

Apothecarius

Śląskie Forum Farmaceutyczne



ISSN 1232-7220

Nr 30, Rok XVIII (ŚFF26)

28 września 2010

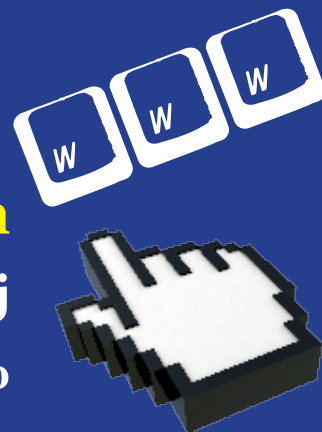


2010-09-15

Uroczystość ślubowania oraz wręczenia Praw Wykonywania Zawodu



Nowa witryna szkoleń internetowych
dla farmaceutów Śląskiej Izby Aptekarskiej
dostępna już od października 2010



Uwagi
do projektu
ustawy refundacyjnej **str. 3**

Informacje
Departamentu
Spraw Zagranicznych NRA **str. 11**

Szkolenia
• pierwsza pomoc
Wojciech Polc **str. 24**

Recepty
jednak czytelne
mec. Krystian Szulc **str. 40**

Prawomocne
wyroki
OROZ i OSA **str. 41**



Fleboxar® - RELAKS DLA TWOICH NÓG

Jedyny krem zawierający diosminę

Fleboxar® krem-żel do nóg przeznaczony jest do pielęgnacji skóry nóg (stopy, łydki, uda) u osób ze skłonnością do pęknięcia naczyń krwionośnych. Poprawia mikrokrążenie i daje przyjemne uczucie zrelaksowanych nóg. Fleboxar® zawiera kompleks zmikronizowanych naturalnych flawonidów: diosminy i hesperydyny, które korzystnie wpływają na drobne naczynka krwionośne. Bardzo lekka formuła kremu-żelu ułatwia jego szybkie wchłanianie. Zawarty w produkcie kompleks składników nawilżających i wygładzających zapewnia dodatkowy efekt pielęgnacji. Już po kilku aplikacjach staje się ona zauważalnie wygładzona i elastyczna. Preparat polecany jest do regularnego stosowania.



MT 16C2

- Sygnalizacja dźwiękowa
- 2 miejsca po przecinku
- Wodoodporny
- Szybki czas pomiaru



NC 100

- Alarm gorączki
- Technologia Silent Glow
- Termometr bezkontaktowy
- 2 lata gwarancji



IFR 100

- Alarm gorączki
- Technologia Silent Glow
- Termometr doustny/skroniowy
- 2 lata gwarancji



A 100

- Pomiar ciśnienia krwi i pulsu
- Klinicznie testowany (protokół BHS)
- Technologia PAD (wykrywanie arytmii)
- Pamięć 30 ostatnich odczytów

**zasilacz
gratis**



NEB 100

- Szczytowy przepływ powietrza: 12 l/min
- Maksymalne ciśnienie: 185 kPa (26,82 psi)
- Rozmiary cząstek / czas inhalacji: 1,82 μm^* / 0,35 ml/min
- W komplecie: maseczka dla dorosłych, maseczka dla dzieci, ustnik
- Gwarancja 2 lata
- Dedykowany do pracy w cyklu 20 min. praca/40 min spoczynek

Przedstawicielstwo na Polskę - CHDE Sp. z o.o.

Spółka komandytowa

Bielska 7, 35-304 Rzeszów, tel. (17) 22 93 789, fax (17) 23 02 114, biuro.rzeszow@chde.pl

Oddział Mazowiecki (woj. mazowieckie i podlaskie)

05-410 Józefów, ul. Zofii Nałkowskiej 5, tel. (22) 78 93 130, fax (22) 78 96 169, biuro.jozefow@chde.pl

Oddział Śląsk (małopolskie, śląskie, opolskie, dolnośląskie)

41-303 Dąbrowa Górnicza, ul. Kasprzaka 54A, tel. (32) 26 83 984 fax (32) 26 83 983, biuro.dabrowa@chde.pl



microlife

Partner dla ludzi. Na całe życie



KONFERENCJA LEKARSKO- FARMACEUTYCZNA

„BEZPIECZNA FARMAKOTERAPIA W SZPITALU-
-PRACUJMY RAZEM”

KRAKÓW 3-4 GRUDNIA 2010

w ramach kształcenia ustawicznego uczestnicy mogą
uzyskać następującą ilość punktów:
lekarze-8 punktów;
farmaceuci-10 punktów (w tym 4 pkt. miękkie oraz
po zaliczeniu sprawdzianu testowego 6 pkt. twardych)

Koszt uczestnictwa: 300 zł.

Z inicjatywy Departamentu Farmacji Szpitalnej Naczelnej Rady Aptekarskiej,
odbędzie się druga ogólnopolska konferencja lekarsko-farmaceutyczna

„Bezpieczna farmakoterapia w szpitalu – pracujemy razem”

Konferencja ma na celu ukazać korzyści ze współpracy lekarza z farmaceutą, korzyści dla pacjenta, dla lekarza, a także dla finansów szpitala. Nasze zawody mają inne zadania do wykonania, inne uprawnienia i kompetencje zawodowe, ale cel mają wspólny, jest nim dobro hospitalizowanego pacjenta. Studiujemy osobno, do-kształcamy się również osobno, nic więc dziwnego, że osobno pracujemy. Spróbujmy więc w trakcie tej konferencji popracować razem, a nuż nam się to spodoba?

Przebieg konferencji Lekarsko-Farmaceutycznej:

3 grudnia – piątek

- 12.00** rejestracja uczestników w recepcji
Centrum Dydaktycznego, ul. Łazarza 16.
- 14.00-15.00** przywitanie uczestników.
wykład inauguracyjny - „W jednym stoją domu”.
wykładowcy:
Katarzyna Siwiec, Mieczysław Czuma, Leszek Mazan
- 15.00-16.00** lunch
- 16.00-17.00** panel zawodowy:
Akredytacja szpitali – zmiany standardów.
Gazy medyczne – procedura postępowania.
Mgr farm. **Janina Pawłowska**
„Zamawiający ma prawo”
Mec. **Radosław Harasin**

17.00-17.30 Farmakoterapia wspomagająca podczas
interwencyjnego leczenia chorób serca i naczyń.
Prof. dr hab. med. **Krzysztof Żmudka**

17.30-18.00 Nowe leki przeciwpłytkowe – zalety i wady.
Prof. dr hab. farm. **Barbara Filipek**

20.00 wieczór koleżeński

4 grudnia – sobota

- 9.00-9.30** Przewlekły stan zapalny w chorobach
układu sercowo-naczyniowego.
Prof. dr hab. med. **Tomasz Guzik**
- 9.30-10.00** Naturalne związki o charakterze p-zapalnym,
alternatywa dla NLPZ.
Prof. dr hab. farm. **Marek Naruszewicz**
- 10.10-11.40** Uzależnienia od leków „nieuzależniających”
Prof. dr hab. med. **Przemysław Bieńkowski**
- 11.40-12.10** Ciemna strona lekomani.
Prof. dr hab. farm. **Małgorzata Filip**
- 12.20-12.50** Onkologia wczoraj i dziś:
- nowe leki
- nowe schematy leczenia
- nowe technologie i metody przygotowywania
preparatów onkologicznych
Dr med. **Paweł Różanowski**
Dr farm. **Krystyna Chmal-Jagiello**

13.00 test

ZAKWATEROWANIE

Pod hasłem „Konferencja Lekarsko-Farmaceutyczna” zarezerwowane
zostały dla uczestników konferencji pokoje w cenach promocyjnych w nastę-
pujących hotelach:

HOTEL CAMPANILE

(8 min od Centrum Dydaktycznego)
ul. Św. Tomasza 34, 31-023 Kraków
kontakt: tel.: 12 424 26 00
e-mail: krakow@campanile.com.pl
• 1-osobowy - 249,00 PLN*
• 2-osobowy - 263,00 PLN*

HOTEL CHOPIN

(10 min od Centrum Dydaktycznego)
ul. Przy Rondzie 2, 31-547 Kraków
kontakt: tel.: 12 299 00 77,
e-mail: reservation@chopinhotel.com
• 1-osobowy standart - 208,00 PLN*
• 1-osobowy superior - 219,00 PLN*
• 2-osobowy standart - 246,00 PLN*
• 2-osobowy superior - 258,00 PLN*

*Cena za pokój (jeden nocleg) ze śniadaniem. Prosimy Państwa o rezerwację
pokoi w podanych cenach promocyjnych - **do 31.10.2010.**

Rezerwacji w powyższych HOTELACH mogą Państwo dokonywać telefonicz-
nie lub za pomocą poczty elektronicznej.



Komitet Organizacyjny:

Salus International Sp. z o.o.
ul. Pułaskiego 9
40-273 Katowice

Dodatkowych informacji udziela:

Kamila Kwapińska, tel. 32 788 00 87
e-mail: k.kwapińska@salusint.com.pl

Formularz zgłoszeniowy do pobrania na stronie www.salusint.com.pl



- MEBLE APTECZNE
- URZĄDZENIA W RECEPTURZE
- URZĄDZENIA DIAGNOSTYCZNE
- DEZYNFEKCJA
- UTENSYLIA RECEPTUROWE

WWW.TECHMIX.EU



**PTFarm
Polskie
Towarzystwo
Farmaceutyczne**



Ruch Młodych Aptekarzy

HURTAP[®] SA



mini • maxi



www.katowice.oia.pl

Spis Treści

STANOWISKA, OPINIE, INFORMACJE	2
Trzeba nam więcej determinacji i odwagi, a może wystarczy desperacja ? - <i>Stanisław Piechula</i>	2
Uwagi do projektu ustawy refundacyjnej - <i>Stanisław Piechula</i>	3
Farmacja może dawać państwu pięć miliardów złotych (rocznie) - <i>Tadeusz J. Szuba</i>	9
Informacje Departamentu Spraw Zagranicznych NRA	11
Szkolenia - pierwsza pomoc - <i>Wojciech Polc</i>	24
Czy stary lek dalej może być dobry? - <i>Krzysztof Majka</i>	26
Historia aptekarstwa śląskiego - <i>Dionizy Moska</i>	29
„Przez liliowy cień” - <i>Dionizy Moska</i>	31
Historia medycyny i farmacji na Śląsku - <i>Piotr Klima</i>	33
Historia importu równoległego to historia łódzkiej Delfarmy - <i>Sławomir Dudek</i>	35
Kolagenowa doskonałość spod znaku 3-HELIASA	36
APOTHECARIUS - BIULETYN ŚIA W KATOWICACH	38
Teleinformator	38
Recepty jednak czytelne - <i>Krzysztof Szulc</i>	40
OROZ i OSA - <i>Stanisław Piechula</i>	41
Nasza rola w Aptekach - od lat niezmienna - <i>J. S. Sienkiewicz</i>	45
Relacja z farmaceutycznego pikniku rodzinnego	47
Pisma	49
Protokoły	56
Śląska Izba Aptekarska w prasie	91
POLSKIE TOWARZYSTWO FARMACEUTYCZNE	93
Rozpoczęliśmy nową kadencję 2010 - 2013	93
Z działalności Klubu Seniora	95
ODESZLI OD NAS	96
OGŁOSZENIA	97

Na okładce:

Wręczenie Prawa Wykonywania Zawodu mgr farm. Aleksandrze Kwietniewskiej przez mgr farm. Krzysztofa Majkę - Skarbnika Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej

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-mial: redakcja@katowice.oia.pl



dr farm. Stanisław Piechula

Trzeba nam więcej determinacji i odwagi, a może wystarczy desperacja ?

Minęły wybory prezydenckie, wakacje, media żyją krzyżem pod pałacem prezydenckim, jeszcze rozbrzmiewają spory o winę za katastrofę pod Smoleńskiem, a apteki śląskie mają na głowie nowe recepty REKUS i problemy z tym związane. Miejmy nadzieję, że jak zwykle nowy system po kilku tygodniach stanie się zrozumiały i lekarze zaczną prawidłowo wystawiać recepty z czterema kodami kreskowymi, co nam znacząco ułatwia wprowadzanie i oddawanie danych. Sam przyznam, że byłem miło zaskoczony, gdy przejechałem receptą pod czytnikiem, a ten sam wprowadził cztery kody we właściwe pola. Tak się ucieszyłem, że przypomniał mi się ten kawał z Żydem, co wziął do jednopokojowego mieszkania kozę i mieszkał z kozą i ośmioosobową rodziną kilka tygodni. Gdy po tym czasie pozbył się kozy to mieszkanie wydawało mu się takie przestronne i wystarczające dla całej rodziny. To tak, jak nas wpędzono w to zbieranie i oddawanie danych. Pamiętam jak niegdyś Prezes Śląskiej Kasy Chorych A. Sośnierz spotykał się z nami i dyskutował ile będzie płacił aptekom za zbieranie i oddawanie danych. Później się okazało, że pieniędzy nie ma, że dane są potrzebne i ministerstwo wprowadziło obowiązek, oczywiście bezpłatny. Teraz jak coś się nam ułatwia, to jakby ktoś tą kozę zabierał.

Może gdybyśmy byli odważniejsi i potrafili się postawić jak np. Porozumienie Zielonogórskie, to też byśmy mieli swojego Wiceministra Zdrowia, który by dbał o nasze sprawy, a tak nawet ustawa farmaceutyczna jest odkładana na „święte nigdy”, czyli znanym już polskim zwyczajem politycznym - lepiej nie ruszać spraw kontrowersyjnych przed wyborami, a takie są stałe ceny, geografia aptek i inne oczekiwane przez środowisko zapisy, zaś w tym roku będą wybory samorządowe, a w przyszłym parlamentarne.

Na Naczelną Izbę Aptekarską też nie ma co liczyć w tej kadencji i z tego powodu można powiedzieć, że pod tym względem V kadencję samorządu aptekarskiego można uznać za straconą. Niestety aptekarze są zbyt bojaźliwi, by dokonać szybko odpowiednich zmian w swoim samorządzie i nie stracić jeszcze pozostałego roku, więc pozostaje jedynie marzyć, by w przyszłości się to nie planować, co w kolejnej można by zmienić, by aptekarze posiadali prawdziwą Naczelną Izbę Aptekarską, a nie pozeraczy czasu i naszych możliwości oraz szans.

Trzeba jednak być także świadomym, że wiele rzeczy zostało tak dalece zaprzepaszczonych, że raczej nie ma szans na ich odzyskanie. Brak farmaceutów z wizją w Ministerstwie Zdrowia grzebie wielkie szanse, jakie ma każde Państwo, które potrafi wykorzystać możliwości aptek i farmaceutów w systemie ochrony zdrowia.

To tyle narzekania z mojej strony w kolejnym wydaniu, ale proszę zapamiętać, że obserwując inne grupy zawodowe, można wyciągnąć wniosek, że taka będzie farmacja i aptekarstwo jak farmaceuci będą potrafili bronić swoich interesów, jednoczyć się, angażować we wspólne przedsięwzięcia i w popieranie innych farmaceutów, gdy ci chcą ich reprezentować w różnych organach i instytucjach. Jeżeli nadal w strachu będziemy sięgali jedynie do progu apteki, to nadal będziemy staczali się coraz niżej, jedni szybciej, inni wolniej, ale i tak do dolka.

Prezes Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej

dr farm. Stanisław Piechula



Uwagi do projektu ustawy refundacyjnej

Zajmowałem się tylko tym co dotyczy aptek. Pozostawiłem tylko fragmenty projektu do których się odnosiłem - dr farm. Stanisław Piechula

Projekt - 8.09.2010r.

Ustawa z dnia 2010 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

Rozdział 2

Poziomy odpłatności i marże refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

Art. 5.

2. Lek, środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrób medyczny, dla którego wydana została decyzja o objęciu refundacją w zakresie nadanej kategorii dostępności, o której mowa w ust. 1 pkt 1 jest wydawany świadczeniobiorcy:

1. bezpłatnie,
2. za odpłatnością ryczałtową,
3. za odpłatnością w wysokości 30% albo 50% ich limitu finansowania
- do wysokości limitu finansowania i za dopłatą w wysokości różnicy między ceną detaliczną a wysokością limitu finansowania.

Art. 5.2. Już dawno piszemy, że należy wreszcie rozjaśnić system odpłatności by stał się zrozumiały matematycznie, ale **dla PACJENTA**, wprowadzając jeden najprostszy rodzaj odpłatności - limit refundowany w całości przez NFZ i niewielką odpłatność pacjenta (ryczałt), ewentualną dopłatę pozostałości powyżej limitu.

Opłata za lek powinna wynosić pełne kilka zł, by nie była wysoka, a zabezpieczała leki przed ich marnowaniem poprzez kupowanie na zapas.

Obecny skomplikowany system odpłatności i jej obliczania jest najlepszym rozwiązaniem do utrzymywania społeczeństwa w ciemności o tym kto i za co ile płaci, a jak pokazuje tabela w niniejszym projekcie w Polsce pacjenci dopłacają najwięcej zaraz po Meksyku i USA.

3. Odpłatności, o których mowa w ust. 2, dotyczą jednostkowego opakowania leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz jednostkowego wyrobu medycznego.

Art. 5.3. Odpłatności i cały system należy przedstawić na jednostkę dawkowania, a nie uzależniać od opakowania, co producenci wykorzystują i blokują możliwość zamieniania odpowiedników wprowadzając różnej nietypowej wielkości opakowania

4. Leki recepturowe przygotowywane z surowców farmaceutycznych lub z leków gotowych, dla których została wydana decyzja o objęciu refundacją, są wydawane świadczeniobiorcy za odpłatnością ryczałtową, pod warunkiem że przepisana dawka leku recepturowego (gotowego, a nie recepturowego) jest mniejsza od najmniejszej dawki leku gotowego w formie stałej stosowanej doustnie.

5. Odpłatność ryczałtowa o której mowa:

- 1.) w ust. 2 pkt 2, wynosi 0,23%,
- 2.) w ust. 4, wynosi 0,50%

- wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ogłoszonego w obwieszczeniu Prezesa Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 2 ust. 4 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. Nr 200, poz. 1679, z 2004 r. Nr 240, poz. 2407 oraz z 2005 r. Nr 157, poz. 1314) z zaokrągleniem do pierwszego miejsca po przecinku.

Jak piszę powyżej - powinno się zastąpić wszystkie odpłatności pacjenta niewielką odpłatnością w pełnej kwocie, np. 3 zł, a resztę refundować do limitu w całości, pozostałą część ponad limit pozostawić dopłacie pacjenta.

Jeżeli ma pozostać tak skomplikowany system, to należy dodać przy ryczałcie zaokrąglenie do końcówki pełnych 10 groszy w dół.

Art. 6. 1. Ustala się urzędową marżę hurtową w wysokości 5 %, liczoną od urzędowej ceny zbytu.

W obecnej sytuacji gospodarczej większość aptek utrzymuje się jeszcze dzięki rabatowi hurtowni i wydłużonym terminom płatności. Odebranie hurtowniom 3,91% to jest bezpośrednie uderzenie w apteki na sumę 450 mln zł (jak sam wylicza projektodawca). Doprowadzi to do tragedii dużej części aptek i do znaczącego spadku zatrudnienia (w przeciwieństwie do błędnych uzasadnień projektodawcy) w wyniku poszukiwania oszczędności, a także zablokuje jakiegokolwiek rozwój aptek w kierunku opieki farmaceutycznej. Pierwszym elementem w poszukiwaniu oszczędności jest redukcja zatrudnienia i przejmowanie większości obowiązków przez kierownika, który z pewnością nie znajdzie już czasu na opiekę farmaceutyczną (w przeciwieństwie do błędnych uzasadnień projektodawcy), o ile w ogóle utrzyma aptekę.

Jeżeli projektodawcy nie potrafią zrozumieć tak prostej zależności i odbierając rynkowi podpadających aptek około 630 mln zł, chcą zwiększyć ich konkurencyjność i wzrost opieki farmaceutycznej, niech zmniejszą budżet Ministerstwa Zdrowia i jednocześnie poprawią jakość funkcjonowania.

Wypisywanie takich uzasadnień w państwowym dokumencie jest obraźliwą urzędniczą kpinką z obywateli, którzy pracą własnych rąk ich utrzymują !

Marża aptek i ich rentowność

Z uzasadnienia projektodawcy wynika, że apteki tracą 180 mln zł, czyli obliczanie zysku czy straty w poszczególnych przedziałach marżowych nie ma sensu, gdyż projektodawca to sprawdził mając jeszcze możliwość odniesienia tego do wielkości sprzedaży w poszczególnych zakresach. W każdym razie wiadomo, że nowa tabela marż niesie za sobą stratę aptek.

Wyliczenia szczegółowe wskazujące na niesamowite straty jakie poniosą apteki dołączone w osobnym załączniku, w późniejszym terminie.

Art. 7. Urzędowe ceny zbytu na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne, a także urzędowe marże hurtowe i detaliczne, mają charakter cen i marż stałych.

Projektodawca nie rozumie obecnie stosowanych mechanizmów rynkowych związanych z obniżaniem odpłatności lub daniem dopłaty do leku w aptece. Taki zapis i zaproponowane kary w żadnym stopniu nie ograniczą dzisiejszych patologii. Marża i cena za lek będzie nadal stała, a właściciel apteki będzie nadal dawał darowiznę lub z własnej kieszeni dopłacał do przyniesionej recepty. Jeżeli nie zostanie wprowadzony ogólny i bardzo szeroki zapis, to zaproponowane zapisy są tylko zaporą dla bojaźliwych farmaceutów, a otwartą drogą dla przedsiębiorczych kombinatorów.

Zapis musi mówić - o zakazie i karach za wszelką działalność wpływającą na ostateczny koszt realizacji recepty na lek refundowany a w szczególności zmianie marży, modyfikowaniu odpłatności, udzielaniu darowizn i nagradzaniu.

Rozdział 6

Apteki i osoby uprawnione

Wprowadzenie kierownika w proponowanym zakresie byłoby BARDZO znaczące jedynie wtedy, gdyby wprowadzić równoległe do ustawy Prawo farmaceutyczne zasadę: zezwolenie na prowadzenie apteki dla jej kierownika. Osobiście ZDECYDOWANIE poparłbym taką decyzję i upatrywał jej WIELKIEGO i pozytywnego wpływu na zawód farmaceuty.

Jednak bez takiej zmiany Prawa farmaceutycznego zapisy te stają się ekonomicznie i gospodarczo nie do przyjęcia i to w szczególności przez kierowników, gdyż zmuszą ich do przyjęcia na siebie niesamowitej odpowiedzialności finansowej, bez jakiegokolwiek znaczącego wpływu na funkcjonowanie apteki. Pokazują to dzisiejsze działania wielu sieci aptek, gdzie kierownik jest tylko figurantem.

Art. 29. 1. W celu realizacji świadczeń, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 14 i 15 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, kierownik apteki zawiera umowę z Funduszem na wydawanie leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę, zwana dalej „umową na realizację recept”.

MAKABRYCZNA propozycja podpisywania umów, która by dawała NFZowi jeszcze większe uprawnienia monopolistyczne i nadużywające swojej dominacji !!!!!

NFZ przegrywa w sądach wiele spraw związanych z kwestionowaniem realizacji recept i dlatego próbuje sobie załatwić tą ustawą pełne ubezwłasnowolnienie aptek i monopol w decyzyjności w tym co uznać za błędem, a co nie.

Zdecydowanie należy zapisać, że NFZ jest taką samą stroną zależną od prawa jak apteka i wszelkie roszczenia finansowe obu stron, jeżeli nie zostaną załatwione polubownie, MUSZA być załatwiane drogą sądową bez najmniejszej możliwości samowolnego zagarniania refundacji. To NFZ chcąc zagarnąć aptecę refundację, musi wnieść sprawę do sądu i ją wygrać.

W tym zakresie NFZ pokazał jak wykorzystuje swoją dominującą rolę i jakie stosuje nadużycia. BEZWZGLĘDNIE należy doprowadzić do równych praw i przestrzegania obowiązującego prawa.

Dzisiaj NFZ musi bez umowy refundować realizowane recepty, a i tak ściągą bezprawnie z aptek haracz, jednak sam zauważa, że robi to bezprawnie lub na granicy prawa, więc próbuje sobie zapewnić taką możliwość ustawowo.

Jeżeli do tego dojdzie, to będzie nękał apteki nie tylko zagarnianiem refundacji ale także utrudnieniami administracyjnymi doprowadzając do tego, do czego doprowadził w zakresie środków pomocniczych, z prowadzenia których zrezygnowało ponad 70% aptek zmniejszając ich dostępność dla pacjentów.

Art. 30.1. Kierownik apteki, który zawarł umowę na realizację recept, ma obowiązek:

2. udostępniać do kontroli przez podmiot zobowiązany do finansowania świadczeń ze środków publicznych lub na jego zlecenie przez organy nadzoru farmaceutycznego dokumentację, którą apteka jest obowiązana prowadzić na podstawie odrębnych przepisów;
- **dokładnie określić jakich przepisów czy księgowych i rachunkowych też ?**

6. zwrotu refundacji ceny leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego łącznie z ustawowymi odsetkami liczonymi od dnia, w którym wypłacono refundację do dnia jej zwrotu, wydanego świadczeniobiorcy bezpłatnie, za opłatą ryczałtową lub częściową od-

płatnością w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania do zapłaty, jeżeli w wyniku kontroli, o której mowa w pkt 3, zostanie stwierdzone, że realizacja recepty nastąpiła z naruszeniem przepisów wydanych na podstawie art. 96 ust. 7 ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne lub art. 45 ust. 4 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty.

UWAGA !!!!!

Pełne przerzucenie na pacjenta i aptekę odpowiedzialności za źle wystawiane recepty przez lekarzy. Lekarz nadal nie będzie odpowiadał za poprawność wystawiania recept. Pacjentom odbiera się ustawowe prawo do otrzymania leków jako świadczeń gwarantowanych ! i zmusza do konieczności poprawiania recepty !!!

To kolejna próba wprowadzenia (tym razem ustawą) dokładnie tego samego, przeciwko czemu protestowały apteki i pacjenci, a próbowano zamieścić w rozporządzeniu w sprawie recept lekarskich. Konsekwencjami niedbale wystawianej recepty będzie obciążony pacjent, który nie otrzyma tak długo przysługującego mu leku, aż doprowadzi do jej właściwego wystawienia.

Projektodawca dalej uparcie chroni chory system bezprawia i przerzucania odpowiedzialności za wystawianie recept na wszystkich tylko nie tych, którzy je wystawiają, a to nadal będzie powodowało odbieranie chorym ich prawa do otrzymania leku, jako świadczenia gwarantowanego ustawą o ubezpieczeniu zdrowotnym.

Jeszcze raz podkreślę, że za poprawne wystawienie recepty MUSI odpowiadać wystawiający, a dla dobra chorego i bezpieczeństwa jego życia i zdrowia apteka MUSI mieć obowiązek wydać lek, niezależnie od poprawności wystawienia recepty w zakresie elementów administracyjnych.

Lekarze z MZ robią wszystko, by zapewnić sobie i kolegom możliwość niedbałego wystawiania recept bez jakiegokolwiek odpowiedzialności.

Art. 31. 1. Osoba świadcząca usługi farmaceutyczne ma obowiązek poinformować świadczeniobiorcę o możliwości nabycia leku objętego refundacją, innego niż lek przepisany na receptce, 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. Apteka ma obowiązek posiadać ten lek.

Tu raczej należałoby napisać o każdym „leku tańszym” a nie tylko aż tak tańszym, że o cenie poniżej limitu.

Poza tym do czasu aż nie wprowadzi się wypisywania recept nazwami międzynarodowymi, mówienie o oszczędnościach pacjentów poprzez tańsze odpowiedniki jest dość dużym naciąganiem.

Art. 34.

5. Osoba uprawniona jest obowiązana do zwrotu Funduszowi kwoty stanowiącej równowartość kwoty nienależnej refundacji w przypadku:

- 1) wypisania recepty nieuzasadnionej względami medycznymi
- 2) wypisania recepty niezgodnej z uprawnieniami świadczeniobiorcy.

POWTÓRZĘ ! Wyraźnie widać, że lekarz nadal może bezkarnie wypisywać recepty niezgodnie z rozporządzeniem w sprawie recept lekarskich odpowiedzialność za to ma ponieść apteka lub pacjent!

ZDECYDOWANIE do tego punktu należy przenieść zapisy proponowane przy aptekach,

by to osoba wystawiająca receptę była odpowiedzialna za jej poprawne wystawienie.

Rozdział 7 Kary administracyjne

Art. 36.1. Karze pieniężnej podlega kto, wbrew przepisom:

1) art. 6 stosuje inne marże hurtowe lub marże detaliczne na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne;

2) art. 7 stosuje inne ceny zbytu na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne.

Dodać:

3) art. 6 stosuje działalność zmieniającą ostateczny koszt realizacji recepty na lek refundowany, w tym także udziela darowizn lub innego wynagradzania.

Uzasadnienia

Tabela nr 4. Wydatki na leki *per capita* (USD PPP) i jako udział w PKB w krajach OECD w roku 2007

BARDZO dobra tabela - przeformatowałem ją trochę co do kolejności i proszę zobaczyć - Polska jest zaraz po Meksyku i USA (czyli kraj o dotychczas prywatnej służbie zdrowia) - tak u nas dopłacają do leków pacjenci - NAJWIECEJ z krajów o lekach refundowanych!

Kraj	Wydatki całkowite	Wydatki publiczne	Wydatki prywatne	%PKB	Publiczne do całkowitych
Meksyk	198	42	156	1,4	21,21%
USA	878	276	602	1,9	31,44%
Polska	253	95	158	1,6	37,55%
Kanada	691	263	428	1,8	38,06%
Islandia	448	201	247	1,3	44,87%
Włochy	518	250	268	1,7	48,26%
Norwegia	381	204	176	0,7	53,54%
Korea	416	227	189	1,7	54,57%
Australia	431	237	194	1,2	54,99%

Finlandia	400	221	180	1,2	55,25%
Dania	301	168	133	0,8	55,81%
Portugalia	468	262	207	2,2	55,98%
Belgia	566	319	247	1,6	56,36%
Szwecja	446	259	187	1,2	58,07%
Węgry	434	254	180	2,3	58,53%
OECD - średnia	461	278	183	1,5	60,24%
Austria	500	327	173	1,3	65,40%
Czechy	349	230	119	1,5	65,90%
Nowa Zelandia	241	161	80	0,9	66,80%
Szwajcaria	454	307	147	1,1	67,62%
Słowacja	435	300	134	2,2	68,97%
Francja	588	408	180	1,8	69,39%
Japonia	506	363	143	1,6	71,74%
Hiszpania	562	409	153	1,8	72,78%
Niemcy	542	411	131	1,6	75,83%
Grecja	677	535	142	2,4	79,03%
Holandia	422	349	73	1,1	82,64%
Luksemburg	338	282	56	0,6	83,43%
Irlandia	474	421	52	1	88,82%

Wpływ regulacji na rynek pracy

Projektowana ustawa nie będzie miała znaczącego wpływu na rynek pracy.

Nie jest to prawda! Zmiany będą miały zasadniczy wpływ na ilość upadających aptek i zmniejszenie zatrudnienia w tym sektorze.

Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw

5.2. Wpływ na przedsiębiorców prowadzących obrót hurtowy.

5.2.1. Zmniejszenie wysokości marży hurtowej z 8,91 do 5% skutkować będzie spadkiem przychodów podmiotów uprawnionych do obrotu hurtowego o około 450 mln PLN w skali roku.

5.2.2. Spadek przychodów w części będzie kompensowany działaniem innych mechani-

zmów przewidzianych w przedmiotowym projekcie ustawy, które w konsekwencji pozwolą na zwiększenie asortymentowe i ilościowe obrotu hurtowego.

To jest fikcja ! Wysoki poziom marży hurtowej, a niski marży aptecznej (w stosunku do innych państw) doprowadził do logicznego rozłożenia tych wartości poprzez ekonomię rynku. Dzisiaj większa część marży hurtowej jest przekazywana aptekom w formie rabatów lub wydłużanych terminów płatności i z tego powodu wiele aptek jakoś jeszcze wiąże koniec z końcem.

Wyciągnięcie z hurtu 3,91% marży (450 mln zł) jest zabraniam tej sumy bezpośrednio z aptek, co wiele z nich doprowadzi do bankructwa, a wiele osób zostanie zwolnionych.

5.3. Wpływ na apteki.

5.3.1. Poprawa konkurencyjności uczestników obrotu detalicznego wpłynie korzystnie na jakość opieki farmaceutycznej. Zwiększy się konkurencyjność małych i średnich przedsiębiorstw.

5.3.2. Zmianą wysokości i zasad marży detalicznej przełoży się na zmniejszenie przychodów przedsiębiorstw tego sektora o kwotę około 180 mln PLN w skali roku.

Brak podstawowej wiedzy o podstawach funkcjonowania aptek.

Jak można odebrać znaczącą część dochodów i spowodować wzrost konkurencyjności i opieki farmaceutycznej?

Zachęcam projektodawcę by dokonał tego cudu w Ministerstwie Zdrowia zmniejszając budżet i ilość pracowników, a poprawiając jego jakość funkcjonowania - POWODZENIA ! Pytanie tylko dlaczego ten sam projekt zakłada wzrost zatrudnienia urzędników.

Taka polityka prowadzi do powstania butików aptecznych, bez jakiegokolwiek opieki farmaceutycznej, a jedynie wydających leki.

8. Wpływ regulacji na warunki życia ludności

Zmiana sposobu wyznaczania limitu spowoduje zwiększona dostępność pacjentów do najtańszych produktów.

Ponowna fikcja, której lekarz projektodawca powinien być w pełni świadom !

Apteka w nieznacznym zakresie ma szansę wymieniać leki na ich tańsze odpowiedniki ! To przepisy dotyczące ich wypisywania należy zmienić tak, by lekarz był stymulowany do wypisywania tańszych odpowiedników lub nie mógł wpływać na to, który odpowiednik zostanie wydany. W mądrych państwach lekarze wypisują recepty nazwami międzynarodowymi, a wtedy apteki wydają najtańsze odpowiedniki.

W Polsce lekarze chronią wzajemnie swoje interesy i jedynie pozorują pewne działania w takich ustawach jak ta, wprowadzając fikcyjne rozwiązania.

Proszę wprowadzić konkretny zapis o konieczności wypisywania recept nazwami międzynarodowymi, a rzeczywiście znacząco wpłynie to na leczenie chorych tańszymi odpowiednikami.



Towarzystwo Farmaceutyczno - Ekonomiczne

00-845 Warszawa, ul. Łucka 2/4/6
(w siedzibie „Polfarmedu”)



Warszwa, sierpień 2010

Farmacja może dawać państwu pięć miliardów złoty (rocznie), a państwo nie chce wziąć (monit adresowany do decydentów)

Ważnym problemem państwa jest jego stan finansowy. Umysły patriotyczne rządu i opozycji łamią sobie głowę nad redukowaniem wydatków i zwiększaniem dochodów. Wysunięto projekt podniesienia podatku VAT z 22 do 23 %, co ma dać budżetowi i odebrać ludności 5,5 mld złotych (rocznie). Projekt ma być realizowany przy silnych sprzeciwach.

My zgłosiliśmy w kwietniu b.r. projekt wygoszparowania kilku miliardów złotych (rocznie) dla państwa i ludności polegający na zmniejszaniu wyzysku firm farmaceutycznych. Patrz - prośba do sejmu, senatu i czynników rządzących o małą naprawę prawa farmaceutycznego. Chodziło tylko o to, by w Polsce wolno było mówić krytycznie o lekach bez przeszkód.

Nasz projekt w ogóle nie wszedł na wokandę ni rządu, ni parlamentu. Niech wejdzie.

Temat jest trudny, bo wymaga inteligentnej interpretacji kategorii „wolność”, „wolny rynek”. Polska jest krajem wolnym: producenci mogą pobierać „wolne” ceny. W farmacji ta wolność jest niewiarygodnie wykorzystywana do wyzysku pacjentów oraz ich Narodowego Funduszu Zdrowia. Zupełnie legalnie. Wg naszych szacunków wyzysk wyraża się kwotą 2 mld zł przy lekach refundowanych, a 5 mld - przy wszystkich.

Rozmiar wyzysku może być temperowany wolną informacją naukową, farmaceutyczno - ekonomiczną, adresowaną do lekarzy, aptekarzy i pacjentów, demaskującą agresywne praktykowanie zawyżonych cen.

Oczywiście każda działalność informacyjno - naukowa na temat leku - krytyczna, demaskatorska, obiektywna, godzi w interes producenta leku. Powinna godzić. Taki jest tej działalności sens: optimum interesu pacjentów i skarbu państwa.

Prawo w Polsce jest chore. Zabrania informacji szkodliwej dla producenta, nasza wolność uczyniła go świętą krową. Jemu wolno kwotować każdą cenę, nam nie wolno go krytykować.

My, poświęcający się z pasją analizom rynku leków, podpowiadający lekarzom i pacjentom leki lepsze i tańsze, jesteśmy traktowani przez sądy na oczach ministra sprawiedliwości, ministra zdrowia, premiera i parlamentu jako przestępcy godzący w kodeks prawa cywilnego.

Kodeks słusznie zabrania szkodenia przedsiębiorcom. Szkodenia nieuczciwą konkurencją, pomówieniem, kłamstwem, złą wolą. Nasi prawnicy włącznie z sędziami, politycy, dziennikarze nie mają dostatecznej wiedzy o farmacji, by się nie dać wyzyskiwaczom wystrychnąć na dudka. Firma najbardziej aktywna w nabijaniu pacjentów (i ministra zdrowia) w butelkę, Servier, oskarżyła nas o wyrządzanie jej szkody (rzekomym głoszeniem nieprawdy) i uzyskała poklask sędziów wszystkich instancji.

Przy potyczce zyskofilnych kupców z charytatywnymi naukowcami sądy przyznały rację kupcom. Bez zasięgnięcia opinii biegłych znających rynek leków. (Opis wydarzeń był dokonany w „Aptekarzu” Nr 5/6 (2007) na str. 129 -168 oraz Nr 2/3 (2010) na str. 30 - 51. Jest dostępny w Internecie.).

Taki stan rzeczy jest nie do pomyślenia w krajach z prawidłowym ustawodawstwem. Prawo musi pozwalać na nieograniczone tropienie wyzyskiwaczy. Nie mówiąc nawet o bardzo surowym „antitrust and monopoly law”.

Gdy Komisja Europejska w styczniu 2008 r. podjęła kontrolę firm, głównie farmaceutycznych, pod kątem rzetelności, nie mając budżetu na zatrudnienie tysięcy kontrolerów, kazała samym badanym firmom składać zeznania „kontrolne”. Firma przodująca w Polsce w wyzysku, francuski Servier, złożyła tak ewidentnie podejrzaną o szachrajstwo (misleading) zeznania, że wybuchła afera. Zastrzeżenia dotyczą fałszowania danych, co na Zachodzie jest surowo karalne. Komisja wystosowała 26 lipca 2010 r. do firmy Servier „Statement of Objections under antitrust rules”. Firma jest w dużych opałach.

Jednocześnie w Polsce, kraju należącym do Unii Europejskiej, prawo pozwoliło Servierowi na tupet oskarżenia nas, działaczy społecznych, o ujawnianie jego nie fair praktyk. Pozwoliło sędziom wszystkich instancji uznać wyzyskiwacza za zacnego przedsiębiorcę, a prawdomównych autorów i czasopismo naukowe - za winowajców godzących w wolność gospodarczą.

Nasze Towarzystwo poczuło się zmuszone zawiesić publikowanie swego czasopisma (Ap-tekarz”), by uchronić się od oskarżenia o recydywę, od wtrącenia redaktorów do więzienia.

Dramat farmaceutyczno-jurysdykcyjny jest u nas możliwy wskutek zupełnie normalnej, oczywistej, bardzo ograniczonej znajomości towaroznawstwa farmaceutycznego i ekonomiki leku wśród prawników, polityków, dziennikarzy itd. Jedynym sposobem zaprowadzenia ładu prawnego i utrudnienia wyzysku w obrocie lekami jest uzupełnienie ustawy „Prawo farmaceutyczne” stanowieniem, że fachowcy od leków mogą bez ograniczeń głosić informacje o lekach (włącznie z informacjami godzącymi w interes producentów).

Tej sprawie poświęciliśmy wystąpienie do sejmku, senatu i rządu w kwietniu 2010 r. Urzędnicy ministerstwa zdrowia i ministerstwa sprawiedliwości storpedowali nasze zabiegi. Twierdzą, że konstytucja i prawo prasowe gwarantują wolność wypowiedzi. W teorii. Nie chcą przyznać, że w farmacji w praktyce nie gwarantują. Wypowiedź godząca w interes firmy, choćby najprawdziwsza, może być skutecznie kwestionowana.

W wystąpieniu podaliśmy konkretne przykłady skutecznego okłamywania sądu. Urzędnicy, nie-farmaceuci nie mogą zrozumieć, że to jest możliwe. Szkoda, bo nie dodanie do lex generalis postulowanego przez nas jednego artykułu w lex specialis (Prawie farmaceutycznym) uniemożliwi pohamowywanie wielomiliardowych strat ludności i budżetu państwa.

Sprawa jest też bolesna moralnie. Firmy farmaceutyczne bywają bardzo bogate. Np. Servier jest potęgą finansową, skoro sprzedaje rokrocznie za setki milionów złotych m.in. swoje Prestarium (perindopril) 7 razy drożej (dziś „tylko” 5 razy) niż kosztuje Enarenal (enalapril). Gigantyczne zyski pozwalają mu pozyskiwać w Polsce życzliwość. Jest znamienne, że drogi perindopril jest masowo u nas stosowany, podczas gdy ma znikome wzięcie w USA, RFN i t.p.krajach nieźle znających się na medycynie, a więc na pewno nie będąc lepszym od enalaprilu, ramiprilu, lisinoprilu na świecie preferowanych.

A więc bierność tolerowanie agresywnej promocji bogatego Serviera sprzyja nie tylko wielkim stratom materialnym, lecz także gorszemu leczeniu. O tym nie powinno być nie wolno pisać w prasie fachowej. Natomiast polskie prawo, stosowane przez sędziów nie muszących się znać na medycynie i farmacji - tego zabrania.

Stanowczo domagamy się zrealizowania naszego prostego i bardzo pożytecznego postulatu zapewnienia wolności słowa w farmacji nie tylko Konstytucją i Prawem prasowym, lecz także Prawem farmaceutycznym.



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



Informacje Departamentu Spraw Zagranicznych NRA

styczeń - czerwiec 2010



mgr farm. Piotr Bohater

Druga połowa 2009 roku upłynęła w wielu krajach europejskich w atmosferze świętowania i odprężenia po wyroku Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 19 maja 2009, w którym ETS orzekł, że ograniczenie możliwości posiadania aptek wyłącznie do aptekarzy nie narusza prawa unijnego. Jest to bardzo ważne wydarzenie, skutecznie ograniczające rozwój sieci aptecznych w większości „starych krajów członkowskich” Unii Europejskiej.

Jednak **po kilkumiesięcznym okresie naturalnej euforii** wynikającej z tak korzystnego dla aptekarzy wyroku, ogłoszonego po dwóch i pół latach pełnego obaw okresu oczekiwania, **przyszedł czas wnikliwych przemyśleń dotyczących przyszłości aptekarstwa europejskiego**. Samorządy aptekarskie wielu krajów UE, w których przy otwieraniu nowych aptek obowiązują kryteria własnościowe, zdały sobie sprawę z tego, że wyżej wspomniany wyrok ETS tylko w ograniczonym zakresie chroni aktualnie obowiązujące rozwiązania, ponieważ:

- ETS orzekł, że państwa członkowskie mają dużą swobodę w zakresie swoich uregulowań dotyczących systemu ochrony zdrowia,
- aptekarze nie będą mogli wykorzystać tego wyroku bezpośrednio, jeśli ministerstwo zdrowia w ich kraju zdecyduje się na liberalne zmiany zezwalające na posiadanie aptek przez różne podmioty gospodarcze (podobnie jak nie możemy w Polsce wykorzystać tego wyroku bezpośrednio do wprowadzenia kryteriów własnościowych do naszego Prawa farmaceutycznego).

Samorządy aptekarskie wielu krajów europejskich zdały sobie sprawę z tego, że w dzisiejszym świecie tempo zachodzących zmian jest znacznie większe, niż w wieku ubiegłym

i bez śmiałej i kompleksowej wizji aptekarstwa przyszłość naszego zawodu stoi pod dużym znakiem zapytania. Zarówno wyrok ETS z 19 maja 2009r., jak i wyrok ETS z 1 czerwca b.r. dotyczący zgodności z prawem unijnym kryteriów geograficznych i demograficznych przy otwieraniu nowych aptek (raport Departamentu Spraw Zagranicznych NRA dotyczący tego wyroku przekazany został członkom NRA na początku czerwca b.r.) są bardzo ważne z punktu widzenia ochrony niezależnych aptek. Wyroki te nie mogą jednak stanowić jedynej gwarancji na kolejne lata.

Między innymi z powyższych powodów **pierwsza połowa 2010 roku** była okresem **wyjątkowo ciekawym**. Zaczęły pojawiać się interesujące koncepcje dotyczące roli aptek w systemach ochrony zdrowia w przyszłości. Nie przypadkowo, zarówno czerwcowe Sympozjum i Walne Zgromadzenie Grupy Farmaceutycznej Unii Europejskiej w Brugii, jak i kwietniowa konferencja Wirtschaftsforum zorganizowana przez Niemieckie Zrzeszenie Aptekarzy w Poczdamie, poświęcone były **wizjom rozwoju europejskiego aptekarstwa w kolejnej dekadzie**. Również tematem przewodnim tegorocznego 70-tego Kongresu Międzynarodowej Federacji Farmaceutycznej - FIP (FIP - International Pharmaceutical Federation - organizacja zrzeszająca narodowe organizacje farmaceutyczne, powstała w 1910r. z siedzibą w Hadze, obecnie skupiająca 80 stowarzyszeń działających w ponad 60 krajach) jest farmacja w roku 2020.

Krótkie sprawozdania Departamentu Spraw Zagranicznych z tych konferencji przekazane zostały już wcześniej członkom NRA. Zawierały one najważniejsze informacje dotyczące poruszanych tematów, problemów i nowych koncepcji. Oczywiście zadaniem Departamentu

Spraw Zagranicznych NRA jest późniejsza **wnikliwa analiza przedstawionych prezentacji i przekazanych materiałów**, a w konsekwencji **połączenie w spójną całość** informacji prezentowanych na różnych konferencjach i posiedzeniach, przesyłanych pocztą elektroniczną i dostępnych na stronach internetowych. Dopiero efekty tej analizy stanowią ważne wsparcie i są cennym materiałem dla prac legislacyjnych Naczelnej Rady Aptekarskiej.

Dodatkowo, w ramach prac Grupy Farmaceutycznej Unii Europejskiej **Departament Spraw Zagranicznych NRA** przygotował dwie ankiety. W maju i czerwcu b.r. z większości krajów europejskich otrzymaliśmy odpowiedzi na bardzo istotne dla naszego samorządu tematy:

- rozwiązania, jakie istnieją w poszczególnych krajach UE w zakresie **reklamy aptek**,
- konieczności prowadzenia przez apteki **dyżurów nocnych** i możliwości ich finansowania w różnych krajach europejskich.

Szczegółowe omówienie nadesłanych odpowiedzi przedstawione zostało w dalszej części sprawozdania.

Z pewnością **rozpoczynająca się dekada będzie wyjątkowo ważna dla aptekarstwa europejskiego**. Przyjęte w tym czasie koncepcje i rozwiązania będą **decydowały o przyszłości naszego zawodu**. Ogromną rolę będą w tym zakresie odgrywały samorządy aptekarskie. Oczywiście nie mogą one zmusić rządów i ministerstw w poszczególnych krajach do przyjęcia proponowanych wyłącznie przez siebie rozwiązań, jednak ich bardzo ważną rolę jest opracowanie spójnej koncepcji, do której można i należy przekonywać polityków. Jedną ze sprzyjających okoliczności w przekonywaniu do argumentów samorządów aptekarskich są poważne **zmiany demograficzne** zachodzące w większości krajów europejskich. Ich wnikliwa analiza skłoniła już ministerstwa zdrowia i fundusze ochrony zdrowia w niektórych krajach UE do zajęcia stanowiska, że **tylko właściwe wykorzystanie potencjału aptek i aptekarzy może uchronić systemy ochrony zdrowia w tych krajach przed poważną katastrofą** w kolejnych dekadach.

Ogromną rolę samorządów aptekarskich jest przedstawienie spójnych i wielopoziomowych propozycji, ponieważ trudno liczyć na to, aby politycy i urzędnicy zrobili to za nas. Jedyne, na co możemy liczyć w tym zakresie,

to poparcie dla naszych koncepcji wśród parlamentarzystów, osób podejmujących kluczowe decyzje w ministerstwie zdrowia i NFZ. Wielką rolę odgrywa też **właściwy przekaz medialny**, wskazujący na ogromne korzyści dla pacjentów i systemów ochrony zdrowia po wprowadzeniu postulowanych przez środowisko aptekarskie zmian.

Wielopoziomowość propozycji wynika oczywiście z faktu, że innego typu informacje muszą być przekazywane do mediów, a innego typu na spotkaniach roboczych, poświęconych szczegółom przedstawianych propozycji. Dlatego też samorządy aptekarskie w różnych krajach opracowują osobne dokumenty zawierające:

- ogólne założenia swoich propozycji i przewidywane korzyści,
- bardziej szczegółowe raporty zawierające wyliczenia wykonane również przez niezależne instytucje i agencje, w tym wyliczenia dotyczące bezpośrednich i pośrednich korzyści ekonomicznych,
- propozycje zmian w odpowiednich aktach prawnych.

Oczywiście nawet najbardziej spójne i logiczne koncepcje mogą nie uzyskać poparcia polityków, ale **bez nich przekonanie odpowiednich osób podejmujących kluczowe decyzje staje się wyjątkowo trudne czy wręcz niemożliwe**.

Jednak o tym, że śmiałe i nowatorskie wizje roli aptek i aptekarzy w systemach ochrony zdrowia wpływają na zmiany decyzji polityków świadczy fakt, że **jedne z najciekawszych zmian zachodzą obecnie w krajach, w których w ostatnich latach rządy preferowały liberalizację rynku aptecznego - w Portugalii i we Włoszech**. Są one dowodem na to, że w przypadku mobilizacji środowiska **procesy degradacji rangi zawodu są odwracalne, pod warunkiem skutecznego działania samorządu aptekarskiego**.

Jest też bardzo prawdopodobne, że od następnego roku w krajach tych będą **refundowane wybrane usługi z zakresu opieki farmaceutycznej** i to w znacznie większym stopniu, niż obecnie w Wielkiej Brytanii.

Na kolejnych stronach sprawozdania przedstawione zostały najważniejsze zagadnienia dotyczące aptekarstwa europejskiego, poruszane i dyskutowane w pierwszym półroczu b.r. Z bardzo wielu tematów wybrane zostały te, które są najbardziej istotne z punktu widzenia

prac Naczelnej Rady Aptekarskiej. Oprócz wyżej wymienionych zagadnień opisane zostały również doświadczenia w zakresie **szczepień** prowadzonych w **aptekach** w niektórych krajach europejskich i w Stanach Zjednoczonych.

Zachęcam do przeczytania tego sprawozdania i **dyskusji na poruszane w nim tematy**. Wykorzystywanie doświadczeń samorządów aptekarskich z innych krajów europejskich jest wyjątkowo ważne, ponieważ:

- pozwala wyciągać wnioski z prób wdrażania w życie nowych koncepcji oraz skonfrontować założenia teoretyczne z osiągniętymi efektami,
- ułatwia uniknięcie kosztownych i bolesnych błędów dzięki możliwości uczenia się na cudzych błędach,
- umożliwia adoptowanie często złożonych i kosztownych wyliczeń oraz symulacji do warunków w naszym kraju, co stanowi ważne argumenty dla poparcia propozycji naszego samorządu aptekarskiego.

Z takich możliwości korzysta wiele samorządów aptekarskich, nawet w bardzo odległych krajach. Np. Australijska Izba Aptekarska, rozważając zalety i niebezpieczeństwa wynikające z wprowadzenia możliwości szczepień pacjentów w aptekach, opracowała bardzo wnikliwy dokument zawierający doświadczenia w tym zakresie ze Stanów Zjednoczonych, Wielkiej Brytanii i Portugalii.

1. Nowy model funkcjonowania aptek i jego wymiar ekonomiczny

W ciągu ostatnich kilku lat eksperci rynku farmaceutycznego w wielu krajach europejskich próbowali oceniać rolę aptek w systemach ochrony zdrowia, przede wszystkim w kontekście cen leków i możliwości ich obniżania. Często starali się oni wykazać, że tylko duże podmioty - sieci apteczne - są w stanie oferować znaczne obniżki cen leków i tylko taka droga rozwoju rynku farmaceutycznego w Europie jest najbardziej korzystna dla pacjentów.

Jednak takie rozumienie roli aptek w systemach ochrony zdrowia - jako supermarketów z lekami, oferujących różnego typu bonusy i rabaty oraz dążących do maksymalizacji sprzedaży - jest wyjątkowo krótkowzroczna, a obiecwane korzyści w postaci poprawy dostępności

do usług farmaceutycznych, czy obniżenia cen leków są w dłuższej perspektywie bardzo iluzoryczne. Przykładem tego jest Norwegia, gdzie w momencie wyparcia niezależnych aptek (w całym kraju pozostało ich zaledwie 16 na ogólną liczbę 622 aptek) przez sieci apteczne, zwiększyła się liczba aptek w dużych miastach, a zlikwidowane zostały niewielkie apteki w małych miejscowościach i na wsiach. Założenia dotyczące obniżenia cen leków nie zostały osiągnięte, ponieważ nastąpił podział terytorialny trzech dominujących sieci aptecznych.

Jednak w coraz większej liczbie krajów członkowskich UE podejmowane są próby oszacowania przez niezależne agencje i firmy korzyści ekonomicznych wynikających z udzielanych fachowych porad w aptekach oraz prowadzonej opieki farmaceutycznej.

Bardzo interesujące są opublikowane w czerwcu b.r. wyliczenia wykonane przez **PricewaterhouseCoopers** - wiodącą globalną organizację świadczącą profesjonalne usługi doradcze w 151 krajach, korzystającą z wiedzy i kwalifikacji ponad 163.000 pracowników. Przeprowadzone zostały obliczenia dotyczące **wymiaru ekonomicznego bezpłatnych porad fachowych udzielanych w aptekach w Finlandii**. Zgodnie z szacunkami PricewaterhouseCoopers, dzięki udzielanym poradom fachowym w fińskich aptekach:

- liczba wizyt pacjentów u lekarzy pierwszego kontaktu w ciągu roku jest mniejsza o **6.2 miliona**,
- liczba wizyt pacjentów u lekarza w nagłych przypadkach (pogotowie) jest mniejsza o **750 tysięcy**,
- porady aptekarzy pozwalają zmniejszyć o **123 tysiące** liczbę nocy spędzonych przez pacjentów w szpitalach,
- daje to w sumie **oszczędności** rzędu **565 milionów Euro rocznie**, przy czym oszczędności:
 - 300 mln Euro wynikają z mniejszej liczby wizyt u lekarzy pierwszego kontaktu,
 - 75 mln Euro stanowią oszczędności wynikające z mniejszej ilości wizyt u lekarza w nagłych przypadkach,
 - 100 mln Euro oszczędności wynika z mniejszej ilości przypadków leczenia szpitalnego oraz mniejszej ilości wypisywanych recept.

W wyniku przeprowadzonych analiz stwierdzono, że bezpłatne porady fachowe udzielane w fińskich aptekach w zakresie ochrony zdrowia

przynoszą rocznie **411 mln Euro** oszczędności, a porady dotyczące właściwego stosowania przepisanych leków przynoszą rocznie korzyści na poziomie **146 mln Euro!**

Jest to pierwsze badanie w tym zakresie przeprowadzone w Finlandii. Należy wziąć pod uwagę, że ludność Finlandii wynosi około 5.4 mln i w kraju tym jest 807 aptek. Można zatem zakładać, że w przypadku analogicznych obliczeń wykonanych dla Polski otrzymane wartości oszczędności byłyby wielokrotnie wyższe!

W ciągu ostatniego roku w bardzo dużym stopniu **zmieniła się ocena włoskiego ministerstwa zdrowia** dotycząca roli aptek w systemie ochrony zdrowia. Ciekawe informacje na ten temat przedstawił w trakcie Sympozjum PGEU w Brugii wiceprezes Włoskiej Izby Aptekarskiej Cesare Quey. Zmiany we Włoszech są szczególnie istotne, ponieważ przez kilka ostatnich lat rząd włoski prowadził politykę stopniowej liberalizacji rynku aptecznego:

- w lipcu 2006r. dopuszczono do sprzedaży pozaaptecznej około 350 leków,
- udział sprzedaży pozaaptecznej w rynku leków OTC stale rósł na skutek prowadzonej bardzo agresywnej konkurencji cenowej,
- od 2001r. stale zmniejszano zarówno marżę apteczną jak i marżę hurtową na leki refundowane,
- od 2001r. umożliwiono zaopatrywanie pacjentów w leki bezpośrednio przez szpitale lub ośrodki zdrowia.

W konsekwencji tych działań obroty aptek stale malały, a koszty rosły.

W wyniku bardzo energicznych działań Włoskiej Izby Aptekarskiej w roku 2009 utworzony został komitet, którego celem było **opracowanie nowego modelu funkcjonowania aptek we Włoszech**. Jednym z podstawowych założeń tego modelu jest przeniesienie części usług związanych z ochroną zdrowia ze szpitali i ośrodków zdrowia do aptek oraz zwiększenie nacisku na działania profilaktyczne. Wynika to również z faktu, że liczba aptekarzy we Włoszech jest wystarczająca (rocznie około 3 tysiące farmaceutów otrzymuje prawo wykonywania zawodu), natomiast brakuje lekarzy a w ciągu najbliższych trzech lat, z powodów oszczędnościowych, będą zamykane niektóre szpitale. Bardzo ważna okazała się też **analiza wzrostu wydatków na ochronę zdrowia we Włoszech** w ciągu ostatnich 10 lat:

	Rok	Leczenie	Leki
Refundacja	2009	110.6	11.3
	1999	60.3	7.6
		(+ 83.4 %)	(+ 48.7 %)

Źródło: Federfarma

Wydatki na refundację leków we Włoszech rosły w ciągu ostatnich dziesięciu lat prawie dwukrotnie wolniej, niż koszty leczenia szpitalnego i ambulatoryjnego. Dlatego proponowane zmiany zakładają przeniesienie części wykonywanych usług do aptek i wprowadzenie ich refundacji. Wstępne przykładowe propozycje są następujące:

- usługi związane z profilaktyką chorób układu krążenia: **5-5.5 €**
- usługi związane z profilaktyką cukrzycy: **6-6.5 €**
- pomiar ciśnienia: **1.5-2 €**

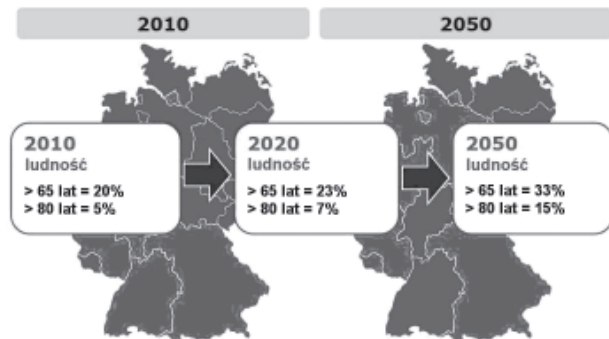
Formalne negocjacje rozpoczęły się w czerwcu 2009r. Efektem współpracy włoskiego ministerstwa zdrowia z Włoską Izbą Aptekarską są bardzo **ciekawe projekty ustaw, które mają szansę wejść w życie już 1 stycznia 2011r.** Apteki muszą mieć jednak zapewnione właściwe warunki ekonomiczne, aby mogły być w stanie przejąć nowe obowiązki. Koszty refundacji dodatkowych usług zostaną pokryte z uzyskanych oszczędności w systemie ochrony zdrowia.

Włochy będą też kolejnym krajem Unii Europejskiej, w którym **marża apteczna zostanie zastąpiona przez opłatę stałą** za wydanie leku (od stycznia 2010r. Opłata stała obowiązuje w Belgii). Wstępna propozycja tej opłaty wynosi **3-5 €**.

Zmiany we Włoszech są interesujące również z tego powodu, że np. przygotowania do wprowadzenia opłaty stałej trwały w Belgii 10 lat, podczas, gdy we Włoszech analogiczna zmiana przygotowana zostanie w ciągu praktycznie jednego roku. Jest to **możliwe dzięki wykorzystaniu doświadczeń krajów europejskich, w których taka opłata już obowiązuje**. Ekspertzy rynku aptecznego przewidują, że w ciągu najbliższych lat w większości krajów europejskich marża apteczna zostanie zastąpiona przez opłatę stałą. Dzięki temu przychody aptek będą niezależne od obniżek cen leków refundowanych. Bardzo duże obniżki cen leków generycznych w Holandii (nawet o 95%) w roku 2009 spowodowały ogromne trudności finansowe wielu aptek - spadek obrotu na lekach refundowanych sięgał czasami nawet 50%.

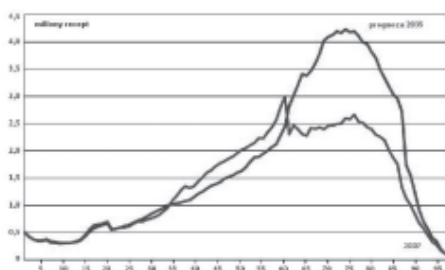
Kierunki działań we Włoszech wynikają również z przewidywań dotyczących zmian demograficznych zachodzących w społeczeństwach europejskich. Skoro symulacje dla takich krajów, jak **Niemcy**

Źródło: Niemiecki Urząd Statystyczny,
IMS Health



czy **Holandia**

Źródło: CBS, KNMP

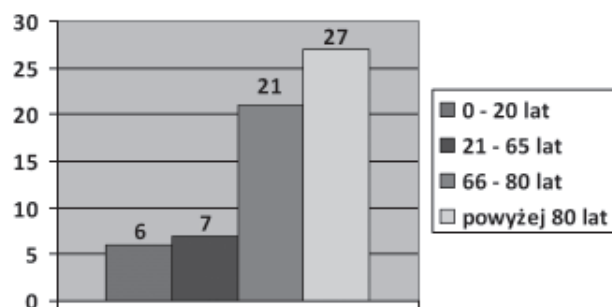


Zmiany demograficzne w Holandii, wiek > 65 lat

są bardzo alarmujące, to w przypadku Włoch problem będzie jeszcze większy, ponieważ społeczeństwo włoskie jest najstarszym społeczeństwem w Europie.

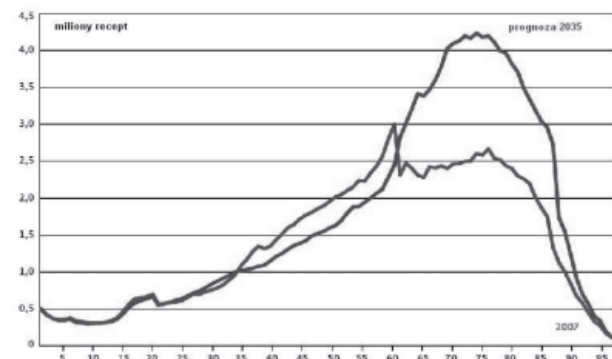
Jeśli jeszcze dodatkowo uwzględnimy fakt, że **liczba leków stosowanych przez pacjentów w wieku powyżej 65 lat** bardzo szybko rośnie, co potwierdzają dane np. z **Niemiec**

Źródło: IMS Health



czy **Holandii**

Źródło: SFK, KNMP



Liczba recept wypisywanych w Holandii pacjentom w zależności od wieku

to widać bardzo wyraźnie, jak ważną rolę powinny odgrywać apteki w systemach ochrony zdrowia w przyszłości.

Dodatkowo należy uwzględnić takie **efekty zmian demograficznych**, jak stale rosnąca liczba pacjentów:

- cierpiących na **zaburzenia pamięci i koncentracji**, szczególnie w wieku powyżej 80 lat,
- mających poważne **problemy z poruszaniem się** - wymagających w szczególnych przypadkach również opieki w domu.

Dlatego założenia zmian w modelu funkcjonowania aptek we Włoszech uwzględniają również odpowiednie dopasowanie prowadzonej opieki farmaceutycznej, **nawet pewną ilość wizyt domowych aptekarzy u pacjentów**.

Opierając się na wyliczeniach dotyczących fińskich aptek oraz nowe zadania wynikające ze zmian demograficznych zachodzących w społeczeństwach europejskich można sobie łatwo wyobrazić, jak ogromne oszczędności może przynieść właściwe funkcjonowanie aptek. Coraz częściej politycy w wielu krajach europejskich uświadamiają sobie fakt, że **w społeczeństwach XXI wieku**, w których zachodzą bardzo dynamiczne zmiany, **funkcjonują systemy ochrony zdrowia opracowane w wieku XIX**. Konieczne są gruntowne zmiany, a rola aptekarzy w przyszłości powinna zostać znacznie zwiększona.

Zadania i wyzwania, jakie stoją przed aptekami w przyszłości są olbrzymie i kosztowne. Wymagają one wielkiego poświęcenia i dużego nakładu środków, a przede wszystkim pracy ze strony personelu fachowego aptek. Z drugiej zaś strony wiadomo, że sprowadza się to do olbrzymiego nakładu finansowego, na który stać będzie jedynie apteki silne ekonomicznie. Stąd też coraz częściej pojawiają się głosy i opinie, iż - aby apteki mogły sprostać takim wyzwaniom - muszą zostać stworzone warunki, które pozwolą aptekom na utrzymanie odpowiedniego ekonomicznego status quo. Wyjątkowo ważne w tej koncepcji staje się równomierne rozmieszczenie aptek, które możliwe jest w warunkach obowiązywania **kryteriów geograficznych i demograficznych przy otwieraniu nowych aptek**. Zgodność tych ograniczeń z prawem unijnym oraz wyjątkowo trafne ich uzasadnienie przedstawił Europejski Trybunał Sprawiedliwości w swoim wyroku z 1 czerwca b.r.

ETS orzekł, że: ograniczenia demograficzne skłaniają aptekarzy do otwierania nowych aptek w regionach, w których jest ich zbyt mało i równocześnie pozwalają unikać przypadków nadmiernego zwiększania ilości aptek w regionach, w których zaopatrzenie pacjentów w leki jest już na odpowiednim poziomie. W dalszej części uzasadnienia ETS stwierdza, że kryterium minimalnej odległości między aptekami również zapewnia równomierne rozmieszczenie aptek, dzięki czemu średnia odległość do najbliższej apteki nie jest zbyt duża. **Jest to tym bardziej istotne, że wielu pacjentów aptek ma trudności z poruszaniem się, a ich liczba będzie się stale zwiększać.** Dlatego kryteria te są wyjątkowo korzystne dla pacjentów - i **te argumenty powinny być przede wszystkim eksponowane przez samorząd aptekarski na forum publicznym.** Oczywiście takimi rozwiązaniami nie są zainteresowane sieci apteczne.

W wyniku intensywnych działań samorządu aptekarskiego bardzo ważne zmiany zachodzą również w funkcjonowaniu aptek w **Portugalii**. Są one szczególnie istotne dla naszego samorządu, ponieważ na skutek gwałtownej **liberalizacji rynku aptecznego przeprowadzonej przez portugalski rząd w latach 2007 - 2008** przyszłość aptekarstwa w tym kraju stała pod dużym znakiem zapytania. Nie tylko zlikwidowano ograniczenie posiadania aptek wyłącznie przez aptekarzy, ale dopuszczono do sprzedaży pozaaptecznej wszystkie leki OTC!

Pomimo tak trudnej sytuacji portugalski samorząd aptekarski podejmował szereg śmiałych działań i dzisiaj można powiedzieć, że **ogromna praca wykonana w ciągu ostatnich dwóch lat przynosi cenne efekty, a coraz więcej izb aptekarskich, nie tylko z krajów europejskich, wykorzystuje doświadczenia portugalskie w swojej pracy.**

Bardzo ważny jest jednak fakt, że wszystkie te działania służą podnoszeniu rangi zawodu i prestiżu aptekarzy i **nie są wykorzystywane do celów marketingowych.** Za każdym razem **propozycje kierowane są do wszystkich aptek**, a uczestnictwo w odpowiednich kampaniach i programach o zasięgu ogólnokrajowym jest dobrowolne. Takie same założenia uwzględniane są w projektach zmian legislacyjnych przygotowywanych we Włoszech. Działania koordynowane są na poziomie krajowym, a odpowiednie szkolenia aptekarzy połączone

są z dostarczaniem do aptek odpowiednich plakatów i ulotek dla pacjentów. Sukces wymaga **współpracy samorządów aptekarskich z organami administracji publicznej oraz towarzystwami medycznymi.** Istotną rolę odgrywają też szacunkowe wyliczenia dotyczące korzyści ekonomicznych, wykonywane przez niezależne podmioty.

Poniżej przedstawione zostały przykłady prowadzonych działań, również w innych krajach europejskich:

Portugalia - kampania skierowana do diabetyków

- 795 000 pacjentów chorujących na cukrzycę,
- koszty leczenia przekroczyły w 2008r. Miliard Euro (7% rocznych wydatków na ochronę zdrowia, 0,7% PKB),
- jednym z najważniejszych celów kampanii jest bardziej racjonalne „wykorzystanie zasobów”,
- korzyści bezpośrednie oceniono na 274 milionów Euro (2.3% rocznego budżetu ochrony zdrowia),
- korzyści pośrednie i pośrednie oceniono na 411 milionów Euro (43 Euro miesięcznie na pacjenta).

Portugalia - kampania promująca szczepienia przeciw HPV (kwiecień - maj 2009)

- ulotki informacyjne dla młodych kobiet, zawierające informacje o szczepieniu ochronnym oraz innych działaniach profilaktycznych zapobiegających nowotworowi szyjki macicy
- możliwość szczepienia w aptece, po przedstawieniu recepty (kobiet w wieku 19-26 lat)

Portugalia - kampania „Poznaj wartość swojego serca” (10 - 15 maja 2010r.)

- choroby układu krążenia - wciąż główna przyczyna zgonów w Portugalii,
- w kampanii uczestniczyło 1380 aptek,
- wykonano w aptekach bezpłatnie 25 tys. pomiarów ciśnienia krwi i poziomu cholesterolu,
- przeprowadzono kampanię informacyjną w zakresie zalet aktywności ruchowej, szczególnie u pacjentów zagrożonych chorobami układu krążenia,
- przygotowane zostały plakaty dla aptek oraz ulotki dla pacjentów.

Hiszpania - kampania informacyjna dotycząca nowotworów piersi

- prowadzona w 2007r. we współpracy z Hiszpańskim Towarzystwem Onkologicznym
- przygotowane ulotki dla pacjentów i plakaty dla aptek
- hasło kampanii: „Jeśli wcześniej wykryty, łatwiejsza terapia”
- ulotki zawierają m.in. informacje wyjaśniające:
 - co to jest mammogram,
 - jak jest wykonywany,
 - kto powinien poddać się takiemu badaniu,
 - jakie są główne zalety tego badania.

Czechy, Dania, Irlandia, Portugalia, Hiszpania, ... - kampania informacyjna dotycząca antybiotyków

- rocznie w UE umiera ok. 25 000 pacjentów z powodu infekcji wywołanych bakteriami opornymi na antybiotyki,
- kampania prowadzona w wielu krajach europejskich,
- przygotowane ulotki dla pacjentów i plakaty dla aptek,
- ulotki zawierają m.in. informacje wyjaśniające:
 - konieczność stosowania antybiotyków przez określoną ilość dni,
 - jak zażywać antybiotyki, aby poprawić ich wchłanianie,
 - co zrobić, kiedy zapomni się zażyć antybiotyku,
 - działania uboczne i jak można ich uniknąć,
 - racjonalne stosowanie antybiotyków u dzieci.

2. Szczepienia w aptekach

Możliwość wykonywania szczepień w aptekach przez odpowiednio przeszkolonych aptekarzy jest z pewnością zmianą **nie tylko rewolucyjną, ale też kontrowersyjną**. W wielu krajach europejskich są zarówno zwolennicy takiego kierunku rozwoju opieki farmaceutycznej, jak i przeciwnicy. Niezależnie jednak od poglądów warto zapoznać się z doświadczeniami zdobytymi w tych krajach, w których wprowadzono taką możliwość.

Stany Zjednoczone

- szczepienia wykonywane przez odpowiednio przeszkolonych aptekarzy,
- we wszystkich 50 stanach,

- większość szkoleń dla farmaceutów prowadzonych jest przez Amerykańskie Towarzystwo Farmaceutyczne w ramach interaktywnego kursu „Wykonywanie szczepień w aptece”,
- na podstawie recepty „pisemnej” lub „ustnej”,
- w okresie **od lipca 2004 do czerwca 2005** procentowa ilość wybranych szczepień w aptekach wynosiła (na podst. wyników badań w 17 stanach):
 - 10.0% - WZW A, WZW B,
 - 30.4% - grypa,
 - 36.2% - pneumokoki,
 - 68.1% - szczepienia związane z podróżami.

Wielka Brytania

- wybrane szczepienia wykonywane są na podstawie recepty lub bez recepty,
- zgodnie z pisemną instrukcją opracowaną przez doświadczonych lekarzy, zawierającą metody postępowania w różnych przypadkach,
- instrukcja taka opracowywana jest w lokalnym porozumieniu z lekarzami, pielęgniarkami oraz innymi pracownikami fachowymi służby zdrowia,
- w zakresie tego porozumienia wykonywane są szczepienia przeciw:
 - grypie,
 - śwince,
 - odrze,
 - różyczce,
 - meningokokom,
 - WZW B.

Portugalia

W Portugalii umożliwiono wykonywanie szczepień w aptekach w drugiej połowie 2008r. Przeprowadzono wówczas pierwszą kampanię szczepień przeciw grypie w aptekach. Bardzo duży sukces tej kampanii spowodował, że liczba wykonywanych szczepień przez aptekarzy w kolejnych latach stale rośnie.

Bardzo interesujące doświadczenia w tym zakresie przedstawione zostały w kilku wyczerpujących opracowaniach.

Kampania szczepień przeciw grypie (październik 2008 - marzec 2009)

- uczestniczyło w niej **1 588 aptek (60% wszystkich aptek)**,
- około 91% szczepień w aptekach wykonanych przez odpowiednio przeszkolonych farmaceutów,

- w podanym okresie zaszczepiono około **159 700 pacjentów**,
- (statystycznie 206 w jednej aptece),
- **udział szczepień w aptekach osiągnął prawie 25%, w tym około 50,4% pacjentów w wieku powyżej 65 lat**,
- zdecydowana **większość pacjentów była bardzo zadowolona z możliwości szczepienia w aptece**:
 - 98.6% bardzo odpowiadały możliwe godziny szczepienia,
 - 91.4% odpowiadało, że nie było konieczne wcześniejsze umówienie wizyty
 - 96% była zadowolona z przekazanych przez aptekarzy informacji,
 - 97.9% pacjentów zadeklarowało, że mają zamiar zaszczepić się w aptecę w przyszłym roku,
 - **nie odnotowano dotychczas żadnego przypadku wstrząsu anafilaktycznego będącego wynikiem szczepienia w aptece**

Bardzo ważny jest fakt, że w trakcie tej kampanii 13.1% stanowili pacjenci, którzy zaszczepili się po raz pierwszy. Jest to istotne dlatego, że w wielu krajach znaczna ilość osób z tzw. grup ryzyka nie szczepi się i wcześniejsze kampanie dotyczące szczepień przeciw grypie od dłuższego czasu nie wpływały już na poprawę sytuacji w tym zakresie.

UWAGA:

W latach **2009/10** liczba szczepień w aptekach zwiększyła się do ok. **33%**, a liczba uczestniczących **apteek do 1 628**.

Irlandia

Od **sierpnia 2009r.** rozpoczęły się szkolenia aptekarzy w Irlandii w zakresie wykonywania szczepień przeciw grypie, a także innych szczepień sezonowych, szczepień związanych z podróżami, szczepień dzieci oraz szczepień na wypadek wystąpienia pandemii.

3. Reklama aptek

W poszczególnych krajach europejskich obowiązują różne przepisy dotyczące reklamy aptek. W większości „starych krajów członkowskich” Unii Europejskiej przepisy te są wprawdzie ogólne, jednak mimo to nie są w nich prowadzone agresywne kampanie reklamowe aptek.

Tylko w trzech krajach europejskich obowiązuje **całkowity zakaz reklamy aptek**: w **Portugalii** (reklama aptek w Portugalii nigdy nie była dozwolona), w **Irlandii** oraz w **Luksemburgu**. Interesujące jest, że Portugalia i Irlandia są równocześnie krajami, w których w ciągu ostatnich kilku lat przeprowadzona została znaczna liberalizacja rynku aptecznego - zlikwidowano np. ograniczenie posiadania aptek wyłącznie przez aptekarzy.

Bardzo **restrykcyjne przepisy** dotyczące reklamy aptek obowiązują w **Austrii**, **Belgii**, we **Francji** i w **Hiszpanii**.



Poniżej przedstawione zostały przykłady przepisów dotyczących reklamy obowiązujące we Francji oraz we Włoszech:

Francja

4. Przepisy ustawowe

Artykuł L. 5125-25: „*zabrania się farmaceutom lub ich pracownikom ubiegania się o zamówienia wśród społeczeństwa...*”

Artykuł L.5125-27: „*Zabrania się wszystkim osobom, nawet posiadającym dyplom magistra farmacji, wszelkiej **sprzedaży, wystawiania towaru lub dystrybucji leków w miejscach publicznych, targach lub targowiskach***”.

Artykuł L.5125-31: „*Reklama na rzecz aptek może być prowadzona jedynie na warunkach przewidzianych **trybem regulaminowym***”.

5. Przepisy regulaminowe

2-1) Kodeks etyki

- Zasady ogólne

Artykuł R.4235-3: „*Farmaceuta, wykonując swoje obowiązki, powinien dbać o zachowanie swobody swojego zawodowego osądu. Pod*

żadna postacią nie może wyzbyć się swojej niezależności. W każdych okolicznościach, powinien prezentować postawę zgodną z wymogami uczciwości i **powagi wykonywanego zawodu**. Powinien powstrzymać się od wszelkiego rodzaju działań lub wypowiedzi mogących przynieść ujmę zawodowi, także poza pracą. Farmaceuta powinien wzbierać się przed wystawieniem wszelkiego rodzaju grzechnościowej faktury lub zaświadczenia.”

Artykuł R.4235-22: „Zabrania się farmaceutom zdobywania klientów wykorzystując w tym celu metody i środki sprzeczne z powagą wykonywanego zawodu.”

Artykuł R.4235-30: „Wszelka informacja lub reklama, gdy jest dozwolona, powinna być prawdziwa, rzetelna i sformułowana **taktownie i z umiarem**.”

- Prowadzenie aptek

Artykuł R 4235-52: „Na każdej aptece, należy umieścić, **na zewnątrz, w sposób czytelny, nazwisko lub nazwiska czynnych właścicieli, współwłaścicieli lub wspólników apteki**. Można także wymienić nazwiska asystentów. Te napisy powinny zawierać wyłącznie stopnie akademickie, tytuły naukowe oraz stopnie specjalizacji, których lista została określona przez Krajową Radę farmaceutów.”

Artykuł R 4235-53: „ **Wygląd wewnętrzny i zewnętrzny apteki** powinien być **zgodny z powagą zawodu**. Oznaczenie umieszczone na zewnątrz może zawierać, oprócz nazwy apteki, jedynie niżej podane symbole i informacje:

1. Krzyż grecki w kolorze zielonym, podświetlany lub nie;
2. Kaduceusz aptekarski koloru zielonego, podświetlany lub nie, w formie przyjętej przez Ministerstwo Zdrowia za oficjalny symbol francuskich farmaceutów i zawierający czarę Hygiei i węża Eskulapa;
3. W danym razie, nazwa lub logo stowarzyszenia, grupy lub sieci, której członkiem jest aptekarz; taka nazwa lub logo nie może stanowić elementu przeważającego nad nazwą lub identyfikacją apteki.”

Artykuł R 4235-54: „ Farmaceuci **nie powinni wyzbywać się swojej niezależności i tożsamości zawodowej przy okazji korzystania ze zbiorowych znaków lub symboli**.”

- Informacja i reklama

Artykuł R 4235-57: „Informacja na rzecz apteki, zamieszczana w **książkach adresowych lub równorzędnych nośnikach informacji**, jest ograniczona w następujący sposób:

- W rubryce „Apteka”, dopuszcza się jedynie zamieszczenie wzmianki o nazwiskach, adresach i numerach telefonu i faksu;
- We wszystkich pozostałych rubrykach mogą figurować wyłącznie ogłoszenia odnośnie dopuszczonych specjalistycznych działalności w aptece;

Informacje wymienione w punktach 1 i 2, poprzez ich wygląd i rozmiary, nie mogą mieć charakteru reklamy.

Reklama lekarstw, produktów i wyrobów, których sprzedaż jest zastrzeżona dla farmaceutów może być prowadzona wyłącznie zgodnie z obowiązującymi przepisami.”

Artykuł R 4235-58: „Dopuszcza się reklamę produktów i artykułów, których sprzedaż nie jest zastrzeżona dla farmaceutów pod warunkiem, że:

- jest uczciwa;
- prezentowana jest na nośniku współgrającym z powagą zawodu;
- jej forma i treść przestrzega zasad taktowności i umiaru;
- nie wprowadza w błąd konsumenta.”

Artykuł R 4235-59: „Witryny aptek i zagospodarowane przestrzenie mające być widoczne z zewnątrz, mogą służyć wyłącznie do pokazania tych działalności, których wykonywanie w aptece jest dozwolone. Z zastrzeżeniem obowiązujących przepisów prawa w zakresie konkurencji i reklamy oraz ustawowego obowiązku w zakresie informacji o stosowanych cenach, **witryny te i zagospodarowane przestrzenie nie będą mogły być wykorzystane w celu zdobywania klientów metodami i środkami sprzecznymi z powagą zawodu**.”

Artykuł R 4235-60: „ Farmaceuci **powinni stale informować Izbę**, do której przynależą, o **kontraktach lub umowach na dostawę lub świadczenie usług**, jakie zawarli z firmami państwowymi lub prywatnymi, jak też z instytucjami ochrony zdrowia lub opieki społecznej. Dotyczy to także umów na zlecenia płatnicze zawartych z instytucjami ubezpieczenia społecznego, ubezpieczeń wzajemnych lub z ubezpieczycielami.”

2-2) Wytyczne zawodowe

Artykuł R. 5125-26: „**Reklama na rzecz aptek** dozwolona jest wyłącznie na **niżej wymienionych warunkach** i z poniższymi zastrzeżeniami:

- a) *Utworzenie, przeniesienie, zmiana właściciela apteki mogą usprawiedliwiać zamieszczenie anonsu w prasie pisanej, ograniczonego do podania nazwiska farmaceuty, jego stopni akademickich, tytułów naukowych oraz stopni specjalizacji, figurujących na liście Krajowej Rady farmaceutów, wymienionej w artykule R. 4235-52, nazwiska poprzedniego właściciela, adresu apteki z podaniem, w danym wypadku, wzmianki o działalności związanej z obrotem towarami figurującymi na wspomnianej liście w ustępie pierwszym artykułu L. 5125-24. Tego typu anons jest wcześniej podawany do wiadomości radzie regionalnej izby farmaceutów. Jego wymiary nie mogą przekraczać 100 cm²;*
- b) *Oprócz środków informacji o aptece, wymienionych w artykule R. 4235-57, farmaceuci mogą zamieszczać w prasie pisanej informacje o działalności wymienionych w powyższym ustępie, w maksymalnej wielkości 100 cm², zawierające ich nazwisko i adres, a także numery telefonu i faksu oraz godziny pracy aptek.”*

Artykuł R. 5125-27: „**Broszury edukacji zdrowotnej** mogą być rozdawane w aptece bezpłatnie wśród ludności, **pod warunkiem, że nie zawierają żadnej reklamy** tej apteki, oprócz nazwiska i adresu farmaceuty.”

Artykuł R. 5125-28: „Zabrania się aptekarzom pracującym w aptece **udzielania swoim klientom premii lub rzeczowych korzyści, bezpośrednio lub pośrednio, wręczania im jakichkolwiek przedmiotów lub produktów, o ile nie są nieznacznej wartości, oraz odwoływania się do środków mających na celu przywiązanie klientów do danej apteki.”**

Artykuł R. 5125-29: „**Grupa lub sieć utworzona pomiędzy farmaceutami** nie może prowadzić reklamy aptek, które do niej należą.

Nie można prowadzić żadnego typu reklamy wśród ludności grupy lub sieci utworzonej pomiędzy aptekami.”

Rozporządzenie z dnia 11 lipca 2006 w sprawie zatwierdzenia krajowej umowy

organizującej stosunki pomiędzy farmaceutami będącymi właścicielami aptek i ubezpieczeniem zdrowotnym: załącznik III-3 odnośnie „Uczestnictwa farmaceutów w usłudze aktualizacji danych za pomocą terminali” kart Ubezpieczenia Zdrowotnego.

Artykuł 3 „*O warunkach korzystania*” przewiduje, że: „urządzenie do aktualizacji danych instalowane jest wyłącznie w aptece, z wolnym dostępem dla każdej osoby posiadającej ubezpieczenie społeczne. **Nie może być przedmiotem reklamy w celach handlowych.**

Aktualizacja kart Ubezpieczenia Zdrowotnego jest usługą oferowaną przez zakład ubezpieczeń zdrowotnych. Strony podpisujące umowę podejmą wszelkie niezbędne środki, zwłaszcza w zakresie akcji informacyjnych tak, by usługa ta mogła być jako taka identyfikowana wśród osób będących beneficjentami ubezpieczenia zdrowotnego.....”

Włochy

Najważniejsze przepisy dotyczące reklamy aptek zawarte są w **kodeksie etyki**:

ROZDZIAŁ VII

REKLAMA I INFORMACJA ZDROWOTNA

Art. 20 Zasady

1. *Reklama zawodu farmaceuty oraz informacja zdrowotna są dozwolone przy przestrzeganiu zasad uczciwości, prawdziwości i nie wprowadzania w błąd. **Jednocześnie z rozpoczęciem działań reklamowych, farmaceuta zobowiązany jest przekazać treść Izbie, do której należy.***
2. *Farmaceuta **nie może świadczyć żadnej formy reklamy na rzecz wykonujących inne zawody z dziedziny ochrony zdrowia lub placówek ochrony zdrowia.***
3. *Farmaceuta **nie może** wyrażać zgody ani proponować wywieszania informacji **reklamujących jego własną aptekę, lub też jego działalności, o której mowa w art. 5 Ustawy 248/2006 (placówki sprzedaży parafarmaceutyków i punkty w supermarketach), w gabinetach, ambulatoriach lekarskich i weterynaryjnych, klinikach i placówkach służby ochrony zdrowia i placówkach pomocy społecznej.***
4. *Reklama apteki jest dozwolona i może być swobodnie prowadzona, jeżeli przestrzega za-*

sad uczciwości, prawdziwości i nie wprowadzania w błąd i działa w interesie obywateli.

5. Jest zgodne z zasadami deontologii podawanie do publicznej wiadomości elementów poznawczych, prawdziwych i uczciwych na temat świadczonych usług, działów obecnych w aptece, a także na temat stosowanych cen.

W przypadku reklamy aptek bardzo duże znaczenie mają jednak **nie tylko obowiązujące przepisy** (ponieważ w skrajnych przypadkach podejmowane są próby ich obejścia lub nawet łamania), ale również odpowiednia **stabilność ekonomiczna aptek**. W krajach, w których obowiązują właściwe ograniczenia przy otwieraniu nowych aptek, jednakowa odpłatność za leki refundowane i odpowiednia marża na leki refundowane, nie są prowadzone agresywne kampanie reklamowe aptek - nawet jeśli przepisy dotyczące reklamy są dość ogólne.

Kiedy sytuacja ekonomiczna aptek znacznie pogarsza się i coraz więcej z nich rozpoczyna walkę o przetrwanie, obowiązujące przepisy są w coraz mniejszym stopniu przestrzegane. Dobrym przykładem tego zjawiska jest obecna sytuacja w **Niemczech**.

Należy pamiętać, że w Niemczech apteki mogą należeć wyłącznie do aptekarzy, ale nie obowiązują ani kryteria geograficzne ani kryteria demograficzne przy otwieraniu nowych aptek. W ciągu ostatnich kilku lat **koszty funkcjonowania aptek stale się zwiększają**, natomiast **przychody wielu z nich zmniejszają się**.

- 940 tys. € - zakup leków w hurtowni
- 140 tys. € - koszty personelu
- 114 tys. € - pozostałe koszty

przynosi przeciętnie **roczny dochód** dla właściciela apteki (przed opodatkowaniem) w wysokości **76 tys. €**. Należy jednak pamiętać, że w Niemczech zdecydowana większość aptekarzy - właścicieli aptek - posiada tylko jedną aptekę, w której pracują na stanowisku kierownika apteki. Uwzględniając ten fakt oraz dość wysokie podatki można stwierdzić, że roczny dochód netto (po zapłaceniu podatku dochodowego) dla właściciela przeciętnej apteki w Niemczech na poziomie około **50 - 60 tys. €** jest obecnie stosunkowo niski - w porównaniu do wysokości zaangażowanego kapitału, ilości pracy własnej, koniecznego wykształcenia oraz ryzyka związanego z prowadzeniem działalności gospodarczej.

Dlatego w ostatnim czasie w Niemczech niektórzy aptekarze zdecydowali się na próby prowadzenia agresywnych działań marketingowych, dotyczących leków OTC. Pojawiły się np. apteki dyskontowe promujące listy leków w obniżonych cenach, z hasłami reklamowymi np.:

- „ceny dyskontowe”
- „do 50% taniej”
- „radujcie się państwo cenami dyskontowymi”

Tego typu działania **stanowią jednak margines i są zdecydowanie potępiane przez większość aptekarzy**.

Ze względu na brak możliwości tworzenia sieci aptecznych w Niemczech niektóre podmioty próbują tworzyć sieci wirtualne, takie jak np. Doc Morris czy Easy Apotheke, w oparciu o umowy franczyzowe. Ponieważ tylko nieliczni właściciele niemieckich aptek decydują się na podpisanie umowy franczyzowej, ilość aptek funkcjonujących w ramach wirtualnych sieci zwiększa się dużo wolniej, niż pierwotnie zakładali ich twórcy.

Izby aptekarskie przedstawiają liczne argumenty świadczące o tym, że wybór przez właścicieli aptek takiej formy działalności będzie dla nich w dłuższym okresie bardzo niekorzystny. Na szczęście argumenty te znajdują zrozumienie w środowisku aptekarskim. Dotychczas **nie zdarzyło się też, aby jakikolwiek aptekarz pełniący funkcję w niemieckim samorządzie aptekarskim, prowadził agresywne działania marketingowe lub przyłączył się do jednej z sieci wirtualnych**.

typische Apotheke	Jan.- Dez. 2009		Jan.- Dez. 2008		Änd.* in % ggü. 2008
	In T€	%	In T€	%	
Netto-Umsatzerlöse	1.270	100,0	1.232	100,0	3,1
J. Wareneinsatz	940	74,0	910	73,9	3,3
Rohgewinn	330	26,0	322	26,1	2,5
J. Personalkosten	140	11,0	133	10,8	5,3
J. übrige Kosten	114	9,0	111	9,0	2,7
Kosten gesamt	254	20,0	244	19,8	4,1
Betriebsergebnis Apotheke	76	6,0	78	6,3	-2,6

Quelle: EBV der Treuhand Hannover GmbH - 2009/2010
*Prozentuale Änderung der absoluten Beträge - Achtung: keine identischen Betriebe

Źródło: Treuhand Hannover GmbH

Z analizy danych statystycznych przedstawionych przez panią Ursulę Hasan-Boehme z firmy Treuhand Hannover GmbH wynika, że **przeciętna apteka w Niemczech o rocznym obrocie netto 1.270 mln € i kosztach:**

6. Dyżury aptek w krajach UE

Narastające już od dłuższego czasu w wielu polskich regionach spory między aptekarzami a samorządami powiatowymi dotyczące funkcjonowania aptek w porze nocnej oraz w dni wolne i święta rodzi pytanie: kto ma rację? Koleżanki i Koledzy aptekarze oczekują od swego samorządu zawodowego wsparcia w ich działaniach. Naczelnej Radzie Aptekarskiej prędkiej czy później przyjdzie zmierzyć się z tym skomplikowanym i bardzo trudnym problemem. Mając to na uwadze Departament Spraw Zagranicznych NRA przygotował odpowiednią ankietę i poprosił przedstawicieli poszczególnych krajów - członków Grupy Farmaceutycznej

Unii Europejskiej - o jej wypełnienie. Ankieta miała dać odpowiedzi na dwa zasadnicze pytania:

- czy w danym kraju apteki prowadzą obowiązkowe dyżury nocne oraz w dni wolne od pracy i święta?,
- czy dyżury te są dodatkowo finansowane przez lokalny samorząd terytorialny?.

W związku z tym zagadnieniem przedstawiona została także tabela, w której znajdują się aktualne dane na temat ilości aptek ogólnodostępnych w poszczególnych krajach UE oraz wskaźnik liczby mieszkańców, jaka w danym kraju przypada na jedną aptekę.

L.P.	Kraj	Liczba Aptek	Liczba Mieszkańców	Wskaźnik
1.	Austria	1233	8350000	6772
2.	Belgia	5149	10580000	2054
3.	Bułgaria	4445*	7560000	1700
4.	Czechy	2346	10500000	4475
5.	Chorwacja	960	4430000	4615
6.	Cypr	434	795000	1832
7.	Dania	318	5540000	17421
8.	Estonia	307	1356000	4417
8.	Finlandia	807	5310000	6580
9.	Francja	22590	66667000	2951
10.	Grecja	9300	11220000	1206
11.	Hiszpania	21057	46660000	2216
12.	Holandia	1976	16510000	8355
13.	Irlandia	1608	4420000	2749
14.	Litwa	675	3480000	5156
15.	Luksemburg	86*	475000	5523
16.	Łotwa	909	2350000	2585
17.	Macedonia	850	2060000	2424
18.	Malta	225	400000	1778
19.	Niemcy	21602	81835000	3788
20.	Norwegia	603	4770000	7910
21.	Polska	10628**	38460000	3619
22.	Portugalia	2777	10680000	3846
23.	Rumunia	4600	22573000	4907
24.	Słowacja	1931	5455000	2825
25.	Słowenia	294	2040000	6939
26.	Szwajcaria	1721	7725000	4489
27.	Szwecja	883	9330000	10566
28.	Turcja	24119	71895000	2981
29.	Węgry	2410	9930000	4120
30.	Wielka Brytania	13071	61385000	4696
31.	Włochy	17614	60055000	3410

Wskaźnik liczby mieszkańców przypadających na jedną aptekę w różnych krajach europejskich

* dane z 2008 r. ** bez punktów aptecznych

Choć nie wszyscy odpowiedzieli, to na podstawie przesłanych do chwili obecnej odpowiedzi na pytania zadane w ankiecie można wysunąć kilka zasadniczych wniosków:

1. W większości krajów UE apteki pełnią dyżury w nocy, w dni wolne od pracy i w święta.
2. Do krajów, w których apteki nie pełnią obowiązkowych dyżurów należą Finlandia i Słowacja (dyżury tylko do godziny 22:00). Interesujące jest, że Finlandia jest krajem o bardzo wysokim wskaźniku liczby mieszkańców, jaka przypada na jedną aptekę ogólnodostępną. Mimo to w Finlandii apteki nie mają obowiązku pełnienia dyżurów.
3. Wśród krajów, w których **pełnione są dyżury przez apteki** ogólnodostępne wymienia się następujące: Austria, Belgia, Czechy, Dania, Francja, Irlandia, Luksemburg, Niemcy, Norwegia, Szwajcaria, Węgry, Wielka Brytania, Włochy.
4. W większości krajów, w których apteki pełnią dyżury, istnieje **system dodatkowych opłat za wydawane leki**. Dopłaty te ponoszą zarówno instytucje ubezpieczeniowe, jak i sami pacjenci. Najczęściej wartości tych dopłat wynoszą **od jednego do kilku Euro**.
5. Można stwierdzić, że w krajach UE **samorządy terytorialne nie finansują dyżurów**

aptek. Nie ma zarówno przepisów o charakterze centralnym (system dopłat z mocy obowiązujących przepisów dotyczących refundacji), czy tym bardziej regionalnym (dopłat o charakterze regionalnym, samorządowym).

Jedynie we **Francji** fundusz ochrony zdrowia dopłaca do każdego dyżuru kwotę **75 Euro**, co jest uzupełnieniem dodatkowych opłat ponoszonych przez pacjentów za wydawane leki.

W **Czechach** samorządy terytorialne mają prawo do ustalenia systemu dopłat dla aptek pełniących dyżury, ale z tego nie korzystają. Dlatego liczba aptek dyżurujących w Czechach jest bardzo mała.

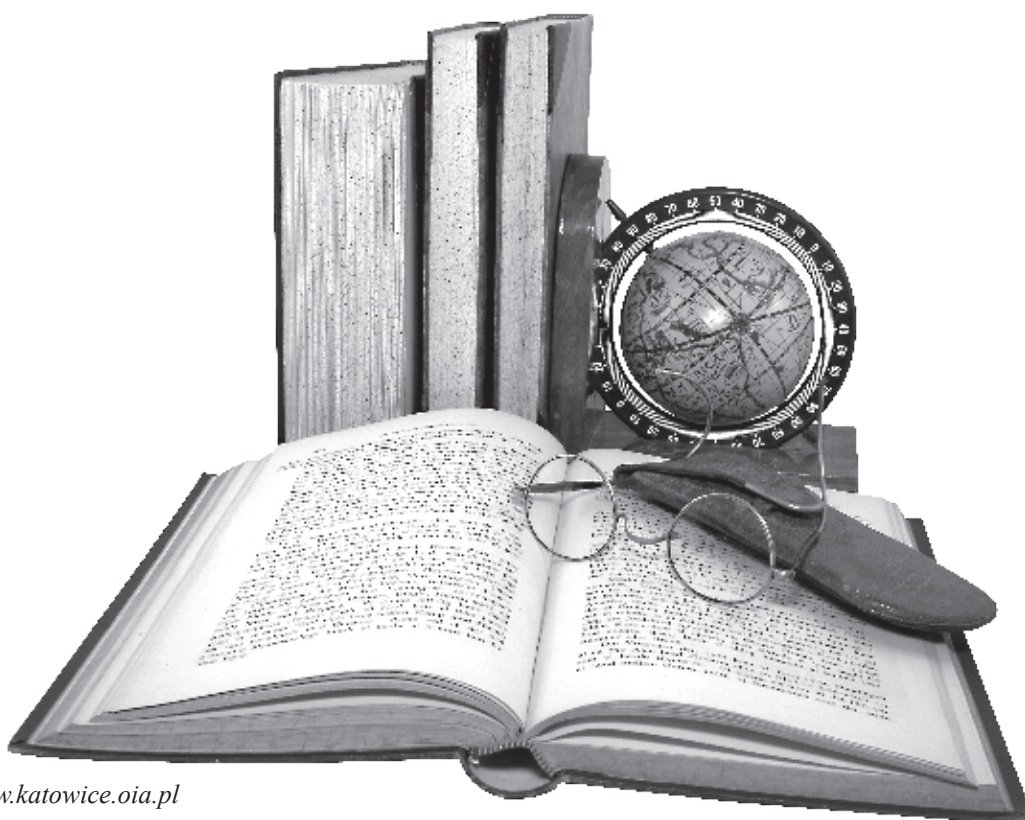
W **Norwegii** apteki pełniące dyżur mogą starać się o dopłaty z Norweskiej Agencji Leków, ale bardzo niewiele aptek otrzymuje takie wsparcie finansowe.

Raport opracowany przez **Departament Spraw Zagranicznych NRA** w składzie:

mgr Piotr Bohater - Koordynator Departamentu

dr Tadeusz Bąbelek - Członek Departamentu

dr Jan Rutowski - Członek Departamentu



Wojciech Polc

Szkolenia

• pierwsza pomoc



Wojciech Polc

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

Należy przypomnieć, że obowiązek wyznaczania pracowników do obsługi apteczek oraz ich szkolenie w udzielaniu pierwszej pomocy, istnieje w polskich przepisach od kilkunastu lat: W zakładzie pracy pracodawca jest obowiązany zapewnić pracownikom sprawnie funkcjonujący system pierwszej pomocy w razie wypadku oraz środki do udzielania pierwszej pomocy. W szczególności pracodawca powinien zapewnić apteczki, których ilość, usytuowanie i wyposażenie powinny być ustalone w porozumieniu z lekarzem sprawującym profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami, z uwzględnieniem rodzajów i nasilenia występujących zagrożeń. Obsługa apteczek na każdej zmianie powinna być powierzona wyznaczonym pracownikom, przeszkolonym w udzielaniu pierwszej pomocy. Przy apteczkach, w widocznych miejscach, powinny być wywieszane instrukcje udzielania pierwszej pomocy w razie wypadku oraz wykazy pracowników, którym powierzono obsługę apteczek. Miejsca usytuowania apteczek powinny być odpowiednio oznakowane, zgodnie z Polską Normą i łatwo dostępne.

Podstawa prawna: § 44 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 roku w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 r. Nr 169, poz. 1650, z późn. zm.).

Obecnie, od dnia 18 stycznia 2009 roku, zgodnie z ustawą z dnia 21 listopada 2008 r. o zmianie ustawy - Kodeks pracy, obowiązek wyznaczania pracowników do udzielania pierwszej pomocy wynika również z ustawy - Kodeks pracy.

Spełniając wymogi ustawy, pracodawca jest obowiązany zapewnić środki niezbędne do udzielania pierwszej pomocy w nagłych wypadkach oraz wyznaczyć pracowników do udzielania pierwszej pomocy. Liczba tych pracowników, ich szkolenie oraz wyposażenie powinny uwzględniać rodzaj i poziom występujących zagrożeń.

Podstawa prawna: Art. 209 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94 z późn. zm.).

Pracodawca jest obowiązany poinformować pracowników zakładu o pracownikach wyznaczonych do udzielania pierwszej pomocy. Informacja o pracownikach wyznaczonych do udzielania pierwszej pomocy powinna obejmować: imię i nazwisko, miejsce wykonywania pracy, numer telefonu służbowego lub innego środka komunikacji elektronicznej.

Podstawa prawna: Art. 2071 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94 z późn. zm.).

Wyznaczanie pracowników do udzielania pierwszej pomocy, pracodawca powinien skonsultować z pracownikami lub ich przedstawicielami.

Podstawa prawna: Art. 237 11a .§1. pkt.3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94 z późn. zm.).

Zarówno przepisy Kodeksu pracy jak i przepisy rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki

Spolecznej w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, nie określają trybu szkolenia w udzielaniu pierwszej pomocy przez pracowników wyznaczonych do udzielania pierwszej pomocy.

Przepisy dotyczące postępowania w razie wypadku, w tym organizację i zasady udzielania pierwszej pomocy, zawarte są w szczegółowych zasadach szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy, określonych rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 roku w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy.

Pracownicy muszą być zaznajamiani z zasadami udzielania pierwszej pomocy podczas szkolenia wstępnego ogólnego oraz w trakcie szkoleń okresowych w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy, zgodne z ramowymi programami szkoleń, stanowiącymi załączniki do ww. rozporządzenia.

Programy szkoleń wstępnych i okresowych, określające szczegółową tematykę poszczególnych szkoleń, powinny być dostosowane do rodzajów i warunków prac wykonywanych przez uczestników szkolenia.



Reanimacja krążeniowo - oddechowa - Postępowanie w zależności od wieku poszkodowanego (według obowiązujących wytycznych ILCOR z 2005 roku):

Reanimacja krążeniowo - oddechowa	Niemowlę do 1 roku życia	Dziecko 1 - do okresu pokwitania	Dorosły od okresu pokwitania
Rozpoczęcie działań ratujących od	5 wdechów, a następnie 30 ucisków	5 wdechów, a następnie 30 ucisków	30 ucisków
Miejsce ucisku	jeden palec poniżej linii sutkowej	jeden palec powyżej dołu mostka	dwa palce powyżej dołu mostka
Głębokość ucisku (generalnie: 1/3 głębokości mostka)	1,5 - 2,5 cm	2,5 - 3,5 cm	4 - 5 cm
Częstotliwość ucisku mostka (nie ilość!!!)	100 na minutę	100 na minutę	100 na minutę
Proporcje wdech - ucisk	2 : 30 *)	2 : 30 *)	2 : 30

*) w przypadku wykonywania zabiegów resuscytacyjnych przez 2 i więcej ratowników, wtedy stosuje się proporcje 2 : 15.

Podstawa prawna: §3. pkt. 3, § 9.1 oraz ramowe programy szkoleń rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 roku w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. Nr 180, poz. 1860 z późn. zm.).

WNIOSKI dla aptek:

Pracownicy wyznaczeni do udzielania pierwszej pomocy, zapoznając się z zasadami udzielania pierwszej pomocy podczas szkolenia wstępnego ogólnego oraz szkoleń okresowych, spełniają wymogi obowiązujących przepisów odnośnie przeszkolenia w udzielaniu pierwszej pomocy.

Posiadanie przez pracowników wyznaczonych do udzielania pierwszej pomocy, aktualnego zaświadczenia o ukończeniu szkolenia wstępnego lub okresowego w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy, należy uznać za wystarczające.

Wojciech Polc - Specjalista ds. BHP, współpracuje ze Śląską Izbą Aptekarską i prowadzi szkolenia i doradztwo w zakresie BHP dla zainteresowanych aptek. Kontakt dla Członków Śląskiej Izby Aptekarskiej przez biuro izby.

Czy stary lek dalej może być dobry?

Wśród doustnych leków przeciwcukrzycowych szczególne miejsce zajmuje metformina. Na rynku farmaceutycznym znana jest od ponad 50 lat ale teraz jest lekiem pierwszego rzutu w terapii cukrzycy typu 2. Zaleca się również jej stosowanie w stanie przedcukrzycowym.

Wyciąg z rutwicy lekarskiej zawiera pochodną biguanidów - guanidynę. Ale ze względu na dużą toksyczność guanidyna ani jej pochodne nie znalazły zastosowania klinicznego. Metforminę (dimetylobiguanid) zsyntetyzowano po raz pierwszy w 1922 roku w Irlandii, ale jako doustny lek przeciwcukrzycowy została przebadana i włączona do terapii 35 lat później we Francji.

Za najważniejszą postać w odkryciu metforminy jako doustnego leku przeciwcukrzycowego uznaje się francuskiego lekarza Jeana Sterne'a. On po raz pierwszy w 1957 roku zastosował metforminę u chorych na cukrzycę. W tym okresie włączono do leczenia fenforminę i buforminę. Jednak w latach siedemdziesiątych XX wieku w krajach europejskich, Kanadzie i Stanach Zjednoczonych zdecydowano o wycofaniu z lekospisu. Było to podyktowane występowaniem ciężkiego powikłania (kwasicy mleczanowej) zagrażającego życiu. Dopiero w połowie lat 90 dostrzegając odmienną, bezpieczeństwo oraz korzyści metaboliczne wynikające ze stosowania metforminy, podjęto decyzję o ponownym dopuszczeniu tego leku na rynek farmaceutyczny.

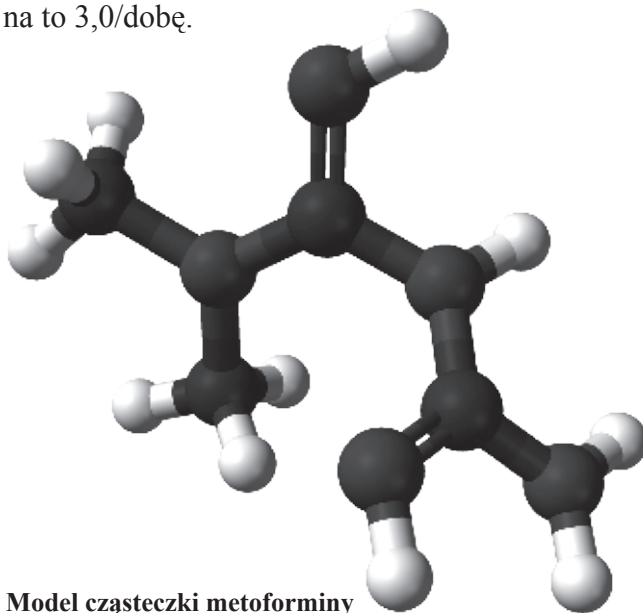
Korzyści wynikające ze stosowania metforminy u chorych na cukrzycę typu 2 potwierdziły ogłoszone w 2008r. wyniki prawie dwudziestoletniej obserwacji będącej kontynuacją badania UKPDS.

Także w badaniu STENO 2, po trzynastu latach wielokierunkowego, intensywnego le-

czenia uzyskano redukcję śmiertelności z powodu chorób układu sercowo - naczyniowego i redukcję incydentów sercowo - naczyniowych - metformina była lekiem pierwszego rzutu.

Budowa i farmakokinetyka metforminy

Metformina jest silną zasadą o pH ok. 11-12. Po podaniu doustnym ulega jonizacji w żołądku, a następnie wchłania się w XIIcy i początkowym odcinku jelita cienkiego. Biodostępność preparatów metforminy wynosi 50-60%. Stopień absorpcji zmniejsza się proporcjonalnie do zwiększenia dawki. Podana z pokarmem wchłania się wolniej. Lek nie wiąże się z białkami osocza i nie podlega biotransformacji. Maksymalne stężenie metforminy w osoczu występuje po 2-3 godzinach od zażycia, a okres półtrwania wynosi 1,5-5 godzin. Główną drogą wydalania leku są nerki - 80-90% podanej dawki w ciągu 12 godzin poprzez filtrację kłębuszkową jak i czynną sekrecję cewkową. Dawka maksymalna to 3,0/dobę.



Model cząsteczki metoforminy
Źródło: pl.wikipedia.org



mgr farm. Krzysztof Majka

Mechanizm działania metforminy

Pomimo intensywnych badań mechanizmy działania metforminy nie są do dziś jednoznacznie wyjaśnione. Metformina jest lekiem przeciwhiperglykemicznym, poprawiającym w cukrzycy typu 2 kontrolę glikemii.

Metformina nie wpływa bezpośrednio na czynność komórek B wysp trzustki, ale może poprawić wydzielanie insuliny przez ograniczenie glukotoksyczności i lipotoksyczności.

Metformina obniża hyperglykemię na czczo, poposiłkową, nie zwiększając wydzielania insuliny, nie powodując hipoglikemii ani przyrostu masy ciała. Jest lekiem przeciwhiperglykemicznym, a nie hypoglikemizującym. Zmniejsza stężenie insuliny na czczo u pacjentów bez cukrzycy, ale charakteryzujących się hiperinsulinemią. Redukuje także hiperinsulinemię poposiłkową, co odzwierciedla prawidłową kompensacyjną reakcję trzustki na zwiększoną wrażliwość na insulinę.

Istotą działania metforminy jest prawdopodobnie jej wpływ na właściwości błon mitochondrialnych. W warunkach hyperglykemii obserwuje się zmniejszoną płynność błon komórkowych (zwiększenie sztywności błony lub jej lepkości). Metformina przywraca zaburzoną płynność błon komórkowych. Wiąże się z błoną wewnętrzną mitochondriów i zakłóca utlenianie substratów I kompleksu dehydrogenaz fosforylacji oksydacyjnej. W ten sposób zmniejsza syntezę ATP. Minimalny niedobór ATP powoduje aktywację kinazy białkowej zależnej od AMP.

Według nowych badań, ogniwem kojarzącym różne metaboliczne wpływy metforminy jest jej aktywacja kinazy białkowej aktywowanej przez AMP. Kinaza białkowa zaktywowana przez AMP jest enzymem składającym się z podjednostki katalitycznej alfa i podjedno-

stek regulatorowych beta i gamma. Związanie się podjednostki beta i gamma z podjednostką alfa reguluje jej aktywność. AMP k alfa 1 występuje we wszystkich tkankach ssaków, zaś izoforma AMP k alfa 2 w wątrobie, mięśniach szkieletowych i kardiomiocytach. Kinaza ta pełni funkcję wewnątrzkomórkowego „czujnika” energetycznego i ulega aktywacji przy zmniejszaniu się ATP. Minimalny niedobór ATP powoduje aktywację kinazy białkowej zależnej od AMP. Metformina aktywuje AMP kinazę zarówno in vivo jak i in vitro. Aktywacja AMP kinazy reguluje wewnątrzkomórkowe przemiany glukozy. Enzym ten pośredniczy w hamowaniu glukoneogenezy, glikogenolizy, lipogenezy oraz lipolizy w komórkach wątroby. W komórkach mięśni szkieletowych metformina nasila wykorzystywanie glukozy i zjawisko glikogenogenezy.

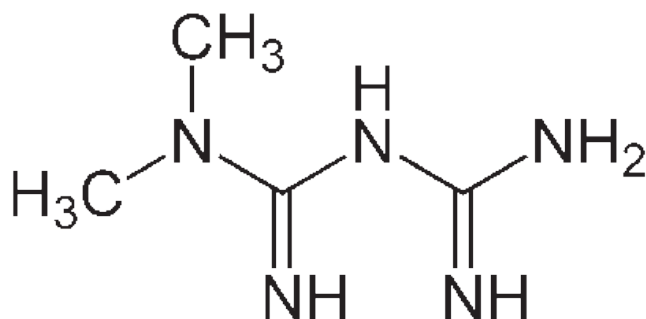
Metformina zmniejsza insulinooporność przez:

- zwiększenie liczby i powinowactwa receptorów insulinowych,
- zwiększenie aktywności kinazy tyrozynowej podjednostek beta receptora insulinowego,
- zwiększenie liczby i aktywności transporterów glukozy GLUT-4.

Metformina zmniejsza hyperglykemię poprzez:

- hamuje glukoneogenezę wątrobową,
- nasila glikolizę beztlenową w tkankach obwodowych,
- hamuje wchłanianie jelitowe glukozy, aminokwasów witaminy B12, kwasu foliowego, kwasów żółciowych i żelaza.

Metformina reguluje procesy lipolizy i lipogenezy w tkance tłuszczowej, zmniejszając stężenie wolnych kwasów tłuszczowych. Rola jej w hamowaniu szlaku od receptora insulinowego do wnętrza komórki jest związana z obniżeniem stężenia wolnych kwasów tłuszczowych nie tylko poprzez uwrażliwienie tkanek obwodowych na działanie insuliny, lecz również w korygowaniu zaburzeń sekrecji insuliny przez komórki beta wysp trzustki. W wątrobie, mięśniach i w tkance tłuszczowej wpływ metaboliczny metforminy łączy się ze zmniejszeniem syntezy wolnych kwasów tłuszczowych (hamowanie karboksylazy



Model strukturalny metoforminy
Źródło: pl.wikipedia.org

acetylo CoA) zwiększeniem ich utleniania, obniżeniem w osoczu stężenia TG o ok 10-20%, obniżeniem cholesterolu całkowitego i LDL oraz podwyższeniem stężenia cholesterolu HDL. Poprawę profilu lipidowego przez metforminę uznaje się za ważny czynnik kardioprotekcyjny tego leku.

Metformina normalizuje też zaburzone w cukrzycy procesy krzepnięcia i fibrynolizy. Zmniejszając aktywność inhibitora tkankowego aktywatora plazminogenu (PAI-1), zwiększa stężenie tkankowego aktywatora plazminogenu, zmniejsza aktywność czynnika von Willebranda, hamuje agregację i adhezję płytek krwi.

W wielu badaniach wykazano naczyniorozkurczowe, przeciwzapalne i antyoksydacyjne działanie metforminy. Poprawia funkcję śródbłonna naczyniowego i wykazuje efekt przeciwmiażdżycowy. Korzystnie wpływa na mikokrażenie. Normalizuje czynność naczyń włosowatych upośledzoną w hiperglikemii (w procesie tym pośredniczy NO produkowany przez komórki mięśni gładkich) i ogranicza stres oksydacyjny. Wykazano, że pacjenci z cukrzycą leczeni metforminą, którzy przebyli angioplastykę lub mieli wykonane CABG z powodu choroby niedokrwiennej serca, rzadziej mieli restenozę czy też zawał mięśnia sercowego w czasie 9-miesięcznej obserwacji.

Skuteczność kliniczna

U chorych na cukrzycę typu 2 metformina zmniejsza glikemię na czczo ok. 60mg/dl

i HbA1c o 1,5-2%. Metformina jest jedynym lekiem doustnym przeciwcukrzycowym w odniesieniu do którego wykazano, że stosowana w monoterapii istotnie zmniejsza częstość powikłań makroangiopatycznych. Korzyści jakie odnoszą chorzy na cukrzycę z leczenia metforminą udowodniono w badaniu UKPDS. Ogłoszone wyniki w 1998r. wykazały, że stosowanie metforminy u chorych na cukrzycę typu 2 wiązało się z redukcją ryzyka zgonu uwarunkowanego cukrzycą o 42%, ze zmniejszeniem ryzyka wystąpienia jakichkolwiek powikłań choroby o 32%. Śmiertelność z jakiejkolwiek przyczyny była niższa o 32%. Ryzyko wystąpienia zawału serca zmniejszyło się o 39%, zagrożenie nagłą śmiercią z powodu zawału serca o 50%, ryzyko udaru mózgu o 41%. W badaniu UKPDS wykazano, że metformina jest lekiem ratującym życie w grupie chorych na cukrzycę typu 2.

W następnym artykule chciałbym poruszyć temat wskazań do stosowania metforminy rozległy i zaskakująco ciekawy.

mgr farm. Krzysztof Majka

Piśmiennictwo:

- „Farmakoterapia w cukrzycy” pod redakcją prof. Władysława Grzeszczaka
- „Diabetologia” pod redakcją prof. K. Strojka
- „Medycyna metaboliczna” nr 3/2008
- „Kardioprofil” nr 8/2008
- „Cukrzyca” pod redakcją prof. Jacka Sieradzkiego



HISTORIA

Aptekarstwa Śląskiego



prof. Dionizy Moska

Józef Szkodlarski (1902 - 1986)

Józef Szkodlarski (1902-1986) - zasłużony farmaceuta. Ur. 19 III w Strutynie (woj. lwowskie). Po uzyskaniu świadectwa dojrzałości, rozpoczął studia na Wydziale Chemicznym Politechniki Lwowskiej. Po trzech latach przerwał studia i podjął pracę w Kasie Chorych. W 1932 ponownie podjął studia, tym razem w Wydziale Farmaceutycznym Uniwersytetu Jana Kazimierza we Lwowie. Od trzeciego roku studiów był asystentem w Zakładzie Farmakognozji. Dyplom magistra farmacji uzyskał w 1936r. Po studiach pracował w aptece Centrali Zaopatrzenia Instytucji Ubezpieczeń Społecznych we Lwowie. W 1938r. został wybrany sekretarzem Towarzystwa Aptekarskiego we Lwowie i funkcję tę pełnił do wybuchu II wojny światowej. We wrześniu 1939r. został zmobilizowany - służył w 6 Batalionie Sanitarnym.

W roku 1940 przeniósł się do Krosna, gdzie pracował w aptece Ubezpieczalni Społecznej, początkowo jako receptariusz, następnie jako kierownik. W 1945r. zamieszkał w Zabrze. Zorganizował aptekę Ubezpieczalni

Społecznej i kierował nią do 1951r. Następnie organizuje aptekę w Szpitalu Klinicznym Śląskiej Akademii Medycznej w Zabrze. Kierownikiem apteki klinicznej jest do 1972r. (do przejścia na emeryturę. Odznaczony m.in.: Złotym Krzyżem Zasługi Za wzorową pracę w służbie zdrowia, Srebrną Odznaką Zasłużonemu w rozwoju województwa katowickiego oraz za działalność w Polskiej Organizacji Wojskowej (1917-1918) - Medalem Niepodległości. Zmarł 21.06.1986r. w Zabrze.

prof. Dionizy Moska

Źródła:

D. Moska: Wspomnienie pośmiertne. Farm. Pol. 1987, nr 4, s. 241.



Stanisław Niziołekiewicz (1894 - 1961)

Stanisław Niziołekiewicz (1894 - 1961) aptekarz aprobowany. Ur. 2 maja w Gogółkowie pow. Żnin, woj. poznańskie, jako syn Paulina i matki Pelagii z domu Hartwich. Uczęszczał do gimnazjum w Krotoszynie, maturę uzyskał w 1912 roku. W latach 1912 - 1914 był praktykantem w aptece w miejscowości Rogowo. Egzamin na pomocnika aptekarskiego zdał w Bydgoszczy w 1914 roku. Następne lata pracuje w aptece w Żniniu. W 1916 został powołany do wojska i zarazem odbywał studia farmaceutyczne na uniwersytecie w Halle a/s, które ukończył w 1919 roku. Tytuł aptekarza aprobowanego uzyskał 20 maja 1920r. W latach 1920 - 1925 pracuje w aptekach w Opolu, Mysłowicach i Michałkowicach. W 1925 został powołany przez Wojewodę woj. śląskiego na funkcję wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego w Śląskim Urzędzie Wojewódzkim w Katowicach (stanowisko to pełnił do 1929r.).

W lutym 1929 roku otrzymał koncesję na prowadzenie własnej apteki „Pod Gwiazdą”, którą otworzył przy ul. Warszawskiej 19. Aptekę tę prowadził do 1940r. (przeszła pod zarząd niemiecki). W 1942r. otrzymał volkslistę grupy III do odwołania (został zrehabilitowany przez Sąd Okręgowy w Katowicach w 1947r.). Czterech braci Stanisława Niziołekiewicza zostało zamordowanych przez Niemców. Aptekę odzyskał w 1942r. i prowadził ją do 1945r. W czasie okupacji dostarczał nieodpłatnie dla więźniów i jeńców leki ratujące życie.

W lutym 1945 roku został aresztowany i wywieziony do obozu pracy w Związku Radzieckim (gdzie przebywał dwa lata). Swoją aptekę objął w grudniu w 1948r., ale z powodu złego stanu zdrowia kierownictwo przejął od 1 marca 1949r. do jej upaństwowienia 8 stycznia 1951r. Urzędowo zostaje przeniesiony do pracy, do apteki nr 1 (późniejszej apteki „Pod Orłem”) w Katowicach. W roku 1954 do 1961r. pełni w aptece funkcję zastępcy kierownika. W tych trudnych latach (gdzie leków było bardzo mało) dał się poznać jako farmaceuta (chyba jedyny w województwie), który potrafił „organizować” i dostarczać dla ludzi potrzebujących i poszukujących zagraniczne leki ratujące życie (szczególnie antybiotyki). Wielu ludzi zawdzięcza mu zdrowie.

W okresie międzywojennym był aktywnym członkiem Ogólnego Związku Aptekarzy Województwa Śląskiego w Katowicach. Zmarł 7 lutego 1961r.

prof. Dionizy Moska

Źródła:

Teka biograficzna - archiwum Zakładu Farmacji Społecznej ŚAM.; Teza aktów osobowych Katowickiego Zarządu Aptek w Katowicach - archiwum Zakładu Farmacji Społecznej ŚAM; Relacje ustane mgr E. Łukaszewicza - spisane przez autora.



„Przez liliowy cień”

Mój przyjaciel dr farm. Jan Majewski z Poznania przysłał mi niecodzienną lekturę na wakacje. Mam przez sobą siódmy tomik poezji dr n. farm. Marii Ellnain - Wojtaszek wydany pod tytułem „Przez liliowy cień” (z dedykacją od Autorki - lipiec 2010r.).

To piękna, głęboka, wzruszająca wartościowa poezja, zmuszająca czytelnika do filozoficznej refleksji. Autorka prezentowanym tomikiem żegna się z Czytelnikami. Dlaczego?!

Tomik poezji zawiera dwa rozdziały: „Zamyślenia” i „Światłość to Pan, Życie to Pan”, łącznie 59 wierszy. Na stronie 17 i 18 jest wiersz „Odnalezione życzenia”. Autorka załączyła wiersz do swojej Matki, napisany pół wieku temu. To piękny, pełen ciepła, tęsknoty i miłości wiersz. Oto wyrwane myśli:

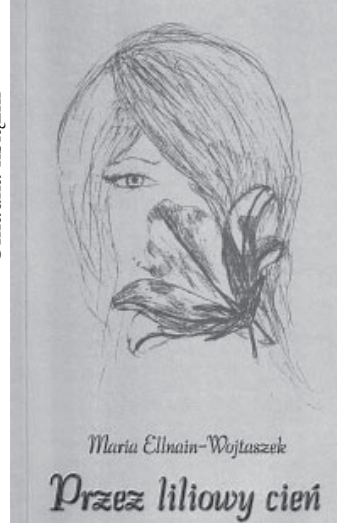
*„Co Matce życzyć może jej dziecię -
To co najlepsze na świecie Bożym
Ja bym Ci rada do stóp położyć,
Ja bym Ci rada przychylić nieba,
Życie swe oddać, gdy będzie trzeba,
Życzę byś w zdrowiu długo żyła,
Abyś szczęśliwszą niż dzisiaj była ...”*

Wzruszyłem i zdumiałem się czytając powyższe strofy. Jestem już starym człowiekiem - Matki mojej od lat już nie ma. Myślę, że słowa miłości i oddania Rodzicom swoim zbyt rzadko mówimy!

W drugim rozdziale tomiku, Autorka oddania wyznawaną wiarę, kierując swe przemyślenia ku Bogu. Oto tytuły wybranych wierszy: „Narodziny Światłości”, „Pod Krzyżem”, „Zmartwychwstanie”, „Matka Boża z Poznańskiej Fary”, „Ojciec Pio”.

W niektórych wierszach pani Maria żegna się z Czytelnikami (poetka będzie pisała do „szuflady”?!). W wierszu „Zostać we wspomnieniach” Autorka wyraża swój stan emocjonalny, może i cierpienie fizyczne i duchowe:

Okładka książki



dr n. farm. Maria Ellnain - Wojtaszek

*„... Mam do przyjaciół prośbę serdeczną-
Myślicie, że żyję ... choć nie na ziemi ...
To nic, że wkrótce duchem się stanę
I że się znajdę w innej przestrzeni ...”*

Farmaceutka i poetka jakże pięknie, słowami pokory i głębokiej wiary, w jednym z ostatnich wierszy (str. 75) pisze:

*„Dostrzeż mnie Panie
Zechciej wziąć Panie wszystkie myśli moje,
Pragnę by od dziś wciąż przy Tobie trwały,
Niech co dnia biegną, gdzie nieba podwoje,
Zanosząc Tobie hymn należnej chwały.”*

W trzeciej zwrotce pisze:

*„A kiedyś ... może ... gdy myśl już nie wzleci
I serce rytmem swoim przestanie ...
Dostrzeż mnie Panie pośród ziemskich dzieci,
Przygarnij duszę ... i tak niech zostanie ...”*

Pani Mario (proszę mi wybaczyć, że tak bezpośrednio się do Pani zwracam) - dziękuję serdecznie za otrzymany tomik wierszy. Czytając je, niektóre wielokrotnie, byłem wyciszony, to była uczta duchowa. Pani poezja przekazuje Czytelnikowi skarbnicę niecodziennych myśli, prawdy, piękna, szacunku do świata i przyrody oraz niekwestionowanych wartości.

Życzę, by duch i ciało Pani nadal żyło pełnią radości z obcowania z Czytelnikami.

Polska Farmacja potrzebuje na co dzień więcej poezji, refleksji filozoficznej, radości z rozwoju oraz dobra wszelakiego, szczególnie moralnego.

Na koniec zapytuję, gdzie są ukryci farmaceuci - poci ziemi gómośląskiej, cieszyńskiej i zagłębiowskiej? Łamy „Apothecarius” czekają na waszą twórczość!

*prof. Dionizy Moska
Łagów Lubuski, sierpień 2010*

PS. Tomik poezji wydało Wydawnictwo Kontekst z Poznania. Okładka i ilustracje: Magdalena Magowska. Redaktor: Tomasz Magowski



**POLSKIE
TOWARZYSTWO
FARMACEUTYCZNE**

ZARZĄD GŁÓWNY
ul. Długa 16
00-238 Warszawa
tel. (22) 831-15-42
tel./fax (22) 831-02-43

Adres do korespondencji:

POLSKIE
TOWARZYSTWO
FARMACEUTYCZNE
Zespół Sekcji
Historii Farmacji
Apteka „Pod Złotym Lwem”
Stary Rynek 75
61-772 Poznań
tel. (61) 855-26-50
tel./fax (61) 852-30-24
e-mail:
majewscy@aptekapodzlotymlwem.com.pl



Sanok 24.06.210 r.
XIX Sympozjum Historii Farmacji

**Szanowny Pan
Prof. Dionizy Moska
ul. Świerczewskiego 5 a
Świętochłowice**

**Szanowny Panie Profesorze!
Drogi Kolego!**

W imieniu całego Zespołu Sekcji Historii Farmacji PTFarm zgromadzonego na zebraniu sprawozdawczo-wyborczym w dniu 24.06.2010 r. w Sanoku podczas XIX Sympozjum Historii Farmacji **APTEKI- APTEKARZE-APTEKARSTWO** składamy serdeczne podziękowanie za pełnienie z pełnym zaangażowaniem oraz oddaniem funkcji wiceprzewodniczącego Zespołu Sekcji Historii Farmacji od 2002 roku. Także dziękujemy za sprawowanie przez 17 lat funkcji prezesa Oddziału Katowickiego PTFarm, jak i w latach 1984-1989 członka Komitetu Redakcyjnego „Farmacji Polskiej”, czy ostatnio od 1992 r. redaktora prowadzącego i naczelnego Biuletynu Informacyjnego „Apothecarius” – Śląskie Forum Farmaceutyczne – organu Okręgowej Rady Aptekarskiej w Katowicach, składamy wyrazy podziękowania i uznania.

Jesteśmy wdzięczni za aktywne kierowanie Sekcją Historii Farmacji Oddziału Katowickiego PTFarm oraz krzewienie i propagowanie historii aptekarstwa i farmacji.

Żywimy nadzieję, na dalszą pomoc.
Życzymy dobrego zdrowia.

Z wyrazami szacunku

Przewodniczący
Zespołu Sekcji Historii Farmacji
Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego

dr farm. Jan Majewski

Nowotny Jacek
Boone Anetas
Anna Dymarska

Janie G.
Leotamye Jaiside
Dyga Karolina
D. J. Walczewscy
Barbara Smole
Z. Muszyński

[Signature]
[Signature]
[Signature]
[Signature]

Podziękowania dla prof. Dionizego Moska od Sekcji Historii Farmacji Oddziału Katowickiego PTFarm
- Sanok - 2010-06-24

Sesja naukowa

„Historia medycyny i farmacji na Śląsku”

Racibórz, 10 - 11 wrzesień 2010



mgr farm. Piotr Klima

Z inicjatywą organizacji Sesji Naukowej poświęconej wybranym zagadnieniom z historii medycyny i farmacji wyszli: Aleksandra Sieklicka, kierownik Oddziału Archiwum Państwowego w Raciborzu i Piotr Klima, z-ca Przewodniczącego Rady Miasta Racibórz, a jednocześnie wiceprezes Śląskiej Rady Aptekarskiej w Katowicach, którzy stanęli na czele Komitetu Organizacyjnego, zapraszając do współpracy wszystkich zainteresowanych.

Będzie to kolejna konferencja naukowa jaką organizujemy w Archiwum Państwowym w Raciborzu.

Poprzednie dotyczyły:

- genealogii. Spotkanie miało charakter ogólnopolski i było zatytułowane: „Historia rodziny - historia miasta”,
- powojennych migracji, pt.: „Wielokulturowość Ziemi Śląskiej”.

Konferencje te spotkały się z dużym zainteresowaniem. Mieliśmy okazję gościć w Raciborzu wielu znakomitych mówców, którzy byli autorytetami w reprezentowanych przez siebie dziedzinach. Zaproponowana tematyka okazała się bardzo dobrym wyborem, trafiającym w społeczne oczekiwania. Również dla środowisk naukowych i osób zainteresowanych był to korzystny przyczynek do pogłębiania badań i prac w tych dziedzinach. Konferencje zyskały duże uznanie władz samorządowych i zostały nagłośnione w mediach.

Korzystając z pozyskanych doświadczeń i oceniając zapotrzebowanie społeczne, a jednocześnie chcąc przyczynić się do spopularyzowania historii zawodów medycznych, podjęliśmy organizację sesji naukowej i zaprosiliśmy do współpracy pozostałe samorządów zawody medyczne: Śląską Izbę Lekarską, Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych oraz Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych.

Patronat Honorowy objęli:

- prof. dr hab.n.med. Krystyna Olczyk, Prorektor Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
- dr n. med. Jacek Kozakiewicz, Prezes Śląskiej Rady Lekarskiej w Katowicach
- mgr Mirosław Lenk, Prezydent Miasta Racibórz.

Wspólnie staraliśmy się rozpropagować sesję i jej przesłanie w naszych środowiskach naukowych i zawodowych. Informację o programie sesji przekazaliśmy poprzez media.

Jednym z organizatorów jest Katedra Nauk Społecznych, Zakład Historii Medycyny i Farmacji Wydziału Farmaceutycznego z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej Śląskiego Uniwersytetu Medycznego, kierowana przez doc. dr hab. Bożenę Urbanek.

Współpracowaliśmy również z Urzędem Miasta w Raciborzu i Szpitalem Rejonowym, którego organem założycielskim jest Starostwo Powiatowe.

Do udziału w sesji naukowej i imprezach towarzyszących zaprosiliśmy wielu znakomitych gości oraz prelegentów. Bardzo zależy nam na upowszechnianiu wiedzy z zakresu historii zawodów medycznych.

Dla rozwoju naukowego i zawodowego człowieka bardzo istotną rolę odgrywa wiedza o historii nauki i swojego zawodu. Wszystkie zawody medyczne wyrastają z jednego pnia.

Rozwój ludzkości i postęp nauki spowodował, że na przestrzeni wieków doszło do rozdzielenia się medycyny na różne gałęzie. Niezwykle tempo zmian w ostatnim stuleciu spowodowało ogromną różnorodność specjalizacji. Obecnie system ochrony zdrowia, a także całe otoczenie jak np. produkcja i dystrybucja leków, materiałów medycznych, sprzętu, aparatury i urządzeń ściśle sprzężony i uzależniony jest od różnych dziedzin naukowych i gałęzi gospodarki. Trudno wyobrazić sobie dzisiejszą medycynę

bez ludzi reprezentujących nauki humanistyczne. Tak wiele pisze się w ostatnich latach o zagrożeniu dehumanizacją medycyny i skutkach, które za tym idą.

Dumna, szlachetna historia, wielka i piękna tradycja zobowiązują do należytego, godnego i etycznego na najwyższym poziomie jakości świadczonych usług wykonywania pracy na swoim odcinku. Dlatego warto przypominać o pięknych kartach historii i czerpać z właściwych przykładów. Spotkanie w Raciborzu dało możliwość nawiązanie kontaktów i współpracy wielu osobom a samorządom zawodowym, dało impuls do podejmowania wspólnych inicjatyw i przedsięwzięć w rozwiązywaniu trudnych spraw związanych z ochroną zdrowia w naszym kraju.

Założyliśmy, że udział w sesji rozbudzi zainteresowania i zamiłowania do poznawania historii zawodu, a najbardziej zainteresowani rozpoczną własne poszukiwania i badania, w czym pomoże im przygotowane przez raciborskie Archiwum kursy korzystania ze źródeł i metodologii opracowywania tematów.

Naszą ambicją jest też wydanie wszystkich wystąpień w publikacji zwartej obejmującej również relację z sesji naukowej i imprez towarzyszących z dokumentacją fotograficzną. Aktualnie poszukujemy sponsorów tego wydania.

W osiągnięciu przedstawionych celów zorganizowaliśmy imprezy towarzyszące. Osoby twórcze zaprosiliśmy do udziału w:

- wystawie muzealiów i pamiątek w Archiwum Państwowym w Raciborzu przy ul. Solnej 20 (sprzęt, urządzenia, aparatura, wyposażenie, utensylia, naczynia, meblowanie, książki, podręczniki, periodyki, dokumenty);

- ekspozycji prac osób związanych ze służbą zdrowia - artystów nieprofesjonalnych (malarstwo, grafika, rzeźba, fotografia, rękodzieło, hobby) w Miejskim Centrum Informacji, przy ul. Długiej 2 (Rynek);

- koncercie muzykujących lekarzy i przedstawicieli innych zawodów medycznych w Raciborskim Domu Kultury, który przygotował dr n. med. Grzegorz Góral, przewodniczący Komisji Kultury Śląskiej Izby Lekarskiej;

- Bankiecie Historyka Medycyny i Farmacji w Restauracji „Raciborska” na Rynku, w czasie którego grał Zespół Lotarda Dziwokiego, a jako solista (wokale i gitara) wystąpił dr Grzegorz Góral;

- wycieczce do Ołomuńca, którą sponorsował mgr farm. Aleksander Żurek, Prezes Zarządu Hurtowni Farmaceutycznej „SALUS”

- Podczas Sesji i imprez jej towarzyszących zbieraliśmy zapisy na wycieczki do: Muzeum Farmacji CM UJ w Krakowie: 15 października 2010r., Muzeum Farmacji Uniwersytetu Karola w Kuks 8 kwiecień 2011r., Klasztorów w Austrii, Niemczech i Włoszech związanych z leczeniem i przygotowaniem leków: 3 czerwca 2011r.

Uroczyste rozpoczęcie Sesji nastąpiło w piątek o godz. 10.00. W imieniu organizatorów Piotr Klima powitał gości, prelegentów i wszystkich uczestników sesji.

Samorządy zawodów medycznych reprezentowali:

- dr n. farm. Stanisław Piechula, prezes ŚIA
- dr n. med. Jacek Kozakiewicz, prezes ŚRL
- dr n. med. Mariola Bartusek, prezes OIPiP
- dr n. med. Elżbieta Rabsztyn, prezes KIDL

Mirosław Lenk, prezydent Miasta Racibórz, jako gospodarz miasta serdecznie powitał przybyłych, złożył życzenia pomyślnych obrad oraz wyraził wielkie zadowolenie, że na miejsce Sesji Naukowej organizatorzy wybrali Racibórz.

Następnie głos zabrała Aleksandra Sieklicka, kierownik Oddziału Archiwum Państwowego w Raciborzu i w roli moderatora prowadziła obrady.

Podczas konferencji swe prace zaprezentowali w kolejności: prof. Bogdan Szczepankowski, dr Mariola Bartusek, Grzegorz Wawoczny, dr Marcin Leśniewski, prof. Dionizy Moska, dr Małgorzata Marcysiak, Agnieszka Bukowska, Aleksander Żurek, Iwona Jakubiak, Ewa Szmaj, prof. Bożena Urbanek, prof. Włodzimierz Bialik, prof. Waldemar Janiec, prof. Krzysztof Jędrzejko, dr Elżbieta Rabsztyn, Irmina Utrata, Bożena Wojnarowicz-Głuszek, s. dr Elżbieta Cińcio, Cezary Lepiarczyk, Maria Kempa oraz dr Norbert Labus.

Następnego dnia, w sobotę, Aleksandra Sieklicka zaprosiła uczestników Sesji Naukowej na warsztaty, których celem było zapoznanie słuchaczy z zasobem raciborskiego Archiwum oraz kłopotami z jakimi borykają się badacze podczas analizy rękopiśmiennych archiwaliów.

Opracowali: Piotr Klima

Aleksandra Sieklicka



Historia importu równoległego to historia łódzkiej



Sławomir Dudek

Wszystko zaczęło się dużo wcześniej, niż można by przypuszczać. Pierwsze orzeczenia Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z 1974 i 1976 roku przyjmuje się powszechnie jako początek importu równoległego leków w Europie. W Polsce jest on możliwy od momentu akcesji do Unii Europejskiej z dniem 1 maja 2004 roku.

Potencjał importu równoległego dostrzegł Tomasz Dzitko i w tym samym czasie założył łódzką Delfarmę. Z koncernami miał już doświadczenie, bo wcześniej pracował dla SmithKline Beecham, jednego z gigantów farmaceutycznych. Hurtownię prowadzi do dnia dzisiejszego. Jego firma jako pierwsza w kraju zaczęła działać w tej branży. Priorytetem było dobre prawo regulujące działalność importerów. Delfarma przecierała szlaki, po których ruszyły kolejne hurtownie.

Pod koniec 2005 roku Delfarma otrzymała pierwsze 5 pozwoleń na import równoległy. W listopadzie w aptekach pojawiły się pierwsze leki z importu równoległego: Eurespal, Aspirin, Luivac, Detralex i Cilest. Pacjenci zapłacili za nie 15 - 20 proc. mniej niż za te same leki sprzedawane przez producenta. O sukcesie Delfarmy informowały media w całym kraju. Dzięki temu Polacy po raz pierwszy usłyszeli, czym jest import i dlaczego warto kupować leki w czarno - białych kartonikach.

W 2006 roku Delfarma zainicjowała powstanie Stowarzyszenia Importerów Równoległych Produktów Leczniczych, polskiego odpowiednika Europejskiego Stowarzyszenia Firm Euro-Farmaceutycznych, w skład którego została przyjęta jako pierwsza firma z Polski.

Rok później Dzitko odniósł kolejny sukces. Wywalczył możliwość refundacji leków z importu równoległego. Na wykazach pojawiły się: Akineton, Sumamed, Lescol, Pregnyl, Madopar, Sabril i Vermox. Skorzystali na tym już nie tylko pacjenci, ale także Narodowy Fundusz Zdrowia.

W 2009 roku firma audytorska TÜV SÜD przeprowadziła w Delfarmie inspekcję GDP, a rok później inspekcję GMP w firmach przepakowujących produkty lecznicze na jej zlecenie. Ich wyniki pokazały, że importerzy równoległego nie odbiegają standardami od innych hurtowni i firm farmaceutycznych. Co więcej, często lepiej dbają o bezpieczeństwo produktów. Importerzy dokonują dodatkowej kontroli jakości produktów leczniczych podczas procesu przepakowania. To dzięki importowi równoległemu wykrywa się w Europie podrabiane leki zanim jeszcze trafią do aptek.

Kolejny audyt, przeprowadzony przez firmę audytorską Deloitte, pokazał, że od momentu wprowadzenia na rynek pierwszych produktów z importu równoległego pacjenci, szpitale i NFZ zaoszczędzili prawie 300 mln zł. Import osiągnął w tym czasie 1 proc. udziału w rynku. To ogromny sukces, chociaż daleko nam jeszcze do krajów tzw. starej Unii, gdzie oszczędności sięgają kilkuset milionów Euro rocznie, a import równoległy stanowi kilka - kilkanaście procent rynku.

A jaka jest Delfarma dzisiaj? To blisko 70-cio osobowy sprawnie działający i zgrany zespół. Tutaj każdy Klient ma swojego opiekuna, który dba o realizację jego zamówień i sprawną przepływ informacji. Przez 5 lat Delfarma wprowadziła na rynek prawie 160 produktów z importu równoległego, dając partnerom handlowym możliwość zaopatrywania się w szeroką ofertę leków u jednego dostawcy. Delfarma zapewnia także kompleksowe wsparcie marketingowe sprzedaży produktów z importu równoległego, począwszy od materiałów promocyjnych i reklamowych, a skończywszy na edukowaniu pacjentów i farmaceutów.

Sławomir Dudek

Dyrektor handlowy Delfarma Sp. z o.o.

Kolagenowa doskonałość spod znaku 3-HELISA



Kolagen kolagenowi nierówny

Z całą pewnością preparaty kolagenowe różnią się między sobą i to nie tylko formą zastosowanego kolagenu, ale również jego jakością, czystością i procentową zawartością w kosmetyku. Przy wyborze preparatu kolagenowego, ale i każdego dobrego kosmetyku, warto zwracać uwagę na kilka szczegółów. Oprócz wspomnianej jakości bardzo ważne jest zestawienie składników aktywnych. Kolagen jest bardzo chimeryczną substancją i cała sztuka polega na tym, aby wykluczyć możliwość jego interakcji z pozostałymi składnikami receptury.

Dobry kosmetyk musi pielęgnować skórę kompleksowo, więc warto, aby w tym „towarzystwie” znalazły się witaminy, wysokiej jakości oleje, ekstrakty roślinne, itp. najlepiej w formie mikrokapsułkowanej, gdyż ta gwarantuje ich wysoką jakość.

Nano-kapsułki stosowane przez firmę **3 - Helisa** utrzymują wysoką koncentrację i świeżość składników aktywnych

do momentu aplikacji kosmetyku na skórę przez konsumenta, a jednocześnie wykluczają możliwość wspomnianych interakcji z kolagenem.

Firma może pochwalić się tym, iż jest jedyną w Polsce, a jedną z trzech firm na świecie, która zastosowała w swojej recepturze ekstrakt z korzenia lukrecji zamknięty w nanokapsułkach.

Firma 3-Helisa stawia na jakość i ekskluzywność, dlatego surowce które stosuje w swoich laboratoriach, niełatwo znaleźć w innych kosmetykach, nawet w tych wiodących marek przemysłu kosmetycznego. Przeciętnemu konsumentowi na pierwszy „rzut oka” trudno jest ocenić jakość zastosowanych surowców i o tym niestety często możemy się dopiero przekonać po kilku dniach stosowania kosmetyku.

Nasza propozycja

Podstawową linię kolagenową stanowi linia **Prof. Przybylski Kolagen Aktiv Prywatna Formuła**, w skład której wchodzi 3 produkty: **Prof. Przybylski Kolagen Aktiv**

- żel kolagenowy w trzech odmianach tj. Biały - żel do pielęgnacji skóry twarzy i dekoltu, Szary - żel do ciała, na rozstępy i cellulit, Grafitowy - żel do pielęgnacji włosów i paznokci oraz **Prof. Przybylski White Comfort** - żel do pielęgnacji intymnej kobiet, **Prof. Przybylski Black Comfort** - żel do pielęgnacji intymnej mężczyzn.

Propozycja dla bardziej wymagających to kolagenowa, ekskluzywna i kompleksowa linia do pielęgnacji całego ciała - **DESIRABLE**, w skład której wchodzi: **Kolagen Aktiv+** - wzbogacony kolagen, **Black Comfort** - pielęgnacja skóry męskiej po goleniu, **White Comfort** - pielęgnacja twarzy i dekoltu dla kobiet dojrzałych, **Amino Pro Mask** - maska do włosów, **Soft Comfort** - pielęgnacja skóry wokół oczu, **Body Comfort** - pielęgnacja całego ciała, **Velvetsilk Comfort** - preparat kolagenowy do masażu, **Hydroxy Comfort** - preparat ujędrniający biust, **Hydroxy Pro Mask** - terapia przeciw rozstępom, **Cell Comfort** - żel przeciw cellulitowi, **Synergy Comfort** - 2 fazowy peeling enzymatyczny, **Nano Pro Mask** - intensywne maska przeciwzmarszczkowa do twarzy, **Silk Comfort** - żel regenerujący do dłoni, **Silkratin** - żel wzmacniający paznokcie, **TTO Pro Calmer** - odświeżający kolagen do stóp.

Jak stosować

Większość preparatów należy stosować na świeżo oczyszczoną, wilgotną skórę. Należy pamiętać o zasadach aseptyki podczas stosowania preparatów kolagenowych oraz o przechowywaniu ich w temp. +(5-15) stp. C, a także o wklepywaniu, a nie wcieraniu kolagenu w celu zachowania jego unikalnej struktury. Nie należy stosować nadmiernych ilości kolagenu, który w takim wypadku ulegnie złuszczeniu. W większości kosmetyki 3-H należy stosować 2 razy dziennie - szczególne informacje zawierają ulotki wewnętrzne. Przy nadmiernym napięciu skóry można zastosować swój ulubiony krem.

Marka 3-Helisa to „synonim” doskonałej jakości

Laboratorium biotechnologiczne 3-Helisa istnieje od 2003 roku. Jest firmą młodą, pełną pasji dla badań kosmetycznych. Każdy powstający produkt w firmie jest dziełem sztuki wynikającej z niezwyklej troski o piękny i naturalny wygląd skóry.

Poprzez innowacyjną technologię powstają doskonałe preparaty, które jak wszystko co perfekcyjne, nie są powszechnie dostępne. Dotyczy to szczególnie linii DESIRABLE, która stworzona została z najlepszych dostępnych surowców na rynku, które w połączeniu z naszym unikalnym kolagenem daje niespotykane dotąd efekty w walce ze starzeniem się skóry.

Producent:

3-Helisa Sp. z o.o.
ul. Norwida 4D
81-434 Gdynia
tel. (58) 662 40 30

www.3-helisa.pl
www.kolagenaktiv.pl
www.desirable.pl

Zapraszamy na stoisko firmy 3-Helisa podczas Międzynarodowych Targów Łódzkich Uroda i Estetyka w dniach **20 - 21.11.2010r.**

Więcej o produktach marki 3-Helisa na stronie producenta www.3-helisa.pl





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.



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, odznaczenia oraz kontakt w sprawach bieżących.

Tel.: (32) 608 97 66

E-mail: hapeta.dorota@farmacja.pl

Tlen: hapeta-dorota@tlen.pl

Skype: hapeta-dorota



Krystyna BIAŁOZORSKA

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

Tel.: (32) 608 97 63

E-mail: bialozorska.krystyna@farmacja.pl

Gadu-Gadu: 7593545

Tlen: bialozorska-krysia@tlen.pl

Skype: bialozorska-krystyna

Współpracownicy:



Prawnik ŚIA

- mec. Krystian SZULC

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

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

Tel.: (32) 608 97 65

E-mail: szulc.krystian@farmacja.pl

Gadu-Gadu: 6490601

Tlen: szulc-krystian@tlen.pl

Skype: szulc-krystian



Kierownik działu Informacji i Szkoleń mgr inż. Lech WRÓBLEWSKI

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

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

E-mail: wroblewski.lech@farmacja.pl

Gadu-Gadu: 1855885

Tlen: wroblewski-lech@tlen.pl

Skype: wroblewski-lech



Doradca podatkowy

- mgr Ewa KŁODA

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

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

E-mail: kloda.ewa@farmacja.pl



AKORPORACJA 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*



*Kierownik
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



Zapraszamy do współpracy !



mec. Krystian Szulc



Wyrok



Recepty jednak czytelne

W dniu 13 września 2010r. Sąd Okręgowy w Warszawie wydał wyrok, którym utrzymał w mocy orzeczenie Sądu I instancji, dotyczącego sporu z powództwa prowadzącego aptekę reprezentowanego przez radcę prawnego Krystiana Szulc p-ko NFZ o zwrot nienależnie potrąconej refundacji. Na podstawie protokołu kontroli apteki i wystawionej przez NFZ noty obciążeniowej, sąd uznał rację apteki i zasądził żadaną kwotę jako zwrot bezprawnie potrąconej refundacji.

Spór dotyczył kwestii czy NFZ ma prawo na podstawie swoich protokołów i not obciążeniowych kreować podlegające potrąceniu zobowiązania apteki, w stosunku do NFZ, z tytułu bezpodstawnego wzbogacenia (art. 405 kc), jak wywodził pozwany NFZ.

Badając recepty sąd I instancji wskazał, że większość zarzutów dotyczyła błędnego oznaczenia w zbiorczym zestawieniu recept daty ich wystawienia, a tylko część recept była wadliwa. Sąd dał wiarę zeznaniom kierownika apteki, że pacjenci nie mieli pieniędzy na wykup za 100% wartości.

Jak podkreślił sąd I instancji z dokumentów nie wynika, by leki refundowane trafiły do osób nieuprawnionych, a zatem by z tego tytułu pozwany NFZ poniósł jakąkolwiek szkodę.

Sąd I instancji wskazał też, że nie podziela stanowiska NFZ, że sam protokół kontroli i zalecenia pokontrolne stanowią samodzielną przesłankę i podstawę potrącenia. Sąd wskazuje za Sądem Apelacyjnym w Poznaniu, że podstawą taką przy dwóch podmiotach cywilno prawnych może stanowić tylko i wyłącznie wyrok sądowy p-ko aptece.

Utrzymanie przez Sąd Okręgowy w Warszawie przedmiotowego wyroku sprawa, iż jest on rozstrzygnięciem prawomocnym. Sąd II instancji uznał prawidłowość rozstrzygnięcia sporu co do zasady. Szczegółowe przesłanki, jakimi kierował się Sąd Okręgowy w Warszawie znane będą z treści pisemnego uzasadnienia wyroku, które powinno zostać wydane w ciągu najbliższych miesięcy.

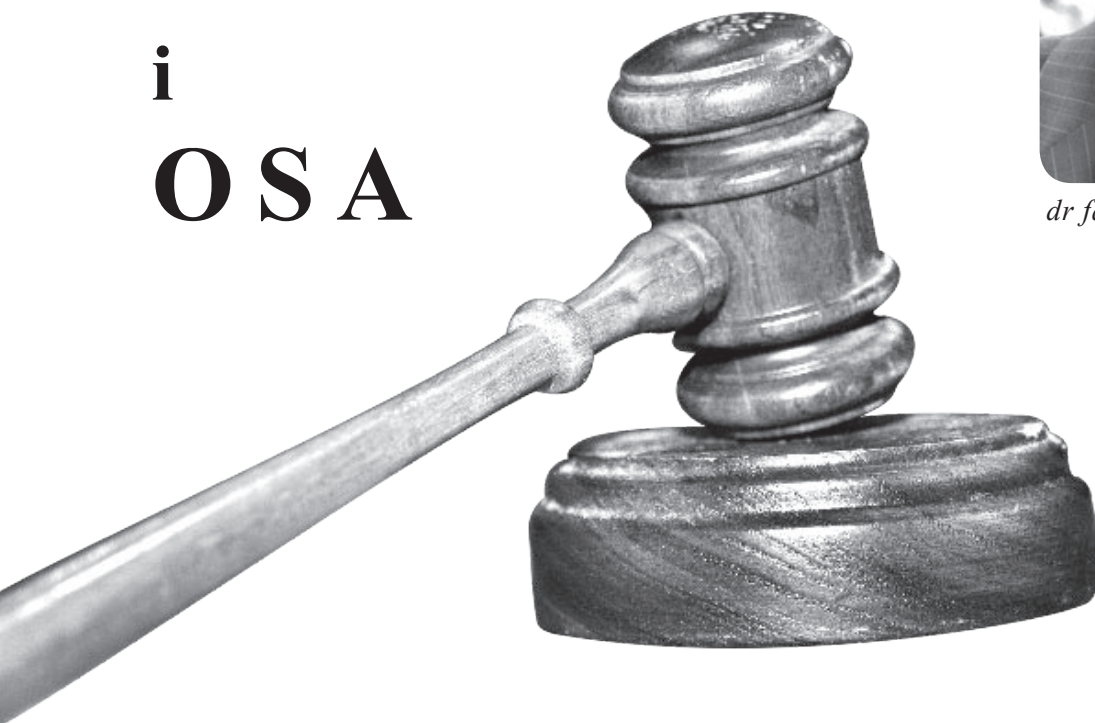
*mec. Krystian Szulc
Radca prawny
Śląskiej Izby Aptekarskiej*



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), prezentowaliśmy Państwu różne sprawy, które zakończyły się ukaraniem farmaceutów.

Ostatnio przedstawionymi wyrokami Sądu Aptekarskiego wyczerpałem możliwość przedstawiania różnych spraw, a publikowanie tych samych dotyczących różnych osób czy miejsc nie ma sensu. Jak tylko pojawią się jakieś nowe tematycznie wyroki, ponownie wrócę do ich prezentowania - ku przestrodze.

Korzystając jednak z możliwości przekazania kilku informacji w tym dziale, chciałbym Państwu przypomnieć, że zarówno instytucja Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej jak i Sąd Aptekarski jest niezależna i nie podlega w izbie aptekarskiej Radzie czy Prezesowi Rady, jak czasami się niektórym z Państwa wydaje, gdy przychodziecie do mnie i prosicie o pomoc i wpłynięcie na toczące się postępowania.

Poza Rzecznikiem czy Członkami Sądu nikt w izbie nie zna toczących się spraw, aż do czasu ich zakończenia i przedstawienia Radzie Izby. Jedynym wyjątkiem są sprawy wnoszone do Rzecznika przez Radę czy Prezydium lub za ich pośrednictwem.

Warto pamiętać, że sprawę może wnieść każdy, kto uważa, że w jakiejś sprawie zawinił farmaceuta, członek Izby.

Wszystkie sprawy, które skończyły się karą ukarania farmaceutów karą upomnienia (na 1 rok), nagany (na 2 lata), czy karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu (nie mieliśmy kary odebrania PWZ) skutkowały jednocześnie cofnięciem rękami dla kierowników aptek (kierownicy piastujący tę funkcję utracili możliwość kierowania apteką na czas obowiązywania kary) zaś pozostali nie mają możliwości podjęcia funkcji kierownika przez ten okres.



ORZECZENIE

Okręgowy Sąd Aptekarski w Katowicach w składzie ... po rozpoznaniu w dniu ... w Katowicach na rozprawie przy udziale Zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej sprawy przeciwko farmaceucie: ..., córce ... urodzonej w dniu ... zamieszkałej w ... posiadającej wykształcenie wyższe, legitymującej się dowodem osobistym nr ..., posiadającej prawo wykonywania zawodu nr ... członkowi Śląskiej Izby Aptekarskiej w Katowicach **obwinioną o to, że:**

naruszyła art. 2 oraz 16 ust. 1 Kodeksu Etyki Aptekarza RP poprzez przebywanie w dniu ... do godziny 15 w aptece ... w godzinach jej czynności, pod wpływem alkoholu.

orzeka:

1. Uznaje Obwinioną mgr farm. ... winną zarzucanego jej czynu i za to skazuje ją na karę upomnienia.
2. wydanie rozstrzygnięcia o kosztach powierza Przewodniczącej Okręgowego Sądu Aptekarskiego w trybie § 55 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie postępowania w sprawach odpowiedzialności zawodowej farmaceutów.

UZASADNIENIE

Wnioskiem z dnia ... Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej zwrócił się do Okręgowego Sądu Aptekarskiego w Katowicach o ukaranie mgr farm. ..., obwinionej o przebywanie w lokalu apteki w godzinach jej czynności pod wpływem alkoholu.

W toku postępowania Okręgowy Sąd Aptekarski ustalił następujący stan faktyczny:

Pismem z dnia ... Śląski Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny w Katowicach został zawiadomiony przez pełnomocnika spółki ..., p. ..., o unieruchomieniu w dniu

... apteki ogólnodostępnej prowadzonej przez tę spółkę w Przyczyną unieruchomienia apteki przez zezwoleniobiorcę był fakt, że obecna w niej magister farmacji, ..., zastępująca kierownika apteki, znajdowała się w aptece pod wpływem alkoholu. Stan ten potwierdzony badaniem alkomatem przeprowadzonym przez wezwanych do apteki funkcjonariuszy policji. Śląski Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny o zdarzeniu poinformował Śląską Izbę Aptekarską.

W toku postępowania wyjaśniającego rzecznik przedstawił mgr farm. ... zarzuty naruszenia art. 2 oraz 16 ust. 1 Kodeksu Etyki Aptekarza RP, a to naruszenie godności zawodu poprzez przebywanie w godzinach pracy w aptece ... mieszczącej się w ... w stanie po użyciu alkoholu. Mgr farm. ... złożyła obszernie wyjaśnienia i przyznała się do postawionego jej zarzutu motywując swoje zachowanie problemami finansowymi i obciążeniem pracą. Mgr farm. ... wyjaśniła, że po przeprowadzonej ze swoją matką około godz. 10 rozmowie telefonicznej, udała się do pobliskiego sklepu gdzie kupiła alkohol, a następnie wróciła do apteki i wypiła sporządzonego przez siebie sporego drinka. Badanie alkomatem wykazało ok. 1 promila alkoholu. W toku postępowania przed Okręgowym Sądem Aptekarskim obwiniona zaznaczyła, że w dniu zdarzenia w aptece była obecna wraz z dwiema techniczkami. Nie pracowała jednak przy okienku, lecz odbierała maila i retaksowała recepty. W tym czasie odebrała telefon od matki, która przekazała jej nieprzyjemną wiadomość dotyczącą problemów finansowych. Obwiniona ma trudną sytuację finansową, która wynika jeszcze z czasów gdy obwiniona prowadziła działalność gospodarczą. Jednocześnie obwiniona zaznaczyła, że w aptece w ... była zastępcą kierownika gdyż kierownik apteki była na urlopie macierzyńskim. Obwiniona zwracała uwagę pracodawcy na pewne niedociągnięcia w pracy personelu i zdaniem obwinionej zawiadomienie władz spółki o fakcie wypicia drinka w aptece byłą swobodną zemstą personelu. Obwiniona kategorycznie stwierdziła, że zdarzenie to miało charakter jednorazowy. Po całym zdarzeniu Obwiniona zmieniła pracę i obecnie pracuje jako magister farmacji w aptece w

Sąd zważył co następuje:

Stan faktyczny jest bezsporny, a przeprowadzone postępowanie wykazało zasadność zarzutu postawionego obwinionej. Obwiniona niewątpliwie dopuściła się naruszenia art. 2 i 16 ust. 1 Kodeksu Etyki Aptekarza RP. Poprzez picie w pracy alkoholu naruszyła godność 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. W ocenie Sądu Aptekarskiego magister farmacji, który w pracy znajduje się pod wpływem alkoholu nie budzi ani szacunku ani zaufania. Nie ma tutaj znaczenia fakt, że Obwiniona nie miała styczności z pacjentami. Retaksacja recept jest zajęciem również wymagających skupienia i uwagi i nieuwaga w tym zakresie może być brzemienna w skutkach.

Z powyższych względów Sąd Aptekarski uznał Obwinioną za winną naruszenia wyżej wskazanych przepisów Kodeksu Etyki Aptekarza. Jednakże z uwagi na incydentalny charakter czynu oraz z uwagi na postawę obwinionej w toku postępowania w szczególności wyrażenie szczerzej skruchy, Sąd orzekł karę najłagodniejszą, a więc karę upomnienia. W ocenie Sądu kara ta jest adekwatna do wagi popełnionego czynu ale jednocześnie uwzględnia fakt, że brak było jakichkolwiek negatywnych następstw czynu. Niewątpliwie na korzyść obwinionej świadczy jej postawa, szczerze złożenie wyjaśnień dotyczących całego zdarzenia oraz wyrażona skrucha.

Odstępując od orzekania o kosztach Sąd powierzył w tym zakresie wydanie zarządzenia Przewodniczącej Okręgowego Sądu Aptekarskiego. Obwiniona została pouczone o możliwości ubiegania się o zwolnienie od kosztów.

Pouczenie:

Obwinionemu 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.

Sprawa ASFF S - 2/10**ORZECZENIE**

Okręgowy Sąd Aptekarski w Katowicach w składzie ... po rozpoznaniu w dniu ... na rozprawie przy udziale Zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej ...sprawy przeciwko farmaceucie: ..., synowi ..., urodzonego ..., zamieszkałego ..., posiadającego wykształcenie wyższe, legitymującego się paszportem ..., członka Śląskiej Izby Aptekarskiej w Katowicach **obwinionego o to, że:**

w dniu ... pomiędzy godziną 9 rano, a godziną 9.25 nie był obecny w godzinach czynności apteki ... mieszczącej się w ..., przez co nie zapewnił obecności magistra farmacji w czasie godzin czynności apteki, co stanowi naruszenie art. 92 Prawa farmaceutycznego

orzeka:

1. Uznaje mgr farm. ... winnym zarzucanego mu czynu i za to skazuje na karę upomnienia.
2. Obciąża obwinionego kosztami postępowania w kwocie 1 200,00 zł (jeden tysiąc dwieście złotych).

UZASADNIENIE

Wnioskiem z dnia Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej zwrócił się do Okręgowego Sądu Aptekarskiego w Katowicach o ukaranie mgr farm. ..., obwinionego o to, że w dniu ... pomiędzy godziną 9 rano, a godziną 9.25 nie był obecny w godzinach czynności apteki mieszczącej się w ..., przez co nie zapewnił obecności magistra farmacji w czasie godzin czynności apteki, co stanowi naruszenie art. 92 Prawa farmaceutycznego.

W toku postępowania Okręgowy Sąd Aptekarski ustalił następujący stan faktyczny:

Pismem z dnia Śląski WIF w Katowicach powiadomił Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej przy Śląskiej Izbie Aptekarskiej w Katowicach o wynikach kontroli doraźnej przeprowadzonej w dniu ... na okoliczność zapewnienia obecności magistra

farmacji w aptece ... w ..., której zezwoleniobiorcą jest mgr farm. W trakcie rozpoczętej o godz. 9.00 kontroli stwierdzono brak magistra farmacji z prawem samodzielnego wykonywania zawodu. Jedynym pracownikiem obecnym w aptece była technik farmacji Funkcję kierownika apteki pełniła mgr farm. ..., która w czasie kontroli przebywała, zgodnie z oświadczeniem zezwoleniobiorcy, na tygodniowym urlopie od dnia Oprócz kierownika apteki, w aptece pracuje mgr farm. ... i to on miał być obecny w aptece w czasie urlopu kierownika apteki. Na czas nieobecności magistra farmacji apteka została unieruchomiona. W trakcie spisywania protokołu, o godzinie 9.25 do apteki przybył mgr farm. ..., który złożył pisemne oświadczenie, w którym podał, że jego nieobecność w aptece spowodowana była koniecznością uzupełnienia braków na recepcie oraz uczestnictwem w przetargu na lokal punktu aptecznego w miejscowości Po zakończeniu czynności kontrolnych tj. o godzinie 10.00 apteka została ponownie uruchomiona.

Po otrzymaniu w/w zawiadomienia, postanowieniem z dnia Rzecznik wszczął postępowanie wyjaśniające, a następnie postanowieniem z dnia przedstawił mgr farm. ... zarzut naruszenia art. 92 Prawa farmaceutycznego tj. niezapewnienie, w trakcie swojej nieobecności w aptece, obecności magistra farmacji w czasie godzin czynności apteki.

W wyjaśnieniach złożonych w dniu ... mgr farm. ... przyznał, że jego nieobecność w aptece ... w dniu ... pomiędzy godziną 9.00, a 9.15 rano spowodowana była koniecznością uzupełnienia braków na recepcie oraz złożeniem dokumentacji w Urzędzie Gminy ... w związku z procedurą przetargową na lokal, przy czym mgr farm. ... podał, że na jego wyraźne polecenie, obecny w tym czasie w aptece technik farmacji nie obsługiwał pacjentów. Jednocześnie podkreślił, że w jego ocenie, kontrola była efektem działań konkurencji.

Po złożeniu wyjaśnień, Rzecznik postanowieniem z dnia ... zamknął postępowanie wyjaśniające i zdecydował się skierować wniosek o ukaranie.

Obwiniony, ..., pomimo prawidłowego zawiadomienia, nie stawiał się na rozprawę wyznaczoną na dzień ...

Sąd zważył co następuje:

Zgodnie z art. 92 ustawy Prawo farmaceutyczne w godzinach czynności apteki powinien być w niej obecny farmaceuta. Obowiązek należytego

zorganizowania pracy w aptece ciąży na kierowniku apteki, stosownie do art. 88 ust. 5 Prawa farmaceutycznego. Jeżeli jednak dochodzi do sytuacji, gdy z grafika pracy lub też z innych ustaleń wynika, że w konkretnym czasie w aptece ma być obecny magister farmacji będący samodzielnym pracownikiem fachowym, to wówczas odpowiedzialność za swoją nieobecność ponosi ten właśnie magister, niezależnie od funkcji jaką pełni w aptece.

Wskazać należy, że aptekarz w wykonywaniu czynności zawodowych zobowiązany jest nie tylko przestrzegać obowiązujących przepisów prawa, w tym przepisów ustawy Prawo farm., ale nadto powinien kierować się zasadami etyki i deontologii zawodu aptekarza. Powyższy nakaz koresponduje z treścią art. 25 ust. 2 Kodeksu Etyki Aptekarza RP, zgodnie z którym moralnym obowiązkiem aptekarza jest kształtowanie poczucia odpowiedzialności za wykonaną pracę, nawyku rzetelności, pracowitości i dokładności. Zachowanie obwinionego, przejawiające się w naruszeniu obowiązku zapewnienia obecności w godzinach czynności apteki, magistra farmacji, narusza nie tylko dyspozycję art. 88 ust. 5 ustawy Prawo farm., ale nadto stoi w sprzeczności z cytowanym powyżej nakazem art. 25 ust. 2 Kodeksu etyki Aptekarza RP.

Okolicznością, która zadecydowała o uznaniu Obwinionego winnym stawianych mu zarzutów jest to, że nieobecność w aptece, magistra farmacji, nie była spowodowana nagłym czy nieprzewidywalnym zdarzeniem, uzasadniającym pozostawienie lokalu apteki, w godzinach jej czynności, pod nieobecność magistra farmacji. Okolicznością natomiast, która wpłynęła na wymiar kary w postaci jedynie upomnienia, był fakt, że podczas nieobecności w aptece magistra farmacji, pacjenci nie byli obsługiwani, zaś czas nieobecności Obwinionego wynosił ok. 20 minut.

Podkreślić należy, że fakt popełnienia przewinienia jak również wina Obwinionego jest oczywista i została udowodniona w postępowaniu. W ocenie Sądu Obwiniony naruszył wyżej powołane przepisy działając z zamiarem bezpośrednim, to znaczy świadomy był niewłaściwości swojego postępowania. Biorąc pod uwagę powyższe okoliczności Sąd aptekarski wymierzył Obwinionemu karę upomnienia, a więc najłagodniejszą możliwą karę. Jednocześnie Sąd zaznacza, że obowiązujące przepisy rozporządzenia w sprawie postępowań w sprawach odpowiedzialności zawodowej farmaceutów nie dają podstawy do odstąpienia od wymierzenia kary.



Nasza rola w Aptekach • od lat niezmienna...

Od początku działalności firma ADVISER specjalizuje się w kompleksowej obsłudze aptek, ubezpieczając ich majątek oraz szereg ryzyk występujących w tej branży.

Właścicielom oraz Pracownikom aptek dedykujemy szeroki pakiet ubezpieczeń. Przygotowaliśmy go bardzo starannie, uwzględniając najczęściej występujące ubezpieczeniowe zdarzenia losowe. Nieodzownym elementem naszej oferty jest najlepszy na rynku zakres ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej apteki, jej właściciela, kierownika oraz pracowników. Potrafimy doradzić jak dobrze zabezpieczyć swoje interesy w razie ewentualnego roszczenia ze strony osób trzecich, w tym pacjentów. Nasz pakiet wzbogaciliśmy m.in o koszty utraty dokumentów potrzebnych do refundacji przez NFZ. Nasz pakiet zapewnia



Jolanta i Sebastian Sienkiewicz

ochronę ubezpieczeniową najbardziej dopasowaną do warunków prowadzonej działalności.

Oferujemy Aptekarzom atrakcyjne grupowe ubezpieczenie na życie z opcjami dodatkowymi takich jak nieszczęśliwe wypadki, leczenie szpitalne, poważne zachorowanie, urodzenie dziecka i inne opcje zapewniające kompleksowe zabezpieczenie ubezpieczonego i jego rodziny.

Szczególnie zapobiegliwym przedsiębiorcom możemy zaproponować również komplet atrakcyjnych ubezpieczeń dodatkowych, między innymi indywidualne ubezpieczenie na życie, ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków, rozwiązania inwestycyjne oraz wszelkie ubezpieczenia prywatne, w tym komunikacyjne oraz domów i mieszkań.

Pragniemy również podkreślić, że każdy wybrany przez Aptekarza wariant ubezpieczenia daje gwarancję nowoczesnej i szybkiej obsługi posprzedażowej, której istotnym elementem jest najlepszy serwis likwidacyjny na naszym rynku.

Ubezpieczając aptekę w pełnym zakresie można stosować klauzule dodatkowe, których celem jest włączenie pokrycia istotnych ryzyk występujących w aptece:

Klauzula kosztów dodatkowych

Mająca zastosowanie do ubezpieczenia mienia od ognia i innych zdarzeń losowych

Zakres ubezpieczenia zostaje rozszerzony o dodatkowe koszty poniesione przez

Ubezpieczającego w związku z zakłóceniem lub przerwą w działalności spowodowaną szkodą w mieniu, za które Towarzystwo Ubezpieczeniowe ponosi odpowiedzialność z tytułu ubezpieczenia od ognia i innych zdarzeń losowych z zastrzeżeniem, że szkoda ta powstała wskutek: pożaru, uderzenia pioruna, wybuchu lub upadku statku powietrznego. Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za niezbędne i ekonomicznie uzasadnione, udokumentowane fakturami koszty dodatkowe od powstania szkody w mieniu do czasu przywrócenia technicznej gotowości przedsiębiorstwa, jednak nie dłużej niż 3 miesiące. Techniczną gotowość przedsiębiorstwa uważa się za przywróconą, jeżeli przedsiębiorstwo dysponuje takimi samymi lub podobnymi budynkami oraz maszynami i urządzeniami o zbliżonych parametrach, jak przed powstaniem szkody.

Przez koszty dodatkowe należy rozumieć następujące koszty, mające bezpośredni związek ze szkodą i poniesione w celu kontynuowania działalności:

1. koszty związane z koniecznością użytkowania zastępczych pomieszczeń,
2. koszty związane z koniecznością użytkowania zastępczych maszyn i urządzeń,
3. koszty przeniesienia lub przewiezienia maszyn, urządzeń, wyposażenia i środków obrotowych do nowych zastępczych pomieszczeń,
4. dodatkowe koszty pracy, w szczególności: godziny nadliczbowe, dodatki za pracę w nocy, niedziele i święta,
5. działania niezbędne w celu poinformowania stałych klientów, w tym pisma i telefony, o zmianach w prowadzonej działalności.

Klauzula utraty dokumentów niezbędnych do refundacji leków

Mająca zastosowanie do ubezpieczenia mienia od ognia i innych zdarzeń losowych oraz ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz dewastacji

Ubezpieczeniem objęte jest ryzyko utraty, zniszczenia lub uszkodzenia dokumentów (receipt) niezbędnych do refundacji leków przez NFZ na skutek zdarzeń objętych ubezpieczeniem uniemożliwiających refundację.

W przypadku utraty, zniszczenia lub uszkodzenia w wyniku zdarzeń objętych ubezpieczeniem, zarówno dokumentów (receipt), jak i danych komputerowych lub utraty zniszczenia lub uszkodzenia w wyniku tych zdarzeń dokumentów (receipt) przed ich elektroniczną archiwizacją, wysokość odszkodowania zostanie ustalona w oparciu o średnie wielkości refundacji z okresu sześciu miesięcy poprzedzających dzień szkody.

Klauzula automatycznego pokrycia

Mająca zastosowanie do ubezpieczenia mienia od ognia i innych zdarzeń losowych oraz ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk

Ubezpieczyciel obejmuje automatyczną ochroną ubezpieczeniową wzrost wartości środków trwałych związany z ich modernizacją lub nabyciem, w których posiadanie wejdzie Ubezpieczający w okresie trwania odpowiedzialności Ubezpieczyciela.

Klauzula terroryzmu

Mająca zastosowanie do ubezpieczenia mienia od ognia i innych zdarzeń losowych oraz ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk

Ubezpieczyciel jest odpowiedzialny za szkody powstałe w ubezpieczonym mieniu w wyniku: pożaru, wybuchu, upadku statku powietrznego, uderzenia pojazdu gdy zdarzenia te są bezpośrednim następstwem terroryzmu.

Jolanta Sienkiewicz

kom. 606 796 775

e-mail: jola.adviser@pi.pl



Relacja z farmaceutycznego pikniku rodzinnego

O tym jak Prezes Indianinem został!



W sobotnie popołudnie 26 czerwca br. zaobserwowano w Katowicach zaskakujące zjawisko - około 1000 osób maszerowało w stronę Doliny Trzech Stawów, niektórzy wyglądem przypominali Indian. Wszyscy zmierzali w jednym kierunku - na organizowany już po raz piąty przez firmę Salus International Piknik Rodzinny odpowiadający hasłu przewodniemu: Tajemniczy Świat Indian.

Licznie przybyli pracownicy firmy, farmaceuci z aptek otwartych i szpitalnych, lekarze stomatolodzy i przedstawiciele firm oraz hurtowni farmaceutycznych byli w znakomitych nastrojach. W spotkaniu uczestniczyli również przedstawiciele mediów branżowych i lokalnych.

Znana z niezwykłego poczucia humoru i uwielbiana przez wszystkich artystka kabaretowa Joanna Bartel, absolwentka ASP z ogromnym wdziękiem poprowadziła całą część artystyczną. Po oficjalnym otwarciu pikniku i przywitaniu gości przez prezesa firmy Aleksandra Żurka sceną zawładnął zespół HUU - SKA LUTA, który w starannie zrobionych strojach pokazywał tradycyjne tańce Pow Wow, a najmłodszych uczył sztuki tropienia i innych indiańskich tajemnic. Dzieci - jak co roku - były dopieszczane atrakcjami: szkoła klaunów (balonowe zoo, malowanie twarzy, małe szczudła), euro bungee, sprężynująca lina, zabawa edukacyjna - tropami Indiany Jones'a. Zabawy piknikowe cieszyły się ogromną całodniową frekwencją. Nie zabrakło także tematycznych konkursów dla dorosłych - np. „grzechotnik”, „węzeł osobowy” czy nauka tańca. Najlepsi uczestnicy nie wychodzili z pustymi rękoma. Czekwały na nich liczne nagrody, m.in. kosmetyki, roczna prenumerata „Managera Apteki”, a nawet weekend z Mercedem.

Wśród uczestników dało się zauważyć wysokiego Indianina, prawdopodobnie z plemienia Irokezów, u boku którego kroczyła śliczna Indianka w stroju dopracowanym w plemien-

nych szczegółach. Wysoki Indianin wyglądał na wodza i nie pomyliliśmy się - był to nie kto inny jak Prezes Okręgowej Izby Aptekarskiej dr Stanisław Piechula wraz z żoną.

W dalszej części artystycznej wystąpił zespół SALOON - jako jedyny w Polsce prezentuje zonglerkę lassem oraz pokaz na najdłuższych w Europie biczach.

Piknik firmowy nie byłby kompletny bez genialnego obrazu z serii „NOVA” autorstwa Janusza Strzałkowskiego, na którym w tym roku przeważały odcienie złota. Goście składali na nim swoje podpisy upamiętniające to wydarzenie.

Prawdziwe szaleństwo zaczęło się wraz z pojawieniem na scenie Grzegorza Skawińskiego. Zarówno starsze, jak i młodsze pokolenie dało się porwać rytmom zespołu KOM-BII. Pod scenę ściągnęły tłumy. Nie mniejsze emocje były podczas zwiariowanego występu CHRZĄSZCZY, którzy przypomnieli uczestnikom szalone lata sześćdziesiąte oraz przeboje Beatlesów czy Czerwonych Gitar. Nieczęsto spotyka się liderów list przebojów na branżowych piknikach.

I tak farmaceutyczny piknik rodzinny firmy Salus International mijał w słońcu, dobrej zabawie i jeszcze lepszych humorach. Rozbawione dzieciaki biegały, a rodzice przysłuchiwali się artystom tańcząc lub konsumując pyszności, które specjalnie dla nich przygotowano. Rodzinna formuła pikniku sprawiła, że farmaceuci z aptek otwartych i szpitalnych, lekarze stomatolodzy, przedstawiciele firm i hurtowni farmaceutycznych przyjechali z dziećmi, wnukami, przyjaciółmi, współpracownikami i wspólnie mogli się zrelaksować. A z kolegami po fachu podyskutować przy okazji na różne tematy: obyczajowe, farmaceutyczne, polityczne. To był świetny dzień, pełen przeżyć i cudownej zabawy. Do zobaczenia za rok! Tym bardziej, że będzie to rok wyjątkowy dla firmy Salus International, która będzie obchodzić okrągły jubileusz!



**mgr Aleksander
Żurek**
Prezes Salus INT.

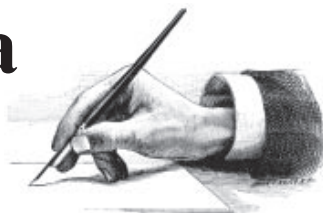
**Joanna
Bartel**



**Aleksandra
Puzyno** **Wódz Śląskiej Izby Aptekarskiej
dr Stanisław Piechula**



KOMBII



Nowy wzór recept - REKUS

www.katowice.oia.pl

2010-06-24

Komunikat Śląskiego OW NFZ dla świadczeniodawców w związku z ujednoczeniem druku i budowy numeru recept lekarskich - odpowiedzi na najczęściej zadawane pytania

W nawiązaniu do komunikatów z dn. 28.04.2010r., 28.05.2010r., 01.06.2010r. w sprawie ujednoczenia druku i budowy numeru recept lekarskich oraz komunikatu z dn. 21.05.2009r. w sprawie okresu przechowywania kuponów RUM, poniżej odpowiadamy na najczęściej zadawane pytania.

1. Czy z dniem 01.09.2010r. całkowicie zostaną wycofane z obiegu druki kuponów RUM?

Nie. Druki te nadal mogą być wykorzystywane do wystawiania i rozliczania skierowań, porad i zleceń lekarskich.

2. Czy z dniem 01.09.2010r. możliwe będzie wystawianie recept na leki refundowane na drukach kuponów RUM?

Nie. Jako druki recept mogą być wykorzystywane wyłącznie druki, których przykłady zamieszczono w komunikacie z dnia 28.04.2010r. w załącznikach nr 3,4,5.

Wymiary tychże recept i zakres danych zostały określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17.05.2007r. w sprawie recept lekarskich.

3. Czy z dniem 01.09.2010r. możliwe będzie wystawianie recept na leki refundowane na drukach kuponów wolnych?

Nie.

4. Jakie druki recept należy stosować dla pacjentów z krajów UE lub ubezpieczonych w innych niż Śląski oddziałach NFZ?

Wyłącznie druki, których przykłady zamieszczono w komunikacie z dnia 28.04.2010r. w załącznikach 4,5.

5. Czy numery recept przydzielone indywidualnie dla lekarza przed 01.09.2010r. będą ważne?

Tak. Przydzielanie zakresów numerów odbywa się na dotychczasowych zasadach.

6. Czy w związku z wprowadzanymi zmianami świadczeniodawca wystawiając receptę/zlecenie zobowiązany jest przechowywać kopię i zarejestrować zdarzenie w systemie?

Zgodnie z komunikatem z dn. 21.05.2009r. w sprawie okresu przechowywania kuponów RUM, świadczeniodawca winien opracować i wdrożyć procedurę umożliwiającą w sposób jednoznaczny i wiarygodny weryfikację/odtworzenie swojego systemu ewidencyjno-rozliczeniowego.

7. Czy druki recept tzw. białych mogą być wykorzystywane do wystawiania zleceń/skierowań/porad?

Tak. Zgodnie z komunikatem z dn. 21.05.2009r. w sprawie okresu przechowywania kuponów RUM, rozliczenie porad nie jest uzależnione od formy wydruku potwierdzenia wykonanej usługi lekarskiej. NFZ nie ingeruje w sposób sporządzania i wygląd skierowań, porad i zleceń lekarskich.

8. Czy konieczne jest posiadanie przez lekarza w gabinecie lekarskim komputera i drukarki?

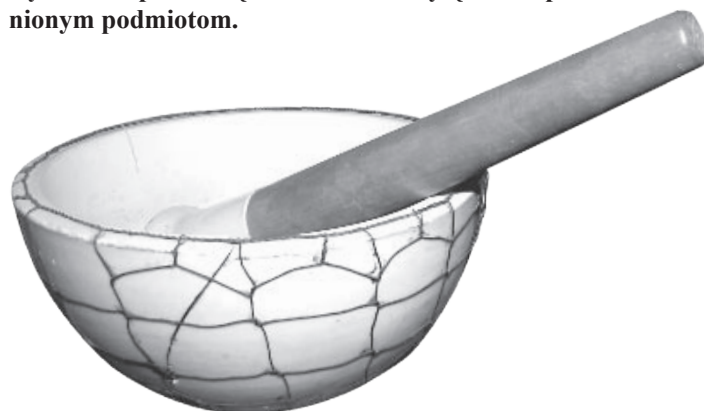
Nie. Rejestracja pacjenta (posiadającego ważną kartę KUZ wydaną przez Śląski OW NFZ) wraz z wydrukiem recepty/skierowania/zlecenia/porady może odbywać się na dotychczasowych zasadach. Wydrukowany druk recepty musi być zgodny z przykładem zamieszczonym w załączniku nr 3 w komunikacie z dnia 28.04.2010r. Wymiary tychże recept i zakres danych zostały określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17.05.2007r. w sprawie recept lekarskich.

9. Jaki rodzaj papieru i jakim kolorze należy stosować do druku recept?

Rodzaj papieru należy wybrać po konsultacji z dostawcą oprogramowania. Należy stosować papier wyłącznie w kolorze białym.

10. Czy można drukować samodzielnie druki recept na środki odurzające i substancje psychotropowe?

Nie. Recepty typu „Rp.w” wystawiane na środki odurzające, substancje psychotropowe nadal są wydawane przez Śląski OW NFZ wyłącznie uprawnionym podmiotom.



2010-06-27

Komunikat nr 21/2010 dla świadczeniodawców w związku z wprowadzeniem przez Śląski OW NFZ ujednoliconej numeracji recept lekarskich oraz jednolitego druku recepty - format kuponów REKUS.

W odpowiedzi na wątpliwościami związane z wprowadzeniem przez Śląski OW NFZ ujednoliconej numeracji recept lekarskich i wprowadzeniem jednolitego druku recepty informujemy:

1. Proponowana nazwa nowego wzoru REcepty/KUponu/Skierowania (zlecenia) to REKUS.

2. Wielkość kodów kreskowych określona jest jako „nie mniejsza”. W uzasadnionych przypadkach, można ją zwiększyć.

3. W przypadku numeru REGON 14-cyfrowego, wydruk może obejmować tylko 9 cyfr identyfikujących jednostkę macierzystą.

4. Dane podmiotu drukującego w dolnej części REKUS to nazwa skrócona lub/i REGON lub/i kod umowy lub/i inny identyfikator świadczeniodawcy. Należy wybrać dane, które są powielone w polu świadczeniodawca (górna część REKUS).

5. Kuponu wolne nie stanowią recepty a zatem dane na nich drukowane nie stanowią przedmiotu zainteresowania NFZ.

6. Obszar nie będący nierozzerwalną, zgodną ze wzorem częścią recepty nie stanowi przedmiotu zainteresowania NFZ.

7. Z uwagi na minimalne marginesy w drukarkach laserowych dopuszczalny wydruk numeru REKUS po prawej stronie, poniżej linii wyznaczonej przez opis „Recepta”.

8. W sekcji Świadczeniodawca mogą znaleźć się: nazwa, regon, kod świadczeniodawcy, nr instalacji, adres, telefon. Pole to nie musi być wypełniane automatycznie. Świadczeniodawcy mogą wypełniać to pole pieczątką.

9. Kuponu wolne powinny być oznaczone w widoczny sposób - np.:

- a. brak napisu „Recepta”,
- b. napis „Recepta” skreślony,
- c. wydruk nadruk „Kupon Wolny” pod napisem „Recepta”.

Źródło informacji:

<http://www.nfz-katowice.pl/dokumenty/72/komunik-21-10-REKUS.doc>

2010-08-11

W załączeniu pytania i odpowiedzi, które powinny rozwiązać większość szczegółów. Inne pojawiające się problemy prosimy o kierowanie do Izby drogą email.

Nasz znak: SIAKat-0170-2010
Katowice 2010-08-03

**Sz. Pan Zygmunt KLOSA
Dyrektor Śląskiego OW NFZ**

Szanowny Panie Dyrektorze

W związku z planowanym wprowadzeniem przez Śląski OW NFZ ujednoliconej numeracji recept lekarskich oraz jednolitego druku recepty (format kuponów REKUS), a pojawiającymi się problemami i obawami zgłaszanymi przez apteki, proszę o taką odpowiedź na poniższe pytania, by apteki mogły bez obaw realizować recepty na leki refundowane:

1 - czy od 1 września 2010r. apteki mają realizować jako recepty refundowane wyłącznie recepty, których wzór określa rozporządzenie w sprawie recept lekarskich (tzw. białe) i dodatkowo REKUS (wprowadzone przez SOW NFZ) wystawiane przez lekarzy z województwa śląskiego, czyli tak jak wynika z wcześniejszych komunikatów SOW NFZ ?

Czy w związku z powyższym:

1a - nie będą mogły zostać zrealizowane we wrześniu recepty na leki refundowane dotychczas wystawiane na Śląsku - recepty RUM - żółte?

1b - czy odmowa realizacji recept refundowanych we wrześniu ma także dotyczyć śląskich recept RUM - żółtych, które zostały wystawione w sierpniu 2010r. i we wrześniu będą jeszcze w dacie ważności ?

1c - czy odmowa realizacji od 1 września 2010r. recept RUM ma dotyczyć wyłącznie recept z województwa śląskiego ?

1d - prosimy o potwierdzenie realizacji kuponów wolnych RUM na takich samych zasadach jak dotychczasowych recept RUM przed i po 1 września 2010r.

2 - czy SOW NFZ nie będzie odmawiał refundacji, gdy apteka zrealizuje recepty refundowane w których numer lekarza wynikający z numeru recepty jest różny od numeru lekarza wystawiającego receptę (lekarze wykorzystują blankiety swoich kolegów). Uważam, że apteka nie ma prawa odmówić pacjentowi realizacji takiej recepty ani nie jest zobowiązana kontrolować zgodność numeracji, jednak z uwagi na pojawiający się problem chciałbym uzyskać potwierdzenie tego stanowiska przez SOW NFZ. Ponadto podobne błędy lekarskie występują w receptach białych, jednak nikt ich dotychczas nie kwestionował.

3a - czy recepty REKUS wystawione jako odpowiedzi kuponów wolnych realizować jako refundowane, a jeżeli nie to na jakiej podstawie?

Prosimy o pilną odpowiedź, by apteki i pacjenci wiedzieli jak mają postępować od 01.09.2010r.

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

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

W związku z pismem znak SIAKat-0170-2010 z dnia 03-08-2010r. dotyczącym zasad funkcjonowania recept o ujednocnionej numeracji, informujemy co następuje.

Ad. 1 - Tak. Od 1 września 2010r. apteki zobowiązane są do realizacji recept, których budowa jest zgodna z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie recept lekarskich z dnia 17 maja 2007r.

Ad. 1a - Tak. Od dnia 1 września br. recepty wystawione przez lekarzy w placówkach działających na terenie województwa śląskiego na drukach RUM (w kolorze żółtym) nie będą realizowane przez apteki.

Ad. 1b - Tak. Recepty wystawione przed 1 września br., na drukach RUM (w kolorze żółtym) mogą być realizowane do 31-08-2010r.

Ad. 1c - Nie. Wszystkie recepty o budowie numeru niezgodnej z rozporządzeniem w sprawie recept lekarskich z dnia 17 maja 2007r. nie będą realizowane na terenie całego kraju.

Po 01-09-2010r. na terenie województwa śląskiego mogą pojawiać się w realizacji druki RUM z pozostałych oddziałów NFZ o numeracji zgodnej z w/w rozporządzeniem, które podlegają refundacji.

Ad. 1d - Recepty wystawione na kuponach wolnych mogą być realizowane najpóźniej do 31-08-2010r.

Ad. 2 - Tak. ŚOW NFZ nie będzie odmawiał refundacji gdy apteka zrealizuje recepty refundowane, w których numer lekarza wynikający z numeru recepty będzie różny od numeru lekarza wystawiającego receptę. W przypadku posiadanego sprawnego oprogramowania służącego do wprowadzania danych z recept w aptece, weryfikacja następuje automatycznie.

W przypadku pojawienia się błędu tego rodzaju, prosimy o przekazanie informacji o błędzie do Wydziału Gospodarki Lekami ŚOW NFZ w Katowicach.

Ad 3a - Dla recept w formacie REKUS nie przewidziano zastosowania kuponu wolnego. Kupon wolny może stanowić skierowanie/zlecenie.

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

2010-08-25

**Komunikat nr 35/2010 dla lekarzy,
świadczących i aptek o wydłużeniu terminu
realizacji recept wystawionych na kuponach RUM.**

Narodowy Fundusz Zdrowia
Śląski Oddział Wojewódzki w Katowicach
Komunikat nr 35/2010

Lekarze, świadczeniodawcy i apteki

Informujemy, że recepty wystawiane na kuponach RUM do 31 sierpnia włącznie mogą być realizowane do 30 września 2010 roku.

Jednocześnie przypominamy, że od 1 września 2010 roku recepty należy wypisywać wyłącznie na drukach recept białych wydrukowywanych z systemu po okazaniu przez pacjenta karty ubezpieczenia zdrowotnego lub też na białych receptach wypisywanych przez lekarzy (na podstawie przydzielonego zakresu numerów).

Ponadto przypominamy, że od 1 września kupon wolny nie może stanowić recepty lekarskiej.

2010-08-26

**W związku z ostatnim komunikatem SOW NFZ
(powyżej) i zgłaszanymi wątpliwościami wyjaśniam:**

1 - komunikaty NFZ dotyczą zawsze recept refundowanych;

2 - od 1 września SOW NFZ nie refunduje recept żółtych RUM wystawionych we wrześniu;

3 - nadal we wrześniu będą refundowane recepty żółte RUM wystawione w sierpniu ale w obowiązującej dacie ich ważności zgodnie z rozporządzeniem w sprawie recept;

4 - nadal obowiązują i są ważne recepty białe wystawiane dotychczas przez lekarzy na leki refundowane z jednym numerem i kodem kreskowym, recepty te są zgodne z rozporządzeniem w sprawie recept;

5 - jako kolejne obowiązujące recepty na leki refundowane dochodzą recepty białe REKUS, które zastępują recepty żółte RUM i są wystawiane na podstawie karty ubezpieczonego zdrowotnego i posiadają więcej kodów ułatwiających ich realizację;

6 - od 1 września nie są już receptami, więc nie mogą być refundowane, kupony wolne nawet te wystawiane w sierpniu i będące w dacie swojej ważności;

7 - apteki na razie nie muszą zwracać uwagi na poprawność numeru przy kodzie kreskowym na receptach, gdyż ta numeracja jest jeszcze ujednocniona;

8 - recepty z innych województw realizujemy na dotychczasowych zasadach;

- w razie jakichkolwiek dodatkowych zmian zamieścimy odpowiedni komunikat w sprawie.

Z uszanowaniem - Stanisław Piechula

www.katowice.oia.pl

2010-09-06

**Komunikat nr 41/2010 dla aptek
w związku z licznymi wątpliwościami
dotyczącymi realizacji nowych recept lekarskich**

W związku z licznymi wątpliwościami dotyczącymi realizacji nowych recept lekarskich uprzejmie informujemy, że recepta podlegająca refundacji ze strony Narodowego Funduszu Zdrowia powinna spełniać wymogi zawarte w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2007 roku, DZ.U.07.97.646. z późniejszymi zmianami.

Ponadto informujemy, że nagłówek świadczeniodawcy umieszczony na receptce powinien być zgodny z ww. rozporządzeniem Ministra Zdrowia.

Wyjaśniamy, że kupony RUM drukowane bez użycia karty pacjenta tzw. „kupony wolne” spełniające wymogi Rozporządzenia w sprawie recept lekarskich mogą być zrealizowane do końca miesiąca września o ile wystawione były w miesiącu sierpniu.

Jednocześnie przypominamy, że kupon wolny drukowany w wersji białej nie spełnia wymogów recept refundowanych.

Proponowany wzór recepty zawierającej cztery kody kreskowe odpowiadające numerowi PWZ lekarza, identyfikatorowi placówki (REGON), numerowi pesel pacjenta oraz numerowi recepty Śląski OW NFZ opublikował w komunikacie z dnia 28 kwietnia 2010 roku.

Źródło informacji:

<http://www.nfz-katowice.pl/dokumenty/12/komunik-41-watpliw-aptek-6-9-10.doc>

www.katowice.oia.pl

2010-09-01

Recepty od 1 września cd. 2

Szanowni Farmaceuci, utrzymując kontakt z Śląskim OW NFZ i wyjaśniając dla Państwa na bieżąco zgłaszane oraz pojawiające się problemy z realizacją recept, przekazuję kolejne informacje.

1 - Śląski OW NFZ uruchomił infolinię i fax do zgłaszania problemów pojawiających się z nowymi receptami. Proszę korzystać z tych numerów w sprawie niejasności, a także przesyłać do NFZ informacje dotyczące niewłaściwie wystawianych recept. NFZ powinien reagować, by recepty były wystawiane zgodnie z przepisami.

Fax (32) 735 17 04 Telefon (32) 735 17 02

2 - proszę zwrócić uwagę, że po wycofaniu recept żółtych RUM, pozostał już tylko jeden rodzaj recepty białej - zgodnej ze wzorem z rozporządzenia w sprawie recept lekarskich, tak więc obecnie wszystkie recepty białe (w tym REKUS) muszą być zgodne z rozporządzeniem. Z tego wzoru recepty z rozporządzenia, dodając kilka elementów, zrobiono w naszym województwie receptę REKUS, czyli białą ale drukowaną na podstawie elektronicznej karty ubezpieczenia zdrowotnego.

Podsumowując tą ważną informację w wyjaśnianiu wielu Państwa problemów, z którymi do mnie dzwonicie, należy stwierdzić, że śląska recepta REKUS to też recepta biała tylko z dodatkami, co jednoznacznie powinno rozwiązać takie Państwa wątpliwości jak:

3 - czy na receptce REKUS muszą być cztery kody kreskowe? Nie muszą, gdyż zgodnie z rozporządzeniem na receptce musi być jeden kod kreskowy - numer recepty. Pozostałe kody - numer PWZ lekarza, regon i pesel mogą być dla ułatwienia pozyskiwania danych w aptece, jednak nie można odmówić pacjentowi realizacji takiej recepty jako refundowanej, aczkolwiek warto poinformować Śląski OW NFZ o tym, kto wystawia recepty bez tych kodów kreskowych

4 - czy na receptce REKUS muszą być jakieś pieczętki? Nie muszą być, gdyż rozporządzenie dopuszcza wydruk wszystkiego poza podpisem lekarza. Wystawiający recepty REKUS nawet bezsensownie z przyzwyczajenia przybijają na odwrocie pieczętkę przychodni, jak to było na receptach żółtych RUM. Tak więc nie musi być żadnych pieczęci, choć pieczęć ta czasem się przydaje, gdyż niektóre recepty nie posiadają numeru telefonu w nagłówku, a numer telefonu jest wymagany. Proszę informować Śląski OW NFZ kto wystawia recepty bez właściwego nagłówka, np. braku numeru telefonu.

5 - recepta powinna mieć opis kto ją wydrukował i zgodnie z rozporządzeniem wystarczy jak przynajmniej pojawi się napis - wydruk własny. O braku tego dopisku powinno się informować tych, którzy błędnie wystawiają recepty lub Śląski OW NFZ gdy to nie pomaga.

6 - recepta REKUS musi wystawiana na podstawie elektronicznej karty ubezpieczenia pacjenta, co powoduje nadanie jej konkretnego numeru recepty. Wystawienie recepty REKUS bez tej karty powoduje nadanie receptce błędnego numeru i taka recepta nie może być realizowana jako refundowana. Takie błędnie wystawiane recepty mają numer rozpoczynający się od samych zer. Jeżeli pacjent zapomni karty, to powinien otrzymać zwykłą białą receptę, a nie REKUS. O pojawianiu się takich recept należy informować Śląski OW NFZ.

7 - numery recept REKUS powinny być zgodne z rozporządzeniem i załącznikiem 4, czyli mieć 20 cyfr, a w tym: 1) dwie pierwsze cyfry stanowią identyfikator właściwego oddziału wojewódzkiego Funduszu; 2) cyfry od trzeciej do osiemnastej są ustalane przez Fundusz, przy czym tworzą one unikatowy w ramach danego oddziału numer; 3) cyfra dziesiętna przyjmuje wartość: a) „5”, „6”, „7” lub „8” dla recept, o których mowa w § 9 ust. 1 rozporządzenia (czyli recepty białe „Rp”), b) „9” dla recept, o których mowa w § 11 rozporządzenia (czyli recepty różowe „Rpw”); 4) cyfra dwudziesta jest cyfrą kontrolną obliczaną według algorytmu określonego w części II załącznika nr 5 do rozporządzenia.

Tak więc proszę zwrócić uwagę, że dla białych recept na miejscu 19 mogą się pojawić cyfry „5”, „6”, „7” lub „8”.

Natomiast dla recept żółtych RUM z sierpnia i pozostających w dacie ważności nie kontrolujemy numeru recepty podczas realizacji.

Pewien problem pozostaje z receptami RUM z innych województw gdzie na tym miejscu może być cyfra „4”, co jeszcze przez jakiś czas będzie funkcjonowało jako prawidłowe.

Śląski OW NFZ przyjmuje, że obecnie jest to gorący okres przejściowy i obiecuje podchodzić do realizacji recept w tych dniach z wyrozumiałością, jednak proszę informować NFZ o błędach pojawiających się na receptach, a w szczególności wtedy, gdy wystawiający recepty uporczywie je generują.

W innych niejasnych sprawach proszę o przesyłanie pytań na mój email piechula.stanislaw@farmaceuta.pl a ja postaram się je wyjaśniać i informować Państwa możliwie szybko i sprawnie.

Z uszanowaniem - Stanisław Piechula

www.katowice.oia.pl

2010-09-06

Recepty od 1 września cd. 3

SOW NFZ informuje, że we wrześniu można realizować jako refundowane jeszcze wszystkie recepty RUM (żółte) wystawiane w sierpniu i będące w dacie swojej ważności, w tym TAKŻE KUPONY WOLNE.

www.katowice.oia.pl

2010-09-06

Recepty od 1 września cd. 4

Kolejne pytania i odpowiedzi w sprawie realizacji recept.

Kierując pytania i problemy na mój email piechula.stanislaw@farmaceuta.pl, proszę najlepiej pisać ze swojego emaila imiennego w domenie farmaceuta.pl ale w każdym razie nie anonimowo!

Proszę też się do mnie nie zwracać z pytaniami, które mają na celu wyrażenie zgody na niezgodne z rozporządzeniem postępowanie lub z zamieszczanymi wyjaśnieniami, gdyż ja nie będę odpowiadał za Państwa refundacje i w wyjątkowych czy indywidualnych sprawach pacjentów nie będę podejmował decyzji za NFZ czy Państwa.

Ja tylko staram się ułatwić i rozjaśnić zaistniałą sytuację. Proszę także do mnie nie dzwonić bym potwierdzał słownie to co już napisałem. A teraz do kilku kolejnych zgłoszonych problemów:

Zakładamy, że pytania dotyczą recept na leki refundowane i zostały wystawione już we wrześniu.

1 - Czy szpital może wypisywać leki na starych białych receptach czy musi na REKUSach ?

Wszystkie białe są ważne - niezależnie kiedy i przez kogo wypisywane, ważne by były zgodne z rozporządzeniem. Jeżeli recepta jest zgodna z rozporządzeniem, to nie ma znaczenia czy ją wystawia lekarz, przychodnia czy szpital. Rozporządzenie nie zabrania nikomu wystawiania takich recept, a wręcz przeciwnie, jak pacjent nie przyniesie karty to obecnie jedynym sposobem jest wystawienie recepty z kodem nadawanym przez NFZ, czyli tej starej białej.

2 - Czy REKUS dla dziecka może być ze złym numerem zaczynającym się od zer a ręcznie dopisany pesel matki ?

Na recepcie musi być prawidłowy numer recepty, nie rozpoczynający się od zer, natomiast dopisek ręczny np. - dziecko - i podanie peselu matki niczego nie zmienia. W takich sytuacjach lekarz powinien wystawić zwykłą białą receptę i zgodnie z rozporządzeniem podać dane opiekuna np. matki z jej peselem a nie wystawiać receptę, którą wystawia się tylko na podstawie karty ubezpieczenia zdrowotnego.

3 - Czy tylko numeracja Rp REKUS musi być zgodna z rozporządzeniem w sprawie recept, czy „stare” białe Rp też muszą mieć właściwe numery, czyli nie mogą zaczynać się od samych zer?

Tak! Wszystkie numeracje muszą być zgodne z rozporządzeniem ale stare białe recepty powinny mieć ją zgodną zawsze, gdyż numery tych recept są drukowane na podstawie numeracji nadanej lekarzowi przez NFZ i to numery wydane przez NFZ są zgodne z rozporządzeniem.

W przypadku REKUS numer jest drukowany na podstawie karty pacjenta, której przychodnia nie posiada jeżeli pacjent jej nie przyniesie i drukowanie recept REKUS bez karty powoduje powstawanie błędnych numerów. Tak więc recepty REKUS nie mogą być nigdy drukowane bez karty pacjenta.

ZASADA jest jedna - pacjent ma kartę to drukuje się REKUS, pacjent nie ma karty to musi zostać wystawiona recepta z numeracją nadaną przez NFZ, czyli stara biała.

Z uszanowaniem

Prezes Rady ŚIA - dr farm. Stanisław Piechula

www.katowice.oia.pl

2010-09-06

Warszawa, 7 września 2010 r.
MINISTERSTWO ZDROWIA
Podsekretarz Stanu
Marek Twardowski

Komunikat Ministra Zdrowia dot. rzekomej nieważności recept wystawionych na kuponach RUM

W związku z ukazaniem się w dniu 6 września 2010 r. publikacji na portalu rynekzdrowia.pl dotyczącej rzekomej utraty ważności, po 15 września 2010 r., dotychczasowych książeczek RUM na terenie województwa opolskiego, uprzejmie wyjaśniam, iż w dniu 12 lipca 2010 r. na stronie internetowej Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia został opublikowany komunikat zawierający w treści informację, iż „recepty na leki refundowane wystawione na kuponie RUM po dniu 31 sierpnia 2010 r. będą realizowane w aptekach na dotychczasowych zasadach”. Tym samym informacje zawarte na portalu rynekzdrowia.pl należy traktować jako nieprawdziwe.

Jednocześnie informuję, iż zgodnie z § 38 obowiązującego rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2007 r. w sprawie recept lekarskich (Dz. U. Nr 97, poz. 646, z późn. zm.), recepty wystawiane na kuponie dołączonym do dokumentu potwierdzającego uprawnienia do świadczeń opieki zdrowotnej mogą być realizowane na dotychczasowych zasadach. W rozporządzeniu nie podano daty granicznej do stosowania kuponów RUM.

Z całą stanowczością pragnę podkreślić, iż Minister Zdrowia nigdy nie zakazał wystawiania recept na kuponach RUM, a wręcz występował do Narodowego Funduszu Zdrowia o pozostawienie takiej możliwości.

Marek Twardowski
 PODSEKRETARZ STANU w Ministerstwie Zdrowia

Źródło informacji:

http://www.mz.gov.pl/wwwfiles/ma_struktura/docs/komunikat_lek_07092010.pdf

Opole, dnia 2010-07-12
Opolski Oddział Wojewódzki NFZ

Wszyscy Świadczeniodawcy, Lekarze mający umowy uprawniające do wystawiania recept na leki refundowane, Apteki i Punkty Apteczne woj. Opolskiego

W związku z trwającymi pracami nad ujednoczeniem na terenie całego kraju numeracji recept na leki refundowane zgodnie z aktualnie obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2007r. w sprawie recept lekarskich z późn. zm. (Dz.U.07.97.646 z późn. zm.) Opolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Opolu uprzejmie informuje, że recepty na leki refundowane wystawione na kuponie RUM po dniu 31.08.2010r. będą realizowane w aptekach na dotychczasowych zasadach.

Prace przystosowawcze polegać będą na stopniowym wycofywaniu dotychczasowych „starych” druków recept RUM a w ich miejsce pacjentom wydrukuje się „nowe”, odpowiadające obowiązującej numeracji.

Zatem poprzedni komunikat dotyczący wycofania recepty wystawionej na kuponie RUM z dniem 01 września 2010r staje się nieaktualny !

Źródło informacji:

http://www.nfz-opole.pl/apteki/Komunikat_2010-07-12.htm



2010-07-25

Pracownik żąda urlopu?

Możesz się nie zgodzić, ale... tylko wyjątkowo!

Obowiązek udzielenia urlopu „na żądanie” nie jest bezwzględny, a więc pracodawca może odmówić żądaniu pracownika ze względu na szczególne okoliczności, które powodują, że jego zasługujący na ochronę wyjątkowy interes wymaga obecności pracownika w pracy.

Z wyroku SN z 28 października 2009 r., II PK 123/09

**Urlopy wypoczynkowe w orzecznictwie SN
 Stosuj wskazówki Sądu Najwyższego,
 a unikniesz przegranej w sądzie pracy!**

Stan faktyczny: Andrzej B. pracował jako kierownik w urzędzie wojewódzkim. Do jego kompetencji należało m.in. akceptowanie w imieniu pracodawcy wniosków urlopowych podległych pracowników. Kiedy kierownik odmówił jednej z pracownic - Małgorzacie L. udzielenia urlopu na żądanie, pracodawca uznał to za rażące naruszenie przepisów prawa pracy w zakresie udzielania urlopów wypoczynkowych. Między innymi z tego powodu kierownik otrzymał definitywne wypowiedzenie umowy o pracę.

Wówczas Andrzej B. pozwał pracodawcę do sądu pracy, domagając się przywrócenia do pracy na dotychczasowych warunkach. Wskazał, że Małgorzata L. złożyła wniosek o urlop na żądanie będąc w tym czasie na zwolnieniu lekarskim. Stąd też odmowa udzielenia jej urlopu nie naruszała obowiązujących przepisów.

Uzasadnienie SN: Sąd Najwyższy przyznał rację pracownikowi. Stwierdził, że w pewnych szczególnych okolicznościach pracodawca (osoba działająca w jego imieniu) może odmówić udzielenia pracownikowi urlopu na żądanie. Prawo do tej części urlopu wypoczynkowego nie jest bowiem bezwzględne w tym znaczeniu, że pracodawca musi zawsze zrealizować ten obowiązek. Pracodawca powinien go jednak uwzględnić, jeżeli zwolnienie urlopowe we wnioskowanym czasie nie naraża na szwank ważnych interesów firmy.

SN zaznaczył też, że choroba pracownika jest przeszkodą w rozpoczęciu urlopu wypoczynkowego, a okres choroby nie może być jednocześnie okresem wykorzystywania okresu wypoczynkowego. Dlatego udzielenie urlopu (także na żądanie) w okresie niezdolności do pracy jest niedopuszczalne. Nie można więc Andrzejowi B. zarzucać naruszenia przepisów prawa pracy poprzez odmowę udzielenia urlopu na żądanie zgłoszone przez pracownicę będącą na zwolnieniu lekarskim.

2010-08-04

Pracownik nie odebrał dnia wolnego za święto - zapłacisz za nadgodziny

W naszej firmie mamy 1-miesięczny okres rozliczeniowy i dzień wolny za 1 maja 2010 r. trzeba było odebrać w ciągu okresu rozliczeniowego, czyli do końca maja. Każdy z pracowników miał prawo do wybrania dowolnej daty. Jednak parę osób tego nie uczyniło. Czy w takiej sytuacji pracownik może to zrobić później, czy ten dzień „przepada”? A może kierownik powinien pracownikowi za taki dzień zapłacić? Podkreślam, iż nieodebranie dnia wolnego w przypadku tych pracowników nie wynikało z winy pracodawcy.

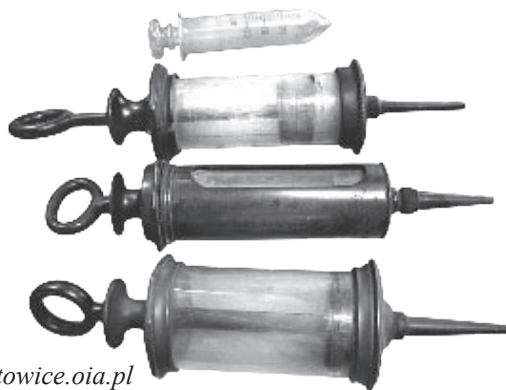
Pracownik, który nie odebrał dnia wolnego z tytułu święta przypadającego w sobotę, przekroczył obowiązujący go w danym okresie rozliczeniowym wymiar czasu pracy i tym samym pracował w godzinach nadliczbowych, za które pracodawca musi mu zapłacić.

Każde święto występujące w okresie rozliczeniowym i przypadające w innym dniu niż niedziela obniża wymiar czasu pracy o 8 godzin. Ponieważ święto 1 Maja przypadło w tym roku w sobotę, a soboty są z reguły dniami wolnymi od pracy wynikającymi z zasady przeciętnie 5-dniowego tygodnia pracy, pracodawca powinien pracownikom pracującym stale od poniedziałku do piątku udzielić dnia wolnego. Wyznaczenie dodatkowego dnia wolnego powinno nastąpić w dowolnym dniu pracy do końca okresu rozliczeniowego, w którym święto wystąpiło.

Jeśli pracownicy nie wykorzystają dodatkowego dnia wolnego udzielonego im z tytułu święta przypadającego w sobotę, wypracują większy niż obliczony dla nich wymiar czasu pracy i będą mieli 8 godzin nadliczbowych, za które należy wypłacić im wynagrodzenie powiększone o 100% dodatek z tytułu pracy w godzinach nadliczbowych (przekroczenie średniogodniowe).

Nie ma przy tym znaczenia, iż nieodebranie dnia wolnego nastąpiło z przyczyn nie leżących po stronie pracodawcy. To on jako organizator pracy powinien dopilnować, aby każdy pracownik wypracował odpowiednią ilość godzin w danym okresie rozliczeniowym. Pracodawca nie może również zamiast wypłacenia pracownikom wynagrodzenia wraz odpowiednim dodatkiem udzielić dnia wolnego w następnym okresie rozliczeniowym. Zasadą jest bowiem rozliczanie czasu pracy pracownikowi w ramach obowiązującego ich okresu rozliczeniowego.

Podstawa prawna: art. 130 § 3, art. 1511 § 2 kp



2010-08-28

Osoby uprzywilejowane - jaki dokument?

Pismo Śląskiego Oddziału NFZ w sprawie dokumentów uprawniających osoby uprzywilejowane do leków bezpłatnych.

Katowice, 20 sierpnia 2010 r.

Pismo: WSS-II-078-657/ 2505 -W-hs/10

W odpowiedzi na Pani pismo, przesłane za pośrednictwem poczty elektronicznej dnia 12.08.2010 r. informuję, że legitymacja wydana przez organizacje kombatanckie nie jest dokumentem potwierdzającym prawo do bezpłatnych leków.

Osoby posiadające status inwalidy wojennego (wojskowego) legitymują się Książką inwalidy wojennego (wojskowego) wydaną przez organ emerytalno-rentowy (ZUS, KRUS) po dniu 26.VII.2004r. zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 czerwca 2004 r. w sprawie trybu wydawania i anulowania książki inwalidy wojennego,

Osoby represjonowane przedstawiają Legitymację osoby represjonowanej wydaną przez organ emerytalno-rentowy (ZUS, KRUS) po dniu 24. IV.2003 r. zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 11 marca 2003 r. w sprawie trybu wydawania i anulowania legitymacji osoby represjonowanej.

Natomiast małżonkowie osób uprawnionych oraz wdowy i wdowcy po tych osobach przedstawiają decyzję Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ potwierdzającą uprawnienia do bezpłatnych leków zgodnie z art. 46 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych(t.j Dz. U. z 2008 r. Nr 164 poz. 1027 z późn. zm.)

Z poważaniem

KIEROWNIK

Działu Skarg i Wniosków

Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego

Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

Halina Sudol

2010-08-11

UWAGA ! NAPADY NA APTEKI !

W związku z kilkoma napadami na apteki w naszym województwie proszę o szczególną ostrożność!

Ostatnio miały miejsce napady na apteki. Osobnicy w kominiarkach napadają apteki gdy nie ma w nich pacjentów i wymuszają oddanie pieniędzy. Proszę o zachowanie większej ostrożności.

Stanisław Piechula

Protokoły



wybrane fragmenty
protokołów: **31, 33, 34, 37, 38, 39, 40**
posiedzenia **Prezydium Rady ŚIA**
oraz protokołów: **25, 26, 27, 28, 30,**
31, 32, 33 posiedzenia **Rady ŚIA**

Wyciąg z Protokołu 31 posiedzenia Prezydium Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej V kadencji, z dnia 1 grudnia 2009r.

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 jednogłośnie przyjęło protokół z 30 posiedzenia Prezydium Rady ŚIA z 03.11.2009 roku.

3. Opiniowanie:

3a. Kandydatur na stanowisko kierownika apteki - wydanie rękojmi należytego prowadzenia apteki - w związku ze zmianą na stanowisku kierownika apteki:

- mgr farm. Łukaszczyk-Garcorz Anna w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Twoje Zdrowie” w 43-180 Orzesze, ul. Gliwicka 8;

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. Grabowska-Misiaszek Aleksandra aptecę ogólnodostępnej w 41-300 Dąbrowa Górnicza, ul. Skibińskiego 1;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- dr farm. Nogaj Paweł w aptecę ogólnodostępnej w 41-200 Sosnowiec, ul. Grota Roweckiego 37;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Barwinek Łukasz w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Vitalis” w 40-668 Katowice, ul. Bażantów 2;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Bagier Wojciech w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „APIA 1” w 40-748 Katowice, ul. Uniczowska 16;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Wyglenda Justyna w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Apteka u Tomka” w 44-348 Skrzyszów, ul. Dębowa 2a;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Grzywna Monika w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Miodowa” w 40-832 Katowice, ul. Witosza 21;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Zawartka-Grzesik Elżbieta w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Vilana” w 42-506 Będzin, ul. ZBOWiD-u 6;

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. Adamek Michał w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Eskulap” w 41-303 Dąbrowa Górnicza, ul. Morcinka 1;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Sołtysik-Adamek Magdalena w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Na Górcze” w 41-200 Sosnowiec, ul. Klimontowska 23;

Rada ŚIA wniosek zaopiniowała negatywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Banaś-Pawelec Anna w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Aspirynka” w 41-200 Sosnowiec, ul. Wojska Polskiego 25/27;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Nowacka-Wróbel Maja w aptecę ogólnodostępnej w 41-500 Chorzów, ul. Kazimierza Wielkiego 10;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Sowińska-Pawlik Agata w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Dbam o Zdrowie” w 41-940 Piekary Śląskie, ul. Wyszyńskiego 11;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Chamerska-Świdergoł Grażyna w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Słoneczna” w 40-710 Ruda Śląska, ul. 1-go Maja 318 B;

W związku z nie przybyciem kandydatki na rozmowę z komisją opiniującą Prezydium Rady postanowiło jednogłośnie wszcząć postępowanie wyjaśniające w sprawie i ponownie wezwać kandydatkę na kierownika na spotkanie z członkami Rady SIA zgodnie z uchwałą Rady SIA.

3b. Kandydatur na stanowisko kierownika apteki - mgr farm., którzy otrzymali warunkowo rękojmię należytego prowadzenia apteki do 31.12.2009r., wydanie rękojmi należytego prowadzenia apteki w związku z potwierdzeniem wypełnienia ustawowego obowiązku szkoleń ciągłych;

- mgr farm. Kurdziej Agnieszka w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Pod Lwem” w 44-200 Rybnik, ul. Sobieskiego 11;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Bogojević Ewa w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Duos” w 41-500 Chorzów, Pl. Mickiewicza 10;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Goral-Klocek Bożena w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Dr Max” w 41-103 Siemianowice Śląskie, ul. Kapicy 10a;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

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

- mgr farm. Stachura Aneta w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Pod Różami-Mickiewicza” w 47-400 Racibórz, ul. Mickiewicza 5 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez mgr farm. Ewę Szwedo;

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 31.12.2009r. Prezydium Rady SIA postanowiło warunkowo udzielić rękojmi również do 31.12.2009r.

- mgr farm. Sarna-Witkowska Elżbieta w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka-Medyczna” w 42-530 Dąbrowa Górnicza, ul. Warszawska 91

w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez PROFI-MEDICA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w 42-530 Dąbrowa Górnicza, ul. Warszawska 91;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Manka Ewa w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Q-Pharm” w 41-800 Zabrze, ul. Rymera 12 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez „Q-Pharm” Skotniczy i wspólnicy Spółka Jawna z siedzibą w 43-100 Tychy, ul. Rolna 47;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Żabicka Justyna w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Q-Pharm” w 41-407 Imielin, ul. Francuska 4 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez „Q-Pharm” Skotniczy i wspólnicy Spółka Jawna z siedzibą w 43-100 Tychy, ul. Rolna 47;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Kowalowska Magdalena w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Główna” w 42-200 Sosnowiec, ul. Modrzejowska 32A w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez Farmacja Sosnowiec Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w 41-200 Sosnowiec, ul. Modrzejowska, nr 32A;

W załączonej do wniosku informacji o zatrudnionych fachowych pracownikach - mgr farmacji wynikało, że nie gwarantuje ona obecności mgr farm. w godzinach czynności apteki zgodnie z wymogami prawa farmaceutycznego.

W związku z tym Prezydium Rady SIA jednogłośnie postanowiło wszcząć postępowanie wyjaśniające i zobowiązać wnioskodawcę do złożenia informacji o stanie zatrudnienia mgr farm. w aptecę, gwarantującego obecność mgr farm. w aptecę w godzinach jej czynności.

- mgr farm. Dąbkowska Anna w aptecę ogólnodostępną o nazwie „VITPHARM” w 41-250 Czeladź, ul. Szpitalna 7 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez DAWO Sp. z o.o. z siedzibą 41-809 Zabrze, ul. Rogoźnicka 20;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano negatywnie jednogłośnie w związku z nie dopełnieniem obowiązku szkolenia ustawicznego. Ponadto kandydatka posiada 2 - letnią przerwę w pracy i jej aktualna znajomość przepisów związanych z funkcją

kierownika apteki nie daje gwarancji prawidłowego jej wykonywania.

3d. Prezydium Rady ŚIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowało projekt uchwały Rady Miejskiej w Jaworznie w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie Miasta Jaworzna.

3e. Prezydium Rady ŚIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowało projekt uchwały Rady Powiatu Raciborskiego w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie powiatu raciborskiego w 2010r.

3f. Prezydium Rady ŚIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowało projekt uchwały Rady Powiatu Mikołowskiego w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie powiatu mikołowskiego w 2010r.

4. Inne sprawy bieżące:

- wnioski o wydanie duplikatu PWZ zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie;
- wnioski o przedłużenie okresu edukacyjnego zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie;
- orzeczenie OSA w Katowicach o ukaraniu farmaceuty;

Poinformowano prezydium o w/w orzeczeniu i udostępniono je członkom rady do wglądu;

- finansowanie szkoleń w powiatach OIA

Poinformowano prezydium o odbytych szkoleniach w roku bieżącym zorganizowanych przez ŚIA oraz przypomniano zasady finansowania szkoleń z budżetu ŚIA oraz pozyskiwania środków od sponsorów. W trakcie dyskusji przyjęto, że dofinansowanie z budżetu ŚIA do szkolenia nie może przekroczyć kwoty 300-500 pln jednocześnie, a pozostałe środki należy pozyskiwać od sponsorów.

5. Wolne głosy i wnioski.

6. Zakończenie.

Protokół sporządził

Wiceprezes Rady ŚIA - dr farm. Piotr Brukiewicz

**Wyciąg z Protokołu 33 posiedzenia
Prezydium Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej
V kadencji, z dnia 26 stycznia 2010r.**

1. Posiedzenie Prezydium Rady ŚIA otworzył Prezes Rady ŚIA 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 ŚIA stwierdził wystarczającą ilość członków Prezydium Rady ŚIA dla ważności podejmowanych uchwał.

2. Ze względu na brak protokołu z 32 posiedzenia Prezydium Rady ŚIA z 29 grudnia 2009 roku punkt 2 porządku obrad pominięto.

3. Prezydium Rady ŚIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowało wnioski mgr farm. o przedłużenie okresu obowiązkowych szkoleń farmaceutów do 31-12-2010 roku dla:

- Mgr farm. Wiewióra Barbara
- Mgr farm. Bulanowska Urszula
- Mgr farm. Śródka Danuta
- Mgr farm. Stróżecka Barbara
- Mgr farm. Łokieć Kazimierz

4. Opiniowanie:

4a. Wniosków dotyczących możliwości pełnienia funkcji kierownika po ukończeniu 65 roku życia:

- mgr farm. Wiewióra Barbara w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Vita-Med” w 41-300 Dąbrowa Górnicza, ul. Wojska Polskiego 47/3;

Po przedstawieniu kandydatury, wniosek dotyczący możliwości pełnienia funkcji kierownika po ukończeniu 65 roku życia 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. Pilszak Piotr w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Med. 2001 Sp. z o.o.” w 44-100 Gliwice, ul. Mikołowska 11-13;

Po przedstawieniu kandydatury, wniosek dotyczący możliwości pełnienia funkcji kierownika po ukończeniu 65 roku życia zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

Wnioskodawcy przedstawili zaświadczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do dalszej pracy na stanowisku kierownika apteki ogólnodostępnej.

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

- mgr farm. Kleszcz Bartosz w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Magiczna” w 41-510 Chorzów, ul. Batorego 19 - c.d. sprawy;



Jak wynika z informacji uzyskanych z Okręgowej Izby Aptekarskiej w Łodzi w dniu 17 grudnia 2009r Rada OIA w Łodzi podjęła uchwałę w tej samej sprawie z wniosku uczestnika postępowania przed Śląską Izbą Aptekarską. W tej sytuacji na podstawie art. 105 kpa Prezydium Rady SIA jednogłośnie postanowiło umorzyć postępowanie w sprawie wniosku Śląskiego Inspektora Farmaceutycznego z dnia 11.12.2009r nr WIF.KA-4201-203/2009 jako bezprzedmiotowe.

- mgr farm. Płaszczyk Marzena w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Vitalis” w 40-668 Katowice, ul. Bażantów 2;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Bulanowska Urszula w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Blisko Ciebie” w 41-902 Bytom, ul. Dworcowa 24;

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 rękopisami również do 31.12.2010r.

- mgr farm. Mączyńska-Małożięć Hanna w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Dbam o Zdrowie” w 44-335 Jastrzębie Zdrój, ul. Warmińska 2B;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Plich Małgorzata w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Lekus” w 41-806 Zabrze, ul. Olchowa 3;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Zaremba-Szwalek Małgorzata w aptecę ogólnodostępną w 41-500 Chorzów, ul. Kazimierza Wielkiego 10;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

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

- mgr farm. Węgrzyn Wioletta w aptecę ogólnodostępną w 41-303 Dąbrowa Górnicza, ul. Kasprzaka 44A w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez Panią Beatę Górka zam. Sosnowiec oraz Pana Arkadiusza Markowski zam. Dąbrowa Górnicza;

Prezydium Rady SIA jednogłośnie postanowiło wszcząć postępowanie wyjaśniające w sprawie i wezwać Panią mgr farm. Wioletę Węgrzyn do zmiany przedłożonej do wniosku umowy o pracę w aptecę „VITA” w Czeladzi, ul. Waryńskiego poprzez zmianę wymiaru etatu, aby umożliwić zgodnie z kodeksem pracy zawarcie umowy w pełnym wymiarze czasu pracy we wnioskowanej aptecę.

4d. Prezydium Rady SIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowało projekt uchwały Rady Powiatu Zawierciańskiego w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych oraz harmonogramu dyżurów nocnych aptek ogólnodostępnych na terenie powiatu zawierciańskiego na rok 2010.

5. Inne sprawy bieżące:

- Prezydium Rady SIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowało wniosek mgr farm. Tomasza Skrupski o wydanie duplikatu Prawa Wykonywania Zawodu w związku z kradzieżą

- orzeczenie Okręgowego Sądu Aptekarskiego w Katowicach o ukaraniu farmaceuty.

Odczytano w/w orzeczenie - dotyczy niepłacenia składek, podjęto dyskusję na temat odbierania rękopisami kierownikom za niepłacenie składek;

- zmiana wynagrodzenia ryczałtowego za wykonywaną obsługę prawną OSA oraz OROZ,

Odczytano pismo mec. Jendryczko z prośbą o zmianę-podwyżkę wynagrodzenia za obsługę prawną. Poinformowano, że w SIA ilość spraw podejmowanych w OSA i OROZ jest największa w Polsce i ze względu na te fakty Pani mec. prosi o podwyżkę. Prezes Piechula zauważył, że środki na tę działalność są przekazywane nam z budżetu. W przytoczonym piśmie wnioskowano o podwyżkę za OROZ z 2250 na 2500 i OSA z 1000 do 1800 pln. Uzgodniono, że sprawa zostanie przełożona na posiedzenie Rady SIA;

- prośba mgr farm. Marii Łukaszewskiej o opinię prawną w sprawie uzyskiwania certyfikatów zgodności z PCI-DSS

Po dyskusji w tym temacie przekazano wniosek Pani magister w sprawie certyfikatów zgodności, które są obecnie wymagane przez operatorów kart płatniczych do zaopiniowania przez prawnika izby;

- omówienie sytuacji w NIA (po ostatnim posiedzeniu NRA) i szans na oczekiwane zmiany w prawodawstwie

Poinformowano o ostatnim posiedzeniu NRA (opinia prawna kwestionująca uchwały podjęte na przedostatnim posiedzeniu NRA, uzupełniono skład prezydium NRA, omówiono sprawy o których dyskutowano podczas rady NRA);

- uściślenie zakresu obowiązków osób funkcyjnych w Prezydium SIA

Prezes przypomniał zakresy odpowiedzialności członków prezydium. P. Brukiewicz odpowiada za szkolenia, P. Klima odpowiada za medale

i odznaczenia, reprezentuje ŚIA w komisji bioetycznej, sekretarz wg. obowiązków w NRA tj. protokoły, regulaminy, B. Piątek - apteki szpitalne, Skarbnik - mają zostać utworzone teczki osób funkcyjnych, w których będą prowadzone przez nich sprawy;

6. Wolne głosy i wnioski.

Informacja o wspomnieniu o Śp. mgr Firynie, które ukaże się w następnym Aphotecariusie,

Informacja o aptece w Jastrzębiu, w której prawdopodobnie dochodzi do łamania kodeksu pracy w zakresie przekroczenia czasu pracy przez pracującego tam magistra farmacji, w dalszej części dyskusji omówiono sprawę czasu pracy i jego ewidencji oraz współpracy w tej sprawie PIP,

Prezes przedstawił koncepcje zmiany wielkości płacenia składek członkowskich w kierunku zrównania składki kierownika i magistra oraz dochodzenia do tego stanu poprzez stopniowe zmiany wielkości dotychczasowych składek.

M. Rzepczyk poinformował o firmie komputerowej tworzącej strony internetowe aptek, w trakcie dyskusji czy reklamować tę firmę, stwierdzono, że jest to reklama tej firmy, a izba jest przeciwna aptekom internetowym, postanowiono spotkać się z firmą w mniejszym gronie i ustalić szczegóły, padł pomysł spotkania w izbie w temacie aptek internetowych,

K. Szulc poinformował o problemie z wystawianiem PWZ dla tegorocznych stażystów ze względu na przepisy warunkujące jego wydawanie tj. dostarczenie dyplomu ukończenia studiów. Omówiono sposób postępowania wydawania PWZ studentom, którzy ukończyli 6 miesięczny staż w tym roku.

Skarga na aptekę Główną w Szopienicach która nie wykonuje leków recepturowych - wniosek do OROZ i WIF.

T. Kloc poinformował o praktykach firm farmaceutycznych z lekami typu Singulair, Plavix i upustami, oraz bonifikatami, co prowadzi m.in. do oszukiwania NFZ w sprawozdaniach refundacyjnych, W toku dyskusji wnioskowano aby zainteresować tym problemem MZ.

7. Zakończenie.

Protokół sporządził

Wiceprezes Rady ŚIA - dr farm. Piotr Brukiewicz



Wyciąg z Protokołu 34 posiedzenia Prezydium Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej V kadencji, z dnia 23 luty 2010 r.

1. Posiedzenie Prezydium Rady ŚIA otworzył Prezes Rady ŚIA 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 ŚIA stwierdził wystarczającą ilość członków Prezydium Rady ŚIA dla ważności podejmowanych uchwał.

2. Prezydium Rady ŚIA jednogłośnie przyjęło protokół z 32 posiedzenia Prezydium Rady ŚIA z 29 grudnia 2009 roku.

3. Prezydium Rady ŚIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowało wnioski mgr farm. o przedłużenie okresu obowiązkowych szkoleń farmaceutów do 31-12-2010 roku dla:

- Mgr farm. Bułaj Agata
- Mgr farm. Michta Dorota

4. Prezydium Rady ŚIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowało wniosek o wydanie zezwolenia na przeszkolenie uzupełniające mgr farm. Rafała Iwanka w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Osiedlowa” 41-250 Czeladź, ul. 35-Lecia PRL 1a.

5. Prezydium Rady ŚIA jednogłośnie postanowiło przekazać według właściwości wniosek Pani mgr farm. Janiny Godlewska o wydanie duplikatu prawa wykonywania zawodu do Kieleckiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

6. Opiniowanie:

6a. Kandydatur na stanowisko kierownika apteki - wydanie rękopisami należytego prowadzenia apteki - w związku ze zmianą na stanowisku kierownika apteki:

- mgr farm. Luty Marcin w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Anet-Med.” w 41-219 Sosnowiec, ul. 11-go Listopada 171/A;

- mgr farm. Farbowska Małgorzata w aptecę ogólnodostępną w 41-902 Bytom, ul. Moniuszki 4;

- mgr farm. Łukanowska Małgorzata w aptecę ogólnodostępną w 44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46;

- mgr farm. Zielińska Agnieszka w aptecę ogólnodostępną w o nazwie „Apteka Andersa” w 44-121 Gliwice, ul. Andersa 12;

- mgr farm. Binert Tomasz w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Dr Zdrowie” w 41-200 Sosnowiec, ul. Sienkiewicza 2;

- mgr farm. Kornas Barbara w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Św. Tomasza” w 40-564 Katowice, ul. Tomasza 12;

- mgr farm. Stowska Gabriela w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Wrzosowa” w 40-859 Katowice, ul. Gliwicka 188;

Po przedstawieniu kandydatur przez komisję opiniującą wszystkie wnioski zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

6b. 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. Mikołajczyk Beata w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Słoneczna” w 43-200 Pszczyna, ul. Dworcowa 36 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Pana Wojciecha Kwiecień zam. Kraków - c.d. sprawy;

Prezydium Rady ŚIA jednogłośnie postanawia zawiesić i przenieść opiniowanie na następne posiedzenie Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej, które odbędzie się w dniu 09 marca 2010 roku ze względu na brak dostarczenia dokumentów, o których była mowa w uchwale nr U-RSIA-K029-V-2010 roku Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej z dnia 09 lutego 2010 roku.

- mgr farm. Bułaj Agata w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Apteka Zagórska” w 41-219 Sosnowiec, ul. Kisielewskiego 2 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Panią Halinę Deńca zam. Sosnowiec;

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.

- dr. n. farm. Stawinoga Dominika w aptece ogólnodostępnej w 44-196 Knurów, ul. Witosa 2a w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez ACTIPHARMA S.A. z siedziba w 03-140 Warszawa, ul. Odkryta 67b/13;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Wawrzyniak Izabela w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Witaminka” w 43-155 Bieruń, ul. Granitowa 20 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Pana Zdzisława Chojowski zam. Tychy;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

6c. Prezydium Rady ŚIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowało projekt uchwały Rady Powiatu w Rybniku w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie powiatu rybnickiego.

7. Inne sprawy bieżące:

- apel Komitetu Organizacyjnego XXI Naukowego Zjazdu PTF (12-15.IX.2010 Gdańsk) w sprawie współpracy i pomocy w realizacji XXI Naukowego Zjazdu PTF;

Odczytano przesłany list Przewodniczącego Komitetu Organizacyjnego Zjazdu prof. dr hab. Jerzego Wojciecha Łukasiaka. Zdecydowano o zamieszczeniu przesłanych informacji o zjeździe na stronie internetowej izby oraz w Aphotecariusie.

- pismo w sprawie nieuczciwej konkurencji

Odczytano pismo mgr farm. Lidii Żyłka, w którym opisała różnicę w odpowiedzialności farmaceuty prowadzącego aptekę, a właścicielem apteki nie będącym farmaceutą, który nie ponosi odpowiedzialności wobec samorządu aptekarskiego za prowadzenie akcji reklamowych za pomocą ulotek.

8. Wolne głosy i wnioski.

Poinformowano o anonimowym mailu, który wpłynął do ŚIA opisującym reklamę leków Rx i leków refundowanych, która znajduje się w internecie i dotyczy apteki mgr Więckowskiego w Katowicach ul. Stawowa. Podjęto dyskusję nt. tego donosu i zdecydowano aby przesłać sprawę do zaopiniowania prawnikom ŚIA i ewentualnego przesłania do OROZ oraz przeniesienia do dalszej dyskusji na najbliższym posiedzeniu Rady ŚIA. Podobnie zdecydowano w sprawie informacji o reklamie apteki „Pod złotym rogiem” w Chorzowie.

P. Klima poruszył zagadnienie medialnej prezentacji spraw zawodu. W trakcie dyskusji poruszono ogłoszenie konkursu na najlepszy artykuł promujący zawód, a zwycięzcy zostanie przysłana nagroda w wysokości 1000 pln.

K. Majka zgłosił wniosek o odczytanie listu w sprawie sytuacji w środowisku aptekarskim napisanego przez Panią mgr farm. Danieł Cwała-Olszewską. W trakcie dyskusji zdecydowano, że list zostanie zamieszczony na stronie internetowej oraz w Aphotecariusie.

T. Kloc poruszył sprawę protestu przeciwko sieciom aptek oraz o zniesieniu ograniczenia do 1% ilości posiadania aptek. Zaproponowano aby wnioskodawca napisał projekt stosownej uchwały bądź stanowiska w tej sprawie.

D. Nowak zabrał głos w sprawie oceny akcji protestacyjnej aptekarzy prowadzonej przez ŚIA, a polegającej na zbieraniu „recept” podpisanych przez pacjentów. Kolega zauważył, że akcja została niezrozumiana przez aptekarzy.

D. Szydłak poinformowała, że odbiera zapytania czy dermatokonsultantka może być zatrudniona w aptece. K. Majka przypomniał, że jest wyrok zabraniający zatrudniania dermatokonsultantki i wykonywania dermatokonsultacji w aptece.

P. Brukiewicz poinformował o rozmowie z Pulsem Farmacji w sprawie wyroku OSA dotyczącego ukarania farmaceutki za sprzedaż dużej ilości preparatów OTC zawierających efedrynę.

9. Zakończenie.

*Protokół sporządził
Wiceprezes Rady ŚIA
dr farm. Piotr Brukiewicz*

**Wyciąg z Protokołu 37 posiedzenia
 Prezydium Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej
 V kadencji, z dnia 25 maja 2010r.**

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 jednogłośnie przyjęło protokół z 36 posiedzenia Prezydium Rady ŚIA z 27 kwietnia 2010 roku.

3. W związku z przybyciem na posiedzenie zainteresowanego w sprawie cofnięcia zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej wydanej dla Pani mgr farm. Anny Sobieszek zam. Zawiercie punkt 4c porządku został przesunięty na początek obrad.

Po przedstawieniu sytuacji i wyjaśnieniach Pana Sobieszek Prezydium Rady SIA jednogłośnie postanowiło wszcząć postępowanie wyjaśniające w związku z pismem Śląskiej Izby Aptekarskiej w Katowicach do Spółdzielni Mieszkaniowej w Zawierciu z ofertą mediacji. Do dnia dzisiejszego nie wpłynęła odpowiedź na pismo z ofertą mediacji, która być może rozwiąże istniejący spór między stronami i doprowadzi do ugody.

Z powyższych względów wszczęcie postępowania wyjaśniającego mającego na celu zbadanie możliwości zawarcia ugody między stronami jest niezbędne i uzasadnione.

4. Prezydium Rady SIA pozytywnie jednogłośnie podjęło uchwałę w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu farmaceuty: Lis Joanna VI/116/10;

5. Prezydium Rady SIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowało wnioski mgr farm. o przedłużenie okresu obowiązkowych szkoleń farmaceutów do 31-12-2010 roku:

- Mgr farm. Kaźmierczak Szymon
- Mgr farm. Bek Barbara
- Mgr farm. Kubasik Elżbieta
- Mgr farm. Michalik Małgorzata
- Mgr farm. Smętek Anna

6. Opiniowanie:

6a. Kandydatur na stanowisko kierownika apteki - wydanie rękojmi należytego prowadzenia apteki - w związku ze zmianą na stanowisku kierownika apteki:

- mgr farm. Zaworal Iwona w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Magiczna” 41-412 Mysłowice, ul. Gen. Ziętka 71a;

- mgr farm. Maliszewska Marta w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Barska” w 41-500 Chorzów, ul. 3-go Maja 7;

- mgr farm. Patyk Urszula w aptece ogólnodostępnej w 41-400 Mysłowice, ul. Mikołowska 7c;

- mgr farm. Markocka Marta w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Blisko Ciebie” w 41-253 Czeladź, ul. Zwycięstwa 38a;

- mgr farm. Wilińska Joanna w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Magiczna” w 41-200 Sosnowiec, ul. Żytnia 17;

Po przedstawieniu kandydatur przez komisję opiniującą wszystkie wnioski zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

6b. 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. Satława Anita w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Apteka Piekarska 5” w 41-902 Bytom, ul. Piekarska 5 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez „Apteka Piekarska 5” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w 41-902 Bytom, ul. Piekarska 5;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

6c. Prezydium Rady SIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowało projekt uchwały Rady Miejskiej w Świętochłowicach w sprawie określenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie miasta Świętochłowice - zmiana w związku z zamknięciem jednej z aptek.

6d. Prezydium Rady SIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowało projekt uchwały Rady Miasta Chorzów w sprawie zmiany uchwały Nr XLIII/818/09 Rady Miasta Chorzów z dn. 26 listopada 2009 w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie miasta Chorzów - zmiana w związku ze zmianą godzin czynności 1 apteki i apteki nowo powstałej.

6e. Prezydium Rady SIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowało projekt uchwały Rady Miasta Katowice zmieniający uchwałę w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie miasta Katowice.

6f. Prezydium Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej na posiedzeniu zaopiniowało częściowo pozytywnie przesłany w dn. 24.05.2010 pismo nr KF 1092/2010 wykaz aptek szkoleniowych pod nadzorem wymienionych opiekunów, do których mogą być kierowani magistrowie farmacji na

odbycie 6-miesięcznych staży zawodowych. Negatywnie oceniono osoby mające nadzorować staż ze względu na nie wypełnianie obowiązków wynikających z przepisów prawa farmaceutycznego.

Uchwałę podjęto jednogłośnie.

6g. Prezydium Rady SIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowało mgr farm. Teresę Noster - opiekuna mającego sprawować opiekę nad przeddyplomową sześciomiesięczną praktyką zawodową studenta VI roku kierunku farmacja Wydziału Farmaceutycznego - na wniosek Dziekana Wydziału Farmaceutycznego UM w Lublinie;

6h. Prezydium Rady SIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowało mgr farm. Lilianę Najda-Jurczyk, mgr farm. Ryszarda Rezner - opiekunów mających sprawować opiekę nad przeddyplomową sześciomiesięczną praktyką zawodową studentów VI roku kierunku farmacja Wydziału Farmaceutycznego - na wniosek Dziekana Wydziału Farmaceutycznego UJ CM w Krakowie;

7. Inne sprawy bieżące:

- Prezes poinformował zebranych o spotkaniu jakie odbyło się w Krakowie z kilkoma współpracującymi ze sobą izbami aptekarskimi. Spotkanie zorganizowała izba warszawska. Na spotkaniu omówiono kilka tematów m. in. składkowych, zasugerowano, że trzeba dążyć do ujednoczenia składek członkowskich i ustalenia jednej kwoty, niezależnie od pełnionej funkcji. Rozmawiano również o szkoleniach, padła propozycja wzajemnego uznawania certyfikatów szkoleń. Poruszono także temat wydawania rękojmi należytego prowadzenia apteki i problemów z tym związanych. Mówiono o projekcie ustawy o ubezpieczeniach zdrowotnych oraz o planowanych zmianach refundacyjnych.

- W związku z usprawiedliwioną nieobecnością mecenasa Krystiana Szulc wyjaśnienia w sprawie wydawania rękojmi należytego prowadzenia apteki przesunięto na kolejne posiedzenie.

- Ustalono prace i funkcjonowanie izby w czasie okresu urlopowego.

- Prezes poinformował, że na najbliższym posiedzeniu Rady należy ustalić czas i miejsce tegorocznego Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczego.

- W imieniu Członków Klubu Seniora przy Oddziale Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego w Katowicach Przewodnicząca Klubu Seniora Pani mgr farm. Elżbieta Nitschka-Pęcak złożyła serdeczne podziękowania za wsparcie finansowe „Wielkanocnego spotkania Seniorów Farmacji”.

- Do izby wpłynęły również podziękowania rodziny zmarłego mgr farm. Józefa Wawrzynek za kondolencje i udział w pogrzebie.

8. Wolne głosy i wnioski.

- Głos zabrał mgr farm. Piotr Klima, który poinformował zebranych o pomysle organizacji sesji naukowej n.t. historii medycyny i farmacji we wrześniu br., której głównymi organizatorami byliby: Śląska Izba Aptekarska, Oddział Archiwum Państwowego w Raciborzu.

Po omówieniu materiałów roboczych poprosił o przyznanie środków finansowych na pokrycie kosztów przedstawionych w preliminarzu, również poprzez pomoc firm farmaceutycznych współpracujących z izbą aptekarską. Zaprosił również do współpracy z Komitetem Organizacyjnym Sesji Naukowej.

Prezydium Rady sceptycznie oceniło propozycję mgr farm. Piotra Klimy i zdecydowało, że podjęcie decyzji o organizacji sesji powinna rozstrzygnąć Rada w związku z tym sprawę przesunięto na najbliższe posiedzenie Rady SIA.

9. Na tym zakończono 37 posiedzenie Prezydium Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej w dniu 25 maja 2010 r.

*Protokolowała
Katarzyna Szymała*



**Wyciąg z Protokołu 38 posiedzenia
 Prezydium Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej
 V kadencji, z dnia 22 czerwca 2010r.**

1. Posiedzenie Prezydium Rady ŚIA otworzył Prezes Rady ŚIA 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 ŚIA stwierdził wystarczającą ilość członków Prezydium Rady ŚIA dla ważności podejmowanych uchwał.

2. Prezydium Rady ŚIA jednogłośnie przyjęło protokół z 37 posiedzenia Prezydium Rady ŚIA z 25 maja 2010 roku.

3. Zgodnie z kolejnym punktem porządku obrad Prezydium Rady ŚIA przystąpiło do opiniowania:

3a. Kandydatur na stanowisko kierownika apteki - wydanie rękopisami należytego prowadzenia apteki - w związku ze zmianą na stanowisku kierownika apteki:

- mgr farm. Wojtal Joanna w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Z Sercem” 41-308 Dąbrowa Górnicza, Al. J. Piłsudskiego 92;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Bardeli-Pulda Joanna w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Przyjazna IV” w 44-100 Gliwice, ul. Żwirki i Wigury 60;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie większością głosów przy 1 głosie wstrzymującym.

- mgr farm. Kuśmierczyk Beata w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Hedelix” w 41-218 Sosnowiec, ul. Kraszewskiego 8;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Król Jarosław w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Aloes” w 41-813 Zabrze, ul. Wawrzyńskiej 24;

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 rękopisami również do 31.12.2010r.

- mgr farm. Piłśniak Anita w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Dbam o Zdrowie” w 44-100 Gliwice, ul. Tarnogórska 19;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Barańska Alina w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Słowiańska” w 40-057 Katowice, ul. PCK 1;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

3b. Wniosków w sprawie udzielenia zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną - wydanie opinii zawierającej m.in. stwierdzenie rękopisami należytego prowadzenia apteki przez kandydata na funkcję kierownika apteki ogólnodostępną:

- mgr farm. Sikora Leon w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka Św. Anny” w 44-178 Przyszowice, ul. Polna 29B w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez Pana Marka Sikory zam. Przyszowice;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie do dnia 24 października 2010 r w związku z ukończeniem 70 roku życia.

- mgr farm. Piotrowska-Kos Kinga w aptecę ogólnodostępną o nazwie w 41-506 Chorzów, ul. Gagarina 35/1 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez Pana Sebastiana Kosiak zam. Katowice;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

3c. Kandydatur na stanowisko kierownika hurtowni farmaceutycznej - wydanie rękopisami należytego prowadzenia hurtowni - w związku ze zmianą na stanowisku kierownika hurtowni farmaceutycznej:

- mgr farm. Ochota Ewa w hurtowni farmaceutycznej o nazwie „Interpharma” w 44-100 Gliwice, ul. Zabrska 17a;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

3d. Kandydatur na stanowisko kierownika hurtowni farmaceutycznej - wydanie rękopisami należytego prowadzenia hurtowni - w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej złożonym przez Firmę Handlową „Medyk” Hurtownia Farmaceutyczna z siedzibą w 43-100 Tychy, ul. Turyńska 101;

- mgr farm. Ostreża Arkadiusz w hurtowni farmaceutycznej o nazwie „Medyk” w 43-100 Tychy, ul. Turyńska 101;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

3f. Wniosku ŚIWIF w Katowicach w sprawie wydania opinii dotyczącej rękopisami należytego prowadzenia apteki dla farmaceuty, który został ukarany karą upomnienia przez Okręgowy Sąd

Aptekarski w Katowicach za niewłaściwą organizację pracy w aptece, niesystematyczne prowadzenie kontroli ewidencji przychodu i rozchodu środków odurzających w książce kontroli oraz zaniechanie ponownej legalizacji przyrządów pomiarowych używanych w aptece.

Zarzuty potwierdzone w czasie postępowania przed sądem aptekarskim i stwierdzone prawomocnym orzeczeniem o ukaraniu nie pozwalają na stwierdzenie, że Pan mgr farm. ... daje rękojmię należytego prowadzenia apteki w związku z tym Prezydium Rady SIA jednogłośnie stwierdziło, że mgr farm. ... nie daje rękojmi należytego prowadzenia apteki w ..., o której mowa w art. 99 ust. 4a ustawy prawo farmaceutyczne.

3g. Opiniowanie farmaceutów - opiekunów mających sprawować opiekę nad przeddyplomową sześciomiesięczną praktyką zawodową studentów VI roku kierunku farmacja Wydziału Farmaceutycznego - na wniosek Dziekana Wydziału Farmaceutycznego zgodnie z załączoną listą - c.d. sprawy.

Na ostatnich posiedzeniach, Prezydium Rady i Rada SIA częściowo pozytywnie zaopiniowała przesłany wykaz aptek szkoleniowych pod nadzorem wymienionych opiekunów, do których mogą być kierowani magistrowie farmacji na odbycie 6-miesięcznych staży zawodowych. Negatywnie oceniono osoby mające nadzorować staż ze względu na nie wypełnianie obowiązków wynikających z przepisów prawa farmaceutycznego. W związku z ustaniem powodów, dla których wcześniej wydano opinię negatywną Prezydium Rady SIA po ponownym rozpatrzeniu sprawy pozytywnie zaopiniowało mgr farm. ... na opiekuna.

W związku z otrzymanym kolejnym pismem z dziekanatu Wydziału Farmaceutycznego SUM w Katowicach w w/w sprawie pozytywnie zaopiniowano również mgr farm. Ewę Wyrobisz.

Uchwałę podjęto jednogłośnie.

4. Inne sprawy bieżące:

- W dniach 13-14 czerwca odbyła się w Szklarskiej Porębie Konferencja GIF oraz WIF z udziałem przedstawicieli Okręgowych Izb Aptekarskich, na którą pod nieobecność Prezesa Stanisława Piechuli pojechał Wiceprezes Piotr Brukiewicz. Pan Brukiewicz pokrótce przedstawił zebrany przebieg konferencji i poruszane tematy.

Między innymi omawiano sprawy związane z pracami nad ustawą o zawodzie aptekarza, dystrybucji szczepionek i cen urzędowych, porozumienia z GIF w sprawie rękojmi należytego prowadzenia apteki.

- Wiceprezes Piotr Brukiewicz przedstawił prezydium dotychczasowe prace związane z przygotowaniem kursu internetowego SIA

z farmakoekonomii, poinformował, że otrzymał już przygotowane zestawy pytań, do załatwienia została sprawa umowy o akredytację i umieszczenia kursu w internecie. Najbliższy termin ustalono na wrzesień. Padła również propozycja udostępnienia kursu farmaceutom spoza śląskiej izby, ale pojawia się problem z wystawieniem certyfikatów. Sprawa jest otwarta i godna uwagi. Podjęto również temat wynagrodzenia dla dr T. Szuby za udostępnienie materiałów. Prezes poinformował o ewentualnej wpłacie pieniędzy na Towarzystwo Farmaceutyczno-Ekonomiczne kierowane przez dr Szubę.

Przy okazji Prezes S. Piechula na prośbę dr Szuby, który bardzo ceni sobie współpracę ze śląską izbą, podjął temat przejęcia opieki i poprowadzenia spraw w imieniu Towarzystwa Farmaceutyczno-Ekonomicznego od strony organizacyjno-administracyjnej. Po krótkiej rozmowie zdecydowano powrót do tematu na posiedzeniu Rady po wakacjach.

- Stanowisko SIA w sprawie zmian w związku z wprowadzeniem przez Śląski OW NFZ ujednoliconej numeracji recept lekarskich i wprowadzeniem jednolitego wzoru druku recepty.

Wiceprezes Piotr Brukiewicz poinformował zebranych, po rozmowie telefonicznej z mgr farm. Grzegorzem Zagórnym, że sprawa wprowadzenia ujednoliconej numeracji recept lekarskich została wyczerpująco opisana i wyjaśniona w komunikacie do aptek z dnia 01.06.2010.

- Informacja prasowa naruszająca dobre imię aptekarzy.

W gazecie prawnej z 10.06.2010 pojawił się artykuł naruszający dobre imię aptekarzy. Padła propozycja wystąpienia z tym tematem do NIA.

- Zaległe protokoły

Głos zabrał Wiceprezes Piotr Brukiewicz informując zebranych o postępach w uzupełnianiu zaległych protokołów. Porosił również zebranych o podjęcie uchwały w sprawie jednorazowego wynagrodzenia dla Pani Katarzyny Szymała za opracowanie w czasie wolnym od pracy zaległych protokołów z posiedzeń Prezydium Rady SIA i Rady SIA. Prezydium przychyliło się do wniosku Wiceprezesa Brukiewicza i jednogłośnie przyznało Pani Katarzynie Szymała wynagrodzenie w kwocie 250 zł netto.

- W związku z organizacją Sesji naukowej „Historia medycyny i farmacji na Śląsku” Prezes przedstawił stan pozyskania sponsorów. Z zestawienia przygotowanego przez biuro izby wynika brak zainteresowania ze stron firm i hurtowni farmaceutycznych. Sponsorzy wstępnie deklarują zaangażowanie w organizację Koncertu. Izba w miarę możliwości będzie starała się pozyskać sponsorów.

- Do biura izby wpłynęła odpowiedź ŚLWIF na uchwałę izby w sprawie cofnięcia zezwolenia na prowadzenie apteki. ŚLWIF podnosi, że zwracał się wyłącznie o wydanie opinii w sprawie cofnięcia zezwolenia na prowadzenie apteki „Słoneczna” w Zawierciu, ul. Paderewskiego 25. Zawarty w pkt. 2 uchwały wniosek Rady SIA „o wygaszenie zezwolenia nie później niż 01.10.2010”, nie może zostać uwzględniony z uwagi na fakt, że SIA nie jest stroną w postępowaniu dotyczącym cofnięcia zezwolenia na prowadzenie apteki. Prezes poprosił, aby informację przekazać również Radzie.

- Prezes poinformował zebranych, że został zaproszony na otwarcie biura poselskiego Poseł Anny Śliwińskiej w Sosnowcu, która w maju br objęła mandat po pośle Grzegorz Dolniaku tragicznie zmarłym w katastrofie w Smoleńsku i tym samym rozpoczęła działalność parlamentarną. Jest jedną z niewielu reprezentantów środowiska farmaceutycznego w Sejmie RP.

- Wyjaśnienia spraw występowania o wyróżnienia w związku z pojawiającymi się wnioskami;

W związku z wnioskiem mgr farm. Damiana Nowaka w sprawie zamieszczania informacji o odznaczonych medalami na stronie izby, głos zabrał mec. Krystian Szulc informując zebranych, że zostały sprawdzone różne strony internetowe w ww. zakresie. Informacje o odznaczonych na tych stronach nie mają charakteru szczegółowego, są ogólne z podaniem jedynie nazwiska i odznaczenia. Ostatecznie jednak ustalono, że na stronie izby będą zamieszczane krótkie i zwięzłe uzasadnienia do wniosków o odznaczenia.

- Omówienie ostatnich wniosków ORA

W związku ze swoją nieobecnością na ostatnim posiedzeniu Rady Prezes S. Piechula poprosił zebranych o wyjaśnienie i przedstawienie postawionych wniosków mgr farm. Władysława Rybki.

5. Wolne głosy i wnioski.

- O głos poprosiła Wiceprezes ds. aptek szpitalnych Pani Beatrycze Radlańska-Piątek prosząc Prezydium Rady SIA o pozytywne rozpatrzenie prośby w sprawie dofinansowania przez izbę organizacji corocznego spotkania naukowego farmaceutów aptek szpitalnych organizowanego wraz z Beskidzką Okręgową Izbą Aptekarską.

Prezydium jednogłośnie postanowiło przyznać dofinansowanie w wysokości 2000 zł.

6. Na tym zakończono 38 posiedzenie Prezydium Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej w dniu 22 czerwca 2010 r.

Protokołowała - Katarzyna Szymała

Wyciąg z Protokołu 39 posiedzenia Prezydium Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej V kadencji, z dnia 27 lipca 2010r.

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.

2. Prezydium Rady SIA większością głosów przy jednym głosie przeciw przyjęło protokół z 38 posiedzenia Prezydium Rady ŚIA z 22 czerwca 2010 roku oraz zaległe protokoły 31; 33; 34.

3. Uchwała Prezydium Naczelnej Rady Aptekarskiej uchylająca w całości uchwałę U-RSIA-K038-V-2010 z dnia 13.04.2010 dotyczącą rękojmi należytego prowadzenia apteki przez mgr farm. Beatę Mikołajczyk w aptecę „Słoneczna” w Pszczynie do ponownego rozpatrzenia.

W dniu 12.07.2010 do SIA wpłynęło postanowienie NRA w Warszawie o uchyleniu uchwały SIA w Katowicach z dnia 13 kwietnia 2010 w sprawie rękojmi należytego prowadzenia apteki przez Panią mgr farm. Beatę Mikołajczyk i przekazaniu sprawy do ponownego rozpoznania przez Radę SIA w Katowicach.

W dniu 15.07.2010 do izby wpłynęły dokumenty (wniosek) Euro Apteka sp. z o.o. w Warszawie wskazujące jako kierownika apteki w CH Pogoria w Dąbrowie Górniczej Panią mgr farm. Beatę Mikołajczyk.

Zgodnie z treścią art. 88 ust. 1 prawa farmaceutycznego Dz.U. 2008/45/271 ze zmianami, można być kierownikiem tylko jednej apteki. Kandydatka przedstawiła wypowiedzenie umowy o pracę jakie złożyła wnioskodawcy niniejszego postępowania Panu Wojciechowi Kwiecień i oświadczyła, że umowa zostanie rozwiązana w dniu 18.07.2010 po upływie 2 tygodni od jego złożenia i dlatego może być kierownikiem w innej aptece po dniu 18.07.2010r.

W tej sytuacji, gdy posiedzenie Prezydium SIA zaplanowano na 27.07.2010, w tym dniu wniosek o udzielenie rękojmi należytego prowadzenia apteki w Pszczynie przez Panią mgr farm. Beatę Mikołajczyk stał się bezprzedmiotowy. Przedsiębiorca Pan Wojciech Kwiecień nie dysponował już tytułem prawnym do wskazywania Pani mgr farm. Beaty Mikołajczyk na kierownika apteki ogólnodostępnej w Pszczynie. W tym stanie sprawy zachodzą przesłanki zgodnie z art. 105 par. 1 kpa do umorzenia postępowania. Sprawa stała się bezprzedmiotowa, zgodnie z powołanym art. 88 ust 1 prawa farmaceutycznego można być kierownikiem tylko jednej apteki. Jeżeli osoba opiniowana składa rezygnację z opiniowania w tej sprawie i wskazuje inny podmiot i inną aptecę niż wnioskodawca, w której chce

pełnić funkcję kierownika apteki Prezydium Rady SIA wobec brzmienia przepisu art. 105 par. 1 KPA postanowiło jednogłośnie umorzyć postępowanie.

4. Prezydium Rady SIA, pozytywnie większością głosów przy 1 głosie wstrzymującym, zaopiniowało wnioski mgr farm. o przedłużenie okresu obowiązkowych szkoleń farmaceutów do 31-12-2010 roku, gdyż zgodnie z rozporządzeniem przedłużenie okresu rozliczeniowego szkoleń nie może być dłuższe niż 2 lata. Okres rozliczeniowy 2004-2008:

- mgr farm. Ewa Jasińska;
- mgr farm. Jolanta Węglarz;
- mgr farm. Danuta Wasylkiewicz.

5. Następnie przystąpiono do opiniowania:

5a. Kandydatur na stanowisko kierownika apteki - wydanie rękopisami należytego prowadzenia apteki - w związku ze zmianą na stanowisku kierownika apteki:

- mgr farm. Damian Nowak w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Magiczna” 44-122 Gliwice, ul. Czajki 5;

- mgr farm. Katarzyna Mikluszka-Kuśmierz w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Mydlisce” 41-300 Dąbrowa Górnicza, ul. Ludowa 7;

- mgr farm. Beata Mikołajczyk w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Euro-Apteka” 41-300 Dąbrowa Górnicza, ul. Jana III Sobieskiego 6;

- mgr farm. Janusz Klain w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Gallena” w 41-910 Bytomiu, ul. Chorzowska 14;

- mgr farm. Wojciech Pietryka w aptecę ogólnodostępną o nazwie „W Alejach” w 41-200 Dąbrowa Górnicza, ul. Majakowskiego 30;

Po przedstawieniu kandydatur przez komisję opiniującą wnioski zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

5b. Wniosków w sprawie udzielenia zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną - wydanie opinii zawierającej m.in. stwierdzenie rękopisami należytego prowadzenia apteki przez kandydata na funkcję kierownika apteki ogólnodostępną:

- mgr farm. Wróbel-Kapcia Wioletta w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Stylowa” w 41-200 Sosnowiec, Al. Wojska Polskiego 68 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez J&S - Pharma Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w 62-800 Kalisz, ul. Graniczna 76k/1 - cd. sprawy;

Prezydium Rady SIA jednogłośnie postanowiło w dalszym ciągu prowadzić postępowanie wyjaśniające i wezwać wnioskodawcę do uzupełnienia dokumentów w związku z przejściowym brakiem obsady magistrów farmacji w aptecę. Po rozmowie z wnioskodawcą Panem Krzysztofem Szalc Prezesem Zarządu uzgodniono przesunięcie opiniowania na następny termin posiedzenia Rady SIA w dniu 10 sierpnia 2010.

- mgr farm. Aldona Kalarus w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka Dobrych Rad” w 42-504 Będzin, ul. Pokoju 14 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez PRIMUS Bartłomiej Fraczek, Karolina Frączek-Wypiór Spółka Jawna;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Brygida Holcman-Met w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka Pod Lwem” w 44-335 Jastrzębie Zdrój, Aleja Piłsudskiego 2a w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez Apteka „Pod Lwem” Ryszard Rezner Spółka z o.o. z siedzibą 44-200 Rybnik, ul. Sobieskiego 4;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Agnieszka Kubica w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Radix” w 41-500 Chorzów, ul. Dąbrowskiego 48/1 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez Grażyna Korzeniowska zamieszkała w 46-320 Praszka, ul. 3 Maja 15;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

5c. Kandydatur na stanowisko kierownika hurtowni farmaceutycznej - wydanie rękopisami należytego prowadzenia hurtowni - w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej złożonym przez Prezesa Zarządu NOVO Spółka Akcyjna z siedzibą w 43-100 Tychach, ul. Mikołowska 93

- mgr farm. Beata Górecka-Nahorniak w hurtowni farmaceutycznej w 43-100 Tychy, ul. Mikołowska 93;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

5d. Kandydatur na stanowisko farmaceuty odpowiedzialnego za obrót hurtowy środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami

- mgr farm. Danuta Wasylkiewicz w hurtowni farmaceutycznej „Interpharma” 44-100 Gliwice, ul. Zabrska 17a;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

5e. Prezydium Rady SIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowało projekt uchwały Rady Miasta Rybnika w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie miasta Rybnika.

5f. Prezydium Rady SIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowało projekt uchwały Rady Miasta

Ruda Śląska w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie miasta Ruda Śląska w związku ze zmianą godzin urzędowania Apteki „Officina Sanitas” ul. Wyzwolenia 10.

5g. Prezydium Rady SIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowało projekt uchwały Rady Miasta Mysłowice w sprawie zmiany uchwały Nr LIII/859/09 Rady Miasta Mysłowice z dnia 24 września 2009r w sprawie rozkładu godzin aptek ogólnodostępnych działających na terenie miasta Mysłowice w związku ze zmianą godzin urzędowania apteki „Flos”, ul. Świerczyny 4;

6. Inne sprawy bieżące:

- Głos zabrał Mec. Szulc omawiając sprawę dyżurów aptek. Wskazał na konieczność zmian w ustawie prawo farmaceutyczne w kwestii obowiązku dyżurów nocnych. Prezes stwierdził, że w ustawie o samorządzie lokalnym również należałoby dokonać zmian i wpisać, że zapewnienie dostępu do leków jest zadaniem własnym gmin i to gmina powinna finansować i pokryć koszty dyżurów, jeżeli takich wymaga. Padła propozycja napisania interpelacji poselskiej w tej sprawie, z czym zwrócono się do Pani Poseł mgr farm. Anny Śliwińskiej, która brała udział w posiedzeniu.

Mecenas Szulc zaznajomił także zebranych z otrzymaną informacją o wyroku Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Opolu w przedmiocie rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych. WSA w Opolu oddalił i odrzucił skargę uzasadniając, że zapewnienie dyżurów należy do obowiązków właściciela apteki odmiennie niż Sąd WSA w Kielcach, który stwierdził w podobnej sprawie, że należy to do obowiązków kierownika apteki, czyli tak naprawdę nie wiadomo do kogo należy organizacja dyżurów w aptece.

- Prezydium Rady SIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowało prośbę apteki w Sosnowcu, ul. Lenartowicza 108 na odbycie przeszkolenia uzupełniającego przez mgr farm. Jolanę Andrzejczyk

Prezydium uwzględniło prośbę mgr farm. Jolanty Andrzejczyk i wyraziło zgodę na odbycie przeszkolenia uzupełniającego w wymiarze 20 godzin tygodniowo przez okres 1 miesiąca.

- Informacja Wojewódzkiego Inspektoratu Farmaceutycznego w sprawie ulotki reklamowej - odpowiedź na pismo SIAKat-0128-2010 z dnia 16.06.2010r;

Prezes poinformował zebranych, że wpłynęła do izby odpowiedź ŚLWIF w sprawie ulotki reklamowej apteki „Zdrowit”, w której wyjaśniono, że dokładna analiza treści przesłanej ulotki reklamowej uzasadnia stwierdzenie, że treść ulotki nie narusza przepisów prawa farmaceutycznego. Prezydium przyjęło wyjaśnienia do wiadomości. Ponadto uzgodniono, że izba wyśle do ŚLWIF pismo

z prośbą o wyjaśnienie, na czym polega analiza reklamy oraz czym się kieruje Wojewódzki Inspektor w tym zakresie.

- Prezes Stanisław Piechula poinformował zebranych, że decyzją Dyrektora IOK termin poinformowania Projektodawców o wynikach oceny merytorycznej w ramach Komisji Oceny Projektów dotyczących pierwszej rundy konkursu w sprawie dotacji szkoleń dla farmaceutów z UE zostaje przedłużony do dnia 06-08-2010 z powodu dużej liczby projektów złożonych do oceny merytorycznej przypadających na jednego członka KOP oraz konieczność wnikliwej i dogłębnej oceny pod kątem zagadnień związanych z zasadami pomocy publicznej.

- W związku z zapytaniem mgr farm. wystosowanym do Śląskiego OW NFZ w Katowicach w sprawie realizacji recept na środki odurzające lub substancje psychotropowe, w kwestii wyrażenia ilości środka odurzającego lub substancji psychotropowej dodatkowo w formie słownej Śląski OW NFZ informuje, że zgodnie z treścią par. 6.1 Rozporządzenia MZ z dn. 11 września 2006r w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kat. 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje, recepta zawiera oprócz danych określonych w przepisach wydanych na podstawie ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, również ilość środka odurzającego lub substancji psychotropowej wyrażoną dodatkowo słownie. Oznacza to, że Śląski OW NFZ nie uzna za prawidłowy zapis, który nie zawiera wyrażonej informacji o ilości środka odurzającego lub substancji psychotropowej słownie.

W odniesieniu do pytania drugiego w sprawie realizacji recept na leki refundowane wystawianych pacjentom, którzy nie mają (dyskietki) karty ubezpieczenia, z nadrukiem zamiast numeru karty - kupon wolny, Śląski OW NFZ informuje, że kupon wolny jest niespersonalizowany ze względu na brak karty podczas jego drukowania, tym samym nie spełnia wymogów zawartych w załączniku 4 rozporządzenia MZ z dnia 17 maja 2007r. w sprawie recept lekarskich określającym sposób budowy recepty i numeru potwierdzającego identyfikację pacjenta nadawanych przez Fundusz. Tak więc realizowanie recept na leki refundowane wypisane na kuponach wolnych jest nieprawidłowością skutkującą zakwestionowaniem kwot wypłaconych przez Śląski OW NFZ. W razie zagubienia lub zniszczenia karty przez pacjenta, lekarz może wypisać mu leki na receptce białej. Głos zabrał wiceprezes Piotr Brukiewicz informując zebranych, że zajmie się sprawą i spróbuje ją ostatecznie wyjaśnić.

Obie te kwestie wyjaśniają dotychczasowe pisma z NFZ i są zamieszczone na stronach internetowych ŚIA.

**Wyciąg z Protokołu 25 posiedzenia
Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej V kadencji,
z dnia 15 grudnia 2009r.**

- Do izby wpłynęło pismo pacjenta z prośbą o wyjaśnienie sprawy trudności w szczepieniu szczepionkami zakupionymi w aptece. Problem odmowy przez niektóre ZOZ-y szczepienia szczepionkami kupowanymi przez pacjentów w aptekach pojawia się coraz częściej. Prezes zaproponował zajęcie się tematem i skierowanie odpowiedniego pisma do MZ.

7. Wolne głosy i wnioski.

- Prezes powrócił do tematu zwrotu kosztów zabezpieczenia przed wpływami eksploatacji górniczej rozbudowy budynku SIA, poinformował zebranych, że ostatecznie sprawa uzgodniona zostanie na posiedzeniu Rady.

- Ze względu na tegoroczne uciążliwe upały powrócono do tematu klimatyzacji w izbie. Na kolejne posiedzenie rady przygotowanych zostanie kilka ofert i zostanie podjęta decyzja o montażu klimatyzacji w siedzibie izby.

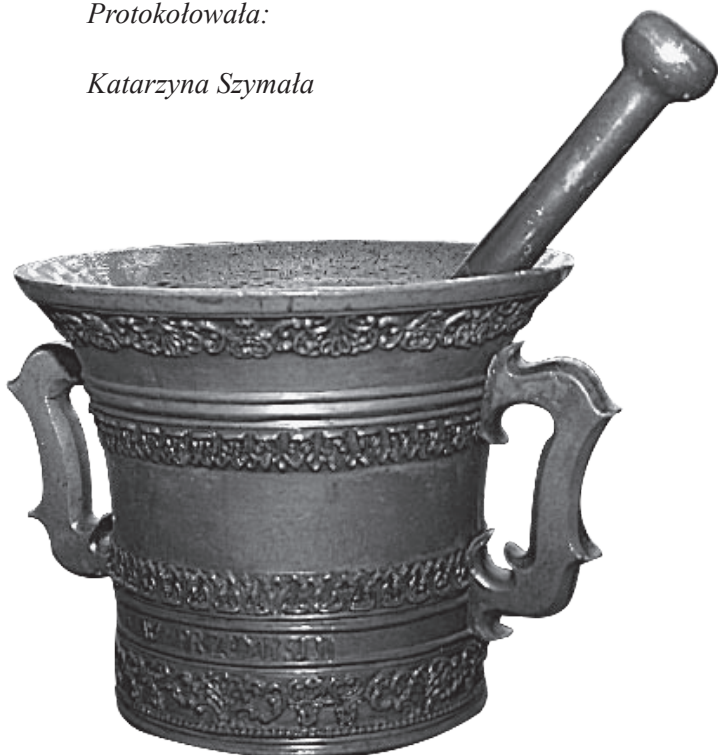
- Głos zabrał wiceprezes Piotr Klima przekazując zebranym kolejne informacje w sprawie Konferencji naukowej „Historia medycyny i farmacji na Śląsku” w dniach 10-11 wrzesień 2010r.

- Głos zabrał wiceprezes Piotr Brukiewicz informując, że do izby wpłynęło pismo Apteki „Libra” w Orzeszu z prośbą o zajęcie stanowiska w sprawie apteki w Orzeszu, która uchyla się od dyżurów, wyjaśniając, że nic nie wie o harmonogramie obowiązującym od 01.01.2010. Sprawę należy wyjaśnić.

8. Na tym zakończono 39 posiedzenie Prezydium Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej w dniu 27 lipca 2010 r.

Protokołowała:

Katarzyna Szymala



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. Rada SIA jednogłośnie przyjęła protokół z 24 posiedzenia Rady ŚIA z 17 listopada 2009 roku.

3. Opiniowanie:

3a. Kandydatur na stanowisko kierownika apteki - wydanie rękopisów należytego prowadzenia apteki - w związku ze zmianą na stanowisku kierownika apteki:

- mgr farm. Chamerska-Świdergoł Grażyna w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Słoneczna” w 40-710 Ruda Śląska, ul. 1-go Maja 318 B - cd. sprawy;

Rada SIA jednogłośnie postanowiła umorzyć postępowanie w sprawie wydania opinii dotyczącej objęcia stanowiska kierownika w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Słoneczna” w 41-710 Ruda Śląska, ul. 1-go Maja 318B w związku ze złożeniem przez mgr farm. Grażynę Chamerska-Świdergoł rezygnacji i wycofania wniosku w sprawie wydania opinii.

- mgr farm. Wilińska Joanna w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Magiczna” w 41-412 Mysłowice, ul. Gen. Ziętka 71a;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Nowakowska-Wolna Agnieszka w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Ksar” w 41-208 Sosnowiec, ul. Stoczniovców 4;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Szydłowska Katarzyna w aptece ogólnodostępnej o nazwie „ABC Ocicka” w 47-400 Racibórz, ul. Ocicka 51A;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Butyńska Ewa w aptece ogólnodostępnej w 47-400 Racibórz, ul. Chodkiewicza 17;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Berezowski Stanisław w aptece ogólnodostępnej w Olesno, ul. Wolności 1;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Dutka Łucja w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Słoneczna” w 40-710 Ruda Śląska, ul. 1-go Maja 318 B;

Kandydat w trakcie postępowania złożył wniosek o przedłużenie okresu szkolenia ciągłego, ale nie wykazał jaką ilość punktów uzyskał do dnia złożenia wniosku o przedłużenie okresu szkolenia, z wniosku wynika, że nie uzyskał ani jednego punktu szkoleniowego. Przebieg dotychczasowego udziału kandydata w szkoleniach ciągłych ma istotne znaczenie dla wydania rękopisem należytego prowadzenia apteki, gdyż to na kierowniku apteki spoczywa zgodnie z prawem farmaceutycznym wiele obowiązków, dla których istotne znaczenie ma podnoszenie kwalifikacji zawodowych oraz przestrzeganie obowiązującego prawa w związku z tym Rada SIA negatywnie jednogłośnie zaopiniowała wniosek.

- mgr farm. Nasiek Anna w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Zdrowit” w 41-600 Świętochłowice, ul. Katowicka 3;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Gleń Ewa w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Śląska” w 41-103 Siemianowice Śląskie, ul. Kościelna 39;

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 rękopisem również do 31.12.2010r.

- mgr farm. Czerner-Myszor Dorota w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Farnarosa” w 44-240 Cieszyn, ul. Bobrecka 27;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Kamińska Magdalena w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Europharma” w 44-253 Rybnik, ul. Lompy 10;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Gebauer Ewa w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Oscar” w 41-711 Ruda Śląska, ul. Ks. Niedzieli 4;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Ciemna Krystyna w aptece ogólnodostępnej w 40-121 Katowice, ul. Chorzowska 7;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Tarnawska Ewa w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Asklepios” w 41-303 Dąbrowa Górnicza, ul. Krasickiego 1;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

3b. Kandydatur na stanowisko kierownika apteki - mgr farm., którzy otrzymali warunkowo rękopisem należytego prowadzenia apteki do 31.12.2009r;

- mgr farm. Behzad Rammo w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Unifarma” w 42-400 Zawiercie, ul. Huldczyńskiego 16 A;

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 rękopisem również do 31.12.2010r.

- mgr farm. Rodak Andrzej w aptece ogólnodostępnej w 43-225 Wola, ul. Kopalniana 4;

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 rękopisem również do 31.12.2010r.

- mgr farm. Fabiańczyk Anna w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Eskulap” w 40-164 Katowice, ul. Ordon 3;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Walenia Anna w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Apteka na Górcie” w 41-200 Sosnowiec, ul. Klimontowska 23;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Rosikowska Anna w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Avicenna” w 43-100 Tychy, ul. O.I. Bocheńskiego 9;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Guzy Grażyna w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Vivax III” w 44-300 Wodzisław Śląski, ul. Ks. Kubsza 24B;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Witman Ewa w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Starochorzowska” w 41-503 Chorzów, Pl. Św. Jana 31B;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Czernek Zofia w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Ave-Sol” w 42-400 Zawiercie, ul. 11-go Listopada 2/4;

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. Godlewska Janina w aptecę ogólnodostępną w 27-200 Starachowice, ul. Złota 31;

Rada ŚIA jednogłośnie postanowiła przekazać wniosek do Kieleckiej Okręgowej Izby Aptekarskiej zgodnie z właściwością wynikająca z art. 15.2 ustawy o izbach aptekarskich.

- mgr farm. Górecka Agnieszka w aptecę ogólnodostępną o nazwie „CORDA” w 47-400 Racibórz, ul. Opawska 45;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Sar Joanna w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Gallena” w Mierzęcice, ul. Wolności 125;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Rodzón Lech w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Melisa” w 43-225 Wola, ul. Poprzeczna 1;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Łoś Agnieszka w aptecę ogólnodostępną o nazwie „EUROPHARM” w 40-596 Katowice, W. Pola 9;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Matura Ilona w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Ratuszowa” w 41-807 Zabrze, Tarnopolska 77;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Rogowska-Odrobny Adriana w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Justo-Farm” w 43-100 Tychy, ul. Budowlanych 49;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Wyszyńska Danuta w aptecę ogólnodostępną w 42-480 Poręba, ul. Przemysłowa 1;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Rzepczyk Michał w aptecę ogólnodostępną o nazwie „VITA” w 43-210 Kobiór, ul. Kobiórska 1A;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Kremzer Małgorzata w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Św. Łukasza” w 47-420 Kuźnia Raciborska, ul. Kościelna 1;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Gajek Tatiana w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka Barska” w 41-500 Chorzów, ul. 3-go Maja 7;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

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

- mgr farm. Kowalowska Magdalena w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Główna” w 42-200 Sosnowiec, ul. Modrzejowska 32A związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez Farmacja Sosnowiec Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w 41-200 Sosnowiec, ul. Modrzejowska, nr 32A - cd. sprawy;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie większością głosów przy 2 głosach wstrzymujących, 1 przeciw.

- mgr farm. Jakóbiak Joanna w aptecę ogólnodostępną o nazwie „NOVUM V” w 44-121 Gliwice, ul. Kozielska 135D w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez mgr farm. Marię Wojtanowska-Rzytki;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie większością głosów przy 2 głosach wstrzymujących.

- mgr farm. Świetlik Jacek w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Pod Aniołem” w 44-120 Pyskowice, ul. K. Wyszyńskiego 14/1 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez Panią Małgorzatę Zamorska-Świetlik;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Biskup Ewa w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka 36,6” w 44-300 Wodzisław Śląski, ul. 26-go Marca 98 związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez „Panacis” Sp. z o.o. z siedzibą w 00-420 Warszawa, ul. Szara 14-43;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Pęczak Joanna w aptece ogólnodostępnej o nazwie „VITPHARM” w 41-250 Czeladź, ul. Szpitalna 7 związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez DAWO Sp. z o.o. z siedzibą 41-809 Zabrze, ul. Rogoźnicka 20;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Wyderka Katarzyna w aptece ogólnodostępnej o nazwie „FELIX” w 41-800 Zabrze, ul. Roosevelta 20 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez DAWO Panią mgr farm. Halinę Wyderka oraz Pana mgr farm. Bartosza Wyderka;

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.

3d. Rada ŚIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowała przyslaną przez Prezydenta Miasta Piekary Śląskie listę aptek w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie Miasta Piekary Śląskie.

4. Inne sprawy bieżące:

- prośba ŚIWIF w Katowicach o wydanie opinii w sprawie rękojmi należytego prowadzenia apteki dla farmaceuty, który został ukarany przez OSA w Katowicach;

Po ukaraniu Pani mgr farm. ... spłaciła całość zadłużenia i na bieżąco reguluje składki członkowskie, co wskazuje na fakt, że kara odniosła pożądany skutek i brak jest konieczności dalszego postępowania, w związku z tym Rada ŚIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowała prośbę ŚIWIF.

- Rada ŚIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowała wniosek mgr farm. Anny Jędrzczyk o wydanie duplikatu PWZ

- skarga na formę przeprowadzania rozmowy z kandydatem na kierownika apteki;

- Rada ŚIA pozytywnie zaopiniowała wnioski mgr farm. o przedłużenie okresu obowiązkowych szkoleń farmaceutów do 31-12-2010 roku:

- Mgr farm. Łucja Dutka
- Mgr farm. Danuta Operhalska-Malik
- Mgr farm. Wyderka Bartosz
- Mgr farm. Wyderka Katarzyna
- Mgr farm. Rammo Behzad
- Mgr farm. Andrzej Rodak
- Mgr farm. Zofia Czernek

Mgr farm. Magdalena Kamińska - nie opiniowano, okres szkoleniowy automatycznie wydłużył się do 31-12-2011 w związku z przebywaniem za granicą.

Mgr farm. Janina Godlewska - zgodnie z kompetencjami wniosek przekazano do Kieleckiej OIA.

- podziękowanie ŚUM za ufundowane nagrody książkowe na XXXI Konkurs Prac Magisterskich
Odczytano pismo dziękana Wydziału Farmaceutycznego SUM w Sosnowcu;

- zawieszenie PWZ na 3 mies.

Jak wynika z przesłanego orzeczenia OSA w Katowicach Panu mgr farm. ... została wymierzona kara zawieszenia prawa wykonywania zawodu farmaceuty na okres 3 miesięcy i orzeczenie jest prawomocne w związku z tym Rada ŚIA jednogłośnie postanowiła zawiesić Panu mgr farm. ... prawo wykonywania zawodu farmaceuty na okres 3 miesięcy zgodnie z orzeczeniem OSA w Katowicach s. akt S/20/09.

- Ustalono następujące terminy posiedzeń w pierwszym kwartale 2010r.

- 12.01.10 - Rada
- 26.01.10 - Prezydium
- 09.02.10 - Prezydium
- 23.02.10 - Rada
- 09.03.10 - Prezydium
- 23.03.10 - Prezydium

5. Wolne głosy i wnioski.

6. Zakończenie.

*Protokół sporządził
Wiceprezes Rady ŚIA
dr farm. Piotr Brukiewicz*



Wyciąg z Protokołu 26 posiedzenia Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej V kadencji, z dnia 12 stycznia 2010r.

1. Przed otwarciem posiedzenia pożegnano minutą ciszy mgr farm. Jerzego Firyna oraz oddelegowano poczet sztandarowy na pogrzeb. Następnie 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. Ze względu na brak protokołu z 25 posiedzenia Rady SIA z 15 grudnia 2009 roku punkt 2 porządku obrad pominięto.

3. Rada SIA pozytywnie jednogłośnie podjęła uchwałę w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu farmaceuty.

4. Opiniowanie:

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

- mgr farm. Kleszcz Bartosz w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Magiczna” w 41-510 Chorzów, ul. Batorego 19 - c.d. sprawy;

Rada SIA jednogłośnie postanowiła w dalszym ciągu prowadzić wszczęte postępowanie wyjaśniające w sprawie i zobowiązać mgr farm. Bartosza Kleszcz do stawienia się w wyznaczonym terminie (25.01.2010r godz. 15.00) na rozmowę w siedzibie SIA w Katowicach przy ul. Krynicznej 15.

- mgr farm. Klimka Małgorzata w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Dbam o Zdrowie” w 42-600 Tarnowskie Góry, ul. Zagórska 220;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie większością głosów przy 1 głosach wstrzymującym.

- mgr farm. Bijok Agnieszka w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Dobra” w 44-120 Pyskowice, ul. Wojska Polskiego 10;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Wyparło-Wszelaki Magdalena w aptecę ogólnodostępną w 41-500 Chorzów, ul. Gałęzki 30;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Błachowicz Aleksandra w aptecę ogólnodostępną w 41-902 Bytom, Pl. Akademicki 3A/1;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Dąbrówka Ewa w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka Plac Piłsudskiego” w 44-100 Gliwice, Pl. Marszałka Józefa Piłsudskiego 4;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie większością głosów przy 1 głosach wstrzymującym.

4b. Kandydatur na stanowisko kierownika apteki - mgr farm., którzy otrzymali warunkowo rękojmię należytego prowadzenia apteki do 31.12.2009r;

- mgr farm. Stachura Aneta w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Pod Różami-Mickiewicza” w 47-400 Racibórz, ul. Mickiewicza 5;

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.

4c. 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. Potempa Aleksandra w aptecę ogólnodostępną w 44-230 Czerwionka-Leszczyny, ul. 3-go maja 12 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez RUDFARM Sp. z o.o. z siedzibą w 41-700 Ruda Śląska, ul. Wolności 99;

- mgr farm. Lekstan Sebastian w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka Św. Stanisława” w 43-263 Suszec, ul. Bukowa 1 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym Panią Beatą Waleczek zam. Suszec;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie większością głosów przy 3 głosach wstrzymujących.

4d. Opiniowanie farmaceutów - opiekunów mających sprawować opiekę nad przeddyplomową sześciomiesięczną praktyką zawodową studentów VI roku kierunku farmacja Wydziału Farmaceutycznego - na wniosek Dziekana Wydziału Farmaceutycznego

- mgr farm. Ewa Cebulska
- mgr farm. Teresa Noster

Rada SIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowała kandydatury.

4e. Rada SIA jednogłośnie negatywnie zaopiniowała przysłany przez Wiceprezydenta Miasta

Katowic projekt uchwały w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie Miasta Katowice ponieważ z projektu uchwały nie wynika, które apteki pełnią dyżury całodobowe.

5. Inne sprawy bieżące:

- Rada SIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowała wnioski mgr farm. o przedłużenie okresu obowiązkowych szkoleń farmaceutów

- Mgr farm. Danuta Toboła
- Mgr farm. Kożuch Irena

- Wnioskodawczynie w swoim podaniu nie wskazały powodów, na podstawie których składają wniosek o przedłużenie okresu edukacyjnego, p. 5 par. 7 powołanego rozporządzenia mówi wyraźnie o uzasadnionych wypadkach, w których rada aptekarska może podjąć taką decyzję. Brak wskazania powodów, dla których nie dopełniono obowiązku szkoleń jest przesłanką negatywną do przedłużenia okresu szkoleń ciągłych w związku z tym Rada SIA negatywnie zaopiniowała poniższe wnioski:

- Mgr farm. Barbara Szywała
- Mgr farm. Koryto Anna
- Mgr farm. Wróbel Krystyna
- Mgr farm. Wróbel-Gizdoń Hanna

- prośba mgr farm. o dofinansowanie turnusu rehabilitacyjnego niepełnosprawnej córki;

Wnioskodawczyni mgr farm. ... zwróciła się z wnioskiem o dofinansowanie rehabilitacji niepełnosprawnej córki. Rada SIA postanowiła przeznaczyć część zysku z II Charytatywnego Koncertu Aptekarskiego na dofinansowanie turnusu rehabilitacyjnego. Wykonanie uchwały co do podziału kwoty zysku z koncertu pomiędzy Polski Komitet Pomocy Społecznej w Mikołowie i wnioskodawczynię powierzyć Prezesowi SIA dr farm. Stanisławowi Piechula.

Głos zabrała mgr farm. Justyna Kiedrowska, proponując pokrycie zapomogi dla P. ... z dochodu z loterii charytatywnej organizowanej na corocznym balu aptekarzy raciborskich. Wobec powyższego zysk z II Charytatywnego Koncertu Aptekarskiego zostanie przekazany na Polski Komitet Pomocy Społecznej w Mikołowie.

- rekompensaty związane z pracami farmaceutów w komisjach izby;

Prezes S. Piechula poinformował, że chodzi tu o komisję opiniującą kandydatów na kierowników. Ze względu na ilość czasu i pracy poświęcanej tej działalności prezes zaproponował zwrot kosztów dojazdów dla członków tej komisji ryczałtowo za każde posiedzenie komisji w wysokości 40 pln dla każdego członka komisji. Zwrotem kosztów dojazdów będą objęte posiedzenia odbyte w roku ubiegłym na podstawie oświadczeń członków komisji oraz na bieżąco z posiedzeń odbytych w roku

obecnym na podstawie list obecności. Wniosek przyjęto i przegłosowano jednogłośnie „za”.

- pismo do MZ w sprawie rozporządzenia w sprawie recept lekarskich i przygotowania do rozszerzenia protestu przy braku oczekiwanych zmian;

Prezes poinformował o wysłaniu pisma do MZ w tej sprawie.

- bieżąca sytuacja w NRA;

Prezes S. Piechula poinformował o odwołaniu kilku członków prezydium NRA i o zachowaniu Prezesa NRA oraz odwołanych członkach prezydium, którzy nie chcą zaakceptować wyników ostatniego głosowania zmieniającego skład prezydium,

- brak reakcji Prezesa NRA w tematach:

Prezes S. Piechula poinformował o braku i niechęci zajęcia się Prezesa NRA następującymi sprawami:

- niedostosowanie Astra Zeneca do decyzji GIF,
 - wprowadzanie rozporządzeń zmieniających ceny w aptekach bez wymaganego okresu na dostosowanie;
 - propozycje zniesienia ograniczenia 1% aptek w sieciach w województwach;
- Aptekarski Koncert Noworoczny w ŚIA.

Prezes S. Piechula poinformował Członków Rady o odbytym koncercie i szczegółach z nim związanych.

- wyróżnienia w ŚIA;

Prezes S. Piechula poinformował, że obecnie zajmuje się tym obszarem działalności Wiceprezes P. Klimka i próbuje uporządkować bałagan, z którego wynika zamieszanie oraz emocje wśród naszych członków samorządu.

- udzielanie rękojmi kandydatom na kierowników;

Prezes poinformował, że już nie pierwszy raz wysłuchuje skarg i zażaleń na prace niektórych osób z komisji opiniującej kandydatów na kierowników i przypomniał, że posiedzenia komisji mają być transparentne, co skutkuje koniecznością wprowadzenia odpowiednich procedur, standardów i zachowań członków komisji. Prezes zaproponował wprowadzenie kilku dodatkowych zasad, takich jak: - wyłączenie z udziału w komisji osób z tego samego miasta, - możliwość wyboru komisji przesłuchującej kandydata, - zadawanie pytań niezwiązanych z opiniowaniem np. o zarobki. Propozycje Prezesa przegłosowano i tak:

- w komisji opiniującej kierownika w danej miejscowości nie może zasiadać ani właściciel apteki ani kierownik apteki z tej miejscowości, wyniki głosowania: za 9 głosów, 3 głosy przeciw, 3 głosy wstrzymujące,
- kandydat opiniowany na kierownika może sobie wybrać komisję, a jeśli nie zostanie

Wyciąg z Protokołu 27 posiedzenia Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej V kadencji, z dnia 9 lutego 2010r.

przyjęty ten wniosek, to będzie głosowany wniosek: kandydat opiniowany na kierownika może zażądać wykluczenie członka komisji.

Wyniki głosowania wniosku: kandydat opiniowany na kierownika może wybrać komisję: za 10 głosów, 9 głosów przeciw, 0 głosów wstrzymujących,

Wyniki głosowania wniosku kandydat opiniowany na kierownika może zażądać wykluczenie członka komisji: za 6 głosów, 12 głosów przeciw, 1 głos wstrzymujący,

6. Wolne głosy i wnioski.

Pismo P. Klimy o noworocznej mszy za farmaceutów, która odbędzie się w Katowicach ul. Jagiellońska, 16 stycznia br. o g. 18:00 w kościele PW Miłosierdzia Bożego, w piśmie zawniósł o obecność Pocztu sztandarowego i dofinansowanie. Zaproponowano kwotę 500 pln. Powyższy wniosek przegłosowano jednogłośnie „za”

J. Kiedrowska poinformowała członków rady o nieścisłościach na listach leków refundowanych oraz o problemach z utylizacją leków narkotycznych dokonywanych za pomocą firm zajmujących się utylizacją.

K. Klementys poinformowała członków rady o zaistniałej nieprzyjemnej i niezręcznej sytuacji mającej miejsce podczas rozmowy z jednym z kandydatów na kierownika apteki. Podany przez panią dr Klementys przykład obrazował sytuację, gdy kandydat był zupełnie nieprzygotowany do objęcia funkcji kierownika ale właściciel apteki zarzucił komisji tendencyjność ze względu na obecność w składzie komisji przedstawiciela samorządu z tej samej miejscowości.

7. Zakończenie.

*Protokół sporządził
Wiceprezes Rady ŚIA
dr farm. Piotr Brukiewicz*



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. Ze względu na brak protokołu z 26 posiedzenia Rady ŚIA z 12 stycznia 2010 roku punkt 2 porządku obrad pominięto.

3. Rada SIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowała wnioski mgr farm. o przedłużenie okresu obowiązkowych szkoleń farmaceutów:

- Mgr farm. Sęk Aleksandra
- Mgr farm. Smółka Celina
- Mgr farm. Łusiak Krystyna
- Mgr farm. Kubara Maria

4. Rada SIA pozytywnie jednogłośnie podjęła uchwałę w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu farmaceuty.

4. Opiniowanie:

4a. Wniosków dotyczących możliwości pełnienia funkcji kierownika po ukończeniu 65 roku życia:
- mgr farm. Kubara Maria w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Melisa” w 40-146 Katowice, ul. Gliwicka 99;

- mgr farm. Grabowska-Słonka Ewa w aptecę ogólnodostępnej 41-219 Sosnowiec, ul. Zapały 10;

Po przedstawieniu kandydatur wnioski dotyczące możliwości pełnienia funkcji kierownika po ukończeniu 65 roku życia zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

Wnioskodawczyni przedstawiły zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do dalszej pracy na stanowisku kierownika apteki ogólnodostępnej. W związku ze złożeniem przez mgr farm. wniosków z prośbą o przedłużenie okresu szkoleń ciągłych do 31.12.2010r. Rada SIA postanowiła warunkowo udzielić rękojmi również do 31.12.2010r.

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

- mgr farm. Koziarska Marta w aptecę ogólnodostępnej w Kraków, ul. Kalwaryjska 94;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Woźnica Michał w aptecę ogólnodostępnej w o nazwie „Mandragora” w 41-303 Dąbrowa Górnicza, ul. Wybickiego 79;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Butyńska Ewa w aptecę ogólnodostępną o nazwie „ABC” w 47-400 Racibórz, ul. Rybnicka 97;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Grzywacz Wojciech w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Euro-Apteka” w 41-700 Ruda Śląska, ul. 1-go Maja 370A;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Fajkis Olga w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Polifarm” w 41-500 Chorzów, ul. Kościuszki 9;

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 rękopisem należytego prowadzenia apteki przez kandydata na funkcję kierownika apteki ogólnodostępnej:

- mgr farm. Węgrzyn Wioletta w aptecę ogólnodostępną w 41-303 Dąbrowa Górnicza, ul. Kasprzaka 44A w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Panią Beatę Górka zam. Sosnowiec oraz Pana Arkadiusza Markowski zam. Dąbrowa Górnicza - cd. sprawy;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Ziola Magdalena w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Maria” w 43-253 Pielgrzymowice, ul. Golasowicka 5 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Pana Stefana Ziola zam. Pszczyna, Panią Marię Kappel-Ziola zam. Pszczyna, Panią Małgorzatę Ziola zam. Pszczyna;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Wszyńska Danuta w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Zdrowit V” w 42-600 Tarnowskie Góry, ul. Sienkiewicza 1 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym Apteka „Zdrowit 3” Beata Zdebel. Arkadiusz Zdebel, Dacjusz Zdebel - Spółka Jawna z siedzibą w 41-945 Piekary Śląskie, ul. Pod Gajem 33;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Mikołajczyk Beata w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Słoneczna” w 43-200 Pszczyna, ul. Dworcowa 36 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Pana Wojciecha Kwiecień zam. Kraków;

Zgodnie z przepisami prawa farmaceutycznego t.j. Dz.U. 2008/45/271 ze zm. w godzinach czynności apteki powinien być w niej obecny mgr farm. Wskazanie tylko jednego mgr farm. i otwarcie apteki w ciągu 6 dni w tygodniu niezgodne jest z przepisami prawa pracy i nie może być zaakceptowane przez Radę SIA jak też SWIF w Katowicach w związku z tym Rada SIA jednogłośnie postanawia wszcząć postępowanie wyjaśniające w sprawie i wezwać wnioskodawcę do wskazania magistra farmacji, który będzie obecny w godzinach czynności apteki pod nieobecność Pani mgr farm. Beaty Mikołajczyk.

- mgr farm. Rąg Danuta w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Pod Kwiatami” w 40-374 Katowice, ul. Wiosny Ludów 21 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Panią Bożenę Gawlik zam. Ornontowice, Pana Adama Potyka zam. Katowice;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

4d. Rada SIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowała przysłany przez Wiceprezydenta Miasta Katowic projekt uchwały w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie Miasta Katowice.

4e. Rada SIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowała przysłany przez Urząd Miejski w Świętochłowicach projekt zarządzenia w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie miasta Świętochłowice.

5. Inne sprawy bieżące:

- porozumienie SIA z WIF;

Prezes poinformował Członków Rady o podpisaniu porozumienia pomiędzy SIA a WIF oraz przedstawił treść, założenia, genezę, cele zawartego porozumienia oraz sytuację o stanie tych porozumień w Polsce.

- zmiana wynagrodzenia ryczałtowego za wykonywaną obsługę prawną OSA oraz OROZ;

Prezes referując ten punkt opisał zasadę funkcjonowania OSA i OROZ i przychylił się do wniosku mec. Jendryczko, w którym prosi o zwiększenie ryczałtów za obsługę prawną sądu i rzecznika (jest to punkt przeniesiony z prezydium 33 z 26 stycznia br. Odczytano pismo mec. Jendryczko z prośbą o zmianę - podwyżkę wynagrodzenia za obsługę prawną. Poinformowano, że w SIA ilość spraw podejmowanych w OSA i OROZ jest największa w Polsce i ze względu na te fakty pani mec. Prosi o podwyżkę. Prezes

Piechula zauważył, że środki na tę działalność są przekazywane nam z budżetu. W przytoczonym piśmie wnioskowano o podwyżkę za OROZ z 2250 na 2500 i OSA z 1000 do 1800 pln. Uzgodniono, że sprawa zostanie przełożona na posiedzenie Rady SIA w trakcie dyskusji Prezes poinformował, że izba de facto za usługi prawne nie ponosi kosztów ponieważ jest to działalność refundowana izbie z mocy ustawy. Skarbnik uznał, że wniosek Pani mec. jest uzasadniony. Głos zabrał także W. Rybka, który krytycznie ustosunkował się do propozycji podwyżki dla Pani mecenas Jendryczko. Wniosek głosowano: za większość, wstrzymujących 2, przeciw 0. Wniosek został przegłosowany „za”.

- składki w SIA, propozycja uchwały;

Prezes poinformował, że w innych korporacjach składki są jednakowe i ich wysokość nie zależy od sprawowanych funkcji w zawodzie i zaproponował aby składka była jednakowa dla wszystkich i należy dążyć do ich zrównania poprzez obniżenie składki kierownika i podwyżkę składki pracownika, następnie w dalszej części zaproponował uchwałę aby podnieść składkę dla pracowników z 25 na 30 pln. Głosowano wniosek o podwyżkę od marca br. składki za - większość, wstrzymujące - 5, przeciw 0. Wniosek przeszedł przy 5 głosach wstrzymujących.

- prośba Klubu Seniora przy Katowickim Oddziale PTFarm o sponsorowanie corocznego spotkania członków Klubu Seniora. Propozycja powołania Klubu Seniora przy SIA;

Prezes zawniósował 2 tyś. pln - wniosek przegłosowano jednogłośnie. W drugiej części dyskusji o klubie seniora Prezes zaproponował aby powołać klub seniora w SIA. Ze względu na nieobecność Prezes PTFarm. dr K. Klementys dyskusję odłożono na następny raz. W trakcie dyskusji odnotowano głosy za i przeciw tej propozycji. Ostatecznie decyzję odłożono do następnego spotkania.

- rozliczenie kosztów II Koncertu Noworocznego;

Prezes poinformował o wstępnych rozliczeniach koncertu zastrzegając, że całość jest jeszcze rozliczana.

- informacja PKPS Zarząd Miejski Mikołów dotycząca sposobu wykorzystania otrzymanej darowizny - rok 2009; Prezes poinformował o otrzymanym szczegółowym sprawozdaniu od PKPS Zarząd Miejski Mikołów o sposobie wykorzystania otrzymanej darowizny za rok 2009, które dla zainteresowanych osób jest do wglądu w biurze SIA.

- zapowiadane kontrole aptek przez PIP, planowane spotkanie z PIP;

Prezes poinformował o nawiązaniu kontaktu z PIP, która chce rozpocząć kontrolować planowo apteki na terenie SIA.

- sytuacja w NRA i zmiany w Prezydium NRA.

Prezes poinformował o wynikach wyborów uzupełniających, które miały miejsce podczas ostatniego, burzliwego posiedzenia NRA. Wiceprezesem został wybrany Krzysztof Przystupa a członkiem prezydium została pani Bożena Śliwa.

6. Wolne głosy i wnioski.

K. Majka przedstawił wniosek aby przekazać do zbadania posiadane paragony na singulair po 1 gr., a zawierających w części niefiskalnej informację o darowiznie aby w tej sprawie wystąpić z zapytaniem do izby skarbowej.

Drugi wniosek dotyczy sprawdzaniu składek członkowskich przy wydawaniu certyfikatów za szkolenia.

A. Deląg zapytał o stan znowelizowanej ustawy w sprawie szkolenia pracowników i zatrudnienia instruktora p-poż. w aptekach.

W. Rybka poinformował, że jest w sądowym sporze z Torfarmem, w trakcie którego świadkiem jest prezes Piechula i poprosił o udostępnienie materiałów archiwalnych SIA dotyczących tego sporu. K. Szulc zabrał głos w sprawie udostępniania materiałów archiwalnych SIA i zwrócił uwagę na sposób postępowania i ewidencjonowania dostępu do tych materiałów.

7. Zakończenie.

*Protokół sporządził
Wiceprezes Rady ŚIA
dr farm. Piotr Brukiewicz*



**Wyciąg z Protokołu 28 posiedzenia
 Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej V kadencji,
 z dnia 9 marca 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. Ze względu na brak protokołu z 27 posiedzenia Rady ŚIA z 09 lutego 2010 roku punkt 2 porządku obrad pominięto.

3. Rada SIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowała wnioski mgr farm. o przedłużenie okresu obowiązkowych szkoleń farmaceutów:

- Mgr farm. Nowak Beata
- Mgr farm. Smółka Kinga

4. Rada SIA pozytywnie jednogłośnie podjęła uchwałę w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu farmaceuty.

4. Opiniowanie:

4a. Wniosków dotyczących możliwości pełnienia funkcji kierownika po ukończeniu 65 roku życia:

- mgr farm. Piróg Aniela w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Melisa” w 40-146 Katowice, ul. Gliwicka 99;

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.

- mgr farm. Łusiak Krystyna w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Melisa” w 40-146 Katowice, ul. Gliwicka 99;

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. W związku ze złożeniem przez mgr farm. wniosku z prośbą o przedłużenie okresu szkoleń ciągłych do 31.12.2010r. Rada SIA postanowiła warunkowo udzielić rękojmi również do 31.12.2010r

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

W związku ze zdarzającymi się wnioskami o wydanie rękojmi należytego prowadzenia apteki przez farmaceutów, którzy nie nabyli jeszcze uprawnień związanych z wymaganym okresem stażu pracy w aptece, a nabędą je z dniem zmiany na stanowisku kierownika apteki, Rada działając w ramach własnych kompetencji postanowiła, że wnioski farmaceutów o stwierdzenie rękojmi należytego prowadzenia apteki składane przed nabyciem uprawnień związanych z wymaganym okresem stażu pracy w aptece, będą rozpatrywane na posiedzeniu najbliższym do dnia uzyskania okresu stażu pracy wymaganego zgodnie z przepisami ustawy prawo farmaceutyczne.

- mgr farm. Łokieć Marcin w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Arnika” w 43-225 Wola, ul. Pszczyńska 10a;

Rada SIA jednogłośnie postanawia zgodnie z uchwałą U-RSIA-107-V-2010 z dnia 09 marca 2010 rozpatrzeć wniosek mgr farm. Marcina Łokieć na posiedzeniu najbliższym do dnia uzyskania okresu stażu pracy wymaganego zgodnie z przepisami ustawy prawo farmaceutyczne tzn. 23 marca 2010r.

- mgr farm. Pytlewska Dorota w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Miła” w 41-810 Zabrze, ul. Paderewskiego 35;

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. Czerner-Myszor Dorota w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Apotefarm” w 44-230 Czerwionka-Leszczyń, ul. Jana Pawła II 8AB;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Nowak Beata w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Pigułka” w 41-200 Sosnowiec, ul. Kiepury 9;

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. Wojtal Joanna w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Śląska” w 41-100 Siemianowice Śląskie, ul. Powstańców 16;

Rada SIA jednogłośnie postanawia zgodnie z uchwałą U-RSIA-107-V-2010 z dnia 09 marca 2010 rozpatrzeć wniosek mgr farm. Joanny Wojtal na posiedzeniu najbliższym do dnia uzyskania okre-

su stażu pracy wymaganego zgodnie z przepisami ustawy prawo farmaceutyczne tzn. 23 marca 2010r.

- mgr farm. Kwiecień Piotr w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Medyczna” w 40-578 Katowice, ul. Z. Kossak-Szczuckiej 41;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Pustkowska Małgorzata w aptece ogólnodostępnej w 44-230 Czerwionka-Leszczyny, ul. 3-go Maja 12;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Strumińska Beata w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Słoneczna” w 41-710 Ruda Śląska, ul. 1-go Maja 318B;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Okrajni Przemysław w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Staropogońska” w 41-205 Sosnowiec, ul. Staropogońska 69;

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 rękami należytego prowadzenia apteki przez kandydata na funkcję kierownika apteki ogólnodostępnej:

- mgr farm. Mikołajczyk Beata w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Słoneczna” w 43-200 Pszczyna, ul. Dworcowa 36 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Pana Wojciecha Kwiecień zam. Kraków - c.d. sprawy;

Wnioskodawca złożył zażalenie na uchwałę Prezydium SIA do NIA w związku z tym Rada SIA postanowiła nie rozpatrywać wniosku i zaczekać na stanowisko NIA.

- mgr farm. Wlekliński Michał w aptece ogólnodostępnej w 41-814 Zabrze, ul. Ks. Jerzego Badestinusa 18 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez DYLLA Spółka Jawna z siedzibą w 42-600 Tarnowskie Góry, ul. Szwedzka 2;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Pisula Joanna w aptece ogólnodostępnej w 42-450 Łazy, ul. Kolejowa 5a w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez „MEDICUS” Spółka z o.o. z siedzibą w 42-450 Łazy, ul. Kolejowa 1;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

4d. Do izby wpłynęła prośba ŚIWIF w Katowicach o wydanie opinii w sprawie rękami należytego prowadzenia apteki dla farmaceutki, która została ukarana karą nagany przez Okręgowy Sąd Aptekarski w Katowicach za zaległości w składkach członkowskich.

Pani mgr farm. ... została ukarana dyscyplinarnie za niepłacenie składek członkowskich na rzecz SIA, w tej sytuacji wezwanie do uzupełnienia składek przed wydaniem uchwały o rękami w/w jest w pełni uzasadnione. Rada SIA postanawia wszcząć postępowanie wyjaśniające w sprawie i zobowiązać mgr farm. ... do spłaty całości zadłużenia wobec SIA do dnia 22 marca 2010.

4e. Rada SIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowała projekt rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie Powiatu Pszczyńskiego na 2010 rok.

4f. Rada SIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowała projekt uchwały Rady Powiatu w Rybniku w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie powiatu rybnickiego.

5. Inne sprawy bieżące:

- Prezentacja archiwizacji działalności ŚIA wykonana przez mgr farm. Damiana Nowaka;

D. Nowak odczytał swoje oświadczenie, w którym przedstawia swoje stanowisko w sprawie archiwizacji i dokumentacji działalności SIA za pomocą techniki audio-video oraz przedstawił krótki materiał filmowy, którego jest autorem. Następnie głos zabrał Prezes i zaproponował aby utrzymać z ubiegłej kadencji zasadę finansowania działalności wykonywanej przez D. Nowaka w wysokości 5000 pln rocznie. W dalszej kolejności zabrał głos Skarbnik i odniósł się do nieścisłości w wystąpieniu kolegi Nowaka w temacie wynagradzania członków SIA. W trakcie dyskusji prezes złożył wniosek aby za usługi archiwizacji i dokumentacji działalności SIA za pomocą techniki audio-video D. Nowak otrzymywał wynagrodzenie w wysokości 7000 pln rocznie. Wniosek został przegłosowany przy 2 wstrzymujących się. Prezes poprosił kolegę D. Nowaka o wyjaśnienie do kogo należy serwis filmowy poświęcony SIA zamieszczony na portalu You Tube. D. Nowak odpowiedział, że wykonał ten serwis w czynie społecznym dla SIA.

- Stałe ceny i marże na leki, plany, prognozy, fakty, oczekiwania aptekarzy,

Prezes przedstawił na wstępie prezentację IMS, a także poinformował, że często dzwonią do SIA farmaceuci dopytując się kiedy wejdą

stałe ceny. Ponadto Prezes poinformował, że jest przeciwnikiem stałych cen, a z kolei MZ może chcieć wprowadzić stałe sztywne ceny urzędowe. W dodatku farmaceuci nie mają pojęcia o czym mówią chcąc stałych cen, gdyż myślą, że wejdą tylko stałe ceny detaliczne, zaś plany MZ wprowadzą stałą cenę hurtową, a może i producenta co doprowadzi do jeszcze większych strat aptek niż obecnie powodują wojny cenowe. W dodatku wszyscy będą mieć stałą cenę, a na resztę leków będzie prowadzona dokładnie taka sama wojna cenowa jak obecnie, co i tak będzie ściągало pacjentów do agresywniejszych aptek. Na domiar złego straty spowodowane z utraty rabatów na leki refundowane zostaną jeszcze bardziej pogłębione zaborem hurtownią dużej części marży na te leki, tak więc stałe ceny niewiele dadzą, a spowodują bardzo dotkliwe straty dla wszystkich aptek, z których wiele już i tak ma duże kłopoty finansowe. Z uwagi na powyższe Prezes poprosił Radę o zdecydowane stanowisko, jakie ma reprezentować w imieniu izby. Pomimo tych wyjaśnień Rada zdecydowaną większością głosów opowiedziała się za stałymi cenami.

- Program Senior aptek DOZ - <http://www.programsenior.pl>

Zaprezentowano reklamę telewizyjną programu senior. Prezes poinformował o zasadach tego programu, a także o ograniczonych możliwościach przeciwdziałania tej inicjatywie DOZ.

- Informacje NIA;

W tym punkcie prezes poinformował o nowych posunięciach firmy Astra-Zeneca.

- Informacja poselska w sprawie interpelacji dotyczącej przyspieszenia prac nad nowelizacją Ustaw regulujących obrót produktami leczniczymi i wyrobami medycznymi, a w szczególności Ustawy Prawo Farmaceutyczne oraz Ustawy o cenach skierowanej do MZ;

Prezes poinformował, że do naszej wiadomości została przysłana interpelacja posła Marka Rzęsy w sprawie przyspieszenia prac nad nowelizacją Ustaw regulujących obrót produktami leczniczymi i wyrobami medycznymi, a w szczególności Ustawy Prawo Farmaceutyczne oraz Ustawy o cenach skierowanej do MZ.

- Pismo z Wielkopolskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w sprawie opinii w zakresie rękopisem należytego prowadzenia apteki.

Prezes poinformował Radę o otrzymaniu z wielkopolskiej izby aptekarskiej pisma, w którym zapytano o stanowiska SIA w sprawie opinii Pani mec. B. Jendryczko. Postanowiono odpisać WIA, że SIA posiada inną opinię prawną w tej sprawie i według niej postępuje oraz zdecydowano zaprosić Panią mecenas na następnym posiedzeniu Rady SIA.

- Protokół ŚIWIF z kontroli apteki ogólnodostępnej przeprowadzonej na wniosek SIA (Uchwała nr U-PSIA-097-V-2010);

Prezes poinformował o protokole z kontroli apteki ogólnodostępnej przeprowadzonej na wniosek SIA jednej z aptek gdzie unikano wykonywania leków recepturowych.

- Informacje NFZ.

Prezes poinformował o piśmie w sprawie nadużyć w realizacji środków psychotropowych i p-bólowych.

- Prośba o interwencję aptek czeladzkich w sprawie obowiązku dyżurów aptek w Powiecie Będzińskim;

Prezes odczytał i poinformował Radę o skomplikowanej sytuacji i konflikcie aptek czeladzkich ze starostwem powiatu będzińskiego w sprawie obowiązku dyżurów.

- Prośba mgr farm. w sprawie egzekwowania zatrudnienia po urlopie wychowawczym;

Prezes poinformował o problemach farmaceutki, która nie jest dopuszczana do piastowania funkcji kierownika po powrocie z urlopu wychowawczego w jednej z aptek sieciowych. Sprawą zajmie się Prawnik SIA.

- Zmiany personalne w biurze SIA;

Prezes poinformował o zmianach personalnych w SIA. Po urlopie wychowawczym wróciła do pracy Pani Dorota Hapeta. W związku z tym, że Pani Dorota wraca do pracy w kwietniu br. z Panią Krystyną Białozorska od października zostanie rozwiązana umowa o pracę. Ponadto Prezes poinformował Radę o zmianach w zakresie obowiązków Pani Doroty Hapeta oraz Katarzyny Szymała.

- Rada SIA ustaliła następujące terminy posiedzeń Rady i Prezydium na kolejny kwartał:

13.04. - R 27.04. - P

11.05. - R 25.05. - P

08.06. - R 22.06. - P

6. Wolne głosy i wnioski.

A. Deląg zapytał Prezesa czy jego pogląd w sprawie stałych cen i marż jest prezentowany jako stanowisko SIA, na co Prezes odpowiedział, że oficjalnie występuje za stałymi cenami i marżami, tak jak życzy sobie Rada SIA.

Prezes przedstawił pismo zirytowanej farmaceutki dotyczące zagadnień nieuczciwej reklamy i sposobu obrony przed taką działalnością w przypadku, gdy właścicielem apteki prowadzącej taką reklamę nie jest farmaceuta.

7. Zakończenie.

*Protokół sporządził
 Wiceprezes Rady ŚIA - dr farm. Piotr Brukiewicz*

**Wyciąg z Protokołu 30 posiedzenia
 Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej V kadencji,
 z dnia 11 maja 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. Rada SIA większością głosów przy 1 głosie wstrzymującym przyjęła protokół z 29 posiedzenia Rady ŚIA z 13 kwietnia 2010 roku. Ustalono również, że kolejne protokoły będą wysyłane do członków rady, bądź prezydium do dwóch tygodni przed posiedzeniem z prośbą o uwagi.

3. Zgodnie z przewidzianym w porządku obrad punktem wręczenia PWZ, magistrowie farmacji mający złożyć ślubowanie zostali zaproszeni na salę, po czym 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.

3. Rada SIA pozytywnie jednogłośnie podjęła uchwały w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu farmaceuty: Wańczyk Izabela VI/113/10-11.05.10; Szulc Dominika, VI/114/10-11.05.10; Szlendak Justyna, VI/115/10-11.05.10.

4. Rada SIA pozytywnie większością głosów przy 2 głosach przeciw zaopiniowała wnioski mgr farm. o przedłużenie okresu obowiązkowych szkoleń farmaceutów do 31-12-2010 roku:

Okres rozliczeniowy 2004-2008

- Mgr farm. Witańska Sonia
- Mgr farm. Barwaniec Elżbiet

4. Opiniowanie:

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

- mgr farm. Karlińska Aneta w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Magiczna” w 40-111 Katowice, ul. Ściegiennego 94;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Sowa Krystyna w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Na Pszowskiej” w 44-300 Wodzisław Śląski, ul. Pszowska 289;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie większością głosów przy 1 głosie wstrzymującym.

W związku ze złożeniem przez mgr farm. wniosku z prośbą o przedłużenie okresu szkoleń ciągłych do 31.12.2010r. Rada SIA postanowiła warunkowo udzielić rękopisami również do 31.12.2010r.

- mgr farm. Rak Magdalena w aptece ogólnodostępnej o nazwie „ABC” w 47-400 Racibórz, ul. Rybnicka 97;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Pater Magdalena w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Apteka Medyczna” w 42-530 Dąbrowa Górnicza, ul. Warszawska 91;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Al.-Huthi Mansoor w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Euro-Apteka” w 41-800 Zabrze, pl. Teatralny 12;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie większością głosów przy 2 głosach wstrzymujących.

W związku ze złożeniem przez mgr farm. wniosku z prośbą o przedłużenie okresu szkoleń ciągłych do 31.12.2010r. Rada SIA postanowiła warunkowo udzielić rękopisami również do 31.12.2010r.

4b. 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. Polok Mirosława w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Główna” w 44-122 Gliwice, ul. Żwirki i Wigury 68 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Farmacja Polska Apteki Główne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w 02-382 Warszawa, ul. Dickensa Karola 27;

Po przedstawieniu kandydatury wniosek zaopiniowano pozytywnie większością głosów przy 4 głosach wstrzymujących.

Mgr farm. Polok Mirosława nie była zapraszana na rozmowę z komisją opiniującą, gdyż pełni funkcję kierownika w tej aptece od 24-11-2008. Wniosek opiniowano ze względu na zmianę właściciela apteki.

4c. Kandydatur na stanowisko kierownika apteki - mgr farm., którzy otrzymali warunkowo rękopisami należytego prowadzenia apteki do maja 2010r.

- mgr farm. ... - została ukarana przez OSA w Katowicach za niepłacenie składek na rzecz ŚIA w Katowicach co jest obowiązkiem członka samorządu aptekarskiego zgodnie z ustawą o izbach aptekarskich. Po ukaraniu Pani ... spłaciła całość zadłużenia i zobowiązała się do regularnego opłacania składek zgodnie z uchwałami ŚIA w tych sprawach. Ukaranie uległo już zatarciu w lutym 2010r.

Aktualnie Pani mgr farm. ... nie opłaca składek na bieżąco i na dzień podjęcia uchwały zaległość wynosi 1520,00 zł. Biorąc pod uwagę powyższe jeżeli do dnia 31.12.2010r. zaległości nie zostaną spłacone, a składki opłacane na bieżąco, Rada postanowiła, że z dniem 01.01.2011r. Pani mgr farm. ... utraci rękojmię należytego prowadzenia apteki.

Zgodnie ze swoimi kompetencjami Rada ŚIA jednogłośnie ograniczyła czas rękojmi do 31.12.2010r.

- mgr farm. ...

Po przedstawieniu sprawy padły propozycje przegłosowania następujących splat zaległości:

- całość zadłużenia głosowano większością przeciw przy 4 głosach za i 2 wstrzymujących;

- połowa zadłużenia + składki na bieżąco głosowano większością za przy 1 głosie wstrzymującym i 4 przeciw;

- po 140 zł miesięcznie głosowano większością przeciw przy 4 głosach za i 1 wstrzymującym;

Ostatecznie pomimo prawomocnego ukarania mgr farm. ... przez Okręgowy Sąd Aptekarski w Katowicach za nieopłacenie składek członkowskich, biorąc pod uwagę okoliczności sprawy Rada ŚIA postanowiła czasowo udzielić rękojmi należytego prowadzenia apteki ogólnodostępnej w ... do dnia 31.12.2010r., jednocześnie zobowiązując uczestniczkę postępowania do zapłacenia składek zaległych w wysokości połowy zaległości do 31.12.2010 oraz opłacania bieżących składek w wysokości 70 zł miesięcznie pod rygorem utraty rękojmi należytego prowadzenia apteki z dniem 01.01.2011r.

4d. Opiniowanie mgr farm. - opiekuna mającego sprawować opiekę nad przeddyplomową sześciomiesięczną praktyką zawodową studentki VI roku kierunku farmacja Wydziału Farmaceutycznego w Lublinie - na wniosek Dziekana Wydziału Farmaceutycznego.

Wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

4e. Opiniowanie projektu uchwały Rady Miejskiej w Świętochłowicach w sprawie określenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie miasta Świętochłowice.

Wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

5. Inne sprawy bieżące:

- Na prośbę mgr farm. Grzegorza Zagórnego informacje dotyczące nowych zasad wystawiania i realizacji recept w Śląskim OW NFZ przesunięto na początek spraw bieżących.

Głos zabrał mgr farm. Grzegorz Zagórny, który podał informacje w sprawie zasad wystawiania nowych recept. W związku z wprowadzeniem przez Śląski OW NFZ ujednoliconej numeracji recept lekarskich i wprowadzeniem jednolitego wzoru druku recepty z dniem 01 września 2010r. zostanie wycofany z powszechnego stosowania jako druk recepty

lekarskiej druk kuponu RUM (druk w kolorze żółtym). Recepta wystawiana na kuponie RUM zostanie zastąpiona powszechnie używanym drukiem recepty typu „Rp” (tzw. białej) z dodatkowymi kodami kreskowymi. Recepta wystawiona na kuponie RUM może zostać zrealizowana do 31.08.2010r.

Po ogólnej dyskusji Prezes podziękował mgr farm. Grzegorzowi Zagórnemu za przedstawienie i wyjaśnienie problemu.

- Do izby wpłynęła prośba mgr farm. o zapomogę finansową. Wnioskodawczyni znajduje się w trudnej sytuacji zdrowotnej, ma zwiększone wydatki na leczenie, które przerastają jej możliwości finansowe.

Rada większością głosów przy 4 wstrzymujących, 1 przeciw przyznała zapomogę w kwocie 500 zł.

- Prezes zaproponował aby poza organizowanymi szkoleniami na punkty miękkie i twarde wprowadzić dodatkowy zakres punktów w ŚIA, które będą przydzielane tylko członkom ŚIA niezależnie od rozporządzenia w sprawie szkoleń, nazwał je „wewnętrzne”, gdyż będą mogły dotyczyć tylko członków ŚIA.

W trakcie dyskusji głos zabrało kilku członków rady, dr Kazimiera Klementys wyraziła opinię, że jest potrzeba zmiany rozporządzenia, gdyż to ono wymaga poprawek, a nie działania niezgodnego z prawem. Prezes stanowczo podkreślił, że nie jest to działanie niezgodne z prawem, gdyż punkty „wewnętrzne” nie będą zaliczane do okresu szkoleniowego, a jedynie mogą być wzięte pod uwagę przy zaliczaniu tego okresu.

Na koniec Prezes poprosił członków rady o zastanowienie się nad tematem i powrót do dyskusji na którymś z kolejnych posiedzeń.

- W związku z powtarzającymi się corocznie na terenie całego kraju problemami ze stwierdzeniem prawa wykonywania zawodu farmaceuty dla absolwentów wydziałów farmaceutycznych kończących studia, izba otrzymała stanowisko Naczelnej Rady Aptekarskiej wyjaśniające, że jedynym dokumentem mogącym być podstawą do stwierdzenia prawa wykonywania zawodu farmaceuty jest dyplom ukończenia studiów.

Rada postanowiła wystosować pismo w tej sprawie do dziekana Wydz. Farmaceutycznego z propozycją wspólnego spotkania celem uzgodnienia procedury jak najszybszego wydawania dyplomów dla absolwentów farmacji na Państwa uczelni.

- Rada jednogłośnie skierowała ulotki reklamowe sieci aptek ZicoApteka do Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego w celu sprawdzenia zgodności z prawem.

- Do izby wpłynęło pismo Naczelnej Izby Aptekarskiej z prośbą o nadesłanie wniosków o nadanie odznaczeń. W związku z tym Rada jednogłośnie przyjęła następujące wnioski o nadanie:

1. Medalu im. Prof. Koskowskiego dla:

- mgr farm. Justyny Kiedrowska
- mgr farm. Jana Stasiczek
- mgr farm. Jolanty Dominek
- mgr farm. Andrzeja Bednarz
- dr farm. Kazimierzy Klementys

2. Tytułu „Strażnika Wielkiej Pieczęci Aptekarstwa Polskiego” dla:

- Prof. Dionizego Moska

3. Wyróżnienia „Mecenasa Samorządu Aptekarskiego” dla:

- Mec. Krystiana Szulc

4. Odznaki Honorowej „Za zasługi dla ochrony zdrowia” dla:

- dr farm. Kazimierzy Klementys
- dr farm. Lucyny Bułaś
- mgr farm. Piotra Klima
- mgr farm. Grzegorza Zagórny

celem zatwierdzenia kandydatur przez Naczelną Izbę Aptekarską.

- Prezes poinformował zebranych, że do izby wpłynęło pismo Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w sprawie realizacji zaopatrzenia w wyroby medyczne. Jeśli ktoś jest zainteresowany szczegółami pismo jest dostępne w izbie.

- Do izby wpłynęła informacja, skarga na farmaceutę, któremu czasowo zawieszono PWZ w związku z nadużywaniem i wyciąganiem z aptek leków psychotropowych. Z końcem marca mgr mógł podjąć już pracę, podjął ją w jednej z aptek, niestety w niedługim czasie skradł kolejne leki, do czego się przyznał, Sprawa została skierowana do prokuratury w Zawierciu. Dokumenty zostaną również skierowane do Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.

- Do izby wpłynęło do wiadomości pismo Zachodniopomorskiej OIA do GIF w sprawie wydawania rękodmucha dla kierownika hurtowni oraz odpowiedź z GIF - wyjaśnienia w tej sprawie.

6. Wolne głosy i wnioski.

- Powrócono do tematu montażu klimatyzacji w sali konferencyjnej. Wniosek złożył mgr farm. Damian Nowak. Prezes przypomniał już wcześniej przygotowane przy okazji remontu izby dwa warianty kosztów.

Po rozpatrzeniu wszystkich „za” i „przeciw” ostatecznie większością głosów przy 2 głosach przeciw zdecydowano, że montaż klimatyzacji ze względu na duże wydatki izby w ostatnim czasie nie zostanie zrealizowany w tym roku.

- Głos zabrał dr farm. Andrzej Deląg składając propozycję zorganizowania przez izbę szkolenia dla farmaceutów w zakresie p.poż. Zdecydowano zająć się sprawą, izba zamieści ogłoszenie o możliwości organizacji takiego szkolenia. Jeśli zbierze się wystarczająca ilość chętnych izba zajmie się organizacją takiego kursu.

- Dr Piotr Brukiewicz przypomniał, że na ostatnim posiedzeniu Prezydium toczyła się rozmowa o pracach związanych z przygotowaniem kursu z farmakodynamiki na postawie podręcznika Pana dr. Tadeusza Szuby. Pan Brukiewicz przygotował schemat tych prac i przekazał chętnym w celu ułożenia pytań testowych. Poprosił o przekazanie przygotowanych zestawów pytań Panu Lechowi Wróblewskiemu, a dodatkowych zainteresowanych o kontakt i odbiór materiałów.

- Na koniec głos zabrał również mgr farm. Władysław Rybka powracając do rozliczeń organizacji imprezy mikołajkowej oraz koncertu noworocznego. Informując zebranych o chęci przeanalizowania tematu na najbliższym posiedzeniu Rady złożył następujące wnioski:

1. Przeanalizowanie rozliczeń faktur „mikołaja” i koncertu, w tym podanie ilości uczestników imprezy mikołajkowej.

2. Przeanalizowanie wynagrodzeń dla mgr farm. Damiana Nowaka za usługi wykonywane na rzecz izby.

oraz dodatkowo

3. Omówienie uchwały dotyczącej portalu Lex Pharma.

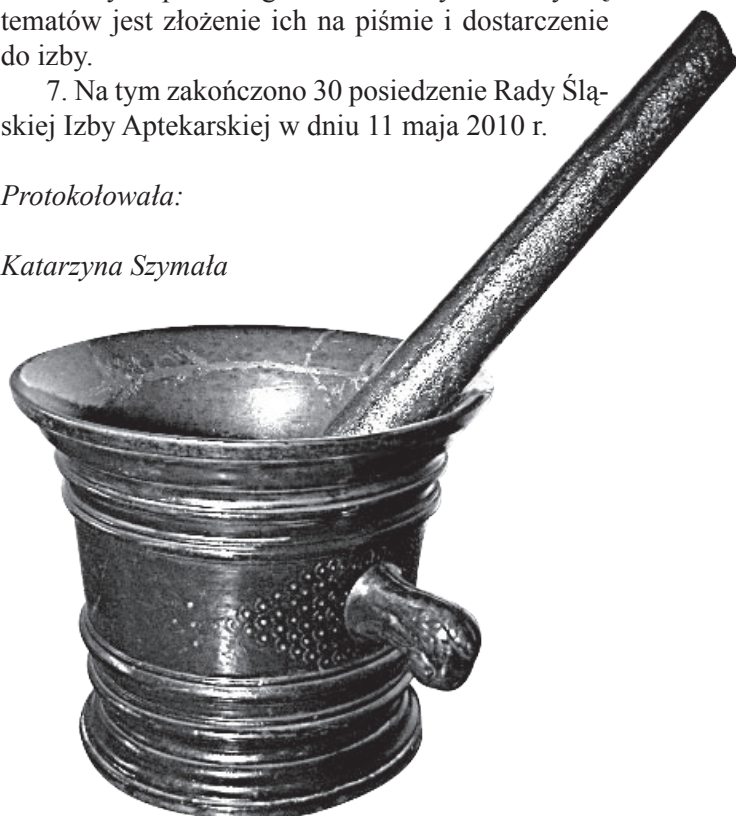
4. Omówienie zasad, regulaminu wyboru członków Prezydium Rady ŚIA.

W trakcie dyskusji stwierdzono, że jeśli Pan mgr Rybka ma wątpliwości co do rzetelności rozliczeń swoje uwagi powinien wnieść w formie pisemnej i złożyć Komisji Rewizyjnej w celu przeprowadzenia kontroli rzeczowości poniesionych wydatków. Ostatecznie na zakończenie dyskusji Prezes złożył formalny wniosek, że warunkiem rozpatrzenia wniesionych przez mgr farm. Władysława Rybkę tematów jest złożenie ich na piśmie i dostarczenie do izby.

7. Na tym zakończono 30 posiedzenie Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej w dniu 11 maja 2010 r.

Protokołowała:

Katarzyna Szymała



Wyciąg z Protokołu 31 posiedzenia Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej V kadencji, z dnia 8 czerwca 2010r.

1. Posiedzenie Rady SIA otworzył Wiceprezes Rady SIA dr n. farm. Piotr Brukiewicz. Po powitaniu zebranych prowadzący posiedzenie dr. Piotr Brukiewicz zaproponował porządek obrad. Porządek posiedzenia został przyjęty. Na podstawie listy obecności Wiceprezes SIA stwierdził wystarczającą ilość członków Rady SIA dla ważności podejmowanych uchwał.

2. W związku z przybyciem na posiedzenie zainteresowanych w sprawie cofnięcia zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej wydanej dla Pani mgr farm. Anny Sobieszek zam. Zawiercie punkt 4f porządku został przesunięty na początek obrad. Po dyskusji Rada ŚIA przychyliła się do wniosku mgr farm. Anny Sobieszek i jednogłośnie zwróciła się do ŚLWIF o wygaszenie zezwolenia nie później niż 01.10.2010r.

3. Następnie powrócono do porządku obrad, którego kolejnym punktem było przyjęcie protokołu z 30 posiedzenia Rady ŚIA w dniu 11.05.2010 roku. Do izby wpłynęła jedna poprawka do protokołu nadesłana drogą elektroniczną przez mgr farm. Damiana Nowaka dotycząca pkt 6 w kwestii montażu klimatyzacji w sali konferencyjnej i pkt 6 w części dotyczącej przeanalizowania wynagrodzeń dla mgr farm. Damiana Nowaka. Pan mgr farm. Damian Nowak odczytał zebranym swoje uwagi.

W tej sprawie głos zabrał również mgr farm. Władysław Rybka, który także nie zgodził się z treścią punktu 6, w części dotyczącej przeanalizowania wynagrodzeń dla mgr farm. Damiana Nowaka i proponował treść przedstawioną przez mgr farm. Damiana Nowaka.

Ostatecznie Rada SIA nie przyjęła poprawki punktu dotyczącego klimatyzacji, w punkcie tym pozostawia się słowo „powrócono”. Wobec powyższego mgr farm. Damian Nowak zgłosił wycofanie wniosku.

W punkcie 6 w części dotyczącej przeanalizowania wynagrodzeń dla mgr farm. Damiana Nowaka wprowadza się następujące zmiany:

skreśla się słowa „Przeanalizowanie wynagrodzeń dla mgr farm. Damiana Nowaka za usługi wykonywane na rzecz izby”, punkt ten otrzymuje brzmienie „Prośba mgr farm. Władysława Rybki o odnalezienie uchwały dotyczącej wynagrodzenia dla mgr farm. Damiana Nowaka w IV i V kadencji”.

Wniosek mgr farm. Damiana Nowaka zaopiniowano pozytywnie większością głosów przy jednym głosie przeciw.

O głos poprosił jeszcze mgr farm Władysław Rybka informując zebranych, że nie zgadza się ze

słowami w punkcie 6: „Ostatecznie na zakończenie dyskusji Prezes złożył formalny wniosek, że warunkiem rozpatrzenia wniesionych przez mgr farm. Władysława Rybkę tematów jest złożenie ich na piśmie i dostarczenie do izby”, proponując wykreślenie ich z treści protokołu, co Rada SIA po dyskusji i głosowaniu przyjęła pozytywnie większością głosów przy trzech głosach wstrzymujących.

Ostatecznie protokół z 30 posiedzenia Rady ŚIA w dniu 11.05.2010 roku przyjęto większością głosów przy jednym głosie wstrzymującym.

Wiceprezes Piotr Brukiewicz poinformował zebranych, że wszystkie zaległe protokoły zostały uzupełnione i napisane przez Panią Katarzynę Szymała w części głosowań spraw urzędowych, natomiast pozostałe informacje muszą zostać odsłuchane z nagrań ścieżek dźwiękowych i zostaną przygotowane w najbliższym czasie.

Ustalono termin uzupełnienia zaległych protokołów na najbliższe posiedzenie Rady SIA.

4. Rada SIA pozytywnie jednogłośnie podjęła uchwałę w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu farmaceuty dla obywatelki Ukrainy: Ołeksandra Maksymowicz VI/117/10;

5. Rada SIA zaopiniowała pozytywnie większością głosów przy 4 głosach wstrzymujących wniosek mgr farm. Leona Sikora o przedłużenie okresu obowiązkowych szkoleń farmaceutów do 31.12.2010r.

6. Opiniowanie:

6a. Wniosków dotyczących możliwości pełnienia funkcji kierownika po ukończeniu 65 roku życia:

- mgr farm. Sikora Leon w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Św. Anny” Przyszowice, ul. Polna 29B;

Po przedstawieniu kandydatury, wniosek dotyczący możliwości pełnienia funkcji kierownika po ukończeniu 65 roku życia zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie zgodnie z wnioskiem ŚLWIF do 24 października 2010r.

Wnioskodawca przedstawił zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do dalszej pracy na stanowisku kierownika apteki ogólnodostępnej.

6b. Kandydatur na stanowisko kierownika apteki - wydanie rękojmi należytego prowadzenia apteki - w związku ze zmianą na stanowisku kierownika apteki:

- mgr farm. Domżał-Pogoda Lidia w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Blisko Ciebie” w 41-300 Dąbrowa Górnicza;

- mgr farm. Berezowski Stanisław w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Syberka” w 42-500 Będzin, ul. Zwycięstwa 30;

- mgr farm. Wontek Izabela w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Słowiańska II” w 40-097 Katowice, ul. 3-go Maja 22;

- mgr farm. Sarna-Witkowska Elżbieta w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Słoneczna” w 41-710 Ruda Śląska, ul. 1-go Maja 318 B;

Po przedstawieniu kandydatur przez komisję opiniującą wszystkie wnioski zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

6c. 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. Korpećnik Marcin w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Apteka Św. Anny” w 44-217 Rybnik, ul. Kardynała Kominka 13 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Pana Marcina Korpećnik zam. Gliwice oraz Pani Anny Korpećnik zam. Mikołów;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

Mgr farm. Korpećnik Marcin nie był zapraszany na rozmowę z komisją opiniującą, gdyż opiniowany był w dniu 23.03.2010 w związku ze zmianą na stanowisku kierownika.

- mgr farm. Targońska Katarzyna w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Apteka Andromeda” w 43-100 Tychy, ul. Batorego 21A w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Panią Beatę Sobas zam. Tychy oraz Pana Rafała Iwanek zam. Tychy;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie większością głosów przy 1 głosie wstrzymującym.

- mgr farm. Trukała Bożena w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Apteka Vitalis” w 44-335 Jastrzębie Zdrój, ul. Katowicka 27 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez „Olszewcy” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w 44-200 Rybnik, ul. Św. Józefa 16;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Witczyńska Joanna w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Apteka Św. Jana” w 41-106 Siemianowice Śląskie, ul. Niepodległości 23 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Panią mgr farm. Wiesławę Zalewa zam. Biłgoraj;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

4d. Kandydatur na stanowisko kierownika hurtowni farmaceutycznej - wydanie rękojmi należytego prowadzenia hurtowni - w związku ze zmianą na stanowisku kierownika hurtowni farmaceutycznej:

- mgr farm. Procyszyn Piotr w hurtowni farmaceutycznej o nazwie „Dargo-Trade” w 40- 153 Katowice, Al. Korfantego 191;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie większością głosów przy 2 głosach wstrzymujących.

- mgr farm. Koszowski Bartosz w Przedsiębiorstwo Dystrybucji Farmaceutycznej „SLAWEX” Sp. z o.o. w 40-189 Katowice, Leopolda 31;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

6e. Kandydatur na osoby odpowiedzialnej za obrót środkami odurzającymi i substancjami psychotropowymi oraz prekursorami:

- mgr farm. Domagała Katarzyna w hurtowni farmaceutycznej o nazwie „PROSPER” w 41-216 Sosnowiec, ul. Lenartowicza 190;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

6g. Na ostatnim posiedzeniu, Prezydium Rady SIA częściowo pozytywnie zaopiniowało przesłany w dn. 24.05.2010, pismo nr KF 1092/2010 wykaz aptek szkoleniowych pod nadzorem wymienionych opiekunów, do których mogą być kierowani magistrów farmacji na odbycie 6-miesięcznych staży zawodowych. Negatywnie oceniono osoby mające nadzorować staż ze względu na nie wypełnianie obowiązków wynikających z przepisów prawa farmaceutycznego. W związku z ustaniem powodów, dla których wcześniej wydano opinię negatywną Rada SIA po ponownym rozpatrzeniu sprawy pozytywnie zaopiniowała zaproponowane kandydatury na opiekunów.

Uchwałę podjęto jednogłośnie.

6h. Rada SIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowała projekt uchwały Rady Miasta Ruda Śląska w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie Miasta Ruda Śląska.

7. Inne sprawy bieżące:

- Do izby wpłynęło celem wykonania orzeczenie OSA w Katowicach o ukaraniu mgr farm. ... karą upomnienia za niewłaściwą organizację pracy w aptece, niesystematyczne prowadzenie kontroli ewidencji przychodu i rozchodu środków odurzających w książce kontroli, zaniechanie ponownej legalizacji przyrządów pomiarowych używanych w aptece. Rada zapoznała się z orzeczeniem OSA, które zgodnie z przyjętymi ustaleniami zostanie przesłane do Śląskiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego, który zgodnie z procedurą wystąpi do Rady SIA z zapytaniem, czy ta podtrzymuje rękojmię dla ukaranego kierownika apteki.

- Jednogłośnie ustalono następujące terminy posiedzeń Rady i Prezydium na III kwartał 2010.

06-07-10-R	27-07-10-P
10-08-10-R	24-08-10-P
07-09-10-R	21-09-10-P

- Rada Śląskiej Izby Aptekarskiej, działając w ramach swoich kompetencji określonych w art. 26 ust. 1 oraz art. 29 pkt. 7 ustawy z dnia 19.04.1991 t.j. 2008/136/856 podjęła jednogłośnie uchwałę w sprawie zwołania Okręgowego Zjazdu Aptekarzy w listopadzie 2010r.

- Na ostatnim posiedzeniu Prezydium Rady SIA mgr farm. Piotr Klima poinformował zebranych o pomysłach organizacji sesji naukowej n.t. historii medycyny i farmacji we wrześniu br., której głównymi organizatorami byłiby: Śląska Izba Aptekarska, Oddział Archiwum Państwowego w Raciborzu.

Prezydium Rady zadecydowało, że podjęcie decyzji o organizacji sesji powinna rozstrzygnąć Rada w związku z czym powrócono do tematu. Mgr farm. Piotr Klima nie mógł z przyczyn osobistych przybyć na posiedzenie. Drogą e-mailową przesłał niezbędne materiały do omówienia i podjęcia decyzji o dofinansowaniu przedsięwzięcia. Rada postanowiła przychylić się do prośby Pana mgr Klimy. Padły trzy propozycje kwot 2000 zł, 5000 zł, 7000 zł. Ostatecznie większością głosów przy jednym głosie wstrzymującym i 2 przeciw Rada SIA przyznała 5000 zł na organizację sesji naukowej „Historia medycyny i farmacji na Śląsku” oraz zobowiązała biuro izby do zaangażowania się w pomocy i pozyskania sponsorów. Do wykonania uchwały zobligowano Prezydium Rady SIA.

- 07 czerwca odbyło się spotkanie z dziekanem Wydz. Farmaceutycznego w związku z otrzymanym pismem Naczelnej Izby Aptekarskiej w sprawie powtarzających się corocznie problemów ze stwierdzeniem prawa wykonywania zawodu farmaceuty dla absolwentów wydziałów farmaceutycznych kończących studia. Pod nieobecność Prezesa Stanisława Piechuli na spotkanie pojechał Wiceprezes Piotr Brukiewicz. Rozmawiano o problemach technicznych związanych z wydawaniem PWZ. Ustalono, że kolejnym roku akademickim PWZ będzie wydawane na podstawie dyplomu, a nie jak do tej pory zaświadczenia o ukończeniu studiów, gdyż jak stwierdziła NIA to jedynie dyplom ukończenia studiów jest prawną podstawą do stwierdzenia PWZ farmaceuty. Padła propozycja wspólnej uroczystości dyplomatorium i odbioru PWZ. Szczegóły przedsięwzięcia zostaną przygotowane i przedstawione Radzie. Do współpracy zaproszono Panią dr. Kazimierę Klementys.

Ustalono również, że na pierwsze spotkanie organizacyjne ze stażystami w październiku zostaną zaproszeni również przedstawiciele izby.

- Wiceprezes Piotr Brukiewicz przekazał zebranym informacje o egzaminach specjalizacyjnych z farmacji aptecznej oraz o spotkaniu aptekarzy szpitalnych w Mikołajkach w Dniach Farmacji Szpitalnej.

- Pan Piotr Brukiewicz poinformował o problemach jakie stwarzają nowe zasady wystawiania i realizacji recept w Śląskim OW NFZ. Występują niezgodności i problemy z wczytywaniem recept do systemu. Poprosił zebranych, aby informacje na ten temat zgłaszać izbie, która w miarę możliwości będzie starała się wyjaśniać problem.

- Wiceprezes poinformował zebranych, że wpłynęła do izby odpowiedź ŚLWIF w sprawie gazetek reklamowych apteki „Dbam o Zdrowie” oraz „Główna”, w której wyjaśniono, że dokładna analiza treści przesłanych gazetek reklamowych uzasadnia stwierdzenie, że treść gazetek nie narusza przepisów prawa farmaceutycznego. Natomiast jeżeli chodzi o zarzuty dotyczące treści artykułów znajdujących się na pierwszej stronie ww. gazetek, to zwraca się uwagę, że w przypadku posiadania dowodów, że stwierdzenia w nich zawarte nie polegają na prawdzie lub wprowadzają w błąd, to działania takie mogą być uznane za czyn nieuczciwej konkurencji. Rada przyjęła wyjaśnienia do wiadomości.

- Do izby wpłynęły również kolejne skargi na apteki m.in. „Apteka Zdrowit V”, „Blisko Ciebie” w związku z podejmowaniem działań reklamowych niezgodnych z przepisami prawa z prośbą o podjęcie działań. Rada SIA jednogłośnie zleciła przygotowanie opinii prawnych w sprawie przez mec. Krystiana Szulc i przedstawienia ich Radzie przed podjęciem wiążących decyzji.

8. Wolne głosy i wnioski.

O głos poprosił mgr farm. Władysław Rybka i wniósł następujące wnioski formalne:

1. Przygotowanie wyliczeń finansowych imprez w V kadencji typu: mikołaj, Koncert Noworoczny, Zjazd Wyborczy 2007, Zjazdy Sprawozdawcze. Przygotowanie powierzyć głównej księgowej.

Wniosek przyjęto większością głosów przy jednym głosie wstrzymującym.

2. Sporządzenie bilansu z działalności grupy zakupowej KAPSIA w V kadencji (faktury, wydatkowanie pieniędzy na działalność, pozyskane kwoty od firm).

Wniosek przyjęto jednogłośnie.

3. Odszukanie uchwały dotyczącej wynagrodzenia w kwocie 5000 zł dla mgr farm. Damiana Nowaka za wykonaną pracę na rzecz izby w IV i V kadencji.

Wniosek przyjęto jednogłośnie.

4. Odszukanie uchwały dotyczącej Portalu Lex Pharma i płatności corocznie 5000 zł dla Prezesa Stanisława Piechuli w IV i V kadencji oraz przedstawienie własności domen finansowanych ze środków izby.

Wniosek przyjęto większością głosów przy jednym głosie wstrzymującym.

5. Celowość wydatkowania pieniędzy na postawie uchwały U-RSIA-004-V-2007 z dnia

27 listopada 2007r. w sprawie pełnomocnictwa ogólnego przez Prezesa Stanisława Piechulę i Wiceprezes Annę Śliwińską.

Wniosek przyjęto większością głosów przy jednym głosie wstrzymującym i trzema przeciw.

Wszystkie wnioski należy przygotować na posiedzenie Rady SIA w miesiącu październiku 2010r.

Głos zabrał również mgr farm. Damian Nowak, który wniósł następujące wnioski formalne:

1. Prośba o pisemną wiążącą opinię prawną mec. Krystiana Szulc dot. ilości możliwych do wydania 1 pacjentowi w aptece leków zaw. dekstrometorfan (dxm) i pseudoefedrynę [np. Acodin, Tussidex, tussal, DexaCaps, Acatar, Sudafed, Disophrol, Cirrus, Tabcin, Clarinase, Modafen i in. (niektóre z nich zawierają w swoim składzie prekursorzy grupy I-R)]

Wniosek przyjęto jednogłośnie.

2. Prośba o pisemną opinię prawną mec. Krystiana Szulc (i przedstawienie jej na następnym posiedzeniu Rady SIA) w związku z usunięciem ze stron <http://www.katowice.oia.pl> przygotowanej wzorem uprzednich tego typu publikacji, informacji o możliwości wydruku Urzędowego Wykazu produktów leczniczych 2010.

Wniosek przyjęto jednogłośnie.

3. Prośba o zamieszczenie w internecie uzasadnienia wniosków o nadanie odznaczeń: „Medalu im. Prof. Koskowskiego”, „Strażnika Wielkiej Pieczęci Aptekarstwa Polskiego”, „Mecenas Samorządu Aptekarskiego”, „Za zasługi dla ochrony zdrowia” do dnia 6 lipca 2010 r. Proszę o informację, do kiedy zostaną umieszczone w internecie do publicznego wglądu informacje na temat wszystkich odznaczeń i wszystkich dotychczas odznaczonych osób. Wniosek ten uzasadniam tym, że otrzymuję tel. pod adresem mojej osoby z pytaniem o miejsce gdzie mogą zapoznać się z dokonaniem tych osób.

Wniosek przyjęto jednogłośnie.

7. Na tym zakończono 31 posiedzenie Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej w dniu 08 czerwca 2010 r.

*Protokołowała:
Katarzyna Szymała*



Wyciąg z Protokołu 32 posiedzenia Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej V kadencji, z dnia 6 lipca 2010r.

1. Pod nieobecność Prezesa S. Piechuli posiedzenie Rady SIA otworzył i poprowadził Wiceprezes Rady SIA dr n. farm. Piotr Brukiewicz. Po powitaniu zebranych prowadzący posiedzenie dr. Piotr Brukiewicz zaproponował porządek obrad. Porządek posiedzenia został przyjęty. Na podstawie listy obecności stwierdzono wystarczającą ilość członków Rady SIA dla ważności podejmowanych uchwał.

2. Ze względu na otrzymaną informację od niektórych członków Rady, że wynikły trudności z dostarczeniem korespondencji e-mail i nie otrzymali protokołów do akceptacji, Rada SIA jednogłośnie przesunęła przyjęcie protokołów z 31 posiedzenia Rady ŚIA z 08.06.2010 roku oraz protokołów z zaległych posiedzeń Rady i Prezydium na kolejne posiedzenie.

Dodatkowo przesłano listę z prośbą o wpisanie aktualnych adresów e-mailowych, aby taka sytuacja nie miała miejsca w przyszłości.

3. Zgodnie z przewidzianym w porządku obrad punktem wręczenia PWZ, mgr farm. Mateusz Mól mający złożyć ślubowanie został zaproszony na salę, po czym pod sztandarem SIA złożył ślubowanie i odebrał z rąk Wiceprezesa SIA Prawo Wykonywania Zawodu.

4. Rada SIA pozytywnie jednogłośnie podjęła uchwałę w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu farmaceuty dla mgr farm. Kamili Żyła VI/118/10-06.07.10;

5. Rada SIA po indywidualnej analizie każdego wniosku jednogłośnie pozytywnie zaopiniowała wnioski mgr farm. o przedłużenie okresu obowiązkowych szkoleń farmaceutów do 31-12-2010 roku:

Okres rozliczeniowy 2004-2008

- mgr farm. Lucyna Kurpierz
- mgr farm. Agnieszka Fabiszewska
- mgr farm. Teresa Sobczyk
- mgr farm. Bujak Sabina

6. Zgodnie z kolejnym punktem porządku obrad Rada SIA przystąpiła do opiniowania:

6a. Kandydatur na stanowisko kierownika apteki - wydanie rękopisów należytego prowadzenia apteki - w związku ze zmianą na stanowisku kierownika apteki:

- mgr farm. Chamot Agata w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Zdrowie” w 44-280 Rydułtowy, ul. Obywatelska 26;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Możdżeń Zuzanna w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Vitpharm” w 41-250 Czeładź, ul. Szpitalna 7;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Lubiszewska Justyna w aptece ogólnodostępnej o nazwie „EuroApteka” w 41-800 Zabrze, ul. Plac Teatralny 12;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie

6b. 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. Tomczyk Elżbieta w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Apteka Aurora” w 41-600 Świętochłowice, ul. Bytomska 6a w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Pana Włodzimierza Ostrowski zam. Gliwice;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Wróbel-Kapcia Wioletta w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Stylowa” w 41-200 Sosnowiec, Al. Wojska Polskiego 68 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez J&S - Pharma Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w 62-800 Kalisz, ul. Graniczna 76k/1;

Zgodnie z Uchwałami NRA nr 125 i 138/2007 w szczególności par. 5 p. 4 uchwały 125, ORA może przeprowadzić rozmowę z kandydatem na stanowisko kierownika apteki. Uczestniczka postępowania została zaproszona na rozmowę w dniu 06.07.2010r. jednak nie stawiała się z powodów osobistych. W celu przeprowadzenia rozmowy i wyznaczenia nowego terminu rozmowy Rada jednogłośnie postanowiła wszcząć postępowanie wyjaśniające w sprawie i zobowiązać mgr farm. Wiolettę Wróbel-Kapcia do stawienia się w wyznaczonym terminie (tj. 27.07.2010r. godz. 15.30) na rozmowę w siedzibie ŚIA.

- mgr farm. Podsiadło Renata w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Dominik” w 41-600 Świętochłowice, ul. Wyzwolenia 35/IV w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Pana mgr farm. Ryszarda Podsiadło zam. Sosnowiec;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Rogóz Anna w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Bracka III” w 40-139 Katowice, ul. Kotlarza 6 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Pana Wojciecha Namysłowski zam. Knurów;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Hasan Chirzad w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Unifarma” w 42-400 Zawiercie, ul. Huldczyńskiego 16a w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Panią Iwonę Witkowska zam. Jędrzejów, Pana Roberta Nowak zam. Jędrzejów;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Majgier Jolanta w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Słowińska” w 40-859 Katowice, ul. Bocheńskiego 38a w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Apteka „Słowińska” Alina Barańska, Wojciech Barański Spółka Jawna z siedzibą w 40-871 Katowice, ul. Zawiszy Czarnego 7a;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

Mgr farm. Majgier Joalnta nie była zapraszana na rozmowę z komisją opiniującą, gdyż pełni funkcję kierownika w tej aptece od 2001r. Wniosek opiniowano ze względu na zmianę lokalizacji apteki.

- mgr farm. Stelmach-Wodarska Monika w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Zdrowie” w 41-710 Ruda Śląska, ul. Obrońców Westerplatte 7 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Pana Michała Wodarski zam. Ruda Śląska;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

6c. Opiniowania farmaceutów - opiekunów mających sprawować opiekę nad przeddyplomową sześciomiesięczną praktyką zawodową studentów VI roku kierunku farmacja Wydziału Farmaceutycznego - na wniosek Dziekana Wydziału Farmaceutycznego:

- dr farm. Domagała Beata w aptece 42-400 Zawiercie, ul. Reymonta 1;

- mgr farm. Chodań Bartłomiej w aptece 41-400 Mysłowice, ul. Grunwaldzka 6;

Po przeanalizowaniu warunków, które są wymagane od opiekunów jednogłośnie pozytywnie zaopiniowano wniosek Dziekana Wydziału Farmaceutycznego.

Na wniosek dr farm. Kazimierzy Klementys do punktu porządku dotyczącego opiekunów stażystów włączono dodatkowy wniosek Dziekana Wydziału Farmaceutycznego otrzymany pocztą w dniu posiedzenia, a dotyczący zaopiniowania mgr:

- mgr farm. Likus Barbary w aptecę Katowice, ul. Warszawska 6;

- mgr farm. Zach Jerzy w aptecę, Mysłowice, Chopina 1;

Po przeanalizowaniu warunków, które są wymagane od opiekunów większością głosów przy jednym głosie wstrzymującym pozytywnie zaopiniowano wniosek Dziekana Wydziału Farmaceutycznego.

7. Inne sprawy bieżące:

- Wiceprezes P. Brukiewicz poinformował zebranych o posiedzeniu NRA w Warszawie, które odbyło się 30.06.2010r. Przedstawił przebieg posiedzenia i tematykę poruszanych spraw. Przekazał również, że wszystkie wnioski o odznaczenia wystosowane ze Śląskiej Izby Aptekarskiej zostały zaakceptowane i przyjęte przez NRA.

Następnie wiceprezes oddał głos mgr farm. Andrzejowi Bednarzowi, który w nawiązaniu do wcześniejszych wypowiedzi przekazał informacje ze spotkania Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej z Sędzią Sądu Najwyższego i Prokuratorem Generalnym.

Pokrótkie omówił przebieg spotkania m.in. problem cofania rękojmi w przypadku prawomocnego orzeczenia sądu o ukaraniu farmaceuty.

- Informacja ŚLWIF - odpowiedź na uchwałę izby w sprawie cofnięcia zezwolenia na prowadzenie apteki oraz decyzja o cofnięciu zezwolenia;

Wiceprezes P. Brukiewicz poinformował zebranych, że do biura izby wpłynęła odpowiedź ŚLWIF na uchwałę izby w sprawie cofnięcia zezwolenia na prowadzenie apteki. ŚLWIF podnosi, że zwracał się wyłącznie o wydanie opinii w sprawie cofnięcia zezwolenia na prowadzenie apteki. Zawarty w pkt. 2 uchwały wniosek Rady SIA „o wygaszenie zezwolenia nie później niż 01.10.2010”, nie może zostać uwzględniony z uwagi na fakt, że SIA nie jest stroną w postępowaniu dotyczącym cofnięcia zezwolenia na prowadzenie apteki. Do izby w tej sprawie wpłynęła już również decyzja ŚLWIF o cofnięciu zezwolenia.

Na posiedzenie przybyła Pani ..., która w swoim wystąpieniu jeszcze raz poprosiła o pomoc w rozwiązaniu problemu. Do rozmowy włączył się mec. K. Szulc, przedstawiając możliwości interwencji w sprawie. Ostatecznie postanowiono zwrócić się jeszcze raz do Pani inspektor I. Majewskiej z wnioskiem o uchylenie (zawieszenie) rygoru natychmiastowej wykonalności nadanego w/w decyzji.

- Omówienie przez mec. Krystiana Szulc wniosków złożonych na ostatnim posiedzeniu Rady SIA przez mgr farm. Damiana Nowaka.

1. Prośba o pisemną wiążącą opinię prawną mec. Krystiana Szulc dot. ilości możliwych do wydania 1 pacjentowi w aptecę leków zaw. dekstrometorfan (dxm) i pseudoefedrynę [np. Acodin, Tussidex, tussal, DexaCaps, Acatar, Sudafed, Disophrol, Cirrus, Tabcin, Clarinase, Modafen i in. (niektóre z nich zawierają w swoim składzie prekursorzy grupy I-R)].

W związku z nieobecnością mecenas wiceprezes P. Brukiewicz odczytał pisemne wyjaśnienie, że w sprawie dopuszczalnej ilości wydawania preparatów zawierających efedrynę należy zgodzić się ze stanowiskiem ŚLWIF ograniczającym sprzedaż odręcznie do 5 opakowań. Zgodnie z art. 108.1 ustawy prawo farmaceutyczne t.j. Dz.U. 2008/45/271 ze zm. Państwowa inspekcja Farmaceutyczna sprawuje nadzór nad warunkami wytwarzania i importu produktów leczniczych i produktów leczniczych weterynaryjnych, jakością i obrotem produktami leczniczymi (z wyłączeniem produktów leczniczych weterynaryjnych), obrotem wyrobami medycznymi (z wyłączeniem wyrobów medycznych stosowanych w medycynie weterynaryjnej - w celu zabezpieczenia interesu społecznego w zakresie bezpieczeństwa zdrowia i życia ludzi przy stosowaniu produktów leczniczych i wyrobów medycznych, znajdujących się w hurtowniach farmaceutycznych, aptekach, działach farmacji szpitalnej, punktach aptecznych i placówkach obrotu pozaaptecznego. Stanowi to wystarczającą podstawę dla Inspekcji aby regulować takie sprawy zgodnie ze zdrowym rozsądkiem i interesem pacjenta. Mecenas uważa, że stanowisko WIF powinno odnosić się też do innych leków, a do farmaceuty należy wyważenie, do których produktów leczniczych dostępnych odręcznie ma to zastosowanie.

2. Prośba o pisemną opinię prawną mec. Krystiana Szulc (i przedstawienie jej na następnym posiedzeniu Rady SIA) w związku z usunięciem ze stron <http://www.katowice.oia.pl> przygotowanej wzorem uprzednich tego typu publikacji, informacji o możliwości wydruku Urzędowego Wykazu Produktów Leczniczych 2010.

Mecenas Krystian Szulc, który nieco spóźnił się na posiedzenie wyjaśnił zebranych, że w/w Urzędowy Wykaz Produktów Leczniczych może być publikowany pod warunkiem podania źródła czyli Dziennika Urzędowego MZ.

- Odpowiedź ŚLWIF na zapytanie izby w sprawie ulotki „ZicoApteka”

Wiceprezes P. Brukiewicz poinformował zebranych, że do biura izby wpłynęła odpowiedź ŚLWIF na pismo w sprawie ulotki reklamowej

„ZicoApteka”. Inspektorat wyjaśnia, że dokładna analiza treści przesłanej ulotki reklamowej uzasadnia stwierdzenie, że treść ulotki nie narusza art. 94a ustawy Prawo farmaceutyczne Dz.U. z 2008 nr 45 poz. 271. Załączona ulotka zawiera m.in. wyciąg z cennika leków wydawanych z apteki na podstawie recepty lekarskiej za 100% odpłatnością, co zdaniem ŚLWIF stanowi listę cenową, o której mowa w art.52 ust.3 pkt 4 ustawy Prawo farmaceutyczne.

- Prośba mgr farm. o zapomogę finansową.

Do izby wpłynęło pismo mgr farm. ... z prośbą o przyznanie przez Radę zapomogi finansowej. Pani magister prośbę swą motywuje trudną sytuacją zdrowotną, zwiększonymi wydatkami na leczenie, które przerastają jej możliwości finansowe. Przebywa na zwolnieniu lekarskim, otrzymując świadczenie rehabilitacyjne. Jest w trudnej sytuacji materialnej i rodzinnej.

Rada postanowiła jednogłośnie przyznać Pani mgr farm. ... bezzwrotną zapomogę finansową w wysokości 770 zł.

- Pisma mgr farm. ... oraz mgr farm. ... w sprawie zaległych składek członkowskich;

W odpowiedzi na wysłane upomnienia w sprawie nieopłacanych składek członkowskich do izby wpłynęły prośby mgr farm. o umorzenie zaległości.

Na podstawie art. 27 ustawy z dnia 19.04.1991r. o izbach aptekarskich Dz.U. 2008r. nr 136 poz. 856 z późn. zm. określono wysokość składek członkowskich i nie ma możliwości ich zmniejszenia lub umorzenia o czym poinformowano zainteresowane.

W związku z b. trudną sytuacją zdrowotną i materialną obu pań Rada zaproponowała następujące rozwiązanie: przyznać zapomogi finansowe z przeznaczeniem na opłacenie zaległych składek członkowskich oraz ze względu na brak możliwości podjęcia pracy spowodowanej chorobą - wypis z izby.

Rada postanowiła jednogłośnie przyznać Pani mgr farm. ... 425 zł, Pani mgr farm. ... 942,70 zł.

- Pismo KWK „Murcki-Staszic” w sprawie zwrotu kosztów poniesionych na dodatkowe zabezpieczenie przed.

Do biura izby wpłynęło pismo z projektem ugody w sprawie zwrotu kosztów zabezpieczenia przed wpływami eksploatacji górniczej rozbudowy budynku SIA z prośbą o podpisanie. Przed podjęciem decyzji o opinii zostanie poproszona jeszcze Pani Jadwigi Szygulska - kierownik budowy.

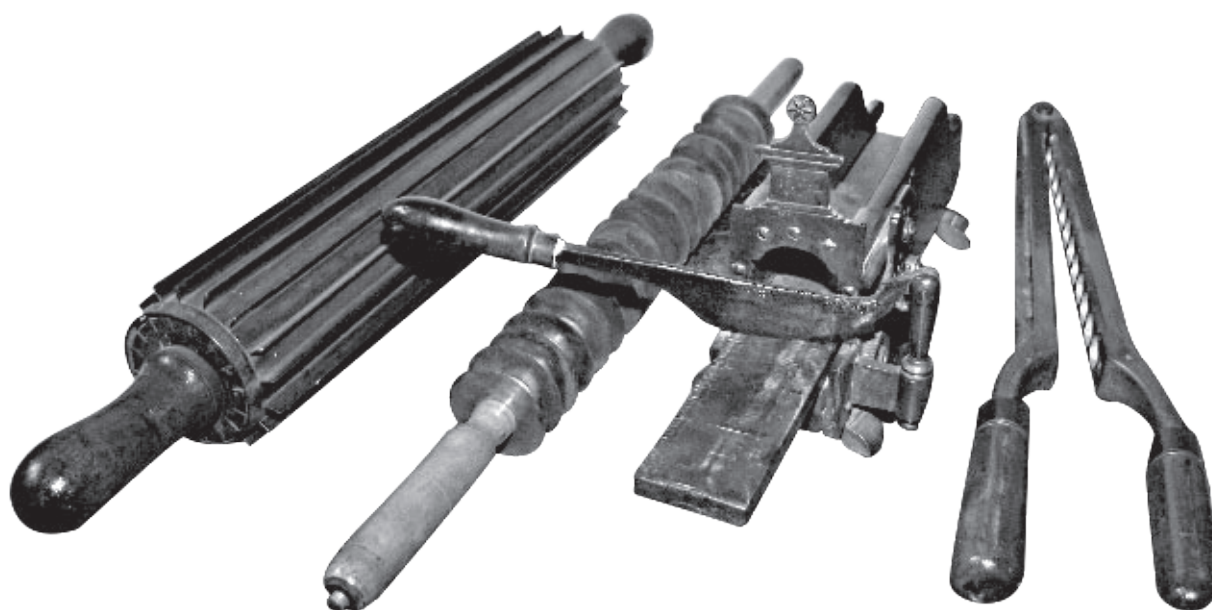
7. Wolne głosy i wnioski.

- Głos zabrał mgr Aleksander Porwit poruszając temat zaleceń pokontrolnych po przeprowadzonej kontroli Inspekcji Farmaceutycznej w sprawie obsługi pacjentów poza kolejnością. Mecenass Szulc oświadczył, że informacja będzie zamieszczona na stronie internetowej izby.

- Pan dr Andrzej Deląg zwrócił zebrany uwagę na b. ważny temat, a dotyczący orzeczenia Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości w sprawie geografii aptek w odniesieniu do sprawy z Hiszpanii.

8. Na tym zakończono 32 posiedzenie Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej V kadencji w dniu 06 lipca 2010 roku.

*Protokolowała
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.

KONIEC LEKÓW ZA GROSZ

Apteki nie powinny konkurować cenami leków refundowanych przez państwo - uważa Ministerstwo Zdrowia. Dla pacjentów oznacza to, że znikną „promocje” i „leki za grosz”

JUDYTA WATOŁA

Pani Helena z Zabrza ma kilka aptek w pobliżu domu, ale po insulinę wyprawia się czasem do centrum handlowego za miastem, gdzie kupuje ją za złotówkę. Jak to możliwe, że aptece i producentowi to się opłaca?

Cukrzyca to przewlekła choroba, więc NFZ refunduje lek w całości - 100 zł, które dzielą między siebie producent, apteka i hurtownia. Pacjent płaci tylko ryczałt - 3,20 zł. Jak przyciągnąć pacjenta? Zrezygnować z 2,20 zł, dać promocję za złotówkę. Co daje wielu klientów i wielkie kwoty z NFZ.

Takie „promocje” są szkodliwe, uważa ministerstwo. - Zdarzało się, że pacjent przychodził do apteki z pięcioma receptami i kupował na zapas. Czego nie zużył, wyrzucał, a NFZ i tak płacił - mówi wiceminister Marek Twardowski, który wczoraj przedstawiał projekt nowej ustawy. Twardowski podał liczby: tylko w Warszawie w zeszłym roku pacjenci przynieśli do aptek 75 ton przeterminowanych leków refundowanych.

Ministerstwo szacuje, że w skali całego kraju straty z tego powodu wynoszą 400 mln zł. A jeśli doliczyć do tego leki, których ludzie nie przynoszą do aptek, w grę wchodzić może nawet miliard. - Ustawa ograniczy to marnotrawstwo - zapowiada Twardowski.

Ministerstwo proponuje ustalenie urzędowych cen leków refundowanych. Byłyby negocjowane z koncernami przy tworzeniu listy refundacyjnej. Sztynne mają być też marże aptek i hurtowni.

Dlaczego to miałyby się opłacać? Bo to ograniczy wydatki NFZ na leki. Dziś wydaje on rocznie ok. 10 mld zł, czyli prawie 19 proc. budżetu. Po zmianach ma to być maksymalnie 17 proc.

W zamian za zabrane „promocje” ministerstwo obiecuje:

- Limit refundacji, czyli kwota, jaką do leku dopłaca NFZ, nie będzie ustalany na podstawie ceny najtańszego specyfiku, ale tego, którego pacjenci rzeczywiście używają. Leku musi używać co najmniej 15 proc. pacjentów.

- Na liście refundacyjnej jest teraz 310 grup leków (grupa to leki różnych producentów o jednakowym składzie). Po zmianach pacjenci mają płacić mniej za 274 z nich, ceny pozostałych pójdą w górę. Obniżki wyniosą od 1,4 do 370 zł. Największa podwyżka to 8,18 zł - twierdzi ministerstwo.

- Za część leków, wpisanych na specjalną listę, pacjenci płacą tylko ryczałt - 3,20 zł. Nowością ma być prawo do ryczałtu na różne leki dla przewlekle chorych, którzy biorą je powyżej 30 dni, a miesięczny koszt ich terapii przekracza 5 proc. minimalnej płacy (dziś to około 66 zł).

Projekt ma krytyków. - Ceny leków idą w górę. Sztynny zapis, że NFZ nie może wydać na leki więcej niż 17 proc. budżetu, sprawi prawdopodobnie, że pacjenci zamiast mniej będą jednak płacić więcej - ocenia poseł Marek Balicki (niezrzeszony), były minister zdrowia.

Tego samego zdania jest Paulina Kieszowska - Knapik z fundacji Lege Pharmaciae: - Stała cena leków spowoduje, że nie będzie można jej obniżyć, a więc tracą na tym pacjenci. Stałe ceny byłyby korzystne, gdyby NFZ w całości refundował leki.

Ustawa nie podoba się też aptekarzom. - Ceny urzędowe to dobre rozwiązanie, ale sztywna marża dla hurtowni (5 proc.) sprawi, że pogorszy się sytuacja finansowa aptek, zwłaszcza małych. Teraz hurtownie mogą im narzucić wyższą marżę, ale w zamian nie wymagają szybkiej zapłaty.

Usztywnienie marż może małe apteki doprowadzić do upadku - uważa Stanisław Piechula, szef Śląskiej Izby Aptekarskiej. Ministerstwo Zdrowia liczy, że ustawa zostanie przyjęta w pół roku. PAP

BIZNES Apteki sieciowe wygrywają

Połowie małych aptek grozi upadłość, ale klienci zyskują

W ciągu roku w Polsce zamknięto 400 małych aptek. Nie wytrzymują presji dużych sieci aptecznych, oferujących tańsze leki i promocje. Dlatego aptekarze chcą ograniczenia konkurencji.

Choć rynek farmaceutyczny rośnie w siłę, to pojedyncze apteki coraz słabiej dają sobie radę. Już co trzecia z nich jest poważnie zadłużona, a blisko połowie grozi upadłość.

Od 1990 r. Polska przeżywała farmaceutyczny boom. Z roku na rok aptek przybywało. W 2001 r. było ich 9700, rok później już pół tysiąca więcej. W kolejnych latach przybywało od kilkuset do tysiąca aptek rocznie. W połowie 2009 r. ich liczba osiągnęła rekordowe 13 650.

Wtedy zaczął się kryzys. - Placówek zamykano tak wiele, że te nowo powstające, głównie sieciowe, nie były w stanie statystycznie zrównoważyć tych likwidowanych - mówi Stanisław Piechula, prezes Okręgowej Rady Aptekarskiej w Katowicach.

Obecnie w Polsce jest trochę ponad 13 200 aptek. Jak wynika z najnowszych danych firmy badawczej PharmaExpert, w ciągu ostatniego roku co miesiąc znikało ich ponad 30. - Jest to wypadkowa między aptekami nowo otwieranymi a zamykanymi - mówi Piotr Kula, szef PharmaExpert.

Zamykają się głównie niewielkie, rodzinne apteki. - Często prowadzone od lat, ale niewytrzymujące konkurencji - przytakuje Piechula.

Rynek podbijają sieci apteczne. Z danych IMS Health wynika, że w ostatnim roku liczba pojedynczych aptek spadła o ponad 3 proc., natomiast tych zrzeszonych w sieciach do pięciu filii wzrosła o ponad 7 proc. A tych składających się z ponad pięciu placówek jest więcej aż o 16 proc.

Te ostatnie plany mają bardzo ambitne. Spółka Dbam o Zdrowie, do której należy już 2 tys. aptek, w tym roku chce otworzyć kolejnych 500, tak by jej oddziały były w każdym z 897 miast.

Farmaceuci prowadzący małe, rodzinne apteki przekonują, że to właśnie wzrost sieciówek skazuje ich na plajtę, m.in. przez to, że oferują pacjentom tzw. leki za grosz. Na tak korzystne oferty małe punkty nie mogą sobie pozwolić i przegrywają z konkurencją.

Aptekarze błagają minister zdrowia Ewę Kopacz o zmianę prawa: wprowadzenie limitów na zakładanie nowych aptek i zasady, że właścicielem apteki może być jedynie farmaceuta, oraz ustalenie sztywnych marż na leki. Projekt ustawy refundacyjnej wprowadzający stałe marże i ceny na leki refundowane ma trafić niebawem do konsultacji społecznych.

**Sylvia Czubkowska
Anna Monkos**

Źródło:
Dziennik Gazeta Prawna - 2010-08-09

Zapraszamy na stronę www

www.youtube.com/izbaaptekaraska

prowadzoną przez mgr farm. Damiana Nowaka, gdzie można zapoznać się z materiałami dot. farmacji z radio i telewizji.





Rozpoczęliśmy nową kadencję 2010 - 2013

Po Walnym Zebraniu Członków Oddziału (20.05.2010r.), z którego protokół opublikowaliśmy w ostatnim numerze Apothecariusza (Nr 29 z 10.06.2010r.), z dniem 26 maja zainaugurowaliśmy nową, trzyletnią kadencję 2010-2013 katowickiego Oddziału PTFarm. Na naszym comiesięcznym zebraniu w tym dniu wykład naukowy pt. „*Bierne palenie - mit czy rzeczywistość, próba wymiernej oceny narażenia pasywnych palaczy papierosów*” wygłosił dr hab. n. med. Jan Czogała, adiunkt Katedry Chemii Ogólnej i Analitycznej, Wydziału Farmaceutycznego, Śląskiego Uniwersytetu Medycznego (SUM) w Sosnowcu. Mieliśmy okazję dowiedzieć się więcej na temat biernego palenia i jego szkodliwości. Poznaliśmy najnowsze, światowe doniesienia z tego tematu oraz zapoznaliśmy się z rodzajami metod badawczych stosowanych w rozprawie habilitacyjnej wykładowcy. Część naukową zebrania zakończyła dyskusja wywołana pytaniami z sali nt. nowej, alternatywnej metody stosowanej w walce z nałogiem palenia jaką są e-papierosy. W drugiej części naszego majowego zebrania w Domu Lekarza głos zabrała dr Izabela Majewska, Śląski Inspektor Farmaceutyczny, która w związku z trwającą sytuacją powodziową na terenie województwa śląskiego i województw ościennych przekazała zebranim farmaceutom bieżące komunikaty sztabu kryzysowego. Na zakończenie zebrania naukowo-szkoleniowego w dniu 26.05.10r., informacje związane z przewidzianą od 1 września 2010r. zmianą w wydawaniu recept lekarskich tj. wycofaniem z powszechnego stosowania jako druk recepty lekarskiej druku kuponu RUM i zastąpieniem go jednolitym wzorem druku recepty przedstawił w swoim krótkim wystąpieniu mgr Grzegorz Zagórny, Naczelnik Wydziału Gospodarki Lekami ŚOW NFZ w Katowicach.

Istotnym wydarzeniem dla wszystkich członków Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego (PTFarm) było Walne Zgromadzenie Delegatów (WZD), które odbyło się w zaplanowanym wcześniej terminie, w dniu 29 czerwca 2010r. w Warszawie. Wszyscy delegaci z oddziału katowickiego stawili się w komplecie i aktywnie uczestniczyli w przebiegu zebrania. Dr Paweł Olczyk został wiceprzewodniczącym WZD, dr Lucyna Bułaś pracowała w Komisji Uchwał i Zaleceń, a dr Piotr Brukiewicz, licząc głosy, działał w Komisji Skrutacyjnej. W wyniku przeprowadzonych wyborów, po raz trzeci, wybrano prezesem Zarządu Głównego PTFarm Pana Prof. dr hab. n. farm. Janusza Plutę z Katedry Farmacji Stosowanej, Wydziału Farmaceutycznego, Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu. Nasi delegaci dr Kazimiera Klementys i dr hab. Jerzy Stojko zostali ponownie powołani w skład Sądu Koleżeńskiego PTFarm.

Po tak pracowicie spędzonym dniu przez członków katowickiego Zarządu Oddziału, 30 czerwca 2010r. o godzinie 10.00 odbyło się zaplanowane comiesięczne zebranie naukowe w Domu Lekarza w Katowicach. Było to ostatnie zebranie naukowo-szkoleniowe przewidziane tuż przed wakacyjną przerwą. Podczas tego zebrania mogliśmy wysłuchać bardzo interesujący wykład nt. „Farmakoterapii trądziku różowatego” wygłoszony przez dr n. med. Mariolę Wyględowską-Kania z Katedry i Kliniki Dermatologii SUM. Pani doktor przekazała nam cenne informacje, dzięki którym każdy uczestnik zebrania zapoznał się z etiologią

i objawami klinicznymi trądziku różowatego, a także jego leczeniem, co jest istotne dla pracowników aptek ogólnodostępnych w zakresie doradztwa farmaceutycznego w tym temacie. Wykład zakończyła wyczerpująca dyskusja nt. skomplikowanej etiologii i profilaktyki leczenia trądziku różowatego prowadzona przez przewodniczącą zebrania dr Grażynę Janikowską, wiceprezesa katowickiego Oddziału PTFarm.

Z ramienia Okręgowej Izby Aptekarskiej (OIA) aktualności samorządu aptekarskiego przedstawił mgr farm. Krzysztof Majka, skarbnik Okręgowej Rady Aptekarskiej w Katowicach. Bieżące komunikaty przedstawiła dr Izabela Majewska Śląski Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny. W miesiącu lipcu i sierpniu ze względu na przerwę wakacyjną tradycyjnie już zawiesiliśmy organizację zebrań naukowo-szkoleniowych w Domu Lekarza.

Przypominamy, że nasze następne, comiesięczne zebrania naukowe w Domu Lekarza w Katowicach odbędą się **29 IX, 27 X, 24 XI, 15 XII 2010r.** Serdecznie zapraszamy do udziału w tych spotkaniach.

Składki członkowskie PTFarm wynoszące 36 zł (seniorzy 18 zł) można opłacać przy stoliku organizacyjnym podczas każdego zebrania, także w sekretariacie ŚIA w Katowicach oraz poprzez konto Oddziału: PKO S.A. I/O Katowice 14 1020 2313 0000 3702 0174 5975

Bieżące informacje dotyczące naszego Oddziału PTFarm można uzyskać na stronie internetowej oddziału www.katowice.ptfarm.pl

Kazimiera Klementys - prezes Oddziału
Grażyna Janikowska - wiceprezes Oddziału

Małgorzata Dołowy - sekretarz Oddziału
Piotr Brukiewicz - skarbnik Oddziału



Spotkanie przy kawie uczestników zebrania naukowego Oddziału PTFarm w Katowicach w Domu Lekarza.

Z działalności Klubu Seniora przy Polskim Towarzystwie Farmaceutycznym Oddział w Katowicach

Koleżeński Zjazd Absolwentów Wydziału Farmaceutycznego 55 - lecie ukończenia studiów

Z okazji Koleżeńskiego Zjazdu Absolwentów Wydziału Farmaceutycznego, z rocznika 1955 byłej Akademii Medycznej w Krakowie, odbyła się uroczystość 55 - lecia ukończenia studiów, w dniach 29 i 30 maja 2010r.

Uczestnikami spotkania były także osoby z Klubu Seniora przy Polskim Towarzystwie Farmaceutycznym, Oddział w Katowicach tj. mgr Elżbieta Nitschka-Pęczak, mgr Małgorzata Bielecka, mgr Michalina Jędrzejek - Borowczyk oraz mgr Stanisława Czarska.

Uroczyste otwarcie Zjazdu dokonał Prorektor d/s Coll. Med. UJ prof. dr hab. Wojciech Nowak w Sali Nowodworska przy ul. Św. Anny. Następnie powitał i uroczystie przyjął gości Dziekan Wydziału Farmaceutycznego Coll. Med. UJ prof. dr hab. Jan Krzeka. Wykład inauguracyjny „Święci Kosma i Damian. Patroni Farmacji i Medycyny” wygłosiła prof. dr hab. Halina Krasowska.

Po dniu pełnym wrażeń, wykładowcy oraz uczestnicy Zjazdu udali się na wspólną kolację do restauracji Hawełka, mieszczącej się na rynku w Krakowie

W dniu 30 maja, w godzinach porannych, odbyła się Msza św. w Kaplicy Akademickiej Pod Bazyliką OO. Jezuitów przy ul. Kopernika. Po Mszy św. nastąpiło spotkanie towarzyskie uczestników w Muzeum Farmacji przy ul. Floriańskiej 25.

Zjazd Absolwentów zakończył się wieczorem w Nowym Budynku Opery Krakowskiej spektaklem baletowym pt. „Spojrzenie”.

mgr Elżbieta Nitschka-Pęczak



Pamiątkowe medale z okazji 55-lecia ukończenia studiów



**X ZJAZD KOLEŻEŃSKI Z OKAZJI 55 ROCZNICY UKOŃCZENIA STUDIÓW NA
WYDZIALE FARMACEUTYCZNYM b.AM W KRAKOWIE
KRAKÓW 29.05-30.5 2010**



**10 sierpnia 2010 roku
zmarła w wieku 82 lat**

ś. **+** p.

mgr farm.

Stanisława Pudlik

WSPOMNIENIE

Nasza Mama, mgr farm. Stanisława Barbara Pudlik często powtarzała: *"Praca w aptece podobała mi się od dziecka, zawsze chciałam być farmaceutką"*. I to swoje marzenie zrealizowała studiując w trudnych latach powojennych we Wrocławiu na wydziale farmacji Wrocławskiej Akademii Medycznej (zaczęła studia w roku akademickim 48/49, zakończyła w roku akademickim 51/52). W roku 1952, po zdaniu egzaminów końcowych, otrzymała tytuł magistra farmacji, w roku 1957 uzyskała uprawnienia do samodzielnego wykonywania zawodu, a w roku 1967 I stopień specjalizacji. Była pracownikiem szeregu aptek w województwie śląskim: po studiach pracowała aptecę w Tarnowskich Górach, potem w aptecę w Zabrze, następnie w Gliwicach - w latach 60-tych w aptecę przy ulicy Bohaterów Getta, a w latach 70-tych i 80-tych jako zastępca kierownika i kierownik w aptecę przy ulicy Mikołowskiej. W roku 1990 przeszła na emeryturę ale nie zerwała kontaktu z ukochanym zawodem pracując od czasu do czasu w różnych gliwickich aptekach. W roku 2000 definitywnie przeszła na emeryturę. Zmarła dnia 10 sierpnia 2010r.

Małgorzata i Jan Pudlik

7 czerwca 2010 roku zmarła w wieku 79 lat



ś. **+** p.

mgr farm.

Halina Kwaśnicka

wieloletni pracownik apteki w Siemianowicach Śląskich.





PRACODAWCY

<p>Do Apteki pod Różą w Częstochowie poszukujemy: MAGISTRA FARMACJI. Oferujemy: pracę w miłej atmosferze, atrakcyjne warunki zatrudnienia, możliwość rozwoju zawodowego. kom. 512 308 948 CV: rekrutacja@haloapteka.pl</p>	<p>Apteka w Czerwonice-Leszczynach zatrudni mgr farmacji na etat lub godziny. (bardzo dobry dojazd z Rybnika, Knuruwa, Gliwic). Jeśli zmęczyła Cię praca w sieci i marzysz o normalnych godz. pracy w gronie sympatycznych profesjonalistów - Czekamy na Ciebie !!! kom. 502 233 230</p>
<p>Apteka w Mysłowicach zatrudni magistra farmacji na pełny etat. Osoby zainteresowane proszę o przesłanie CV na adres mcepraca@tlen.pl kom. 504 462 697 lub 500 047 267</p>	<p>Apteka w Katowicach zatrudni magistra na godziny. Zapewniamy dużą elastyczność w kształtowaniu czasu pracy. kom. 509 593 003</p>
<p>Niesieciowa apteka w Rybniku zatrudni mgr farmacji. kom. 602 786 146</p>	<p>Apteka w Bytomiu zatrudni mgr farmacji. kom. 601 41 63 92</p>
<p>Zatrudnię magistra farmacji w stabilnej aptece w centrum Bytomia. Dobre warunki finansowe. kom. 609 306 770</p>	<p>Apteka w Tychach poszukuje mgr farm. na 1/2 etatu (w przyszłości cały etat). kom. 695 896 894</p>
<p>Zatrudnię mgr farmacji na pełny lub niepełny etat w Wodzisławiu Śl. Praca jednozmianowa od pon-sb. kom. 502 238 101</p>	<p>Apteka w Dąbrowie Górniczej zatrudni magistra farmacji na cały etat lub pół etatu. kom. 607 266 833</p>
<p>Apteka w Chorzowie zatrudni Magistra Farmacji. kom. 604 525 303</p>	<p>Apteka w Siemianowicach poszukuje Magistra. kom. 509 601 388</p>
<p>Duża, nowoczesna apteka w Zawierciu zatrudni magistra farmacji z uprawnieniami kierowniczymi. Zapewniamy bardzo dobre warunki pracy, możliwość rozwoju zawodowego oraz pracę w przyjaznej atmosferze. kom. 509 601 388</p>	<p>Apteka w Myszkowie zatrudni magistra farmacji. Oferujemy atrakcyjne wynagrodzenie, pracę w miłej atmosferze, ciekawy system motywacyjny oraz cykl szkoleń podnoszących kwalifikacje. kom. 697 530 221 lub 697 530 112</p>

Sprzedż - 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**

<p>Farmaceuta z wieloletnim stażem pracy, doświadczeniem na stanowiskach kierowniczych, ze specjalizacją, wykształcony, komunikatywny, energiczny, ze zdolnościami organizacyjnymi, logistycznymi poszukuje od zaraz pracy na stanowisku: kierownika apteki lub hurtowni farm., ewentualnie pracy w sieci aptecznej lub firmie farm. Najchętniej w okolicach Sosnowca, Mysłowic, Dąbrowy, Górnicej, Będzina, Katowic, Chorzowa. kom. 502 233 064 lub 798 079 682</p>	<p>Magister farmacji z 4.5 - letnim stażem poszukuje dobrze płatnej pracy w dobrze prosperującej aptece w okolicach Dąbrowy, Sosnowca. Katowic. Oferty proszę kierować na adres e-mail: rsr302@gmail.com W mail-u proszę podać adres apteki i godziny pracy.</p>
<p>Magister farmacji poszukuje pracy na umowę zlecenie lub na cały etat na terenie Zabrze lub okolic. kom. 888 550 611</p>	<p>Technik farm. szuka stażu w Katowicach i w okolicach Katowic. kom. 782 739 865</p>
<p>Szukam pracy po ukończeniu stażu od kwietnia 2011, najchętniej w Dąbrowie Górnicej lub okolicy. kom. 501 459 139</p>	<p>Mgr farmacji z 2 - letnim stażem szuka pracy na terenie Katowic i okolic. kom. 502 670 573</p>
<p>Magister farmacji z długoletnim doświadczeniem i uprawnieniami kierowniczymi szuka pracy na godziny lub weekendy (Bielsko - Biała). tel. (33) 810 03 42</p>	<p>Technik farmacji po stażu. Szukam pracy na weekendy w aptece, najchętniej Sosnowiec lub okolice. kom. 507 728 461</p>
<p>Magister farmacji z 12-letnim stażem i doświadczeniem na stanowisku kierowniczym poszukuje pracy w okolicy Dąbrowy Górnicej. kom. 608 42 77 58</p>	<p>Magister farmacji z 12-letnim stażem i doświadczeniem na stanowisku kierowniczym szuka pracy na godziny lub weekendy (Bielsko - Biała). tel. (33) 810 03 42</p>

**LAB-EL ELEKTRONIKA LABORATORYJNA Sp. j.**

05-816 Reguły k/Warszawy, ul. Herbaciana 9

www.label.pl www.meteo.com.pl info@label.pl

tel.: (22) 753-61-30, fax: (22) 753-61-35

Urządzenia i systemy do monitoringu warunków środowiskowych (dla ISO, HACCP, GMP):

- Mierniki, rejestratory i regulatory parametrów klimatu (temperatury, wilgotności, ciśnienia powietrza i inne): higrometry, termometry, termohigrometry, higrografy, termografy, barometry, logery.
- Oprogramowanie do monitoringu warunków środowiskowych.

Wzorcowanie - Akredytowane Laboratorium LAB-EL świadczy usługi w zakresie wzorcowania termometrów, higrometrów, barometrów, komór klimatycznych i termostatycznych (lodówek i ciepłarek) (akredytacja PCA - AP067) oraz badania mikroklimatu pomieszczeń (akredytacja PCA - AB679).

Na stronie <http://www.label.pl/po/news.html> informacja o wzorcowaniu lodówek i opomiarowaniu aptek.



AP 067



Integralną częścią leku recepturowego jest opakowanie zapewniające odpowiednią jego jakość, trwałość oraz bezpieczeństwo stosowania. Każdy aptekarz sporządzający lek recepturowy wie, że zapewnienie jakości opakowań recepturowych w aptece jest pracochłonne, wymaga stosowania żmudnych procedur mycia, suszenia i sterylizacji, skompletowania zestawu butelka - nakrętka, butelka - zakraplacz itp.

Rozwiązaniem tych problemów są jednorazowe, sterylne opakowania do leku Pharmapack - gotowe „od zaraz” do użycia w recepturze, analogicznie jak igła lub strzykawka jednorazowa używana w medycynie.

Charakterystyka opakowań **Pharmapack**:

- indywidualnie opakowane wraz z nakrętką lub zakraplaczem gotowe do bezpośredniego użytku
- o mniejszej wadze i większej odporności mechanicznej w porównaniu z opakowaniami szklanymi
- usprawniają pracę w recepturze
- wykonane z tworzywa sztucznego (PET, PE, PP) i posiadające atest do zastosowań farmaceutycznych
- **opakowania PHARMAPACK podlegają refundacji** (Dz.U.08.341.3236 - paragraf 5 p.2)

Obecnie posiadamy w ofercie opakowania:

- butelki - 10 ml z zakrętką i zakraplaczem, 30 ml z zakrętką i zakraplaczem, 40 ml, 60 ml, 100 ml, 125 ml, 150 ml, 250 ml - z zakrętką,
- pudełka - 20 - 150 g,
- zakraplacz recepturowy z nakrętką ϕ 18,
- opakowanie do maści ocznych 5 g w formie tubostrzykawki.

Proces produkcji opakowań PHARMAPACK oparty jest o politykę jakości spełniającą standardy GMP, normy EN i ISO oraz wymogi Farmakopei Europejskiej.



Opakowania Pharmapack dostępne są w hurtowniach:

- **Farmacol S.A.** (kody magazynowe **63961-63967**)
- **PGF S.A.** (kody magazynowe **117954, 117956-117961**)
- **Torfarm S.A.** (kody magazynowe **41817-41823**)
- **Medicare**
- **HurtaP**
- **Firma Handlowa Mariusz Kozak**, tel. 033 821 95 94
- **Tech Mix Katarzyna Płonka**, tel. 033 81 18 394
- **KS Sanita Krystyna Bednarczyk**, tel. 077 444 38 19
- **Eprus**, tel. 033 497 73 70

PHARMAPACK

- sterylne opakowania do receptury aptecznej na wyciągnięcie ręki

Pharmapack to sterylne, pojedynczo pakowane opakowania do receptury aptecznej:

- produkowane w gotowych zestawach: butelka + zakrętka, butelka + zakrętka + zakraplacz, opakowanie do maści ocznych, zakraplacz recepturowy z zakrętką oraz pudełka do maści,
- wykonane z tworzyw sztucznych zgodnych z Farmakopeą Europejską i posiadające wymagany atest,
- o większej odporności mechanicznej od opakowań szklanych,
- refundowane jak wszystkie opakowania do receptury,
- gwarantujące jakość, czystość i sterylność,
- usprawniające pracę, eliminujące czasochłonny, kosztowny trudny do sprawdzenia etap przygotowania czystych opakowań do receptury w aptece (mycie, płukanie, suszenie, sterylizacja),
- wytwarzane zgodnie z wdrożonymi normami jakości ISO 9001:2000 oraz EN ISO 15378:2007 (produkcja i sprzedaż sterylnych opakowań jednorazowego użytku Pharmapack dla produktów leczniczych sporządzanych w recepturze aptecznej)



Oferowane produkty sterylne:

Butelka z nakrętką
i zakraplaczem
10 / 30 ml



Butelka
z nakrętką
40 / 60 / 100
125 / 150 / 250 ml



Pudełka
apteczne
10 / 20 / 30 / 50
80 / 100 / 150 ml



Zakraplacz
recepturowy
z zakrętką



Opakowanie
do maści ocznych
z aplikatorem
5 g



WYBIERZ KORZYŚCI I ZAOSZCZĘDŹ CZAS WYBIERZ Pharmapack

Larix 2 spółka jawna.
ul. Panewnicka 27, 40-730 Katowice
tel./fax: 032 2000-858
www.pharmapack.pl, e-mail: biuro@pharmapack.pl