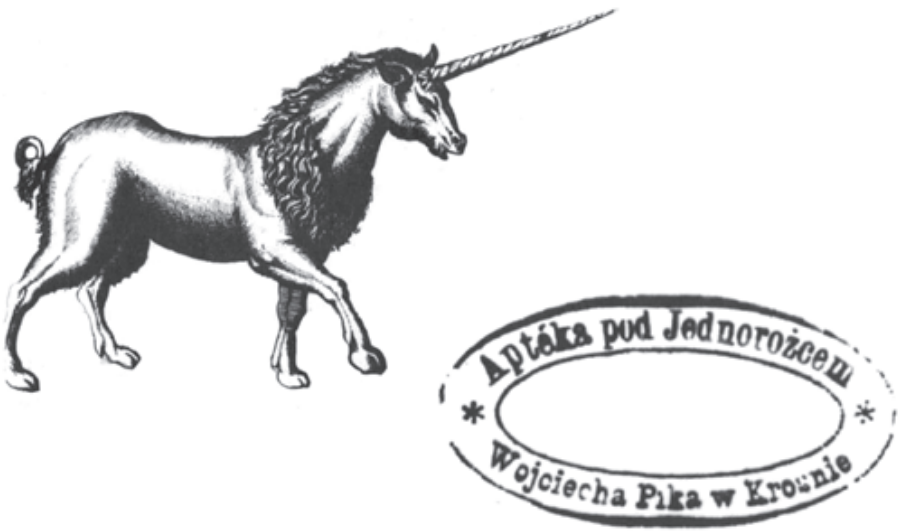
BIULETYN

2(229/2015) Rok wydania XXIV



Podkarpacka Okręgowa Izba Aptekarska
Rzeszów – czerwiec 2015

BIULETYN REDAGUJE PREZYDIUM PORA
oraz
KOMITET REDAKCYJNY

PODKARPACKA OKRĘGOWA IZBA APTEKARSKA

35-025 Rzeszów, ul. Jagiellońska 23/5,
tel. 17 85-38-212, tel./fax 17 85-29-206,
www.poia.pl, e-mail: biuro@poia.pl
konto: Bank PKO S.A.
nr 031240 4751 1111 0000 5517 8507

BIURO CZYNNE: od poniedziałku do piątku od 8^{00} do 15^{00}

OBSŁUGA PRAWNA: Kancelaria Adwokacka,
Bogusława Szybisz, tel. 17 852-86-25
Przyjmuje: piątek od 9^{00} do 10^{00}
w siedzibie POIA w Rzeszowie

ISSN: 1428-7366, 1896-7639

WYDAWCA: PODKARPACKA OKRĘGOWA IZBA APTEKARSKA

**Materiałów nie zamówionych redakcja nie zwraca
i zastrzega sobie prawo do skrótów, adiustacji, zmiany tytułów.
Redakcja nie odpowiada za treść reklam, ogłoszeń.**

Szanowni Państwo, Koleżanki i Koledzy,

Kolejny numer naszego Biuletynu przynosi przede wszystkim omówienie ostatniego w VI Kadencji, XXXI Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej. Oprócz relacji z przebiegu obrad, w Biuletynie są zawarte pełne treści regulaminów, według których będzie przebiegało Zebranie Wyborcze i Zjazd Sprawozdawczo-Wyborczy. Warto się z nimi zapoznać, są to podstawowe dokumenty pracy Delegatów.

Dziękuję raz jeszcze wszystkim, którzy przyczynili się do pozytywnych działań w czasie trwania szóstej kadencji – krótkie podsumowanie znajduje się na nośniku, pendrive'ie, którzy otrzymali delegaci. Dziękuję również wszystkim członkom Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej, którzy również, w sensie pozytywnym, „urozmaicali" działalność Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej, przekazując w różnej formie swoje przemyślenia, pytania czy zagadnienia.

Jesteśmy już, pod względem liczby członków, izbą średnią, liczba aptekarzy przekroczyła 1200 osób wykonujących zawód farmaceuty na Podkarpaciu. W bieżącym roku wybieramy nowy skład najwyższej władzy okręgowej izby aptekarskiej, delegatów uczestniczących w corocznym okręgowym zjeździe aptekarzy. Z uwagi na naszą „liczebność", na Zebraniu Wyborczym, wybierzemy 83 Delegatów. W październiku, spośród tego grona, delegaci wskażą tych, którzy w imieniu nas wszystkich będą dalej prowadzili pracę samorządu.

Szanowni Koledzy !

Apeluję, aby w Zebraniu uczestniczyli wszyscy, którzy widzą przed sobą cele aptekarstwa; którzy mogą służyć swym doświadczeniem i tych, którzy świeżym spojrzeniem ogarniają całość zadań stojących przed nami; którzy mają pomysły, dające się wprowadzić w życie. Sama krytyka pracy „onych", pozytywnego skutku nie przyniesie; jeśli sami nie zobaczymy, jak funkcjonuje samorząd „od środka"; nie będziemy umieli ocenić jego działalności.

Ponadto Biuletyn przynosi ważne dla aptekarza informacje – projekt ustawy o zmianie ustawy (prawda jak to brzmi ?) o samorządzie gminnym, który wywołał tyle dyskusji wśród nas; o niezgodności z prawem przekazywania kopii recept nieuprawnionym podmiotom; o karcie dużej rodziny, która w aptekach nie może funkcjonować. Są też komunikaty dotyczące sprzedaży wysyłkowej środków leczniczych przez apteki – bardzo ważna sprawa dla

aptek taką sprzedaż prowadzących, szczegółowe informacje zamieszczone są na stronie internetowej Głównego Inspektora Farmaceutycznego, w części BIP.

Informujemy też o wydarzeniach w środowisku aptekarskim, o wydawnictwach dotyczących farmacji.

I na koniec – ale traktujemy sprawę priorytetowo
– trwa PROTEST APTEKARZY !

Bardzo proszę o dokładne zapoznawanie się z tekstami, które przynosi strona internetowa Naczelnej Izby Aptekarskiej w tej sprawie. Są tam wszystkie konieczne informacje o celu i zasadach Protestu, a jest to bardzo pomocne w rozmowach z naszymi Pacjentami, bo protestujemy w imieniu Chorego, który nie ma dostępu do koniecznego leku, weźmy to pod uwagę.

Życzę wszystkim Koleżankom i Kolegom lata pełnego radości, czy będzie to radość z udanego urlopu czy udanej pracy, a może sukcesów zawodowych? I dużo, dużo uśmiechu, uśmiech wygładza wszelkie niedogodności i wyzwala hormony szczęścia.

Prezes
Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej
Lucyna Samborska
dr n. farm. Lucyna Samborska

PROTEST APTEKARZY

ŻĄDAMY RÓWNEGO DOSTĘPU DO LEKÓW!

Protestujemy przeciw bezczynności Ministra Zdrowia i polskiego Rządu oraz zaniechaniu zdecydowanych działań mających na celu zagwarantowanie wszystkim aptekom i ich pacjentom równego i stałego dostępu do leków ratujących zdrowie i życie!

Protestujemy przeciw reglamentacji leków refundowanych ze środków publicznych!

Protestujemy przeciw dyktatowi koncernów farmaceutycznych, które decydują o kształcie i sposobie dystrybucji leków w Polsce! Przyjęta przez nie strategia biznesowa, tolerowana przez rządzących naszym państwem, prowadzi do limitowania dostaw leków oraz dyskryminowania aptek i ich pacjentów!

Ta skandaliczna sytuacja uniemożliwia nam prawidłowe wykonywanie zawodu farmaceuty, które ma na celu ochronę zdrowia publicznego poprzez zaspokajanie potrzeb lekowych pacjentów.

Nie możemy realizować gwarantowanych ustawowo świadczeń zdrowotnych w postaci zaopatrywania pacjentów w leki refundowane.

Nie możemy wykonywać obowiązków, które wynikają z umów zawieranych przez apteki z Narodowym Funduszem Zdrowia na realizację recept.

WZYWAMY RZĄD I MINISTRA ZDROWIA DO ZAPEWNIENIA WSZYSTKIM APTEKOM I ICH PACJENTOM STAŁEGO I RÓWNEGO DOSTĘPU DO LEKÓW RATUJĄCYCH ZDROWIE I ŻYCIE!

Naczelna Izba Aptekarska

Warszawa, dnia 14 maja 2015 r.

KOMUNIKAT
PREZESA NACZELNEJ RADY APTEKARSKIEJ

Nasz protest trwa!

Dziękuję wszystkim farmaceutom, którzy poparli "Protest aptekarzy". Nasza akcja protestacyjna trwa! Nie możemy milczeć, gdy zagrożone jest bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów. Nie po raz pierwszy argumenty naszego samorządu dotyczące istotnych problemów związanych z wykonywaniem zawodu farmaceuty są ignorowane przez polityków odpowiedzialnych za prowadzenie polityki lekowej. W imieniu Naczelnej Rady Aptekarskiej ponownie zwracam się do wszystkich farmaceutów o poparcie **PROTESTU APTEKARZY.**

1. **Protest należy poprzeć na stronie internetowej Naczelnej Izby Aptekarskeij: http://nia.org.pl/poparcie/.**

2. Tekst z protestem proszę **wydrukować** (na przykład plakat w formacie A4), **podpisać** (proszę o złożenie podpisów wszystkich farmaceutów pracujących w aptece) i **przesiać do siedziby Naczelnej Izby Aptekarskiej** (adres: 00-238 Warszawa, ul. Długa 16; nr faksu: 22 887 50 32; e-mail: **nia@nia.org.pl**).

3. Proszę o wydrukowanie i wywieszenie plakatu w aptece (do wyboru na stronie NIA są plakaty w formatach A4 i A3).

Proszę o poparcie protestu. Wspólnie protestujmy przeciw reglamentacji leków i bierności organów naszego państwa odpowiedzialnych za stworzenie warunków umożliwiających aptekom stałe zaopatrywanie pacjentów w leki ratujące ich zdrowie i życie.

dr GRZEGORZ KUCHAREWICZ
Prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej

XXXI Okręgowy Zjazd Delegatów

Rzeszów, 16 kwietnia 2015 r.

Protokół z XXXI Okręgowego Zjazdu Delegatów POIA w Rzeszowie, który odbył się w dniu 16 kwietnia 2015 roku w Rzeszowie.

1-3. Otwarcie Zjazdu i ustalenie prawomocności obrad.

Prezes Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej dr n. farm. Lucyna Samborska otworzyła zjazd, powitała zaproszonych gości: doktora Grzegorza Kucharewicza – Prezesa NRA, mgr farm. Monikę Urbaniak – Podkarpackiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego; kierownika Delegatury w Krośnie – mgr farm. Halinę Sikorską; inspektorów farmaceutycznych mgr mgr Monikę Rybkę i Mariusza Brończyka a także Redaktora Naczelnego „Czasopisma Aptekarskiego" Wiktora Szukiela. Prezes, dr L. Samborska, przywitała wszystkich przybyłych Delegatów na Zjazd.

Z uwagi na brak kworum o godzinie 10-tej, Prezes dr L. Samborska poinformowała delegatów, że w oczekiwaniu na drugi termin Zjazdu, obecni na Sali będą mieli możliwość wysłuchania wykładu „Kluczowe parametry preparatów ocznych dostępnych bez recepty i ich wpływ na oko", przedstawionego przez mgr Mariusza Chmiela z firmy URSAPHARM. O godz. 10:30 Zjazd rozpoczął obrady przy udziale 47 delegatów.

Dr L. Samborska w pierwszej kolejności podziękowała imiennie każdemu z delegatów przybyłych na zjazd, wręczając materiały pamiątkowe VI kadencji wraz z listem zawierającym wyrazy uznania za pracę w tej kadencji.

Dla członków Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej oraz aptekarzy pełniących funkcje w organach niezależnych - Rzecznik Odpowiedzialności

Zawodowej i jego zastępcy, Sad Aptekarski, Komisja Rewizyjna - przygotowano osobne podziękowania. Ponadto Prezes PORA podziękowała Delegatowi na Krajowy Zjazd Aptekarzy mgr farm. Monice Urbaniak.

Pięciu członkom POIA, Podkarpacka Okręgowa Rada Aptekarska przyznała Medale za Zasługi dla Aptekarstwa Podkarpacia - medale z rąk Prezesa PORA odebrali mgr mgr Henryka Paszko, Małgorzata Wawrzyszko Anna Stamirska, Gabriela Filar-Matuszewska, Marzena Moskwa-Jacek.

Prezes, dr L. Samborska, poinformowała zgromadzonych, o przyznaniu aptekarzowi wykonującemu czynnie zawód aptekarza, nieprzerwanie przez 50 lat, pamiątkowej statuetki. Statuetkę tą wręczyła mgr farm. Janinie Pacańskiej ze Stalowej Woli.

Na zakończenie części oficjalnej Zjazdu, Prezes PORA, w obecności Prezesa NRA, odebrała ślubowanie i wręczyła prawa wykonywania zawodu szesnastu młodym magistrom farmacji.

4. Podjęcie uchwały w sprawie przyjęcia regulaminu obrad XXXI Okręgowego Zjazdu Delegatów POIA w Rzeszowie.

Prezes PORA dr L. Samborska przedstawiła zebranym delegatom treść u**chwały nr 1** w sprawie przyjęcia regulaminu obrad XXXI Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej. Zgodnie z tą uchwałą Zjazd przebiegał będzie według postanowień zawartych w w/w Regulaminie. Delegaci jednogłośnie przyjęli uchwałę nr 1.

5. Wybór Przewodniczącego i Sekretarzy Zjazdu.

Realizując kolejny punkt porządku Zjazdu, dokonano wyboru Przewodniczącego Zjazdu. Kandydatury na prowadzących przedstawiła Prezes dr L. Samborska – dr n. farm Aleksander Czarniawy - przewodniczący zjazdu, a sekretarzami Zjazdu mgr farm. Anna Stamirska i mgr farm. Maria Wójcik, delegaci ci wyrazili zgodę. Wybór tych osób przegłosowano jednogłośnie.

6. Wybór Komisji Zjazdowych.

Kolejnym punktem Zjazdu był wybór Komisji zjazdowych:

a) Komisji Uchwał i Wniosków
Wybrano: mgr farm. Lidię Czyż (przewodnicząca), mgr farm. Lucynę Bartnik, mgr farm. Henrykę Paszko .

b) Komisji Regulaminowej
Wybrano: mgr farm. Roberta Janochę (przewodniczący), mgr farm. Tadeusza Biernata, mgr farm. Artura Komskiego.
Komisje zostały wybrane jednogłośnie.

7. Sprawozdania z działalności organów POIA w Rzeszowie w roku 2014.

Zgodnie z przyjętym porządkiem Zjazdu przedstawiono sprawozdania:
a) Sprawozdanie Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej – przedstawiła

Prezes Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej dr n. farm. Lucyna Samborska.

b) Sprawozdanie Okręgowej Komisji Rewizyjnej przedstawiła Przewodnicząca mgr farm. Dorota Kapałka.

c) Sprawozdanie Okręgowego Sądu Aptekarskiego przedstawiła Przewodnicząca Sądu mgr farm. Renata Olech.

d) Sprawozdanie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej przedstawił Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej POIA mgr farm. Witold Prokopiak.

8. Podjęcie uchwały w sprawie zatwierdzenia sprawozdania organów POIA za rok 2014.

Po złożeniu sprawozdań, Przewodniczący Zjazdu odczytał uchwałę nr 2 w sprawie zatwierdzenia sprawozdania organów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej za rok 2014 i zarządził głosowanie za przyjęciem uchwały. **Uchwałę nr 2** przyjęto jednogłośnie.

9. Zatwierdzenie bilansu za rok 2014 i przyjęcie do realizacji budżetu na rok 2015.

Uchwała nr 3 w sprawie zatwierdzenia bilansu oraz sprawozdania z realizacji budżetu Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej za rok 2014 została przyjęta jednogłośnie przez delegatów.
Następnie Przewodniczący Zjazdu przeszedł do omawiania projektu **uchwały nr 4** w sprawie uchwalenia i przyjęcia do realizacji budżetu Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej na rok 2015. Za przyjęciem uchwały oddano 46 głosów, przeciwko był 1 delegat.

10. Podjęcie uchwały dotyczącej przyjęcia regulaminu zebrania rejonowego i wyboru delegatów na okręgowe zjazdy POIA.

Prowadzący obrady zjazdu przedstawił treść uchwały nr 5 zjazdu, dotyczącej regulaminu zebrania rejonowego i wyboru delegatów na okręgowe zjazdy POIA. Pełna treść regulaminu obrad zastała załączona do materiałów zjazdowych. Delegaci nie wnieśli uwag do przedstawionego projektu, **uchwała nr 5** została przyjęta jednogłośnie.

11. Podjęcie uchwały w sprawie uchwalenia Regulaminu obrad Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego delegatów POIA.

Również jednogłośnie, została przyjęta uchwała nr 6 w sprawie uchwalenia Regulaminu obrad Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego delegatów POIA. Podobnie jak poprzedniej, treść uchwały była załącznikiem do materiałów

zjazdowych, dodatkowo mecenas Bogusława Szybisz omówiła jej główne założenia.

12. Wystąpienie Prezesa NRA

Gość Zjazdu, Prezes NRA dr Grzegorz Kucharewicz, w trakcie swojego wystąpienia omówił najbardziej obecnie nurtujące środowisko aptekarskie problemy związane z: reglamentowaną sprzedażą leków refundowanych przez hurtownie farmaceutyczne aptekom; obrotem pozaaptecznym leków – jest bardzo trudno mówić o powrocie leków do aptek, chociaż wiele krajów wprowadziło taką regulację prawną; brakiem skuteczności działań podejmowanych przez Naczelnego i Wojewódzkich Inspektorów Inspekcji Farmaceutycznej w sprawie niedozwolonych form reklamy leków; sytuacji podczas głosowań sejmowych w sprawie zmian ustawy prawo farmaceutyczne.

Prezes przedstawił swoje działania i kontakty z najwyższymi władzami resortowymi i państwowymi, dotyczące palących problemów aptekarstwa, prosząc o poparcie dla swoich działań na tym polu. G. Kucharewicz wskazał też linki do stron internetowych przynoszących najnowsze wiadomości, linki są na bieżąco przekazywane na stronie internetowej Naczelnej Izby Aptekarskiej.

Sprawą ważną w bieżącym roku jest odpowiedni wybór delegatów na zjazdy okręgowe a w perspektywie na Krajowy Zjazd Aptekarzy, który podejmie decyzję o wyborze Prezesa NRA w VII Kadencji.

13. Zamknięcie obrad Zjazdu.

Na zakończenie Przewodniczący Zjazdu podsumował obrady i podziękował Delegatom za przybycie i udział w Zjeździe.

Częścią integralną Protokołu XXXI Zjazdu są:
1/ Lista obecności Delegatów
2/ Porządek obrad
3/ Treści podjętych Uchwał Zjazdowych
4/ Protokoły Komisji Zjazdowych

Przewodniczący Zjazdu
dr n. farm. Aleksander Czarniawy

Sekretarze Zjazdu
mgr farm. Anna Stamirska
mgr farm. Maria Wójcik

UCHWAŁA NR 1
XXXI OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ W RZESZOWIE
z dnia 16 kwietnia 2015 roku

w sprawie: przyjęcia regulaminu obrad XXXI Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej

Na podstawie art. 27 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku o izbach aptekarskich (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r. poz. 1429) XXXI Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej uchwala co następuje:

§ 1

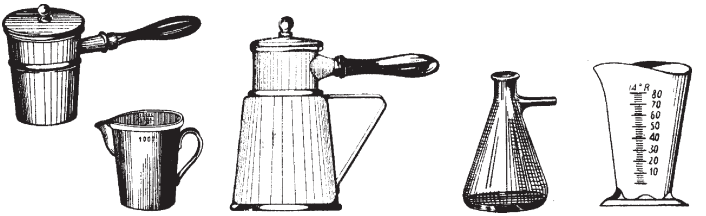
Zjazd postanawia prowadzić obrady zgodnie z Regulaminem Obrad Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej uchwalonego UCHWAŁĄ NR 5 XXX OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ w RZESZOWIE z dnia 10 kwietnia 2014 roku w sprawie: przyjęcia Regulaminu Obrad Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Zjazdu:
dr n. farm. Aleksander Czarniawy

Sekretarze:
mgr farm. Anna Stamirska
mgr farm. Maria Wójcik



REGULAMIN OBRAD OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW

Rozdział I
Przepisy ogólne

§ 1

1. Najwyższą władzą okręgowej izby aptekarskiej jest okręgowy zjazd aptekarzy.
2. Zjazd okręgowej izby aptekarskiej obraduje i działa zgodnie z przepisami ustawy o izbach aptekarskich oraz tego regulaminu.
3. Okręgowa rada aptekarska zwołuje corocznie okręgowy zjazd aptekarzy. Delegaci powinni być powiadomieni o terminie i miejscu okręgowego zjazdu przynajmniej na 14 dni przed tym terminem - pisemnie, w tym: fax, poczta elektroniczna. Wraz z zawiadomieniem Delegaci otrzymują porządek obrad Zjazdu i materiały na Zjazd. Zawiadomienie o drugim terminie Zjazdu zgodnie z § 5 ust. 2 Regulaminu, jest zamieszczane jednocześnie z zawiadomieniem o pierwszym terminie Zjazdu.

§ 2

Okręgowy zjazd aptekarzy w szczególności:

1. Podejmuje uchwały w sprawach objętych zakresem działania izby,
2. Uchwala budżet i ustala zasady gospodarki finansowej izby,
3. Rozpatruje i zatwierdza roczne sprawozdania okręgowej rady aptekarskiej, okręgowej komisji rewizyjnej, okręgowego sądu aptekarskiego i okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej,
4. Uchwala regulaminy organów izby, z wyłączeniem okręgowego sądu aptekarskiego,

§ 3

1. W okręgowym zjeździe biorą udział z głosem stanowiącym delegaci wybrani na zebraniach rejonowych oraz zaproszeni przez Prezesa ORA goście z głosem doradczym.
2. Mandat delegata trwa 4 lata.

§ 4

1. Uczestnik Zjazdu potwierdza swój udział w obradach podpisaniem listy obecności.

2. Lista obecności stanowi integralną część dokumentów Zjazdu.

3. Delegaci biorą udział w obradach Zjazdu osobiście z prawem jednego głosu.

4. Głosowania podczas Zjazdu może odbywać się mandatami lub elektronicznie. Przewodniczący Zjazdu może w sprawach wyjątkowych zarządzić głosowanie tajne.

§ 5

1. Zjazd jest prawomocny i zdolny do podejmowania uchwał, jeżeli został prawidłowo zwołany oraz bierze w nim udział co najmniej połowa ogólnej liczby delegatów (quorum).

2. Brak quorum powoduje zwołanie Zjazdu w drugim terminie, w tym samym dniu, na który zwołano Zjazd pierwotnie. Zjazd ten jest prawomocny i zdolny do podejmowania uchwał niezależnie od liczby Delegatów obec-nych na zjeździe.

3. Zjazd, oprócz uchwał, może podejmować lub przyjmować:

   1/ stanowiska – wyrażające opinię Zjazdu w określonej sprawie,
   2/ deklaracje – zawierające wolę określonego postępowania,
   3/ apele – zawierające wezwanie do określonego zachowania się, podjęcia inicjatywy lub zadania.

Rozdział II
Wybory Prezydium Zjazdu oraz komisji

§ 6

1. Zjazd otwiera Prezes Okręgowej Rady Aptekarskiej lub wyznaczony przez niego Zastępca – Otwierający Zjazd, Zjazd, który po przeliczeniu podpisów na liście obecności Delegatów stwierdza i ogłasza prawomocność obrad.

2. Otwierający Zjazd przeprowadza wybory Przewodniczącego Zjazdu i dwóch Sekretarzy Zjazdu tworzących Prezydium Zjazdu tj. zarządza wybory, zgłasza kandydatów i przyjmuje kandydatury od Delegatów uczestniczących w Zjeździe, przyjmuje zgodę kandydatów, zarządza głosowanie i liczy głosy oraz ogłasza wyniki wyborów.

3. Wybory członków Prezydium Zjazdu odbywają się w głosowaniu jawnym, zwykłą większością głosów.

§ 7

1. Przewodniczący Zjazdu kieruje pracami Zjazdu zgodnie z regulaminem obrad i w oparciu o zatwierdzony porządek obrad, czuwając nad ich przestrzeganiem.

2. Sekretarze Zjazdu sporządzają protokół Zjazdu oraz liczą glosy w sprawie uchwał i podczas pozostałych głosowań.

§ 8

1. Przewodniczący Zjazdu poddaje pod głosowanie przyjęcie porządku obrad oraz regulaminu Zjazdu.

2. Delegat, może zaproponować zmianę kolejności porządku obrad, a w uzasadnionych przypadkach skreślenie z porządku proponowanych punktów. Propozycje zmian muszą uzyskać zwykłą większość głosów.

3. Przyjęty porządek obrad winien być podany do wiadomości Delegatów.

4. Okręgowy Zjazd Sprawozdawczo-Wyborczy przyjmuje Regulamin Okręgowych Zjazdów obowiązujący do kolejnego Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego, o ile nie zostanie zmieniony podczas danej kadencji.

§ 9

1. Po przyjęciu porządku obrad dokonuje się wyboru 3- osobowych komisji:

   1/ Regulaminowej, która czuwa nad przestrzeganiem w toku obrad regulaminu we współpracy z obsługą prawną izby,
   2/ Wniosków, która przyjmuje od Delegatów projekty wniosków nieobjętych porządkiem obrad oraz przedstawia je Przewodniczącemu Zjazdu,

2. Przewodniczący Zjazdu wskazuje miejsce pracy Komisji.

3. Komisja wybiera ze swego grona Przewodniczącego i Sekretarza.

4. Pracami komisji kieruje jej Przewodniczący.

5. Swoje ustalenia Komisja umieszcza w protokole, który podpisują wszyscy członkowie Komisji.

Rozdział III
Tryb prowadzenia obrad Zjazdu

§ 10

1. Obrady Zjazdu prowadzi Przewodniczący Zjazdu.
2. Delegaci, którzy zamierzają wziąć udział w dyskusji, powinni swój zamiar zgłosić na trzy dni robocze przed Zjazdem do bura POIA, podając temat i punkt porządku obrad, co do którego chcą zabrać głos, a także potwierdzić udział w dyskusji u Sekretarzy Zjazdu.
3. Przewodniczący Zjazdu otwiera dyskusję i udziela głosu Delegatom oraz ustala czas trwania ich wypowiedzi mając na względzie porządek obrad oraz liczbę Delegatów zgłaszających się do dyskusji.
4. Przewodniczący Zjazdu może zwrócić uwagę dyskutantowi, a po dwukrotnym upomnieniu - odebrać przemawiającemu głos.
5. Uczestnikowi Zjazdu nie wolno zabierać głosu w dyskusji nad tą samą sprawą więcej niż dwa razy.
6. W przypadku brak zgłoszeń Delegatów do udziału w dyskusji, Przewodniczący Zjazdu przekazuje te informacje Delegatom.

§ 11

1. W trakcji Zjazdu, Delegaci mogą zgłosić wnioski formalne, tj. wnioski o:

   1/ przerwanie, odroczenie lub zamknięcie posiedzenia,
   2/ uchwalenie tajności posiedzenia,
   3/ uchwalenie tajności głosowania,
   4/ zamknięcie listy mówców,
   5/ zamknięcie dyskusji,
   6/ odwołanie do komisji,
   7/ głosowanie imienne,
   8/ zmianę porządku obrad,
   9/ przeprowadzenie głosowania,
   10/ ograniczenie czasu przemówień,
   11/ stwierdzenie quorum,
   12/ przeliczenie głosów,
   13/ reasumpcję głosowania.

2. W sprawach objętych wnioskami formalnych Przewodniczący udziela głosu poza przyjętym porządkiem obrad, a wnioski w tych sprawach poddaje się pod głosowanie przed innymi wnioskami.

3. O przyjęciu lub odrzuceniu wniosku formalnego Zjazd rozstrzyga po wysłuchaniu Wnioskodawcy i ewentualnie jednego Przeciwnika wniosku w glosowaniu jawnym zarządzonym przez Przewodniczącego.

§ 12

1. Po zamknięciu dyskusji nad projektami uchwał objętymi porządkiem obrad oraz wnioskami zgłoszonymi do Komisji Wniosków, Przewodniczący poddaje je pod głosowanie.
2. Od tej chwili można zabierać głos tylko dla zgłoszenia wniosku formalnego o sposobie i porządku głosowania (i to jedynie przed wezwaniem Delegatów do głosowania).
3. W przypadku zgłoszenia dwóch lub więcej wniosków w tej samej sprawie w pierwszej kolejności poddaje się pod głosowanie wniosek najdalej idący, o czym decyduje Przewodniczący.
4. Poprawki do wniosku głównego należy poddać pod głosowanie przed głosowaniem nad tym wnioskiem.
5. Przed przystąpieniem do głosowania Przewodniczący informuje, które wnioski i w jakiej kolejności będą głosowane.
6. Głosowanie odbywa się jawnie, a wnioski są uchwalane zwykłą większością głosów.

§ 13

1. Zjazd może podejmować uchwały jedynie w sprawach zamieszczonych w porządku obrad (podanym do wiadomości Delegatom) przy obecności co najmniej połowy liczby Delegatów.
2. W drugim terminie Zjazd (zwołany zgodnie z § 5 ust.2 Regulaminu) podejmuje uchwały niezależnie od liczby Delegatów biorących w nim udział.
3. Uchwały są podejmowane zwykłą większością głosów, z wyjątkiem uchwał, których podjęcie wymaga zgodnie z prawem innej, kwalifikowanej większości.

§ 14

1. Głosowanie w sprawach uchwał odbywa się mandatami j jest jawne. Głosy liczą Sekretarze Zjazdu.
2. Głosowania zarządza oraz ogłasza wyniki Przewodniczący Zjazdu.
3. Przebieg głosowań zapisuje się w protokole Zjazdu zaznaczając:

   a/ liczbę uczestników Zjazdu uprawnionych do głosowania;

b/ liczbę uczestników Zjazdu, którzy wzięli udział w głosowaniu;
c/ liczbę głosów oddanych za lub przeciw przyjęciu uchwał oraz wstrzymujących się.

Rozdział IV
Przepisy końcowe

§ 15

Po wyczerpaniu porządku obrad Przewodniczący Okręgowego Zjazdu ogłasza jego zamknięcie.

§ 16

Sprawy dotyczące sposobu i przebiegu obrad nie uregulowane w regulaminie rozstrzyga Prezydium Okręgowego Zjazdu.

§ 17

1. Z przebiegu obrad Okręgowego Zjazdu sporządza się protokół, który stanowi jedyny urzędowy dokument Zjazdu, spisany przez Sekretarzy w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach. Protokół winien zawierać: datę, miejsce obrad, liczby obecnych przedstawicieli i zaproszonych gości (według listy obecności), porządek obrad, przebieg wszystkich czynności obejmujących sprawy objęte porządkiem obrad, podjęte uchwały, zgłoszone wnioski i sprzeciwy, przebieg i wyniki głosowania, oświadczenia zgłoszone do protokołu, streszczenie przebiegu dyskusji z podaniem nazwisk jej uczestników. Podpisują go Przewodniczący oraz Sekretarze Zjazdu. Protokół winien być sporządzony w ciągu siedmiu dni od daty Zjazdu. Jeden egzemplarz przesyła się do Naczelnej Izby Aptekarskiej.
2. Integralną część protokołu Okręgowego Zjazdu stanowią załączone: protokoły posiedzeń komisji, uchwały podjęte przez Zjazd, lista obecności uczestników i gości.
3. Protokół z Okręgowego Zjazdu jest jawny dla członków Okręgowej Izby Aptekarskiej oraz przedstawicieli Naczelnych Organów Izy Aptekarskiej.

§ 18

Uchwały podjęte przez Okręgowy Zjazd, Prezes Izby przekazuje odpowiednim instytucjom, organizacjom i urzędom.

§ 19

Regulamin obrad wchodzi w życie z dniem uchwalenia przez Zjazd.

SPRAWOZDANIE
Z DZIAŁALNOŚCI PORA
OD 01.01.2014
DO 31.12.2014
Lucyna Samborska
Rzeszów, 16 kwietnia 2015r.

Stan organizacyjny POIA
31 grudnia 2013 r. POIA zrzeszała 1.235 członków,
31 grudnia 2014 r. – 1.231 farmaceutów

Posiedzenia PORA

W okresie styczeń – grudzień 2014 odbyły się cztery posiedzenia Rady

Posiedzenia Prezydium PORA

W okresie styczeń – grudzień 2014 Prezydium PORA odbyło dwanaście posiedzeń

Uchwały PORA

Pośród uchwał podjętych przez PORA najważniejszymi były uchwały dotyczące :

- przyznania "Medalu za zasługi dla aptekarstwa Podkarpacia"
- Nadania wyróżnienia dla osób, które wykonują czynnie zawód Aptekarza przez pięćdziesiąt lat
- Wydania zgody na cofnięcie zezwolenia na prowadzenie aptek
- W sprawie określenia procedury wydawania nowego dokumentu Prawo wykonywania zawodu w miejsce utraconego lub zniszczonego
- W sprawie następstw braku zaliczenia okresu edukacyjnego

Uchwały PORA

Pośród uchwał podjętych przez PORA najważniejszymi były uchwały dotyczące :

- W sprawie zatwierdzenia projektu Regulaminu Zebrania Wyborczego
- W sprawie zmiany wzoru kwestionariusza na kandydata na kierownika apteki
- W sprawie zwolnienia z opłacania składki członkowskiej
- W sprawie przyznawania praw wykonywania zawodu

Posiedzenia Prezydium PORA

W omawianym okresie Prezydium PORA wydało:

- 48 rękojmi dla kandydatów na kierowników aptek nowo otwieranych (wniosek WIF);
- 84 rękojmi w sytuacji zmiany kierownika w aptece istniejącej (wniosek właściciela) ,
- 16 opinii dla kandydatów na kierowników DFS

Działalność zewnętrzna

Na koniec roku 2014 - 100 aptek i 1 punkt apteczny posiadają w swym lokalu pojemniki na leki przeterminowane. Jest to nieznaczny przyrost w stosunku do 2013 roku (o 12 punktów zbiórki)

NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

Działalność PORA – współpraca z NFZ

Wielokrotnie spotykaliśmy się jako samorząd aptekarski z Naczelnikiem Wydziału Gospodarki Lekami NFZ mgr Anną Pliś – Grymanowską, żeby przedstawić utrudnienia związane z realizacją recept.

Działalność PORA – współpraca z WIF

Tematyka związana z prawidłowym funkcjonowaniem aptek była podejmowana podczas ogólnych spotkań aptekarzy z Podkarpackim Wojewódzkim Inspektorem Farmaceutycznym.

Szkolenia i spotkania aptekarzy – zmiany w ustawodawstwie

Ze względu na duże zmiany w ustawodawstwie farmaceutycznym – POIA organizowała spotkania , na których omawiano „gorące" tematy dotyczące zmian.

Działalność informacyjna - kompendium przepisów prawnych

Izba wydała też broszurę, będącą kontynuacją wcześniejszych wydawnictw, zawierających przepisy prawne

MIĘDZYNARODOWA KONFERENCJA NAUKOWA – KULTURA UZDROWISKOWA W EUROPIE - SANOK, 25-29 czerwca 2014 r.

MIĘDZYNARODOWA KONFERENCJA NAUKOWA – KULTURA UZDROWISKOWA W EUROPIE - SANOK, 25-29 czerwca 2014 r.

XI Ogólnopolski Dzień Aptekarza
24 września 2014r. - Warszawa

XI Ogólnopolski Dzień Aptekarza
24 września 2014r. - Warszawa

Wydawnictwa – rok 2014
BIULETYN
Uniwersytet Medyczny
Muzeum Farmacji
Kultura Uzdrowisko
w Europie
SPA Culture in Europ
Nauka
Podkarpackiego
Aptekarza

Rzeszów, dnia 25.02.2015 r.

SPRAWOZDANIE KOMISJI REWIZYJNEJ przy Podkarpackiej Okręgowej Izbie Aptekarskiej w Rzeszowie w dniu 25.02.2015 r.

Komisja Rewizyjna w składzie:
mgr Dorota Kapałka - przewodnicząca
mgr Gabriela Filar-Matuszewska
mgr Jacek Jaszewski
przeprowadziła w siedzibie Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie kontrolę w wyniku której stwierdzono:
- zestawienie sald i obrotów prowadzone są na bieżąco
- zakładane w preliminarzu na 2014 rok przychody na kwotę 9572444,19 wyniosły na dzień 31.12.2014 roku 855806,71 - co stanowi 89% , wydatki z planowanych 991014,19 - zrealizowano w kwocie 884646,57.
- ściągalność składek członkowskich wykonana w 88%,

Realizacja budżetu w stosunku do preliminarza na 2014 wynosi ok. 89%.

Komisja nie ma zastrzeżeń co do wydatkowania środków pieniężnych.

W roku 2014 powstała nadwyżka kosztów nad przychodami w wysokości 28839,86 **w wyniku niedostatecznego wpływu skladek członkowskich w kwocie 78047,00**.
Stan konta bankowego w dniu 31 grudnia 2014 roku wynosił 27430,63 złotych,
Stan kasy w dniu 31 grudnia 2014 roku wynosił 2294,31 złotych
Na rachunku bankowym dobry zysk dla firm znajdowało się 218915,59 złotych.

Komisja Rewizyjna nie stwierdziła uchybień w prowadzeniu działalności Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie.

Sprawozdanie z działalności Sądu Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie za rok 2014

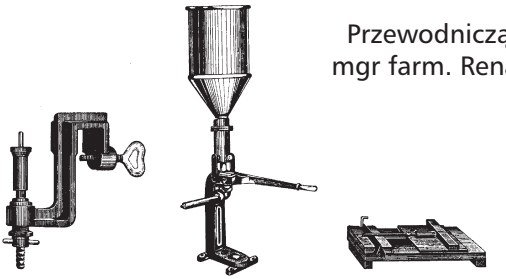
Sąd Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie działa na podstawie:
- Ustawy o Izbach Aptekarskich z dnia 19 kwietnia 1991 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2014 poz. 1429)
- Rozporządzenia Ministerstwa Zdrowia z 31 marca 2003 r. w sprawie postępowania w sprawach odpowiedzialności zawodowej farmaceutów (Dz. U. z dnia 16 kwietnia 2003 r. Nr 65, poz. 612)
- Kodeksu Etyki Aptekarza Rzeczypospolitej Polskiej.

W skład Sądu Aptekarskiego Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie wchodzą:

Renata Olech	- przewodnicząca
Marta Piekiełek	- zastępca przewodniczącego Sądu Aptekarskiego
Teresa Kielar	- członek
Lidia Mazur	- członek
Elżbieta Kluz	- członek
Jan Mrozek	- członek
Marek Sierosławski	- członek
Marzena Moskwa Jacek	- członek
Małgorzata Wróbel	- członek

Do Sądu Aptekarskiego Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej od Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w 2014 roku wpłynęło 3 wnioski. Wydano orzeczenia: 2 - kary upomnienia, 1- kara nagany.

Przewodnicząca OSA
mgr farm. Renata Olech



SPRAWOZDANIE RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ
przy Podkarpackiej Okręgowej Izbie Aptekarskiej w Rzeszowie

Zakres obowiązków Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej określa art. 33 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku „o izbach aptekarskich (tekst jednolity Dz. U. Nr 9 poz. 108) Zapis w ustawie określa, że Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności prowadzi postępowanie w sprawach odpowiedzialności zawodowej aptekarzy będących członkami izby aptekarskiej w tym przypadku: Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej. Szczegółowy sposób postępowania rzecznika określa Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 31 marca 2003 roku w sprawie postępowania w sprawach odpowiedzialności zawodowej farmaceutów. Brak możliwości zastosowania przepisów wymienionych ustaw pozwala na zastosowanie przepisów kpk.

W 2014 roku do Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej wpłynęło 17 spraw. Były to sprawy wskazujące na nieprzestrzeganie obowiązujących przepisów prawnych, które nie zawsze w sposób bezpośredni wiążą się z prowadzeniem apteki. Inaczej wygląda postępowanie prowadzone przez ROZ w sprawach związanych z udziałem apteki w „łańcuchu odwróconym" a inaczej w przypadku nie wywiązania się farmaceuty z ustawowego obowiązku szkoleń ciągłych. Na 17 spraw, które wpłynęły do ROZ większość dotyczyła właśnie ostatniego punktu, czyli nie wywiązania się farmaceuty z obowiązku szkoleń ciągłych. Tych spraw było 10. Pozostałe spraw to:

5 spraw z wniosku Wojewódzkiego Inspektoratu Farmaceutycznego (łańcuch odwrócony),

1 sprawa z wniosku właściciela apteki (zarzuty pod adresem kierownika apteki),

1 sprawa z wniosku WIF w Rzeszowie została przekazana do rozpatrzenia do rzecznika właściwej izby aptekarskiej (kierownik apteki członek OIA w Krakowie).

Po zapoznaniu się z materiałem zebranym w trakcie postępowania wyjaśniającego, dwie sprawy umorzono, w pięciu przypadkach odmówiono wszczęcia, w trzech przypadkach skierowano wniosek o ukaranie do Sądu Aptekarskiego. Pozostałe sprawy są do rozpatrzenia już w 2015 roku.

Przynależność do zawodu i samorządu aptekarskiego nobilituje, ale i też generuje odpowiedzialność zawodową za postępowanie sprzeczne z zasadami etyki i przepisami prawnymi dotyczącymi wykonywania zawodu aptekarza. Dlatego też rzecznik odpowiedzialności zawodowej wykonując swe obowiązki stoi na straży przestrzegania obowiązujących przepisów.

Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej
mgr farm. Witold Prokopiak

UCHWAŁA NR 2

XXXI OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ W RZESZOWIE z dnia 16 kwietnia 2015 roku

w sprawie: zatwierdzenia sprawozdania organów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej za rok 2014

Na podstawie art. 27 pkt 3 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku o izbach aptekarskich (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r. poz. 1429) XXXI Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej uchwala co następuje :

§ 1

Zjazd zatwierdza przedstawione sprawozdania organów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej za rok 2014.

1) Sprawozdanie Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej.
2) Sprawozdanie Okręgowej Komisji Rewizyjnej.
3) Sprawozdanie Sądu Aptekarskiego.
4) Sprawozdanie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Zjazdu:
dr n. farm. Aleksander Czarniawy

Sekretarze:
mgr farm. Anna Stamirska
mgr farm. Maria Wójcik

UCHWAŁA NR 3
XXXI OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ W RZESZOWIE
z dnia 16 kwietnia 2015 roku

w sprawie: zatwierdzenia bilansu oraz sprawozdania z realizacji budżetu Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej za rok 2014

Na podstawie art. 27 pkt 2 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku o izbach aptekarskich (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r. poz. 1429) XXXI Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej uchwala co następuje:

§ 1

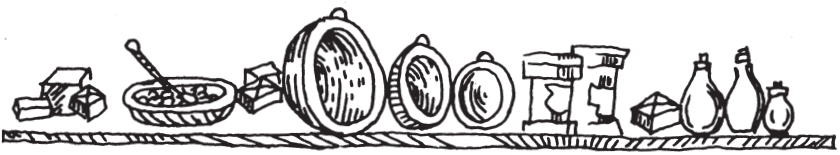
Zjazd zatwierdza bilans POIA na dzień 31 grudnia 2014 roku przedstawiony przez Podkarpacką Okręgową Radę Aptekarską w Rzeszowie oraz sprawozdanie z realizacji budżetu za 2014 rok Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Zjazdu:
dr n. farm. Aleksander Czarniawy

Sekretarze:
mgr farm. Anna Stamirska
mgr farm. Maria Wójcik



UCHWAŁA NR 4
XXXI OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ W RZESZOWIE
z dnia 16 kwietnia 2015 roku

w sprawie: uchwalenia i przyjęcia do realizacji budżetu Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej na rok 2015

Na podstawie art. 27 pkt 2 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku o izbach aptekarskich (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r. poz. 1429) XXXI Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej uchwala co następuje:

§ 1

Zjazd uchwala i przyjmuje do realizacji preliminarz budżetowy POIA na rok 2015 przedstawiony przez Podkarpacką Okręgową Radę Aptekarską.

§ 2

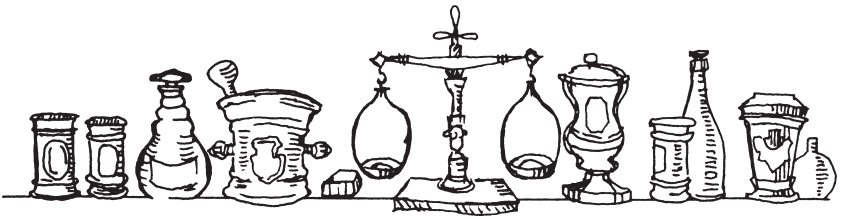
Za wykonanie budżetu czyni się odpowiedzialną Podkarpacką Okręgową Radę Aptekarską w Rzeszowie.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Zjazdu:
dr n. farm. Aleksander Czarniawy

Sekretarze:
mgr farm. Anna Stamirska
mgr farm. Maria Wójcik



UCHWAŁA NR 5
XXXI OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ W RZESZOWIE
z dnia 16 kwietnia 2015r.

w sprawie: uchwalenia Regulaminu zebrania rejonowego i wyboru delegatów na okręgowe zjazdy POIA.

Na podstawie art. 27 pkt 4 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991r. o izbach aptekarskich (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r. poz. 1429) XXXI Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej uchwala co następuje:

§ 1

Zjazd uchwala Regulamin zebrania wyborczego i wyboru delegatów na okręgowe zjazdy POIA o treści stanowiącej załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Zjazd równocześnie uchyla Regulamin wyboru delegatów na okręgowe zjazdy POIA oraz przebiegu zebrań rejonowych uchwalony Uchwałą Nr 5 XXVI Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie z dnia 7 kwietnia 2011r.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Zjazdu:
dr n. farm. Aleksander Czarniawy

Sekretarze:
mgr farm. Anna Stamirska
mgr farm. Maria Wójcik

Regulamin zebrania wyborczego i wyboru delegatów na okręgowe zjazdy POIA

§ 1

1. Podkarpacka Okręgowa Rada Aptekarska obejmuje swoim działaniem obszar Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.
2. Wybór Delegatów na okręgowe zjazdy z obszaru Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej odbywa się na zebraniu wyborczym.

§ 2

Podkarpacka Okręgowa Rada Aptekarska uwzględniając wytyczne zawarte w uchwale Naczelnej Rady Aptekarskiej, określającej proporcje pomiędzy ilością członków izby do ilości delegatów, ustala liczbę delegatów na okręgowe zjazdy aptekarzy z obszaru Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

§ 3

1. Czynne prawo wyborcze przysługuje wszystkim członkom POIA z wyłączeniem farmaceutów, którym zawieszono prawo wykonywania zawodu.
2. Bierne prawo wyborcze przysługuje wszystkim członkom POIA z wyłączeniem farmaceutów ukaranych przez sąd aptekarski karą upomnienia, nagany lub zawieszenia prawa wykonywania zawodu - w okresie odbywania kary.
3. Nad przestrzeganiem czynnego i biernego prawa wyborczego czuwa Przewodniczący Sądu Aptekarskiego uczestniczący w zebraniu wyborczym.
4. W zebraniu wyborczym poza zawiadomionymi farmaceutami mogą uczestniczyć zaproszeni goście.

§ 4

1. Podkarpacka Okręgowa Rada Aptekarska w drodze uchwały wskazującej datę i miejsce, zwołuje zebranie wyborcze.
2. Sprawy związane z organizacją zebrania Rada powierza Prezydium PORA.
3. Prezydium ze swego grona wskazuje osobę odpowiedzialną za przeprowadzenie zebrania.
4. Termin, miejsce i cel zebrania wyborczego zawiera zawiadomienie, które

otrzymują farmaceuci - członkowie POIA, na co najmniej 14 dni przed datą zebrania wyborczego.

§ 5

1. W zawiadomieniu, o którym mowa w par. 4 ust. 4 należy podać dwa terminy tj. godziny rozpoczęcia zebrania wyborczego.
2. Zebranie wyborcze odbywa się w pierwszym terminie, jeżeli uczestniczy w nim co najmniej połowa zawiadomionych farmaceutów, członków POIA.
3. W drugim terminie, zebranie wyborcze odbywa się przy faktycznej liczbie zawiadomionych farmaceutów, członków POIA przybyłych na zebranie wyborcze.
4. Liczbę uczestników zebrania wyborczego ustala się na podstawie listy obecności.

§ 6

1. Osoba odpowiedzialna za przeprowadzenie zebrania wyborczego, sprawdza listę obecności celem wskazania terminu zebrania.
2. Po wskazaniu terminu zebrania wyborczego, osoba odpowiedzialna zarządza wybór członków Sekretariatu zebrania w składzie:

   - przewodniczący
   - dwóch sekretarzy oraz
     członków komisji skrutacyjnej (przewodniczący i czterech członków).
3. Członkowie Komisji Skrutacyjnej nie mogą kandydować w wyborach na delegatów na zjazdy.
4. Z przeprowadzonych wyborów opisanych w par. 6 ust. 2 osoba odpowiedzialna sporządza protokół.
5. Osoba odpowiedzialna za przeprowadzenie zebrania wyborczego, po przeprowadzonych wyborach przewodniczącego zebrania, sekretarzy zebrania oraz członków komisji skrutacyjnej, przekazuje Komisji Skrutacyjnej, w obecności Przewodniczącego zebrania i sekretarzy, karty do głosowania przygotowane przez biuro Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.
6. Odbiór kart do głosowania potwierdza przewodniczący Komisji Skrutacyjnej.
7. Po przekazaniu kart do głosowania, osoba odpowiedzialna za przeprowadzenie zebrania wyborczego przekazuje dalsze prowadzenie zebrania wybranemu przewodniczącemu zebrania.

§ 7

1. Przewodniczący zebrania informuje zebranych o liczbie wybieranych delegatów na zebraniu wyborczym ustalonej uchwałą PORA oraz poucza o sposobie głosowania.
2. Przewodniczący zebrania zarządza zgłaszanie kandydatów na delegatów.
3. Kandydatów zgłaszają członkowie zebrania wyborczego ustnie, podając imię i nazwisko kandydata.
4. Zgłoszony kandydat obowiązany jest oświadczyć czy wyraża zgodę na kandydowanie i czy nie ma przeszkód do kandydowania.
5. Zgłoszone kandydatury przyjmuje Sekretariat zebrania, wpisując na listę w porządku alfabetycznym.

§ 8

1. Przewodniczący zebrania odczytuje w porządku alfabetycznym zgłoszone kandydatury i zarządza głosowanie.
2. Komisja Skrutacyjna rozdaje uczestnikom zebrania wyborczego karty do głosowania od numeru 1 do numeru wynikającego z liczby farmaceutów obecnych na zebraniu. Pozostałe karty do głosowania do czasu zakończenia zebrania są w posiadaniu przewodniczącego Komisji Skrutacyjnej.
3. Ponumerowane karty do głosowania, opatrzone pieczątką okręgowej izby aptekarskiej, powinny zawierać informacje o liczbie delegatów wybieranych na zebraniu oraz wymaganej minimalnej liczbie skreśleń aby głos był ważny.
4. Głosujący uczestnik zebrania nazwiska kandydatów umieszcza na kartach do głosowania w porządku alfabetycznym.
5. Głosowanie na zgłoszonych kandydatów odbywa się przez skreślenie na karcie do głosowania nazwisk tych kandydatów, na których głosujący nie chce oddać głosu.
6. Głos jest nieważny wówczas, gdy na karcie do głosowania zostaje nie skreślona wyższa liczba nazwisk kandydatów niż przewidziana liczba mandatów.
7. Oddanie głosu następuje przez osobiste wrzucenie karty do głosowania do urny wyborczej.
8. Wyboru delegatów na zjazdy dokonuje się zwykłą większością głosów.

§ 9

1. Przewodniczący zarządza wybory

2. Komisja Skrutacyjna zbiera karty do głosowania do zamkniętej urny wyborczej, przelicza głosy, a z przebiegu głosowania sporządza protokół, który podpisują wszyscy członkowie Komisji.

3. W sporządzonym protokole Komisja skrutacyjna określa:
   1) liczbę uczestników zebrania, którzy wzięli udział w głosowaniu,?
   2) liczbę oddanych głosów ważnych i nieważnych,
   3) imiona i nazwiska wybranych delegatów.
   4) liczbę głosów oddanych na poszczególnych kandydatów.

4. Jeżeli osoby kandydujące na delegata, podczas głosowania uzyskały jednakową liczbę głosów na ostatniej pozycji listy kandydatów uzyskujących mandat na zjazd i kolejnych, Przewodniczący zebrania zarządza kolejne dodatkowe głosowanie.

5. Komisja Skrutacyjna odczytuje protokół uczestnikom zebrania wyborczego.

6. Protokół, Komisji Skrutacyjnej stanowi wraz z protokołem osoby odpowiedzialnej za przeprowadzenie zebrania, listą obecności oraz wykorzystanymi i niewykorzystanymi kartami do głosowania, część integralną protokołu z przebiegu zebrania wyborczego, sporządzanego przez sekretariat zebrania.

7. Protokół ten podpisuje przewodniczący zebrania oraz sekretarze zebrania.

8. Delegatami na okręgowy zjazd zostają wybrani ci kandydaci, którzy uzyskali najwięcej ważnie oddanych głosów.

§ 10

Po zakończeniu zebrania przewodniczący zebrania przekazuje niezwłocznie całą dokumentację określona w par. 9 pkt 5 do siedziby Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

§ 11

1. Delegaci wybrani na zebraniu wyborczym są do momentu otrzymania mandatu określani mianem delegata - elekta.

2. Na dwa tygodnie przed planowanym terminem zjazdu biuro POIA umieszcza na stronie internetowej POIA komplet dokumentów na zjazd. Delegaci - elekci zobowiązani są do zapoznania się ze wszystkimi opublikowanymi

materiałami. W tym samym terminie biuro POIA przesyła każdemu delegatowi - elektowi zaproszenie na zjazd wraz z porządkiem obrad oraz innymi materiałami wskazanymi przez PORA.

3. Delegat otrzymuje raz na cztery lata mandat ważny na okres danej kadencji.

§ 12

1. Mandat delegata trwa cztery lata.

2. Delegat przestaje pełnić funkcję przed upływem kadencji w przypadku:
   I. skreślenia z listy okręgowej izby aptekarskiej wskutek:
   1) śmierci,
   2) pozbawienia prawa wykonywania zawodu z mocy orzeczenia sądu aptekarskiego lub wyroku sądowego,
   3) zrzeczenia się prawa wykonywania zawodu,
   4) przeniesienia się na teren innej izby,
   5) zaprzestania wykonywania zawodu na terenie POIA,
   II. zrzeczenia się mandatu,

§ 13

1. Zrzeczenie się funkcji delegata winne być złożone na piśmie skierowanym do PORA.
2. Poprzez podjęcie uchwały PORA akceptuje zrzeczenie się funkcji delegata.
3. Postanowienia w w/w sprawach podejmuje PORA w formie stosownej uchwały.

§ 14

W przypadku zaistnienia okoliczności opisanych w par. 12 nie przeprowadza się wyborów uzupełniających. Okręgowy zjazd obraduje przy zmniejszonej tymi okolicznościami liczbie delegatów.

§ 15

1. Niniejszy regulamin może być zmieniony w trybie przewidzianym dla jego uchwalenia.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszym Regulaminem mają zastosowanie przepisy ustawy o izbach aptekarskich z dnia 19 kwietnia 1991 roku (t. j. z 2014 r. poz. 1429).

§ 16

Regulamin wchodzi w życie z dniem uchwalenia.

UCHWAŁA NR 6
XXXI OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ W RZESZOWIE
z dnia 16 kwietnia 2015r.

w sprawie: uchwalenia Regulaminu obrad Zjazdu Sprawozdawczo- Wyborczego Delegatów POIA.

Na podstawie art. 27 pkt 4 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991r. o izbach aptekarskich (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r. poz. 1429) XXXI Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej uchwala co następuje:

§ 1

Zjazd uchwala Regulamin obrad Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego Delegatów POIA stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Zjazd równocześnie uchyla Regulamin obrad Nadzwyczajnego i Okręgowego Zjazdu Delegatów POIA uchwalony Uchwalą Nr 6 XXVI Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie z dnia 7 kwietnia 2011r. w sprawie uchylenia Regulaminu Obrad Nadzwyczajnego i Okręgowego Zjazdu Delegatów POIA.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Zjazdu:
dr n. farm. Aleksander Czarniawy

Sekretarze:
mgr farm. Anna Stamirska
mgr farm. Maria Wójcik

REGULAMIN OBRAD ZJAZDU SPRAWOZDAWCZO-WYBORCZEGO DELEGATÓW POIA

Przepisy ogólne

Zjazd Sprawozdawczo-Wyborczy zwołuje Podkarpacka Okręgowa Rada Aptekarska co cztery lata na trwającą cztery lata kadencję. Zjazd obraduje w oparciu o ustawę o izbach aptekarskich oraz zatwierdzony regulamin Zjazdu. W Zjeździe uczestniczą Delegaci wybrani na zebraniu wyborczym aptekarzy Podkarpacia na okres czteroletniej kadencji; posiadający mandat Delegata oraz, z głosem doradczym, nie będący delegatami członkowie ustępujących organów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej a także zaproszeni przez Podkarpacką Okręgową Radę Aptekarską goście.

Rozdział I

§ 1

Delegaci Zjazdu

1. Delegaci Zjazdu, na 14 dni przed terminem Zjazdu, zawiadamiani są o terminie i miejscu Zjazdu w formie pisemnej (poczta, fax, poczta elektroniczna). Zawiadomienie przesyłane jest pod adres będący w posiadaniu Biura POIA..
2. Zawiadomienie, oprócz terminu i miejsca Zjazdu, zawiera porządek obrad Zjazdu oraz inne informacje niezbędne do prawidłowego przebiegu Zjazdu.
3. Zawiadomienie zawiera również informację o drugim terminie Zjazdu, która jest konieczna ze względu na możliwość zwołania Zjazdu w drugim terminie, w sytuacji braku co najmniej połowy ogólnej liczby Delegatów, w pierwszym terminie Zjazdu. Zjazd zwołany w drugim terminie jest prawomocny i zdolny do podejmowania uchwał, niezależnie od liczby Delegatów obecnych na Zjeździe.
4. Delegaci biorą udział w obradach Zjazdu osobiście z prawem jednego głosu.
5. Delegaci jako uczestnicy Zjazdu potwierdzają swój udział w obradach podpisaniem listy obecności sporządzonej przez Biuro POIA.
6. Lista obecności stanowi integralną cześć dokumentów Zjazdu.

§ 2

Wybory Prezydium Zjazdu i jego zadania

1. Zjazd otwiera Prezes Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej lub wyznaczony przez niego Zastępca, który po przeliczeniu podpisów na liście obecności Delegatów stwierdza i ogłasza prawomocność obrad.

2. Brak co najmniej połowy ogólnej liczby Delegatów powoduje zwołanie Zjazdu w drugim, wskazanym w zawiadomieniu, terminie.

3. Po otwarciu Zjazdu, Prezes Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej lub wyznaczony przez niego Zastępca przeprowadza wybory Przewodniczącego Zjazdu oraz trzech Sekretarzy, tworzących Prezydium Zjazdu, to jest: zarządza wybory, zgłasza kandydatów jak również przyjmuje kandydatury od Delegatów uczestniczących w Zjeździe, przyjmuje zgodę kandydatów, zarządza głosowanie i ogłasza wyniki wyborów.

4. Przewodniczący Zjazdu kieruje pracami Zjazdu w oparciu o zatwierdzony porządek obrad.

5. Sekretarze Zjazdu współpracują z Przewodniczącym Zjazdu w zakresie wszystkich czynności, zagadnień i problemów wynikających podczas obrad Zjazdu. Sekretarze Zjazdu odpowiedzialni są za: sporządzenie protokołu Zjazdu (sekretarz sporządzający protokół), łączność z obsługą informatyczną Zjazdu (sekretarz ds. przebiegu wyborów), prawidłowe przeprowadzenie wyborów organów (sekretarz ds. ustalenia wyników wyborów). Podziału kompetencji pomiędzy Sekretarzy dokonuje Przewodniczący Zjazdu i ogłasza to Delegatom .Przewodniczący Zjazdu poddaje pod głosowanie przyjęcie przesłanego porządku obrad oraz regulaminu Zjazdu.

6. Przyjęty porządek obrad winien być podany do wiadomości Delegatów.

§ 3

Komisje Zjazdowe

1. Zjazd dokonuje wyboru 3-osobowych Komisji:
   - **Regulaminowej**, która czuwa we współpracy z obsługą prawną POIA nad przestrzeganiem w toku obrad Zjazdu, Regulaminu Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego.
   - **Uchwał i wniosków**, która przedstawia Zjazdowi projekty uchwał a także przyjmuje od Delegatów projekty wniosków nieobjętych porządkiem obrad i przedstawia ich treść Przewodniczącemu Zjazdu.

2. Przewodniczący Zjazdu wskazuje miejsce pracy Komisji.
3. Komisja wybiera ze swego grona Przewodniczącego i Sekretarza.
4. Pracami Komisji kieruje jej Przewodniczący.
5. Swoje ustalenia Komisja umieszcza w protokole, który podpisują wszyscy jej członkowie.

§ 4

Części Zjazdu

1. Zjazd Sprawozdawczo - Wyborczy obejmuje dwie części:

   - część sprawozdawczą
   - część wyborczą

prowadzone przez Przewodniczącego Zjazdu

2. Zagadnienia omawiane podczas Zjazdu oraz treść głosowanych uchwał są przedstawiane na tablicy w formie elektronicznej.

3. We wszystkich sprawach objętych porządkiem obrad, głosowanie w trakcie Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego odbywa się elektronicznie. Głosowanie zarządza i ogłasza wyniki Przewodniczący Zjazdu.

4. W przypadku niemożności przeprowadzenia głosowania elektronicznego w trakcie Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego, z powodu awarii systemu lub innych przyczyn niezależnych od organizatora, Zjazd zawiesza obrady do chwili usunięcia awarii a jeśli jest to niemożliwe, Zjazd odbywa się w innym terminie.

5. Z przebiegu głosowania sporządza się protokół, którego integralną częścią są wydruki wyników głosowania

CZĘŚĆ SPRAWOZDAWCZA
Przebieg Zjazdu
Rozdział II

§ 5

1. Zjazd w części sprawozdawczej:
   1) rozpatruje i zatwierdza sprawozdania za okres czteroletniej kadencji.
      - okręgowej rady aptekarskiej
      - okręgowej komisji rewizyjnej
      - okręgowego sądu aptekarskiego
      - okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej

2) uchwala liczbę członków organów POIA i zastępców rzecznika odpowiedzialności zawodowej.

3) uchwala regulaminy organów okręgowej izby aptekarskiej z wyłączeniem sądu aptekarskiego.

4) podejmuje uchwały w sprawach objętych działaniem okręgowej izby aptekarskiej

§ 6

1. Delegaci, którzy zamierzają wziąć udział w dyskusji, powinni swój zamiar zgłosić na trzy dni robocze przed Zjazdem do bura POIA, podając temat i punkt porządku obrad, co do którego chcą zabrać głos, a także potwierdzić udział w dyskusji u Sekretarzy Zjazdu.

2. Przewodniczący Zjazdu otwiera dyskusję i udziela głosu Delegatom oraz ustala czas trwania ich wypowiedzi mając na względzie porządek obrad oraz liczbę Delegatów zgłaszających się do dyskusji.

3. Przewodniczący Zjazdu może zwrócić uwagę dyskutantowi, a po dwukrotnym upomnieniu - odebrać przemawiającemu głos.

4. Uczestnikowi Zjazdu nie wolno zabierać głosu w dyskusji nad tą samą sprawą więcej niż dwa razy.

5. W przypadku brak zgłoszeń Delegatów do udziału w dyskusji, Przewodniczący Zjazdu przekazuje te informacje Delegatom.

§ 7

1. W trakcji Zjazdu w części sprawozdawczej, Delegaci mogą zgłosić wnioski formalne, tj. wnioski o:

1/ przerwanie lub zamknięcie obrad Zjazdu,
2/ uchwalenie tajności obrad Zjazdu,
3/ uchwalenie tajności głosowania,
4/ zamknięcie listy mówców,
5/ zamknięcie dyskusji,
6/ odwołanie do komisji,
7/ głosowanie imienne,
8/ zmianę porządku obrad,
9/ przeprowadzenie głosowania,
10/ ograniczenie czasu przemówień,

11/ stwierdzenie quorum,
12/ przeliczenie głosów,
13/ reasumpcję głosowania.

2. W sprawach objętych wnioskami formalnymi, Przewodniczący udziela głosu poza przyjętym porządkiem obrad, a wnioski w tych sprawach poddaje się pod głosowanie przed innymi wnioskami.

3. O przyjęciu lub odrzuceniu wniosku formalnego Zjazd rozstrzyga po wysłuchaniu Wnioskodawcy i ewentualnie jednego Przeciwnika wniosku w głosowaniu zarządzonym przez Przewodniczącego.

§ 8

1. Po zamknięciu dyskusji nad projektami uchwał objętymi porządkiem obrad oraz wnioskami zgłoszonymi do Komisji Wniosków, Przewodniczący poddaje je pod głosowanie.

2. Od tej chwili można zabierać głos tylko dla zgłoszenia wniosku formalnego o sposobie i porządku głosowania.

3. W przypadku zgłoszenia dwóch lub więcej wniosków w tej samej sprawie w pierwszej kolejności poddaje się pod głosowanie wniosek najdalej idący, o czym decyduje Przewodniczący.

4. Poprawki do wniosku głównego należy poddać pod głosowanie przed głosowaniem nad tym wnioskiem.

5. Przed przystąpieniem do głosowania Przewodniczący informuje, które wnioski i w jakiej kolejności będą głosowane.

6. Głosowanie odbywa się elektronicznie, a wnioski są uchwalane zwykłą większością głosów.

§ 9

1. Zjazd może podejmować uchwały jedynie w sprawach zamieszczonych w porządku obrad (podanym do wiadomości Delegatom) przy obecności co najmniej połowy liczby Delegatów.

2. W drugim terminie Zjazd podejmuje uchwały niezależnie od liczby Delegatów biorących w nim udział.

3. Uchwały są podejmowane zwykłą większością głosów, z wyjątkiem uchwał, których podjęcie wymaga zgodnie z prawem innej, kwalifikowanej większości.

CZĘŚĆ WYBORCZA

Wybory członków organów POIA oraz Delegatów na Krajowy Zjazd Aptekarzy

Rozdział III

§ 10

1. Zjazd w części wyborczej dokonuje wyboru:

   - Prezesa Okręgowej Rady Aptekarskiej,
   - Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i jego Zastępców,
   - Członków Okręgowej Rady Aptekarskiej,
   - Członków Okręgowego Sądu Aptekarskiego,
   - Członków Okręgowej Komisji Rewizyjnej
   - Delegatów na Krajowy Zjazd Aptekarzy.

2. Liczbę członków poszczególnych organów określa uchwała Zjazdu.

3. Liczbę Delegatów na Krajowy Zjazd Aptekarzy wybieranych na Zjeździe określa uchwała NRA.

4. Uchwały powołujące Prezesa, Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, jego zastępców oraz wybranych organów podejmuje się po przeprowadzeniu wyborów

§ 11

1. Kandydatów zgłasza się podczas Zjazdu ustnie.

2. Zgłoszenie powinno zawierać:

   1) imię i nazwisko zgłaszającego,
   2) imię i nazwisko kandydata,
   3) wskazanie stanowiska funkcyjnego lub organu, do którego kandyduje.

3. Kandydaturę może zgłosić tylko delegat Zjazdu posiadający czynne prawo wyborcze.

4. Zgłoszony kandydat posiadający bierne prawo wyborcze, obowiązany jest oświadczyć, czy wyraża zgodę na kandydowanie.

5. Uczestnicy Zjazdu mogą zadawać pytania zgłoszonym kandydatom.

6. Kandydaci do funkcji Prezesa ORA mogą przedstawić program działania w danej kadencji. Wypowiedź nie może być dłuższa niż 10 minut nad czym czuwa Przewodniczący Zjazdu.

§ 12

Wyboru Prezesa ORA i Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej dokonuje się w pierwszej kolejności.

§ 13

1. Wybory Prezesa, Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej oraz członków organów kolegialnych Okręgowej Izby Aptekarskiej dokonywane są spośród nieograniczonej liczby kandydatów.

2. Sekretarz Zjazdu ds. przebiegu wyborów, informuje o zasadach zgłaszania kandydatur, przyjmuje zgłoszenia kandydatur, a także bada, czy zgłoszenia dokonały osoby uprawnione oraz czy nie zachodzą przeszkody prawne do wyboru kandydatów wynikające z ustawy, a następnie sporządza listę kandydatów i przedstawia je Delegatom.

3. Zamknięcie i przyjęcie listy kandydatów, o której mowa w ust. 2, następuje w głosowaniu zwykłą większością głosów.

§ 14

1. Sekretarz Zjazdu odpowiedzialny za przebieg głosowania, przekazuje przyjętą listę kandydatów firmie informatycznej. Przewodniczący Zjazdu zarządza głosowanie.

§ 15

1. Wyboru Prezesa ORA oraz Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej dokonuje się bezwzględną większością głosów (50% + 1).

2. W przypadku, gdy żaden z kandydatów na stanowiska wymienione w ust. 1 nie uzyska bezwzględnej większości głosów - zarządza się ponowne głosowanie.

3. W ponownym głosowaniu uczestniczy tylko dwóch kandydatów, którzy otrzymali największą liczbę głosów.

4. W ponownym głosowaniu zwycięża ten z kandydatów, który uzyska większą liczbę głosów.
5. W przypadku, gdy w drugim głosowaniu obaj kandydaci otrzymają taką samą liczbę głosów, zarządza się dodatkowe głosowanie dla rozstrzygnięcia, który z kandydatów zostaje wybrany.

§ 16

1. Wyboru członków pozostałych organów Okręgowej Izby Aptekarskiej oraz Delegatów na Krajowy Zjazd dokonuje się zwykłą większością głosów. Za wybranych uważa się tych kandydatów, którzy otrzymali w kolejności największą liczbę głosów.

2. Jeśli kandydat/kandydaci, zamykający liczbę członków wybieranego organu, określoną uchwałą, oraz następny lub następni, w trakcie głosowania uzyskają taką samą liczbę głosów, zarządza się głosowanie/a celem dopełnienia liczby członków organu.

3. Jeśli w trakcie kadencji kolegialnych organów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej, zmniejszy się liczba członków danego organu na skutek: śmierci osoby, skreślenia z listy członków POIA lub rezygnacji z członkostwa w organie POIA, do organu wchodzi osoba wybrana na Zjeździe, która podczas wyboru do tego organu uzyskała kolejną, najwyższą, liczbę głosów.

4. Jeżeli w okresie kadencji, z jakiegokolwiek powodu, Prezes Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej lub Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej, przestanie trwale pełnić swą funkcję, do czasu przeprowadzenia wyborów uzupełniających, funkcje te pełnią odpowiednio: Zastępca Prezesa PORA, wskazany w Regulaminie PORA lub wskazany pisemnie przez ROZ jego Zastępca.

ROZDZIAŁ V

Odwoływanie

Członków Organów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej

lub Delegatów POIA na Zjazd Krajowy

§ 17

1. Odwołanie Członka Organów Okręgowej Izby Aptekarskiej lub Delegata na Krajowy Zjazd Aptekarzy może nastąpić na Okręgowym/Nadzwyczajnym Zjeździe Aptekarzy, który podejmuje decyzję bezwzględną większością głosów, w obecności co najmniej połowy osób uprawnionych do głosowania.
2. Wniosek o odwołanie Członka Organów Okręgowej Izby Aptekarskiej lub Delegata na Krajowy Zjazd Aptekarzy wraz z pisemnym uzasadnieniem, powinien być złożony Podkarpackiej Okręgowej Radzie Aptekarskiej przez co najmniej 1/5 Członków Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

§ 18

1. Odwołania ze stanowisk Prezesa Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej lub Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej może dokonać odpowiednio Okręgowy/Nadzwyczajny Zjazd Aptekarzy, który podejmuje decyzję większością 2/3 głosów, w obecności co najmniej połowy osób uprawnionych do głosowania.
2. Wniosek o odwołanie Prezesa PORA lub ROZ, wraz z pisemnym uzasadnieniem, powinien być złożony Podkarpackiej Okręgowej Radzie Aptekarskiej przez co najmniej 1/3 Członków Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej

§ 19

W razie skutecznego odwołania Prezesa PORA, ROZ, Członka organu POIA lub Delegata na Krajowy Zjazd Aptekarzy, na tym samym Zjeździe dokonuje się wyboru uzupełniającego.

§ 20

Do ważności głosowania nad odwołaniem oraz wyborów uzupełniających, wymaga się tajności głosowania.

§ 21

Do wyborów uzupełniających stosuje się odpowiednio przepisy Części Wyborczej niniejszego regulaminu.

Rozdział VII
Przepisy końcowe

§ 22

Po wyczerpaniu porządku obrad Przewodniczący Zjazdu ogłasza jego zamknięcie.

§ 23

Sprawy dotyczące sposobu i przebiegu obrad nie ujęte w niniejszym regulaminie rozstrzyga Prezydium Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego.

§ 24

1. Z przebiegu obrad Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego sporządza się protokół, który stanowi jedyny urzędowy dokument Zjazdu, spisany przez sekretarzy w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach. Protokół winien

zawierać: datę, miejsce obrad, liczbę obecnych delegatów, przedstawicieli i zaproszonych gości, porządek obrad, przebieg wszystkich czynności obejmujących sprawy objęte porządkiem obrad, podjęte uchwały, zgłoszone wnioski i sprzeciwy, przebieg i wyniki wyborów i głosowania, oświadczenia zgłoszone do protokołu, streszczenie przebiegu dyskusji z podaniem nazwisk jej uczestników. Podpisują go Przewodniczący oraz Sekretarze Zjazdu. Protokół winien być sporządzony w ciągu siedmiu dni od daty Zjazdu. Jeden egzemplarz przesyła się do Naczelnej Izby Aptekarskiej.

2. Integralną część protokołu Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego stanowią załączone: protokół posiedzeń komisji, uchwały podjęte przez Zjazd, lista obecności uczestników i gości, listy wybranych: prezesa, okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej, jego zastępców, członków okręgowej rady aptekarskiej, członków okręgowej komisji rewizyjnej, członków okręgowego sądu aptekarskiego, delegatów na Krajowy Zjazd Aptekarzy, poparte wydrukami z kolejnych głosowań elektronicznych.

3. Protokół z przebiegu Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego jest jawny dla członków Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej oraz przedstawicieli Organów Naczelnej Izby Aptekarskiej

§ 25

1. Nadzwyczajny Okręgowy Zjazd Aptekarzy zwołuje Okręgowa Rada Aptekarska:
   - z własnej inicjatywy
   - na wniosek NRA
   - na wniosek OKR
   - na wniosek co najmniej 1/5 członków OIA.
2. W razie konieczności zwołania Nadzwyczajnego OZA stosuje się odpowiednio Regulamin OZD POIA lub Regulamin Obrad Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego

§ 26

Regulamin obrad wchodzi w życie z dniem podjęcia

Warszawa, dnia 31 marca 2015 r.

Naczelna Izba Aptekarska

L. dz. P-102/2015

Członkowie Studenckiego Koła Naukowego Prawa Farmaceutycznego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego

Szanowni Członkowie Koła!

Podzielam pogląd przedstawiony w skierowanym do mnie piśmie członków Koła Naukowego Prawa Farmaceutycznego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego (ze względu na brak podpisów, nie wiem, kto konkretnie wyraża opinie zawarte w tym piśmie), że „istnieje uzasadniona konieczność aktywizacji społeczności farmaceutów i zwiększenia zainteresowania losem naszego zawodu oraz działalnością własnego samorządu zawodowego". Inne myśli zawarte w piśmie wymagają jednak wyjaśnienia i sprostowania.

W związku z wysuwanymi w piśmie zarzutami pragnę zdecydowanie podkreślić, że Naczelna Izba Aptekarska nie ma zamiaru wpływać na niezależność badawczą samodzielnego pracownika nauki (a taki zarzut pod adresem samorządu pojawia się w piśmie), mamy natomiast prawo i obowiązek wypowiedzieć się na temat prowadzonego badania, zwłaszcza że dotyczy ono samorządu aptekarskiego, skierowane jest do jego członków, a ankieta ma być rozpowszechniana za pośrednictwem struktur samorządowych. Nikt nie może ograniczyć naszego prawa do wolności wypowiedzi i formułowania ocen krytycznych w tym zakresie.

Być może niektórzy członkowie Koła Naukowego zajmą się działalnością naukową i będą ją prowadzić zgodnie z regułami poprawności metodologicznej i warsztatowej. Dwa podstawowe kryteria oceny metodologicznej to trafność i rzetelność. Trafność określa w jakim stopniu badacz faktycznie bada to, co zamierzał zbadać, na przykład, czy bada zjawisko jakości funkcjonowania instytucji czy też wyobrażenia pewnego środowiska na temat jakości funkcjonowania tejże instytucji. Rzetelność to parametr określający stopień powtarzalności uzyskiwanych wyników. Im wyższa trafność i rzetelność danego badania, tym większa jest jego wartość poznawcza.

Niezależnie od zastrzeżeń do sposobu sformułowania niektórych pytań w ankiecie, co musi – w naszej ocenie – prowadzić do wypaczenia wyniku badania, uważam, że z uwagi na fakt, iż badanie miało być prowadzone wśród członków samorządu aptekarskiego, koniecznym było uprzednie przedstawienie Naczelnej Izbie Aptekarskiej celu badania, zakresu ankiety oraz trybu jej rozpowszechnienia. Przede wszystkim należy wskazać, że jako członkowie samorządu aptekarskiego nie wiemy, jaki jest problem poznawczy, jakiego rodzaju wiedzę chce się dzięki temu narzędziu badawczemu zdobyć. Nie wiemy także, jakie są kryteria doboru próby badawczej (czy ma ona być reprezentatywna, czy nie i jeśli tak, to ze względu na jakie zmienne) oraz jak opracowywane będą uzyskane w badaniu odpowiedzi respondentów. Nie wiemy, na przykład, czy autorzy badania, decydując się na wykorzystanie ankiety internetowej, byli świadomi, że w ten sposób eliminują z próby badawczej tę część respondentów, która mniej sprawnie posługuje się internetem (np. osoby starsze wiekiem). W związku z tym pojawiają uzasadnione obawy, że nie będzie można określić, w jakim zakresie uzyskane w badaniu opinie faktycznie odpowiadają rozkładowi poglądów w badanej populacji. Istnieje ryzyko tzw. skrzywienia grupy (*sampling bias*) w stronę nadreprezentacji takich respondentów, którzy na przykład z powodu frustracji lub niezadowolenia są bardziej skłonni skorzystać z możliwości wypowiedzenia się na temat funkcjonowania samorządu.

Analiza wewnętrzna samego kwestionariusza ankiety wskazuje na wyraźny brak doświadczenia autorów kwestionariusza ankiety w konstrukcji tego rodzaju narzędzia badawczego, objawiający się między innymi tym, że:

- Nie wyszczególniono we wprowadzeniu, kto jest zleceniodawcą (w odróżnieniu od realizatora) badania oraz do jakich celów wykorzystane zostaną uzyskane dzięki badaniu wyniki.
- Nie zamieszczono informacji na temat możliwości zapoznania się respondentów z wynikami badania, a z treści kwestionariusza wynika, że badani mogą być tymi wynikami szczególnie zainteresowani.
- W kwestionariuszu tzw. pytania metryczkowe (dotyczące cech społeczno-demograficznych badanego) przemieszane są z pytaniami właściwymi, co uważa się za błąd w konstrukcji narzędzia, gdyż kolejność zadawania pytań może mieć wpływ na uzyskiwane odpowiedzi. Z tego powodu wszystkie pytania metryczkowe zazwyczaj umieszcza się na końcu kwestionariusza.

Krytycznej oceny ankiety dokonało Prezydium Naczelnej Rady Aptekarskiej, które podziela stanowisko Okręgowej Izby Aptekarskiej w Łodzi, że zaproponowana metoda badawcza wyklucza równość stron, tj. badacza i respondenta. Osoba, od której oczekuje się wypełnienia ankiety, nie ma możliwości zapoznania się z treścią wszystkich pytań zawartych w ankiecie przed podjęciem decyzji o przystąpieniu do badania i o udzieleniu odpowiedzi na zawarte w ankiecie pytania. Uważamy, że ujawnianie treści kolejnego pytania pod warunkiem udzielenia odpowiedzi na pytania wcześniejsze kłóci się z poszanowaniem autonomii respondenta, który o zakresie badania dowie się dopiero po zrealizowaniu interesu badacza, czyli po udzieleniu odpowiedzi na wszystkie pytania zawarte w ankiecie.

Z powyższych powodów Prezydium NRA wyraziło opinię, że członkowie samorządu aptekarskiego nie powinni uczestniczyć w omawianej ankiecie.

Na zakończenie pragnę odnieść się do fragmentu pisma członków Koła Naukowego, którzy piszą: „Prośba Pana Prezesa NIA o dodatkowe wyjaśniania, skierowana do Dziekanów Wydziałów Farmaceutycznych w sprawie tychże badań, napełnia nas pewną konsternacją". Pismo NIA w tej sprawie nie zostało wystosowane do dziekanów, nie mogło zatem napełnić konsternacją członków Koła Naukowego.

Życzę Państwu satysfakcji ze studiowania na Wydziale Farmaceutycznym GUM i zapraszam – po ukończeniu studiów – do pracy w samorządzie aptekarskim.

z poważaniem

dr GRZEGORZ KUCHAREWICZ
PREZES NACZELNEJ RADY APTEKARSKIEJ

Do wiadomości:

1) Dziekan Wydziału Farmaceutycznego z OML, Gdański Uniwersytet Medyczny- Przewodniczący Konferencji Dziekanów Wydziałów Farmaceutycznych w Polsce, prof. dr hab. Wiesław Sawicki,
2) Prorektor ds. Studenckich, Gdański Uniwersytet Medyczny prof. nadzw. dr hab. Marcin Gruchała.

Warszawa, dnia 31 marca 2015 r.

Naczelna Izba Aptekarska
L. dz. P - 100 /2015

Pan prof. dr hab. Janusz PLUTA
Prezes
Polskiego Towarzystwa
Farmaceutycznego

Szanowny Panie Prezesie!

W imieniu samorządu aptekarskiego zwracam się do Pana Prezesa o poparcie przez Polskie Towarzystwo Farmaceutyczne propozycji Naczelnej Izby Aptekarskiej zgłoszonych do projektu ustawy o zmianie ustawy – Prawo farmaceutyczne oraz ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii (Druk nr 2997).

W dniach 18 i 19 marca br. Komisja Zdrowia przyjęła sprawozdanie Podkomisji nadzwyczajnej do rozpatrzenia projektu ustawy o zmianie ustawy – Prawo farmaceutyczne oraz ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii (Druk nr 2997). Propozycje samorządu aptekarskiego nie zostały przyjęte przez Komisję, jednakże będą procedowane w trakcie dalszych prac Parlamentu jako wnioski mniejszości.

Naczelna Izba Aptekarska zaproponowała w trakcie prac legislacyjnych następujące zmiany:

1. W art. 78 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.), po ust. 1 dodaje się ust. 1a-1f w brzmieniu:

„1a. W celu realizacji obowiązków nałożonych na przedsiębiorcę prowadzącego hurtownię farmaceutyczną, o których mowa w ust. 1 pkt 5 i art. 36z ust. 1, podmiot odpowiedzialny, wytwórca lub importer produktów leczniczych obowiązani są samodzielnie lub z udziałem innych uprawnionych podmiotów zapewnić przedsiębiorcy prowadzącemu hurtownię farmaceutyczną stałe dostawy refundowanych produktów leczniczych, objętych zakresem

posiadanego przez przedsiębiorcę zezwolenia, w ilości niezbędnej do zaspokajania potrzeb pacjentów.

1b. Ilość niezbędna do zaspokajania potrzeb pacjentów, o której mowa w ust. 1a, to łączna ilość produktów leczniczych wynikająca z zamówień aptek i punktów aptecznych, potwierdzonych receptami lekarskimi albo zapotrzebowaniami, o których mowa w art. 96 ust. 1 pkt 3.

1c. Produkty lecznicze, o których mowa w ust. 1a, przeznaczone przez podmiot odpowiedzialny, wytwórcę lub importera na zaspokojenie stałych dostaw refundowanego produktu leczniczego w celu zaspokojenia potrzeb pacjentów nie podlegają eksportowi lub wywozowi oraz dostarczane są wyłącznie podmiotom, które nabywają je w celu zaspokojenia potrzeb pacjentów i złożą zamówienie, o którym mowa w ust. 1d.

1d. Zamówienie dotyczące refundowanych produktów leczniczych dokonywane w celu zaspokojenia potrzeb pacjentów zawiera oświadczenie, że objęte zamówieniem produkty lecznicze nabywane są w tym celu.

1e. Odmowa dostawy refundowanego produktu leczniczego dopuszczalna jest wyłącznie po wykonaniu zobowiązania dotyczącego wielkości rocznych dostaw, określonego we wniosku o objęcie refundacją, o którym mowa w art. 25 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

1f. Odmowa, o której mowa w ust. 1e, wymaga uzasadnienia. Do odmowy stosuje się przepisy art. 37z ust. 5 i 7.

Uzasadnienie

Poprawka zmierza do:

1) zapewnienia hurtowniom farmaceutycznym pełnego dostępu do leków;
2) zapewnienia równego traktowania wszystkich hurtowni prowadzących obrót hurtowy produktami leczniczymi, w szczególności likwidację uprzywilejowania tzw. hurtowni producenckich i hurtowni sieciowych;
3) wyeliminowania tzw. dostaw bezpośrednich;
4) ograniczenie zjawiska odwróconego łańcucha dystrybucji.

Poprawka uzupełnia obowiązujące regulacje prawne dotyczące zapewnienia świadczeniobiorcom dostępu do leków refundowanych, obowiązujące na poziomie hurtowni farmaceutycznych i aptek ogólnodostępnych.

Zgodnie z art. 78 ust. 1 pkt 5 Prawa farmaceutycznego, do obowiązków przedsiębiorcy prowadzącego działalność polegającą na prowadzeniu

hurtowni farmaceutycznej **należy zapewnienie stałych dostaw odpowiedniego asortymentu.** W odniesieniu do aptek art. 43 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych stanowi, że **apteka w celu** realizacji świadczeń objętych umową na realizację recept **ma obowiązek zapewnić świadczeniobiorcy dostępność** leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych, objętych wykazami refundacyjnymi.

Bez wprowadzenia proponowanej zmiany dostępność do refundowanych leków jest fikcją.

Ponadto, obecny stan prawny podważa zaufanie obywateli i dużej części przedsiębiorców (prowadzących apteki i niezależne hurtownie) do Państwa, ponieważ nakłada obowiązki, których nie można zrealizować, a w odniesieniu do pacjentów, przyznaje prawa, które nie koga być zrealizowane.

Jeżeli wytwórca lub importer produktów leczniczych nie ma obowiązku zapewnienia przedsiębiorcom prowadzącym hurtownie farmaceutyczne stałych dostaw refundowanych produktów leczniczych, to nakładanie obowiązków w tym zakresie na hurtownie i apteki nie ma sensu.

Poprawka definiuje pojęcie *„ilości niezbędnej do zaspokajania potrzeb pacjentów”*. W ust. 1b proponuje się, aby ilość niezbędna do zaspokajania potrzeb pacjentów oznaczała sumę liczby produktów leczniczych, których dotyczą zamówienia aptek i punktów aptecznych, będące następstwem recept lekarskich albo zapotrzebowań.

Ponadto zaproponowano zasadę, że każde zamówienie dotyczące refundowanych produktów leczniczych, dokonywane w celu zaspokojenia potrzeb pacjentów, musi zawierać oświadczenie o celu składanego zamówienia.

Konsekwencją faktu, że lek refundowany przeznaczony jest na zaspokojenie potrzeb pacjentów, co jest potwierdzone oświadczeniem zamawiającego, jest zakaz eksportu lub wywozu takiego leku.

Propozycja nie wprowadza ograniczeń na rynku wewnątrz Unii Europejskiej, ponieważ dotyczy wyłącznie leków przeznaczonych dla polskich pacjentów, a nie zabrania zakupów leków na inne cele, w tym również w celu wywozu lub eksportu leków.

2. Proponuje się, aby:

a) art. 81 ust. 4c ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne, otrzymał brzmienie:

„4c. Główny Inspektor Farmaceutyczny w przypadku cofnięcia zezwolenia z przyczyn określonych w ust. 1 i ust. 2 pkt 4, cofa zezwolenia na prowadzenie innych hurtowni farmaceutycznych prowadzonych przez przedsiębiorcę, któremu cofnięto zezwolenie."

b) art. 103 ust. 3 ustawy z dnia 6 września 2001r. – Prawo farmaceutyczne, otrzymał brzmienie:

„3. Wojewódzki inspektor farmaceutyczny w przypadku cofnięcia zezwolenia z przyczyn określonych w ust. 1, cofa zezwolenia na prowadzenie innych aptek lub punktów aptecznych prowadzonych przez przedsiębiorcę, któremu cofnięto zezwolenie.".

Uzasadnienie

Propozycja wyłącza uznaniowość w zakresie cofania zezwoleń na prowadzenie innych aptek lub punktów aptecznych pomiotowi, któremu cofnięto zezwolenie z powodu prowadzenia obrotu produktami niedopuszczonymi do obrotu lub z powodu naruszenia zakazu sprzedaży produktów leczniczych przez aptekę ogólnodostępną lub punkt apteczny hurtowni farmaceutycznej, innej aptece ogólnodostępnej lub innemu punktowi aptecznemu.

Analogiczna zasada dotyczyłaby także podmiotów prowadzących hurtownie farmaceutyczne.

3. Proponuje się w art. 127c w ust. 3 po pkt 2 dodać pkt 2a ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne, w brzmieniu:

„2a) podmiot odpowiedzialny, wytwórca lub importer produktów leczniczych, który nie dopełnił obowiązku, o którym mowa w art. 78 ust. 1a lub 1c;".

Uzasadnienie

Zmiana wynika z konieczności usankcjonowania norm prawnych wprowadzonych w art. 78.

Obecnie art. 127c ust. 1 stanowi, że karze pieniężnej podlega (...).

Po dokonaniu zaproponowanej zmiany ust. 3 pkt 2a stanowiłby, że *„tej samej karze podlega podmiot odpowiedzialny, wytwórca lub importer produktów leczniczych, który nie dopełnił obowiązku, o którym mowa w art. 78 ust. 1a lub 1c.”*.

Jestem przekonany, że omówione wyżej propozycje Naczelnej Izby Aptekarskiej zostaną poparte przez Polskie Towarzystwo Farmaceutyczne.

Z wyrazami
najwyższego uszanowania

Prezes
Naczelnej Rady Aptekarskiej
dr Grzegorz Kucharewicz

SEJMOWA KOMISJA ZDROWIA ODRZUCIŁA PROPOZYCJE ZGŁOSZONE PRZEZ NACZELNĄ IZBĘ APTEKARSKĄ W CELU ZAGWARANTOWANIA APTEKOM I PACJENTOM STAŁEGO I RÓWNEGO DOSTĘPU DO LEKÓW REFUNDOWANYCH.

Aktualności, 26 marca 2015

Sejmowa Komisja Zdrowia na posiedzeniu 19 marca 2015 r. rozpatrzyła sprawozdanie podkomisji nadzwyczajnej o poselskim projekcie ustawy o zmianie ustawy – Prawo farmaceutyczne oraz niektórych innych ustaw (druk sejmowy nr 2997). W trakcie prac komisji prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej Grzegorz Kucharewicz zgłosił propozycje zmian w omawianym projekcie ustawy, które zapewniłyby hurtowniom farmaceutycznym i aptekom, a w konsekwencji ich pacjentom, równy dostęp do leków ratujących zdrowie i życie. Regulacje zaproponowane przez samorząd aptekarski nie uzyskały poparcia strony rządowej, reprezentowanej przez podsekretarza stanu w Ministerstwie Zdrowia Igora Radziewicza-Winnickiego. Poprawki zostały odrzucone głosami posłów Platformy Obywatelskiej.

Do Naczelnej Izby Aptekarskiej nieustannie napływają informacje od aptekarzy z całej Polski, dotyczące problemów z zaopatrzeniem aptek w leki refundowane. Od 2013 r. farmaceuci informują za pośrednictwem ankiety zamieszczonej na stronie internetowej NIA o braku dostępu do wielu leków ratujących zdrowie i życie. Zgłoszenia obejmują około 200 produktów leczniczych w różnych dawkach i postaciach. Informacje o deficytowych lekach regularnie przesyłane są do Ministerstwa Zdrowia i Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego.

W związku z tą niepokojącą sytuacją, zagrażającą bezpieczeństwu zdrowotnemu Polaków, Naczelna Izba Aptekarska przygotowała poprawkę mającą zapewnić wszystkim hurtowniom farmaceutycznym stałe dostawy produktów leczniczych objętych zakresem posiadanego przez przedsiębiorcę zezwolenia, w ilości niezbędnej do zaspokojenia bieżących potrzeb pacjentów. Proponowany przez samorząd aptekarski przepis stanowił, że odmowa sprzedaży refundowanego produktu leczniczego podmiotowi uprawnionemu do obrotu (hurtowni lub aptece) miałaby być dokonywana w formie pisemnej lub elektronicznej wraz z uzasadnieniem oraz powiadomieniem Głównego Inspektora Farmaceutycznego.

Poprawkę zaproponowaną przez Naczelną Izbę Aptekarską w październiku 2014 r. do projektu ustawy o zmianie ustawy - Prawo farmaceutyczne oraz ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii zaakceptowali członkowie sejmowej

podkomisji nadzwyczajnej. Poparł ją również podsekretarz stanu w Ministerstwie Zdrowia Igor Radziewicz-Winnicki. Niestety, na skutek działań lobbingowych organizacji reprezentujących producentów leków innowacyjnych regulację tę odrzucono na posiedzeniu sejmowej Komisji Zdrowia. Posłowie Platformy Obywatelskiej uczestniczący w pracach tej komisji, w tym pełniąca obecnie funkcję sekretarza stanu w Ministerstwie Zdrowia Beata Małecka-Libera, publicznie zapewniali wówczas przedstawicieli NIA, że rozwiązania popierane przez samorząd aptekarski zawarte zostaną w poselskim projekcie ustawy o zmianie ustawy – Prawo farmaceutyczne i niektórych innych ustaw. Tymczasem w projekcie nowelizacji, który pojawił się w Sejmie w grudniu 2014 r., pominięty został problem zapewnienia wszystkim hurtowniom farmaceutycznym i aptekom, a w konsekwencji wszystkim pacjentom, stałego i równego dostępu do leków refundowanych.

Wspomnianą poprawkę Naczelna Izba Aptekarska ponownie zgłosiła w trakcie prac sejmowej podkomisji nadzwyczajnej. Na posiedzeniu podkomisji w dniu 4 marca 2015 r. wszystkie propozycje poprawek Naczelnej Rady Aptekarskiej zostały odrzucone, zaś zarówno posłowie, jak i przedstawiciele rządu nie zaproponowali żadnych rozwiązań, które zapewniłyby hurtowniom farmaceutycznym i aptekom, a w konsekwencji ich pacjentom, równy dostęp do leków. Przepis zaproponowany przez NIA stanowił: „(…) podmiot odpowiedzialny, wytwórca lub importer produktów leczniczych obowiązani są samodzielnie lub z udziałem innych uprawnionych podmiotów zapewnić przedsiębiorcy prowadzącemu hurtownię farmaceutyczną stałe dostawy refundowanych produktów leczniczych, objętych zakresem posiadanego przez przedsiębiorcę zezwolenia, w ilości niezbędnej do zaspokajania potrzeb pacjentów". Poprawka definiowała pojęcie „ilości niezbędnej do zaspokajania potrzeb pacjentów". NIA zaproponowała, aby ilość niezbędna do zaspokajania potrzeb pacjentów oznaczała sumę liczby produktów leczniczych, których dotyczą zamówienia aptek i punktów aptecznych, będące następstwem recept lekarskich albo zapotrzebowań. Propozycja samorządu aptekarskiego przewidywała też, że zamówienie dotyczące refundowanych produktów leczniczych, dokonywane w celu zaspokojenia potrzeb pacjentów, będzie zawierało oświadczenie, iż objęte zamówieniem produkty lecznicze nabywane są w tym celu. Poprawka zmierzała do: zapewnienia hurtowniom farmaceutycznym pełnego dostępu do leków; zapewnienia równego traktowania wszystkich hurtowni prowadzących obrót hurtowy produktami leczniczymi, w szczególności likwidacji uprzywilejowania tzw. hurtowni producenckich i hurtowni sieciowych (obecnie bowiem jedynie trzy największe hurtownie farmaceutyczne wskazane przez producentów leków innowacyjnych mają wyłączny dostęp do ponad stu ważnych leków ratujących zdrowie i życie); wyeliminowania tzw. dostaw bezpośrednich; ograniczenia zjawiska odwróconego łańcucha dystrybucji.

Poprawka uzupełniała regulacje prawne dotyczące zapewnienia świadczeniobiorcom dostępu do leków refundowanych, obowiązujące na poziomie hurtowni farmaceutycznych i aptek ogólnodostępnych. Zgodnie z art. 78 ust. 1 pkt 5 Prawa farmaceutycznego, do obowiązków przedsiębiorcy prowadzącego działalność polegającą na prowadzeniu hurtowni farmaceutycznej należy zapewnienie stałych dostaw odpowiedniego asortymentu. W odniesieniu do aptek art. 43 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych stanowi, że apteka w celu realizacji świadczeń objętych umową na realizację recept ma obowiązek zapewnić świadczeniobiorcy dostępność leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych, objętych wykazami refundacyjnymi.

Obecny stan prawny podważa zaufanie obywateli i dużej części przedsiębiorców (prowadzących apteki i niezależne hurtownie) do państwa, ponieważ nakłada obowiązki, których nie można zrealizować, a w odniesieniu do pacjentów przyznaje prawa, które nie mogą być zrealizowane. Jeżeli wytwórca lub importer produktów leczniczych nie ma obowiązku zapewnienia przedsiębiorcom prowadzącym hurtownie farmaceutyczne stałych dostaw refundowanych produktów leczniczych, to nakładanie obowiązków w tym zakresie na hurtownie i apteki nie ma sensu.

Poprawka Naczelnej Izby Aptekarskiej wzbudziła ostry sprzeciw organizacji reprezentujących producentów leków innowacyjnych. Odrzucona została na posiedzeniu sejmowej Komisji Zdrowia w dniu 19 marca 2015 r. **Przeciwko przyjęciu poprawki głosowali posłowie Platformy Obywatelskiej**. Odrzucone propozycje poprawek zgłoszone przez NIA, a poparte przez posłów Prawa i Sprawiedliwości, zamieszczone zostaną w sprawozdaniu Komisji Zdrowia jako wnioski mniejszości.

Po raz kolejny rządzący postanowili, że o kształcie i sposobie dystrybucji leków w Polsce decydować będą duże koncerny farmaceutyczne oraz wybrane przez nie hurtownie farmaceutyczne i stworzone przez nie sieci aptek. Po raz kolejny potwierdzono, że na rynku leków nie ma w Polsce „rządów prawa", lecz mamy „rządy silniejszego".

Retransmisja posiedzenia Komisji Zdrowia w dniu 18 marca 2015 r. (wystąpienie przedstawicieli NIA pod koniec posiedzenia komisji – około godz. 14.30):
http://www.sejm.gov.pl/sejm7.nsf/transmisje_arch.xsp?unid=DD4ADE7F8CE79A4FC1257E04003EC397

Retransmisja posiedzenia Komisji Zdrowia w dniu 19 marca 2015 r. (wystąpienie przedstawicieli NIA na początku posiedzenia komisji):
http://www.sejm.gov.pl/sejm7.nsf/transmisje_arch.xsp?unid=A5C6DFEAFC7F3D8CC1257E0D00386EED

EUGENIUSZ JAROSIK
Biuro Prasowe
Naczelnej Izby Aptekarskiej

Naczelna Izba Aptekarska

Warszawa, dnia 10 kwietnia 2015 r.

Pan
prof. dr hab. JANUSZ PLUTA
Prezes
Polskiego Towarzystwa
Farmaceutycznego

Szanowny Panie Prezesie!

W związku z opublikowaniem na stronie internetowej www.rynekaptek.pl artykułu dotyczącego nowopowstałego Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Farmaceutów „Perspektywa 2030", zrzeszającego farmaceutów pracujących w aptekach sieciowych na terenie całego kraju, zwracam się do Pana Prezesa z pytaniem, czy Polskie Towarzystwo Farmaceutyczne wspiera działalność tego stowarzyszenia?

W artykule „Perspektywa 2030: apteki sieciowe stowarzyszyły się", opublikowanym na stronie internetowej www.rynekaptek.pl dnia 25 marca 2015 r. wskazano, że *„Od siedmiu lat samorządem aptekarskim rządzą głównie farmaceuci będący właścicielami aptek. Większość władz izb aptekarskich prowadzi politykę, w której nie ma miejsca na dialog. W Sejmie i w mediach wypowiadają się w imieniu wszystkich członków samorządu, choć ich opinie nierzadko są rozbieżne z naszymi. Nie reprezentują naszych interesów. Ogólnopolskie Stowarzyszenie Farmaceutów «Perspektywa 2030» chce to zmienić, m.in. wzmacniając reprezentację farmaceutów pracujących w aptekach sieciowych we władzach samorządu aptekarskiego. Będzie ono dążyć do przyznania w organach izb aptekarskich co najmniej 50 proc. miejsc farmaceutom, którzy nie są właścicielami aptek i co najmniej 40 proc. miejsc kobietom".*

We wskazanym artykule można przeczytać, że Ogólnopolskie Stowarzyszenie Farmaceutów „Perspektywa 2030" *„za swój cel statutowy przyjęło również podnoszenie standardów kształcenia studentów farmacji i szkolenia podyplomowego farmaceutów we współpracy z Polskim*

Towarzystwem Farmaceutycznym i uczelniami medycznymi oraz promowanie w społeczeństwie opieki farmaceutycznej".

Stowarzyszenie „Perspektywa 2030" zobowiązało się do realizacji zapisów dokumentu PTFarm, zatytułowanego „Perspektywy rozwoju farmacji w Polsce do roku 2030", zbudowania platformy integrującej wokół tego dokumentu środowisko farmaceutów oraz zbudowania fundamentów współpracy z właścicielami sieci aptecznych i środowiskiem akademickim.

Ostry sprzeciw samorządu aptekarskiego budzi wypowiedź prezesa stowarzyszenia dr. Marka Malinowskiego, który stwierdził, że *„Ważną kwestią, która wymaga naszego zaangażowania, jest dostosowanie obowiązującego prawa do realiów. Chodzi m.in. o zniesienie fikcyjnego obowiązku wykonywania leków recepturowych we wszystkich aptekach".*

Zgodnie z art. 87 ust. 2 pkt. 1 ustawy - Prawo farmaceutyczne apteki ogólnodostępne przeznaczone są do zaopatrywania ludności w produkty lecznicze, leki apteczne, leki recepturowe, wyroby medyczne i inne artykuły, o których mowa w art. 86 ust. 8.

Obowiązujące obecnie przepisy nie różnicują aptek ogólnodostępnych na te, które zaopatrują pacjentów w leki recepturowe i te, które leków recepturowych nie wykonują. Apteka jest placówką ochrony zdrowia publicznego, w której oprócz wydawania produktów leczniczych i wyrobów medycznych, sporządzane są leki recepturowe, leki apteczne, a także udzielane są informacje o produktach leczniczych i wyrobach medycznych. Trudno więc mówić o *„zniesieniu fikcyjnego obowiązku wykonywania leków recepturowych we wszystkich aptekach"*, skoro obowiązek taki wynika z obowiązujących przepisów prawa.

Proszę więc Pana Prezesa o odpowiedź, czy Polskie Towarzystwo Farmaceutyczne popiera ideę zniesienia fikcyjnego, zdaniem stowarzyszenia Perspektywa 2030, obowiązku wykonywania leków recepturowych we wszystkich aptekach.

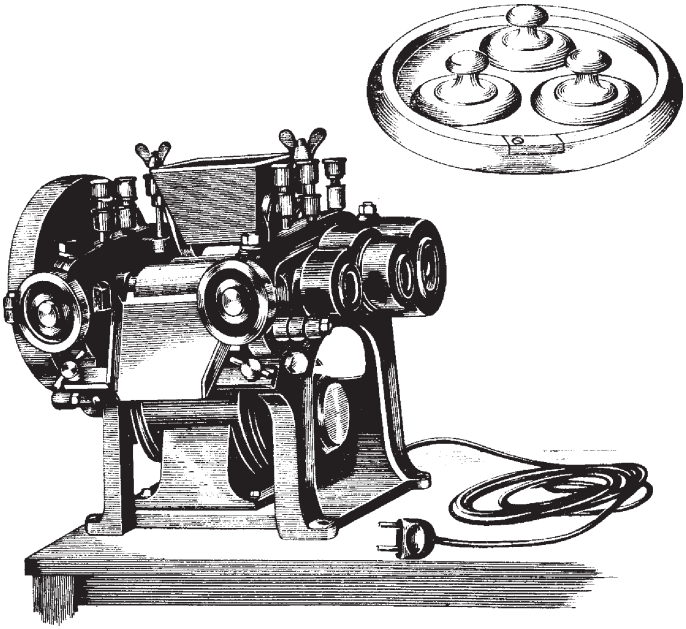
Samorząd aptekarski dąży do wzmocnienia pozycji farmaceuty poprzez wprowadzenie do porządku prawnego zasady „apteka dla aptekarza lub spółki aptekarzy", gwarantującej niezależność wykonywania zawodu farmaceuty (zawodu zaufania publicznego) od przedsiębiorcy - właściciela apteki. Naczelna Izba Aptekarska wielokrotnie była informowana przez aptekarzy pracujących w aptekach sieciowych o praktykach, do których są oni zmuszani przez tzw. menagerów aptek. Tymi praktykami są np. tzw. sprzedaże przykasowe, paragonówki, a także inne praktyki godzące w niezależność wykonywania zawodu farmaceuty. Od tych czynności uzależnione jest uposażenie aptekarzy zatrudnionych w tych aptekach, a niejednokrotnie zależy od nich również możliwość utrzymania stanowiska pracy.

Programy kreowane przez właścicieli podmiotów sieciowych, nazywane „opieką farmaceutyczną", w rzeczywistości są „świecą dymną" dla praktyk uniemożliwiających niezależne wykonywanie zawodu farmaceuty.

Przedstawiając powyższe, proszę Pana Prezesa o przekazanie stanowiska Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego w poruszonych kwestiach. Niezwykle istotna jest dla samorządu aptekarskiego odpowiedź na pytanie, czy PTFarm wspiera działalność stowarzyszenia, którego spojrzenie na najważniejsze cele środowiska aptekarskiego pozostaje w sprzeczności z poglądami prezentowanymi przez samorząd aptekarski.

Z poważaniem

Prezes
Naczelnej Rady Aptekarskiej
dr Grzegorz Kucharewicz



Ministerstwo Zdrowia
Departament Polityki Lekowej
i Farmacji

PLO.461.43.2015/KP

Warszawa, 2015 -05- 18

2015 -05- 20
Wpłynęło dn. .....
L. dz. KOI/1652/15
Podpis .....

Pan
dr Grzegorz Kucharewicz
Prezes
Naczelnej Rady Aptekarskiej

Szanowny Pani Prezesie,

W odpowiedzi na pismo z dnia 23 kwietnia 2015 r. znak: L.dz.P-114/2015 w sprawie przekazywania kopii recept uprzejmie informuję co następuje.

Recepta lekarska jest dokumentem, który stanowi pisemne polecenie lekarza dla farmaceuty, dotyczące leków, które mają zostać użyte w farmakoterapii konkretnego pacjenta i wydane mu w aptece. Informacja o przepisanych na recepcie lekach wraz z dawkowaniem znajduje się w dokumentacji medycznej pacjenta zgodnie z § 10 ust. 1 pkt 5 lit. e *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2010 r. Nr 252, poz. 1697 z późn. zm.)*.

Przepisy *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 marca 2012 r. w sprawie recept lekarskich (Dz. U. z 2012 r. poz. 260 z późn. zm.)* wyraźnie wskazują jaką drogę przechodzi recepta, kto ma do niej dostęp i jak należy ją przechowywać. Zgodnie z przepisami, do recepty ma dostęp jedynie lekarz w chwili jej wystawiania, pacjent i farmaceuta w chwili jej realizacji i organy kontroli tj. Narodowy Fundusz Zdrowia i Państwowa Inspekcja Farmaceutyczna. Recepty muszą być przechowywane przez 5 lat w aptece w sposób uporządkowany, pogrupowane według daty realizacji recepty.

Ministerstwo Zdrowia
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa
Telefon (22) 634 96 00
e-mail kancelaria@mz.gov.pl
www.mz.gov.pl

Świadczy to o tym, że recepty są specjalnym rodzajem dokumentu pozostającym pod szczególnym nadzorem, do których dostęp mają wyłącznie określone podmioty.

Dane jakie muszą się znaleźć na recepcie oraz w jaki sposób jest realizowana określa *rozporządzenie w sprawie recept lekarskich*. Wskazuje ono, że na recepcie musi znaleźć się co najmniej imię i nazwisko pacjenta, dane dotyczące przepisanych leków oraz imię i nazwisko lekarza oraz jego numer prawa wykonywania zawodu. Dane te są niezbędne do wystawienia recepty nierefundowanej. W przypadku recepty wystawianej na leki refundowane danych tych jest zdecydowanie więcej chociażby, poprzez obowiązek wpisania nr PESEL pacjenta, szczegółowych danych świadczeniobiorcy czy zakodowanych numerów umowy upoważniającej jaką lekarz podpisuje z Narodowym Funduszem Zdrowia. Tak jak wyżej zostało wskazane danych tych jako dotyczących stanu zdrowia nie można przetwarzać, zgodnie z art. 27 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych.

Zgodnie z art. 88 *ustawy – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.)* zadania kierownika apteki obejmują m.in. gromadzenie oraz przekazywanie danych odpowiednim organom, zwłaszcza organom Inspekcji Farmaceutycznej. Dane mogą wypełniać definicję danych osobowych określoną w art. 6 ust. 1 *ustawy o ochronie danych osobowych*, tj. zawierać informacje dotyczące zidentyfikowanych lub możliwych do zidentyfikowania osób fizycznych. W takiej sytuacji podlegają one ochronie przewidzianej we wspomnianym już powyżej art. 27 *ustawy o ochronie danych osobowych*. Wyjątkiem od powyższego zakazu jest sytuacja wymieniona w art. 27 ust. 2 pkt 7 *ustawy o ochronie danych osobowych*, tj. przetwarzanie w celu ochrony stanu zdrowia, świadczenia usług medycznych lub leczenia pacjentów przez osoby trudniące się zawodowo leczeniem lub świadczeniem innych usług medycznych, zarządzania udzielaniem usług medycznych. Warunkiem możliwości przetwarzania danych jest zagwarantowanie ich ochrony przed dostępem innych osób. Omówione powyżej przepisy zobowiązują zatem apteki do zachowania w tajemnicy udostępnionych im danych osobowych i upoważniają je do przekazywania takich danych wyłącznie uprawnionym organom, tj. Inspekcji Farmaceutycznej oraz Narodowemu Funduszowi Zdrowia. Jak wskazuje się w licznych komentarzach, przewidziany w art. 103 ust. 2 pkt 4a ustawy zakaz dotyczy danych umożliwiających identyfikację indywidualnego pacjenta, lekarza lub świadczeniodawcy. Mając na uwadze powyższe, zabronione jest przekazywanie kserokopii recept, które nie są anonimizowane, a również w przypadku

anonimizacji recept przez apteki nie ma pewności, czy wszystkie dane, dotyczące lekarza i świadczeniodawcy zostaną zaczernione.

W przedmiotowej sytuacji należałoby również zwrócić uwagę na możliwą kwestię ograniczenia prawa pacjenta do świadczenia gwarantowanego jakim jest świadczenie zdrowotne rzeczowe, w którego skład wchodzą związane z procesem leczenia leki, wyroby medyczne, w tym wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi, i środki pomocnicze, które finansowane są w całości lub współfinansowane ze środków publicznych na zasadach i w zakresie określonych w *ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.)*.

Do ograniczenia dostępu do świadczenia rzeczowego mogłoby dojść w sytuacji, gdy apteka odmawiając przekazania kserokopii zanonimizowanej recepty nie otrzymałaby określonych leków refundowanych, których obowiązek zapewnienia przez nią dostępu wynika z art. 95 ust. 1 i 1a *ustawy – Prawo farmaceutyczne*, które stanowią, że apteki ogólnodostępne są obowiązane do posiadania produktów leczniczych i wyrobów medycznych w ilości i asortymencie niezbędnym do zaspokojenia potrzeb zdrowotnych miejscowej ludności. Ponadto, apteki, które są związane umową, o której mowa w art. 41 *ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2011 r. Nr 122, poz. 696 z późn. zm.)*, są także obowiązane zapewnić dostępność do leków i produktów spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, na które ustalono limit finansowania. Dodatkowo, jeżeli w aptece ogólnodostępnej brak poszukiwanego produktu leczniczego, w tym również leku recepturowego, farmaceuta, o którym mowa w art. 88 ust. 1 *ustawy – Prawo farmaceutyczne*, powinien zapewnić jego nabycie w tej aptece w terminie uzgodnionym z pacjentem (art. 95 ust. 3 *ustawy – Prawo farmaceutyczne*). Uzależnienie przez hurtownię wydania leku aptece od okazania kserokopii zanonimizowanych recept i możliwej odmowie podczas gdy tych recept nie okazała wydaje się niezgodne z intencją ustawodawcy, który wprowadził powyższe przepisy w celu zapewnienia pacjentom na terenie kraju równego i ciągłego dostępu do leków.

Praktyka uzależniania wydawania leków aptece przez hurtownie od okazania zanonimizowanych recept wydaje się również niezgodna z zasadami konkurencji rynkowej.

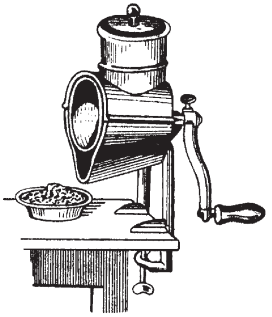
Mając na uwadze powyższe należy stwierdzić, że działania podejmowane przez hurtownie farmaceutyczne mogą naruszać przepisy ustawy – Prawo farmaceutyczne w zakresie zapewniania równego i ciągłego dostępu do leków, jak i zapewniania aptekom stałych dostaw odpowiedniego asortymentu, zgodnie z art. 78 ust. 1 pkt 5 ustawy – Prawo farmaceutyczne. Praktyka uzależniania wydania leków aptece przez hurtownie od okazania numerów recept wydaje się również niezgodna z zasadami konkurencji rynkowej.

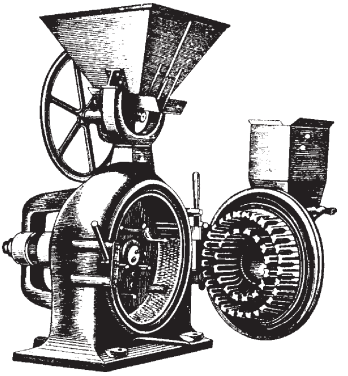
Jednocześnie uprzejmie informuję, że organem właściwym w zakresie nadzoru na hurtowniami jest Główny Inspektor Farmaceutyczny, który na mocy art. 74 ust. 2 ustawy – Prawo farmaceutyczne wydaje zezwolenie, odmowe wydania zezwolenia, zmianę oraz cofnięcie zezwolenia w drodze decyzji administracyjnej.

Z poważaniem,

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departament Polityki Lekowej i Farmacji

Małgorzata Szelachowska





Ministerstwo Zdrowia
Departament Polityki Lekowej i Farmacji

PLO.461.42.2015/KP

Warszawa, 2015 -05- 18

Wpłynęło dn. 2015 -05- 20
Nr KO/1646/15

Pan
dr Grzegorz Kucharewicz
Prezes
Naczelnej Rady Aptekarskiej

Szanowny Pani Prezesie,

W odpowiedzi na pismo z dnia 29 kwietnia 2015 r. znak: L.dz.P-130/2015 w sprawie projektu ustawy o zmianie ustawy o samorządzie gminnym oraz o zmianie niektórych innych ustaw (druk nr 2656), w którym wprowadzono zmiany do *ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.)*, polegające na dodaniu do art. 94 ustępu 2a w brzmieniu: „*Apteki ogólnodostępne są obowiązane do przestrzegania określonego rozkładu godzin pracy*", uprzejmie informuję, że po drugim czytaniu przedmiotowego projektu na Komisji Samorządu Terytorialnego i Polityki Regionalnej, Komisji Ochrony Środowiska, Zasobów Naturalnych i Leśnictwa oraz Komisji Finansów Publicznych został wykreślony art. 26 niniejszego projektu, którym były wprowadzane zmiany do art. 94 ustawy – Prawo farmaceutyczne, tym samym pozostawiając jego zapis w brzmieniu obecnie obowiązującym.

Z poważaniem

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departament Polityki Lekowej i Farmacji
Małgorzata Szelachowska

Ministerstwo Zdrowia
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Telefon (22) 634 96 00
e-mail kancelaria@mz.gov.pl
www.mz.gov.pl

MINISTER
PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ

DSR-V.078.3.10.2015.KK

Warszawa, dnia 19 05. 2015 r.

2015 -05- 25
wpłynęło dn.
KO/16.9.6/15

Pan
Grzegorz Kucharewicz
Prezes
Naczelnej Rady Aptekarskiej

Szanowny Panie Prezesie,

Odpowiadając na przesłany 4 maja 2015 r. apel dotyczący uniemożliwiania przystępowania aptek do Karty Dużej Rodziny, uprzejmie wyjaśniam.

Karta Dużej Rodziny jest instrumentem polityki rodzinnej zapewniającym członkom rodzin wielodzietnych korzystniejszy od ogólnie obowiązującego dostęp do towarów usług lub innych form działalności. Do rządowej inicjatywy dla rodzin wielodzietnych, z wyjątkiem aptek, mogą przystępować instytucje publiczne oraz podmioty komercyjne, których towary lub usługi nie są sprzeczne z promowaniem modelu rodziny wielodzietnej oraz jej pozytywnego wizerunku. Należy podkreślić, iż mimo licznych zgłoszeń oraz apeli aptek, z żadną z nich nie została podpisana umowa ws. przyznawania uprawnień członkom rodzin wielodzietnych na podstawie Karty Dużej Rodziny.

Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej świadome jest, iż w świetle obowiązujących przepisów nie jest możliwe uczestnictwo aptek w inicjatywie Karta Dużej Rodziny, ponieważ wiąże się to z działaniami promocyjnymi mającymi na celu zachęcenie do skorzystania z ich usług. Działania te, według Ministerstwa Zdrowia, do którego Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej zwróciło się o wydanie opinii dotyczącej zawierania z aptekami umów, mogą mieć znamiona prawnie zakazanej reklamy. Również w opinii Głównego Inspektora Farmaceutycznego udział aptek w inicjatywie Karta Dużej Rodziny łączy się z działaniami promocyjnymi na ich rzecz, co stanowi naruszenie art. 94a ustawy – Prawo farmaceutyczne.

W związku z powyższymi stanowiskami w ramach Karty Dużej Rodziny nie zostały zawarte umowy z aptekami ani nie planuje się takich zawierać.

Łączę wyrazy szacunku

MINISTER
Małgorzata Maciejewska
SEKRETARZ STANU

PODKARPACKI WOJEWÓDZKI
INSPEKTOR FARMACEUTYCZNY
35-205 Rzeszów, ul. Warszawska 12a
tel. 17 86 20 545 fax 17 86 20 406
www.rzeszow.wif.gov.pl

Rzeszów, dnia 18. maja 2015 r.

FARZ-DO.1331.2.16.2015

KOMUNIKAT NR 1/2015
Podkarpackiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego
z dnia 18. maja 2015 r.

Podkarpacki Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny przypomina, że:

1) w ustawie z dnia 19 grudnia 2014 r. o zmianie ustawy - Prawo farmaceutyczne oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2015 r. poz. 28);
2) w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2015 r. w sprawie wysyłkowej sprzedaży produktów leczniczych (Dz. U. z 2015 r. poz. 481);
3) w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) nr 699/2014 z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie projektu wspólnego logo umożliwiającego identyfikację osób oferujących ludności produkty lecznicze w sprzedaży na odległość oraz w sprawie technicznych, elektronicznych i kryptograficznych wymogów umożliwiających sprawdzenie autentyczności wspólnego logo (Dz. Urz. UE L 184 z 25 czerwca 2014 r., str. 5);

określone zostały zasady prowadzenia przez apteki ogólnodostępne i punkty apteczne wysyłkowej sprzedaży produktów leczniczych wydawanych bez przepisu lekarza.

Komunikaty PWIF publikowane są na stronie www.rzeszow.wif.gov.pl.

Uwaga! Poniższe przepisy obowiązują od 1 lipca 2015 r.

Internetowa sprzedaż leków, czyli wysyłkowa sprzedaż produktów leczniczych jest uregulowana w przepisach ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2015 r. w sprawie wysyłkowej sprzedaży produktów leczniczych (Dz. U. poz. 481).

Zgodnie z przepisem art. 68 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne **sprzedaż leków pacjentom**, czyli obrót detaliczny produktami leczniczymi może być prowadzony wyłącznie w aptekach ogólnodostępnych, punktach aptecznych i placówkach obrotu pozaaptecznego, o których mowa w art. 71 ust. 1 tej ustawy.

Na mocy art. 68 ust. 3 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne dopuszcza się prowadzenie przez **apteki ogólnodostępne i punkty apteczne** wysyłkowej sprzedaży produktów leczniczych. Taka **Intrnetowa sprzedaż** może dotyczyć wyłącznie produktów leczniczych wydawanych **bez recepty**, czyli bez przepisu lekarza. Natomiast, zgodnie z art. 68 ust. 3k ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne wysyłka produktu leczniczego musi odbywać się w warunkach zapewniających **jakość produktu leczniczego oraz bezpieczeństwo** jego stosowania.

Szczegółowe warunki wysyłkowej sprzedaży produktów leczniczych wydawanych bez przepisu lekarza, obejmujące m. in. sposób dostarczania produktów leczniczych do odbiorców oraz minimalny **zakres informacji umieszczanych na stronach internetowych**, na których są oferowane produkty lecznicze, określają przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2015 r. w sprawie wysyłkowej sprzedaży produktów leczniczych.

Zgodnie z przepisem § 6 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2015 r. w sprawie wysyłkowej sprzedaży produktów leczniczych na stronie internetowej **apteki ogólnodostępnej lub punktu aptecznego**, na której produkty lecznicze są oferowane do wysyłkowej sprzedaży, zamieszcza się wyraźnie widoczne **wspólne logo**.

Wspólne logo

Wspólne logo, określają przepisy rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 699/2014 z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie projektu wspólnego logo umożliwiającego identyfikację osób oferujących ludności produkty lecznicze w sprzedaży na odległość oraz w sprawie technicznych, elektronicznych i kryptograficznych wymogów umożliwiających sprawdzenie autentyczności wspólnego logo (Dz. Urz. UE L 184 z 25.6.2014, str. 5).

Wspólne logo ma na celu zapewnienie pomocy przy ustalaniu stron internetowych, które **legalnie oferują** produkty lecznicze w sprzedaży na odległość. Takie wspólne logo jest rozpoznawalne **w całej Unii Europejskiej** i wygląda następująco:

Pod takim wspólnym logo znajduje się **flaga państwa członkowskiego,** określająca miejsce zamieszkania lub siedzibę podmiotu oferującego produkty lecznicze w sprzedaży na odległość oraz napis w języku danego państwa członkowskiego, który informuje o potrzebie **kliknięcia (lewy przycisk myszki) we wspólne logo**.

Wspólne logo w przypadku Rzeczypospolitej Polskiej wygląda następująco:

Kliknięcie w omawiane wspólne logo będzie **automatycznie odsyłało** do strony potwierdzającej, że dana apteka ogólnodostępna lub punkt apteczny **działa legalnie**, czyli jest upoważniona do oferowania ludności produktów leczniczych w sprzedaży na odległość **- przez Internet**, czyli w drodze usług społeczeństwa informacyjnego.

Zgodnie z art. 115 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne Główny Inspektor Farmaceutyczny **w Biuletynie Informacji Publicznej Głównego Inspektoratu** udostępnia aktualny wykaz polskich aptek ogólnodostępnych i punktów aptecznych uprawnionych do prowadzenia wysyłkowej sprzedaży produktów leczniczych wydawanych bez przepisu lekarza.

Opisane powyżej **wspólne logo, łączy stronę internetową** funkcjonującej legalnie apteki ogólnodostępnej lub punktu aptecznego **z właściwym dla tej apteki lub punktu wpisem w Krajowym Rejestrze** Zezwoleń Na Prowadzenie Aptek Ogólnodostępnych, Punktów Aptecznych oraz Rejestrze Udzielonych Zgód na Prowadzenie Aptek Szpitalnych i Zakładowych, o którym mowa w art. 107 ust. 5 tej ustawy.

Jeżeli na stronie internetowej oferującej produkty lecznicze **nie ma** opisanego powyżej **wspólnego logo** lub kliknięcie w znaczek przypominający wspólne logo **nie odsyła** do strony prowadzonej przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego **nie należy dokonywać zakupu** produktu leczniczego. Taki zakup jest bowiem **niezwykle ryzykowny**, gdyż **podmiot działa nielegalnie.**

Zakup leku od podmiotu, który działa nielegalnie niesie za sobą następujące ryzyko:

1) **lek nie zadziała**, gdyż podmioty działające nielegalnie mogą np. sprzedawać dowolną substancję jako lek;

2) **lek zaszkodzi**, gdyż podmioty działające nielegalnie mogą np. sprzedawać leki przeterminowane lub niewłaściwie przechowywane;

3) **lek wywoła poważną chorobę**, gdyż podmioty działające nielegalnie mogą np. sprzedawać leki sfałszowane o nieznanej jakości i nieznanym działaniu;

4) **lek spowoduje uzależnienie**, gdyż podmioty działające nielegalnie mogą np. celowo sprzedawać leki o działaniu silnie uzależniającym;

5) **lek wywoła chorobę psychiczną**, gdyż podmioty działające nielegalnie mogą np. sprzedawać substancje wycofane ze względu ich negatywny wpływ na psychikę człowieka;

6) **lek spowoduje śmierć**, gdyż podmioty działające nielegalnie mogą np. sprzedawać substancje trujące lub leki, których ze względów zdrowotnych nie możemy przyjmować.

Zakup w Unii Europejskiej

Poszczególne państwa członkowskie Unii Europejskiej i państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) - strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym mogą stosować różne klasyfikacje produktów leczniczych i warunki ich dostarczania.
Strony internetowe, które legalnie oferują produkty lecznicze posiadają opisane powyżej wspólne logo.
Dodatkowe informacje dotyczące oferowania produktów leczniczych w sprzedaży wysyłkowej za pośrednictwem sieci Internet państwa członkowskie Unii Europejskiej i państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) - strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, zgodnie z art. 115 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne, znajdują się na europejskiej stronie internetowej utworzonej przez Europejską Agencję Leków.

europa.eu

Kliknięcie **(lewy przycisk myszki)** w powyższy symbol odsyła do europejskiej strony internetowej utworzonej przez **Europejską Agencję Leków**, związanej z oferowaniem produktów leczniczych w sprzedaży wysyłkowej za pośrednictwem sieci Internet.

METADANE

Data publikacji : 30.04.2015
Data modyfikacji : 14.05.2015

Rejestr zmian

Podmiot udostępniający informację:
Główny Inspektorat Farmaceutyczny

Osoba wytwarzająca/odpowiadająca za informację:
Jolanta Iskra

Osoba udostępniająca informację:
Jolanta Iskra

Osoba modyfikująca informację:
Jolanta Iskra

Posiedzenie Prezydium i Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej

W siedzibie POIA, w dniu 19 maja 2015 r., odbyło się posiedzenie Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej, poprzedzone posiedzeniem Prezydium PORA. Obydwa spotkania poświęcone były, przede wszystkim, organizacji dwóch zebrań aptekarskich: spotkania z przedstawicielami Podkarpackiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego oraz Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w dniu 26 maja 2015 r. oraz rejonowego zebrania wyborczego 18 czerwca br. Obydwa spotkania odbędą się w salach konferencyjnych Hotelu Rzeszów.

LABOR IPSE VOLUPTAS

Szanowna Koleżanko,
zakończyła się kolejna, ustała już, kadencja Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie.
Dzisiejszy, ostatni w kadencji, sprawozdawczy Zjazd Delegatów podsumowuje pracę wszystkich organów samorządu na przestrzeni ostatniego roku. Następne spotkanie będzie zjazdem wyborczym na kolejną kadencję.
Proszę przyjąć podziękowanie za udział w pracach zjazdów, za włożony trud intelektualny w przygotowywanie uchwał zjazdowych, za przekazywanie swoych przemyśleń dla dobra wszystkich członków izby aptekarskiej, dla lepszej organizacji samorządu. Dla utrwalenia zagadnień tej pracy, proszę przyjąć dwa „notatki tej pamięci" - kolejny numer „Thesaurus'a Aprobacati" oraz perełkę z najgrzeczniej najważniejszymi wydawnictwami VI Kadencji.
Raz jeszcze chciałam każdej i każdemu z Was, Koleżanek-Delegatów, podziękować za działalność w ostatnich czterech latach i życzyć kolejnych sukcesów zawodowych a także poza zawodowych w życiu osobistym i w pracy, bo przecież sama praca jest przyjemnością.

Prezes
Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej
dr n. farm. Lucyna Samborska

Omówiono szczegóły planowanych spotkań i udział w nich osób, które przedstawią doniesienia naukowe w ramach szkolenia ciągłego aptekarzy. Członkowie PORA zobowiązali się do szerokiej informacji na temat przede wszystkim rejonowego zebrania wyborczego, w którym udział jak najszerszej reprezentacji 1242 aptekarzy-członków Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej, będzie miał decydujący wpływ na wybór Delegatów VII Kadencji. Informacja o zebraniu wyborczym będzie również powtórzona na spotkaniu 26 maja br. a także przekazana do aptek drogą poczty e-mail.

Przed rozpoczęciem obrad, Prezes PORA, dr n. farm. Lucyna Samborska, wręczyła prawo wykonywania zawodu absolwentce uniwersytetu medycznego a także uhonorowała wyróżnieniami członków Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej i jej organów.

Mgr farm. Jacek Jaszewski, członek Komisji Rewizyjnej, otrzymał Medal za Zasługi dla Aptekarstwa Podkarpacia. Mgr farm. Markowi Chojnackiemu Prezes PORA przekazała podziękowanie za prace w VI Kadencji Rady.

LMC

Jubileusz Muzeum Farmacji w Warszawie

21 kwietnia 2015 r. Muzeum Farmacji im. Antoniny Leśniewskiej w Warszawie obchodziło swą trzydziestą rocznicę utworzenia, chociaż formalnie powstało 26 stycznia 1985r. Inicjatorem organizacji miejsca, w którym zgromadzone zostały żywe pamiątki pracy aptekarza, był dr n. farm. Kazimierz Radecki, ówczesny prezes Oddziału Warszawskiego Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego. Przy wsparciu Przedsiębiorstwa Zaopatrzenia Farmaceutycznego „Cefarm" w Warszawie i jego dyrektora Zygmunta Olińskiego, muzeum rozpoczęło pracę w kamienicy Mathiasa Taubenhausa przy Marszałkowskiej 72, gdzie mieściła się w latach trzydziestych apteka mgr farm. Antoniny Leśniewskiej, obecnej patronki muzeum. Pierwszym prowadzącym placówkę był dr n. farm. Teodor Kikta. Kolejnym kustoszem muzeum została mgr farm. Grażyna Sokólska-Miłosińska. W 1996r. muzeum zostało przeniesione na ulicę Skierniewicką, od kwietnia 2006r. mieści się przy ulicy Piwnej 31/33 w kamienicy, w której mieszkał Tylman z Gameren. Jest oddziałem Muzeum Warszawy, prowadzi je prof. dr hab. Iwona Arabas.

Uroczystość, która odbyła się w Sali im prof. B. Koskowskiego Zarządu Głównego PTFarm., zgromadziła wielu Gości. Była wśród nich Dyrektor Muzeum Warszawy, Ewa Nekanda-Trepka; prezes Oddziału Warszawskiego PTFarm. prof. Bożenna Gutkowska; byli inicjatorzy powstania muzeum wszystkich generacji, mnóstwo osób z całego kraju. Kustosz Muzeum, prof. Iwona Arabas oraz Jolanta i Kazimierz Radeccy, zostali wyróżnieni Medalemi Tytułem Honorowym „Ambasadora Farmacji".

W kuluarach, po zakończeniu części oficjalnej, odbył się recital popularnych pieśni w wykonaniu artystów Operetki Warszawskiej.

LMC

Spis treści:

Zamiast wstępu 3
1. PROTEST + komentarz Prezesa NRA 5
2. XXXI Okręgowy Zjazd Delegatów 7
3. Uchwała nr 1 + regulamin 13
4. Sprawozdanie z działalności 1.I.- 31.XII.2015 20
5. Sprawozdanie Komisji Rewizyjnej 29
6. Sprawozdanie Okręgowego Sądu Aptekarskiego 30
7. Sprawozdanie Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej 31
8. Uchwała nr 2 zatwierdzenie sprawozdań 32
9. Uchwała nr 3 33
10. Uchwała nr 4. 34
11. Uchwała nr 5 + regulamin zebrania rejonowego i wyboru delegatów 35
12. Uchwała nr 6 + Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego 41
13. Pismo Prezesa NRA do Studentów 52
14. Pismo Prezesa NRA do Prezesa PTFarm 55
15. Sejmowa Komisja Zdrowia odrzuciła propozycje zgłoszone przez NIA 60
16. Pismo Ministerstwa Zdrowia do Prezesa NRA w sprawie przekazywania kopii recept 66
17. Pismo Ministerstwa Zdrowia do Prezesa NRA w sprawie projektu ustawy o zmianie ustawy o samorządzie gminnym 70
18. Pismo Ministerstwa Pracy i polityki Społecznej w sprawie kart dużej rodziny 71
19. Komunikat PWIF w sprawie sprzedaży wysyłkowej leków przez apteki 72
20. Posiedzenie PORA 19 maja 2015 r. 76
21. Jubileusz Muzeum Farmacji w Warszawie 77