunkowanej, upustów, rabatów, bonifikat, pakietów i uczestnictwa w programach lojalnościowych, darowizn, nagród, prezentów, upominków, niespodzianek, wycieczek, loterii, losowań, wszelkich

form użyczeń, transakcji wiązanych, ułatwień, zakupów lub usług sponsorowanych, wszelkiego rodzaju talonów, bonów oraz innych niewymienionych z nazwy korzyści. W projekcie przewidywano, że tylko przedsiębiorcy nie mogą stosować wyżej wymienionych zachęt.

9. W art. 47 dodano przepis przewidujący karę pieniężną za stosowanie innych odpłatności i dopłat niż wynikające z ustawy.

10. Wprowadzono całkowity zakaz reklamy aptek i ich działalności. Był to od wielu lat jeden z głównych postulatów samorządu aptekarskiego. Dokonując zmian w przepisach obowiązujących (rozdział 9), w ustawie z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.) zmieniono art. 94a i nadano mu brzmienie:

„Art. 94a.

1. Zabroniona jest reklama aptek i punktów aptecznych oraz ich działalności. Nie stanowi reklamy informacja o lokalizacji i godzinach pracy apteki lub punktu aptecznego.
- 1a. Zabroniona jest reklama placówek obrotu pozaaptecznego i ich działalności odnosząca się do produktów leczniczych lub wyrobów medycznych.
2. Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny sprawuje nadzór nad przestrzeganiem przepisów ustawy w zakresie działalności reklamowej aptek, punktów aptecznych i placówek obrotu pozaaptecznego.
3. W razie stwierdzenia naruszenia przepisu ust. 1 lub 1a Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny nakazuje, w drodze decyzji, zaprzestanie prowadzenia takiej reklamy
4. Decyzji, o której mowa w ust. 3, nadaje się rygor natychmiastowej wykonalności”.

Zmieniono art. 129b i nadano mu brzmienie:

„129b.

1. Kto prowadzi reklamę apteki lub punktu aptecznego lub ich działalności, podlega grzywnie.
2. Kto prowadzi reklamę placówek obrotu pozaaptecznego odnoszącą się do produktów leczniczych lub wyrobów medycznych, podlega grzywnie”.

W trakcie dalszych prac parlamentarnych przedstawiciele samorządu aptekarskiego będą zdecydowanie domagać się uwzględnienia uwag i propozycji zgłoszonych przez Naczelną Radę Aptekarską do projektu ustawy refundacyjnej, które dotychczas nie zostały przyjęte przez posłów, w tym:

- rezygnacji z obowiązku zawierania umów między aptekami, a Narodowym Funduszem Zdrowia jako warunku wydawania przez nie leków refundowanych,
- wprowadzenia trybu odwoławczego od ustaleń kontrolerów NFZ dotyczących spraw związanych z refundacją,
- zmiany przewidzianego w projekcie ustawy sposobu publikowania wykazów produktów refundowanych (w art. 35 obwieszczenie ministra zdrowia musi być zastąpione rozporządzeniem ministra zdrowia),
- odpowiedzialności osób uprawnionych do wystawiania recept na leki refundowane za recepty wystawiane niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.



Eugeniusz Jarosik

*Biuro Prasowe
Naczelnej Izby Aptekarskiej*



fot. sxc.hu



mgr farm. Piotr Bohater

Wrocław 03.02.2011

Informacja Departamentu Spraw Zagranicznych NRA

Ustawa nr CLXXIII

O zmianie niektórych ustaw dotyczących zdrowia z 30 grudnia 2010r.

przywracająca kryteria własnościowe oraz demograficzne i geograficzne w otwieraniu nowych aptek na Węgrzech

Przedstawiam poniżej **szczegółowe informacje dotyczące bardzo pozytywnych zmian dla węgierskich aptekarzy**, które obowiązują od 1 stycznia 2011r. Zostały one wprowadzone jako konsekwencja obowiązującego do 31 grudnia 2010r. moratorium na otwieranie nowych aptek.

W dalszej części opracowania zamieszczone zostało **tłumaczenie z języka węgierskiego najważniejszych artykułów znowelizowanej ustawy**. Zachęcam do przeczytania przetłumaczonych fragmentów ustawy, ponieważ są one **wyjątkowo interesujące i cenne** w pracach legislacyjnych dla naszego samorządu.

Nowelizacja ustawy obowiązująca od 1 stycznia 2011r. zawiera następujące główne postanowienia:

1. Od 1 stycznia 2011r. nowe apteki mogą być otwierane tylko jeśli **aptekarze** są właścicielami **co najmniej 51% ich udziałów**.
2. **Istniejące apteki**, których właścicielami nie są aptekarze, muszą w okresie od 01.01.2011r. do 01.01.2017r. dokonać takich **przekształceń własnościowych**, aby aptekarze stali się właścicielami co najmniej 51% udziałów. Ponadto do dnia 01.01.2014r. aptekarze muszą posiadać już co najmniej 25% udziałów.
3. Nie może powstać takie powiązanie podmiotów, w wyniku którego dane przedsiębiorstwo lub grupa przedsiębiorstw mogłoby uzyskać **kontrolę bezpośrednią lub pośrednią nad aptekami w liczbie przekraczającej cztery**.
4. W miejscowości, gdzie już działa apteka ogólnodostępna, może zostać otwarta kolejna apteka tylko wtedy, jeśli na wszystkie apteki ogólnodostępne - wliczając również nową aptekę - przypada:
 - a) w miejscowościach liczących powyżej 50 000 mieszk. - **co najmniej 4 000 mieszk.**,
 - b) w pozostałych miejscowościach - co najmniej **4 500 mieszk.** i odległość między aptekami będzie wynosić co najmniej:
 - a) **250m** - w miejscowościach liczących powyżej 50 000 mieszk.,
 - b) **300m** - w pozostałych miejscowościach.
5. **Zabronione jest, aby właścicielem apteki był praktykujący lekarz, hurtownia farmaceutyczna lub producent leków.**
6. Apteki, których obecnymi właścicielami są praktykujący lekarze, będą poddawane od 1 stycznia 2011r. dodatkowym kontrolom w trakcie których sprawdzana będzie zasadność wybranej farmakoterapii i wypisywanych leków na receptach.
7. Spółka zarządzająca apteką **nie może wydawać poleceń w sprawach zawodowych** związanych z zaopatrzeniem w leki, w tym związanych z wydawaniem, przechowywaniem leków, z działalnością informacyjną dla pacjentów o lekach osobom prowadzącym aptekę, kierującym apteką oraz osobom wykonującym czynności zawodowe.

UWAGA:

W miejscowościach, w których liczba mieszkańców nie przekracza 20 tys. osób, maksymalna liczba posiadanych aptek wynosi **dwa**.

Ustawa nr CLXXIII z 30 grudnia 2010r. o zmianie niektórych ustaw dotyczących zdrowia (*artykuły dotyczące aspektów własnościowych i otwierania nowych aptek*)

4. Zmiana ustawy nr XCVIII z 2006r. o bezpiecznym i ekonomicznym zaopatrzeniu w leki i wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi i środki pomocnicze, oraz o ogólnych zasadach obrotu lekami

Art. 68 Art. 48 i 49 uool [ustawy o obrocie lekami - tj. ustawy nr XCVIII z 2006 r. o bezpiecznym i ekonomicznym zaopatrzeniu w leki i wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi i środki pomocnicze, oraz o ogólnych zasadach obrotu lekami] otrzymuje brzmienie:

„Art. 48 ust. (1) **Nowa apteka może działać wyłącznie na podstawie zezwolenia na utworzenie i zezwolenia na działalność.** O utworzeniu nowej apteki - z wyjątkiem aptek ogólnodostępnych - organ administracji państwowej ds zdrowia podejmuje decyzję w ciągu 60 dni, liczonej od daty wpłynięcia wniosku o utworzenie apteki. Prawomocną decyzję o utworzeniu nowej apteki urząd przekazuje również właściwemu wg lokalizacji samorządowi gminnemu.

ust. (2) Wniosek złożony na piśmie powinien zawierać:

- a) rodzaj nowej apteki,
- b) dokładny adres miejsca działania apteki,
- c) planowaną datę otwarcia nowej apteki.

ust. (3) Do wniosku należy dołączyć:

- a) w przypadku apteki filialnej oświadczenie wnioskodawcy o tym, że aptekę filialną
 - aa) zamierza uruchamiać przez cały rok, czy w określonych okresach (w sezonie),
 - ab) zamierza uruchamiać w budynku, czy jako jednostkę ruchomą,
- b) projekt techniczny apteki.

Art. 49 ust. (1) Na utworzenie nowej apteki ogólnodostępnej, biorąc pod uwagę warunki zawarte w ust. (1) i (2) art. 49/A, udziela zezwolenia w drodze konkursu krajowego organ administracji państwowej ds zdrowia.

ust. (2) Konkurs na utworzenie apteki

- a) może być rozpisany z inicjatywy rady

samorządu gminnego właściwego wg lokalizacji siedziby apteki, lub

- b) zostanie rozpisane z urzędu przez organ administracji państwowej ds zdrowia, jeśli okaże się to potrzebne w wyniku kontroli warunków zawartych w ust. (1) i (2) art. 49/A, która to kontrola zostanie przeprowadzona co pół roku kalendarzowego.

ust. (3) Organ administracji państwowej ds zdrowia - jeśli zgodnie z art. 49A istnieje możliwość utworzenia nowej apteki - opublikuje w dzienniku urzędowym ministerstwa kierowanego przez ministra odpowiedzialnego za zdrowie oraz na swojej stronie internetowej ogłoszenie o konkursie krajowym oraz o wymaganiach konkursowych w ciągu 60 dni, licząc od daty inicjatywy na rozpisanie konkursu w przypadku zgodnie z pkt. a) ust. (2), albo licząc od daty zakończenia kontroli w przypadku zgodnie z pkt. b) ust. (2). Organ administracji państwowej ds zdrowia uprzednio przedłoży ministrowi odpowiedzialnemu za zdrowie konkurs do akceptacji.

ust. (4) Organ administracji państwowej ds zdrowia ocenia zgłoszenia konkursowe w ciągu 60 dni od dnia terminu złożenia zgłoszeń konkursowych, i wyniki opublikuje w dzienniku oznaczonym w ust. (3) i na swojej stronie internetowej. Konkurs należy rozpiąć w taki sposób, by licząc od dnia opublikowania pozostało przynajmniej 30 dni do złożenia zgłoszenia konkursowego.

ust. (5) Jeśli konkurs rozpisany w terminie nie przyniósł rezultatu, nowy konkurs można rozpiąć dopiero po upływie miesiąca od terminu bezskutecznego.

ust. (6) Organ administracji państwowej ds zdrowia udzieli zezwolenia zwycięzcy konkursu w formie decyzji na utworzenie apteki ogólnodostępnej.

ust. (7) Ogłoszenie konkursowe zawiera:

- a) miejsce utworzenia nowej apteki (miejscowość/część miejscowości/dzielnica),
- b) planowaną najpóźniejszą datę otwarcia nowej apteki,
- c) minimalne wymagania co do harmonogramu pracy,

- d) wymagania specjalne (w tym szczególnie kwotę zabezpieczenia majątkowego, wymagania dot. dodatkowe usługi),
- e) listę załączników zgłoszenia konkursowego:
- ea) projekt techniczny apteki,
- eb) oświadczenie o tym, że wnioskodawca spełnia wymagania określone w art. 56, oraz o tym, że w ciągu pięciu dni od daty doręczenia zezwolenia na utworzenie apteki, zostanie złożony do organu administracji państwowej ds. zdrowia wniosek o uprawnienie osobiste,
- ec) w przypadku spółki z osobowością prawną lub bez osobowości prawnej (zwane dalej: spółką), wszystkie istniejące w rejestrze dane firmy (przechowywany wyciąg z rejestru) oraz dane jeszcze nieujawnione w rejestrze, zawarte w elektronicznie wprowadzonym wniosku o wpis (wpis zmian), dane kontaktowe i kopie wzoru podpisu osób reprezentujących spółkę, w przypadku jeszcze nieutworzonej spółki projekt umowy (statutu, aktu założycielskiego) spółki, dane kontaktowe osób reprezentujących spółkę, oraz zobowiązanie do tego, że w przypadku uzyskania zezwolenia na utworzenie apteki w ciągu 15 dni licząc od daty wydania zezwolenia na utworzenie apteki wystąpią o wpis - zgodnie z załączonym do złożonego zgłoszenia konkursowego projektem - do rejestru spółki, **w której farmaceuta z uprawnieniem osobistym lub uprawniony do uzyskania uprawnienia osobistego i wszyscy zatrudnieni w aptece farmaceuci razem posiadają więcej niż 50% udziału we własności,**
- ed) wyciąg z księgi wieczystej budynku, w którym zostanie ulokowana apteka, względnie, jeśli wnioskodawca zamierza uruchomić aptekę w nieruchomości nie stanowiącej jego własności, nazwę (imię i nazwisko) oraz adres właściciela i tytuł prawny do użytkowania nieruchomości (części nieruchomości),
- ee) oświadczenie uruchamiającego aptekę o tym, że w przypadku powstania warunków określonych w ustawie on, względnie właściciel nieruchomości wyraża zgodę na ustanowienie zarządcy urzędowego.

ust. (8) Przy rozpisaniu konkursu pod względem harmonogramu pracy oraz wyznaczenia usług dodatkowych organ administracji

państwowej ds. zdrowia bada w danej miejscowości, czy danej części miejscowości harmonogramy pracy podmiotów świadczących usługi zdrowotne - w tym i działających już aptek - oraz inne czynniki związane z dodatkowymi usługami zgodnie z ust. (10), istotne pod względem zaopatrzenia ludności w leki.

ust. (9) Zgłoszenie na konkurs może złożyć farmaceuta posiadający uprawnienie osobiste lub uprawniony do uzyskania uprawnienia osobistego, jeśli zobowiązuje się do stałego przestrzegania przepisów dot. uprawnień osobistych i udziałów we własności oraz stałe spełnienie wymagań dot. warunków personalnych i rzeczowych.

ust. (10) W przypadku kilku spełniających warunki określone w rozpisany konkursie zgłoszeń

- a) wygrywa ten uczestnik, który podejmie się uruchomienia apteki filialnej,
- b) jeśli warunek określony w pkt. a) nie spełnia ani jeden uczestnik, albo spełniają wszyscy uczestnicy, którzy złożyli ważne zgłoszenie, to wygrywa ten uczestnik, który zgodnie z kolejnością w pkt. ba)-bd) w harmonogramie pracy zobowiązuje się do
 - ba) 24 - godzinnego otwarcia,
 - bb) do stałego dyżuru,
 - bc) do stałego stanu gotowości,
 - bd) do przedłużonych godzin otwarcia w stosunku do wymaganego w przepisach konkursowych harmonogramu pracy przynajmniej przez pięć lat od otwarcia apteki.
- c) jeśli wg pkt. a) i b) nie jest możliwe podjęcie decyzji, to wygrywa ten uczestnik, który zobowiązuje się
 - ca) do sprzedaży nie tylko pochodzących z serijnej produkcji wyrobów medycznych będących przedmiotami ortopedycznymi i środków pomocniczych,
 - cb) do dostarczenia do domu sprzedawanych produktów,
 - cc) do zapewnienia specyficznej dla choroby opieki aptekarskiej przynajmniej przez pięć lat od otwarcia apteki. W przypadku zobowiązania się do świadczenia usług dodatkowych wymienionych w pkt. ca) -cc) traktuje się korzystniej uczestnika zobowiązującego się do świadczenia większej liczby usług dodatkowych.

ust. (11) W takim przypadku, gdy również na podstawie pkt. (10) nie można wyłonić zwycięzcę konkursu, wygrywa ten uczestnik, którego zgłoszenie dotarło wcześniej do organu administracji państwowej ds zdrowia.”

Art. 69 Do uool zostanie dodany art. 49/A:

„Art. 49/A ust. (1) W takiej miejscowości, gdzie nie funkcjonuje apteka ogólnodostępna, organ administracji państwowej ds zdrowia - w przypadku spełnienia warunków określonych w tej ustawie i w rozporządzeniu ministra odpowiedzialnego za zdrowie - w wyniku konkursu na utworzenie nowej apteki ogólnodostępnej rozpisanej na podstawie ust. (3) art. 49 zezwala na utworzenie apteki ogólnodostępnej.

ust. (2) **W takiej miejscowości, gdzie już działa apteka ogólnodostępna**, organ administracji państwowej ds zdrowia może rozpiścić konkurs na utworzenie nowej apteki ogólnodostępnej wtedy, jeśli **na wszystkie apteki ogólnodostępne wliczając również nową aptekę, przypada w miejscowościach liczących powyżej 50 000 mieszkańców przynajmniej 4 000, w innych miejscowościach przynajmniej 4 500 mieszkańców**, i między wejściami istniejących aptek ogólnodostępnych a wejściem nowej apteki ogólnodostępnej **odległość wynosi w miejscowościach powyżej 50 000 mieszkańców przynajmniej 250 m, a w innych miejscowościach przynajmniej 300 m.**

ust. (3) Jako najmniejszą odległość między istniejącą a nowo utworzoną apteką ogólnodostępną należy rozumieć potrzebną **najkrótszą drogę do pokonania drogami i terenami publicznymi.**”

Art. 70 Art. 50 uool otrzymuje brzmienie:

„Art. 50 ust. (1) W takiej miejscowości, gdzie nie działa apteka ogólnodostępna lub apteka filialna, organ administracji państwowej ds zdrowia na wniosek udziela zezwolenie na utworzenie i działalność apteki filialnej, jeśli wnioskodawca spełnia wymagania określone w niniejszej ustawie i w rozporządzeniu ministra wydanego z upoważnienia niniejszej ustawy. Apteka filialna może działać w budynku albo jako jednostka mobilna. Na wniosek strony można zezwalać - jeśli są spełnione warunki określone w niniejszej ustawie i w akcie

prawnym wydanym z jej upoważnienia - na działalność apteki filialnej na określony okres (sezon). Decyzja o zezwoleniu powinna zawierać takie postanowienie.

ust. (2) Na działalność **apteki filialnej** - uwzględniając dojście drogą publiczną - może uzyskać zezwolenie podmiot zarządzający **najbliższej położoną apteką ogólnodostępną**. Jeśli wnioskodawca nie spełnia wymagań określonego w niniejszej ustawie i wydanego na podstawie upoważnienia niniejszej ustawy rozporządzenia ministra, albo najbliższej położona apteka nie zamierza uruchomić apteki filialnej w danej miejscowości, to organ administracji państwowej ds zdrowia może zezwolić innemu podmiotowi zarządzającemu - w przypadku kilku wnioskodawców najbliższej położoną z uwzględnieniem dojścia drogami publicznymi - apteką ogólnodostępną na działalność apteki filialnej. **Jednemu podmiotowi zarządzającemu apteką ogólnodostępną nie można zezwalać na działalność więcej niż trzech aptek filialnych.** Z trzech aptek filialnych jedna może działać jako jednostka mobilna.

ust. (3) **Apteka filialna jest oddziałem tej apteki ogólnodostępnej**, w stosunku do której wydano zezwolenie na jej utworzenie. W przypadku apteki filialnej działającej jako jednostka mobilna organ administracji państwowej ds zdrowia określa w zezwoleniu krąg miejscowości, które może zaopatrywać, położonych najbliższej do siedziby apteki ogólnodostępnej wnioskującej o zezwolenie na działalność jednostki mobilnej. Liczba mieszkańców zaopatrywanych przez mobilną aptekę filialną, uwzględniając sumaryczną liczbę mieszkańców miejscowości określonych w zezwoleniu nie może przekroczyć 4 500.”

Art. 71 Art. 71 ust. (1) uool otrzymuje brzmienie:

„ust. (1) Organ administracji państwowej ds zdrowia zezwala na utworzenie i działalność apteki szpitalnej na wniosek szpitala albo podmiotu zarządzającego, wykonującego zadania zaopatrywania w leki szpitala, jeśli wnioskodawca spełnia wymagania niniejszej ustawy i rozporządzenia ministra wydanego z upoważnienia niniejszej ustawy. Apteka szpitalna może wydawać leki na wykorzystanie w szpitalu i w celu bezpośredniego zaopatrywania ludności w leki.”

Art. 72 ust. (1) Art. 52 ust. (1) uool otrzymuje brzmienie:

„ust. (1) W takiej miejscowości, gdzie nie działa ani apteka ogólnodostępna, ani filialna, na wniosek lekarza pierwszego kontaktu można zezwalać - jeśli są spełnione warunki określone w niniejszej ustawie i w akcie prawnym wydanym z jej upoważnienia - na utworzenie i działalność apteki podręcznej. Zezwolenie jest wydane na osobę wnioskodawcy.”

ust. (2) Art. 52 ust. (4) uool otrzymuje brzmienie:

„ust. (4) W leki, które wolno trzymać w aptece podręcznej, można się zaopatrywać wyłącznie w aptecę ogólnodostępną. Na zaopatrywanie apteki podręcznej można podpisać umowę przede wszystkim z najbliższej położoną do siedziby określonej w zezwoleniu apteką ogólnodostępną.”

Art. 77 Art. 56 ust. (1) uool otrzymuje brzmienie:

„ust. (1) Prowadzić aptekę ogólnodostępną - z wyjątkiem jednostki zaopatrującej w leki bezpośrednio ludność, a prowadzonej przez szpital - można tylko zapewniając kierownictwo zawodowe - obejmujące uprawnienia określone w art. 73 - farmaceuty posiadającego uprawnienie osobiste wydane przez organ administracji państwowej ds zdrowia. O nadanie uprawnienia osobistego może wnioskować tylko farmaceuta spełniający wymagania określone przepisami prawa. Uprawnienie osobiste uprawniające do kierowania i zarządzania daną apteką ogólnodostępną nadaje organ administracji państwowej ds zdrowia.”

Art. 81 Art. 62 ust. (2) uool otrzymuje brzmienie:

„ust. (2) Kierownik apteki - z wyjątkiem należącej do apteki ogólnodostępnej, przez niego kierowanej apteki filialnej i apteki ogólnodostępnej przekształconej z apteki filialnej zgodnie z ust. (2) art. 86 - może kierować tylko jedną apteką, nie może nawiązać stosunku pracy lub innego stosunku prawnego o wykonywaniu pracy z inną apteką lub spółką zarządzającą apteką.”

Art. 83 Art. 73 ust. (1) uool otrzymuje brzmienie:

„ust. (1) Spółka zarządzająca apteką nie może wydawać poleceń w sprawach zawodowych związanych z zaopatrzeniem w leki, w tym związanych z wydawaniem, przechowywaniem leków, z działalnością informacyjną dla pacjentów o lekach osobom prowadzącą aptekę, kierującą apteką oraz osobom wykonującym czynności zawodowe. Najwyższy organ spółki zarządzającej apteką (walne zgromadzenie) w sprawach zawodowych dotyczących kierowania, zarządzania zawodowego i finansowania publicznego, w tym odnośnie do kształtowania asortymentu aptecznego, do zaopatrzenia, utrzymania stanu magazynowego, przechowywania i wydawania leków, do działalności informacyjnej dla pacjentów związanej z lekami, do zatrudniania personelu wykonującego zadania fachowej opieki, oraz do podpisywania umów dotyczących finansowania publicznego i dokonania ich zmian może podejmować decyzje wyłącznie z głosem „za” farmaceuty posiadającego uprawnienie osobiste, pełniącego obowiązki kierownika zawodowego apteki. Zarządzenia, porozumienia sprzeczne z powyższymi są nieważne.”

Art. 84 ust. (1) Art. 74 ust. (1) uool otrzymuje brzmienie:

„ust. (1) Spółka może być operatorem apteki wtedy, jeśli farmaceuta posiadający uprawnienie osobiste, pełniący funkcję kierownika zawodowego apteki, albo farmaceuta posiadający uprawnienie osobiste razem z farmaceutami zatrudnionymi w aptecę posiada udziały we własności spółki będącej operatorem apteki w proporcji przekraczającej 50%.”

ust. (2) Art. 74 ust. (3) i (4) uool otrzymują brzmienie:

„ust. (3) W spółce-operatorze apteki z podpisaną umową na wydawanie leków otrzymujących dofinansowanie publiczne nie może objąć udziałów ani bezpośrednio, ani pośrednio podmiot gospodarczy posiadający zezwolenie na wytwarzanie lub na prowadzenie hurtowni leków, względnie takie przedsiębiorstwo lub grupa przedsiębiorstw, które posiada udziały w spółce, która jest operatorem przynajmniej czterech aptek, oraz taka spółka, której siedziba jest położona w takim państwie, w którym nie prowadzi działalności gospodarczej i w którym przepisy prawa nie zobowiązują do ponoszenia

podatku odpowiadającego podatkowi dochodowemu od osób prawnych, lub proporcja podatku odpowiadającego podatkowi dochodowemu od osób prawnych, płatnego w roku podatkowym do kwoty wyniku finansowego przed opodatkowaniem, wyrażona w procentach nie osiągnie dwóch trzecich części poziomu określonego w art. 19 ustawy nr LXXXI z 1996 roku o podatku dochodowym od osób prawnych i podatku od dywidend.

ust. (4) W aptece już działającej w dniu 1 stycznia 2011 roku, oraz w takiej aptece utworzonej po wejściu w życie niniejszej ustawy, w której lekarz uprawniony do przepisania leków dofinansowanych posiada udziały we własności, organ administracji państwowej ds. zdrowia bada, czy pomiędzy apteką posiadającą podpisaną umowę o wydawanie leków objętych finansowaniem publicznym z dofinansowaniem, względnie producentem, dystrybutorem leków a lekarzem uprawnionym do przepisania leków dofinansowanych istnieje takie porozumienie, które stoi w sprzeczności lub zagraża efektywnemu i bezpiecznemu zaopatrzeniu chorych w leki. Jeśli to będzie stało w sprzeczności lub zagrażać efektywnemu i bezpiecznemu zaopatrzeniu chorych w leki, organ administracji państwowej ds. zdrowia zwraca się do organu ubezpieczenia zdrowotnego o wypowiedzenie umowy zapewniającego prawo do wydawania leków z dofinansowaniem.”

ust. (3) Do art. 74 uool zostanie dodany ust. (5):

„ust. (5) Zarząd i reprezentacja spółki-operatora apteki ogólnodostępnej w przypadkach określonych w ust. (1) art. 73 wykonuje farmaceuta posiadający uprawnienie osobiste w odniesieniu do danej apteki.”

Art. 85 Art. 75 uool otrzymuje brzmienie:

„Art. 75 **Nie może powstać takie powiązanie podmiotów**, w wyniku którego dane przedsiębiorstwo lub grupa przedsiębiorstw mogłoby uzyskać kontrolę bezpośrednią lub pośrednią nad aptekami **w liczbie przekraczającej cztery**, oraz nie może powstać również takie powiązanie podmiotów, w wyniku którego dane przedsiębiorstwo lub grupa przedsiębiorstw mogłoby uzyskać **w miejscowości**, w której liczba mieszkańców **nie przekracza dwadzieścia tysięcy osób**, kontrolę bezpośrednią lub pośrednią nad aptekami **w liczbie równej lub przekraczającej trzy**.”

Art. 87 Do uool zostaną dodane art. 83/A i 83/B:

„Art 83/A ust. (1) **Apteki ogólnodostępne już działające w dniu 1 stycznia 2011 roku muszą się przystosować** do postanowień zawartych w ust (1) art. 74 (w brzmieniu ustalonym w art. 84 ustawy nr CLXXIII z 2010 roku o zmianie niektórych ustaw dotyczących zdrowie) **do dnia 1 stycznia 2017 roku** z tym, że w spółkach-operatorach aptek ogólnodostępnych, posiadających umowę na wydawania leków objętych finansowaniem publicznym udziały we własności farmaceuty posiadającego uprawnienie osobiste razem z farmaceutami zatrudnionymi w aptece powinien przekraczać **do dnia 1 stycznia 2014 roku 25%**, oraz z tym, że po dniu 1 stycznia 2011 roku w przypadku jakiegokolwiek zmiany - za wyjątkiem określonym w ust. (2) - w strukturze właścicielskiej bezpośredniej lub pośredniej spółki-operatora apteki należy zadbać o to, by udziały we własności farmaceuty posiadającego uprawnienie osobiste razem z farmaceutami zatrudnionymi w aptece osiągnęły poziom 25%, a po dniu 1 stycznia 2014 roku w przypadku jakiegokolwiek zmiany - za wyjątkiem określonym w ust. (2) - w strukturze właścicielskiej bezpośredniej lub pośredniej spółki-operatora apteki należy zadbać o to, by udziały we własności farmaceuty posiadającego uprawnienie osobiste razem z farmaceutami zatrudnionymi w aptece stanowiły większość udziałów w spółce.

ust. (2) W takim przypadku, gdy w aptece ogólnodostępnej już działającej w dniu 1 stycznia 2011 roku następuje przed dniem 1 stycznia 2014 roku zmiana osoby farmaceuty posiadającego uprawnienie osobiste z powodu śmierci, zrzekania się uprawnienia osobistego, cesji uprawnienia osobistego lub ze względu na ust. (1) i (2) art. 58, albo nastąpi zmiana w osobie innego farmaceuty posiadającego udziały we własności apteki, proporcja udziałów we własności farmaceuty posiadającego uprawnienie osobiste razem z farmaceutami zatrudnionymi w aptece powinna osiągnąć w ciągu 180 dni licząc od daty wystąpienia zmiany, poziom proporcji udziałów istniejący w dniu 1 stycznia 2011 roku, a potem, w okresie do dnia 1 stycznia 2014 roku proporcja udziałów we własności farmaceuty posiadającego uprawnienie osobiste razem z farmaceutami zatrudnionymi

w aptece nie może spaść poniżej proporcji istniejącej w dniu 1 stycznia 2011 roku. W takim przypadku, gdy w aptece ogólnodostępnej już działającej w dniu 1 stycznia 2011 roku następuje po dniu 1 stycznia 2014 roku, ale przed dniem 1 stycznia 2017 roku zmiana osoby farmaceuty posiadającego uprawnienie osobiste z powodu śmierci, zrzekania się uprawnienia osobistego, cesji uprawnienia osobistego lub ze względu na ust. (1) i (2) art. 58, albo nastąpi zmiana w osobie innego farmaceuty posiadającego udziały we własności apteki, proporcja udziałów we własności farmaceuty posiadającego uprawnienie osobiste razem z farmaceutami zatrudnionymi w ramach stosunku prawnego o wykonywanie pracy w aptece powinna osiągnąć w ciągu 180 dni licząc od daty wystąpienia zmiany poziom proporcji udziałów istniejący w dniu 1 stycznia 2014 roku, a potem, w okresie do dnia 1 stycznia 2017 roku proporcja udziałów we własności farmaceuty posiadającego uprawnienie osobiste razem z farmaceutami zatrudnionymi w aptece nie może spaść poniżej proporcji istniejącej w dniu 1 stycznia 2014 roku.

ust (3) W spółce-operatorze apteki ogólnodostępnej już działającej w dniu 1 stycznia 2011 roku od dnia 31 maja 2011 roku, nie może posiadać ani bezpośrednio, ani pośrednio udziały we własności taka spółka, której siedziba jest położona w takim państwie, w którym nie prowadzi działalności gospodarczej i w którym przepisy prawa nie zobowiązują do ponoszenia podatku odpowiadającego podatkowi dochodowemu od osób prawnych, lub proporcja podatku odpowiadającego podatkowi dochodowemu od osób prawnych, płatnego w roku podatkowym, do kwoty wyniku finansowego przed opodatkowaniem, wyrażona w procentach nie osiągnie dwóch trzecich części poziomu określonego w art. 19 ustawy nr LXXXI z 1996 roku o podatku dochodowym od osób prawnych i podatku od dywidend.

ust. (4) Jeśli w aptece ogólnodostępnej już działającej w dniu 1 stycznia 2011 roku proporcja udziałów we własności farmaceuty posiadającego uprawnienie osobiste razem z farmaceutami zatrudnionymi w ramach stosunku prawnego o wykonywanie pracy w aptece przekracza proporcję udziałów określoną w ust (1)

art. 74 (w brzmieniu ustalonym w art. 84 ustawy nr CLXXIII z 2010 roku o zmianie niektórych ustaw dotyczących zdrowie), **to nie jest dozwolona taka zmiana w strukturze właścicielskiej spółki - operatora apteki, która prowadziłaby do obniżenia proporcji udziałów we własności farmaceuty posiadającego uprawnienie osobiste razem z farmaceutami zatrudnionymi w ramach stosunku prawnego o wykonywanie pracy w aptece do 50% lub jeszcze niższej proporcji.** Porozumienia sprzeczne z powyższymi są nieważne.

ust. (5) Uprawnienie osobiste farmaceutów posiadających uprawnienie osobiste w dniu 1 stycznia 2011 roku i prowadzących aptekę na podstawie tego uprawnienia przekształca się na zezwolenie na prowadzenie i działalność obecnie przez nich prowadzonej apteki ogólnodostępnej. W takim przypadku, gdy farmaceuta posiadający uprawnienie osobiste nie prowadzi apteki ogólnodostępnej, jego uprawnienie osobiste jest ważne w przypadku zamiaru prowadzenia i działalności apteki, i nie ma potrzeby złożenia ponownego wniosku o to uprawnienie do organu administracji państwowej ds zdrowia.

Art. 83/B Treść zawartą w pkt. e) ust. (1) art 58 w brzmieniu ustalonym w art. 79 ustawy nr CLXXIII z 2010 roku o zmianie niektórych ustaw dotyczących zdrowie i w ust. (3) i (4) art. 58 należy stosować w odniesieniu do wyroków prawomocnych orzekanych po wejściu w życie ustawy nr CLXXIII z 2010 roku o zmianie niektórych ustaw dotyczących zdrowie.”

**Koordinator
Departamentu Spraw Zagranicznych NRA**

mgr farm. Piotr Bohater
prezes@dia.com.pl



fot. sxc.hu



dr Tadeusz J. Szuba

Gospodarka lekami w cukrzycy

Cukrzyca srogo dokucza pacjentom i lekarzom. Jest chorobą objętą szczególnie dużym interwencjonizmem państwa. Znakomita większość leków diabetycznych jest wydawana za „grosze” (za opłatą zł. 3,20), a koszt farmaceutyczny cukrzycy wynosi przecież sporo ponad miliard złotych. Ta jedna choroba pożera ponad 10% pieniędzy wydawanych na środki potrzebne do leczenia wszystkich chorób objętych troską rządu.

Przeto niemal obowiązujące jest śledzenie prawidłowości ponoszenia wydatków na leki stosowane w cukrzycy.

Przegląd gospodarki może być dokonany w kolejności „ciężaru” poszczególnych jej elementów. Na pierwszym miejscu będzie insulina ważąca najwięcej - 670 mln złotych, stosowana głównie przy cukrzycy typu 1, u pacjentów z bardzo silnie uszkodzonymi komórkami beta wysepek Langerhansa w trzustce.

Na drugim miejscu wypada spojrzeć na leki doustne w rodzaju metforminy, sulfonamidom - ocznika i inne, stosowane przy cukrzycy typu 2 u pacjentów, u których jeszcze można lekami pobudzać wydzielanie insuliny z własnej, choć kiepskiej trzustki. Te leki ważą 330 mln złotych.

Na trzecim miejscu trzeba będzie powiedzieć o gospodarce testami paskowymi, które niczego nie leczą, a kosztują też niewyobrażalne setki milionów złotych.

Przewaga finansowa insuliny niech nie wprowadza w błąd, że my mamy głównie cukrzycę typu 1, pacjentów z trzustką bardzo zniszczoną. Nie, nieprawda, więcej jest cukrzycy typu 2. Na nią wydajemy pieniędzy o połowę mniej, ale kupujemy za nie leków 3,5 raza więcej. Tak może być, bo dawka dobową tabletek przeciwcukrzycowych jest tańsza średnio 7 razy od dawki dobowej insuliny wynoszącej średnio 40 mg.

I. Preparaty insuliny

Wyizolowanie insuliny i zastosowanie w leczeniu (1922r.) było tak wielkim wydarzeniem, że autorów uhonorowano nagrodą Nobla (1923r.). Do dziś insulina ratuje (przedłuża) życie milionom ludzi. Insulina „noblowska” była oczywiście insuliną zwierzęcą. Posługiwaliśmy się nią przez ponad pół wieku. Przeważnie wieprzową i wołową. Dopiero w 1966r. zrobiono semisyntetycznie z insuliny wieprzowej insulinę ludzką. Wymagało to wymiany w hormonie jednego z 51 aminokwasów. W insulynie bydlęcej trzeba by wymienić trzy. Od 1983r. datuje się insulina ludzka otrzymywana bez pomocy zwierząt, a z pomocą bakterii, biotechnologicznie.

W końcu XX wieku świat rozwinięty przestawił się na insulinum humanum. Nauczyli się ją robić nieliczni producenci: Eli Lilly, Novo Nordisk i Boehringer/Hoechst/Aventis. Do tej utalentowanej trójki dołączył nasz Bioton (powstały na bazie Instytutu Antybiotyków), a później Tarchomin, co przyczynia chwały polskiemu przemysłowi farmaceutycznemu. Jakość preparatów polskich jest równa jakości zagranicznych.

Insulina naturalna, niezależnie od jej pochodzenia, działa szybko, co jest zaletą, ale bardzo krótko, do 8 godzin, co zaletą nie jest. Technolodzy jeszcze za czasów insuliny zwierzęcej, już w 1936r., poprawili przyrodę. Nauczyli się przedłużać działanie leku. Ze znacznym dodatkiem cynku powstaje produkt długo działający, aktywny ponad 24 godziny. Mało potrzebny i mało stosowany.

Z dodatkiem protaminy (białka bardzo małowcząsteczkowego) oraz śladów cynku otrzymuje się zawiesinę średnio-długo działającą, do 24 godzin. Taką insulinę nazywa się izofanową. Na Zachodzie używa się też nazwy insulina NPH on Neutral-Protamine-Hagedorn, autora pomysłu.

Obecnie lekarze całego świata stosują te dwa rodzaje insuliny ludzkiej oraz z wielkim upodobaniem ich mieszanek. U nas insulinum mixtum stanowi ponad 60 % insulinum humanum.

Dla płatnika nie ma to znaczenia, bo ceny różnych preparatów są identyczne. Marki zagraniczne są droższe od krajowych, ale teraz już niewiele. Różnicę ceny płaci pacjent.

Idylla insulinowa została zmacona wynalezieniem sztucznych analogów insuliny naturalnej: insulinum aspartum w 1988r. przez firmę Novo Nordisk oraz insulinum lisprum w 1990r. przez firmę Eli Lilly. Są one podobnie jak insulinum humanum krótko działające, więc zrobiono też ich protaminowe zawiesiny dłużej działające, a następnie też się je miesza z analogiem normalnym.

Promocja jest sprawna. Lekarze już zaordynowali dużo analogów, za blisko ćwierć miliarda złotych, przy cenie wyższej od nieanalogów zagranicznych o 28%, a krajowych - o 48% !!!

Rząd jest bierny, a rzecz warta pomyślenia. Analog insuliny to nic innego jak insulina ludzka zamieniona na nieludzką (modyfikacją aminokwasów). O ile przedtem zamiana nieludzkiej (np. świńskiej) na ludzką mogła być ewidentnie korzystna dla zdrowia, to proces odwrotny może być korzystny tylko dla firmy.

Rząd niemiecki w odróżnieniu od polskiego wydał w 2006r. werdykt, że lekarze mogą ordynować (na receptach Kas Chorych) analogi aspartum i lisprum tylko w przypadku, gdy nie będą droższe od normalnej insuliny ludzkiej. Producenci analogów zmądrzeli i udzielili Kasom Chorych stosownych rabatów. My nie nauczyliśmy się tego po sąsiedzku i już w 2009r. przeplaciliśmy producentom 70 mln złotych.

Los nam trochę rekompensuje złą pracę rządu. Mamy cukrzycy typu 1 mało, potrzebujemy insuliny, licząc na głowę mieszkańca, o połowę mniej niż RFN. To nam daje zawrotną oszczędność.

Trudno ją zmarnotrawić.

Bywa też dobra praca rządu, np. w końcu 2010r. rząd sprzeciwił się bardzo silnym naciskom firm i im przyjaznych lekarzy, by już wydawać komukolwiek kiedykolwiek za grosze analogi długo działające dużo droższe od krótko i średnio-długo działających. Chodziło o insulinum detemirum (1995r.), Levemir firmy Novo Nordisk oraz insulinum glarginum (1997r.), Lantus firmy Aventis.

Ich obiektywna potrzeba terapeutyczna jest jeszcze wątpliwa i co gorsza bezpieczeństwo niepewne. Były już naukowe donosy o możliwym podwyższeniu ryzyka nowotworów przy stosowaniu insulinum glarginum, patrz Diabetologia 52: 1699-1708 (2008).

Zarekomendowanie lekarzom przez rząd tych dwóch analogów listą leków refundowanych, mogłoby kosztować wiadome kilkaset milionów złotych rocznie przy niewiadomym pożytku zdrowotnym. Poczekajmy, nie śpieszmy się.

II. Antydiabetyki doustne

Przyjrzyjmy się tym decydującym o wydatkach, lekom z grupy sulfonilomocznika, metforminie z grupy biguanidu oraz trochę acarbozie.

Leków o strukturze sulfonilomocznika zrobiono tuziny w poszukiwaniu lepszych. Uznanie lekarzy pozyskiwały kolejno: carbutamid 1956, tolbutamid 1959, chlorpropamid 1960, glibenclamid 1966, gliclazid 1968, glipizid 1970, gliquidon 1971, glimepirid 1981.

Obecnie światowa medycyna stoi na glimepiridzie, który zepchnął na drugie miejsce wieloletniego lidera, glibenclamid. Polska daleko odstaje od preferencji światowych. U nas glimepirid trochę przebił się zgodnie ze wskazówkami nauki, ale zainteresowanie

glibenclamidem spadło niemal do zera. Dlaczego? Odpowiedź może być nie w nauce, a w polityce. Glibenclamid to Euclamin, a w epokę PRL z do dziś socjalistyczną ceną apteczną zł. 3,23 za 60 tabletek. W epokę kapitalizmu trudno uwierzyć, że coś takiego może być dobre. Ba, na coś takiego nikt grosza nie wyłoży na promocję. A konkurencja nie śpi. Promuje gliclazid (Diaprel) z kapitalistyczną ceną apteczną zł. 24,03 za 60 tabletek. Gliclazid niemal pogardzany w krajach leczących w oparciu o wiedzę medyczną (USA, RFN itp) stał się u nas liderem rynku. Nam tu nie chodzi o zdrowie. Od zdrowia są lekarze. Nam chodzi o polski rynek, który na tle światowego jest kompromitujący.

Z leków o strukturze biguanidu mamy już od dawna tylko jeden, metforminę. Tak jest teraz też za granicą. Lek ma zasłużone powodzenie, osiąga godziwe obroty, bo jest kilku dostawców, którym zależy na sprzedaży. Lekarze dobrze wiedzą, co z metforminą robić.

Gorzej jest z zupełnie innym lekiem mającym leczyć cukrzycę redukowaniem absorpcji cukru w przewodzie pokarmowym. Jest to acarboza, inhibitor glikozydazy wymyślony przez Bayera (1975). Lek jest dość bezpieczny, nie budzi obaw toksykologicznych. Ale coraz więcej jest znaków zapytania, czy leczy. Niektórzy diabetolodzy nie widzą z niego pożytku, patrz np. Berger M., Koebberling J., Windeler J., „Wirksamkeit und Wertigkeit der Acarbose” Dtsch.Arztebl.93:443-444 (1996).

W Niemczech, kraju najlepiej znającym się na acarbozie, jej spożycie systematycznie spada. W Polsce wskutek promocji nie tylko producenta lecz też Ministra Zdrowia (refundacja) spożycie rośnie. Obecnie jest ono, licząc na głowę, dwa razy większe niż w Niemczech.

Po przeglądzie stosowanych leków oralnych można zgłosić pod adresem Ministerstwa Zdrowia i NFZ małe uwagi natury materialnej godne przekazania lekarzom ordynującym:

- przy gospodarce gliclazidem dostępnym od 10 producentów lekarze wystawiają gro (90%) recept na drogi Diaprel marnotrawiąc blisko 20 mln złotych,
- przy gospodarce glimepiridem połowa recept idzie na drogi Amaryl przy istnieniu 21 synonimów, w tym wielu tańszych 2-3 razy; strata wynosi 30-60 mln złotych. Nieetyczne jest pocieszanie się, że tę stratę ponoszą pacjenci, a nie NFZ płacący tylko limit ceny. Państwo ma dbać o szkatuły wszystkich obywateli, a nie tylko Ministra Finansów, czy Prezesa Funduszu.
- przy gospodarce acarbozą warto rozważyć jej skreślenie z wykazu leków refundowanych co poskutkowałoby oszczędnością 30 mln złotych.

W przeglądzie leków doustnych świadomie pominięto leki nie mające i nie mogące mieć na razie poważnego wpływu na koszt lecznictwa:

- glitazony, skoro najważniejszy z nich, rosiglitazon (Avandia, Avandamet) został już w 2010r. wyrzucony przez Unię Europejską na śmietnik historii,
- antypeptydazy z czołową sitagliptiną, skoro jest tak mało skuteczna, że dla leczenia cukrzycy musi być podawana wraz z metforminą, inkretinomimetyki (naśladowcy wydzielania wewnętrznego) z exenatidem (Byetta), bardzo drogim, wynalezionym dopiero w 2007r., a już niepokojącym zapaleniami trzustki - patrz „Pancreatitis unter exenatid” Dtsch.Arztebl.105: A 409.

Przy takich lekach skupiajmy uwagę na obserwacji doświadczeń cudzych i własnych. Na normalną nimi gospodarkę jeszcze nie pora.

III. Testy paskowe

Kontrola cukru we krwi jest niezwykle ważna. Istnieje niemały fragment diabetologii, który nią się zajmuje. Na całym świecie diagnostyka należy do fachowego personelu medycznego. Przemysł medyczny nie uczynił źle oferując łatwe dla pacjentów testy kontrolne.

Ich precyzja jest dyskusyjna, ale nie grozi niczym. W razie potrzeby lekarz zarządzi co zrobić. A więc pacjenci do tego nieco przyuczeni mogą dowolnie posługiwać się testami paskowymi. Własnym sumptem.

Wywiad dokonany w krajach bardzo dbałych o diabetyków i nawet bardzo zamożnych, jak USA, RFN, Anglia, Francja, powiada że nigdzie państwowy system ubezpieczeń zdrowotnych nie obejmuje testów paskowych.

W Polsce wszystkie paski oferowane, w 28 gatunkach, są refundowane. Kosztując średnio po 50 złotych za opakowanie 50 sztuk są wydawane po zł. 3,20. NFZ płaci 93.6 % !!! To nie byłoby złe, gdyby nie było „komuną”. A komuna prowadzi do masowych nadużyć i upadku gospodarności. Nikt w Polsce nie wie (Ministerstwo Zdrowia ukrywa przed społeczeństwem obroty farmacją), że koszt pasków wynosi ponad 300 mln złotych. Kto ponosi za to odpowiedzialność ? Nikt.

Demoralizacja ludu komuną jest tak daleko posunięta, że nie ośmielamy się sugerować Ministrowi Zdrowia skreślenia pasków z refundacji. Oburzenie mas mogłoby doprowadzić do obalenia Rządu. Leczymy komunę stopniowo. Niech Minister Zdrowia przeniesie w refundacji testy paskowe z kategorii ryczałt (3,20) do kategorii 50%. To już uratuje 150 mln złotych. A Prezes NFZ niech każe śledzić, którzy lekarze lekkomyślnie szastają receptami na paski.

Za Zarząd - Dr Tadeusz J. Szuba

GRATULACJE ! Ku pokrzepieniu serc !

Sz.P.

Dr Tadeusz SZUBA

Szanowny Panie Doktorze

Składam Panu serdeczne gratulacje w związku z powołaniem Pana na konsultanta w związku z rozpatrywaniem przez Nadzwyczajną Podkomisję Sejmowej Komisji Zdrowia rządowego projektu ustawy refundacyjnej.

Może jest to jaskółka zwiastująca wykorzystywanie fachowców z zakresu farmacji w opiniowaniu spraw farmaceutycznych.

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

Szczegóły:

W dniu 19 stycznia 2011r. na wniosek Przewodniczącego Andrzeja Orzechowskiego na posiedzeniu Podkomisji Nadzwyczajnej do rozpatrzenia rządowego projektu ustawy o refundacji leków dr Tadeusz Szuba został jednogłośnie powołany na konsultanta.

Dr Tadeusz Szuba udziela konsultacji w zakresie ustawy refundacyjnej od 19 stycznia 2011r. do zakończenia prac legislacyjnych.

Obecnie pracuje nad uwagami dla posłów Komisji Zdrowia po zakończeniu prac Podkomisji w dniu 17 lutego 2011r.

Towarzystwo Farmaceutyczno - Ekonomiczne

00-845 Warszawa, ul. Łucka 2/4/6

10 lutego 2011



dr Tadeusz J. Szuba

Sz.P.

Prof. dr hab. Karol Musiol

**Rektor Uniwersytetu Jagiellońskiego
w Krakowie**



prof. dr hab. Karol Musiol

Szanowna Magnificencjo,

Mamy w ręku pracę dr. Jarosława Woronia ze Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie („Leki oryginalne i generyczne”) podważającą zaufanie do leków generycznych. Praca jest wybitnie szkodliwa dla Polski, dla zdrowia, dla nauki, więc postanowiliśmy prosić Pana Rektora o zainteresowanie się nią.

Fakty bezsporne są takie:

1. Leki generyczne są robione dokładnie na wzór oryginalnych.
2. Dopuszczanie leków generycznych do obrotu, podobnie jak oryginalnych, jest robione przez ludzi nie mniej uczonych od dr. Woronia.
3. Zdarza się (bardzo rzadko), że lek generyczny jest nieco inny. Przeważnie z winy producenta leku oryginalnego, który wbrew ustawie patentowej nie ujawnił przy zgłoszeniu wynalazku wszystkich danych potrzebnych do jego odtworzenia po upływie ochrony (monopoli). Niech dr Woron nie publikuje prawd ogólnikowych, wyimaginowanych lecz poda konkretny przykład leku generycznego złego. Poprawimy go lub wyrzucimy z aptek.
4. Ludzie na świecie są przeważnie niezamożni. Wielu nie stać na leki oryginalne, nowe, przeważnie bardzo drogie. Dlatego Światowa Organizacja Zdrowia wręcz promuje leki dostępne w wersji generycznej, tanio - patrz periodyczne publikacje WHO „The use of essential drugs”. Dlatego nawet rządy krajów rozwiniętych czerpiących duże korzyści z nowych leków oryginalnych nie zezwalają na podstępne (Woroniowe) hamowanie stosowania leków generycznych.
5. Rząd Polski zdecydowanie popiera stosowanie leków generycznych. Patrz: Dzienniki Ustaw z ministerialnymi wykazami leków refundowanych. Obywatele otrzymują leki tanie, niemal wyłącznie generyczne za znikomą opłatą (nieraz za darmo), natomiast za leki drogie muszą sporo płacić. Antygeneryczna propaganda „naukowa” dr. Woronia, o zerowej wartości poznawczej, bo nie poparta ani jednym konkretnym przykładem złego leku generycznego, jest wybitnie szkodliwa. Zamiast przybliżać leki do ludzi chorych, je oddala. Godzi w starania rządu i parlamentu, by poprawiać dostępność leków. My te starania popieramy, patrz uwagi do Sejmu RP w załączeniu.

Prosimy Pana Rektora o wyperswadowanie swojemu podwładnemu lekarzowi antyzdrowotnej działalności. Jeśli Pana nie posłucha, będziemy zmuszeni publikować w prasie głosy go potępiające.

*Z poważaniem,
Dr Tadeusz J. Szuba - Prezes Zarządu*



foto. sxc.hu

Towarzystwo Farmaceutyczno - Ekonomiczne

00-845 Warszawa, ul. Łucka 2/4/6

24 stycznia 2011



dr Tadeusz J. Szuba

**Pan Posel na Sejm RP
Andrzej Orzechowski
Przewodniczący Podkomisji do
spraw ustawy o refundacji leków**



Szanowny Panie,

Na wstępie wyrażam podziękowanie za zaufanie, które przesądziło o życzeniu wysłuchania moich uwag na temat projektu ustawy o refundacji leków. Jestem bardzo rad, że mogę podzielić się swą wiedzą o gospodarce lekami, którą żyję dziesiątki lat.

Uwaga Nr 1

Proponowana ustawa wprowadzi na powrót Polskę do Europy. W ferworze uwalniania się od ekonomicznych kajdan niewoli sowieckiej popełniliśmy wielki błąd. Podporządkowaliśmy farmację gospodarce wolnorynkowej w sposób bezkrytyczny. Podobnie jak żywność, tekstylia itp. Nie bacząc na to, że żaden kraj będący nam przykładem w transformacji (Niemcy, Francja itp.) nie dał nieskrępowanej wolności handlowej podmiotom działającym na rynku leków. Obrót lekami powinien być pod kontrolą państwa dlatego, że ludność (klientela) nie ma farmaceutycznej wiedzy towaroznawczej i może łatwo padać ofiarą wyzysku.

W bardzo aktualnej pracy Towarzystwa Farmaceutyczno - Ekonomicznego „Miliardowe szkody. Jak długo jeszcze ?” wykazaliśmy, że tylko przy części obrotu lekami objętej ekspensum Narodowego Funduszu Zdrowia w kwocie 8,2 mld złotych wielkość zbędnej „przeplaty” przekracza 2,5 mld. Trudno sobie wyobrazić ogrom strat przy całych obrotach wielkości 26 mld złotych.

Będziemy w przyszłości prosić Prezydenta RP o wysokie odznaczenia dla osób, które przywrócą u nas ład zachodnio-europejski w farmacji : konkurencja - tak, spekulacje (promocja sprzedaży leków droższych i często gorszych rabatami, upustami, darowiznami itp.) - nie.

Tymczasem proszę Pana i całą Podkomisję o zielone światło dla rządowego projektu ustawy. Był on, jest i będzie torpedowany przez te podmioty, w które godzi oraz przez ludzi wielce miłujących wolność, ale nie znających zawilosci farmacji (w Polsce nie ma ani jednej uczelni ekonomicznej z katedrą ekonomiki leku).

Najgroźniejszym argumentem wymierzonym przeciw ustawie jest rzekoma niezgodność proponowanego ograniczenia wolności wyzysku z Konstytucją. Sprzeciw jest bardzo groźny, bo rzeczywiście Konstytucja każe stać na straży wolności. Ale nie bezmyślnie. Wręcz autorzy ustawy zasadniczej wiedzeni dobrą intuicją wyraźnie przykazali nam troszczyć się o zdrowie, ergo o leczenie i leki. Dodajmy, że Niemcy, Francuzi i inni też mają niezłe wolnościowe konstytucje, a na wolność okradania ludzi chorych nie pozwalają. Wręcz surowo karzą nie tylko za łapówkarstwo, ale wszelkie inne niecności.

Kluczowym walorem ustawy jest Art.7 uniemożliwiający spekulacje cenowe na szczeblu zbytu, hurtu i detalu. Bez tego artykułu cała ustawa miałaby ograniczoną wartość. Można jednak dodać, że terminologia artykułu nie jest najszcześliwsza : napisano, że ceny i marże mają być stałe. Tworzy się niepotrzebnie wrażenie hamowania konkurencji. W farmacji podobnie jak w nefarmacji cena nie musi być stała. Może i powinna być zmieniana, co w projekcie ustawy przewidziano (Art.10.ust.4). Musi tylko nie być przedmiotem gry spekulacyjnej rabatowo-upustowej zachęcającej do stosowania leków droższych i nierzadko gorszych.

Proponuję zastąpić termin „ceny stałe” terminem „ceny jednolite”.

Uwaga Nr 2

Wszystkie inne artykuły można pozwolić traktować bardzo liberalnie. Nic nie będzie w stanie unicestwić zalet ustawy.

Można i nawet trzeba dyskutować, czy słuszną tendencją tworzenia barier dla nadmiernych wydatków na leki jest realizowana w projekcie ustawy idealnie. Zaczyna się ona od wyznaczenia w Art.3 limitu wydatków 17% (fundusz na leki < 17% funduszu na wszystkie świadczenia) i w Art.4 karania paybackiem dostawców, których leki wyrosną ponad 17%. Czy ustawowe krępowanie ministra zdrowia w dysponowaniu przez niego funduszem zdrowia ma jakikolwiek sens? Dziś autorom projektu wydaje się, że na leki potrzeba 17 %, ale co będzie jutro? Może być za dużo lub za mało. Po co kuć sobie ustawą nowe kajdany ?

Autorzy projektu nie uwzględnili faktu, że są dwie bardzo różne kategorie leków:

- wypróbowane, niewątpliwie potrzebne, wytwarzane konkurencyjnie więc coraz tańsze, tzw. generyczne oraz
- nowe, wnoszące postęp (nie zawsze), opatentowane więc bardzo drogie, tzw. markowe.

Nawet przy maksymalnej życzliwości dla leków nowych nie można stawiać żadnych barier dla leków generycznych, długo i wszechstronnie wyeksperymentowanych, dostępnych tanio. Natomiast można i trzeba ograniczać stosowanie leków nowych, często nie skuteczniejszych i bezpieczniejszych i rujnujących budżet niezaskutecznie. Można to robić bezkonfliktowo. Nowy lek jest wysoce dochodowy, bo bardzo drogi. Szeregowy Polak go nie kupi. Producent wie, że kluczem do szczęścia jest refundacja. Nieraz zgodzi się na porozumienie, że NFZ zapłaci cenę tylko do ilości np.10.000 opakowań, a przy każdym następnym producent da upust np.50 %. I będzie zadowolony z dobrego interesu.

Radzę, by odstąpić od projektowanego systemu (17%), bo godzi głównie w przemysł generyczny, a on przecież kosztu refundacji nie zwiększa, wręcz zmniejsza.

Proszę przeto, by zrezygnować z Art.3 i Art.4. To samo uzyskać pokojowo, bezkonfliktowo, wykorzystując w miarę uznania przy lekach drogie Art.25.ust.2 p.6) lub Art.10.ust.5 p.3).

Uwagi pomniejsze

- a) W artykule 11 obciążającym wszystkich haraczem 3% jest niesprawiedliwość. Koncerny z lekami markowymi osiągają ogromne zyski i dla nich oddanie Agencji 3% może nie być uciążliwe. Producentom leków generycznych, tanich, mają zyski skromne. Dla nich haracz 3% może być niekiedy zabójczy. To nie leży w naszym interesie. Art.11 może być skreślony.
- b) Byłoby bardzo pożytecznym dodanie do Art 36. ust.1 p.2) słów: (stosuje inne ceny zbytu) lub zamiast obniżenia wysokiej ceny daje rabaty, upusty i jakiekolwiek inne bodźce materialne zachęcające do stosowania leków. Wg mojej oceny największe szkody są wyrządzane funduszom farmaceutycznym przez powszechne praktykowanie „dobrodziejstw” nakłaniających do stosowania leków droższych przy obfitości tańszych i często lepszych.
- c) Projekt ustawy jest skoncentrowany na lekach, które mają być refundowane, a niemal milczy na temat już refundowanych. A przecież dużo pieniędzy marnotrawi się rocznie z przyzwyczajenia na leki zbędne. Pomimo, iż moda na leki zmienia się zgodnie z postępem nauki. Wydaje się nieodzownym wpisanie do Art.20 .ust 1, stanowiącym o uchylaniu refundacji, punktu 1) o brzmieniu: (w przypadku:) „stwierdzenia braku istotnego zainteresowania lekiem przez medycynę światową.” Przy obecnym kształcie prawa wyrzucanie przez ministra zdrowia leków niepotrzebnych na śmietnik historii z motywów gospodarczych jest prawie niemożliwe.
- d) Bardzo istotna troska rządu o rozsądne wydatkowanie funduszy farmaceutycznych znajduje wyraz także w Art.31. Aptekarz ma informować o istnieniu tańszych odpowiedników. To nie szkodzi, ale jest bardzo mało skuteczne, bo pacjent (słusznie) wierzy lekarzowi i w to, co mu zalecił. Bardzo skuteczne może być włączenie do współdziałania Narodowego Funduszu Zdrowia. NFZ ma dane o obrotach lekami w rozbiu na autorów recept i powinien wiedzieć, który lekarz ordynuje źle. Z braku wiedzy farmaceutyczno-ekonomicznej, bo nikt nigdy go jej nie uczy. NFZ powinien mieć ustawowe zalecenie opracowywania materiałów informacyjnych i przysyłania ich do lekarzy piszących za dużo recept na leki drogie przy istnieniu nie gorszych tańszych. Taka praktyka jest od lat stosowana w krajach zamożnych (Niemcy, Francja itp.) i nie ma powodu, by nie była stosowana w niezamożnej Polsce. Wiem, że niektóre Oddziały NFZ już od dawna chcą to robić, ale nie mają tytułu prawnego. Są ograniczone do roli biernego płatnika za wszystkie leki wyszczególnione w ministerialnym wykazie leków refundowanych.

Z poważaniem - Dr Tadeusz J. Szuba

Daniela Cwała - Olszewska

JUBILEUSZ

Przemiany po roku 1989 rozpoczęły wstrząs w gospodarce przejawiający się swoistym eksperymentem prywatyzacyjnym.

Celowo używam tego określenia, ponieważ jak się okazało potwierdza to rzeczywistość. Ustawa o działalności gospodarczej nie sprecyzowała specyfiki dziedzin gospodarki. Jaskrawym przykładem jest potraktowanie obrotu lekiem. Perspektywa przejęcia aptek na własność była obiecująca, ale i niepokojąca.

Już wtedy byliśmy świadomi zagrożeń dla farmacji. Adekwatne resorty nie zastosowały barier, a tym samym nie przewidziały daleko idących niebezpieczeństw.

Stąd coraz częstsze dzisiaj ostrzeżenia - **uwaga na lek podrobiony** - nie wzięły się znikąd.

Z perspektywy widać, że w swoim czasie zabrakło organów opiniotwórczych. Ustawę o Izbach Aptekarskich wprowadzono ze znacznym opóźnieniem (w zasadzie reaktywowano ale, jakże odległe).

Środowisko aptekarskie przyjęło wtedy ten fakt z dużymi nadziejami.

Osiągnęliśmy jubileusz, czy aby sukces ?

Spróbuję jako członek naszej Izby dokonać retrospektywy.

Każda kolejna kadencja stanowiła wyzwanie. Pierwsza kadencja z szanowanym Prezesem prof. Dionizym Moską z natury rzeczy przecierała szlaki. Następna - przełamana zmianą prezesa (śp. Roman Hechmann objął funkcję Prezesa Naczelnej Izby Aptekarskiej. Obserwowaliśmy Jego niełatwe zmagania. Dzięki Ci Romku).

Kontynuowane kadencje pod stonowanym kierownictwem mgr Lidii Morawiec przypadły na czas trudny dla aptek. Wystąpiły perturbacje

refundacyjne, które wymagały nieustannych negocjacji z Urzędem Wojewódzkim, a później z Śląską Kasą Chorych. W tym też okresie wystąpił problem lokum Izby. Podjęto decyzję zakupu siedziby. Wybór nie był łatwy, ograniczony przede wszystkim funduszami. Proszę mi pozwolić na luksus odrobiny satysfakcji z uczestnictwa w tych przedsięwzięciach. Kłaniam się w tym miejscu Pani Prezes i Członkom Prezydium ze szczególnym uwzględnieniem zaangażowania mgr Elżbiety Pakosz. Wyrazy podziękowania składam też byłemu Dyrektorowi Biura Rady mgr Leszkowi Dusikowi, a także mec. Barbarze Jendryczko za pomoc prawną.

Nie do przecenienia jest harmonijna wtedy i teraz, współpraca z Wojewódzkim Inspektorem Farmaceutycznym dr Izabelą Majewską.

Ostatnie dwie kadencje to dynamika naznaczona niespożytą energią Prezesa dr Stanisława Piechuli. Dzięki, za przewidywaną wcześniej, potrzebę przebudowy lokalu uzasadnioną o tyle o ile rosną potrzeby.

Trzeba także dostrzec umiejętność wykorzystania dostępności internetu umożliwiające nam śledzenia działalności Rady, a jej celne wykorzystanie przez Pana inż. Leszka Wróblewskiego pomaga nam funkcjonować w tych nieokiełzanych realiach.

Zaznaczyć należy także obsługę prawną mec. Krystiana Szulca.

Ogólnie mówiąc organa samorządu wypełniają rolę w poczuciu, że to co robią to nie władza, a **służba**.

Należy też podkreślić, mnie osobiście bliską, rewitalizację formy i treści „APOTHECARIUS” - a. Są to działania z cyklu osiągnięć, zaangażowanych w pracę członków Rady.

Nie może ich zniwelować tyle wyraźny, co **niepokojący** rodzaj dysharmonii spowodowanej różnicą zdań.



Nie mnie to oceniać. Z całą pewnością nie służy to wyznaczonym celom. Sama, choć z niektórymi tezami Pana Prezesa nie zgadzam się, uznaję Jego dbałość o „**ducha aptekarstwa**”.

Moim zdaniem nie możemy pozwolić wpi-
sywać się w rejony działalności publicznej,
która z wypełnieniem roli w ochronie zdrowia
niewiele ma wspólnego, a co gorsza grozi de-
montażem zawodu.

Przysłowiowa solidność aptekarska nie
może być dyskredytowana przez podważalną
uczciwość. Aptekarz ma w swoim założeniu re-
alizować potrzeby społeczne, a nie **sprzedawać**
leki za wszelką cenę, czyniąc to na koszt podat-
nika pod złudnym pozorem troski o pacjenta.
W sposób oczywisty odnosi się to do leków re-
fundowanych.

Co zaś tyczy racji proponowania sztywno-
ści cen i marż na wszystkich poziomach w wa-
runkach wolnego rynku, wydaje się ona być
dyskusyjna.

Każdy kij ma dwa końce. Sama też mam nie
do końca sprecyzowany pogląd, choć wzbudza
nie tylko moją kontrowersję wysokość marży
np. 12,- zł.

Dlatego apeluję o umiejętność słuchania
siebie nawzajem, zrozumienie, pokorę dla ocen
krytycznych w każdą stronę i uznanie dla każdej
aktywności, która inspirowana jest troską o apte-
karstwo, także o jego egzystencję finansową.

Nie zapominajmy, że przed nami kolejne
jubileusze, a teraźniejszość determinuje przy-
szłość.

mgr farm. Daniela Cwała - Olszewska

PS

Inicjując wcześniej stronę „**MÓJ PUNKT
WIDZENIA**” miałam na celu otwarcie moż-
liwości członkom samorządu wyrażanie opinii
dotyczącej **problemów aptekarstwa**.

Inne intencje są mi absolutnie obce.

Stronę pod tym tytułem traktujemy jako otwartą trybunę.

**Przypominamy, że zawsze i na wszystkie nurtujące nas tematy można porozmawiać
w Farmaceutycznej Grupie Dyskusyjnej !**



Szczegóły:

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.



60 - lat temu powstał

pierwszy Zarząd Oddziału Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego w Katowicach

Pierwszy statut PTFarm. w Polsce został zatwierdzony przez władze Warszawskie w lipcu 1947r. zaś inauguracja działalności odbyła się 30 listopada 1947r. w Sali Kolumnowej Uniwersytetu Warszawskiego.

Dnia 18 września 1948r. zakończone zostały rozmowy z Krakowskim Towarzystwem Popierania Nauk Farmaceutycznych, które doprowadziły do zlikwidowania tejże organizacji i utworzenia Oddziału PTFarm. w Krakowie.

W tym okresie farmaceuci województwa śląsko - dąbrowskiego mogli należeć do Krakowskiego Oddziału PTFarm. W Zarządzie Oddziału Krakowskiego byli przedstawiciele ze Śląska: mgr farm. W. Makiello (Katowice), który przez okres trzech lat piastował funkcję wiceprezesa oraz mgr farm. F. Jankowiak (Chorzów), który był członkiem zarządu. Mimo organizacyjnej przynależności farmaceutów Śląska i Zagłębia do organizacji Krakowskiej, zebrania członków Pol. Tow. Farmaceutycznego odbywały się również w Katowicach.

Pierwsze inauguracyjne zebranie PTFarm. odbyło się 14 listopada 1948 roku przy ul. Słowackiego 24 w Katowicach. Na zebraniu prezes prof. dr M. Gatty - Kostyal wygłosił referat pt.: „Najważniejsze zagadnienia preparatyki galenowej”.

W latach 1948 - 1950 na zebraniach naukowych PTFarm. w Katowicach referaty wygłosili m.in. prof. Kurzyniec, doc. dr I. Turowska, mgr farm. W. Roeske (późniejszy profesor i dyrektor Muzeum Farmacji w Krakowie, prof. dr J. Hano, mgr farm. L. Krówczyński - późniejszy profesor farmacji stosowanej).

Samodzielny Oddział PTFarm. w Katowicach podjął działalność 11 lutego 1951 roku z inicjatywy mgr farm. W. Makieli. Walne zebranie organizacyjne odbyło się w Katowicach przy ul. Słowackiego 24. Obecnych było 46



prof. Dionizy Moska

farmaceutów. Prezes Oddziału Krakowskiego PTFarm. prof. dr M. Gatty - Kostyal wygłosił referat pt.: „Związek między budową, a trwałością ważniejszych glikozydów nasercowych”.

Terenem działania Oddziału Katowickiego PTFarm. były początkowo miasta: Bytom, Zabrze, Bielsko - Biala, Cieszyn, Opole. W rok po założeniu Oddziału liczba członków wynosiła 128 osób.

23 lutego 1951r. ukonstytuował się I. Zarząd Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego Oddział w Katowicach.

Skład osobowy Zarządu:

- prezes - mgr Wacław Makiello
- wiceprezes - mgr Marian Caputa
- sekretarz - mgr Wiesław Chorąży (późniejszy doc. dr hab. i Dziekan Wydziału Farmaceutycznego w Sosnowcu)
- skarbnik - mgr Ryszard Chiciński
- członkowie - mgr Elżbieta Nowakowska, mgr Florian Jańkowiak

Pierwsza kadencja trwała do marca 1953r.

Przez okres swojej kadencji Zarząd odbył 17 posiedzeń. Najważniejszymi problemami kadencji było uporządkowanie spraw związanych z organizowaniem własnego lokalu przy ulicy Słowackiego 24 oraz prace dotyczące likwidacji majątku po istniejącej 6 lat Izbie Aptekarskiej w Katowicach.

W tym okresie zwrócono poważną uwagę na konieczność kształcenia farmaceutów. Uczelnia farmaceutyczna powstała dopiero po latach 70. dwudziestego wieku.

Po 60 latach można stwierdzić, że Oddział Katowicki Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego jest prężną i liczącą się w kraju organizacją.

*Honorowy Prezes
Oddziału PTFarm. w Katowicach
prof. Dionizy Moska*

HISTORIA APTEKARSTWA ŚLĄSKIEGO

ANNA KULNICZOWA (1913 - 2010)



Anna Kulniczowa (1913 - 2010) wybitna farmaceutka, organizator, pedagog i działacz społeczny. Ur. 3 stycznia w Sosnowcu z ojca Celestyna i matki Stefanii z domu Chwedkowskich. Szkołę średnią ukończyła w Sosnowieckim gimnazjum. Studiowała na Wydziale Farmaceutycznym Uniwersytetu Warszawskiego im. J. Piłsudskiego. Dyplom magistra farmacji otrzymała w 1935r. i od razu podjęła pracę zawodową. W 1939r. została kierownikiem apteki S-ów Truszkowskiego w Sosnowcu. W latach 1937 - 1939 pracując studiowała prawo na uniwersytecie Jagiellońskim w Krakowie. W październiku 1939r. wstąpiła do Związku Walki Zbrojnej w Sosnowcu. W grudniu 1940r. została aresztowana i osadzona w Ersatzpolizeigefängnis w Mysłowicach, a następnie w Ravensbrück z oskarżeniem „Hochverrat”. W obozie koncentracyjnym brała czynny udział w ruchu oporu. Po wyzwoleniu wróciła do kraju. Podejmuje pracę w aptece na stanowisku kierownika.

Od 1952 pracuje w administracji w Przedsiębiorstwie Aptek w Bytomiu.

W 1959r. podjęła kierownictwo Laboratorium Galenowego w Katowicach, a w roku 1965 została powołana na stanowisko dyrektora ds. aptek i zaopatrzenia farmaceutycznego w Katowickim Zarządzie Aptek.

W roku 1969 objęła stanowisko dyrektora ds. pedagogiki w Medycznym Studium Zawodowym w Katowicach na kierunku Techniki Farmaceutycznej (w szkole pracowała od 1957r.). W technikum była wykładowcą przedmiotu farmacja stosowana. W 1970r. objęła kierownictwo apteki Państwowego Szpitala Klinicznego im. A. Mielęckiego w Katowicach, gdzie pracowała do przejścia na emeryturę (1978r.). W latach siedemdziesiątych dwa lata była wykładowcą przedmiotu ekonomika i organizacja na Wydziale Farmaceutycznym Śląskiej Akademii Medycznej w Sosnowcu.

W latach 1946 - 1949 pracowała w PCK w Sosnowcu na stanowisku z-cy pełnomocnika. Prowadziła Koło Młodzieży PCK, zajmowała się organizacją szczepień p/gruźlicy wykonywanych przez Duński Czerwony Krzyż. W tym czasie była współtwórcą Klubu Literackiego

i Towarzystwa Przyjaźni Polsko - Duńskiej w Sosnowcu (pełniła funkcję wiceprezesa i prezesa). Od 1952r. pełniła funkcję członka Zarządu, następnie wiceprezesa i prezesa w Oddziale Katowickiego Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego (do 1962). W roku 1956 powołała Sekcję Ekonomiki i Organizacji przy Zarządzie Głównym Pol. Tow. Farmaceutycznego w Warszawie (była jej przewodniczącą do 1960r.). Ogłosiła szereg artykułów z dziedziny ekonomiki farmacji w: Służbie Zdrowia, w Farmacji Polskiej, w Życiu Gospodarczym i Ekonomice i Organizacji Pracy.

W latach 1961 - 1968 była członkiem Zarządu Sekcji Farmaceutycznej przy Zarządzie Okręgu Związku Zawodowego Pracowników Służby Zdrowia w Katowicach i członkiem Komisji Rewizyjnej przy Zarządzie Okręgu. Od 1957r. była członkiem Zarządu Klubu Ravensbrück przy Zarządzie Wojewódzkim ZBOWiD w Katowicach (od 1981r. pełniła funkcję wiceprzewodniczącej).

Odznaczona m.in.: Odznaką Honorową PCK, Za wzorową pracę w służbie zdrowia, Złoty Krzyż Zasługi, Złotą Odznaką Zasłużonemu w rozwoju województwa katowickiego, Medalem Zwycięstwa i Wolności, Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski, Krzyżem Oświęcimskim.

Mgr farm. Anna Truszkowska - Kulniczowa w 2004r. wydała książkę pt.: „Mój XX wiek. Wspomnienia”.

Na emeryturę przeszła 1 czerwca 1978r. Mieszkała w Katowicach.

W dniu 4 maja 2010r. zmarła wybitna farmaceutka w 97 roku życia (b. więzień obozu koncentracyjnego Ravensbrück). Ceremonia pogrzebowa odbyła się 10 maja 2010r. w kaplicy cmentarza parafii katedralnej w Sosnowcu, przy ul. Mireckiego.

Msza żałobna odprawiona została w Katedrze Chrystusa Króla w Katowicach dnia 24 maja 2010r. Odeszła jedna z ostatnich wielkich, znakomitych farmaceutek - farmacji Zagłębiowsko - Śląskiej. Cześć Jej pamięci.

prof. Dionizy Moska



dr farm. Stanisław Piechula

Obowiązki aptek w zakresie ochrony środowiska

W związku z dużym poruszeniem, wywołanym informacjami o karach stosowanych za brak odpowiedniej sprawozdawczości w zakresie ochrony środowiska (10 tys. zł) spróbuję możliwie najkrócej i wyczerpująco przybliżyć farmaceutom temat.

Wszystkie firmy działające w Polsce, w tym apteki, mają obowiązki w zakresie ochrony środowiska. Apteki łapią się obecnie na maksymalnie na trzy obowiązki.

I. GOSPODARKI ODPADAMI

Pierwsza i najważniejsza dla KAŻDEJ apteki, gdyż w każdej aptece przeterminują się leki, które należy poddać utylizacji. Dotyczy także tego co należy poddać utylizacji, jak np. świetlówki, zużyty sprzęt, itd.

Każda apteka w terminie 30 dni przed uruchomieniem lub po wejściu ustawy o odpadach w 2001r., a jeżeli zaniedbała to jak najszybciej, powinna złożyć w swoim powiecie - Informację o wytwarzanych odpadach oraz o sposobach gospodarowania odpadami w aptece.

Następnie po uzyskaniu zgody na wytwarzanie odpadów, apteka powinna systematycznie prowadzić ich ewidencjonowanie, utylizację, co wszystkie apteki realizują, ale także sprawozdawczość do właściwego wydziału ochrony środowiska marszałka województwa.

Sprawozdanie, tylko jeżeli w poprzednim roku były utylizowane odpady, wysyła się za miniony rok, obecnie do 15 marca 2011r.

Brak tej sprawozdawczości jest od tego roku zagrożony karą 10 000 zł ! Nie słyszałem jeszcze o aptece, która by zapłaciła karę za brak tych sprawozdań, jednak w zeszłym roku gabinety lekarskie w Łodzi płaciły kary po 10 000 zł.

Kto nie spełnił jeszcze w/w obowiązków powinien:

1. złożyć odpowiednie informację i wystąpić o zgodę na wytwarzanie odpadów,
2. niezależnie od powyższego wysłać sprawozdania, razem z zaległymi np. od sprawozdań za 2006r., gdyż są one już na tym samym druku

By spełnić powyższe, można znaleźć wszystkie szczegóły w Serwisie Prawnym LexPharma, Przepisy II, Opracowania, Gospodarka odpadami w aptece lub bezpośrednio:

<http://www.prawo.farmacja.pl/wpisy2-act-more-id-118.html>

Zamieściłem Państwu tam nawet GOTOWCA do szybkiego i prostego sprawozdania się. Niestety opracowanie do urzędu wymaga już trochę więcej pracy.

II. ZUŻYTY SPRZĘT ELEKTRYCZNY I ELEKTRONICZNY

Druga sprawozdawczość apteki, najczęściej zerowa ale obowiązkowa i zagrożona karą grzywny przy jej braku, choć nie spotkałem się jeszcze z wymierzeniem kary komuś, kto nie wysyłał sprawozdań zerowych, ale przezornie zalecam spełnić ten obowiązek, który jest bardzo prosty.

Sprawozdania wysyła się po każdym zakończonym półroczu.

Każda apteka ma obowiązek od pacjenta kupującego sprzęt elektroniczny lub elektryczny (ciśnieniomierz, gleukometr, inhalator, itp.) odebrać sprzęt zużyty, jeżeli pacjent zechce taki oddać. Podobnie musi postąpić każdy punkt sprzedaży takich urządzeń gdy ktoś kupując nowy zechce się pozbyć starego.

Każda apteka powinna wystąpić z odpowiednimi dokumentami do właściwego starosty czy prezydenta miasta, a następnie w Głównym Inspektoracie Ochrony Środowiska uzyskać numer rejestrowy.

Posiadając ten numer można rozpocząć sprawozdawczość, która musi być prowadzona, nawet gdy jest zerowa, czyli nic nie zebrano.

By wszystko to Państwu możliwie ułatwić także zamieściłem odpowiednie opracowania i gotowce w Serwisie Prawnym LexPharma - Przepisy II - Opracowania - Zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny w aptece.

Bezpośrednie wejście:

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

III. KORZYSTANIE ZE ŚRODOWISKA

Ta sprawozdawczość nie wymaga żadnej wcześniejszej zgody i dotyczy tylko tych przedsiębiorstw, które zanieczyszczają środowisko, jeżeli więc np. apteka posiada samochód, ogrzewa się własnym piecem (gaz, węgiel, itp.) ma obowiązek co pół roku sprawozdawać się marszałkowi województwa z korzystania ze środowiska.

Jeżeli apteka nie korzysta ze środowiska nie musi się sprawozdawać.

Apteki korzystające z samochodu, ogrzewania, itp., poza sprawozdawczością obecnie nie ponoszą żadnych opłat, gdyż opłaty mniejsze od 400 zł nie muszą być opłacane, natomiast przeciętnej aptece z samochodem i ogrzewaniem wychodzą opłaty rzędu kilku lub kilkunastu złotych. Jednak sprawozdanie musi zostać złożone.

Urzędy marszałkowskie nie przewidują obecnie żadnych kar za brak sprawozdań, z których nie wynika konieczność uiszczania opłat, jednak inspektoraty ochrony środowiska mogą przy braku takich sprawozdań ukarać mandatem.

To sprawozdanie jest niestety dość uciążliwe, gdyż wymaga indywidualnego przeliczania zużytych paliw na opłaty.

Zachęcam także do uzupełnienia zaległości za kilka lat i wyprowadzenia tego tematu do bieżącej sprawozdawczości.

By ten temat także Państwu możliwie przybliżyć i ułatwić sprawozdawczość zamieściłem odpowiednie opracowania i gotowce w Serwisie Prawnym LexPharma - Przepisy II - Opracowania - Korzystanie ze środowiska.

Bezpośrednie wejście:

<http://www.prawo.farmacja.pl/wpisy2-act-more-id-125.html>

*Z uszanowaniem
dr farm. Stanisław Piechula*



Światowy Dzień Chorego

Już po raz dziewiętnasty 11 lutego, w liturgiczne wspomnienie Najświętszej Maryi Panny z Lourdes obchodzony jest w Kościele Katolickim Światowy Dzień Chorego.

W tym samym dniu przypada 26. rocznica ustanowienia Papieskiej Rady ds. Służby Zdrowia, czyli powołania w Watykanie struktur duszpasterskich w służbie zdrowia.

Światowy Dzień Chorego ustanowił Ojciec Święty Jan Paweł II.

W Oredziu na Pierwsze Obchody Dnia, 11 lutego 1993 roku Papież napisał: *„Miłość do cierpiących jest znakiem i miarą poziomu cywilizacji rozwoju narodu”*.

Centralne obchody Dnia odbywały się w różnych miastach, będących ważnymi sanktuariami maryjnymi, w różnych krajach, m.in. w 1994 roku w Polsce na Jasnej Górze, gdzie Papież *„przez macierzyńskie wstawiennictwo Najświętszej Dziewicy prosił o dar pokoju oraz o duchowe i fizyczne umocnienie ludzi chorych i cierpiących, którzy w milczeniu składają Królowej Pokoju swoje ofiary...”*

Ustanawiając Dzień Chorego żywiono nadzieję, że te obchody przyczynią się do wielokrotnego wzmożenia zapалу apostołskiego do posługi chorym i tym, którzy się nimi opiekują. Powołanie do życia Papieskiej Rady ds. Służby Zdrowia jest wyrazem tej troski, tzn. Kościoła o świat chorych i tych, którzy się nimi opiekują.

Z inicjatywy Papieskiej Rady ds. Duszpasterstwa Służby Zdrowia została wydana w 1995 roku Karta Pracowników Służby Zdrowia. Jest to swoisty kodeks deontologiczny pracowników służby zdrowia. Wiele motywów zaleca poznanie, rozpowszechnianie i zastosowanie wskazań zawartych w tym kodeksie. Karta stawia sobie za zadanie zapewnienie wierności etycznej pracownika służby zdrowia, jeśli chodzi o decyzje i postawy, w których urzeczywistnia się służba życiu.

Nadzwyczajny rozwój wiedzy i techniki na szerokim polu służby zdrowia i samego zdrowia przyczynił się do powstania dyscypliny nazywanej obecnie bioetyką, lub etyką życia.

Działalność pracowników służby zdrowia posiada wzniosłą wartość, gdyż jest ona służbą życiu. Jest ona wyrażeniem głęboko ludzkiego i chrześcijańskiego zadania, podejmowanego i spełnianego jako działalność nie tylko techniczna, ale pełna poświęcenia i miłości do bliźniego. Życie jest głównym i podstawowym dobrem osoby ludzkiej. W trosce o życie wyraża się więc przede wszystkim prawdziwe ludzkie dzieło ochrony życia fizycznego. Temu dziełu poświęcają swoją działalność zawodową lub podejmowaną w ramach wolontariatu pracownicy służby zdrowia. Należą do nich lekarze, farmaceuci, pielęgniarki, kapelani szpitalni, zakonnicy, zakonnice, pracownicy administracji, zaplecza technicznego, przedstawiciele wolontariatu zaangażowani w różny sposób w profilaktykę, leczenie i przywracanie zdrowia ludzkiego.

Zakres działania pracowników służby zdrowia stanowi na ogół to, co wyrażają przede wszystkim pojęcia zdrowie i służba zdrowia.

Przez pojęcie „zdrowia” rozumie się to wszystko co dotyczy zapobiegania, diagnozy, leczenia i rehabilitacji, aby polepszyć równowagę i dobro fizyczne, psychiczne oraz duchowe osoby. Przez pojęcie „służba zdrowia” rozumie się natomiast to wszystko, co dotyczy polityki, prawodawstwa, programowania i struktur medycznych. Integralne pojęcie zdrowia odzwierciedla się wprost także w pojęciu służby zdrowia. Rzeczywiście jak podkreślał Jan Paweł II *„Instytucje są bardzo ważne i nieodzowne, jednakże żadna instytucja sama z siebie nie zastąpi ludzkiego serca, ludzkiego współczucia, ludzkiej miłości, ludzkiej inicjatywy, gdy chodzi o wyjście naprzeciw cierpieniu drugiego człowieka”*.

Praktyczne spotkanie i synteza wymagań oraz zadań, jakie wynikają z pojęć zdrowia i służby zdrowia, stanowią podstawę i drogę humanizacji medycyny.

W *„Przemówieniu do uczonych i pracowników służby zdrowia”* Jan Paweł II powiedział: *„Humanizacja medycyny odpowiada zadaniu sprawiedliwości, którego rozwiązanie nie może być zlecone całkowicie innym, gdyż wymaga*

zaangażowania wszystkich. Pole działania jest bardzo szerokie: od wychowania sanitarnego do promocji większej odpowiedzialności u odpowiedzialnych za sprawy społeczne; od zaangażowania bezpośrednio we własnym środowisku pracy do różnych form współpracy - lokalnej, narodowej i międzynarodowej - które są możliwe dzięki istnieniu wielu instytucji i stowarzyszeń, które pośród swoich celów statutowych odwołują się bezpośrednio lub pośrednio, do konieczności nadawania medycynie coraz szerszego wymiaru ludzkiego”.

Aktualnie Przewodniczącym Papieskiej Rady ds. Duszpasterstwa Służby Zdrowia w Watykanie jest Ks. Abp Zygmunt Zimowski, którego na to ważne i bardzo odpowiedzialne stanowisko powołał w 2009r. z diecezji radomskiej Ojciec Święty Benedykt XVI.

Uczestnicząc w 26 Dniach Federalnych Światowego Kongresu Federacji Farmaceutów Katolickich, które miały miejsce jesienią 2009 roku w Poznaniu mieliśmy zaszczyt poznać osobiście Księdza Arcybiskupa.

Uważamy, że powinniśmy jako służba zdrowia chcieć skorzystać z faktu, że Polak objął tak ważne stanowisko w Watykanie. Podlegają mu organizacje o charakterze religijnym i tyśiące instytucji służby zdrowia prowadzonych przez Kościół na całym świecie. Są one bardzo ważne i mają szczególną odpowiedzialność za dostarczanie wsparcia i opieki ludziom żyjącym w ubóstwie.

Chciałbym w tym miejscu przytoczyć fragment z wykładu Księdza Arcybiskupa: „Wyraźnie widać, że rozwój produktów leczniczych i wyrobów medycznych nie dokonuje się już zgodnie z zasadami tradycyjnej etyki medycyny, lecz logiki rynku. Skutkiem tego wszystkiego jest fakt, że wiele milionów ludzi na świecie żyje w warunkach szkodliwych dla zdrowia i nie ma dostępu do niezbędnych środków leczniczych, często najbardziej podstawowych, co powoduje poważny wzrost liczby osób uważanych za „nieuleczalnie” chore.

Na ostatnim zgromadzeniu ogólnym Światowej Organizacji Zdrowia, które odbywało się w maju w Genewie, jako przewodniczący Papieskiej Rady wyraziłem w obecności ministrów zdrowia z całego świata tę troskę Ojca Świętego, gdy zwróciłem uwagę na ryzyko światowej katastrofy humanitarnej w obszarze opieki zdrowotnej. Zauważyłem, że „obecny kryzys

ekonomiczny niesie za sobą widmo zatrzymania, a przynajmniej redukcji programów opieki zdrowotnej, przede wszystkim w krajach rozwijających się. Naraża to na dramatyczne wprost niebezpieczeństwo systemy zdrowotne w tych państwach, tym bardziej, że już znajdują się one w sytuacji swoistej zapaści ze względu na wpływ chorób endemicznych, epidemicznych i wirusowych”.

Pragnę podzielić się z jeszcze jednym osobistym wspomnieniem. W Roku Jubileuszowym miałem przyjemność zorganizować Ogólnopolską Pielgrzymkę Farmaceutów do Rzymu. Pojechaliliśmy trzema autokarami w lutym, aby uczestniczyć w Rzymie w obchodach Dnia Chorego. Dostąpiliśmy niezwyklego zaszczytu bycia przyjętymi na audjencji prywatnej przez naszego ukochanego Ojca Świętego. Spotkanie odbyło się w Sali Klementyńskiej Pałacu Apostolskiego. Papież bardzo ciepło z nami rozmawiał i pobłogosławił naszą Modlitwę Farmaceuty, którą opracował ks. Konrad Glombik, duszpasterz pielgrzymki oraz przywiezione przez nas dwa obrazy świętych Kosmy i Damiana, patronów farmaceutów i lekarzy. Jeden został w Rzymie i zawisł w Domu Polskim, a drugi znajduje się w Kościele Miłosierdzia Bożego w bezpośrednim sąsiedztwie Wydziału Farmaceutycznego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Sosnowcu. Pod nim jest umieszczona Modlitwa Farmaceuty.

Jedynie farmaceuci włoscy mają swoją wersję. Inne kraje nie posiadają własnych modlitw farmaceuty w związku z czym przetłumaczyliśmy naszą na kilka języków europejskich.

Zainteresowani mogą zapoznać się z tą modlitwą w naszych aptekach.

Piotr Klima

- Wiceprezes Rady
Śląskiej Izby Aptekarskiej,
Przewodniczący Komisji
ds. organizacyjnych
Śląskiej Izby Aptekarskiej



Damian Nowak

- Przewodniczący
Komisji ds. informacji
Śląskiej Izby Aptekarskiej

Środki alergizujące

- porady dla farmaceutów
- pytania do pacjentów



dr farm. Andrzej Deląg

„Lekarz przyszłości nie będzie aplikował leków, lecz zwróci uwagę pacjenta na styl jego życia, zadba o dietę oraz wskaże przyczyny chorób i sposób jak im zapobiegać” Thomas A. Edison.

„Zdrowie i życie człowieka zależy w dużej mierze od rodzaju i jakości wody, którą na co dzień pije” prof. dr Julian Aleksandrowicz.

„Aby zrozumieć człowieka, należy zrozumieć jego świat, środowisko w którym żyje” Arystoteles - 384 - 322 p.n.e.

Świadomie przytaczam tak wielkie autorytety, by wskazywać na silną współzależność organizmu ludzkiego ze środowiskiem, niemal od początku cywilizacji rodzaju ludzkiego. Dziś wiemy, że choroby nie są zsyłane na nas przez gniewnych bogów, lecz najczęściej są one wywołane niewłaściwym trybem życia, złym odżywianiem i antropogennymi zmianami środowiska. Wśród tych zmian najważniejszą rolę odgrywają gwałtownie rozpowszechniające toksyczne środki chemiczne.

Do 1954r. znano tylko 600 000 syntetycznych związków chemicznych, w 2006r. zanotowano ich 16 000 000, a każdego roku wytwarza się ok. 250 000 nowych związków.

Aż 2500 związków chemicznych łatwo rozpuszcza się w wodzie i za pośrednictwem różnych ścieków i odpadów przedostaje się do środowiska naturalnego człowieka.

Zatruciu ulegają w ten sposób źródła wód pitnych - kranowych, studziennych, mineralnych i źródłanych. Chemia atakuje Nas ze wszystkich stron i coraz więcej ludzi cierpi na ciężko wyleczalne lub wręcz nieuleczalne schorzenia, takie jak ALERGIE, choroby onkologiczne, osłabienie odporności

immunologicznej, albo na dolegliwości o których lekarze nie czytali dotąd w żadnym podręczniku.

Na światło dzienne wychodzi coraz więcej dowodów na to, iż przyczyną chorób raka jest postępujące skażenie środowiska. Największe spustoszenie czynią pestycydy, które w największych ilościach wypijane są z wodą. „Przerażające są informacje dotyczące przyrostu chorób ALERGICZNYCH - LICZBA ALERGIKÓW w Polsce podwaja się co 20 lat, mówi się zatem w tym przypadku o postępie geometrycznym.”

Jeżeli tempo przyrostu nie ulegnie zmianie, a nic na to nie wskazuje, to jeszcze w tym wieku wszyscy Polacy będą alergikami.

Filozofia

• Podstawy Medycyny Ekologicznej

Aby zrozumieć jakąkolwiek chorobę, musimy poznać środowiskowe uwarunkowania zdrowia i choroby. Wiele stuleci temu grecki filozof i lekarz Arystoteles nauczał, że „by zrozumieć człowieka, trzeba zrozumieć środowisko, w którym żyje”. Jego uczeń Hipokrates kontynuował ten pogląd filozoficzny w swoich wykładach i praktyce.

W książce „Powietrze, woda i miejsca” rozwinął praktyczne zastosowanie tej koncepcji, zastanawiając się, w jaki sposób powietrze, woda, gleba i pożywienie wpływają na zdrowie i choroby istot ludzkich. MEDYCYNA Ekologiczna łączy te podstawowe zasady z nowoczesnymi technikami diagnostycznymi.

Epigenetyka zajmuje się dziedzicznością pozagenową szczególnie cech, które nie są determinowane sekwencją DNA, czyli nie są związane z mutacją DNA (informacja genetyczna jest dziś identyczna z informacją sprzed tysiąca lat temu).

Geny zlokalizowane w DNA potrzebują instrukcji, kiedy rozpocząć działanie i co należy tworzyć. Ta instrukcja dawana jest im przez epigenotyp, system otaczający „gorset” DNA, który kontroluje chromatynę, czyli DNA i białka histonowe. Procesy epigenetyczne zachodzące w „gorsecie” DNA są wrażliwe na zmiany środowiskowe.

Prof. Eva Jablonka w swoich badaniach i publikacjach mówi, że dieta (nadmiar lub niedobór jedzenia), różne substancje chemiczne zwłaszcza pestycydy, palenie tytoniu i wiele innych czynników działających na rozwijający się płód, a nawet na dojrzały organizm, może mieć wpływ na przyszłe pokolenia, czyli być dziedziczone.

Medycyna ekologiczna lub ekologia kliniczna bada i ocenia wpływ czynników środowiskowych na człowieka, kładąc szczególny nacisk na skutki działania pokarmów, środków chemicznych, wody, jakości powietrza w pomieszczeniach (w domu, pracy, szkole) i na otwartej przestrzeni. Pozwala nam prawidłowo zrozumieć każdy proces chorobowy w oparciu o genetyczny profil danego chorego i środowiskowe czynniki stresujące - stresory (działające w najbliższym otoczeniu, miejscowe i globalne).

Istnieją cztery kategorie czynników środowiskowych (tzw. „total body burden”, całkowite obciążenie organizmu) - przyczyniające się do STRESU, które mogą wywołać chorobę (E. Weir, 2002).

Stresory chemiczne:

Substancje organiczne: jak formaldehyd, fenol, benzen, toluen, ksylen, pochodne gazu ziemnego, ropy naftowej i węgla; związki chlorowane, w tym chloroorganiczne, pestycydy, chloroform, pentachlorofenole, wielochlorki bifenyli.

Środki chwastobójcze: jak 2,4 - D. I inne pestycydy.

Substancje nieorganiczne: jak rtęć, ołów, kadm, aluminium, azbest, chlor, tlenki azotu, SO₂, ozon, miedź, nikiel, substancje narkotyczne, dym tytoniowy, leki i inne.

Stresory fizyczne:

- wysoka i niska temperatura otoczenia, gwałtowne zmiany pogody, skoki temperatury, ciśnienia,
- hałas, dodatnio i ujemne naładowane

jony, promieniowanie elektromagnetyczne (pełny zakres spektrum),

- promieniowanie jonizujące (promieniowanie RTG, wybuch atomowy, awaria reaktora atomowego, napromieniowana żywność, radon).

Stresory biologiczne:

- bakteria, wirusy, grzyby (pleśnie), pasożyty, pokarmy, łupież zwierzęcy, kurz i pyłki drzew, traw i chwastów.

Stresory psychologiczne

Każdy długotrwały stres psychologiczny w rodzinie (alkoholizm, długotrwała choroba, śmierć, rozpad rodziny, strata majątku z powodu np. pożaru itp., problemy w pracy).

Definicja - schorzeń alergicznych

Wg. Theron G. Randolpha ojca medycyny ekologicznej - „*to zmieniona reaktywność na czynniki środowiskowe*”, początek XXI wieku to „*część ogólnej nadwrażliwości, to reakcje kliniczne, które mają znane i ustalone mechanizmy immunologiczne*”.

Z kolei, reakcje alergiczne podzielili na zależne od IgE oraz niezależne od IgE, np. w których biorą udział inne immunoglobuliny jak IgA, IgG i IgM.

W zależności od miejsca ekspresji nadwrażliwości związanego z wydzielaniem IgE obserwujemy różne objawy, np.: alergia na pokarm, alergiczny wyprysk na skórze, katar alergiczny lub astmę oskrzelową atopową. W sumie wykryto ponad 40 000 związków mogących wywołać alergię u osób z nadwrażliwością. Jeżeli obydwoje rodzice cierpią na alergię, zagrożenie dziecka wzrasta do 60 - 70 %.

Podział alergenów i okresy ich aktywności

Alergeny wziewne:

- białka roztocza kurzu domowego,
- sierści zwierząt domowych,
- pyłki roślin - szczególnie drzew wiatropylnych, traw i chwastów.

Komunikaty o aktualnym i prognozowanym stężeniu pyłku roślin dostępne są pod adresem Serwisu Alergologicznego Ośrodka Badań Alergenów Środowiskowych - informacje dostępne m.in. w internecie - www.alergia.org.pl, www.apsik.pl. Należy pamiętać o różnym

czasie kwitnienia (pylenia) tej samej rośliny w różnych regionach geograficznych.

Alergeny pokarmowe:

- mleko, orzechy, jaja, soja, ryby, białka zbóż, cytrusy, czekolada.

Alergeny zawodowe:

- lateks (rękawiczki, smoczki, prezerwatywy),
- mąka w piekarnictwie i wiele innych.

Alergeny kontaktowe:

- biżuteria, zapięcia zegarka, sprzączka paska, metalowe,
- guziki z zawartością chromu lub niklu.

By ułatwić identyfikację potencjalnych kontaktów pacjenta z różnymi stresorami Dr L. Marshall opracowała formułę mnemotechniczną w postaci pseudo - wzoru chemicznego O2 P2 HNF - przydatną w czasie wywiadu:

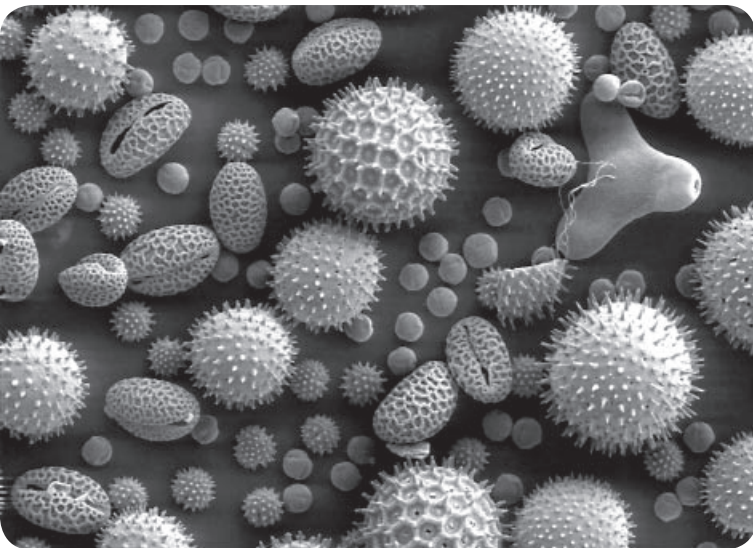
O	Otoczenie	Czy pacjent mieszka w pobliżu składowiska niebezpiecznych odpadów lub zakładów przemysłowych emitujących zapach środków chemicznych?
O	Odżywianie	Z jakiego źródła pochodzi woda pitna i żywność? Jak często spożywane są ryby, mleko, czy cukier itp.?
P	Pomieszczenia	Czy Dom był zbudowany > 40 lat temu? (przed wycofaniem farb zawierających metale ciężkie). Czy są stosowane pestycydy w domu, ogrodzie lub w pomieszczeniach zwierząt domowych?
P	Praca	Jak wygląda miejsce pracy pacjenta, jakość powietrza, w nim i wykonywane czynności?
H	Hobby	Czy wykonywane zajęcia wymagają szkła witrażowego, farb olejnych, lakierów itp.?
N	Nawyki	Czy pacjent lub ktoś z rodziny pali? (papierosy, haszysz). Jakie środki higieny osobistej są używane? Czy oprócz leków, jakie lekarz przepisał - zażywane są inne leki dostępne bez Rp lub leki przygotowywane w domu ?

Przypadki zaczerpnięte z codziennej Praktyki farmaceuty:

Pacjent zgłasza w Aptece	Farmaceuta zalecił	Przyczyny błędów
Zaczerwienione bolesne spojówki	Rumianek do przepłukiwania oczu, który spowodował opuchnięcie powiek	Farmaceuta nie dopytał o uczulenia pacjenta. U pacjenta nigdy nie wystąpiło uczulenie na rumianek, ale uczulony był na pyłki innych roślin.
Katar	Krople obkurczające w wysokiej dawce	Farmaceuta błędnie zidentyfikował pacjenta. Nie była nim osoba zgłaszająca się do apteki, ale 5 - letnie dziecko.
Suchy męczący kaszel	Syrop prawoślazowy	Farmaceuta nie dopytał o przyczynę kaszlu, a nasilał się nad ranem, po wstaniu z łóżka, z objawami łzawienia i zaczerwienienia spojówek (uczulenie na roztocza). Wykluczono inne przyczyny kaszlu.
Pacjent nie miał objawów uczuleniowych w Polsce. Wyjazd w cieplejszy klimat szybko wywołał reakcję. Zgłosił się do apteki z zamiarem skompletowania apteczki.	Nie zalecił - brak zaopatrzenia w lek	Farmaceuta nie dopytał o uczulenia pacjenta i nie zaradził im. Pacjent nie przewidział zmiany klimatu i nie zabrał ze sobą leku. W okolicy nie było apteki, a ponadto nie umiał porozumieć się w obcym języku.
Pacjent chce podjąć próbę odczulania w kwietniu	Skierował do lekarza	Odczulanie na alergen należy podjąć trzy miesiące przed pyleniem. Farmaceuta nie dopytał, jaki to alergen. W kwietniu możliwe jest tylko łagodzenie objawów. Okazało się ponadto, że pacjentka jest w ciąży, co jest przeciwwskazaniem do odczulania. Tych informacji można było udzielić już w Aptece.

Podsumowanie

Pacjenci cierpiący na alergię, a zwłaszcza Ci, którzy spostrzegają u siebie nieznane dotąd objawy, szukają potwierdzenia i porady w placówce Służby Zdrowia im najbliższej, a więc Aptece. Życzliwość i profesjonalizm pierwszego pracownika ochrony zdrowia, budującego swoje doświadczenie zawodowe na edukacji i komunikacji, nawet jeśli nie wiąże się to bezpośrednio ze sprzedażą leków daje Nam Aptekarzom naszą wiarygodność wobec pacjenta w bezpiecznej Farmakoterapii i Profilaktyce.



Dr farm. Andrzej Deląg

Kierownik i właściciel Apteki Pod Orłem A. Deląg S.J. ul. Czajki 1, 44-114 Gliwice, Przewodniczący Komisji ds. Zawodu Śląskiej Izby Aptekarskiej w Katowicach

<http://www.youtube.com/aptekadelag>

Bibliografia:

1. Dr Józef Krop - *Ratujmy się - elementarz medycyny ekologicznej* - 2009r.
2. „Apteka Plus Pacjent - Farmaceuta jako profesjonalny doradca” redaktor prowadzący: prof. zw. dr hab. Jerzy Brandys - kierownik Pracowni Farmakoepidemiologii i Farmakoekonomiki na Wydziale Farmaceutycznym CM UJ.

Różnorodne pyłki roślinne

Źródło:

<http://pl.wikipedia.org>

Źródło: www.forumzdrowia.pl

	Miesiąc								
	Luty	Marzec	Kwiecień	Maj	Czerwiec	Lipiec	Sierpień	Wrzesień	Październik
Leszczyna									
Olcha									
Wiąz									
Wierzba									
Trawy									
Zboża									
Róża									
Trzciny									
Turzyce									
Babka									
Pokrzywa									
Lipa									
Lebioda									
Bylica									
Piołun									

Uproszczony kalendarz pyłek roślin, drzew i krzewów, będących źródłem najczęstszych alergenów w Polsce



mgr farm. Damian Nowak

Co z tą Izba?

Quo vadis . . . Śląska Izba Aptekarska?

Szanowni Państwo, smutnie kończy się moja druga kadencja w Śląskiej Izbie Aptekarskiej. Dnia 4 stycznia 2011 r. (rok wyborczy w ŚIA) postanowieniem Prezesa Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej dr Stanisława Piechuli mój videoblog

<http://www.youtube.com/izbaaptekarska>

został zamknięty. Smutnie rozpoczyna się 2011r. dla samorządności Aptekarskiej w Polsce, gdy zamyka się usta poszczególnym członkom Rady i Prezydium. Prawdopodobnie jest to odprysk pewnych decyzji związanych ze Zjazdem Sprawozdawczym z dn. 6 listopada 2011r., gdy na następnej Radzie po Zjeździe postanowieniem Prezesa utajniono wszystkie faktury, dokumenty i materiały, oraz zabroniono wносить ich poza obręb siedziby Śląskiej Izby Aptekarskiej. Smutne to wszystko dla aktywnego członka Naszego samorządu starającego się patrzeć na wszystko jednak z boku. Nieczęsto zdarza mi się publicznie zabierać głos w sprawach prac naszych organów, ale jak nie pisać, gdy dzieje się źle. Co ma powiedzieć pojedynczy Farmaceuta-Aptekarz, który jest odcięty od praktycznie wszelkich informacji nt. swojego samorządu? Słusznie kol. Daniela Cwała-Olszewska w poprzednim numerze Apothecariusa napisała, cyt. „Dystans jest dobrym momentem, aby bez zbędnych emocji spojrzeć ...” wstecz.

Dlaczego pojawiłem się w Organach Samorządu Aptekarskiego na Śląsku? Odpowiedź jest prosta: tu mieszkam, tu prowadzę swoją Aptekę, tu skończyłem Akademię Medyczną i idea Samorządu Aptekarskiego jest mi bliska. Ta władza, która wywodzi się z NAS SAMYCH - pochodzi od wszystkich Farmaceutów na Śląsku - niezależna od władzy

otaczających nas jednostek administracyjnych (Urząd Miasta, Urząd Gminy, Nadzór Farmaceutyczny czy Narodowy Fundusz Zdrowia) zmuszająca nas - osoby zasiadające w Organach Samorządu Aptekarskiego - do współdecydowania o własnych sprawach czyli pełnienia funkcji uzupełniającej w stosunku do Władz Państwowych. Uff, trudno w jednym zdaniu . . . nie będę już jednak ciągnął dalej dlatego np. Śląska Izba Aptekarska jest podległa Naczelnej Izbie Aptekarskiej ... innym razem.

Cóż się stało ostatnio - w przeciągu minionych dwóch czy trzech miesięcy - że nagle trzeba utajnić pewne dokumenty czy zamknąć prowadzony przeze mnie videoblog? Zwykle ograniczenie przepływu informacji mające służyć jeszcze lepszemu działaniu Samorządu Aptekarskiego na Śląsku? Zahamowaniu destrukcyjnych sił czających się wewnątrz każdej organizacji? Pozwolę sobie na dygresję i przytoczę obecną sytuację w polskiej piłce nożnej - jest zła. Wszyscy pamiętamy czasy jej świetności za Kazimierza Górskiego. Nasza reprezentacja w piłce nożnej zdobywała światowe trofea. Co się stało w przeciągu kilkunastu ostatnich lat, że polska piłka nożna sięgnęła dna? Odpowiedzią na tak zadane pytanie jest stwierdzenie, że przestała dostrzegać piłkarzy: jest organizacja, nie ma dobrych piłkarzy. Porządni piłkarze z pewnością by się znaleźli, ale brak autorytetu, który przemówiłby do ich serc i umysłów. Dochodzi jeszcze jedna sprawa - korupcja. Upadająca piłka nożna jest odzwierciedleniem wszechpanoszącej się korupcji w Polskim Związku Piłki Nożnej. I nie pomogła tu transmisja obrad ostatniego posiedzenia Zjazdu PZPN w internecie ... nadal jest źle i wszystko zdaje się wskazywać, że źle dzieć się w PZPN będzie.

Jaka z tego nauka dla innych samorządowców - uczmy się na błędach innych. Nie dyskutujemy na Radach Naszej Śląskiej Izby Aptekarskiej ciągle tego samego! Nie usuwajmy z internetu tych małych oaz wolności, które każdy z Was może stworzyć. Jednakże jaki miałoby to sens, gdyby każdy z nas tworzył swoją oazę wolności, a nie mielibyśmy się gdzie spotkać. Uważam, że takim miejscem dla Aptekarzy na Śląsku jest Śląska Okręgowa Izba Aptekarska w Katowicach przy ulicy Krynicznej 15. Dlatego stworzyłem videoblog, w którym starałem się prezentować dla Państwa różne zagadnienia z Farmaceutycznego Świata. Pierwsze słowa Prezesa Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej dr Stanisława Piechuli były zniechęcające, że się ośmieszę. Nie zraziłem się tym - rozpocząłem pracę, otrzymałem w pewnej formie nawet zwrot poniesionych kosztów i założyłem dla wszystkich Farmaceutów w Polsce videoblog pod adresem

www.youtube.pl/izbaaptekarska

Oglądanie zawartych tam treści nie wymaga logowania, nie są też pobierane żadne opłaty od Aptek za udostępnione tam treści. Czym się zatem kieruje Prezes Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej dr Stanisław Piechula nakazując mi usunięcie wspomnianych plików? Moim marzeniem było, aby nagrywać videoszkolenia dla Farmaceutów i za obejrzenie oraz wypełnienie krótkiego testu mieć możliwość uzyskania 2 lub 4 punktów edukacyjnych (pisałem o tym w ostatnim numerze Apothecariusza). Kilka takich videowykładów udało mi się nagrać, ale tylko jeden z nich został wyemitowany i ŚIA przydzieliła Farmaceutom za takie szkolenie punkty. W pozostałych przypadkach dominowała niepewność, że się ośmieszymy, czy to brak akredytacji, czy znowu sprzeciw jakiejś instytucji . . . a jak działają inne Izby . . . proszę spojrzeć w internet. Pan Prezes Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej dr Stanisław Piechula w ciągu blisko ośmiu lat swojej kadencji doprowadził do powstania trzech szkoleń internetowych w ŚIA. Ja swoją pracę i uporem doprowadziłem do powstania jednego. ŁĄCZĄC TO RAZEM TO NAPRAWDĘ NIEWIELE. Nie znaczy to, że nic w tym czasie nie zrobiłem. W ciągu ponad dwóch lat funkcjonowania prowadzonego przezemnie videoblogu obejrzało go w sumie

blisko 100 000 internautów. Uważam, że to dobra promocja idei aptekarstwa w całej Polsce. Wzrasta również tzw. PR naszego zawodu. Dlaczego zatem mam usunąć to wszystko z internetu jak nakazuje Prezes Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej w Katowicach dr Stanisława Piechula?

No właśnie, dlaczego . . .

Odpowiedź na to pytanie zna tylko Prezes dr Stanisław Piechula. Na ostatniej Radzie 4 stycznia 2011 r. jako powód podał brak możliwości wpływania Rady (uczestniczyłem dotychczas w większości posiedzeń) na prezentowane tam treści i to, że nie chcę podać kodów do administrowania tą stroną. Przełożył tym samym całą dyskusję techniczną na plenum Rady i skutecznie wypełnił czas posiedzenia. Koniec końców zgodziłem się na udostępnienie wspomnianych kodów, ale innym członkom Rady to nie wystarczyło . . . zaproponowałem zatem, aby stworzyć podobną stronę, której kody będzie posiadała już Izba, lecz tu się dowiedziałem znowu, że Izba prowadzi już podobną stronę o tematyce video pod adresem

<http://www.wrzuta.pl/szukaj/izbaaptekarska>

(hm, tylko dlaczego wyłączono internetowe liczniki oglądalności i popularności!!)

O co tu więc chodzi? W mojej opinii o prostą cenzurę przewencyjną! Dla większości członków społeczności farmaceutycznej na Śląsku i w Polsce jest wycinany wąski obszar, który można pokazać. Natomiast wszystko co się znajduje poza nim jest zakryte dla ogółu! DLATEGO DROGA KOLEŻANKO, DROGI KOLEGO TAK TRUDNO ZROZUMIEĆ NAM O CO NAPRAWDĘ W SAMORZĄDNOŚCI APTEKARSKIEJ CHODZI. Staczamy się z olbrzymią prędkością po równi pochyłej ku pełnemu brakowi porozumienia i woli współpracy. Nie tylko zatomizowane jest Środowisko Farmaceutyczne w Polsce, ale także Samorządność Aptekarska. Ze swojej blisko już ośmioletniej pracy w Samorządzie Aptekarskim dostrzegam, że Nasza Śląska Izba Aptekarska została już dawno wyalienowana ze Społeczności Samorządu Aptekarskiego w Polsce (vide brak strony szkoleń internetowych z prawdziwego zdarzenia, w tym brak videoszkoleń,

o które naprawdę zabiegam od lat). Różne działania kierownictwa ŚIA polegające na próbie połączenia sąsiednich Izb Aptekarskich w jeden organizm, czy też pisanie ogromnej ilości pism bezpośrednio do Władz Państwowych - z pominięciem Naczelnej Izby Aptekarskiej - czy też do Władz Unii Europejskiej z pominięciem Władz Państwowych Polski nie służą dialogowi. Stąd wspomniane wyobcowanie i samotność na arenie ogólnopolskich działań - nawet najbardziej usilnych i słuszych.

Wracając do tematu videoszkoleń

Nie wiem czy uda mi się cokolwiek jeszcze zrobić w tym temacie. Sądząc z ostatnich wydarzeń w Śląskiej Izbie Aptekarskiej i niechęci Prezesa Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej dr Stanisława Piechuli wobec mojej osoby należy sądzić, że będzie ciężko.

Nawet jeśli powstanie zawnioskowany 4 stycznia 2011r. wspaniały videoblog Śląskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej. Prezes Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej dr Stanisław Piechula będzie posiadał wszelkie kody, klucze i wejścia do takiego serwisu to podpis pod nim będzie brzmiał: „Z uszanowaniem Prezes Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej dr Stanisław Piechula”. Patrząc na prowadzony przez Pana Stanisława Piechulę serwis będący jego własnością (właścicielem domeny farmacja.pl jest Apteka STARA - Piechula s.j. ul. Rynek 5, 43-190 Mikołów, id abonenta: tdc7518565701286 dane te są całkowicie jawne i dostępne na stronach internetowych wyświetlonych przez przeglądarkę Google wpisując „czyja domena”)

<http://www.farmacja.pl/>

<http://www.prawo.farmacja.pl/>

<http://www.lexpharma.pl/>

będzie on posiadał też kodowane logowanie, a z Aptek będzie ściągane 5 zł rocznie za działanie tego serwisu. To dobry przepis na „BIZNES”! Za udostępnianie kodów Farmaceutom z regionu działania Śląskiej Izby Aptekarskiej do trzech powyższych stron Pan Stanisław Piechula prywatnie pobrał już wynagrodzenie w kwocie 42 700,00,- zł brutto Tylko, że ja -

Damian Nowak - działałem inaczej. W zamian za niewielkie wynagrodzenie (około 200-300 zł miesięcznie) - będące w zasadzie odzwierciedleniem poniesionych nakładów pracy i kosztów prowadziłem videoblog dla Wszystkich Farmaceutów BEZ LOGOWANIA! Niestety nie udało mi się przeforsować - i doprowadzić do urzeczywistnienia - mojej idei videoszkoleń, za co wszystkich przepraszam. Nie chcę jednak zaogniać za bardzo sytuacji i spotykać się z Prezesem Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej dr Stanisławem Piechulą na sali sądowej, a wiem że inni członkowie Rady mają takie problemy. Przez wszystkie te lata starałem się unikać tego typu konfrontacji.

Pozostaje mi tylko liczyć na to, że powołany do istnienia 4 stycznia 2011 roku videoblog Śląskiej Izby Aptekarskiej wkrótce zacznie działać. A mój :-)) dalej będzie istniał :-)) dla porównania.

Z poważaniem!

*mgr farm. Damian Nowak
Członek Rady i Prezydium
Przewodniczący Komisji ds. informacji
Śląskiej Izby Aptekarskiej*

P.S.

Pozostaje tylko jeszcze jedno pytanie:

Dlaczego składki są tak przeraźliwie wysokie?





dr farm. Andrzej Deląg

Bolesna refleksja

nad stanem lokalnej samorządności aptekarskiej

• artykuł dla członków Rady Śląskiej OIA i nie tylko

„Im bardziej jest chore Państwo, tym więcej w nim ustaw i rozporządzeń” TACYT.

Sytuacja zawodu - nie tylko naszego - ale głównie myślę o Naszym farmaceutycznym - ulega ciągle pogorszeniu, zdecydowanie i skrajnie! Od 3-4 lat, przy braku „Ustawy o zawodzie”, ciągle podjazdy, pisanie niemal tego samego, straszenie, „gaszenie pożarów konewką”, bądź ich rozniesanie, a przede wszystkim brak zrozumienia zasad, tradycji i wysokich standardów Naszego Pięknego Zawodu, nie przybliżyła Nas do poziomu i procedur krajów Unii Europejskiej, a stajemy się tylko polem i rynkiem dla giełdowych i nie tylko spekulantów, ich nie zaspokojonego apetytu na zyski poprzez swoich agentów i „pożytecznych dla nich przedstawicieli”. „Trwa dyktat poprawności politycznej. Propaganda otrzymała wdzięczną nazwę: WIZERUNEK”.

Obyśmy w nowym roku potrafili się odnaleźć jako zawód i naród, a odpowiedzialni - za zawód, za Polskę - odzyskali czułość dla swych stwardniałych sumień. Już pora!!!

Samorządność wprowadzona odgórnie 8.03.1990r. „Ustawą o samorządzie terytorialnym” stworzyła prawną podstawę rozwoju samorządności w Polsce - to wymaga jednak także zmiany ludzkiej mentalności - to nade wszystko postawa, wyrażająca się w zainteresowaniu sprawami społeczności i podejmowaniu działań na rzecz wspólnego dobra. Samorządność czy samodzierżawie???

Pozwalam sobie przytoczyć jakże ważny, acz pomijany w praktyce KODEKS ETYKI APTEKARZA RP uchwalony

na Nadzwyczajnym Krajowym Zjeździe 25.04.1993r. w Lublinie. Cytuje z poprawkami: Aptekarz w działalności swojej powinien kierować się wiadomościami fachowymi, wartościami humanistycznymi oraz tradycjami aptekarstwa polskiego [początek to lata 1231-1240 rozdział czynności zawodowych lekarzy i aptekarzy (Edykty Cesarza Fryderyka II -Novae Constitutiones)].

Art. 5 z części ogólnej: „*Aptekarz posiadający pełne uprawnienia zawodowe odpowiada zawsze Osobiście za wykonywaną pracę. Ma on obowiązek odmówić wykonania czynności niezgodnych z zasadami etyki, obowiązującymi ustaleniami prawnymi i naukowymi.*”

Art. 7 „*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*”!!!

Art. 8b „*Izba Aptekarska jest obowiązana do czuwania nad przestrzeganiem ustalonych zasad etyki i deontologii oraz zachowaniem godności zawodu przez wszystkich członków samorządu aptekarskiego, a także starań, aby przepisy prawa nie naruszyły zasad etyki aptekarskiej.*”

Art. 16 z Zasad postępowania wobec zawodu, nauki i samorządu aptekarskiego: „*Aptekarz powinien cenić i szanować swój zawód, chronić jego godność, a w pracy zawodowej powinien postępować, tak aby budzić szacunek i zaufanie*”.

Art. 19 „*W celu ochrony interesów zawodowych, aptekarz nie czyni niczego, co byłoby*

korzystne dla ludzi, bądź organizacji mających cele sprzeczne z zawodowymi i moralnymi racjami aptekarstwa”!!!

Art. 31 Relacje wzajemne między aptekarzami: „*Aptekarz wystrzega się prowadzenia reklamy lub uczestnictwa w promocji niezgodnej z prawem lub dobrymi obyczajami*”

Art. 33 pkt. 1 „*Obowiązkiem aptekarza jest przestrzeganie zasad uczciwej konkurencji w prowadzeniu apteki lub hurtowni farmaceutycznej*”

Pkt.2 Za postępowanie naruszające obowiązek określony w ust. 1 uważa się w szczególności: „*7) stosowanie wszystkich metod marketingu, które traktują lek tylko jako towar handlowy.*”

Dlatego zacytowałem te etyczne zasady by przypomnieć wybranym i zaufanym przedstawicielom Władz iż szczególnie Ich dotyczą. „Omnia tri perfectum” - ZASADA ZGODNOŚCI SŁÓW MYŚLI I CZYNÓW - bo praktyka ostatniej kadencji temu zupełnie zaprzecza.

Net-Wojna, którą tu świadomie przypominam, po to by zrozumieć lepiej przyczynę postępowania: TO STARCIE IDEI I INFORMACJI. Toczy się w sferze informacji. Polem walki jest ludzka świadomość. Walka polega na zakłócaniu, niszczeniu i wypaczaniu wiedzy posiadanej przez społeczeństwo będące obiektem ataku. Informacyjny atak „Net-Wojny” czyli wojny IV generacji dot. wszystkich obywateli lub/i elity danego społeczeństwa. Dlatego najważniejszym orężem w tej nierównej walce stała się PROPAGANDA. Naczelnym celem „Net-Wojny” jest PODPORZĄDKOWANIE sobie innych społeczeństw środkami nie powodującymi zniszczeń fizycznych. Etapy:

- zwerbować lidera - agenta wpływu (przedstawiciela);
- przejąć kontrolę w możliwie niezauważalny sposób poprzez kanały dyplomatyczne, oddziaływanie psychologiczne, PRPOAGANDĘ, DYWERSJĘ - polityczną, kulturalną, OBYCZAJOWĄ, MANIPULOWANIU HISTORIĄ i lokalnymi MEDIAMI i bazami danych. Działanie to ma zawsze charakter WIELOKIERUNKOWY I MASOWY.

Do przejścia kontroli nad średnim krajem (rozmiaru Polski) konieczne jest posiadanie ok. 1,5 mln ludzi o podobnych poglądach uplasowanych w aparacie WŁADZY, administracji państwowej, gospodarce, szkolnictwie, edukacji, a więc 1,5 mln wyszkolonych zwolenników, albo świadomych lub półświadomych agentów.

Na posiedzeniu ORA we wrześniu 2010r. w Katowicach zadałem pytanie Prezesowi Piechuli „Czy prawdą jest, iż będąc Przewodniczącym Rady Programowej Świata Zdrowia - Hurtowni Torfarm otrzymuje za to pieniądze?” - odpowiedź TAK, kolejne pytanie „Czy uważa, że to jest etyczne?” - brak odpowiedzi.

Czy postawiony warunek w I kadencji Prezesa 2003 - 2007, o koniecznej rezygnacji z funkcji Szefa Izby Gospodarczej Apteki Polskie nie jest właściwym rozwiązaniem? Odpowiedź cyt. „dzisiaj bym tak nie zrobił!!!”. Czy nie jest to aberracja - jednak świadoma?! Jeżeli tak, to od następnego wybranego Prezesa Śląskiej Izby Aptekarskiej będziemy żądać tego na piśmie! Funkcje samorządowe muszą być pod każdym warunkiem etyczne i transparentne, przecież to, że nie mamy jeszcze Ustawy o zawodzie Aptekarza nie zwalnia Nas z przestrzegania Kodeksu Aptekarza RP !!!

Jeżeli chcemy przetrwać ten najbardziej barbarzyński ze wszystkich okresów (najbardziej - dlatego, że zło rozsiewane jest od wewnątrz i płynie z góry), musimy wrócić do przykładu ludzi moralnie nadwrażliwych, gdzie nie ma tolerancji dla żadnego ZŁA. Dopiero wtedy jest szansa na to, że uleczymy nasze rodziny, nasze zawody, nasze społeczeństwo. W innym wypadku będziemy się pograżać w jakąś otchłań. W sprawach moralnych zasada DYKTA-TU WIĘKSZOŚCI nie obowiązuje. Wymówka dla ZŁA, że większość tak robi, nie sprawia, że zło przestaje być złem. Co więcej, w epoce dominacji Mediów postawa większości w danym społeczeństwie może być sztucznie generowana, tym bardziej więc trzeba szukać głosu mniejszości, tyle że rozumnej. Również czas nie neutralizuje moralnego zła. Odwołanie się do współczesnych postaw i tendencji jako dopuszczalnych, bo są dzisiejsze, bo pokazane są w telewizji, nie zmienia faktu, że kłamstwo

i dawniej i dziś jest Kłamstwem, a nie że dawniej było kłamstwem, a dziś to już jest „Prawda inaczey”, albo moja opinia. Prawda nie ma na względzie kto głosi, ale co głosi!!! O dobru nie rozstrzygają też prestiżowe nagrody, wręczane w blasku fleszy i w obecności kamer nawet gdy patronem jest szlachetna osoba lub nawet święta, bo kto inny podejmuje decyzję. A to wszystko może być tylko zasłoną, dekoracją, parawanem dla zła.

Bardzo zdziwiony, zasmucony jestem jako farmaceuta od 40 lat, dr farm. od 25 lat, iż od 2005r. obserwuję, uczulam i polemizuję z jedynie słuszną politykierską filozofią P. Piechuli, który sam posiada bardzo niewielkie doświadczenie aptekarskie, a w sposób dyktatorski i dla korporacji - środowiska aptekarskiego niekorzystny - realizuje swoje ambicje polityczne (dwukrotnie startował do parlamentu z listy PO). Próba podzielenia się wątpliwościami „niejasnymi wydatkami” pochodzącymi z niemałych składek członkowskich w trakcie Zjazdu Sprawozdawczego - 6.11.2010r., w pewnym stopniu uświadomiła delegatom fakty dotyczące Śląskiej Izby Aptekarskiej, ale bardzo daleko do prawdy. Niemal z każdego posiedzenia Naczelnej Rady Aptekarskiej otrzymujemy niewiele, ale zawsze sprzecznych informacji, nie ma rzetelnych sprawozdań, a najczęściej „NRA nic nie robi”, „NRA nie istnieje”, w poprzedniej kadencji „Giermaziak fatalny”, „Wróbel jeszcze gorszy”, obecnie Kucharewicz się nie nadaje - po prostu kłamstwa, brak rzetelności, szacunku i pokory w stosunku do starszych kolegów i koleżanek oraz zawodu.

Jestem przekonany, iż kolega Piechula nie widzi różnicy między WSPÓLNOTĄ - zawodową, rodzinną, kulturową, językową a WSPÓLNICTWEM - czyli głównie INTERESEM - biznesem - pieniędzmi! Rokowania są coraz gorsze, cenzura prewencyjna działa, dyktat większości w sposób zmanipulowany na posiedzeniach Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej jest rzeczywistością. Projekt „Ustawy Refundacyjnej” dyskutowany z bardzo złą wolą, na szczęście UCHWAŁĄ NRA nr V/107/2010 z 21.12.2010r. zakończyła się wynikiem 21 : 12 na rzecz STAŁYCH CEN na wszystkich poziomach, tj. producenta, hurtu i detalu, jak we wszystkich cywilizowanych krajach świata, a w Komunikacie - z dn. 13.01.11 komentarzy kolejne kłamstwo P. Piechuli - „Rada Śląskiej

Izby Aptekarskiej, jak i jej przedstawiciele byli wyłącznie za stałą ceną detaliczną (odpłatnością pacjenta)” - pytam się - czy ja Andrzej Deląg nie miałem innego zdania, czy w protokołach głosowanych w 09, 10, 11.12.2010r. znalazły się inne treści? (do 24.01.2011r. nie jest znany Protokół sprawozdawczy ze Zjazdu 6.11.2010r. ?!!!)

Od 5 lat widać, że kolega Piechula błądzi i jest największym zagrożeniem dla zawodu aptekarza. Nie rezygnuje z żadnej formy przemocy - dyktatu większości, manipulując w każdej sprawie, bo nie rozumie zasad DEMOKRACJI - w wielości, inności można wypracować wspólne - jednolite stanowisko dla ratowania zawodu aptekarza o tradycji 770 - 780 lat. Proszę o opamiętanie! Kończy się ta kolejna kadencja Prezesa Piechuli, następca nie powinien reprezentować siebie, lecz zawód i środowisko, przestrzegać Kodeksu Etyki Aptekarza, CHYBA NA TĄ CHWILĘ NAJLEPSZY FUNDAMENT. Chcę na zakończenie przypomnieć Koleżankom i Kolegom - kadencje 2003-2007r, niezliczoną ilość potknięć, „dziwnego” zachowania, braku szacunku, wręcz oburzenie i skargi do władz dziekańskich Wydziału Farmacji, oraz Rektora prof. dr Wilczoka, kiedy Prezes NRA Andrzej Wróbel był „proszony” o zdyscyplinowanie nie licującego z zasadami kultury wystąpieniami i komentarzami Prezesa Piechuli. Również dokładnie pamiętam będąc członkiem Władz Katowickiego Oddziału Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego oburzenia, lekceważenia i brak współpracy, wręcz deprecjacji przez kolegę Piechulę, członków O/PTF Katowice. Czy zapomnieliśmy te fakty?

Warto w Nowym Roku uporządkować nasze zawodowe sprawy, nie oglądać byle czego i nie słuchać byle kogo. Stawka jest wielka, bo ktoś wyraźnie chce nasz zawód upokorzyć i zmienić jej członków w ciemną masę. Przynajmniej mu tego nie ułatwiamy!!!

dr farm. Andrzej Deląg - członek Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej, Przewodniczący Komisji do spraw zawodu obecnej kadencji (z-ca Prezesa OIA Katowice ds. nauki i szkoleń kadencji poprzedniej 2003-2007, członek Prezydium I kadencji 1991-1994).

<http://www.youtube.com/aptekadelag>

Bezpowrotnie stracone szanse, nieziszczane nadzieje, czyli „taki jest Nasz Prezes”



mgr farm. Władysław Rybka

Witam Państwa, od pewnego czasu - w sumie od ponad 7 lat (licząc wcześniejszą działalność dr Stanisława Piechuli) - bombardowani jesteśmy informacjami, od 7 lat, podpisanymi „Z uszanowaniem Prezes Rady ŚIA dr n. farm. Stanisław Piechula” na wszystkich e-mail'ach, dokumentach, informacjach, tak jakby w ŚIA nikt inny nic nie robił i do niczego się nie przyczynił.

Co w nich znajdujemy: najczęściej niewiele treści - NIESTETY! Ciągłe uwagi pod adresem rządzącej koalicji PO-PSL, a sam kol. dr Stanisław Piechula dwukrotnie startował z list PO do Parlamentu. Przy poparciu moim i większości Środowiska Farmaceutycznego niestety nie dostał się. Teraz wypisuje duże ilości listów do najważniejszych osób w Państwie szargając w ten sposób opinię całego Samorządu Aptekarskiego. To że pisze - TO DOBRZE! - ale pomija po drodze wszystkie występujące instytucje pośrednie, tak że jego głos - nasz głos jako Środowiska - w ogóle się nie liczy i nie jest brany pod uwagę. W Państwie Prawa istnieje ściśle określona droga legislacyjna a walka „prawem kaduka” niewiele dziś nam pomaga!

Co obserwujemy ostatnio na terenie działania naszej Śląskiej Izby Aptekarskiej?

Ograniczenie przepływu i ściśle kontrolowanie oraz reglamentację informacji z prac Rady i Prezydium ŚIA. Prywatne serwisy Prezesa Stanisława Piechuli, za które pobiera 5 zł od każdej Apteki rocznie, męczące logowanie się do tych serwisów, prywatne konta farmaceutów na serwerach Prezesa Stanisława Piechuli (będące w istocie jego - nie Izby - prywatną własnością). GDZIE OCHRONA DANYCH OSO-

BOWYCH TYCH ZBIORÓW? Elektroniczny podpis Farmaceuty wysyłanego e-mail'a do Biura Naszej Izby z kont domeny farmacja.pl ... o czym Pan Piechula w ogóle mówi?

Ciągłe dyskusje na Radzie ŚIA o konieczności przekazania kodów do prowadzonych przez kol. mgr farm. Damiana Nowaka, tak aby Izba mogła kontrolować te zbiory. Cóż to za zbiory? Prywatny, choć dobrze wykonany, videoblog naszego kolegi. To nie oficjalna strona ŚIA. Pan Prezes dr Stanisław Piechula skupił się na tworzeniu własnego serwisu internetowego w domenie farmacja.pl i tam umieszcza wszystkie ważne informacje nt. życia farmaceutycznego (Ustawy, Rozporządzenia itp.). Dostęp oczywiście płatny na prywatne konto kol. Stanisława Piechuli i po zalogowaniu. Kto to widział?

Na serwisy kol. Damiana Nowaka nie trzeba się logować! WSTĘP MA KAŻDY! Mimo wielu pomówień ze strony Prezesa Stanisława Piechuli kol. Damian Nowak wykonuje tą pracę bardzo rzetelnie starając się pomóc w pracach ŚIA. Jest za to wynagradzany z budżetu ŚIA podobnie jak inni pracownicy i koledzy z Rady bądź Prezydium. To nie wstyd, że za dobrze wykonaną pracę każdemu należy się wynagrodzenie.

Dlaczego piszę, że Prezes Stanisław Piechula cenzuruje i usuwa (kasuje) niektóre informacje?

Prezes Stanisław Piechula skasował i trwale usunął moje wpisy pod linkiem „Władysław Rybka” z oficjalnych stron

<http://www.katowice.oia.pl/>

Moja strona świeci teraz pustkami, a kiedyś zawierała cały szereg istotnych informacji dot. H.F. Silfarm, której wielu z nas było udziałowcami, i która była naprawdę naszym wspólnym dziełem i przyszłością. Były tam też inne ważne informacje. Do dziś nie uzyskałem odpowiedzi dlaczego te informacje zostały usunięte, ale bardzo dobrze wiem dlaczego. Startując w listopadzie 2007r. w wyborach na stanowisko Prezesa Śląskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej zwróciłem uwagę, że Pan Piechula „dołożył cegiełkę, a nawet mały pustak”, aby H.F. Silfarm został sprzedany H.F. Torfarmowi. TAK SIĘ STAŁO! W zamian za to moje wystąpienie Prezes ŚIA Stanisław Piechula po otrzymaniu stanowiska przewodniczącego Rady Programowej „Świat Zdrowia” w H.F. Torfarmie (jedyne płatne stanowisko w Radzie Programowej „Świat Zdrowia”), w moim sporze sądowym przeciwko Torfarmowi wystąpił jako świadek H.F. Torfarmu kłamiąc pod przysięgą! TAKI JEST NASZ PREZES!

Dotychczas ograniczałem się w publicznych wystąpieniach wierząc, że to co się dzieje w ŚIA to tylko przejściowe zawirowania, ale widząc ogromne sumy pieniędzy wydawkowane na Koncerty Noworoczne służące przede wszystkim reklamie Prezesa Stanisława Piechuli (coroczne jego wystąpienia na scenie, niekończące się medalowanie itp.). Widzę, że Państwo również publicznie nie chcecie zabierać głosu. A WARTO! Naprawdę można wiele zmienić mając jeszcze przez rok takiego lidera jak Prezes Stanisław Piechula, o którym kiedyś tak serdecznie myślałem życząc mu powodzenia! Okłamywałem sam siebie, że będę dumny z energicznego młodego Prezesa, ale była to, jest i będzie „fatamorgana”. Tacy ludzie jak Prezes Piechula się nie zmieniają! Mówiąc językiem Pana Piechuli, cyt. „Aptekarz Stanisław Piechula przed szkodą i po szkodzie bywa . . . !”

Pozdrawiam wszystkich Państwa bardzo serdecznie!

mgr farm. Władysław Rybka



fot. sxc.hu

W innych Województwach - aptekarze miasta Łodzi

Łódź, dn. 26.10.2010r.

**Aptekarze Miasta Łodzi
I Województwa podpisani
Pod Apelem**



**Pani Jolanta Chelmińska
Wojewoda Łódzki
90-926 Łódź
ul. Piotrkowska 104**

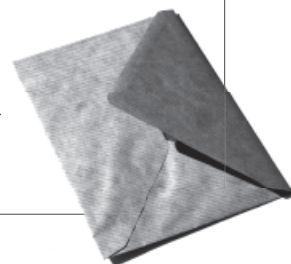


fot. mswia.gov.pl

Szanowna Pani

Zmuszeni jesteśmy, odpowiedzieć na pismo Łódzkiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego z dnia 26.10. 2010 roku znak: FŁ-I-071-15/10, bowiem zawarte w nim treści są w większości sprzeczne z istniejącym stanem faktycznym, natomiast cytowane przepisy Prawa Farmaceutycznego są interpretowane w sposób nazwijmy to tendencyjny. I tak:

- cytowanie na stronie nr.1. przepisanych dla tzw. sieci aptek, przepisów - mija się z celem, bowiem nie ustosunkowano się wprost do zarzutu, że grupa kapitałowa „Kwiaty polskie” posiada na dzień sporządzenia „Apelu” 19 aptek na 935 prowadzonych w Województwie Łódzkim, co stanowi 2,03 % ogółu aptek ogólnodostępnych.
 - na stronie nr.2 ponownie wprowadza się omówienie i stosowanie opisanych wcześniej przepisów, stwierdzając, że Inspektorat zwykle prowadzi w sytuacjach „wątpliwych” postępowanie wyjaśniające-nie jest to zupełną prawdą. Z pisma ŁWIF z dnia 30 lipca 2009 znak: PŁ-II 4017-4/09, które stanowi załącznik do Apelu-wynika iż od p. Grabka Sp. j. „Farmax”, członka grupy kapitałowej „Kwiaty Polskie” pobrano jedynie oświadczenie, iż nie jest on członkiem grupy kapitałowej i nie jest związany z innymi podmiotami prowadzącymi apteki. Oświadczenie to rzekomo skonfrontowano z zapisami w Urzędzie Ochrony Konkurencji i Konsumentów, a więc w Urzędzie, które takimi danymi nie dysponuje. Zachodzi pytanie, dlaczego w ramach tego postępowania wyjaśniającego nie sprawdzono podanych informacji przez P. Grabkę w KRS-ie, tym bardziej, że Pan ten dobrze znany jest pracownikom Inspektoratu.
 - dodatkowo, praktycznie ŁWIF w Łodzi nie ustalił czy podmiot stanowiący grupę kapitałową i prowadzący sieć aptek „Kwiaty polskie”, prowadzi na terenie Województwa, więcej niż 1% aptek ogólnodostępnych. Gdyby postępowanie zostało przeprowadzone właściwie, na pewno okazałoby się iż firmami zarządzającymi grupa aptek „Kwiaty polskie” są:
1. Best-Farm Sp. Z o.o. z siedzibą w Łodzi ul. Bratysławska 12 m 61
KRS 0000171572, udziałowcy to: Jadwiga Gałęcka-Wiercioch (żona Rafała Wierciocha) i Piotr Grabka.
 2. Farmax P. Grabka Sp. j. z siedzibą w Łodzi ul. Bratysławska 12 m 61
KRS 0000273498, udziałowcy to: Jadwiga Gałęcka-Wiercioch (żona Rafała Wierciocha) i Piotr Grabka.



3. Apteka „Kwiaty Polskie” Rafał Wiercioch Sp. j. z siedzibą w Łodzi
ul. Kościuszki 41 KRS 0000231748, współwłaściciel to: Rafał Wiercioch i Piotr Grabka.
4. Top-Farm R. Wiercioch sp. J. w Łodzi z siedzibą ul. Bratysławska 12 m 61
KRS 0000290149, współwłaściciele to: Rafał Wiercioch i Piotr Grabka.
5. Piotr Grabka i Rafał Wiercioch-wspólnicy spółki cywilnej z siedzibą: apteka ALPA
Zelów ul. Plac Dąbrowskiego 5.

Jak widać w wymienionych podmiotach gospodarczych, prowadzącymi apteki są: Rafał Wiercioch i Piotr Grabka. Stanowią oni grupę kapitałową, która swoje „logo” publikuje w gazetach, które również stanowi załącznik Apelu. Zaprezentowane postępowanie administracyjne ma **charakter inkwizycyjny** (art.7 Kpa), a art. 6 Kpa, należy rozumieć iż ŁWIF - winien działać wg prawa powszechnie obowiązującego.

Fakty te zdecydowanie podważają wyjaśnienia ŁWIF w Łodzi i nawet przy „dobrej woli” nie można uznać ich za prawdziwe. Dodać należy, iż P. Grabka i P. Wiercioch planują otworzyć kolejną aptekę w Łodzi przy ulicy Kusocińskiego w pawilonie „Agatka” na Retkini. Rozumiemy, że plany te muszą być podparte jakąś nieznaną nam wiedzą na temat uzyskania pozwolenia na prowadzenie kolejnej apteki, gdyż nie rozprowadza się tej wiedzy bezpodstawnie w gazetach.

Celowo nie poruszone przez nas inne problemowe zagadnienia pozostawiamy do wspólnego merytorycznego rozstrzygnięcia z przedstawicielami władz centralnych - organami ustawowo uprawnionymi do tego typu działania.

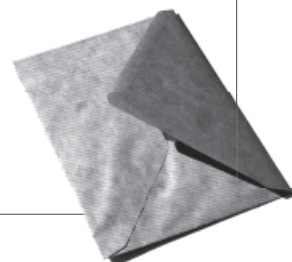
Na zakończenie chcielibyśmy zakomunikować, iż skierowaliśmy odpowiedź na szantażujące nas pismo ŁWIF podpisanego przez P. Monikę Teodorczyk w imieniu P. Romualda Boguszeńskiego do Minister Zdrowia, Rzecznika Praw obywatelskich, Prokuratury i Rady Aptekarskiej.

Z poważaniem

Reprezentatywna grupa aptek podpisana pod apelem

Otrzymują:

1. Główny Inspektor Farmaceutyczny w Warszawie ul. Długa 38/40
2. Łódzki Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny w Łodzi, ul. Traugutta 21/23
3. Rada Aptekarska w Łodzi ul. Julianowska 12
4. Aptekarze podpisani pod apelem.
5. Prasa



Łódź, dn. 14.12.2010r.

**Grupa reprezentatywna
działająca w imieniu 61 Aptekarzy
Łódzkich i województwa
prowadzących apteki ogólnodostępne**



Szanowna Pani

**Hanna Zdanowska
Prezydent Miasta Łodzi
Łódź, ul. Piotrkowska 104**



fot. hannazdanowska.pl

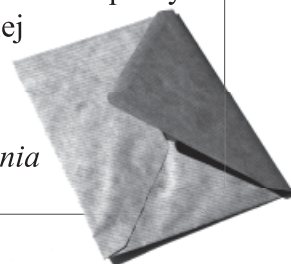
Szanowna Pani Prezydent

Reprezentujemy 61 prywatnych właścicieli aptek ogólnodostępnych, którzy podpisali się pod „Apelem” do władz samorządowych i państwowych. Podjęliśmy w nim problemy dotyczące naszego środowiska, które hasłowo można by nazwać „Ratunkiem dla indywidualnie działających aptek prywatnych, prowadzonych przez uprawnionych do tego farmaceutów”. Pragniemy, aby władze wszystkich szczebli wiedziały, iż ostatni okres czasu jest dla nas, aptekarzy łódzkich, czasem zmagania i ciężkiej pracy na zliberalizowanym rynku farmaceutycznym i katastroficzną, ale prawdziwą wizją naszego „być albo nie być”. To czy pozostaniemy na mapie Łodzi i województwa lub pozostaną po nas puste lokale- zdecyduje już czas, którego mamy coraz mniej oraz podjęcie poważnych decyzji osób do tego uprawnionych. Nie załatwione latami sprawy geografii aptek, (która dotyczy już banków w naszym mieście) i własności spowodowały, iż systematycznie niszczeni jesteśmy przez grupy kapitałowe, które jak pokazują doświadczenia Europejskie doprowadziły do zapaści systemu leczenia i leków. Apteki jako placówki będące transmisją dalszego leczenia pacjenta, które za cel mają dobro pacjenta w całej rozciągłości tego słowa i pracują na to latami, zamiast kontynuować to dzieło, stały się narzędziami do stworzenia znacznych fortun, do powstania grup lobbystycznego nacisku. Powstały na naszym łódzkim rynku farmaceutyczne giganty, skupiające w swym reku wielki kapitał, który nie zważa na społeczny interes kontynuacji leczenia, skupiając się na gromadzeniu środków finansowych. My chcemy temu wizerunkowi - rabunkowej polityki lekowej, przeciwdziałać.

Wszystkie te i inne sprawy, pragniemy przedstawić osobiście Pani Prezydent w sposób skomasowany i przedłożyć do podjęcia ewentualnych decyzji. Wizyta u Pani Prezydent stanowiłaby „novum” w działaniu Władz Miasta, wskazującym zrozumienia dla potrzeb mieszkańców i wskazywanie standardów, które mogłyby obowiązywać w naszym Mieście. Bylibyśmy wdzięczni za możliwość udzielenia nam audiencji w grupie reprezentatywnej w możliwie jak najszybszym terminie.

W załączeniu pozwalamy sobie przedłożyć „Apel”, będący naszym krzykiem rozpacz z nowymi opracowaniami dotyczącymi działań Państw Unii Europejskiej w tej materii, stanowiącymi załączniki.

Łączymy wyrazy Szacunku i Poważania



**Grupa reprezentatywna
działająca w imieniu 61 Aptekarzy Łódzkich i województwa
prowadzących apteki ogólnodostępne
Apteka własne dane...
Łódź, Zgierz, Pabianice Piotrków...**

Łódź, dn. 16.12.2010r.

**Sejm RP Przedstawiciele Komisji
Zdrowia
ul. Wiejska 4/6/8 Warszawa**

Szanowna Pani/Panie Pośle

Pragniemy Pani/Panu przekazać informacje dotyczące funkcjonowania aptek prywatnych na naszym terenie tj. Miasta Łodzi i w województwie łódzkim, zawarte w tzw. „Apelu Aptekarzy miasta Łodzi i województwa”, które skierowaliśmy do władz centralnych, lokalnych i samorządowych. Postulaty nasze całkowicie aprobuje politykę wprowadzenia nowych regulacji Prawa Farmaceutycznego, w tym wprowadzenie stałych cen i marż, które jak najszybciej winny zostać uchwalone. Jednak prosilibyśmy bardzo, aby te dwa zagadnienia były przedmiotem pierwszoplanowej oceny sejmu i aby wprowadzono je na początku 2011 roku. Opóźnienia jakiegokolwiek w tym względzie spowodować mogą powstanie analogicznych zjawisk jakie miały miejsce w Europie, które doprowadziły do zapaści na rynku lekowym. Jednak zmiany te nie poruszają równie ważnych dla naszego bytu sprawy tzw. geografii aptek i wprowadzenia zasady „apteki dla aptekarza”. W tej materii i pozostałych postulatów, pragnęlibyśmy prosić o wyznaczenie terminu złożenia przez nas wizyty w grupie reprezentatywnej w Sejmowej Komisji Zdrowia i wysłuchanie najbardziej ważkich i adekwatnych do całej sieci aptek w Polsce zagadnień. Byłaby to wyrazista i szybka forma przekazania naszych trosk - o los małych aptek prywatnych, bezwzględnie niszczonych od wielu lat przez grupy kapitałowe, które w efekcie tak jak to miało miejsce w Skandynawii, Belgii, Hiszpanii, Węgrzech, Bułgarii, doprowadziły do 300 % wzrostu cen leków i zniszczyły bezpowrotnie „mały biznes” i konkurencję. Tego nam i Władzy centralnej Społeczeństwo nie wybaczy, dlatego wyciągamy rękę do współdziałania.

Nas Aptekarzy, podpisanych pod „Apelem” systematycznie przybywa. Popierają nas Aptekarze z innych województw. Stąd uważamy iż ustalenie terminu i zasad przedmiotowego spotkania za pilne, celowe i konieczne.

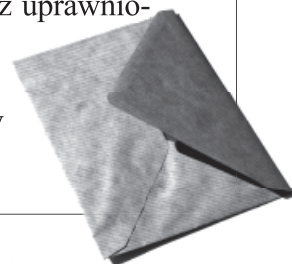
Łączymy wyrazy szacunku

Łódź, dn. 16.12.2010r.

**Sejm RP
Przewodniczący Komisji Zdrowia**

Szanowna Pani/Panie

Pragniemy Pani przesłać informacje dotyczącą funkcjonowania aptek prywatnych na naszym terenie tj. Miasta Łodzi i w województwie łódzkim, bowiem postulaty nasze zawarte w tzw. „Apelu” do władz centralnych, lokalnych i samorządowych są w znacznym stopniu zbieżne z materiałem, który dyskutowany jest w sejmie. Jednak aby przybliżyć Państwu postulowane propozycje, prosimy o wyznaczenie terminu złożenia przez nas wizyty w Sejmowej Komisji Zdrowia i wysłuchanie najbardziej ważkich i adekwatnych do całej sieci aptek w Polsce zagadnień. Problematykę przez nas podjętą można by było hasłowo nazwać „Ratunkiem dla indywidualnie działających aptek prywatnych, prowadzonych przez uprawnionych do tego farmaceutów”. Byt nasz jest wielce zagrożony, albowiem od lat systematycznie niszczeni jesteśmy przez grupy kapitałowe, które jak pokazują Europejskie doświadczenia doprowadziły do zapaści systemu leków i leczenia. Stąd prośba o wysłuchanie nas i ewentualną pomoc.



Łódź, dn. 28.12.2010r.



Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów w Łodzi
Delegatura w Łodzi
ul. Piotrkowska 120 90-006 Łódź

Przeciwko: grupie „Kwiaty Polskie”
Biuro grupy „Kwiaty Polskie”
ul. Kopcińskiego 36 a
90-154 Łódź

WNIOSEK PROCESOWY

O WSZCZĘCIE POSTĘPOWANIA W SPRAWIE STOSOWANIA PRAKTYK OGRANICZAJĄCYCH KONKURENCJĘ

Działając na podstawie art. 86 ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz.331 ze zm.) zawiadamiamy o podejrzeniu naruszenia przepisów przez grupę „Kwiaty Polskie” z siedzibą Biura w Łodzi przy ul. Kopcińskiego 36 a, która według naszej wiedzy tworzą niżej wymienione podmioty gospodarcze:

1. "Farmax" P. Grabka Sp. J. z siedzibą w Łodzi ul. Bratysławska 12 m 61 KRS 0000273498 współwłaściciele: Jadwiga Gałęcka-Wiercioch, Piotr Grabka
2. "Top-Farm" R. Wiercioch Sp. j. z siedzibą w Łodzi ul. Bratysławska 12 m 61 KRS 0000290149 współwłaściciele: Rafał Wiercioch, Piotr Grabka
3. "Kwiaty Polskie" R. Wiercioch Sp. J. z siedzibą w Łodzi ul. Al. Kościuszki 41 KRS 0000231748 współwłaściciele: Rafał Wiercioch, Piotr Grabka
4. "Best-Farm" Sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi ul. Bratysławska 12 m 61 KRS 0000171572 współwłaściciele: Jadwiga Gałęcka-Wiercioch, Piotr Grabka
5. Piotr Grabka i Rafał Wiercioch wspólnicy Spółki Cywilnej z siedzibą: Apteka Żelów ul. Plac Dąbrowskiego 17

Sprawa dotyczy naruszenia wyżej cytowanej ustawy z dnia 16.02.2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów oraz przepisów ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji tj. (Dz. U. z 2003 r. nr 153 poz. 1503 ze zm.) poprzez:

1. Dokonywanie czynów nieuczciwej konkurencji tj. stosowanie reklamy wprowadzającej pacjentów w błąd i mogącej wpłynąć na decyzję co do nabycia wymienionych w reklamie leków co sprzeczne jest z treścią art. 16 ust. 1 pkt. 2 i 4 w cyt. Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji a także poprzez sprzedaż leków poniżej kosztów zakupów w celu eliminacji innych aptek, które to działanie wyczerpuje dyspozycje art. 15 ust. 1 w cyt. Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, oraz dopuszczających się:
2. Praktyk ograniczających konkurencję poprzez nadużywanie pozycji dominującej na rynku województwa łódzkiego w sprzedaży leków i produktów leczniczych i pośrednim narzucaniu cen rażąco niskich tj. naruszenie zakazu określonego w art. 9 ust. 2 pkt. 1 w cyt. Ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów a także naruszenie przepisu art. 99 ust. 3 pkt. 2 i 3 ustawy z dnia 06.09.2001 r. Prawo Farmaceutyczne tj. (Dz. U. z 2008 r. nr 45 ze zm.) Przesyłając powyższe zawiadomienie wnosimy o wszczęcie stosownego postępowania wyjaśniającego i wydanie decyzji nakazującej grupie „Kwiaty Polskie” zaniechania niedozwolonych działań.

Uzasadnienie

Na terenie województwa łódzkiego działa wg informacji uzyskanej od Łódzkiego Wojewódzkiego Inspektora Nadzoru Farmaceutycznego w Łodzi 932 apteki. Grupa „Kwiaty Polskie” mającą swe biuro w Łodzi przy ul. Kopcińskiego 36a posiada na terenie województwa łódzkiego 23 apteki i czyni starania zmierzające do uruchomienia 24 apteki przy ul. Kusocińskiego (pawilon „Agatka”).

Dowód: reklama grupy „Kwiaty Polskie” w Gazecie Wyborczej z 17.09.2010. Według danych z Krajowego Rejestru Sądowego w skład grupy „Kwiaty Polskie” wchodzi następujące podmioty gospodarcze:

1. „Farmax” P. Grabka Sp. J. z siedzibą w Łodzi ul. Bratysławska 12 m 61
KRS 0000273498 współwłaściciele: Jadwiga Gałęcka-Wiercioch, Piotr Grabka
2. „Top-Farm” R. Wiercioch Sp. j. z siedzibą w Łodzi ul. Bratysławska 12 m 61
KRS 0000290149 współwłaściciele: Rafał Wiercioch, Piotr Grabka
3. „Kwiaty Polskie” R. Wiercioch Sp. J. z siedzibą w Łodzi ul. Al. Kościuszki 41
KRS 0000231748 współwłaściciele: Rafał Wiercioch, Piotr Grabka
4. „Best-Farm” Sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi ul. Bratysławska 12 m 61
KRS 0000171572 współwłaściciele: Jadwiga Gałęcka-Wiercioch, Piotr Grabka
5. Piotr Grabka i Rafał Wiercioch wspólnicy Spółki Cywilnej z siedzibą:
Apteka Zelów ul. Plac Dąbrowskiego 17 ?

Udziałowcami wszystkich wyżej wymienionych spółek są: Piotr Grabka, Rafał Wiercioch, a także żona Rafała Wierciocha - Jadwiga Gałęcka - Wiercioch oraz Marek Grancow i Krzysztof Marciniak. Zał. 1

Fakt iż w/w podmioty powiązane są zarówno osobowo jak i kapitałowo, pozwala stwierdzić iż są one grupą kapitałową w rozumieniu przepisu art. 4 pkt. 14 ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów, zaś ilość aptek, które prowadzą te podmioty na terenie województwa łódzkiego przekracza 1% - de facto jest to 2,0%, a co za tym idzie ich działalność narusza dyspozycję art. 99 ust. 3 pkt. 2 i 3 Prawa Farmaceutycznego o czym powiadomiony został Łódzki Wojewódzki Inspektor Nadzoru Farmaceutycznego. Wydaje się wysoce uprawdopodobnionym pogląd, iż w warunkach rynku łódzkiego grupa „Kwiaty Polskie” ma pozycję dominującą i pozycji tej nadużywa, poprzez bezpośrednie narzucanie rażąco niskich cen leków i produktów leczniczych.

Przykładem powyższego działania jest sprzedaż leku - Singulair 10 mg po 28 tabl. w cenie za 1 grosz na receptę w grupie „Kwiaty Polskie”, podczas gdy odpłatność tego leku wg wykazu urzędowego wynosi 74,74 zł. w pozostałych aptekach rodzinnych. Przy zakupie z hurtowni cena dla aptek indywidualnych wynosi 125,00 zł. Dla grupy aptek „Kwiaty Polskie” cena zakupu na podstawie paragonu wynosi 74,74 zł. W ten sposób wydaje się na receptę lek poniżej ceny zakupu i urzędowego wykazu leków.

Dowód: ksero paragonu z apteki „Kwiaty Polskie”.

Praktykę taką grupa „Kwiaty Polskie” prowadzi w dalszym ciągu czego najlepszym przykładem są reklamy w Gazecie Wyborczej, w której wskazywane są ceny pierwotna i cena promocyjna. I tak Prostamol uno jest sprzedawany w detalicznej cenie 34,99 zł dla pacjenta podczas gdy cena hurtowa tego produktu dla pozostałych aptek wynosi 37,37 zł.

Dokonuje się sprzedaży specyfiku farmaceutycznego poniżej ceny zakupu. Wszystkie podane przykłady pochodzą z reklam w gazecie.

Dowód: ksero reklamy z dn. 05.11.2010 r., ksero oferty z hurtowni.

Powyższy zarzut odnosi się do wielu reklamowanych przez grupę „Kwiaty Polskie” leków i produktów leczniczych. Zdaniem wielu aptekarzy działanie tej grupy jest działaniem zakazanym przez art. 9 ust. 1 i ust. 2 pkt. 1 ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów. Należy zwrócić uwagę, iż reklama leków i produktów leczniczych poprzez przekreślenie ceny pierwotnej sugeruje, że w innych aptekach cena tego produktu jest tylko wyższa. Takie działanie jest czynem nieuczciwej konkurencji w zakresie reklamy w myśl art. 16 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji tj. (Dz. U. z 2003 r. nr 153 poz. 1503 z zm.

Dowód: ksero paragonów fiskalnych.

Nie wymaga dowodzenia, iż wskazywanie na tak rażącą różnicę cen pomiędzy cenami produktów leczniczych i leków nawet jeśli nie byłoby odebrane przez pacjenta jako różnica cen pomiędzy różnymi aptekami to sugeruje drastyczną zmienność cen i bezsprzecznie wpływa na podświadomość pacjenta by kupić dany produkt w zaniżonej cenie w tej aptece. Oczywiście jest fakt, że leki i produkty lecznicze nie są sezonowym towarem do którego można stosować sezonową obniżkę cen i jego niższa cena nie może być atrybutem do nabywania. Z tych względów reklamy grupy „Kwiaty Polskie” należy traktować jako sprzeczne z dobrymi obyczajami aptekarskimi i czyny wypełniające dyspozycje art. 16 ust. 1 pkt. 4 wyżej cytowanej ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji bowiem w istocie reklamy te nie sprawiają pozoru neutralnej informacji - one zachęcają do nabycia leku i produktu leczniczego. Nie wymaga komentarzy moralny i finansowy aspekt takich działań, które początek swój wydaje się, mają w kłamliwej reklamie leków i produktów leczniczych. Dodatkowo warto by było zbadać konto refundacyjne grupy „Kwiaty Polskie”, które wg naszej wiedzy pochłania 78% ogółu sum refundacyjnych z NFZ oddział Łódź.

Z tych powyższych względów składamy powyższe zawiadomienie i wnosimy o powiadomienie nas o podjętych przez Urząd działań.

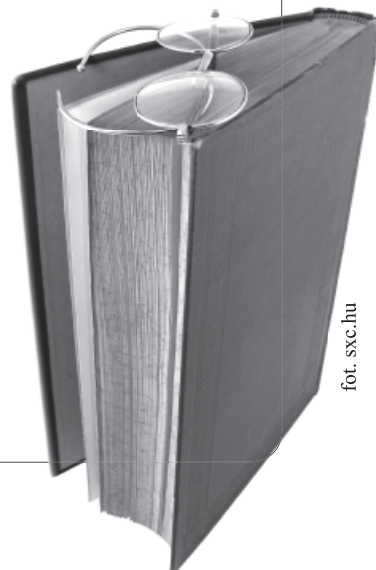
*Z poważaniem
Reprezentatywna grupa aptekarzy
podpisanych pod apelem*

Załączniki:

1. Wykaz KRS współwłaścicieli grupy „Kwiaty Polskie”.
2. 2 kserokopie reklamy z Gazety Wyborczej.
3. Kserokopia oferty hurtowni.
4. Ksero paragonu zakupu leku.

Do wiadomości:

1. Rada Aptekarska, Łódź ul. Julianowska 12.
2. Łódzki Wojewódzki Inspektor Nadzoru Farmaceutycznego, Łódź ul. Traugutta 21/23.



Łódź, dn. 14.01.2011r.

**Grupa reprezentatywna
działająca w imieniu Aptekarzy
Łódzkich i województwa
prowadzących apteki ogólnodostępne**



**Szanowny Pan
Marszałek Ziemi Łódzkiej
90-051 Łódź
ul. Al. Piłsudskiego 8
Urząd Marszałkowski**



fot. fakt.pl

Szanowny Panie Marszałku

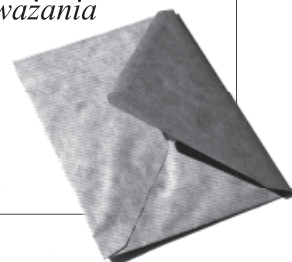
Reprezentujemy prywatnych właścicieli aptek ogólnodostępnych, którzy podpisali się pod „Apelem” do władz samorządowych i państwowych. Podjęliśmy w nim problemy dotyczące naszego środowiska, które hasłowo można by nazwać „Ratunkiem dla indywidualnie działających aptek prywatnych, prowadzonych przez uprawnionych do tego farmaceutów”. Pragniemy aby władze wszystkich szczebli wiedziały, iż ostatni okres czasu jest dla nas, aptekarzy łódzkich, czasem zmagania i ciężkiej pracy na zliberalizowanym rynku farmaceutycznym i katastroficzną, ale prawdziwą wizją naszego „być albo nie być”. To czy pozostaniemy na mapie Łodzi i województwa lub pozostaną po nas puste lokale - zdecyduje już czas, którego mamy coraz mniej oraz podjęcie poważnych decyzji osób do tego uprawnionych. Nie załatwione latami sprawy geografii aptek, (która dotyczy już banków w naszym mieście) i własności spowodowały, iż systematycznie niszczeni jesteśmy przez grupy kapitałowe, które jak pokazują doświadczenia Europejskie doprowadziły do zapaści systemu leczenia i leków. Apteki jako placówki będące transmisją dalszego leczenia pacjenta, które za cel mają dobro pacjenta w całej rozciągłości tego słowa i pracują na to latami, zamiast kontynuować to dzieło, stały się narzędziami do stworzenia znacznych fortun, do powstania grup lobbystycznego nacisku. Powstały na naszym łódzkim rynku farmaceutyczne giganty, skupiające w swym reku wielki kapitał, który nie zważa na społeczny interes kontynuacji leczenia, skupiając się na gromadzeniu środków finansowych. My chcemy temu wizerunkowi - rabunkowej polityki lekowej, przeciwdziałać. Wszystkie te i inne sprawy, pragniemy przedstawić osobiście Panu Marszałkowi w sposób skomasowany i przedłożyć do podjęcia ewentualnych decyzji. Wizyta u Pana Marszałka stanowiłaby „novum” w działaniu Władz Samorządowych, wskazującym zrozumienia dla potrzeb mieszkańców i wskazywanie standardów, które mogłyby obowiązywać w naszym Mieście. Bylibyśmy wdzięczni za możliwość udzielenia nam audiencji w grupie reprezentatywnej w możliwie jak najszybszym terminie.

W załączeniu pozwalamy sobie przedłożyć „Apel”, będący naszym krzykiem rozpacz z nowymi opracowaniami dotyczącymi działań Państw Unii Europejskiej w tej materii, stanowiącymi załączniki.

Łączymy wyrazy Szacunku i Poważania

Załączniki:

- apel wraz z załącznikami
- podpisy farmaceutów



Łódź. Dn. 24.01.2011r.

**Grupa reprezentatywna 10 osobowa
działająca w imieniu 45 Aptekarzy
Łódzkich i województwa
prowadzących apteki ogólnodostępne**

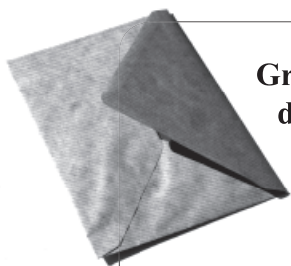
**Szanowna Pani
Hanna Zdanowska
Prezydent Miasta Łodzi
Łódź, ul. Piotrkowska 104**



Szanowna Pani Prezydent

W gazecie „Expres ilustrowany” z dnia 24.01.2011 roku przeczytaliśmy, iż wśród powołanych przez Panią doradców znajduje się Pan Jacek Szwajcowski. Pan ten jest od połowy 2008 roku współwłaścicielem firmy, która podzieliła się na część detaliczną prowadzoną pod marką „Central European Pharmaceutical Distribution (CEPD) N.V i część hurtową pod marką „PGF”. Pan Szwajcowski posiada we współwłasności ponad 2300 aptek, 1900 w Polsce w tym 216 w Łodzi i województwie, stanowiąc największą sieć apteczną, prowadzonych po nazwę „Dbam o Zdrowie”. Wobec powyższego prezes „Dbam o zdrowie” reprezentuje jedynie monopolistyczny kapitał grupowy, który w sposób bezpardonowy niszczy tradycyjnych farmaceutów, wnoszących do kasy Miasta Łodzi - stały i systematyczny dochód w podatkach. Natomiast właściciel wskazywanej sieci aptek płaci podatki od części detalicznej poza granicami naszego państwa, co w sumie przekłada się na brak wpływów dla Miasta. Dlatego też nie może On w sposób obiektywny reprezentować środowiska farmaceutycznego, gdyż profil działalności Firmy i polityka kłóci się z etyką aptekarską i moralnością oraz interesami Miasta. Dlatego mamy nadzieję, że opinie przedstawiane mogą być co najwyżej stanowiskiem interesów tylko grupy „PGF”. Bylibyśmy wdzięczni aby stanowisko wyrażane przez tego Pana nie było traktowane jako reprezentatywne dla naszego środowiska farmaceutycznego.

Łączymy wyrazy szacunku



**Grupa Reprezentatywna
działająca w imieniu 45 aptekarzy
apteki ogólnodostępnych Łodzi woj. Łódzkiego
podpisani pod „Apelem” do władz
miasta i województwa łódzkiego**

Łódź, dn. 29.01.2011r.

**Rada Aptekarska
ul. Julianowska 12
91-473 Łódź**

Zawiadamiamy, iż ustaliliśmy, że właściciele grupy „Kwiaty Polskie”, otrzymali zezwolenie i otworzyli kolejną aptekę na ul. Kusocińskiego 61 - pawilon „Agatka” przy NZOZ lekarzy byłych pracowników Poradni ZOZ przy ul. Olimpijskiej 5.

Jest to kolejne przekroczenie 1% wskaźnika ilościowego aptek w naszym województwie, który faktycznie przekracza już poziom 2,43 %. Narusza to przepisy Prawa Farmaceutycznego Prawo Farmaceutyczne art. 99 ust 3 pkt. 2 i 3 (tekst jednolity Dz. U. z 2008r. nr 45 poz. 271).

Naszym zdaniem jest to dobrze ukartowana z wieloma nazwijmy to „sympatykami” „Kwiatów Polskich „ odpowiedź na krytykę zawartą w „Apelu” aptekarzy Miasta Łodzi i województwa łódzkiego i zła wola organów władzy Państwowej i samorządowej.

Dlatego też prosimy o wystąpienie w tej sprawie Rady Aptekarskiej, która reprezentuje interesy aptekarstwa, pracującego zgodnie z wymogami Prawa Farmaceutycznego do:

- Urzędu Marszałkowskiego na ręce Marszałka.
- Urzędu Wojewódzkiego na ręce Wojewody.
- Urzędu Miasta Łodzi na ręce Prezydenta.
- Urzędu ochrony Konsumentów i konkurencji w Łodzi.
- Łódzkiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego w Łodzi.
- Głównego Inspektora Farmaceutycznego w Warszawie.
- Ministra Zdrowia w Warszawie.
- Prokuratora Generalnego z prośbą o przejęcie funkcji ochronnej.

Łódź, dn. 29.01.2011r.

**Grupa reprezentatywna 10-cio osobowa
działająca w imieniu 61 Aptekarzy
Łódzkich i województwa
prowadzących apteki ogólnodostępne**

**Szanowna Pani
Jolanta Chelmińska
Wojewoda łódzki
Urząd Wojewódzki
Łódź, ul. Piotrkowska 104**



fot. lodz.naszemiasto.pl

Szanowna Pani Wojewodo

Zwracamy się nie ze skargą jak nazwali niewłaściwie Pani urzędnicy nasz „apel” do władz państwowych i samorządowych, ale z żądaniem wyjaśnienia konkretnego zdarzenia prawnego tj. kto ponosi odpowiedzialność za złamanie powszechnie obowiązującej ustawy - Prawo Farmaceutyczne art. 99 ust 3 pkt. 2 i 3 (tekst jednolity Dz. U. z 2008r. nr 45 poz. 271) poprzez wyrażenie zgody na otwarcie przez grupę kapitałową „Kwiaty Polskie” kolejnej apteki w Łodzi przy ulicy Kusocińskiego 61 i podjęcia zdecydowanych kroków.

Osoby, które wyraziły zgodę na powstanie przedmiotowego stanu faktycznego, winny ponieść karę, przepisaną w zapisach zawartych w cytowanej ustawie. Bowiem decyzja ta spowodowała, że liczba aptek należących do grupy kapitałowej „Kwiaty Polskie” przekroczyła ustawowy wskaźnik 1 % i wynosi 2,0%. Zdaniem naszym działanie takie musiało powstać za przyzwoleniem władz, które wielokrotnie były informowane przez nas w „Apelu” o uprawianych niezgodnie z prawem opisanym procedurze. Jest to zdecydowany brak szacunku do prawa stanowionego przez Sejm i sytuacja ta powinna niejako automatycznie spowodować ostre przeciwdziałanie najwyższego rangą Urzędnika Państwowego w województwie - reprezentującego rząd RP z którego również w Łodzi się kpi, lekceważąc zasadę Państwa Prawa. Dziwnym zdarzeniem zaistniał fakt zgodności władz i kapitału do kwestii wydania zezwolenia, wbrew **obligatoryjnemu prawu**. Żaden inny argument ponad stanowione prawo nie może mieć tutaj zastosowania, ponieważ w innym wypadku działania Sejmu nie miałyby żadnego znaczenia. Wobec powyższego oczekujemy cofnięcia zezwolenia na prowadzenie apteki na ulicy Kusocińskiego 61, oraz wszystkich zezwoleń wydanych grupie „Kwiaty Polskie” wydanych niezgodnie

z obowiązującym prawem o czym zapewne wiedzą Pani urzędnicy z działu prawnego i Inspektoratu farmaceutycznego podległego Pani Urzędowi i usunięcie ze stanowiska osoby, która to zezwolenie wydała. Na marginesie pozwalamy sobie przedstawić Pani Wojewodzie informacje dotyczącą działania Wojewódzkich Inspektorów Farmaceutycznych w innych województwach (zał. 1). Wszyscy życzylibyśmy sobie tego typu stanowczego i skutecznego działania wynikającego z obowiązków i uprawnień Inspektora Farmaceutycznego. Ponadto zawiadamiamy Panią Wojewodę, iż sprawę działania na szkodę aptekarzy łódzkich kierujemy do Premiera Rządu RP- D. Tuska, Urzędu Ochrony Konsumentów i konkurencji - podejrzenie prowadzenia działań ograniczających konkurencję, Głównego Inspektora Farmaceutycznego w Warszawie - zbadanie zgodności zezwolenia z ustawą Prawo farmaceutyczne, Prokuratury Okręgowej w Łodzi - działanie na szkodę, Pani Julii Pitery - pełnomocnika rządu ds. walki z korupcją oraz rozpowszechniamy sprawę w niezależnych mediach i pośród znanych Europosłów, Posłów i radnych Miasta.

Dodatkowo jest dla nas niezrozumiała sprawa pozostawienia inicjatywy prospołecznej tj. „Apelu” aptekarzy Łodzi i województwa, w którym podnosiliśmy sposoby ratowania obywateli Miasta i Województwa, kasę miejską i poprawy wizerunku Miasta - bez żadnej merytorycznej odpowiedzi. A także braku podjęcia jakiegokolwiek inicjatywy, do której Pani Wojewoda jest jak najbardziej uprawniona w celu wyjaśnienia wszelkich podniesionych przez nas nieprawidłowości w piśmie z dnia 26.10.2010r. Czyżby działania licznej grupy farmaceutycznej i podnoszenie żywotnych problemów Miasta nie były godne rozważenia? W roku 2010 oddano do utylizacji 1,6 tony leków, co przy ciągle kurczącym się budżecie na leczenie wskazuje na niegospodarność i marnotrawstwo Urzędników. Lobb-ing farmaceutyczny i grupy kapitałowe, które odpowiedzialne są za ten stan rzeczy, traktuje się „łaskawym okiem” przez Władze Województwa mimo, że w większości nie zasilają one budżetu Miasta i Województwa, a nas traktuje się przedmiotowo, pomimo, że to od nas „indywidualnych aptekarzy” i naszych podatków zależą finanse kasy Miasta, Województwa i pośrednio ich Urzędników. Dobro pacjenta, jak widać, nie bardzo interesuje Władze Województwa, bowiem powszechne jest zjawisko zaniechania w tej materii, które odbierane jest przez środowisko farmaceutyczne jako przyzwolenie na stosowanie przepisów niezgodnie z obowiązującym powszechnie prawem i tendencyjne stosowanie przepisów Prawa Farmaceutycznego.

Szanowna Pani Wojewodo informujemy, że działania te nie są wykroczeniami urzędniczymi - to już jest przestępstwo ciągłe a Pani winna stać na straży przestrzegania Prawa i egzekwować je w sposób zdecydowany.

Łączymy wyrazy szacunku

Do wiadomości:

1. Minister Zdrowia RP.
2. Pani Prezydent Miasta Łodzi
3. Rada Aptekarska w Łodzi

Załączniki:

1. Pismo GIF
2. Pismo UOKiK
3. Pismo rynek zdrowia: WIF kontra PGF



**Grupa reprezentatywna 10 osobowa
działająca w imieniu 45 Aptekarzy
Łódzkich i województwa łódzkiego
prowadzących apteki ogólnodostępne**

Łódź, dn. 30.01.2011r.



**Pani mgr farm Zofia Ulz
Główny Inspektor Farmaceutyczny
00-238 Warszawa ul. Długa 38/40**

W związku z otwarciem 18 apteki na terenie województwa łódzkiego przez Grupę Kapitałową „Kwiaty Polskie” (reklama w załączeniu) prosimy o zbadanie zgodności otrzymanego zezwolenia z przepisami ustawy Prawo Farmaceutyczne art. 99 ust 3 pkt. 2 i 3 (tekst jednolity Dz. U. z 2008r. nr 45 poz. 271).

Podmioty starające się o otrzymanie zezwolenia składają oświadczenie, że nie prowadzą na terenie województwa więcej niż 1% aptek ogólnodostępnych i nie są członkiem grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów.

Zgodnie z art. 4 w/w ustawy grupa kapitałowa - to przedsiębiorcy, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę.

Grupa kapitałowa Kwiaty Polskie prowadzi na terenie województwa łódzkiego:

- siedem aptek Farmax P. Grabka Sp. j
- cztery apteki Top-Farm R. Wiercioch Sp. j.
- cztery apteki Best-Farm Sp. z o.o. J. Gałęcka -Wiercioch, P. Grabka
- jedną aptekę Piotr Grabka i Rafał Wiercioch s.c.

w których udziałowcem jest Piotr Grabka i Rafał Wiercioch/bądź rodzina pośrednio.

W województwie łódzkim jest 936 aptek (zgodnie z informacją w Biuletynie Informacji Publicznej aktualizacja 27.01.2011r.) Z wyliczenia wynika, że 1% stanowi 9 aptek, więc ilość aptek będących w posiadaniu grupy kapitałowej jest przekroczona i dziwnym wydaje się fakt otrzymania kolejnego zezwolenia. Dziwi nas również fakt, iż z naszej wiedzy wynika, że grupa „Kwiaty Polskie” posiada na terenie województwa apteki, w Warcie, Zduńskiej Woli i Krośniewicach o czym nie poinformował Inspektorat Łódzki, a informacja ta widnieje na folderach reklamowych w gazetach podawanych w różny sposób do wiadomości.

W przepisach prawa podatkowego (art. 11 ust. 5a ustawy o podatku dochodowym od osób prawnych oraz art. 25 ust. 5a ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych) definiuje się pojęcie udziału w kapitale, które oznacza sytuację, w której podmiot bezpośrednio lub pośrednio posiada w kapitale innego podmiotu udział nie mniejszy niż 5%. W przypadku grupy kapitałowej „Kwiaty polskie” ten przepis ma zastosowanie.

Informacja złożona przez Wojewódzki Łódzki Inspektorat Farmaceutyczny, iż po zasięgnięciu opinii z UOKIK-u nie otrzymał on informacji co do orzeczenia o powiązaniach kapitałowych nawet przy „dobrej woli” nie może być prawdziwa. Bowiem Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów nie prowadzi ewidencji spółek, grup kapitałowych ani powiązań między nimi, dlatego nie jest w stanie odpowiedzieć na pytanie czy są to spółki powiązane i czy z tego wynika przekroczenie art. 99 ust. 3 ustawy PF. Dopiero wyliczenie spółek, ich krs-y z których wynikają powiązania osobowe (każdy podmiot starający się o zezwolenie musi złożyć taką informację) oraz znajomość pojęć i prawa podatkowego pozwala na udokumentowanie czy jest to podmiot zależny. Zaprezentowane postępowanie administracyjne ma **charakter inkwizycyjny** (art. 7 Kpa), a art. 6 Kpa, należy rozumieć iż ŁWIF - winien działać wg prawa **powszechnie obowiązującego**. Zachodzi pytanie o należyte wykonywanie obowiązków i przestrzeganie ustawy „Prawo Farmaceutyczne” przez Łódzki Wojewódzki Inspektorat Farmaceutyczny, bowiem zawarte w treści informacji są w większości sprzeczne z istniejącym stanem faktycznym, natomiast cytowane przepisy Prawa Farmaceutycznego są interpretowane w sposób nazwijmy to tendencyjny i wyraża niechęć do ich zastosowania. Pragniemy podkreślić, że między innymi sprawa aptek grupy „Kwiaty Polskie” i zasadność ich otwierania była poruszona w „apelu” aptekarzy łódzkich i do tej pory nie mamy satysfakcjonującej odpowiedzi ze strony Władz Państwowych (nadzorującej pracę inspektoratu) jak i władz samorządowych. Stąd kierujemy do Państwa jako Organu naczelnego II instancji prośbę o skontrolowanie merytoryczne decyzji wydanej przez Wojewódzkiego Łódzkiego Inspektora Farmaceutycznego i wydanie polecenia zgodnego z obowiązującym prawem.

Łódź, dnia 05.02.2011r.

Wnioskodawca:

**Grupa 73 aptekarzy prowadzących
apteki prywatne - ogólnodostępne
reprezentowane przez 11 osobową grupę
inicjatywną reprezentowaną przez farmaceutów:**
Dane do wiadomości redakcji

**Naczelnny Sąd Administracyjny
Wydział Cywilny
ul. Jasna 6
00-013 Warszawa**

Dotyczy: wydawania koncesji na prowadzenie aptek

Wniosek o wydanie precedensowego orzeczenia

Wysoki Sądzie

1. Strona wnioskująca prosi o wydanie orzeczenia stwierdzającego, że kluczowy dla strony zapis przepisany w art. 86 ustawy Prawo Farmaceutyczne (ustawa z dnia 15.02.2002) o brzmieniu cyt. „apтека jest placówka ochrony zdrowia publicznego” - nie jest adekwatny i zgodny ze stosowaną w Polsce praktyką traktowania i rejestracji aptek w sposób jednolity w stosunku do pozostałych placówek sprzedaży detalicznej. Uważamy, że jest to niekonsekwencja - błąd w procedowaniu. Sprzeczność w przepisach stanowionych pozwala na to, iż sprawa „aptecznego” bezpieczeństwa spoczywa w rękach:

- osób nie będących farmaceutami - czyli kupców zatrudniających farmaceutów w charakterze kierowników aptek.
- sieci aptecznych i grup kapitałowych liczących nawet kilkadziesiąt aptek

W krajach Unii Europejskiej po złych doświadczeniach wprowadzono powszechną zasadę „Apteka dla Aptekarza” Vide orzeczenie Trybunału Sprawiedliwości w Luksemburgu z dnia 19.05.2009r. sygn. C - 171/07 w sprawach połączonych oraz w sprawie C-531/06. Wszyscy polscy aptekarze, którzy mogą gwarantować „bezpieczeństwo lekowe” tj. jakość leków, przyjmowanie i prawidłowe stosowanie środków leczniczych, powinni uzyskać rygorystycznie traktowany przywilej posiadania i prowadzenia apteki bez żadnych wyjątków jako najbardziej merytorycznie przygotowana grupa zawodowa. Inne potraktowanie sprawy doprowadzi do analogicznych sytuacji jakie miały miejsce w krajach europejskich: Niemczech, Włoszech, Hiszpanii, Norwegii, Bułgarii i na Węgrzech, gdzie zniknęły tradycyjne apteki, a grupy kapitałowe przystąpiły do eliminacyjnej walki wewnętrznej co w efekcie doprowadziło do 2 krotnego wzrostu cen leków. W takiej sytuacji kraje te musiały interweniować i doprowadzić do nacjonalizacji tego sektora. Precedensowe orzeczenie Wysokiego Sądu - jak to już miało miejsce, mogłoby spowodować profilaktyczne i prewencyjne efekty oraz stabilizację sytuacji na prawnych zasadach.

2. W załączonych do przedmiotowego wniosku skrótach orzeczeń Trybunału Sprawiedliwości w Luksemburgu, podkreślił, że:

- szczególny charakter produktów leczniczych, ponieważ skutki lecznicze odróżniają je zasadniczo od innych towarów (w Polsce traktuje się leki na równi z kosmetykami). Nie mówimy już o różnicy w wielkości nakładów inwestycyjnych na przygotowanie apteki i sklepu z butami.

- produkty lecznicze muszą być przyjmowane w odpowiedni sposób ponieważ nabyte na stacjach benzynowych, w sklepach zielarskich, dyskontach - mogą w poważny sposób zaszkodzić zdrowiu, albowiem nie mają możliwości właściwego kontrolowania jakości leków i nie posiadają wykwalifikowanej kadry posiadającą taką wiedzę. A zagrożenie zdrowia i życia jest coraz więcej dzięki rozszerzającemu się importowi zewnętrznemu leków nie będących pod żadną kontrolą instytucji państwowych.
- nadmierne i nie prawidłowe przyjmowanie leków do czego zachęcają codziennie publikatory prasowe i medialne - przynosi marnotrawstwo zasobów finansowych państwa, które generuje koszty (zwiększona refundacja leczenia zatruć polekowych), a przez to bardzo ogranicza operatywność służby zdrowia.
- farmaceuta dąży do osiągnięcia zysku ze swej pracy (w Polsce stale malejącego), ale prowadzi on aptekę nie tylko dla zysków lecz aby realizować swe obowiązki zawodowe. Jego prywatny interes jest ograniczony przez jego wykształcenie, doświadczenie zawodowe i odpowiedzialność jaka na nim ciąży, zważywszy, że ewentualne naruszenie przepisów Prawa lub zasad etyki zawodowej nie tylko obniża wartość jego inwestycji, ale zdecydowanie podważa jego byt zawodowy.

W odróżnieniu nie - farmaceuci nie posiadają w/w cech osobowych - są tylko kupcami, a zatrudnieni przez nich farmaceuci są tylko pracownikami, którzy muszą wykonać pod groźbą utraty pracy każde polecenie.

Farmaceuta w swej pracy musi być niezależny, obiektywny i profesjonalny, ale musi mieć po swojej stronie Prawo - inne niż spoczywające na kupcach sklepów spożywczych.

3. W Niemczech działają uregulowania krajowe polegające na:

- Wnioskodawca na aptekę musi być Niemcem lub obywatelem jednego z krajów Unii Europejskiej
- Ma pełną zdolność prawną
- Posiada uprawnienia do wykonywania zawodu farmaceuty
- Jest godny zaufania by prowadzić aptekę
- Jest zdrowy i zdolny do osobistego prowadzenia apteki
- Może prowadzić 1 aptekę i 3 filie poza regionem wg wydanego zezwolenia, koncesji przez organ administracji terenowej.

W Polsce żadne regulacje prawne nie działają. O wydaniu zezwolenia decyduje „pieniądz” i „przekupiony fachowiec” tzw. „słup” dzięki czemu gwałtownie wzrosła liczba grup kapitałowych. Dlatego też Trybunał Sprawiedliwości w Luksemburgu bada czy przepisy krajowe w krajach Unii uniemożliwiają posiadanie i prowadzenie aptek przez nie - farmaceutów.

4. Rzekome ograniczenia swobody przedsiębiorczości limituje i ogranicza w tym przypadku zapewnienie stałego i dobrego jakościowo zaopatrzenia społeczeństwa w produkty lecznicze. W grupach kapitałowych sprawa jakości leków jak pokazuje to praktyka nie zawsze brana jest pod uwagę. Zagrożenie dla zdrowia i życia pacjentów muszą być przez Państwo Polskie - członka Unii, traktowane priorytetowo.

5. Marnotrawstwo środków finansowych przeznaczonych na refundację (obecnie 8 mld zł) musi zniknąć. Szczegółowe badania (NFZ je ukrywa) pozwalają stwierdzić, iż 70% całej kwoty refundacji przejmują różne spółki kapitałowe. Grupy te mogą zonglować

posiadanym kapitałem poprzez darowizny wewnątrz spółki, wyprowadzając firmę poza granicę, w ten sposób unikając płacenia podatku dochodowego i wykazywać zmniejszony podatek obrotowy (warto sprawdzić KRS -y grup kapitałowych). Sposoby i działania monopolistów mogą i są monitorowane przez państwa będące członkiem Unii. Polskie Państwo mogłoby wykorzystać te same mechanizmy działania aby zdyscyplinować grupy kapitałowe do przestrzegania Prawa, ale nie czyni tego. Powstaje pytanie kto w Polsce ponosi odpowiedzialność za ochronę zdrowia publicznego skoro sprzedaż leków odbywa się bez żadnej kontroli. Odpowiedź jest prosta - nikt. W takiej sytuacji nie można dopuścić aby za kontynuację leczenia odpowiadał kupiec nastawiony tylko na zysk, a nie uprawniony do tego celu farmaceuta.

Wysoki Sądzie

Można z całą odpowiedzialnością stwierdzić, że art. 43 WE i 48 WE - upoważniają kraje członkowskie i władze regionalne do wprowadzenia uregulowań prawnych porządkujących zły zwyczaj traktowania aptek i farmaceutów w procesie udzielania zezwoleń na prowadzenie działalności i stosowania odmiennych, charakterystycznych dla działania aptek przepisów administracyjnych. Przeto - precedensowe orzeczenie Wysokiego Sądu przyspieszyłoby proces normalizacji rynku aptecznego przynależącego do służby zdrowia i dostosowało by je do prężnych, działających aptek prawie we wszystkich krajach Unii Europejskiej.

Załączniki:

- 2 egzemplarze wniosku
- orzeczenie Trybunału Sprawiedliwości w Luksemburgu
- podpisy grupy inicjatywnej

p.s. równocześnie wnosimy prośbę, aby Wysoki Sąd zechciał zwolnić naszą grupę zawodową od stosowania opłat sądowych i procesowych bowiem dochody nasze są nie duże i wciąż maleją a działalność nasza ma charakter prospołeczny i dąży do usunięcia istniejących nieprawidłowości (nie konsekwencji istniejących i stosowanych w praktyce w zapisach prawa stanowionego).





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

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. prawnych

• **mgr farm. Anna ŚLIWIŃSKA**

Kontakt przez biuro Izby.



Wiceprezes ds. nauki i szkoleń

• **dr farm. Piotr BRUKIEWICZ**

Kontakt przez biuro Izby.



Wiceprezes ds. aptek szpitalnych

• **mgr farm. Beatrycze RADLAŃSKA-PIĄTEK**

Kontakt przez biuro Izby.



Wiceprezes ds. organizacyjnych

• **mgr farm. Piotr KLIMA**

Kontakt przez biuro Izby.



Biuro Śląskiej Izby Aptekarskiej

Godziny otwarcia:

poniedziałek - godz. 11:00 - 18:00

wtorek - piątek - godz. 8:00 - 15:00

Kierownik Biura ŚIA

• **Barbara WASIAK**

Prowadzi w szczególności: komputerowy rejestr członków i aptek, rejestracje członków, prawa wykonywania zawodu oraz kontakt w sprawach bieżących.

Tel.: (32) 608 97 62

E-mail: wasiak.barbara@farmacja.pl

Gadu-Gadu: 7588393

Tlen: wasiak-barbara@tlen.pl

Skype: wasiak-barbara



Zastępca Kierownika Biura ŚIA

• **Katarzyna SZYMAŁA**

Prowadzi w szczególności: przyjmowanie dokumentów na opiniowanie kierowników, przyjmowanie i wysyłanie korespondencji.

Tel.: (32) 608 97 61

E-mail: szymala.katarzyna@farmacja.pl

Gadu-Gadu: 8527268

Tlen: szymala-katarzyna@tlen.pl

Skype: szymala-katarzyna





• mgr Dorota HAPETA

Prowadzi w szczególności: składki, sekretariat Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i Okręgowego Sądu Aptekarskiego, odznaczenia, szkolenia oraz kontakt w sprawach bieżących.

Tel.: (32) 608 97 66

E-mail: hapeta.dorota@farmacja.pl

Tlen: hapeta-dorota@tlen.pl

Skype: hapeta-dorota

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.: (32) 608 97 57

Fax: (32) 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.: (32) 608 97 58

Fax: (32) 608 97 69

E-mail: manka.krzysztof@farmacja.pl

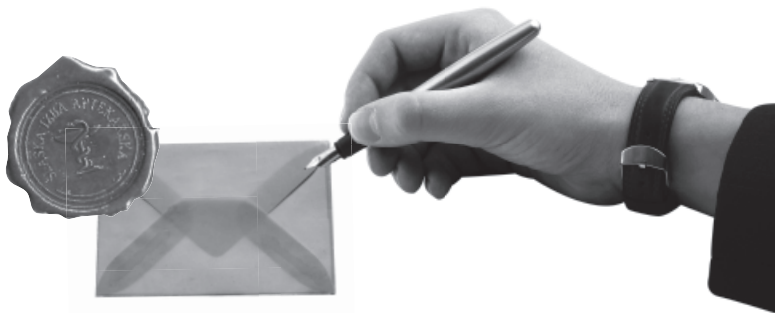
Tlen: manka-krzysztof@tlen.pl

Skype: manka-krzysztof

*Kierownik
działu Ekonomicznego*



Zapraszamy do współpracy !



Witam niestrudzenie walczącego o honor polskiego aptekarza!

Nawiązując do artykułu w Czasopiśmie Aptekarskim dotyczącego dnia 2011.02.02 niewątpliwie stwierdzam, iż czasy i metody totalitarne wcale nie minęły, Uważam, że takie zwroty powinny być wypowiedzane z trybuny sejmowej, a minister winna odpowiedzieć dlaczego stosuje metody z niby minionej epoki. Nade wszystko winna odpowiedzieć dlaczego z taką precyzją kolejny raz aptekarstwu dokopała. Nazywamy się przecież państwem prawa, a dlaczego nim faktycznie nie jesteśmy? Pozdrawiam i gratuluję sił w beznadziejnej już chyba przyszłości, a decydentom dziękuję - dopinają procesu niszczenia polskiego aptekarstwa, które stawia czoła z HONOREM!!!

Dane autora do wiadomości redakcji

Witam

Dziękuję za email. Cóż robię co możliwe by nas ratować ale niewielu chce popierać prywatnych aptekarzy i zrozumieć ich problemy, a przedstawiciele też nie potrafimy sobie wybierać by o nas walczyli i jak najlepiej reprezentowali więc? Jest jak jest - walcząc powoli ginimy!

Smutne to, ale jak na razie prawdziwe, lecz niestety swoją głupotą sami sobie taki los w dużej mierze zgotowaliśmy.

Z uszanowaniem - Stanisław Piechula

Czasopismo Aptekarskie zamieściło krótką wzmiankę na temat zwrócenia się Pana jako prezesa ze skargą na NFZ. Popieram i gratuluję sposobu działania. Nie wiem co Rząd poprzez NFZ ma na celu? Śledząc nieco historię naszego zawodu i sięgając lat powojennych (do stycznia 1951) w podobny sposób nękano aptekarzy (kontrole, domiary, stwarzanie pozorów, że pisma ze sprawozdaniami do urzędów nie dotarły co skutkowało naturalnie wysokimi karami). Działania te miały na celu spauperyzowanie i zniechęcenie do prowadzenia prywatnej Apteki. Ciekawi mnie bardzo jaki jest plan obecny. Może dobrze byłoby już teraz ujawnić go nam wszystkim abyśmy byli świadomi naszej bliższej, lub dalszej przyszłości!!! Przykro mi słyszeć od pacjentów bardzo dosadnych słów typu „stalinizm lub faszyzm”. Ja tu nie zawiniłem, a kara i ciągi kierowane są na mnie.

Osiągając pięciokrotnie niższe obroty niż podawane są jako średnie w naszej branży nie jestem w stanie udźwignąć ciężaru kar nakładanych przez NFZ. Czy należałoby postąpić tak jak postąpiło wielu APTEKARZY w styczniu 1951 roku - odebrali sobie życie!!! W państwie prawa może funkcjonować bezprawie? Nie potrafię już logicznie budować treści pisma. PRZEPRASZAM.

Dane autora do wiadomości redakcji

Sprawozdanie Komisji ds. Nauki i Szkoleń

za grudzień 2010 oraz styczeń i luty 2011

dr farm. Piotr Brukiewicz



17.12.2010r. - KATOWICE - godz. 16:30 - 20:30

KAMSOF w Katowicach ul. 1 Maja 133

**dr Ilona
Kaczmarczyk - Sedlak**

Temat: „Postępy fitoterapii - od pediatrii do geriatrici”

Wykładowca: dr hab. Ilona Kaczmarczyk - Sedlak

Ilość punktów: 5 punktów edukacyjnych „twardych”

Sponsor: Duet, Tech-Mix, Colfarm

Organizator: Śląska Izba Aptekarska - dr farm. Piotr Brukiewicz



04.02.2011r. - KATOWICE - godz. 11:00

Śląska Izba Aptekarska, ul. Kryniczna 15

**prof. Danuta
Dzierżanowska**

Temat: „Przegląd współczesnych antybiotyków”

Wykładowca: prof. dr hab. med. Danuta Dzierżanowska

Ilość punktów: 2 edukacyjne „miękkie”

Sponsor: Profarm PS

Organizator: Śląska Izba Aptekarska - dr farm. Piotr Brukiewicz



11.02.2011r. - KATOWICE - godz. 10:30 - 12:00

Śląska Izba Aptekarska, ul. Kryniczna 15

Temat: „Cukrzyca - choroba cywilizacyjna XXI-go wieku - objawy, leczenie, powikłania”
„Rola pacjenta w leczeniu - samokontrola, dieta, edukacja”

Wykładowca: dr nauk med. Andrzej Wittek

- Poradnia Diabetologiczna, Zespół Opieki Zdrowotnej w Strzelcach Opolskich

Ilość punktów: 4 edukacyjne „miękkie”

Sponsor: Świat Zdrowia, Roche Diagnostics Polska

Organizator: Śląska Izba Aptekarska - dr farm. Piotr Brukiewicz

29.01.2011r. - KATOWICE - godz. 9:00

Śląska Izba Aptekarska, ul. Kryniczna 15

**mgr Grzegorz
Mańczak**

Temat: „Psychologia zachowań konsumenckich, czyli pacjent w aptece”

Wykładowca: mgr farm. Grzegorz Mańczak

Ilość punktów: 2 edukacyjne „miękkie”

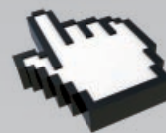
Organizator: Śląska Izba Aptekarska - dr farm. Piotr Brukiewicz





SZKOLENIA.katowice.oia.pl

Zapraszamy
do portalu szkoleń internetowych
Członków Śląskiej Izby Aptekarskiej



- 1 W celu korzystania ze szkoleń internetowych ŚIA musisz posiadać **aktywne konto w domenie farmaceuta.pl**, korzystać z niego i znać do niego hasło dostępu. Konto można założyć na stronie **www.konta.farmacja.pl**
- 2 W celu przystąpienia do szkoleń internetowych **trzeba najpierw się zarejestrować** i otrzymać potwierdzenie o dopuszczeniu do szkoleń.
- 3 **Kontakt w sprawie szkoleń:** Kierownik Działu Informacji i Szkoleń - mgr inż. Lech Wróblewski - **wroblewski.lech@farmacja.pl**. Kontaktując się jednak w sprawie szkoleń, należy pamiętać, by posługiwać się wyłącznie drogą email z własnego adresu w domenie farmaceuta.pl i dokładnie opisać w czym jest problem.

Aktualnie dostępne szkolenia w portalu www.szkolenia.katowice.oia.pl

- 1 **„Zamiana leku w aptece”**
Opracował: dr farm. Stanisław Piechula
Ilość punktów: 2
- 2 **„Leki i wyroby medyczne dla osób uprzywilejowanych”**
Opracował: dr farm. Stanisław Piechula, mgr farm. Michał Grzegorzczak
Ilość punktów: 2
- 3 **„ABC realizacji recepty pacjenta z UE”**
Opracował: dr farm. Stanisław Piechula
Ilość punktów: 2
- 4 **„MIGRENA - Charakterystyka i współczesna farmakoterapia”**
Opracowała: mgr Joanna Wojtal
Ilość punktów: 2

Inne miejsca szkoleń internetowych

Portale bezpłatne:

www.e-dukacja.pl
www.e-farmacja.net
www.font.edu.pl
www.e-umed.pl

Portale płatne:

www.szkolenia.ptfarm.pl
www.farmacja.edu.pl



Przygotuj
szkolenie internetowe,
i prześlij je do
Izby Aptekarskiej,

a dodatkowo
otrzymasz

10 punktów
edukacyjnych.



mec. Krystian Szulc

§ **Opinia prawna** **zasadność wprowadzania w życie** **aktów prawnych niższego rzędu** **przez Ministra Zdrowia** **bez zachowania wymaganego vacatio legis**

W dniu 2 lutego 2011 w Dz.U. nr 23 w poz. 126 opublikowano rozporządzenie MZ w sprawie wykazu leków które mogą być traktowane jako surowce farmaceutyczne...

Zakres rozporządzenia obejmuje zdrowie i życie ludzkie gdyż reguluje wykazy leków traktowanych jako surowce farmaceutyczne w aptekach używanych do wyrobu leków recepturowych oraz zasady odpłatności za te leki. Jest to szczególnie wrażliwa społecznie dziedzina, ale po raz któryś z rzędu urzędnicy MZ, za których to on odpowiada traktują leki gorzej od cebuli i pietruszki uważając, że apteki wszystko zniosą, a najwyżej skutki urzędniczej niefrasobliwości i bałaganu poniosą pacjenci.

Po wprowadzaniu rozporządzeń refundacyjnych z naruszeniem przepisów powołanej ustawy i braku reakcji zainteresowanych sprawą farmaceutów i pacjentów Ministerstwo Zdrowia daje następny przykład lekceważenia i arogancji.

Powołana Ustawa określa jednoznacznie, (art. 4 ust. 1) że „akty normatywne ... wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia chyba, że **dany akt normatywny określi termin dłuższy.**

Wyjątki zapisano w ust. 2 powołanego artykułu. ... a jeżeli ważny interes państwa wymaga natychmiastowego wejścia w życie aktu normatywnego i zasady demokratycznego państwa prawnego nie stoją temu na przeszkodzie, dniem wejścia w życie **może być dzień ogłoszenia tego aktu w dzienniku urzędowym.**

W przedstawionych powyżej sytuacjach brak jest nie tylko uzasadnienia do stosowania art. 4 ust. 2 ustawy, wręcz przeciwnie takie wprowadzenie tego i podobnych aktów prawnych narusza demokratyczne zasady państwa prawnego i sprzeczne jest z interesem państwa i jego obywateli.

Brak vacatio legis wielokrotnie był przedmiotem rozstrzygnięć Trybunału Konstytucyjnego, który wskazywał na naruszenie w takich

przypadkach art. 2 Konstytucji RP oraz innych ustaw. Sprawy vacatio legis były przedmiotem rozstrzygnięć w sprawach:

1. z 15 lutego 2005 s. akt. K/48/04 Dz. U. 2005/30/262
2. z 10 grudnia 2002 s akt K/27/02 Dz. U. 2002/214/1815
3. z 20 stycznia 2010 s akt Kp/6/09 M. P. 2010/4/46

Wnioski - Rada ŚIA powinna rozważyć skierowanie rozporządzenia do trybunału Konstytucyjnego aby w przyszłości Minister Zdrowia nie naruszał prawa oraz interesu pacjentów przy wprowadzaniu swoich rozporządzeń związanych z farmacją.

Jak wynika z zamieszczonej opinii sposób wejścia w życie rozporządzenia budzi wątpliwości, jednak bezspornym jest, że od godziny 14:02 w dniu 2 lutego do momentu zmiany w programach i kasach fiskalnych apteki pracowały niezgodnie z treścią rozporządzenia.

W zaistniałej sytuacji wskazane jest zebranie dowodów na fakt spóźnionej publikacji rozporządzenia np.: wydruk z informacji ze strony izby oraz dowód kiedy dokonano zmiany programu i kasy np.: faktura z własną adnotacją kiedy wykonano usługę.

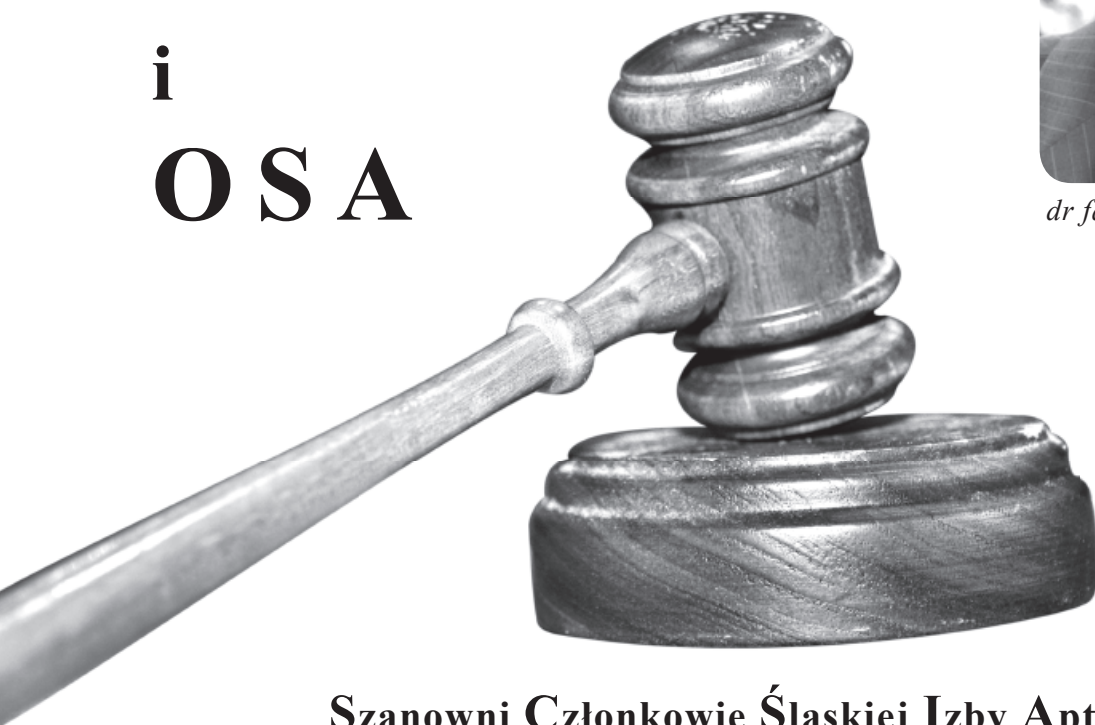
Konstytucja RP gwarantuje obywatelom pewność prawa i co za tym idzie brak negatywnych konsekwencji w przypadku wadliwego działania organów władzy Państwowej jak miało to miejsce 2 lutego jednak po 3-5 latach to wszystko ulegnie zatarciu w pamięci dlatego dobrze jest mieć dowody tłumaczące sytuację z 2 lutego 2011 przechowane gdzieś wraz z dokumentacją z tego okresu, w razie kontroli nie będzie się podmiot kontrolowany spierał z kontrolującym.

Radca Prawny ŚIA - mec. Krystian Szulc

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 Śląskiej Izby Aptekarskiej
dr farm. Stanisław Piechula*

Sprawa ASFF S - 19/9



ORZECZENIE

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

- działała na szkodę zleceniodawcy poprzez dokonywanie zaboru produktów leczniczych z magazynu Apteki ..., co stanowi naruszenie art. 2, 16 ust. 1 i 17 Kodeksu Etyki Aptekarza RP, w tym także zaboru na szkodę zleceniodawcy produktów leczniczych zawierających środki odurzające lub substancje psychotropowe ..., co stanowi naruszenie art. 41 ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii

orzeka:

- uznaje obwinioną ... za winną zarzucanych jej czynów to jest winną naruszenia art. 2, 16 ust. 1 i 17 Kodeksu Etyki Aptekarza RP i art. 41 ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii i za to z mocy art. 46 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o izbach aptekarskich wymierza jej karę zawieszenia prawa wykonywania zawodu na okres 6 (sześciu) miesięcy,

UZASADNIENIE

W dniu ... do Okręgowego Sądu Aptekarskiego w Katowicach wpłynął wniosek Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej o ukaranie ..., obwinionej o to, że ... działała na szkodę zleceniodawcy poprzez dokonywanie zaboru produktów leczniczych z magazynu Apteki ...

W toku postępowania Okręgowy Sąd Aptekarski ustalił następujący stan faktyczny:

W dniu ... Śląski Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny zawiadomił, że w Aptece ... stwierdzone zostały niedobory produktów leczniczych, w tym także zawierających środki

odurzające i substancje psychotropowe. Wewnętrzna kontrola przeprowadzona w aptece ujawniła, że leki te zabierała na własne potrzeby ..., która w w/w aptece, na podstawie umowy, zlecenia pełniła dyżury. Według oświadczenia zezwolenionicy stwierdzono, że Obwiniona dokonywała pomniejszeń na kartach zakupu stanów magazynowych poszczególnych produktów.

Dowód: zawiadomienie

Po wszczęciu postępowania i przedstawieniu zarzutów ... złożyła ona wyjaśnienia przed Rzecznikiem przyznając się do zaboru leków ... Obwiniona wyjaśniła, że w związku z radioterapią cierpiała na bolesne dolegliwości fizyczne, trudne do wytrzymania. Będąc na dyżurach nocnych zabierała więc z apteki ... na własny użytek. Ponieważ nie dysponowała receptami lekarskimi na podstawie, których mogła nabyć te leki, zabierała je z magazynu apteki, jednocześnie zmniejszając stany magazynowe tychże leków w programie Kamsoft. W czasie zmiany kart zakupów Obwiniona logowała się nie tylko używając swojego loginu, ale także korzystała do tego z loginu informatyka. Obwiniona miała świadomość, że nie powinna była dokonywać wyżej opisanych czynów i poprosiła o wyrozumiałość i uwzględnienie trudnej sytuacji w jakiej się znalazła.

Pokrzywdzona Apteka ... przedstawiła dokumentację z której wynika, że regularnie fałszowano w kartach zakupu stany magazynowe leków i innych produktów. Jednocześnie pokrzywdzona potwierdziła, że Obwiniona zwróciła wartość zabranych leków.

Dowód: zawiadomienie, raporty ze zmian kart zakupu, zeznania przedstawiciela pokrzywdzonej.

W toku postępowania Sąd ustalił, że Obwiniona w okresie ... systematycznie fałszowała karty zakupu w aptece jednocześnie zabierając na własny użytek leki. Obwiniona zmniejszyła stan magazynowy leku ... łącznie o .. opakowań, a łączna wartość zabranych leków i innych produktów przypisana do zwrotu przez pokrzywdzoną i dobrowolnie zwrócona przez Obwinioną sięgała ... złotych.

Dowód: raporty ze zmian kart zakupu, oświadczenie pisemne Obwinionej, wyjaśnienia Obwinionej.

W ocenie Sądu вина Obwinionej została udowodniona. Obwiniona była w stanie pokierować swym postępowaniem i miała świadomość że jej działania są sprzeczne z prawem. W ocenie Sądu вина Obwinionej jest znaczna, gdyż proceder trwał długo, a jednocześnie Obwiniona nie przerwała go z własnej woli. Obwiniona dokonując systematycznego zaboru leków wskazała, że nie było jej zamiarem jednorazowe zużycie leku aby ulżyć cierpieniu. W ocenie Sądu również sposób działania Obwinionej wskazywał, że planowała ona swoje działania i ukrywała je, a więc proceder swój planowała uprawiać dłuższy czas. Obwiniona w okresie kilku miesięcy nie udała się do lekarza i nie postarała się zapewnić recept lecarskich, które mogłyby być podstawą prawnego nabycia leku. W ocenie Sądu na szczególnie potępienie zasługuje sposób działania Obwinionej, polegający na zmianie stanów magazynowych w komputerze z użyciem loginu innych osób, w tym informatyka. Mogło to spowodować negatywne konsekwencje nie tylko dla Obwinionej ale także w stosunku do niewinnych osób. Ponadto sposób ten, w praktyce funkcjonowania apteki mógł przez długi okres pozostać niewyjawiony, na co liczyła Obwiniona.

Dokonując zaboru leków ... Obwiniona naruszyła szereg przepisów zawartych w Kodeksie Etyki Aptekarza RP, a także naruszyła art. 41 ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii. Naruszony został przede wszystkim art. 2 Kodeksu Etyki Aptekarza RP, zgodnie z którym naruszeniem godności zawodu jest każde postępowanie, które jest sprzeczne z etyką aptekarza i podważa tym samym zaufanie do zawodu. Zgodnie z art. 16 ust. 1 Kodeksu Etyki Aptekarza RP aptekarz powinien cenić i szanować swój zawód, chronić jego godność, a w pracy zawodowej powinien postępować tak, aby budzić szacunek i zaufanie. Niewątpliwie działanie Obwinionej nie daje się pogodzić z godnością zawodu i podważa zaufanie do zawodu farmaceuty. Aptekarz powinien powstrzymać się od jakiegokolwiek działania albo od zaniechania, które mogłyby spowodować złą opinię o zawodzie.

Przepisy ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii stanowią, że obrót detaliczny środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami będącymi produktami leczniczymi prowadzą apteki i punkty apteczne,

zapewniając odpowiednie warunki ich przechowywania uniemożliwiające dostęp osób nieuprawnionych do tych środków i substancji. Preparaty zawierające środki odurzające lub substancje psychotropowe mogą być wydawane z apteki wyłącznie na podstawie specjalnie oznakowanej recepty albo zapotrzebowania, (za wyjątkiem preparatów zawierających środki odurzające grupy II-N lub substancje psychotropowe grup III-P i IV-P, które są wydawane na podstawie innych recept, a preparaty grupy III-N mogą być wydawane bez recepty). Przepisy te są naruszone w przypadku zaboru produktów na własny użytek, bez przedstawienia stosownej recepty.

Decydując się na orzeczenie kary zawieszenia prawa wykonywania zawodu, Sąd kierował się przede wszystkim wagą popełnionego czynu ale także tym, że czyn dotyczył leków których obrót podlega licznym restrykcjom. W ocenie Sądu działaniem Obwinionej naruszone i zagrożone były liczne dobra, w szczególności prawidłowość obrotu środkami odurzającymi i psychotropowymi, majątek pokrzywdzonej, zdrowie Obwinionej, a także dobra innych pracowników apteki, w tym informatyka, a także kierownika apteki. Zagrożone było także dobro pacjentów apteki, w której dyżurowała Obwiniona, skoro wykonywała ona pracę w sytuacji w której nie była w stanie wykonywać czynności fachowych z uwagi na dolegliwości.

Sąd wziął pod uwagę, że Obwiniona w dalszym ciągu pracuje w aptekach i dlatego kara zawieszenia prawa wykonywania zawodu farmaceuty na okres sześciu miesięcy pozwoli Obwinionej podjąć leczenie dolegliwości lub w inny sposób poprawić stan zdrowia. Sąd miał na względzie także fakt, że Obwiniona (według jej wyjaśnień) ma ustalone prawa do świadczeń ..., a więc skutek wykonania kary nie będzie całkowicie pozbawiona środków do życia.

Na korzyść Obwinionej Sąd uwzględnił fakt, że dobrowolnie naprawiła ona szkodę majątkową wyrządzoną pokrzywdzonej. Niewątpliwie miało to wpływ na wymiar kary, jednak nie przesądziło o zastosowaniu kary łagodniejszej. W ocenie Sądu kara zawieszenia prawa wykonywania zawodu jest najłagodniejszą spośród kar spełniających funkcję prewencji szczególnej w stosunku do Obwinionej.



ORZECZENIE

Okręgowy Sąd Aptekarski w Katowicach w składzie ... po rozpoznaniu w dniu ... w Katowicach na rozprawie przy udziale Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej sprawy przeciwko farmaceutyce

obwinionego o to, że:

- w miesiącu lutym 2010r. dopuścił do reklamowania apteki ... w sposób sprzeczny z zasadami etyki poprzez sugerowanie, że apteka ta jest najtańsza, co stanowi naruszenie art. 8a, 31 i 33 ust. 2 pkt 5 Kodeksu Etyki Aptekarza Rzeczypospolitej Polskiej.

orzeka:

- uznaje Obwinionego mgr farm. ... za winnego zarzucanego mu czynu i za to orzeka karę upomnienia,
- kosztami postępowania w kwocie 1000,00 złotych obciąża Obwinionego.

UZASADNIENIE

Wnioskiem z dnia ... roku Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej zwrócił się do Okręgowego Sądu Aptekarskiego w Katowicach o ukaranie mgr farm. ..., obwinionego o dopuszczenie do reklamowania apteki ... w sposób sprzeczny z zasadami etyki poprzez sugerowanie, że apteka ta jest najtańsza, co stanowi naruszenie art. 8a, 31 i 33 ust. 2 pkt 5 Kodeksu Etyki Aptekarza Rzeczypospolitej Polskiej. We wniosku wskazano, że Obwiniony jako kierownik apteki ... i jednocześnie jako osoba uprawniona do reprezentacji spółki ... będącej zezwolenbiobiorcą zlecił wykonanie plakatu reklamowego apteki, o treści niezgodnej z Kodeksem Etyki Aptekarza RP. Plakat ten został powieszony na budynku apteki. Treść plakatu sugerowała, że apteka ... jest „najtańszą” apteką w mieście.



W toku postępowania Okręgowy Sąd Aptekarski ustalił następujący stan faktyczny:

W miesiącu ... na fasadzie budynku w którym mieści się apteka ... umieszczono plakat reklamowy w treści informującej, że apteka jest „najtańsza”. W treści plakatu umieszczono także słowo „prawdopodobnie, jednakże czcionka zastosowana w tym przypadku była barwy pomarańczowej i umieszczona została na czerwonym tle. Kierownikiem apteki ... jest mgr farm. ..., jest on również jedynym współnikiem uprawnionym do reprezentacji spółki ... Mgr farm. ... miał więc wpływ na wybór formy i sposobu promocji apteki. Obwiniony w toku postępowania potwierdził, że zlecił przygotowanie i zawieszenie plakatu reklamowego. Apteka znajduje się w sąsiedztwie jednego z ..., przy głównym trakcie handlowym miasta, dlatego też reklama była widoczna dla szerokiego kręgu osób. Obwiniony w toku postępowania przed Rzecznikiem i Sądem Aptekarskim zaznaczył, że celem zawieszenia plakatu było utrzymanie dotychczasowych klientów apteki z uwagi na niezwykle silną konkurencję wśród ... aptek. Podkreślił, że nie było jego celem działanie nieetyczne wymierzone w kolegów farmaceutów. Ponadto celem kampanii reklamowej było także zachowanie miejsc pracy - obecnie w spółce zatrudnionych jest ... osób. Jednocześnie Obwiniony zaznaczył, że niedawno kontrowersyjne napisy zostały zdjęte i zapewnił, że w przyszłości nie będzie stosował zabiegów reklamowych, które mogą być uznane za nieetyczne.

Dowód: dokumentacja zdjęciowa w aktach sprawy, wyjaśnienia Obwinionego.

Sąd zważył co następuje

Okoliczności zdarzenia nie budzą żadnych wątpliwości ani natury prawnej ani faktycznej. Nie ulega wątpliwości, że we wskazanym we wniosku okresie na budynku apteki był zawieszony plakat reklamowy sugerujący, że apteka ... jest najtańszą. Nie ma znaczenia w ocenie Sądu Aptekarskiego okoliczność, że niezbyt wyraźnie na plakacie dopisano „prawdopodobnie”. Nie ulega wątpliwości, że reklama zamieszczona na zewnętrznej stronie budynku stanowi promocję apteki. Treść i forma promocji nie była zgodna z zasadami określonymi

w Kodeksie Etyki Aptekarza RP. W ocenie Sądu na sam fakt popełnienia czynu nie wpływają także pobudki jakimi kierował się Obwiniony - nasilająca się na ... rynku aptek konkurencja uderza wszak we wszystkich ... aptekarzy, nie tylko w Obwinionego, a przecież nie wszyscy posuwają się do występowania z inicjatywami które są sprzeczne z Kodeksem Etyki Aptekarza RP. Naruszony został art. 8a Kodeksu Etyki, który zakazuje aptekarzowi narzucanie swoich usług, lub pozyskiwanie pacjentów w sposób niezgodny z zasadami etyki i deontologii aptekarskiej. Naruszony został także art. 31 Kodeksu Etyki zgodnie, z którym aptekarz wystrzega się prowadzenia reklamy lub uczestniczenia w promocji niezgodnej z prawem lub dobrymi obyczajami. Kodeks Etyki Aptekarza art. 33 ust. 2 pkt 5 Kodeksu Etyki aptekarza, stanowi, że za nieuczciwe i sprzeczne z obyczajem aptekarskim uważa się reklamowanie swojej działalności poprzez używanie między innymi sformułowań „najtańsze”. Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 27 lipca 2002 roku o zmianie ustawy o izbach aptekarskich oraz ustawy Prawo farmaceutyczne (Dz. U. Nr 141 poz. 1181) ilekroć w przepisach jest mowa o „aptekarzu” oznacza to farmaceutę w rozumieniu art. 2b ustawy o izbach aptekarskich.

Podkreślić należy, że zgromadzony w sprawie materiał dowodowy jest wystarczający do poczynienia powyższych konstatacji. Zaprezentowany stan faktyczny sprawy nie budzi wątpliwości i pozostaje w zgodzie z ustaleniami poczynionymi przez Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej oraz wyjaśnieniami obwinionego.

Sąd orzekając najłagodniejszą z możliwych kar miał na względzie postawę Obwinionego przed Sądem Aptekarskim, gdzie Obwiniony wyraził żal i zobowiązał się że w przyszłości nie będzie podejmował tego typu działań. Również pobudki Obwinionego (zachowanie dotychczasowej pozycji rynkowej co pozwoli na uniknięcie redukcji zatrudnienia) stanowią podstawę do zastosowania łagodniejszej kary upomnienia.

Sąd Aptekarski mając na względzie praktykę Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej w zakresie badania czy osoba ukarana przez Sąd daje dalszą rękojmię konieczną do pełnienia funkcji

kierownika apteki wyraża pogląd, że czyn popełniony przez Obwinionego nie jest na tyle ciężki i szkodliwy społecznie aby mógł stanowić przesłankę uznania, że Obwiniony nie daje rękojmi dalszego pełnienia funkcji kierownika apteki. W szczególności Sąd miał na względzie fakt, że Obwiniony dotychczas nie był karany, a jego postawa pozwala zakładać, że nie popełni podobnego czynu w przyszłości.

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 Obwinionego.

Pouczenie:

Obwinionemu, 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 odpisami.



Jolanta Sienkiewicz



Twórz z nami przyszłość finansową...

Od ponad dwóch lat przyjęliśmy patronat w zakresie opracowania i realizacji indywidualnych programów emerytalnych dla Farmaceutów i właścicieli aptek opartych o najlepsze rozwiązania dostępne na polskim rynku.

Pocieszające jest to, iż rośnie kultura oszczędzania i wielu Farmaceutów rozpoczęło z nami indywidualny program odkładania pieniędzy na swoją przyszłą emeryturę.

Po raz kolejny chcemy zaakcentować, iż sprawę swojej przyszłej emerytury musimy wziąć w swoje ręce i odkładanie decyzji w czasie niestety wiele kosztuje.

Dlaczego warto oszczędzać?

W dzisiejszych czasach większość z nas jest zmuszona do wielu wyrzeczeń, poświęceń, dokonywania wyborów między tym, co powinienem, a tym, co chcę. Samodzielnie powinniśmy zadbać o własną przyszłość i przyszłość naszych bliskich. Pewność i bezpieczeństwo oraz wysoki standard nie muszą być zarezerwowane tylko dla nielicznych.

Jedno jest pewne, postawa „ktoś mi pomoże (rząd, pracodawca, firma)” jest mocno przedawniona. Trzeba sobie zdać sprawę z tego, że należy wziąć odpowiedzialność za swoje życie we własne ręce.

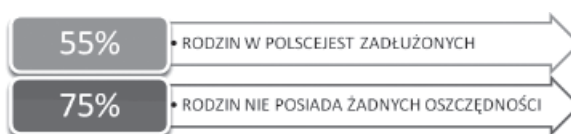
Według aktualnych danych rządu, emerytura będzie dla niektórych niższa nawet o jedną trzecią w porównaniu z tą, która obowiązuje dzisiaj. Według Komisji Nadzoru Finansowego, państwo zagwarantuje wypłatę emerytury z I i II filara, na poziomie minimum socjalnego.



Jolanta Sienkiewicz

Zadaj sobie tylko jedno pytanie: „Co mogę zrobić już dziś, aby uniezależnić się od rządu, koniunktury czy własnej firmy?”

Zacznij budować swoją budowlę finansową poprzez systematyczne oszczędzanie i inwestowanie pieniędzy.



fot. www.gazetaprawna.pl/tagi/finanse-osobiste

CELE FINANSOWE

Wyróżniamy 3 poziomy zabezpieczenia finansowego:



fot. „Bogaty ojciec, biedny ojciec”

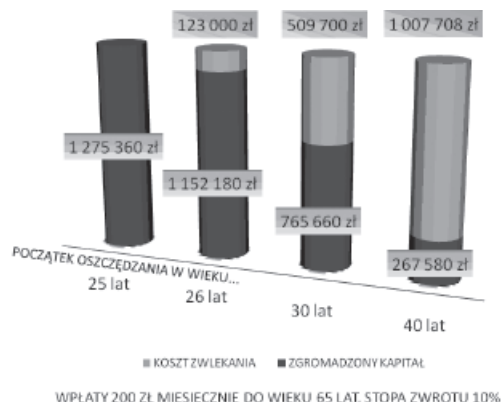
autor: Robert Kiyosaki

Pamiętaj o dwóch zasadach rentierów:

1. • zawsze oszczędzaj minimum 10% zarobionych pieniędzy
2. • nigdy nie konsumuj więcej niż wynoszą odsetki od kapitału

Odkładanie decyzji w czasie wiele kosztuje, a straconego czasu nie da się cofnąć. Lepiej o zabezpieczeniu przyszłości pomyśleć już dziś i odkładać mniejsze kwoty, niż później nadganiać utracony kapitał dużymi transzami.

Czyli ile rzeczywiście kosztuje mnie odkładanie na później spraw inwestycyjnych...



Przedstawiona wyżej symulacja stanowi jedynie przykład przyrostu wartości pieniądza w czasie. Nie prowadzi do powstania żadnych zobowiązań po stronie firmy „ADVISER”.

Masz prawo do edukacji finansowej, która pokaże Ci, że ociągając się, jedynie pomniejszasz swój majątek.

Masz prawo do edukacji finansowej, która nauczy Cię znaczenia czynnika czasu w inwestycjach.

Bernd W. Klockner

„Jeszcze nikt nie zaoszczędził za dużo, prawda?”

Już od miesiąca marca 2011 rozpoczynamy co dwa miesiące Seminarium Finansowe, na których będziemy przedstawiać aktualną sytuację systemu emerytalnego w Polsce.

Na naszych spotkaniach gośćmi - prelegentami będą specjaliści rynku finansowego, zarządzający w Towarzystwach Funduszy Inwestycyjnych, gdzie będzie okazja nie tylko posłuchać wartościowych informacji z pierwszej ręki, ale również będzie możliwość zadać pytania, włączyć się do dyskusji.

Serdecznie zapraszam !

Jolanta Sienkiewicz

ADVISER Finanse & Ubezpieczenia



Pierwsze SEMINARIUM FINANSOWE odbędzie się:

15 marca 2011r. godz. 18:00 - 19:30

Hotel PIK Mikołów, ul. Pszczyńska 5
(Sala konferencyjna - I piętro)

Jeżeli zechcieliby Państwo uczestniczyć w naszym Seminarium (należy zgłosić swój udział w spotkaniu ze względu na ograniczoną liczbę miejsc) bądź chcieli zasięgnąć bliższej informacji na temat efektywnego oszczędzania na emeryturę proszę o bezpośredni kontakt z naszymi Specjalistami ds. Inwestycji kapitałowych:



Aleksandra Dolata

kom. 796 701 806

e-mail: kontakt@aleksandradolata.pl



Beata Gołńska

kom. 512 465 255

e-mail: b.golunska@gmail.com

Pisma

wybrane ...



Nasz znak: SIAKat-0313-2010

Katowice 2010-12-27

Sz. P.
Minister Zdrowia
Ewa Kopacz

VAT

Dot. podwyżki stawki VAT na leki z cenami urzędowymi

Szanowna Pani Minister

Po raz kolejny proszę o pilne zajęcie stanowiska w sprawie zmiany stawki VAT na leki o cenach urzędowych.

Rozporządzenia Ministra Zdrowia, które zmieniają ceny urzędowe na leki refundowane od dnia 30.12.2010r. uwzględniają 7% stawkę VAT.

Ustawa o podatku od towarów i usług nakazuje zmienić tą stawkę VAT od 01.01.2011r. na 8%.

Jak mają postąpić apteki, które posiadają na stanie leki zakupione ze stawką podatku VAT 7%, natomiast od stycznia powinny jednocześnie zwiększyć VAT do 8% i przestrzegać dotychczasowych cen urzędowych.

Taka zmiana VATu powinna uwzględniać np. miesięczną możliwość sprzedaży towaru jeszcze ze starą stawką VAT aż do wyczerpania zapasów magazynowych lub rekompensatę ponoszonych strat, o które apteki powinny w styczniu wystąpić.

Brak precyzyjnej analizy prawa przy wprowadzaniu takich zmian doprowadza do takich sytuacji jak mamy obecnie. Wprowadza się przepisy i nikt nie potrafi lub chce odpowiedzieć jak należy postąpić lub kto ponosi winę za brak należytej staranności oczekiwanej od organów Państwa.

Z uszanowaniem
Prezes Rady ŚIA - dr farm. Stanisław Piechula

Straty aptek na nieprzemyślanej zmianie VATu !

Załączając Państwu pismo do MZ proszę apteki zainteresowane ewentualnym wystąpieniem o odszkodowanie o dokładną analizę i wydruki strat wynikających ze zmiany VATu z 7 na 8% na leki refundowane znajdujące się w magazynie aptecznym 30.12.2010. i 01.01.2011r.

Prezes Rady ŚIA - dr farm. Stanisław Piechula



Nasz znak: SIAKat-0315-2010

Katowice 2010-12-30

Prezes Rady Ministrów - Donald Tusk

Minister Finansów - Jan Vincent-Rostowski

Minister Zdrowia - Ewa Kopacz

Szanowni Państwo

Działając w imieniu Śląskiej Izby Aptekarskiej, w odniesieniu do uregulowań dyrektywy 2006/112/WE Rady z dnia 28 listopada 2006 r. w sprawie wspólnego systemu podatku od wartości dodanej (Dz. U. UE. L Nr 347), pragniemy zwrócić Państwa uwagę na fakt naruszenia przez polskie ustawodawstwo zasad ustalonych we wskazanej dyrektywie, co wyjaśniamy następująco:

Jedną z podstawowych zasad dotyczących podatku od towarów i usług, jest tzw. zasada neutralności. Zgodnie z powołaną zasadą, podatek VAT nie powinien obciążać podatników uczestniczących w obrocie towarami i usługami, którzy nie są ich ostatecznymi odbiorcami, albowiem ciężarem „ogólnego podatku konsumpcyjnego” powinien być obciążony ostateczny beneficjent, czyli konsument jako odbiorca towaru lub usługi na ostatnim etapie obrotu gospodarczego, czyli na etapie sprzedaży detalicznej. Podatek od wartości dodanej nazwany jest bowiem w art. 1 ust. 2 ogólnym podatkiem konsumpcyjnym, który zawiera w sobie zasadę neutralności, kontynuowaną niezmienne w ślad za przepisami art. 1 ust.2 I dyrektywy.

Podstawową konsekwencją wskazanej zasady, jest prawo do odliczenia podatku naliczonego od podatku należnego, co stanowi podstawową cechę podatku od wartości dodanej, odróżniającą ten podatek od innych podatków obrotowych. Ograniczenie przez państwo członkowskie prawa do odliczenia podatku przez podatnika, podobnie jak wszelkie odstępstwa od zasady powszechności opodatkowania, powinny mieć charakter wyjątkowy i mogą być wprowadzane jedynie na podstawie wyraźnych przepisów (delegacji) dyrektywy.

Zasada neutralności nie sprowadza się jedynie do technicznego umożliwienia odliczenia podatku naliczonego od podatku należnego. Przedmiotowa zasada stanowi zobowiązanie ustawodawcy do takiego konstruowania systemu prawnego, który zapewni nie obciążanie podatkiem VAT nikogo, poza ostatecznym odbiorcą na etapie sprzedaży detalicznej.

Analiza zapisów:

- ustawy o cenach z dnia 5 lipca 2001r.,
- rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2010r. w sprawie wykazu cen urzędowych hurtowych i detalicznych produktów leczniczych i wyrobów medycznych,
- ustawy z dnia 29 października 2010r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług, prowadzi do

2011-02-02

Skarga do UE w sprawie VAT na leki refundowane

**Skarga do Komisji Wspólnot Europejskich
w sprawie nieprzestrzegania Prawa Wspólnotowego**

Zainteresowanych szczegółami niniejszej skargi zachęcam do zapoznania się z jej treścią z załącznika, który jest czytelniejszy www.katowice.oia.pl/wpisy-act-more-id-3928.html

1. Nazwisko i imię osoby wnoszącej skargę:
Śląska Izba Aptekarska w Katowicach

2. Jeśli ma zastosowanie, reprezentowanej przez:
Prezes Śląskiej Izby Aptekarskiej w Katowicach
- Stanisław Piechula

3. Obywatelstwo:
Śląska Izba Aptekarska posiada osobowość prawną przyznaną zapisami art. 1 ust. 3 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991r. o izbach aptekarskich (tekst jednolity Dz. U. 2008 nr 136 poz. 856 z późniejszymi zmianami), w zw. z art. 33 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (Dz. U. 1964 nr 16 poz. 93)

4. Adres lub siedziba :
ul. Kryniczna 15, 40-637 Katowice, Polska

5. Telefon/faks/e-mail: +48 (32) 6089760

6. Rodzaj i miejsce(a) działalności:
Śląska Izba Aptekarska stanowi samorząd zawodu aptekarskiego na terenie Województwa Śląskiego, jako reprezentację zawodowych, społecznych i gospodarczych interesów tego zawodu

7. Państwo Członkowskie lub instytucja, która zdaniem osoby wnoszącej skargę dopuściła się naruszenia prawa wspólnotowego:
Rzeczpospolita Polska

8. Możliwie najpełniejszy opis faktów stanowiących podstawę wniesienia skargi:

Ustawą z dnia 29 października 2010r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2010 nr 226 poz. 1476), na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej, począwszy od dnia 1 stycznia 2011r. zmienione zostały stawki podatku od towarów i usług (VAT) - podatku od wartości dodanej (regulowanego Dyrektywą Rady Unii Europejskiej 2006/112/WE z dnia 28 listopada 2006r.). Stawki zostały podwyższone, w tym z poziomu 7% na 8%. Z uwagi na wskazane poniżej okoliczności, zmiana ta spowodowała obciążenie częścią podatku VAT przedsiębiorców prowadzących apteki, a nie konsumentów dokonujących w aptekach detalicznego zakupu leków i produktów leczniczych.

jednoznacznego wniosku, iż w odniesieniu do przedsiębiorców prowadzących detaliczny obrót lekami refundowanymi, zasada neutralności podatku VAT została naruszona, gdyż obciążać on będzie w pewnym zakresie także wskazanych przedsiębiorców.

Art. 7 ustawy o cenach zawiera regulację dotyczącą marży detalicznej, należnej aptece z tytułu sprzedaży leków. Na podstawie tej regulacji, ustalana jest marża detaliczna, stanowiąca z kolei podstawę ustalenia urzędowych cen hurtowych i detalicznych produktów leczniczych i wyrobów medycznych.

Minister Zdrowia rozporządzeniem z dnia 23 grudnia 2010r. dokonał ustalenia cen urzędowych leków. Ponieważ ceny te stanowią ceny brutto, zawierające w sobie podatek od towarów i usług, Minister Zdrowia ustalając ceny oparł się z jednej strony na ustaleniach dotyczących marży detalicznej (stanowiącej gwarantowany ustawowo przychód przedsiębiorców prowadzących apteki), z drugiej zaś strony na obowiązującej stawce podatku VAT - w wysokości 7%.

Jednakże zgodnie ze zmianami w regulacji dotyczącej podatku od towarów i usług, począwszy od dnia 1 stycznia 2011r., stawka podatku od towarów i usług podwyższona zostanie z poziomu 7% do poziomu 8%.

W efekcie opisanych powyżej regulacji, począwszy od dnia 1 stycznia 2011r., marża detaliczna, ustalona dla aptek ustawowo, zostanie pomniejszona. Podwyżka stawki podatku VAT spowoduje stałe zmniejszenie marży apteki od stycznia 2011 oraz stratę apteki na zapasie leków znajdujących się w aptece w dniu 31.12.2010.

Obciążenie to będzie dotyczyło nie tylko odbiorcy detalicznego, lecz także przedsiębiorcę, co jest niedopuszczalne z uwagi na zasadę neutralności podatku VAT.

Stan faktyczny wskazany powyżej wynika z faktu, iż zwiększeniu stawki VAT z dniem 1 stycznia 2011r., nie będzie odpowiadać stosowna zmiana cen urzędowych leków. Ceny pozostaną na poziomie brutto ustalonym w oparciu o wcześniejszą (niższą) stawkę podatku VAT.

Pragniemy zwrócić uwagę na fakt, iż w skali kraju, bezprawne obciążenie przedsiębiorców podatkiem VAT stanowić będzie znaczące sumy pieniężne. Ponieważ regulacja ta jest niezgodna z ustaloną na poziomie prawa wspólnotowego zasadą neutralności podatku VAT, docelowo może skutkować roszczeniami odszkodowawczymi pod adresem Rzeczypospolitej Polskiej. Brak szybkiej reakcji, tj. zmiany regulacji prawnej w sposób szanujący zasadę neutralności podatku VAT, może doprowadzić do szkody po stronie Skarbu Państwa, analogicznej do szkody powstałej na skutek opieszałości w dostosowaniu przepisów dotyczących akcyzy w latach 2006 - 2008.

Mając na uwadze powyższe, zwracamy się o niezwłoczne zainicjowanie działań, mających na celu dostosowanie cen urzędowych do stawki podatku VAT obowiązującej od dnia 1 stycznia 2011r., tak by podatek VAT w przypadku leków i wyrobów medycznych obciążał wyłącznie ostatecznego odbiorcę detalicznego, zgodnie z zasadą neutralności wyrażoną w dyrektywie 2006/112/WE Rady z dnia 28 listopada 2006 r. w sprawie wspólnego systemu podatku od wartości dodanej.

Z uszanowaniem
Prezes Rady ŚIA - dr farm. Stanisław Piechula

Art. 7 ustawy z dnia 5 lipca 2001r. o cenach (Dz. U. 2001 nr 97 poz. 1050 z późniejszymi zmianami) zawiera regulację dotyczącą marży detalicznej, należnej aptece z tytułu sprzedaży leków. Na podstawie tej regulacji, ustalana jest marża detaliczna, stanowiąca z kolei podstawę ustalenia urzędowych cen hurtowych i detalicznych produktów leczniczych i wyrobów medycznych.

Rozporządzeniem z dnia 23 grudnia 2010r. w sprawie wykazu cen urzędowych hurtowych i detalicznych produktów leczniczych i wyrobów medycznych (Dz. U. 2010 nr 251 poz. 1689), Minister Zdrowia Rzeczypospolitej Polskiej dokonał ustalenia cen urzędowych leków. Ponieważ ceny te stanowią ceny brutto, zawierające w sobie podatek od towarów i usług według stawek obowiązujących w dacie wydania rozporządzenia, czyli odpowiednio 7%. Minister Zdrowia ustalając ceny oparł się z jednej strony na ustaleniach dotyczących marży detalicznej (stanowiącej gwarantowany ustawowo przychód przedsiębiorców prowadzących apteki), z drugiej zaś strony na obowiązującej stawce podatku VAT - w wysokości 7%.

Jednakże zgodnie ze zmianami w regulacji dotyczącej podatku od towarów i usług, począwszy od dnia 1 stycznia 2011r., stawka podatku od towarów i usług podwyższona zostanie z poziomu 7% do poziomu 8%.

W efekcie opisanych powyżej regulacji, począwszy od dnia 1 stycznia 2011r., marża detaliczna, ustalona dla aptek ustawowo, zostanie pomniejszona. Podatek VAT powodować będzie zatem zmniejszenie przychodu przedsiębiorców prowadzących apteki. Obciążać będzie więc nie tylko odbiorcę detalicznego, lecz także przedsiębiorcę, co jest niedopuszczalne z uwagi na zasadę neutralności podatku VAT i co wielokrotnie potwierdzał Europejski Trybunał Sprawiedliwości w swoich wyrokach.

Stan faktyczny wskazany powyżej wynika z faktu, iż zwiększeniu stawki VAT z dniem 1 stycznia 2011r., nie będzie odpowiadać stosowna zmiana cen urzędowych leków. Ceny pozostaną na poziomie brutto ustalonym w oparciu o wcześniejszą (niższą) stawkę podatku VAT.

Reasumując, pomimo zachowania pełnego prawa przedsiębiorców prowadzących apteki do odliczenia podatku naliczonego od podatku należnego, przedsiębiorcy ci zostaną obciążeni podatkiem VAT. W pewnej części bowiem, koszt podatku VAT zostanie poniesiony nie przez ostatniego, detalicznego odbiorcę, a przez przedsiębiorcę prowadzącego aptekę.

Wskazując praktyczny wymiar opisanych powyżej regulacji, przedstawiamy zestawienie dwóch przykładowych cen brutto (odpowiednio przy stawce podatku VAT 7% i 8%), oraz rzeczywistych cen netto (przychodu przedsiębiorcy) przed i po dacie 1 stycznia 2011r:

- a) rok 2010:
 - towar objęty stawką 7%
 - cena brutto 300 PLN
 - w tym 19,62 PLN podatku VAT
 - cena netto 280,38 PLN
- b) rok 2011:
 - towar objęty stawką 8%
 - cena brutto 300 PLN
 - w tym 22,23 PLN podatku VAT
 - cena netto 277,77 PLN

Jak pokazuje powyższy przykład, w przypadku zmiany stawki podatku VAT z poziomu 7% na 8%, przy cenie brutto 300 PLN, począwszy od 1 stycznia 2011r., podatek VAT obciążać będzie nie tylko konsumenta, ale i przedsiębiorcę prowadzącego aptekę, odpowiednio:

- 19,62 PLN podatku VAT obciąża konsumenta,
- 2,61 PLN podatku VAT obciąża aptekarza.

9. Możliwie najdokładniejsze wyszczególnienie przepisów prawa wspólnotowego (traktatów, rozporządzeń, dyrektyw, decyzji, itp.), które zdaniem skarżącego zostały naruszone przez Państwo Członkowskie:

Dyrektywa 2006/112/WE Rady Unii Europejskiej z dnia 28 listopada 2006 r. w sprawie wspólnego systemu podatku od wartości dodanej (Dz. U. UE. L Nr 347) - art. 1 ust. 2, jak też motywy 7, 13 i 39 Preambuły Dyrektywy.

Jedną z podstawowych zasad dotyczących podatku od towarów i usług (podatku od wartości dodanej), jest tzw. zasada neutralności. Zgodnie z powołaną zasadą, podatek VAT nie powinien obciążać tych podatników uczestniczących w obrocie towarami i usługami, którzy nie są ich ostatecznymi odbiorcami, albowiem ciężarem „ogólnego podatku konsumpcyjnego” powinien być obciążony ostateczny beneficjent, czyli konsument jako odbiorca towaru lub usługi na ostatnim etapie obrotu gospodarczego, czyli na etapie sprzedaży detalicznej. Podatek od wartości dodanej nazwany jest bowiem w art. 1 ust. 2 ogólnym podatkiem konsumpcyjnym, który zawiera w sobie zasadę neutralności, kontynuowaną niezmiennie w ślad za przepisami art. 1 ust. 2 I dyrektywy.

Podstawową konsekwencją wskazanej zasady, jest prawo do odliczenia podatku naliczonego od podatku należnego stanowi podstawową cechę podatku od wartości dodanej, odróżniającą ten podatek od innych podatków obrotowych. Ograniczenie przez państwo członkowskie prawa do odliczenia podatku przez podatnika, podobnie jak wszelkie odstępstwa od zasady powszechności opodatkowania, powinny mieć charakter wyjątkowy i mogą być wprowadzane jedynie na podstawie wyraźnych przepisów (delegacji) dyrektywy.

Zasada neutralności nie sprowadza się jedynie do technicznego umożliwienia odliczenia podatku naliczonego od podatku należnego. Przedmiotowa zasada stanowi zobowiązanie ustawodawcy do takiego konstruowania systemu prawnego, który zapewni nie obciążanie podatkiem VAT nikogo, poza ostatecznym odbiorcą na etapie sprzedaży detalicznej.

10. Jeśli ma zastosowanie, opis zaangażowania środków pochodzących z któregoś ze wspólnotowych systemów finansowania (w miarę możliwości, z odpowiednimi odesłaniami), z których korzysta lub zamierza korzystać dane Państwo Członkowskie w odniesieniu do faktów, które stanowią podstawę skargi:

11. Szczegóły dotyczące wszelkich wniosków kierowanych dotychczas do służb Komisji (jeśli to możliwe, załączyć kopie korespondencji):

12. Szczegóły dotyczące wszelkich wniosków kierowanych dotychczas do innych organów i władz Wspólnoty (np. Komitetu Parlamentu Europejskiego ds.

Interpelacji, Europejskiego Rzecznika Praw Obywatelskich). Jeśli to możliwe, podać numer referencyjny przypisany do skargi przez daną instytucję:

13. Wnioski kierowane dotychczas do władz krajowych; centralnych, regionalnych bądź lokalnych (w miarę możliwości, załączyć kopie korespondencji):

13.1 Wnioski administracyjne (np. skarga skierowana do właściwych władz administracji krajowej: centralnej, regionalnej bądź lokalnej i/lub krajowego lub regionalnego rzecznika praw obywatelskich):

Wniosek do Ministra Zdrowia Rzeczypospolitej Polskiej, oraz do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej, z dnia 30 grudnia 2010r., o zainicjowanie działań, mających na celu dostosowanie cen urzędowych do stawki podatku VAT obowiązującej od dnia 1 stycznia 2011r., tak by podatek VAT w przypadku leków i wyrobów medycznych obciążał wyłącznie ostatecznego odbiorcę detalicznego, zgodnie z zasadą neutralności wyrażoną w dyrektywie 2006/112/WE Rady z dnia 28 listopada 2006 r. w sprawie wspólnego systemu podatku od wartości dodanej.

13.2 Odwołanie się do krajowych sądów lub innych procedur (np. procedury rozjemczej i pojednawczej). (Podać, czy zapadła już w tej sprawie jakaś decyzja lub zasądzono odszkodowanie, jeśli tak, dołączyć kopie postanowień):

14. Wymienić dokumenty lub dowody, które można przedłożyć na poparcie skargi, w tym kwestionowane środki krajowe (dołączyć kopie):

- 3 pisma Śląskiej Izby Aptekarskiej w Katowicach w sprawie.

15. Poufność (zaznaczyć jedną kratkę) :

„Upoważniam Komisję do ujawniania mojej tożsamości w kontaktach z władzami Państwa Członkowskiego, przeciwko któremu skierowana jest skarga.”

„Wnoszę do Komisji o nieujawnianie mojej tożsamości w kontaktach z władzami Państwa Członkowskiego, przeciwko któremu skierowana jest skarga.”

16. Miejsce, data i podpis osoby wnoszącej skargę/przedstawiciela:

----- * ----- * ----- * -----



www.katowice.oia.pl

2011-01-04

Apteki realizują recepty zgodnie z rozporządzeniem

Informacja dla aptek o realizacji recept w sytuacji gdy świadczeniodawcy nie mają podpisanych umów z NFZ na wypisywanie recept na leki refundowane.

W związku z sytuacją, że nie wszyscy świadczeniodawcy (gabinety lekarskie, NZOZy, itp.) podpisali umowy z NFZ mi. na wypisywanie recept na leki refundowane, informuję, że

APTEKI REALIZUJĄ RECEPTY ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM W SPRAWIE RECEPT LEKARSKICH I ZWRACAJĄ UWAGĘ TYLKO NA TO, CZY RECEPTA JEST WYSTAWIONA WŁAŚCIWIE - JAK DOTYCHCZAS.

Apteki nie muszą dochodzić, czy dany świadczeniodawca ma prawo czy nie ma prawa wystawiać recepty na leki refundowane.

Nie jest sprawą aptek weryfikacja tego prawa, a jeżeli świadczeniodawca wystawia recepty na leki refundowane bez odpowiedniej umowy z NFZ, to jest to wyłącznie sprawa NFZ i wystawiającego recepty.

Prezes Rady ŚIA - Stanisław Piechula

www.katowice.oia.pl

2011-01-13

Sztuczne ceny na każdym poziomie

W związku z rozbieżnymi zdaniem poszczególnych ORA i Członków NRA, co do tego, czy aptekarze chcą tylko stałych cen detalicznych w aptekach, czy też na każdym poziomie obrotu lekiem, w grudniu 2010r. NRA podjęła uchwałę.

Uchwałę przegłosowano imiennie i tym sposobem podjęto decyzję za jakim rozwiązaniem ma optować Naczelna Izba Aptekarska przy dyskusjach w sprawie projektu ustawy refundacyjnej.

Rada Śląskiej Izby Aptekarskiej, jak i Jej przedstawiciele, byli wyłącznie za stałą ceną detaliczną (odpłatnością pacjenta) w aptece. Naszym zdaniem tylko takie rozwiązanie może zapewnić stałe ceny w aptekach ale szansę na otrzymywanie rabatów, dzięki którym jeszcze wiele aptek się utrzymuje.

Niestety innego zdania była większość Członków NRA, którzy najprawdopodobniej reprezentowali zdanie swoich Rad Aptekarskich i Członków.

Uchwała i lista głosujących w załączeniu na stronie:
<http://katowice.oia.pl/wpisy-act-more-id-3899.html>

Prezes Rady ŚIA - dr farm. Stanisław Piechula



Nasz znak: SIAKat-004-2011

Katowice 2011-01-04

Szanowny Pan Zygmunt Klose
Dyrektor oddziału NFZ w Katowicach

Dotyczy: stosowania art. 132 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w stosunku do aptek ogólnodostępnych.

Szanowny Panie Dyrektorze

Występuję z wnioskiem o przeanalizowanie Państwa działań, które uniemożliwiają niektórym aptekom zapewnienie pacjentom dostępu do refundowanych środków pomocniczych.

Problem wynika ze stanowiska SOW NFZ w kwestii stosowania art. 132 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie umów zawieranych przez SOW NFZ z aptekami o zaopatrywaniu pacjentów w refundowane środki pomocnicze i wyroby medyczne.

SOW NFZ stoi na stanowisku, że apteka ogólnodostępna w tym zakresie jest świadczeniodawcą i stosuje bezwzględnie rygory wynikające z art. 132 ustawy, odmawiając prawa zawarcia umowy jeżeli zachodzą przesłanki z tego artykułu, który w ustępie 3 ma następujące brzmienie:

Art. 132. u 3. Nie można zawrzeć umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z lekarzem, pielęgniarką, położną, inną osobą wykonującą zawód medyczny lub psychologiem, jeżeli udzielają oni świadczeń opieki zdrowotnej u świadczeniodawcy, który zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Funduszem.

W sytuacji gdy spółka cywilna prowadzi aptekę i jednocześnie jej właściciele są współnikami innego podmiotu prowadzącego aptekę (np. spółki jawnej) i obie te spółki w swoich aptekach chcą zapewnić pacjentom dostęp do refundowanych środków pomocniczych, Państwo odmawiacie jednemu z tych podmiotów prawa do zaopatrywania świadczeniobiorców, choć na 2010 rok nie wprowadzaliście takich ograniczeń.

Ze stanowiskiem takim nie sposób się zgodzić.

Apteka ogólnodostępna jest placówką ochrony zdrowia publicznego (art. 86 prawa farmaceutycznego) i jej prawo a nawet obowiązek do wydawania leków i materiałów medycznych wynika z ustawy, a nie z umowy. Nie zmienia tego stosunku prawnego zawieranie przez apteki na żądanie funduszu (pytanie, czy zgodnie z prawem) umów o zaopatrzenie w wyroby medyczne i będące przedmiotami ortopedycznymi oraz środkami pomocniczymi. Apteka dalej pozostaje placówką ochrony zdrowia publicznego, a zakres działania umowy dotyczy niewielkiej części jej obrotu i pod żadnym pozorem nie może wpływać na pozycję prawną apteki.

Ponadto należy zwrócić uwagę na interes pacjenta, który ma prawo domagać się w aptece realizacji zapotrzebowania na środki pomocnicze i jego prawo nie może doznawać żadnych administracyjnych ograniczeń.

Należy podkreślić, że prowadzenie apteki jest przez Państwo koncesjonowane i apteka ogólnodostępna może być uruchomiona tylko po uzyskaniu zezwolenia w formie decyzji administracyjnej i w tej sytuacji nie może być w aktualnym stanie prawnym uznana za świadczeniodawcę.

Wskazując na powyższe zwracamy się o zmianę aktualnego stanowiska i nie traktowanie aptek jako świadczeniodawców także w zakresie umów o zaopatrzenie w środki pomocnicze i wyroby medyczne.

Administracyjne i biurokratyczne utrudnienia wprowadzone przez NFZ doprowadziły już do rezygnacji 80% aptek województwa śląskiego z zaopatrywania pacjentów w refundowane środki pomocnicze, co jest szczególnie dotkliwe dla pacjentów terenów wiejskich, gdzie nie funkcjonują sklepy medyczne, a apteka lub punkt apteczny jest jedyną placówką mogącą zapewnić ten asortyment.

Na podobne administracyjne utrudnienia napotkały apteki, które chciały ominąć nadmierne obciążenia biurokratyczne i zapewnić dostęp do środków pomocniczych jako podwykonawcy firm takich jak SCA czy Hartmann, co także zostało uniemożliwione bezsensownymi wymaganiami od tych firm.

Z uszanowaniem

Prezes Rady SIA - dr farm. Stanisław Piechula



Nasz znak: SIAKat-005-2011

Katowice 2011-01-04

Minister Zdrowia - Ewa Kopacz

Dot. stosowania przez NFZ art. 132 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w stosunku do aptek ogólnodostępnych, co prowadzi do zdecydowanego utrudniania pacjentom dostępu do przysługujących im świadczeń.

Szanowna Pani Minister

Przekazuję Pani pismo skierowane do Śląskiego OW NFZ, w którym szczegółowo opisałem problem biurokratycznego utrudniania pacjentom dostępu do refundowanych środków pomocniczych i materiałów medycznych.

Wprowadzenie przez NFZ zdecydowanie zbędnych utrudnień administracyjnych, jakimi są dodatkowe umowy dla aptek w zakresie prowadzenia refundowanych środków pomocniczych i materiałów medycznych, doprowadziło do rezygnacji 80% aptek z prowadzenia tych refundowanych produktów.

Uważam, że działania takie są niedopuszczalne i świadczą o zbędnym rozdmuchiwanie administracji, trwonieniu pieniędzy i powstawaniu nieprzyjemnego obywatelom Państwa, przeciwko czemu Minister Zdrowia powinien występować w pierwszej kolejności.

Gdy nie były wymagane żadne dodatkowe umowy pomiędzy NFZ, a aptekami (jak to jest nadal w zakresie leków refundowanych i oby jak najdłużej), wszystkie apteki zapewniały pacjentom pełen dostęp do środków

pomocniczych. Umożliwienie NFZtowi wprowadzania umów doprowadziło wyłącznie do ograniczenia dostępu, rodmuchania biurokracji i mnożenia kosztów.

Są to niezbita dowody na konieczność umożliwienia aptekom prowadzenia środków pomocniczych i drobnego sprzętu medycznego jak wcześniej (bez dodatkowych umów) i rezygnacji z wprowadzania jakichkolwiek umów pomiędzy NFZ, a aptekami, gdyż jak wykazano nie niesie to nic korzystnego.

Z uszanowaniem

Prezes Rady ŚIA - dr farm. Stanisław Piechula



Nasz znak: SIAKat-007-2011

Katowice 2011-01-07

Sz. P.

Minister Finansów - Jan Rostowski

Dotyczy rozporządzenia w sprawie szczegółowych zasad uwidaczniania cen towarów i usług oraz sposobu oznaczania ceną towarów przeznaczonych do sprzedaży.

Szanowny Panie Ministrze

Występując z prośbą o zmianę w/w rozporządzenia, pozwolę sobie zwrócić uwagę na obiektywne argumenty, które uniemożliwiają aptekom wypełnienie obowiązków narzuconych rozporządzeniem.

Uważam, że wymienione argumenty wskazują na konieczność wprowadzenia zaproponowanych zmian do rozporządzenia.

W statystycznej aptece jest około 6 tysięcy pozycji, najczęściej niewielkich rozmiarów. Ceny tych leków i niewielkiej ilości pozostałych towarów sprzedawanych pacjentom za 100% odpłatnością zmieniają się właściwie przy każdej dostawie towaru. Znakomita większość asortymentu apteki (ponad 97%) jest niewidoczna dla pacjenta. Z uwagi na koszty i stały spadek rentowności, apteki nie zamawiają już zapasów towaru na miesiąc, a znacząca ilość pozycji to zapasy kilku, a nawet jedno dniowe.

Z uwagi na powyższe zastosowanie wymogu z §5 rozporządzenia o konieczności uwidaczniania cen towarów niedostępnych lub niewidocznych dla kupujących w formie cennika, nie jest możliwe do realizacji i żadna apteka w Polsce nie realizuje tego wymogu.

Dostępność leków w aptece i zmieniające się ceny zmuszałyby apteki do nowego wydruku wielostronicowego cennika po każdej dostawie towaru (minimum 2 razy dziennie) i po każdym zbyciu ostatniego opakowania danej dostawy (wielokrotnie razy dziennie).

Ponadto informacja o leku z takiego cennika jest dla statystycznego pacjenta zbyt skomplikowana, by mógł sam sprawdzić cenę swojego leku, gdyż należałoby zwrócić uwagę na:

- nazwy nieraz bardzo skomplikowane i podobne, różniące się często tylko oznaczeniem kilku symboli, które nawet same apteki z uwagi na ich długość wprowadzają w formie skróconej, gdyż się nie mieszczą na ekranie komputerów;

- dawki leków, które są podawane raz w miligramach (1mg, 10mg, 100mg, itd..) a raz w gramach (0,001g, 0,01g, 0,1g, itd..) innym razem w dawce uwalnianej w czasie (75mcg/h), co dla części pacjentów jest nie do odróżnienia, a wielu może odczytać niewłaściwy lek;
- postacie leków, które są podawane skrótowo i też nie są rozróżniane przez pacjentów, dla których tabletki, pigułka, kapsułka, tabletki powlekane, itd. to jest to samo, gdy w rzeczywistości są to całkiem inne leki. Nawet lekarze myślą je wypisując recepty, piszą np. tabletki, a aptekarz wydaje kapsułki, gdyż dany lek w tabletkach w ogóle nie istnieje.

Ceny części leków, tych które refunduje pacjentom Narodowy Fundusz Zdrowia, ustala rozporządzeniami Minister Zdrowia wskazując narzuconą odgórnie cenę urzędową, będącą dzisiaj ceną maksymalną w aptece. Pacjenci którym przysługują leki refundowane (prawie wszyscy w Polsce) wnoszą zupełnie inną, mniejszą odpłatność niż wynosi faktyczna urzędowa cena danego leku. Nieznaczący odsetek pacjentów nabywa te leki w cenach 100%.

Tak więc, którą cenę umieszczać w cennikach i na lekach? Tą nieznaczącą i niezrozumiałą dla pacjentów czy tą odpłatność, którą rzeczywiście ponoszą?

Opakowania leków zawierają wiele znaczących informacji i są najczęściej małych rozmiarów, co utrudnia, a często uniemożliwia oznaczanie ceną każdego opakowania.

Minister Zdrowia powinien kilkakrotnie w ciągu roku, a planuje obecnie co 2 miesiące, zmieniać ceny urzędowe leków, co wnosi obowiązek zmiany cen w całym stanie magazynowym, czyli przemetkowania całego magazynu leków refundowanych.

Proszę zwrócić uwagę, że każdy pacjent pyta w aptece o cenę pokazując receptę lub w rozmowie z farmaceutą ustalając o jaki dokładnie lek chodzi. Nikt nawet nie próbuje jej sprawdzać samodzielnie z uwagi na w/w trudności. Ponadto każdy pacjent w aptece otrzymuje paragon fiskalny lub rachunek z pełną informacją, co i w jakiej cenie kupił.

Z uwagi na przedstawione problemy z trudnością, a wręcz niemożnością realizacji rozporządzenia w aptekach, zwracam się z prośbą o wprowadzenie do rozporządzenia w sprawie szczegółowych zasad uwidaczniania cen towarów i usług oraz sposobu oznaczania ceną towarów przeznaczonych do sprzedaży, następujących zmian:

1. do §5 dodać punkt 5 o brzmieniu - z obowiązku uwidaczniania cen w cennikach zwalnia się apteki i punkty apteczne;
2. do §9 dodać punkt 3 o brzmieniu - z obowiązku oznaczania cenami zwalnia się leki, środki pomocnicze, wyroby medyczne oraz suplementy diety sprzedawane w aptekach i punktach aptecznych;

Z góry dziękuję w imieniu farmaceutów za pozytywne rozpatrzenie prośby i wprowadzenie do rozporządzenia zmian, które umożliwią nam prowadzenie aptek zgodnie z obowiązującym prawem.

W przypadku jakichkolwiek dodatkowych pytań i problemów chętnie służę pomocą.

Z uszanowaniem

Prezes Rady ŚIA - dr farm. Stanisław Piechula

Odpowiedź MF w załączniku
<http://katowice.oia.pl/wpisy-act-more-id-3893.html>



Nasz znak: SIAKat-061-2011

Katowice 2011-02-17

Sz. P.

Sekretarz Stanu - Ludwik Kotecki

Dotyczy odpowiedzi PF5/033/1/LIL/11/BOC-82 w temacie rozporządzenia w sprawie szczegółowych zasad uwidaczniania cen towarów i usług oraz sposobu oznaczania ceną towarów przeznaczonych do sprzedaży.

Szanowny Panie Ministrze

Dziękuję za odpowiedź i ustosunkowanie się do moich uwag i prośby o dostosowanie rozporządzenia do rzeczywistych potrzeb i zdrowego rozsądku w obarczaniu aptek, a nawet wszystkich przedsiębiorców, dodatkowymi obowiązkami.

Rozumiem uzasadnienie i argumenty Pana Ministra, jednak powinniśmy dążyć do tego, by wymagania nie przerastały potrzeb, gdy prawa klienta można spełnić w rozsądniejszy sposób.

Analizując ponownie naszą wymianę argumentów, widzę, że najlepszym rozwiązaniem byłaby taka zmiana rozporządzenia, która zapewniłaby klientom możliwość zapoznania się z cenami towarów niewidocznych, zaś sprzedających nie obciążała syzyfowymi lub często niemożliwymi do spełnienia obowiązkami.

Proszę wziąć pod uwagę, przy nowelizacji rozporządzenia, wprowadzenia następujących zmian:

1 - §5.1. Ceny towarów przeznaczonych do sprzedaży, lecz umieszczonych w miejscu niedostępnym i niewidocznym dla kupujących, a w szczególności na zapleczu, uwidacznia się w zestawieniach cen, zwanych dalej „cennikami” - dodać - lub zapewnia bieżącą informację o aktualnych cenach tych towarów.

Wnosząc o wprowadzenie takiej zmiany, jeszcze raz zwracam uwagę na argumenty zawarte w moim piśmie (w załączeniu ponownie), że apteki nie są w stanie sprostać obecnym wymogom informowania o cenach towarów niewidocznych, zaś pacjenci aptek nie są w stanie zorientować się w cenach leków z uwagi na stopień skomplikowania danych charakteryzujących różne leki. Ponadto proszę rozważyć w ilu miejscach sprzedaży klient stara się znaleźć cenę towaru w przestronnym cenniku, gdy może o to samo zapytać sprzedawcę.

Z góry dziękuję w imieniu farmaceutów za rozpatrzenie prośby i wprowadzenie do rozporządzenia zmian, które umożliwią nam prowadzenie aptek zgodnie z obowiązującym prawem.

Z uszanowaniem

Prezes Rady ŚIA - dr farm. Stanisław Piechula

www.katowice.oia.pl

2011-01-05

Numer NFZtu, a adres pacjenta z rozporządzeniem

Jak powinny wyglądać recepty dla pacjentów mieszkających w jednym województwie, a leczących się w innym.

Na receptce powinien być właściwy identyfikator płatnika, czyli numer oddziału wojewódzkiego Funduszu właściwego dla miejsca zamieszkania pacjenta, określony w załączniku nr 2 do rozporządzenia, czyli np.

Pacjent ze Śląska leczący się w Małopolsce będzie miał receptę z numeracją recepty (numer i kod paskowy) z Małopolski ale w okienku Oddz. NFZ powinien być numer 12

i odwrotnie

pacjent z Małopolski leczący się na Śląsku, będzie miał wystawioną u nas receptę ale w okienku - Oddz. NFZ - będzie numer 06.

Apteka ma prawo poprawić ewentualny błąd w tym zakresie:

§ 16. 1. Jeżeli na receptce nie wpisano danych niezbędnych do wystawienia recepty, wpisano je w sposób nieczytelny albo niezgodny z rozporządzeniem, osoba wydająca lek może ją zrealizować w następujących przypadkach:

1. jeżeli na receptce nie wpisano, wpisano w sposób nieczytelny lub niezgodny z rozporządzeniem:
 - a.) identyfikator oddziału wojewódzkiego Funduszu lub kod uprawnień dodatkowych pacjenta - osoba wydająca lek może określić te dane na podstawie odpowiednich dokumentów dotyczących pacjenta przedstawionych przez osobę okazującą receptę lub po ich uzyskaniu z Funduszu; osoba wydająca lek umieszcza wówczas na receptce odpowiednią adnotację oraz swój podpis.

Oczywiście wprowadzając taką receptę do komputera, należy wprowadzić właściwy identyfikator, czyli przy pacjencie z innego województwa należy ten identyfikator zmienić na właściwy.

**PROSZĘ o zapoznanie się z rozporządzeniami !
 Udostępniamy je Państwu na stronach**

<http://www.prawo.farmacja.pl>

Dopiero w sytuacji problematycznej lub skomplikowanej dzwonić do mnie, a nie wtedy gdy w rozporządzeniu coś zapisano w sposób nie budzący wątpliwości.

*Prezes Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej
 dr farm. Stanisław Piechula*

2011-01-13

Recepty WET także na odurzające i psychotropowe

Od 13 lutego na receptach weterynaryjnych będą mogły być wypisywane preparaty zawierające środki odurzające, substancje psychotropowe lub prekursory kategorii 1.

W Dz.U.2011.10.55 ukazało się ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 22 grudnia 2010 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje, które wprowadza do rozporządzenia w paragrafie 5 punkt 1a:

1a. Recepty na preparaty zawierające środki odurzające, substancje psychotropowe lub prekursory kategorii 1, które będą stosowane u zwierząt, wystawiane są zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 69 ustawy z dnia 21 grudnia 1990 r. o zawodzie lekarza weterynarii i izbach lekarsko-weterynaryjnych (Dz. U. z 2009 r. Nr 93, poz. 767 oraz z 2010 r. Nr 200, poz. 1326).

Oznacza to, że zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ZDROWIA z dnia 9 maja 2003 r. w sprawie wystawiania przez lekarzy weterynarii recept na produkty lecznicze lub leki recepturowe przeznaczone dla ludzi, które będą stosowane u zwierząt, weterynarze będą mogli na receptach weterynaryjnych wystawiać w/w preparaty, OCZYWIŚCIE zgodnie z zasadami ich wystawiania opisanymi w:

ROZPORZĄDZENIU MINISTRA ZDROWIA z dnia 11 września 2006 r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje:

przypominam:

www.prawo.farmacja.pl/wpisy2-act-more-id-10.html

oraz

ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ZDROWIA z dnia 9 maja 2003 r. w sprawie wystawiania przez lekarzy weterynarii recept na produkty lecznicze lub leki recepturowe przeznaczone dla ludzi, które będą stosowane u zwierząt,

przypominam:

www.prawo.farmacja.pl/wpisy2-act-more-id-181.html

dr farm. Stanisław Piechula

Recepty WET

2011-01-25

GIF zakazuje handlu lekami na Allegro

Warszawa, dnia 19.01.2011

Główny Inspektor Farmaceutyczny

Zofia Ulz

GIF-P-L-024/4-8/M27/11

**Wojewódzcy inspektorzy farmaceutyczni
Wszyscy**

W nawiązaniu do pisma z dnia 5 stycznia 2011r. znak GIF-P-L-024/4-1/MZ/11 przekazanego drogą elektroniczną uprzejmie proszę o przekazanie aptekom i punktom aptecznym umiejscowionym na terenie Państwa województw, stanowiska Głównego Inspektora Farmaceutycznego odnośnie sprzedaży leków na Allegro.

Z poważaniem - Zofia Ulz

Warszawa, dnia 05.01.2011

Główny Inspektor Farmaceutyczny

Zofia Ulz

GIF-P-L-024/4-1/MZ/11

**Wojewódzcy inspektorzy farmaceutyczni
Wszyscy**

W związku z pojawiającymi się doniesieniami odnośnie planowanego uruchomienia przez serwis Allegro usługi polegającej na sprzedaży przez apteki za pośrednictwem strony internetowej <http://www.allegro.pl> produktów leczniczych o kategorii dostępności OTC, uprzejmie przedstawiam następujące stanowisko.

Warunki prowadzenia sprzedaży wysyłkowej leków określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 marca 2008 r. w sprawie warunków wysyłkowej sprzedaży produktów leczniczych wydawanych bez przepisu lekarza (Dz. U. Nr 60, poz. 374).

Zgodnie z § 2 ust. 1 ww. rozporządzenia „Podstawą wydania produktu leczniczego z apteki ogólnodostępnej lub punktu aptecznego, zwanych dalej „placówkami”, w ramach wysyłkowej sprzedaży produktów leczniczych jest zamówienie złożone:

1. w miejscu prowadzenia placówki;
2. telefonicznie;
3. faksem;
4. za pomocą poczty elektronicznej;
5. za pomocą formularza umieszczonego na stronie internetowej placówki.”

Katalog ten enumeratywnie wymienia sposoby składania zamówienia na produkty lecznicze będące przedmiotem sprzedaży wysyłkowej.

Biorąc pod uwagę fakt, iż zamówienie będzie dokonywane za pośrednictwem Allegro nie będą spełnione warunki przewidziane dla zamówienia produktu leczniczego. Jak wskazuje § 2 ust. 1 pkt 5 ww. rozporządzenia, formularz zamówienia musi być umieszczony na stronie internetowej placówki (apteki albo punktu aptecznego), a nie na stronie internetowej pośrednika pomiędzy sprzedającym, a kupującym jakim jest Allegro. Formularz taki musi również spełniać wymogi, o których mowa w § 2 ust. 2.

Jednocześnie informuję, iż zgodnie z art. 109 pkt 10 ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.) do zadań Inspekcji Farmaceutycznej należy w szczególności prowadzenie rejestru aptek ogólnodostępnych i szpitalnych oraz punktów aptecznych. Rejestry aptek i punktów aptecznych znajdują się na stronach wojewódzkich inspektoratów farmaceutycznych, które zobligowane są do prowadzenia tych rejestrów. W związku z powyższym, każdy zainteresowany ma możliwość weryfikacji, czy dana apteka lub punkt apteczny posiada zezwolenie.

Główny Inspektor Farmaceutyczny w razie stwierdzenia naruszeń dotyczących obrotu produktami leczniczymi, także dotyczących sprzedaży wysyłkowej, podejmuje odpowiednie działania. Jednakże zauważyć należy, iż bezpośredni nadzór nad aptekami i punktami aptecznymi sprawuje właściwy miejscowo wojewódzki inspektor farmaceutyczny i to ten organ będzie prowadził w pierwszej instancji postępowanie dotyczące naruszenia wymagań prowadzenia sprzedaży wysyłkowej przez apteki i punkty apteczne znajdujące się na terenie właściwego województwa.

Zwrócić należy również uwagę, iż przywołane na wstępie rozporządzenie zawiera szczegółowe wymagania dotyczące takich aspektów sprzedaży wysyłkowej jak: zapakowanie przesyłanego leku, warunków transportu leku, konieczności zatrudniania farmaceuty lub technika farmaceutycznego z dwuletnim stażem odpowiedzialnego za prawidłową realizację sprzedaży wysyłkowej czy dostosowania lokalu do prowadzenia takiej działalności. Aby można było uznać, iż obrót produktami leczniczymi sprzedawanymi wysyłkowo prowadzony jest prawidłowo muszą zostać spełnione wszystkie wymagania stawiane w rozporządzeniu.

Podsumowując, stwierdzić należy, iż sprzedaż wysyłkowa produktów leczniczych, poprzez serwis internetowy Allegro w świetle obowiązujących przepisów jest niedopuszczalna. Cytowane rozporządzenie wskazuje na dopuszczalne formy składania zamówienia, żadna z tych form nie umożliwia kupującemu złożenia zamówienia poprzez stronę internetową pośrednika, jakim w tym przypadku będzie Allegro.

Mając powyższe na uwadze, proszę aby w trakcie kontroli w aptekach i punktach aptecznych zwracali Państwo uwagę czy działalność, o której mowa w przedmiotowym piśmie nie jest przez kontrolowanych przedsiębiorców prowadzona.

Główny Inspektor Farmaceutyczny
Zofia Ulz

www.katowice.oia.pl

2011-01-27

Nazwa apteka jest zastrzeżona wyłącznie dla apteki

Na wniosek Członka naszej izby wystąpiłem w poniżej przedstawionej sprawie nadużywania słowa apteka do regału w supermarkecie.

Katowice 2011-01-20

Dr farm. Izabela MAJEWSKA
Śląski Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny

Szanowna Pani Doktor

Chciałbym zgłosić łamanie ustawy Prawo farmaceutyczne w supermarkecie Auchan w Mikołowie na ul. Gliwickiej, gdzie na stoisku z lekami OTC widnieje napis - nazwa regału z lekami: Apteka Auchan

Zgodnie z ustawą nazwa apteka jest zastrzeżona wyłącznie dla aptek działających na podstawie udzielonego zezwolenia.

Z uszanowaniem
Prezes Rady ŚIA - Stanisław Piechula

Katowice, 24 stycznia 2011

Woj. Inspektorat Farmaceutyczny w Katowicach
40-074 Katowice, ul Raciborska 15
tel. (0-32) 2087468, 2087470 fax: (0-32) 2087469

WIF.KA- 4204-7/2011

AUCHAN POLSKA
Dyrekcja Generalna
ul. Puławska 465 05-500 Piaseczno

W dniu 21 stycznia 2011 roku pracownik Wojewódzkiego Inspektoratu Farmaceutycznego w Katowicach stwierdził, że w Hipermarkecie Auchan w Mikołowie. ul. Gliwicka 3 na hali sprzedaży w dziale kosmetycznym znajduje się regał z napisem „Apteka Auchan”. Na regale tym znajdują się tabletki przeciwbólowe, suplementy diety i witaminy. Dokumentacja fotograficzna w załączeniu.

Zgodnie z art. 86 ust. 1 Ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45. poz. 271 ze zm.) apteka jest placówką ochrony zdrowia publicznego, w której osoby uprawnione świadczą, w szczególności usługi farmaceutyczne, których mowa w ust. 2. Nazwa apteka zastrzeżona jest wyłącznie dla miejsca świadczenia usług farmaceutycznych obejmujących:

1. wydawanie produktów leczniczych i wyrobów medycznych, określonych w odrębnych przepisach;

2. sporządzanie leków recepturowych, w terminie nie dłuższym niż 48 godzin od złożenia recepty przez pacjenta, a w przypadku recepty na lek recepturowy zawierający środki odurzające lub oznaczonej „wydać natychmiast” - w ciągu 4 godzin;
3. sporządzenie leków aptecznych;
4. udzielanie informacji o produktach leczniczych i wyrobach medycznych.

Nadto apteka może być prowadzona tylko na podstawie uzyskanego zezwolenia na prowadzenie apteki.

Zgodnie z art. 127 kto bez wymaganego zezwolenia podejmuje działalność w zakresie prowadzenia apteki ogólnodostępnej podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawieni a wolności do lat 2.

Umieszczenie regału z napisem „Apteka Auchan” w dziale kosmetycznym Hipermarketu w Mikołowie sugerować może klientom, że podjęta została bez wymaganego zezwolenia działalność w zakresie prowadzenia apteki ogólnodostępnej.

W związku z powyższym Śląski Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny w Katowicach wzywa do natychmiastowego usunięcia napisu „Apteka Auchan” znajdującego się nad regałem w Hipermarkecie Auchan w Mikołowie, ul. Gliwicka 3 (ewentualnie także w innych Hipermarketach na terenie woj. śląskiego) oraz poinformowanie tut. Inspektoratu o usunięciu w/w napisu.

*Śląski WIF w Katowicach
Dr n. farm. Izabela Majewska*

www.katowice.oia.pl

2011-01-28

Dyżury aptek

Wszystkich zainteresowanych zmianą rozkładu dyżurów aptek proszę o kontakt z izbą przed opiniowaniem projektów uchwał powiatów.

Szanowni Państwo

Nasza izba tylko opiniuje rozkład godzin otwarcia aptek w każdym powiecie. Niezależnie od tej opinii rada powiatu i tak może podjąć odmienną decyzję.

JEDNAK jeżeli nasza izba miałaby wystąpić w sprawie jakiegokolwiek zmiany lub negatywnie zaopiniować zaproponowany projekt, to musimy otrzymać od aptek informację przed opiniowaniem projektu uchwały dla danego powiatu.

Wszystkie zainteresowane apteki jakimikolwiek zmianami proszę o wcześniejsze pisemne informowanie izby o pojawiających się problemach.

*Z uszanowaniem
Prezes Rady ŚIA - Stanisław Piechula*

www.katowice.oia.pl

2011-01-17

Farmakopea tylko oryginalna !

INFORMACJA PREZESA URZĘDU REJESTRACJI PRODUKTÓW LECZNICZYCH, WYROBÓW MEDYCZNYCH I PRODUKTÓW BIOBÓJCZYCH z dnia 11 stycznia 2011 r. w sprawie formy publikacji Farmakopei Polskiej.

Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych informuje, że opracowywana i wydawana przez Urząd Farmakopea Polska dostępna jest jedynie w wersji książkowej, zaś przedruk i reprodukcja w jakiegokolwiek postaci całości bądź części dzieła bez zgody Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych są zabronione.

www.katowice.oia.pl

2011-02-02

Kody EAN 13 i 14 cyfrowe

NFZ nie robi problemów z brakiem kodów 14 cyfrowych do czasu nowelizacji rozporządzenia o oddawaniu danych. Informacyjnie i bez wnikania w szczegóły:

1. dotychczasowe kody EAN w Polsce mają 13 cyfr,
2. niektórym materiałom medycznym nadano w UE kody zawierające 14 cyfr bo się pula numerów już zaczęła wyczerpywać,
3. rozporządzenie o sprawozdawaniu się aptek do NFZtu mówi tylko o 13 cyfrowych EANach i takie apteki sprawozdają,
4. z uwagi na taki zapis w rozporządzeniu NFZ nie może żądać oddawania właściwych EANów 14 cyfrowych do czasu zmiany rozporządzenia, co najprawdopodobniej w lutym nastąpi, gdyż już jest projekt nowelizacji rozporządzenia w uzgodnieniach społecznych.

Stanisław Piechula

www.katowice.oia.pl

2011-02-10

Zmiana terminu wydawania PWZ w ŚIA

Decyzją Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej, przychylając się do postulatów Władz Wydziału Farmaceutycznego ŚUM i Studentów, zaświadczenia o PWZ zostaną wręczone na wspólnej uroczystości - dyplomatorium w dniu 15 kwietnia 2011r.

Szczegóły na stronie:

www.katowice.oia.pl/wpisy-act-more-id-1496.html

www.katowice.oia.pl

2011-02-02

Paski testowe Bayer niedostępne dla wszystkich

Skarga i odpowiedź w sprawie ograniczania dostępu do pasków testowych przez firmę Bayer.

Konkluzja z załączonej w pliku PDF pełnej korespondencji - zgodnie z Prawem farmaceutycznym producent nie ma obowiązku zapewnić wszystkim odbiorcom odpowiedniego i nieprzerwanego dostępu do wyrobów medycznych.

<http://katowice.oia.pl/wpisy-act-more-id-3926.html>



Nasz znak: SIAKat-0228-2010

Katowice 2010-10-08

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

Dot. niezgodnych z prawem praktyk firmy Bayer w sprawie dystrybucji pasków testowych do glukometrów.

Szanowna Pani Inspektor

W załączeniu przekazuję wydruk strony internetowej producenta pomp insulinowych Medtronic, z którego wynika, że opisane tam refundowane paski testowe do glukometrów są dostępne tylko i wyłącznie w wybranych przez producenta (firmę Bayer) aptekach.

Skargi aptek z rejonu Śląskiej Izby Aptekarskiej potwierdzają, że nie są one w stanie zaopatrzyć się i zapewnić chorym tych refundowanych pasków testowych.

Zarówno przepisy ustawy prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. 2008/45/271 ze zm.) jak też ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2004/210/2135 ze zm.) przewidują obowiązek posiadania przez apteki ogólnodostępne pełnego asortymentu leków refundowanych i udostępnianie ich pacjentom.

Wskazując na powyższe, zachodzi uzasadnione podejrzenie, że takie praktyki firmy Bayer mogą naruszać przepisy powołanych ustaw.

Na podstawie art. 7 ust. 1 p. 5 (t.j. Dz. U. 2008/136/856 ze zm.) ustawy o izbach aptekarskich zwracamy się o wszczęcie postępowania wyjaśniającego i podjęcie stosownych kroków w zależności od jego wyniku.

Z uszanowaniem
Prezes Rady ŚIA - dr n. farm. Stanisław Piechula

www.katowice.oia.pl

2011-02-03

SKANDAL

ze sposobem wprowadzania zmian przepisów !

KOŁOSALNA RÓŻNICA w obliczaniu cen leków recepturowych jest wprowadzana niespodziewanie 2 lutego 2011r. o godzinie 14.02 i obowiązuje z tą chwilą publikacji. Od tej chwili najprawdopodobniej wszystkie apteki w Polsce błędnie wyliczają cenę leku recepturowego !

Szanowni Farmaceuci

Słów brakuje, by ocenić ostatnie wyczyny Ministerstwa Zdrowia ze sposobem wprowadzania rozporządzeń! Pomiję słowa, które należało by wymówić i przejść do konkretów w kolejności.

A oto różnice pomiędzy starym rozporządzeniem obowiązującym do dnia 2 lutego 2011r. do godziny 14.02 a nowym obowiązującym od godz. 14.02. tego samego dnia.

I.

§4.1. USUNIĘTO punkt - 3) substancji stosowanych przy oznaczaniu krzywej cukrowej do 100 g;

§4.1.7) DODANO kropli ZEWNĘTRZNYCH, więc teraz już wiemy, że kropli zewnętrznych może być do 40g

II.

§4.2. ZMIENIONO zapis:

STARA wersja:

Oplata ryczałtowa, o której mowa w § 3, dotyczy również postaci i ilości leków, o których mowa w ust. 1 pkt 4, 5 i 7 oraz w pkt 6 w odniesieniu do leków niezawierających spirytusu, sporządzanych w warunkach aseptycznych.

NOWA wersja:

Oplata ryczałtowa, o której mowa w § 3, dotyczy również postaci i ilości leków, o których mowa w ust. 1 pkt 1 i 3-6, sporządzanych w warunkach aseptycznych zgodnie z wymogami Farmakopei Polskiej lub zgodnie ze wskazaniem lekarza umieszczonym na receptce lub zawierających antybiotyki.

ZMIANA:

Dokładniej określono zakres leków aseptycznych, z czym dotychczas były problemy i teraz dokładniej wiadomo, na co może być WYŻSZA TAKSA LABORUM !

III.

§5.1. ZMIENIONO zapisy:

STARA wersja:

1) wartość użytych surowców farmaceutycznych dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub zamieszczonych w Farmakopei Polskiej lub Farmakopei Europejskiej, w tym leków gotowych:

NOWA wersja:

1) wartość użytych surowców farmaceutycznych dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w tym leków gotowych:

ZMIANA:

Usunięto zapis - lub zamieszczonych w Farmakopei Polskiej lub Farmakopei Europejskiej - czyli obecnie można używać TYLKO tego, co jest surowcem farmaceutycznym (poza pozycjami w załączniku), a nie to co jest jeszcze w Farmakopeach. Wypada więc z ryczałtu cała galenówka.

Proszę przy zakupie substancji do receptury pytać, czy dany preparat jest surowcem farmaceutycznym. W większości przypadków będą to surowce farmaceutyczne, jednak lepiej się upewniać, szczególnie przy mniejszych opakowaniach.

IV.

DODANO zapisy:

§5.2. Koszt, o którym mowa w ust. 1, jest kosztem brutto.

§7.2. Koszt, o którym mowa w ust. 1, jest kosztem brutto.

ZAPISY TE CAŁKOWICIE ZMIENIAJĄ sposób obliczania leku recepturowego (pomijając już stratę apteki przy lekach niejałowych - 1,24zł a jałowych - 2,48zł), podejrzewam, że obecnie wszystkie apteki w Polsce źle wykonują tą wycenę, gdyż należy zmienić sposób parametry programu komputerowego, by inaczej wyceniał leki recepturowe.

Podobno firmy komputerowe już wiedzą i próbują jak najszybciej wprowadzić te zmiany.

V.

Zmieniono wykaz leków, które można traktować jako surowce farmaceutyczne - proszę zapoznać się z załącznikiem do rozporządzenia.

Przypominam o nowym rozporządzeniu dostępnym na stronie:

www.prawo.farmacja.pl/wpisy2-act-more-id-55.html

Tyle na szybko z mojej strony.



*Z uszanowaniem
Stanisław Piechula*



Nasz znak: SIAKat-042-2011

Katowice 2011-02-04

Minister Zdrowia - Ewa Kopacz
DO RĄK WŁASNYCH !

Szanowna Pani Minister

Najczęściej występuję do Pani Minister jako prezes Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej ale jestem także członkiem Platformy Obywatelskiej RP, który cenił sobie to, że właśnie ta partia przejęła rządy w Polsce i żywiłem z tym duże nadzieje.

Nadal mam nadzieję, że Platforma wygra przyszłe wybory i zmieni wiele rzeczy na lepsze, jednak obserwując działania Ministerstwa Zdrowia w zakresie farmacji, na której się trochę znam, jestem coraz bardziej przerażony, gdyż widzę jak Platforma traci poparcie przez nieudolne działania Ministerstwa Zdrowia.

Wiem, że Pani Minister nie może się znać i zajmować wszystkim (w tym np. polityką lekową), jednak przerażające jest to, jak w Pani imieniu popełniane są tak kardynalne i rażące błędy, które niszczą wizerunek Ministra Zdrowia, rządzącej Platformy i zagrażają bezpieczeństwu zdrowotnemu obywateli.

Pomijając

- wprowadzanie rozporządzeń refundacyjnych na ostatnią minutę w grudniu bez odpowiedniego czasu dla aptek na spokojną i właściwą kontrolę zmiany cen leków,
- wprowadzanie tych samych rozporządzeń refundacyjnych w grudniu, a nie równocześnie ze zmianą VATu w styczniu, co złamało zasadę naliczania VATu i spowodowało skierowanie skarg do Komisji Europejskiej,
- to wczoraj o godzinie 14.02 (Dz.U.2011-023-0126) zostało ogłoszone rozporządzenie obowiązujące z chwilą publikacji w sprawie wykazu leków, które mogą być traktowane jako surowce farmaceutyczne, wysokości opłaty ryczałtowej za leki podstawowe i recepturowe, ilości leku recepturowego, którego dotyczy opłata ryczałtowa, oraz sposobu obliczania kosztu sporządzania leku recepturowego, które bez zawiedzi w jednej chwili całkowicie zmieniło sposób wyceny leku recepturowego i żadna apteka w Polsce nie jest obecnie w stanie przyjąć do wykonania leku recepturowego zgodnie z obowiązującym prawem. Apteki chcąc działać zgodnie z tymi nowymi przepisami powinny odmawiać pacjentom przyjmowania recept i wykonywania tych leków do czasu stworzenia przez programistów nowej wersji oprogramowania i wgrania jej we wszystkich aptekach w Polsce.

Można by do tego dodać zagrożenie zdrowia pacjentów, brak właściwej polityki lekowej, brak profesjonalnego podejścia i wiedzy o sprawach farmacji, itd., co niestety jest także wynikiem niechęci i braku umiejętności współpracy z osobami, które by chętnie pomagały ale są do tego zniechęcane i stawiane w opozycji, na czym traci samo Ministerstwo i Platforma.

dr farm. Stanisław Piechula



Nasz znak: SIAKat-052-2011

Katowice 2011-02-15

Sz. P.
Minister Zdrowia
Ewa Kopacz

PILNE! Dotyczy rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu leków, które mogą być traktowane jako surowce farmaceutyczne, wysokości opłaty ryczałtowej za leki podstawowe i recepturowe, ilości leku recepturowego, którego dotyczy opłata ryczałtowa oraz sposobu obliczania kosztu sporządzania leku recepturowego.

Szanowna Pani Minister

Wprowadzając w/w rozporządzenie wprowadzono szereg błędów i niejasności, które należy niezwłocznie poprawić, doprowadzając rozporządzenie do wersji nie budzącej wątpliwości oraz przystającej do innych przepisów oraz sposobu wykonywania leków recepturowych w aptekach i obliczania ich ostatecznej ceny, a mianowicie:

Obecne brzmienie:

§5.1.1) wartość użytych surowców farmaceutycznych dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w tym leków gotowych:

Należy przywrócić poprzednie prawidłowe i konieczne brzmienie zawierające Farmakopeę:

1) wartość użytych surowców farmaceutycznych dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub zamieszczonych w Farmakopei Polskiej lub Farmakopei Europejskiej, w tym leków gotowych:

Usunięcie Farmakopei spowodowało:

- uniemożliwienie aptekom wykorzystywania do sporządzania leków recepturowych wody destylowanej w aptekach. Apteki, które zakupiły destylatory i opłacają systematycznie badania tej wody ponosząc znaczące koszty, zaś wprowadzenie tej zmiany może sugerować jakąś znowę na korzyść producentów gotowej wody sprzedawanej w hurtowniach farmaceutycznej, która za sprawą rozporządzenia jako jedyna właściwa może być wykorzystywana do wykonywania i wyceny leku recepturowego,
- usunięcie Farmakopei wprowadziło także niejasności co do sposobu wypisywania recept na leki robione. Lekarze od lat wypisują recepty stosując gotowe receptury farmakopealne (np. 3% Woda borowa, itp.), zaś obecnie nie wiadomo czy takie recepty można traktować jako refundowane.

Obecne brzmienie:

§5.2. Koszt, o którym mowa w ust. 1, jest kosztem brutto.

Co to znaczy koszt brutto - o jaką definicję opiera się ustawodawca?

Zdefiniowanie kosztu leku robionego powinno być niezależne od obowiązującej w danym momencie stawki vat, należy więc określać wartość wszystkich składników w kwocie pomniejszonej o należny podatek vat.

Definiowanie czegokolwiek w cenach brutto, a w szczególności stałych wartości takich jak taksa laborum, doprowadzi do niezgodności z dyrektywą 2006/112/WE Rady z dnia 28 listopada 2006r. w sprawie wspólnego systemu podatku od wartości dodanej, gdyż przy jakichkolwiek zmianach stawek podatku vat dojdzie do tego samego błędu, który w tym roku zrobiono przy zmianie watu na ceny leków refundowanych.

Zostaje złamana zasada neutralności podatku vat, który ma obciążać konsumenta a nie przedsiębiorcę.

Tak więc składowe ceny leku recepturowego w tym w szczególności taksa laborum, powinny być określone w wartościach pomniejszonych o należny podatek vat.

Należy zmienić ten zapis wskazując jasno, że podane wartości są wartościami pomniejszonymi o podatek vat.

§5.2. Poszczególne koszty, o których mowa w ust. 1, są wartościami pomniejszonymi o należny podatek vat.

Obecne brzmienie:

§7.2. Koszt, o którym mowa w ust. 1, jest kosztem brutto.

Proponowany zapis:

§7.2. Koszt, o którym mowa w ust. 1 nie zawiera należnego podatku vat.

Określanie tej wartości jako brutto jest niezgodne z zasadą neutralności podatku vat, zgodnie z powyższym uzasadnieniem.

Ponadto w uzasadnieniu do projektu rozporządzenia nigdzie nie wspomniano o obniżaniu taksy laborum należnej za leki robione w aptece, a faktycznie ją obniżono o wartość podatku vat definiując błędnie kwotę taksy laborum jako kwotę brutto. Działanie takie sprzeczne jest z uchwałą Rady Ministrów nr 49 z dnia 19.03.2002 Regulamin Prac Rady Ministrów M.P. 132Poz. 231 ze zm. gdyż zmiany kosztów z netto na brutto nie poddano konsultacji społecznej.

Jak wskazują długoletnie i powstałe obecnie problemy z tym rozporządzeniem, ustawodawca powinien bezwzględnie sprecyzować sposób obliczania ceny leku recepturowego w sposób jak najbardziej jednoznaczny, dlatego proponuję w jednym z paragrafów wprowadzić wzór obliczania ceny tego leku jako iloczyn sumy składowych wymienionych w §5.1. w cenach nie zawierających podatku VAT, marży detalicznej i obowiązującej w danym okresie stawki podatku VAT na lek recepturowy.

Obecnie by to było:

$(§5.1.1 + §5.1.2 + §5.1.3)) \times 1,25 \times 1,08$

Warto także pamiętać, by w przyszłości konsultować ze środowiskiem także ostateczny projekt. Wyrwykowe wykorzystywanie tylko niektórych uwag z konsultacji społecznych prowadzi, jak w tym przypadku, do bałaganu i ośmieszania Ministerstwa Zdrowia.

Proszę o odpowiedź, kiedy można się spodziewać wprowadzenia koniecznych poprawek do rozporządzenia.

dr farm. Stanisław Piechula - Prezes Rady ŚIA

www.katowice.oia.pl

2011-02-08

Interwencja w sprawie zakazanej działalności aptek

W załączeniu korespondencja z WIF w sprawie przekazanej izbie informacji dotyczącej zakazanej działalności apteki.



Nasz znak: SIAKat-0043-2011

Katowice 2011-02-04

Dr farm. Izabela MAJEWSKA
Śląski Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny
40-074 Katowice, ul. Raciborska 15
tel. (0-32) 208 74 68, 208 74 70, fax: (0-32) 208 74 69

Skarga na aptekę, która oferuje korzyści w zamian za zakupy leków.

Szanowna Pani Inspektor

Przesyłając w załączeniu ulotkę reklamową apteki, zwracam się z prośbą o skontrolowanie otwierającej się placówki w Dąbrowie Górniczej przy ul. Szpitalnej 14.

Jak sugeruje się w ulotce, pierwszych 100 klientów ma otrzymać 10 zł przy dokonywanych zakupach, co jest niezgodne z art. 53.2. prawa farmaceutycznego, który mówi, że reklama produktu leczniczego nie może polegać na oferowaniu lub obiecywaniu jakichkolwiek korzyści w sposób pośredni lub bezpośredni w zamian za nabycie produktu leczniczego lub dostarczanie dowodów, że doszło do jego nabycia.

Z uszanowaniem
Prezes Rady ŚIA - dr farm. Stanisław Piechula

Katowice, 7 lutego 2011.

WIF w Katowicach
40-074 Katowice, ul. Raciborska 15
tel. (0-32) 2087468, 2087470 fax: (0-32) 2087469

WIF.KA.8513.5.2011

dr n. farm. Stanisław Piechula
Prezes Rady ŚIA w Katowicach

W związku z Pana interwencją, wniesioną za pośrednictwem poczty elektronicznej w dniu 4 lutego 2011 roku, dotyczącą oferowania lub obiecywania „jakichkolwiek korzyści w sposób pośredni lub bezpośredni w zamian za nabycie produktu leczniczego” w aptecę „Lek-Pol” w Dąbrowie Górniczej, ul. Szpitalna 14, Śląski Wojewódzki

Inspektor Farmaceutyczny w Katowicach uprzejmie informuje, że w dniu 7 lutego 2011 roku inspektorzy farmaceutyczni w Katowicach podjęli kontrolę w ww. aptece.

Zgodnie z oświadczeniem zezwoleniobiorcy, który uczestniczył w kontroli, promocja „Dla 100 klientów 10 zł” została anulowana. Ponadto zezwoleniobioreca oświadczył, że tego rodzaju promocja nie będzie prowadzona.

Śląski WIF w Katowicach
Dr n. farm. Izabela Majewska

www.katowice.oia.pl

2011-02-09

Realizacja recept dla osób posługujących się Kartą Polaka

Szczecin, dnia 31 stycznia 2011r.

Narodowy Fundusz Zdrowia
Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki w Szczecinie

znak:WGL-II-075-06/bm/11

Sz.P. mgr farm. Maria Mach
Prezes Środkowopomorskiej OIA
ul. Jedności 5 - 75-401 Koszalin

Wydział Gospodarki Lekami Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia przekazuje poniżej stanowisko Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, w sprawie realizacji recept dla osób posługujących się Kartą Polaka:

„Zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 7 września 2007r. o Karcie Polaka (Dz.U. nr 180, poz. 1280 z późn. zm.) osobie posługującej się Kartą Polaka przysługują świadczenia opieki zdrowotnej udzielane w stanach nagłych. W ustawie o Karcie Polaka brak jest natomiast zapisu jakoby osoby te były uprawnione do pozostałych świadczeń opieki zdrowotnej, w tym refundacji leków, a tym samym recepta dla takiego pacjenta realizowana będzie jako pełnopłatna.

Wystawienie recepty dla pacjenta posługującego się Kartą Polaka jest analogiczne jak w przypadku polskiego ubezpieczonego, z tym wyjątkiem, że zamiast nr PESEL wpisywany jest numer Karty Polaka.”

Z poważaniem
wz. Dyrektora
Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Zastępca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych
Dariusz Ruczyński

Źródło informacji:

http://www.oia.koszalin.pl/filedownload.php?id_file=56

www.katowice.oia.pl

2011-02-10

Obniżanie cen leków kosztem naiwnych aptek i hurtowni!

Jak firmy farmaceutyczne dbają, by ich zyski nie spadały, a leki były tańsze kosztem marży aptek i hurtowni !

My konkurujemy i sprzedajemy niektóre leki już bez żadnej marży, a producent zaciera ręce, że cena spadła bez strat producenta.

W dodatku jak widać z opinii do MZ w sprawie ewentualnych stałych cen, ostrzega i wyraźnie wskazuje jak doszło do obniżenia ceny Jego bardzo drogiego leku.

Ja dodam, coś o czym wszyscy doskonale wiemy, że wiele firm farmaceutycznych doprowadza do tego, dopłacając wybranym aptekom do takich obniżek, które wymuszają obniżki w innych aptekach już bez żadnych dopłat kosztem marży hurtowej i aptecznej.

Insuliny są najlepszym przykładem, gdyż obecnie producenci doprowadzili do tego, że już nikomu nie dopłacają, a wszyscy zrezygnowaliśmy z jakichkolwiek zysków i sprzedajemy w większości te leki bez marży hurtowej i detalicznej.

Należy jednak pamiętać, że właśnie stałe ceny mogą przywrócić normalność, gdyż zaplanowanie stałych cen leków refundowanych od określonego terminu doprowadzi do konieczności obniżania cen przez producentów lub oddania pola konkurencji, która zaproponuje odpowiedniki tańsze.

Rząd naszego Państwa powinien bezwzględnie wzorem niektórych Państw przeprowadzić nie negocjacje ale przetarg na najtańsze odpowiedniki, które jako jedyne trafiłyby na listy leków refundowanych. Pozostałe powinny stać się lekami wyłącznie o 100% odpłatności. Dopiero wtedy leki znacznie by potaniały, a firmy zabiegałyby o najniższe ceny swoich leków.

Dzisiaj, jak wyraźnie dowodzi załączona opinia, wiele firm zadowala się obniżaniem cen leków poprzez obniżanie marży przez hurtownie i apteki.

Jak długo jeszcze apteki i hurtownie będą tak naiwne?

GORĄCO POLECAM przeczytanie załącznika, dostępnego także w witrynie MZ na stronie 9-10.

www.mz.gov.pl/wwwfiles/ma_struktura/docs/uwagi_refundacja_14122010.pdf

Z uszanowaniem

Prezes Rady ŚIA - dr farm. Stanisław Piechula

www.katowice.oia.pl

2011-02-15

Zawiadomienie dotyczące Fundacji Dbam o Zdrowie

Na przełomie lipca i sierpnia 2010r. ŚIA zawiadomiła o uzasadnionym podejrzeniu popełnienia przestępstwa przez Zarząd Fundacji Dbam o Zdrowie.

Do dzisiaj nie otrzymaliśmy żadnej odpowiedzi z Ministerstwa Finansów, Minister Pracy i Polityki Społecznej, natomiast Prokuratura Rejonowa w Warszawie chciała umorzyć postępowanie, jednak po naszym odwołaniu, sąd nakazał prowadzenie śledztwa, które obecnie się toczy.

Od w/w Ministerstw domagamy się odpowiedzi.
Poniżej pismo skierowane do Prokuratury.



Nasz znak: SIAKat-0171-2010

Katowice 2010-08-04

**Prokuratura Rejonowa
Warszawa Praga - Północ
ul. Jagiellońska 5
03-721 Warszawa**

Zawiadomienie o uzasadnionym podejrzeniu popełnienia przestępstwa przez zarząd Fundacji Dbam o Zdrowie z siedzibą w 03-042Warszawie ul. Marywilska 42b

Szanowni Państwo

Działając na podstawie art. 7 ust 1 p. 6 i 9 oraz art. 29 ustawy o izbach aptekarskich t.j. (Dz. U. 2008/136/856 ze zm.) w związku z art. 28 ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Dz. U. 2003/96/873 ze zm.) występujemy z zawiadomieniem o uzasadnionym podejrzeniu popełnienia przestępstwa przez zarząd Fundacji Dbam o Zdrowie polegającym na możliwym przeznaczaniu środków pozyskanych z odpisu 1% podatku dochodowego od osób fizycznych na współpracę z Polską Grupą Farmaceutyczną SA jak i aptekami Dbam o Zdrowie (sieć aptek jak i program lojalnościowy Polskiej Grupy Farmaceutycznej S.A.) we wspólnym przedsięwzięciu gospodarczym - programie Senior. Może to być niezgodne z ustawą o działalności pożytku publicznego w szczególności, jeżeli środki pozyskane z odpisu 1% podatku dochodowego od osób fizycznych służą wspieraniu działalności gospodarczej Polskiej Grupy Farmaceutycznej SA w Łodzi oraz wybranych aptek uczestniczących w programie Dbam o Zdrowie, co byłoby sprzeczne ze statusem organizacji pożytku publicznego i nosiłoby znamiona wykorzystywania funduszy publicznych dla celów prywatnych.

Poniżej przedstawiamy uzasadnienie zawiadomienia.

Fundacja Dbam o Zdrowie, jako organizacja pożytku publicznego, korzystając z ustawowych zwolnień podatkowych i wpłat 1% od podatników (które można przekazać jako wpłatę przed zapłatą podatku dochodowego od osób fizycznych), prowadzi działania mające na celu zwiększenie sprzedaży oraz marży w hurtowniach oraz aptekach powiązanych z Polską Grupą Farmaceutyczną SA, co może naruszać zasady uczciwej konkurencji oraz stanowić nadużycie statusu organizacji pożytku publicznego.

Jako organizacja samorządowa farmaceutów wyrażamy głębokie zaniepokojenie faktem, że możliwe jest wykorzystywanie fundacji o statusie organizacji pożytku publicznego i pieniędzy podatników do wspierania działalności gospodarczej wybranej grupy aptek i hurtowni farmaceutycznych, co stawia inne podmioty gospodarcze w nierównej sytuacji rynkowej.

Naszym zdaniem działania mające na celu zapewnienie takiej przewagi rynkowej, jaką gwarantuje program Senior, nie powinny być finansowane w najmniejszym stopniu przy wykorzystaniu przywilejów organizacji pożytku publicznego, gdyż nie jest to pożytek publiczny, a jedynie pożytek firmy Polska Grupa Farmaceutyczna SA i innych powiązanych podmiotów biorących w tym procederze udział.

Obserwując funkcjonowanie fundacji Dbam o Zdrowie wydaje nam się, że zauważamy następujące mechanizmy i powiązania:

1. fundacja powstała by skorzystać ze zwolnień podatkowych i wpłat 1% podatków od osób fizycznych w celu wspierania działalności gospodarczej hurtowni i aptek powiązanych z firmą Polska Grupa Farmaceutyczna SA w programie lojalnościowym Dbam o Zdrowie;
2. wymyślono i wprowadzono na rynek program Senior, który daje pacjentom zniżki przy zakupie leków w aptekach sieci i programu lojalnościowego Dbam o Zdrowie, jednak te zniżki nie wynikają z finansowania ich przez fundację;
3. fundacja, która sprawia wrażenie, że dofinansowuje pacjentom koszty zakupu leków, wydaje zebrane pieniądze na całkiem inne cele, najprawdopodobniej wyłącznie na cele reklamowe programu, a przez to na główny i ukryty cel, którym jest kierowanie pacjentów do powiązanych aptek, a następnie zapewnianie zbytu hurtowniom farmaceutycznym Polskiej Grupy Farmaceutycznej SA;
4. apteki Dbam o Zdrowie biorące udział w programie Senior muszą same zapewnić pacjentom obniżenie ceny leków (a więc fundacja nie dofinansowuje zakupów pacjentom), a dodatkowo apteki ponoszą stałą opłatę miesięczną 150zł jak i 0,50zł za każdą kartę zrealizowaną w aptece (warto sprawdzić kto pobiera te opłaty).

Na dowód załączamy wydruki:

1. witryny internetowej PGF SA - które wskazują, że prowadzi program Dbam o Zdrowie;
2. proponowana aptekom umowa o współpracy w ramach programu Dbam o Zdrowie, z której wynika, że program prowadzony jest w celu gospodarczym - zwiększenia obrotów aptek uczestniczących w programie, a pośrednio grupy PGF, gdyż apteka ma obowiązek kupować 80% obrotów hurtowni tej grupy;

3. oferty udziału w programie Senior, z której wynikają konkretne korzyści i koszty uczestnictwa w programie Senior aptek Dbam o Zdrowie;
4. wybranych fragmentów prezentacji medialnej dla aptek wskazujący mi. na biznesowy charakter tego programu i ponoszenia kosztów obniżki cen leków przez apteki a nie fundację;
5. pisma do pacjenta z 20.04.2010r., z którego jasno wynika, że fundacja wspiera program Senior i apteki Dbam o Zdrowie;

Wskazując na powyższe nasze zawiadomienie jest w pełni uzasadnione i jako takie zasługuje na rozpatrzenie.

Z uszanowaniem

Prezes Rady ŚIA - dr farm. Stanisław Piechula

www.katowice.oia.pl

2011-02-16

Pismo ORA w Krakowie do NRA dot. e-dukacja

Kraków, dnia 15 stycznia 2011r.

Okręgowa Izba Aptekarska w Krakowie

Kr.OIA/ 62 /11

**PAN GRZEGORZ KUCHARIEWICZ
PREZES NACZELNEJ RADY APTEKARSKIEJ
00-238 WARSZAWA, ul. Długa 16**

Odpowiadając na pismo z dnia 8.02.2011r. L.dz. P-22/2011, w nawiązaniu do wcześniejszej korespondencji dotyczącej finansowania kosztów szkolenia farmaceutów, prowadzonych metodą e-learningu, w programie e-duk@cja, pozwałam sobie zauważyć, iż wszelkie czynione przez Naczelną Radę Aptekarską trudności dotyczące rozwiązania tej sprawy mają charakter pozamerytoryczny, pietrzący problemy związane z interpretacją zawartych w przedmiotowym zakresie umów. Nawet najbardziej lapidarna w swej treści umowa winna być interpretowana zgodnie z wolą stron, co ewidentnie wpływa na „rozjaśnienie” jej zrozumienia. Do tego jednak potrzebna jest dobra wola. Niestety, widocznie składki członków samorządu celowym jest (według NRA) wydać na inne cele niż kształceniowe.

Nadto, jeżeli Naczelna Rada Aptekarska uważa, iż nie OIA w Krakowie nie jest właścicielem portalu e-duk@cja, to bardzo prosimy o wskazanie podmiotu, który jej zdaniem posiada doń prawo własności.

Pozwałam sobie w przedmiotowej sprawie zauważyć raz jeszcze, co następuje:

- umowami z dnia 1.11.2005r. (z Panami: Aleksandrem Mendiakiem, Sebastianem Polakiem i Miłoszem Polakiem) zlecono stworzenie systemu e-szkolenia aptekarzy, administrację systemem, przygotowanie wykładu na e-szkolenia aptekarzy 1 etap. Umowa została wykonana i zgodnie z jej treścią (pkt 1a umowy) zleceniobiorcy przenieśli na zleceniodawcę przysługujące im prawa autorskie i majątkowe (umowy zostały wcześniej przesłane, aneksy w załączeniu),

- umowa pomiędzy Wydziałem Farmaceutycznym CMUJ, a Okręgową Izbą Aptekarską w Krakowie z dnia 21.11.2005r. obowiązuje do chwili obecnej i nie była zmieniana aneksami. Umowa obejmuje merytoryczny i naukowy patronat nad systemem edukacyjnym, bez praw do jego własności,
- umowa została wykonana, a system edukacyjny funkcjonuje, ku zadowoleniu farmaceutów (co szczegółowo przedstawiłem w swoim piśmie z dnia 9.12.2010r.)

Jeszcze raz podkreślam, że adminiastacja systemem, którego, jako Izba jesteśmy właścicielami kosztuje, jednakże kwot tych nie sposób przeliczyć na korzyści jakie otrzymują farmaceuci.

Zestawienie kosztów za rok 2010 oraz preliminarz wydatków na rok 2011 przedstawiłem już szczegółowo we wcześniejszej korespondencji.

Kończąc pozwalam sobie nadmienić, że jeżeli Naczelna Rada Aptekarska uzna za niemożliwe dofinansowanie szkolenia farmaceutów w ramach naszego systemu e-duk@cja będzie on dostępny wyłącznie dla członków OIA w Krakowie. Członkowie pozostałych Izb nie będą mieli doń dostępu, a przyczynę tej decyzji uzasadnimy na stronie portalu.

Z poważaniem
Prezes Okręgowej Rady Aptekarskiej w Krakowie
mgr farm. Piotr Józwiakowski

www.katowice.oia.pl

2011-02-18

**KAŻDA apteka
musi wysłać sprawozdanie z odpadów !**

WAŻNE ! Przypominam, że do 15 marca br. należy złożyć sprawozdanie z gospodarki odpadami w aptece, jeżeli odpadów nie było to należy złożyć sprawozdanie zerowe. UWAGA ! Za brak sprawozdania grozi kara do 10 tys. zł.

Sprawozdanie składamy do Wydziału Ochrony Środowiska Urzędu Marszałkowskiego.

Dla Śląska:

Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego

Wydział Ochrony Środowiska

40-037 Katowice

ul. Ligonia 46

sekretariat tel. 32 78 35 607

telefony bezpośrednie: 32 78 35 626, 7, 8, 9

Przypominam, że pełne opracowanie znajduje się w rozdziale 23-Opracowania - Gospodarka odpadami w aptece w Serwisie Prawnym <http://www.LexPharma.pl>
<http://prawo.farmacja.pl/wpisy2-act-more-id-118.html>

BY NIE TRACIĆ CZASU wystarczy skorzystać tylko z GOTOWCA z serwisu LexPharma - załącznika ze wzorem sprawozdania i wpisać swoje dane oraz wartości w odpowiednie pola.

Prezes Rady ŚIA - dr farm. Stanisław Piechula

www.katowice.oia.pl

2011-02-18

**Urząd Marszałkowski ukarał
170 lekarzy po 10 tys. zł**

Zamieszczam Państwu KU PRZESTRODZE artykuł, by nie lekceważyć sprawozdań do Marszałka o gospodarce odpadami.

Dotkliwe kary. Każda po 10 tysięcy złotych.

Wielu lekarzy w Łódzkiem nawet nie wie, że co roku powinni informować marszałka, ile odpadów wyprodukowali w ciągu poprzednich dwunastu miesięcy.

Środowisko lekarskie buntuje się. Lekarze mówią, że przez gigantyczne kary tracą prywatne praktyki. W Łódzkiem jest ich prawie 13 tysięcy. Urząd Marszałkowski na razie ukarał 170 lekarzy z prywatną praktyką, ale urzędnicy zapowiadają, że to nie koniec.

- Ustawa nakłada na nas obowiązek rozliczania podmiotów prywatnych z ewidencji odpadów.

Każdy, kto prowadzi prywatną praktykę, ma obowiązek utylizacji odpadów zgodnie z prawem, ale także musi policzyć, ile kilogramów śmieci wyprodukował. Takie sprawozdanie trzeba dostarczyć do Urzędu Marszałkowskiego i nie ma od tego żadnego odstępstwa - tłumaczy Jacek Grabarski z Urzędu Marszałkowskiego.

Ustawa przewiduje jedną stawkę kary i dla tych, którzy zostaną przyłapani na nielegalnym wyrzucaniu śmieci, i dla tych, którzy spóźnią się ze sprawozdaniem. Ten fakt oraz wysokość kar oburza lekarzy. - Spóźniłam się ze sprawozdaniem tylko tydzień. Nie wiedziałam, że trzeba taki dokument wypełnić. Teraz nie wiem, skąd mam wziąć pieniądze na zapłatę kary - skarży się internistka w Łodzi, na którą urząd nałożył 10 tys. zł. kary. - Prowadzę jednoosobowy gabinet, przyjmuję pacjentów dwa razy w tygodniu. Po pokryciu kosztów wynajmu, daje to skromny dodatek do pensji. Na utrzymaniu mam dwoje dzieci na studiach. Rozumiem grzywnę kilkusetzłotową, ale nie 10 tysięcy. Płacę duże sumy za utylizowanie odpadów. Równie dobrze mogłabym wrzucić je do rzeki. Kara jest taka sama.

Urząd Marszałkowski w Łodzi nie zamierza od kar odstąpić. W 2010 r. do budżetu województwa wpłynęło dzięki temu 1,7 mln zł. A co mają zrobić lekarze?

- Mogą odwołać się do Samorządowego Kolegium Odwoławczego lub poprosić o rozłożenie kar na raty. A na przyszłość pilnować terminów - mówi Grabarski.

Joanna Barczykowska

www.dzienniklodzki.pl/stronaglowna/368240,urzed-marszalkowski-ukaral-170-lekarzy,id,t.html#skomentuj

Protokoły

wybrane fragmenty

protokołów: **43, 44, 45**

posiedzenia **Prezydium Rady ŚIA**

oraz protokołów: **37**

posiedzenia **Rady ŚIA**



Wyciąg z Protokołu 43 posiedzenia Prezydium Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej V kadencji, z dnia 23 listopada 2010 r.

1. Posiedzenie Prezydium Rady SIA otworzył Prezes Rady SIA dr n. farm. Stanisław Piechula. Po powitaniu zebranych prowadzący posiedzenie dr Stanisław Piechula zaproponował porządek obrad. Porządek posiedzenia został przyjęty. Na podstawie listy obecności Prezes SIA stwierdził wystarczającą ilość członków Prezydium Rady SIA dla ważności podejmowanych uchwał.

2. Następnie przystąpiono do punktu dotyczącego przyjęcia protokołu z 42 posiedzenia Prezydium Rady ŚIA z 19 października 2010 roku. Mgr farm. Damian Nowak wniósł poprawkę - uzupełnienie treści punktu 6 protokołu, który otrzymuje brzmienie:

„- W związku z trudnością rozliczenia i zaksięgowania przez księgową, zgodnie z wcześniejszą uchwałą nr U-RSIA-127-V-2010 Rady SIA z dnia 08 czerwca 2010 r. oraz uchwałą nr U-RSIA-143-V-2010 Rady SIA z dnia 07 września 2010 r., faktur dotyczących dofinansowania Sesji naukowej „Historia medycyny i farmacji na Śląsku” Prezes Stanisław Piechula zwrócił się do członków Prezydium z wnioskiem o pokrycie kosztów faktur niezbędnych do zorganizowania dwudniowej Sesji naukowej przedstawionych przez kolegę Piotra Klimę do kwoty 7000,- co ostatecznie rozwiąże sprawę. W tym temacie głos zabrał również mgr farm. Krzysztof Majka przedstawiając zebranym artykuł, który pozytywnie ocenia konferencję i uważa że, w zaistniałej sytuacji należy pokryć przedstawione przez mgr Klimę koszty. Wniosek popiera również mgr farm. Damian Nowak. Głos zabrał także kolega Klima tłumacząc zebranym zaistniałą sytuację. Na koniec głos zabrał prof. Dionizy Moska, który zaproponował przerwanie dyskusji stwierdzając, że koledze Klimie należą się słowa podziękowania za działalność. Ostatecznie Prezydium Rady SIA większością głosów przy jednym głosie wstrzymującym podjęło decyzję o pokryciu kosztów sesji naukowej do kwoty 7000,- złotych.

Powrócono także do tematu i dyskusji w sprawie organizacji konferencji o dopalaczach.”

Prezydium Rady SIA zaakceptowało wniesioną przez mgr farm. Damiana Nowak poprawkę i jednogłośnie przyjęło protokół z 42 posiedzenia Prezydium Rady ŚIA z 19 października 2010 roku.

3. Ze względu na spóźnienie magistrów, którzy mieli odebrać PWZ, punkt porządku obrad przesunięto.

4. Zgodnie z kolejnym punktem porządku obrad Prezydium Rady SIA przystąpiło do opiniowania:

4a. Prezydium Rady SIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowało wniosek mgr farm. Radosława Gleń o przedłużenie okresu obowiązkowych szkoleń farmaceutów do 31-12-2011 roku.

4b. Wniosków dotyczących możliwości pełnienia funkcji kierownika po ukończeniu 65 roku życia:

- mgr farm. Witańska Sonia w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Św. Jerzego” w 41-103 Siemianowice Śląskie, ul. Marii Dąbrowskiej 2;

Po przedstawieniu kandydatury, wniosek dotyczący możliwości pełnienia funkcji kierownika po ukończeniu 65 roku życia zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

Wnioskodawczyni przedstawiła zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do dalszej pracy na stanowisku kierownika apteki ogólnodostępnej.

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

- mgr farm. Ślizankiewicz Anna w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Gnom” w 43-600 Jaworzno, ul. Pocztowa 13;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Łabus Barbara w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Apteka Wirecka” w 41-710 Ruda Śląska 10, ul. Dąbrowskiego 23;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Partyka Barbara w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Dbam o Zdrowie” w 40-488 Katowice, ul. Karliczka 12;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Naczyński Adam w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Dbam o Zdrowie” w 44-190 Knurów, ul. Niepodległości 14;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Kubica Danuta w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Centrum” w 43-600 Jaworzno, ul. Sienkiewicza 10;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Tomaszewski Dominik w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Opifer” w 41-800 Zabrze, ul. Wolności 362;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Dudkiewicz Aneta w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka Blisko Ciebie” w 41-300 Dąbrowa Górnicza, ul. Sobieskiego 23;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Wiernek Małgorzata w aptecę ogólnodostępną w 40-121 Katowice, ul. Chorzowska 7A;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Izydorczyk Anna w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Aurora” w 44-100 Gliwice, ul. Kościuszki 33;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Łokieć Kazimierz w aptecę ogólnodostępną w 41-800 Zabrze, ul. Wolności 319;

W związku z niedawnym opiniowaniem kandydata na kierownika, mgr farm. nie był zaproszony na rozmowę. Prezydium Rady SIA wniosek zaopiniowało pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Godlewska Janina w aptecę ogólnodostępną w 43-187 Orzesze, ul. Mikołowska 245;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie. W związku ze złożeniem przez mgr farm. wniosku z prośbą o przedłużenie okresu szkoleń ciągłych do 31.12.2010r. Prezydium Rady SIA postanowiło warunkowo udzielić rękojmi również do 31.12.2010r.

- mgr farm. Kozuch Irena w aptecę ogólnodostępną o nazwie „WIBIS 2” w 41-940 Piekary Śląskie, ul. Gen. Ziętka 30;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

W związku ze złożeniem przez mgr farm. wniosku z prośbą o przedłużenie okresu szkoleń ciągłych do 31.12.2010r. Prezydium Rady SIA postanowiło warunkowo udzielić rękojmi również do 31.12.2010r.

- dr farm. Stefanik Wioletta w aptecę ogólnodostępną o nazwie „KRYSTANN” w 40-467 Katowice, ul. Mysłowicka 28;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Zakrzewska-Hadasik Celina w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Przyjazna VI” w 44-122 Gliwice, ul. Zubrzyckiego 14;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Siłowiecka Joanna w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka Biskupice” w 41-800 Zabrze, ul. Bytomska 43;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

4d. Kandydatur na stanowisko kierownika apteki - mgr farm., którzy otrzymali warunkowo rękojmi należytego prowadzenia apteki do 31.12.2010r, wydanie rękojmi należytego prowadzenia apteki w związku z potwierdzeniem wypełnienia ustawowego obowiązku szkoleń ciągłych:

- mgr farm. Maciejewska Ludwika w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Hibiskus” w 41-412 Mysłowice, ul. Bernarda Wały 2;

- mgr farm. Zawartka-Grzesik Elżbieta w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Wilana” w 42-506 Będzin, ul. ZBOWID-u 6;

- mgr farm. Gleń Ewa w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Śląska” w 41-103 Siemianowice Śląskie, ul. Kościelna 39;

- mgr farm. Wyderka Katarzyna w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Felix” w 41-800 Zabrze, ul. Roosevelta 20;

- mgr farm. Strzelecka - Papierniak Joanna w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Sante” 41-608 Świętochłowice, ul. Karpacka 33/II;

Wszystkie złożone wnioski Prezydium Rady SIA zaopiniowało pozytywnie jednogłośnie.

4e. 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:

- mgr farm. Khazim Lukman w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Główna” w 40-096 Katowice, ul. 3 Maja 22 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez Pana Piotra Siborenko zam. Warszawa;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

Jednocześnie Prezydium Rady SIA zdecydowało, że wraz z uchwałą zostanie do inspektoratu przekazana informacja, że personel fachowy apteki wskazany we wniosku zatrudniony jest również na pełnym etacie w aptecę „Główna” w Katowicach, pl. Szewczyka 1, jak wynika z dostarczonych przez wnioskodawcę dokumentów, co może powodować trudności z zapewnieniem obsady mgr farmacji uwzględniając przepisy prawa pracy.

- mgr farm. Buczek Marcin w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Aptecare” w 41-940 Piekary Śląskie, ul. Bytomska 64 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez APTECARE Sp. z o.o. z siedzibą w 41-900 Piekary Śląskie, ul. Bukowa 9;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Klimczak Joanna w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Q-Pharm” w 43-100 Tychy, ul. Żwakowska 20 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Q-Pharm Skotniczy i wspólnicy Sp. Jawna z siedzibą w 43-100 Tychy, ul. Rolna 47;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Mołęda-Krawiec Katarzyna w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Przy Almedzie” w 42-400 Zawiercie, ul. Paderewskiego 25 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Aptekę „Przy Almedzie” Arkadiusz Żurek i wspólnicy Spółka Jawna z siedzibą w 42-400 Zawiercie, ul. Paderewskiego 25;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Kołodziejczyk Barbara w aptecę ogólnodostępnej w 44-300 Wodzisław Śląski, ul. Radlińska 68 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Rodzinna Farmacja Sp. z o.o. z siedzibą w 40-833 Katowice, ul. Obroki 63b/3;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

W związku ze złożeniem przez mgr farm. wniosku z prośbą o przedłużenie okresu szkoleń ciągłych do 31.12.2010r. Prezydium Rady ŚIA postanowiło warunkowo udzielić rękojmi również do 31.12.2010r.

- mgr farm. Szweda-Kuboszek Katarzyna w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Hipokrates III” w 43-200 Pszczyna, ul. Dobrawy 7 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez „KELG” Spółka z o.o. z siedzibą w 43-300 Bielsko-Biała, ul. Powstańców Śl. 9;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Szuścik Aneta w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „DUOS” w 44-100 Gliwice, ul. Rybnicka 207/45 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej

złożonym przez „DUOS PHARM Sp. z o.o. Sp. Komandytowa” z siedzibą w 44-100 Gliwice, ul. Stalmacha 8;

W związku z niedawnym opiniowaniem kandydatki na kierownika, mgr farm. nie była zaproszona na rozmowę.

Prezydium Rady ŚIA wniosek zaopiniowało pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Lekstan Sebastian w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Apteka Miejska” w 44-240 Żory, ul. Gwarków 22A w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach Spółka z o.o. z siedzibą w 44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

4f. Prezydium Rady ŚIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowało projekt uchwały Rady Powiatu Raciborskiego w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie Powiatu Raciborskiego w roku 2011.

4g. Prezydium Rady ŚIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowało projekt uchwały Rady Miasta Chorzów w sprawie zmiany uchwały Nr XLIII/818/09 Rady Miasta Chorzów z dn. 26 listopada 2009r. w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie Miasta Chorzów.

4h. Opiniowano farmaceutę - opiekuna mającego sprawować opiekę nad przeddyplomową sześciomiesięczną praktyką zawodową studentów VI roku kierunku farmacja Wydziału Farmaceutycznego - na wniosek Dziekana Wydziału Farmaceutycznego.

Po przeanalizowaniu warunków, które są wymagane od opiekuna, udzielono jednogłośnie zgody mgr farm. Beacie Binert.

5. Inne sprawy bieżące:

5a. Prezydium Rady ŚIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowało prośbę apteki ogólnodostępnej w Bytomiu, ul. Tatrzańska 2 o wyrażenie zgody na przeszkolenie uzupełniające dla mgr farm. Urszuli Makles.

5b. W odpowiedzi na pismo skierowane z Izby w sprawie zmiany sposobu wypłacania aptekom refundacji ceny leków i wyrobów medycznych Dyrektor ŚLOWNFZ w Katowicach - Pan Zygmunt Kłosa informuje, że nie znajduje podstaw do zmiany stosowanych zasad, albowiem są one zgodne z obowiązującym prawem i mieszczą się w jego ramach.

5c. W związku z przyznaniem przez Radę ŚIA na ostatnim posiedzeniu 1000,- zł nagrody dla laureatów XXXII Konkursu Prac Magisterskich na Wydziale Farmaceutycznym z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej w Sosnowcu, Prezes poprosił zebranych o wyrażenie zgody na przyznanie w/w nagrody

dla mgr farm., którego temat pracy magisterskiej związany jest ze środowiskiem farmaceutycznym.

Prezydium Rady SIA większością głosów przy jednym głosie wstrzymującym poparło propozycję Prezesa Stanisława Piechuli. Nagrodzono pracę magisterską „Ocena jakości doradztwa farmaceutycznego w aptekach ogólnodostępnych”.

Padła również propozycja opracowania przykładów tematów prac magisterskich i skierowania propozycji na uczelnię.

5d. Prezes poinformował zebranych, że zostało wystosowane pismo do GIF, w sprawie niedozwolonej reklamy aptek DOZ poprzez leki refundowane w programie 60Plus, w którym zwrócono uwagę, że konstrukcja strony internetowej narusza przepisy prawa farmaceutycznego, gdyż reklamuje apteki odnosząc się bezpośrednio do leków na receptę, a w tym do leków refundowanych, psychotropowych i narkotycznych, co jest zabronione.

Zaproponował również wystosowanie pism do kierowników aptek Dbam o Zdrowie w tej sprawie, ale propozycja zostanie jeszcze skonsultowana z OROZ i OSA.

5d. Dyskutowano o wynikach wyborów samorządowych, w których udział brali farmaceuci - członkowie Śląskiej Izby Aptekarskiej.

6. Wolne głosy i wnioski.

- W odpowiedzi na pismo izby w sprawie problemu recept RUM, w których jest numer niezgodny z rozporządzeniem w sprawie recept lekarskich, które pomimo tej niezgodności wiele lat funkcjonowały i funkcjonują jako właściwe Prezes NFZ informuje, że nie widzi przyzwolenia na łamanie prawa obowiązującego, określonego w rozporządzeniu MZ w sprawie recept lekarskich.

- Powrócono do tematu akcji protestacyjnej. Po posiedzeniu Naczelnej Rady Aptekarskiej Prezes przekazał kolejne informacje na ten temat. Poprosił także o akceptację skierowania do aptek skargi na łamanie praw pacjenta, przedstawił propozycje pism, które zostaną w najbliższym czasie wysłane do aptek. Dodatkowo czekamy na decyzje Izby Naczelnej, które zapadną po 01 grudnia.

- Na salę zostali zaproszeni magistrowie farmacji, którzy przybyli po odbiór PWZ. Pod sztandarem SIA złożyli ślubowanie i odebrali z rąk Prezesa SIA Prawa Wykonywania Zawodu.

Uroczystość została utrwalona na zdjęciach, które zostaną zamieszczone w biuletynie ŚFF Apothecarius.

- Pan mgr farm. Krzysztof Majka przedstawił skargę na reklamę nie otwartej jeszcze apteki w Bytomiu. Dostarczył dokumentację fotograficzną wraz z opisem. Sprawa zostanie skierowana do Wojewódzkiego Inspektoratu Farmaceutycznego.

7. Zakończenie.

Protokołowała - Katarzyna Szymała

Wyciąg z Protokołu 44 posiedzenia Prezydium Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej V kadencji, z dnia 14 grudnia 2010r.

1. Posiedzenie Prezydium Rady SIA otworzył Prezes Rady SIA dr n. farm. S. Piechula. Po powitaniu zebranych prowadzący posiedzenie dr. Stanisław Piechula zaproponował porządek obrad. Porządek posiedzenia został przyjęty. Na podstawie listy obecności Prezes SIA stwierdził wystarczającą ilość członków Prezydium Rady SIA dla ważności podejmowanych uchwał.

2. Prezydium Rady SIA większością głosów przy jednym głosie wstrzymującym przyjęło protokół z 43 posiedzenia Prezydium Rady ŚIA z 23 listopada 2010 roku.

3. Zgodnie z kolejnym punktem porządku obrad Prezydium Rady SIA przystąpiło do opiniowania:

3a. Kandydatur na stanowisko kierownika apteki - wydanie rękopisów należytego prowadzenia apteki - w związku ze zmianą na stanowisku kierownika apteki:

- mgr farm. Pietruszka Ewa w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Pod Murzynem” w 43-200 Pszczyna, ul. Piastowska 6;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Mizerska Bożena w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Św. Jana II” w 40-748 Katowice, ul. Uniczowska 16;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Kos-Sancewicz Beata w aptecę ogólnodostępną o nazwie „EuroApteka” w 41-300 Dąbrowa Górnicza, ul. Jana III Sobieskiego 6;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

3b. Kandydatur na stanowisko kierownika apteki - mgr farm., którzy otrzymali warunkowo rękopis należytego prowadzenia apteki do 31.12.2010r, wydanie rękopisów należytego prowadzenia apteki w związku z potwierdzeniem wypełnienia ustawowego obowiązku szkoleń ciągłych

- mgr farm. Łukaszyk-Garcorz Anna w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Twoje Zdrowie” w 43-180 Orzesze, ul. Gliwicka 8;

- mgr farm. Czernek Zofia w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Ave Sol” w 42-400 Zawiercie, ul. 11 Listopada 2/4;

- mgr farm. Kaczer Małgorzata w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Pogońska” w 41-200 Sosnowiec, ul. Grota Roweckiego 36A;

- mgr farm. Bułaj Agata w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Zagórska” w 41-219 Sosnowiec, ul. Kisielewskiego 2;

- mgr farm. Rychlicka Magdalena w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka Kolejowa” w 47-400 Racibórz, ul. Kolejowa 20;

- mgr farm. Nocoń Anna w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Vitamina II” w 41-250 Czeladź, ul. Dehnelów 35;

- mgr farm. Stefańczyk Gabriela w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka Polska” w 42-500 Będzin, ul. Modrzejowska 27;

W związku z potwierdzeniem wypełnienia ustawowego obowiązku szkoleń ciągłych po rozpatrzeniu wniesionych przez mgr farm. wniosków Prezydium Rady ŚIA wszystkie zaopiniowało jednogłośnie pozytywnie.

3c. 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. Chirzad Hasan w aptecę ogólnodostępną o nazwie „UNIFARMA” w 42-400 Zawiercie, ul. Huldczyńskiego 16A w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Pana Hasan Chirzad zam. Myszków;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Godlewska Janina w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka Główna” w 43-187 Orzesze, ul. Mikołowska 245 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Panią Annę Margoś zam. Orzesze;

Wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

W związku z niedawnym opiniowaniem kandydata na kierownika, mgr farm. nie była zaproszona na rozmowę oraz w związku ze złożeniem wniosku z prośbą o przedłużenie okresu szkoleń ciągłych do 31.12.2010r. Prezydium Rady ŚIA postanowiło warunkowo udzielić rękojmi również do 31.12.2010r.

- mgr farm. Pawełczyk-Dziki Beata w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka Zdrowie” w 41-902 Bytom, ul. Jajty 20 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Panią Katarzynę Olszewska zam. Piekary Śl., Pana Bartosza Olszewski zam. Piekary Śl.;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

Wraz z uchwałą Prezydium Rady ŚIA postanowiło przesłać kserokopie korespondencji skierowanej do ŚIWIF w dniu 25.11.2010r, a dotyczącej reklamy powstającej w/w apteki.

W związku z uzyskaniem informacji o właścicielach nowopowstającej apteki zdecydowano

również o przekazaniu sprawy do OROZ celem wyjaśnienia.

- mgr farm. Łój Joanna w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Pogoń” w 41-200 Sosnowiec, ul. Sucha 9 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez URTICA-FIX Spółka z o.o. z siedzibą 41-503 Chorzów, ul. Kościuszki 52;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Szczupak Lidia w aptecę ogólnodostępną o nazwie „GNOM” w 43-608 Jaworzno, ul. Rynek 20 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez M.Glimos, H.Grabowski, J.Noszka „GNOM” Spółka jawna z siedzibą w 43-600 Jaworzno, ul. Gwarków 1;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Przepadło Urszula w aptecę ogólnodostępną o nazwie „4 Pory Roku” w 43-600 Jaworzno, ul. Grunwaldzka 229B w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym BWK-FARM Spółka z o.o. z siedzibą w 43-600 Jaworzno, ul. Grunwaldzka 229B;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Szyniec Elżbieta w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Św. Łukasza” w 44-251 Rybnik, ul. Patriotów 23 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez „Apteka Św. Łukasza-Rafał Judasik” Spółka Jawna z siedzibą w 44-280 Rydułtowy, ul. Ofiar Terroru 3;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Polc Aniela w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka Papaver” w 43-190 Mikołów, ul. 30-lecia PRL 8 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez MEDICA Spółka z o.o. z siedzibą w 43-190 Mikołów, ul. XXX-Lecia PRL 8;

W związku z niedostarczeniem wymaganych do opiniowania dokumentów oraz w celu przeprowadzenia rozmowy z kandydatem na kierownika apteki Prezydium Rady ŚIA jednogłośnie postanowiło wszcząć postępowanie wyjaśniające i zobowiązać wnioskodawcę do dostarczenia kompletu wymaganych przez izbę dokumentów na najbliższe posiedzenie.

3d. Wniosku w sprawie udzielenia zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej - wydanie opinii w sprawie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej o nazwie:

- „SUPER-PHARM APTEKA” w 41-902 Bytom, ul. Pl. T. Kościuszki 1;

Prezydium Rady SIA większością głosów przy jednym głosie wstrzymującym zaopiniowało wniosek w sprawie udzielenia zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej.

3e. Wniosków w sprawie udzielenia zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej - wydanie opinii zawierającej m.in. stwierdzenie rękojmi należytego prowadzenia apteki przez kandydata na funkcję kierownika hurtowni farmaceutycznej:

- mgr farm. Szyluk-Celej Małgorzata w hurtowni farmaceutycznej w Sosnowiec, ul. Kanarków 5 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej złożonym przez Sofar Spółka z o.o z siedzibą w 41-200 Sosnowiec, ul. Kanarków 5/2;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

3f. Kandydatury osoby odpowiedzialnej za obrót środkami odurzającymi i substancjami psychotropowymi oraz prekursorami:

- mgr farm. Kucowicz Marzena w hurtowni farmaceutycznej Medicare Spółka z o.o. w 41-409 Mysłowice ul. Białobrzaska 45;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

3g. Prezydium Rady SIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowało projekt uchwały Rady Miejskiej w Dąbrowie Górniczej w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie miasta Dąbrowa Górnicza w roku 2011.

3h. Opiniowanie farmaceuty - opiekuna, który ma sprawować opiekę nad przeddyplomową sześciomiesięczną praktyką zawodową studentów VI roku kierunku farmacja Wydziału Farmaceutycznego - na wniosek ŚUM Katowice.

Po przeanalizowaniu warunków, które są wymagane od opiekunów Prezydium Rady SIA jednogłośnie pozytywnie zaopiniowało kandydaturę mgr farm. Dudkiewicz Anety w aptece „Blisko Ciebie” Dąbrowa Górnicza, ul. Sobieskiego 23;

4. Inne sprawy bieżące:

4a. Informacja w sprawie podjazdów dla osób niepełnosprawnych w aptekach.

W związku z zamieszczeniem na stronie internetowej SIA artykułu w sprawie dostosowania apteki do dostępu dla osób niepełnosprawnych, do izby wpłynęło pismo dr. I. Majewskiej przedstawiające stanowisko WIF w tej kwestii.

4b. Opracowania dotyczące spraw BHP dla Członków SIA.

W związku z kontrolami PIP w aptekach izba zakupiła niektóre opracowania przygotowane przez specjalistę w dziedzinie BHP, a dotyczące m.in.

ogólnej obsługi urządzeń elektrycznych, uaktualnione instrukcje stanowiskowe i inne.

Opracowania będą dostępne dla aptek na stronie internetowej izby lub w siedzibie izby.

4c. Do biura izby wpłynęły skargi w sprawie utrudnień w dostępie do leku Clexane i Tegretol.

Izba wystosuje pisma do WIF z prośbą o zajęcie się tematem.

Dyskutowano również o problemie braku oryginalnych ulotek w języku polskim w przypadku niektórych leków. Wyjaśniono, że Minister Zdrowia dopuścił warunkowo dwie serie leków. Obowiązkiem hurtowni jest dodatkowo skserować i dołączyć ulotkę w j. polskim, a apteka ma obowiązek udostępnić pacjentowi przygotowaną kserokopię.

4d. Punkt porządku obrad w sprawie wyróżnień Członków SIA przesunięto na najbliższe posiedzenie Rady SIA.

5. Wolne głosy i wnioski.

5a. Na ręce Wiceprezes ds. aptek szpitalnych mgr farm. Beatrycze Radlańska-Piątek wpłynął protest kierowników aptek szpitalnych w sprawie dostosowania się do Ustawy o sprzęcie medycznym z dnia 20.05.2010 w odniesieniu do prowadzenia sprzętu medycznego przez apteki szpitalne. Wyrażony sprzeciw uzasadniono małą il. personelu fachowego, brakiem pomieszczeń w aptece oraz brakiem przygotowania w kierunku prowadzenia sprzętu medycznego.

Ustalono, że skierowane zostanie pismo do NIA z prośbą o zajęcie się tematem. Zostaną również wystosowane pisma w tej sprawie do dyrekcji szpitali.

5b. Głos zabrał mec. K. Szulc odnosząc się do zamieszczonej informacji w sprawie podjazdów dla osób niepełnosprawnych w aptekach.

Temat omówiono i postanowiono wyjaśnić go dokładniej z Inspekcją farmaceutyczną.

5c. Wiceprezes Piotr Brukiewicz przedstawił bieżące informacje na temat najbliższych szkoleń.

6. Na tym zakończono 44 posiedzenie Prezydium Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej w dniu 14 grudnia. 2010 r.

*Protokołowała
Katarzyna Szymała*



**Wyciąg z Protokołu 45 posiedzenia
Prezydium Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej
V kadencji, z dnia 18 stycznia 2011r.**

1. Posiedzenie Prezydium Rady SIA otworzył Prezes Rady SIA dr n. farm. Stanisław Piechula. Po powitaniu zebranych prowadzący posiedzenie dr Stanisław Piechula zaproponował porządek obrad. Porządek posiedzenia został przyjęty. Na podstawie listy obecności Prezes SIA stwierdził wystarczającą ilość członków Prezydium Rady SIA dla ważności podejmowanych uchwał.

2. Prezydium Rady SIA większością głosów przy jednym głosie wstrzymującym przyjęło protokół z 44 posiedzenia Prezydium Rady SIA z 14 grudnia 2010 roku.

3. Prezydium Rady SIA pozytywnie jednogłośnie podjęło uchwałę w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu farmaceuty mgr farm. Maks Krystian (uchwała VI/001/11).

4. Zgodnie z kolejnym punktem porządku obrad Prezydium Rady SIA przystąpiło do opiniowania:

4a. Wniosków dotyczących możliwości pełnienia funkcji kierownika po ukończeniu 65 roku życia:

- mgr farm. Domicz Zofia w aptecę ogólnodostępną o nazwie „VITAL” w 44-100 Gliwice, ul. Krzywa 1;

- mgr farm. Karłowska-Pakosz Elżbieta w aptecę ogólnodostępną o nazwie „SANITAS” w 44-100 Gliwice, ul. Dąbrowskiego 57;

Po przedstawieniu kandydatur, wnioski dotyczące możliwości pełnienia funkcji kierownika po ukończeniu 65 roku życia zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

Wnioskodawczynie przedstawiły zaświadczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do dalszej pracy na stanowisku kierownika apteki ogólnodostępnej.

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

- mgr farm. Koclejda Grzegorz w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Europharma” w 44-258 Rybnik, ul. Lompy 10;

Wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

W związku z niedawnym opiniowaniem kandydata na kierownika, mgr farm. nie był zaproszony na rozmowę.

- mgr farm. Broda Anna w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka Główna” w 43-187 Orzesze, ul. Mikołowska 245;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

4c. Wniosków w sprawie udzielenia zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej - wydanie

opinii zawierającej m.in. stwierdzenie rękopisami należytego prowadzenia apteki przez kandydata na funkcję kierownika apteki ogólnodostępnej:

- mgr farm. Guzal-Dziadek Ewa w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Nowa II” w 44-335 Jastrzębie Zdrój, ul. Wrzosowa 12a w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Panią Jolantę Studzińska zam. Cieszyn;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Wawrzynek Lucyna w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Damian” w 44-200 Rybnik, ul. Raciborska 3 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez ELFAG-GRZYWOCZ Spółka Jawna z siedzibą w 44-335 Jastrzębie Zdrój, ul. Harcerska 9;

Wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

Mgr farm. Wawrzynek Lucyna nie była zapraszana na rozmowę z komisją opiniującą, gdyż pełni funkcję kierownika w tej aptecę od 1997r. Wniosek opiniowano ze względu na zmianę koncesji.

- mgr farm. Kaleniak Ewa w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Rogoźnik” w 42-582 Rogoźnik, ul. Kościuszki 220B w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Panią Ewę Kaleniak, Pana Andrzeja Kaleniak zam. Sosnowiec;

Wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

Mgr farm. Kaleniak Ewa nie była zapraszana na rozmowę z komisją opiniującą, gdyż pełni funkcję kierownika w tej aptecę od 2008r. Wniosek opiniowano ze względu na zmianę koncesji.

- mgr farm. Lakota Dominik w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Citrus” w 41-914 Bytom, Plac Stefana Żeromskiego 1 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Pana Wiesława Stochmiałek zam. Bytom;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Wysocki Piotr w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Gemini” w 40-211 Katowice, ul. Markiewki 78 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Gemini Jarausz, Stanowska-Puchała Spółka Jawna z siedzibą w 40-047 Katowice, Kościuszki 51;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

4d. Wniosków w sprawie udzielenia zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej - składu konsygnacyjnego - wydanie opinii zawierającej

m.in. stwierdzenie rękopisem należytego prowadzenia hurtowni przez kandydata na funkcję kierownika hurtowni farmaceutycznej:

- mgr farm. Świętek Dorota w hurtowni farmaceutycznej w 41-208 Sosnowiec, ul. Orłat Lwowskich 146 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej złożonym przez Salus International Sp. z o.o. z siedzibą w 40-273 Katowice, ul. Pułaskiego 9;

Po przedstawieniu kandydatury wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Klir Radosław w hurtowni farmaceutycznej w 41-253 Czeladź, ul. Wiejska 49 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej złożonym przez KDWT Spółka Akcyjna z siedzibą w 62-052 Komorniki, ul. Wiśniowa 11;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Szymula Rafał w hurtowni farmaceutycznej w 43-100 Tychy, ul. Przemysłowa 66 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej złożonym przez Medicus Sp. z o.o. SKA w 43-100 Tychy, ul. Towarowa 23A;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

4e. Kandydatur na stanowisko kierownika hurtowni farmaceutycznej - wydanie zaświadczenia w związku ze zmianą na stanowisku kierownika hurtowni farmaceutycznej:

- mgr farm. Krzyżek Monika w hurtowni farmaceutycznej „PRYM” w 43-140 Łęczyny, ul. Olimpijska 16;

Po przedstawieniu kandydatury wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Jeżewska Maria w hurtowni farmaceutycznej „NOVO” w 43-100 Tychy, ul. Mikołowska 93;

Po przedstawieniu kandydatury wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

4f. Kandydatury osoby odpowiedzialnej za obrót środkami odurzającymi i substancjami psychotropowymi oraz prekursorami:

- mgr farm. Górecka-Nahorniak Beata w hurtowni farmaceutycznej „NOVO” w 43-100 Tychy, ul. Mikołowska 93;

Po przedstawieniu kandydatury wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

4g. Prezydium Rady ŚIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowało projekt uchwały Rady Powiatu Mikołowskiego w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie Powiatu Mikołowskiego w roku 2011.

4h. Prezydium Rady ŚIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowało projekt uchwały Rady Powiatu

Gliwickiego w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie Powiatu Gliwickiego w roku 2011.

4i. Opiniowanie farmaceuty - opiekuna, który ma sprawować opiekę nad przeddyplomową sześciomiesięczną praktyką zawodową studentów VI roku kierunku farmacja Wydziału Farmaceutycznego - na wniosek ŚUM Katowice.

- mgr farm. Brzezina Joanna - Apteka „Śląska” Katowice, Graniczna 45;

- mgr farm. Goc-Turza Elżbieta - Apteka „Śląska” Katowice, Graniczna 45;

Po przeanalizowaniu warunków, które są wymagane od opiekunów Prezydium Rady udzieliło jednogłośnie zgody.

5. Inne sprawy bieżące:

5a. Odczytane zostało zaproszenie Pana mec. Krystiana Szulca - Prezesa Stowarzyszenia Powstania Śląskie 90 oraz Pana prof. Jana Malickiego - Dyrektora Biblioteki Śląskiej na promocję książki Józefa Grzegorzaka pt. „I Powstanie Śląskie” w opracowaniu prof. Edwarda Długajczyka w ramach rozpoczęcia obchodów Roku Powstań Śląskich i 90 rocznicy wybuchu III Powstania Śląskiego. Spotkanie odbędzie się 20 stycznia w Bibliotece Śląskiej w Katowicach.

6. Wolne głosy i wnioski.

6a. Prezes Stanisław Piechula przekazał zebranym informacje na temat prowadzonej przez izbę korespondencji z GIF w sprawie zawiadomienia o uzasadnionym podejrzeniu łamania przepisów ustawy prawo farmaceutyczne o zakazie reklamy art. 94a w związku z 57 i następnymi ustawy., a dotyczące portalu internetowego www.60plus.doz.pl.

6b. Kontynuowano także rozmowę w temacie protestu kierowników aptek szpitalnych w sprawie dostosowania się do Ustawy o sprzęcie medycznym z dnia 20.05.2010 w odniesieniu do prowadzenia sprzętu medycznego przez apteki szpitalne. Poinformowano, że zgodnie z wcześniejszymi ustaleniami prowadzone są rozmowy w tym temacie z Panią Pawłowską, która zajmuje się aptekami szpitalnymi w NIA. Zaoferowała, przyjazd do naszej izby na spotkanie z aptekarzami szpitalnymi. Trafnym rozwiązaniem wg Prezesa Stanisława Piechuli byłoby przy najbliższej zmianie ustawy Prawo farmaceutyczne dokonanie zmian w miejscu dotyczącym aptek szpitalnych i wprowadzenie odpowiednich zapisów.

6c. Do biura izby nie wpłynęła jeszcze odpowiedź z Kamsoftu w sprawie spotkania z Panem Zygmuntem Kamińskim. Prezes poprosił o kontakt telefoniczny i potwierdzenie przybycia.

6d. Mgr farm. Piotr Klima przekazał zebranym dalsze informacje w sprawie rozpatrywanej na ostatnim posiedzeniu Rady ŚIA, a dotyczącej powołania komisji medycznej dla oceny wpływu stanu

zdrowia, na bezpieczeństwo osób, którym dany farmaceuta udziela usług farmaceutycznych, a co za tym idzie konieczności lub nie - zawieszenia PWZ. W tej części tematu, w którym nie dotyczył on PWZ, nie nagrywano przebiegu dyskusji.

6e. Głos zabrał dr Piotr Brukiewicz, który zreferował spotkanie z farmaceutami - kurs mikołajkowy, który odbył się 17 grudnia w siedzibie Kamsoftu.

Poinformował także, że w Warszawie odbyły się egzaminy specjalizacyjne - kierunek farmacja apteczna, w których zasiadał w komisji egzaminacyjnej. Wszystkie osoby z terenu ŚIA zdały egzamin i uzyskały specjalizację.

Przekazał także zebranych informację, że na stronie Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach ukazał się harmonogram konkursów na nabór wniosków o dofinansowanie projektów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki planowanych w roku 2011. Izba w tym roku postara się przygotować wniosek tak, aby otrzymać dotację na szkolenia.

Prezes Stanisław Piechula dodał także, że izba postanowiła zaprosić na uroczyste spotkanie farmaceutów, którzy zdobyli specjalizację.

6f. Poruszono także problemy wywołane przez niektórych członków Rady, które prowadzą do dezorganizacji pracy i zajmowania się nieznaczającymi sprawami dla Członków izby w chwili, gdy sytuacja wymaga poświęcenia się zupełnie innym sprawom.

6g. Prezes poinformował zebranych, że izba rozpoczęła przygotowania do wiosennych Szkoleń i Targów Farmaceutycznych.

Kolejną imprezą przygotowywaną przez izbę będzie Koncert połączony z 20-leciem SIA i Zjazdem Sprawozdawczo - Wyborczym. Impreza planowana jest na listopad.

7. Na tym zakończono 45 posiedzenie Prezydium Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej w dniu 18 stycznia 2011r.

Protokołowała - Katarzyna Szymała

Nagranie audio z posiedzenia Prezydium Rady SIA zarchiwizowano w biurze SIA.



Wyciąg z Protokołu 37 posiedzenia Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej V kadencji, z dnia 7 grudnia 2010r.

1. Posiedzenie Rady SIA otworzył Prezes Rady SIA dr n. farm. Stanisław Piechula. Po powitaniu zebranych prowadzący posiedzenie dr. Stanisław Piechula zaproponował porządek obrad. Porządek posiedzenia został przyjęty. Na podstawie listy obecności Prezes SIA stwierdził wystarczającą ilość członków Rady SIA dla ważności podejmowanych uchwał.

2. Przystąpiono do punktu przyjęcia protokołu z 36 posiedzenia Rady ŚIA z 09 listopada 2010 roku.

Mgr farm. Damian Nowak zaproponował uzupełnienie punktu dotyczącego pisma do Kamsoft'u. Wniósł następującą propozycję zmiany treści protokołu:

„...1. Kamsoft'u w sprawie wysokiego poziomu opłat licencyjnych oraz sugestii o umożliwieniu rozłożenia tej opłaty na cztery kwartalne raty. Zostanie również przekazana uwaga, że zdaniem Delegatów XV Zjazdu Aptekarzy w Katowicach z dn. 6.11.2010 oprogramowanie Kamsoft'u jest zbyt drogie w stosunku do słabej kondycji finansowej większości Aptek. Rada jest zgodna z takim wystąpieniem.”

Padło również pytanie do Prezesa, czy pismo zostało już skierowane do Firmy Kamsoft w tej sprawie. Prezes odpowiedział, że nie, gdyż po przeanalizowaniu i przedyskutowaniu tematu jeszcze raz z Wiceprezesem Piotrem Brukiewiczem zdecydowali o wstrzymaniu korespondencji do czasu wyjaśnienia szczegółów. W trakcie ogólnej wymiany zdań Rada ponownie zadecydowała, że pismo w sprawie opłat licencyjnych powinno zostać wysłane do Kamsoft'u niezwłocznie.

Następnie przegłosowano treść wniesionej przez mgr D. Nowaka poprawki do protokołu. Rada większością głosów ”za” przy 2 głosach wstrzymujących przyjęła treść poprawki do protokołu.

Prezes odczytał również uwagę do protokołu otrzymaną od dr. A. Deląga, w której nie zgadza się i nie akceptuje treści dotyczącej kwestii stanowiska SIA w sprawie cen i marż na leki refundowane.

Ostatecznie większością głosów „za” przy 2 głosach wstrzymujących i 1 „przeciw” Rada SIA przyjęła protokół z 36 posiedzenia Rady ŚIA z 09 listopada 2010 roku.

3. Rada SIA pozytywnie większością głosów przy 2 głosach wstrzymujących zaopiniowała wniosek mgr farm. Piotra Strzyżowski o przedłużenie okresu obowiązkowych szkoleń farmaceutów do 31-12-2011 roku.

4. Zgodnie z kolejnym punktem porządku obrad Rady SIA przystąpiło do opiniowania:

4a. Wniosków dotyczących możliwości pełnienia funkcji kierownika po ukończeniu 65 roku życia:

- mgr farm. Mikosz Bogusława w aptecę ogólnodostępną w 42- 400 Zawiercie, ul. Powstańców Śląskich 8;

- mgr farm. Rybka Eugenia w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Arnica” w 41-403 Chelm Śląski, ul. Śląska 27;

- mgr farm. Maciejewska Ludwika w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Hibiskus” w 41-412 Mysłowice, Bernarda Wały 2;

Po przedstawieniu kandydatur, wnioski dotyczące możliwości pełnienia funkcji kierownika po ukończeniu 65 roku życia zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

Wnioskodawczynie przedstawiły zaświadczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do dalszej pracy na stanowisku kierownika apteki ogólnodostępnej.

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

- mgr farm. Pacharzyna Monika w aptecę ogólnodostępną w 47-470 Krzanowice, ul. Rynek 3;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Stolorz Antoni w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Gwarek” w 43-155 Bieruń, ul. Granitowa 22;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Biegus Grażyna w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka im. St. Pasierbińskiego” w 42-400 Zawiercie, ul. 3-go Maja 1;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Strzyżowski Piotr w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Maczki” w 41-217 Sosnowiec, ul. Krakowska 13;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie większością głosów przy jednym głosie wstrzymującym. W związku ze złożeniem przez mgr farm. wniosku z prośbą o przedłużenie okresu szkoleń ciągłych do 31.12.2011r. Rada ŚIA postanowiła warunkowo udzielić rękopisów również do 31.12.2011r.

- mgr farm. Porwit Aleksander w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Na Długiej” w 41-506 Chorzów, ul. Długa 24;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

4c. Kandydatur na stanowisko kierownika apteki - mgr farm., którzy otrzymali warunkowo rękopis należytego prowadzenia apteki do 31.12.2010r, wydanie rękopisów należytego prowadzenia apteki

w związku z potwierdzeniem wypełnienia ustawowego obowiązku szkoleń ciągłych

- mgr farm. Krasnodębska Olga w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka Pod Św. Franciszkiem” w 41-900 Bytom, ul. Kościelna 10;

- mgr farm. Rodak Andrzej w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Nova” w 43-225 Wola, Kopalniana 4

- mgr farm. Wiewióra Barbara w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Vita-Med” w 41-300 Dąbrowa Górnicza, ul. Wojska Polskiego 47/3;

- mgr farm. Sobieszek Anna w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Słoneczna” w 42-400 Zawiercie, ul. Paderewskiego 25A;

W związku z ustaniem przyczyn wydanej rękopisów warunkowej wnioski mgr farm. zostały zaopiniowane pozytywnie jednogłośnie.

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

- mgr farm. Mart-Łakomy Magdalena w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka Św. Kamila” w 41-200 Sosnowiec, Naftowa 4 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Panią mgr farm. Magdalenę Mart-Łakomy zam. Sosnowiec;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Śladek Danuta w aptecę ogólnodostępną o nazwie „4 Pory Roku” w 44-335 Jastrzębie Zdrój, ul. Łowicka 23 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez MEDICO 2000 Sp. z o.o. z siedzibą w 41-800 Zabrze, ul. Wolności 279;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Pytlik Wojciech w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka Blisko Ciebie” 41-200 Sosnowiec, ul. Kościelna 44 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Pana Leszka Jargan zam. Sosnowiec, Panią Jolanę Jargan zam. Sosnowiec, Pana Andrzeja Szklorz zam. Sosnowiec, Panią Katarzynę Szklorz zam. Sosnowiec;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Czeka Milena w aptecę ogólnodostępną o nazwie „4 Pory Roku” w 41-300 Dąbrowa Górnicza, ul. K. Adamieckiego 11a w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez MEDICO 1000 Sp. z o.o. z siedzibą w 41-300 Dąbrowa Górnicza, ul. K. Adamieckiego 11a;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Borkowska Ewa w aptecę ogólnodostępną o nazwie „ZIKO Apteka” w 41-800 Zabrze, ul. Charlesa De Gaulle’a 111-113 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez ZIKO Apteki Sp. z o.o. z siedzibą w 31-216 Kraków, ul. Legnicka 5;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Pikul Małgorzata w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka Medux” w 43-100 Tychy, ul. Al. Bielska 135B/18 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez MEDUX Spółka z o.o. z siedzibą w 43-300 Bielsko-Biała, ul. Grunwaldzka 22C/2;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Lekstan Sylwia w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka na Powstańców” w 41-100 Siemianowice Śląskie, ul. Powstańców 16 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Panią Katarzynę Korzus zam. Dąbrowa Górnicza, Pana Artura Korzus zam. Dąbrowa Górnicza;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. ... w aptecę ogólnodostępną o nazwie ... w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez...

Przed zaopiniowaniem wniosku Prezes przedstawił zebranym skargę, jaka wpłynęła do izby na mgr farm. ...

Następnie komisja opiniująca przedstawiła kandydaturę - wniosek zaopiniowano pozytywnie większością głosów przy 4 głosach wstrzymujących, 3 przeciw.

- mgr farm. Kwaśniewska Anna w aptecę ogólnodostępną o nazwie „W Gwiazdach” 40-203 Katowice, ul. Roździeńskiego 90/XI w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Panią Elżbietę Goc-Turza zam. Piła;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Syrnicka-Pisarek Teresa w aptecę ogólnodostępną o nazwie „LIBRA” 43-186 Orzesze, ul. Katowicka 11A w związku z wnios-

kiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Panią mgr farm. Teresę Syrnicka-Pisarek zam. Orzesze;

Wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

Mgr farm. nie była zapraszana na rozmowę, gdyż pełni funkcję kierownika tej apteki od 1993r. Wniosek opiniowano ze względu na zmianę lokalu apteki.

4e. Wniosek w sprawie cofnięcia zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej w Mierzęcice, ul. Wolności 137 udzielonego Pani mgr farm. Lidii Kulinska zam. Mierzęcice zaopiniowano pozytywnie większością głosów przy 1 głosie wstrzymującym.

5. Inne sprawy bieżące:

5a. Prezes przekazał informację, że na prośbę ŚLWIF następuje zmiana terminu posiedzenia Prezydium Rady SIA w miesiącu grudniu.

5b. Przyjęto terminy posiedzeń na kolejny kwartał:

04.01 - R	18.01 - P
01.02 - R	15.02 - P
01.03 - R	15.03 - P
29.03 - R	

5c. Rada SIA jednogłośnie „za” podjęła uchwałę w sprawie wykonania kary zawieszenia PWZ Farmaceuty dla mgr farm. ukaranej przez OSA.

5d. Rada SIA jednogłośnie przyjęła wniosek o odznaczenie mgr farm. Danieli Cwała-Olszewska medalem Koskowskiego.

5e. Następnie omówiono formę prowadzenia rejestru elektronicznego osób nominowanych do odznaczeń. W trakcie ogólnej dyskusji i wystąpień Członków Rady jednogłośnie podjęto decyzję, że na stronie internetowej izby będą upublicznione tylko te osoby, które otrzymały wyróżnienie bądź odznaczenie. Nie będzie publikowany wykaz osób wnioskowanych do odznaczeń.

5f. Rada SIA przyjęła do wiadomości rozliczenie finansowe XV Zjazdu Sprawozdawczego, które przedstawił Prezes Stanisław Piechula.

5g. Głos zabrał Wiceprezes Piotr Brukiewicz, przedstawiając sprawozdanie z 75-lecia Okręgowej Izby Lekarskiej w Katowicach. Okolicznościowe spotkanie odbyło się 1 grudnia w sali audytoryjnej Domu Lekarza w Katowicach. Na uroczystość zostało zaproszonych wielu znakomych gości, m.in. wykład okolicznościowy wygłosiła Pani prof. Irena Lipowicz - Rzecznik Praw Obywatelskich. W imieniu samorządu aptekarskiego na ręce Prezesa OIL J. Kozakiewicza dr Piotr Brukiewicz złożył serdeczne życzenia. Izba otrzymała pamiątkową statuetkę oraz znaczek okolicznościowy.

5h. Informacje bieżące o szkoleniach SIA.

- Wiceprezes Piotr Brukiewicz przekazał bieżące informacje na temat szkoleń. Poinformował zebranych o zamknięciu listy na szkolenie „mikołajkowe” w związku z wyczerpaniem wolnych miejsc.

- Poinformował również Członków Rady, że wyczerpały się możliwości odwołania w sprawie odrzuconego wniosku o dofinansowanie projektu pt. Śląska Akademia Aptekarza, ale od stycznia 2011r. będą przyjmowane kolejne wnioski do rozpatrzenia. Uważa, że wniosek należy odpowiednio przygotować i zrobić wszystko, aby otrzymać dotację w przyszłym roku.

- Odbyło się również spotkanie z dr Lucyną Bułaś. Zostanie wystosowane pismo do dziekana o rekomendację dwóch kursów: dr. Szuby oraz video rejestracji - wykładu dr Marciniaka w ramach kursu na 2 punkty twarde.

- W temacie szkoleń głos zabrał dr Andrzej Deąg przedstawiając propozycję uaktywnienia regionów oraz mając możliwości techniczne - organizacji wykładów na punkty wewnętrzne.

- Na zakończenie głos zabrał mec. Szulc przedstawiając zebranym prawną stronę organizacji szkoleń wewnętrznych i rozliczania ich „wewnętrznie” obok istniejącego systemu.

5i. W związku z coroczną prośbą ŚUM w Katowicach o ufundowanie nagrody na Konkurs Prac Magisterskich oraz brakiem tematów prac związanych ze środowiskiem aptekarskim Prezes zaproponował zebranym opracowanie przykładów tematów prac magisterskich oraz przesłanie do biura izby, które przekaze je na uczelnię.

5j. Prezes przedstawił zebranym sprawozdanie z sytuacji w NIA i umyślnego wstrzymywania przez Prezesa NRA protestów, które podjęła NRA, a wcześniej Prezesi ORA. Przedyskutowano także problem podwyższania i płatności składki przez ŚIA na NIA.

5k. Do biura izby wpłynęło podziękowanie ŚUM w Katowicach za ufundowanie nagrody na XXXII Wydziałowy Konkurs Prac Magisterskich.

Na uroczystości obecni byli mgr farm. Andrzej Bednarz oraz mgr farm. Krzysztof Majka. Nagrodę ufundowaną przez SIA otrzymała mgr farm. Justyna Kozuch za pracę magisterską pt. „Ocena jakości doradztwa farmaceutycznego w aptekach ogólnodostępnych”. Pani mgr została również poproszona o napisanie krótkiego artykułu do Biuletynu Apothecarius.

5l. Mec. Szulc przedstawił i omówił Wyrok Naczelnego Sądu Administracyjnego, w którym sąd stwierdził, że organy Inspekcji Farmaceutycznej nie mają podstaw prawnych do wydawania decyzji w sprawie wykonania przez aptekę podjazdów dla inwalidów, a powinny przekazać tę sprawę właściwym organom np.: inspekcji budowlanej.

6. Wolne głosy i wnioski.

6a. Mgr farm. Ryszard Jasiński złożył formalny wniosek w sprawie zaproszenia na spotkanie do izby Prezesa NRA dr Grzegorza Kucharewicza.

Rada SIA jednogłośnie „za” podjęła decyzję o zaproszeniu Pana Prezesa dr Grzegorza

Kucharewicza na nadzwyczajne posiedzenie Rady SIA, które zostanie zwołane specjalnie w celu spotkania się i w terminie dogodnym i wyznaczonym przez Prezesa NIA do dnia 14 stycznia 2011r. włącznie.

Rada ŚIA chciałaby bezpośrednio dowiedzieć się o funkcjonowaniu Naczelnej Izby Aptekarskiej i działaniach jakie są podejmowane i prowadzone w NIA.

6b. Głos zabrał mgr Grzegorz Zagórny odpowiadając na pytania i wątpliwości związane ustawą refundacyjną oraz ustawą w sprawie recept.

6c. Głos zabrał mgr Krzysztof Majka informując, że do aptek dociera Biuletyn Izby Gospodarczej Właścicieli Punktów Aptecznych i Aptek, której prezesem jest Pan Paweł Klimczak. Głównym zamysłem działania Państwa Klimczak jest rozwój zawodu technika farmaceutycznego, który po studiach licencjackich miałby awansować na magistra farmaceutycznego. Jest to pomysł techników farmacji pisany językiem mało przyjaznym aptekarzom. Wpłynęło również na ręce Pana Prezesa Piechuli pismo mgr farm., które w szczegółowy sposób opisuje intencje Izby Gospodarczej. Padła propozycja, aby zająć się tematem i wyjaśnić zaistniałą sytuację oraz za zgodą autora opublikować pismo w na stronie izby lub w biuletynie SIA.

6d. Na zakończenie Prezes przedstawił zebranym propozycję wykupienia praw autorskich do publikowania i druku receptariusza w mediach SIA. Receptariusz napisał Pan mgr farm. Wojciech Chmielak, który w przygotowanie opracowania włożył wiele wysiłku. Rada SIA jednogłośnie podjęła decyzję o przyznaniu 500,00 zł netto na wykupienie praw autorskich do publikowania i druku receptariusza w mediach SIA.

7. Na tym zakończono 37 posiedzenie Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej w dniu 07 grudnia 2010 r.

*Protokołowała
Katarzyna Szymała*





Śląska Izba Aptekarska w prasie

Zapraszamy do serwisu www.informacje.farmacja.pl gdzie codziennie zamieszczane są informacje dotyczące ważnych tematów z branży farmaceutycznej.

Wojna lekarzy z farmaceutami o bazgroły

Dziś za bazgroły lekarzy na receptach płacą aptekarze, bo jeśli wydadzą błędnie wypisany lek refundowany (do którego dopłaca NFZ), to zwracają różnicę. Teraz resort zdrowia chce, by lekarze też płacili, jeśli wypiszą receptę na zniżkowy lek osobie nieubezpieczonej lub nieuprawnionej do refundacji.

Lekarze protestują. Aptekarze się cieszą. Chcieliby jeszcze dostawać czytelne recepty i pytają, czy lekarze uczą się na studiach, jak wypisać receptę, żeby jej nikt nie odczytał? Patrząc na „dzieła” wielu naszych doktorów, trzeba przyznać, że to całkiem możliwe, bo większość to mistrzowie bazgrolenia.

- Nauczyłem się odczytywać pismo wszystkich lekarzy z mojego miasta, czyli Mikołowa. Z obcymi bywa różnie - mówi dr Stanisław Piechula, prezes Śląskiej Izby Aptekarskiej, który zaproponował, by wprowadzić obowiązek wypisywania recept literami drukowanymi.

Niestety, Ministerstwo Zdrowia odrzuciło ten pomysł. Tymczasem obowiązujące rozporządzenie dotyczące recept mówi jasno, że recepta powinna być czytelna, choć nie określa dla kogo. Dla pacjenta, lekarza czy farmaceuty?

- Dlatego pacjent już po wypisaniu druku u lekarza powinien sprawdzić, czy odczyta nazwy przepisanych leków - podpowiada dr Piechula.

Jeśli aptekarz nie potrafi odczytać recepty, powinien wrócić do lekarza, by ją ponownie wypisał.

- Tak dzieje się w 3-4 przypadkach na sto, ale jest ich tak mało, bo nasza apteka jest przy przychodni i znamy pismo wszystkich lekarzy - tłumaczy Barbara Wiktor, kierownik apteki Urtica w Sosnowcu.

Barbara Wiktor czasem rozpoznaje nazwę leku na recepcie po pierwszej literze, intuicyjnie, bo reszta jest nieczytelna.

- Dla początkującego aptekarza to ogromny problem - przyznaje. Mgr Wiktor była naszym redakcyjnym ekspertem w teście na odczytywanie recept. W jury znalazło się 10 dziennikarzy. Obok widziecie rezultaty.

Wygląda na to, że aptekarze to ludzie obdarzeni wizjonerskimi umiejętnościami, bo żeby odczytać takie hieroglify, trzeba mieć... boski dar.

Lekarze sami wiedzą, że bazgrołą i dlatego domagają się od Ministerstwa Zdrowia wprowadzenia elektronicznej recepty.

- Wtedy nie byłoby już żadnych problemów - mówi dr Michał Feldman z portalu Konsylium24, który uważa, że medykom psuje się pismo w... czasie studiów, gdy szybko muszą robić tysiące stron notatek. - Sam się czasami nie potrafię odczytać.

Są jednak chlubne wyjątki. Za lekarza wypisującego idealne recepty uchodzi dr Krzysztof Dyczkowski ze Szpitala św. Barbary w Sosnowcu, który druki wypisuje jak komputer, pismem technicznym. Jego recepty jako wzór wystawiono nawet w jednej z krakowskich aptek!

Przygotowana przez resort zdrowia nowa ustawa refundacyjna budzi opór, bo ma wprowadzić finansową odpłatność lekarza, gdy zniżkowy lek przepisze osobie nieuprawnionej.

Dlatego medycy domagają się, by pacjent miał obowiązek okazania dowodu ubezpieczenia temu, kto przyjmuje receptę - czyli farmaceucie oraz żeby ministerstwo opracowało dokument potwierdzający prawo pacjenta do refundacji leku.

Agata Pustułka



Polskie Towarzystwo Farmaceutyczne Oddział w Katowicach - działalność w 2010 roku

*dr Kazimiera Klementys - prezes, dr Grażyna Janikowska - wiceprezes,
dr Małgorzata Dołowy - sekretarz, dr Piotr Brukiewicz - skarbnik*

Za nami kolejny rok pracy zarządu oddziału Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego w Katowicach. Rok obfitujący w wiele naukowych zebrań, spotkań naukowo-szkoleniowych, a także kursów zaliczanych do szkoleń ciągłych. W tym okresie ściśle współpracowaliśmy z Władzami Dziekańskimi Wydziału Farmaceutycznego SUM oraz z Kolegium Kształcenia Podyplomowego tego Wydziału i wspólnie zorganizowaliśmy konferencję dla studentów odbywających sześciomiesięczną praktykę zawodową oraz wiele zebrań naukowych i kursów szkoleniowych. Nasz Oddział, po raz kolejny, wsparł organizację XXXII Konkursu Prac Magisterskich przeprowadzanego na Wydziale Farmaceutycznym SUM w Sosnowcu. Tradycyjnie już ufundowaliśmy nagrody dla laureatów tego konkursu. Wspieraliśmy także promocję Wydziału Farmaceutycznego w Sosnowcu współuczestnicząc w organizacji „Dnia Otwartego Wydziału Farmaceutycznego”.

Zapraszaliśmy do współpracy Okręgowe Izby Aptekarskie: Śląską, Beskidzką i Częstochowską, a efektem tej współpracy było między innymi organizowanie wspólnych zebrań naukowo - szkoleniowych zarówno w Domu Lekarza, jak i w innych salach konferencyjnych na terenie Śląska.

Kontynuowaliśmy również współpracę ze Śląskim Wojewódzkim Inspektorem Farmaceutycznym oraz ze Śląskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach.

Nasze comiesięczne zebrania naukowo - szkoleniowe dla farmaceutów odbyły się dzięki pomocy naszych sponsorów tj. hurtowni farmaceutycznych z terenu Śląska oraz przedsiębiorstw i firm farmaceutycznych, którzy jak zwykle życzliwie wspierali nasze działania, szczególnie w zakresie partycypacji w kosztach organizacji zebrań naukowych.

Zgodnie z naszą tradycją, w styczniu zorganizowaliśmy coroczną konferencję naukowo-szkoleniową dla studentów VI roku farmacji i ich opiekunów - pracowników aptek. Wykładowcą części naukowej był prof. dr hab. n. farm. Jerzy Brandys z Pracowni Farmakoekonomiki i Farmakoepidemiologii, Collegium Medicum UJ w Krakowie, który przedstawił wykład pt. „Dokąd zmierza farmacja”. Natomiast pozostałymi prelegentami konferencji byli: prodziekan Wydziału Farmaceutycznego w Sosnowcu - prof. dr hab. Zdzisława Kondera Anasz, prezes Okręgowej Rady Aptekarskiej ŚIA dr Stanisław Piechula, kierownik Kolegium Kształcenia Podyplomowego i Konsultant Wojewódzki w dziedzinie farmacji aptecznej dr Lucyna Bułaś, Naczelnik Wydziału Gospodarki Lekami ŚOW NFZ - mgr farm. Grzegorz Zagórny oraz koordynator praktyk studentów Wydziału Farmaceutycznego SUM - dr Kazimiera Klementys. W dyskusji na temat formalności związanych z procedurą uzyskania prawa wykonywania aptekarza wziął udział mec. Krystian Szulc z ORA ŚIA w Katowicach.

W kwietniu, w auli Kazimierza Lepszego Rektoratu Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach odbyło się coroczne spotkanie członków Klubu Seniora Farmacji działającego przy naszym Oddziale. Przed spotkaniem, z inicjatywy przewodniczącej Klubu mgr farm. Elżbiety

Nitschka-Pęcak, odbyła się w kościele Najświętszej Marii Panny w Katowicach msza święta w intencji zmarłych farmaceutów i osób które tragicznie zginęły w katastrofie lotniczej w dniu 10 kwietnia 2010r. pod Smoleńskiem. Wykład naukowy pt. „Kompleksowa terapia chorób sercowo-naczyniowych” wygłosił prof. dr hab. n. med. Bogusław Okopień. Podczas spotkania wspomniano sylwetki zmarłych w ostatnim czasie farmaceutów, którzy jeszcze w ubiegłym roku uczestniczyli w tym corocznym spotkaniu Klubu Seniora. Spotkanie, przy filiżance kawy, upłynęło w miłej, wspomnieniowej atmosferze.

20 maja 2010r. w sali audytoryjnej Domu Lekarza w Katowicach odbyło się Walne Zebranie Członków Zarządu Oddziału Katowickiego Oddziału PTFarm. Część wyborczą poprzedziły dwa wykłady naukowe: „Metabolizm żelaza w ustroju” wygłoszony przez prof. dr hab. n. med. Krystynę Olczyk oraz „Znaczenie żelaza w farmakoterapii aspekty praktyczne” przedstawiony przez dr n. farm. Pawła Olczyk. Na prezesa ZO PTFarm w Katowicach ponownie jednogłośnie wybrano dr n. przyr. Kazimierę Klementys, a w skład zarządu oddziału weszli: dr Grażyna Janikowska - wiceprezes ZO, dr Małgorzata Dołowy - sekretarz ZO, dr Piotr Brukiewicz - skarbnik oraz dr hab. Stanisław Boryczka - dziekan Wydziału Farmaceutycznego SUM w Sosnowcu, dr Lucyna Bułaś - konsultant wojewódzki w dziedzinie farmacji aptecznej, dr Paweł Olczyk, dr hab. Jerzy Stojko oraz mgr Dariusz Suchy do niedawna działacz sekcji „Młoda Farmacja”. Przebieg zebrania nadzorował dyrektor biura ZG PTFarm w Warszawie - dr Jerzy Szewczyński. Warto zaznaczyć, że to rozpoczynające nową kadencję 2010-2013r. Walne Zebranie Członków Oddziału PTFarm w Katowicach było okazją nie tylko do podsumowania minionej kadencji, ale także podziękowań i odznaczeń osób i instytucji, które wspierając sponsorsko i logistycznie nasze działania przyczyniły się do sukcesu naszej działalności w 2010 roku.

W ubiegłym roku przeprowadziliśmy w sumie 39 zebrań naukowych, konferencji i kursów. Odbyło się także 9 zebrań Zarządu Oddziału udokumentowanych odpowiednimi protokołami. Współuczestniczyliśmy w organizacji 11 kursów zaliczanych do szkoleń ciągłych, zgodnych z ramowym programem kursów zatwierdzonych przez CMKP.

Zebrania naukowo - szkoleniowe, konferencje i kursy

W sali audytoryjnej Domu Lekarza w Katowicach odbyło się dziesięć zebrań naukowo-szkoleniowych, na których gościliśmy jako prelegentów nie tylko przedstawicieli nauk farmaceutycznych, ale również specjalistów z innych dziedzin nauk medycznych takich jak: onkologia, diabetologia, choroby wewnętrzne, dermatologia czy wirusologia. Byli to przedstawiciele władz dziekańskich naszego Wydziału Farmaceutycznego w Sosnowcu, jak również dziekani i przedstawiciele Wydziałów Farmaceutycznych innych Uczelni Medycznych w Polsce tj. Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, Collegium Medicum UJ w Krakowie czy Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku. Naszym gościem była również konsultant krajowy w dziedzinie farmacji aptecznej dr Elwira Telejko. Poniżej przedstawiamy tematy wykładów naukowych.

Zebrania naukowo - szkoleniowe zorganizowane przez ZO PTFarm w Domu Lekarza w Katowicach

- 27 stycznia 2010r prof. dr hab. n. farm. Jerzy Brandys z Pracowni Farmakoekonomiki i Farmakoepidemiologii Collegium Medicum UJ w Krakowie, przedstawił wykład nt. „Dokąd zmierza farmacja.”
- 24 lutego 2010r, prof. dr hab. n. med. Mieczysław Choraży z Instytutu Onkologii z Gliwic, przedstawił prelekcję nt. „Geny i złożoność istot żywych”.
- 24 marca 2010r, prof. dr hab. n. med. Bogusław Okopień, prodziekan Wydziału Lekarskiego w Katowicach, kierownik Kliniki Chorób Wewnętrznych i Farmakologii Klinicznej SUM w Katowicach zaprezentował wykład nt. „Aktualizacja wytycznych postępowania w nadciśnieniu tętniczym”.

- 28 kwietnia 2010r, prof. dr hab. n. med. Krzysztof Strojek, konsultant krajowy ds. diabetologii z Katedry i Kliniki Chorób Wewnętrznych, Diabetologii i Nefrologii SUM w Zabrzu przedstawił wykład nt. „Współczesne leczenie cukrzycy”.
- 26 maja 2010r, dr hab. n. med. Jan Czogała, Zakład Chemii Ogólnej i Nieorganicznej, Wydział Farmaceutyczny SUM w Sosnowcu, wygłosił wykład pt. „Bierne palenie - mit czy rzeczywistość, próba wymiernej oceny narażenia pasywnych palaczy papierosów”.
- 30 czerwca 2010r, dr n. med. Mariola Wyględowska-Kania z Katedry i Kliniki Dermatologii SUM w Katowicach przedstawiła wykład pt. „Farmakoterapia trądziku różowatego”.
- 29 września 2010r, dr n. farm. Elwira Telejko, konsultant krajowy w dziedzinie farmacji aptecznej wygłosiła prelekcję nt. „Dlaczego pozornie skuteczne leki - nie działają”.
- 27 października 2010r, dr hab. n. farm. Ilona Kaczmarczyk-Sedlak, kierownik Katedry i Zakładu Farmakognozji i Fitochemii, Wydziału Farmaceutycznego SUM w Sosnowcu przedstawiła wykład pt. „Żen -szeń” jako „dar nieśmiertelności” - legenda czy rzeczywistość”.
- 24 listopada 2010r, prof. dr hab. n. farm. Elżbieta Mikiciuk-Olasik, dziekan Wydziału Farmaceutycznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi wygłosiła prelekcję nt. „Nanotechnologie w medycynie i farmacji”.
- 15 grudnia 2010r, dr hab. n. med. Tomasz J. Wąsik, kierownik Zakładu Wirusologii Wydziału Farmaceutycznego SUM w Sosnowcu przedstawił wykład pt. „Wirusy wywołujące zakażenia układu oddechowego”.

Inne zebrania naukowo-szkoleniowe organizowane przez nasz Zarząd w 2010 roku

- 11 luty 2010r, mgr Grzegorz Zagórny, Naczelnik Wydziału Gospodarki Lekami ŚWO NFZ w Katowicach, wygłosił wykład nt. „Analiza farmakoekonomiczna na wybranych przykładach refundacji kosztów terapii”, sala konferencyjna restauracji Szafranowy Dwór w Czeladzi.
- 25 luty 2010r, dr Katarzyna Suchoszek-Łukaniuk, kierownik działu badań i wdrożeń firmy Oleofarm, wygłosiła prelekcję pt. „Znaczenie kwasów omega-3 i omega-6 dla zdrowia człowieka oraz ich zastosowanie w profilaktyce chorób cywilizacyjnych”, sala konferencyjna Pałacu Kultury i Nauki w Warszawie.
- 31 marca 2010r, dr Urszula Janas-Skulina z Collegium Medicum UJ w Krakowie, Katedra i Klinika Gastroenterologii, Hepatologii i Chorób Zakaźnych w Krakowie przedstawiła wykład nt. „Wybrane zagadnienia z zakresu chorób wątroby”, sala restauracji „Leśniczówka” w Wodzisławiu Śląskim przy ul. Marklowickiej 21.
- 10 maja 2010r, dr Urszula Janas-Skulina z Collegium Medicum UJ w Krakowie, Katedra i Klinika Gastroenterologii, Hepatologii i Chorób Zakaźnych w Krakowie, zaprezentowała wykład nt. „Wybrane zagadnienia z zakresu chorób wątroby”, sala konferencyjna hotelu Qubus w Katowicach przy ul. Uniwersyteckiej 13.
- 15 kwietnia 2010r, mec. Krystian Szulc ze ŚIA w Katowicach przedstawił prelekcję nt. „Uprawnienia i odpowiedzialność zawodowa farmaceuty oraz pozycja prawna kierownika apteki”, sala konferencyjna ŚIA w Katowicach.
- 17 kwietnia 2010r, prof. dr hab. n. med. Bogusław Okopień, prodziekan Wydziału Lekarskiego w Katowicach, kierownik Kliniki Chorób Wewnętrznych i Farmakologii Klinicznej SUM w Katowicach wygłosił wykład pt. „Kompleksowa terapia chorób sercowo-naczyniowych”, aula Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach, ul. Bankowa 1.
- 26 kwietnia 2010r, dr n. farm. Jarosław Woron z Zakładu Farmakologii Klinicznej Katedry Farmakologii CM UJ Kraków, Uniwersytecki Ośrodek Monitorowania i Badania Niepożądanych Działań Leków, wygłosił wykład „Leki oryginalne i generyczne - czy są na pewno takie same?”, sala konferencyjna restauracji Szafranowy Dwór w Czeladzi.
- 29 kwietnia 2010r, dr n. med. Krzysztof Nowosielski z Oddziału Ginekologii i Położnictwa Wojewódzkiego Szpitala Wielospecjalistycznego w Tychach, wygłosił wykład pt. „Metfolina - aktywna forma kwasu foliowego”, sala audytoryjna Domu Lekarza w Katowicach.

- 14 maja 2010r, prof. dr hab. n. med. Violetta Skrzypulec, dziekan Wydziału Opieki Zdrowotnej w Katowicach, kierownik Katedry Zdrowia Kobiety i Zakładu Profilaktyki Chorób Kobiety i Higieny Ciąży w Katowicach przedstawiła prelekcję pt. „Niepłodność a problem pary. Czy istnieje dieta płodności ?” sala audytoryjna Domu Lekarza w Katowicach.
- 19 maja 2010r, dr n. farm. Jarosław Woron z Zakładu Farmakologii Klinicznej Katedry Farmakologii CM UJ Kraków, Uniwersytecki Ośrodek Monitorowania i Badania Niepożądanych Działań Leków, przedstawił wykład pt. „Leki oryginalne i generyczne - czego po nich oczekujemy ?”, sala hotelu Arsenal Palace w Chorzowie przy ul. Paderewskiego 35.
- 20 maja 2010r, dr n. med. Marcin Feliga z Kliniki Chirurgii Ogólnej Onkologicznej i Naczyniowej Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie wygłosił wykład „Przewlekła niewydolność żylna. Diagnostyka i leczenie” sala audytoryjna Domu Lekarza w Katowicach.
- 20 maja 2010r, prof. dr hab. n. med. Krystyna Olczyk, prorektor ds. Szkolenia Podyplomowego SUM, kierownik Katedry i Zakładu Chemii Klinicznej i Diagnostyki Laboratoryjnej Wydziału Farmaceutycznego SUM przedstawiła wykład pt. „Metabolizm żelaza w ustroju” sala audytoryjna Domu Lekarza w Katowicach.
- 25 maja 2010r, dr n. farm. Jarosław Woron z Zakładu Farmakologii Klinicznej Katedry Farmakologii CM UJ Kraków, Uniwersytecki Ośrodek Monitorowania i Badania Niepożądanych Działań Leków, wygłosił prelekcję „Leki oryginalne i generyczne - czego po nich oczekujemy ?”, sala konferencyjna restauracji Szafranowy Dwór w Czeladzi, przy ul. Będzińskiej 82.
- 31 maja 2010r, dr n. med. Maciej Pruski, kierownik AHP w Tychach, przedstawił wykład pt. „Leczenie nadciśnienia tętniczego ze współistniejącą chorobą niedokrwienną serca”, sala restauracji Stara Piekarnia w Bytomiu - Miechowicach, ul. Reptowska 4.
- 11 czerwca 2010r, dr n. med. Maciej Pruski, kierownik AHP w Tychach, przedstawił wykład pt. „Leczenie nadciśnienia tętniczego ze współistniejącą chorobą niedokrwienną serca”, sala restauracji „Carpe diem” w Katowicach, ul. Armii Krajowej 65.
- 18 czerwca 2010r, dr Katarzyna Suchoszek-Lukaniuk, kierownik Działu Badań i Wdrożeń firmy farmaceutycznej Oleofarm Sp. z o.o. wygłosiła prelekcję nt. „Olej lniany a dieta dr Johanny Budwig”, sala konferencyjna OWR Ondraszek w Ustroniu -Jaszowcu.
- 2 września 2010r, dr n. med. Agnieszka Pawlik, Wojewódzka Specjalistyczna Poradnia Schorzeń Przyzębia i Błony Śluzowej Jamy Ustnej w Katowicach, wygłosiła wykład nt. „Profesjonalna higiena jamy ustnej”, sala konferencyjna Centrum Targowego w Krakowie ul. Centralna 41 A.

Bieżąca działalność naszego Oddziału w 2011 roku

Informujemy, że kolejne, cykliczne zebrania naukowo - szkoleniowe, organizowane przez nasz Zarząd w 2011 roku, odbędą się w Domu Lekarza w Katowicach w dniach: 26 stycznia, 23 luty, 16 marca, 30 marca, 25 maj, 29 czerwiec, 28 wrzesień, 26 październik, 30 listopad. Planujemy także w tym roku zorganizować w Domu Lekarza 10 - punktowy kurs szkoleniowy dla członków naszego Towarzystwa.

Zapraszamy wszystkich zainteresowanych do wstąpienia w szeregi Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego. Informujemy, że warunkiem członkostwa jest wypełnienie deklaracji oraz opłacenie składki miesięcznej w wysokości 3 złote /36 zł za cały rok/, seniorzy zawodu płacą połowę stawki, a studenci farmacji nie opłacają składek. Numer Konta Oddziału PTFarm to: **PKO S.A. I/O Katowice 14 1020 2313 0000 3702 0174 5975.**

**Serdecznie zapraszamy i zachęcamy do udziału
we wszystkich organizowanych przez nas przedsięwzięciach.**

Zarząd Katowickiego Oddziału PTFarm



Klub Seniora Farmacji przy Oddziale Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego w Katowicach

Informujemy, że tradycyjne spotkanie członków Klubu Seniora Farmacji odbędzie się w dniu **9.04.2011 w godzinach 10.00 - 13.30 w auli im. Kazimierza Lepszego w rektoracie Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach przy ul. Bankowej 12.** Przewidujemy rozpoczęcie spotkania o godz. 9.00 mszą świętą w intencji farmaceutów w kościele Najświętszej Marii Panny w Katowicach. Serdecznie zapraszamy do udziału w spotkaniu wszystkich seniorów farmacji i to zarówno tych co należą do naszego Klubu Seniora, jak i tych, którzy dopiero chcieli by się zapisać. Bardzo prosimy o rozpropagowanie tej wiadomości w środowisku farmaceutycznym. Serdecznie zapraszamy!

Przewodnicząca Klubu Seniora Farmacji

mgr farm. Elżbieta Nitschka-Pęcak
kontakt telefoniczny: 503719346



Sekcja Historii Farmacji PTFarm, Oddział w Krakowie

zaprasza na

XX JUBILEUSZOWE SYMPOZJUM HISTORII FARMACJI ZAKOPANE 2 - 5 CZERWCA 2011

Ośrodek Wypoczynkowy „Siwarna”
34-511 Zakopane Kościelisko
Sywarne 32

Udział w symposium należy zgłosić do 28 lutego 2011 roku, wysyłając zgłoszenie, zawierające następujące informacje: imię i nazwisko, adres mailowy lub adres pocztowy, telefon kontaktowy. W przypadku zgłoszenia referatu należy podać jego tytuł i formę prezentacji (referat ustny lub poster).

Zgłoszenie należy przysłać drogą elektroniczną na adres kjaworska81@wp.pl lub drogą pocztową na adres: Muzeum Farmacji, ul. Floriańska 25, 30-019 Kraków.

Kontakt telefoniczny: tel. (12) 421 92 79 (Monika Urbanik i Katarzyna Jaworska).

Uprzejmie informujemy, że streszczenia referatów w języku polskim i angielskim w formie elektronicznej należy przysłać do 31 marca 2011 roku na adres kjaworska81@wp.pl lub na płycie CD na adres Muzeum Farmacji. Streszczenie łącznie z angielskim tłumaczeniem nie może przekraczać 1 strony maszynopisu. Pozostałe informacje zostaną przekazane w Komunikacie 2, przesłanym bezpośrednio do osób, które zgłoszą swój udział w Symposium. Informacje o Symposium zostaną też zamieszczone na stronie internetowej Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego i na stronie Muzeum Farmacji (www.muzeumfarmacji.pl).

Przewidywany koszt udziału w symposium wynosi około 700 zł. Numer konta i ostateczny koszt zostanie podany w Komunikacie 2.



Stowarzyszenie Farmaceutów Katolickich Polski

Stowarzyszenie Farmaceutów Katolickich Polski, koło Diecezji Katowickiej zaprasza na spotkania, które odbywają się w klubie seniora Parafii św. Piotra i Pawła w Świętochłowicach przy ul. Katowickiej 26 (wejście od Ks. Kubary).

Na kwiecień planujemy wycieczkę - pielgrzymkę do grobu błogosławionej siostry Dulcisimy przez Rudy Raciborskie i Racibórz.

Zadaniem stowarzyszenia jest pogłębianie wiary i szerzenie dobra.

Patronką jest hiszpańska farmaceutka błogosławiona Maria Sagrario. Była dwukrotnie przełożoną karmelitanek bosych w Madrycie. W czasie wojny domowej w Hiszpanii 15 sierpnia 1936r. została rozstrzelana na placu św. Izydora w Madrycie.

Zapraszamy na spotkania i udział w naszych przedsięwzięciach np. zbiórka leków lub pieniędzy dla bezdomnych u sióstr Miłosierdzia (Katowice, ul. Krasickiego 27b).

Członek stowarzyszenia rekomendowany przez dwóch już zrzeszonych.

Dr Leokadia Wieloch - Depta

Stowarzyszenie Farmaceutów Katolickich Polski, koło Diecezji Katowickiej znajduje się przy aptece „Mariańskiej” w Świętochłowicach - ul. Katowicka 46

GRATULACJE z okazji 5 - lecia pracy !

Pan Lech Wróblewski pracuje już w naszej OIA 5 lat !



Z tej okazji dziękuję Panu Wróblewskiemu za duże zaangażowanie i nienaganną pracę. Za znaczący wkład w rozbudowę izby, rozwijanie i dbanie o stronę informacyjną i szkoleniową oraz cierpliwość i oddanie w kontaktach z Członkami izby.

Dzięki takim Pracownikom nasza izba jest jedną z najaktywniejszych, a i mnie dzięki takim pracownikom udaje się często zebrać pochwały.

Wszystkim, którzy chcieliby dołączyć się do życzeń polecam adres Kolegi Lecha Wróblewskiego - wroblewski.lech@farmacja.pl

*Prezes Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej
dr farm. Stanisław Piechula*

Dziękuję Prezesowi oraz wszystkim osobom, od których otrzymałem gratulacje, za ciepłe słowa i życzenia dalszej owocnej pracy. Mam nadzieję, że będę mógł pracować dla farmaceutów przez jeszcze co najmniej 5 kolejnych lat, by służyć m.in. w rozwiązywaniu codziennych problemów informatycznych, organizacji szkoleń oraz bieżącego uzupełniania strony Izby o nowości z farmacji.

mgr inż. Lech Wróblewski



PRACODAWCY

Do Apteki w Częstochowie poszukujemy kandydatów na stanowisko: Kierownika Apteki oraz Magistra Farmacji. Oferujemy: konkurencyjne warunki zatrudnienia, stabilną pracę w miłym zespole. kom. 515 264 870 e-mail: apteka.czestochowa@prokonto.pl	Poszukuje magistra na Kierownika w aptece sieciowej znajdującej się w południowej dzielnicy Katowic. Oferuję pracę w miłym, zgranym zespole oraz normalne warunki zatrudnienia. kom. 515 149 777
Apteka w Tychach zatrudni Technika Farmacji po stażu. tel. (32) 328 27 37 lub 501 435 773	Zatrudnię mgr farmacji do apteki w Zabrze. e-mail: majanwrobel5@interia.pl
Poszukiwany magister, technik farmacji (etat) do apteki w centrum Siemianowic. kom. 517 437 406	Apteka zatrudni mgr farmacji z rejonu Żor, Rybnika, Raciborza, Jastrzębia i Wodzisławia. kom. 514 166 081
Apteka prywatna w Rudzie Śląskiej zatrudni technika farmacji na staż lub po stażu, na cały lub 1/2 etatu. kom. 603 081 866	Zatrudnimy technika farmacji na stanowisko kierownicze z okolic Rybnika, Wodzisławia, Jastrzębia, Żor. kom. 503 619 012
Zatrudnię magistra farmacji w Siemianowicach Śl. na pełny etat lub na pół etatu. kom. 602 332 840 lub 660 468 787	Apteka w Bielsku - Białej zatrudni magistra farmacji, możliwa również praca na 1/2 etatu. kom. 512 051 912
Zatrudnię magistra farmacji na pełny etat w aptece sieciowej w Rudzie Śląskiej. Oferuję stabilne warunki zatrudnienia oraz miłą atmosferę. kom. 509 168 665 e-mail: officina1@wp.pl	Apteka w Mysłowicach zatrudni mgr farmacji, Apteka w Chorzowie zatrudni mgr farmacji, technika oraz osoby chętne do pracy na godzinę. kom. 797 727 365, 602 786 146 e-mail: magdalena.konczak@lesstax.pl
Apteka w Radzionkowie poszukuje magistra farmacji lub technika farmacji na godzinę. kom. 723 011 225	Apteka w Mysłowicach zatrudni kierownika apteki, magistra farmacji oraz techników. kom. 601 443 151

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

Młoda, energiczna, sumienna mgr farmacji (obecnie na stażu zawodowym) podejmie pracę na cały etat w aptece ogólnodostępnej na terenie Sosnowca i miast ościennych. kom. 504 46 80 30	Magister farmacji z różnorodnym i szerokim doświadczeniem zawodowym poszukuje pracy na terenie Sosnowca, Katowic, lub Siemianowic. kom. 506 327 536 e-mail: farmaceuta1985@gmail.com
Magister farmacji z wieloletnim doświadczeniem na stanowisku kierownika apteki podejmie pracę na terenie Sosnowca i okolic. kom. 784 197 679	Technik farmacji - dwa miesiące do końca stażu, poszukuje pracy. Mieszkam w Czeladzi lecz dojazd nie stanowi problemu. kom. 502 128 774
Magister farmacji obecnie na stażu szuka pracy od kwietnia Racibórz i okolice. kom. 697 623 073 e-mail: kewicja@gmail.com	Magister farmacji (obecnie na stażu) podejmie pracę na terenie Dąbrowy Górniczej, Czeladzi lub Będzina. kom. 519 623 809 e-mail: luizad@poczta.onet.pl
Magister farmacji podejmie pracę w aptece na terenie Katowic, Chorzowa lub Świętochłowic. kom. 514 729 919	Magister farmacji, obecnie na stażu, podejmie pracę od 1 kwietnia, najchętniej w okolicy Gliwic. kom. 601 617 377
Jestem magistrem farmacji. W kwietniu bieżącego roku upłynie mi rok pracy. Poszukuję pracy na terenie Gliwic bądź Zabrze. kom. 502 418 520	Magister farmacji poszukuje pracy na terenie Piekarskich, Tarnowskich Gór bądź Bytomia od kwietnia 2011 - obecnie staż w aptece ogólnodostępnej. kom. 504 621 313
Magister farmacji poszukuje pracy na terenie Katowic, Chorzowa i miast ościennych na pół etatu lub umowę zlecenie w aptece z 12h systemem pracy (mile widziane apteki całodobowe). e-mail: magisterfarmacji@interia.pl	Magister farmacji odbywający obecnie 6 - miesięczny staż poszukuje pracy od kwietnia na terenie Bielska-Białej i okolicy 668 994 476 e-mail: juskoz6102@wp.pl
Magister farmacji z kilkuletnim doświadczeniem, (obecnie kierownik apteki), podejmie pracę na stanowisku magistra lub kierownika na terenie Śląska. Najchętniej w Katowicach, Mysłowicach lub okolicznych miastach. kom. 501 374 856	Technik farm. z 4 - letnim stażem poszukuje pracy na cały etat w aptece niecałodobowej w Tychach bądź okolicach, także w Katowicach i Mikołowie (centrum), najchętniej od 1 marca 2011r. Jestem osobą lubiącą swoją pracę, mającą dobry kontakt z pacjentem. kom. 509 660 828
Magister farmacji z dużym doświadczeniem i I stopniem specjalizacji z farmacji aptecznej poszukuje pracy jako kierownik lub jako magister w pełnym wymiarze czasu pracy. Katowice, Chorzów i okolice. kom. 609 789 759	Magister farmacji z wieloletnim stażem i doświadczeniem na stanowisku kierownika apteki podejmie pracę na terenie Śląska lub Zagłębia. kom. 501 200 497 po godzinie 19 e-mail: farmaceuta.monika@orange.pl
Jestem technikiem farmacji z 6 - letnim stażem pracy. Poszukuję pracy na terenie Katowic, Mysłowic, Jaworzna, Tychów. Jestem dyspozycyjna. kom. 694 670 974	Jestem magistrem farmacji na stażu i poszukuję pracy w Bielsku-Białej i okolicach, pracę mogę rozpocząć około kwietnia. kom. 608 331 765
Jestem magistrem farmacji z niespełna dwu letnim stażem pracy w aptece ogólnodostępnej, poszukuję pracy w Bielsku-Białej i okolicach. kom. 728 381 204	Podejmę pracę na stanowisku mgr farmacji od kwietnia (obecnie w trakcie odbywania stażu) w aptece na terenie Sosnowca lub okolic kom. 504 46 80 30

Wspomnienie o ś.p. mgr farm. Marii Bilińskiej (1945 - 2009)

Żal serce ściska ze świadomością, że w wieku 64 - lat odeszła od nas Nasza Koleżanka Maria Bożena Bilińska.

Urodziła się 4 stycznia 1945r. w miejscowości Ługi Radły koło Częstochowy. Szkołę podstawową, jak również Liceum Ogólnokształcące skończyła w Gliwicach. Później uczęszczała do 2 - letniej szkoły farmaceutycznej w Katowicach. Studiowała w Łodzi na Akademii Medycznej - Wydział Farmaceutyczny.

Po studiach zamieszkała w Zabrze przy ul. Sobieskiego 5 i pracowała w Gliwicach w aptece ogólnodostępnej, a następnie w Zabrze w aptece św. Józefa. W 1987r. podjęła pracę w Aptece Szpitalnej przy ul. 3 Maja gdzie w 1993r. została kierownikiem. Powiedzeniem Bożenki było „umrzeć stojąc” i tak się stało, do końca pracując zmarła 11 lipca 2009r.

Była osobą pełną życia, wesołą, lubiła tańczyć, miała świetny słuch i czysto śpiewała. Bawiła świetnie towarzystwo tryskając humorem, jednocześnie syjąc kawałami.

Lubiła podróżować, zwiedziła prawie całą Europę jak również odległe kontynenty: Afrykę i Azję. Miałam przyjemność niejednokrotnie uczestniczyć w jej wojażowaniu, jeszcze rok przed śmiercią. Włoczyłyśmy się po Turcji zwiedzając co ciekawsze zakątki. Problem był tylko ze wstawaniem bo ja skowronek, a ona sowa. Bardzo chciała jeszcze lecieć na Kubę, ale tego planu nie zrealizowała. Często chodziła ze mną po szlakach beskidzkich (zresztą była przewodnikiem), jak również dzielnie pokonywała trudne trasy, niejednokrotnie ponad swoje siły. Nie narzekała i nie mówiła o chorobie.

Na dwa dni przed pójściem do szpitala przyjechała by pożegnać się z górami. Mówiła, że może w sierpniu przyjedzie tutaj z wnuczką, którą się bardzo cieszyła. Los chciał inaczej.

mgr farm. Maria Bartwińska - Kondek

7 lutego 2011 roku zmarła w wieku 71 lat

ś.  p.

mgr farm.

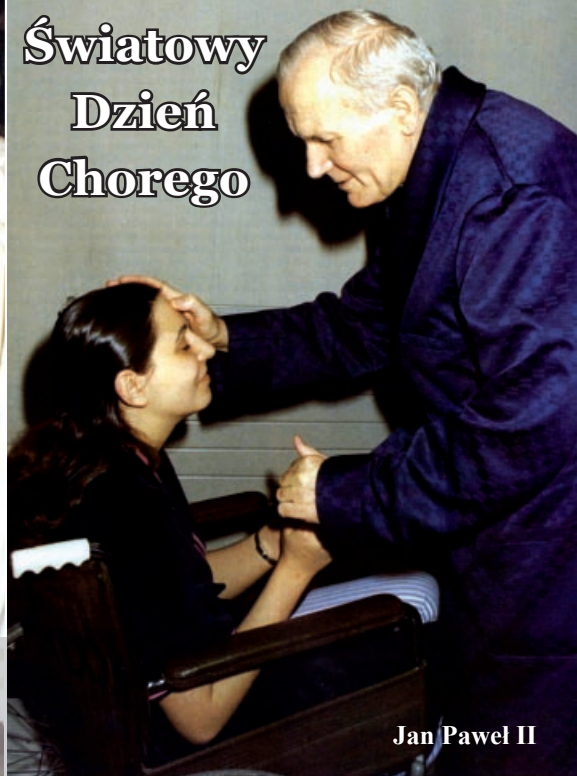
Janina Kowalska

13.11.1940 - 7.02.2011

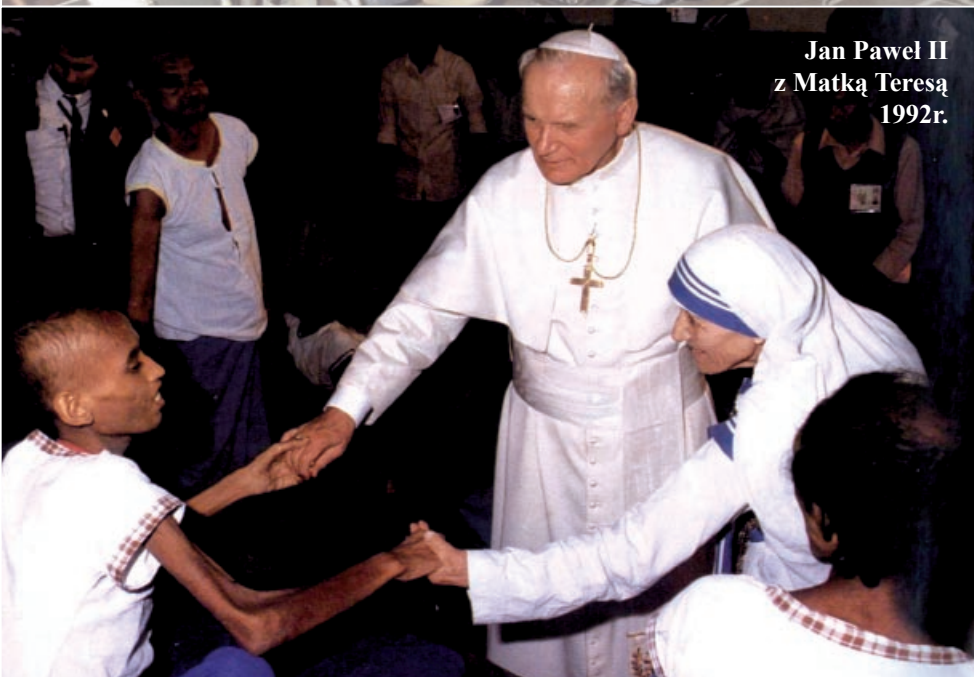


Światowy Dzień Chorego obchodzony jest corocznie w Kościele Katolickim 11 lutego, kiedy to Kościół Powszechny wspomina pierwsze objawienie Maryi w Lourdes.

Światowy Dzień Chorego



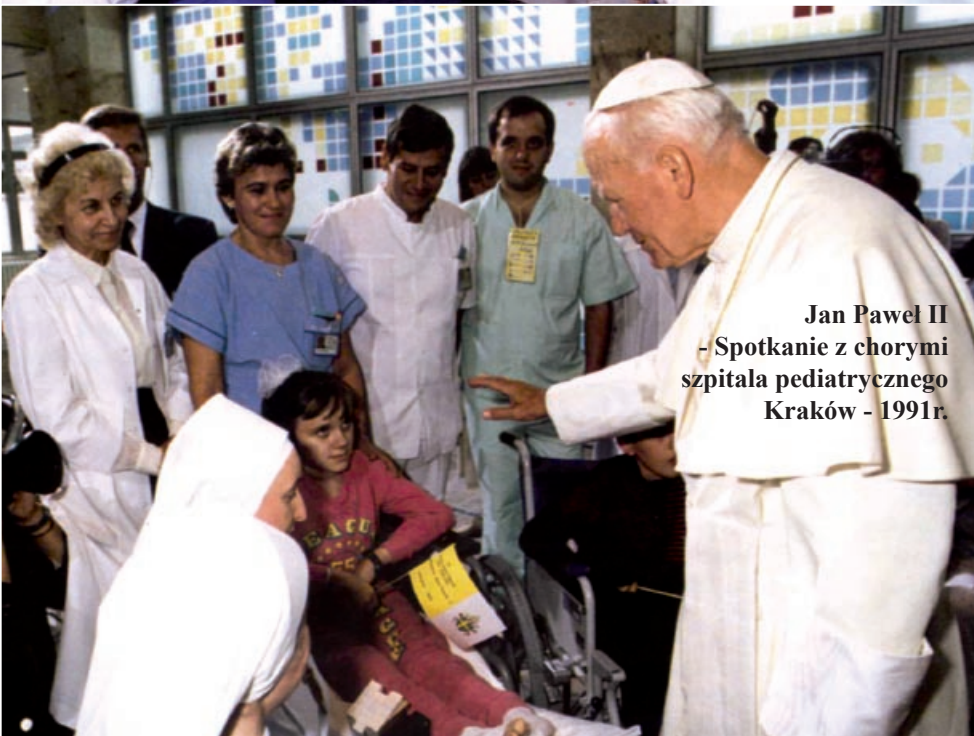
Jan Paweł II



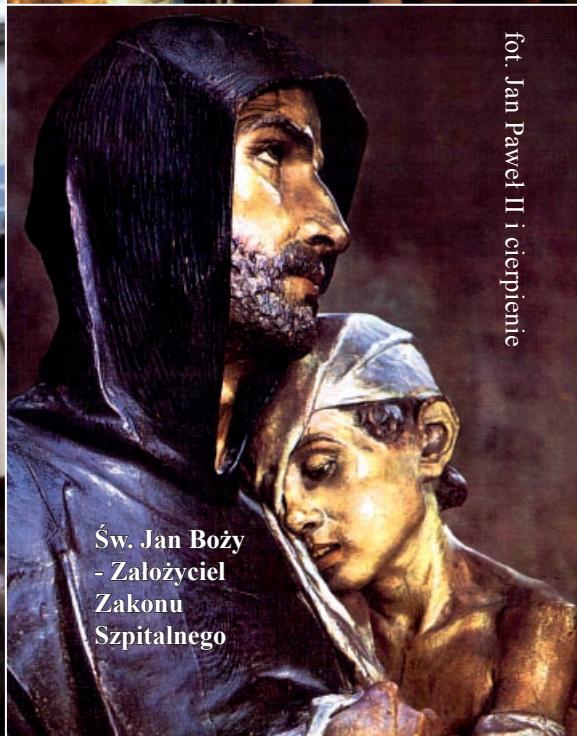
Jan Paweł II
z Matką Teresą
1992r.



Kamil
de Lellis
- Założyciel
Zgromadzenia
OO. Kamilianów



Jan Paweł II
- Spotkanie z chorymi
szpitala pediatricznego
Kraków - 1991r.



Św. Jan Boży
- Założyciel
Zakonu
Szpitalnego

**Rok Jubileuszowy
6 luty 2000r.**



Opis zdjęcia: 1 - mgr Piotr Klima, 2 - mgr Hanna Klima, 3 - śp. mgr Józef Wawrzynek, 4 - mgr Grażyna Chamerska - Świdergol, 5 - ks. dr Konrad Glombik, 6 - mgr Lidia Wolnicka - Morawiec, 7 - prof. Michał Umbreit, Prezes ZG PTFarm, 8 - dr farm. Jan Majewski, 9 - s. Estera



Święci Kosma i Damian

Święci Kosma i Damian. Mal. (1952) s. Rafała Szymkowiak (1900-1995)
ze Zgromadzenia Sióstr św. Elżbiety w Poznaniu. Wym. oryg. 0,85 x 1,3 m.

MODLITWA FARMACEUTY

Wszchemogący Boże, Miłośniku życia, Ty stworzyłeś człowieka na swój obraz i podobieństwo i poddałeś mu cały świat. Gdy człowiek popadł w niemoc grzechu nie pozostawiłeś go samego, lecz obiecałeś mu Zbawiciela. Abyśmy życie mieli i mieli je w obfitości, posłałeś na świat Swego Jedyne Syna, aby leczył i pomagał chorym oraz cierpiącym. Jezus Chrystus tak umiłował ludzi, że oddał za nich swoje życie, abyśmy życie mieli. Kościołowi zaś zostawił środki zbawienia, abyśmy nie pozostali samymi. Panie Jezu Chryste, Ty powołałeś mnie, aby służyć człowiekowi, troszczyć się o jego zdrowie, i nieść ulgę w chorobie i cierpieniu. Spraw, by środki farmaceutyczne, które złożyłeś w moje ręce były zawsze spożytkowane dla dobra bliźniego. Umocnij mnie w postanowieniu, by zawsze służyć człowiekowi i otwierać się na jego potrzeby. Dodaj mi siły w realizacji swojego powołania, by nigdy nie szkodzić nikomu, ale zawsze służyć życiu i zdrowiu, a przez to osiągnąć zbawienie. Przez Chrystusa Pana naszego. Amen.

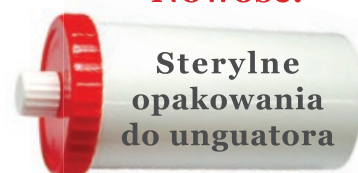
Wydano na pamiątkę VII Pielgrzymki Ojca św. Jana Pawła II do Ojczyzny,
5 czerwiec - 17 czerwiec 1999 r. nakładem Oddziałów: Katowickiego i Poznańskiego Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego i ich Sekcji Historii Farmacji.

Za zezwoleniem Kurii Diecezjalnej w Opolu - Opole, dnia 04 stycznia 1999 r., nr 8/99 I



- sterylne opakowania do receptury aptecznej na wyciągnięcie ręki

Nowość!



Pharmapack to sterylne, gotowe do użycia „od zaraz”, pojedynczo pakowane opakowania do receptury aptecznej:

- **refundowane jak inne opakowania do receptury (Dz.U.2011.023.0126 - paragraf 5 p.2),**
- wytwarzane zgodnie z wdrożonymi normami jakości ISO 9001:2008 oraz EN ISO 15378:2007 (produkcja i sprzedaż sterylnych opakowań jednorazowego użytku Pharmapack dla produktów leczniczych sporządzanych w recepturze aptecznej),
- produkowane w gotowych zestawach: butelka + zakrętka, butelka + zakrętka + zakraplacz, opakowanie do maści ocznych, zakraplacz recepturowy z zakrętką oraz pudełka do maści w tym specjalne opakowanie (tubostrykawka) do maści ocznych,
- wykonane z tworzyw sztucznych spełniających wymogi Farmakopei Europejskiej, które pozwalają na przechowywanie w nich praktycznie wszystkich substancji recepturowych*,
- bardziej odporne mechanicznie niż opakowania szklane,
- gwarantujące najwyższą jakość, czystość i sterylność,
- usprawniające pracę, eliminujące czasochłonny, kosztowny trudny do sprawdzenia etap przygotowania czystych opakowań do receptury w aptece (mycie, płukanie, suszenie, sterylizacja).

Obecnie posiadamy w ofercie opakowania*:

- Butelki z nakrętką i zakraplaczem 10 ml (białe i matowe), 30 ml
- Butelki z nakrętką 40 ml, 60 ml, 100 ml, 125 ml, 150 ml, 250 ml
- Pudełka apteczne 10 ml, 20 ml, 30 ml, 50 ml, 80 ml, 100 ml, 150 ml
- Zakraplacze recepturowe z zakrętką ϕ 18
- Opakowania do maści ocznych z aplikatorem 5 g

NOWOŚĆ (asortyment dystrybuowany przez firmę Eprus):

- Pojemniki - tuby do unguatora 50/70 ml, 100/140 ml i 200/280 ml
- Formy do czopków 1 g i 2 g
- Formy do globulek 3 g

Opakowania Pharmapack dostępne są w hurtowniach*:

- **Farmacol S.A.** (kody magazynowe **63961-63967**)
- **PGF S.A.** (kody magazynowe **117954, 117956-117961**)
- **NEUCA S.A.** (kody magazynowe **41817-41823**)
- **Medicare**
- **Hurta**
- **Firma Handlowa Mariusz Kozak**, tel. 33 821 95 94
- **Tech Mix Katarzyna Płonka**, tel. 33 811 83 94
- **KS Sanita Krystyna Bednarczyk**, tel. 77 444 38 19
- **Eprus**, tel. 33 497 73 70
- **i innych**



WYBIERZ KORZYŚCI I ZAOSZCZĘDŹ CZAS WYBIERZ Pharmapack !

Larix 2 spółka jawna

ul. Panewnicka 27, 40-730 Katowice

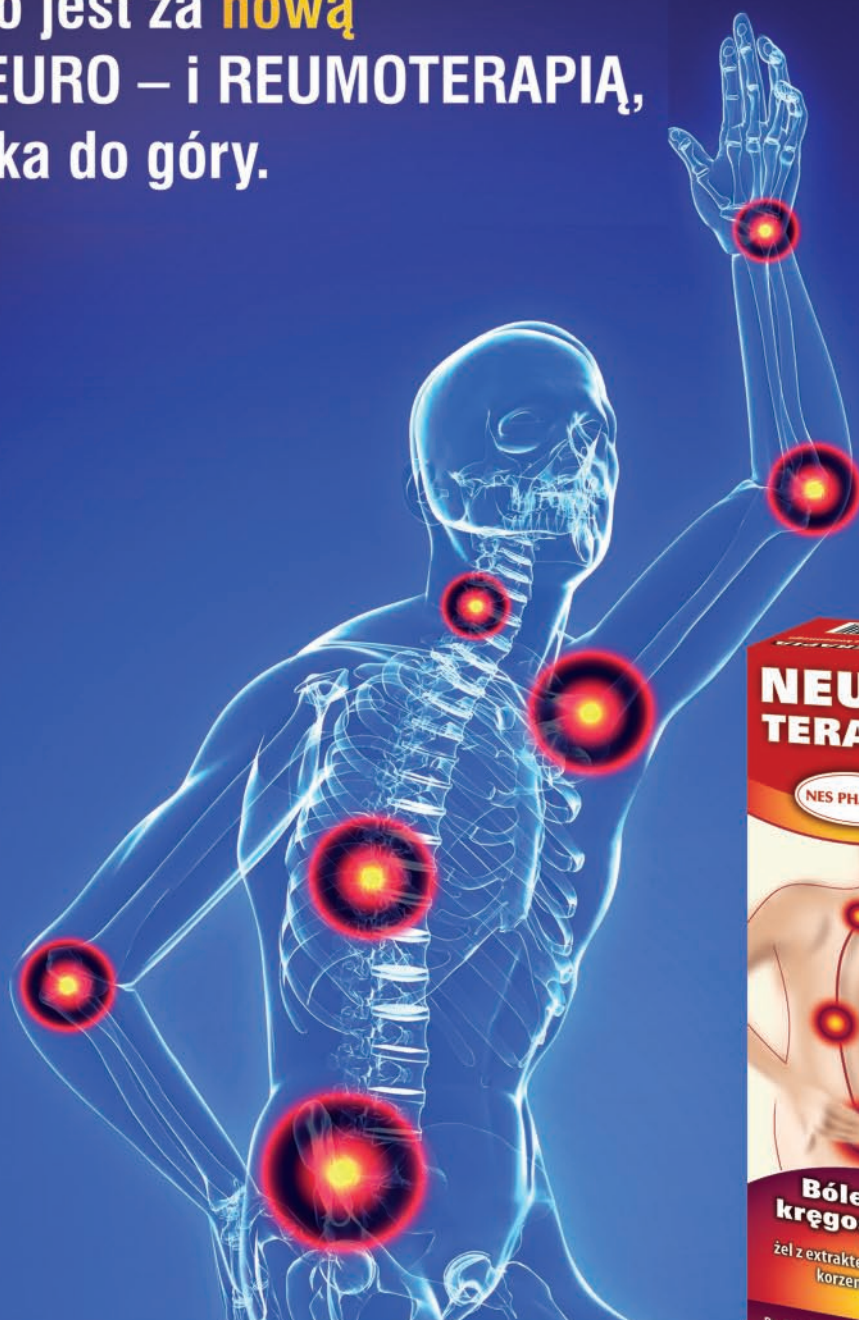
tel. 32 200 08 58, fax 32 441 74 52 kom. 603 759 825, 609 087 737

www.pharmapack.pl, e-mail: biuro@pharmapack.pl

*szczegóły na stronie internetowej www.pharmapack.pl

Kto jest za **nową**
NEURO – i REUMOTERAPIĄ,
ręka do góry.

Nadchodzi
nowy standard
leczenia bólu...



Synergia działań jako nowa możliwość leczenia bólu.

- Unikalne właściwości Neuro Terapii i Reumo Terapii są osiągnięte przez odpowiedni skład chemiczny warunkujący skuteczne właściwości fizyczne. (synergia działania żelu i sposobu użycia)
- Podstawowe działanie wyrobów medycznych Neuro Terapia i Reumo Terapia dodatkowo jest wsparte przez działanie substancji zawartych w tych preparatach. (wzajemna synergia składników żelu)
- Nieograniczona możliwość długiego stosowania, brak interakcji z innymi lekami (w tym NLPZ)

Neuro Terapia

leczenie, łagodzenie, zapobieganie między innymi:

- ✓ bólom kręgosłupa,
- ✓ neuralgiom,
- ✓ zespołom bólowym stawów na tle choroby zwyrodnieniowej.

Reumo Terapia

leczenie, łagodzenie, zapobieganie między innymi bólom:

- ✓ w trakcie zmian zwyrodnieniowych,
- ✓ neuralgiach,
- ✓ zespołach bólowych w trakcie zmian zwyrodnieniowych,
- ✓ mięśni po przetrenowaniu.

NES PHARMA

NES PHARMA, ul. Ostrogskich 5, 33-100 Tarnów
tel: (014) 626 85 20, mail: biuro@nespharma.pl