BIULETYN

2(207,208/2013) Rok wydania XXII

XXIX Zjazd Delegatów POIA

Podkarpacka Okręgowa Izba Aptekarska
Rzeszów – marzec, kwiecień

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. 017 852-86-25
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.

Nakład 1 250 egz.
Egzemplarz bezpłatny

Druk: Drukarnia „KOLOR”, Tyczyn, ul. Kościuszki 4A, tel. (017) 22 99 345

Szanowne Koleżanki i Koledzy,

W dniu 11 kwietnia 2013 roku, w salach konferencyjnych hotelu „Rzeszów" w Rzeszowie obradował XXIX Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej, doroczne spotkanie przedstawicieli prawie 1300 aptekarzy województwa podkarpackiego. Delegaci, a w bieżącym roku w zjeździe uczestniczyła wyjątkowo liczna grupa farmaceutów, wysłuchali, przyjętych przez Radę Aptekarską, sprawozdań organów izby, przyjęli bilans za rok 2012 oraz uchwalili i przyjęli do realizacji budżet POIA na rok bieżący. Teksty wszystkich dokumentów zjazdowych wraz z protokołem zjazdowym znajdują się w bieżącym wydaniu naszego Biuletynu.

Przed rozpoczęciem zasadniczej części obrad zjazdu, delegaci i zaproszeni goście uczestniczyli w bardzo podniosłej uroczystości – zasłużeni dla podkarpackiej farmacji, członkowie zawodu a także ci, którzy pracują w kręgu aptekarstwa, otrzymali wyróżnienia za swą aktywną postawę. Oprócz tytułów przyznanych przez Naczelną Radę Aptekarską i Radę Podkarpacką dla członków samorządu, izba nasza podziękowała tym Aptekarzom, którzy pracują w zawodzie ponad pięćdziesiąt lat. Ten rzadki jubileusz obchodzi w bieżącym roku jedenastu podkarpackich farmaceutów.

W zjeździe uczestniczyli też młodzi ludzie, którzy podjęli trud zgłębiania wiedzy farmaceutycznej i po prawie sześcioletnim okresie nauki i praktyki zawodowej otrzymali kolejne uprawnienie – prawo wykonywania zawodu. Zawsze moment ślubowania rzetelnej pracy dla dobra człowieka wymagającego pomocy, jest wzruszający, nie tylko dla składających zawodową obietnicę przestrzegania zasad kodeksu etyki aptekarza.

Przekazujemy też Kolegom treść kolejnych stanowisk, podjętych przez Naczelną Radę Aptekarską, tym razem dotyczą one perspektyw porządkowania pracy placówek, poprzez które pacjent uzyskuje niezbędne leki i wykonywania zawodu przez fachowy personel o różnym stopniu wykształcenia.

Korespondencja Prezesa NRA z centralnymi organami władzy administracyjnej, przynosi kolejne wiadomości w bulwersujących środowisko aptekarskie zagadnieniach, w tym w dalszym ciągu nie rozwiązanej jednoznacznie kwestii reklamy produktów leczniczych czy aptek a także tzw. bezpośredniej dystrybucji leków.

Na łamach Biuletynu przekazujemy też adresy placówek udzielających nocnej i świątecznej pomocy w zakresie nieprzewidzianych przypadków choroby – ułatwi to niewątpliwie właściwą informację dla pacjenta, chociaż, zgodnie z informacją, nie ma ograniczeń terytorialnych dla potrzebujących interwencji lekarskiej.

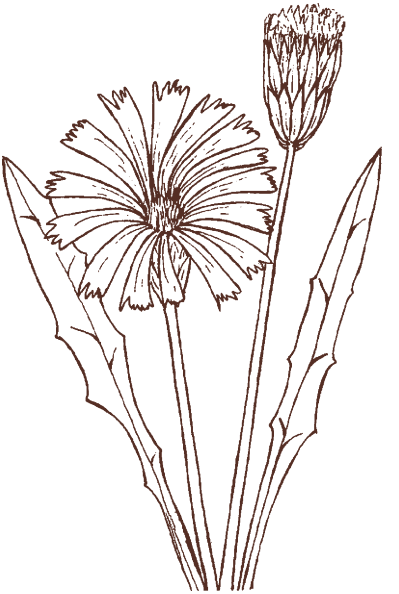
Publikacja dotycząca magistra farmacji Teodora Torosiewicza przynosi wiadomości o może nie tyle zapomnianym, co mało znanym dziewiętnastowiecznym aptekarzu. Ten wybitny członek naszego zawodu zasłużył się całej społeczności na niwie balneologii, mineralogii, chemii podejmując badania i osiągając wybitne rezultaty swej pracy.

Z inicjatywy członków Stowarzyszenia Farmaceutów Katolickich Polski odbyło się, w Jarosławiu, bardzo ciekawe ogólnopolskie spotkanie. Cieszymy się, że farmaceuci podejmują dyskusję w istotnych dla zawodu, i nie tylko, zagadnieniach.

W pięknych dniach wiosennego, nareszcie, ocieplenia klimatu, życzę Państwu również ocieplenia środowiska pracy, byle nie podniesienia temperatury.

Z poważaniem

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



Protokół z XXIX Okręgowego Zjazdu Delegatów POIA w Rzeszowie, który odbył się w dniu 11 kwietnia 2013 roku w Rzeszowie

1-3. Otwarcie Zjazdu i ustalenie prawomocności obrad.

Prezes Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej dr Lucyna Samborska otworzyła zjazd, powitała zaproszonych gości: dra Grzegorza Kucharewicza – Prezesa NRA, mgr farm. Tomasza Barszcza – Prezesa Lubelskiej OIA, Teresę Słotwińską z Ośrodka Kształcenia Podyplomowego Uniwersytetu Medycznego w Lublinie, mgr Teresę Gwizdak – Dyrektora Departamentu Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej Podkarpackiego Urzędu Marszałkowskiego, dr Krzysztofa Szubera – Przewodniczącego ORL, mgr Monikę Urbaniak Podkarpackiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego, mgr farm. Annę Pliś-Grymanowską – Naczelnika Wydziału Gospodarki Lekiem POW NFZ w Rzeszowie, oraz delegatów na zjazd.

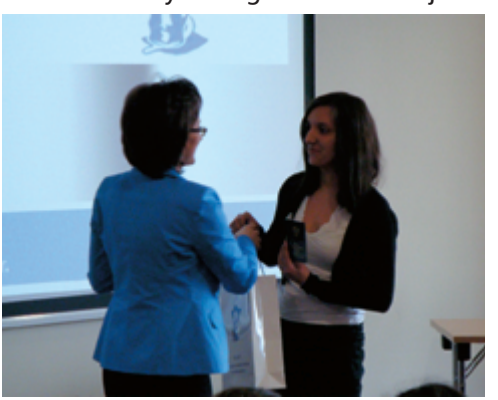
Z uwagi na brak kworum o godzinie 10-tej, uczestniczący w Zjeździe wysłuchali dwóch wykładów w zakresie szkolenia ciągłego farmaceutów.

O godz. 10:30 przy udziale 61 delegatów, co potwierdziła Komisja Mandatowa, Zjazd rozpoczął obrady. Zjazd rozpoczął się od wręczenia przez Prezesa NRA wyróżnień, nie tylko dla członków samorządu, ale także instytucji współpracujących z samorządem. Uchwałą NRA z dnia 13 września 2012 r. uhonorowany został tytułem **„Mecenas Samorządu Aptekarskiego"** dr Aleksander Czarniawy – obecnie Zastępca Prezesa PORA; ponadto przyznano też tytuł **Strażnika Wielkiej Pieczęci Aptekarstwa Polskiego** dla firmy informatycznej MERIDO; jest to wyraz najwyższego uznania wyrażony przez członków samorządu aptekarskiego Firmie „Merido", której Prezesem jest Pan Rafał Szczygieł.

W dalszej kolejności, Prezes PORA dr Lucyna Samborska wręczyła wyróżnionym przez PORA „Medale dla zasłużonych dla Aptekarstwa Podkarpacia". Byli to: Teresa Gwizdak (Urząd Marszałkowski); Teresa Słotwińska (OKP UM Lublin); Władysława Tęcza-Babula (aptekarz z Markowej); Małgorzata Wróbel (aptekarz z Rzeszowa), osoby znane w podkarpackim środowisku aptekarskim, ciesząc się uznaniem i szacunkiem, a co ważne, chętnie poświęcające swój czas działalności społecznej.

Następnie, po raz pierwszy, grupa 8 osób wykonująca zawód aptekarza nieprzerwanie przez 50 lat, otrzymała pamiątkową statuetkę. Byli to: ***Lidia Kindelska z Rymanowa, Irena Szymańska z Sędziszowa Małopolskiego, Aleksander Czarniawy z Sanoka, Jadwiga Janiga z Pilzna, Teresa Kielar z Krosna i Zofia Trzeciak z Rzeszowa.*** Doktor Aleksander Czarniawy przekazał zebranym swe refleksje i wspomnienia związane z jubileuszem.

Na zakończenie części oficjalnej Zjazdu Prezes PORA odebrała ślubowanie i wręczyła prawo wykonywania zawodu 24 młodym magistrom farmacji.



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

Prezes PORA przedstawiła zebranym delegatom treść uchwały Nr 1 w sprawie przyjęcia regulaminu obrad XXIX 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. Została nim mgr farm. Lidia Czyż, a Sekretarzami zjazdu mgr farm. Maria Wójcik i mgr farm. Anna Stamirska. Wybór tych osób przegłosowano jednogłośnie.

6. Wybór Komisji Zjazdowych.
Kolejnym punktem Zjazdu był wybór Komisji zjazdowych:
a) Komisji Mandatowej
Wybrano: mgr farm. Lucyna Bartnik, mgr farm. Liliana Dziadek, mgr farm. Jadwiga Dziurzyńska Kunysz,
b) Komisji Uchwał i Wniosków
Wybrano: mgr farm. Dorota Kapałka, mgr farm. Renata Olech, mgr farm. Gabriela Filar-Matuszewska,
c) Komisji Regulaminowej
Wybrano: mgr farm. Jacek Brodziński, mgr farm. Elżbieta Kluz, mgr farm. Henryka Paszko,
d) Komisji Skrutacyjnej
Wybrano: mgr farm. Marta Piekiełek, mgr farm. Jacek Kozaczuk, mgr farm. Anna Dudek.
Wszystkie Komisje zostały wybrane jednogłośnie.

7. Sprawozdania z działalności organów POIA w Rzeszowie w roku 2012.
Zgodnie z przyjętym porządkiem Zjazdu przedstawiono sprawozdania:
a) Sprawozdanie Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej – przedstawiła Prezes Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej dr 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 2012.
Po złożeniu sprawozdań Przewodniczący Zjazdu odczytał Uchwałę Nr 2 w sprawie zatwierdzenia sprawozdania organów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej za rok 2012 i zarządził głosowanie za przyjęciem uchwały. Uchwałę nr 2 przyjęto jednogłośnie.

9. Zatwierdzenie bilansu za rok 2012.
W kolejnym punkcie porządku obrad, Przewodniczący Zjazdu oddał głos skarbnikowi PORA mgr farm. Marii Wójcik, która przedstawiła sprawozdanie finansowe za rok 2012 i było to wprowadzenie do podjęcia uchwał finansowych. Głos w dyskusji nad punktem 11 i 13 porządku obrad zgłosił

mgr farm. J. Brodziński. Po zabraniu głosu przez Delegata, wywiązała się dyskusja podczas omawiania projektu Uchwały nr 3.

Następnie podjęto Uchwałę Nr 3 w sprawie zatwierdzenia bilansu oraz sprawozdania z realizacji budżetu Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej za rok 2012. Za przyjęciem uchwały oddano 56 głosów, wstrzymało się 5 osób.

W dalszej części dyskusji nad uchwaleniem i przyjęciem budżetu POIA na 2013 r. Członek PORA J. Brodziński złożył wniosek o zmianę projektu preliminarza budżetowego na rok 2013. Niniejszy wniosek poddano pod głosowanie. W głosowaniu jawnym wniosek odrzucono. Za przyjęciem wniosku oddano 8 głosów, przeciwko oddano 19 głosów, od głosowania wstrzymało się 23 Delegatów. Pozostali Delegaci nie oddali ważnego głosu.

Przystąpiono do podjęcia Uchwały Nr 4 w sprawie uchwalenia i przyjęcia do realizacji budżetu Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej na rok 2013. Po zarządzeniu głosowania uchwała została podjęta. Przeciwko przyjęciu uchwały oddano 4 głosy, wstrzymały się 3 osoby, pozostałe głosy oddano za przyjęciem uchwały.

10. Podjęcie Uchwał i Stanowisk Zjazdu.

Genezę zmiany uchwały dotyczącej składki z tytułu przynależności do POIA przedstawiła Z-ca Prezesa PORA L. Czyż. Wyjaśniła, że uchwała porządkuje kwestię opłacania składek dla osób wykonujących zawód. Farmaceuci, którzy nie wykonują zawodu nie będą opłacali składki członkowskiej. Farmaceuci - emeryci, nie wykonujący zawodu i nie opłacający składki, nadal będą otrzymywać korespondencję z Izby, w tym biuletyn.

Przystąpiono do podjęcia Uchwały Nr 5 w sprawie składki członkowskiej z tytułu przynależności do samorządu aptekarskiego. Po zarządzeniu głosowania uchwała została podjęta. Oddano 60 głosów za przyjęciem uchwały. 1 osoba wstrzymała się.

Następnie Przewodnicząca przedstawiła treść trzech stanowisk Zjazdu. Pierwsze dotyczyło poparcia stanowisk NRA, drugie w sprawie ograniczenia

obrotu pozaaptecznego, trzecie w sprawie potrzeby uchwalenia ustawy o zawodzie aptekarza.

Głos w dyskusji zabrała Delegat mgr farm. E. Kluz. Zaproponowała aby w pierwszym stanowisku zmienić tytuł, dodając do treści zaproponowanej w projekcie, zapis o zobowiązaniu organów samorządu do podejmowania działań zmierzających do realizacji stanowisk NRA. Wniosek poddano pod głosowanie. Za jego przyjęciem były 2 osoby, przeciw 48, a pozostali delegaci nie oddali ważnych głosów.

Przystąpiono do głosowania nad przyjęciem Stanowiska Zjazdu nr 1. Stanowisko zostało przyjęte. Za przyjęciem oddano 58 głosów, przeciw 1, a 2 osoby wstrzymały się.

Delegat mgr farm. E. Kluz zgłosiła poprawki do treści Stanowiska Zjazdu nr 2, dotyczące zmiany w punkcie 1 Stanowiska: słowa „w" na „do", a w punkcie 2 – wykreślenia słów „lub znacznego ograniczenia". Wniosek został przyjęty jednogłośnie.

Przystąpiono do głosowania nad przyjęciem Stanowiska Zjazdu nr 2. Stanowisko, w wersji po poprawkach, zostało przyjęte jednogłośnie.

Przed głosowaniem nad przyjęciem trzeciego Stanowiska Zjazdu wywiązała się dyskusja nad nomenklaturą nazwy zawodu: aptekarz czy farmaceuta. Wyjaśniono, że w Stanowisku użyto sformułowań ustawowych.

Przystąpiono do głosowania nad przyjęciem Stanowiska Zjazdu nr 3. Stanowisko nr 3 zostało przyjęte jednogłośnie.

Mgr farm E. Kluz zgłosiła też wniosek w sprawie nowelizacji ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej.

11. Wystąpienie Prezesa NRA

Prezes NRA w trakcie swojego wystąpienia omówił najbardziej nurtujące środowisko aptekarskie problemy związane z: obrotem pozaatecznym, ograniczeniem zakupu bezpośredniego u producenta leków, brakiem skuteczności działań podejmowanych przez Naczelnego i Wojewódzkich Inspektorów Inspekcji Farmaceutycznej w sprawie niedozwolonych form reklamy leków, działań w sprawie zmian ustawy prawo farmaceutyczne oraz ustawy refundacyjnej. W wystąpieniu nawiązał też do stanowisk podjętych przez NRA.

12. Zamknięcie obrad Zjazdu.

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

Przewodniczący Zjazdu:
mgr farm. Lidia Czyż

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

UCHWAŁA NR 1
XXIX OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ W RZESZOWIE
z dnia 11 kwietnia 2013 roku

w sprawie: przyjęcia regulaminu obrad XXIX 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 2008 r. Nr 136, poz. 856) XXIX Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej uchwala co następuje:

§ 1

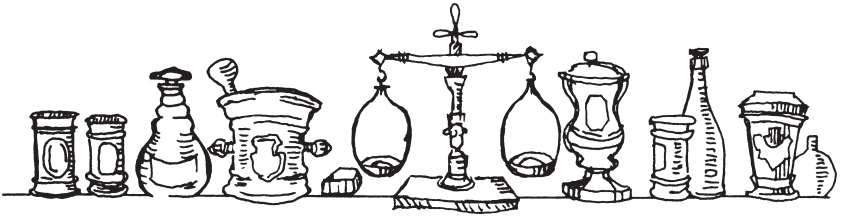
Zjazd postanawia prowadzić obrady zgodnie z Regulaminem Obrad Nadzwyczajnego i Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej uchwalonego UCHWAŁĄ NR 6 XXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ w RZESZOWIE z dnia 7 kwietnia 2011 roku w sprawie: uchwalenia Regulaminu Obrad Nadzwyczajnego i Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Zjazdu:
mgr farm. Lidia Czyż

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



REGULAMIN OBRAD NADZWYCZAJNEGO I 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, a co 4 lata zjazd sprawozdawczo – wyborczy. Delegaci powinni być powiadomieni o terminie i miejscu okręgowego zjazdu przynajmniej na 14 dni przed tym terminem – pisemnie w tym: fax, poczta elektroniczna. Zawiadomienie o drugim terminie Zjazdu zgodnie z § 5 ust. 2 Regulaminu, jest zamieszczane jednocześnie z zawiadomieniem o pierwszym terminie Zjazdu.
4. Nadzwyczajny okręgowy zjazd aptekarzy zwołuje okręgowa rada aptekarska:
   1) z własnej inicjatywy,
   2) na wniosek Naczelnej Rady Aptekarskiej,
   3) na wniosek okręgowej komisji rewizyjnej,
   4) na wniosek przynajmniej 1/5 członków okręgowej izby aptekarskiej.
5. Nadzwyczajny okręgowy zjazd aptekarzy powinien być zwołany w ciągu miesiąca od dnia wpływu wniosku w sprawie jego zwołania.
6. Postanowienia niniejszego regulaminu dotyczące okręgowego zjazdu aptekarzy mają odpowiednie zastosowanie do zjazdu sprawozdawczo - wyborczego.

§ 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 i kadencyjne 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,

5. Ustala liczbę członków organów izby i zastępców rzecznika odpowiedzialności zawodowej,
6. Dokonuje wyboru prezesa, okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej, jego zastępców, członków okręgowej rady aptekarskiej, członków okręgowej komisji rewizyjnej, członków okręgowego sądu aptekarskiego,
7. Dokonuje wyboru delegatów na Krajowy Zjazd Aptekarzy.

§ 3

1. W okręgowym zjeździe biorą udział z głosem stanowiącym delegaci wybrani na zebraniach rejonowych.
2. W okręgowym zjeździe sprawozdawczo - wyborczym uczestniczą także, z głosem doradczym, nie będący delegatami członkowie ustępujących organów izby oraz zaproszeni przez Prezesa ORA goście.
3. Delegatów wybiera się i odwołuje na zebraniach zwoływanych w poszczególnych rejonach obejmujących część obszaru działania izby. Zasady podziału izby na rejony ustala okręgowa rada aptekarska.
4. Mandat delegata trwa 4 lata.

§ 4

1. Uczestnik Zjazdu stwierdza swą obecność na obradach podpisaniem listy obecności.
2. Lista obecności stanowi integralną część dokumentów Zjazdu.
3. Inne osoby mogą uczestniczyć w obradach za zgodą Prezesa ORA lub Przewodniczącego obrad jeśli nie zakłóci to porządku obrad.
4. Delegaci biorą udział w obradach Zjazdu osobiście z prawem jednego głosu i osobiście biorą udział w głosowaniu.
5. Głosowania jawne odbywają się mandatami, a tajne – na przewidzianych do tego i specjalnie oznaczonych kartach do głosowania lub za pomocą urządzeń elektronicznych.
6. Dopuszcza się możliwość głosowania w formie elektronicznej we wszystkich sprawach objętych porządkiem obrad.

§ 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 (tzw. quorum).
2. Istnieje możliwość zwołania zjazdu w drugim terminie, jak również w tym samym dniu na który zwołano Zjazd pierwotnie. Zjazd ten jest prawomocny i zdolny do podejmowania uchwał niezależnie od liczby delegatów obecnych na zjeździe.

3. W trybie przewidzianym dla podejmowania uchwał Zjazd może podejmować lub przyjmować:
   1) rezolucje – zawierające wezwanie skierowane do określonego adresata o podjęcie wskazanego w rezolucji działania,
   2) oświadczenie – wyrażające stanowisko Zjazdu w określonej sprawie,
   3) deklaracje – zawierające wolę określonego postępowania,
   4) 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, przeprowadza wybory Przewodniczącego Zjazdu, z-cy Przewodniczącego i dwóch Sekretarzy, tworzących Prezydium Zjazdu.
2. Wybory członków Prezydium Zjazdu odbywają się w głosowaniu jawnym, zwykłą większością głosów. Kandydatów na przewodniczącego, jego zastępcę i sekretarza proponuje otwierający Zjazd oraz uczestniczący w Zjeździe delegaci.
3. Prezydium Zjazdu kieruje pracami zjazdu zgodnie z regulaminem obrad i w oparciu o zatwierdzony porządek obrad, a w szczególności:
   1) czuwa nad przestrzeganiem w toku obrad regulaminu Zjazdu oraz porządku na sali obrad,
   2) kieruje przebiegiem Zjazdu zgodnie z porządkiem obrad,
   3) zarządza głosowanie w sprawach, które wymagają rozstrzygnięcia w tym trybie,
   4) ogłasza wyniki głosowania.
4. Delegaci, mogą zaproponować zmianę kolejności porządku obrad, a w uzasadnionych przypadkach skreślenie z porządku proponowanych punktów. Propozycje zmian muszą uzyskać zwykłą większość głosów.

§ 7

1. Po objęciu funkcji Przewodniczący Zjazdu poddaje pod głosowanie przyjęcie porządku obrad oraz regulaminu Zjazdu. Przyjęty porządek obrad winien być podany do wiadomości delegatów.
2. Po przyjęciu porządku obrad dokonuje się wyboru następujących komisji:
   1) Mandatowej, która sprawdza ważność mandatów do głosowania,
   2) Regulaminowej, która czuwa nad przestrzeganiem w toku obrad regulaminu,

3) Wniosków i Uchwał, która przyjmuje propozycje w sprawie uchwał i wniosków oraz przygotowuje projekty uchwał,
4) Wyborczej, która informuje o zasadach zgłaszania kandydatur, przyjmuje zgłoszenia kandydatur na wszystkie stanowiska wybierane na Zebraniu, sporządza listy kandydatów oraz przedstawia je Zebraniu,
5) Skrutacyjnej, która przygotowuje karty do głosowania, zbiera karty do zamkniętych urn, przelicza głosy i ustala wyniki wyborów oraz przedstawia je Przewodniczącemu Zebrania.

3. Skład ilościowy poszczególnych komisji ustala Zjazd w głosowaniu jawnym.
4. Członkowie Komisji Skrutacyjnej nie mogą kandydować w wyborach do organów Okręgowej Izby Aptekarskiej i na delegatów na Krajowych Zjazd.

§ 8

Bezpośrednio po dokonaniu wyborów komisji, Przewodniczący Zjazdu podaje miejsce, w którym komisje będą pracowały.

§ 9

1. Każda Komisja, o której mowa w § 7 ust. 2 wybiera ze swego grona Przewodniczącego i sekretarza.
2. Obrady komisji prowadzi jej Przewodniczący.
3. Obrady komisji są protokołowane. Protokół podpisują Przewodniczący i sekretarz i przekazują go Przewodniczącemu Zjazdu.
4. Wnioski Komisji zapadają zwykłą większością głosów.
5. Głosowanie odbywa się jawnie. Członkowie Komisji głosujący przeciw wnioskowi mają prawo zgłosić swój sprzeciw do protokołu.

Rozdział III
Tryb prowadzenia obrad Zjazdu i jego komisji

§ 10

1. Obrady Zjazdu prowadzi przewodniczący Zjazdu lub jego zastępca.
2. Uczestnicy Zjazdu, którzy zamierzają wziąć udział w dyskusji nad określonym punktem programu zgłaszają się do dyskusji u sekretarzy Zjazdu lub Przewodniczącego Zjazdu.
3. Przewodniczący Zjazdu udziela głosu uczestnikom według kolejności zgłoszeń.
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. Jeżeli wymaga tego wzgląd na liczbę uczestników zgłaszających się do dyskusji, Przewodniczący Zjazdu może ograniczyć czas trwania wypowiedzi.
7. Wnioski i oświadczenia nie wygłoszone podczas obrad są składane na piśmie Komisji Uchwał i Wniosków, z podaniem imienia i nazwiska wnioskodawcy i zostają włączone do protokołu Zjazdu.

§ 11

1. W sprawach formalnych przewodniczący udziela głosu poza kolejnością, a wnioski w tych sprawach poddaje się pod głosowanie przed innymi wnioskami.
2. Do wniosków formalnych zalicza się 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.
3. Zjazd rozstrzyga o wniosku formalnym po wysłuchaniu wnioskodawcy i ewentualnie jednego przeciwnika wniosku.
4. Prawo zgłaszania wniosku formalnego mają delegaci Zjazdu.

§ 12

1. Po zamknięciu dyskusji nad projektami uchwał, wnioskami oraz propozycjami zgłoszonymi w toku dyskusji, 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 samym 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.
4. Głosowanie w sprawach uchwał odbywa się jawnie. Głosy liczą sekretarze Zjazdu.

Rozdział IV
Wybory członków organów Okręgowej Izby Aptekarskiej oraz delegatów na Krajowy Zjazd Aptekarzy.

§ 14

1. Okręgowy zjazd aptekarzy 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 oraz delegatów na Krajowy Zjazd Aptekarzy.
2. Liczbę członków poszczególnych organów (z wyjątkiem liczby delegatów na Krajowy Zjazd Aptekarzy) ustala okręgowy zjazd aptekarzy.
3. Liczbę delegatów na Krajowy Zjazd Aptekarzy wybieranych na okręgowym zjeździe określa uchwała Naczelnej Rady Aptekarskiej.

§ 15

1. Kandydatów zgłasza się podczas zjazdu ustnie lub pisemnie.
2. Zgłoszenie powinno zawierać:
   1) imię i nazwisko kandydata,
   2) wskazanie stanowiska funkcyjnego lub organu, do którego kandyduje,
   3) imię i nazwisko zgłaszającego (przy zgłoszeniu pisemnym także podpis),

3. Kandydaturę może zgłosić tylko członek zjazdu posiadający czynne prawo wyborcze.
4. Zgłoszony kandydat posiadający bierne prawo wyborcze, obowiązany jest oświadczyć, czy wyraża zgodę na kandydowanie. Oświadczenie to może być złożone pisemnie.
5. Uczestnicy Zjazdu mogą zadawać pytania zgłoszonym kandydatom.
6. Kandydaci do funkcji prezesa ORA mogą przedstawić program działania w danej kadencji.

§ 16

1. Wyboru Prezesa ORA i Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej dokonuje się w pierwszej kolejności.
2. Oddanie głosu wyborczego odbywa się przez wrzucenie kart do głosowania do urny.

§ 17

1. Wybory członków organów Okręgowej Izby Aptekarskiej dokonywane są w głosowaniu tajnym spośród nieograniczonej liczby kandydatów.
2. Komisja wyborcza 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, sporządza listę kandydatów i przedstawia je Zjazdowi.
3. Zamknięcie i przyjęcie listy delegatów, o której mowa w ust. 2, następuje w głosowaniu jawnym, zwykłą większością głosów.

§ 18

1. Komisja skrutacyjna przygotowuje karty do głosowania opatrzone pieczątką Okręgowej Izby Aptekarskiej, na których umieszczone są w porządku alfabetycznym nazwiska i imiona kandydatów. Karty do głosowania powinny zawierać informacje o wymaganej minimalnej liczbie skreśleń, aby głos był ważny.
2. Komisja skrutacyjna rozdaje delegatom karty do głosowania, zbiera karty do zamkniętych urn wyborczych wg listy obecności, przelicza głosy, ustala wyniki wyborów oraz przedstawia je Zjazdowi.
3. Z przebiegu wyborów komisja skrutacyjna sporządza protokół, który podpisują wszyscy jej członkowie.
4. Komisja skrutacyjna w sporządzonym protokole określa:
   1) liczbę uczestników Zjazdu uprawnionych do głosowania,
   2) liczbę uczestników Zjazdu, którzy wzięli udział w głosowaniu,
   3) liczbę oddanych głosów ważnych i nieważnych oraz liczbę głosów oddanych na każdego kandydata.

§ 19

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 jawne dla rozstrzygnięcia, który z kandydatów zostaje wybrany.

§ 20

Wybory 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.

W przypadku, gdy dwóch lub więcej kandydatów otrzyma tę samą liczbę głosów, a ostatni z nich znajduje się na liście na miejscu dalszym niż przewiduje liczba miejsc do obsadzenia w danym organie izby lub liczba delegatów wybieranych na Zjeździe, zarządza się dodatkowe głosowanie dla rozstrzygnięcia, który (którzy) z kandydatów zostaje wybrany.

§ 21

Po wyczerpaniu porządku obrad Przewodniczący Okręgowego Zjazdu ogłasza jego zamknięcie.

Rozdział V
Odwoływanie organów Okręgowej Izby Aptekarskiej, członków organów oraz delegatów na zjazdy.

§ 22

1. Odwołanie delegata na okręgowy zjazd aptekarzy następuje na rejonowym zebraniu aptekarzy bezwzględną większością głosów, w obecności co najmniej połowy członków danego rejonu wyborczego izby, posiadających czynne prawo wyborcze.
2. Wniosek o odwołanie delegata na okręgowy zjazd aptekarzy wraz z uzasadnieniem powinien być zgłoszony do okręgowej rady aptekarskiej przez co najmniej 1/5 członków rejonu wyborczego tego delegata.

3. Okręgowa rada aptekarska, po rozpatrzeniu wniosku, w drodze uchwały zwołuje w terminie 14 dni zebranie rejonu wyborczego, z terenu którego wpłynął wniosek.
4. Odwołanie delegata na okręgowy zjazd aptekarzy pociąga za sobą utratę przez niego członkostwa w organach izby aptekarskiej oraz stanowisk funkcyjnych w tych organach.

§ 23

1. Odwołanie członka organów okręgowej izby aptekarskiej oraz delegata na Krajowy Zjazd Aptekarzy może nastąpić na nadzwyczajnym okręgowym 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 oraz delegata na Krajowy Zjazd Aptekarzy wraz z uzasadnieniem powinien być złożony w okręgowej radzie aptekarskiej przez co najmniej 1/5 delegatów lub 1/5 członków okręgowej rady aptekarskiej.

§ 24

1. Odwołania ze stanowisk funkcyjnych w organach Okręgowej Izby Aptekarskiej (za wyjątkiem Prezesa oraz Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej) może dokonać organ, który dokonał wyboru na to stanowisko.
2. Odwołania ze stanowisk prezesa okręgowej rady aptekarskiej oraz okręgowego orzecznika odpowiedzialności zawodowej może dokonać odpowiednio nadzwyczajny lub okręgowy zjazd aptekarzy, który podejmuje decyzję większością 2/3 głosów, w obecności co najmniej połowy osób uprawnionych do głosowania.

§ 25

Przyjęcie wniosków w sprawie odwoływania członków organów izb aptekarskich, delegatów na zjazd oraz ze stanowisk funkcyjnych odbywa się w głosowaniu tajnym.

§ 26

Osobie, wobec której występuje się o odwołanie, należy umożliwić zajęcie stanowiska w sprawie wniosku o odwołanie przed głosowaniem w tej sprawie.

§ 27

1. Nadzwyczajny lub okręgowy zjazd aptekarzy może odwołać każdy organ okręgowej izby aptekarskiej (poza okręgowym zjazdem farmaceutów)

w całości, bezwzględną większością głosów, w obecności 2/3 delegatów uprawnionych do głosowania.
2. Wniosek o odwołanie organu okręgowej izby aptekarskiej wraz z uzasadnieniem powinien być zgłoszony okręgowej radzie aptekarskiej przez co najmniej połowę delegatów lub połowę członków okręgowej izby aptekarskiej.
3. W sprawach wskazanych w § 27 ust 1 i 2 nie stosuje się zapisów § 5 ust 2 Regulaminu.

§ 28

Głosowania zarządza oraz ogłasza ich wyniki Przewodniczący Zjazdu.

§ 29

1. Głosowania przeprowadza oraz ustala ich wyniki komisja skrutacyjna.
2. Z przebiegu głosowań komisja skrutacyjna sporządza protokół, który podpisują wszyscy jej członkowie.
3. Komisja skrutacyjna w sporządzonym protokole obowiązana jest określić:
– liczbę uczestników Zjazdu uprawnionych do głosowania;
– liczbę uczestników Zjazdu, którzy wzięli udział w głosowaniu;
– liczbę głosów oddanych za i przeciw odwołaniu.

§ 30

Do ważności głosowania o odwołanie organów samorządu aptekarskiego, członków organów samorządu aptekarskiego oraz delegatów na zjazdy wymaga się tajności głosowania.

Rozdział VI
Wybory uzupełniające

§ 31

1. Wybory uzupełniające delegata (ów) na Krajowy Zjazd Aptekarzy ogłasza okręgowa rada aptekarska w przypadku:
– uzyskania informacji o wygaśnięciu mandatu,
– odwołania delegata.
2. Wybory, o których mowa w ust. 1, odbywają się w czasie najbliższego okręgowego zjazdu aptekarzy w tym również w czasie Zjazdu na którym dokonano odwołania uprzednio wybranego delegata.

§ 32

1. Wybory uzupełniające członków okręgowej rady aptekarskiej ogłasza okręgowa rada aptekarska w przypadku:

– uzyskania informacji o wygaśnięciu mandatu,
– odwołania członka.

2. Wybory, o których mowa w ust. 1, odbywają się w czasie najbliższego nadzwyczajnego lub okręgowego zjazdu aptekarzy, w tym również w czasie Zjazdu, na którym dokonano odwołania uprzednio wybranego członka Rady.

§ 33

Wybory uzupełniające na stanowisko prezesa okręgowej rady aptekarskiej oraz okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej odbywają się w czasie nadzwyczajnego lub okręgowego zjazdu aptekarzy.

§ 34

Do wyborów uzupełniających, o których mowa w § 31 – 33 stosuje się odpowiednio przepisy Rozdziału IV niniejszego regulaminu.

Rozdział VII
Przepisy końcowe

§ 35

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

§ 36

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 i zastępcy 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: 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.

3. Protokół z Okręgowego Zjazdu jest jawny dla członków Okręgowej Izby Aptekarskiej oraz przedstawicieli naczelnych organów Izy Aptekarskiej.

§ 37

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

§ 38

Regulamin obrad wchodzi w życie z dniem uchwalenia przez Zjazd.

Sprawozdanie z działalności Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej między 1 stycznia a 31 grudnia 2012 roku

Koleżanki i Koledzy !

XXIX Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej ma na celu podsumowanie działalności podkarpackiego samorządu aptekarskiego za okres VI kadencji.

Spotykamy się, by zgodnie z wymogami ustawy o izbach aptekarskich:
- przyjąć sprawozdanie organów POIA za okres od XXVIII Zjazdu Delegatów,
- przyjąć sprawozdanie z realizacji budżetu POIA za rok 2012,
- uchwalić budżet Izby na rok 2013,
- określić zadania samorządu do następnego Zjazdu.

Na dzień 31 grudnia 2012 roku, Podkarpacka Okręgowa Izba Aptekarska zrzeszała 1224 członków. Ze względu na przemieszczanie się farmaceutów pomiędzy izbami aptekarskimi i podejmowanie pracy na terenie naszej Izby nastąpił przyrost o 52 członków w stosunku do dnia 31 grudnia 2011 roku.

Członkowie POIA aktywnie działali w organach Naczelnej Izby Aptekarskiej. Zastępca prezesa Lidia Czyż aktywnie pracuje w Prezydium oraz uczestniczy, wspólnie z prezesem PORA Lucyną Samborską, w działalności Naczelnej Rady Aptekarskiej. Magister farmacji Maria Wójcik pracuje jako zastępca Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej. Przewodniczący Komisji do spraw współpracy z NFZ i WIF, magister farmacji Robert Janocha, pełnił funkcję obserwatora Rady POW NFZ w Rzeszowie.

W okresie styczeń – grudzień 2012 odbyły się cztery posiedzenia Rady. Natomiast Prezydium PORA obradowało podczas dwunastu posiedzeń.

Wszystkie posiedzenia były dokumentowane, a protokoły z nich i podjęte uchwały znajdują się w Biurze Izby.

Prace samorządu w minionym roku były skupione głównie wokół działań mających na celu rozwiązywanie bieżących problemów aptekarstwa i aptekarzy.

Dotyczyły one głównie:

- zasad działania Komisji ds. wykonywania zawodu farmaceuty przy stwierdzaniu rękojmi należytego prowadzenia apteki przez kandydata na stanowisko kierownika oraz innych czynności podejmowanych przez Komisję,
- zmiany składu Prezydium Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej w Rzeszowie,
- przyznania „Medalu za zasługi dla aptekarstwa Podkarpacia",
- zmiany składu Komisji ds. wykonywania zawodu farmaceuty zmiany składu Prezydium Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej w Rzeszowie.

Funkcje doradcze dla PORA pełniły komisje stałe powołane na okres VI Kadencji Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej:

- Komisja Legislacyjna – przewodniczący dr n. farm. Aleksander Czarniawy,
- Komisja do spraw współpracy z WIF i NFZ – przewodniczący mgr farm. Robert Janocha,
- Komisja ds. Wykonywania Zawodu Farmaceuty – przewodnicząca mgr farm. Maria Wójcik,
- Komisja ds. Aptek Szpitalnych – przewodniczący mgr farm. Jacek Kozaczuk,

W omawianym okresie Prezydium PORA wydało z rekomendacji Komisji do Spraw Wykonywania Zawodu 13 rękojmi dla kandydatów na kierowników aptek nowo otwieranych (wniosek WIF); 30 rękojmi w sytuacji zmiany kierownika w aptece istniejącej (wniosek właściciela), 2 opinie przy zmianie kierownika hurtowni farmaceutycznej. Nieodzownym elementem tych wniosków była analiza dokumentów magistrów farmacji, przedstawionych jako kandydaci do pełnienia funkcji kierownika. Ze wszystkimi kandydatami, którzy byli członkami naszej Izby, przeprowadzane były rozmowy na temat obowiązków kierownika apteki oraz zasad prowadzenia apteki zgodnie z obowiązującym prawem farmaceutycznym.

Na wniosek starostów powiatów z terenu naszej Izby, Rada wydawała opinie dotyczące przedstawianych harmonogramów czynności aptek znajdujących się na terenie danego powiatu.

W okresie sprawozdawczym Podkarpacka Okręgowa Rada Aptekarska na kolejnych posiedzeniach stwierdziła prawo wykonywania zawodu absolwentom Wydziałów Farmaceutycznych, którzy jako zamierzone miejsce pracy wybrali teren naszej Izby. Wręczenie prawa wykonywania zawodu łączy się ze złożeniem ślubowania przez adepta zawodu. Ślubowanie jest symbolicznym

wstąpieniem do zawodu farmaceuty, dlatego nadajemy mu uroczystą oprawę na posiedzeniach Okręgowej Rady Aptekarskiej.

Podkarpacka Okręgowa Rada Aptekarska z racji swoich zadań współpracuje ściśle z Podkarpackim Wojewódzkim Inspektorem Farmaceutycznym. Współpraca PORA z Inspektorem Farmaceutycznym dotyczyła bieżących problemów zawodowych, między innymi: opiniowania kandydatów na stanowiska kierowników aptek, kontroli przeprowadzanych w aptekach oraz akcji reklamowych prowadzonych przez apteki na terenie działania naszej Izby.

Kolejną instytucją, z którą współdziała Podkarpacka Okręgowa Rada Aptekarska jest Podkarpacki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia. W posiedzeniach Prezydium i Rady uczestniczyła Naczelnik Wydziału Gospodarki Lekami Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, magister farmacji Anna Pliś-Grymanowska. Pani Naczelnik przedstawiała zagadnienia związane z uchybieniami w wystawianiu i realizacji recept, a także zakresem odpowiedzialności lekarz/aptekarz. Ważnym tematem podejmowanym podczas systematycznych spotkań z panią Naczelnik były wyniki kontroli aptek oraz kwestie wymagań wynikających z zapisów ustawy refundacyjnej.

Okręgowa Rada Aptekarska utrzymuje stałe kontakty z samorządem lekarskim. Podczas spotkań z Przewodniczącym Okręgowej Rady Lekarskiej, doktorem Krzysztofem Szuberem i Radą Lekarską, omawiano wspólne problemy wynikające z uwarunkowań nowych aktów prawnych obejmujących pola działania obydwu samorządów.

Duży nacisk w swojej pracy stawialiśmy na właściwy i pełny obieg informacji, zarówno do aptek jak i organów naczelnych.

Na koniec roku 2012 – 91 aptek i 1 punkt apteczny posiadają w swym lokalu pojemniki na leki przeterminowane. Jest to nieznaczny przyrost w stosunku do roku 2011 (o trzy placówki).

Ze względu na duże zmiany w ustawodawstwie farmaceutycznym, Podkarpacka Okręgowa Izba Aptekarska zorganizowała w dniu 16 października 2012 roku, w Sali Konferencyjnej Hotelu Hilton w Rzeszowie, spotkanie przedstawicieli aptek, na którym omówiono „gorące" tematy dotyczące prawidłowego funkcjonowania aptek. W spotkaniu brały udział Podkarpacki Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny mgr farm. Monika Urbaniak, Starszy Inspektor Farmaceutyczny mgr farm. Barbara Kurian-Sławek oraz Naczelnik Wydziału Gospodarki Lekami POW NFZ mgr farm. Anna Pliś-Grymanowska. Główną część spotkania, poświęconą omówieniu zagadnień występujących w pracy aptek, poprzedził wykład pana Wojciecha Zielińskiego, konsultanta firmy KAMSOFT na temat ochrony danych osobowych w aptece.

Inspekcja farmaceutyczna, sprawdzając pracę aptek, stwierdziła następujące ważne problemy, omówione przez Podkarpackiego Wojewódzkiego

Inspektora Farmaceutycznego mgr Monikę Urbaniak:

a) brak systematycznego uaktualniania danych dotyczących podmiotu prowadzącego aptekę – koniecznym jest informowanie o każdej zmianie organizacyjnej w funkcjonowaniu placówki,
b) w związku z zawiadomieniami o planowanej kontroli, obowiązkiem kierownika apteki jest właściwe przygotowanie placówki do takiej lustracji – chodzi głównie o obecność osoby kompetentnej w zakresie udostępniania odpowiednich dokumentów koniecznych w pracy apteki,
c) konieczność zapoznawania się z treścią komunikatów i opracowań zamieszczanych na stronie internetowej Podkarpackiego Wojewódzkiego Inspektoratu Farmaceutycznego w Rzeszowie – informacje tam umieszczane, omawiają między innymi najczęściej występujące nieprawidłowości stwierdzane podczas kontroli.

W wyniku kontroli, realizowanych przez Podkarpacki Oddział Wojewódzki NFZ, wyniknęły następujące zagadnienia, które omówiła Naczelnik mgr A. Pliś-Grymanowska:

a) konieczność uaktualniania danych na Portalu NFZ, związanych m.in. z bieżącą ewidencją personelu apteki,
b) kontrolę prawidłowo wczytanych numerów PESEL oraz zdublowanych numerów recept,
c) problemy w zakresie współpracy na linii lekarz – aptekarz.

Nadal wydajemy Biuletyn POIA oraz Biuletyn Szkoleniowy. Od początku redaktorem prowadzącym jest zastępca prezesa mgr Lidia Czyż, której z tego miejsca pragnę podziękować za wytrwałość w redagowaniu „Biuletynu".

Funkcjonuje, ciągle modernizowana strona internetowa, coraz częściej odwiedzana przez nasze Koleżanki i Kolegów. Poprzez nią staramy się na bieżąco przekazywać ważne informacje dotyczące aptek i aptekarzy.

W ramach ciągłych szkoleń farmaceutów Okręgowa Izba Aptekarska była współorganizatorem licznych szkoleń, potwierdzonych zaświadczeniami wydanymi przez Izbę. Nasi członkowie korzystają nadal ze szkoleń internetowych, a zdobyte punkty zaliczane są zgodnie ze stosownym rozporządzeniem ministra zdrowia.

Składając niniejsze sprawozdanie pragnę podziękować za współpracę pracownikom Biura POIA i pani mecenas Bogusławie Szybisz. Bardzo dziękuję członkom Prezydium i Rady oraz wszystkim członkom organów PORA za zaangażowanie w pracę na rzecz społeczności naszej Izby. Wymaga to poświęcenia wielu godzin własnego czasu, warto, aby o tym pamiętać.

Prezes PORA
dr n. farm. Lucyna Samborska

Rzeszów, dnia 01.03.2013 r.

Sprawozdanie Komisji Rewizyjnej przy Podkarpackiej Okręgowej Izbie Aptekarskiej w Rzeszowie w dniu 01.03.2013 roku

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 2012 rok przychody na kwotę 843100,13 wyniosły na dzień 31.12.2012 roku 837202,32 – co stanowi 99% , wydatki z planowanych 567313,40 – zrealizowano w kwocie 621528,52,
- ściągalność składek członkowskich wykonana w 102%,
- koszty zjazdów były wyższe o 38% niż planowano w preliminarzu na rok 2012,
- w stosunku do zaplanowanych wzrosły wydatki na koszty podróży służbowych, szkoleń i wydawnictwa,
- w stosunku do zaplanowanych zmniejszyły się koszty:
zapomogi i darowizny,
koszty obsługi informatycznej.

Komisja nie ma zastrzeżeń co do wydatkowania środków pieniężnych.

Rok 2012 Podkarpacka Okręgowa Izba Aptekarska zamknęła ujemnym wynikiem finansowym w kwocie 9238,64.
Stan konta bankowego w dniu 31 grudnia 2012 roku wynosił 81972,53 złotych,
Stan kasy w dniu 31 grudnia 2012 roku wynosił 267,52 złotych
Na rachunku bankowym dobry zysk dla firm znajdowało się 142672,39 złotych.

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

Przewodnicząca OKR
mgr farm. Dorota Kapałka

Sprawozdanie z działalności Sądu Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie za rok 2012

Sąd Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie działa na podstawie:
- Ustawy o Izbach Aptekarskich z dnia 19 kwietnia 1991 r. (Dz. U. z dnia 14 maja 1991 roku Nr 41 z późn. zmianami),
- 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.

Sąd Aptekarski Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej pracował w następującym składzie:
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 2012 roku wpłynęło 5 spraw, natomiast z 2011 roku pozostało do rozpatrzenia 3 sprawy.
Sąd Aptekarski wydał 6 orzeczeń skazujących – kara upomnienia (5), kara nagany (1).
W 1 przypadku Sąd uniewinnił, oraz w 1 umorzył postępowanie.

Wszystkie wnioski skierowane przez Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej zostały rozpatrzone.

Przewodnicząca OSA
mgr farm. Renata Olech

Srawozdanie 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. Poza Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej, zgodnie ze zmianą Regulaminu działania Rzecznika, dokonaną na kwietniowym Zjeździe, sprawy może prowadzić wskazany przez rzecznika z imienia i nazwiska jego zastępca. Jako Zastępcy zostali wybrani:
mgr farm. Tadeusz Biernat,
mgr farm. Aleksandra Pyrka,
mgr farm. Małgorzata Misiuda.

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. Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej w minionym roku rozpatrzył 6 spraw. Były to sprawy:
- 5 spraw z wniosku Wojewódzkiego Inspektoratu Farmaceutycznego,
- 1 sprawa z wniosku Prezydium PORA.

Sprawy z wniosku Podkarpackiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego obejmowały nieprawidłowości związane z prowadzeniem apteki a w szczególności przyjmowaniu, wydawaniu i przechowywaniu produktów leczniczych, odmowy realizacji recepty, reklamacji, użytkowania pomieszczeń aptecznych niezgodnie ze stosowną opinią o lokalu czy nieobecności magistra w aptece. Na sześć spraw – pięć zostało już zakończonych, w przypadku czterech po zebraniu materiału wyjaśniającego odmówiono wszczęcia postępowania wyjaśniającego, jedną sprawę skierowano do Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej a jedną ze względu jej skomplikowany charakter i udział w postępowaniu innych organów zawieszono. Sprawy, które wpływają w ostatnim okresie do Rzecznika, wymagają szczegółowej analizy i dokładnego zebrania materiału w trakcie postępowania wyjaśniającego. Niekiedy konieczne jest występowanie do Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej o przedłużenie okresu postępowania wyjaśniającego o dalsze trzy miesiące.

VI Krajowy Zjazd Aptekarzy w dniu 22 stycznia 2012 r. przyjął Kodeks Etyki Aptekarza Rzeczypospolitej Polskiej. Podkarpacka Okręgowa Izba Aptekarska postanowiła wydać w formie druku zwartego treść Kodeksu wraz z omówieniem tła historycznego odpowiedzialności zawodowej farmaceutów, współczesnej odpowiedzialności zawodowej aptekarzy oraz treści rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 31 marca 2003 r. w sprawach odpowiedzialności zawodowej farmaceutów. Kodeks Etyki został przekazany każdemu członkowi POIA.

Dbajmy o zasady etyki w trakcie wykonywania zawodu.

Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej
mgr farm. Witold Prokopiak

UCHWAŁA NR 2
XXIX OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ W RZESZOWIE
z dnia 11 kwietnia 2013 roku

w sprawie: zatwierdzenia sprawozdania organów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej za rok 2012

Na podstawie art. 27 pkt 3 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku o izbach aptekarskich (tekst jednolity Dz. U. z 2008 r. Nr 136, poz. 856) XXIX Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej uchwala co następuje:

§ 1

Zjazd zatwierdza przedstawione sprawozdania organów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej za rok 2012.

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:
mgr farm. Lidia Czyż

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

Sprawozdanie z realizacji budżetu Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie za rok 2012

PRZYCHODY

Podstawowy i największym źródłem przychodów POIA były składki członkowskie.

Z tego tytułu do 31.12.2012 roku wpłynęła kwota 587.455,88 zł. Preliminarz budżetu w tym tytule został wykonany w 102%.

POIA w Rzeszowie w roku 2012 otrzymała dotacje z przeznaczeniem na realizacje zadań przejętych od administracji państwowej. Wymieniona dotacja wpłynęła na rachunek bankowy w grudniu 2012 roku w kwocie 19.120,00 zł.

Ponadto odnotowano pomoc finansową sponsorów w organizacji Zjazdu Aptekarzy oraz wydawaniu Biuletynu Informacyjnego.

W związku z odłożeniem środków na rachunku bankowym „DOBRY ZYSK DLA FIRM" uzyskano odsetki w kwocie 5.713,97 zł.

WYDATKI

Odprowadzenie części składek członkowskich na rzecz Naczelnej Rady Aptekarskiej wyniosło 105.062,40 zł co stanowi 100%. Składki na rzecz Naczelnej Rady Aptekarskiej regulowane są
na bieżąco i obecnie nie ma zaległości.

Na wydatki związane ze zużyciem materiałów, energii i gazu Izba Aptekarska przeznaczyła kwotę 23.202,89. Podstawowymi pozycjami tych kosztów były materiały biurowe oraz koszty druków, prenumeraty gazet i czasopism fachowych.

W grupie kosztów **„usługi obce"** wydatkowano kwotę 199.004,52 zł, w tym między innymi: na drukowanie Biuletynu Informacyjnego 58.422,80 zł, usługi pocztowe 20.878,05 zł., telekomunikacyjne 11.582,99 zł, koszty obsługi prawnej 43.911,00 zł.
Na podróże służbowe wydano kwotę 17.493,73 zł.
Na zapomogi i darowizny i inne wydano kwotę 2.720,00 zł.
Na Zjazd POIA przeznaczono kwotę 6.907,35 zł.

Wynagrodzenia za pracę wyniosły 211.982,02 w tym: wypłaty wynagrodzeń z tytułu umów o pracę oraz innych umów.

Narzuty od wynagrodzenia (ZUS, US) wyniosły 36.802,51 zł.

PODSUMOWANIE

Stan środków zgromadzonych na rachunkach bankowych i w kasie na dzień 31.12.2012 roku wynosił:

- bank	81.972,53 zł
- kasa	267,52 zł
- rachunek bankowy „DOBRY ZYSK DLA FIRM"	142.672,39 zł
RAZEM:	**224.912,44 zł**

Skarbnik PORA
mgr farm. Maria Wójcik

UCHWAŁA NR 3
XXIX OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ W RZESZOWIE
z dnia 11 kwietnia 2013 roku

w sprawie zatwierdzenia bilansu oraz sprawozdania z realizacji budżetu Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej za rok 2012

Na podstawie art. 27 pkt 2 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku o izbach aptekarskich (tekst jednolity Dz. U. z 2008 r. Nr 136, poz. 856.) XXIX Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej uchwala co następuje:

§ 1

Zjazd zatwierdza bilans POIA na dzień 31 grudnia 2012 roku przedstawiony przez Podkarpacką Okręgową Radę Aptekarską w Rzeszowie oraz sprawozdanie z realizacji budżetu za 2012 rok Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Zjazdu:
mgr farm. Lidia Czyż

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

UCHWAŁA NR 4
XXIX OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ W RZESZOWIE
z dnia 11 kwietnia 2013 roku

w sprawie: uchwalenia i przyjęcia do realizacji budżetu Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej na rok 2013

Na podstawie art. 27 pkt 2 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku o izbach aptekarskich (tekst jednolity Dz. U. z 2008 r. Nr 136, poz. 856) XXIX Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej uchwala co następuje:

§ 1

Zjazd uchwala i przyjmuje do realizacji preliminarz budżetowy POIA na rok 2013 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:
mgr farm. Lidia Czyż

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

UCHWAŁA NR 5
XXIX OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ W RZESZOWIE
z dnia 11 kwietnia 2013 roku

w sprawie: wysokości składki członkowskiej dla członków Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej

Na podstawie art. 27 pkt 1 i art. 64 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o izbach aptekarskich (tekst jednolity Dz. U. Nr 9 z 2003 roku poz. 108 z późn. zm.) oraz Uchwały Nr V/28/2008 V Krajowego Zjazdu Aptekarzy z dnia 19 stycznia 2008 roku w sprawie ustalenia wysokości części składki członkowskiej odprowadzanej przez okręgowe izby aptekarskie na rzecz Naczelnej Izby Aptekarskiej, Okręgowy Zjazd Delegatów uchwala co następuje:

§ 1

1. Kwota miesięcznej składki z tytułu przynależności do Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej wynosi 44 zł.
2. Powyższa składka dotyczy wszystkich osób posiadających tytuł magistra farmacji bez względu na sytuację zawodową.

§ 2

1. Składki na rzecz Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej należy wpłacać na konto POIA w terminie do 20 każdego miesiąca za dany miesiąc kalendarzowy.
2. Składki za dany rok kalendarzowy należy wpłacić w terminie do 10 stycznia następnego roku kalendarzowego.

§ 3

Nieopłacone w terminie składki członkowskie i koszty postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

§ 4

Z dniem wejścia w życie niniejszej uchwały traci moc Uchwała Nr 6 XXIV Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie z dnia 16 kwietnia 2009 roku w sprawie wysokości składki członkowskiej od członków Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

§ 5

Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2014 roku.

Przewodniczący Zjazdu:
mgr farm. Lidia Czyż

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

STANOWISKO XXIX OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ W RZESZOWIE z dnia 11 kwietnia 2013 roku

w sprawie: poparcia stanowisk przyjętych przez Naczelną Radę Aptekarską.

Na podstawie § 5 pkt 3 Regulaminu Obrad Okręgowego Zjazdu Aptekarzy, XXIX Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej, wyraża następujące stanowisko:

1.

XXIX Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej oświadcza, że popiera Stanowiska Naczelnej Rady Aptekarskiej przyjęte w dniu 21 listopada 2012r. oraz w dniu 26 lutego 2013r. w sprawie:

1) zakazu reklamy aptek i punktów aptecznych oraz ich działalności – Stanowisko Nr VI/2/2012,
2) nowelizacji ustawy – Prawo Farmaceutyczne – Stanowisko Nr VI/3/2012,
3) konieczności pilnej zmiany sposobu liczenia oraz wysokości marz urzędowych marż detalicznych na refundowanych leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego – Stanowisko Nr VI/4/2012,
4) ograniczenia obrotu pozaaptecznego – Stanowisko Nr VI/5/2012,
5) bezpośredniej sprzedaży produktów leczniczych Stanowisko Nr VI/6/2012,
6) niekontrolowanego wywozu leków z Polski – Stanowisko Nr VI/7/2012,
7) zapewnienia dostępności do usług farmaceutycznych w porze nocnej, w niedzielę, święta i inne dni wolne, w ramach tzw. dyżurów aptek ogólnodostępnych Stanowisko Nr VI/8/2012,
8) roli technika farmaceutycznego w aptece oraz przy realizacji przypisanych zawodowo farmaceucie usług farmaceutycznych – Stanowisko Nr VI/9/2012,
9) dalszego funkcjonowania punktów aptecznych – Stanowisko Nr VI/10/2012.

Zjazd uważa za niewystarczające kierowanie jedynie apeli w powyższych sprawach do Ministra Zdrowia. Należy przedstawić propozycje konkretnych zmian wszystkim decydentom procesu legislacyjnego w tym głównie posłom oraz przeprowadzić stosowną akcję medialną.

2.

XXIX Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej zobowiązuje PORA do przekazania niniejszego Stanowiska do Naczelnej Rady Aptekarskiej

3.

Stanowisko wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Zjazdu:
mgr farm. Lidia Czyż

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

STANOWISKO XXIX OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ W RZESZOWIE z dnia 11 kwietnia 2013 roku

w sprawie: ograniczenia obrotu pozaaptecznego

Na podstawie § 5 pkt 3 Regulaminu Obrad Okręgowego Zjazdu Aptekarzy, XXIX Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej, popiera Stanowisko Naczelnej Rady Aptekarskiej nr VI/52012 z dnia 21 listopada 2012r. w sprawie ograniczenia obrotu pozaaptecznego wyrażając następujące stanowisko:

1.

XXIX Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej oświadcza, że mając na celu dbałość o zdrowie i życie pacjentów podczas stosowania produktów leczniczych i wyrobów medycznych konieczne jest ograniczenie obrotu środkami leczniczymi jedynie do wyspecjalizowanych placówek pod nadzorem fachowego personelu.

2.

XXIX Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej zobowiązuje PORA do przekazania niniejszego Stanowiska do Naczelnej Rady Aptekarskiej celem podjęcia działań legislacyjnych zmierzających do wyłączenia pozaaptecznego obrotu produktami i wyrobami medycznymi.

3.

Stanowisko wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Zjazdu:
mgr farm. Lidia Czyż

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

STANOWISKO
XXIX OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW
PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ
W RZESZOWIE
z dnia 11 kwietnia 2013 roku

w sprawie: potrzeby uchwalenia ustawy o zawodzie aptekarza

Na podstawie § 5 pkt 3 Regulaminu Obrad Okręgowego Zjazdu Aptekarzy XXIX Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej, widząc potrzebę zebrania przepisów dotyczących wykonywania zawodu aptekarza w jednym akcie prawnym wyraża następujące stanowisko:

1.

XXIX Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej oświadcza, że wobec wielości aktów prawnych regulujących zasady wykonywania zawodu aptekarza, konieczne jest podjęcie pilnych działań legislacyjnych zmierzających do uchwalenia jednej ustawy o zawodzie aptekarza, która całościowo ureguluje wszystkie kwestie związane wykonywaniem zawodu aptekarza w szczególności:

a) przyznawanie prawa wykonywania zawodu farmaceuty oraz zasady wykonywania zawodu farmaceuty,
b) zasady doskonalenia zawodowego farmaceuty, w tym szkolenia ciągłe – wyłącznie w gestii samorządu aptekarskiego,
c) rękojmia samorządu dla kierownika apteki jako warunek niezbędny do uzyskania zezwolenia na prowadzenie apteki.

2.

XXIX Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej zobowiązuje PORA do przekazania niniejszego Stanowiska do Naczelnej Rady Aptekarskiej celem podjęcia działań zmierzających do opracowania projektu ustawy o zawodzie aptekarza i zainicjowania działań legislacyjnych.

3.

Stanowisko wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Zjazdu:
mgr farm. Lidia Czyż

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

Aleksander Czarniawy

50 LAT w zawodzie farmaceuty-aptekarza

I. Polska – lata 60 XX wieku

50 lat temu Polska nazywała się Polska Rzeczpospolita Ludowa z naciskiem na Ludowa. Art.1 Konstytucji PRL brzmiał:

KONSTYTUCJA
POLSKIEJ RZECZYPOSPOLITEJ
LUDOWEJ

UCHWALONA PRZEZ SEJM USTAWODAWCZY
W DNIU 22 LIPCA 1952 R.

Art 1.

1. Polska Rzeczpospolita Ludowa jest państwem socjalistycznym.
2. W Polskiej Rzeczypospolitej Ludowej władza należy do ludu pracującego miast i wsi.

Od **28 czerwca 1946** Polska dzieliła się na **14** województw oraz 2 **miasta wydzielone**, reforma administracyjna wprowadzona z dniem 1.01.1975r zmieniła podział kraju na 49 województw, równocześnie likwidując powiaty.

Podział administracyjny Polskiej Rzeczypospolitej Ludowej

od 1957 do 31 maja 1975

Ludność Polski 31 551 000
17 województw oraz 5 miasta wydzielone
(Warszawa i Łódź Kraków, Wrocław i Poznań.

po reformie 1975 -1998r

Ludność Polski 34 185 000
49 województw,
zlikwidowano powiaty

Jako nieoficjalny powód reformy w 1975 r. uznaje się chęć wzmocnienia kontroli nad niższymi warstwami aparatu państwowego przez KC PZPR po przejęciu władzy w 1970r przez Edwarda Gierka I sekretarza KC PZPR.

Zmiana podziału administracyjnego kraju miała niekiedy istotny wpływ na sytuację mieszkańców. I tak mieszkając od 1963 r. w Giżycku w woj. olsztyńskim i będąc pracownikiem Olsztyńskiego Zarządu Aptek z dniem 1 czerwca 1975 r. stałem się mieszkańcem woj. suwalskiego i pracownikiem Przedsiębiorstwa Zaopatrzenia Farmaceutycznego „Cefarm" w Białymstoku.

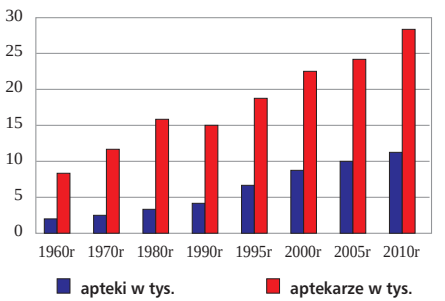
Dystrybucja leków

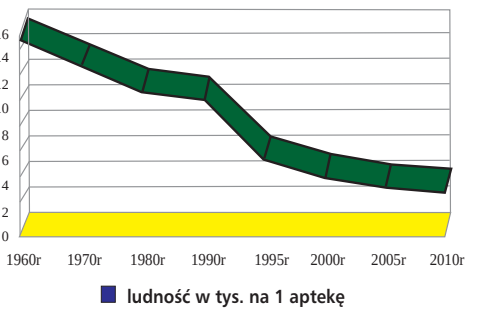
W latach **1956 -1975** aptekarstwo funkcjonowało jedynie w ramach państwowych przedsiębiorstw, kolejno przekształcanych od **Centrali Aptek Społecznych** do wojewódzkich Zarządów Aptek zajmujących się dystrybucją leków.

Z dniem 1 stycznia 1976 r. w wyniku zmiany podziału administracyjnego kraju Zarządy Aptek przekształcone zostały w **Przedsiębiorstwa Zaopatrzenia Farmaceutycznego** „Cefarm" podległe Zjednoczeniu „Cefarm".

Polska w latach 1960-2010

Apteki i aptekarze





II. STUDIA 1958 -1963

Moja 50 letnia droga aptekarska rozpoczęła się – gdy idąc w ślady starszego kuzyna farmaceuty, który potem został dr. hab. farmacji na A.M. w Krakowie (dr Zygmunt Ryznerski). W 1958 r. zostałem studentem Wydz. Farmacji A.M. w Lublinie, który ukończyłem z dyplomem mgr farm. w 1963 r.

Inauguracja roku akademickiego 1959-1960

Dziekan Wydz. Farmacji prof. H. Nerlo pośród studentów II roku farmacji

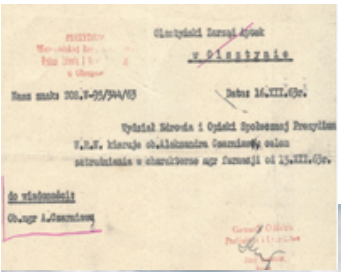
III.PRACA ZAWODOWA

⇨ PIERWSZA PRACA 1963 -1979 GIŻYCKO

W czasach prawie prehistorycznych – bo w 1963 r. po skończeniu studiów w Lublinie, wraz z żoną Barbarą, też farmaceutką, koleżanką z roku zgłosiłem się na ofertę pracy do ówczesnego Olsztyńskiego Zarządu Aptek do przemiłego dyrektora mgr Tomaszewskiego. Ten skierował nas do pracy do apteki w Giżycku – gdzie pracowaliśmy aż do1979 r.

Wspominam z sympatią kolejnego dyrektora OZA dr Władysława Szczepańskiego i zdobywany tam jako jeden z pierwszych tytuł spec. II st. z farmacji aptecznej (w 1974r.).

Moje pierwsze skierowanie do pracy i angaż przez OZA w Olsztynie



Giżycko miasteczko liczące wtedy ok. 15 tys. mieszkańców położone w woj. olsztyńskim między jeziorami Niegocin i Kisajno, miało tylko jedną aptekę. Zatrudniała dwóch magistrów (w tym kierownik), pomocnika aptekarskiego, dwóch techników oraz 5 osób personelu pomocniczo administracyjnego.
W recepturze królował „stary" Pan Michał – pomocnik aptekarski, który nie „zasilał" ekspedycji bo niewiele się znał na lekach gotowych. Uprawnienia pomocnika aptekarskiego uzyskał jeszcze przed wojną po trzyletniej pracy w aptece. Receptura apteczna była w tym czasie, gdy rozpoczynałem pracę, duża m.in. ze względu na wielokrotnie mniejszy niż dzisiaj asortyment leków gotowych, określony w USL (Urzędowym Spisie Leków) produkowanych głównie przez przemysł krajowy oraz z tzw. „krajów demoludu". W recepturze wykonywaliśmy dużo czopków, gałek a nawet pigułki przy użyciu teraz już zapomnianej pigulnicy.

od dnia 1. X. 1963 r. do dnia 20. VIII. 1979 r.
od 11.X.1963r do 13.VI.1965r w Aptece Nr.7 w Giżycku na stanowisku mgr farmacji
od 14.VI.1965r do 25.V.1967 w Aptece Nr.54 w Giżycku na stanowisku zastępcy Kierownika Apteki
od 26.V.1967r do 30.X.1973r w Aptece Nr.7 w Giżycku na stanowisku starszego asystenta
od 1.XI.1973r do 19.VI.1976r w Aptece Nr.7 w Giżycku na stanowisku z-cy kierownika
od 20.VI.1976r na stanowisku Inspektora Farmaceutycznego w Dziale Aptek w Przemyśle
za 1/4 etatu w Aptece i zł.3.675 /trzy tysiące sześćset siedemdziesiąt pi
za 3/4 etatu w Przedsiębiorstwie

Parafarmaceutyki – owszem były ale tylko za dewizy w Pevexie.

Ceny leków były stałe, nie zmieniające się latami – znaliśmy je na pamięć. Księgowość apteczna prowadzona odręcznie – podliczana przy pomocy liczydeł, zajmowała wiele czasu i wymagała zatrudnienia dodatkowego personelu administracyjnego: kasjerki, księgowe.

Gdy zróżnicowano odpłatności a o komputerach jeszcze nam się nie śniło, to dla ułatwienia pracy nalepialiśmy na szuflady ceny i odpłatności za poszczególne leki.

⇨ PRACA SANOK 1979 - 2013

Sanok - (Królewskie Wolne Miasto Sanok; węg. Sánók, niem. Saanig, ukr. Canis, łac. Sanocum, jidysz Sonik, heb. pno lub pnxo), miasto powiatowe

1. Apteka PZF Cefarm – ul.Daszyńskiego 2 – 1979-1994

We wrześniu 1979 roku przybyłem do Sanoka wraz z żoną, też farmaceutką oraz córką późniejszą farmaceutką – odpowiadając na ofertę objęcia kierownictwa największej z pięciu aptek w Sanoku, złożoną przez ówczesnego dyrektora PZF Cefarm Rzeszów Kazimierza Lamparta.
W 1979 roku w Sanoku funkcjonowało pięć aptek (dzisiaj 25).
Mgr Stanisław Kawski, prowadził wraz z żoną Zuzanną aptekę w Sanoku przy ul. Daszyńskiego. Kierownictwo tej właśnie apteki przejęliśmy wraz z żoną od Państwa Kawskich, zasłużonych sanockich aptekarzy, którzy po utracie własnej apteki w 1951roku, po jej upaństwowieniu, kierowali „państwową" apteką zarządzaną kolejno przez Rzeszowski Zarząd Aptek a następnie przez PZF Cefarm w Rzeszowie.

2. Apteka prywatna – Pl. św. Michała 4 - 17.11.1994 31.12.2009

Szeroko otwarte drzwi prywatyzacji na progu powstałej III Rzeczpospolitej Polskiej poprzez nowelizację ustawy o działalności gospodarczej oraz ustawa z dnia 10 października 1991 r. o środkach farmaceutycznych, materiałach medycznych, aptekach, hurtowniach i nadzorze farmaceutycznym umożliwiły otwieranie aptek prywatnych.

Natomiast uchwalona ustawa o izbach aptekarskich z 19 kwietnia 1991 roku, umożliwiła reaktywowanie samorządu aptekarskiego.

Korzystając z tej sytuacji uruchomiliśmy wraz z żoną prywatną aptekę w starym budynku po zdewastowanym sklepie harcerskim zlokalizowanym w centrum Sanoka, przy Pl.Świętego Michała 4. Wyposażenie apteki zrobił miejscowy stolarz, dostosowując do potrzeb i możliwości. Na rynku nie było jeszcze specjalistycznych firm w tej branży.

Personel apteki w Sanoku ul 3 Maja 17

Ponieważ wynajmowany budynek miał być w najbliższej przyszłości przeznaczony do rozbiórki (przetrwał 15 lat) skorzystaliśmy z okazji przetargu na działkę w centrum miasta, by tam wybudować budynek do którego można przenieść aptekę po wyburzeniu budynku dotychczasowej apteki.

3. Apteka „Pod Orłem" – 3.03.1999r

- Zakup działki 2.03.1994 r.
- Otwarcie apteki 3.03.1999 r.

ul. 3 Maja 17 przed rozbiórką po wybudowaniu

1. SPECJALIZACJA

Specjalizacja lekarzy po wojnie została uregulowana zarządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 grudnia 1951 r. w sprawie zasad i trybu uznawania lekarzy za specjalistów w niektórych dziedzinach medycyny.

Natomiast specjalizacja farmaceutów ustanowiona została dopiero w 1973 r. zarządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 10 marca

1973 r. w sprawie specjalizacji lekarzy, lekarzy dentystów i farmaceutów (Dz. Urz. Min. Zdr. i O.S. Nr 7, poz. 33); zmienione 16.04.1974 /Dz. Urz. Min. Zdr. i O.S. Nr 10, poz. 43).

Do czasu wydania tego zarządzenia brak było w Polsce systemu dokształcania farmaceutów – istniały tylko szkolenie – kursy doraźne organizowane przez cefarmy.

Jednak dopiero ustawa **Prawo farmaceutyczne z dnia 6 września 2001 r.** uregulowała ustawowo ten problem:

Art. 89. „Farmaceuta w ramach kształcenia podyplomowego uzyskuje tytuł specjalisty, potwierdzający posiadanie określonych kwalifikacji zawodowych, po odbyciu przeszkolenia specjalizacyjnego, zwanego dalej „specjalizacją", ustalonego programem specjalizacji i zdaniu egzaminu państwowego.

Specjalizację farmaceutów pilotowało wtedy Studium Farmaceutyczne CMKP w Bydgoszczy, natomiast cefarmy organizowały stronę techniczną zawiadamiając m.in. farmacetów o wymaganych warunkach przygotowania do specjalizacji.

Tak więc po odpowiednim przeszkoleniu przeprowadzanym przez Studium Farmaceutyczne CMKP w Bydgoszczy przystąpiłem tam **23 listopada 1974 r.** od razu do egzaminu na **II stopień specjalizacji z farmacji aptecznej**, gdyż przygotowywano opiekunów dla specjalizacji I⁰.

Komunikat OZA
dot.: Egzaminu farmaceutów na II⁰ specjalizacji

Zaświadczenie
o uzyskaniu II⁰ specjalizacji

2. DOKTORAT 14 maj 1980 r.

UNIWERSYTET JAGIELLOŃSKI
COLLEGIUM MEDICUM
WYDZIAŁ FARMACEUTYCZNY

Napisane przeze mnie dwie poglądowe prace specjalizacyjne pod kierunkiem doc. dr hab. Marii Henneberg, Kierownika Zakładu Analizy Leku Studium Farmaceutycznego CMKP w Bydgoszczy: pt. **„Problem narkomanii w środowiskach młodzieżowych na terenie woj. olsztyńskiego w latach 1970-1974 r."** oraz **„Statystyka ostrych zatruć lekami w woj. olsztyńskim w latach 1971-1973"** – były zaczątkiem mojej pracy doktorskiej.

Po odbyciu 2 letniego seminarium doktoranckiego w CMKP w Warszawie mój przewód doktorski, którego promotorem była doc. dr hab. Maria Henneberg, został przeniesiony ze Studium Farmaceutycznego CMKP w Bydgoszczy do Wydz. Farmacji Akademii Medycznej w Krakowie, gdyż w SF CMKP w Bydgoszczy nie było wystarczającej liczby samodzielnych pracowników naukowych do prowadzenia przewodu doktorskiego.

Tam, po zdaniu wymaganych egzaminów oraz uzyskaniu opinii trzech recenzentów, przystąpiłem do obrony pracy pt. **„Społeczno-toksykologiczne problemy nadużywania leków na terenie b. woj. olsztyńskiego w latach 1967-1976"**.

Uroczysta promocja doktorska – Akademia Medyczna Wydział Farmacji w Krakowie 14 maja 1980 r.

dziekan Wydziału prof. Alfred Zejc
rektor A.M. prof. Leszek Krówczyński

promotor prof. Maria Henneberg

3.SZKOLENIE CIĄGŁE – Rozporządzenie MZ i ewidencja szkolenia

W związku z zamieszczonym w ustawie Prawo farmaceutyczne zapisem w art. 89e. że „farmaceuta (zatrudniony w aptece lub hurtowni) zobowiązany jest do podnoszenia kwalifikacji zawodowych poprzez uczestnictwo w ciągłym szkoleniu" wydane zostało **Rozporządzenie Ministra Zdrowia „w sprawie ciągłych szkoleń farmaceutów" zatrudnionych w aptekach i hurtowniach farmaceutycznych** (25.06.2003 r.).

POIA zobowiązana do pilotowania szkolenia ciągłego wydała **Kartę szkolenia ciągłego** i z dniem 1stycznia 2004r rozpocząłem pierwszy czteroletni okres szkolenia ciągłego.

V. NAUCZANIE

Pracując w aptece w Giżycku dorabiałem do skromnej aptekarskiej pensji jako nauczyciel chemii w Technikum Elektrycznym (1969-1970) oraz nauczyciel farmakologii w Liceum Medycznym Pielęgniarstwa (1972-1976).

Natomiast w czasie pisania pracy doktorskie oraz współpracy z Panią wtedy docent potem profesor Marią Henneberg miałem wykłady nt. uzależnień, zatruć lekami oraz antybiotykoterapii w Studium Farmaceutycznym CMKP w Bydgoszczy gdzie Pani Profesor była Kierownikiem Zakładu Analizy Leku (1978 r.).

Wygłaszałem referaty na ogólnopolskich Sympozjach Naukowych PTFarm. oraz PT Toksykologicznego a na łamach Farmacji Polskiej oraz innych czasopismach naukowych zamieściłem kilkanaście publikacji.
Byłem też opiekunem aptekarzy przygotowujących się do spec. I⁰ z farmacji aptecznej.

VI. DZIAŁALNOŚĆ SPOŁECZNA

Potrzeba działalności społecznej, wśród ludzi i dla ludzi, tkwiła we mnie od zawsze. W młodości była to działalność artystyczna w teatrzykach, czy zespołach muzycznych. W czasie studiów razem z kolegami z wydziału lekarskiego założyliśmy teatrzyk – kabaret „Dren 59", z którym występowaliśmy na festiwalach studenckich a także dla mieszkańców Lublina.

Po podjęciu pracy w aptekach: w Giżycku a potem w Sanoku, działałem w samorządzie terytorialnym jako radny MRN i WRN a potem w samorządzie aptekarskim po jego reaktywacji w 1991r

◊ Samorząd terytorialny

- radny MRN w Giżycku
- radny WRN w Suwałkach
  – członek Prezydium WRN 1976-1979 r.
- radny MRN w Sanoku
  w-ce Przew. MRN 1984-1992 r.
- radny WRN w Krośnie
  – członek Prezydium WRN 1988-1992 r.

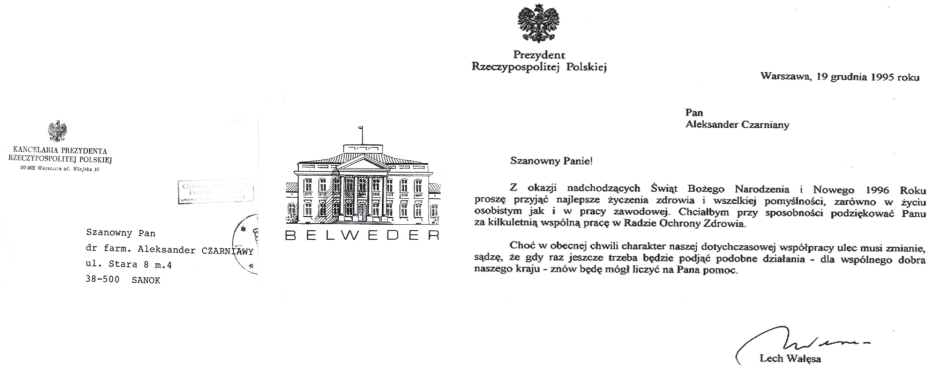
Samorząd aptekarski

- członek NRA pięciu kadencji 1991-2011

Naczelna Rada Aptekarska I kadencji z Prezes Edwardą Kędzierską w czasie obrad II Krajowego Zjazdu Aptekarzy

Prezydium Zjazdu mgr M.Pawłowski, dr A.Czarniawy, prof. J. Pluta

➪ Rada ds. Ochrony Zdrowia przy Prezydencie RP



KANCELARIA PREZYDENTA
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
00-902 Warszawa ul. Wiejska 10

Szanowny Pan
dr farm. Aleksander CZARNIAWY
ul. Stara 8 m.4
38-500 SANOK

BELWEDER

Prezydent
Rzeczypospolitej Polskiej

Warszawa, 19 grudnia 1995 roku

Pan
Aleksander Czarniany

Szanowny Panie!

Z okazji nadchodzących Świąt Bożego Narodzenia i Nowego 1996 Roku proszę przyjąć najlepsze życzenia zdrowia i wszelkiej pomyślności, zarówno w życiu osobistym jak i w pracy zawodowej. Chciałbym przy sposobności podziękować Panu za kilkuletnią wspólną pracę w Radzie Ochrony Zdrowia.

Choć w obecnej chwili charakter naszej dotychczasowej współpracy ulec musi zmianie, sądzę, że gdy raz jeszcze trzeba będzie podjąć podobne działania - dla wspólnego dobra naszego kraju - znów będę mógł liczyć na Pana pomoc.

Lech Wałęsa

25 czerwca 1993r Pałac Prezydencki – Belweder

Z rekomendacji NRA zostałem powołany przez **Prezydenta RP Lecha Wałęsę** w skład **Rady ds. Ochrony Zdrowia** przy Prezydencie RP składającej się z 71 osób reprezentujących w większości medyczne środowisko naukowe, przemysł medyczny i farmaceutyczny, organizacje samorządowe lekarzy, farmaceutów i pielęgniarek oraz związki zawodowe. W składzie Rady znajdowało się 11 farmaceutów.

Prezes PORA – czterech kadencji i w-ce prezes PORA – 2 kadencji od1991 r.

IV Kadencja POIA 2003 -2007

V Kadencja POIA 2007 -2011

ODZNACZENIA

W ciągu tych 50 lat nazbierało się trochę wyrazów uznania za pracę zawodową i społeczną.

Za pracę w zawodzie:
- za wzorową pracę w służbie zdrowia (7.04.1989 r.);
- za zasługi dla ochrony zdrowia (15.07.2010 r.).

Za pracę społeczną w samorządzie terytorialnym:
- zasłużony dla Warmii i Mazur (7.06.1975 r.);
- za zasługi dla woj. suwalskiego (19.01.1980 r.);
- zasłużony dla Sanoka (17.09.1987 r.);
- za zasługi dla woj. krośnieńskiego (1991 r.);
- Srebrny Krzyż Zasługi (6.07.1978 r.);
- Złoty Krzyż Zasługi (16.05.1984 r.).

Za pracę społeczną w samorządzie aptekarskim:

- Medal im. Prof.Bronisława Koskowskiego (12.1999 r.)
- tytuł „Strażnik Wielkiej Pieczęci Aptekarstwa Polskiego" (12.11.2011 r.)
- Krzyż Kawalerski OOP (5.12.2001 r.)

medal Za Zasługi
dla Aptekarstwa Podkarpacia
26.10.2001 r.

zasłużony
dla woj. podkarpackiego
29.07.2011 r.

Większość tych odznaczeń wręczana była w sposób uroczysty co powodowało dodatkową satysfakcję z dokonań.

Na Zamku Królewskim w Warszawie

Uroczyste Spotkanie Aptekarzy
Rzeszów, 26 października 2011 roku
Teatr im. Wandy Siemaszkowej

VII. PROBLEMY ZAWODU

Ostatnie 20 lat w życiu zawodowym aptekarza – to mrówcza codzienna praca w dynamicznie zmieniających się warunkach ustrojowych a także cywilizacyjnych:

- – od długopisu – do komputera;
- – od liczydła – do kalkulatora i kasy fiskalnej;
- – od poczty – do internetu w obiegu informacji;
- – od niezmieniających się od lat cen leków (znaliśmy je na pamięć) – do ich zmian w każdej dostawie;
- – od pracy jako podmiot w trybie cefarmowskiej farmacji – do rozlicznych problemów prywatnej apteki.

Dużym problemem dla powstających licznie prywatnych aptek były – kłopoty z refundacją, związane głównie z powodu zmieniających się systemów refundacyjnych.

Nie wszyscy pewnie pamiętają, że w 1992 r. na terenie obecnego województwa rzeszowskiego funkcjonowały 3 województwa: krośnieńskie, przemyskie i rzeszowskie. Koszty wydanych z aptek leków refundowanych pokrywały **budżety 3 wojewodów**. A były one skromne. Stąd wielomiesięczne oczekiwania aptek na zwrot poniesionych kosztów oraz boje samorządu aptekarskiego najpierw o skracanie terminów płatności a potem o tzw. cesje wierzytelności.

19.01.1999 r. Prezes PORA z WIF mgr Zofią Ulz i pełnomocnikiem ds.Regionalnej Kasy Chorych Anną Szubart-Lelek

W wyniku **Reformy administracyjnej państwa** w 1999 r. z 46 zrobiło nam się 16 województw – a zgodnie z ustawą z dnia 6 lutego 1997 o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, do życia powołano**od 1 stycznia 1999 r. 16 Regionalnych kas chorych** jako publiczne instytucje ubezpieczeniowe.) oraz jedną branżową kasę chorych dla służb mundurowych, które przejęły refundację leków.

23 stycznia 2003 roku uchwalona została przez Sejm ustawa o powszechnym ubezpieczeniu w **Narodowym Funduszu Zdrowia**, Dz. U. z 2003 r. Nr 45, poz. 391).

Podsumowanie

Obecnie główną przyczyną bałaganu i niepokoju na rynku dystrybucji leków jest:

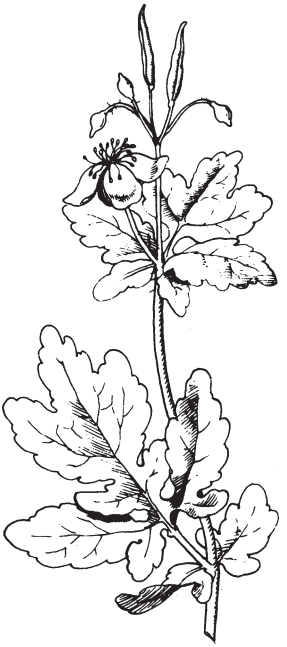
- nadmierna, nie uzasadniona społecznymi potrzebami liczba aptek;
- wojny cenowe, agresywne formy reklamy mające za wszelką cenę zwiększyć obroty – to efekty tego stanu;
- złe ustawodawstwo, brak polityki lekowej Państwa oraz długofalowej wizji aptekarstwa w Polsce, braku ustawy o zawodzie aptekarza.

W ciągu tych 50 lat przeszliśmy długą drogę wykonując zawód aptekarza – zawód zaufania publicznego:

- w latach 1963 - 1990 jako pracownicy najemni w państwowych placówkach służby zdrowia;
- od 1990r przeszliśmy długą drogę prywatyzacji z jej problemami – brak środków finansowych na początku, kłopoty z refundacją, agresywne działania sieci – rugujące prywatne rodzinne apteki z rynku.

50 lat minęło – to nie do wiary – „jak z bicza strzelił". Zostały liczne wspomnienia i przekonanie, że warto aktywnie działać także dla pożytku wspólnego. Do czego zachęcam zwłaszcza naszych młodych kolegów.
Życie wtedy jest ciekawsze, barwniejsze i ma sens.

Aleksander Czarniawy – aptekarz



Posiedzenie Naczelnej Rady Aptekarskiej Warszawa 26-27.II.2013 r.

W dniach 26-27 lutego br. odbyło się kolejne posiedzenie Naczelnej Rady Aptekarskiej prowadzone przez Prezesa NRA doktora Grzegorza Kucharewicza. Pierwszym i najbardziej obszernym tematem posiedzenia NRA były sprawy dotyczące naruszania zakazu reklamy aptek i punktów aptecznych. Temat ten bulwersuje środowisko aptekarskie już od dłuższego czasu i zamiast wygasać, wzbudza coraz większe emocje. Wśród aptek pojawiają się nowe formy reklam omijające uwarunkowania prawne. Walka z nieuprawnioną a także nieetyczną reklamą placówek, które mienią się placówkami ochrony zdrowia jest jednocześnie walką o godność i wolność zawodu. Zakaz reklamy powinien być wręcz wymuszony przez wszystkie instancje tak izb aptekarskich jak i nadzoru farmaceutycznego, w przypadkach skrajnych sprawy kierowane będą do organów ścigania.

Członkowie NRA przyjęli uchwały w sprawie zatwierdzenia sprawozdania z wykonania preliminarza budżetowego Naczelnej Izby Aptekarskiej za 2012 rok; w sprawie zatwierdzenia planu pracy NIA na 2013 rok; postanowienia w sprawie ogłoszenia wysokości części składki członkowskiej odprowadzanej przez okręgowe izby aptekarskie na rzecz NIA – w roku 2013 składka ta będzie wynosiła 7,90 ZLP miesięcznie od jednego członka izby.

Kolejną ważną sprawą, która wzbudziła dyskusję uczestników posiedzenia, było przyjęcie dwóch stanowisk NRA: w sprawie roli techników farmaceutycznych w aptece oraz w sprawie dalszego funkcjonowania punktów aptecznych. Podjęcie tego tematu wyniknęło z wprowadzenia dyrektywy Unii Europejskiej, która wyklucza wykonywanie (a tym samym kształcenie) tego samego zawodu na dwóch różnych poziomach. W chwili obecnej wygaszane są kolejne zawody przygotowujące na poziomie średnim – technik geodeta, technik weterynarii, ratownik medyczny. Stanowisko NRA wskazuje możliwość wykonywania zawodu przez techników farmaceutycznych posiadających uprawnienia, natomiast przewiduje sukcesywne wygaszanie zawodu w zakresie kształcenia. NRA uważa też, że jedynym podmiotem, który spełnia wymagania norm Unii Europejskiej w zakresie obrotu produktami leczniczymi, są apteki ogólnodostępne – dlatego też należy przewidzieć zaprzestanie uruchomień nowych placówek na poziomie punktów aptecznych a istniejące podmioty powinny zostać przekształcone do rangi aptek.

Członek Naczelnej Rady Aptekarskiej
mgr farm. Lidia Czyż

STANOWISKO NR VI/9/2013
z dnia 26 lutego 2013 r.
NACZELNEJ RADY APTEKARSKIEJ

w sprawie roli technika farmaceutycznego w aptece
oraz przy realizacji przypisanych zawodowo farmaceucie usług farmaceutycznych

Na podstawie art. 1 ust. 1, art. 7 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 9 oraz art. 39 ust.1 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o izbach aptekarskich (tj. Dz. U. z 2008 r. Nr 136, poz. 856, z późn. zm.) Naczelna Rada Aptekarska wyraża następujące stanowisko:

1. Naczelna Rada Aptekarska jako organ z mocy ustawy zasadniczej powołany do sprawowania pieczy nad należytym wykonywaniem zawodu farmaceuty, uwzględniający nakreślone Konstytucją RP granice realizacji powierzonych zadań, działający w interesie publicznym i dla jego ochrony, uważa farmaceutę, legitymującego się dokumentem potwierdzającym kwalifikacje do wykonywania tego zawodu, za jedynego gwaranta wysokiej jakości świadczonych przez aptekę usług farmaceutycznych.

2. Naczelna Rada Aptekarska uważa za konieczne zakończenie naboru i w perspektywie dwóch-trzech lat procesu kształcenia na poziomie szkoły policealnej na kierunku technik farmaceutyczny. Po zakończeniu kształcenia na kierunku technik farmaceutyczny w szkołach policealnych uprawnienia osób będących technikami farmaceutycznymi powinny zostać zachowane.

3. Wprowadzenie postulowanych przez Naczelną Radę Aptekarską zmian w obowiązujących przepisach pozwoli na utrzymanie określonych standardów jakości świadczonych usług farmaceutycznych, gwarantujących bezpieczeństwo terapii i właściwą jakość produktu leczniczego wydawanego pacjentom z apteki. Do zakresu czynności farmaceuty należy między innymi sporządzanie i wytwarzanie leków, ocena jakości leków recepturowych, leków aptecznych i leków gotowych, wydawanie produktów leczniczych i wyrobów medycznych, sporządzanie leków recepturowych i leków aptecznych oraz udzielanie informacji o produktach leczniczych. Jest to zgodne z kierunkiem przyjętym w tym zakresie w krajach Unii Europejskiej (likwidacja kierunków zawodowych w szkołach średnich, które zazębiają się z kompetencjami osób kształconych na poziomie szkół wyższych).

4. Stanowisko wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz NRA
dr n. farm. Tadeusz BĄBELEK

Prezes NRA
dr Grzegorz KUCHAREWICZ

STANOWISKO NR VI /10/ 2013
z dnia 26 lutego 2013 r.
NACZELNEJ RADY APTEKARSKIEJ

w sprawie dalszego funkcjonowania punktów aptecznych

Na podstawie art. 1 ust. 1, art. 7 ust.1 pkt 1, 2, 5 i 9 oraz art. 39 ust.1 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o izbach aptekarskich (tj. Dz. U. z 2008 r. Nr 136, poz. 856 z późn. zm.) Naczelna Rada Aptekarska wyraża następujące stanowisko:

1. Uznając za niezbędne wprowadzenie jednolitych zasad obrotu detalicznego produktami leczniczymi, opartymi o placówki ochrony zdrowia publicznego, Naczelna Rada Aptekarska uznaje za konieczne pilne wprowadzenie zmian w ustawie z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tj. Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.) w zakresie dotyczącym podmiotów uprawnionych do prowadzenia obrotu detalicznego produktami leczniczymi.

2. Naczelna Rada Aptekarska uważa, że jedynym podmiotem, który spełnia wymagania niezbędne do prowadzenia obrotu detalicznego produktami leczniczymi, zgodnego z funkcjonującymi w Unii Europejskiej normami, jest apteka ogólnodostępna.

3. Mając także na względzie ustanie społeczno-ekonomicznych przesłanek, które przyświecały tworzeniu punktów aptecznych, Naczelna Rada Aptekarska za konieczne uważa zmianę obowiązujących przepisów w ten sposób, aby:
   1) zakończyć prawną możliwość tworzenia nowych punktów aptecznych;
   2) zobowiązać podmioty prowadzące w dniu dzisiejszym punkty apteczne do przekształcenia punktów aptecznych w apteki ogólnodostępne.

4. Zdaniem Naczelnej Rady Aptekarskiej dalsze utrzymywanie punktów aptecznych jako podmiotów obrotu detalicznego produktami leczniczymi ogranicza pacjentom dostęp do:
   1) pełnego zakresu usług farmaceutycznych;
   2) pełnego asortymentu produktów leczniczych.

5. Stanowisko wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz NRA
dr n. farm. Tadeusz BĄBELEK

Prezes NRA
dr Grzegorz KUCHAREWICZ

Główny Inspektor Farmaceutyczny
Zofia Ulz

Warszawa, dnia 08.04.2013 r.

KOMUNIKAT Nr 2/2013
GŁÓWNEGO INSPEKTORA FARMACEUTYCZNEGO
w sprawie publikacji prasowych dotyczących zakazu reklamy aptek.

W związku z licznymi publikacjami prasowymi dotyczącymi zakazu reklamy aptek, pragnę odnieść się do zamieszczonych w nich twierdzeń.

Ustosunkowując się do wyrażanego poglądu, iż farmaceuci nie mogą informować pacjentów o możliwości zakupu tańszych zamienników, warto wskazać na art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696, z późn. zm., dalej: „ustawa refundacyjna"). Zgodnie z przywołanym przepisem osoba wydająca leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyroby medyczne objęte refundacją **ma obowiązek** poinformować świadczeniobiorcę o możliwości nabycia leku objętego refundacją, innego niż lek przepisany na recepcie, o tej samej nazwie międzynarodowej, dawce, postaci farmaceutycznej, która nie powoduje powstania różnic terapeutycznych, i o tym samym wskazaniu terapeutycznym, którego cena detaliczna nie przekracza limitu finansowania ze środków publicznych oraz ceny detalicznej leku przepisanego na recepcie.

Powyższe oznacza, iż farmaceuta nie tylko może ale ma obowiązek poinformowania pacjenta o możliwości nabycia tańszego leku. Nie zabrania tego również art. 94a ust. 1 ustawy – Prawo farmaceutyczne. Nie są mi także znane przypadki, w których Inspekcja Farmaceutyczna zabraniałaby informowania pacjenta o dostępności tańszych odpowiedników.

Należy również wskazać, iż organy Państwowej Inspekcji Farmaceutycznej popierają prowadzenie opieki farmaceutycznej. W tym miejscu należy wyjaśnić, czym jest **opieka farmaceutyczna**, o której mowa w art. 2a ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o izbach aptekarskich (Dz. U. z 2008 r. Nr 136, poz. 856, z późn. zm.). Zgodnie ze wskazanym przepisem sprawowanie opieki farmaceutycznej polega na dokumentowanym

procesie, w którym farmaceuta, współpracując z pacjentem i lekarzem, a w razie potrzeby z przedstawicielami innych zawodów medycznych, czuwa nad prawidłowym przebiegiem farmakoterapii w celu uzyskania określonych jej efektów poprawiających jakość życia pacjenta. Warto przy tym podkreślić, iż na licznych spotkaniach Głównego Inspektora Farmaceutycznego z wojewódzkimi inspektorami farmaceutycznymi nieustannie podkreśla się znaczenie profesjonalnej informacji udzielanej pacjentom przez magistrów farmacji.

Należy zatem stwierdzić, iż cechą opieki farmaceutycznej jest współpraca pomiędzy farmaceutą, pacjentem i lekarzem w celu zapewnienia odpowiedniej farmakoterapii i powinna być świadczona przez każdego farmaceutę. Tymczasem oferowane programy lojalnościowe, które zostały zakwestionowane przez wojewódzkich inspektorów farmaceutycznych sprowadzały się do naliczania kolejnych punktów za dokonane zakupy i możliwości ich wymiany na nagrody, co trudno uznać za opiekę farmaceutyczną, o której mowa w ustawie o izbach aptekarskich. Nie ulega wątpliwości, iż ustawodawca nakładając obowiązek sprawowania opieki farmaceutycznej miał na celu innego rodzaju działania. Chociażby takie jak udzielanie informacji o leku, jego dawkowaniu, możliwych działaniach niepożądanych, czy wtedy, kiedy jest to konieczne, konsultacji farmaceuty z lekarzem. Do takiego postępowania organy Inspekcji Farmaceutycznej zawsze zachęcają.

Lek tańszy, ale klient nic nie wie

ZDROWIE | Apteki rezygnują z rabatów dla pacjentów, bo urzędnicy ścigają je za nieprzestrzeganie zakazu reklamy.

KATARZYNA NOWOSIELSKA

Do grona aptek, które wycofują się z programów lojalnościowych, dołączyła wczoraj sieć Dbam o Zdrowie (DOZ). Jeszcze do 7 kwietnia apteki oferowały pacjentom indywidualne karty, dzięki którym chory, kupując lek, zbierał punkty i przy kolejnych zakupach w tej sieci mógł liczyć na rabat. Program pozwalał także pacjentom na konsultacje z farmaceutą i porady dotyczące zażywania medykamentów.

Szefowie DOZ zostali zmuszeni do zawieszenia programu lojalnościowego. 25 stycznia 2013 r. Wojewódzki Sąd Administracyjny w Warszawie uznał, że jest to działanie nielegalne. Wcześniej wiele kontroli w 1,4 tys. aptek skupionych w sieci przeprowadzili urzędnicy inspekcji farmaceutycznych.

♦ Promocje i reklamy znane klientom **aptek** od lat (zdjęcie z 2006 r. z Olsztyna) są teraz zakazane

Adres i kiedy otwarte

Podstawę do takich działań dała im obowiązująca od stycznia 2012 r. ustawa refundacyjna, która wprowadziła zakaz reklamy aptek. Od ponad roku zatem placówki farmaceutyczne nie mogą reklamować swojej działalności, oferować pacjentom upustów ani rabatów. Nie mają prawa nawet informować o tym, że mają tańsze suplementy diety czy dermokosmetyki. Mogą informować tylko o tym, gdzie się znajduje apteka i w jakich godzinach jest czynna.

– Nie zgadzamy się z taką interpretacją prowadzonych przez nas programów i przepisów – mówi Aleksandra Paczkowska, prezes zarządu DOZ. Podkreśla, że programy te spełniały ważne cele społeczne, realizując założenia ustawy refundacyjnej, która zakłada obniżanie kosztów leczenia pacjenta.

Inne zdanie niż urzędnicy co do programów lojalnościowych mają też sami pacjenci. Z badań, które przeprowadziła firma Millward Brown, wynika, że aż 86 proc. Polaków chce dostawać od farmaceutów więcej informacji o możliwości zaoszczędzenia na lekach, a 69 proc. – uczestniczyć w programach lojalnościowych.

To nie sklep

– Pacjent korzysta na tym, że może taniej kupić medykamenty. A im gorsza opieka lekarska i dłuższe kolejki do specjalistów, tym bardziej potrzebna jest opieka farmaceutyczna – mówi Ewa Borek, prezes fundacji My Pacjenci.

Zakaz reklamy aptek znalazł się w przepisach ustawy refundacyjnej z inicjatywy Naczelnej Rady Aptekarskiej. Jej prezes Grzegorz Kucharewicz wielokrotnie uzasadniał, że placówki farmaceutyczne nie powinny prowadzić agresywnych akcji promocyjnych, bo apteka to nie sklep, lecz placówka ochrony zdrowia, a farmaceuta to zawód zaufania publicznego.

– Do farmaceuty pacjent przychodzi przecież również po poradę. Skoro zatem w Polsce nie mogą reklamować swojej działalności lekarze, prawnicy czy weterynarze, to nie powinni robić tego również aptekarze – podkreśla Kucharewicz.

Nieoficjalnie przedstawiciele aptek sieciowych mówią, że samorząd aptekarski chce wyeliminować konkurencję. Naczelna Izba Aptekarska skupia głównie właścicieli samodzielnych aptek.

Ani słowa o karcie

Już na początku ubiegłego roku, czyli tuż po wejściu w życie przepisów refundacyjnych, inspektoraty farmaceutyczne zalała fala skarg. Sprawy trafiły też do sądów. Jedni aptekarze donosili na drugich, informując inspekcję o tym, że sąsiednia placówka farmaceutyczna reklamuje się na mieście hasłem „U nas najtaniej" czy „Centrum tanich leków".

W efekcie zakazu reklamy dochodzi już do absurdów. Kontrolerzy inspekcji farmaceutycznych kwestionują nawet zamieszczanie na drzwiach wejściowych apteki informacji o tym, że pacjent może płacić w niej kartą płatniczą. Farmaceuci nie mogą też stawiać na regałach napisów o promocji na lek ani powiadamiać w aptece o tym, że pacjent kupi tu tańsze zamienniki medykamentów.

Za każde przewinienie inspekcja farmaceutyczna może nałożyć na aptekę nawet 50 tys. zł kary. Łączna suma kar, jakie dostały placówki farmaceutyczne, wyniosła w marcu 0,5 mln zł. ■

EDYTA SZEWERNIAK-MILEWSKA

„Nie" dla reklam

O tym, dlaczego apteki powinny właściwie zniechęcać dziś pacjentów do siebie, aby działać zgodnie z prawem, i komu przeszkadzają programy lojalnościowe, mówi „Przekrojowi" **mecenas Paulina Kieszkowska-Knapik.**

RAFAŁ MALKO/AGENCJA GAZETA

Dlaczego polscy pacjenci tak lubią programy lojalnościowe?

Przyzwyczailiśmy się już, że jako klienci różnych sieci handlowych dostajemy karty umożliwiające nam tańsze zakupy lub dające prawo do innych usług. Dlaczego takie karty nie miałyby obejmować zakupów w aptece: leków nierefundowanych, leków bez recepty, dermokosmetyków i środków higienicznych? Poza tym dzięki prowadzonej w ramach aptecznego programu opiece farmaceutycznej pacjenci chorujący przewlekle nie są anonimowi, mogą liczyć na porady farmaceuty czy dobór leków wspomagających terapię.

Coś musi jednak w tych programach działać źle, skoro prawo ich zakazuje.

Nie ma w nich nic złego. Programy lojalnościowe zostały zakazane od początku 2012 r., ale tylko wobec leków refundowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia. To, że zaczęto rozszerzać ten zakaz na inne programy apteczne, uznając je za reklamę aptek, to efekt nadinterpretacji przepisu.

Skąd się zatem wziął w prawie zakaz reklamy aptek?

To efekt dążeń samorządu aptekarskiego. Jego przedstawiciele doprowadzili do wpisania całkowitego zakazu reklamy aptek na etapie prac sejmowych nad projektem ustawy refundacyjnej – to nie jest pomysł rządu. Zakaz reklamy aptek oraz ich działalności nie służy ani ochronie finansów publicznych, ani ochronie zdrowia, lecz ma zmierzać do oczekiwanego przez samorząd aptekarski zaniku konkurencji między aptekami. A konkurencja jest dla pacjentów korzystna, tak samo jak pełna informacja o ofercie handlowej, którą zgodnie z przepisami konsumenckimi trzeba pacjentom, jako klientom apteki, przekazywać.

PAULINA KIESZKOWSKA-KNAPIK
partner kancelarii Baker & McKenzie, współzałożycielka fundacji Lege Pharmaciae, specjalistka w obszarze prawa farmaceutycznego oraz regulacji prawnych w ochronie zdrowia.

Dlaczego właśnie teraz jedna z sieci aptek – Dbam o Zdrowie (ok. 1400 placówek w całej Polsce) – zawiesza programy lojalnościowe? Inne sieci poddały się wcześniej.

Trudno im się dziwić, skoro kara 50 tys. zł nakładana jest nie wiadomo za co i gdy niemal każde działanie propacjenckie może zostać uznane za reklamę apteki. Jeżeli pójdziemy śladem interpretacji urzędników wojewódzkich inspektorów farmaceutycznych, praktycznie niemożliwe jest obecnie przekazywanie pacjentom informacji o ofercie apteki czy świadczenie opieki farmaceutycznej. Wszystko, co dobre dla pacjenta, może okazać się „reklamą". Właściwie apteka powinna dziś pacjenta do siebie zniechęcać, aby działać zgodnie z prawem.

Pierwsze wyroki, jakie zapadły w WSA w sprawie programów lojalnościowych, są nieprzychylne. Na ogłoszeniu jednego z nich byłam. W ustnym uzasadnieniu wyroku sędzia powiedział, że nikt przy zdrowych zmysłach nie powinien kwestionować prawa apteki do oferowania klientowi lepszych warunków, bo stanowi to dla niego wartość. Jednocześnie sąd stwierdził, że nie wie, jak tego dokonać, nie naruszając zakazu reklamy aptek. To stąd pewnie decyzja DOZ, by zaczekać na wyrok NSA, który zdecyduje, jakie działania aptek są dozwolone.

Jaki wyrok może zapaść i kiedy?

Najwcześniej za kilka miesięcy. Moim zdaniem, jeśli dopuszczalna jest reklama leków OTC i kosmetyków, a zakazana jest reklama miejsc, w których się je kupuje, to jest to naruszenie zasady, że jeśli wolno więcej, to wolno mniej. Zakaz jest także nieproporcjonalny, bo nie tylko nie służy pacjentom, lecz także ogranicza ich prawa konsumenckie. Mam nadzieję, że wyrok NSA albo Trybunału Konstytucyjnego to wyjaśni.

MINISTER ZDROWIA
MZ-PLO-460-17665-23/KP/13

2013-02-05

Warszawa,

Pan
Grzegorz Kucharewicz
Prezes
Naczelnej Rady Aptekarskiej

Szanowny Panie Prezesie!

W związku z pismem z dnia 4 stycznia 2013 r. znak: L.dz.P-292/2013 w sprawie zajęcia jednoznacznego stanowiska dotyczącego interpretacji obowiązujących przepisów *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 marca 2012 r. w sprawie recept lekarskich (Dz. U. z 2012 r. poz. 260 z późn. zm.)* w zakresie § 15 pkt 2, uprzejmie informuję co następuje.

Odnosząc się do przedstawionego przez Państwa stanowiska wyjaśniam, że należy przyjąć, iż informacje zawarte na recepcie na której przepisano leki objęte refundacją, muszą odzwierciedlać treści przewidziane w w/w *rozporządzeniu w sprawie recept lekarskich.*

W ocenie Departamentu Polityki Lekowej i Farmacji przez wzór recepty należy rozumieć wszystkie wyraźnie wyodrębnione i właściwie nazwane pola recepty przewidziane w załączniku nr 6 przywołanego *rozporządzenia* (co oznacza, iż wzór nie jest wzorem jeżeli zawiera inne pola niż przewidziane w tym załączniku, zawiera pola dodatkowe, lub części pól nie zawiera w ogóle), z uwzględnieniem wzajemnego ich rozmieszczenia i względnego zachowania ich proporcji, nie skutkującego zaburzeniem użyteczności recepty.

Z poważaniem

z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU
Ewa Radziewicz-Winnicka

Warszawa, dnia 6 marca 2013 r.

MINISTERSTWO ŚRODOWISKA
PODSEKRETARZ STANU
GŁÓWNY GEOLOG KRAJU

Piotr Woźniak

Dyl. Informacji
OIA
Członkowie NBA
Biuro Prawne
E. Janosik

DGOop-022-11/3068/13/MK

11 MAR. 2013
458/13
M. Mielko

Pan
Grzegorz Kucharewicz
Prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej

Szanowny Panie Prezesie

Odpowiadając na pismo z dnia 5 lutego br., znak: P-34/2013, dotyczące klasyfikacji odpadów pochodzących z aptek poniżej przedstawiam stanowisko Ministerstwa Środowiska w tej sprawie.

Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 27 września 2001 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. Nr 112, poz. 1206) zawiera grupę 18 - odpady medyczne i weterynaryjne, do której powinny zostać zaklasyfikowane odpady wytwarzane przez apteki np. w trakcie produkcji leków. W związku z tym w aptekach mogą wystąpić odpady o następujących kodach:

18 01 08* - leki cytotoksyczne i cytostatyczne,

18 01 09 - leki inne niż wymienione w 18 01 08,

18 01 06* - chemikalia, w tym odczynniki chemiczne zawierające substancje niebezpieczne,

18 01 07 - chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, inne niż wymienione w 18 01 06,

16 03 03* - nieorganiczne odpady zawierające substancje niebezpieczne,

16 03 04 - nieorganiczne odpady inne niż wymienione w 16 03 03, 16 03 80.

Ponadto w aptece mogą powstawać odpady o następujących kodach:

15 01 01 - opakowania z papieru i tektury,

15 01 02 - opakowania z tworzyw sztucznych,

15 01 07 - opakowania ze szkła,

16 02 13* - zużyte świetlówki,

16 02 14 - zużyte urządzenia elektryczne i elektroniczne,

16 02 16 - wkłady do drukarek i kserokopiarek,

16 03 04 - gaśnice.

W aptekach mogą być również zbierane przeterminowane leki, które zostaną przyniesione przez mieszkańca danej gminy. Tego typu odpady powinny zostać zaklasyfikowane pod kodem: **20 01 31** oraz **20 01 32**.

W związku z powyższym, uprzejmie informuję, że przeterminowane leki będą klasyfikowane pod kodem **18 01 08**, **18 01 09**, **20 01 31** lub **20 01 32**.

Z wyrazami szacunku,

PODSEKRETARZ STANU
GŁÓWNY GEOLOG KRAJU

Piotr Grzegorz Woźniak

Warszawa, dnia 14 marca 2013 r.

Naczelna Izba Aptekarska
L. dz. P-64/2013

Pani Zofia ULZ
Główny Inspektor
Farmaceutyczny

Szanowna Pani Ministra!

Z związku z przekazywanymi Naczelnej Radzie Aptekarskiej informacjami na temat problemów związanych z tzw. dystrybucją bezpośrednią, która funkcjonuje w Polsce od dłuższego czasu, mimo że jest niezgodna z obowiązującą w naszym kraju ustawą - Prawo farmaceutyczne, zwracam się do Pani Minister o podjęcie zdecydowanych działań mających na celu usunięcie nieprawidłowości spowodowanych funkcjonowaniem takiego systemu.

Do Naczelnej Rady Aptekarskiej docierają informacje od okręgowych rad aptekarskich, a także od aptekarzy, którzy informują o nagminnym braku dostępności niektórych leków firmy Sanofi Aventis, w tym przede wszystkim Clexane w dawkach 20 mg i 60 mg. Niedostępność tych leków w hurtowniach powoduje problemy po stronie aptekarzy, którzy nie mogą rzetelnie wywiązywać się z obowiązku wobec pacjentów w zakresie zapewnienia powszechnej dostępności do produktów leczniczych zarejestrowanych na terenie RP.

O powyższym problemie Naczelna Rada Aptekarska informowała już niejednokrotnie Głównego Inspektora Farmaceutycznego, między innymi w piśmie z dnia 13 lutego 2013 r. (L.dz. 44/2013), w którym szczegółowo przedstawione zostały problemy dotyczące funkcjonowania w Polsce systemu dystrybucji leków.

W imieniu polskich aptekarzy kolejny raz proszę Panią Minister podjęcie o niezwłocznych działań mających na celu powstrzymanie rozszerzającego się zjawiska tzw. dystrybucji bezpośredniej i łamania obowiązującego w tym zakresie prawa.

Z poważaniem
Prezes
Naczelnej Rady Aptekarskiej
dr Grzegorz Kucharewicz

Do wiadomości :
Minister Zdrowia Bartosz Arłukowicz

Posiedzenie Prezydium i Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej

W dniu 19 marca 2013 roku, w siedzibie POIA, odbyły się posiedzenia Prezydium PORA oraz Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej prowadzone przez Prezesa PORA, dr Lucynę Samborską.

W części pierwszej, członkowie Prezydium omówili zagadnienia związane z pracą bieżącą oraz przebiegiem obrad Rady. Przedyskutowano następujące zagadnienia, które mają znaczący wpływ na prawidłowe działania Biura POIA w stosunku do osób, które z różnych powodów kontaktują się z izbą podkarpacką:

a) składka członkowska powinna spływać w wyznaczonych okresach (miesięcznie) w kwocie, którą płaci członek izby w swojej sytuacji zawodowej – w każdym miesiącu Biuro Izby przekazuje składkę do Naczelnej Izby Aptekarskiej w wysokości odpowiadającej liczbie członków izby. Wpłata całej rocznej składki po zakończeniu roku powoduje czasowe, okresowe uszczuplenie budżetu izby i utrudnienie w planowaniu wydatków.
b) osoba, która zmieniła nazwisko i jego nowe brzmienie przekazała do ewidencji członków POIA, obowiązana jest w każdym przypadku kontaktu z Biurem POIA (sprawy osobiste, szkolenie ciągłe, składki członkowskie) podawać zarejestrowane dane.
c) wszystkich członków POIA, których sytuacja powoduje konieczność kontaktu z Biurem Izby, Prezydium prosi o kontakt wyłącznie osobisty, bez pośrednictwa nawet najbliższych osób. W trakcie załatwiania spraw, niejednokrotnie wymagane są pewne wyjaśnienia dotyczące jedynie osoby zainteresowanej, potrafiącej przekazać i przyjąć informację.
d) Prezydium PORA przypomina kierownikom aptek, w których odbywają staże studenci VI roku wydziałów farmaceutycznych oraz ich bezpośrednim opiekunom o właściwej informacji dla osób uzyskujących zaliczenie studiów. Na stronie internetowej POIA w zakładce „formularze" jest zamieszczony spis wszystkich dokumentów koniecznych do uzyskania prawa wykonywania zawodu; ponadto prosimy o poinformowanie młodych aptekarzy o możliwości pracy w aptece na terenie województwa podkarpackiego na podstawie wydanego przez Biuro Izby zaświadczenia o złożeniu kompletu dokumentów. Termin posiedzenia Rady Aptekarskiej, która podejmie uchwałę o przyznaniu prawa wykonywania zawodu, w przypadku osób deklarujących pracę na terenie działania POIA, nie jest istotny i nie trzeba w tym celu dzwonić do Biura POIA.

e) kolejny temat zgłosiła komisja ds. prawa wykonywania zawodu – wszyscy kandydaci na kierowników aptek, aptek szpitalnych i działów farmacji szpitalnej, oprócz wypełnionej ankiety-kwestionariusza, powinni mieć składki członkowskie opłacone na bieżąco oraz na bieżąco, proporcjonalnie do upływu okresu szkoleniowego uzyskane punkty edukacyjne. Dotyczy to wszystkich kandydatów, tak obejmujących funkcję kierownika po raz pierwszy, jak i kolejny lub powracających na stanowisko po przerwie.

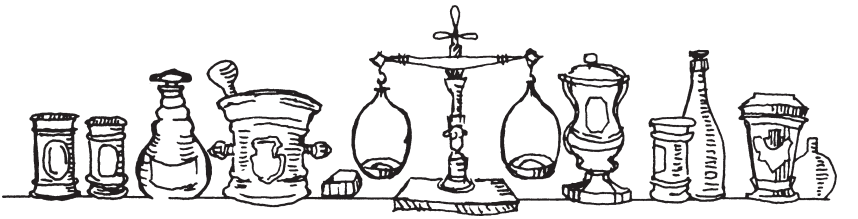
W drugiej części spotkania, członkowie Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej wysłuchali informacji z obrad Naczelnej Rady Aptekarskiej oraz przedyskutowali i podjęli kolejno następujące uchwały:

1) w sprawie przyznania „Medalu za zasługi dla Aptekarstwa Podkarpacia" dla osób wskazanych przez Prezydium PORA, na wniosek Kapituły Medalu. Wyróżnienia te zostaną wręczone podczas XXIX Zjazdu Delegatów;
2) w sprawie zmiany działalności komisji problemowych PORA;
3) w sprawie przyznania praw wykonywania zawodu dla młodych magistrów farmacji, potwierdzenie uprawnień zawodowych otrzymało dwudziestu czterech absolwentów uniwersytetów medycznych;

Rada Aptekarska omówiła wyróżnienia związane z pięćdziesiątą rocznicą czynnej pracy w zawodzie aptekarza, jedenastu zasłużonych aptekarzy odbierze pamiątkowe statuetki podczas Zjazdu. PORA przyjęła też szczegółową procedurę wydawania nowego dokumentu prawa wykonywania zawodu w przypadku utraconego lub zniszczonego – jest to specjalnie ważne dla osób, które z jakiegokolwiek powodu dokument ten straciły.

Ostatnia część obrad poświęcona była omówieniu przygotowań do XXIX Zjazdu Delegatów POIA w dniu 11 kwietnia br. W Zjeździe uczestniczył będzie Prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej, dr Grzegorz Kucharewicz oraz przedstawiciele wojewódzkiego nadzoru farmaceutycznego i Narodowego Funduszu Zdrowia. Delegaci otrzymali zaproszenia na Zjazd a wraz z nim hasło dostępu do materiałów zjazdowych na stronie www.poia.pl.

LMC



Informacja o podmiotach realizujących świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej od 1 marca 2013 r.

ZESTAWIENIE ŚWIADCZENIODAWCÓW UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ W ZAKRESIE NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ OD 01.03.2013r.

Lp.	Nazwa Świadczeniodawcy	Siedziba Świadczeniodwcy			Miejsce udzielania świadczeń Świadczeniodawcy		
		Miasto	Ulica	telefon	Miasto	Ulica	telefon
1	**Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. Ks. B. Markiewicza**	Brzozów	Ks. J. Bielawskiego 18	(13) 430 95 52	**Brzozów**	**Ks. J. Bielawskiego 18**	**(13) 430 95 52**
2	**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku**	Leżajsk	Leśna 22	(17) 240 47 65	**Leżajsk**	**Leśna 22**	**(17) 240 47 65**
3	**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Ustrzykach Dolnych**	Ustrzyki Dolne	29 Listopada 57	(13) 461 10 11	**Ustrzyki Dolne**	**29 Listopada 57**	**(13) 461 10 11**
4	**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej**	Stalowa Wola	Staszica 4	(15) 843 32 05	**Stalowa Wola**	**Staszica 4**	**(15) 843 32 05**
5	**Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Acamar"**	Zarszyn	Długie, lokal Izby Lekarskiej 463	(13) 463 80 22	**Sanok**	**Jana Pawła II 38**	**(13) 463 80 22**
6	**Zespół Opieki Zdrowotnej**	Ropczyce	Ks. Kard. St. Wyszyńskiego 54	(17) 221 86 16	**Ropczyce**	**Ks. Kard. St. Wyszyńskiego 54**	**(17) 223 17 42**
7	**Szpital Specjalistyczny w Jaśle**	Jasło	Lwowska 22	(13) 443 75 66	**Jasło**	**Lwowska 22**	**(13) 443 75 66**
8	**Zespół Opieki Zdrowotnej w Dębicy**	Dębica	Krakowska 91	(14) 670 28 49	**Dębica**	**Krakowska 91**	**(14) 670 28 49**
9	**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**	Przeworsk	Szpitalna 16	(16) 649 15 00	**Przeworsk**	**Szpitalna 20**	**(16) 649 15 00**
10	**Centrum Opieki Medycznej w Jarosławiu**	Jarosław	3 Maja 70	(16) 621 54 21	**Jarosław**	**3 Maja 41**	**(16) 621 54 21**
11	**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej**	Kolbuszowa	Grunwaldzka 4	(17) 227 12 22	**Kolbuszowa**	**Grunwaldzka 4**	**(17) 227 12 22**
12	**Samodzielny Publiczny Gminny Ośrodek Zdrowia w Nowym Żmigrodzie**	Nowy Żmigród	Krakowska 11	(13) 441 56 74	**Nowy Żmigród**	**Krakowska 11**	**(13) 441 56 74**
13	**Zespół Opieki Zdrowotnej w Strzyżowie**	Strzyżów	Dąbrowskiego 10	(17) 276 12 64	**Strzyżów**	**700-Lecia Strzyżowa 1**	**(17) 276 12 64**
14	**Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie**	Rzeszów	Lwowska 60	(017) 866 44 44	**Rzeszów**	**Lwowska 60**	**(17) 86 64 079, (17) 86 64 000, (17) 86 11 562**
					Rzeszów	**Szopena 1**	**(17) 850 93 84**
15	**Wojewódzki Szpital im. Św.Ojca Pio w Przemyślu**	Przemyśl	Monte Cassino 18	(16) 677 50 19	**Przemyśl**	**Monte Cassino 18**	**(16) 677 50 19**
16	**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie**	Nowa Dęba	M.C.Skłodowskiej 1a	(15) 846 23 51	**Nowa Dęba**	**M.C.Skłodowskiej 1a**	**(15) 846 23 51**
17	**Zespół Opieki Zdrowotnej Nr 2**	Rzeszów	Fredry 9	(17) 850 90 40	**Sokołów Małopolski**	**1000-lecia 4**	**(17) 772 90 17**
	Zespół Opieki Zdrowotnej Nr 2	Rzeszów	Fredry 9	(17) 850 90 40	**Dynów**	**Ks. Ożoga 32**	**(16) 652 10 35**

18	**Centrum Medyczne w Łańcucie**	Łańcut	Paderewskiego 5	(17) 224 01 41	**Łańcut**	**Paderewskiego 5**	**(17) 224 01 41**
19	**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej**	Nisko	Kościuszki 1	(15) 841 67 81	**Nisko**	**Kościuszki 1**	**(15) 841 67 03**
20	**Powiatowa Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład w Mielcu**	Mielec	Żeromskiego 22	(17) 780 01 25	**Mielec**	**Żeromskiego 22**	**(17) 780 01 25**
	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "KORMED" Jacek Korzeniowski	Lubaczów	Kościuszki 141/7	(16) 632 03 10	**Lubaczów**	**Kościuszki 141/7**	**(16) 632 03 10**
21	**NZOZ "TRANSMED"**	Kielce	Ul. Mokra 55	(15) 814 32 03	**Tarnobrzeg**	**Szpitalna 1**	**(15) 814 32 03**
22	**Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie**	Krosno	Korczyńska 57	(13) 437 85 86	**Krosno**	**Korczyńska 57**	**(13) 437 85 86**
23	**Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie**	Krosno	Korczyńska 57	(13) 437 85 86	**Dukla**	**Słowacka 11**	**(013) 433 00 11**
24	**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku**	Lesko	Kazimierza Wielkiego 4	(13) 469 63 99	**Lesko**	**Kochanowskiego 2**	**(13) 460 82 20**

Podkarpacki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia informuje, że zgodnie z zapisami § 2 ust. 6 Zarządzenia Nr 85/2010/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (z późn. zm.) świadczenia powinny być udzielane wszystkim zgłaszającym się Świadczeniobiorcom – również spoza obszaru zabezpieczenia – nie obowiązuje rejonizacja.

Aptekarskie miejsca na Podkarpaciu ...

Teodor Torosiewicz – balneochemik

W Iwoniczu-Zdroju, niedaleko pensjonatu „pod Jodłą", umieszczony jest czarny głaz poświęcony magistrowi farmacji Teodorowi Torosiewiczowi (7.IX.1789 - 2.III.1876).

Był to w wieku XIX znany aptekarz lwowski, który zajmował się wieloma dziedzinami wiedzy, nie tylko prowadzeniem apteki „pod Cesarskim Tytusem", której laboratorium było podstawą badań wód mineralnych, szkła aptecznego ale też sposobów wybielania *zżółkłej bielizny, nieszkodliwym a wygodnym środkiem, solą chlorową*.

Galicyjskie uzdrowiska w tymże XIX wieku miały różne losy, Iwonicz należał do najbardziej znanych a tym samym „uczęszczanych".

Wojciech Oczko, lekarz króla Stefana Batorego, o wodach iwonickich już w 1578 r. tak pisał: *„są to wody moc tę mające – chorego, który w nich siedzi, ratować ciało ..., a snadź choroby w ciele nie masz, któreby takowe wody ... pomocne nie były"*. Lekarz przemyski, Jan Sechkini, w specjalnej pracy pod tytułem *Cenzura w wodzie iwonickiej*, wydanej w 1630 roku, pisał: *„woda iwonicka ma w sobie rodzaj kleju, który nafta zową ..."*. Również w późniejszych czasach wielu lekarzy i chemików, tak polskich jak i w Paryżu nawet, opisywało lecznicze właściwości iwonickich zdrojów.

Zaniedbane w początkach lat 1800-nych, wskrzesił Karol hrabia Załuski, były naczelnik powstania listopadowego na Litwie. Właśnie on zlecił T. Torosiewiczowi naukową analizę chemiczną wód w tej miejscowości. W periodyku *Przyjaciel Ludu (nr 5 z d 1 sierpnia 1840 r.)* ukazał się artykuł T. Torosiewicza *Kąpiele w Iwoniczu*, w którym dokładnie przedstawiono analizę składu wód mineralnych z porównaniem do słynnych niemieckich wód w Heilbrunn.
Teodor Torosiewicz analizował nie tylko wody iwonickie, opis wszystkich miejscowości, w których pracował, znalazł się w jego pracy z 1849 r. *Źródła mineralne w Królestwie Galicji i na Bukowinie pod względem fizyczno-chemicznych właściwości opisane*.

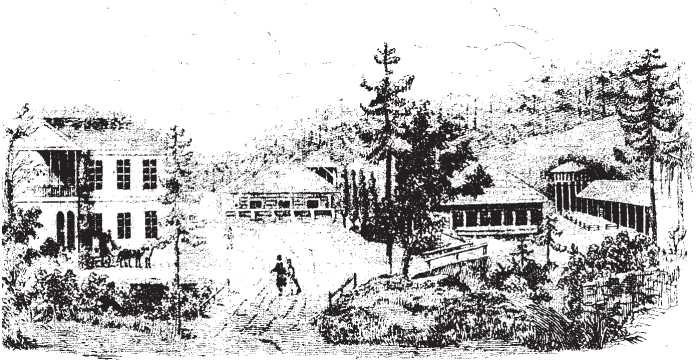
Co ciekawe, ten znany nie tylko w Galicji aptekarz, był Towarzystwa Naukowego z Uniwersytetem Jagiellońskim połączonego, członkiem honorowym Poznańskiego Towarzystwa Przyjaciół Nauk w latach 1860-1876, Towarzystwa Farmaceutycznego w Monachium, Towarzystwa Lekarskiego w Warszawie i Wiedniu.

Upamiętnienia zasług Teodora Torosiewicza dla iwonickich zdrojów dokonało Stowarzyszenie Przyjaciół Iwonicza-Zdroju w dniu 3 maja 2006 roku.

LMC

Przyjaciel Ludu.

ROK SIODMY. No. 5. Leszno, dnia 1. Sierpnia 1840.



Wykaz części składowych wody ze źródeł mineralnych w Iwoniczu, i wody adelaidzkiéj ze źródła mineralnego w Heilbrunn.

GAZY, (których temperatura sprowadzona została do temperatury wody mineralnéj, i do 28 cali stanu barometru). W 100 calach sześciennych wody mineralnéj znajduje się:	Źródło mineralne w Iwoniczu Nro. I. U źródła cali sześciennych.	Źródło mineralne w Iwoniczu Nro. II. U źródła cali sześciennych.	Źródło adelaidzkie w Heilbrunn (10) cali sześciennych.
Gazu wodorodno-węglistego	2,777	0,820	2,50
Gazu węglowego	30,416	27,598	0,50
Gazu saletrorodnego	0,704	1,240	—
Razem	33,897	29,658	3,00
CZĘŚCI SKŁADOWE STAŁE. (w 1 funcie = 12 uncyjom wody mineralnéj)	granów	granów	granów
Bromku sodu	0,218	0,074	0,186
Jodku sodu	0,127	0,030	0,561
Chlorku sodu	45,343	35,398	22,683
Węglanu sody	9,778	6,044	2,921
Węglanu wapna	1,291	1,100	0,308
Węglanu magnezyi	0,499	0,386	0,143
Węglanu żelaza	0,029	0,044	0,035
Węglanu manganezu	0,014	0,020	—
Krzemionki	0,074	0,079	0,080
Kwasu źródłowego	0,058	0,068	ślady
Żywicy ziemnéj	0,039	0,024	—
Siarkanu sody	—	—	0,292
Nafty	nieoznaczon.	nieoznaczon.	—
Razem	57,470	43,267	27,209

Stowarzyszenie Farmaceutów Katolickich w Polsce

Pod hasłem „Być solą ziemi" w Ośrodku Kultury i Formacji Chrześcijańskiej w Jarosławiu, w dniach 8-10 marca 2013 r. odbyło się Ogólnopolskie Spotkanie Farmaceutów Katolickich Polski. Organizatorem spotkania było rzeszowskie Koło SFKP. Uczestniczyli w nim zarówno farmaceuci zrzeszeni w ramach organizacji jak i spoza jej kręgu; z Warszawy, Lublina, Rybnika i rejonu Podkarpacia. Spotkanie to miało charakter rekolekcyjno – integracyjny, a rekolekcje wygłosił ks. prof. dr hab. Andrzej Garbarz.

Na wstępie ciepłe słowa powitania uczestników przez Panią Jolantę Radecką – Prezes Stowarzyszenia Farmaceutów Katolickich w Polsce oraz przez Księdza Prof. Andrzeja Garbarza – Duszpasterza Stowarzyszenia Farmaceutów w Rzeszowie, krótka prezentacja Kół i osób. Na krótką chwilę odwiedził nas również Ks. Prałat Kazimierz Gadzała – Duszpasterz Służby Zdrowia Archidiecezji w Przemyślu, wykładowca teologii moralnej.

Rozpoczynając nasze zgrupowanie Drogą Krzyżową, retoryczne pytanie księdza profesora „To wszystko już było. Czy na pewno?" wprowadziło nas w przestrzeń głębokiego zamyślenia i refleksji nad stacjami naszego życia, które w wymiarze Chrystusowego Krzyża mają zupełnie inną interpretację. Przewodnia myśl rekolekcyjna przekształcona w serię krótkich pytań wyrywała z stereotypów i schematów myślowych; w jaki sposób być solą, której chemiczna specyfika chroni od zepsucia, nadaje smak, a duchowy wymiar symbolizuje czystość? Kiedy jestem solą a kiedy nadaję się już tylko na podeptanie przez ludzi? Czy światu potrzebna jest ta sól? I wreszcie jaki jest cel tej nauki? W kontekście wygłoszonych konferencji odpowiedzią na to pytanie jest sama istota misji chrześcijanina; „aby ludzie widzieli dobre czyny i chwalili Ojca, który jest w Niebie." Nikt nie jest w stanie sam wypełnić tej misji. To Bóg pokazuje drogę i tylko w łączności z nim człowiek jest zdolny dokonać wyboru prowadzącego ku pełni człowieczeństwa. Czysty rozum nie wystarczy by

rozświetlić ciemności, potrzebna jest wiara. A czy światu to potrzebne? Świat potrzebuje lekarstwa na cierpienie, zmęczenie życiem. Tym lekarstwem są ci, którzy świecą mocnym światłem prawdy Ewangelii w dzisiejszych mrokach kwestionowania wszystkiego, także natury.

W codziennej liturgii Mszy świętej i modlitwy brewiarzowej obejmowaliśmy pamięcią trudny czas dla Kościoła, sede vacante w oczekiwaniu na nowego papieża, farmaceutów, chorych i tych, których już nie ma pośród nas.

Samo miejsce spotkania Opactwo Benedyktyńskie ze swą bogatą historią, którą przedstawiła nam Siostra Agnieszka Ferensztajn, stwarzało niepowtarzalny klimat rekolekcji. Sprowadzone tu z Pomorza w 1611 roku Benedyktynki prócz pogłębionej modlitwy zajmowały się kształceniem młodzieży, a dla ubogich studentów udostępniały pomieszczenia przyklasztornych murów. Zabór austryiacki położył temu kres. W 1782 r. Benedyktynki opuściły zabudowania klasztorne przekształcone w koszary wojskowe i magazyny. Okupacja niemiecka z kolei zamieniła Opactwo w miejsce kaźni i egzekucji, więzienie wielu polskich patriotów. Szczególnym miejscem jest tzw. Czarna Kaplica powstała w wyniku podpalenia przez wycofujących się hitlerowców paliwa i zalanego wodą karbidu celem zniszczenia całego obiektu klasztornego. Wytworzona ogromna temperatura stopiła cegły, które zlewały się jak stalaktyty tworząc niezwykłą architekturę wnętrza.

I dziś, tak jak ówcześnie, Opactwo służy umacnianiu wiary i tradycji, promowaniu twórczości miejscowych artystów, upamiętnianiu niezwykłych ludzi i niezwykłych ludzkich historii.

W sobotnie popołudnie nieco pośpieszny spacer po zabytkach Jarosławia był dla nas wszystkich, a szczególnie tych których korzenie wyrastają z tego miasta, źródłem radosnej dumy i rozrzewniania. Dało się słyszeć tęskne tędy chodziłam, to była moja parafia. Trasa naszej „wycieczki" z panem Jerzym Czechowiczem – przewodnikiem – wzdłuż okazałych murów z ośmioma basztami, prowadziła przez Bramę Pełkińską na taras, skąd rozciąga się przepiękny widok na Opactwo Benedyktyńskie. Dalej na wzgórzu dawne Kolegium Jezuitów, pierwsze w Polsce, to tu pisał swoje patriotyczne kazania Piotr Skarga. Nieco dalej Kamienica Orsettich, jedna z najpiękniejszych kamienic w Polsce nadbudowana na budynku aptekarza Stanisława Smiszowica. Zmierzając w kierunku bazyliki minęliśmy relikwie Bramy Krakowskiej i przyciągający uwagę budynek Towarzystwa Gimnastycznego „Sokół" wybudowanego w celu podniesienia sprawności fizycznej społeczeństwa polskiego i umacniania w nim duch narodu. W 1914 roku z drużyn sokolich zorganizowano oddział zbrojny. Zwiedzanie zakończyliśmy u stóp gotyckiej Piety, podziwiając jeden z najcenniejszych zabytków Jarosławia – ołtarz relikwii blisko dwustu świętych i męczenników wymienianych w Litanii do Wszystkich Świętych, w XIV-wiecznej Bazylice Matki Bożej Bolesnej. Podsumowaniem spotkania była nasza wieczorna dyskusja, poruszane kwestie, w swej tematyce bardzo rozpięte, dotyczyły wciąż aktualnego tematu postępowania zgodnego z sumieniem, rzetelnej i uczciwej informacji o leku; została zaakceptowana ulotka opracowana przez Stowarzyszenie Koła w Łodzi w sposób zrozumiały informująca o działaniu, bezpieczeństwie stosowania i alternatywie wyboru w stosunku do tychże środków. Ożywioną dyskusję wywołał problem dostępności leków, leków odtwórczych i uczciwej konkurencji. Wiele tematów, zaznaczonych tylko w punktach czeka na kolejne spotkanie; jak pozyskiwanie środków na wydawnictwo biuletynu Stowarzyszenia, wspólna domena internetowa dla wszystkich Kół z zachowaniem ich odrębności i aktualnego adresu strony, aktywizacja Kół, które z różnych powodów „zawiesiły" swoją działalność, współpraca z Izbami i szeroka informacja wszystkich farmaceutów o istnieniu, programie i celu działania Stowarzyszenia Farmaceutów Katolickich w Polsce.

Dorota Mularz-Kaźmieruk

AVIVA

Szanowni Państwo,

Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. od 2002 roku ubezpiecza członków Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w zakresie grupowego ubezpieczenia na życie Opiekun.

Obecnie, za zgodą Prezydium Izby, chciałabym w imieniu Avivy, zaproponować Państwu rozszerzenie oferty.

Zachęcam do zapoznania się z nową propozycją, której wyróżniającymi się elementami są:

- **szeroki zakres opcji „poważnego zachorowania"** – rozszerzony z 11 do 21 pozycji (w tym: niewydolność nerek, schyłkowa niewydolność wątroby, schorzenie, które wymagało przeszczepu narządów w przypadku, gdy przeszczep został wykonany, stwardnienie rozsiane, śpiączka, zawał serca, operacja pomostowania naczyń wieńcowych, angioplastyka naczyń wieńcowych, operacja zastawek serca, operacja aorty, udar mózgu, nowotwór złośliwy, niedokrwistość aplastyczna, łagodny nowotwór mózgu, rozległe oparzenie, utrata wzroku, utrata mowy, utrata słuchu, utrata kończyn, porażenie kończyn, gruźlica),
- **wysokość świadczeń za pobyt w szpitalu spowodowany chorobą lub nieszczęśliwym wypadkiem** (został także rozszerzony zakres terytorialny na kraje należące do Unii Europejskiej oraz Australię, Islandię, Japonię, Kanadę, Monako, Norwegię, Nową Zelandię, Stany Zjednoczone Ameryki, Szwajcarię, Watykan),
- **nowe ubezpieczenie „Zdrowe Życie"** obejmujące: 1850 przypadków hospitalizacji związanych z zachowawczym, zabiegowym lub operacyjnym leczeniem uczestnika na całym świecie (wypłata świadczenia uwzględnia także wykonanie zabiegów w placówkach chirurgii jednego dnia),
- **świadczenie lekowe** – wypłata, umożliwiająca pokrycie wydatków na leki bez konieczności przedstawiania rachunków.

Aby dołączyć do istniejącego ubezpieczenia należy zadeklarować wolę ubezpieczenia wypełniając deklarację uczestnictwa [1].

W tym celu proszę o kontakt ze mną:
Renata Opalińska
Doradca ds. Ubezpieczeń i Inwestycji
nr tel.: 604 46 39 60 lub 17 747 00 00
e-mail: Opalinska.Renata@aviva.com.pl

[1] ubezpieczenie z uwzględnieniem nowych zasad zacznie obowiązywać od września 2013 roku, pod warunkiem przystąpienia do ubezpieczenia minimum 90 osób.

Zdarzenia objęte ubezpieczeniem			Kategoria I	Kategoria II	Kategoria III	Kategoria IV
Składka miesięczna			45,00 zł	55,00 zł	56,00 zł	66,00 zł
Śmierć wskutek wypadku komunikacyjnego [1]			105 000 zł	120 000 zł	105 000 zł	120 000 zł
Śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku [1]			75 000 zł	80 000 zł	75 000 zł	80 000 zł
Śmierć Ubezpieczonego			25 000 zł	30 000 zł	25 000 zł	30 000 zł
Osierocenie dziecka			–	–	3 000 zł	3 000 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek nieszczęśliwego wypadku			50 000 zł 1% = 500 zł	50 000 zł 1% = 500 zł	50 000 zł 1% = 500 zł	50 000 zł 1% = 500 zł
Trwała niezdolność do pracy			25 000 zł	25 000 zł	25 000 zł	25 000 zł
Leczenie szpitalne w systemie świadczeń progresywnych	od 1 do 14 dnia	w wypadku komunikacyjnym przy pracy	255 zł / dzień	255 zł / dzień	255 zł / dzień	255 zł / dzień
		w wypadku komunikacyjnym	212,5 zł / dzień	212,5 zł / dzień	212,5 zł / dzień	212,5 zł / dzień
		wskutek NW przy pracy	212,5 zł / dzień	212,5 zł / dzień	212,5 zł / dzień	212,5 zł / dzień
		wskutek NW	170 zł / dzień	170 zł / dzień	170 zł / dzień	170 zł / dzień
		zawał serca lub udar mózgu	127,5 zł / dzień	127,5 zł / dzień	127,5 zł / dzień	127,5 zł / dzień
		choroba	51 zł / dzień	51 zł / dzień	51 zł / dzień	51 zł / dzień
	od 15 do 180 dnia niezależnie od przyczyny		42,5 zł / dzień	42,5 zł / dzień	42,5 zł / dzień	42,5 zł / dzień
	pobyt na OIT, OIOM (jednorazowo)		850 zł	850 zł	850 zł	850 zł
Świadczenie szpitalne ZDROWE ŻYCIE – wariant II			8 000 zł	8 000 zł	8 000 zł	8 000 zł
Świadczenie rehabilitacyjne po zawale, operacji serca, udarze mózgu (przebyta rehabilitacja w sanatorium lub stacjonarnym zakładzie)			2 400 zł	2 400 zł	2 400 zł	2 400 zł
Hospitalizacja i poddanie się chemioterapii, radioterapii, dializoterapii			1 440 zł	1 440 zł	1 440 zł	1 440 zł
Świadczenie lekowe	w przypadku kwalifikacji przez NFZ do onkologicznego programu zdrowotnego lub programu chemioterapii niestandardowej		8 000 zł	8 000 zł	8 000 zł	8 000 zł
	za leczenie nowotworu złośliwego		1 600 zł	1 600 zł	1 600 zł	1 600 zł
	za leczenie zachowawcze [2]		480 zł	480 zł	480 zł	480 zł
	za leczenie operacyjne [2]		240 zł	240 zł	240 zł	240 zł
Poważne zachorowania – 21 zachorowań			5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł
Śmierć dziecka			–	–	3 000 zł	3 000 zł
Śmierć rodzica / rodzica małżonka			–	–	1 000 zł	1 000 zł
Urodzenie się dziecka			–	–	1 000 zł	1 000 zł
Urodzenie się martwego dziecka			–	–	3 000 zł	3 000 zł
Śmierć małżonka wskutek NW [1]			18 000 zł	25 000 zł	18 000 zł	25 000 zł
Śmierć małżonka			8 000 zł	10 000 zł	8 000 zł	10 000 zł

[1] kwota stanowi sumę należnych świadczeń
[2] nie dotyczy leczenia nowotworu złośliwego

Niniejszy materiał ma charakter marketingowy, a wszelkie prawa i obowiązki związane z umową ubezpieczenia regulują Warunki Ogólne Grupowego Ubezpieczenia na Życie z Ubezpieczeniowym Funduszem Kapitałowym Opiekun PGO/2012/1.

STOWARZYSZENIE WIOSNA

szlachetna PACZKA

zostań Bohaterem i zmieniaj świat na lepszy!

Gratulujemy!

Podkarpackiej Okręgowej Izbie Aptekarskiej

Dołączyli Państwo do drużyny SZLACHETNEJ PACZKI. Cieszymy się, że chcecie razem z nami zmieniać świat na lepsze!

Wsparcie, którego udzielili Państwo projektowi SZLACHETNA PACZKA ma wyjątkową wartość, nie tylko materialną. Proszę sobie wyobrazić radość w oczach rodziny, która pierwszy raz od bardzo dawna otrzymała wyjątkowy prezent. Proszę sobie wyobrazić wolontariusza, który dzięki udziałowi w projekcie docenił to co ma i poznał prawdę o sobie.

To wydarzyło się dzięki Państwu!

Państwa zaangażowanie to także znak, że istnieje świat, w którym ludzie są na siebie otwarci i życzliwi, pomagają przyjaciołom w biedzie, nie boją się przekraczać siebie dla innych.

Z wyrazami szacunku

ks. Jacek WIOSNA-Stryczek

Prezes Zarządu Stowarzyszenia WIOSNA

Przyjaciel Szlachetnej Paczki

Spis treści:

Zamiast wstępu ... 3
1. Protokół z obrad XXIX Okręgowego Zjazdu Delegatów POIA ... 5
2. Uchwała nr 1 ... 12
3. Regulamin obrad Zjazdu ... 13
4. Sprawozdanie z działalności PORA w 2012 roku ... 24
5. Sprawozdanie Okręgowej Komisji Rewizyjnej ... 28
6. Sprawozdanie Okręgowego Sadu Aptekarskiego ... 29
7. Sprawozdanie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej ... 30
8. Uchwała nr 2 ... 31
9. Sprawozdanie z realizacji budżetu ... 32
10. Uchwała nr 3 ... 33
10. Uchwała nr 4 ... 34
11. Uchwała nr 5 ... 35
12. Stanowiska XXIX Okręgowego Zjazdu Delegatów POIA ... 36
13. Aleksander Czarniawy – 50 lat pracy w zawodzie ... 39
14. Posiedzenie NRA 26-27 lutego 2013 ... 56
15. Stanowisko NRA w sprawie roli technika farmaceutycznego w aptece ... 57
16. Stanowisko NRA w sprawie dalszego funkcjonowania punktów aptecznych ... 58
17. Komunikat GIF w sprawie publikacji prasowych dotyczących zakazu reklamy w aptece ... 59
18. Pismo MZ do Prezesa NRA w sprawie interpretacji przepisów dot. Realizacji recept ... 63
19. Pismo Min. Środowiska do Prezesa NRA dot. Klasyfikacji odpadów pochodzących z aptek ... 64
20. Pismo Prezesa NRA do GIF w sprawie bezpośredniej dystrybucji leków ... 66
21. Posiedzenie Prezydium i PORA 19 marca 2013 ... 67
22. Informacja o podmiotach realizujących świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w województwie podkarpackim od 1 marca 2013 roku ... 71

23. **Aptekarskie miejsca na Podkarpaciu – Teodor Torosiewicz – balneochemik** 43
24. **Stowarzyszenie Farmaceutów Katolickich – Jarosław 2013** 75
25. **AVIVA** 76
26. **Przyjaciel Szlachetnej Paczki** 78