

Apothecarius

Śląskie Forum Farmaceutyczne



ISSN 1232-7220

Nr 37, Rok XXI (ŚFF34)

20 września 2012

Kraków - 9 czerwca 2012



IV Piknik Farmaceutyczny Euro Mixtura 2012

Komiks ze zdjęciami
tuż za okładką !

W kolejnym numerze Apothecarius nr 038:

**I Żeglarskie
Mistrzostwa Polski Aptekarzy**

**Kietlice
7 - 9 września 2012**



Łęczyca
15 września 2012

**Letni Turniej w Piłce Nożnej
o "Puchar HURTAPU"**



SILESIA PÓŁMARATON

7 października 2012

**PÓŁMARATON
BIEG NA 7KM**

**Park Śląski
godz. 11:00**



silesiapolmaraton.pl

BIEG FARMACEUTÓW

Mistrzostwa Śląska Śląskiej Izby Aptekarskiej

Opakowania sterylne

Nieskazitelna jakość,
pewność
w każdej kropli.



Opakowania
refundowane



Mniejsze
koszty



Oszczędność
czasu



Certyfikat
ISO 15378

tel. 885-505-506 , 32 2000858

e-mail: biuro@pharmapack.pl

www.pharmapack.pl



PHARMAPACK

Sterylna opakowania do receptury aptecznej na wyciągnięcie ręki

Pharmapack to sterylna, gotowe do użycia „od zaraz”, pojedynczo pakowane opakowania

Lp.	Asortyment
1	butelka sterylna 10 ml + zakraplacz 0,4 NG15,5 + nakr. NG15,5
2	butelka sterylna 30 ml + zakraplacz 0,4 NG15,5 + nakr. NG15,5
3	butelka sterylna 40 ml + nakr. NG 28
4	butelka sterylna 60 ml + nakr. NG 28
5	butelka sterylna 100 ml + nakr. NG 28
6	butelka sterylna 125 ml + nakr. NG 28
7	butelka sterylna 150 ml + nakr. NG 28
8	butelka sterylna 250 ml + nakr. NG 28
9	zakraplacz z nakrętką \varnothing 18 sterylny
10	pudełko apteczne sterylna 10 ml
11	pudełko apteczne sterylna 20 ml
12	pudełko apteczne sterylna 30 ml
13	pudełko apteczne sterylna 50 ml
14	pudełko apteczne sterylna 80 ml
15	pudełko apteczne sterylna 100 ml
16	pudełko apteczne sterylna 150 ml
17	opakowanie do maści ocznych z aplikatorem 5 g sterylna
18	pojemnik zamykany z szerokim wlewem 100 ml sterylny
19	pojemnik zamykany z szerokim wlewem 200 ml sterylny



Refundowane jak inne opakowania do receptury (Dz.U.2011.023.0126 paragraf 5p.2)



NOWOŚCI W OFERCIE:

Pojemnik do miksera recepturowego -
tuba sterylna - 50 ml, 100 ml, 200 ml

MINIMSY jałowe opak. do kropli ocznych
1 ml x 10 szt.



Larix 2 Piotr Brukiewicz, Michał Ligacz Sp.j.

40-730 Katowice, ul. Panewnicka 27
tel./fax (32) 2000 858 / (32) 44 17 452
NIP 954-25-65-358 KRS 0000318034

www.pharmapack.pl e-mail: biuro@pharmapack.pl

Dnia 9 czerwca odbył się w Mariackim Domu Rekolekcyjnym w Krakowie farmaceutyczny turniej piłki nożnej „Euro Mixtura”. Organizatorem imprezy była Krakowska Izba Aptekarska. Farmaceuci z różnych stron Polski spotkali się, aby zawalczyć o Puchar Prezesa. W imieniu Okręgowych Izb Aptekarskich przybyli: wiceprezes NIA Michał Pietrzykowski, prezes DIA Piotr Bohater, wiceprezes Paweł Łukasiński.



Śląską Izbę Aptekarską reprezentował Prezes Piotr Brukiewicz wraz ze swoją piłkarską drużyną „Aptekarskich Fusbaloków”. Śląska drużyna cieszyła się powodzeniem zarówno na boisku jak i w STREFIE KIBICKI I KIBICA 😊. Białe - czerwone barwy były motywem przewodnim i stały się naszym wyróżniającym się symbolem. Duża dawka dobrego humoru i uśmiech na twarzy zagwarantowały super zabawę.



IV PIKNIK FARMACEUTYCZNY
Euro  **Mixtura 2012**

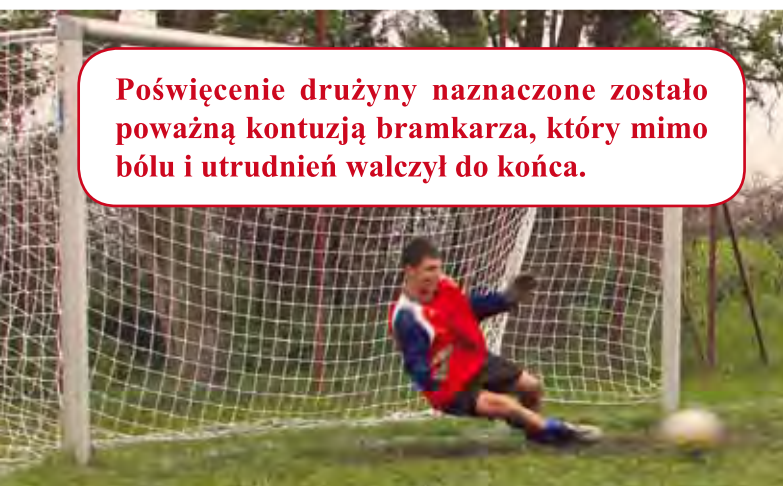
Początki zawsze bywają trudne, a co 28 rąk to nie dwie. Pełni nadziei zdecydowaliśmy się mimo wszystko na jednego bramkarza...



Każda „akcja” Aptekarskich Fusballoków była gorąco przyjęta przez kibiców i wzbudzała w nas wiele emocji.



Poświęcenie drużyny naznaczone zostało poważną kontuzją bramkarza, który mimo bólu i utrudnień walczył do końca.



Strefa Kibica została nagrodzona Pucharem Specjalnym za wzorowe zachowanie 😊, jak na Prawdziwych Kibiców Przysłało.



OIA w Krakowie zatroszczyła się także o dodatkowe atrakcje dla przyjezdnych.

Można było obejrzeć nową Toyotę Yaris z napędem hybrydowym, Volkswagena Beetla z automatyczną skrzynią biegów, wziąć udział w konkursie wiedzy o piłce nożnej. Dzieci mogły korzystać z gier i zabaw w dmuchanym zamku, a puszczone ogromne bańki stanowiły kolejne urozmaicenie dla pociech.



Poziom przygotowania drużyn był podobny. Ale jak to w sporcie bywa... Piłka jest jedna, bramki są dwie, a wygrywa najlepszy. Rozstrzygnięcie nastąpiło po serii rzutów karnych. I tak 4 miejsce (i ręczniki na otarcie lez...) zajęła Drużyna „Aptekarzy” z Krakowa, 3 miejsce Nasza Sławetna Drużyna Aptekarskie Fussballoki, 2 miejsce - Kuracjusze, a Puchar Prezesa OIA w Krakowie - reprezentacja firmy Farmina. Pani Prezes OIA w Krakowie mgr farm. Barbara Jękot wręczyła puchary i beczkę piwa zwycięzcom.



Prezes naszej Izby dr farm. Piotr Brukiewicz został dodatkowo nagrodzony za wyjątkowo sportową postawę i osobisty udział w meczu.

Wszystkim Zawodnikom, Kibicom i Prezesowi bardzo dziękujemy za czynny udział w turnieju. Zachęcamy do udziału w podobnych inicjatywach pro sportowych... bo jak wszyscy dobrze wiemy jest wiele pigułek „na zdrowie”, ale nikt nie wymyślił tak dobrego lekarstwa jak ruch. Pozdrawiamy i do zobaczenia sportowcy 😊

mgr farm. Mirella Kowalcze oraz mgr farm. Justyna Kaźmierczak



IV PIKNIK FARMACEUTYCZNY
EuroMixtura 2012



**PTFarm
Polskie
Towarzystwo
Farmaceutyczne**



Spis treści

STANOWISKA, OPINIE, INFORMACJE	2
Jak długo to będzie trwało...? - <i>Piotr Brukiewicz</i>	2
Terminy dot. zawodu technika farmaceutycznego - <i>Stanisław Piechula</i>	4
Apel o zmianę zarządzania "zdrowiem" - <i>Tadeusz J. Szuba</i>	6
Wykład o złym gospodarowaniu lekami w Polsce - <i>Tadeusz J. Szuba</i> ...	7
Konflikt z lekarzami i jak mu zaradzić - <i>Tadeusz J. Szuba</i>	14
Historia Aptekarstwa Śląskiego - <i>Dionizy Moska</i>	17
Z Historii Medycyny - <i>Dionizy Moska</i>	18
Prof. Krzysztof Jędrzejko - <i>Dionizy Moska</i>	21
Roślinne suplementy diety - specyfikacja - przeznaczenie i zagrożenia - <i>Mikołaj Konstanty, Krzysztof Jędrzejko</i>	23
APOTHECARIUS - BIULETYN ŚIA W KATOWICACH	28
Teleinformator	28
Szkolenia internetowe ŚIA - <i>Stanisław Piechula</i>	30
Zagrożenia dla kierownika apteki na umowie zlecenia - <i>Krzysztof Szulc</i> ..	39
Uwaga na korespondencję z Krajowego Rejestru Informacji o Przedsiębiorcach - <i>Krzysztof Szulc</i>	40
Uwaga na firmy oferujące tak zwaną "optymalizację składek ZUS" - <i>Krzysztof Szulc</i>	40
Uwagi do zarządzenia NFZ - <i>Krzysztof Szulc</i>	41
Nowa uchwała SN w sprawie umów na czas określony - <i>Krzysztof Szulc</i>	43
OROZ i OSA - <i>Piotr Brukiewicz</i>	44
Pisma	47
Uchwały Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej	50
Protokoły	53
Śląska Izba Aptekarska w prasie	75
POLSKIE TOWARZYSTWO FARMACEUTYCZNE	76
ODESZLI OD NAS	81
OGŁOSZENIA	84

Na okładce - zdjęcia od góry: drużyny Śląskiej Izby Aptekarskiej biorących udział w IV Pikniku Farmaceutycznym Euro Mixtura 2012, Letnim Turnieju w Piłce Nożnej o "Puchar HURTAPU", I Żeglarskich Mistrzostwach Polski Aptekarzy.

Kolegium:

prof. Dionizy Moska - Redaktor Naczelny

dr farm. Piotr Brukiewicz - Zastępca Redaktora Naczelnego

dr farm. Stanisław Piechula - Zastępca Redaktora Naczelnego

Lech Wróblewski - Redaktor prowadzący, opracowanie graficzne, korekta

**Redakcja czeka na korespondencję dotyczącą
problemów środowiska farmaceutycznego.**

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

Druk: Navia Designs, www.navia.pl

Nakład: 3100 egz.



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

e-mial: redakcja@katowice.oia.pl

Piotr Brukiewicz



to będzie trwało...?



dr farm. Piotr Brukiewicz

Szanowne Koleżanki i Koledzy!

Niestety, pomimo ustaleń jakie zapadły na tym spotkaniu samorządu z GIFem i WIFami, nic istotnego się nie wydarzyło paraliż trwa.

Pisząc przed wakacjami wstęp do ostatniego numeru Apotecariusza miałem nadzieję, że po spotkaniu w członków NRA z Głównym Inspektorem Farmaceutycznym i Wojewódzkimi Inspektorami Farmaceutycznymi w Świątciach 1 czerwca br. GIF, jako organ odwoławczy od decyzji WIF (oprócz uchyleń lub odesłania postępowań do uzupełnienia), wypowie się jednoznacznie w sprawie zakazu reklamy i nastąpi przełom. Od dziewięciu miesięcy mamy z jednej strony czytelny przepis prawny (art. 94a PF), a z drugiej - przedsiębiorców prowadzących apteki w taki sposób jak by go wcale nie było. Władze państwowe odwołają swoje decyzje w nieskończoność i nie potrafią wyegzekwować, aby przestrzeganie prawa stało się faktem, choć w przypadku dopalaczy pokazały, że można zrobić coś natychmiast. Komu na tym zależy? Ciągłe czekamy na pierwsze orzeczenia sądowe w sprawie zakazu reklamy. Zdaniem samorządu i wielu aptekarzy, obecne zachowanie GIF'u wyrządza wielkie, już wkrótce nieodwracalne szkody indywidualnym aptekarzom prowadzącym swoje apteki zgodnie z zasadami etyki zawodowej i fachową wiedzą, a nie tylko w oparciu o zasady marketingu. Za chwilę całe społeczeństwo zapłaci za to rachunek. Smutne jest to, że instytucja stojąca na straży zdrowia i rozwoju usług farmaceutycznych kieruje aptekarstwo w kierunku marketingowo - straganiarskim i chce, aby apteki były polem walki marketingowej o klienta, a nie miejscem odzyskiwania i naprawy zdrowia pacjentów, zgodnie z zasadami opieki farmaceutycznej i wiedzy fachowej. Pomimo starań i nacisków samorządu

nie ma przełomu w sprawie zakazu reklamy i aptekarze zaczynają tracić nerwy i wiarę w skuteczność prawa. Czy zakaz reklamy jest, czy go nie ma? Takie pytanie zadaje sobie niejeden aptekarz patrząc, co się dzieje wokół niego. Dla nas wszystkich za długo trwa taki stan rzeczy i za dużo tracą Ci, którzy prawa przestrzegają. Jeśli dalej tak będzie, trzeba będzie przejść do czynów i sami nie czekając na działania organów Państwa, będziemy pozywać łamiących prawo, korzystając z przepisów o nieuczciwej konkurencji. Zaznaczam wyraźnie, że oczekujemy od Inspekcji zajęcia jakiegokolwiek stanowiska, czyli decyzja w jedną lub drugą stronę, aby samorząd wiedział na czym stoi, co ma dalej robić w obronie interesów swoich członków, a nie czekać w nieskończoność, patrząc jak nasza sytuacja pogarsza się z dnia na dzień.

Kolejnym problemem, z którym musimy się zmierzyć, to braki leków refundowanych w obrocie hurtowym np.: insulin związany z importem równoległym lub utrudnionym dostępem do zakupu leków, który jest spowodowany skomplikowanymi zasadami dystrybucji. Bez zmian w prawie m.in. uszczelniającymi nasz rynek lokalny, problem będzie cały czas istniał, a pacjenci będą ciągle szukali leków.

Chciałbym także przypomnieć Koleżankom i Kolegom o rozważnym komentowaniu w obecności pacjentów decyzji lekarskich o prawidłowości oznaczenia przez lekarzy poziomu odpłatności leku.

Temat ten omawiany był z Prezesem Śląskiej Izby Lekarskiej dr n. med. Jackiem Kozakiewiczem w lutym tego roku. Pomimo, że farmaceuci w dobrej wierze informują pacjentów o odpłatnościach danego leku, to wracają oni do lekarza i domagają się przepisania leku na zniżkę zamiast na 100% lub - w przypadku kilku

poziomów odpłatności - przepisania najniższej odpłatności. Często jest niemożliwe w danym przypadku, a co ze zrozumiałych względów - powoduje niezadowolenie lekarzy, którzy muszą ponadto przy udzielaniu zniżki na lek uwzględniać ChPL, a za błędne określenie poziomu odpłatności ponoszą odpowiedzialność finansową z tytułu podpisanej umowy z NFZ - zresztą podobnie jak aptekarze. Pacjenci niestety nie rozumieją obowiązujących od początku tego roku zawilości związanych z wystawianiem recept refundowanych. Skutkuje to tym, że często lekarze w takich sytuacjach zarzucają farmaceutom, że dezinformują pacjentów. Ustaliliśmy z Prezesem SIL dr n. med. Jackiem Kozakiewiczem zasadę, że farmaceuci o problemach medycznych będą rozmawiali bezpośrednio z lekarzami, bez pośrednictwa pacjentów. W trudnych sytuacjach istnieje możliwość łagodzenia sporów na płaszczyźnie samorządowej - w obu kierunkach.

14 września br. odbyły się targi Śląskiej Izby Aptekarskiej połączone ze szkoleniem na twarde punkty. Oceniając obecne targi w porównaniu do podobnych wydarzeń, należy zaliczyć je do udanych pod każdym względem.

Poza zawodowymi aktywnościami samorządu należy wymienić i pochwalić się udziałem członków naszej izby w takich przedsięwzięciach jak: Żeglarskie Mistrzostwa Farmaceutów w Kietlicach czy Turniej Piłkarski Hurta-pu w Łęczycy. W piłkę nożną znowu wygrała drużyna Hurta-pu, a Wiktor Napióra ponownie został królem strzelców. Za najlepszego piłkarza turnieju uznano naszego zawodnika, członka Rady SIA, mgr farm. Romana Misiak. Gratulacje dla zwycięzców i wielkie brawa

dla Romka! Niebawem pojawią się reportaże z obu wydarzeń.

Zapewne obecne wydanie biuletynu Apothecarius nie zdąży dotrzeć do Państwa przed kolejną jesienną edycją rajdu górskiego, który odbędzie się w dniach 29 - 30 września br. Rajd tradycyjnie jest organizowany przez mgr farm. Tomasza Kloca.

Koleżanki i Kolegów, którzy mają zacięcie sportowe pragnę zachęcić do udziału w Biegu Farmaceutów, który odbędzie się 7 października br. w ramach Półmaratonu Silesia. Inicjatorką imprezy jest mgr farm. Mirella Kowalce, a pomysł biegania poparła Śląska Izba Lekarska. W lutym 2013 roku spotkamy się na pierwszych mistrzostwach narciarskich lekarzy i farmaceutów na stokach Czantorii i Kubalonki. W grudniu br. czeka nas także tradycyjnie spotkanie Mikołajkowe SIA, którego szczegóły już wkrótce pojawią się na stronie internetowej www.katowice.oia.pl

17 listopada br. odbędzie się Zjazd Sprawozdawczo - Wyborczy Śląskiej Izby Aptekarskiej, który oceni prace Rady w bieżącej kadencji oraz zadecyduje o dalszych kierunkach działalności w następnym roku.

Kończąc, składam Koleżankom i Kolegom z okazji Dnia Aptekarza życzenia wszystkiego najlepszego, zdrowia i pogody ducha, satysfakcji w życiu zawodowym i osobistym, wszelkiej pomyślności, a także wytrwałości w realizowaniu zamierzonych celów.

Z poważaniem

*Prezes Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej
dr farm. Piotr Brukiewicz*



Wręczenie Prawa Wykonywania Zawodu Farmaceutom - 2012-07-24

Terminy dotyczące zawodu technika

farmaceutycznego



dr farm. Stanisław Piechula

Kiedy należy rozpocząć praktykę, ile ona może trwać, czy technik farmaceutyczny może utracić prawo do wykonywania zawodu w przypadku przerwy w jego wykonywaniu?

Obowiązujące przepisy prawne w przypadku technika farmaceutycznego nie regulują wielu ważnych kwestii, takich jak :

- 1 - terminu rozpoczęcia praktyki po zdaniu egzaminu na technika farmaceutycznego, dlatego nie ma znaczenia w jakim odstępie czasu po zdaniu egzaminu technik rozpocznie 2-letnią praktykę;
- 2 - co prawda ustawa i rozporządzenie precyzują, że praktyka ma trwać 2 lata na pełnym etacie, jednak wymienia możliwości jej przedłużenia i tu na uwagę zasługuje:
 - 2a - możliwość przedłużenia praktyki o dowolnie długi czas pracy na etacie częściowym, tak by w sumie przepracować tyle godzin ile wynosi praca przez 2 lata na pełnym etacie, np. pracując na 1/2 etatu, praktyka trwałaby 4 lata, zaś na 1/4 etatu 8 lat, itd.
 - 2b - możliwość przedłużenia praktyki o 3 miesięczny bezpłatny urlop, co by sugerowało, że praktyki nie można dowolnie przerywać bez powodu;
 - 2c - NIESTETY! ustawodawca w ogóle nie przewidział dzisiejszych problemów z zatrudnieniem i jako jedyną formę praktyki wprowadził konieczność zatrudnienia na umowie o pracę (nawet nie uwzględnił możliwości czasowego zlecenia, a szkoda, że nie ma możliwości wolontariatu, choć dopuszczono możliwość skierowania z urzędu pracy, to szansa na takie skierowanie też już jest prawie niemożliwe), co powoduje, że większość techników w ogóle nie jest w stanie uzyskać uprawnień do wykonywania swojego zawodu, czyli zaświadczenia o odbyciu praktyki!

2d - z wyliczenia w rozporządzeniu możliwości przedłużenia praktyki, można by wnioskować, że praktykę poza wymienionymi wyjątkami należy odbyć w sposób ciągły, co jest wielkim problemem dla praktykantów, którzy dziś prawie nie są w stanie znaleźć stałego zatrudnienia i zatrudniają się czasowo gdzie i jak się uda.

Uważam jednak, że dzisiejszą możliwość zatrudnienia się w aptece należy porównać z możliwością przedłużenia praktyki jak w przypadku pracy na część etatu i odbywać ją tak długo, nawet z przerwami w zatrudnieniu, czy na części etatu, aż nabiera się w sumie tyle godzin ile praca na pełnym etacie przez 2 lata.

3 - przerwy w wykonywaniu zawodu, co daje technikowi możliwość przerywania pracy w zawodzie na dowolny okres czasu bez żadnych konsekwencji i bezproblemowy powrót do pracy na stanowisku technika.

Proszę pamiętać, że decyzję o zaliczeniu praktyki i wydaniu odpowiedniego zaświadczenia podejmuje kierownik apteki, w której kończy się praktykę, więc to jemu należy przedstawić wszystkie dokumenty dowodzące o odbyciu odpowiednio długiej praktyki.

Przepisy regulujące:

I - Ustawa Prawo farmaceutyczne:

Art. 91. 1. Technik farmaceutyczny, posiadający dwuletnią praktykę w aptece w pełnym wymiarze czasu pracy, może wykonywać

w aptece czynności fachowe polegające na sporządzaniu, wytwarzaniu, wydawaniu produktów leczniczych i wyrobów medycznych, z wyjątkiem produktów leczniczych mających w swoim składzie:

- 1) substancje bardzo silnie działające określone w Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
- 2) substancje odurzające,
- 3) substancje psychotropowe grupy I-P oraz II-P - określone w odrębnych przepisach.

2. Technik farmaceutyczny, o którym mowa w ust. 1, może również wykonywać czynności pomocnicze przy sporządzaniu i przygotowywaniu preparatów leczniczych, o których mowa w art. 86 ust. 3 pkt 1-4 oraz pkt 6.

3. Minister właściwy do spraw zdrowia określa, w drodze rozporządzenia, program praktyki w aptece oraz sposób i tryb jej odbywania przez technika farmaceutycznego, uwzględniając w szczególności zakres wiedzy niezbędnej do wykonywania czynności określonych w ust. 1 i 2, obowiązki opiekuna praktyki, zakres czynności, które mogą być wykonywane samodzielnie przez praktykanta, formę i sposób prowadzenia dziennika praktyki aptecznej.

II - Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2002 r. w sprawie odbywania praktyki w aptece przez technika farmaceutycznego - w załączeniu (www.katowice.oia.pl).

2012-09-05

Wiceprezes Rady SIA
dr farm. Stanisław Piechula

Apteka realizuje receptę dla osób uprzywilejowanych z artykułu 46 w takiej odpłatności jaka wynika z uprawnień dodatkowych pacjenta, nawet wtedy, jeżeli lekarz przy leku wpisał X lub 100%

PODSUMOWANIE - odpowiedź wynikająca z przepisów i korespondencji:

Art. 46. 1. Inwalidom wojennym oraz osobom represjonowanym, ich małżonkom pozostającym na ich wyłącznym utrzymaniu oraz wdowom i wdowcom po poległych żołnierzach i zmarłych inwalidach wojennych oraz osobach represjonowanych, uprawnionym do renty rodzinnej, a także cywilnym niewidomym ofiarom działań wojennych, przysługuje bezpłatne zaopatrzenie w leki o kategorii dostępności „Rp” lub „Rpz” oraz środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte decyzją o refundacji, dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Szczegóły rozporządzenia w sprawie recept lekarskich:

§ 16. 1. Jeżeli na receptce nie wpisano danych, wpisano je w sposób nieczytelny, błędny lub niezgodny z rozporządzeniem, osoba wydająca może ją zrealizować w następujących przypadkach:

1) jeżeli na receptce nie wpisano, wpisano w sposób nieczytelny, błędny lub niezgodny z rozporządzeniem:

a) kod uprawnień dodatkowych pacjenta - osoba wydająca określa go na podstawie odpowiednich dokumentów dotyczących pacjenta przedstawionych przez osobę okazującą receptę; osoba wydająca zamieszcza go na rewersie recepty oraz składa swój podpis lub zamieszcza ten kod w komunikacie elektronicznym przekazywanym do oddziału wojewódzkiego Funduszu, o którym mowa w art. 45 ust. 2 ustawy o refundacji,

h) odpłatność:

- a recepta zawiera kod uprawnienia dodatkowego pacjenta, osoba wydająca wydaje lek, środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrób medyczny za odpłatnością wynikającą z tego uprawnienia, chyba że zachodzą okoliczności, o których mowa w lit. a - w takim przypadku osoba wydająca wydaje lek, środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrób medyczny za odpłatnością wynikającą z określonego przez nią uprawnienia dodatkowego pacjenta;

Szczegóły w załączniku na stronie:
www.prawo.farmacja.pl/wpisy-act-more-id-289.html

2012-08-21

dr farm. Stanisław Piechula

Towarzystwo Farmaceutyczno - Ekonomiczne

00-845 Warszawa, ul. Łucka 2/4/6



dr Tadeusz J. Szuba

Warszawa, 5 lipca 2012 r.

**Szanowny Pan Prezydent RP, Prezes Rady Ministrów,
Marszałek Sejmu, Marszałek Senatu,
prezesa stronnictw politycznych,
mężowie stanu dbali o dobro kraju
przyjmijcie ten**

Apel o zmianę zarządzania „zdrowem”

Sytuacja w przemyśle zdrowia była bardzo zła. Marnotrawiono corocznie miliardy złotych. Był w pakiecie leków refundowanych chroniczny deficyt. Ogrom zła sygnalizowaliśmy wielokrotnie. Jego przyczyną była zupełnie zrozumiała tendencja firm farmaceutycznych do maksymalizacji zysku, u nas przesadnej, przy naszej złotej wolności rynkowej i analfabetyzmie ekonomicznym rządu prozdrowotnego złożonego z medyków. Dodajmy, że przemysł czynił zło w kolaboracji z lekarzami, co rząd medyków tolerował.

Ze znacznym opóźnieniem, w latach 2010 - 2011 podjęto myśl uzdrowienia zdrowia. Z ogromnym trudem dokonano na drodze ustawodawczej korekty prawa bardzo utrudniającej przedsiębiorcom legalne łupienie pacjentów i ich Narodowego Funduszu Zdrowia. Powstała 12 maja 2011 r. ustawa o refundacji leków (Dz.U. Nr 122 poz. 696) likwidująca bazarowy system obrotu lekami, wprowadzająca nareszcie w III RP normalny ład europejski, jaki istniał w II RP i istnieje do dziś w zachodniej Europie.

Ustawa była i jest wybitnym osiągnięciem myśli polityczno - ekonomicznej, bo skończyła ze swawolą grabieży warstw i tak już jakoś pokrzywdzonych (chorobą).

Nowy ład nie może być frontalnie atakowany przez koncerny farmaceutyczne. Brak im argumentacji. Atak przeciw ustawie realizują organizacje medyczne, a nawet prasa pisząca wszelakie głupstwa, np.: „Środowisko lekarskie zostało mocno sprowokowane... uchwaleniem ustawy refundacyjnej, która odpowiedzialność za niedostatki systemu zrzuciła na lekarza.” (G.W. 3/VII/2012).

Prawda jest taka, że wczorajsze zło, aczkolwiek inspirowane przez koncerny, było realizowane przez lekarzy oraz dzisiejsze zło (zamach na stanowienia ustawy) jest realizowane przez lekarzy. Oni od pierwszego dnia ustawę sabotują nie ordynując swym pacjentom leków potanionych, zmuszając ich do kupowania synonimów i analogów drogich, nawet płatnych 100% ceny. Teraz domagają się kategorycznie pozwolenia im bezkrytycznego robienia co chcą i jak chcą.

Lekarz, będący na całym świecie oddanym świadczeniodawcą pacjenta, lecznicy, kasy chorych, pracujący w oparciu o naukę, ale posługujący się arsenałem ubezpieczalnianych środków, słuchający wskazań pracodawcy co jak leczyć najlepiej i najtaniej, w Polsce ma być sam sobie Panem, podporządkowanym tylko swej własnej woli i wiedzy.

Proszę przeczytać załączony wykład i dowiedzieć się ile milionów razy w roku lekarze posługują się wolą i wiedzą koncernów jako własną. Dzisiejszy tupet lekarzy antyustawowy poraża. Zrealizowanie postulatów lekarzy byłoby jednoznaczne z anulowaniem dobrych stanowień ustawy o refundacji. Pozostałyby tylko te wadliwe.

Widząc perspektywę tego koszmaru napisaliśmy niniejszy apel, by w Polsce odsunąć lekarzy od rządzenia. Lekarze są stworzeni do leczenia. Do rządzenia stworzono menadżerów. Zarządzać zdrowiem nie muszą tylko menadżerowie ekonomiści, biznesmeni. Mogą to być lekarze, ale tylko tacy, którzy zaniechali leczenia i nauczyli się zarządzania.

Zarządzanie zdrowiem przez nawet bardzo zacnych ludzi, ale nauczonych tylko leczenia, byłoby narodowym samobójstwem.

dr Tadeusz J. Szuba

Prezes Zarządu

Zał. 1 (na 6 str.)

Wykład o złym gospodarowaniu lekami w Polsce

Towarzystwo Farmaceutyczno - Ekonomiczne

00-845 Warszawa, ul. Łucka 2/4/6

Czerwiec, 2012 r.

Wykład o złym gospodarowaniu lekami w Polsce

Troska o walkę z chorobami skłania cały świat do tworzenia warunków ekonomicznych korzystnych dla produkcji leków. Elementem głównym tej polityki jest prawo patentowe gwarantujące producentowi nowego leku ochronę przed konkurencją, monopol, niezagrożone pobieranie dowolnej ceny. Ochrona trwa 20 lat i przynosi ogromne korzyści firmie innowacyjnej. Wcale nie koniecznie za wynalezienie penicyliny (ta paradoksalnie nie była opatentowana). To może być byle modyfikacja czyjeś wcześniejszego wynalazku.

Taki porządek światowy uważamy wszyscy za słuszny, bo jesteśmy zainteresowani postępem w lecznictwie. Możliwość pobierania wysokich cen stymuluje przedsiębiorców do aktywności. Wysokie ceny mają być legalne, zgodne z prawem.

Problem legalności staje się kłopotliwy po 20 latach. Wówczas każdy ma prawo robić dany lek, pojawia się konkurencja. Zawrotny zysk przedsiębiorcy, byłego monopolisty, staje się zagrożony. Przedsiębiorca nie zawsze chce konkurować. Często jego konstruktywne pożądanie zysku staje się destrukcyjne, godzące w prawo, skłaniające do niecnoty.

Przeróżne są niecnoty, najbardziej pospolitą w wielu krajach jest przekupywanie lekarzy, by ordynowali swym pacjentom lek synonim droższy. W Polsce mamieniu ludzi często służy maska programów lojalnościowych.

Nie jesteśmy agentem CBA, nie zajmujemy się tropieniem przestępstw. Tropimy rynek światowy i stwierdzamy np., że czołowy obecnie pril, obniżający ciśnienie krwi, to ramipril (z 1986 r.), będący prostą modyfikacją captoprilu (1977), jak enalapril (1980), lisinopril (1980) etc. Wiek leku podajemy, by zapewnić, że lek już od dawna nie jest chroniony patentem, może być oferowany konkurencyjnie. Ramipril jest w Polsce oferowany przez 12 firm po ca zł.0,20 za definiowaną dawkę dobową, DDD, (2,5 mg), a jest ordynowany głównie w wersji ongiś monopolistycznej marki Tritace, po aż zł.0,63/DDD, przyczyniając marnotrawstwa 65 mln złotych.

Taka polityka ekonomiczna jest nie do pomyślenia nawet w zamożnych Niemczech, które mają prawo do sentymentu, bo ramipril opracowały (w firmie Hoechst). Tam on, nazywający się Delix, stanowi zaledwie 3,9 % rynku ramiprilu, choć kosztuje niewiele więcej od tanich preparatów generycznych. U nas jest ramiprilem Nr 1. W ciężar biednych pacjentów, bo NFZ ma dość rozumu, by uchylić się od płacenia tzw. limitem ceny. Przeplątą na rzecz koncernu aptekarz łupi ubezpieczonego, a nie ubezpieczającego.

Ramipril (Tritace) nie jest przykładem wyjątkowym. Jest ilustracją zjawiska pospolitego. Np. montelukast (1992), lek na astmę, jest w aptekach 12 marek z cenami od zł.2,10 do zł.2,68/DDD (10 mg) oraz marka Singulair po zł.4,12/DDD (10 mg). Strumień recept kieruje się na Singulair przyczyniając wydatku 124 mln zł i marnotrawiąc pieniędzy 70 mln złotych.

Np. risperidon (1986), bardzo ważny psycholeptyk, dostępny z 18 źródeł po zł.3,03-4,38/DDD(5mg) jest ordynowany głównie marki Rispolept kosztującej od zł.12,27 do zł.13,36/DDD (5 mg).

NFZ wydaje na Rispolept 69 mln zł. marnotrawiąc 50 mln, bo to samo mógłby dać chorym za 19 mln złotych. Dodatkowo NFZ pada ofiarą innowacji producenta polegającej na podawaniu leku w iniekcjach (Rispolept Consta) z zawrotną ceną zł.35,55/DDD (2,7 mg). Lekarze nie płacą, ochno korzystają z oferty i trwonią w ciężar NFZ 69 mln zł. Łączna szkoda przy Rispolepcie wynosi 110 mln złotych.

Np. simvastatina (1981), bodaj obecnie najpospolitszy lek na świecie, stosowany do zwalczania cholesterolu, jest w Polsce oferowana przez 25 dostawców z cenami od zł.0,30/DDD (15 mg) aż po zł. 0,80/DDD (15 mg) za Zocor. Lekarze beztriosko ordynują te najdroższe z Zocorem na czele. Przy obrotach rzędu 300 mln zł marnotrawimy minimum 150 mln złotych. W Niemczech nie ma zakazu stosowania Zocoru, ale żadnemu lekarzowi Kas Chorych nie odbierze rozumu, by go ordynować. Jest 26 tanich marek generycznych i wystarcza. Pacjent nic nie płaci bez sensu.

Beztrioska cenowa lekarskiego rządu jest totalna, przykładów, oprócz wyżej wymienionych, jest wiele. Miejmy cierpliwość poznać jeszcze kilka.

Quinapril (1982) dostępny z 5 fabryk po zł.0,51 - 0,55/DDD (15 mg) jest ordynowany z fabryki szóstej, z marką Accupro, po zł.0,81/DDD (15 mg).

Cilazapril (1983) u nas musi być marki Inhibace po zł.1,00/DDD (2,5 mg). 1 stycznia 2012 r. przestał być refundowany, bo nie chciał stanieć. Lekarze, mając tanie identyki i analogi, posyłali pacjentów po drogą Inhibace płatną 100 % ceny. Ich żal na „obrzydliwą” refundację i rząd był duży.

Clopidogrel (1984) z marką Plavix, nieznaczna modyfikacja ticlopidiny, inhibitora agregacji płytek krwi, zrobiona głównie po to, by mieć nowy patent i kontynuować pobieranie wysokiej ceny monopolistycznej przez drugie 20 lat. Jeszcze w 2011 r. kosztował zł.3,76/DDD (75 mg) przy 14 synonimach 3-4 razy tańszych. Nie „chciał” stanieć, więc go skreślono z listy. Bardzo słusznie. Ale lekarze nadal ordynowali Plavix ubezpieczonym.

Ci byli wściekli na rząd musząc płacić 100 % ceny. Wrzód pękł, gdy producent obniżył cenę i lek może być dostępny nawet bez refundacji.

Amlodipina (1983), ważna kardiologicznie, marki Norvasc, była droga jeszcze długo po wygaśnięciu monopolu patentowego, oferowana i ordynowana przez lekarzy po 10-krotnie zawyżonej cenie. Nie było siły na lekarzy, więc skreślono Norvasc z refundacji. Uparci piszą nadal recepty na super drogi Norvasc korzystając z furtki prawnej protegującej kombatantów.

Nie rozumiem, że kombatanci nie po to narażali życie za Polskę, by Polska rządzona przez lekarzy zabierała życie (pieniądze na zdrowie i życie) Polakom.

Anastrozol (1989), pożądany lek onkologiczny, markowy Arimidex, kosztuje wciąż jeszcze zł.13,44/DDD (1 mg). Konkurencja robi to samo po zł.5,88 - 6,07/DDD (1 mg). Lekarze nadal lubią Arimidex, przyczyniają wydatku nań zł.40 mln i marnotrawią zł.22,5 mln.

Dość już przykładów masowego stosowania leków nieuzasadnienie drogie przy istnieniu identycznych tanich. Leków drogie niezasłużenie, bo prawo (światowe) wyraźnie stanowi, że lek może być nietani przez 20 lat od jego powstania (patent), a po tym okresie ma być niedrogi (konkurencja). Natomiast firmy farmaceutyczne nie tylko kontynuują kwotowanie wysokich cen, ale stosują rozliczne praktyki parałapówkarskie nakłaniające lekarzy do współpracy. Zło dociera nawet do pacjentów (słynne podarki zł.3,20 za preferowanie droższych insulin, leki za grosz itp.).

Przedstawiliśmy część złego biznesu zdrowia dziecinnie łatwą do ekonomicznego udowodnienia. Istnieje jeszcze druga część, trudniejsza, miliardowo nie mniejsza. Firmy robiące leki wiedzą o tym, że by legalnie zarabiać krocie, trzeba mieć wynalazki, je patentować (monopol). Otóż zrobienie prawdziwego, oryginalnego, nowego leku, lepszego od istniejących starych, jest trudne. To przydarza się 2-3 firmom rocznie. A firm są tuziny. One też chcą być bogate. Więc robią kongenery, nowe molekuly na kopyto molekuly udanego czyjegoś wynalazku.

Tę łatwą wynalazczą świat też sobie chwali, bo zdarza się, że kongener jest lepszy od oryginału. Medycyna korzysta, gdy analog jest nawet nie skuteczniejszy, ale choć mniej szkodliwy. Mamy powódź takiej wynalazczości.

Już wspominaliśmy, że np. przerwaniem rewolucję przeciwnocieniową zawdzięczamy captoprilowi. Pomagał. Robił zawrotną kasę. Więc inne firmy natychmiast przystąpiły do robienia patentowalnych a la captoprili. Zrobiono ich dziesiątki. Obecnie jest dozwolonych na świecie 16, w Polsce - 12. Najczęściej stosowane, uchodzące za najlepsze, są enalapril i ramipril. Już niewielu lekarzy używa captoprilu.

Naszym problemem nie jest aktywność wynalazcza przemysłowców, a ich żądza zysku przesadna. Każdy dla zarobku wynajmuje lekarzy, najchętniej profesorów, i głosi, że jego produkt jest wyborny. Podczas gdy większość takich analogów jest relatywnie miernych. Światu mało to przeszkadza. Miliony lekarzy wyeksperymentują na swoich pacjentach i dowiedzą się, które kongenery są lepsze. Nie jest dużym nieszczęściem stosowanie trochę kongenerów gorszych. Te gorsze też leczą. Nieszczęściem jest ruina finansowa aparatu zdrowia przez przemysłowców pobierających za kongenery gorsze ceny wyższe, nieraz bardzo, od cen kongenerów najlepszych.

To jest szczególnie łatwe, gdy ten gorszy zrobiony później ma jeszcze ochronę patentową, jest monopolistyczny. Bywa, że i po upływie ochrony patentowej jest monopolistyczny, bo nikt inny nie chce go robić (nie ma dostatecznego popytu). A więc często jest tak, że leki wyborne, już wskutek konkurencji są tanie, a ich mierne analogi - drogie.

Naszym problemem jest skrzyżowanie niemądrości farmakologicznej lekarzy uwiedzionych przez producentów i im życzliwych profesorów z niemądrością ekonomiczną lekarzy, której w Polsce nikt nie przeciwdziała. Nie ma siły, by skłonić Ministerstwo Zdrowia i Narodowy Fundusz Zdrowia do informowania lekarzy o polityce naukowo-edukacyjnej koncernów. Im przecież wolno ogłupiać do woli. Wskutek tego, powstaje druga część miliardowych strat.

Skoro już byliśmy przy priliach, to pokażmy to drugie zjawisko najpierw na przykładzie prili. Już wiemy, że genialnym medycznie i finansowo był wynalazek captoprilu. On wydarzył się w 1977 r. (Squibb - USA). Zmobilizował chemików w wielu krajach do syntetyzowania cząsteczek podobnych. Już w 1980 r. powstał jeszcze genialniejszy enalapril (Merck & Co - USA). W 1982 r. chemicy francuscy opracowali perindopril (Soc. Franc.de Recherches Medicales). Na pewno nie lepszy, skoro mało kto, mało gdzie na świecie, chce go stosować. W Polsce udało się wmówić w lekarzy, że perindopril (Prestarium) jest genialny. Pal sześć ! Przecież obniża ciśnienie, są na to dowody. Nie, dramat. 1 DDD (4 mg) Prestarium kosztuje zł.0,84, gdy 1 DDD najlepszych prili, enalaprilu, ramiprilu, kosztuje tylko zł.0,20. Nasi lekarze bezmyślnie ordynują jeszcze po pojawieniu się tańszej peridoprilowej konkurencji drogie Prestarium w ilości 100 mln DDD rocznie. A przez lata ordynowali po 200 mln. Wyrzucając w błoto 128 mln zł. corocznie: 200 x (84 - 20) (zupełnie nieważne, czy z kieszeni NFZ, czy z kieszeni ludzi chorych).

To się w głowie nie mieści. Jest nie do pomyślenia w USA, Anglii, Niemczech, nawet w kraju inventora perindoprilu, Francji.

W Polsce to jest normą tolerowaną przez wszystkich oprócz nas. Kiedy my pisaliśmy prestariumowe i podobne prawdy naukowe farmaceutyczno-ekonomiczne, zostaliśmy oskarżeni przez producenta Prestarium o szkodenie jego interesom i dobremu imieniu. Uznano nas winnymi. Nasze żale do ministra zdrowia i do ministra sprawiedliwości pozostały bez najmniejszego echa. Ważne jest nie zdrowie, a wolność gospodarcza. Kult robienia fortun, nawet kosztem ludzi chorych jest niepodważalny. Musieliśmy zawiesić wydawanie naszego czasopisma „Aptekarz”, by uchronić się od wielce prawdopodobnego wtrącenia do więzienia za recydywę głoszenia prawdy.

Zło medyczno-ekonomiczne jest tak wielkie, że niech nam będzie wolno podać jeszcze inne dobitne jego przykłady.

Indapamid (1969). Diuretyk, jeden z wielu, o konstrukcji solfonamidowej lub tiazydowej zapoczątkowanej chlorothiazidem (1957 - Merck & Co, USA). To była innowacja, którą modyfikowano w wielu firmach głównie dla pieniędzy, bo nowoczesna medycyna ma ogromne zapotrzebowanie na diuretyki w kardiologii. Do obniżania ciśnienia krwi. Dziś top diuretykami na świecie są hydrochlorothiazid (1962 - Merck & Co, USA) oraz furosemid (1962 - Hoechst, Niemcy). My też je stosujemy, są łatwo dostępne, bo tanie. Hydrochlorothiazid kosztuje zł.0,18/DDD (25 mg), furosemid - zł.0,13/DDD(40mg) W Polsce nauka koncernowa top diuretykiem zrobiła indapamid (1963 - Soc.Franc.de Recherches Medicales) marki Tertensif, nie bacząc na jego niewybitne walory, a wybitną cenę zł.0,88/DDD (2,5 mg), 5,5 raza wyższą od ceny hydrochlorothiazidu. Strata spowodowana stosowaniem Tertensifu wynosi 150 mln zł.rocennie długo, bo poza Polską nie było takiego nań zapotrzebowania, by zainteresować konkurencję. Teraz już się pojawiła (Diuresin etc.) po zł.0,53/DDD. Strata za ostatni rok zmalała do 130 mln złotych.

Heparyny (małocząsteczkowe). Doskonały wynalazek, już około 30 - letni, przeciwzakrzepowy, umożliwia przeżycie pacjentów po trudnych operacjach. Takich małych heparyn jest już kilka, najpopularniejsza jest enoxaparina z marką Clexane. Lek nieszkodliwy, cena w chirurgii znośna, 5-6 złotych za 1 DDD (2 mg). To jest potrzebne po operacji niedługo, nie trzeba tego skąpić, ale też nie nadużywać zamiast koagulantów oralnych, kumarynowych, też bardzo bezpiecznych i tanich. Acenocoumarol kosztuje zł.0,23/DDD (5 mg), taniej 25 razy.

Niestety, w Polsce mamy słabość heparynową. Clexanu używamy już tyle, ile acenocoumarolu, po 90 mln DDD, gdy w cywilizowanych krajach 3 razy mniej. Rzuciliśmy okiem na gospodarne i niegłupie medycznie Niemcy. Im, w przeliczeniu na naszą ludność, wystarcza 60 mln DDD.

Gdyby nasz rząd nie był medyczny, był fachowy i kazał lekarzom leczyć po „zachodniemu”, zarobiliśmy 175 mln złotych. Przy „medycznym” rządzie nie ma na to żadnych szans.

Astma. Tu nie może być mowy o oszczędzaniu. Nawet w PRL, kiedy nie było dewiz na import leków, astmatykom niczego nie brakowało. Chciejmy, by teraz było jeszcze lepiej.

Leczenie astmy stoi głównie na środkach adrenergicznych. Na topie jest dłużej działający formoterol i za nim krócej działający salbutamol. My je mamy, tak jak cały świat. Zapominamy trochę o salbutamolu, szkoda, Ventolin (200 x 1 mg) kosztuje tylko zł.0,53/DDD (0,8 mg), gdy preparaty formoterolu kilka razy drożej, najtańszy Oxodil - zł.2,06/DDD (24 mcg). Nieważne, niech lekarze leczą astmę jak chcą. Ważne jest to, że polska medycyna została uwiedziona salmeterolem marki Serevent. Wydaje nań prawie 100 mln złotych. On też leczy, ale na pewno nie lepiej niż formoterol, skoro na świecie jest mniej pożądanym, a kosztuje więcej - zł.2,92/DDD(0,1 mg). Za lek nie lepszy płaci się bez sensu prawie 30 mln zł. więcej.

Do leczenia astmy oprócz adrenergików bardzo potrzebne są przeciwzapalne glukokortykoidy. Oferta jest wyborna. Ceny bardzo różne, od zł.1,55/DDD do zł.14,23/DDD. Najdroższego Pulmicortu „idzie” za 74 mln złotych. Hulaj dusza, piekła nie ma. Przy łącznych wydatkach na sterydy wziewne rzędu 400 mln zł marnotrawi się ponad 150 mln złotych.

Często bywa, że choremu trzeba podać i rozkurczający adrenergik i przeciwzapalny steroid.

Lekarz może mieć do dyspozycji formoterol (Oxodil, Zafiron, Diffumax) po zł.2,08/DDD oraz budesonid (Tafen, Budair, Neplit) po zł.1,60/DDD. Łączny koszt wynosi zł.3,68.

Usłużny koncern daje to samo łącznie, nazywa to Symbicort i sprzedaje po zł.11,60/DDD. Lekarze nie płacą, więc „kupują” ten Symbicort za 70 mln zł marnotrawiąc lekką ręką prawie 50 mln zł.

Mało tego. Lekarze jeszcze szastają receptami na Seretide (salmeterol + fluticason) za 102 mln zł. On kosztuje zł. 5,72/DDD. Lepsze leczenie renomowanym bezdyskusyjnie formoterolem + budesonidem kosztowałoby zł.3,68/DDD. A więc beztroska ekonomiczna jeszcze zwiększa niepotrzebny wydatek o 36 mln złotych.

Reumatyzm. Nimesulid w ocenie medycyny światowej jest jaskrawą miernotą. W ogóle go nie wpuszczono do USA, Anglii, Niemiec, Austrii, Szwecji itd. Tam gdzie dopuszczono nie błyszczy. W Polsce lekarze go ordynują za 100 mln złotych. Głównie marek Nimesil, Aulin, Coxtral kosztujących średnio zł.1,30/DDD (0,2 g). Ta sama ilość renomowanego przeciwreumatycznie diclofenacu kosztowałaby 21 mln zł. (patrz Majamil z ceną zł.0,29/DDD 0,1 mg). Gorzej lecząc wydaje się bez sensu 79 mln złotych.

Padaczka. Top lekiem na padaczkę jest levodopa. Aby mogła działać w mózgu, trzeba ją chronić przed rozkładem, dekarboksylacją, dodaniem inhibitora: carbidopy (patrz Sinemet i Nakom) lub benserazidu (patrz Madopar). Efekt leczniczy jest taki sam.

W Polsce lekarze stosują prawie wyłącznie Madopar kosztujący zł.3,48/DDD (0,6 g), niemal gardzą Sinemetem z ceną zł.2,89/DDD (0,6 g) oraz Nakomem z ceną zł.1,79/DDD (0,6 g). Wydaje się na Madopar 56 mln zł. rocznie marnotrawiąc 29 mln złotych.

Cukrzyca. Oprócz/obok insuliny są bardzo pomocne środki oralne. Medycyna światowa stosuje obecnie najchętniej glimepirid, metforminę, glibenclamid. Można eksperymentować innymi. Ale w Polsce lekarze zostali uwiedzeni gliclazidem marki Diaprel. Na pewno nie rarytasem, jeśli w ogóle nie został wpuszczony do USA, a w Niemczech, gdzie został wpuszczony, nie ma jego śladu w Kasach Chorych. Ale na pewno poziom cukru obniża. Niechby u nas istniał. Zło polega na tym, że polski rząd medyczny pozwala lekarzom na pisanie recept na Diaprel z ceną zł.1,20/DDD (60 mg) za 90 mln zł., gdy bezdyskusyjnie lepszy glimepirid kosztuje tylko zł.0,33/DDD (2 mg). Ruina finansowa wynosi 65 mln złotych (bądź pacjenta, bądź NFZ-tu).

Depresja. Ciemnota rządu medycznego obejmuje wszystkie działy lecznictwa. W psychiatrii, przebogatej w asortyment leków, jest też tianeptina marki Coaxil. Takie byle co, że nie zostało wpuszczone do ani jednego kraju cywilizowanego farmaceutycznie (poza krajem pochodzenia, Francją). W Polsce jest nie tylko wpuszczony, ale uznany za podstawowy i refundowany. Lekarze ufają uczonym kwalifikującym Coaxil do refundacji i piszą recepty za 31 mln złotych. Nikt nie ponosi za to najmniejszej odpowiedzialności.

Przykłady można by mnożyć, ale nie trzeba. Już nie ma najmniejszych wątpliwości, że rząd medyczny jest niekwalifikowany. Nie przeszkadza koncernom farmaceutycznym uczyć lekarzy czym leczyć. Uniwersytety są niepotrzebne, wystarczą profesorowie życzliwi koncernom. Więc mamy to, co mamy. Wyzysk niebotyczny. Nieopodatkowany. Bo koncern nie przywozi tu leków po koszcie wytworzenia, a po cenie jaką zechce. Taką, by zysku tu nie mieć.

W tej analfabetycznej ekonomicznie Polsce historycznym wydarzeniem było uchwalenie ustawy o refundacji leków, pohamowującej złotą wolność przedsiębiorców przy sprzedaży leków finansowanych z funduszy publicznych. Już nareszcie nie można stymulować sprzedaży leków drogich legalnymi łapówkami (rabatami itp). Polska daje teraz koncernom farmaceutycznym należne przywileje, ale tylko należne. Stwarza możliwość dania przez lekarzy pacjentom lub NFZ 3 miliardy złotych rocznie. Rząd polski powinien za to odznaczyć autorów ustawy i jej realizatorów bardzo wysokimi odznaczeniami państwowymi. Natomiast nasz rząd, maltretowany przez „znającą się na medycynie i ekonomii” prasę oraz pacjentokrzykaczy, z trudem nie wyrzuca tych bohaterów narodowych z pracy. Ustawa jest pod zmasowanym potępieniem ludzi zakochanych w złotej wolności rynku i ludzi nie mających pojęcia o temacie.

Paradoksalnie w burzeniu polskiego ładu teraz nie celuje poskromiony wielki przemysł obcy. Robią to lekarze. Widać to dobrze z pomocą pacjentów, którzy lamentują, że im wskutek ustawy wszystko podrożało. Tę bzdurę głoszą też media. Już przyznają co prawda, że NFZ zarobił 1,5 mld, ale dodają, że kosztem pacjentów. Tą insynuacją potęgują niezadowolenie. Insynuacja jest ewidentna.

Przecież nie ma wątpliwości, że w klimacie ustawy dokonano obniżenia 1500 cen, niektórych znacznie. Ponadto synonimy drogie nie „chcące” się obniżyć skreślono. Bardzo słusznie, w interesie pacjentów, po co mają kupować leki drogie, gdy są identyczne tanie. Zdrożało dosłownie kilka leków (dostrzegalnie tylko jeden na malarię), bez znaczenia. Prawda, że „podrożała” pacjentowi opłata za niejedyn leki, który nie staniał, gdy synonim staniał. „Podrożała” z rozmysłem, celowo, by zniechęcać do leków niekonkurencyjnych, by skłaniać lekarza do ordynowania synonimów tanich. Ale lekarz ma ekonomikę leku w nosie. Niezadowolenie pacjentów jest zawinione nie przez rząd i ustawę, a przez bezmyślnych ekonomicznie lekarzy, nie troszczących się o pacjentów, co jest ich fundamentalnym obowiązkiem.

Wrogami ustawy niebezpiecznymi są organizacje zrzeszające lekarzy. One reprezentują rzesze wspaniałych ludzi, cieszących się ogromnym respektem ludności, wyborców, rządu. To zaplecze wykorzystują do niesłusznej walki o przywrócenie zburzonej ustawą złotej wolności.

Ich zdaniem lekarz ma mieć prawo do ordynowania co chce i jak chce. Takie prawo nie istnieje w żadnym rządym kraju. Lekarz ma leczyć tym, co przez naukę i rząd jest mu dane. Jeśli pacjent inaczej leczony umrze lub zachoruje, biada lekarzowi. W Polsce - niech lekarz ma wolność.

Na rękę wrogom ustawy są jej mankamenty. Trzeba z nimi walczyć. Paradoksalnie te mankamenty były preparowane przez lekarzy. W sposób nieuchronny. Wiemy o tym dobrze, bo uczestniczyliśmy w pracy sejmu. Nasz prezes został powołany przez posłów obradujących nad ustawą na eksperta, co mu pozwalało być aktywnym. Bardzo dobrze. Mógł „obalać” nawet profesorów reprezentujących interesy antyzdrowotne, np. głoszących w interesie koncernów, że ustawa jest sprzeczna z konstytucją, bo ogranicza rzekomo konstytucyjne wolności. Nie mógł „obalać” lekarzy reprezentujących chore pomysły rządowe. Stronę rządową uosabiał wiceminister zdrowia do spraw farmacji, lekarz, nie mający pojęcia o biznesie lekowym. Posłowie o tym nie wiedzieli i głosowali solidarnie z rządem, tak jak on chciał.

Nikt nie miał możliwości korygowania czegokolwiek złego „rządowego”. Np. złym jest w ustawie system zwrotu do NFZ części kwoty uzyskanej z refundacji, gdy nastąpi przekroczenie wydatków planowanych. Życzliwi rządowi lekarze słyszeli, że w niektórych krajach jest stosowany pay back. Ale tam on ma sens. Obejmuje tylko konkretny nowy wynalazek. Nigdy nie wiadomo na ile będzie dobry. Rząd się ociąga z jego refundacją, bo jest drogi. Firma wie, że bez refundacji nie sprzeda. Mami rząd, że popyt będzie mały,

maksimum \$ 100.000. Rząd, myśląc o swych chorych, że może któryś od leku wyzdrowieje, ubija biznes na np. \$ 50.000. Obie strony są zadowolone. Firma rozkręca obrót, a rząd nie wyda za dużo. Jeśli wyda, to firma mu zwróci.

W Polsce zrobiono pay back inaczej. Ustanowiono na wszystkie leki refundowane limit 17% całego funduszu NFZ. Ten limit lekowy podzielono na limiciki różnych farmakologicznie grup leków i postanowiono, że jeśli taki limicik zostanie przekroczony, firmy uczestniczące w nim zwrócą do NFZ kwotę przekroczenia. To jest sprzeczne z logiką, interesem Polski i z duchem ustawy. Chodziło o to, by hamować popyt na leki niesłusznie drogie rekompensując go popytem na takie same lub podobne leki tanie. Tymczasem ustawa stwarza możliwość łupienia nas cenami zawrotnymi leków będących w grupach nie przekraczających limitu 17% oraz łupi pay backiem tanich producentów leków, które pechowo znalazły się w grupie z przekroczonym limitem 17%.

Nie ma w jednym wykładzie miejsca na omówienie wszystkich niemądrości ekonomicznych rządu medycznego godzących w dobro kraju poprzez godzenie w dobry i tani przemysł generyczny, na którym stoi zdrowie narodu. Trzebaby skomentować jeszcze Art. 9, 13, 14, 25, 44, 74.

Przy poziomie ekonomiczno-menedżerskim naszych wiceministrów medycznych nie sposób było wyczynom rządowym przeciwdziałać. Nie przeciwdziałaliśmy na forum sejmu, by bezcenna ustawa „przeszła”. Jej wady można spokojnie teraz usuwać. Dając pierwszeństwo ciąglemu jej ratowaniu. Zamach na nią organizacji lekarskich jest bardzo niebezpieczny. Rząd ma wyraźną bojaźń, skłonność do ustępstw. Nawet gdy lekarze nie mają cienia racji. Np. gdy wysuwają już wyżej wspomniany postulat, by było im wolno bez ograniczeń po swojemu leczyć, czym chcą, wg własnej wiedzy medycznej. Podkreślmy jeszcze raz, to jest drwina ze światowego ładu. Warcholstwo godne I RP. Wytyczne rejestracyjne leku to święta rzecz. Można i trzeba je modyfikować, bo nauka nie stoi w miejscu. Nawet Naczelna Rada Lekarska może powiedzieć, co do rejestru dopisać. Minister dopisze i podpisze, tak jak podpisał rejestr. Ale bez podpisu Ministra lekarze nie śmiają się szarogęsić. Lecznictwem rządziłaby nie nauka, a koncerny farmaceutyczne. One chcą rządzić „naukowo” lekarzami zawsze i wszędzie, ale np. w USA za to właśnie koncern Glaxo został ukarany grzywną 3 miliardy dolarów. W Polsce niech choć ustawa to utrudnia.

Związek Zawodowy Lekarzy buntuje się przeciw karaniu lekarzy za złe recepty. To są kpiny. Recepty nie śmiają być złe. Oczywiście nie wolno lekarzom dokuczać. Podobno jakiegoś lekarza ukarano, bo na recepcie w adresie pacjenta napisał W-wa, a nie Warszawa. Ale nie wolno zwolnić lekarzy z odpowiedzialności za to, co piszą. Proponujemy, by NFZ miał ustawowe prawo karania lekarzy, ale by z niego nie korzystał biurokratycznie. Winnym złej receptury jest przede wszystkim NFZ. On powinien corocznie robić raport jak wygląda lecznictwo ze wskazaniem wszystkich ważniejszych nieprawidłowości i go uprzystępniać lekarzom. Musztrowanie kadr to nie jest dobroczynne zadanie, harcerski uczynek Towarzystwa Farmaceutyczno-Ekonomicznego, a to ma być statutowy obowiązek Narodowego Funduszu Zdrowia. Dlatego pomysły krytykantów, by NFZ zdecentralizować są bez sensu. Można dowolnie reorganizować terenowe oddziały, ale niezwykle potrzebny jest organ centralny do nauczania 100-200 tysięcy ludzi pracujących dla zdrowia za publiczne pieniądze, jak pracować. To jest gigantyczna robota dla wielkiej, potężnej instytucji. Zdecentralizowane powinno być śledzenie skutków uczenia.

Lekarz starannie, troskliwie pielęgnowany przez NFZ, nie będzie potrzebował być karany. Uporczywie sabotujący wskazówki NFZ, będzie potrzebował być zwolniony z pracy.

Cały nasz wykład dotyczy wyłącznie leków refundowanych z funduszy publicznych. Pośród nierefundowanych jest dużo miernot, ale rząd musi być konsekwentny. I my z nim. Jeśli na ich stosowanie zezwolił, to decyzję uszanujemy. A obywatel płacący za lek 100% ceny niech ma prawo go kupić, niech się cieszy wolnością (gdy potrzeba, wspólnie ze swym lekarzem). Można tylko tę wolność tonować taktowną oświatą.

Dr Tadeusz J. Szuba - Prezes Zarządu

Towarzystwo Farmaceutyczno - Ekonomiczne

00-845 Warszawa, ul. Łucka 2/4/6



dr Tadeusz J. Szuba

Warszawa, 25 lipca 2012 r.

Konflikt z lekarzami i jak mu zaradzić

Konflikt zaistniał po wprowadzeniu w życie ustawy o refundacji leków. Była ona wymierzona generalnie na efektywniejsze gospodarowanie budżetem, a szczególnie dotkliwie w przesadną chciwość wielkiego przemysłu farmaceutycznego wykorzystującego ograniczoną wiedzę użytkowników leków do maksymalizacji sprzedaży produktów dowolnie drogich (wolny rynek) z pomocą chytrych zachęt w rodzaju upustów, rabatów, darowizn itp. legalnych łapówek. III RP jest wybitnie przyjazna przedsiębiorcom. Koncerny farmaceutyczne to nadużywały. A więc rząd i ustawodawca powiedzieli: dość tej gry bazarowej w farmacji, ma być w III RP tak, jak było w II RP i jest do dziś w cywilizowanej Europie. Cena ma być ceną. Konkurujcie nie spekulacjami, a jawnym obniżaniem ceny, jednakowym we wszystkich aptekach. Żadnych machlojek, zamaskowanych łapówek.

Dodajmy już na wstępie, że autorzy ustawy popełnili wiele błędów, o których tu mówić nie będziemy. One były, są i będą naprawiane.

Jednak rola cen jako kategorii ekonomicznej, sposób ich ustalania, jednolitość stosowania w aptekach - to jądro ustawy, ma być święte. Ono właśnie jest celem głównym ataków na ustawę przez amatorów oszukańczych miliardowych zysków. Łżą uparcie, że ustawa wprowadza ceny sztywne uniemożliwiające dobrodziejstwo dostawców, „że nikt teraz nie może ulżyć pacjentowi w powiększającym się ciężarze dopłat do leków” (nie mogąc promować upustami cen zawyżonych). Przecież kpiarze świetnie wiedzą, że ustawa wręcz pomaga firmie w niesieniu ulgi pacjentom uczęszczaliwiając możliwość nieograniczonego obniżania cen.

Ustawa stworzyła klimat pro NFZ'towski: oszczędzać, nie wydawać na leki więcej niż 17% budżetu zdrowotnego, dyscyplinować uczestników obrotu i lekarzy. Klimat ten sprzyjał rewizji cen. Około 1,5 tys. cen leków obniżono w uzgodnieniu z firmami.

Niestety, masowe obniżki cen aptecznych miały niejednokrotnie ujemny skutek dla pacjentów. Obniżka ceny nominalnej jednego leku może powodować wzrost opłaty pacjenta za drugi (identyczny lub podobny), który nie podróżował i nie staniał. Rząd słusznie chce oszczędzać. Jeśli lek - synonim nie staniał, to niech lekarz i pacjent go zastąpią tym potanionym.

Trochę z winy Ministerstwa Zdrowia i NFZ'tu (nie dali lekarzom starannych informacji/instrukcji) i głównie z winy lekarzy (nie interesują się ceną leku i biedą pacjenta) powstał bunt przeciw opłatom podwyższonym. Niekiedy nawet bardzo boleśnie podwyższonym. Bo niektóre drogie synonimy, które nie „chciały” stanąć, zostały skreślane z listy leków refundowanych i pacjent musiał płacić za nie 100% ceny aptecznej. Kpina z refundacji. Przecież nie po to leki zostały skreślane, by je lekarz nadal ordynował i pacjent wysoką cenę płacił.

Lekarz, który nie chce czytać rządowych zmian w wykazie leków refundowanych, który poleca swemu pacjentowi Plavix (clopidogrel) po starej cenie zł.105,25 zamiast jednego z 10 synonimów wydawanych w aptece po cenie niższej niż zł.10,00 (nawet autor Plavixu czyta i poza refundacją, aczkolwiek niechętnie, ale cenę z czasem obniżył) nie nadaje się do pracy nie tylko w Polsce, lecz w żadnej Kasie Chorych na świecie. My po to wydajemy miliony złotych na NFZ, by pacjent miał zdrowie i leki za grosze.

Ludność była nieszczęśliwa, lamentowała „precz z ustawą, rządem, NFZ’tem”. Głównie z winy lekarzy. Bo lekarz nie ma prawa być bezmyślny, pisać recepty po 1/I/2012 tak samo, jak pisał przed 1/I/2012. Powinien starać się zastąpić lek z powiększoną opłatą pacjenta lekiem - synonimem z opłatą nie powiększoną.

Niezadowolenie ludności było zżęcznie podsycane przez stowarzyszenia pacjentów często finansowane przez koncerny farmaceutyczne. Ale to nie mogło zagrozić wprowadzonemu łaadowi europejskiemu. Zagrozili lekarze. Zbuntowali się przeciwko ustawowym sankcjom za nieprawidłowe pisanie recept na leki refundowane. W sukurs im przyszła niezręczność NFZ’tu, który pomimo nowelizacji ustawy upierał się przy biurokratycznym karaniu lekarzy. Głupio upierał się, co sprowokowało szefów organizacji medycznych do niemądrych postulatów. Podjęli nie tylko wojnę z karami, ale zażądali wolności refundacji. Lekarz ma mieć prawo stosować w ciężar NFZ’tu nie to, na co NFZ ma pieniądze, ale to, co wciskają koncerny. Ta bzdura nazywa się elegancko prawem lekarza do posługiwania się jego wiedzą medyczną. Tylko słowa przy tym nie ma, że postulowana wolność refundacji to w Polsce wolność wydawania w ciężar budżetu/podatników leków bez sensu drogich promowanych przez koncerny farmaceutyczne. Promowanych z pomocą autorytatywnych lekarzy specjalistów z tytułami naukowymi. Chodzi o wolność ograbiania nas z pieniędzy przeznaczonych na zdrowie, na leki obiektywnie potrzebne do przedłużania i ratowania życia. Takiej wolności nie ma w najzamożniejszych krajach Europy.

Nasze Towarzystwo trzodzi się niemal wyłącznie krzewieniem wiedzy farmaceutyczno - ekonomicznej. Nie bezskutecznie, ale ze skutkiem umiarkowanym, a więc niezadowalającym. Dlaczego? Dlatego, że obowiązek informowania lekarzy o masowych i upartych dezinformacjach koncernów farmaceutycznych powinien być spełniany nie tylko przez dobrotoczne towarzystwa naukowe, a przez profesjonalne ustawicznie ciężko pracujące instytucje powołane przez rząd, takie jak Narodowy Fundusz Zdrowia.

NFZ zamiast prześladować lekarzy bzdurnymi karami za błędy biurokratyczne w receptach powinien taktownie prześladować lekarzy za pisanie recept pod dyktando producentów.

Aby nasze postulaty nie były ogólnikową propagandą, podajemy kilka konkretnych przykładów złej pracy lekarzy, która dzięki NFZ może być dobrą.

Abilify (aripiprazol)

Aripiprazol należy do grupy atypowych neuroleptyków, w której dominują risperidon, olanzapina, quetiapina, clozapina. Nawet stareńka clozapina jest jeszcze na świecie „większa” od aripiprazolu. A mamy zań płacić zł.14,65/DDD (definiowaną dawkę dobową) - 15 mg.

Nie wolno nie mieć obrazu, choć przybliżonego kosztu leczenia różnymi lekami. Oto on:

Risperidon jest dostępny z 9 firm po ca zł.3,00/DDD (5 mg); wymieńmy tylko polski - Risperon 2,96/DDD, Ziperid 3,01/DDD, Disaperid 3,12/DDD. Pomijamy świadomie uparcie drogi Rispolept.

Olanzapina jest oferowana przez 17 firm po zł.3,73 - 5,12/DDD (10 mg): Parnassan 3,73/DDD, Ranofren 4,64/DDD, Zolaxa 4,73/DDD, Olzapin 4,74/DDD, Zolafren 4,77/DDD itd.

Quetiapina występuje w 19 markach z cenami od zł.4,09/DDD (400 mg) do zł.4,71/DDD, np.Bonogren 4,11/DDD, Quentapil 4,52/DDD, Kwetaplex 4,74/DDD. Pomijamy Nantarid z ceną bez sensu zł.5,75/DDD.

Clozapina (Klozapol) kosztuje tylko zł.2.05/DDD (300 mg).

Aripiprazol, relatywnie nowy wynalazek japoński firmy Otsuka, jeszcze nie pozyskał renomy choćby zbliżonej do rispoleptu, olanzapiny, quetiapiny, a kosztuje więcej od nich do 5 razy. Tymczasem postęp mający być wnoszonym przez aripiprazol jest wręcz podważany. Nieprzekupni uczeni są zdania, że jego skuteczność w leczeniu schizofrenii nie została należycie udowodniona - patrz Prescire International 14 : 163. Producent jest innego zdania. A producentem jest już potężny koncern amerykański, Bristol-Mayers-Squibb, który kupił

lek od Otsuka. BMS potrafi promować. W oparciu o jedno studium kliniczne umiał okrzyknąć aripiprazol lekiem Nr 1 do leczenia choroby dwubiegunowej. Opinia ta była poważnie podważana przez niefirmowych specjalistów - patrz PloS Med 8: e 1000434. Ale w Polsce nikt o tym lekarzy nie informuje. Aripiprazol (Abilify) w 2012 r. wyciągnie z kieszeni NFZ może nawet 200 mln złotych, jeśli rząd nie każe mu (NFZ'towi) popularyzować obiektywnej prawdy naukowej o lekach, pozostawi rynek zdrowia na pastwę wyłącznie koncernów farmaceutycznych.

Seretide Dysk (salmeterol + fluticason)

Leczenie astmy zawsze u nas było otoczone szczególną troską. Niech będzie nadal. Właśnie ta troska każe spojrzeć krytycznie na stosowanie Seretide. W ub.r. „kosztował” nas 100 mln zł., w tym, tempo ordynacji rokuje 150 mln. Czy to jest obiektywną zasługą leku, czy subiektywną promocji producenta, firmy Glaxo, która od czasu przejścia poznańskiej Polfy ma szczególnie korzystne warunki promocji i marketingu?

Seretide jest lekiem złożonym z salmeterolu, na świecie mniej cenionego od formoterolu i z fluticasonu mniej stosowanego nie tylko od budesonidu, a nawet beclometasonu. Jedyną „zaletą” Seretidu jest jego dwuskładnikowość. Pacjent w jednej inhalacji otrzymuje lek rozkurczający (adrenergik) i przeciwzapalny (steroid). Wdycha raz, a nie dwa razy. Powstaje pytanie, czy ten komfort za wiele nie kosztuje.

Za Seretide Dysk 500 trzeba płacić zł.6,00/DDD. Leki mono, na pewno nie gorsze, raczej lepsze, kosztują tylko zł.3,50/DDD: formoterol (np. Oxodil, Zafirion) - ca zł.2,10 oraz budesonid (np. Neplit, Miflonide) - ca 1,40. Stosowanie preparatów mono zapewne by astmatykom równie dobrze lub lepiej pomagało, a NFZ'towi uratowało ca 60 mln złotych.

Można zabiegać o jeszcze większe oszczędności namawiając lekarzy do stosowania częściej, jak na Zachodzie, salbutamolu (Ventolin) z ceną tylko zł.0,53/DDD oraz beclometasonu (Cortare) kosztującego zł.0,81/DDD. Razem zł.1,34/DDD czyli 4,5 raza mniej od Seretidu.

Nie można na razie agitować do żadnego istniejącego u nas leku złożonego; mamy np. Symbicort (formoterol + budesonid), ale on też z racji monopolu jest drogi. Aż się prosi rychłe uruchomienie produkcji leku złożonego przez konkurentów generycznych.

Tertensif SR (indapamid)

Mamy tu ewidentnie do czynienia z wykorzystywaniem lekarzy do nadmiernego nabijania kabzy przez producenta, firmę Servier.

Indapamid jest lekiem diuretycznym. Każdy lek diuretyczny może być stosowany w kardiologii do obniżania ciśnienia. Na całym świecie lekarze bardzo często obok np. prilu podają diuretyk. Ale prawie zawsze jest to hydrochlorothiazid kosztujący grosze. W Polsce zł.0,18 za DDD (25 mg). W Polsce lekarze pozwolili się rozmiłować w indapamidzie (Tertensifie), ale nie zainteresowali się jego ceną. Tymczasem 1 DDD (2,5 mg) Tertensifu kosztuje zł.0,84 to jest blisko 5 razy więcej niż hydrochlorothiazid. Albo 3 razy więcej biorąc po uwagę, że producent skorygował w tabletkę Tertensifu dawkę WHO 2,5 mg na swoją własną dawkę 1,5 mg i obniżył cenę z zł.0,84/DDD na zł.0,51. Przypadków nadciśnienia jest moc. Konsekwentnie zapotrzebowanie na leki ogromne. Wciskanie lekarzom leków kilkakrotnie droższych przy istnieniu lepszych (bo szerzej stosowanych w krajach znających się na medycynie) powinno być umiejętnie przez NFZ napiętnowane.

Tertensif pochłania po około 100 milionów złotych rocznie. Te zawrotne straty są wyrządzane przez lekarzy, ale winę za to ponosi NFZ.

Straty wyrządzane przez lekarzy za podszeptem koncernów farmaceutycznych pokazane przykładami Abilify (aripiprazol), Seretide (salmeterol + fluticason), Tertensif (indapamid) wynoszą ca 1,5 mld złotych rocznie. NFZ może je pomniejszyć, ale musi to robić taktownie. Nie karami. Lekarze to wyjątkowo prawi ludzie. Trzeba tylko utrudniać ich oszukiwanie. Mówiąc im prawdę.

Dr Tadeusz J. Szuba - Prezes Zarządu

HISTORIA

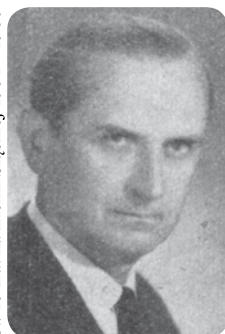
Aptekarstwa Śląskiego



prof. Dionizy Moska

mgr farm. Zbigniew JAŚLAR (1913 - 2002)

15 Lat na Ziemi Śląskiej 1951 - 1966



Wybitny farmaceuta i pedagog. Urodził się 17 grudnia 1913 roku w Bielsku, jako syn Adolfa i Marii z domu Mendyk.

Gimnazjum tzw. klasyczne ukończył w 1931 r. w Wągrowcu, woj. poznańskie. Studia farmaceutyczne

podjął na Uniwersytecie Poznańskim - dyplom magistra farmacji uzyskał w 1935 r.

W 1936 r. podjął pracę w aptece „Nowomiejskiej” w Katowicach. Był społecznym działaczem Związku Zawodowego Farmaceutów Pracowników (1936 - 1939), w którym pełnił funkcję sekretarza, a następnie wiceprezesa.

W czasie okupacji hitlerowskiej dostarczał konspiracyjnie leki, opatrunki do niemieckiego obozu koncentracyjnego w Auschwitz.

Po powstaniu warszawskim (1944 r.) Jaślar z innymi farmaceutami - Polakami zaopatrywał w żywność, odzież, lekarstwa, pieniądze i kartki żywnościowe wypędzonych mieszkańców - powstańców z Warszawy do obozu w Breslau - Burgweide.

Po wojnie (1945 r.) Zbigniew Jaślar wziął w dzierżawę aptekę „Miejską” w Bytomiu.

Był delegatem woj. do spraw przejęcia aptek poniemieckich. W Okręgowej Izbie Aptekarskiej w Katowicach był członkiem Rady, a także przewodniczącym Komisji Rewizyjnej.

W latach 1948 - 1949 służył w Wojsku Polskim w randze porucznika - farmaceuty.

W latach 1949 - 1959 pełnił funkcję zastępcy dyrektora Centrali Aptek Społecznych w Bytomiu, a następnie w latach 1959 - 1975 funkcję

inspektora farmaceutycznego w Zarządzie Służby Zdrowia Śląskiej DOKP w Katowicach.

Przez 18 lat był nauczycielem w Medycznym Studium Zawodowym - Techniki Farmaceutycznej w Katowicach (ul. Gliwicka). Uczył towaroznawstwa zielarskiego i ustawodawstwa farmaceutycznego.

Od 1951 r. był członkiem Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego, w którym przez trzy kolejne kadencje pełnił funkcję prezesa Zarządu Oddziału w Katowicach oraz przez dwie kadencje był członkiem Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego w Warszawie.

Odnaczony m.in. Srebrnym Krzyżem Zasługi, Odznaką resortową „Za wzorową pracę w służbie zdrowia” oraz Medalem im. Ignacego Łukasiewicza.

W 1978 roku przeszedł na emeryturę, pracując jednak nadal w kolejowym punkcie aptecznym w Rejonowej Przychodni Lekarskiej w Cieszynie.

Mgr Zbigniew Jaślar był wspaniałym człowiekiem, o dużej kulturze osobistej, mądrym, doświadczonym, zasłużonym dla farmacji i niezwykle życzliwym dla społeczności aptekarskiej. Jako nauczyciel zawodu w tzw. Technikum Farmaceutycznym w Katowicach, z wielką wiedzą i kulturą kształtował moralną i zawodową osobowość absolwentów Technikum.

Ten skromny, a zarazem Wybitny farmaceuta zmarł 22 lipca 2002 r. w Cieszynie. Wśród żegnających Zbigniewa Jaślara na pogrzebie byli obecni: b. Dyrektor „Cefarmu” mgr Jerzy Firyn, dr farm. Stefan Skrzypczak, ówczesny Prezes PTFarm. Katowice mgr farm. Piotr Klima i niżej podpisany.

Dionizy Moska

Z HISTORII MEDYCYNY

Przyczynek do okupacyjnej historii olkuskiej służby zdrowia

Przedruk: *WIADOMOŚCI LEKARSKIE* Organ Polskiego Towarzystwa Lekarskiego,
Dwutygodnik, Tom XXII, 1 grudnia 1969, zesz. 23

Na podstawie dotychczas zbadanych dokumentów przyjmuje się, że pierwsza wzmianka o Olkuszu (dawniej zwany Ilkusz, a w czasie okupacji hitlerowskiej - Ilkenau), pochodzi z 1257 roku. Jest to zarazem najstarsza wzmianka o kopalnictwie tej prastarej osady górniczej. Prawa miejskie uzyskał Olkusz przed r. 1299. Słynął wtedy z kopalni rudy bogatej w ołów i srebro. Jest to poza tym miasto, które wydało sławnego „Marcina z Olkusza”. *Marcin Bylica* (bo tak się nazywał) był wychowankiem Uniwersytetu Jagiellońskiego, profesorem astronomii Uniwersytetu w Bolonii, astrologiem, lekarzem nadwornym króla węgierskiego - *Macieja Korwina*, profesorem uniwersytetów w Preszburgu i Budzie. Naukowiec ów opracował tzw. „*Tabulae directionum planetarum*”, których jeden egzemplarz przekazał Akademii Krakowskiej w r. 1467.

Autor, kryjący się pod kryptonimem STA, napisał powieść „Gabriel Hołubek”, traktującą o wydarzeniach historycznych z XVI wieku, wydaną drukiem i nakładem *K. Miarki* w Bytomiu, drukowaną u *A. Cybulskiego* w Poznaniu w r. 1896. Powieść ta przypomina czytelnikowi, że po śmierci *Batorego*, w r. 1587 zapanowało bezkrólestwo. Wówczas to górnicy, pierwsi partyzanci z Olkusza, pod dowództwem *Hohubka* wzięli czynny udział w wydarzeniach politycznych w kraju. To w ich niewolę popadł arcyksiążę *Maksymilian* po klęsce pod Byczyną na Śląsku.

Dzień 1 września 1939 r. był dniem historycznym w dziejach ludzkości i wojen. Polska pierwsza padła ofiarą jednej z najstraszliwszych wojen świata. Armia „Kraków” w planach operacyjnych miała bronić części śląsko - małopolskiej na 260 km linii frontu. Tak rozciągnięta linia obronna nie mogła się utrzymać. Armia „Kraków” posiadała tylko 8 wielkich jednostek, Niemcy natomiast rzucili na ten odcinek frontu aż 19 dywizji.

W tych dniach wrześniowych zginął jako jeden z pierwszych student farmacji Uniwersytetu Jagiellońskiego, *Leszek Wojdacki* z Olkusza. Uciekając w kierunku Kielc, w Jędrzejowie został ujęty przez Niemców (*L. Wojdacki* miał przy sobie pistolet). Jego i innych mężczyzn Niemcy rozstrzelali na jednej z ulic Jędrzejowa.

Dekretem Hitlera z dnia 8 października 1939 r. Ziemia Zachodnie Polski włączone zostały do Rzeszy. Do prowincji śląskiej wcielone było województwo śląskie oraz część województw: krakowskiego i kieleckiego - tworząc tzw. regencję katowicką. 20 grudnia 1940 r. prowincję śląską podzielono na Górny i Dolny Śląsk. W skład prowincji górnośląskiej weszły dwie regencje - katowicka i opolska.

W regencji katowickiej ostrzejsze były formy terroru okupanta. Większe ograniczenia swobód ludności polskiej, większa liczba Niemców niż w Generalnej Guberni. Stwarzało to szczególnie ciężkie warunki konspiracji. W tym niezwykle trudnym terenie działania, świadoma część społeczeństwa polskiego, od pierwszych miesięcy drugiej wojny światowej zaczęła organizować ruch oporu. Wśród bojowników z okupantem hitlerowskim nie zabrakło przedstawicieli służby zdrowia.

Pracownicy konspiracyjnej służby zdrowia, jak i niezorganizowanej w ruchu oporu swą bezprzykładną ofiarnością niesienia pomocy społeczeństwu, wykazali wysoki patriotyzm i humanizm czynu.

Dr *Jerzy Rajchman* (ur. 1909 r. w Kazimierzu k/Sosnowca) bierze czynny udział w kampanii wrześniowej 1939 r. ratując rannych, konających towarzyszy broni na bombardowanym przez Niemców dworcu krakowskim.

J. Rajchman jako jeden z pierwszych lekarzy przystępuje do konspiracyjnej pracy na terenie Olkusza. Między innymi ratuje wielu

ludzi przed wywiezieniem na przymusowe roboty w głąb Niemiec, wystawiając fikcyjne świadectwa o niezdolności do pracy. Za ową nielegalną akcję zostaje aresztowany. Jego droga więzienna prowadzi przez Opole, Oświęcim do Buchenwaldu, gdzie w styczniu 1944 r. zostaje stracony podczas egzekucji na obozowym apelu. Będąc w obozie przedłużał życie współwięźniów, zdobywając drogą konspiracyjną leki dla chorych, jak również współpracował z pisarzem obozowym, zmieniając numery zmarłych więźniów, by w ten sposób ratować ludzi skazanych na spalenie w krematorium.

Mgr farmacji *Honorata Szubianka* (ur. 1910 r. w Przychodach k/Pilicy) pracując w czasie okupacji w aptece ubezpieczalni społecznej w Olkuszu, wchodzi w konflikt z kierownikiem apteki - Niemcem *Kristen*. Mgr *H. Szubianka* w wysoce pojętej etyce zawodowej i postawie patriotycznej odmawia wykonywania dla Polaków leków na wodzie. Spirytus bowiem przeznaczony do produkcji lekarstw był systematycznie wypijany przez *Krista* i jego brunatnych współtowarzyszy. *H. Szubianka* udała się nawet z zażaleniem do przełożonych władz zawodowych. W odwet *Krist* przy pomocy gestapo przekazał mgr *H. Szubianka* do obozu w Oświęcimiu. Aresztowana została pod koniec 1943 r. Po kilku miesiącach zginęła w oświęcimskim obozie.

Znany działacz ruchu oporu z Olkusza, to kpt. rez. *Kazimierz Kluczewski*, farmaceuta, obecnie kierownik apteki w Imielinie. Brał czynny udział w kampanii wrześniowej 1939 r., w obronie Warszawy, gdzie został ranny (58% inwalidztwa). Od pierwszych dni okupacji angażuje się w życie konspiracyjne. Wstępuje do GL-PPS, gdzie pełni funkcję dowódcy pułku „Srebro” GL-PPS, a po reorganizacji zostaje równocześnie komendantem AK obwodu olkuskiego.

Dowódcą drużyny sanitarnej pułku „Srebro” został *Stanisław Smętek* (pseud. „Suchy”), w którego mieszkaniu znajdowała się skrzynka kontaktowa. Sypiali tam ludzie „spaleni” wraz z samym *K. Kluczewskim*.

Oprócz pracy wojskowo - organizacyjnej kpt. *Kluczewski* był poważnie zaangażowany w sprawy zabezpieczenia medyczo - farmaceutycznego partyzantów. Jego celem było zaopatrzenie „ludzi leśnych” w lekarstwa i materiały opatrunkowe.

W akcji tej poważne zasługi położył nie tylko kpt. *K. Kluczewski*, lecz również farmaceutka, *Jadwiga Skóra* (obecnie *Kluczewska*). Pracowała wtedy w aptece mgr *Stanisława Wojdackiego* w Olkuszu. Pośrednikami byli członkowie AK. Zajmowali się oni m. in. dostarczaniem paczek z lekami do oddziałów partyzanckich. Wymienić tu należy choćby *Piotra Wardęgę* z Olkusza, w którego mieszkaniu był punkt kontaktowy „melino” oraz *Józefa Lipę*, również mieszkańca Olkusza.

Apteka mgr *S. Wojdackiego* stanowiła podstawowe źródło zaopatrzenia farmaceutycznego nie tylko dla terenu olkuskiego. Drugim ważnym ogniwem w zaopatrzeniu w leki i opatrunki był szpital olkuski. Tu szczególnie wyróżnił się dr *Marian Kiciarski*. Dzień 10.III.1940 r. to data zaprzysiężenia dr *M. Kiciarskiego* w tajnej organizacji „Orzeł Biały” oraz data przyjęcia przez niego funkcji szefa sanitarnego. Konspiracyjnie powstała służba zdrowia w Olkuszu. Skupiała swą działalność medyczo-humanitarną na terenie szpitala kierowanego przez dr *M. Kiciarskiego*.

W skład podziemnej służby zdrowia wchodził poza tym nie żyjący już dr *Zenon Modrzejewski* i dr *Wacław Kallista* oraz dr *Stanisław Rządowski*. Ponadto pielęgniarki: *Zofia Duczmal*, *Alina Scisłowska-Kerthowa*, *Katarzyna Walek-Mitkowa*, *Alina Łaskawiec*, *Janina Miśka-Słusznikowa*.

W powiecie olkuskim znani ze swej patriotycznej i zawodowej postawy byli również: dr *Stanisław Kochmański* w Kluczach, dr *Michał Trzeciak* w Wolbromiu, nie żyjący *Bolesław Penkala* w Skale, felczer *Stanisław Lipka* w Ogrodzeńcu i *Edward Nawara* w Gorenicach. W partyzantce działali nie żyjący *Zygmunt Niebrzydowski* (AL) i dr *Jan Nowak* (AK).

Nie wszyscy lekarze należeli do konspiracyjnych organizacji podziemnych. Mimo to swą ofiarnością, a nieraz i dużym narażeniem życia udzielali pomocy potrzebującym. Do takich należał zasłużony dobrej sprawie dr *Marian Głuszecki*.

W r. 1943 miały miejsce liczne aresztowania w Zagłębiu Dąbrowskim. Wielu podziemnych działaczy ruchu oporu GL-PPS musiało zniknąć z terenu dotychczasowego działania. Z ludzi „spalonych” tworzy się oddział partyzancki „Surowiec”. W lipcu 1944 r. Komenda Główna AK wprowadza nową, wojskową

nomenklaturę oddziałów. W wyniku tego oddział „Surowiec” zostaje przemianowany na Oddział „Rozpoznawczy 23 Dywizji Piechoty Armii Krajowej”. W skład tego oddziału wchodziły dwie kompanie: pierwsza pod dowództwem ppor. „Twardego” (*Stanisław Wencel*), drugą zaś dowodził ppor. „Hardy” (*Gerard Woźnica*).

Jesienią 1944 r. działał również w okolicach Olkusza, Wolbromia samodzielny oddział dywersyjny por. *Kazimierza Kluczewskiego* - pseud. „Pijok”. Został on odznaczony Krzyżem Walecznych, 2-krotnie Brązowym Krzyżem Zasługi z Mieczami i Srebrnym Krzyżem Zasługi z Mieczami.

W kompanii ppor. „Hardego” wyróżnił się lekarz dr „Chętny” (*Jan Nowak*). W trudnych warunkach zimowiska oddziału w okolicach Kalwarii Zebrzydowskiej 1944 r. partyzanci często zapadali na przeziębienia lub schorzenia związane z nieracjonalnym odżywianiem się, jak choroby przewodu pokarmowego, szkorbut i inne. Stan zdrowotności partyzantów pogarszał się również z powodu braku dostatecznej ilości ciepłej odzieży i obuwia. Dr „Chętny” miał zatem bardzo trudne zadanie, mające na celu zabezpieczenie zdolności bojowej oddziału.

Rozkazem nr 17-BP/44 Komendant Okręgu Śląskiego ppłk. dyplom. „Zygmunt” (*Zygmunt Walter-Janke*) nadał po raz pierwszy za zasługi dr „Chętnemu” Brązowy Krzyż Zasługi z Mieczami. W oddziale „Hardego” nad higieną

ogólną partyzantów czuwały sanitariuszki. One to w czasie działań bojowych spełniały w ramach patroli sanitarnych obowiązki medyczne.

W czasie akcji likwidacyjnej oddziału AK „Surowiec” (O. R. 23 Dyw. Piech.) pod Harbutowicami, Niemcy w sile ok. 3000 ludzi usiłowali ostatecznie rozbić ruch partyzancki w okolicy. W wyniku walki straty nieprzyjaciela sięgały 93 zabitych i ponad 120 rannych. Straty własne - 5 zabitych i 14 rannych. Oddziały partyzanckie ratują się z okrażenia, przebijając się przez pierścień wojsk nieprzyjacielskich. Rannymi zaopiekowali się wtedy: dr „Chętny” i sanitariuszki oraz dr *Trzeciak* w konspiracyjnej kwaterze we wsi Stróża. Prymitywne warunki leczenia rannych powodowały w sporadycznych przypadkach trwałe kalectwo. Odnosi się to szczególnie do kończyn.

Omawiając konspiracyjną, partyzancką działalność ruchu oporu nie można wyobrazić sobie ich skutecznych poczynań bez realnej humanitarno-patriotycznej pomocy dziesiątek i setek ludzi dobrej woli, nie będących członkami organizacji podziemnych. Dostarczali oni żywność, odzież, leki, opatrunki, jak również udzielali schronienia, informacji itp.

Piśmiennictwo (15 poz.) u autora.

Otrzymano: 29.I.1969.

Adres autora:

Świętochłowice, ul. gen. Świerczewskiego 5

fot. Grupa partyzantów z oddziału „Surowiec”. Trzeci od lewej, kpt. Kazimierz Kluczewski



Krzysztof, Andrzej Jędrzejko

prof. zw. dr hab. n. biol.

(1945 - 2012)



prof. Dionizy Moska



Syn Franciszka i Katarzyny Jędrzejko, urodzony 10 października 1945 r. w Kozach, pow. Bielsko - Biała, woj. śląskie.

W 1963 r. ukończył Liceum Ogólnokształcące im. M. Kopernika w Bielsku - Białej i rozpoczął studia na Wydziale Biologii i Nauk o Ziemi Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie.

Tytuł i dyplom mgra biologii w zakresie botaniki uzyskał 15.VI.1968 r. W swej działalności naukowej dał się poznać, jako wybitny botanik - briolog, geobotanik oraz specjalista w zakresie botaniki farmaceutycznej i zielarstwa.

Po ukończeniu studiów odbył staż naukowo - dydaktyczny w Katedrze Systematyki i Geografii Roślin na UJ pod kier. prof. Jana Kornasia (1968 - 1969). Na podstawie dysertacji Ekologia i rozmieszczenie mszaków w Górnośląskim Okręgu Przemysłowym, 14.VI.1976 r. otrzymał stopień naukowy dra n. przrod. Promocja miała miejsce w Instytucie Botaniki Wydz. Biologii i Ochrony Środowiska Uniwersytetu Śląskiego.

Na tym samym wydziale odbyło się 30.06.1968 r. kolokwium habilitacyjne. 24 listopada 1986 r. CKK stwierdziła stopień naukowy dra hab. n. przyr. w zakresie botaniki. Tytuł naukowy prof. n. biol. otrzymał 30 listopada 2001 r.

W lutym 1978 podjął pracę w Śląskiej Akademii Medycznej na stanowisku adiunkta w Zakładzie Botaniki Farmaceutycznej i Farmakognozji Instytutu Farmakodynamiki i Analityki Medycznej Wydziału Farmaceutycznego w Sosnowcu.

Od 1982 r. był kier. Pracowni Botaniki Farmaceutycznej i Leku Roślinnego. W 1994 r. został powołany na stanowisko kier. Katedry i Zakładu Botaniki Farmaceutycznej i Zielarstwa ŚAM.

W latach 1993 - 1999 pracował również na stanowisku prof. filii Polit. Łódź w Bielsku - Białej.

W latach 1993 - 1996 w Śl. Akad. Medycznej pełnił funkcję prodziekana Wydziału Farmaceutycznego i Oddz. Analityki Medycznej. Był członkiem Senackiej Komisji ds. Wydawnictw (dwie kadencje), Odwoławczej Komisji Dyscyplinarnej dla studentów (od 1996), członek Rady Wydziału Farmaceutycznego (od 1979), przez wiele lat członek wielu komisji wydziałowych, m.in. ds. programu nauczania.

Dorobek naukowy prof. K. Jędrzejko jest bogaty, obejmuje łącznie 441 opracowań (w tym jako autor lub współautor). Z tej liczby opublikowano 414 pozycji, w tym 186 artykułów naukowych i przeglądowych, 9 monografii oraz 6 podręczników i 6 skryptów, 62 naukowe wydawnictwa zielnikowe, 52 inne publikacje, 72 artykuły popularno - naukowe, 17 recenzji, 4 artykuły jubileuszowe i inne.

Pod kierunkiem prof. K. Jędrzejko powstało ponad 100 prac magisterskich na Wydziale Farmaceutycznym ŚAM, 18 prac magisterskich i 63 dyplomowe w filii Polit. Łódź. Promotor 4 doktoratów, recenzent 12 prac doktorskich. *(Podane dane są zaniżone, gdyż pochodzą z 2003 roku. Zainteresowanych czytelników szczegółową działalnością naukową, organizacyjną, popularyzatorską i społeczną odsyłam do podanych źródeł.)*

Krzysztof Jędrzejko brał udział w organizowanych przez WODKM (Wojewódzki Ośrodek Doskonalenia Kadr Medycznych) szkoleniach

podyplomowych lekarzy i farmaceutów (wykłady z zielarstwa z elementami ziołolecznictwa).

Był kierownikiem naukowym i współorganizatorem wyprawy „North Africa88” (czerwiec - wrzesień 1988), trasa: Czechosłowacja, Austria, Jugosławia, Turcja, Syria, Jordania, Egipt; tematyka: botaniczna, farmaceutyczna i bromatologiczna, w której uczestniczyli pracownicy naukowo - dydaktyczni ŚAM: Henryk Klama, Piotr Klima (był wtedy asystentem w Zakładzie Farmacji Społecznej), Jan Żarnowiec oraz studenci Wydziału Farmaceutycznego ŚAM w Sosnowcu.

Był czynnym członkiem wielu towarzystw naukowych m.in. Pol. Tow. Botanicznego, Pol. Tow. Przyrodników im. Kopernika, Pol. Tow. Farmaceutycznego, Pol. Tow. Historii Medycyny i Farmacji, a także stowarzyszeń wyższej użyteczności publicznej.

U honorowany wielokrotnie za działalność swoją m.in. Srebrnym i Złotym Krzyżem Zasługi, Medalem Komisji Edukacji Narodowej, Srebrną Odznaką „Zasłużony w Rozwoju Województwa Katowickiego”, Srebrną Odznaką „Za zasługi dla Uniwersytetu Śląskiego”, Złotą i Srebrną Odznaką Polskiego Towarzystwa Przyrodników im. Kopernika. Był kilka razy wyróżniony za działalność naukową i dydaktyczną przez Rektora Uniwersytetu Śląskiego oraz Rektora Śląskiej Akademii Medycznej, oraz nagrodą zespołową II. st. Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej.

Nie wolno mi pominąć faktu, że prof. K. Jędrzejko bywał także poetą - jest autorem tomu wierszy: *W blasku słońca - w poświęcie księżyca* (Sosnowiec 2007), oraz ma udział twórczy w zbiorze poetów botaników - *Wyglądając poza zieleń* (Suwałki 1998). Publikował także liczne utwory (ok. 60) w *Kurierze Miejskim* (Sosnowiec) w serii „Zioła i Poezja”, oraz w innych czasopismach.

Prof. K. Jędrzejko poznałem w 1982 roku - wówczas to dr n. przyr. K. J. był kier. Pracowni Botaniki Farmaceutycznej Instytutu Bioanalizy i Badania Środowiska Wydziału Farmaceutycznego ŚAM. W budynku obok w Sosnowcu przy ul. Akacjowej (ja niżej podpisany) organizowałem jako początkujący pracownik naukowy - Zakład Farmacji Społecznej. Byliśmy sąsiadami, kolegami, a może nawet łączyła nas przez wiele lat nić przyjaźni. Byłem od

Krzysztofa 17 lat starszy - szanowałem Go i podziwiałem jego energię i pasję życia. Jego działalność naukowa, badawcza, społeczna była przesycona ciepłem, kulturą, humanizmem. Kochał ludzi, świat i życie.

Przez wiele lat walczył z chorobą, cierpiał i żył pracą do końca swoich twórczych dni. Pozostał w pamięci farmaceutów - absolwentów Wydz. Farmaceutycznego ŚAM i Śląskiego Uniwersytetu Medycznego.

Szanowni Czytelnicy, przepraszam, że opracowałem tylko rys historyczny z życia prof. Jędrzejko - nie ująłem wszystkich Jego dokonań. Po prostu chciałem tylko raz jeszcze przybliżyć sylwetkę człowieka, który zasłużył na pamięć.

Zmarł 17 czerwca 2012 roku w Sosnowcu.

Cześć Jego pamięci.

prof. Dionizy Moska

Źródła:

1. *Słownik medycyny i farmacji Górnego Śląska, Tom 5, biograficzny (A-Z), ŚAM, Katowice 2003.*
2. *D. Moska, Doc. K. Jędrzejko. Farm. Pol. R. 44, (3) 1988.*
3. *pl.wikipedia.org/wiki/Krzysztof_Jędrzejko*



Prof. Krzysztof Jędrzejko - organizator wielu wycieczek, lubiany i ceniony wykładowca przez studentów oraz absolwentów ŚUM.



dr Mikołaj Konstanty



prof. Krzysztof Jędrzejko

Roślinne suplementy diety

- specyfika - przeznaczenie i zagrożenia

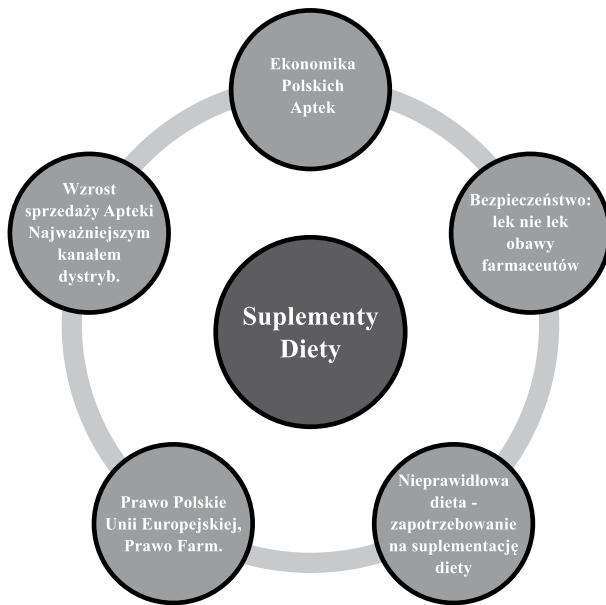
Współcześnie daje się zauważyć na świecie ciągły rozwój technologii żywności i racjonalnego żywienia. Niezależnie nasila się znaczny wzrost zapadalności na schorzenia cywilizacyjne, których przyczyny związane są przede wszystkim z dynamicznym rozwojem różnych gałęzi przemysłu wydobywczego, przetwórstwa kopalin oraz energetyki, a także różnych gałęzi przemysłu chemicznego, między innymi na potrzeby produkcji rolniczej. Pozostaje to w ścisłym związku z degradacją środowiska naturalnego i ponadnormatywną kontaminacją toksycznymi substancjami pochodzenia przemysłowego niemal wszystkich ekosystemów - w obrębie atmosfery, hydrosfery i litosfery. Degradacyjny wpływ wielu czynników antropopresyjnych nie omija również specyficznego, antropogenicznie odkształconego środowiska życia człowieka czyli noosfery (antroposfera).

Między innymi jedną z odpowiedzi na wyraźnie pogarszającą się sytuację zdrowotną społeczeństw, zwłaszcza gospodarczo wysoko rozwiniętych, jest opracowywanie i wprowadzanie na rynek preparatów wzmacniających siłę życiową i poprawiających stan psychofizyczny człowieka, zwanych suplementami diety. W ślad za tym idzie intensywne poszukiwanie środków spożywczych jeszcze nieznanymi lub mało znanymi naturalnymi ingrediencjami, głównie roślinnymi i mineralnymi, które w sposób zadowalający, mogłyby pełnić korzystne pod względem fizjologicznym funkcje rewitalizujące.

Zjawisko bardzo zróżnicowanej pod względem specyfiki jakościowej suplementacji diety należy uznać za powszechne, zwłaszcza w krajach europejskich oraz USA, Kanadzie i Australii. Należy również stwierdzić, że w ostatnich kilkunastu latach daje się zauważyć także w Polsce, wyraźny wpływ zarówno rynków sąsiednich krajów jak i amerykańskiego na rozwój wielu firm. Dotyczy to nie tylko branży farmaceutycznej, lecz również zielarskiej oraz firm produkujących żywność.

Omawiane preparaty jako nowa grupa specyfików w polskich aptekach pojawiła się oficjalnie wraz z pierwszym aktem prawnym tj. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 19 grudnia 2002 r. w sprawie suplementów diety (Dz. U. 2003 Nr 27 poz. 236), a obowiązująca definicja suplementu diety zawarta w Ustawie tzw. „Żywnościowej” (Dz. U. 2006 nr 171 poz. 1225 Ustawa z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia), która jednoznacznie opisuje suplementy diety, jako produkt uzupełniający dietę i nie wykazujący działania terapeutycznego.

Według ustawy, suplementy diety mają dostarczać w skoncentrowanej formie składniki odżywcze lub inne substancje o działaniu żywieniowym lub fizjologicznym, a ich stosowanie powinno sprzyjać uzupełnieniu codziennej diety deficytowej w niektóre składniki mineralne czy witaminy.



Ryc. 1. Złożoność problemów związanych z suplementami diety (SD) - według interpretacji farmaceutycznego środowiska zawodowego, głównie pracowników aptek (schemat interpretacyjny autorów)

W kontekście tego zagadnienia rodzą się jednak pewne wątpliwości dotyczące wiedzy o tego typu preparatach wśród lekarzy i aptekarzy/farmaceutów. Z prawnego punktu widzenia suplementy diety oraz produkty lecznicze należą do całkowicie odmiennych kategorii. Podstawowe kwestie dotyczące produktów leczniczych zostały określone w ustawie z dnia 6 września 2001 r. „Prawo Farmaceutyczne” oraz w wydanych na jej podstawie rozporządzeniach. Natomiast regulacje prawne dotyczące suplementów diety zawiera ustawa z dnia 25 sierpnia 2006 r. „O bezpieczeństwie żywności i żywienia” (Dz.U.06.171.1225).

Można przyjąć, że zgodnie z art. 3 ust. 39 ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia, **suplement diety jest żywnością - środkiem spożywczym, którego celem jest uzupełnienie normalnej diety, podczas gdy produktem leczniczym jest substancja lub mieszanina substancji, której przypisuje się właściwości zapobiegania lub leczenia chorób występujących u ludzi lub zwierząt** (art. 2 ust. 32 Prawa farmaceutycznego).

Produkt leczniczy ma leczyć lub zapobiegać chorobom. Natomiast suplement, ma uzupełniać (suplementować) niedobory w diecie i *ex definitione* nie należałoby mu przypisywać efektu leczniczego. Lek jak i suplement

ma służyć zdrowiu, jednakże w przypadku suplementów diety chodzi o utrzymanie stanu homeostazy / równowagi, czyli idealnego stanu funkcjonalno-czynnościowego w organizmie. Suplementy mają wzmacniać organizm, aby wyposażyć go w składniki i mechanizmy zdolne do ochrony i obrony przed potencjalnym zagrożeniem chorobowym. Tym samym, pośrednio zapobiegają chorobom. Jest to jednak efekt bezpośredni, a taki skutek przypisuje się z reguły samemu lekom (...). Należy również koniecznie mieć na uwadze, że w przeciwieństwie do leków - w przypadku **suplementów producent nie musi udowadniać ich skuteczności, czyli określać na podstawie danych eksperymentalnych - efektu fizjologicznego**, jak to jest nieodzowne w przypadku każdego nowego leku - **efektu terapeutycznego udokumentowanego wykonanymi odpowiednimi badaniami klinicznymi.**

Od początku pojawienia się w obrocie handlowym suplementów diety zaistniał istotny problem związany z precyzyjnym zdefiniowaniem oraz z jednoczesnym wytyczeniem wyraźnego podziału znaczeniowego między lekiem a suplementem diety.

Najwięcej kontrowersji wzbudzają tak zwane „produkty z pogranicza”, których prawna i naukowa kwalifikacja jest szczególnie zawiła i niejasna. Do niedawna przy Ministrze Zdrowia w Polsce działał organ doradczy tj. Komisja do spraw Kwalifikacji Produktów z Pogranicza. Pomimo, że był to organ odwoławczy, to w praktyce jego decyzje były wiążące dla producentów zarówno leków jak i SD. Niektóre decyzje podjęte przez ten organ powszechnie uważano za chybione, a w najlepszym razie za mocno kontrowersyjne. *Fragment opinii Radcy Prawnego Moniki Zboralskiej-Piasto. (Zboralska-Piasto M. Suplementy diety. Dermatologia i kosmetologia. Vol.2 Nr3(7) wrzesień 2007; nieco zmienione przez autora).*

Problem niedoskonałości uregulowań prawnych w tym zakresie skutkuje trudnościami w wytyczeniu granicy między preparatami OTC (ang. *Over-the-counter* - oznaczenie leków wydawanych bez recepty lekarskiej), a środkami z grupy suplementów diety, które zawierają w nie tylko żywieniowe, ale także farmakologicznie aktywne składniki roślinne,

które od dawna są uznane za lecznicze. Mając na uwadze omówione problemy związane z brakiem jednoznacznego doprecyzowania definicji SD, podjęto szczegółowe badania wybranej grupy 500 preparatów z 4500 zarejestrowanych (źródło: *Kamsoft S.A.* na dzień 16 luty 2010r. tj. 4519 pozycji suplementów diety). Dotyczyły one analizy składu jakościowego deklarowanego w ofercie sprzedaży przez producenta (ulotki, etykiety, nadruki na opakowaniach). Specyfikiki te są stale obecne w aptekach ogólnodostępnych, aptekach internetowych oraz jako że ich status dopuszcza ogólną sprzedaż: w sklepach zielarskich, spożywczych i internetowych na obszarze Polski.

Szczegółowa analiza tej grupy preparatów i ich dodatków roślinnych wskazuje na wyraźną przynależność danych gatunków macierzystych (z których te składniki i organy pochodzą) do grupy roślin leczniczych. Zostały one scharakteryzowane w licznych monografiach różnych Farmakopei Narodowych. Takie rośliny i ich substancje biologicznie aktywne ekstrahowane z ich poszczególnych organów (np. liści, korney, kory, kwiatów, owoców lub ziela) mogą stanowić istotne zagrożenie dla zdrowia i życia ludzi - w przypadku niekontrolowanego spożycia tak specyficznego pod względem składu suplementu diety. Preparaty te są *de facto* często mieszaną surowców leczniczych o określonej sile działania farmakologicznego.

Ze względu na posiadanie określonych substancji czynnych zawartych w wyciągach wykazują typowe cechy leku. Nie mogą być zatem, zgodnie z definicją ustawową traktowane jako suplementy diety *sensu stricto*.

Należy podkreślić, że w badanej reprezentatywnej grupie 500 suplementów diety stwierdzono obecność 230 gatunków roślin naczyniowych zaliczanych do 93 rodzin botanicznych, które wykazują 117 typów działań farmakologicznych.

Jednakże, śledząc krytycznie bazę danych, jaką stanowi analizowany zbiór 230 gatunków roślin - od dawna znanych jako za lecznicze - w kontekście niniejszych dociekań i interpretacji badawczych, nie istnieje konieczność polemizowania z udowodnionym już

terapeutycznym działaniem endogennych substancji - aktywnych leczniczo znajdujących się w suplementach diety. Występują one w postaci ekstraktów wyizolowanych z wielu roślin jak m.in.: *Aesculus hippocastanum* L. - kasztanowiec zwyczajny, *Allium cepa* L. - cebula zwyczajna, *Allium sativum* L. - czosnek pospolity, *Aloë vera* L. - aloes pospolity, *Althaea officinalis* L. - prawoślaz lekarski, *Anethum graveolens* L. - koper ogrodowy, *Angelica archangelica* L. - dzięgiel litwor typowy, *Arctostaphylos uva-ursi* (L.) SPRENG. - mącznica lekarska, *Betula pendula* ROTH - brzoza brodawkowata, *Borago officinalis* L. - ogórecznik lekarski, *Boswellia serrata* ROXB. EX COLEBR., *Calendula officinalis* L. - nagietek lekarski, *Cassia angustifolia* VAHL. - senes wąskolistny, *Chamomilla recutita* (L.) RAUSCHERT - rumianek pospolity, *Crataegus laevigata* (POIR.) DC. - głóg dwuszyjkowy, *Crataegus monogyna* JACQ. - głóg jednoszyjkowy, *Echinacea purpurea* (L.) MOENCH - jeżówka purpurowa, *Equisetum arvense* L. - skrzyp polny, *Frangula alnus* MILL. - kruszyna pospolita, *Ginkgo biloba* L. - miłorząb dwuklapowy, *Hypericum perforatum* L. - dziurawiec zwyczajny, *Melissa officinalis* L. - melisa lekarska, *Mentha x citrata* EHRH. - mięta pieprzowa, *Oenothera biennis* L.S.S., wiesiołek dwuletni, *Oxycoccus palustris* PERS. - żurawina błotna, *Passiflora incarnata* L. - męczennica krwista, *Pinus sylvestris* L. - sosna zwyczajna, *Plantago lanceolata* L. - babka lancetowata, *Potentilla erecta* (L.) RAEUSCH. - pięciornik kurcze ziele, *Rheum palmatum* L. - rabarbar (rzewień) dłoniasty, *Silybum marianum* (L.) GAERTN. - ostropest plamisty, *Urtica dioica* L. - pokrzywa zwyczajna, czy też *Valeriana officinalis* L. - kozłek lekarski i wiele innych gatunków.

Sytuacja SD na rynku polskim zmienia się bardzo dynamicznie. Producenci preparatów prześcigają się w zgłaszaniu do rejestracji coraz to nowszych kompozycji, które zawierają w swoim składzie mieszaniny ziół o nieprzebadanych właściwościach leczniczych. Nie dotyczy to poszczególnych gatunków ziół, bo te są zwykle przebadane szczegółowo, lecz ich mieszanin, w których nierzadko dochodzi do niekorzystnych interakcji składów substancji chemicznych. Decyzje o wprowadzeniu roślinnego suplementu diety podejmuje GIS.

ziola lub surowce farmaceutyczne	lek - nazwa międzynarodowa	kategoria leku wg działania	mechanizm i/lub skutek interakcji
<i>Ginkgo biloba</i> L. miłorząb dwuklapkowy	warfaryna	lek przeciwzakrzepowy	hamuje płytkowy czynnik krzepnięcia. spontaniczne krwawienia
	acenokumarol		
	ibuprofen	niesteroidowe leki przeciwzapalne	stosowane jednocześnie przez długi czas leki i SD nasila działania drażniące błony śluzowej żołądka może być przyczyną krwawienia z przewodu pokarmowego
	diklofenak		
	ketoprofen		
<i>Allium sativum</i> L. czosnek pospolity (cz. ogrodowy)	senkwinawir	przeciwwirusowe	obniżenia stężenia i działania leku
	paracetamol	przeciwgorączkowe	wzrost ryzyka uszkodzenia wątroby
	warfaryna	przeciwzakrzepowe	zwiększone działanie przeciwzakrzepowe
	acenokumarol		
<i>Panax ginseng</i> C.A. MEYER żeń-szeń właściwy	metformina	przeciwcukrzycowe	może wzmacniać działanie leku - powodować hipoglikemię
	akarboza	przeciwcukrzycowe	
	amlodipina	przeciwnadciśnieniowe	ziele może wpływać na ciśnienie krwi i niwelować działanie leku
	enalapryl	przeciwnadciśnieniowe	

Tabela 1. Przykłady interakcji między wybranymi substancjami ziołowymi, a lekami (za Jarosz M. 2008)

Problem interakcji między poszczególnymi suplementami diety, a nawet poszczególnymi składnikami wybranego SD, a także interakcjami suplement diety - spożywane pokarmy jest bardzo zbliżony swoim charakterem do zagadnienia interakcji leków. Badania takich zależności są w ostatnim czasie prowadzone ze szczególnym natężeniem. Jednakże z powodu braku konieczności informowania o istniejących zagrożeniach w postaci ulotki informacyjnej problem jest praktycznie

niedostrzegany, chociaż na pewno występuje, gdyż większość suplementów diety jest kierowana do starszej grupy wiekowej często chorującej przewlekłe np. cukrzyca, epilepsja, astma i inne. Przykłady poważnych interakcji przedstawiono w tabeli 1.

Jeszcze większy problem stanowi, brak odpowiednich obligatoryjnych procedur i rozporządzeń prawnych dotyczących zgłaszania efektów i działań niepożądanych SD, podobnych do procedur obowiązujących i związanych z lekami OTC i Rx (leki na receptę wydawane z przepisu lekarza).

W zakresie rozważań dotyczących wyżej przedstawionej problematyki proponujemy, aby środowiska - farmaceutyczne/aptekarские i lekarskie rozważyły niektóre zagadnienia szczegółowe zawarte w przedstawionych pytaniach:



fot. www.sxc.hu

- czy lekarz lub farmaceuta powinien rekomendować SD jako tańszy odpowiednik preparatu leczniczego?
- czy promocja SD jako równoważnościowego preparatu leczniczego jest zgodna z prawem?
- czy suplementy diety mogą być prezentowane/eksponowane w bliskim sąsiedztwie preparatów leczniczych sugerując pacjentom skuteczność w leczeniu chorób?
- gdzie występuje rzeczywista granica między lekiem roślinnym, a roślinnym suplementem diety?

W podsumowaniu poruszonych zagadnień dotyczących głównie problematyki roślinnych suplementów diety oraz leków OTC pochodzenia roślinnego przedstawiamy następujące wnioski:

- Zasoby surowców roślinnych o wykazanym działaniu terapeutycznym w suplementach diety powiększają się dynamicznie na rynku leków - konieczne jest wprowadzenie odpowiednich przepisów prawnych, które wyeliminują tzw. „preparaty z pogranicza” i jasno rozdziela SD od leków OTC.
- Generalnie opinia środowiska farmaceutów praktyków (- aptekarzy) jest przychylna w ocenie roli suplementów diety w uzupełnianiu codziennej diety. Natomiast zasadnicze obawy budzą: 1 - sposób wprowadzania ich na rynek, 2 - brak stałej kontroli przez Nadzór Farmaceutyczny pod względem warunków ich przechowywania i sprzedaży. (patrz: *Panacea* nr 1(34) 2011)
- Na podstawie badań ankietowych (M. Konstanty 2010, Ocena różnorodności i specyfiki jakościowej roślinnych suplementów diety dostępnych w polskich aptekach - Rozprawa doktorska; promotor - Prof. zw. dr hab. n. biol. Krzysztof Jędrzejko), K. Jędrzejko, M. Konstanty *Panacea* nr 1 (34) 2011. Środowisko farmaceutyczne stanowczo sprzeciwia się sprzedaży SD we wszystkich dowolnych punktach handlowych. Natomiast wspiera powszechną opinię o ograniczeniu ich sprzedaży do miejsc z wykwalifikowanym personelem tj. wyłącznie do aptek, punktów aptecznych i sklepów zielarskich.
- Brak ulotek informacyjnych na części preparatów należących do suplementów diety lub załączenie jedynie fragmenta-

rycznych informacji na opakowaniach takich produktów nie jest wystarczające do prowadzenia bezpiecznej suplementacji diety lub terapii.

- Ze względu na swój skład chemiczny te **suplementy diety, które są bardzo zbliżone do leków** nie powinny być dopuszczone do obrotu handlowego w punktach niebędących obiektem monitorowania specjalistycznego. Jednocześnie wydający je sprzedawcy powinni posiadać odpowiednią wiedzę farmakologiczną. Dlatego wydaje się konieczne i w pełni uzasadnione ograniczenie ich sprzedaży wyłącznie do aptek i sklepów zielarskich.
- Jest wielce prawdopodobne, że niektórzy producenci suplementów diety celowo lub nieświadomie przemilczają obecność w ekstraktach roślinnych biologicznie czynnych substancji endogennych, które od dawna uznane są za typowo lecznicze.

*dr n. farm. Mikołaj Konstanty
prof. zw. dr hab. n. biol. Krzysztof Jędrzejko*

WSPOMNIENIE

Gdy w pewne majowe popołudnie w mieszkaniu Profesora Krzysztofa Jędrzejko powstawał ten artykuł - jeden z wielu wspólnie popełnionych - nie zdawałem sobie sprawy, iż będzie naszym ostatnim. Profesor ochoczo dyskutował w temacie zmieniającego się rynku leku naturalnego, z dużym zainteresowaniem i atencją wsłuchiwał się w moje uwagi. Sugerował i wyciągał ciekawe wnioski z wyników przeprowadzonych badań, przywiązując wielką uwagę zarówno do treści jak i do formy samej publikacji.

Jego cenne sugestie, a także niesamowite poczucie humoru stanowiły napęd do pracy nad nowymi problemami i zagadnieniami. Trudno mi pogodzić się ze smutnym faktem nagłego odejścia i pustką, która pozostała. Jednakże wdzięczny jestem losowi, iż dane mi było spotkać na swojej drodze Jego osobę: pełną charyzmy i bezgranicznie oddaną swojej pasji i ludziom, którzy go zawsze otaczali. Nasze spotkania owocowały ciekawymi wnioskami i tworzeniem atmosfery do kolejnych badań ... to było ostatnim. Wspominając wspólne publikacje, wykłady, konferencje, spotkania - wszystko to czym Profesor żył - pozostaną w mej pamięci jako kolejne wspaniałe lekcje, wielki zaszczyt i przyjemność.

Dziękuję Mistrzowi.

dr n. farm. Mikołaj Konstanty



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. Piotr BRUKIEWICZ
Kontakt przez biuro Izby.
E-mail: brukiewicz.piotr@farmaceuta.pl

Biuro Śląskiej Izby Aptekarskiej

Godziny otwarcia:

poniedziałek - godz. 11:00 - 18:00

wtorek - piątek - godz. 8:00 - 15:00

Wiceprezes ds. wykonywania zawodu i aptek

• mgr farm. Andrzej BEDNARZ
Kontakt przez biuro Izby.
E-mail: bednarz.andrzej@farmaceuta.pl



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



Wiceprezes ds. apteka - hurtownia
• dr farm. Bożena KWAŚNIAK
Kontakt przez biuro Izby.
E-mail: kwasniak.bozena@farmaceuta.pl

Wiceprezes ds. prawa

• dr farm. Stanisław PIECHULA
Kontakt przez biuro Izby.
E-mail: piechula.stanislaw@farmaceuta.pl



Zastępca Kierownika Biura ŚIA

• Katarzyna SZYMAŁA
Prowadzi w szczególności: przyjmowanie dokumentów na opiniowanie kierowników, przygotowywanie i obsługa posiedzeń, korespondencję biura Izby oraz kontakt w sprawach bieżących.
Tel.: (32) 608 97 61



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



Wiceprezes ds. aptek szpitalnych
• mgr farm. Beatrycze RADLAŃSKA-PIĄTEK
Kontakt przez biuro Izby.



• mgr Dorota HAPETA
 Prowadzi w szczególności: składki, sekretariat Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i Okręgowego Sądu Aptekarskiego, odznaczenia, szkolenia oraz kontakt w sprawach bieżących.
Tel.: (32) 608 97 66
E-mail: hapeta.dorota@farmacja.pl

Tlen: hapeta-dorota@tlen.pl
Skype: hapeta-dorota



Kierownik działu Informacji i Szkoleń
• mgr inż. Lech WRÓBLEWSKI
 Prowadzi w szczególności: szkolenia farmaceutów, biuletyn Apothecarius, grafika, kontakty z firmami, 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

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



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

Tel.: (32) 608 97 64 lub przez biuro Izby.
E-mail: kloda.ewa@farmacja.pl



A KORPORACJA PTEKI 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 !

Szkolenia internetowe Śląskiej Izby Aptekarskiej



ABC realizacji recept na leki refundowane w NFZ dla zagranicznych pacjentów z EU lub EFTA lub posiadających Kartę Polaka

Rozwiąż test przez internet i uzyskaj 2 punkty.

Ostatnia aktualizacja - 2012-06-04 - dr farm. Stanisław Piechula

Zmiany od 1 stycznia 2012r. z uwzględnieniem zmian z 10 marca i komunikatu NFZ o szczegółach sprawozdawania danych dotyczących w/w pacjentów.

1. *dochodzi możliwość wystawienia recepty refundowanych dla osoby z Kartą Polaka o takich samych uprawnieniach jak pacjent UE,*
2. *do zestawienia refundacyjnego dołączamy kopię dokumentu pacjenta z wyjątkiem tych, którzy posiadają poświadczenie wydane przez NFZ,*
3. *od każdego pacjenta żądamy okazania dokumentu uprawniającego do leków refundowanych,*
4. *w przypadku Karty Polaka w okienko „Oddz. NFZ” nic się nie wpisuje, ale ewentualny wpis niczego nie zmienia,*
5. *w zestawieniu danych oddajemy CAŁY osobisty numer identyfikacyjny pacjenta Karty EKUZ lub numer Certyfikatu zastępującego EKUZ, zamieszczony w polu nr 6 lub numer poświadczenia,*
6. *przy receptach 100% zamiast numeru PESEL wpisujemy numer paszportu lub innego dokument, ale tylko takiego ze zdjęciem.*

Realizacja recept

I. Podstawą do wydania leku refundowanego przez polski NFZ dla osoby, która korzysta ze świadczeń na podstawie przepisów o koordynacji jest recepta wystawiona przez polskiego lekarza na ogólnie obowiązujących w Polsce warunkach i drukach.

II. Zasady wydawania leku i odpłatność są identyczne jak w przypadku polskiego pacjenta, czyli zgodne z rozporządzeniem w sprawie recept lekarskich.

III. Elementy, jakie powinna zawierać recepta dla takiej osoby to:

- 1. w polu „ Pacjent” musi znaleźć się dodatkowo numer poświadczenia o prawie do świadczeń zdrowotnych znajdujący się na poświadczeniu wydawanym przez NFZ lub numer Karty Polaka.**
- 2. W przypadku braku poświadczenia NFZ - osobisty numer identyfikacyjny pacjenta znajdujący się na dokumencie uprawniającym do korzystania ze świadczeń na podstawie przepisów o koordynacji, czyli numer znajdujący się na Europejskiej Karcie Ubezpieczenia Zdrowotnego (EKUZ) lub Certyfikacie Tymczasowo Zastępującym EKUZ w polu nr 6. Karta będzie wystawiona w języku właściwym dla kraju, z którego pochodzi pacjent. Kopię tego dokumentu należy dołączyć do zestawienia refundacyjnego. UWAGA ! Karty te mają swoją datę ważności, zazwyczaj około 3 miesięcy.**
- 3. W przypadku pacjentów bez powyższych dokumentów, czyli tych, którym nie przysługują leki zniżkowo, w miejscu „PESEL” należy wpisać numer paszportu lub innego dokumentu ze zdjęciem potwierdzającego tożsamość.**
- 4. W polu „Oddział NFZ” musi zostać wpisany symbol państwa, w którym znajduje się instytucja właściwa dla osoby korzystającej ze świadczeń (np. dla osoby ubezpieczonej w Austrii - symbol AT). Wykaz symboli stanowi załącznik nr 3 do rozporządzenia w sprawie recept lekarskich.**

Jeśli lekarz nie umieścił na recepcie odpowiednich numerów identyfikacyjnych lub symbolu państwa może dokonać tego osoba realizująca receptę, analizując dokumenty pacjenta. Dokonana adnotacja w odpowiednim polu musi być potwierdzona podpisem osoby realizującej receptę.

Refundacja recept

Jak skierować receptę do refundacji?

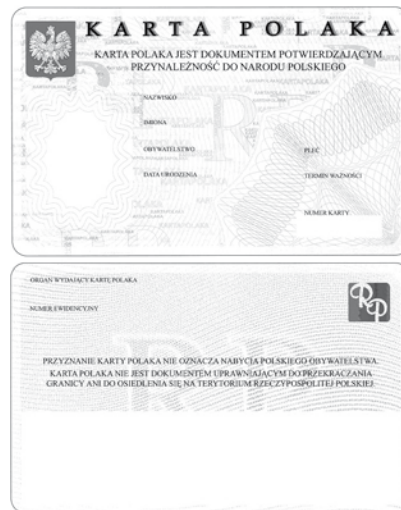
IV. Jeżeli na recepcie znajduje się numer poświadczenia nadany przez NFZ lub numer identyfikacyjny EKUZ lub Certyfikatu zastępującego EKUZ, należy zakwalifikować receptę zgodnie z posiadanym oprogramowaniem tak, aby utworzone zestawienie refundacyjne zawierało część B - właściwą dla tego typu recept.

V. Od każdego pacjenta żądamy okazania dokumentu uprawniającego do świadczeń, a do zestawienia dołączamy kserokopię tych dokumentów z wyjątkiem poświadczenia wydanego przez NFZ.

Wzory dokumentów

VI. Karta Polaka

Zgodnie z ustawą z dnia 7 września 2007 r. o Karcie Polaka Art. 6. 1. Posiadacz Karty Polaka ma prawo do: 5) korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej w stanach nagłych, w zakresie określonym w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135, z późn. zm.), chyba że umowa międzynarodowa, której Rzeczpospolita Polska jest stroną, przewiduje zasady bardziej korzystne;



V. Poświadczenie o prawie do świadczeń zdrowotnych

W przypadku, kiedy osoba uprawniona do świadczeń w ramach systemu koordynacji będzie przebywać na terenie Polski dłuższy czas, NFZ wyda jej poświadczenie prawa do świadczeń zdrowotnych. Poświadczenie S1 dla pacjentów z UE, zaś dla pacjentów z EFTA poświadczenia E 106, E 109, E 120 lub E 121.

Numer poświadczenia umieszczany na recepcie będzie składał się z numeru oddziału NFZ (2 znaki) / numeru formularza na podstawie, którego wydano poświadczenie (3 znaki) / oznaczenia roku (2 znaki) / kolejnego numeru poświadczenia (5 znaków).

Numer poświadczenia w Śląskim OW NFZ w 2010r. dla formularza E-106 wyglądał następująco:

12/106/ 10 01234

Pieczątką instytucji		Narodowy Fundusz Zdrowia	
		Oddział Wojewódzki w.....	
POŚWIADCZENIE nr.....			
potwierdzające prawo do świadczeń zdrowotnych z ubezpieczenia zdrowotnego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej			
Imiona	Nazwisko (a)		
Data urodzenia			
..... dzień miesiąc rok	
Numer PESEL, a w przypadku gdy osobie uprawnionej nie nadano tego numeru – seria i numer dowodu osobistego lub paszportu, albo nazwa i numer identyfikacyjny dokumentu, na podstawie którego ustalono dane osobowe			
.....			
Numer identyfikacyjny zamieszczony na zaświadczeniu			
.....			
Adres miejsca zamieszkania (poza granicami Polski)			
.....			
Adres miejsca zamieszkania lub pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej			
..... miejscowość kod ulica nr domu
nr lokalu			
Nazwa i adres instytucji zagranicznej, na koszt której będą udzielane świadczenia zdrowotne			
.....			
Zakres świadczeń zdrowotnych przysługujących uprawnionemu			
.....			
Okres przysługiwania świadczeń zdrowotnych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej			
.....			
.....			
data		stanowisko oraz imię i nazwisko osoby wystawiającej dokument	

VI. Europejska Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego EKUZ (EHIC - European Health Insurance Card).

Karty ubezpieczenia zdrowotnego są różne dla poszczególnych państw, jednak zawsze posiadają logo Unii Europejskiej i symbol danego Państwa. Rozkład pól na karcie jest także typowy i specyficzny.

Na Europejskiej Karcie Ubezpieczenia Zdrowotnego znajdziemy następujące dane:

- imię;
- nazwisko;
- data urodzenia;
- nr identyfikacyjny uprawnionego;
- symbol kraju;
- numer identyfikacyjny i akronim instytucji, która wydała Kartę;
- numer identyfikacyjny Karty;
- data ważności Karty.



Przykłady kart

<http://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=653&langId=pl>



Karty Czech



Karty Słowacji



Karty Niemiec



UWAGA WYJĄTKI - Austria i Belgia

Istnieją dwa wyjątki dotyczące świadczeń jakie może otrzymać jej właściciel, odnoszą się one do kart wydawanych obywatelom Austrii oraz Belgii.

Austria

Z jednej strony karta lokalna



z drugiej karta EKUZ



Austriacka karta stosowana jest dwustronnie, z jednej strony jako krajowa karta ubezpieczenia a z drugiej jako EKUZ

Austria podjęła decyzję o umieszczeniu Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego EKUZ na odwrotnej stronie lokalnej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego.

Są to jednak dwa odrębne i niezależne dokumenty, dwa dowody na posiadanie uprawnienia. Lokalnej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego nie wolno w żadnym przypadku traktować jako karty europejskiej.

Wszystkie osoby ubezpieczone w Austrii mają prawo do otrzymania krajowej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego, co jednak nie oznacza, że mają one automatycznie prawo do uzyskania Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego. Jeśli więc w momencie wystawienia karty krajowej nie można potwierdzić prawa do uzyskania Karty Europejskiej to w pola europejskiej części e-carty, czyli tej na odwrocie (z wyjątkiem pola nr 8 które stanowi nr kodowy karty), wstawia się gwiazdki.

Oznakowana w taki sposób karta w żadnym wypadku nie stanowi dowodu na posiadanie uprawnień do refundowanych leków poza granicami Austrii.

Tym samym w aptekach w Polsce leki zostaną wydane wyłącznie za 100% odpłatnością, ewentualnie z dodatkowym rachunkiem, jeżeli pacjent tego sobie zażyczy.

Belgia



Belgijska karta z oznaczeniem E-111B

Wydana przez belgijskie instytucje Europejska Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego z oznaczeniem **E-111B** (wzór powyżej) uprawnia **wyłącznie do świadczeń szpitalnych**.

W przypadku korzystania przez posiadacza **EKUZ E-111B** ze świadczeń innych niż szpitalne, powinien on zostać potraktowany jako pacjent prywatny. Świadczenia inne niż szpitalne udzielone takiej osobie nie mogą być refundowane na zasadach koordynacji, lecz ich kosztami należy obciążyć pacjenta.

Belg legitymujący się taką kartą musi za leki w aptecę ponieść pełną odpłatność.

VI. Certyfikat tymczasowo zastępujący EKUZ

Jeżeli osoby, którym przysługują leki refundowane, utraciły kartę EKUZ lub z innych powodów jej nie posiadają, mogą otrzymać certyfikat tymczasowo zastępujący EKUZ.

Dokument ten w pełni zastępujący kartę EKUZ i należy z nim postępować jak z kartą EKUZ.

CERTYFIKAT TYMCZASOWO ZASTĘPUJĄCY EUROPEJSKĄ KARTĘ UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO	
<small>Jak określono w załączniku II do decyzji nr S2 dotyczącej specyfikacji technicznych europejskiej karty ubezpieczenia zdrowotnego</small>	
<small>Państwo członkowskie wydające kartę</small>	
1. <input style="width: 90%;" type="text"/>	2. ... <input style="width: 90%;" type="text"/>
<small>Informacje dotyczące posiadacza karty</small>	
3. Nazwisko: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
4. Imiona: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
5. Data urodzenia: <input style="width: 30%;" type="text"/>	
6. Osobisty numer identyfikacyjny: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
<small>Informacje dotyczące instytucji wiaslowej</small>	
7. Numer identyfikacyjny instytucji: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
<small>Informacje dotyczące karty</small>	
8. Numer identyfikacyjny karty: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
9. Data ważności: <input style="width: 30%;" type="text"/>	
<small>Okres ważności certyfikatu</small>	
a) Od: <input style="width: 30%;" type="text"/>	c) <input style="width: 30%;" type="text"/>
b) Do: <input style="width: 30%;" type="text"/>	
<small>Data wydania certyfikatu</small>	
<small>Podpis i pieczęć instytucji</small>	
d) <input style="width: 95%;" type="text"/>	
<small>Wskazówki i informacje</small>	
<small>Wszystkie uregulowania mające zastosowanie do danych widocznych na karcie europejskiej oraz dotyczące opisu, brzmienia, długości i informacji w polach zawierających dane mają zastosowanie do certyfikatu.</small>	

EFTA (European Free Trade Association - Europejskie Stowarzyszenie Wolnego Handlu):
Norwegia, Islandia, Lichtenstein, Szwajcaria.

Do UE zaliczamy także obywateli mieszkających na terytoriach należących do:

- Hiszpanii: Majorce, Minorce, Ibizie, Wyspach Kanaryjskich;
- Francji: Martynice, Gwadelupie, Reunion i Gujanie Francuskiej;
- Portugalii: Azorach i Maderze.

Należy zwrócić uwagę, że istnieją jednak wyłączenia i przepisy o koordynacji nie obejmują mieszkańców:

- Wysp Owczych, Grenlandii,
- terytoriów zależnych od Danii,
- tzw. Wysp Normandzkich (Jersey, Guernsey, Alderney, Herm, Sark, Man),
- terytoriów zależnych od Wielkiej Brytanii.

Ważne 3 dodatkowe elementy recepty

Naniesiono tylko różnice w stosunku do pacjenta PL

Recepta	
Świadczeniodawca	
Pacjent Imię Nazwisko Adres zamieszkania <i>Numer poświadczenia z NFZ w formacie XX/XXX/XX XXXXX lub cały numer z pola 6 karty EKUZ lub cały numer z pola 6 certyfikatu Zastępującego kartę EKUZ</i>	Oddział NFZ <i>Symbol kraju</i>
	Uprawnienia dodatkowe
PESEL <i>Numer Karty Polaka lub w przypadku recept 100% numer paszportu lub innego dokumentu ze zdjęciem</i>	
Rp	Odpłatność
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
Data wystawienia:	Dane i podpis lekarza
Data realizacji „od dnia”:	
	Dane podmiotu drukującego



Pytania testowe do opracowania:

1 - Podstawą do wydania leków refundowanych w polskiej aptece pacjentowi z krajów UE może być:

- A - Karta EKUZ i recepta pochodząca z kraju pacjenta
- B - Karta EKUZ i recepta wystawiona przez polskiego lekarza
- C - poświadczenie do świadczeń zdrowotnych wydane przez NFZ i recepta lekarza z kraju pacjenta
- D - recepta z adnotacją, że pacjent posiada prawo do leków refundowanych na całym obszarze UE

2 - Pacjenta z UE przy realizacji recept w aptece obowiązują zasady realizacji recept i odpłatności za leki:

- A - obowiązujące w Polsce
- B - obowiązujące w kraju pacjenta
- C - ceny obowiązujące w Polsce ale zasady realizacji recept obowiązujące w kraju pacjenta
- D - ceny obowiązujące w kraju pacjenta ale zasady realizacji recept obowiązujące w Polsce

3 - Na recepcie dla pacjenta z UE w polu „Pacjent” musi znaleźć się dodatkowo poza danymi adresowymi pacjenta:

- A - numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości
- B - numer poświadczenia do refundacji recept na terenie UE wydany przez właściwe pacjentowi ministerstwo zdrowia
- C - numer z pola nr 7 Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego i data ważności tej karty
- D - numer poświadczenia do świadczeń zdrowotnych wydawany przez NFZ lub numer z pola nr 6 Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego

4 - Na recepcie nierefundowanej pacjenta z UE w miejscu „PESEL” musi się pojawić:

- A - numer paszportu lub innego dokumentu ze zdjęciem potwierdzającego tożsamość lub numer Karty Polaka
- B - numer poświadczenia do świadczeń zdrowotnych wydawany przez NFZ
- C - numer z pola nr 8 Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego
- D - numer dokumentu wydany przez Ministerstwo Zdrowia

5 - Na recepcie pacjenta z UE w polu „Oddział NFZ” musi zostać wpisany:

- A - numer oddziału NFZ na terenie którego realizowana jest recepta
- B - numer oddziału NFZ na terenie którego lekarz wypisał receptę
- C - dwuliterowy symbol państwa, w którym znajduje się instytucja właściwa dla osoby korzystającej ze świadczeń
- D - numer państwa pacjenta określony w rozporządzeniu w sprawie recept lekarskich

6 - Pacjent z Estonii będzie miał wpisany na recepcie w polu „Oddział NFZ” następujące symbole:

- A - „EE” zgodne z załącznikiem nr 3 do rozporządzenia w sprawie recept lekarskich
- B - „ES” zgodne z załącznikiem nr 4 do rozporządzenia w sprawie recept lekarskich
- C - „79” zgodne z załącznikiem nr 2 do rozporządzenia w sprawie recept lekarskich
- D - „97” zgodne z załącznikiem nr 2 do rozporządzenia w sprawie recept lekarskich

7 - Jeżeli lekarz nie umieścił na receptce pacjenta z UE odpowiednich numerów identyfikacyjnych lub symbolu państwa to:

- A - pacjent musi wrócić do lekarza w celu ich dopisania
- B - pacjent może podać te numery i osoba realizująca receptę może je uzupełnić
- C - może uzupełnić te numery osoba realizująca receptę, analizując dokumenty pacjenta i potwierdzając wprowadzane dane własnym podpisem
- D - pacjent może uzupełnić te numery osobiście potwierdzając poprawki własnoręcznym podpisem

8 - Jeżeli na receptce pacjenta z UE znajduje się numer poświadczenia nadany przez NFZ, to realizujemy receptę i dodatkowo:

- A - żądamy od pacjenta kserokopii poświadczenia
- B - pacjent musi okazać kartę EKUZ
- C - pacjent musi okazać kartę EKUZ i zapewnić jej kserokopię
- D - pacjent musi tylko okazać ten dokument, nie trzeba żądać jego kopii.

9 - Jeżeli na receptce pacjenta z UE znajduje się numer identyfikacyjny Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego EKUZ, to:

- A - realizujemy receptę ale pacjent powinien aptecę przekazać kserokopię karty
- B - realizujemy receptę i do zestawienia refundacyjnego dołączamy jego kserokopię.
- C - żądamy od pacjenta okazania poświadczenia nadanego przez NFZ i dołączamy jego kserokopię do zestawienia refundacyjnego
- D - żądamy tylko okazania poświadczenia nadanego przez NFZ

Inne dostępne szkolenia internetowe:

- Leki i wyroby medyczne dla osób uprzywilejowanych.
- MIGRENA - Charakterystyka i współczesna farmakoterapia.
- GRUŹLICA jako przykład choroby społecznej - przyczyny, leczenie, zapobieganie.
- Marketing na rynku farmaceutycznym cz. 1.
- Szczepionki - Kompendium praktycznych informacji o szczepionkach i szczepieniach.
- Motoryka przewodu pokarmowego.
- Opryszczka wargowa - patogeneza, przebieg kliniczny i metody leczenia.

ZAGROŻENIA dla kierownika apteki na umowie zlecenia



mec. Krystian Szulc

Część pracodawców koniecznie dąży do usankcjonowania możliwości zatrudnienia kierownika apteki na podstawie innej niż umowa o pracę. Sądy często przyznają im rację, ale czy farmaceuci będą zadowoleni z bycia kierownikiem na podstawie innej umowy niż umowa o pracę.

Jak nie wiadomo, o co chodzi to wiadomo, że chodzi o pieniądze.

Kierownik zatrudniony na umowie o pracę ma wszelkie ochrony wynikające z przepisów kodeksu pracy, poniżej przedstawię kilka z nich:

1. gwarancja, że odpowiedzialność finansowa kierownika apteki zgodnie z art. 119 kp będzie ograniczona do wysokości 3 miesięcznych zarobków (dotyczy też ewentualnych zwrotów refundacji).
2. Przepis art. 120 kp dotyczy wszystkich farmaceutów, stanowi, że za szkody na osobie, które wyrządzi pracownik przy pracy odpowiada pracodawca.

Pracownik odpowiada wobec pracodawcy na zasadach kodeksu pracy, czyli w ograniczonym zakresie.

3. Odpowiedzialność pracownika w pełnym zakresie przewiduje art. 122 kp, ale ograniczona jest ona tylko do winy umyślnej, którą jest stosunkowo trudno udowodnić.

Wyrażam pogląd, że powyższe przepisy kodeksu pracy mają też zastosowanie do nowej pod względem prawnym sytuacji, w jakiej kierownicy aptek znajdują się po 1 stycznia 2012. Czyli, że ograniczenia na korzyść pracownika mają zastosowanie też w sytuacji odpowiedzialności z umowy z NFZ i potrąceń dokonywanych po 1 stycznia 2012r.

Kierownik może odpowiadać tylko do wysokości 3 miesięcznego wynagrodzenia, jeżeli ma umowę o pracę i to trzeba mu udowodnić, że jest za potrącenie odpowiedzialny.

Zupełnie inna sytuacja jest, jeżeli farmaceuta kierownik apteki będzie świadczył swoje usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej (np.: zlecenia art. 734 i nas. kc), wtedy już kierownik nie ma żadnej ochrony. Zgodnie z art. 415 kc „kto z winy swojej wyrządził drugiemu szkodę zobowiązany jest do jej naprawienia”. To ogólna zasada odpowiedzialności w kodeksie cywilnym. Zwracam uwagę, że nie ma to ograniczenia do winy umyślnej jak w k. pracy. Tutaj wina może być też nieumyślna i to w obu formach lekkomyślności i niedbalstwa, które stosunkowo łatwo jest udowodnić. Osoba wykonująca umowę zlecenia sama za siebie odpowiada i nie może liczyć, na żadną taryfę ulgową, jaką ma pracownik na umowie o pracę.

W razie wyrządzenia szkody na osobie to sam kierownik apteki może odpowiadać wobec poszkodowanego (to on organizuje pracę apteki) lub być przez prowadzącego aptekę przypozywany do procesu lub pracodawca ma regres wobec niego, jeżeli zapłaci odszkodowania, to doskonała sytuacja dla podmiotu prowadzącego aptekę.

Wyrażam pogląd, że w sytuacji wykonywania funkcji kierownika apteki na podstawie umowy cywilnoprawnej, kierownika można obciążyć bez ograniczeń wszelkimi kwotami kar i potrąceń, jakich dokona NFZ zgodnie z przepisami nowej ustawy refundacyjnej od 1 stycznia 2012.

Wnioski każdy powinien wyciągnąć sam.

Krystian Szulc
Radca prawny Śląskiej Izby Aptekarskiej

§ Uwaga na korespondencję z Krajowego Rejestru Informacji o Przedsiębiorstwach

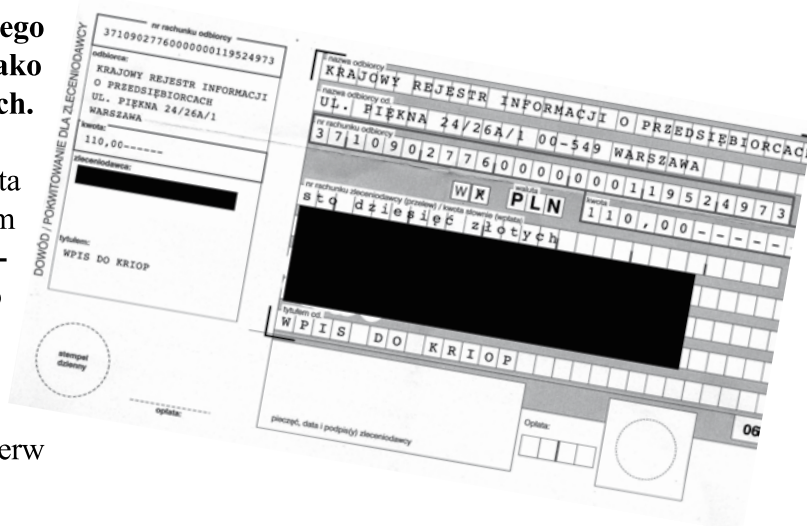
Proszę nie traktować pism Krajowego Rejestru Informacji o Przedsiębiorcach jako otrzymanych od instytucji Państwowych.

Otrzymana korespondencja to niby oferta handlowa, ale pod zręcznym płaszczykiem nazwy sugerującym, że jest to urząd. **Wpłacone kwoty będą prawdopodobnie nie do odzyskania.**

Nie wiem, jaka będzie jakość świadczonych przez rejestr usług, proszę to najpierw sprawdzić.

Z informacji medialnych wynika, że działalność tego przedsiębiorstwa (nie podają formy prawnej) może być próbą oszustwa.

Zamieszczone na dole informacje są tak małym drukiem, że dla większości są nieczytelne.



Liczy się na nieuwagę przedsiębiorcy i opłatę przelewu bez weryfikacji.

*Krzysztof Szulc
Radca prawny ŚIA*

§ Uwaga na firmy oferujące tak zwaną "optymalizację składek ZUS"

W ostatnim czasie otrzymałem kilka ofert mailowych i sms na optymalizację (obniżenie) składek ZUS dla osób prowadzących działalność gospodarczą.

W skrócie oferta polega na oferowaniu fikcyjnego zatrudnienia w Wielkiej Brytanii, Czechach, Słowacji itp. za jakąś opłatą ryczałtową 300 - 500 zł i zapewnieniu, że tam będą opłacane składki oraz, że jest to legalne.

To trochę tak jak z Amber Gold, też działa legalnie, pytanie czy korzystnie dla klientów?

W mojej kancelarii już raz miałem przypadek przedsiębiorcy, który korzystał z tej optymalizacji mając podobno zatrudnienie w Anglii, stracił wpłaty do agencji, a dodatkowo zapłacił do ZUS ok. 9000 zł z odsetkami.

Proszę rozsądnie i z dużą dozą ostrożności podchodzić do tego rodzaju ofert w tym też do ofert zakładania fikcyjnych firm w innych krajach.

ZUS posiada możliwości udowodnienia zarówno fikcyjnego zatrudnienia jak też prowadzenia firmy.

Przepisy Unii Europejskiej umożliwiają płacenie składek za granicą, ale tylko w miejscu gdzie przedsiębiorca faktycznie prowadzi działalność gospodarczą, a fikcyjność nie jest trudno udowodnić.

Krzysztof Szulc - radca prawny ŚIA



Na stronach NFZ www.nfz.gov.pl/new/index.php?katnr=3&dzialnr=12&artnr=5037 opublikowano zarządzenie Prezesa NFZ w sprawie kontroli. Jest to skutek wejścia w życie z dniem 1.01.2012r. ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego (...) DU-2011-122-0696 ze zm.

Poniżej przedstawiam kilka uwag związanych z zarządzeniem.

1. dotyczy aptek, które zawarły z funduszem umowę na refundację leków (...)
2. kontrole będą mogli przeprowadzać zarówno pracownicy NFZ jak i inne osoby na zlecenie NFZ par. 2 p. 2
3. jako podmiot kontrolowany wskazuje się aptekę
4. poniżej co ma być kontrolowane zakres szeroki w szczególności w takich kwestiach, jak: spełnienie przez receptę wymogów formalnych, czytelności danych, kompletności itp. To wszystko jest kwestią oceny przez kontrolera, a odwołanie jest tylko do NFZ-tu.

Niby rozbito zakresy na świadczeniodawców i apteki, ale w obu przypadkach często kontroluje się to samo, więc i tak apteka odpowie za błędy na receptach, które apteka zrealizowała.

§ 3.

1. *Oddziały wojewódzkie NFZ mogą przeprowadzać kontrole u świadczeniodawców oraz osób uprawnionych, w szczególności pod względem:*
 - 1) *spełniania przez wypisywane recepty wymogów formalnych, stanowiących podstawę wydania refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, w tym sprawdzenie prawidłowości użytych druków recept, prawidłowości użytych pieczęci nagłówkowych i lekarskich;*
 - 2) *czytelności danych na recepcie i prawidłowości dokonanych poprawek;*
 - 3) *kompletności i poprawności danych niezbędnych do wystawienia recepty;*

- 4) *przestrzegania zasad wystawiania recept, w tym zgodności danych umieszczonych na receptach z prowadzoną dokumentacją medyczną oraz z innymi regulacjami prawnymi, obowiązującymi w tym zakresie;*
- 5) *zgodności uprawnień świadczeniobiorcy, umieszczonych na recepcie ze stanem faktycznym;*
- 6) *udokumentowania zasadności wyboru refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych;*
2. *Oddziały wojewódzkie NFZ mogą przeprowadzać kontrole w aptekach, w szczególności pod względem:*
 - 1) *spełniania przez recepty przyjęte do realizacji wymogów formalnych, stanowiących podstawę wydania refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, w tym sprawdzenie prawidłowości użytych druków recept, danych naniesionych na receptach, w tym za pomocą pieczętek;*
 - 2) *czytelności danych na recepcie i prawidłowości dokonanych adnotacji uzupełniających;*
 - 3) *kompletności i poprawności danych niezbędnych do realizacji recepty;*
 - 4) *poprawności realizacji recept;*
 - 5) *przestrzegania terminów realizacji recept;*
 - 6) *wyceny recept w zależności od uprawnień świadczeniobiorcy;*
 - 7) *otaksowania recept, zawierającego dane dotyczące każdego z różnych opakowań wydanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych:*
 - a) *własnej nazwy leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego, ich postaci i dawki albo rodzajowej lub handlowej nazwy wyrobu medycznego,*
 - b) *wielkości opakowania,*

- c) liczby i wartości wydanych opakowań,
 - d) rodzaju odpłatności,
 - e) wysokości limitu ceny dla wydanej ilości refundowanego leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego,
 - f) wysokości taksy laborum - jeżeli dotyczy,
 - g) opłaty wnoszonej przez pacjenta,
 - h) kwoty podlegającej refundacji;
- 8) poprawności i terminowości przekazywanych danych o obrocie refundowanymi lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobami medycznymi oraz zestawień zbiorczych, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2011 r. w sprawie informacji gromadzonych przez apteki oraz informacji przekazywanych Narodowemu Funduszowi Zdrowia (Dz. U. Nr 294, poz. 1742 z późn. zm.);
- 9) wykonywania obowiązku informacyjnego, zawartego w § 6 ust. 1 ogólnych warunków umów dla aptek;
- 10) wykonywania obowiązków określonych w § 10 ust. 3 ogólnych warunków umów dla aptek;
- 11) wykonywania obowiązków, o których mowa w art. 43 ust. 1 pkt 4 oraz 44 ust. 1 i 2 ustawy refundacyjnej;
- 12) wykonywania obowiązku określonego w § 3 ust. 2 ogólnych warunków umów dla aptek.
3. Kontrole, o których mowa w ust. 1 przeprowadzane są pod względem legalności, rzetelności i celowości.
4. Kontrole, o których mowa w ust. 2 przeprowadzane są pod względem legalności i rzetelności.

Nie rozumiem dlaczego kontrole lekarzy prowadzone są też pod względem celowości, a tylko legalności i rzetelności gdyż działaniom farmaceuty też nie powinno się odmawiać przynajmniej celowości.

Przewiduje się szeroką możliwość prowadzenia kontroli doraźnych w tym, jako sprawozdanie skarg.

§ 9.

1. W razie potrzeby mogą być podjęte kontrole doraźne.

2. Kontrole doraźne podejmuje się w szczególności w przypadku:
- 1) potrzeby wstępnego zbadania określonych zagadnień;
 - 2) badania sposobu wykorzystania uwag i wniosków zawartych w wystąpieniach pokontrolnych/zaleceniach pokontrolnych;
 - 3) rozpatrywania skarg i wniosków;
 - 4) konieczności zbadania uzyskanych informacji o występujących lub potencjalnych nieprawidłowościach.
3. Kontrole doraźne wymagają odrębnego zlecenia przeprowadzenia kontroli, wydanego przez dyrektora oddziału wojewódzkiego NFZ lub jego zastępcę ds. medycznych na formularzu, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do zarządzenia.

W par. 14 opisano zadania kontrolera w tym zakresie udziału w rozpatrywaniu skarg kontrolowanego (co urąga zasadzie prawdy obiektywnej).

W par. 19 łaskawie określono, że o kontroli zawiadamia się najpóźniej w chwili jej rozpoczęcia, to oczywiście sprzeczne jest z innymi przepisami w tym zakresie, ale co z tego i tak będzie stosowane.

W par. 20, moim zdaniem niezgodnie z prawem, wskazano, że można prowadzić kontrolę w siedzibie kontrolowanego w dniach wolnych od pracy i poza godzinami pracy. Niestety Pani Prezes Pachciarz też nie przyjmuje do wiadomości, że jest podmiotem cywilnoprawnym i nie ma uprawnień władczych w stosunku do aptek, a już w szczególności do innego regulowania spraw ustawą określonych.

W par. 22 oprócz innych przepisów niezgodnych z prawem p. f jest szczególnie bezprawny, kontroler podmiotu cywilnoprawnego oprócz kierownika apteki i podmiotu kontrolowanego nie ma żadnych uprawnień kontrolnych w stosunku do pracowników, a już w szczególności do zadania od nich czegokolwiek. Uważam, że odmowa przez pracownika apteki spełnienia żądań kontrolera NFZ nie ma ani dla podmiotu ani dla pracownika negatywnych skutków prawnych.

Par. 32 - zakłada, że podmiot kontrolowany np.: 3 miesiące lub dłużej w ciągu 7 dni

przebrnie przez np.: 600 stron protokołu sprawdzi prawidłowość kwestionowania 3 tysięcy recept i złoży zastrzeżenia. Jak widać zasad równości stron stosunku cywilnoprawnego została „w pełni zachowana”.

W części zapisy zarządzenia w stosunku do aptek to powtórzenie zapisów ustawy, w części realizacja zapisów umowy, ale całe zarządzenie jest wyjątkowo restrykcyjne i nieprzyjazne farmaceutom i właścicielom aptek.

Na marginesie tylko należy wskazać, że nawet nie zapisano pouczenia o możliwości odwołania do sądu po wyczerpaniu procedury NFZ-tu.

W przyszłości na pewno jeszcze będziemy omawiali praktykę stosowania zarządzenia.

Krystian Szulc
Radca prawny SIA

§ Nowa Uchwała Sądu Najwyższego w sprawie umów na czas określony

W uchwale z dnia 9 sierpnia 2012 r. (sygn. III PZP 5/12) Sąd Najwyższy stwierdził, że: *"Umowa o pracę zawarta na czas określony rozwiązuje się w przewidzianym w niej terminie, choćby trwała ponad 24 miesiące po dniu 21 sierpnia 2009 r."*

Oznacza to, że Sąd Najwyższy stanął po stronie tych, którzy wskazywali, że umowy o pracę zawarte przed 22 sierpnia 2009 r. (na okres ponad dwóch lat), kiedy w życie weszła tak zwana ustawa antykryzysowa ograniczająca termin umów na czas określony do dwóch lat, a te zawarte na okres dłuższy nakazywała zamieniać na bezterminowe, są ważne i ich zakończenie nastąpi zgodnie z zawartą umową o pracę.

Oznacza to, że pracownicy, którzy zawarli umowy o pracę przed 22.08.2009 r. na okres przekraczający 24 miesiące nie mogą żądać uznania ich za bezterminowe.

Przypominam, że dotyczy to umów, które kończyły się do 31.12.2011 r. gdyż tak obowiązywała ustawa antykryzysowa.

Pośrednio Sąd Najwyższy potwierdził, że umowa na czas określony może trwać powyżej 24 miesięcy.

P.S.

Wskazuję, że zawieranie umów na długi czas określony może być niekorzystne zarówno dla pracodawcy jak też pracownika, gdyż zazwyczaj okres wypowiedzenia wynosi 2 tygodnie co czasem jest zbyt krótkim okresem na poszukanie magistra, a czasem zbyt krótkim na poszukiwanie pracy.

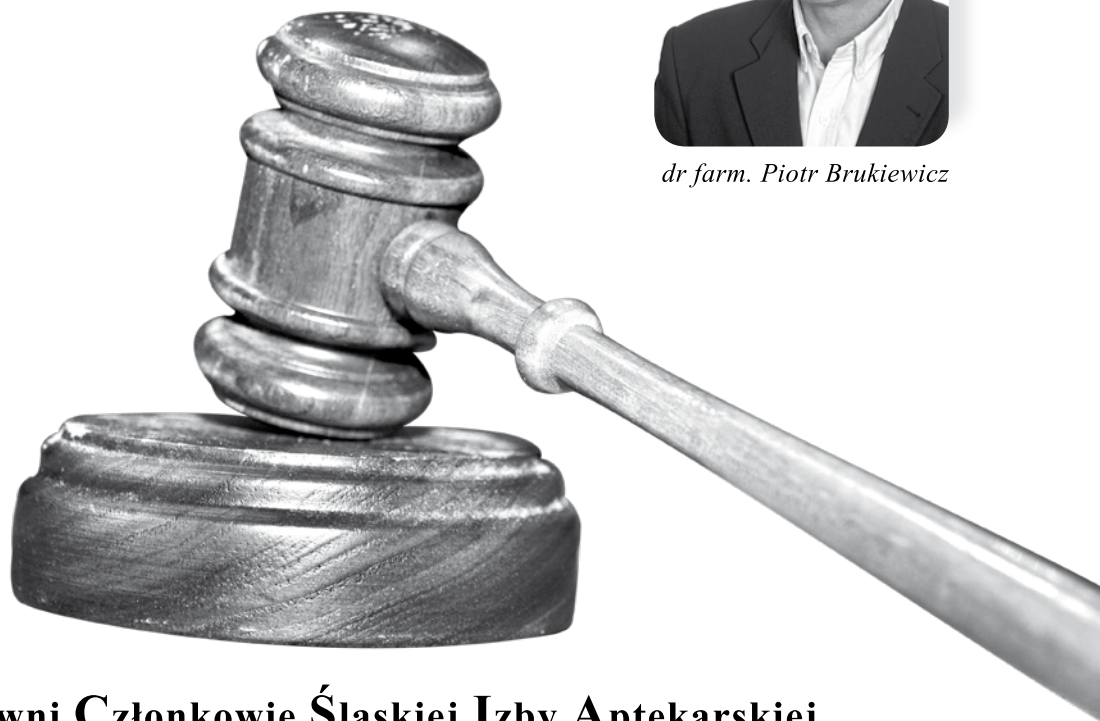
Krystian Szulc
Radca prawny SIA

Piotr Brukiewicz

O R O Z

i

O S A



dr farm. Piotr Brukiewicz

Szanowni Członkowie Śląskiej Izby Aptekarskiej

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

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

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

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

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

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

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

*Prezes Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej
dr farm. Piotr Brukiewicz*



ORZECZENIE

Okręgowy Sąd Aptekarski w Katowicach w składzie ... po rozpoznaniu w dniu ... w Katowicach na rozprawie przy udziale Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej sprawy przeciwko farmaceucie mgr farm. **obwinionej o:**

- nabywanie produktów leczniczych od podmiotów nieuprawnionych, do hurtowni farmaceutycznej, co stanowi naruszenie art. 78 ust. 1 pkt. 1 Ustawy prawo farmaceutyczne,

orzeka:

- **uznaje mgr farm. winną zarzucanego jej przewinienia zawodowego i wymierza jej karę upomnienia**
- **kosztami postępowania w kwocie obciąża Obwinioną**

UZASADNIENIE

Wnioskiem z dnia 2012 roku Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej zwrócił się do Okręgowego Sądu Aptekarskiego w Katowicach o ukaranie mgr farm., obwinionej o nabywanie produktów leczniczych od podmiotów nieuprawnionych, do hurtowni farmaceutycznej, co stanowi naruszenie art. 78 ust. 1 pkt. 1 Ustawy prawo farmaceutyczne, w okresie od do

W toku postępowania Okręgowy Sąd Aptekarski ustalił następujący stan faktyczny:

W dniu 2011 roku na adres Śląskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej wpłynęło zawiadomienie Głównego Inspektora Farmaceutycznego informujące o naruszeniach, które miały miejsce w ramach działalności hurtowni farmaceutycznej w mieszczącej się przy ul...

W ramach hurtowni farmaceutycznej dokonywano zakupu produktów leczniczych w aptekach ogólnodostępnych takich jak ... Obrót z wskazanymi aptekami miał charakter obrotu hurtowego, odbywał się na znaczną skalę oraz

obejmował również produkty lecznicze kategorii RP takie jak Sandimmun Neoral 0,025 g czy Tegretol. Na potwierdzenie wskazanego stanu rzeczy zostały załączone liczne kopie faktur VAT, a w piśmie uzupełniającym GIF z dnia 2011 roku materiał dowodowy w sprawie został uzupełniony o kolejne faktury .

W związku z powyższym Rzecznik Odpowiedzialności, wszczął postępowania wyjaśniające w sprawie, zdecydował o postawieniu zarzutów mgr farm. w postanowieniu z dnia 2012 roku i wezwał obwinioną celem złożenia wyjaśnień w sprawie .

W swoich wyjaśnieniach z dnia 2012 roku mgr farm. zaznaczyła, że o procedurze związanym z odwróconym łańcuchem dystrybucji dowiedziała się dopiero w momencie kontroli i zasygnalizowała wtedy swój sprzeciw. W odpowiedzi, od Dyrektora Oddziału kierownik hurtowni otrzymała informację, iż nie dokonywano zakupu towaru na rzecz hurtowni ale przejmowano go za długi.

Zaistnienie wskazanej sytuacji skłoniło mgr farm. do rezygnacji z pracy, którą zakończyła z dniem 2011 roku .

W hurtowni mgr farm. pełniła stanowisko specjalisty do spraw farmacji, dostała zakres obowiązków kierownika, jednak nie był on tożsamy z tym, czym zajmowała się ona w praktyce.

Kierownik hurtowni wyjaśniła, że nie zajmowała się zamawianiem towarów ani ustalaniem cen, nie została również poinformowana o przejmowaniu towarów od aptek, dopiero po kontroli zażądała dokładniejszych informacji o funkcjonowaniu programu i kontrolowała dokonywane zakupy.

Mgr farm. zaznaczyła, iż do czasu kontroli nie miała świadomości istnienia faktur świadczących o prowadzeniu niedozwolonego obrotu.

Po przyjęciu wyjaśnień od Obwinionej Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej zdecydował o zamknięciu postępowania wyjaśniającego w sprawie i skierowaniu wniosku o ukaranie.

Sąd zważył co następuje:

W dniu 2012 roku, na rozprawie, mgr farm. złożyła oświadczenie przed Sądem ustanawiając jednocześnie swoim obrońcą mgr farm...

Obwiniona była zatrudniona jako specjalista ds. farmacji w oddziale terenowym w hurtowni farmaceutycznej od 2010 roku.

Mgr farm. nie potrafiła odpowiedzieć na pytanie dlaczego zgodziła się pełnić funkcję kierownika oddziału hurtowni, mimo iż nie było to stanowisko wskazane w podpisanej przez nią umowie o pracę.

Jeśli chodzi natomiast o decyzje dotyczące zakupu produktów leczniczych, to były one podejmowane przez Dyrektora Oddziału lub kierownika zaopatrzenia, który nie był farmaceutami.

Kierownik hurtowni mgr farm. dopiero po przeprowadzonej kontroli sprawdzała, gdzie dokonuje się zakupu produktów leczniczych do hurtowni. Wcześniej do obowiązków mgr farm. należało również sprawdzanie leków i wycofywanie ich z obrotu.

Mgr farm. oświadczyła również, iż z protokołem kontroli zapoznała się dopiero w późniejszym czasie i podpisała go bez zastrzeżeń. Obwiniona została również poinformowana o wszczętym postępowaniu w sprawie cofnięcia zezwolenia na prowadzenie oddziału hurtowni, jednak nie została ona poinformowana o wynikach tego postępowania.

W wyniku zaistniałych okoliczności mgr farm. zdecydowała o zmianie miejsca pracy. W chwili obecnej obwiniona pracuje w aptece ogólnodostępnej.

Po złożeniu oświadczenia przez mgr farm., jej obrońca podkreślił okoliczność, iż formalnie obwiniona nie pełniła funkcji kierownika hurtowni.

Mając na uwadze całokształt okoliczności, w tym dopuszczony dowód z akt sprawy, Sąd uznał obwinioną winną zarzucanego jej czynu i zdecydował o wymierzeniu jej kary upomnienia.

W ocenie Sądu, niespornym jest fakt, iż do obowiązków kierownika hurtowni farmaceutycznej należy kontrola nad zakupem i przyjmowaniem produktów leczniczych, która stanowi istotną część obowiązków związanych z prowadzeniem hurtowni farmaceutycznej. Nie ulega również wątpliwości, iż nabywanie produktów leczniczych u podmiotów nieuprawnionych do prowadzenia obrotu hurtowego stanowi naruszenia art. 78 ust. 1 pkt. 1 Ustawy prawo farmaceutyczne.

W związku z powyższym, niedopuszczalna jest sytuacja, w której kierownik hurtowni farmaceutycznej wykonuje jedynie część obowiązków związanych z pełnionym stanowiskiem.

Oczywistą pozostaje nieprawidłowość w zakresie precyzowania obowiązków pracowniczych kierownika hurtowni w tym sformułowania umowy o pracę, jednak fakt ten nie umniejsza winy kierownika hurtowni w zakresie zaniechania prawidłowego wykonywania obowiązków zawodowych.

Wymierzony przez Sąd wymiar kary jest zasadny uwzględniając skalę naruszeń, których dopuściła się mgr farm. jako kierownik hurtowni, jak i okoliczności, które towarzyszyły zaistniałym nieprawidłowościom w prowadzeniu hurtowni farmaceutycznej.

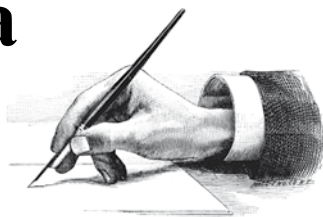
O kosztach postępowania Sąd orzekł na mocy art. 56 § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 31 marca 2003 r. w sprawie postępowania w sprawach odpowiedzialności zawodowej farmaceutów (Dz. U. Nr 65, poz. 612) obciążając nimi mgr farm.

Pouczenie:

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



fot. etc.usf.edu



www.katowice.oia.pl

**Nowy Prezes NFZ - Agnieszka Pachciarz
(2012-06-27)**

Premier powołał Agnieszkę Pachciarz na stanowisko szefa Narodowego Funduszu Zdrowia.

Wcześniej, Agnieszka Pachciarz sprawowała funkcję podsekretarza stanu w Ministerstwie Zdrowia.

Agnieszka Pachciarz ukończyła Wydział Prawa i Administracji Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu, a od 2004 roku wykonywała zawód radcy prawnego. Specjalizuje się w prawie medycznym. Posiada doświadczenie w zarządzaniu placówkami medycznymi. Współpracowała z różnymi podmiotami, funkcjonującymi w ramach systemu ochrony zdrowia.

Agnieszka Pachciarz zastąpiła na stanowisku szefa NFZ Jacka Paszkiewicza.

Źródło: www.premier.gov.pl

www.katowice.oia.pl

**Stanowisko NIA o wypowiedzi
prof. Jana Walewskiego dot. cytostatyków
(2012-07-13)**

**Naczelna Izba Aptekarska
P-168/2012**

Warszawa, dnia 10 lipca 2012 r.

**Pan prof. dr Jan Walewski
Mazowiecki Konsultant Wojewódzki
w Dziedzinie Onkologii Klinicznej**

Szanowny Panie Profesorze !

Nawiązując do wypowiedzi Pana Profesora, zawartej w artykule „Cytostatyki przygotowywane poza apteką szpitalną. Czy po 1 lipca będziemy mieli kłopot?“, opublikowanym w internetowym wydaniu Rynku Zdrowia z dnia 15 czerwca 2012 r. informuję, że zaprezentowane przez Pana stanowisko wywołało duże oburzenie w środowisku farmaceutów.

W tym kontekście podkreślić trzeba, że obowiązująca ustawa - Prawo farmaceutyczne - niezmiennie od 2001r. - kwalifikuje przygotowywanie leków w dawkach dziennych, w tym leków cytostatycznych do usług farmaceutycznych. Jako usługa farmaceutyczna realizacja tej czynności może być dokonywana w aptece szpitalnej, a osobą ją wykonującą może być jedynie osoba posiadająca odpowiednie kwalifikacje uprawniające do udziela-

nia usług farmaceutycznych, tj. farmaceuta oraz technik farmaceutyczny w zakresie posiadanych uprawnień.

Uwzględniając powyższe, z zaskoczeniem Naczelna Izba Aptekarska przyjmuje wypowiedź Pana Profesora, która ukazała się w ww. publikacji, a która dotyczy sposobu przygotowywania leków cytostatycznych.

Sugerując w tej wypowiedzi, że cytostatyki mogą być przygotowywane przez pielęgniarki na oddziałach szpitalnych pod łóżą, nie dość, że całkowicie pomija Pan obowiązujące przepisy w tym zakresie, to jeszcze pomija Pan w swojej wypowiedzi dość istotne elementy, w tym chociażby fakt, że łóża laminarna do przygotowywania cytostatyków musi być umieszczona w specjalnym pomieszczeniu (jałowy boks), a sama musi posiadać odpowiednie wyprowadzenie substancji toksycznych.

Przygotowanie leków cytostatycznych to dziedzina wiedzy właściwa dla farmaceutów, którzy kształcąc się przez pięć lat na uniwersytecie medycznym, na kierunku farmacja zgłębiają również tajniki wiedzy w tym zakresie. Przygotowywanie takiego leku oprócz wiedzy dostępnej jedynie farmaceutom, nierozzerwalnie wiąże się z zapewnieniem pełnego bezpieczeństwa osobie przygotowującej lek oraz pacjentowi, dla którego lek jest sporządzany.

Obowiązujące przepisy zapewniające bezpieczeństwo personelowi i wymuszające odpowiedni system nawiewno-wywiewny o więcej niż 20-krotnej wymianie powietrza, gwarantują w poszczególnych pomieszczeniach odpowiednie pod i naciśnienie. Tylko takie warunki przygotowywania oraz odpowiedni ubiór (gumowe fartuchy, specjalne rękawice itd.) gwarantują bezpieczeństwo osobom, które tak toksyczne preparaty przygotowują. Przepisy zabezpieczające bezpieczeństwo osób zatrudnionych przy sporządzaniu leków cytostatycznych zawarte są nie tylko w przepisach ustawy - Prawo farmaceutyczne, ale również w przepisach ustawy Kodeks pracy.

Podsumowując, należy więc stwierdzić, że niezaprzeczalnym jest fakt, że przygotowywanie leków cytostatycznych w dawkach indywidualnych jest usługą farmaceutyczną. Miejscem, w którym świadczone są usługi farmaceutyczne jest apteka. Przy wykonywaniu zaś w aptece usług farmaceutycznych mogą być zatrudnione wyłącznie osoby uprawnione do udzielania usług farmaceutycznych. Jedynie te osoby z uwagi na znajomość zagadnień takich jak stężenie maksymalne, iloczyn rozpuszczalności, stabilność po rozpuszczeniu, dobór rozpuszczalnika czy dobór opakowania (PVP, PCV, szkło) dają gwarancję prawidłowej pracy z cytostatykami. Nie bez znaczenia dla bezpieczeństwa tych produktów jest również przygotowywanie leków zgodnie z zasadami Dobrej Praktyki Wytwarzania.

Farmaceuci studiują 5 lat kierunek, który szkoli ich w zakresie produkcji, przygotowywania i rozpuszczania leków (tej pozornie prostej czynności także nie można bagatelizować, trzeba znać np. iloczyn rozpuszczalności, interakcje z płynami infuzyjnymi i opakowaniami). Podkreślam, że tylko wiedza farmaceutyczna zdobyta w trakcie długoletnich i ciężkich studiów medycznych daje gwarancję bezpiecznego przygotowania leku.

Proszę się nie gniewać, ale z Pana wypowiedzi można wywnioskować, że woreczek żółciowy też może zoperować przeszkolona instrumentariuszka, a nie chirurg - to

też nie jest trudniejsze od przygotowania leku cytotoksycznego. Farmaceuci przygotowują cytostatyki metodą wolumetryczno-grawimetryczną i posiadają odpowiednie wagi, czego wymagają standardy przygotowywania leków cytotoksycznych. Taki sposób przygotowywania cytostatyków zapewnia szpitalowi dostęp do pełnej dokumentacji wykonania leku (ile, kiedy i kto przygotował) oraz walidację procesu jałowego przygotowania.

Z uszanowaniem
Prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej
dr Grzegorz Kucharewicz

www.katowice.oia.pl

**GIF o kontrolach Państwowej Inspekcji Sanitarnej
 w Pleszewie
 (2012-07-05)**

Główny Inspektor Farmaceutyczny
Zofia Ulz
GIF-N-076/39/MP/12

Warszawa, dnia 06.07.2012 r.

Pani Jolanta Ulatowska
Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
ul. Poznańska 30
63-300 Pleszew

W związku z pismem znak L. dz. P-141/2012 z dnia 06.06.2012 r przesłanego Naczelnej Izby Aptekarskiej w sprawie podziału kompetencji pomiędzy Państwową Inspekcją Farmaceutyczną i Państwową Inspekcją Sanitarną ustaloną przez obowiązujące przepisy prawa, zwracam się z uprzejmą prośbą o wskazanie podstawy prawnej oraz zakresu przeprowadzanych kontroli w placówkach trudniących się obrotem produktami leczniczymi.

Ponadto wskazuję, iż zgodnie z art. 108 ust. 1 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne Państwowa Inspekcja Farmaceutyczna sprawuje nadzór nad jakością i obrotem produktami leczniczymi oraz obrotem wyrobami medycznymi 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.

Z up. Głównego Inspektora Farmaceutycznego

Zbigniew Niewójt
Zastępca Głównego Inspektora
Farmaceutycznego

www.katowice.oia.pl

Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pleszewie
o kontrolach aptek
(2012-07-26)

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
ul. Poznańska 30
63-300 Pleszew

Pleszew, dnia 18.07.2012 r.

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

W odpowiedzi na pismo znak GIF-N-076/39/MP/12 z dnia 06.07.2012 roku uprzejmie informuję, że podstawą przeprowadzania kontroli są art. 1 i art. 25 ust. 1 pkt. 1 b ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263, z późn. zm.), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.) oraz postanowieniami ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2010 r. Nr. 220, poz. 1447, z późn. zm.).

W trakcie kontroli stanu sanitarno - technicznego i poboru suplementów diety skontrolowano dodatkowo ciągłość łańcucha chłodniczego dotyczącego preparatów szczepionkowych.

Nie było naszym zamiarem podważanie zakresu działania i kompetencji Inspekcji Farmaceutycznej. Szczepionki są specyficznymi produktami leczniczymi, których przechowywanie i transport wymaga zachowania w/w łańcucha chłodniczego zapewniającego ich bezpieczne stosowanie.

Przeprowadzona kontrola miała związek z sygnałami dochodzącymi z punktów szczepień dotyczącymi nieprawidłowego transportu szczepionki zakupionej przez pacjentów (obserwujemy coraz większy udział aptek w dystrybucji preparatów szczepionkowych w naszym powiecie). Powodowało to brak pewności czy pacjent przechowywał i transportował szczepionkę prawidłowo oraz niepokój związany z możliwymi niepożądanymi efektami.

Tak więc celem kontroli było jedynie sprawdzenie czy nie zostaje przerwany w/w łańcuch chłodniczy a apteka posiada specjalne opakowania termoizolacyjne, a także czy pacjent jest informowany o sposobie przechowywania i transportu szczepionki.

Niemniej postąpiliśmy niezgodnie z art. 108 ust 1 pkt. 2 i 3 ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo Farmaceutyczne (Dz.U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.) . Państwowa Inspekcja Farmaceutyczna sprawuje nadzór nad jakością i obrotem produktami leczniczymi oraz obrotem wyrobami leczniczymi w zakresie bezpieczeństwa zdrowia i życia ludzi przy stosowaniu produktów leczniczych i wyrobów medycznych, znajdujących się w hurtowniach farmaceutycznych, aptekach, działach farmacji szpitalne, punktach aptecznych i placówkach obrotu pozaaptecznego.

Natychmiast odstąpiliśmy od dalszych kontroli ciągłości łańcucha chłodniczego w placówkach podlegających kompetencji Państwowej Inspekcji Farmaceutycznej.

Wszelkie informacje docierające do nas o nieprawidłowościach dotyczących preparatów szczepionkowych dystrybuowanych przez apteki, bezzwłocznie będziemy przekazywać nadzorowi farmaceutycznemu.

*Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pleszewie
mgr Jolanta Ulatowska*

www.katowice.oia.pl

**NFZ o walidacji recept z dwoma
lub więcej kodami uprawnień
(2012-07-26)**

Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia
znak: NFZ/CF/DGL/2012/075/0486/W/18163/MSŁ

Warszawa, dnia 24.07.2012 r.

Pan Grzegorz Kucharewicz
Prezes Naczelnej Izby Aptekarskiej

Szanowny Panie Prezesie,

W odpowiedzi na pismo znak: P-164/2012 z dnia 27 czerwca 2012 r. pragnę na wstępie poinformować, że celem wprowadzonej walidacji nie jest kwestionowanie refundacji aptekom, ale z racji konieczności właściwego nadzoru nad wydatkowaniem finansów publicznych - uporządkowanie pod względem finansowo - księgowym sprawozdań składanych przez apteki na podstawie art. 45 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. nr 122 poz. 696 z póź.zm.).

Odpowiadając na pytanie, "czy w związku z tym, jeżeli kod uprawnień dodatkowych uprawnia z tej recepty do nabycia tylko jednego leku ze zniżką, NFZ stoi na stanowisku, że pozostałe leki mają być wydawane bez zniżek wynikających z pozostałych uprawnień dodatkowych", informuję, że recepta wystawiana jest dla jednego pacjenta, który posiada jeden rodzaj uprawnień dodatkowych, a jej wzór nie pozwala na określenie więcej niż jednego rodzaju uprawnień dodatkowych.

W związku z tym recepty wystawione pacjentom nieubezpieczonym kodem BW, CN, DN, IN nie mogą zostać zrealizowane z kodem X sugerującym, że pacjent jest ubezpieczony.

Walidacja, która będzie uruchomiona w Oddziałach Wojewódzkich NFZ, sprawdzała będzie przypadki związane z brakiem uprawnienia pacjenta, co oznacza, że apteka w przypadku błędnej realizacji recepty (z dwoma lub więcej kodami uprawnień) sprawozdając taką receptę do oddziału wojewódzkiego NFZ będzie widziała komunikat: „Nie można przekazywać wielu kodów uprawnień w przypadku uprawnień: BW, CN, DN, IN w ramach jednej recepty”. Recepta taka zostanie odrzucona z refundacji.

Od 28 maja 2012 r. sprawdzenie to jest testowane na poziomie Oddziałów Wojewódzkich NFZ, apteki

nie mają wstrzymywanej refundacji oraz nie widzą komunikatu błędu w systemach informatycznych apteki. Sprawdzenie ma na celu pokazanie, jak wiele jest przypadków błędnie zrealizowanych recept z uprawnieniem dodatkowym BW, CN, DN, IN. Po zakończeniu okresu testowego sprawdzenie zostanie uruchomione centralnie, z widocznym dla apteki komunikatem błędu w przypadku, nieprawidłowo zrealizowanej recepty, co będzie skutkowało odrzuceniem błędnej recepty z zestawienia refundacyjnego.

*Z poważaniem
Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia
Agnieszka Pachciarz*

www.katowice.oia.pl

**Pismo SIA do GIF dot. trudności w nabyciu leków
(2012-08-24)**

Śląska Izba Aptekarska
Nasz znak: SIAKat-0197-2012

Katowice, 2012-08-23

Szanowna Pani dr Zofia Ulz
Główny Inspektor Farmaceutyczny

dot: informacji o nieprawidłowościach w pacy hurtowni farmaceutycznej firmy LEK S.A. oraz trudnościach w nabyciu leku TEGRETOL CR 200 i TEGRETOL CR 400

Szanowna Pani Inspektor

Działając na podstawie art. 7 ust. 1 p. 1 i 6 oraz ust. 2 p. 11 ustawy o izbach aptekarskich t. j. Dz.U. 2008/136/ 856 zwracam się do Pani Inspektor o zbadanie sprawy utrudniania zakupu aptekom ogólnodostępnym leku TEGRETOL CR 200 i TEGRETOL CR 400 przez dystrybutora (importera) firmę firmy LEK S.A. oraz proponowania uciążliwych warunków współpracy dla aptek ogólnodostępnych w tym działających na objętym zakresie działania naszej izby.

W dniu 14.08.2012r. wpłynęła do SIA skarga farmaceuty na utrudnianie przez firmę firmy LEK S.A. dostępu do leku poprzez powodowanie braku dostępności w hurtowniach farmaceutycznych i dyktowanie uciążliwych warunków handlowych dla aptek poprzez żądanie zamówienia min. za 500 zł lub opłatę 54 zł za dostarczenie leku do apteki.

Zdaniem SIA działanie takie sprzeczne jest z bezwzględnie obowiązującymi przepisami prawa farmaceutycznego (Dz.U. 1 ze zm. 2008/45/27) w szczególności z obowiązkami hurtowni farmaceutycznych.

Organem właściwym do wydania zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej i kontrolą jej działalności jest Pani Inspektor.

Ponadto przekazujemy listę innych braków leków zgłoszonych przez aptekarzy.

Wskazując na powyższe, działając w interesie pacjentów, którym apteka ma zapewnić nieograniczony i ciągły oraz komplementarny dostęp do leków i innych usług wnosimy jak we wstępie.

*Prezes Rady SIA w Katowicach
dr farm. Piotr Brukiewicz*

Uchwała nr U-RSIA-063-VI-2012 Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej z dnia 07 sierpnia 2012r. zmieniająca uchwałę nr U-RSIA-056-VI-2012 z dnia 5 czerwca 2012r. w sprawie stawiennictwa na wezwanie organów Śląskiej Izby Aptekarskiej, a w szczególności na wezwanie Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i Okręgowego Sądu Aptekarskiego

Rada Śląskiej Izby Aptekarskiej w Katowicach, działając w ramach swoich kompetencji określonych w art. 7 ust. 1 pkt. 3 i 5 w związku z art. 29 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991r. o izbach aptekarskich (tekst jednolity Dz.U. 2008/136/856 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 31 marca 2003 r. w sprawie postępowania w sprawach odpowiedzialności zawodowej farmaceutów (Dz.U. 2003/65/612)

uchwała co następuje:

1. W powołanej uchwale z dnia 5 czerwca 2012r. zdanie 2 skreśla się. Pozostałą treść oznacza się jako p. 1

2. Dodaje się p. 2 w brzmieniu: w celu przypomnienia członkom izby aptekarskiej o treści par. 29 p. 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie postępowania w sprawach odpowiedzialności zawodowej farmaceutów, że nieobecność może działać na ich niekorzyść, gdyż nie będą mieli możliwości przedstawienia swojego stanowiska i orzeczenie zostanie wydane bez ich obecności i nie będzie to argumentem w ewentualnym odwołaniu (Par. 29 p. 5 „nieusprawiedliwione niestawiennictwo obwinionego lub jego obrońcy lub pokrzywdzonego na rozprawie nie stanowi przeszkody do rozpoznania sprawy, chyba że sąd uzna ich obecność za konieczną”).

3. W najbliższym numerze czasopisma Apothecarius zamieścić treść uchwały wraz z powołanym przepisem i wyjaśnieniem prawnika izby.

Uzasadnienie

W uchwale z 5 czerwca 2012r. U-RSIA-056-VI-2012 mając na względzie powtarzające się próby obstrukcji i przewlekania postępowania zarówno przed rzecznikiem odpowiedzialności jak też sądem aptekarskim poprzez nieusprawiedliwiane niestawiennictwo Rada SIA aby zdyscyplinować członków samorządu wskazała na możliwość traktowania takiego zachowania jako przewinienia zawodowego ale bez sankcji. Zostało to błędnie odczytane przez część środowiska jako kreowanie nowych form przewinienia i karanie aptekarzy, co nie było celem uchwały ani intencją Rady SIA.

W celu uniknięcia wszelkich zarzutów w tym względzie Rada SIA postanowiła dokonać zmiany uchwały wskazując farmaceutom jakie mogą być negatywne dla nich konsekwencje braku stawiennictwa na wezwanie, które przewiduje obowiązujące prawo.

Biorąc pod uwagę, że zarówno przepisy powołanego rozporządzenia Ministra Zdrowia zawierają przepisy dyscyplinujące strony postępowania jak też fakt, że przepisy kodeksu postępowania karnego zawierają przepisy dyscyplinujące świadków i biegłych w postępowaniu przed organami Izby zmiana uchwały jest w pełni uzasadniona, gdyż zarówno rzecznik jak i sąd dysponują odpowiednimi sankcjami prawnymi dyscyplinującymi zarówno strony jak też uczestników postępowania.

Treść uchwały po zmianie stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

*Prezes Rady SIA dr n. farm. Piotr Brukiewicz
 Sekretarz Rady SIA mgr farm. Michał Rzepczyk
 Skarbnik Rady SIA mgr farm. Krzysztof Majka*

**Uchwała nr U-RSIA-056-VI-2012
Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej
z dnia 05 czerwca 2012r.**

**Po zmianie uchwałą nr U-RSIA-063-VI-2012 z dnia 07 sierpnia 2012r.
w sprawie stawiennictwa na wezwanie organów Śląskiej Izby Aptekarskiej,
a w szczególności na wezwanie Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej
i Okręgowego Sądu Aptekarskiego**

Rada Śląskiej Izby Aptekarskiej w Katowicach, działając w ramach swoich kompetencji określonych w art. 7 ust. 1 pkt. 3 i 5 w związku z art. 29 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991r. o izbach aptekarskich (tekst jednolity Dz.U. 2008/136/856 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 31 marca 2003 r. w sprawie postępowania w sprawach odpowiedzialności zawodowej farmaceutów (Dz.U. 2003/65/612)

uchwała co następuje:

1. Realizując zadania powierzone samorządowi aptekarskiemu określone w szczególności w art. 7 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia 11 kwietnia 1991 roku o izbach aptekarskich, mając na względzie usprawnienie działania organów Śląskiej Izby Aptekarskiej, Rada SIA postanawia zobowiązać wszystkich członków Śląskiej Izby Aptekarskiej do stawiennictwa na wezwanie organów Śląskiej Izby Aptekarskiej, w szczególności na wezwanie Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i Okręgowego Sądu Aptekarskiego.

2. W celu przypomnienia członkom izby aptekarskiej o treści par. 29 p. 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie postępowania w sprawach odpowiedzialności zawodowej farmaceutów, że nieobecność może działać na ich niekorzyść, gdyż nie będą mieli możliwości przedstawienia swojego stanowiska i orzeczenie zostanie wydane bez ich obecności i nie będzie to argumentem w ewentualnym odwołaniu (Par. 29 p. 5 „nieusprawiedliwione niestawiennictwo obwinionego lub jego obrońcy lub pokrzywdzonego na rozprawie nie stanowi przeszkody do rozpoznania sprawy, chyba że sąd uzna ich obecność za konieczną”).

Uzasadnienie

1. Do uchwały U-RSIA-056-VI-2012 z dnia 05 czerwca 2012r.

Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Śląskiej Izby Aptekarskiej oraz Przewodniczący Okręgowego Sądu Aptekarskiego zgłosili, że część osób wzywanych przez te organy nie stawia się, nie przedstawiając żadnego wyjaśnienia przyczyny nieobecności. Takie postępowanie dezorganizuje pracę organów odpowiedzialności zawodowej, stanowi przejaw lekceważenia organów Izby, a ponadto naraża Izbę na zwiększenie wydatków związanych z obsługą tych spraw. Niedopuszczalna jest sytuacja, w której osoba wzywana nawet kilkakrotnie nie stawia się na żadne wezwanie i nie przedstawia żadnego usprawiedliwienia. Wobec powyższego zasadne jest podjęcie powyższej uchwały.

2. Do uchwały U-RSIA-063-VI-2012z dnia 07 sierpnia 2012r.

W uchwale z 05 czerwca 2012r. U-RSIA-056-VI-2012 mając na względzie powtarzające się próby obstrukcji i przewlekania postępowania zarówno przed rzecznikiem odpowiedzialności jak też sądem aptekarskim poprzez nieusprawiedliwiane niestawiennictwo Rada SIA aby zdyscyplinować członków samorządu wskazała na możliwość traktowania takiego zachowania jako przewinienia zawodowego, ale bez sankcji. Zostało to błędnie odczytane przez część środowiska jako kreowanie nowych form przewinienia i karania aptekarzy co nie było celem uchwały ani intencją Rady.

W celu uniknięcia wszelkich zarzutów w tym względzie Rada SIA postanowiła dokonać zmiany uchwały wskazując farmaceutom jakie mogą być negatywne dla nich konsekwencje braku stawiennictwa na wezwanie, które przewiduje obowiązujące prawo. Biorąc pod uwagę, że zarówno przepisy powołanego rozporządzenia Ministra Zdrowia zawierają przepisy dyscyplinujące strony postępowania jak też fakt, że przepisy kodeksu postępowania karnego zawierają przepisy dyscyplinujące świadków i biegłych w postępowaniu przed organami Izby zmiana uchwały jest w pełni uzasadniona, gdyż zarówno rzecznik jak i sąd dysponują odpowiednimi sankcjami prawnymi dyscyplinującymi zarówno strony jak też uczestników postępowania.

*Prezes Rady SIA dr n. farm. Piotr Brukiewicz
Sekretarz Rady SIA mgr farm. Michał Rzepczyk
Skarbnik Rady SIA mgr farm. Krzysztof Majka*

Prawnik argumentujący sprawę przed sądem

fot. www.sxc.hu



Protokoły

VI KADENCJA

wybrane fragmenty



protokołów: **5, 6, 7, 8**
posiedzenia **Prezydium Rady ŚIA VI**,
oraz protokołów: **7, 8, 9 Rady ŚIA VI**.

Wyciąg z Protokołu 5 posiedzenia Prezydium Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej VI kadencji, z dnia 17 kwietnia 2012r.

1. Posiedzenie Prezydium Rady SIA otworzył Prezes Rady SIA dr n. farm. Piotr Brukiewicz o godz. 9.20. Po powitaniu zebranych prowadzący posiedzenie dr Piotr Brukiewicz zaproponował porządek obrad. Porządek posiedzenia został przyjęty. Na podstawie listy obecności Prezes SIA stwierdził wystarczającą ilość członków Prezydium Rady SIA dla ważności podejmowanych uchwał. Zgodnie z listą obecności na posiedzeniu obecnych było 12/14 osób. Protokolant mgr farm. Jan Stasiczek.

2. Prezydium Rady SIA jednogłośnie przyjęło protokół z 04 posiedzenia Prezydium Rady ŚIA VI kadencji z 20 marca 2012 roku.

3. Prezydium Rady SIA pozytywnie jednogłośnie podjęło uchwały w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu farmaceuty: Magdalena, Katarzyna ŁĘCZYŃSKA, VI/008/12; Katarzyna, Anna TRZÓPEK, VI/009/12; Roksana, Anna ADAMSKA-JANOCHA, VI/010/12; Iwona KOSTRZEWA, VI/011/12; Elżbieta, Barbara SZUSTAK-SROMEK, VI/012/12; Justyna, Agnieszka TELAKOWSKA, VI/013/12; Leon KOŚMIDER, VI/014/12; Daniel, Piotr PYRSZ, VI/015/12; Anna, Ewa BŁESZYŃSKA, VI/016/12; Agnieszka, Marzena PENKALA, VI/017/12; Dorota, Aleksandra SMOLIŃSKA, VI/018/12; Agnieszka, Maria CICHON, VI/019/12; Anna, Bogumiła SOŁUJAN, VI/020/12; Aleksandra, Marta IWAŃCZOK, VI/021/12; Joanna, Krystyna SZUBERT, VI/022/12; Klaudia, Maria MISIEK, VI/023/12; Magdalena, Maria TRZCIONKA, VI/024/12; Karolina, Izabela BYCINA, VI/025/12; Szymon, Piotr KUDLA, VI/026/12; Lucyna, Elżbieta GRZĄBA, VI/027/12; Martyna, Elżbieta PIEKARA, VI/028/12; Anna, Dorota GAJEWSKA, VI/029/12; Natalia, Maria PYTLAK, VI/030/12; Dominika, Joanna HRAPIEC, VI/031/12; Daria BURY, VI/032/12; Katarzyna, Magdalena SZCZUREK, VI/033/12; Karolina, Maria DOMAGAŁA, VI/034/12; Marek, Dawid REIMANN,

VI/035/12; Anna, Maria ANTOSZ, VI/036/12; Agata, Anna KRYPCIAK, VI/037/12; Michał, Jan CZECH, VI/038/12; Paulina, Maria ZIELEWSKA, VI/039/12; Marzena, Julianna KIRYK, VI/040/12; Ewa, Elżbieta LUDWIKOWSKA, VI/041/12; Małgorzata, Teodora BARAŃSKA, VI/042/12; Małgorzata, Anna PORWOŁ, VI/043/12; Katarzyna, Anna NORAS, VI/044/12; Agnieszka STEC, VI/045/12; Anna, Michalina RUTKIEWICZ, VI/046/12; Magdalena, Celina MOROŃ, VI/047/12; Anita, Helena KUBASIK, VI/048/12; Justyna, Anna OKRASKA, VI/049/12; Edyta, Ewelina SIKORA, VI/050/12; Ewa, Joanna BIAŁECKA, VI/051/12; Monika DZIEDZIC, VI/052/12; Justyna, Małgorzata KULIŃSKA, VI/053/12; Alicja, Elżbieta BEK, VI/054/12; Ewelina, Czesława MAGIERA, VI/055/12; Monika, Barbara SZYMKOWIAK, VI/056/12; Natalia, Ewa WASILEWICZ, VI/057/12; Monika, Małgorzata MAZUR, VI/058/12; Magdalena, Maria SARECKA, VI/059/12; Anna, Maria CZWARKIEL, VI/060/12; Magdalena, Maria BIELIŃSKA, VI/061/12; Magdalena, Anna WOLA, VI/062/12; Wioleta, Edyta KOEHLER, VI/063/12; Anna BABIK, VI/064/12; Ilona, Ewa GONERA, VI/065/12; Olga, Maria PODRAZA, VI/066/12; Sylwia, Marta KLONOWSKA, VI/067/12; Marta, Joanna CISOWSKA, VI/068/12; Magda CABAN, VI/069/12; Marta, Daria KURKEREWICZ, VI/070/12; Zuzanna, Barbara PISZCZEK, VI/071/12; Anna ZIARNIK, VI/072/12; Małgorzata, Tatiana KOZUBSKA, VI/073/12; Inga, Małgorzata SMOLAREK, VI/074/12; Ewa, Małgorzata BOREŃSKA, VI/075/12; Barbara, Olga MAJKA, VI/076/12; Iwona, Małgorzata NIEMIEC, VI/077/12; Monika PIWOWAR, VI/078/12; Magdalena, Małgorzata NIEDBAŁA, VI/079/12; Marlena RELIKOWSKA, VI/080/12; Katarzyna, Anna WITWICKA, VI/081/12; Anna, Maria CIERPISZ, VI/082/12; Marta, Anna BULA, VI/083/12; Katarzyna, Anna NOWAK, VI/084/12; Magdalena SZCZUR, VI/085/12; Joanna BETLEJ, VI/086/12; Janina, Karina WĄS, VI/087/12; Monika KRUPA, VI/088/12; Edyta, Bernadeta WILK, VI/089/12; Justyna, Dorota BOGACKA, VI/090/12; Jakub, Feliks CHARCHUT, VI/091/12; Maciej, Zbigniew MILIŃSKI, VI/092/12; Michał MATYSIAK, VI/093/12; Christian, Roman TOUMA, VI/094/12; Grzegorz, Jan BANAS, VI/095/12; Tomasz, Paweł HAREŻLAK, VI/096/12; Kacper WILCZEK, VI/097/12; Tomasz MAJKA, VI/098/12; Rafał, Jerzy MIOZGA, VI/099/12; Dawid MILEJSKI, VI/100/12; Agnieszka, Magdalena KURZAK, VI/101/12; Marta, Agata NIEWĘGŁOWSKA, VI/102/12; Maria, Magdalena WODARZ, VI/103/12; Anna, Krystyna MUSZYŃSKA, VI/104/12; Michał, Tomasz SZYMIEC, VI/105/12; Tomasz, Marcin ŚWIĘTEK, VI/106/12; Diana, Magdalena SAWICZ, VI/107/12.

4. Zgodnie z kolejnym punktem porządku obrad Prezydium Rady SIA przystąpiło do opiniowania:

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

- mgr farm. Żymełka-Naturalny Anna w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Św. Jerzego” w 42-610 Miasteczko Śląskie, ul. Rynek 18; Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Zakrzewska-Hadasik Celina w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Dbam o Zdrowie” w 59-900 Zgorzelec, ul. Jeleniogórska 40; Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Strzelec-Stępnicka Monika w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Magiczna” w 41-907 Bytom, ul. Orzegowska 32; Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Malicka Katarzyna w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Nova” w 41-215 Sosnowiec, ul. Główna 15; Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Truchan Lucyna w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Przyjazna VI” w 44-100 Gliwice, Zubrzyckiego 14; Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Bilnik-Miraj Ewelina w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Magiczna” w 41-800 Zabrze, ul. Wolności 291; Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

4b. 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. Mucha Marzena w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka Bliska Centrum Niskich Cen” 41-500 Chorzów, ul. Katowicka 68 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez Centrum Niskich Cen - Wiśniewski Spółka Jawna z siedzibą w 41-500 Chorzów, ul. Katowicka 68;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą, kandydata na stanowisko kierownika apteki zaopiniowano pozytywnie, natomiast negatywnie zaopiniowano wniosek w sprawie udzielenia zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną o nazwie „Apteka Bliska Centrum Niskich Cen” ze względu na niezgodność z obowiązującym prawem nazwy apteki. Art. 94a prawa farmaceutycznego

w brzmieniu obowiązującym od 01.01.2012r. zakazuje wszelkiej reklamy aptek Dz.U. 2008/45/271 ze zm. co uzasadnia negatywną opinię Prezydium Rady SIA. Wniosek zaopiniowano stosunkiem głosów 10 „za”, 2 „wstrzymujące”

- mgr farm. Śladek Danuta w aptecę ogólnodostępną o nazwie „DUOS” w 44-238 Czerwionka-Leszczyny, ul. Broniewskiego 15 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez „DUOS PHARM” Sp. z o.o. z siedzibą w 44-100 Gliwice, ul. Stalmacha 8; Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Sarota-Ostrowska Elżbieta w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Przy Placu Piłsudskiego” w 44-100 Gliwice, Plac Piłsudskiego 4 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez „MAGMA” Sp. z o.o. z siedzibą w 47-400 Racibórz, ul. Gliwicka 21B; Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie większością głosów przy 1 głosie „wstrzymującym”.

- mgr farm. Pawleta Daniela w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Lux-Lek II” w 41-500 Chorzów, ul. Filarowa 3 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez mgr farm. Daniełę Pawleta zam. Chorzów; Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

4c. Wniosku w sprawie udzielenia zezwolenia na obrót hurtowy produktami leczniczymi przez skład konsygnacyjny - wydanie opinii zawierającej m.in. stwierdzenie rękopisami należytego prowadzenia składu konsygnacyjnego przez kandydata na funkcję kierownika:

- mgr farm. Pikuła Przemysław w Składzie Konsygnacyjnym w 41-200 Sosnowiec, ul. Naftowa 91 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie składu konsygnacyjnego złożonym przez PHARMALINK Sp. z o.o. z siedzibą w 91-342 Łódź, ul. Zbąszyńska 3;

Po przedstawieniu kandydatury wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie. Mgr farm. Przemysław Pikuła nie był zapraszany na rozmowę z komisją opiniującą, gdyż pełni funkcję kierownika składu od 2011r. Wniosek opiniowano ze względu na zmianę koncesji.

4d. Kandydatury osoby odpowiedzialnej za obrót środkami odurzającymi i substancjami psychotropowymi oraz prekursorami, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie składu konsygnacyjnego złożonym przez PHARMALINK Sp. z o.o. z siedzibą w 91-342 Łódź, ul. Zbąszyńska 3:

- mgr farm. Paprotna-Godowska Daria w Składzie Konsygnacyjnym „PHARMALINK” Sp. z o.o. w 41-200 Sosnowiec, ul. Naftowa 91;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

Mgr farm. Paprotna-Godowska Daria nie była zapraszana na rozmowę z komisją opiniującą, gdyż pełni funkcję osoby odpowiedzialnej za obrót środkami odurzającymi i substancjami psychotropowymi oraz prekursorami w składzie od lutego 2012. Wniosek opiniowano ze względu na zmianę koncesji.

4e. Prośba ŚIWIF w Katowicach o wydanie opinii w sprawie rękopisów należytego prowadzenia apteki dla farmaceutki, która została ukarana karą upomnienia przez Okręgowy Sąd Aptekarski w Katowicach.

4f. W uzupełnieniu opiniowania farmaceutów - opiekunów, którzy mają sprawować opiekę nad przeddyplomową sześciomiesięczną praktyką zawodową studentów VI roku kierunku farmacja Wydziału Farmaceutycznego - na wniosek ŚUM w Katowicach (cd. Sprawy).

4g. Opiniowanie farmaceuty - opiekuna, który ma sprawować opiekę nad przeddyplomową sześciomiesięczną praktyką zawodową studentów VI roku kierunku farmacja Wydziału Farmaceutycznego - na wniosek ŚUM w Katowicach. Po przeanalizowaniu warunków, które są wymagane od opiekunów Prezydium Rady udzieliło jednogłośnie zgody:

- mgr farm. Knopik-Kocłęga Magdalena w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Zdrowit 3” w 41-945 Piekary Śląskie, ul. Pod Gajem 33;

4h. Opiniowanie farmaceuty - opiekuna, który ma sprawować opiekę nad przeddyplomową sześciomiesięczną praktyką zawodową studentów VI roku kierunku farmacja Wydziału Farmaceutycznego - na wniosek AM we Wrocławiu. Po przeanalizowaniu warunków, które są wymagane od opiekunów Prezydium Rady udzieliło jednogłośnie zgody:

- mgr farm. Olszewski Wawrzyniec w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Św. Józefa” w 44-200 Rybnik, ul. Św. Józefa 10;

- mgr farm. Gajerski Maciej w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Przy Bazylice” w 44-200 Rybnik, ul. Mikołowska 1;

4i. Opiniowanie farmaceuty - opiekuna, który ma sprawować opiekę nad przeddyplomową sześciomiesięczną praktyką zawodową studentów VI roku kierunku farmacja Wydziału Farmaceutycznego - na wniosek UJCM w Krakowie. Po przeanalizowaniu warunków, które są wymagane od opiekunów Prezydium Rady udzieliło jednogłośnie zgody:

- mgr farm. Żyła-Dynak Agnieszka w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Lerechówka” w 43-200 Pszczyna, ul. Batorego 27;

4j. Opiniowanie propozycji rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie miasta Bytom na wniosek UM Bytom. W związku z brakiem zastrzeżeń do przedstawionej listy jednogłośnie otrzymała pozytywną opinię prezydium.

4k. Prezydium Rady ŚIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowało projekt uchwały Rady Powiatu Mikołowskiego w sprawie zmiany Uchwały nr XIV/099/2011 Rady Powiatu Mikołowskiego z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie określenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie Powiatu Mikołowskiego na rok 2012. Zmiana rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie powiatu Mikołowskiego następuje w związku ze zmianą godzin pracy Apteki „Dbam o Zdrowie” w Łaziskach Górnych, ul. Wiejska 1 i nie ogranicza dostępności świadczeń dla mieszkańców.

5. Inne sprawy bieżące:

5a. Spotkanie z przedstawicielami DOZ S.A.

Prezes OIA poinformował o przebiegu spotkania z przedstawicielami spółki DOZ S.A., które miało miejsce 18 kwietnia br. w sprawie programów lojalnościowych prowadzonych, a także o planowanym spotkaniu wojewódzkich inspektorów farmaceutycznych w MZ dotyczącym zakazu reklamy (art. 94a PF)

Jak podał Prezes OIA wiele spraw na temat tej kwestii zgłaszanych jest do Izby od kierowników i magistrów farmacji pracujących w sieciach aptecznych, zmuszanych do niezgodnych z prawem praktyk marketingowych. Zapewnił, iż sprawą nadal będzie się zajmować OIA w pierwszej kolejności dbając o interesy swych członków.

5b. Pismo ePRUF S.A. w sprawie złożenia pozwu przeciwko WIF w Opolu i Prezesowi OIA w Opolu. Prezydium ŚIA odniosło się krytycznie do treści pisma ePRUF skierowanego do aptekarzy w sprawie zbierania dowodów celem złożenia pozwu sądowego przeciwko WIF w Opolu i Prezesowi tamtejszej OIA. Omawiano sytuacje kierowników aptek pracujących w sieciach aptecznych, zobligowanych do praktyk niezgodnych z obowiązującym prawem. Izba w takich sytuacjach obejmie te osoby swoją opieką prawną.

5c. Odpowiedź Prezesa NFZ w sprawie wydawania odpowiedników.

W tym punkcie zajęto się pismem z dnia 11.04.2012 p. Paszkiewiczza Prezesa NFZ, dotyczącym interpretacji art. 44 ustawy refundacyjnej, w kwestii informowania pacjentów o zamiennikach art. 44 p.1 oraz ich zamiany art. 44 p. 2.

5d. Reklama aptek oraz stosowanie programów lojalnościowych - ocena sytuacji bieżącej.

Prezes OIA kolejny raz wskazał problem nazewnictwa aptek z ukrytą kryptoreklamą w swej nazwie. Temat programów lojalnościowych i związanych nimi kierowników oraz pracowników omawiano w punkcie poprzednim.

5e. Sprawozdanie z posiedzenia NRA w dn. 11-04-2012.

Procedując ten punkt Prezes OIA poinformował o przebiegu spotkania dotyczącego uposażenia Prezesa NIA oraz trybu jego odwoławczego. Prezydium Rady ŚIA z aprobatą przyjęło uchwałę NIA w tym zakresie.

5f. Informacje o uroczystości wręczenia Dyplomów ukończenia studiów oraz PWZ.

Prezes oraz Wiceprezes Andrzej Bednarz zdał relację z uroczystości wręczenia Dyplomów oraz PWZ na SUM oraz podzielił się uwagami na temat prezentowanych prac magisterskich.

6. Wolne głosy i wnioski.

Zajęto się sprawami:

- dotacją celowaną w temacie transportu Chóru Akademickiego na uroczystość Dyplomatorium. Prezydium Rady ŚIA zaakceptowało wydatek na ten cel.

- dotacją celowaną na potrzeby dojazdów osoby reprezentującej farmaceutów w Komisji Bioetycznej przy Ministerstwie Zdrowia w Warszawie, dla której od tego roku nie ma refundowanych kosztów dojazdu. Prezydium Rady ŚIA jednogłośnie pozytywnie wyraziło zgodę na rozliczanie delegacji na ten cel.

- omawiano zebranie w Domu Lekarza, gdzie zorganizowano szkolenie z tematu wydawania i realizacji recept. Poruszono temat numeru pesel pacjenta oraz kwestii szczególnie ważnej i nowej w tym roku w temacie wydawania odpowiedniej ilości opakowań na okres 3 miesięcy przy podaniu sposobu dawkowania.

- omawiano postulat podwyżek dla KAPSIA, który został odrzucony przez członków Prezydium.

- uczestnikom - reprezentantom ŚIA na turniej piłkarski złożono życzenia udanego występu w na Mistrzostwach Polski Farmaceutów w Piłce Halowej w Łęczycy w najbliższą sobotę i wyrażono nadzieję by przybyli z tarczą.

- zdano relację ze szkolenia w hotelu Angelo gdzie udział wzięło ok. 400 osób.

7. 05 posiedzenie Prezydium Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej w dniu 17 kwietnia 2012 r. zakończono ok. godz. 12.00

Protokołował
mgr farm. Jan Staszczek

Wyciąg z Protokołu 7 posiedzenia Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej VI kadencji, z dnia 8 maja 2012r.

1. Posiedzenie Rady ŚIA otworzył Prezes Rady ŚIA dr n. farm. Piotr Brukiewicz o godz. 9.15. Po powitaniu zebranych prowadzący posiedzenie dr Piotr Brukiewicz zaproponował porządek obrad. Porządek posiedzenia został przyjęty. Na podstawie listy obecności Prezes ŚIA stwierdził prawomocność obrad dzisiejszego posiedzenia Rady ŚIA. Zgodnie z listą obecności na posiedzeniu obecnych było 30/31 osób. Protokolant mgr farm. Michał Rzepczyk.

2. Po przyjęciu poprawek Rada ŚIA jednogłośnie przyjęła protokół z 06 posiedzenia Rady ŚIA VI kadencji w dniu 03.04.2012r.

3. Prezydium Rady ŚIA pozytywnie jednogłośnie podjęło uchwały w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu farmaceuty: Koper Alicja VI/108/12; Włodarkiewicz Tomasz VI/109/12.

Na salę zaproszono Pana mgr farm. Dawida Milejski - byłego starosty oraz przedstawiciela Samorządu Studenckiego ŚUM Wydz. Farmaceutyczny.

Dr Piotr Brukiewicz przedstawił krótko sylwetkę kolegi Dawida Milejskiego, z którym miał okazję spotkać się w czasie dyplomatorium.

Pan Dawid Milejski przedstawił swoje pomysły dotyczące współpracy samorządu studenckiego oraz młodych farmaceutów z ŚIA.

Dr Stanisław Piechula powiedział, że mimo krótkiego funkcjonowania wcześniejszych inicjatyw podejmowanych przez „młodych stażem” farmaceutów wierzy w dobrą dalszą współpracę ŚIA z samorządem studenckim, zapewniając jednocześnie o chęciach pomocy dla studentów ze strony Izby Aptekarskiej.

Dalej dr Piotr Brukiewicz zapewnił, że pozostaniemy w kontakcie z absolwentami i zaprosił ich do współpracy z ŚIA.

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

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

- mgr farm. Krupa-Lubszczyk Maria w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Pod Lwem” w 44-200 Rybnik, Plac Wolności 17;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Strumińska Beata w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Dbam o Zdrowie” w 41-900 Bytom, ul. Kolejowa 18;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Olszówka-Kwiatkowska Dominika w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Zico Apteka” w 41-800 Zabrze, ul. Charlesa de Gaulle’a 111-113;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Pęczak Joanna w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Ochojec” w 40-655 Katowice, ul. Tyska 3;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Ostrowska Marzanna w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Centrum II” w 40-091 Katowice, ul. Piotra Skargi 6;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Czop Urszula w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Centrum ” w 40-004 Katowice, Al. Korfantego 2;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

4b. Kandydatur na stanowisko kierownika apteki - wydanie zaświadczenia w związku ze zmianą na stanowisku kierownika apteki szpitalnej:

- mgr farm. Majcher Katarzyna w aptece szpitalnej Szpitala Specjalistycznego nr 1 w 41-902 Bytom, ul. Żeromskiego 7;

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 rękojmi należytego prowadzenia apteki przez kandydata na funkcję kierownika apteki ogólnodostępnej:

- mgr farm. Karlińska Aneta w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Zico Apteka” w 41-200 Sosnowiec, ul. Modrzejowska 16, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Zico Apteki Sp. z o.o. z siedzibą w 31-216 Kraków, ul. Legnicka 5;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Wyględowska Aleksandra w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Pod Szybem” w 43-140 Łęczyny, ul. Pokoju 17, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Pana Grzegorza Dziadurę zam. Orzesze, prowadzącego działalność pod nazwą P.W. „PHARCON” Grzegorz Dziadura;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

4d. Wniosków w sprawie udzielenia zgody na uruchomienie działu farmacji szpitalnej - wydanie opinii zawierającej m.in. stwierdzenie rękojmi należytego prowadzenia działu farmacji szpitalnej przez kandydata na funkcję kierownika działu farmacji szpitalnej:

- mgr farm. Jarczuk Małgorzata w Polsko-Amerykańskie Kliniki Serca V Oddz. Kardiologii Inwazyjnej i Angiologii w 39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22, w związku z wnioskiem o udzielenie zgody na uruchomienie działu farmacji szpitalnej złożonym przez American Heart of Poland S.A. z siedzibą w 43-450 Ustroń, ul. Sanatoryjna 1;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

4e. Wniosku w sprawie udzielenia zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej - wydanie opinii zawierającej m.in. stwierdzenie rękojmi należytego prowadzenia hurtowni przez kandydata na funkcję kierownika hurtowni farmaceutycznej:

- mgr farm. Paprotna-Kwiecińska Joanna w hurtowni farmaceutycznej w 40-486 Katowice, ul. Kolisty 5 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej złożonym przez Polska Grupa farmaceutyczna - HURT Sp. z o.o. z siedzibą w 91-342 Łódź, ul. Zbąszyńska 3;

Po przedstawieniu kandydatury wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

Mgr farm. Joanna Paprotna-Kwiecińska nie była zapraszana na rozmowę z komisją opiniującą, gdyż pełni funkcję kierownika w tej hurtowni od 1996r. Wniosek opiniowano ze względu na zmianę koncesji.

- mgr farm. Jakubczak Sebastian w hurtowni farmaceutycznej w 41-800 Zabrze, ul. Legnicka 21 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej złożonym przez Pana Marka Małek zam. Zabrze - działającego pod firmą „M-PHARM” Marek Małek;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

4f. Kandydatury osoby odpowiedzialnej za obrót środkami odurzającymi i substancjami psychotropowymi oraz prekursorami kat. 1, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami kat. 1 w hurtowni farmaceutycznej złożonym przez Polska Grupa farmaceutyczna - HURT Sp. z o.o. z siedzibą w 91-342 Łódź, ul. Zbąszyńska 3:

- mgr farm. Pikuła Przemysław w hurtowni farmaceutycznej w 40-486 Katowice, ul. Kolisty 5;

Po przedstawieniu kandydatury wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

W związku z niedawnym opiniowaniem kandydata, mgr farm. Przemysław Pikula nie był zaproszony na rozmowę z komisją opiniującą. Wniosek opiniowano ze względu na zmianę koncesji.

4g. Wniosku w sprawie cofnięcia zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej o nazwie „Interapteka” w 44-200 Rybnik, ul. Chabrowa 21 udzielonego przedsiębiorcy FARMEXIM Sp. z o.o. z siedzibą w 51-120 Wrocław, ul. Bałtycka 1;

Rada Śląskiej Izby Aptekarskiej zapoznała się z okolicznościami faktycznymi sprawy oraz uzasadnieniem wniosku, jednak ze względu na termin otrzymania wniosku, w celu umożliwienia stronie zajęcia stanowiska w sprawie zgodnie z art. 106 kpa jednogłośnie postanowiono sprawę rozpoznać na następnym posiedzeniu Prezydium Rady SIA.

4h. Rada SIA jednogłośnie pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały Rady Miejskiej w Świętochłowicach w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie miasta Świętochłowice.

4i. Rada SIA jednogłośnie pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały Rady Miasta Katowice zmieniający uchwałę w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie miasta Katowice.

4j. Opiniowanie listy farmaceutów - opiekunów, którzy mają sprawować opiekę nad przeddyplomową sześciomiesięczną praktyką zawodową studentów VI roku kierunku farmacja Wydziału Farmaceutycznego - na wniosek ŚUM w Katowicach - cd. sprawy.

Po ponownym rozpatrzeniu sprawy kolejne osoby uzyskały jednogłośnie pozytywną opinię Śląskiej Izby Aptekarskiej, w związku z ustaniem powodów, dla których wcześniej wydano opinię negatywną.

5. Inne sprawy bieżące:

5a. Zaproszenie Pana mgr farm. Dawida Milejski - byłego starosty przez przedstawiciela Samorządu Studenckiego ŚUM Wydz. Farmaceutyczny - omówiono po punkcie 3.

5b. Do Rady SIA wpłynęły prośby o zapomogę finansową oraz o umorzenie zaległych składek członkowskich.

Komisja do spraw socjalno-bytowych rozpatrzyła otrzymane wnioski i przedstawiła swoją opinię Radzie SIA.

5c. Wniosek Klubu Seniora o dofinansowanie wycieczki dla seniorów do Kopalni Zabytkowej w Tarnowskich Górach.

Rada SIA postanowiła zobowiązać wnioskodawcę o uzupełnienie i sprecyzowanie wniosku. Decyzja zostanie podjęta na kolejnym posiedzeniu Prezydium Rady SIA.

5d. Podjęcie uchwały w sprawie skierowania do Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Katowicach członków Śląskiej Izby

Aptekarskiej, którzy zalegają z opłacaniem składek członkowskich.

Zgodnie z Uchwałą U-RSIA-018-V-2008 z dnia 04 marca 2008r Rada SIA większością głosów ‘za’ przy 1 głosie „przeciw”, postanowiła wystąpić do Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Katowicach z wnioskiem wobec członków Śląskiej Izby Aptekarskiej, którzy od ponad roku zalegają z opłacaniem składek członkowskich, o zbadanie, czy nie zostały naruszone art. 23.1 i 23.a. Kodeksu Postępowania Aptekarza Rzeczypospolitej Polskiej oraz dobre obyczaje.

Obowiązek opłacania składek na rzecz samorządów zawodowych jest podstawowym obowiązkiem członka samorządu co wynika jasno z art. 27 w związku z art. 29 ustawy o izbach aptekarskich, wobec powyższego podjęcie uchwały w stosunku do wymienionych farmaceutów / farmaceutek jest w pełni uzasadnione i zgodne z prawem.

5e. Rada SIA przyjęła do wiadomości informację w sprawie wystąpienia do Urzędu Skarbowego z wnioskiem wobec członków Śląskiej Izby Aptekarskiej, o ściągnięcie w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji, zaległych składek członkowskich.

5f. Dyskusja i stanowisko Rady SIA w sprawie pisma dr Tadeusza J. Szuby „Lekarze bywają wrogami zdrowia? Niestety”.

Członkowie Rady po zapoznaniu się z tekstem dr Tadeusza Szuby uznali, że nie identyfikują się w pełni ze stwierdzeniami w nim zawartymi, przez co nie zdecydowano się na publikację w Apothecariusie.

5g. Informacja o posiedzeniu NRA 11-04-2012r.

Temat posiedzenia zdominowany został przez rozmowę na temat działań DOZ i braku stanowczej reakcji ze strony nadzoru farmaceutycznego.

Rada z zalem stwierdziła, że w niektórych Izbach członkowie Rady sami uczestniczą w programie DOZ niwecząc i zatrzymując jakiegokolwiek działania skierowane przeciwko spółce PGF.

Mgr Ryszard Jasiński sprzeciwił się takiemu stanowi rzeczy i zaproponował skierowanie zapytania do NIA o tą sytuację z prośbą o ustalenie co wolno, a co nie wolno.

Mec. Krystian Szulc zaproponował wezwanie kierowników aptek DOZ do rzecznika odpowiedzialności zawodowej jako sygnał, że w aptekach gdzie pracują łamane jest prawo farmaceutyczne, co da farmaceutom argument, na podstawie którego będą mogli odmówić pracodawcy prowadzenia programu.

5h. Spotkanie z Zarządem DOZ - 18-04-2012r.

Dr Piotr Brukiewicz poinformował o zapowiedzianej wizycie członków zarządu DOZ, którzy odwiedzają okręgowe Izby Aptekarskie, rozmawiając o swoim programie i przedstawiając argumenty popierające jego funkcjonowanie.

Rada ustanowiła, że jej negatywne zdanie na temat programu DOZ jest niezmiennie, a argumenty nie mają odzwierciedlenia w rzeczywistości.

Dr Piotr Brukiewicz wspomniał o współpracy programu DOZ z dr hab. Agnieszką Skowron kierowniczką Pracowni Farmakoepidemiologii i Farmakoekonomiki w Katedrze Toksykologii CMUJ w Krakowie, co zostało skrytykowane przez dziekanów wyższych uczelni farmaceutycznych i PTFarm.

Działania aptek DOZ należących do PGF wciąż budzą sprzeciw wśród aptekarzy i samorządu, którzy domagają się przestrzegania przez nich zakazu reklamy (art. 94a Upf). Wprawdzie nadzór farmaceutyczny wspomina o toczących się sprawach jednak na razie nie widać ich efektów.

5i. Dyplomatorium i wydanie PWZ - 20-04-2011r.

Dr Piotr Brukiewicz krótko opisał dyplomatorium wspominając „płomienne i ciekawe” wystąpienia absolwentów co skutkowało zaproszeniem byłego starosty do ŚIA. Wizytę opisano w punkcie 3.

5j. Informacja o spotkaniu Klubu Seniora - 21-04-2012r.

Tradycyjne, wielkanocne spotkanie Klubu Seniora Farmacji działającego przy oddziale Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego (PTFarm) w Katowicach odbyło się w dniu 21.04.2012r., w auli im. Kazimierza Lepszego, w budynku rektoratu Uniwersytetu Śląskiego (UŚ) w Katowicach. Seniorzy spotkanie rozpoczęli mszą świętą w intencji zmarłych kolegów i koleżanek, jak również w intencji wszystkich zebranych farmaceutów, następnie wysłuchali wykładu oraz krótkiego koncertu skrzypcowego. Ważnym elementem spotkania była prezentacja multimedialna dotycząca historii zawodu z okresu ostatnich dwudziestu lat przedstawiona przez prezesa dr Piotra Brukiewicza, a przygotowana z okazji XX-lecia Okręgowej Izby Aptekarskiej w Katowicach. Odbyły się również wybory nowego przewodniczącego Klubu, którym zechciał zostać dr n. farm. Józef Frydrych.

5k. Informacja o posiedzeniu n-s w sprawie recept lekarskich i w sprawie łamania zakazu reklamy i prowadzenia programów lojalnościowych 25-04-2012r. (108 uczestników). Na posiedzeniu dyskutowano o programach lojalnościowych łamiących zakaz reklamy (w punkcie 94 a ustawy). Największym programem, który działa w całym kraju jest spółka DOZ.

Dr Piotr Brukiewicz upewnił się, że Rada zgadza się na stanowcze przeciwstawienie się łamaniu prawa przez firmy organizujące programy lojalnościowe.

Głos zabrał mgr Ryszard Jasiński, który zwrócił się z apelem o skierowanie zapytania do NIA o jej stanowisko na temat programów lojalnościowych i wypracowanie dyscypliny w stosunku do jej członków, którzy w tego typu programach uczestniczą.

Mec. Krystian Szulc poparł głos mgr Ryszarda Jasińskiego podsumowując, że farmaceuci powinni mówić „jednym głosem” czyli mieć jedno, wspólne zdanie.

Dr Stanisław Piechula podpowiedział, że najpierw należy zdecydować co farmaceuci chcą zrobić w tym temacie. Od pewnego czasu podczas posiedzeń toczą się rozmowy na temat możliwości wpływu Rady Aptekarskiej na działania spółek (w tym DOZ). Efekty mogą być znaczące dla członków Izby, którzy są kierownikami mającymi niewielki wpływ na funkcjonowanie lub brak programu lojalnościowego w aptece.

5l. Podpisywanie aneksów do umów z NFZ na wydawanie refundowanego leku, środka spożywczo specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobu medycznego na receptę.

Mgr Grzegorz Zagórny zapewniając, że śląski oddział NFZ robi wszystko co w jego mocy by sprawnie przeprowadzić aneksowanie umów prosił o zmobilizowanie aptekarzy poprzez stronę WWW ŚIA do podpisywania aneksów bo czas na zrobienie tego jest ograniczony.

Mec. Krystian Szulc podzielił się swoją opinią na temat sposobu aneksowania umów.

Następnie mgr Grzegorz Zagórny opisał pokrótce sytuację lekarzy, którzy mają podpisać nowe umowy z NFZ. Poinformował, że wskutek niepodpisania umów przez część lekarzy mogą oni od lipca 2012 roku nie posiadać uprawnień do wypisywania leków refundowanych w prywatnych praktykach. Sytuacja może skomplikować pracę w aptekach bo dotyczy dziesiątek tysięcy lekarzy.

6. Wolne głosy i wnioski.

6a. Rada Śląskiej Izby Aptekarskiej w celu uregulowania i usystematyzowania czasu trwania przeszkoleń uzupełniających jednogłośnie przyjęła regulamin w sprawie przeszkolenia uzupełniającego farmaceutów i czasu jego trwania. Przed posiedzeniem propozycję regulaminu rozesłano do członków Rady ŚIA w celu zapoznania. Regulamin, który został opracowany przez komisję ds. wykonywania zawodu przedstawiła dr. Kazimiera Klementys.

6b. W dalszej części wolnych głosów i wniosków wspomniano o tematach finansowych oraz pismach farmaceutów dotyczących podejmowanych przez nich tematów.

6c. Mgr Andrzej Bednarz poinformował o zajęciu IV miejsca przez drużynę piłkarską ŚIA.

7. Zakończenie.

11. 07 posiedzenie Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej w dniu 08 maja 2012 r. zakończono ok. godz. 11.45

*Protokołował
mgr farm. Michał Rzepczyk*

**Wyciąg z Protokołu 6 posiedzenia
 Prezydium Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej
 VI kadencji, z dnia 22 maja 2012r.**

1. Posiedzenie Prezydium Rady ŚIA otworzył Prezes Rady ŚIA dr n. farm. Piotr Brukiewicz o godz. 9.15. Po powitaniu zebranych prowadzący posiedzenie dr. Piotr Brukiewicz zaproponował porządek obrad. Porządek posiedzenia został przyjęty jednogłośnie z uwzględnieniem wycofania punktu 5b porządku z przyczyn formalnych. Na podstawie listy obecności Prezes ŚIA stwierdził wystarczającą ilość członków Rady ŚIA dla ważności podejmowanych uchwał. Zgodnie z listą obecności na posiedzeniu obecnych było 10/14 osób. Protokolant mgr farm. Jan Stasiczek.

2. Prezydium Rady ŚIA jednogłośnie przyjęło protokół z 05 posiedzenia Prezydium Rady ŚIA VI kadencji w dniu 17.04.2012r.

3. Prezydium Rady ŚIA pozytywnie jednogłośnie podjęło uchwały w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu farmaceuty: Dyja Renata VI/110/12; Budlewska Dorota VI/111/12; Wilczok Joanna VI/112/12;

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

4a. 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 w 40-615 Katowice, ul. Gen. Jankego 15D; Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- dr farm. Stawinoga-Giołbas Dominika w aptece ogólnodostępnej o nazwie „NOVUM III” w 44-121 Gliwice, ul. Gomułki 4A/U; Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Kunert Iwona w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Apteka za Grosze” w 44-196 Knurów, ul. Witosa 2A; Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

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

- mgr farm. Gawin-Ciosek Aneta w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Euro-Apteka” w Tarnowskie Góry, ul. Kościuszki 5 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez EURO-APTEKA Sp. z o.o. z siedzibą w 01-014 Warszawa, ul. Żytnia 15/14; Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Kaźmierczak Maria w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Apteka Evita” w 43-143 Łędziny, ul. Ekonomiczna 7 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez panią Ewę Ptasik-Wójcik zam. Łędziny; Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Hebdowski Łukasz w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Wrzosowa” w 44-335 Jastrzębie Zdrój, ul. Wrzosowa 12A w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Pana Adama Folwarczny zam. Skrzyszów; Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Larak Nidal w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Apteka Plus Profit Centrum Tanych Leków” w 34-200 Sucha Beskidzka, ul. Mickiewicza 56, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Plus Profit Sp. z o.o. z siedzibą w 30-062 Kraków, Al. 3 Maja 9.

Ze względu na zaproponowaną przez zezwoleniobiorcę nazwę apteki Prezydium Rady ŚIA jednogłośnie postanowiło rozpatrzyć wniosek na najbliższym posiedzeniu Rady ŚIA

4c. Kandydatur na stanowisko kierownika apteki - mgr farm. ... która otrzymała warunkowo rękojmi należytego prowadzenia apteki do 31.05.2012r - wydanie rękojmi należytego prowadzenia apteki w związku z upływem terminu rękojmi. Po przedstawieniu kandydatury wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie w związku z ustaniem powodów, dla których wcześniej wydano opinię negatywną.

4d. Wniosku w sprawie cofnięcia zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej - cd. sprawy

Prezydium Rady ŚIA po zapoznaniu się z okolicznościami faktycznymi sprawy oraz uzasadnieniem otrzymanego wniosku jednogłośnie pozytywnie zaopiniowało wniosek ŚIWIF w Katowicach w sprawie cofnięcia zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej o nazwie „Interapteka” w 44-200 Rybnik, ul. Chabrowa 21 udzielonego przedsiębiorcy FARMEXIM Sp. z o.o. z siedzibą w 51-120 Wrocław, ul. Bałtycka 1

4e. Opiniowanie listy farmaceutów - opiekunów, którzy mają sprawować opiekę nad przeddyplomową sześciomiesięczną praktyką zawodową studentów VI roku kierunku farmacja Wydziału Farmaceutycznego - na wniosek SUM w Katowicach - cd. sprawy, po ponownym rozpatrzeniu pozytywnie zaopiniowano:

- mgr farm. Katarzyna Krzyszkowska Apteka ogólnodostępna w 41-902 Bytom, ul. Wyczółkowskiego 30A;

- mgr farm. Liliana Najda-Jurczyk Apteka „Optima” w 41-800 Zabrze, ul. Franciszkańska 19;
 - mgr farm. Renata Nawłoka Apteka „Trójka” w 40-110 Katowice, ul. Mościckiego 6;
 w związku z ustaniem powodów, dla których wcześniej wydano opinię negatywną.

4f. Opiniowanie farmaceutów - opiekunów, którzy mają sprawować opiekę nad przeddyplomową sześciomiesięczną praktyką zawodową studentów VI roku kierunku farmacja Wydziału Farmaceutycznego - na wniosek ŚUM w Katowicach.

Po przeanalizowaniu warunków, które są wymagane od opiekunów Prezydium Rady SIA udzieliło jednogłośnie zgody mgr farm. Beacie Majczak w Aptece „Gallena” w Mierzęcicach, ul. Wolności 125.

Jednogłośnie negatywnie oceniono mgr farm. ... ze względu na nie wypełnienie obowiązków wynikających z przepisów prawa farmaceutycznego.

5. Inne sprawy bieżące:

5a. Na wniosek Komisji Rewizyjnej Prezydium Rady SIA pozytywnie (z jednym głosem wstrzymującym) rozpatrzyło wniosek o zapomogę finansową.

5b. Do SIA wpłynęła prośba w sprawie dofinansowania wycieczki Klubu Seniora. Prezydium SIA po zapoznaniu się z treścią prośby przesłało celem uzupełnienia o podanie kosztów w/w wyjazdu oraz ilości osób biorących udział w wyjeździe.

5c. W następnym punkcie obradowania zajęto się zaproszeniem skierowanym przez ORL do OIA w sprawie prezentacji poglądów SIA na tematy, którymi zajmuje się ORL. Przygotowano i uzgodniono propozycje zagadnień do przekazania ORL.

5d. Prezes SIA przekazał zaproszenie na Piknik Euro Mixtura odbywający się w Krakowie. Prezydium udzieliło wsparcia tej cennej inicjatywie wysyłając mocną reprezentację Pań w piłce nożnej oraz życząc nie mniej udanego występu jak reprezentacji Panów w kwietniu w Łęczycy.

5e. Prezes SIA dr n. farm. Piotr Brukiewicz zdał relację z konferencji prasowej SIL „NIE DLA DYSKRYMINACJI PACJENTÓW I LEKARZY-ODSŁONA DRUGA”, która odbyła się 16 maja 2012.

5f. W związku z planowanym na 31 maja br. posiedzeniem NRA oraz spotkaniem 1 czerwca br. Prezesów OIA z GIF oraz WIF - Prezes przedstawił zagadnienia, które będą na tych spotkaniach poruszane.

W szczególności na posiedzeniu NRA omawiany będzie wniosek o zmianę uposażenia Prezesa NRA i ryczałtów samorządowych oraz zakaz reklamy aptek. Także spotkanie z GIF i WIF w dniu następnym także będzie poświęcone ocenie sytuacji związanej z zakazem reklamy aptek i prowadzeniem programów lojalnościowych.

5g. Prezydium zapoznało się z pismem GIF w sprawie nadawania nazw aptekom i podtrzymało swoje odmienne stanowisko w tej sprawie.

5h. W dalszej dyskusji w nawiązaniu do punktu

5f. obrad Prezydium określiło swoje stanowisko w temacie zakazu reklamy i prowadzenia programów lojalnościowych, które jest zbieżne z tezami przedstawionymi przez Prezesa DOIA.

5i. W tym punkcie dr farm. Piotr Brukiewicz przedstawił problem poruszony przez Prezesa NFZ dotyczący walidacji kodów uprawnień dodatkowych oraz zmianę w realizacji przez apteki umów na środki pomocnicze w świetle komunikatu nr 94. Szczegółowo dotyczy sprawy wydawania leków dla uprzywilejowanych grup pacjentów IB, ZHK, IW. Zajmując się tą sprawą postanowiono z powodu lakoniczności komunikatu Prezesa NFZ i wynikających z tego różnych możliwości interpretacji przez apteki i NFZ sprawę dalej śledzić i wyjaśniać. W podobnym tonie omówiono pomysł wprowadzania przez NFZ sztywnych cen w obrocie przez apteki pieluchomajtkami i innymi artykułami dla ubezpieczonych. Sprawa jest na bieżąco śledzona i badana, gdyż powoduje bardzo wiele uciążliwości po stronie aptek-świadczeniodawców oraz budzi protesty po stronie producentów sprzętu medycznego.

5j. Prezydium zapoznało się z projektem nowelizacji Prawa Farmaceutycznego. W związku z tym, iż do dnia 16 czerwca można zgłaszać projekty zmian do Ustawy Prawo Farmaceutyczne Prezydium SIA dyskutowało nad zmianą treści paragrafów dotyczących szeroko pojętej reklamy aptek (w tym kolportażu ulotek), możliwości odsprzedawania leków do innej apteki w określonych przypadkach, poruszano także zagadnienia kart lojalnościowych, upustów i rabatów.

5k. W kolejnym punkcie Prezydium SIA zapoznało się z pismem dziekana Wydziału Farmaceutycznego UM w Poznaniu prof. dr hab. Edmunda Grześkowiaka dotyczącym poparcia Dziekanów Wydziałów Farmaceutycznych Wyższych Uczelni Medycznych w Polsce dla stanowiska NRA w sprawie programów opieki farmaceutycznej.

6 Inne sprawy bieżące:

- omawiano udostępnienie portalu edukacyjnego SIA dla członków innych Izb Aptekarskich,
 - wobec dużego zainteresowania członków Izby zajęto się tematem zakupu książki „Farmaceutycznym szlakiem Przewodnik po Polsce” autorstwa Marii i Ilony Pietrusiewicz.

- zapoznano się z zaproszeniem do Stacji Dializ w Pszczynie na akcję badania krwi „Nefrotest”- badanie układu moczowego.

- złożono serdeczne gratulacje i podziękowanie dla mgr. Tomasza Kloca za organizację bardzo udanej II edycji Rajdu Farmaceutów na Przegibek w dniach 18-19 maja 2012.

7. Zakończenie. 06 posiedzenie Prezydium Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej w dniu 22 maja 2012 r. zakończono ok. godz. 11.30.

Protokołował mgr farm. Jan Staszczek

Wyciąg z Protokołu 8 posiedzenia Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej VI kadencji, z dnia 8 czerwca 2012r.

1. Posiedzenie Rady SIA otworzył Prezes Rady SIA dr n. farm. Piotr Brukiewicz o godz. 9.15. Po powitaniu zebranych prowadzący posiedzenie dr Piotr Brukiewicz zaproponował porządek obrad. Porządek posiedzenia został przyjęty jednogłośnie. Na podstawie listy obecności Prezes SIA stwierdził prawomocność obrad dzisiejszego posiedzenia Rady SIA dla ważności podejmowanych uchwał. Zgodnie z listą obecności na posiedzeniu obecnych było 26/31 osób. Protokolant mgr farm. Michał Rzepczyk.

2. Rada SIA jednogłośnie przyjęła protokół z 07 posiedzenia Rady SIA VI kadencji z 08.05.2012r.

3. Rada SIA pozytywnie jednogłośnie podjęło uchwały w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu farmaceuty: Kuma Tomasz VI/113/12;

4. Zgodnie z kolejnym punktem porządku obrad Rada SIA przystąpiła do opiniowania:

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

- mgr farm. Kostka Monika w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Galen” w 43-150 Bieruń, ul. Jerzego 4;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- dr n. farm. Koterska Ewa w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Mediq” w 41-902 Bytom, ul. Rynek 6;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Myrta Małgorzata w aptece ogólnodostępnej w 42-500 Będzin, ul. 9 Maja 2;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Kubina Alina w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Nasza” w 44-178 Przyszowice, ul. Parkowa 2b;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Barska-Hadrych Agnieszka w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Hibiskus 2” w 42-523 Dąbrowa Górnicza, ul. Przedziałowa 3;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

Jednocześnie Rada SIA zdecydowała, że wraz z uchwałą zostanie do inspektoratu przekazana

informacja, że na podstawie posiadanych przez izbę dokumentów, obsada magistrów może nie zapewnić w tej aptece obecności farmaceuty w godzinach czynności apteki zgodnie, z wymogami Prawa farmaceutycznego. W związku z tym Rada Śląskiej Izby Aptekarskiej prosi, aby przy akceptacji nowego kierownika apteki, zwrócić wnioskodawcy uwagę na konieczność uzupełnienia obsady magistrów farmacji w aptece lub skrócenia godzin czynności apteki.

- mgr farm. Biskup Ewa w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Lynos” w 44-240 Żory, ul. Bankowa 6;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Wołowska Anna w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Juventa” w 98-330 Pajęczno, ul. Wiśniowa 26;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

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

- mgr farm. Laraki Nidal w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Apteka Plus Profit Centrum Tanich Leków” w 34-200 Sucha Beskidzka, ul. Mickiewicza 56, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Plus Profit Sp. z o.o. z siedzibą w 30-062 Kraków, Al. 3 Maja 9 - cd. sprawy;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą, kandydata na stanowisko kierownika apteki zaopiniowano pozytywnie.

Natomiast zgodnie z brzmieniem art. 7 ust. 2 p. 7 o izbach aptekarskich Rada SIA postanowiła negatywnie zaopiniować otwarcie apteki ogólnodostępnej o nazwie „Apteka Plus Profit Centrum Tanich Leków” ze względu na niezgodność z obowiązującym prawem nazwy apteki. Art. 94a prawa farmaceutycznego w brzmieniu obowiązującym od 01.01.2012r. zakazuje wszelkiej reklamy aptek Dz.U. 2008/45/271 ze zm. co uzasadnia negatywną opinię Rady SIA. Stanowisko takie prezentują zarówno organy Administracji Państwowej (pismo M. Zdrowia MZ-PLO-024-15186-1/DR/12 Warszawa, dn. 2012-05-21), jak też organy samorządu aptekarskiego.

W ocenie Rady SIA nazwa „Centrum Tanich Leków” łamie wskazane zapisy ustawy oraz w sposób niedozwolony sugeruje, że w tej aptece tanie są też leki refundowane, które posiadają ceny regulowane. Wskazując na powyższe Rada SIA wyraża pogląd, że nazwa taka jaką zaproponowano we wniosku jest częściowo sprzeczna z prawem i nie powinna zostać zarejestrowana przez WIF w Krakowie jako nazwa apteki ogólnodostępnej.

Uchwałę podjęto większością głosów „za” przy 2 głosach wstrzymujących, 1 przeciw.

Jednocześnie Rada SIA zdecydowała, że wraz z uchwałą zostanie do inspektoratu przekazana informacja, że na podstawie posiadanych przez izbę dokumentów, obsada magistrów może nie zapewnić w tej aptece obecności farmaceuty w godzinach czynności apteki zgodnie, z wymogami Prawa farmaceutycznego. W związku z tym Rada Śląskiej Izby Aptekarskiej prosi, aby przy akceptacji nowego kierownika apteki, zwrócić wnioskodawcy uwagę na konieczność uzupełnienia obsady magistrów farmacji w aptece lub skrócenia godzin czynności apteki.

- mgr farm. Hrapiec Łukasz w aptece ogólnodostępnej o nazwie „CAMELIA” w 49-340 Lewin Brzeski, ul. Kościuszki 37D, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez CAMELIA FARMACJA 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. Balicka-Mimiec Jolanta w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Zdrowie I” w 41-703 Ruda Śląska, ul. Karola Goduli 13, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez PHARMEXPERT Sp. z o.o. z siedzibą w 41-303 Dąbrowa Górnicza, ul. Kasprzaka 60/54;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Knebel-Sikora Joanna w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Wspólna” w 41-902 Bytom, ul. Wrocławska 78, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez „Wspólna” Sp. z o.o. z siedzibą w 41-808 Zabrze, ul. Szybowa 2;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Żak-Suchoń Ewa w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Apteka Andersa Zbigniew Tkaczewski” w 44-109 Gliwice, ul. Karola Marksa 6, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Pana Zbigniewa Tkaczewski zam. Bytom;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

4c. Rada SIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowała projekt uchwały Rady Miasta Mysłówice dotyczący zmiany uchwały Nr XVIII/257/11 z dn. 29.09.2011r. w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie miasta Mysłówice. Wprowadzona zmiana nie

ogranicza dostępności świadczeń dla mieszkańców. Na terenie miasta funkcjonują apteki udzielające świadczeń całodobowo, w tym w niedzielę, święta i inne dni wolne od pracy

5. Inne sprawy bieżące:

5a. Rada SIA jednogłośnie przyjęła następujące terminy kolejnych posiedzeń Rady SIA i Prezydium SIA: 03.07 - R 24.07 - P (3 tyg. przerwy, okres urlopowy) 07.08 - R 28.08 - P (3 tyg. przerwy, okres urlopowy) 04.09 - R 18.09 - P

5b. Rada SIA zapoznała się z postanowieniem OSA w Katowicach o ukaraniu mgr farm. karą upomnienia za prowadzenie reklamy produktów leczniczych dostępnych wyłącznie z przepisu lekarza za pośrednictwem ulotki reklamowej.

5c. Rada SIA jednogłośnie podjęła uchwałę w sprawie zwołania XVI Okręgowego Zjazdu Aptekarzy SIA w Katowicach.

Zjazd odbędzie się w dniu 17.11.2012 roku w Katowicach, Pl. Pod Lipami 1 „Dworek pod Lipami”.

Zobowiązano również Prezesa SIA oraz biuro izby do opracowania programu zjazdu i przedstawienia Radzie SIA na posiedzeniu Rady SIA w miesiącu wrześniu 2012r., oraz przesłania zawiadomień do delegatów wraz z programem zjazdu i wynikami finansowymi izby z zachowaniem terminów wynikających z par.1 p. 3 regulaminu (14 dni przed terminem zjazdu + 7 dni na obrót pocztowy).

5d. Propozycja podjęcia uchwały w sprawie uściślenia trybu potwierdzania obecności mgr farm. wzywanych do stawienia się przed OROZ i OSA na wniosek Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej mgr farm. Ewy Ochota.

Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej SIA oraz Przewodniczący Okręgowego Sądu Aptekarskiego zgłosili, że część osób wzywanych przez te organy nie stawia się, nie przedstawiając żadnego wyjaśnienia przyczyny nieobecności. Takie postępowanie dezorganizuje pracę organów odpowiedzialności zawodowej, stanowi przejaw lekceważenia organów Izby, a ponadto naraża Izbę na zwiększenie wydatków związanych z obsługą tych spraw. Niedopuszczalna jest sytuacja, w której osoba wzywana nawet kilkakrotnie nie stawia się na żadne wezwanie i nie przedstawia żadnego usprawiedliwienia.

Wobec powyższego, mając na względzie usprawnienie działania organów SIA, Rada SIA większością głosów „za”, przy 4 głosach wstrzymujących uchwałą postanowiła zobowiązać wszystkich członków SIA do stawiennictwa na wezwanie organów SIA, w szczególności na wezwanie Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i Okręgowego Sądu Aptekarskiego. Niestawiennictwo będzie traktowane za przewinienie zawodowe, chyba że nieobecność wezwanego wyniknęła z prawdziwej i poważnej przyczyny, a wezwany przedstawił w odpowiednim czasie umotywowane usprawiedliwienie.

5e. Podjęcie uchwały w sprawie liczby członków SIA zwolnionych z obowiązku płacenia składki.

Zgodnie z powołaną uchwałą VI Krajowego Zjazdu Aptekarzy nr VI/27/2012 z dn. 22 stycznia 2012r. Okręgowe Izby Aptekarskie powinny udokumentować ilość członków zwolnionych z obowiązku opłacania składek na rzecz samorządu aptekarskiego.

Wobec powyższego Rada SIA jednogłośnie uchwaliła, że na dzień 31.12.2011r. zgodnie z uchwałami U-RSIAU-RSIA-025-V-2008 z dn. 13 maja 2008r., U-RSIA-166-V-2011 z dn. 01 marca 2011r., Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej w Katowicach z opłacania składek członkowskich zwolniono 277 członków Śląskiej Izby Aptekarskiej w Katowicach.

5f. Prezes SIA przedstawił sprawozdanie z posiedzenia NRA w dniu 31.05.2012r. i spotkania z GIF i WIF w Świącicach w dn. 01.06.2012.

W planach tematów spotkania znajdowała się zmiana uchwały dotyczącej uposażenia i zatrudnienia Prezesa NIA. Została jednak zrzucana z porządku obrad i nie była dyskutowana. Prezes NIA dotąd nie podpisał umowy o pracę.

Rozmawiano o powoli rozwijającym się centralnym rejestrze farmaceutów.

Ważnym tematem były programy lojalnościowe w aptekach. mgr Piotr Bohater w swoim wystąpieniu zaproponował, by w porozumieniu z GIF ściśle określić co jest zabronione w aptece i powinno być ścigane przez nadzór farmaceutyczny. Zwrócił też uwagę na problemy z egzekwowaniem prawa, kiedy to sąd z przyczyn formalnych uchyla decyzje, które nie zostały bardzo dobrze (wręcz perfekcyjnie) przygotowane, a także roszczenia wobec urzędników, którzy w opinii sądu wydali nieprawidłową decyzję, co może zniechęcać ich do podjęcia działań.

Zebrani zgodnie wysoko ocenili pracę Wojewódzkich i Głównego Inspektora Farmaceutycznego związaną z prowadzeniem postępowań związanych z zakazem reklamy aptek.

W trakcie dyskusji pojawiły się m.in. zarzuty wobec farmaceutów członków samorządu związanych z firmami prowadzącymi programy lojalnościowe i aptekarzy, których apteki biorą w takich programach udział, co jest uznawane za szkodliwe dla środowiska aptekarskiego.

Główny Inspektor Farmaceutyczny Zofia Ulz potwierdziła powyższe zapewnieniem o ogólnym charakterze swojego wystąpienia, by nie informować szczegółowo o planach działań inspekcji w związku z aptekami naruszającymi zakaz reklamy.

Uczestnicy spotkania byli zgodni co do konieczności by rzecznik odpowiedzialności zawodowej egzekwował przestrzeganie prawa, podejmując działania dyscyplinujące farmaceutów po

otrzymaniu informacji o nieuchylonych postępowaniach od WIF.

Na spotkaniu wspomniano o projekcie zmiany Prawa Farmaceutycznego w celu dostosowania do dyrektyw w zakresie monitorowania działań niepożądanych. Wymieniono się także uwagami na temat szkoleń ciągłych oraz stwierdzono, że po spotkaniu zostanie ogłoszony wspólny komunikat.

6. Wolne głosy i wnioski.

Mgr Grzegorz Zagórny skomentował ostatnie wydarzenia w NFZ.

Wspomniał o rozbieżnych interpretacjach wydawania leków inwalidom wojennym, gdzie w pierwszym przypadku zakłada się nadrzędność uprawnienia IB w stosunku do pozostałych wymogów, a w drugim bierze się pod uwagę zasadność ordynacji oraz wskazania i evidence based medicine. Drugi przypadek wskazuje jakoby istniały warunki do odmowy inwalidzie wojennemu wydania leku bezpłatnie, co jest w praktyce niemożliwe.

NFZ rozpoczął weryfikacje różnych danych dostarczanych przez apteki. Obecnie weryfikowane jest czy leki dla inwalidów wojennych zostały wydane bezpłatnie.

Pozycje wykazane w weryfikacji będą pojawiać się jako błąd do poprawy. W przyszłości NFZ będzie zwiększać ilość testów i kontrolowanych zagadnień.

Kolejnym tematem była konieczność podpisywania aneksów do umów na wystawianie recept pro autore lub pro familia przez lekarzy wywołana zmianą podstawy prawnej co umożliwi im dalsze wystawianie recept w prywatnych praktykach poza umową lub kontraktem z NFZ.

Lekarze odmawiają podpisania aneksu, ponieważ w zarządzeniu pozostały zapisane dla nich kary.

Nie podpisując aneksu, od 1 lipca stracą prawo do wystawiania recept refundowanych dla siebie i rodziny w gabinetach prywatnych.

Ponowne podpisanie umowy będzie wiązało się z koniecznością wizyty w oddziale NFZ i dostarczenia wszystkich niezbędnych dokumentów.

Ewentualne zmiany (wykreślenie kar umownych) będą dotyczyły tych, którzy podpiszą aneks jak i tych, którzy nie podpiszą, dlatego teoretycznie korzystniej byłoby podpisać i uniknąć przechodzenia całej ścieżki od nowa.

Prezes dr farm. Piotr Brukiewicz poinformował o ostatnim posiedzeniu Śląskiej Okręgowej Rady Lekarskiej gdzie dyskutowano o tym problemie a także o zamiarze podjęcia akcji protestacyjnej od 1 lipca br. polegającej na wypisywaniu jedynie recept pełnopłatnych.

Prezes Piotr Brukiewicz zwrócił także uwagę na problem spadku refundacji o 20 % i wzrostu realizacji recept pełnopłatnych o 10 % mamy do czynienia z zaniechaniem wykupywania leków zapobiegających chorobom, co w dłuższej perspektywie

jest droższe (generuje wyższe wydatki) dla NFZ na leczenie naprawcze.

Prezes dr farm. Piotr Brukiewicz poinformował radę o:

- II Rajdzie Farmacji zorganizowanym przez mgr farm. Tomasza Kloca, który odniósł kolejny sukces.

- spotkaniu farmacji szpitalnej w Mikołajkach.

- zaprosił do Krakowa na turniej piłki nożnej Euromixtura 2012, w którym udział weźmie drużyna skompletowana przez mgr Justynę Kaźmierczak i mgr Mirellę Kowalcze.

Dr Kazimiera Klementys opisała problemy aptek szpitalnych związane z określaniem DDD - art. 9.2 ustawy refundacyjnej. W związku z tym faktem szpitalnicy zamierzają wnieść protest do ministerstwa zdrowia ponieważ obecne zapisy uniemożliwiają zabezpieczenie podstawowych zasad leczenia. Także powyższy zapis ustawowy znacznie ograniczył możliwości zakupu leków dla szpitala. Z tego powodu nie ma możliwości zamiany postaci leku (np.: iniekcji na tabletki), a przeliczanie DDD odbywa się na podstawie listy WHO, gdzie wartości dla różnych pozycji są w różnym czasie zmieniane.

Dr farm. Stanisław Piechula zaproponował wysyłkę pisma do Ministerstwa Zdrowia w powyższym temacie.

Następnie prezes dr farm. Piotr Brukiewicz odczytał pismo mgr Damiana Nowaka na temat szkolenia, które zobowiązał się przygotować. Prezes dr farm. Piotr Brukiewicz zobowiązał się odpowiedzieć na pismo.

Mgr Ryszard Jasiński zgłosił uwagę dotyczącą publikowania informacji na tematy wynagrodzeń (w odniesieniu do wynagrodzenia prezesa NIA), które osobom spoza korporacji, a mającym dostęp do informacji z SIA, mogą dawać obraz Izby skłóconej. Następnie wyraził swoje zdziwienie postawą mec. Jędrzejewskiego pokazaną w jego piśmie, który w ciągu pół roku diametralnie zmienił swoją postawę w stosunku do środowiska aptekarskiego, która wcześniej wydawała się być solidnie ugruntowana. Kol. Jasiński opowiedział się także za podjęciem akcji namawiającej farmaceutów prowadzących niedozwoloną reklamę aptek oraz programy lojalnościowe do wycofania się z tej działalności szkodzącej bardzo naszemu środowisku.

Na koniec prezes dr farm. Piotr Brukiewicz zapowiedział zmiany w regulaminie udzielania zapomóg w punkcie dotyczącym odwoływania się od decyzji do okręgowej komisji rewizyjnej.

7. 08 posiedzenie Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej w dniu 05 czerwca 2012 r. zakończono o godz. 12:00.

*Protokołował
mgr farm. Michał Rzepczyk*

Wyciąg z Protokołu 7 posiedzenia Prezydium Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej VI kadencji, z dnia 19 czerwca 2012 r.

1. Posiedzenie Prezydium Rady SIA otworzył Prezes Rady SIA dr n. farm. Piotr Brukiewicz o godz. 9.15. Po powitaniu zebranych prowadzący posiedzenie dr. Piotr Brukiewicz zaproponował porządek obrad. Porządek posiedzenia został przyjęty. Na podstawie listy obecności Prezes SIA stwierdził prawomocność obrad dzisiejszego posiedzenia Prezydium Rady SIA dla ważności podejmowanych uchwał. Zgodnie z listą obecności na posiedzeniu obecnych było 11/14 osób. Protokolant mgr farm. Jan Stasiczek.

2. Prezydium Rady SIA jednogłośnie przyjęło protokół z 06 posiedzenia Prezydium Rady SIA z 22 maja 2012 roku.

3. Prezydium Rady SIA pozytywnie jednogłośnie podjęło uchwały w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu farmaceuty: Bartosz Pawełczak VI/114/12;

4. Zgodnie z kolejnym punktem porządku obrad Prezydium Rady SIA przystąpiło do opiniowania:

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

- mgr farm. Hutyra Joanna w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka na Targu” w 43-100 Tychy, Al. Piłsudskiego 8;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Woźniak Magdalena w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Mała” w 41-200 Sosnowiec, ul. Niwiecka 18;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Sęk Aleksandra w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Główna” w 42-274 Konopiska, ul. Sportowa 2B;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Kleszcz Radosław w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Magiczna” w 41-706 Ruda Śląska, ul. Solidarności 20E;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

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

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Kowalska Joanna w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Floriańska” w 41-500 Chorzów, ul. Beskidzka 4;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Betka-Gałuszka Barbara w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Słoneczna” w 43-200 Pszczyna, ul. Dworcowa 36;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

Jednocześnie Prezydium Rady SIA zadecydowało, że wraz z uchwałą zostanie do inspektoratu przekazana informacja, że Prezydium Rady SIA nie zaakceptowało wskazanego w dokumentacji grafiku czasu pracy, gdyż nie jest on zgodny z przepisami kodeksu pracy.

W związku z tym Prezydium Rady SIA prosi, aby przy akceptacji nowego kierownika apteki, zwrócić wnioskodawcy uwagę na konieczność zmiany i dostosowania czasu pracy pracowników do obowiązujących przepisów kodeksu pracy.

- mgr farm. Sędek Grażyna w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Certus” w 41-219 Sosnowiec, ul. Słowackiego 18;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Kupczak-Latacz Anna w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Dbam o Zdrowie” w 42-500 Będzin, ul. Małachowskiego 5;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Bednarczyk Magdalena w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Apteka w Superjednostce” w 41-300 Dąbrowa Górnicza, ul. T. Kościuszki 19;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

4b. 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. Czerner-Myszor Dorota w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „MEDEA” w 44-240 Żory, ul. Szykowna 16 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Panią Dorotę Czerner-Myszor zam. Żory;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Bednarczuk Grażyna w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Dobre rady” w 44-240

Żory, ul. Osiedle Ks. Władysława PU-4 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez „Apteka Astra” Bednarczuk S.J. z siedzibą w 44-240 Żory, Os. Sikorskiego 44;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Wilczek Alina w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Lykos” w 44-280 Rydułtowy 144 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez LYKOS FARM Sp. z o.o. z siedzibą w 40-613 Katowice, ul. Gen. Zygmunta Waltera Jankego 130;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Stasiczek Jan w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Apteka Przyjazna” w 41-250 Sosnowiec, ul. Wojska Polskiego 68, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Pana Jana Stasiczek zam. Katowice;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Kremzer Małgorzata w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Apteka Św. Łukasza” w 47-420 Kuźnia Raciborska, ul. Kościelna 1, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Pana Grzegorza Braniek zam. Wodzisław Śl.;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

4c. Kandydatur na stanowisko kierownika hurtowni farmaceutycznej - wydanie zaświadczenia w związku ze zmianą na stanowisku kierownika hurtowni farmaceutycznej:

- mgr farm. Plutecka Jolanta w hurtowni farmaceutycznej ACP Pharma S.A. w 40-425 Katowice, ul. Z. Nałkowskiej 10;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Górecka-Nahorniak Beata w hurtowni farmaceutycznej NOVO S.A. w 43-100 Tychy, ul. Mikołowska 93;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Odorkiewicz Jolanta w hurtowni farmaceutycznej PROSPER S.A. w 41-216 Sosnowiec, ul. Lenartowicza 190;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

4d. Kandydatury osoby odpowiedzialnej za obrót środkami odurzającymi i substancjami psychotropowymi oraz prekursorami w związku ze zmianą na tym stanowisku:

- mgr farm. Strzelec Krystyna w hurtowni farmaceutycznej NOVO S.A. w 43-100 Tychy, ul. Miłkowska 93;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą Prezydium Rady ŚIA jednogłośnie postanowiło nie wydawać opinii w celu umożliwienia zdobycia brakujących punktów edukacyjnych oraz zobowiązać mgr farm. Krystynę Strzelec do uzyskania i rozliczenia brakujących punktów edukacyjnych w biurze izby do dnia 23.07.2012r, pod rygorem wydania opinii negatywnej.

4e. W dalszej kolejności opiniowano farmaceutów - opiekunów, którzy mają sprawować opiekę nad przeddyplomową sześciomiesięczną praktyką zawodową studentów VI roku kierunku farmacja Wydziału Farmaceutycznego - na wniosek ŚUM w Katowicach. Po przeanalizowaniu warunków, które są wymagane od opiekunów Prezydium Rady ŚIA udzieliło jednogłośnie zgody: mgr farm. Ewie Laskowska, mgr farm. Iwone Jędrusiak, mgr farm. Ryszardowi Stach, mgr farm. Elżbiecie Skubisz.

5. Inne sprawy bieżące:

5a. Przekazanie informacji do OROZ o kierownikach aptek, wobec których ŚLWIF wystąpił z wnioskiem o ukaranie.

Prezes ŚIA dr n. farm. Piotr Brukiewicz przekazał informacje dotycząca kroków podejmowanych przez ŚIA w kierownikach aptek prowadzących programy lojalnościowe, niezgodne z prawem.

5b. Pismo Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w sprawie przymuszania pielęgniarek do prowadzenia w systemie informatycznym rejestru leków w oddziałach szpitala.

W kolejnym punkcie porządku obrad prezydium dyskutowało o piśmie Izby Pielęgniarek i Położnych dotyczącym sprawy obarczenia środowiska pielęgniarskiego obowiązkiem ewidencji komputerowej podawanych leków, ordynowanych przez lekarza. Przedyskutowano drogi pomocy w tej sprawie.

5c. Zaproszenie na posiedzenie ORL.

Do ŚIA wpłynęło zaproszenie na kolejne zebranie ORL w dniu 27 czerwca 2012 r., na które jak na poprzednie wytypowano delegację obejmującą Prezesa ŚIA dr n. farm. Piotra Brukiewicza oraz prawnika ŚIA Krystiana Szulca.

5d. Recepty i ich realizacja w aptece - propozycja stworzenia materiału edukacyjnego dla lekarzy oraz informatora dla mediów.

Na prośbę środowiska lekarskiego (min. Konsylium 24) powstał pomysł by stworzyć wspólnie materiały edukacyjne dla dziennikarzy i także lekarzy, tłumaczące zawile problemy, z którymi boryka się środowisko aptekarskie przy wydawaniu leków pacjentom.

Prezydium przedyskutowało tą propozycję zauważając, iż strona internetowa ŚIA, serwisy prawne oraz opracowania tam dostępne są w dobie szybko zmieniającego się prawa oraz licznych wydarzeń z nim związanych, dobrym narzędziem, by zorientować się w tym trudnym i skomplikowanym temacie oraz, że strona internetowa izby może być cennym źródłem informacji również dla lekarzy oraz dziennikarzy.

5e. Uwagi do projektu ustawy Prawo Farmaceutyczne zgłoszone przez ŚIA.

W następnym punkcie porządku obrad omówiono problemy nurtujące środowisko, które nie są do dziś uregulowane w ustawie Prawo Farmaceutyczne w związku z jego niedługą nowelizacją.

5f. Propozycja umowy współpracy z firmą Adviser w zakresie sprzedaży produktów ubezpieczeniowych i finansowych.

W związku z rozwijającą się długoletnią współpracą (3 kadencje) pomiędzy ŚIA oraz firmą doradczą-ubezpieczeniową Adviser, powstała przy pomocy prawnika ŚIA Krystiana Szulca umowa regulująca oficjalnie wszystkie płaszczyzny współpracy. Ostateczna jednak decyzja na temat podpisania i jej wdrożenia przesunięto po akceptacji jej przez Radę ŚIA na najbliższym zebraniu plenarnym.

6. Wolne głosy i wnioski:

- Z wielkim smutkiem przyjęto informację o śmierci Prof. dr hab. Krzysztofa Jędrzejko, wieloletniego pracownika i kierownika katedry Botaniki Farmaceutycznej na ŚUM.

Na ostatnią drogę wybrano delegację ŚIA.

- Prezes ŚIA dr n. farm. Piotr Brukiewicz poinformował o odbytym spotkaniu z dziekanacie Wydz. Farm. ŚUM sprawie akredytacji szkoleń z ramach PKA.

- w związku ze zbliżającym się terminem zgłaszania osób do wyróżnień resortowych i samorządowych prezydium rozpoczęło przygotowania do zaproponowania kandydatów.

- prezydium zajęło się także pismem aptekarek z Tych, proszącym o zbadanie legalności programu Wydawnictwa „Świata Zdrowia”, po wcześniejszej kontroli ŚIF. W opinii Prezydium ŚIA program ten narusza normy prawne w takich ramach w jakich jest aktualnie prowadzony. Poproszono radcę prawnego ŚIA Krystiana Szulca o sporządzenie opinii prawnej w tej sprawie.

- W związku z licznymi zgłoszeniami do śląskiego WIF omówiono bieżące problemy obejmujące reklamę aptek w świetle przepisów prawa.

- Prezydium ŚIA pochyliło się nad palącym problemem braku insuliny (szczególnie insulina humalog) firmy Eli Lilly na rynku oraz tematem wypisywania przez lekarzy najtańszego zamiennika umieszczonego na wykazach leków refundowanych w sytuacji jego deficytu w hurtowniach i brakiem możliwości zaproponowania pacjentom innego leku z uwagi na droższą cenę.

Protokolował - mgr farm. Jan Staszczek

**Wyciąg z Protokołu 9 posiedzenia
 Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej VI kadencji,
 z dnia 3 lipca 2012r.**

1. Posiedzenie Rady SIA otworzył Prezes Rady SIA dr n. farm. Piotr Brukiewicz o godz. 9.15. Zgodnie z listą obecności na posiedzeniu obecnych było 24/31 osób. Na podstawie listy obecności Prezes SIA stwierdził prawomocność obrad dzisiejszego posiedzenia Rady SIA dla ważności podejmowanych uchwał. Po powitaniu zebranych i stwierdzeniu prawomocności obrad prowadzący posiedzenie dr Piotr Brukiewicz zaproponował porządek obrad. Porządek posiedzenia został przyjęty jednogłośnie. Protokolant mgr farm. Michał Rzepczyk.

2. Przechodząc do punktu drugiego porządku obrad Prezes Piotr Brukiewicz zarządził głosowanie nad wnioskiem mgr farm. w sprawie utajnienia jej danych osobowych w publikowanym protokole. Po przedyskutowaniu sprawy większością głosów „za” przy jednym głosie „wstrzymującym” Rada SIA nie wyraziła zgody na utajnienie danych osobowych, gdyż informacje o opiniowaniach są jawne i w przeszłości w takich przypadkach również nie wyrażano zgody. Następnie Rada SIA jednogłośnie przyjęła protokół z 08 posiedzenia Rady ŚIA VI kadencji z 05.06.2012r roku.

3. Zgodnie z kolejnym punktem porządku obrad Rada SIA przystąpiła do opiniowania:

3a. Kandydat na stanowisko kierownika apteki - wydanie rękopisów należącego do prowadzenia apteki - w związku ze zmianą na stanowisku kierownika apteki:

- mgr farm. Szewczyk Agata w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka Św. Barbary” w 41-711 Ruda Śląska, ul. Ks. Niedzieli 51B;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą, kandydata na stanowisko kierownika apteki zaopiniowano pozytywnie.

- mgr farm. Biegus Grażyna w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Kinga” w 41-203 Sosnowiec, ul. K.K. Baczyńskiego 27;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą, kandydata na stanowisko kierownika apteki zaopiniowano pozytywnie.

- mgr farm. Manka Ewa w aptecę ogólnodostępną w 44-273 Rybnik, ul. Mościckiego 8;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą, kandydata na stanowisko kierownika apteki zaopiniowano pozytywnie.

- mgr farm. Bardeli-Pulda Joanna w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka Staromiejska” w 44-100 Gliwice, ul. Raciborska 15;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą, kandydata na stanowisko kierownika apteki zaopiniowano pozytywnie.

- mgr farm. Turek Aneta w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Medikus” w 41-400 Mysłów, ul. Chopina 1;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą, kandydata na stanowisko kierownika apteki zaopiniowano pozytywnie.

- dr farm. Bachledda-Księżdzularz Anna w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Główna” w 40-096 Katowice, ul. 3 Maja 22;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą, kandydata na stanowisko kierownika apteki zaopiniowano pozytywnie.

- mgr farm. Gądzik-Goj Jadwiga w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Magiczna” w 41-100 Siemianowice Śląskie, ul. Jana Pawła II 13;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą, kandydata na stanowisko kierownika apteki zaopiniowano pozytywnie. Jednocześnie Rada SIA zadecydowała, że wraz z uchwałą zostanie do inspektoratu przekazana informacja, że na podstawie posiadanych przez izbę dokumentów, obsada magistrów może nie zapewnić w tej aptecę obecności farmaceuty w godzinach czynności apteki zgodnie, z wymogami Prawa farmaceutycznego. W związku z tym Rada Śląskiej Izby Aptekarskiej prosi, aby przy akceptacji nowego kierownika apteki, zwrócić wnioskodawcy uwagę na konieczność uzupełnienia obsady magistrów farmacji w aptecę lub skrócenia godzin czynności apteki.

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

- mgr farm. Świętojańska-Kuc Jolanta w aptecę ogólnodostępną o nazwie „NASZA” w 41-907 Bytom, ul. Orzegowska 8, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez NASZA S. Knyć Spółka Jawna z siedzibą w 41-710 Ruda Śląska, ul. Katowicka 43A/12;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą, kandydata na stanowisko kierownika apteki zaopiniowano pozytywnie.

- mgr farm. Kasprzyk Dorota w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Wawel 2” w 41-200 Sosnowiec, ul. Kaliska 47, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępną złożonym przez Panią mgr farm. Marię Łukaszewską zam. Sosnowiec;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą, kandydata na stanowisko kierownika apteki zaopiniowano pozytywnie.

- mgr farm. Stokłosa Longina w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka Św. Kamila” w 44-280 Rydułtowy, ul. Ofiar Terroru 3, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie

apteki ogólnodostępnej złożonym przez Panią mgr farm. Elżbietę Środoń zam. Wodzisław Śląski;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą, kandydata na stanowisko kierownika apteki zaopiniowano pozytywnie.

- mgr farm. Khazim Lukman w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Główna Centrum Tanich Leków” w 41-902 Bytom, ul. Dworcowa 22, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Farmacja Sosnowiec Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w 41-200 Sosnowiec, ul. Modrzejowska 32A;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą, kandydata na stanowisko kierownika apteki zaopiniowano pozytywnie.

Natomiast zgodnie z brzmieniem art. 7 ust. 2 p. 7 o izbach aptekarskich Rada SIA postanowiła negatywnie zaopiniować otwarcie apteki ogólnodostępnej o nazwie „Główna Centrum Tanich Leków” ze względu na niezgodność z obowiązującym prawem nazwy apteki. Art. 94a prawa farmaceutycznego w brzmieniu obowiązującym od 01.01.2012r. zakazuje wszelkiej reklamy aptek Dz.U. 2008/45/271 ze zm. co uzasadnia negatywną opinię Rady SIA. Stanowisko takie prezentują zarówno organy Administracji Państwowej (pismo M. Zdrowia MZ-PL0-024-15186-1/DR/12 Warszawa, dn. 2012-05-21), jak też organy samorządu aptekarskiego.

W ocenie Rady SIA nazwa „Główna Centrum Tanich Leków” łamie wskazane zapisy ustawy oraz w sposób niedozwolony sugeruje, że w tej aptece tani są też leki refundowane, które posiadają ceny regulowane. Wskazując na powyższe Rada SIA wyraża pogląd, że nazwa taka jaką zaproponowano we wniosku jest częściowo sprzeczna z prawem i nie powinna zostać zarejestrowana przez WIF w Katowicach jako nazwa apteki ogólnodostępnej.

Uchwałę podjęto większością głosów „za” przy 1 głosach wstrzymującym.

Jednocześnie Rada SIA zdecydowała, że wraz z uchwałą zostanie do inspektoratu przekazana informacja, że na podstawie posiadanych przez izbę dokumentów, obsada magistrów może nie zapewnić w tej aptece obecności farmaceuty w godzinach czynności apteki zgodnie, z wymogami Prawa farmaceutycznego. W związku z tym Rada Śląskiej Izby Aptekarskiej prosi, aby przy akceptacji nowego kierownika apteki, zwrócić wnioskodawcy uwagę na konieczność uzupełnienia obsady magistrów farmacji w aptecę lub skrócenia godzin czynności apteki.

- mgr farm. Dygoń-Andrew Dorota w aptecę ogólnodostępną o nazwie „Apteka Rodzinna” w 43-600 Jaworzno, ul. Paderewskiego 43, w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez „Apteka Rodzinna” Sp. z o.o. z siedzibą w 41-603 Jaworzno, ul. Paderewskiego 43;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą, kandydata na stanowisko kierownika apteki zaopiniowano pozytywnie.

W związku ze zmianą formy prawnej zezwoleniobiorcy mgr farm. nie była zapraszana na rozmowę, gdyż pełni funkcję kierownika w tej aptecę od 01.03.2003r.

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

- mgr farm. Kolarczyk Aleksandra w Ziaja Ltd. Oddział Śląski w 41-909 Bytom, ul. Fabryczna 1;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą, kandydata na stanowisko kierownika apteki zaopiniowano pozytywnie.

3d. Rada ŚIA jednogłośnie pozytywnie zaopiniowała wnioski ŚIWIF w Katowicach w sprawie cofnięcia zezwolenia na prowadzenie aptek ogólnodostępnych:

- „Propolis” w 41-933 Bytom, ul. Wojciechowskiego 2 udzielonego spółce Apteka Propolis Sp. z o.o. z siedzibą w 41-933 Bytom, ul. Wojciechowskiego 2;

- „Europharma” w 44-200 Rybnik, ul. Lompy 10 udzielonego spółce „Europharma” Sp. z o.o. z siedzibą w 41-400 Mysłowice, ul. Nygi 3/12;

3e. Opiniowanie listy farmaceutów - opiekunów, którzy mają sprawować opiekę nad przeddyplomową sześciomiesięczną praktyką zawodową studentów VI roku kierunku farmacja Wydziału Farmaceutycznego - na wniosek ŚUM w Katowicach - cd. sprawy, po ponownym rozpatrzeniu, pozytywnie zaopiniowano mgr farm. Dorotę Malina w związku z ustaniem powodów, dla których wcześniej wydano opinię negatywną.

3f. W dalszej kolejności opiniowano farmaceutę - opiekuna, który ma sprawować opiekę nad przeddyplomową sześciomiesięczną praktyką zawodową studentów VI roku kierunku farmacja Wydziału Farmaceutycznego - na wniosek ŚUM w Katowicach. Po przeanalizowaniu warunków, które są wymagane od opiekunów Rada SIA udzieliła jednogłośnie zgody:

- mgr farm. Jarosław Gancarski - Apteka „Farma Vit” w 42-470 Siewierz, ul. Rynek 1;

3g. Rada SIA pozytywnie jednogłośnie zaopiniowała projekt uchwały Rady Miasta Ruda Śląska w sprawie zmiany Uchwały Nr PR.0007.302.2011 Rady Miasta Ruda Śląska w sprawie określenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie Miasta Ruda Śląska na rok 2012.

Konieczność zmiany uchwały zachodzi w wyniku uaktualnienia uchwały Rady Miejskiej Nr PR.0007.302.2011 Rady Miasta Ruda Śląska z dn. 30 grudnia 2011r. w sprawie określenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych działających na terenie miasta Ruda Śląska na rok 2012 i wprowadzenia do ujednoliconego wykazu aptek nowo

powstałej Apteki Zdrowie I w Rudzie Śląskiej przy ul. Karola Goduli 13. Wprowadzona zmiana nie ogranicza dostępności świadczeń dla mieszkańców. Na terenie miasta funkcjonują apteki udzielające świadczeń całodobowo, w tym w niedzielę, święta i inne dni wolne od pracy.

4. Inne sprawy bieżące:

4a. O 9:40 na spotkanie z Radą przybył Prezes SIL dr Jacek Kozakiewicz.

Dr Jacek Kozakiewicz podziękował Prezesowi SIA Piotrowi Brukiewiczowi za uczestnictwo w posiedzeniach SIL zapewniając że solidarność naszych samorządów jest nadrzędna w stosunku do kontraktów z NFZ.

Następnie dr Jacek Kozakiewicz przedstawił jak z jego punktu widzenia wygląda protest lekarzy nazywając go „protestem urzędników”. Lekarze chcą być zwolnieni z roli urzędniczej, w którą są ubierani przez NFZ mając wypełniać dokumenty zamiast skupić się na pacjencie. Dr Jacek Kozakiewicz wspominał czasy, gdy lekarze wprzęgnięci w totalitarne systemy tracili poczucie swojej misji. Nie zgadza się z powszechnie prezentowaną tezą, że lekarze unikają odpowiedzialności nazywając ją kłamstwami Ministra Zdrowia. Lekarze po prostu nie chcą odpowiadać (podobnie jak aptekarze) za niesprecyzowane, niespójne i niejednoznaczne wymogi stawiane przez NFZ.

W rozumieniu środowiska lekarskiego obecna sytuacja ma na celu by pacjent zapłacił więcej przy jak najmniejszym poziomie dopłaty ze strony NFZ. W ten sposób pieniądze będą wyciągane z kieszeni pacjentów, a odpowiedzialność zrzucana na lekarzy i aptekarzy.

Zdaniem Prezesa SIL zalecenie Prezesa NFZ by recepty wypisywane były w okresie protestu środowiska lekarskiego na SOR (w sytuacji kiedy to lekarz prowadzący powinien ją wypisać lecz w wyniku strajku wypisuje receptę pełnopłatną) jest rozumiane jako wyciąganie pieniędzy z systemu i prowadzące do dumpingu cen usług medycznych, szczególnie przy łatwości dostania się pacjenta do SOR (jako przykład przytoczono pijanych pacjentów) i obciążeniu lekarzy, którzy przyjmują do 90 pacjentów w ciągu dyżuru.

Dyrektorzy placówek są wręcz szantażowani dostając polecenia by nie brali udziału w strajku, będąc zagrożonymi rotacją kadr jak urzędnicy.

Dr Jacek Kozakiewicz apelował by nie dać „rozgrywać między sobą”, potępił brak odpowiedzialności urzędników za ich błędy zaznaczając, że lekarze chcą być karani adekwatnie do innych.

W tabelarycznym zestawieniu Dr Jacek Kozakiewicz przedstawił porównanie stanowiska ministra zdrowia i lekarzy w temacie odpowiedzialności za błędy. Lekarze nie zgadzają się na nieprecyzyjne określenie „nieprawidłowo wystawiona recepta” pytając co ma oznaczać w praktyce?

Obecnie protest ma 4 formy: wypisywanie recept na kuponach NIL, recepty z pieczętką „refundacja do decyzji NFZ”, wypisywanie leków ze 100% odpłatnością (tzw. niemy protest) oraz ograniczenie wypisywania recept (zlecenie wypisania recepty lekarzowi POZ).

Dr Jacek Kozakiewicz wspominał temat rezygnacji z kart ubezpieczenia zdrowotnego upatrując w tym sposobu na uniknięcie odsłonięcia prawdy (czego boi się władza) ile osób w Polsce nie jest ubezpieczonych szacując, że może to być nawet 25-30% społeczeństwa.

SIL przygotowała swój projekt ustawy umożliwiający dopisanie innych kar lecz precyzyjnie określonych.

Prezes SIA dr Piotr Brukiewicz podziękował dr Jackowi Kozakiewiczowi za prezentację i wyjaśnienie przyczyn strajku lekarzy. Zapewniając o wsparciu prosił o pomoc w negocjacjach w ministerstwie.

Następnie głos zabrał Mgr Grzegorz Zagórny. Mówił, że umowy mają wielu przeciwników. Zostały przeforsowane lecz można by je nazwać „biurokratycznym wymysłem” bo lekarz ma niezbywalne prawo do wypisywania recept, a jego odpowiedzialność jest oczywista. Wspominał o istniejącym wcześniej porozumieniu między NFZ, a Izbami na Śląsku, co mogłoby mieć miejsce obecnie bo wszystko jest już zapisane w prawie. Obecna akcja podpisywania 22,5 tysiąca umów ma de facto na celu potwierdzenie czegoś, co lekarz i tak posiada. Ideałem wydaje się odejść od umów na rzecz porozumień, których wykonawcą byłby NFZ.

Dr Jacek Kozakiewicz potwierdził, że jego zdaniem umowy są niepotrzebne. Powiedział, że trudno przewidzieć jak dalej będzie wyglądał protest bo obecne działania władz spowodowały, że dyrektorzy placówek teoretycznie sami przyszli podpisać umowy.

Członkowie Rady wraz z mec. Krystianem Szulcem wyjaśnili dr Jackowi Kozakiewiczowi dlaczego lekarz, który nie podpisał umowy nie może wystawić recepty podlegającej refundacji. W praktyce urzędnicy odebrali pacjentowi prawo do refundacji bo beneficjentem świadczeń jest tylko pacjent.

Prezes SIA dr Piotr Brukiewicz stwierdził, że jedynym skutecznym rozwiązaniem byłoby złamanie monopolu ubezpieczeniowego NFZ poprzez powołanie innej konkurencyjnej ubezpieczalni, najlepiej w inicjatywie samorządowej przy poparciu pacjentów przez co nie byłibyśmy „na łasce” NFZ, a on sam musiałby także konkurować jakością świadczonej usług o pacjenta i świadczeniodawców.

Zapowiedział także po dzisiejszym zebraniu przyjęcie wspólnego stanowiska, które zostanie dopracowane i umieszczone na stronie SIA pod adresem: <http://www.katowice.oia.pl/wpisy-act-more-id-5019.html>

4b. W związku ze zmianą wrześnieowych terminów posiedzeń, po przegłosowaniu korekty

jednogłośnie przyjęto następujące terminy posiedzeń Rady SIA i Prezydium SIA: 11.09 - R, 25.09 - P.

4c. Rada SIA przyjęła do wiadomości informację OROZ w sprawie skierowania do OSA wniosków o ukaranie farmaceutów.

4d. Podjęcie uchwały w sprawie pełnomocnictwa szczególnego.

4e. Rada SIA po przedstawieniu zagadnienia przez członka komisji ds. socjalno-bytowych - mgr farm. Krzysztofa Majka oraz dyskusji w temacie, jednogłośnie postanowiła dokonać zmiany w regulaminie funduszu pomocy na rzecz Członków SIA w zakresie trybu odwoławczego od decyzji i wykreślić pkt 7 regulaminu o treści „Od decyzji w sprawach świadczenia członkom izby przysługuje prawo odwołania do Okręgowej Komisji Rewizyjnej w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji”. Zmiana ma na celu doprecyzowanie regulaminu, zgodnie z ustawowymi kompetencjami Rady SIA.

4f. Rada SIA jednogłośnie poparła propozycję współpracy i podpisania umowy z firmą Adviser w zakresie sprzedaży produktów ubezpieczeniowych i finansowych.

4g. W związku z prośbą Naczelnej Izby Aptekarskiej dotyczącą nadsyłania wniosków o nadanie odznaczeń i wyróżnień samorządowych, Rada SIA jednogłośnie podjęła decyzję o wystąpieniu o nadanie Medalu im. prof. Bronisława Koskowskiego dr farm. Bożenie Kwaśniak i mgr farm. Alinie Barańskiej - wnioskujący mgr farm. Ryszard Jasiński; mgr farm. Anieli Polc - wnioskująca mgr farm. Lidia Wolnicka-Morawiec; mgr farm. Halinie Zięba - wnioskująca mgr farm. Danuta Szydłak. Rada poparła również kandydaturę mgr farm. Daniela Cwała-Olszewskiej do tego odznaczenia (wniosek o nadanie odznaczenia głosowano i przesłano do NIA wcześniej). Ponadto jednogłośnie podjęto uchwałę o przesłaniu kandydatury mgr farm. Stanisława Piechula do nadania wyróżnienia „Mecenas Samorządu Aptekarskiego” - wnioskujący dr farm. Piotr Brukiewicz oraz kandydatury mec. Krystiana Szulca do tytułu „Strażnik Wielkiej Pieczęci Aptekarstwa Polskiego”.

Następnie Rada SIA zastanowiła się, w jaki sposób można uhonorować osoby, które w sposób szczególny pracują na rzecz środowiska aptekarskiego. Rada SIA w głosowaniu jednogłośnie podjęła uchwałę o wystąpieniu o nadanie Złoty Krzyży Zasługi dla dr farm. Stanisława Piechula (wnioskujący: dr farm. Piotr Brukiewicz) i dr farm. Lucyny Bułaś (wnioskujący: mgr farm. Krzysztof Majka), Srebrnego Krzyża Zasługi dla mgr farm. Krzysztofa Majki (wnioskujący: dr farm. Piotr Brukiewicz) oraz Brązowego Krzyża Zasługi dla dr n. przyr. Kazimierzy Klementys (wnioskujący: dr farm. Piotr Brukiewicz).

Przypomniano też o odznaczeniach nadawanych przez Śląską Izbę Aptekarską: Śląski Aptekarz Roku, Laur Śląskiej Izby Aptekarskiej, Medal im.

Aptekarza Edmunda Baranowskiego oraz odznaka Pharmaciae Seniori. Padły kandydatury różnych osób, które zasługują na przyznanie odznaczeń za działalność na terenie Śląskiej Izby Aptekarskiej. Zapoznano się także z wnioskiem nadesłanym do wyróżnienia Medalem im. Edmunda Baranowskiego farmaceutki, która od wielu lat aktywnie udziela się w pracy na rzecz farmacji. Z powodu braku kworum podjęto decyzję o przesunięciu głosowania uchwały o przyznanie odznaczeń nadawanych przez Śląską Izbę Aptekarską na kolejne posiedzenie Rady.

4h. Prezes Piotr Brukiewicz poinformował zebranych o trwających pracach nad zmianą regulaminu Obrad Okręgowego Zjazdu Aptekarzy i Rady SIA. Zebranie powołanego na Prezydium Rady SIA zespołu w tej sprawie zaplanowano na wtorek 10.07 br.

4i. Wiceprezes ds. aptek szpitalnych mgr farm. B. Radłańska-Piątek złożyła formalny wniosek o dofinansowanie szkolenia szpitalików, które odbędzie się w Ustroniu w Hotelu „Orlik” w dniach 13-14 października. Z sali obrad zaproponowano jeszcze inne propozycje kwotowe. Ostatecznie Rada SIA jednogłośnie przyznała max kwotę, jednocześnie oferując pomoc w negocjacjach cenowych. Spotkanie naukowe aptek szpitalnych mieści się w ustawowych zadaniach samorządu aptekarskiego i jego wsparcie jest zgodne z celami samorządu. Apteki szpitalne mają swoją specyfikę działania i wspieranie członków izby pracowników aptek szpitalnych jest ustawowym obowiązkiem samorządu.

4j. Podjęcie decyzji w sprawie zakupu programu umożliwiającego weryfikację cen urzędowych i cen liczonych w DDD.

Pojawiła się potrzeba zakupu narzędzia do obsługi apteki szpitalnej, które pomagałoby w zakupach leków ułatwiając pracę członkom SIA w aptekach szpitalnych do momentu zmiany prawa w kwestii przeliczania DDD.

Dr Kazimiera Klementys zwróciła uwagę, że od czasu gdy minister nieprawidłowo poinformował o braku konieczności przeliczania DDD, zauważa zmniejszone zainteresowanie środowiska szpitalników takim rozwiązaniem.

Mec. Krystian Szulc zaproponował, że zajmie się tematem w imieniu SIA, ponieważ odbiera wiele telefonów na temat DDD i przetargów (czego właściwym adresatem jest dyrekcja szpitala i jego prawnicy), a co zostało niejako „zepchnięte” na farmaceutów.

4k. Rada SIA jednogłośnie odrzuciła propozycję Okręgowej Izby Aptekarskiej w Krakowie odnośnie współorganizacji Noworocznego Koncertu Aptekarzy w Filharmonii Krakowskiej 14 stycznia 2013 r. Wspólne zorganizowanie wiązałoby się z przeznaczeniem na ten cel kwoty, a wyjazd na koncert w Krakowie, do którego należałoby dojechać i wrócić w późnych godzinach wieczornych byłby dla członków SIA organizacyjnie trudny do wykonania.

41. Na ręce Prezesa wpłynęły pisma w sprawie nieopłacania składek członkowskich z prośbą o przychylnie rozpatrzenie sprawy.

Rada SIA jednogłośnie odmówiła możliwości nieopłacania bieżących składek członkowskich, a także umorzenia zaistniałych zaległości, proponując rozłożenie spłaty zaległych składek na raty.

Na podstawie art. 8 ustawy o izbach aptekarskich przynależność do izby aptekarskiej jest obowiązkowa dla każdego wykonującego zawód farmaceuty (aptekarza). Następnym artykułem regulującym składki jest art. 68 ustawy. Nieopłacone w terminie składki członkowskie i koszty postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji. Prawo także nie przewiduje instytucji umorzenia składek, z tej przyczyny wniosek nie mógł być uwzględniony.

Równocześnie Rada SIA wskazuje, że w Śląskiej Izbie Aptekarskiej utworzono Fundusz Pomocy na rzecz członków Śląskiej Izby Aptekarskiej. W przypadku trudnej sytuacji, można wystąpić do Rady SIA z wnioskiem o przyznanie zapomogi. Komisja ds. Socjalno-Bytowych rozpatrzy wniosek.

41. Do biura izby wpłynęło zapytanie tech. farm. Katarzyny Juraszczyk, która pisze pracę magisterską na Akademii Ekonomicznej w Katowicach na temat wykorzystania wiedzy przez magistrów farmacji w pracy zawodowej w aptece, z prośbą o możliwość opublikowania linku do ankiety na stronie ŚIA i wypełnienie.

Po przeanalizowaniu przesłanej ankiety Rada SIA negatywnie oceniła treść pytań i jednogłośnie odmówiła opublikowania linku do ankiety na stronie ŚIA.

5. W wolnych głosach i wnioskach poruszono m.in. następujące tematy:

- Poinformowano Radę SIA o korespondencji z mgr Damianem Nowak ws. szkolenia video, które miał przygotować, a dotąd nie zostało wykonane. Z jej treści wynika, że szkolenie nie będzie zrealizowane.

- Składek odprowadzanych do NIA. Skarbnik SIA mgr Krzysztof Majka wyjaśnił Radzie jak naliczone zostały należności za składki względem NIA, a następnie poinformował, że NIA nalicza składki jak dotychczas mimo pism SIA, w których stanowisko zostało wyjaśnione.

- Negatywnej opinii na temat programu Świat Zdrowia, który w §9 umowy ma zapis, że celem umowy jest wzrost zysków przez partnerów co nie jest działaniem prozdrowotnym (jak np.: ciśnieniomierz w aptece) lecz działalnością wykonywaną na terenie apteki w celu zwiększenia zysków.

- Prezes SIA dr Piotr Brukiewicz poinformował o przekazaniu darowizny na fundusz zapomogowy SIA przez mgr farm.

- Mgr inż. Lech Wróblewski poinformował o wysyłce biuletynu Apothecarius przez Inpost co

skutkuje oszczędnością rzędu 2000 złotych w stosunku do Poczty Polskiej.

- Prezes SIA dr Piotr Brukiewicz poinformował o potrzebie podpisania umowy hostingowej z dr Stanisławem Piechulą, który dotychczas używał swoich serwerów SIA. W umowie sprecyzowane będzie, że to SIA jest właścicielem strony internetowej SIA.

- Karty OSOZ są akceptowane przez Nadzór Farmaceutyczny jeśli nie są powiązane z jakimkolwiek programem lojalnościowym.

- Karta Apteczna PZU. W związku z pojawiającymi się pytaniami aptek i pacjentów wyjaśniono, że jest to produkt połączony z ubezpieczeniem grupowym w PZU. Kartą można dokonywać płatności w aptece za pośrednictwem terminala akceptującego karty systemu e-PRUF. Na karcie aptecznej pojawiają się środki w kwocie około 300 złotych dostępne dla pacjenta, który był leczony w szpitalu.

- Prezes SIA dr Piotr Brukiewicz poinformował o napływających podziękowaniach za zajęcie stanowiska contra NFZ w temacie raportowania danych lekarzy wypisujących leki z pełną odpłatnością.

- Prezes poinformował zebranych, że złożony przez SIA projekt dot. pozyskania środków z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 8.1.1 wspierania kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw nie spełnił warunków tzw. kryterium horyzontalnego i został odrzucony. Ze względu na niekonsekwencję WUP (ww. kryterium zastosowano po przyjęciu naszego wniosku do konkursu) SIA zapowiedziała zgłoszenie protestu.

- Prezes SIA dr Piotr Brukiewicz poinformował o udziale i o sukcesach sportowych oraz pozasportowych drużyny SIA w zawodach EuroMiktura w Krakowie. Do odniesienia sukcesu wizerunkowego przyczyniły się mgr Mirella Kowalcze i mgr Justyna Kaźmierczak. Pochwalił pomysł i wyjątkową wizualizację drużyny naszej Izby, która zajęła 3 miejsce w turnieju. Mgr Mirella Kowalcze przekazała na ręce Prezesa jeszcze jeden specjalny puchar dla drużyny kibicującej i podziękowała za wsparcie.

- Prezes SIA dr Piotr Brukiewicz poinformował o planach przygotowania biegu przełajowego organizowanego przez mgr Mirellę Kowalcze i wycieczki rowerowej z siedziby Izby do Paprocana i z powrotem, a także o kolejnej jesiennej edycji rajdu górskiego organizowanego tradycyjnie przez mgr Tomasza Kloca, na które to imprezy chcemy zaprosić środowisko lekarskie. Ponadto SIA otrzymała zaproszenie do wzięcia udziału w turnieju piłkarskim w Zakopanem oraz do współorganizowania zawodów narciarskich wspólnie z SIL .

6. 09 posiedzenie Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej w dniu 03.07.2012 r. zakończono ok. godz. 13.00

Protokołował - mgr farm. Michał Rzepczyk

**Wyciąg z Protokołu 8 posiedzenia
Prezydium Rady Śląskiej Izby Aptekarskiej
VI kadencji, z dnia 24 lipca 2012r.**

1. Posiedzenie Prezydium Rady SIA otworzył Prezes Rady SIA dr n. farm. Piotr Brukiewicz o godz. 9.17. Zgodnie z listą obecności na posiedzeniu obecnych było 11/14 osób. Na podstawie listy obecności Prezes SIA stwierdził prawomocność obrad dzisiejszego posiedzenia Rady SIA dla ważności podejmowanych uchwał. Po powitaniu zebranych i stwierdzeniu prawomocności obrad prowadzący posiedzenie dr Piotr Brukiewicz zaproponował porządek obrad. Porządek posiedzenia został przyjęty jednogłośnie.

2. Prezydium Rady SIA jednogłośnie przyjęło protokół z 07 posiedzenia Prezydium Rady SIA VI kadencji w dniu 19.06.2012r

3. Prezydium Rady SIA pozytywnie jednogłośnie podjęło uchwały w sprawie stwierdzenia prawa wykonywania zawodu farmaceuty: Gabriel Renata VI/115/12; Lipecka-Karcz Maria VI/116/12; Dołażyńska Elżbieta VI/117/12;

4. Zgodnie z kolejnym punktem porządku obrad Prezydium Rady SIA przystąpiło do opiniowania:

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

- mgr farm. Małgorzata Kowalczyk-Maczek w aptece ogólnodostępnej o nazwie „PROMYK” w 43-100 Tychy, ul. Elfów 30;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Teresa Winnicka w aptece ogólnodostępnej o nazwie „Dr ZDROWIE” w 44-200 Rybnik, ul. Raciborska 16;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Joanna Mrochen w aptece ogólnodostępnej o nazwie „DUOS” w 41-500 Chorzów, Pl. Mickiewicza 10/1;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Jolanta Paliga w aptece ogólnodostępnej o nazwie „PRZYJAZNA III” w 42-580 Wojkowice, ul. PCK 1;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Jacek Górski w aptece ogólnodostępnej w 08-450 Łaskarzew, ul. Alejowa 2;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Katarzyna Domagała w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „4 Pory Roku” w 41-500 Chorzów, ul. Jagiellońska 2;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Marta Gawlikowicz w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Na Śniadeckiego” w 32-600 Oświęcim, ul. Śniadeckiego 23-39;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

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. Krzysztof Grzesik w aptecę ogólnodostępnej w 41-500 Chorzów, ul. Kościuszki 9 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Korund sp. z o.o. z siedzibą w 41-506 Chorzów, ul. Szczęśliwa 8/4;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Iwona Grajper w aptecę ogólnodostępnej w 44-194 Knurów, ul. K. Wielkiego 13 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez mgr farm. Lucjana Matery zam. Gierałtowice;

- mgr farm. Justyna Zając w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „Vita Farm” w 40-057 Katowice, ul. PCK 1 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez „VITA FARM II” Szydlak, Grzymkowska Spółka Jawna z siedzibą w 40-085 Katowice, ul. Mickiewicza 9;

Po przedstawieniu kandydatury przez komisję opiniującą wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Magdalena Banaczek-Bugaj w aptecę ogólnodostępnej o nazwie „SALUBRIS” w 41-800 Zabrze, ul. Wolności 338 B w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Mgr farm. Magdalenę Banaczek-Bugaj zam. Zabrze

Po przedstawieniu kandydatury wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Anna Pawłowicz w aptecę ogólnodostępnej „Apteka Pro Vita” 43-600 Jaworzno, ul. Jana Matejki 25 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Panią Małgorzatę Barańska zam. Jaworzno;

Po przedstawieniu kandydatury wniosek zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

- mgr farm. Beata Wieczorek w aptece „Parentibus meis” w 40-145 Katowice, ul. Józefowska 100 w związku z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej złożonym przez Panią Iwonę Omyła zam. Ruda Śląska;

Po przedstawieniu kandydatury wnioski zaopiniowano pozytywnie jednogłośnie.

4c. Prezydium Rady ŚIA po zapoznaniu się z okolicznościami faktycznymi sprawy oraz uzasadnieniem otrzymanego wniosku jednogłośnie pozytywnie zaopiniowało wniosek ŚIWIF w Katowicach w sprawie cofnięcia zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej o nazwie:

- „Apteka Przyjazna VI” w 41-933 Gliwicach, ul. Zubrzyckiego 14 udzielonego HPS Spółka z ograniczoną Odpowiedzialnością z siedzibą w 40-486 Katowice, ul. Mysłowska 13;

4e. W dalszej kolejności opiniowano farmaceutów - opiekunów, którzy mają sprawować opiekę nad przeddyplomową sześciomiesięczną praktyką zawodową studentów VI roku kierunku farmacja Wydziału Farmaceutycznego - na wniosek ŚUM w Katowicach. Po przeanalizowaniu warunków, które są wymagane od opiekunów Prezydium Rady ŚIA udzieliło jednogłośnie zgody: mgr farm. Beata Mękał; mgr farm. Anna Kupczak-Latacz; mgr farm. Katarzyna Golańska-Skupińska

4f. Następnie opiniowano projekt uchwały Rady Powiatu w Tarnowskich Górach w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie Powiatu Tarnogórskiego. W związku z akceptacją przedstawionego projektu przez środowisko aptek powiatu tarnogórskiego jednogłośnie otrzymał pozytywną opinię prezydium.

5. Inne sprawy bieżące:

5a. Ocena bieżącej sytuacji w zakresie przestrzegania art. 94a Prawa Farmaceutycznego.

Prezes ŚIA dr n. farm. Piotr Brukiewicz dokonał zwięzłej oceny działań prowadzonych przez NIA, okręgowe izby aptekarskie oraz niedawną sprawę uchylecia decyzji GIF dla hurtowni PGF. Potrzymano dotychczasowe zasady działania ŚIA w tym zakresie.

5b. Informacja Naczelnej Izby Aptekarskiej o organizowaniu Ogólnopolskiego Dnia Aptekarza w Warszawie.

Prezes ŚIA dr n. farm. Piotr Brukiewicz poinformował o zaproszeniu NIA na Dzień Aptekarza, który odbędzie się w Teatrze Sabat w Warszawie w dniu 28 września br. Na tej uroczystości zostaną m.in. wręczone przyznane członkom naszej izby odznaczenia. Poproszono o szybkie zgłoszenia obecności, by można było sprawnie przeprowadzić rezerwację.

5c. Informacja Okręgowej Izby Aptekarskiej w Krakowie na temat szkolenia organizowanego przy współpracy z Uniwersytetem Medycznym w Lublinie.

Prezydium w krótkiej dyskusji uznało praktyki stosowane przez UM w Lublinie za niestosowne.

5d. Konferencja prasowa Konfederacji Pracodawców Prywatnych Lewiatan i Związku Pracodawców Aptecznych PharmaNET.

W punkcie tym zaproszono do dyskusji przybyłych gości mecenas Barbarę Jendryczko oraz OROZ mgr Ewę Ochotę. Omawiano podnoszone przez uczestników konferencji dwie uchwały ŚIA i rozważano kwestię ich modyfikacji. Ustalono treść zmian kwestionowanych uchwał, którą ma zająć się mecenas Barbara Jendryczko. Kończącą wersję zmian ww. uchwał przedstawi Radzie do akceptacji prawnik OIA mecenas Krystian Szulc.

5e. Informacje o pracach i spotkaniach Komisji ds. nauki i szkoleń, regulaminowej

Głos zabrał Prezes Piotr Brukiewicz oraz wiceprezes mgr Andrzej Bednarz informując o spotkaniu komisji regulaminowej, pozjazdowej. Zgodnie z uchwałą nr 14 VI Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego ŚIA przygotowano i opracowano postulowane na zjeździe zmiany w regulaminach Zjazdu i Rady ŚIA. Zmiany te będą opublikowane i dostarczone delegatom wraz z materiałami przedjazdowymi, by każdy z delegatów miał czas się z nimi zapoznać.

O pracach Komisji ds. nauki i szkoleń poinformował Prezes Piotr Brukiewicz stwierdzając, że odbyły się 2 zebrania, po których podjęto kroki wsparcia kursów edukacyjnych w formie warsztatów, w tym z zasad pierwszej pomocy. Wyznaczono osoby odpowiedzialne. W kwestii dofinansowania decyzję podejmie Rada ŚIA, gdy będzie miała możliwość wglądu w zestawienie kosztów omawianych kursów.

5f. II Mistrzostwa Polski Branży Chemiczno-Farmaceutycznej w piłce nożnej sześcioposobowej.

Przedstawiono zaproszenie na w/w uroczystość, jednak ze względu na nakładające się tygodnie później II Mistrzostwa Farmaceutów w Piłce Nożnej w Łęczycy postanowiono z tej imprezy zrezygnować.

5g. I Międzynarodowy Puchar Polski Lekarzy i Farmaceutów w narciarstwie alpejskim i biegowym.

Przechodząc do kolejnego punktu w programie obrad Prezes ŚIA dr n. farm. Piotr Brukiewicz przedstawił dotychczasową korespondencję e-mailową z organizatorami tego wydarzenia. Podjęto decyzję o objęciu patronatem tej nowej imprezy jednoczącej lekarzy i aptekarzy pod szyldem sportu, ale i także i edukacji - wykłady punktowane. Decyzję o wsparciu finansowym imprezy pozostawiono Radzie ŚIA.

5h. Poinformowano Prezydium także o pracach związanych z organizacją biegu farmaceutów (dystans 7 km) podczas tegorocznego Półmaratonu Silesia - z ramienia izby zajmuje się tym Mirella Kowalczak oraz o organizacji kolejnej, jesiennej edycji rajdu górskiego, którą tradycyjnie organizuje Tomasz Kloc.

6. Wolne głosy i wnioski.

Protokolował: Mgr farm. Jan Stasiczek



Śląska Izba Aptekarska w prasie

Zapraszamy do serwisu www.informacje.farmacja.pl gdzie codziennie zamieszczane są informacje dotyczące ważnych tematów z branży farmaceutycznej.

Jeżeli jesteś zainteresowany otrzymywaniem informacji z serwisu www.informacje.farmacja.pl do swojej skrzynki email powinieneś skorzystać z możliwości Prenumeraty i wpisać tam swój adres email.



Wszystkie recepty pod specjalnym nadzorem

Lekarze będą jeszcze ostrożniej niż dotąd wypisywać leki na receptę. Powód: śląski NFZ pilniej niż kiedykolwiek wcześniej kontroluje recepty. W tym roku zażądał już z tytułu nienależnej refundacji z poradni i aptek zwrotu aż 716 tys. zł

Judyta Watola

To dane za okres od początku stycznia do końca czerwca. Dla porównania w tym samym okresie w 2011 roku po kontrolach w aptekach i poradniach NFZ żądał zwrotu „zaledwie” 290 tys. zł.

Nie ma w tym niczego dziwnego. W zeszłym roku kontroli było zaledwie kilkadziesiąt, w tym roku już 140. - W aptekach przeprowadzono ich 125. Natomiast 15 dotyczyło lekarzy - mówi Jacek Kopocz, rzecznik śląskiego NFZ.

Kontrolerzy z NFZ stwierdzili, że funduszowi należy się z powrotem aż 716 tys. zł. Apteki musiały zwrócić do kasy śląskiego oddziału funduszu aż 528 tys. zł, natomiast poradnie i szpi-

tale, w których lekarze źle wypisali recepty - 188 tys. zł (dla porównania w całym zeszłym roku kwota ta wyniosła 230 tys. zł).

W dwóch przypadkach NFZ zawiadomił policję i izbę lekarską o możliwości popełnienia przestępstwa. Chodziło o sytuacje, w których lekarze udostępnili aptece recepty in blanco. Wypisane przez aptekarzy służą do wyludzenia z NFZ pieniędzy za leki, których nie potrzebował żaden pacjent i których często w rzeczywistości apteka nawet nie zamawiała.

Stanisław Piechula, wiceprezes Śląskiej Izby Aptekarskiej, jest zaskoczony tymi informacjami - W zeszłym roku, kiedy kontroli było mniej, mieliśmy bardzo wiele skarg od farmaceutów na urzędników funduszu, na

przykład na to, że czepiają się drobiazgów. W tym roku takich sygnałów nie mamy. Nie wiem, jak to wytłumaczyć. Być może tym razem uznają, że pretensje kontrolerów są jednak słuszne.

Informacje o wzmoczonych kontrolach zapewne odbiją się na pacjentach. Lekarze będą jeszcze ostrożniejsi niż dotąd podczas wypisywania nam recept ze zniżką. Już od stycznia większość z nich wypisuje antybiotyki na 100 proc., bo bardzo niewiele z nich zarejestrowanych jest np. jako lek na zapalenie płuc. Zazwyczaj w dokumentach wymienione są jedynie szczepki bakterii, które zwalczają. By wiedzieć z całą pewnością, że właśnie ten, a nie inny antybiotyk jest nam potrzebny, trzeba wykonać tzw. posiew. Pro-

blem w tym, że koszt badania przekracza stawkę, jaką NFZ płaci za poradę, a w najlepszym wypadku jest jej równy.

Wątpliwości tych lekarzy, którzy mimo wszystko wypisywali antybiotyki ze zniżką, rozwiała niedawno prezes NFZ Agnieszka Pachciarz. W liście do rzeczniczki praw pacjenta potwierdziła, że posiew jest konieczny, by prawidłowo wypisać receptę.

Wszystko to sprawia, że leków, zwłaszcza tych na receptę, kupujemy coraz mniej. Jak podaje IMS Health, międzynarodowa firma badająca rynek leków, sprzedaż preparatów na receptę spadła o blisko 10 proc. w stosunku do ubiegłego roku. ●

Źródło: Gazeta Wyborcza w Katowicach
2012-08-11



Podsumowanie działalności katowickiego Oddziału PTFarm. w 2011 roku

*Klementys Kazimiera, Janikowska Grażyna, Dołowy Małgorzata, Brukiewicz Piotr,
 Członkowie Zarządu Oddziału Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego w Katowicach*

Przedstawiamy, w układzie chronologicznym, szczegółowe tematy wszystkich zebrań i kursów zorganizowanych przez Zarząd Oddziału PTFarm w Katowicach w 2011 roku. Prelegentami na naszych spotkaniach byli wykładowcy z różnych ośrodków uniwersyteckich i badawczych w Polsce, konsultanci z dziedziny farmacji i medycyny, członkowie i przewodniczący różnych towarzystw naukowych.

Comiesięczne zebrania naukowe i konferencje, które odbyły się w Domu Lekarza w Katowicach w 2011 roku:

- Konferencja naukowo-szkoleniowa dla studentów VI roku farmacji - stażystów i ich opiekunów, która odbyła się w dniu 26 stycznia 2011 roku, wykład naukowy: „*Statyny blaski i cienie*” wygłosiła prof. dr hab. n. farm. Helena Makulska-Nowak, kierownik Zakładu Farmakodynamiki Wydziału Farmaceutycznego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Pozostałymi prelegentami byli: dziekan ds. Studentów Wydziału Farmaceutycznego z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej SUM w Sosnowcu - prof. dr hab. n. med. Zdzisława Kondera-Anasz, prezes ORA ŚIA w Katowicach dr Stanisław Piechula, Naczelnik Wydziału Gospodarki Lekami ŚOW NFZ w Katowicach mgr farm. Grzegorz Zagórny, prezes katowickiego oddziału PTFarm i koordynator sześciomiesięcznych praktyk zawodowych studentów VI-ego roku farmacji - dr Kazimiera Klementys.
- Zebranie w dniu 22 lutego 2011 roku, wykładowcą był dr Robert Rochel z Katedry i Zakładu Toksykologii Wydziału Farmaceutycznego SUM w Sosnowcu, który przedstawił wykład nt. „*Uzależnienia - leki narkotyczne i dopalacze*”
- W dniu 16 marca 2011 roku odbyła się I Konferencja Dermatologiczno - Farmaceutyczna zorganizowana przez katowicki oddział Polskiego Towarzystwa Dermatologicznego i katowicki oddział Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego. Wykładowcami byli:
 - prof. zw. dr hab. n. med. Ligia Brzezińska - Weisło, kierownik Katedry i Kliniki Dermatologii SUM w Katowicach, konsultant wojewódzki w dziedzinie dermatologii i wenerologii, która przedstawiła wykład nt. „*Problemy terapii schorzeń włosów*”
 - mgr inż. Małgorzata Bajerska - samodzielny specjalista ds. badawczo - wdrożeniowych INTER-FRAGRANCES wygłosiła prelekcję nt. „*Produkty Inter Fragrances - kuracje, które skutecznie wspomagają leczenie chorób skóry głowy i włosów*”
 - dr n. med. Anna Lis-Święty, adiunkt Katedry i Kliniki Dermatologii SUM w Katowicach przedstawiła wykład pt. „*Współczesne kierunki leczenia owrzodzeń podudzi - patogeneza i obraz kliniczny*”
 - dr n. med. Mariola Wyględowska - Kania, adiunkt Katedry i Kliniki Dermatologii SUM w Katowicach omówiła temat „*Wpływu promieniowania słonecznego na skórę - fakty i mity*”
 - dr n. farm. Lucyna Bułaś, konsultant wojewódzki w dziedzinie farmacji aptecznej, kierownik Kolegium Kształcenia Podyplomowego Wydziału Farmaceutycznego SUM w Sosnowcu wygłosiła prelekcję pt. „*Problemy receptury aptecznej*”

- Zebranie w dniu **30 marca 2011 roku**, prelegentem był prof. dr hab. n. med. Zbigniew Gašior, kierownik Kliniki Kardiologii w Katowicach, który przedstawił wykład pt. „*Co należy wiedzieć o zawale serca*” oraz prof. dr hab. Edmund Sieradzki z Zakładu Farmacji Stosowanej Wydziału Farmaceutycznego z Oddziałem Analityki Medycznej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, który wygłosił prelekcję pt. „*Nanoformy jako nośniki substancji leczniczych*”
- Zebranie w dniu **25 maja 2011 roku**, wykładowcą był prof. dr hab. n. med. Bogusław Okopień, prodziekan Wydziału Lekarskiego SUM w Katowicach, kierownik Katedry Farmakologii oraz Kliniki Chorób Wewnętrznych i Farmakologii Klinicznej SUM w Katowicach, który wygłosił wykład pt. „*Blaski i cienie leków złożonych w terapii nadciśnienia tętniczego - co mówią fakty*”
- Zebranie w dniu **29 czerwca 2011 roku**, wykładowcą była dr n. med. Joanna Flakus, asystent w Zakładzie Medycyny i Opieki Paliatywnej Śląskiego Uniwersytetu Medycznego, pracownik Stowarzyszenia Opieki Paliatywnej i Hospicyjnej NZOZ „Hospicjum w Chorzowie”, która wygłosiła prelekcję pt. „*Nowoczesny model leczenia odleżyn*”. Natomiast przedstawicielka firmy ConvaTec mgr piel. Małgorzata Budynek przedstawiła prelekcję pt. „*Opatrunki specjalistyczne w leczeniu odleżyn w aspekcie praktycznym*”, a Grzegorz Łagan przedstawiciel firmy Schulke Polska zaprezentował w ramach tego zebrania wykład nt. „*TIME -Teoria i praktyka. Aseptyka i Lavaseptyka w ranie przewlekłej*”.
- Zebranie w dniu **28 września 2011 roku**, prelegentem był dr Tadeusz Frankiewicz z TTFarma Consulting z Krakowa, który zaprezentował wykład pt. „*O czym trzeba pamiętać, aby terapia była skuteczna*”
- Zebranie w dniu **26 października 2011 roku**, wykładowcą była lek. med. Małgorzata Miktus, specjalista w zakresie medycyny pracy oraz chorób płuc z Centrum Diagnostyki Medycznej „Multi-Med” w Warszawie, która przedstawiła wykład pt. „*Wpływ suplementów diety na równowagę kwasowo-zasadową*”. Natomiast drugi wykład pt. „*Terapia fotodynamiczna w walce z nowotworami*” przedstawiła dr hab. n. med. Małgorzata Latocha, kierownik Zakładu Biologii Komórki, Wydziału Farmaceutycznego SUM w Sosnowcu.
- Zebranie w dniu **30 listopada 2011 roku** prof. dr hab. n. med. Anita Olejek konsultant wojewódzki z zakresu ginekologii i położnictwa, Kierownik Katedry i Oddziału Klinicznego Ginekologii, Położnictwa i Ginekologii Onkologicznej Wydziału Lekarskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego wygłosiła wykład pt. „*Farmakoterapia w ciąży, wskazania i ryzyko*”.

Pozostałe zebrania naukowe, które zorganizowaliśmy w 2011 roku:

- W dniu **22 marca 2011r.** w Dom Lekarza w Katowicach, przy ul. Grażyńskiego 49a, prof. dr hab. Henryk Mruk z Wyższej Szkoły Zarządzania i Marketingu w Poznaniu przedstawił wykład nt. „*Praktyczne zastosowanie wiedzy z neuromarketingu w działaniach marketingowych apteki*”
- W dniu **23 marca 2011r.**, w sali konferencyjnej hotelu Szafranowy Dwór w Czeladzi, mgr Grzegorz Zagórny przedstawił wykład nt. „*Projekt ustawy refundacyjnej, a kierunki zmian - nadzieje i niebezpieczeństwa*”
- W dniu **23 marca 2011r.** w sali konferencyjnej hotelu Qubus w Katowicach dr n. med. Marek Chmielewski z Katedry i Kliniki Katedry Kardiologii, Nadciśnienia Tętniczego i Chorób Wewnętrznych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, specjalista w zakresie chorób wewnętrznych i kardiologii wygłosił wykład nt. „*Nadciśnienie tętnicze - jak skutecznie leczyć - rola lekarza i farmaceuty*”

- W dniach **25 - 27 marca 2011r.** odbyło się w Ustroniu przy ul. Zdrojowej 10 sympozjum naukowe nt. „*Medycyna dla farmacji I*” zorganizowane przez przewodniczącą sekcji aptek szpitalnych katowickiego Oddziału PTFarm mgr farm. Justynę Rożek - Kostórkiewicz.
- W dniu **5 kwietnia 2011r.**, prof. dr hab. n. med. Danuta Dzierżanowska z Zakładu Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej Instytutu Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie przedstawiła w Domu Lekarza w Katowicach wykład nt. „*Co nowego w antybiotykoterapii*” skierowany do lekarzy i farmaceutów - pracowników aptek szpitalnych, a zebranie było zorganizowane wspólnie ze Śląską Izbą Lekarską.
- W dniu **16 kwietnia 2011r.** dr n. med. Beata Łącka - Gaździk z Kliniki Chorób Wewnętrznych, Diabetologii i Nefrologii Szpitala Klinicznego nr 1 w Zabrze przedstawiła wykład pt. „*Czy warto zamieniać - czyli różnice między lekiem oryginalnym a lekiem generycznym*”. Wykład odbył się w sali konferencyjnej Euro - Centrum w Katowicach przy ul. Ligockiej 103.
- W dniu **12 maja 2011** wykład pt. „*Zdążyć przed zawałem - pozahipotensyjne aspekty blokady układu RAA*” przedstawił dr n. med. Maciej Pruski, Polsko-Amerykańska Klinika Serca w Tychach. Wykład odbył się w sali restauracji Carpe Diem w Tychach przy ul. Armii Krajowej 65.
- W dniu **4 czerwca 2011r.**, wykład pt. „*Konsekwencje nowej ustawy refundacyjnej*” przedstawił mgr farm. Grzegorz Zagórny w sali konferencyjnej hotelu Diament w Ustroniu, przy ul. Zdrojowej 3.
- W dniu **5 czerwca 2011** prelekcję nt. „*Rozporządzenie w sprawie recept lekarskich - błędy w realizacji recept - studium przypadku*” przedstawił mgr farm. Grzegorz Zagórny w sali konferencyjnej hotelu Diament w Ustroniu, przy ul. Zdrojowej 3
- W dniu **21 lipca 2011** wykład nt. „*Zmiany w ustawie Prawa Zamówień Publicznych. Rola apteki szpitalnej*” przedstawił mec. Radosław Harasim z firmy Inter Med. Consulting - Białystok. Wykład odbył się w sali restauracji Łania w Chorzowie, przy ul. Al. Łania 1.
- W dniach **15 - 16 września 2011** wykłady: „*Problemy farmakoterapii. Interakcje leków z wybranymi składnikami żywności cz. I*” oraz „*Problemy farmakoterapii. Interakcje leków z wybranymi składnikami żywności cz. II*” wygłosiła dr n. biol. Grażyna Janikowska z Zakładu Chemii Analitycznej, Wydziału Farmaceutycznego SUM w Sosnowcu. Wykłady odbyły się w sali konferencyjnej hotelu Mercure w Budapeszcie.
- W dniu **22 września 2011** wykład nt. „*Zasady przekazywania darowizny produktów leczniczych do szpitali i próbek produktów leczniczych do lekarzy w świetle nowelizacji prawa farmaceutycznego*” przedstawił mec. Łukasz Nowakowski w sali audytoryjnej Domu Lekarza w Katowicach. Spotkanie zorganizowała sekcja aptek szpitalnych działająca przy naszym Oddziale.
- W dniu **7 listopada 2011** prelekcję nt „*Nowe przepisy prawa europejskiego i proponowane zmiany w zakresie dobrej praktyki dystrybucyjnej*” przedstawiła mgr farm. Anna Lignar. Prelekcja odbyła się w sali konferencyjnej hotelu Angelo w Katowicach przy ul. Sokolskiej 24.
- W dniach **11 - 14 listopada 2011r.** odbyła się konferencja naukowo - szkoleniowa zorganizowana przez sekcję aptek szpitalnych pt „*Wiedza teoretyczna w pracy farmaceuty szpitalnego*” Rzym 2011. Prelegentami byli dr Kazimiera Klementys, mgr Przemysław Orlikowski, dr Jerzy Szewczyński, dr Paweł Wróblewski, mgr Katarzyna Łopata, dr Piotr Brukiewicz.
- W dniu **29 listopada 2011** prelekcję nt. „*Ustawa refundacyjna, analiza wprowadzonych zmian dotyczących działalności aptek*” wygłosił w sali konferencyjnej hotelu Szafranowy Dwór w Czeladzi mgr farm. Grzegorz Zagórny.

- W dniu **30 listopada 2011** wykład nt. „Zastosowanie *Lactobacillus plantarum* 299 v (*Sanprobi IBS*) w terapii Zespołu Jelita Drażliwego i profilaktyce powikłań pozaantybiotykowych” przedstawiła dr n. med. Katarzyna Przybyszewska z Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego Św. Ludwika w Krakowie. Wykład odbył się w sali audytorijnej Domu Lekarza w Katowicach.
- W dniu **10 grudnia 2011** wykład pt. „Farmakoterapia biegunki” przedstawił mgr Jarosław Żugaj z firmy Johnson & Johnson Poland Sp. z o.o. Wykład odbył się w sali konferencyjnej hurtowni CEFARM w Białymstoku przy ul. Kleberga 34.

Kursy:

- **11 kwietnia 2011r.** w Domu Lekarza w Katowicach odbył się kurs nt. „Regulacje prawne w zakresie obrotu produktami leczniczymi w Polsce - studium przypadków”
- **16 kwietnia 2011r.** w sali konferencyjnej Euro-Centrum w Katowicach przy ul. Ligockiej 103 odbył się kurs nt. „Wpływ czynników fizjologicznych i patologicznych na działanie leków - indywidualizacja farmakoterapii cz. I”. (kurs S.C. - 26/2011)
- **14 maja 2011r.** w sali hotelu Marysiny Dwór w Katowicach przy ul. Pukowca 1 odbył się kurs nt. „Podstawy opieki farmaceutycznej” (S.C.- 14/2011),
- **14 maja 2011r.** w sali konferencyjnej Centrum Konferencyjne Zielna przy ul. Zielnej 37 w Warszawie odbył się kurs „Wpływ czynników fizjologicznych i patologicznych na działanie leków - indywidualizacja farmakoterapii cz. I.” (S.C. - 26/2011),
- **4 czerwca 2011r.** w sali konferencyjnej hotelu Diament w Ustroniu przy ul. Zdrojowej 3 odbył się kurs nt. „Farmakoterapia bólu” (S.C. -2/2011),
- **11 czerwca 2011r.** w sali konferencyjnej hotelu Otomin ul. Żurawia 2 w Otomanie odbył się kurs nt. „Postępy w zakresie leku roślinnego. cz. I.” (S.C. - 5/2011),
- **12 czerwca 2011r.** w sali konferencyjnej hotelu Park w Szczecinie przy ul. Plantowej 1 odbył się kurs nt. „Postępy w zakresie leku roślinnego. cz.I. (S.C. - 5/2011),
- **12 czerwca 2011r.** w sali konferencyjnej hotelu Park w Szczecinie przy ul. Plantowej 1 odbył się kurs nt. „Cukrzyca jako współczesny problem medycyny. cz. I.” (S.C. - 22/2011)
- **18 czerwca 2011r.** w sali konferencyjnej w Świętokrzyskim Centrum Onkologii przy ul. Artwińskiego 3c w Kielcach odbył się kurs nt. „Wpływ czynników fizjologicznych i patologicznych na działanie leków -indywidualizacja farmakoterapii cz. I. (S.C. - 26/2011),
- **18 czerwca 2011r.** w sali konferencyjnej budynku „Constans Grupa Sp. z o.o. w Poznaniu przy ul. Polskiej 13 odbył się kurs nt. „Postępy w zakresie leku roślinnego. cz. I. (S.C. - 5/2011)
- **18 czerwca 2011r.** w sali konferencyjnej budynku „Constans Grupa Sp. z o.o. w Poznaniu przy ul. Polskiej 13 odbył się kurs nt. „Cukrzyca jako współczesny problem medycyny. cz. I.”(S.C. - 22/2011),
- **5 listopada 2011r.** w sali konferencyjnej Millenium Plaza przy ul. Al. Jerozolimskie 123a w Warszawie odbył się kurs nt. „Postępy w farmakoterapii chorób układu pokarmowego cz. I. (S.C. -39/2011) oraz „Promocja zdrowia i profilaktyka zdrowotna” (S.C. - 35/2011),
- **19 listopada 2011r.** w sali konferencyjnej budynku Constans Grupa Sp. z o.o. w Poznaniu przy ul. Polskiej 13 odbył się kurs nt. „Postępy w zakresie leku roślinnego. cz. II. (S.C. -11/2011) oraz „Promocja zdrowia i profilaktyka zdrowotna” (S.C. - 35/2011),
- **26 listopada 2011r.** w sali konferencyjnej budynku Constans Grupa Sp. z o.o. w Poznaniu przy ul. Polskiej 13 odbył się kurs nt. „Postępy w zakresie leku roślinnego. cz. II. (S.C. -11/2011) oraz „Promocja zdrowia i profilaktyka zdrowotna” (S.C. -35/2011),
- **26 listopada 2011r.** w sali konferencyjnej Centrum Konferencyjne Eurocentrum w Katowicach przy ul. Ligockiej 103 odbył się kurs nt. „Postępy farmakoterapii chorób układu pokarmowego cz. I.” (S.C. -39/2011) oraz „Promocja zdrowia i profilaktyka zdrowotna” (S.C. - 35/2011),

- **6 grudnia 2011r.** w sali audytorijnej Domu Lekarza w Katowicach odbył się kurs nt. „*Postępy w technologii leków recepturowych*” (S.C.- 31/2011),
- **10 grudnia 2011r.** w sali konferencyjnej hurtowni CEFARM w Białymstoku przy ul. Kleeberga 34 odbył się kurs nt. „*Postępy w zakresie leku roślinnego. cz. II.*” (S.C. - 11/2011) oraz „*Promocja zdrowia i profilaktyka zdrowotna*” (S.C. - 35/2011).

Dodać należy, że w dniu **9 kwietnia 2011r.** zorganizowaliśmy tradycyjne, wielkanocne spotkanie dla członków Klubu Seniora Farmacji przy katowickim Oddziale Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego w którym uczestniczyło 63 seniorów. Spotkanie zorganizowały i prowadziły panie przewodnicząca i wiceprzewodnicząca Klubu Seniora: mgr farm. Elżbieta Nitschka - Pęczak i dr Grażyna Janikowska. Wykład naukowy pt. „*Dobre rady w samoleczeniu*” wygłosiła dr Kazimiera Klementys, prezes katowickiego Oddziału PTFarm. Arie operowe wykonali artyści Akademii Muzycznej im. Karola Szymanowskiego w Katowicach: ks. dr Paweł Sobierajski oraz Marta Świdorska przy akompaniamencie na fortepianie prof. Magdaleny Schoppa.

Zaznaczyć też trzeba nasze zaangażowanie i finansowe wsparcie dla działań Sekcji Młodej Farmacji w Sosnowcu. Dotyczyło ono w minionym roku m.in.: uczestniczenia członków Młodej Farmacji w V Ogólnopolskim Kongresie Młodej Farmacji, realizacji programu Student Exchange Programme, czy organizacji Dnia Walki z AIDS. Ponadto z ramienia ZO PTFarm w Katowicach powołaliśmy w 2011 roku dr n. farm. Pawła Olczyka, członka ZO PTFarm, na opiekuna Młodej Farmacji w Sosnowcu.

W naszej działalności w 2011 roku współpracowaliśmy z wieloma instytucjami, organizacjami i towarzystwami naukowymi. Należą do nich: Władze Dziekańskie i Kolegium Kształcenia Podyplomowego Wydziału Farmaceutycznego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego, Śląska Izba Aptekarska w Katowicach, Okręgowa Izba Aptekarska w Częstochowie, Beskidzka Izba Aptekarska w Bielsku-Białej, Śląska Izba Lekarska w Katowicach, Śląski Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny, Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach, katowicki oddział Polskiego Towarzystwa Dermatologicznego.

Wszystkie nasze konferencje i zebrania naukowo - szkoleniowe, a także niektóre kursy dla farmaceutów odbyły się dzięki współpracy z naszymi sponsorami, hurtowniami farmaceutycznymi PGF S.A. i Farmacol S.A. oraz przedsiębiorstwami i firmami farmaceutycznymi tj. Z.F.Amara, Servier Polska, Sanofi Aventis, Inter Fragrances, ConvaTec, Schulke Polska, Unipharm i Sanum Polska którzy wspierali nasze działania partycypując w kosztach organizacji spotkań.

Zorganizowaliśmy w sumie 51 zebrań, w tym 2 konferencje naukowe, 24 zebrania o charakterze naukowo - szkoleniowym, 17 kursów zakończonych testem, coroczne wielkanocne spotkanie członków klubu seniora farmacji oraz 7 „roboczych” zebrań członków Zarządu Oddziału na których dopracowywaliśmy szczegóły organizacyjne naszej działalności. To wszystko z myślą o środowisku farmaceutycznym, z myślą o naszych członkach, którym dziękujemy za uczestnictwo w tych wydarzeniach i za zaangażowanie w dyskusjach prowadzonych na salach wykładowych.

*dr Kazimiera Klementys, prezes ZO PTFarm w Katowicach
dr Grażyna Janikowska, wiceprezes ZO PTFarm w Katowicach
dr Małgorzata Dołowy, sekretarz ZO PTFarm w Katowicach
dr Piotr Brukiewicz, skarbnik ZO PTFarm w Katowicach*

Śląska Izba Aptekarska, z głębokim żalem zawiadamia,

że 6 lipca 2012 roku, zmarła w wieku 66 lat

śp.

mgr farm. IRENA BRUDNICKA

właścicielka i kierownik apteki w Będzinie oraz pracownik apteki w Sosnowcu.

Śląska Izba Aptekarska, z głębokim żalem zawiadamia,

że 5 czerwca 2012 roku, zmarł w wieku 69 lat

śp.

mgr farm. JAN SŁANINA


współwłaściciel i pracownik apteki w Radlinie.

Śląska Izba Aptekarska, z głębokim żalem zawiadamia,

że 29 czerwca 2012 roku, zmarł w wieku 77 lat

śp.

mgr farm. KRYSTIAN JURA



Krystian Jura urodził się 4 października 1934 roku w Katowicach - Szopienicach. Po ukończeniu Akademii Medycznej we Wrocławiu w marcu 1960 r. uzyskał tytuł magistra farmacji. Rozpoczął pracę w aptece w miejscu zamieszkania - Szopienicach, a w późniejszym czasie w pobliskim Nikiszowcu. W roku 1975, po odbytych szkoleniu w Urzędzie Wojewódzkim w Katowicach, uzyskał I stopień specjalizacji z Farmacji Aptecznej. W okresie przemian społecznych na początku lat 90-tych zdecydował się na przejęcie apteki Cefarmowskiej wraz ze swoim kolegą śp. mgr J. Stolarczykiem. Po otrzymaniu koncesji został współwłaścicielem Apteki „Nikiszowiec”, w której pracował do końca lutego 2006 roku. Czas wolny spędzał na swoim ogrodzie, gdzie pielęgnował róże oraz inne ozdobne rośliny. Był też prezesem Związku Hodowców Zwierząt Futerkowych jak i sam hodował norki, tchórze oraz króliki. Po przebytej operacji i zmaganiu się z chorobą w 2010 r. zrezygnował z udziału w spółce. Z dostarczanych do domu wydań Apothecariusza na bieżąco śledził zmiany zachodzące w środowisku farmaceutycznym, interesował się polityką w szerokim znaczeniu słowa oraz był wielkim kibicem piłki nożnej, gdzie ostatnie mistrzostwa były odskocznią w leczeniu szpitalnym.

W roku 1960 wstąpił w związek małżeński z Sabiną Antczak, z którą rok temu obchodził 51 - lecie małżeństwa. Miał dwie córki - Mariolę nauczyciela biologii oraz Barbarę - farmaceutkę.

Prochy zmarłego złożono w grobie rodzinnym 3 lipca br. na cmentarzu w Katowicach - Panewnikach.



Śląska Izba Aptekarska, z głębokim żalem zawiadamia,

że 24 lipca 2012 roku, zmarła w wieku 81 lat

ś p.

dr farm.

LIDIA CZAJKA

*właściciel apteki, a wcześniej wykładowca Śląskiej Akademii Medycznej,
Przewodnicząca Sekcji Historii Farmacji
przy Polskim Towarzystwie Farmaceutycznym,
Przewodnicząca Śląskiego Oddziału Towarzystwa Historii Medycyny i Farmacji,
Pierwsza Przewodnicząca Zrzeszenia Farmaceutów Właścicieli Aptek,
które jako pierwsze na Śląsku zrzeszało początkujących właścicieli aptek
i pomagało im rozwijać swoje apteki.*

dr farm. Lidia Czajka - wybrane materiały archiwalne z życia zawodowego i naukowego
Przekazał do druku: prof. Dionizy Moska (10.08.2012 r.)

Spotkanie PTFam. oddział w Katowicach



mgr farm.
Piotr Klima

mgr farm.
Jan Lesik

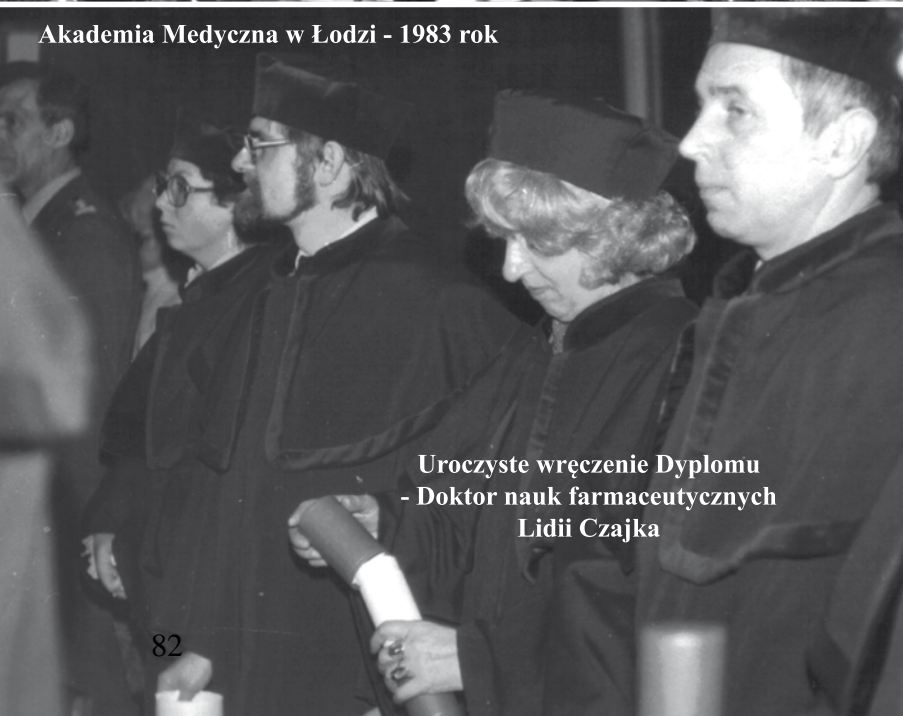
dr farm.
Lidia Czajka

Zjazd
Polskiego Towarzystwa
Historii Medycyny
i Filozofii



dr farm.
Lidia Czajka

Akademia Medyczna w Łodzi - 1983 rok



Uroczyste wręczenie Dyplomu
- Doktor nauk farmaceutycznych
Lidii Czajka

DZIEKAN I RADA WYDZIAŁU FARMACEUTYCZNEGO
AKADEMII MEDYCZNEJ W ŁODZI

ZAPRASZAJĄ NA PUBLICZNA
DYSKUSJĘ
NAD ROZPRAWĄ DOKTORSKA

Mgr farm. LIDII CZAJKA

która odbędzie się w piątek,
dnia 18 grudnia 1981 roku o godz. 15,30
w gmachu Wydziału Farmaceutycznego
Akademii Medycznej w Łodzi,
ul. Narutowicza 120a (parter)

TEMAT PRACY
DOKTORSKIEJ:

„ROZWÓJ SŁUŻBY FARMACEUTYCZNEJ
WOJEWÓDZTWA KATOWICKIEGO
W LATACH 1945 — 1975”

Promotor:
Doc. dr hab.
HENRYK PANKIEWICZ — z Akademii Medycznej w Łodzi

Recenzenci:
Prof. dr hab.
JAN FIJAŁEK — z Akademii Medycznej w Łodzi

Doc. dr hab.
WOJCIECH ROESKE — z Akademii Medycznej w Krakowie

Z pracą doktorską i opiniami recenzentów można zapoznać się
w czytelni Biblioteki Naukowej Akademii Medycznej z Łodzi
w godzinach urzędowych.

KOMITET ORGANIZACYJNY

Przewodniczący: dr n. med. Eugeniusz KUCHARZ

Członkowie: mgr Małgorzata BIELECKA, dr n. med. Krzysztof BROŻEK,
mgr Edward LUKASZEWICZ, mgr Ewa MAMCZAR, dr n. farm.
Dionizy MOSKA, dr n. farm. Franciszek NOWAK.

P O L S K I E T O W A R Z Y S T W O F A R M A C E U T Y C Z N E
I P O L S K I E T O W A R Z Y S T W O H I S T O R I I M E D Y C Y N Y

mają zaszczyt zaprosić

Mgr Lidia Czajka

do wzięcia udziału w obradach
Sesji Naukowej

DZIEJE NAUK FARMACEUTYCZNYCH

Postępowe tradycje farmacji na Śląsku i w Zagłębiu

zorganizowanej

pod Wysokim Protektoratem Jego Magnificencji Rektora
Śląskiej Akademii Medycznej
Prof. dr hab. n. med. J. JANA JONKA

Obrady toczyć się będą w dniu 11 czerwca 1979 r. w sali Wojewódzkiego
Komitetu Stronnictwa Demokratycznego w Katowicach, ul. Dyrekcyjna 9 (II p.)

22
Farmaceutycznego

1. Obrońców, S

sklepować nieogłoszona zakładu pracy)

40-934 KATOWICE
DSP/07/08/83

Znak: _____

Katowice 18.1. 83
19__ r.

(miejscowość i data)

Obywatel(ka)

mgr Lidia Czajka

Kierownik Apt.27-390

Katowice

Na wniosek z dnia 3.01.83 19__ r. udzielam Obywatelowi(ce) zezwolenia na
wykonywanie zajęcia ubocznego, polegającego na prowadzeniu ćwiczeń
i wykładów na AM Wydz.Farm. w Sosnowcu (nazwa i adres)
poza godzinami pracy w Aptece

w okresie od dnia 1.01.83 19__ r. do dnia 31.12.83 19__ r.
m. p.

Pu-Os-236. Zam. 116 - WA-On

(kierownik zakładu pracy)
ZGT-3 - 554 - 13.02.78 - 6700 bl. a 50 k.

Wspomnienia dr farm. Lidii Czajka dostępne są również w archiwalnych wydaniach
biuletynu Apothecarius - SFF nr 026 oraz 027 z 2009 roku.



Ogólnopolski Kongres Naukowy Studentów Farmacji Sosnowiec - Katowice 2012

Ogólnopolski Kongres Naukowy Studentów Farmacji, Sosnowiec - Katowice 2012 jest wydarzeniem organizowanym przez **Młoda Farmację Sosnowiec** przy współpracy z **Polskim Towarzystwem Farmaceutycznym oraz Śląską Izbą Aptekarską**.

Młoda Farmacja Sosnowiec powstała w 2000 roku. Działa na terenie Wydziału Farmaceutycznego z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej, **Śląskiego Uniwersytetu Medycznego**. Do głównych zadań należy m.in. organizacja kongresów naukowych i warsztatów edukacyjno - szkoleniowych.

Kongres Naukowy odbędzie się w Katowicach w dniach **26 - 28 października 2012**. Głównym dniem Kongresu będzie sobota 27. października. Tego dnia odbędzie się **Konkurs Studenckich Prac Naukowych** oraz **Konferencja Naukowa *Farmakoterapia kobiet w ciąży***, w ramach której specjaliści w tej dziedzinie przygotują wykłady.

Dlaczego Kongres Naukowy?

Postanowiliśmy podjąć się organizacji tego Kongresu dostrzegając coraz większy rozwój sektora farmaceutycznego w Polsce. Wierzymy, że najzdolniejsi studenci farmacji, którzy potrafią dzielić czas pomiędzy edukacją, a badaniami naukowymi oraz działalnością w organizacjach studenckich, w przyszłości będą kształtowali polską farmację.

Do kogo jest skierowany?

Ogólnopolski Kongres Naukowy jest wydarzeniem skierowanym do studentów farmacji z całej Polski. Planujemy przyjąć ok. 70 uczestników. Zapraszamy studentów działających na polu naukowym; wezmą oni udział w Konkursie Studenckich Prac Naukowych. Obecni także będą przewodniczący poszczególnych oddziałów największej organizacji zrzeszającej studentów farmacji w Polsce - *Młodej Farmacji*.

Sobotnia Konferencja Naukowa ***Farmakoterapia kobiet w ciąży*** ma charakter **otwarty**. Patronat nad konferencją objęło **Polskie Towarzystwo Ginekologiczne**. Wydarzenie przygotowujemy dla 200 osób.

Uczestnikami konferencji są w szczególności:

- środowisko akademickie - zarówno studenci kierunków farmacja, medycyna, pielęgniarstwo, położnictwo, jak i kadra naukowa uczelni
- władze Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego
- członkowie Śląskiej Izby Aptekarskiej
- władze Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
- farmaceuci, za udział w konferencji przewidziane są punkty edukacyjne
- osoby zainteresowane najnowszymi doniesieniami z zakresu farmakoterapii i opieki farmaceutycznej kobiet ciężarnych oraz możliwością poznania potencjalnych pracodawców

Cel kongresu

Celem naszego kongresu jest wymiana doświadczeń między specjalistami i studentami, podniesienie wiedzy, integracja środowiska medycznego. Jest to także dobre miejsce na promocje firm związanych z sektorem farmaceutycznym.

Harmonogram Kongresu - Dzień Główny 27.10.2012 (sobota)

Kampus Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach - Ligocie - miejsce konferencji

09:30 - Konkurs Studenckich Prac Naukowych

- w ramach konkursu przewidzianych jest 15 prac naukowych, w skład Jury będzie wchodziło 6 członków, będą przyznane 3 pierwsze miejsca

09:15 - Oficjalne otwarcie **Konferencji Naukowej** w auli im. prof. Zahorskiego (równolegle wraz z konkursem prac)

9:30 - 10:15 - **Dr n. med. Jolanta Bratosiewicz - Wąsik**: Zakażenia wirusowe w okresie ciąży z uwzględnieniem profilaktyki i możliwości terapeutycznych

10:15 - 11:00 - **Dr n. farm. Arkadiusz Gruchlik**: Opieka farmaceutyczna u kobiet w ciąży.

11:00 - 11:45 - **Mgr Aneta Kościółek**: Suplementacja witamin i minerałów. Dobór właściwej diety u kobiet w ciąży.

11:44 - 12:15 - przerwa

12:15 - 13:00 - **Prof. Dr hab. n. med. Waldemar Janiec**: Niebezpieczeństwo stosowania leków u ciężarnych - Embriotoksyczność i teratogenność

13:00 - 13:45 - czas dla sponsorów

13:45 - 14:00 - wyniki konkursu

14:00 - 14:45 - **Prof. dr hab. n. med. Violetta Skrzypulec - Plinta**: Zaburzenia hormonalne u kobiet w ciąży związane z nimi ryzyko, metody leczenia

14:45 - Zakończenie konferencji. Podsumowanie

Serdecznie zapraszamy!

Patronat honorowy nad Kongresem objęli:

- **Prof. dr hab. n. med. Przemysław Jałowiecki** - Rektor Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
- **Prof. dr hab. n. med. Krystyna Olczyk** - Prorektor ds. Szkolenia Podyplomowego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, Opiekun Zespołu Sekcji Studenckich Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego Młoda Farmacja
- **Prof. dr hab. n. med. Ewa Małecka - Tendera**
- **Prof. dr hab. n. farm. Janusz Pluta** - Prezes Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego
- **Pan Kazimierz Górski** - Prezydent Miasta Sosnowiec

Sponsorzy:

Śląski Uniwersytet Medyczny, Polskie Towarzystwo Farmaceutyczne, Śląska Izba Aptekarska, Miasto Sosnowiec, Medycyna Praktyczna, Klub - Restauracja Oko Miasta w Katowicach

Patron Edukacyjny:

Czasopismo Aptekarskie, Centrum Informacji o Leku

Patron Konferencji:

Farmakoterapia kobiet w ciąży, Polskie Towarzystwo Ginekologiczne

Patroni Medialni:

Menager Apteki, Świat Medycyny, Apothecarius, inslesia.pl, takdlazdrowia.pl, baby-shower.pl

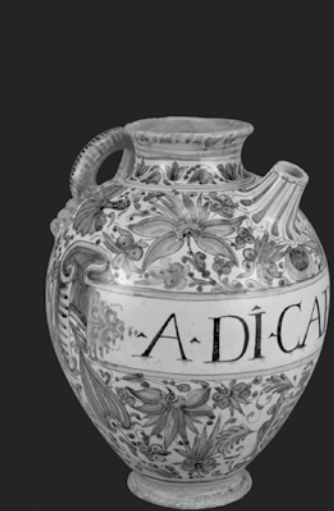

Kalendarz ścienny na 2013 rok

Uprzejmie informujemy, że Muzeum Farmacji UJ opublikowało ścienny kalendarz na rok 2013, zatytułowany „**Skarby z kolekcji Grabowskiego**”, poświęcony zabytkowym naczyniom aptecznym z donacji mgra farm. Mateusza Grabowskiego. Kalendarze można zamawiać w sekretariacie Muzeum Farmacji UJ.

Cena 1 egzemplarza: 35 zł + koszt wysyłki

Adres pocztowy: Muzeum Farmacji UJ, ul. Floriańska 25, 31-019 Kraków

Adres email: mf@mp.pl Tel./fax : 012 422 42 84

AQUA DI CARDO



Dobry apteczny. Wysokość: 31,3 cm. Masyjsem. Łubiana lub Coimbra (Portugalia). Z tyłu naczynia data: 1706 i (1706 rok). Dekoracja różnobarwnymi pomalowanymi, niebieskim i zielonym. Metalowy uchwyty, skórzany (z nie prostymi) do karposi dołba. Pod uchwytem głowa maszkarona przypominająca głowę lwa. Z przodu, nad nazwą leku, półkolisty i gwiazda, wskazujące na (graficzny) konceptu inwazyjności. Pod nazwą leku (nazwa) widoczna tabliczka w kolorze pomalowanymi, odcienie dwóch gatunków i karcu. W polowie wysokości dołba czerkwa węgla i napisem w kolorze czarnym: A(QUA) DI() CARDO (woda z ostu błogosławionego).

Woda z ostu błogosławionego to wodny destylat z dopazca lileńskiego (Ostus benedictus L.) zwanego też w przeszłości Cardus sanctus (ostu juncowy) ze względu na przypominającą jej roślinę, zaliczana w okresie od XVI do XVIII wieku, liczne właściwości lecznicze. Leczniczość łódz główny oddziaływanie: wzmocnienie, leczy zawrót głowy, mógły i wrost włosów, [...] łagodnie czyści, brygnie wypróżnia, chaci ku jednemu wzdudnia, pierci przeczyszczenie, nieczyli miazry, brzoachowy łódz odemgnię. [...] dołowane wady wzdęcia, kamień naczynny druki, przyczynę w żołądku wzdęcia zapalenie miazry. [...] wzmocnienie woli, uspokojenie, dęgnięta gę, cnyli dęgnięta. [...] jest też wodny powonnie zaliczaniu miazry, senec lub amarek? Alacra Sieracki, Herbaryj, Kraków 1568.

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

Skarby z kolekcji Grabowskiego
Muzeum Farmacji Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie

2013

AQUA CAPILLI VENERIS

Woda apieczna typu akwa (hydri). Wysokość: 41,8 cm. Masyjsem. Savona (Włochy), druga połowa XVII wieku. Uchwyty w kształcie zwierzęcych (fantazyjnych) głów na masowych, wypiętych łożach. W dołu wypięty relief w formie maszkarona, w paszczę otwór do wykonania zawartości, zarytany zarytym kształtem. Masyjsem maszkarony, bez otworów, również go bokach naczynia, pod uchwytem. Dekoracja z przodu przedstawiające dwie postaci, obok których stał jękie. Dekoracja z tyłu to kwiaty, motyle, pszczy i łódz jękie, kolory różne odcienie błękitu. W polowie wysokości napis: Aqua Capilli Veneris (Aqua Capilli Venens).

Capilli Veneris to niekiedy wulgiarny (Adiantum Capilli Veneris L.), natomiast Aqua Capilli Veneris to wodny destylat z łódz kraj rośliny Wodny Mokra Sieracki (Wedz, 1568) taka „woda” (tzn. wodny destylat) jest „bardzo dobra tym łubionym, którym włosy z głowy padają, (...) jest i jękie cnyli ze wyciszczenia nieczystości kępiętych, a tak kępięty nieczystości, kamień naczynny kamie i w jękie nępięty jękie dołba ku pszczy, dołowane zapalenie leczy, czeszenie w paszczę usny oddziały, złyty rozpadła, zębaki i jękie z cholesterolem nieczystości czyści”.

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

Skarby z kolekcji Grabowskiego
Muzeum Farmacji Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie

2013



PRACODAWCY

<p>Apteka w Sosnowcu zatrudni mgr farmacji na godziny (stała współpraca, możliwa umowa o pracę na część etatu) oraz technika farmacji z orzeczeniem o niepełnosprawności (może być na staż) na pełny etat. e-mail: apteka509@wp.pl</p>	<p>Apteka w Sosnowcu poszukuje mgr farm. Umowa zlecenie 2 miesiące (wrzesień - październik) Wymagana znajomość programu aptecznego Tradiss. Wymagany staż pracy min. 3 lata. kom. 601 44 92 14</p>
<p>Apteka w Dąbrowie Górniczej (czynna 8 - 19). Przyjmuje Technika Farmacji lub Technika Farmacji - w trakcie odbywania stażu na cały etat. Praca od zaraz. e-mail: aga4124@op.pl</p>	<p>Apteka znajdująca się w Sosnowcu zatrudni Technika Farmacji po stażu lub w trakcie odbywania stażu. e-mail: marraj@poczta.onet.pl</p>
<p>Apteka w Katowicach zatrudni Kierownika apteki. kom. 662 008 168</p>	<p>Apteka znajdująca się w Zabrze zatrudni mgr farmacji. e-mail: farmaceuta@onet.pl</p>
<p>Apteka w Bytomiu zatrudni kierownika oraz magistra farmacji. kom. 608 648 705</p>	<p>Apteka w Radzionkowie zatrudni mgr farmacji na 1/2 etatu. e-mail: aptekapodmandragora@onet.pl</p>

SPRZEDAŻ

<p>Sprzedam aptekę w Chorzowie, działającą od 10 lat. Czysznz 2200 netto. kom. 600 516 580</p>	<p>Sprzedam aptekę w Makro w Katowicach, lub przyjmę współnika. tel. (32) 353 07 36, 662 010 153</p>
<p>Dwie prosperujące apteki w centrum miasta na śląsku sprzedam. e-mail: lineas@poczta.onet.pl</p>	<p>Sprzedam tanio punkt apteczny w okolicach Pszczyny - w cenie wyposażenia lub samo wyposażenie. kom. 600 365 063</p>
<p>Sprzedam Aptekę osiedlową w Dąbrowie Górniczej. Spełnia wymogi Prawa Farmaceutycznego. Posiada stałą grupę pacjentów. kom. 515 298 906 po godz. 21:00</p>	<p>Sprzedam Aptekę w Chorzowie w świetnej lokalizacji, niskie koszty, atrakcyjna cena, apteka działa na rynku bardzo długo. kom. 662 008 168, 693 026 110</p>
<p>Sprzedam meble apteczne po likwidacji apteki za 1200 zł netto (ekspedycja + receptura). kom. 512 461 777</p>	<p>Sprzedam meble apteczne. Meble ekspedycyjne (w tym witryny szklane), regały magazynowe. tel. (33) 815 26 02 lub 605 329 496</p>



PRACOWNICY

Magister farmacji z 14-letnim stażem pracy oraz doświadczeniem na stanowiskach kierowniczych, podejmie pracę na terenie województwa śląskiego. kom. 881 061 121	Jestem technikiem farmacji z 5-letnim stażem. Poszukuję pracy na pół lub 3/4 etatu w Katowicach lub bliższych okolicach. kom. 666 724 632
Magister farmacji z wieloletnim stażem podejmie pracę na 1/2 etatu w Sosnowcu, Będzinie, Dąbrowie. kom. 510 953 350	Magister farmacji podejmie pracę na dyżury lub godziny na terenie Katowic. kom. 726 571 669
Magister farmacji podejmie pracę na etat, pół etatu lub godziny na terenie Katowic i okolicznych miast od zaraz. Duża dyspozycyjność! kom. 505 894 508	Technik farmacji po stażu poszukuje pracy na 1/2 etatu lub 3/4 (umowa o pracę lub zlecenie) od października na terenie Chorzowa i okolic. kom. 663 023 170
Farmaceutka, 10 lat doświadczenia na stanowisku kierownika apteki podejmie pracę od zaraz. Mam duże doświadczenie w branży farmaceutycznej, posiadam dyplom z marketingu. kom. 534 219 534	Farmaceutka (mgr farm.) z 6-letnim stażem zawodowym podejmie pracę na etat na terenie Katowic (najchętniej Dąbrówka Mała, Bogucice, Szopienice, Koszutka, Zawodzie) lub miast ościennych. e-mail: efarmaceuta@interia.pl
Magister farmacji, doświadczenie zawodowe, uprawnienia kierownicze podejmie pracę - Katowice, Tychy, Sosnowiec, Bytom lub okolica. Gwarantuję solidność oraz niskie koszty zatrudnienia dla ewentualnego pracodawcy. e-mail: slwrc@wp.pl	Doświadczony mgr farmacji (specjalizacja z farmacji aptecznej) z 10 letnim stażem pracy w Aptece w tym 5 lat na stanowisku kierowniczym, podejmie pracę na stanowisku Kierownika Apteki w Dąbrowie Górniczej lub okolicy. kom. 501 643 919
Magister farmacji podejmie prace na terenie Gliwic i okolic. kom. 666 281 188	Technik farmacji - mam 5 letni staż pracy, poszukuje pracy na terenie Katowice na 1/2 etatu. kom. 530 273 340
Jestem magistrem farmacji z 3-letnim stażem i podejmie pracę na terenie Siemianowic Śląskich, Bytomia, Piekar Śląskich, Katowic, Tychów lub okolic. Jestem osobą sumienną, punktualną, bezkonfliktową, mam bardzo dobry kontakt z pacjentem. kom. 516 393 888	Mgr farm. (mężczyzna) podejmie pracę na stanowisku kierownika apteki. Osoba sumienna, pracowita i ambitna. Preferowane miejsca zatrudnienia: Katowice, Tychy, Pszczyna (lub okolice tych miast). Doświadczenie w pracy w aptece oraz hurtowni. kom. 667 365 004
Magister farmacji z półrocznym stażem pracy poszukuje pracy na terenie Dąbrowy Górniczej, Zawiercia, Sosnowca, Katowic i okolic. kom. 503 017 711	Magister farmacji z długoletnim doświadczeniem, uprawnienia kierownicze podejmie pracę na terenie Częstochowy lub okolicach. kom. 602 409 630
Technik Farmacji z 4-letnim stażem poszukuje pracy w aptece otwartej lub zamkniętej na terenie Zabrze i okolic. kom. 698 759 706	Szukam apteki w Mysłowicach albo Sosnowcu, która potrzebuje do pracy technika farmacji. Pracę mogę podjąć od zaraz. kom. 783 076 789
Szukam pracy w Katowicach, bądź okolicach Katowic. Jestem osobą odpowiedzialną, uczciwą, dyspozycyjną, mam bardzo dobry kontakt z pacjentem. kom. 515 594 008	Technik farmacji z 9-letnim stażem poszukuje pracy na godziny w Zabrze lub okolicy. kom. 695 752 780 e-mail: bila5@poczta.onet.pl

Obchody połączenia Śląska z Polską



Prezydent RP
Bronisław Komorowski



Pierwsza Dama
Anna Komorowska

mec. Krystian Szulc

W dniu 20 czerwca 2012 r. w Warszawie, z inicjatywy Pana Prezydenta RP Bronisława Komorowskiego, zorganizowano uroczystości związane z 90. rocznicą połączenia Śląska z Polską. Na uroczystości byłem zaproszony jako wnuk Powstańców Śląskich i przedstawiciel stowarzyszenia Powstania Śląskie 90. W czasie uroczystości złożyliśmy wieńce pod grobem nieznanego żołnierza oraz pod pomnikiem Powstańców Śląskich znajdującym się na Cmentarzu na Powązkach. Na zakończenie Pan Prezydent przyjął nas w swojej siedzibie i uzasadnił potrzebę przypominania o Powstaniach Śląskich i ich skutku połączeniu Śląska z Polską w 1922 r. Przed Pałacem Prezydenckim otwarto wystawę poświęconą Powstaniom Śląskim i połączeniu Śląska z Polską.

Krystian Szulc

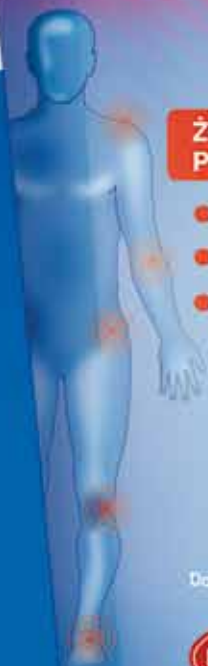


Złożenie wieńców pod pomnikiem Powstańców Śląskich - Cmentarz na Powązkach w Warszawie

NES PHARMA

Uzarin

2w1 (aluminii acetat tartras)
arnica + calendula) ŻEL



ŻEL NA MIEJSCA
PO URAZACH:

- siniaki
- opuchlizna
- obolałe miejsca

e75ml

Do użytku zewnętrznego

NES PHARMA

Uzarin

2w1 (aluminii acetat tartras)
arnica + calendula) ŻEL

Na wszelki....
upadek

2 w 1

unikatowe połączenie
octanowinianu glinu
z wyciągami z nagietka
lekarskiego i arniki górskiej

- na siniaki
- na opuchliznę

dostępny
BEZ
RECEPTY
w aptece

