

# BIULETYN

2(183,184/2011)

Rok wydania XX



## XXVI Zjazd POiA



Podkarpacka Okręgowa Izba Aptekarska  
Rzeszów - marzec, kwiecień

BIULETYN REDAGUJE PREZYDIUM PORA

oraz

KOMITET REDAKCYJNY:

Przewodniczący – dr n. farm. Aleksander Czarniawy

Redaktor Naczelny – mgr farm. Lidia Maria Czyż

Opracowanie edytorskie – Adam J. Czartoryski

**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<sup>00</sup> do 15<sup>00</sup>

Zastępcy Prezesa PORA przyjmują: wtorki od 9<sup>00</sup>-10<sup>30</sup>

SEKRETARZ PORA Lidia Czyż przyjmuje: środa 9<sup>00</sup>-11<sup>00</sup>, piątek 10<sup>00</sup>-12<sup>00</sup>  
tel. 508 184 087

RZECZNIK PRASOWY POIA: Adam J. Czartoryski, tel. 502 258 887

OBSŁUGA PRAWNA: Kancelaria Adwokacka,  
Bogusława Szybisz, tel. 017 852-86-25

Przyjmuje: piątek od 9<sup>00</sup> do 10<sup>00</sup>  
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 1 100 egz.

Egzemplarz bezpłatny

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

## Koleżanki i Koledzy!

Ostatni w tej V kadencji doroczny XXVI Zjazd Delegatów POIA odbył się 7 kwietnia br. przy 56 proc. obecności delegatów z udziałem gości:

- Prezesa NRA – dr. Grzegorza Kucharewicza,
- Z-cy dyr. Departamentu Polityki Lekowej i Farmacji MZ – dr. Wojciecha Giermaziaka,
- Podkarpackiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego – mgr Moniki Urbaniak.



Zebrani wysłuchali ciekawego wykładu dr n. farm. Nataszy Staniak z zakresu opieki farmaceutycznej pt.: „Uzależnienia od nikotyny – problem dla pacjenta i szansa dla farmaceuty” a następnie zgodnie z wymogami ustawy o izbach aptekarskich Zjazd przyjął sprawozdania merytoryczne i finansowe za okres od XXIV Zjazdu Delegatów, przedstawione przez organy POIA a także uchwalił budżet Izby na rok 2011, oraz podjął uchwały związane z przygotowaniem XXVII Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego POIA.

Prezes NRA – dr Grzegorz Kucharewicz zapoznał delegatów z tokiem prac przedstawicieli NRA nad legislacją ustawy refundacyjnej, mających na celu poprawienie niekorzystnych zapisów w projekcie rządowym, zarówno dla aptek jak i naszych pacjentów. Przekazany do Senatu RP projekt zawiera większość poprawek wskazywanych przez samorząd, chociaż nie wszystkie uwagi zaakceptowano.

Zjazd wyraził aprobatę dla działań NRA

Ponieważ był to ostatni Zjazd Delegatów V Kadencji Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie, organu samorządu, który swą pracę reaktywował dwadzieścia lat temu, jako Prezes PORA złożyłem delegatom podziękowania za aktywny udział w pracach dla dobra całego środowiska aptekarskiego Podkarpacia, przekazując także im wydawnictwo Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej – pierwszy numer „Thesaurusa Apothecarii” – opracowania mającego na celu zachowanie od zapomnienia dziejów galicyjskich aptekarzy.

\* \* \*

Nadal trwa batalia o kształt ustawy refundacyjnej. Brak jednomyślności naszego środowiska utrudnia doprowadzenie do korzystnych zmian w tym zakresie. Jeszcze Senat RP nie zakończył nad nią prac, a już naciski określonych lobby na Prezydenta RP, dotyczących wątpliwości zgodności z Konstytucją RP projektu ustawy, o czym donosi prasa – dążą do zawetowania ustawy.

Dlatego Podkarpacka Okręgowa Rada Aptekarska w ślad za stanowiskiem naszego XXVI Okręgowego Zjazdu wystosowała pismo do Kancelarii Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, w którym daje wyraz poparcia dla dotychczasowych działań przyjętych przez NRA w zakresie regulacji obrotu lekami refundowanymi w Polsce.

Delegaci naszej Izby uważają, że przyjęte przez Sejm RP rozwiązania są zgodne z odczuciami społeczności aptekarskiej Podkarpacia, gdyż przywracają godność zawodu, sytuują aptekę własności pojedynczego aptekarza na równym poziomie z aptekami grupowymi, mającymi większe możliwości uzyskiwania korzystnych warunków zakupu środków leczniczych, w tym refundowanych przez NFZ.

\* \* \*

Ostatnie posiedzenie Naczelnej Rady Aptekarskiej odbyło się w Warszawie, w dniu 17 marca br. na którym przyjęto sprawozdanie finansowe NIA za rok 2010 oraz uchwalono budżet Izby na rok 2011.

NRA ustaliła wysokość części składki członkowskiej odprowadzanej przez Okręgowe Izby Aptekarskie na rzecz NIA w roku 2011 – na kwotę 7,30 zł od każdego członka Izby aptekarskiej. Przyjęto też tzw. klucz wyborczy delegatów na okręgowe oraz Krajowy Zjazd Delegatów, wybieranych odpowiednio na zebraniach rejonowych oraz Okręgowych Zjazdach Delegatów.

Krajowy Zjazd Aptekarzy zaplanowano na 19-21 stycznia 2012 roku. Wybrano również komitet organizacyjny Zjazdu (więcej w Biuletynie).

\* \* \*

Na wniosek Komisji Aptek Szpitalnych PORA wystąpiliśmy do Wojewody Podkarpackiego z prośbą o powołanie na terenie naszego województwa Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie farmacji szpitalnej. Przy rosnącej roli apteki szpitalnej w strukturze opieki nad pacjentem w systemie leczenia zamkniętego i coraz bardziej wyspecjalizowanych zadaniach tej dziedziny, konieczne jest ustanowienie formalne farmaceuty doświadczonego w pracy aptekarza szpitalnego, którego było brak na terenie województwa podkarpackiego. Nasze starania poparł i zaakceptował Konsultant Krajowy ds. Farmacji Szpitalnej prof. dr Edmund Grześkowiak. Niestety – ówczesna Wicewojewoda, a obecnie Wojewoda – Małgorzata Chomycz, nie zaakceptowała naszego wniosku.

Odwołaliśmy się od ówczesnej decyzji, prosząc o ponowne rozpatrzenie naszego wniosku. Zwróciliśmy się także o interwencję do Konsultanta Krajowego.

W ostatni dzień marca, Wojewoda Podkarpacki powołał wreszcie, na nasz wniosek, mgr farm. Henrykę Paszko, kierownika apteki szpitalnej w Dębicy, na konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie farmacji szpitalnej. GRATULUJEMY!

\* \* \*

Ostatnio POIA objęła patronat honorowy nad plebiscytem „Przyjazna Apteka 2011” organizowanym przez Gazetę Codzienną Nowiny. Ideą plebiscytu jest wybór najbardziej przyjaznej, zdaniem czytelników Nowin, apteki mieszczącej się na terenie województwa podkarpackiego. Plebiscyt ma na celu wyróżnianie i promowanie aptek, które wychodzą naprzeciw oczekiwaniom pacjentów. Tych, które nie poprzestają na dostarczaniu szerokiego asortymentu leków i produktów, ale oferują także pomoc edukując pacjentów.

\* \* \*

Tego roku Pani Wiosna nie bardzo kwapi się z ogrzaniem zmarzniętej ziemi i ludzi – może więc wyjątkowo późna Wielkanoc nadrobi te zaległości.

Dlatego też na tę Wielkanoc życzę Państwu:

oprócz pisankowo - radosnego ALLELUJA!  
ciepła domowego, miłości bliźniego,  
placka wybornego i spokoju świętego.



Prezes  
Podkarpackiej Okręgowej  
Rady Aptekarskiej  
dr n. farm. Aleksander Czarniawy

## **Protokół z XXVI Okręgowego Zjazdu Delegatów POIA w Rzeszowie, który odbył się w dniu 7 kwietnia 2011 roku w Rzeszowie.**

### **1. Otwarcie Zjazdu i ustalenie prawomocności obrad.**

Prezes Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej dr Aleksander Czarniawy otworzył Zjazd, powitał zaproszonych gości: dr. Grzegorza Kucharewicza Prezesa NRA, dr. Wojciecha Giermaziaka zastępcę dyrektora Departamentu Polityki Lekowej i Farmacji MZ, członka NRA, mgr farm. Monikę Urbaniak Podkarpackiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego oraz delegatów na Zjazd.

Z uwagi na brak kworum, uczestniczący w Zjeździe wysłuchali wykładu dr Nataszy Staniak nt. „Uzależnienie od nikotyny – problem dla pacjenta i szansa dla farmaceuty”.

O godz. 10.30 przy udziale 60 delegatów, co potwierdziła Komisja Mandatowa Zjazd rozpoczął obrady.

### **2. Podjęcie uchwały w sprawie przyjęcia regulaminu obrad XXVI Okręgowego Zjazdu Delegatów POIA w Rzeszowie.**

Na wstępie Zjazdu Prezes przedstawił zebranym delegatom treść uchwały Nr 1 w sprawie przyjęcia regulaminu obrad XXVI 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.



*Sala obrad Zjazdu*

W dalszej kolejności dr Aleksander Czarniawy poprosił zgromadzonych o uczczenie minutą ciszy zmarłych w ostatnim roku członków samorządu. Następnie Prezes NRA wręczył Medal im. prof. B. Koskowskiego odznaczonej

nim mgr farm. Renacie Olech. Prezes NRA i Prezes PORA wręczyli również prawa wykonywania zawodu młodym aptekarzom, którzy złożyli ślubowanie aptekarskie.

➤ *Medal im. prof. B. Koskowskiego odbiera mgr farm. Renata Olech*



➤ *Prezesi wręczają Prawo wykonywania zawodu*

### 3. Wybór Przewodniczącego i Sekretarzy Zjazdu.

Realizując kolejny punkt Regulaminu Zjazdu dokonano wyboru Przewodniczącego Zjazdu. Został nim mgr farm. Witold Prokopiak a Sekretarzami zjazdu mgr farm. Maria Wójcik i mgr farm. Stanisława Gołębiewska. Wybór

tych osób przegłosowano jednogłośnie. Następnie Przewodniczący Zjazdu zarządził głosowanie w sprawie przyjęcia porządku obrad. Porządek przyjęto jednogłośnie.



*Prezydium Zjazdu*

#### 4. Kolejnym punktem Zjazdu był wybór Komisji Zjazdowych:

- a) Komisji Mandatowej  
Wybrano: dr n. farm. Henryka Ptasieńskiego, mgr farm. Halinę Sikorską, mgr farm. Lilianę Dziadek,
- b) Komisji Uchwał i Wniosków  
Wybrano: mgr farm. Roberta Janochę, dr n. farm. Lucynę Samborską, mgr farm. Annę Stamirską,
- c) Komisji Skrutacyjnej  
Wybrano: mgr farm. Ewę Bilską, mgr farm. Jacka Jaszewskiego, mgr farm. Renatę Olech,
- d) Komisji Regulaminowej  
Wybrano: mgr farm. Jana Mrozka, mgr farm. Małgorzatę Wróbel, mgr farm. Tadeusza Biernata.

Wszystkie Komisje zostały wybrane jednogłośnie.

#### 5. Wystąpienie zaproszonych gości.

W dalszej części Zjazdu głos zabrali zaproszeni goście. Prezes NRA dr Grzegorz Kucharewicz omówił stan prac nad ustawą o refundacji leków. Dyrektor Departamentu Polityki Lekowej i Farmacji MZ dr Wojciech Giermaziak przedstawił aktualną sytuację w farmacji polskiej.

Pomiędzy wystąpieniami Komisja Mandatowa stwierdziła prawomocność obrad. Obecnych na zjeździe jest 60 delegatów z ważnymi mandatami na 107 delegatów, którzy winni uczestniczyć w Zjeździe.

*Wystąpienie gości:*

1. dr Grzegorz Kucharewicz
2. dr Wojciech Giermaziak



## 6. Sprawozdania z działalności organów POIA w Rzeszowie w r. 2010.

Zgodnie z przyjętym porządkiem Zjazdu przedstawiono sprawozdania:

- a) Sprawozdanie Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej przedstawił Prezes Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej dr Aleksander Czarniawski,
- b) Sprawozdanie Okręgowej Komisji Rewizyjnej przedstawiła Przewodnicząca mgr farm. Dorota Kapałka,
- c) Sprawozdanie Okręgowego Sądu Aptekarskiego przedstawiła Przewodnicząca Sądu mgr farm. Elżbieta Kluz,
- d) Sprawozdanie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej przedstawił Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej POIA mgr farm. Ewa Biliska.

## 7. Podjęcie uchwały w sprawie zatwierdzenia sprawozdania organów PORA za rok 2010.

Po złożeniu sprawozdań Przewodniczący Zjazdu odczytał uchwałę Nr 2 w sprawie zatwierdzenia sprawozdania organów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej za rok 2010 i zarządził głosowanie za przyjęciem uchwały. Uchwałę nr 2 przyjęto jednogłośnie.

## 8. Wystąpienie Przewodniczących Komisji Problemowych.

Następnie Przewodniczący Komisji Problemowych Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej przedstawili sprawozdania z działalności Komisji w roku 2010.

- Komisja Nauki i Szkolenia - mgr farm. Lidia Czyż,
- Komisja Prawa Wykonywania Zawodu - mgr farm. Witold Prokopiak,
- Komisja Informatyczna
  - dr n. farm. Lucyna Samborska,
- Komisja Ekonomiczna
  - mgr farm. Stanisława Gołębiewska,
- Komisja Aptek Szpitalnych
  - mgr farm. Jacek Kozaczuk,
- Komisji Legislacyjnej
  - mgr farm. Robert Janocha.



## 9. Zatwierdzenie bilansu za rok 2010.

W kolejnym punkcie porządku obrad, Przewodniczący Zjazdu oddał głos skarbnikowi PORA mgr farm. Marii Wójcik, która przedstawiła sprawo-

zдание finansowe za rok 2010 i było to wprowadzenie do podjęcia uchwał finansowych tj.

- Uchwały Nr 3 w sprawie zatwierdzenia bilansu oraz sprawozdania z realizacji budżetu Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej za rok 2010,
- Uchwały Nr 4 w sprawie uchwalenia i przyjęcia do realizacji budżetu Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej na rok 2011.

Po zarządzeniu głosowania uchwały przyjęto jednogłośnie.

### **10. Podjęcie Uchwał Zjazdu.**

Kolejny punkt porządku Zjazdu dotyczył podjęcia dwóch uchwał:

- Uchwała Nr 5 w sprawie: uchwalenia Regulaminu wyboru delegatów na okręgowe zjazdy POIA oraz przebiegu zebrań rejonowych.
- Uchwała Nr 6 w sprawie: uchwalenia Regulaminu Obrad Nadzwyczajnego i Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

Mecenas Bogusława Szybisz przygotowała i omówiła nowe treści Regulaminów, które poddano pod głosowanie. W wyniku głosowania przyjęto obydwie uchwały jednogłośnie.

Do Komisji Uchwał i Wniosków wpłynął wniosek mgr farm. Elżbiety Kluz w sprawie wyrażenia podziękowania dla Prezesa NRA oraz Prezesa PORA. Wniosek ten został przekształcony w Stanowisko Zjazdu i przyjęty przez akklamację.

### **11. Zamknięcie obrad Zjazdu.**

Na zakończenie Przewodniczący Zjazdu podsumował obrady i podziękował delegatom za przybycie i udział w Zjeździe, przypominając jednocześnie o uczestnictwie w zebraniach rejonowych, które odbędą się w czerwcu br.



*Kuluary Zjazdu*

**UCHWAŁA NR 1**  
**XXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW**  
**PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ**  
**W RZESZOWIE**  
**z dnia 7 kwietnia 2011 roku**

**w sprawie: przyjęcia regulaminu obrad XXV I 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) XXVI 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 5 XXV OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ w RZESZOWIE z dnia 15 kwietnia 2010 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. Witold Prokopiak

Sekretarze  
mgr farm. Stanisława Gołębiewska  
mgr farm. Maria Wójcik

## **Sprawozdanie z działalności PORA między XXV a XXVI Zjazdem Delegatów PORA za okres 15.04.2010r - 06.04.2011 r**

### **Szanowni Goście, Koleżanki i Koledzy !**

Spotykamy się, na ostatnim w tej V kadencji dorocznym Zjeździe Delegatów POIA, by zgodnie z wymogami ustawy o izbach aptekarskich:

- rozliczyć się z wykonania uchwał poprzedniego Zjazdu Delegatów POIA,
- przyjąć sprawozdanie organów POIA za okres od XXIV Zjazdu Delegatów,
- przyjąć sprawozdanie z realizacji budżetu POIA za rok 2010,
- uchwalić budżet Izby na rok 2011,
- podjąć uchwały związane z przygotowaniem XXVII Zjazdu Sprawozdawczo-Wyborczego POIA.

### **Wykonanie uchwał XXV OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ W RZESZOWIE z dnia 15 kwietnia 2010 roku.**

Zjazd podjął 2 merytoryczne uchwały:

- **uchwała nr 8** w sprawie: „Zagrożeń dla funkcjonowania aptek i aptekarzy płynących z coraz powszechniejszych praktyk monopolistycznych w dystrybucji leków w Polsce”,
- **Uchwała nr 7** w sprawie: „Pilnej potrzeby nowelizacji ustaw farmaceutycznych” oraz
- **APEL** w sprawie: „Przestrzegania przez farmaceutów zrzeszonych w izbie aptekarskiej właściwych procedur obiegu korespondencji służbowej”.

Zgodnie z decyzją Zjazdu ostateczna treść apelu została zredagowana przez Podkarpacką Okręgową Radę Aptekarską i podana do wiadomości naszym członkom oraz przekazana do NRA.

Uchwały i Stanowisko Zjazdu zostały też przekazane przez naszych przedstawicieli w NRA jako stosowny wniosek do podjęcia podobnych uchwał lub stanowiska przez Naczelną Radę Aptekarską, co NRA uczyniła.

### **Szanowni Państwo,**

W ostatnim czasie działania naszego samorządu skierowane były głównie na pilotowaniu prac legislacyjnych dotyczących farmacji, w tym kontrowersyjnego **projektu ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjal-**

**nego przeznaczenia oraz wyrobów medycznych**, wprowadzającego bardzo istotne zmiany w funkcjonowaniu całego rynku leków. Dodatkowo, stary 2010 rok zamknął się zmianami personalnymi w Ministerstwie Zdrowia, długo odwlekanyymi nowymi listami leków refundowanych a w Nowy Rok 2011 weszliśmy z nowymi stawkami VAT.

Prace legislacyjne nad nowelizacją **ustaw farmaceutycznych** utknęły a kontrowersyjna **ustawa refundacyjna**, długo procedowana, została wreszcie uchwalona przez Sejm RP 25.03.br.

W związku z brakiem porządkowania rynku dystrybucji leków zarówno pod względem finansowym jak i merytorycznym a także zaniechaniem przez Ministerstwo Zdrowia nowelizacji ustawodawstwa farmaceutycznego oraz brakiem reakcji na zgłaszane od lat postulaty samorządu aptekarskiego, NRA podjęła Stanowisko „W sprawie **akcji protestacyjnej** samorządu aptekarskiego”, która została zawieszona w oczekiwaniu na zakończenie prac nad ustawą refundacyjną.

W minionym roku nasze aptekarskie problemy omawialiśmy na:

- rejonowych zebraniach informacyjno-szkoleniowych kierowników aptek,
- posiedzeniach PORA,
- posiedzeniach organów NIA.

## STAN ORGANIZACYJNY

Na koniec 2010 roku POIA liczyła 1128 członków (na koniec 2009 rok – 1100).

Przybyło – 66 aptekarzy.

Wyrejestrowało się – 38 aptekarzy.

Ogólnie liczba członków POIA wzrosła o 28 aptekarzy.

Wydano 52 prawa wykonywania zawodu.

| Podział wg miejsca zatrudnienia: | 2009 rok   | 2010 rok   |
|----------------------------------|------------|------------|
| Apteki szpitalne                 | 49 osób    | 49 osób    |
| Hurtownie farmaceutyczne         | 22 osoby   | 20 osób    |
| Apteki ogólnodostępne            | 931osób    | 977 osób   |
| Zawodu nie wykonuje              | 98 osób    | 82 osoby   |
| RAZEM                            | 1.100 osób | 1.128 osób |

Wg danych WIF na 31.12.2010 r .na terenie woj. podkarpackiego działa:

apteki ogólnodostępne – 625,

placówki leczenia zamkniętego – 31, w tym:

- apteki szpitalne – 24,
- działy farmacji aptecznej – 5,
- 1 apteka zakładowa Zakład Karny,
- 1 apteka MON – apteka 114 Szpitala Wojskowego z Przychodnią Specjalistyczną,
- 13 hurtowni.

W minionym roku **przybyło w sumie 18 aptek ogólnodostępnych** a na tę liczbę składają się:

**28 przypadków wygaszenia** zezwoleń na apteki, w tym 12 aptek zlikwidowano a 16 wygaszeń nie spowodowało likwidacji aptek ,ale przeniesienie do innych lokali, zmiana właściciela i funkcjonowanie apteki nadal w tym samym lokalu.

W tym samym czasie WIF wydał zezwolenia dla **47** aptek, w tym 17 w tych samych lokalach i w 30 przypadkach no nowe apteki.

Per saldo w 2010 roku na terenie naszego województwa **przybyło 18 aptek** ogólnodostępnych w których pracowało 28 aptekarzy więcej niż w roku ubiegłym, co spowodowało niewielki przyrost wskaźnika średniego zatrudnienia aptekarzy w tych aptekach z 1,54 do 1,56. Jest to trend pozytywny.

**Średnio** na jedną aptekę ogólnodostępną przypada obecnie w całym województwie podkarpackim około **3 357 mieszkańców** (dla porównania w grudniu 2010 r. – 3.500 a w 2002 roku było to około 3.900 mieszkańców). Wliczając do ogólnej ilości placówek zaopatrzenia farmaceutycznego w województwie również punkty apteczne, liczba ta zmniejsza się do 2718 mieszkańców (w 2010r – 2.800).

Średnia liczba mieszkańców przypadająca na jedną aptekę w miastach powiatowych Podkarpacia jest niższa w porównaniu ze średnią krajową. W czterech głównych miastach Podkarpacia jest jeszcze niższa i wynosi:

|            |                       |
|------------|-----------------------|
| Rzeszów    | ok. 1.970 mieszkańców |
| Tarnobrzeg | ok. 2.630 mieszkańców |
| Przemyśl   | ok. 1.670 mieszkańców |
| Krosno     | ok. 1.445 mieszkańców |

Nadal na terenie naszego województwa funkcjonuje największa liczba **Punktów Aptecznych** ze wszystkich województw w Polsce – jest ich **147**.

## działalność wewnątrzorganizacyjna

Od poprzedniego Zjazdu, **PORA odbyła 6 posiedzeń** na których podjęta: **2 uchwały** o charakterze ogólnym, w tym w sprawie:

- zasad działania Komisji oraz organów PORA przy stwierdzaniu rękojmi należytego prowadzenia apteki przez kandydata na stanowisko kierownika (14 .05.2010),

- stwierdzenia nie podlegania obowiązkowi szkoleń ciągłych farmaceutów (7.03.2011) oraz

**105 wewnątrzorganizacyjnych** dotyczących m.in.:

- przedłużenia okresu edukacyjnego dla osób które nie uzyskały 100 punktów w pierwszym okresie edukacyjnym tj. do dnia 31.12.2008 roku. – 22 uchwały).
- oceny osoby nadzorującej odbywanie praktyki zawodowej w aptece pod kątem prowadzonego procesu dydaktycznego (31 uchwał).
- przyznania prawa wykonywania zawodu farmaceuty – PORA wydała 52 prawa wykonywania zawodu.

Wręczanie nowych praw wykonywania zawodu odbywało się w sposób uroczysty na posiedzeniach PORA lub Prezydium i poprzedzało je złożenie ślubowania przez młodego aptekarza zgodnie z zapisem znowelizowanej ustawy o izbach aptekarskich.

W związku z dyskusją nad stosownym zapisem w projekcie ustawy refundacyjnej **PORA** podjęła też:

- **Stanowisko w sprawie sposobu kształtowania cen, marż i odpłatności** pacjentów w przypadku leków refundowanych. PORA opowiedziała się za wprowadzeniem regulacji gwarantujących: sztywne ceny na wszystkich poziomach obrotu refundowanymi produktami leczniczymi, tj. sztywne ceny zbytu, hurtowe i detaliczne oraz jednakową odpłatność pacjentów we wszystkich aptekach.

NRA na posiedzeniu 21.XII.2010 r. przegłosowała również takie stanowisko, choć były i zdania odmienne.

**Prezydium Rady** odbyło **12 posiedzeń zwyczajnych oraz 55 w sprawach nie cierpiących zwłoki** na których rozpatrzono **117** wniosków Komisji ds. prawa wykonywania zawodu i podjęto stosowne uchwały zgodnie z Uchwałą Nr 17/V/2008 z marca 2008 roku w sprawie zakresu działania Prezydium PORA, zwoływanego w sprawach nie cierpiących zwłoki.

Dotyczyły one wydania rękopisów dla kandydata na kierownika apteki:

- nowo otwieranej apteki (wniosek z WIF) – 46 opinii,
- zmiana kierownika apteki – 60 opinii,
- przedłużenia- po osiągnięciu wieku emerytalnego – 7 opinii,
- wniosek innej izby aptekarskiej – 5 opinii,
- zmiana kierownika hurtowni – 4 opinii.

**Rada i jej Prezydium** podejmowały m. in. takie tematy jak:

- bieżące opiniowanie aktów prawnych dotyczących farmacji, w tym m.in.: zmiany na listach refundacyjnych oraz ustosunkowanie się do problemów wynikających z kontrowersyjnego projektu ustawy refundacyjnej,

- projekt Porozumienia pomiędzy GIF a NRA w sprawach dotyczących należytego wykonywania zawodu,
- wdrażania w pracy aptek ogólnodostępnych systemu HACCP,
- szkolenie w zakresie zwalczania pożarów i ewakuacji pracowników,
- usprawnienie obiegu informacji, szersze korzystanie z mediów elektronicznych, rozszerzenie funkcji witryny internetowej POIA, przekazywanie ważnych informacji kierowanych do członków izby za pośrednictwem platformy OSOZ,
- przedłużenia okresu edukacyjnego oraz szkolenie ciągłe farmaceutów w roku 2010,
- sprawy związane ze szkodami popowodziowymi w aptekach – przyznano zapomogę (wniosek Komisji Ekonomicznej) dla aptekarza poszkodowanego w wyniku zalania przez powódź domu w Jaśle – w wysokości 1000 (jeden tysięcy) złotych,
- zaległe składki członkowskie członków POIA,
- sprawy związane z remontem lokalu Biura POIA,
- monitorowanie temperatury w urządzeniach chłodniczych (mapowanie) i pomieszczeniach aptek, gdzie przechowywane są środki lecznicze.

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

- Komisja Legislacyjna – przewodniczący mgr farm. Robert Janocha,
  - Komisja Nauki i Szkolenia – przewodniczący mgr farm. Lidia Czyż,
  - Komisja Ekonomiczna – przewodniczący mgr farm. Stanisława Gołębiowska,
  - Komisja ds. Wykonywania Zawodu Farmaceuty – przewodniczący mgr farm. Witold Prokopiak,
  - Komisja ds. Aptek Szpitalnych – przewodniczący mgr farm. Jacek Kozaczuk,
  - Komisja Informatyczna – przewodnicząca dr n. farm. Lucyna Samborska.
- Informacje z działalności tych komisji złożył ich przewodniczący.

Działalność społeczną organów naszej Izby wspiera bardzo dobrze funkcjonujące biuro Izby.

## DZIAŁALNOŚĆ INFORMACYJNA

### SPRAWY WYDAWNICZE

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

Nadal wydajemy **Biuletyn POIA**, postanowiliśmy jednak, że względu na coraz bardziej popularną stronę internetową izby (około 8 tysięcy „wejść” miesięcznie), by był on dwumiesięcznikiem w którym będziemy podawać

najważniejsze informacje. Biuletyn Szkoleniowy zostaje zawieszony jako wydawnictwo samodzielne, jego treść będzie w miarę potrzeby (artykuły pogładowe członków POIA przekazane do redakcji) włączana do treści Biuletynu Informacyjnego pod osobną winietą.

Z okazji XIX Sympozjum Historii Farmacji „Sanok 2010”, wydaliśmy specjalny biuletyn POIA poświęcony historii aptek sanockich. Zapoczątkował on pomysł wydawania serii biuletynów historycznych. I dlatego, w związku z nadchodzącym XX-leciem samorządu aptekarskiego, PORA postanowiła wydawać dwukrotnie w ciągu roku serię biuletynów – zarejestrowanych jako „*Thesaurus Apothecarii*” – skarbiec aptekarski, w którym będą zamieszczane prace dotyczące historii aptekarstwa i samorządu aptekarskiego na Podkarpaciu. Powołany został Komitet Redakcyjny periodyku.

## EKONOMICZNE I MERYTORYCZNE PROBLEMY APTEK

**Sytuacja ekonomiczna** aptek z naszego terenu jest bardzo zróżnicowana w zależności od lokalizacji, liczby aptek w miejscowości, kosztów własnych czy tytułu własności. W tym ostatnim przypadku, nadal w nierównej konkurencji, znajdują się wobec dużych sieci aptek, rodzinne apteki prywatne.

W/g danych zawartych w biuletynie OSOZ (Ogólnopolski System Ochrony Zdrowia):

- średnie miesięczne obroty statystycznej apteki w Polsce wynosiły ok. 168 tys. zł, (w 2009 r. 160 tys. zł) – duże wahania sezonowe!,
- średnia marża apteczna w 2010 r. wynosiła 27,23%; w 2009 r. -26,16%;
- udział refundacji w całkowitej sprzedaży wyniósł 31,84%, dla leków refundowanych było to 70,03%,
- wartość sprzedaży odręcznej wyniosła 35,9% całości obrotu,
- statystyczna apteka w 2010 r. dokonała 100,5tys transakcji wartości ok.2 mln. zł.,
- liczba pacjentów w aptecę średnio-miesięcznie ok.3700.

Obroty miesięczne aptek w woj. podkarpackim były zbliżone do średniej krajowej, przy czym były niższe od średniej dla np. woj. mazowieckiego o 25-30%.

Dane te ilustrują mniejszą zamożność społeczeństwa podkarpackiego w stosunku do innych regionów kraju. Nadal występuje bardzo wysoki poziom współpłacenia pacjentów za leki refundowane. Obecnie wynosi on 32 %.

Najważniejszym dokumentem, który będzie miał znaczący, jeśli nie decydujący, na kondycję ekonomiczną aptek jest obecnie uchwalona 25 marca br. **Ustawa o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych**.

Do przygotowanego przez rząd projektu udało się – na poziomie prac sejmowej Komisji Zdrowia a zwłaszcza podkomisji nadzwyczajnej do rozpatrzenia tego rządowego projektu – wprowadzić kilka korzystnych zmian, w tym również propozycję nowej tabeli marż detalicznych. Utrzymany jednak został nowy niekorzystny dla aptek zapis o **naliczaniu marż aptecznych tylko do limitu refundacyjnego**. W praktyce oznacza to, że realne marże apteczne będą dla wielu leków znacznie niższe, niż wartości podane w urzędowej tabeli marż.

Podkomisja wprowadziła też takie zmiany jak:

- apteka zobowiązana jest stosować odpłatność wynikającą z ustawy”,
- podmiot prowadzący aptekę zawierać będzie “umowę na realizację recept” na czas nieokreślony. Wzoru umowy nie będzie określał prezes NFZ, ale minister zdrowia,
- nie można stosować żadnych form zachęty odnoszących się do leków,
- dodano przepis przewidujący karę pieniężną za stosowanie innych odpłatności i dopłat niż wynikające z ustawy.

Wprowadzono całkowity zakaz reklamy aptek i ich działalności.

**Sprawozdawca Komisji Zdrowia** na plenarnym posiedzeniu Sejmu poseł **Andrzej Orzechowski** stwierdził, że projekt zawiera istotne rozwiązania, nad którymi debatowano długo i burzliwie. Najważniejsze z tych rozwiązań to: instrument dzielenia ryzyka, całkowity budżet, czyli limit na refundację leków, payback, czyli zwrot po przekroczeniu tego limitu, sztywne marże i sztywne ceny, opłata 3proc. wartości refundowanego leku, zabezpieczenie płatności wnioskodawców w postaci aktu notarialnego, a także zawieranie umów pomiędzy Narodowym Funduszem Zdrowia, czyli płatnikiem, i aptekami.

Jeżeli uda się MZ wynegocjować z producentem niższe ceny leków, to może odpłatność dla pacjenta nie wzrośnie, jednak wprowadzone mechanizmy nie gwarantują tego. Na pewno natomiast, zapisy ustawy znacznie obniżą rentowność aptek nie mówiąc o utrudnieniach administracyjnych związanych z obowiązkiem zawierania umów z NFZ.

Według symulacji przeprowadzonych przez IMS straty średniej apteki w Polsce spowodowane wejściem w życie systemu naliczania marż aptecznych zawartego w projekcie ustawy refundacyjnej mogą wynosić około 5 tysięcy złotych miesięcznie, co daje kwotę około 60 tysięcy rocznie. Ponieważ według wyliczeń IMS od 30% do 40% aptek w Polsce funkcjonuje na granicy płynności

finansowej, wejście w życie takiego systemu naliczania marż aptecznych spowoduje w krótkim czasie likwidację części aptek.

### **GOŚCIE PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ RADY APTEKARSKIEJ**

Na posiedzeniu Rady oraz Prezydium PORA zapraszaliśmy często gości celem omówienia bieżących problemów aptek.

#### **Z Podkarpackim Wojewódzkim Inspektorem Farmaceutycznym, mgr farm. Moniką Urbaniak omówiono:**

- problemy związane z kontrolami planowymi, przeprowadzanymi w aptekach ogólnodostępnych,
- zagadnienia wynikające z analizy ankiet aptecznych:
  - z częściowej analizy ankiet wynika, że wzrosła liczba aptek wyposażonych w klimatyzację, co znacząco polepsza warunki przechowywania środków leczniczych,
  - 95% aptek posiada dostęp do poczty elektronicznej,
  - liczba recept złożonych, wykonanych przez apteki w pierwszym półroczu nieznacznie spadła,
  - coraz większa jest liczba placówek, które po przeprowadzanych kontrolach nie otrzymują żadnych zaleceń.

#### **Z Naczelnikiem Wydz. Gospodarki Lekami PO NFZ mgr farm. Anną Gut omawialiśmy:**

- bieżące zagadnienia pracy nadzoru nad realizacją recept lekarskich,
- problemy wynikające z projektu tzw. „ustawy refundacyjnej” pod kątem umów podpisywanych przez podmioty prowadzące apteki,
- uchybienia w wystawieniu i realizacji recept a także problem określenia zakresu odpowiedzialności lekarz/aptekarz,
- problemy wynikające m.in. z w/w wytycznych Prezesa NFZ w sprawie kontroli aptek.

#### **Z Kierownikiem Działu ds. Środków Pomocniczych i Przedmiotów Ortopedycznych POW NFZ mgr Bożeną Kloc,**

analizowaliśmy sprawę zaopatrzenia pacjentów w aptekach w środki pomocnicze, przede wszystkim w pieluchomajtki. Realizacja zleceń na wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi i środkami pomocniczymi nie są podstawową działalnością apteki, właściciele obowiązani są do podpisywania oddzielnych umów z Narodowym Funduszem Zdrowia. Świadczenio-

dawca realizujący zlecenia z tego zakresu, finansowane ze środków publicznych, ponosi konsekwencje z tytułu wydania przedmiotu umowy osobie nieuprawnionej. Z tego powodu należy dochować należytej staranności na każdym etapie realizacji umowy.

### **Z przedstawicielami hurtowni farmaceutycznych.**

Omówiono skutki wprowadzenia zapisów ustawy refundacyjnej dla hurtowni i aptek. W spotkaniu uczestniczyli przedstawiciele HF PGF, oraz Medicare, swoje uwagi do projektu oraz przewidywane zmiany we współpracy z aptekami nadesłała HF Farmacol.

### **Z Przewodniczącą Koła Stowarzyszenia Farmaceutów Katolickich Polski w Rzeszowie – mgr farm. Dorotą Mularz-Kaźmieruk.**

W związku z organizacją Sympozjum Objazdowego po Podkarpaciu „Święci Kosma i Damian, patroni aptekarzy i lekarzy” i wpływem pisma Zespołu Sekcji Historii Farmacji jako współorganizatora sympozjum, przewodnicząca Koła SFKP omówiła tematykę i trasę oraz powód wystąpienia do POIA o dotację przeznaczoną na obsługę przewodnika podczas zwiedzania zabytków na trasie przejazdu. Zgromadzeni przegłosowali jednogłośnie przyznanie wnioskowanej kwoty 600 (sześćset) złotych celem uregulowania faktury wystawionej przez Biuro PTTK w Sanoku.

### **Z przedstawicielem firmy „MERIDO” Rafałem Szczygłem.**

Omówiono warunki porozumienia w zakresie łączności komputerowej oraz wykorzystania systemu OSOZ. Przedstawiciel firmy „MERIDO”, przedstawił też techniczne warunki wdrożenia do pracy Izby oprogramowania pozwalającego na bezpośrednią łączność a tym samym przesyłanie komunikatów Biura POIA do aptek. W związku z tym, że w aptekach województwa podkarpackiego apteki posługują się kilkoma programami komputerowymi, postanowiono o zaproszeniu na posiedzenie we wrześniu przedstawicieli wszystkich firm obsługujących apteki naszego województwa.

### **Z przedstawicielami firm komputerowych – obieg informacji.**

- zapoznanie się z ich opinią nt. funkcjonowania systemów umożliwiających aptekom jak najszybsze przekazywanie ważnych dla ich pracy informacji,
- wypracowania wspólnego porozumienia w sprawie przyspieszenia i usprawnienia komunikacji pomiędzy organami samorządu aptekarskiego i farmaceutami – członkami POIA bezpośrednio do aptek z wykorzystaniem programów komputerowych dostępnych w aptece.

Każdy z przedstawicieli przedstawił swoją metodę łączności z placówkami.

Członkowie Komisji Informatycznej przekazali informację z rozmów przeprowadzonych z firmą PRONET w sprawie obiegu informacji drogą elektroniczną pomiędzy Biurem Izby - aptekarzami - aptekami. Firma KAMSOF jest przygotowana do takiego przekazywania informacji. Pozostałe firmy informatyczne działające na terenie województwa podkarpackiego zostały poinformowane pisemnie o inicjatywie POIA.

W imieniu PORA zachęciliśmy też firmy komputerowe by dołożyły starań, aby inne ważne dla aptek komunikaty m.in. GIF, WIF czy NFZ również docierały do aptek tą drogą.

### **Z przedstawicielką Wojewódzkiej Inspekcji Sanitarnej mgr Aliną Woźnicą**

omówiliśmy wdrażanie ustawy dotyczącej m.in. obrotu suplementami diety w aptekach ogólnodostępnych a także w sieci pozaaptecznej.

#### **● Szkolenie HACCP i p. poż.**

HACCP (Hazard Analysis Critical Control Point **czyli Analizy Zagrożeń - Krytyczny Punkt Kontroli**). Wynika z tego obowiązek szkoleń oraz opracowania i prowadzenia specjalnej dokumentacji.

- Omówiono ramowe dokumenty, szkolenia i protokoły, jakie obowiązany jest prowadzić każdy pracodawca w stosunku do pracowników zatrudnionych przy obrocie takim asortymentem.

Ponieważ uważamy, że apteki obowiązują szczególnie rygor dotyczący obrotu środkami leczniczymi, który w swym zakresie jest szerszy od HACCP zwróciliśmy się do NRA z wnioskiem o podjęcie natychmiastowych działań mających na celu zwolnienia aptek z obowiązku wdrażania HACCP. NRA podzieliła nasz pogląd i wystąpiła ze stosownym wnioskiem do GIS. W odpowiedzi Główny Inspektor Sanitarny stwierdził, że „...możliwym wydaje się ograniczenie wdrażania systemu HACCP w aptekach ogólnodostępnych, punktach aptecznych oraz hurtowniach farmaceutycznych poprzez wdrożenie i stosowanie zasad dobrej praktyki higienicznej (GHP) oraz wymagań wstępnych”.

- Omówiono też zagadnienie wymogów stawianych przez służby pożarnicze w zakresie dozoru przeciwpożarowego prowadzonego przez aptekę oraz szkolenia w tym zakresie, jak również uzyskiwania uprawnień w zakresie pierwszej pomocy przedmedycznej, do udzielania której zobowiązana jest każda apteka.

### **Z Posłem na Sejm RP Kazimierzem Moskałem, członkiem Komisji Zdrowia**

- przekazano uwagi dotyczące projektu tzw. ustawy refundacyjnej,
- poruszono przede wszystkim sprawy tabeli marżowej (marże apteczne są stanowczo zaniżone),
- odpowiedzialności za realizację recept z uchybieniami formalnymi ze strony wystawiającego receptę, za które to uchybienia karany jest aptekarz czyli realizujący a najbardziej poszkodowanym – pacjent,
- akcje promocyjne przedsiębiorców prowadzących apteki związane z obniżonymi odpłatnościami za leki refundowane,
- obrót środkami leczniczymi poza aptekami,

Pan Poseł, stwierdził, że członkowie PORA dostarczyli mu wiele materiałów do wykorzystania w jego wystąpieniach sejmowych. Poruszone tematy dają podstawę do ewentualnego zgłoszenia poprawek do projektów uchwał podczas obrad Komisji Zdrowia.

W imieniu Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej przekazaliśmy również na piśmie nasze uwagi w tej sprawie wszystkim posłom z naszego terenu, zwłaszcza członkom Sejmowej Komisji Zdrowia, przedstawiając zagrożenia wynikające z tego projektu ustawy dla naszych pacjentów oraz bytu zwłaszcza małych rodzinnych aptek .

### **Zebranie informacyjno-szkoleniowe kierowników aptek z terenu woj. podkarpackiego**

Podkarpacka Okręgowa Rada Aptekarska zorganizowała w dniu 17.06.2010 roku w sali konferencyjnej hotelu OSTOYA w Jasionce koło Rzeszowa coroczne spotkanie kierowników aptek ogólnodostępnych z udziałem Podkarpackiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego oraz Naczelnika Wydziału Gospodarki Lekami POW NFZ.

Bardzo liczne, ok.300 osobowe grono kierowników, wysłuchało m.in wykładu dyrektora OSOZ z Przedsiębiorstwa Informatycznego KAMSOF S.A., który przekazał ciekawe informacje dotyczące możliwości szerszego wykorzystania systemów informatycznych w pracy apteki oraz szybszego przepływu informacji na drodze lekarz- pacjent- apteka- NFZ,

- mgr farm. Monika Urbaniak przedstawiła bieżące problemy w pracy aptek, w tym najczęstsze uchybienia jakie inspektorzy WIF stwierdzają w trakcie kontroli działalności aptek ogólnodostępnych a także problem tzw. „mapowania” urządzeń chłodniczych znajdujących się na wyposażeniu aptek,
- mgr farm. Anna Gut omówiła zagadnienia wynikające z działalności aptek oraz przypomniała szczegółowe zasady realizacji recept refundowanych.

Przedstawiliśmy również ostatnie działania samorządu aptekarskiego, w tym dotyczące szkoleń ciągłych.

## DZIAŁALNOŚĆ SZKOLENIOWA

### I. Zakończenie pierwszego okresu edukacyjnego.

- W pierwszym okresie edukacyjnym (2004 - 2008) wydano 853 karty ciągłego szkolenia, z tego 55 osób wykonuje zawód poza aptekami i hurtowniami farmaceutycznymi lub nie wykonuje go wcale.
- W chwili obecnej, po zakończeniu I okresu oraz dwuletniego okresu przedłużenia, pozostaje 272 członków POIA. Spośród tej liczby, do dnia 31 grudnia 2010 roku, tj. 5-cioletni okres ustawowy oraz 2-letni okres maksymalnego przedłużenia, obowiązku nie wypełniły 171 osoby.
- Na naszym terenie w 2010 r. zorganizowano 12 kursów i posiedzeń, jedno szkolenie: „Europejskie wsparcie dla farmaceutów Podkarpacia”.
- **Cztery portale internetowe:**  
Kraków i Łódź – szkolenie bezpłatne,  
Warszawa i PTFarm. – szkolenie płatne.

PORA podjęła też uchwałę (**7. marca 2011r.**) w sprawie: **„Stwierdzenia niepodlegania obowiązkowi szkoleń ciągłych farmaceutów”** w której stwierdza, że w razie niedopełnienia obowiązku szkolenia ciągłego przez osoby zatrudnione w aptece lub hurtowni, inne niż opisane w § 1 ust. 1 i 2, Komisja Nauki i Szkoleń Ciągłych, po przeprowadzonej analizie realizacji obowiązku szkoleń przez farmaceutów, składa sprawozdanie PORA, która w uzasadnionych przypadkach może skierować wnioski do Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej przy POIA dotyczące naruszenia art. 89 e ustawy z dnia 6 września 2001r, tekst jednolity Dz. U. z 2008r. Nr 45 poz. 271 o izbach aptekarskich.

### II. Apteki szpitalne

Na wniosek Komisji Aptek Szpitalnych PORA wystąpiliśmy do Wojewody Podkarpackiego z prośbą o powołanie na terenie naszego województwa **Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie** farmacji szpitalnej. Przy rosnącej roli apteki szpitalnej w strukturze opieki nad pacjentem w systemie leczenia zamkniętego i coraz bardziej wyspecjalizowanych zadaniach tej dziedziny, konieczne jest ustanowienie formalne farmaceuty, doświadczonego w pracy aptekarza szpitalnego, którego brak na terenie województwa podkarpackiego. Nasze starania poparł i zaakceptował Konsultant Krajowy ds. farmacji szpitalnej prof. Edmund Grześkowiak. Niestety – wtedy – Wicewojewoda Podkarpacki

a obecnie Wojewoda Małgorzata Chomycz nie zaakceptowała naszego wniosku. Odwołaliśmy się od ówczesnej decyzji Wojewody, prosząc o ponowne rozpatrzenie naszego wniosku. Zwróciliśmy się także o interwencję do Konsultanta Krajowego.

W ostatni dzień marca Wojewoda Podkarpacki powołał wreszcie, na nasz wniosek, mgr farm. Henrykę Paszko, kierownika apteki szpitalnej w Dębicy na konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie farmacji szpitalnej.

O szczegółach prowadzonych przez naszą Izbę działań w zakresie szkolenia poinformuje Państwa przewodnicząca Komisji Nauki, Specjalizacji i Szkoleń Ciągłych.

Organizowaliśmy również dla naszych członków szkolenie BHP o czym poinformuje Państwa przewodnicząca Komisji Ekonomicznej.

## DZIAŁALNOŚĆ HISTORYCZNA

### • Nie zapominamy o korzeniach naszego zawodu – *„Nasz samorząd bez korzeni nie rozkwitnie”*

– powinniśmy więc utrzymywać wszystkie ślady pozostawione przez nasz zawód w służbie społeczeństwa, podnoszące rangę zawodu aptekarza zgodnie z Kartą Aptekarstwa Europejskiego.

### 1. Ustanowienie logo i znaczka organizacyjnego POIA tzw. „pinsy”

**Podkarpacka Okręgowa Rada Aptekarska Uchwałą Nr 22 /V/2008** z 9 czerwca 2008 roku przyjęła logo Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie.

Znaczek (tzw. pinsa) – jako wyróżnik aptekarzy, zrzeszonych w Podkarpackiej Okręgowej Izbie Aptekarskiej, stanowi jej szczególny symbol dla wszystkich członków.

Znaczek dotychczas był uroczystie wręczany:

- młodemu adeptom zawodu aptekarskiego wraz z „Prawem wykonywania zawodu”,
- osobom nie będącym członkami POIA a szczególnie zasłużonym dla aptekarstwa Podkarpacia i samorządu aptekarskiego jako „honorowe członkostwo”, osobom i instytucjom spoza zawodu aptekarza, wyróżnionym „Medalem za zasługi dla aptekarstwa Podkarpacia”.

Wypełniając decyzję Prezydium Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej przesłaliśmy wraz z ostatnim numerem „Biuletynu Informacyjnego POIA” wszystkim Koleżankom i Kolegom ten nasz znaczek.

## 2. Wydawnictwa historyczne

- **„Apteki sanockie 1839-1939”** – biuletyn specjalny POIA.
- **Seria wydawnicza pt. „Thesaurus Apotecarii”** (Skarbiec Aptekarski):  
„Galicja i jej aptekarze” cz.1- 2010(m.in. o aptekach w Dynowie, Sokołowie Młp., Frysztaku),  
„Galicja i jej aptekarze” cz.2 (m.in. „Apteki i aptekarze miasta Krosna od XVI-XX wieku”).
- **„XX lat samorządu aptekarskiego na Podkarpaciu”** – numer jubileuszowy.

### 3. Konkurs „XX lat Samorządu Aptekarskiego na Podkarpaciu”

Członkowie PORA przyjęli uchwałę o ogłoszeniu konkursu i opublikowano ją, łącznie z Regulaminem, na naszej stronie internetowej. Konkurs trwał będzie od 1 stycznia do 30 czerwca 2011 roku, a ogłoszenie wyników nastąpi na uroczystości XX-lecia samorządu aptekarskiego we wrześniu 2011 roku. Nagrodzone prace zostaną opublikowane w okolicznościowym numerze „Thesaurus Apothecarii”.

### 4. XIX Sympozjum Historii Farmacji „SANOK 2010”

Po raz kolejny historycy farmacji z całej Polski, z inicjatywy naszej koleżanki mgr farm. Lidii Czyż-wybrali Podkarpacie na zorganizowanie **XIX Sympozjum Historii Farmacji „SANOK 2010”**.

Gościliśmy więc ich m.in. w Sanoku gdzie, jako Prezes PORA przywitałem gości w towarzystwie Burmistrza Królewskiego Miasta Sanoka, wręczając im równocześnie naszą publikację w postaci **biuletynu specjalnego POIA pt. „Apteki sanockie 1839-1939”** autorstwa sanockiego historyka Edwarda Zajęca. Z zainteresowaniem zebrani przyjęli moją informację, że POIA zamierza wydać serię wydawniczą o charakterze historycznym **„Thesaurus Apotecarii”**.

### 5. Sympozjum Objazdowe po Podkarpaciu

Zorganizowane zostało przez Zespół Sekcji Historii Farmacji PTFarm. i Stowarzyszenie Farmaceutów Katolickich Polski w dniach 16-19 września br.

### 6. Współpraca z Muzeum Okręgowym w Rzeszowie

Wokół dwóch z najcenniejszych zabytków, nie tylko aptekarskich – „Zielnika” Szymona Syreńskiego (Syreniusza) z roku 1613 i „Herbarza Polskiego” Marcina z Urzędowa z roku 1595 powstała w muzeum rzeszowskim wystawa naczyń i utensylii aptecznych, autentycznych przedmiotów z aptek podkarpackich.

Wystawie towarzyszy publikacja pod tytułem „Apteczne Reminiscencje” trojga Autorów: Lidii Czyż, Damiana Drąga i Teresy Drupki. Wystawa „Apteczne Reminiscencje”, ze współudziałem Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej, otwarta została 21 kwietnia 2010 roku. Podkarpaccy aptekarze liczą, że będzie to ekspozycja trwała – najbliższym dotychczas miejscem, gdzie można było zapoznać młodych farmaceutów z przeszłością zawodu były muzea w Bieczu i Krakowie.

Prowadzimy również rozmowy z Muzeum Budownictwa Ludowego w Sanoku, na terenie którego ma powstać Rynek Galicyjski, by w zlokalizowanej tam aptece powstało Muzeum Aptekarstwa Podkarpacia.

## 7. Obchody Ogólnopolskiego Dnia Aptekarza

Tegoroczne obchody Dnia Aptekarza – Święta Kosmy i Damiana – zainaugurowało na naszym terenie Sympozjum Objazdowe po Podkarpaciu w dniach 16-19 września br. rozpoczynające się w Sanoku a zorganizowane przez Zespół Sekcji Historii Farmacji PTFarm. i Stowarzyszenie Farmaceutów Katolickich Polski pod patronatem Prezesów PTFarm., NRA i POIA.

Natomiast obchody Ogólnopolskiego Dnia Aptekarza odbyły w Warszawie w Teatrze Sabat z udziałem skromnej reprezentacji władz centralnych. Miło mi poinformować, że z tej okazji wyróżnieni odznaczeniami resortowymi oraz samorządowymi zostali nasi członkowie:

- „Za zasługi dla ochrony zdrowia”: dr Aleksander Czarniawy i mgr farm. Lidia Czyż,
- „Medal im. prof. Bronisława Koskowskiego „Ad gloriam pharmaciae”: mgr farm. Ewa Bilska, mgr farm. Renata Olech,
- „Mecenas Samorządu Aptekarskiego”: mgr farm. Anna Gut, mgr farm. Monika Urbaniak.

Również nasza Koleżanka mgr farm. Lidia Czyż podczas Sesji Sejmiku Województwa Podkarpackiego w dniu 27.09.2010 r. została odznaczona odznaką – „Zasłużony dla Województwa Podkarpackiego”.

## DZIAŁALNOŚĆ ZEWNĘTRZNA

Nadal kontynuowaliśmy zorganizowaną z naszej inicjatywy akcję **zbiórki przeterminowanych leków**.

Do 31 grudnia 2010 uczestniczyło w niej 83 apteki i 1 Punkt Apteczny, w 2011 roku kolejne 5 aptek przystąpiło do zbiórki.

Ostatnio POIA objęła **patronat honorowy nad plebiscytem „Przyjazna Apteka 2011”** organizowanym przez Gazetę Codzienną Nowiny. Ideą plebiscytu jest wybór najbardziej przyjaznej, zdaniem czytelników Nowin, apteki miesz-

czącej się na terenie województwa podkarpackiego. Plebiscyt ma na celu wyróżnianie i promowanie aptek, które wychodzą naprzeciw oczekiwaniom pacjentów. Tych, które nie poprzestają na dostarczaniu szerokiego asortymentu leków i produktów, ale oferują także pomoc i edukują pacjentów.

Członkowie POIA aktywnie działali w organach **Naczelnej Izby Aptekarskiej**.

Prezes PORA dr n. farm. Aleksander Czarniawy oraz mgr farm. Lidia Czyż jako członkowie NRA, uczestniczyli w pracach tego gremium. Mgr farm. Maria Wójcik działała jako Z-ca Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej a dr n. farm. Lucyna Samborska jako Z-ca Przewodniczącego Naczelnego Sądu Aptekarskiego.

Zastępca Prezesa mgr Witold Prokopiak – pełni również funkcję obserwatora Rady POW NFZ w Rzeszowie.

Uczestniczyliśmy też na spotkaniu przedstawicieli izb aptekarskich z Głównym Inspektorem Farmaceutycznym i inspektorami farmaceutycznymi w Piechowicach koło Jeleniej Góry.

## Koleżanki i Koledzy!

Przed nami ostatni rok V kadencji władz POIA. Czeką więc nas kampania sprawozdawczo - wyborcza:

**14-15-16-17 czerwca** rejonowe zebrania aptekarzy (Rzeszów, Przemyśl, Krośno, Tarnobrzeg)

**3 października** - XXVI Okręgowy Zjazd Delegatów POIA - VI Sprawozdawczo-Wyborczy Zjazd POIA (Świlcza Nowy Dwór)

**26 października** 2011 r. – dwudziestolecie reaktywacji działalności samorządu aptekarskiego.

W związku z tą rocznicą główne uroczystości odbędą się w dniu 26 października w salach Teatru imienia Wandy Siemaszkowej w Rzeszowie.

**Patronat honorowy** nad tymi obchodami przyjęła Wojewoda Podkarpacka oraz Marszałek Województwa, a GC Nowiny objęła patronat medialny.



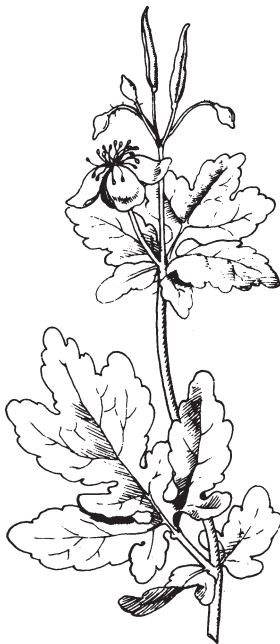
## Szanowni Państwo!

Na posiedzenie Sejmu w dniu 17 marca 2011 r. **Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Adam Fronczak** powiedział, że:

*„Farmaceuta musi być przewodnikiem w aptece dla pacjenta, musi być doradcą, ale doradcą, który w pierwszym momencie nie myśli o cenie i o sprzedaży leku, tylko o tym, jak pomóc pacjentowi, jak mu doradzić, żeby wyszedł usatysfakcjonowany i był leczony właściwie.”*

Mam nadzieję, że zrozumienie tego faktu znajdzie potwierdzenie w działaniach legislacyjnych Resortu a zwłaszcza pilnej potrzeby zarówno nowelizacji ustaw farmaceutycznych jak i przygotowania wreszcie ustawy o zawodzie farmaceuty.

Przy ciągle nie uregulowanym właściwie porządku prawnym na rynku dystrybucji leków, samorząd aptekarski jako reprezentant aptekarza – zawodu zaufania publicznego – ma nie tylko prawo, ale obowiązek zwracania uwagi decydentów, w tym Ministra Zdrowia oraz posłów i senatorów, na właściwą politykę lekową Państwa oraz właściwe warunki wykonywaniu zawodu farmaceuty. Ma obowiązek upomnieć się **O PRAWA NASZYCH PACJENTÓW I ZAWODU APTEKARZA.**



Prezes PORA

dr n.farm. Aleksander Czarniawy

## **Sprawozdanie Komisji Rewizyjnej Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie**

Komisja Rewizyjna w składzie:

mgr farm. Dorota Kapałka – przewodnicząca

mgr farm. Dominik Szewc

mgr farm. Beata Siteń

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 2010 rok przychody na kwotę 770 863,30 wyniosły na dzień 31.12.2010 roku 880 024,01 – co stanowi 114% , wydatki z planowanych 535 580,00 – zrealizowano w kwocie 531 896,51,
- ściągalskość składek członkowskich wykonana w 107%,
- kwota wynagrodzeń planowana w preliminarzu na rok 2010 wzrosła o 10 % z tytułu zawarcia umów o dzieło,
- w kosztach administracyjnych jest wzrost wydatków spowodowany przeprowadzonym remontem w siedzibie POIA,
- w stosunku do zaplanowanych, zmniejszyły się koszty:  
druku i prenumeraty, usług telekomunikacyjnych,  
obsługi informatycznej, szkoleń,  
obsługi prawnej, zjazdów, czynszu.

Został założony rachunek bankowy „Dobry zysk dla firm”.

Komisja nie ma zastrzeżeń, co do wydatkowania środków pieniężnych.

Rok 2010 Podkarpacka Okręgowa Izba Aptekarska zamknęła dodatnim wynikiem finansowym w kwocie 71 996,86. Jest to wynik znacznie lepszy od wyniku finansowego za rok 2009 (22 848,58).

Stan konta bankowego w dniu 31 grudnia 2010 roku wynosił 81 657,77 złotych.

Stan kasy w dniu 31 grudnia 2010 roku wynosił 133,07 złotych

Na rachunku bankowym znajdowało się 194 339,80.

Komisja Rewizyjna nie stwierdziła uchybień w prowadzeniu działalności i udziela absolutorium Podkarpackiej Okręgowej Izbie Aptekarskiej w Rzeszowie.

Przewodnicząca Komisji  
mgr farm. Dorota Kapałka

## **Sprawozdanie z działalności Sądu Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie za rok 2010**

Sąd Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie działa na podstawie:

- Ustawy o Izbach Aptekarskich z dn. 19.04.1991 r. (Dz. U. Nr 41 z 14.05.1991);
- Rozporządzenia MZ.z 31.03.2003 r. w sprawie postępowania w sprawach odpowiedzialności zawodowej farmaceutów (Dz. U. Nr 63 z 16.04.12003)
- Kodeksu Etyki Aptekarza Rzeczypospolitej Polskiej.

Do zakresu działania Sądu należy orzekanie:

- ▷ w pierwszej instancji: w sprawach odpowiedzialności zawodowej członków samorządu aptekarskiego zrzeszonych w P. O. I. A. za postępowanie sprzeczne z przepisami prawnymi dotyczącymi wykonywania zawodu aptekarza oraz z zasadami etyki i deontologii zawodowej. Rozpatruje sprawy skierowane przez Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej naszej Izby.
- ▷ Postępowanie może także dotyczyć członków innych izb aptekarskich – ze skierowania Naczelnego Sądu Aptekarskiego.

Sąd Aptekarski POIA pracował w następującym składzie:

mgr farm. Elżbieta Kluz – przewodnicząca  
mgr farm. Bogusława Dryś  
mgr farm. Anna Gąsławska  
mgr farm. Teresa Kielar  
mgr farm. Maria Łęgowiecka-Bajda  
dr Henryk Ptasiński  
mgr farm. Marta Smoła  
mgr farm. Małgorzata Wróbel

W omawianym okresie Okręgowy Sąd POIA nie rozpatrywał żadnej sprawy z zakresu odpowiedzialności zawodowej aptekarzy.

Przewodnicząca Sądu  
mgr farm.Elżbieta Kluz

## **Sprawozdanie Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej przy Podkarpackiej Okręgowej Izbie Aptekarskiej w Rzeszowie**

Zakres obowiązków Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej określa art. 33 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku o izbach aptekarskich (tekst jednolity Dz. U. Nr 9 poz. 108) Zapis w ustawie określa, że Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności prowadzi postępowanie w sprawach odpowiedzialności zawodowej aptekarzy będących członkami izby aptekarskiej w tym wypadku: Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej. Szczegółowy sposób postępowania 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. Zasady i reguły wykonywania zawodu farmaceuty określa ustawa Prawo farmaceutyczne oraz cały szereg ustaw wykonawczych. Ich naruszenie może być przyczyną skierowania wniosku do rzecznika.

Rok 2010 był kolejnym rokiem pełnienia funkcji Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej bez zmian na stanowiskach Zastępcy Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.

Do Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w 2010 roku wpłynęły trzy sprawy. Były to dwie sprawy z wniosku Wojewódzkiego Inspektoratu Farmaceutycznego w Rzeszowie i jedna z wniosku Prezydium PORA. Ze względu na charakter jednej ze spraw do jej prowadzenia został wyznaczony Zastępca ROZ mgr Renata Olech, pozostałe dwie sprawy prowadził ROZ. Zastępca ROZ po wnikliwej analizie i zebraniu materiału odmówił wszczęcia postępowania wyjaśniającego. Pozostałe dwie sprawy rozpatrywane przez ROZ z wniosku Wojewódzkiego Inspektoratu Farmaceutycznego dotyczyły wielu nieprawidłowości związanych z funkcjonowaniem apteki.

Nieprawidłowości te zostały stwierdzone w trakcie kontroli przeprowadzonej w aptece przez Wojewódzkich Inspektorów Farmaceutycznych. Obejmowały one takie nieprawidłowości jak:

1. przeterminowanych surowców farmaceutycznych w recepturze,
2. niezgodnej z przepisami realizacji recept farmaceutycznych,
3. rejestru recept farmaceutycznych nie prowadzonego na bieżąco,,
4. nie opisanych zaczętych butelek z wodą destylowaną w recepturze,
5. czasu w jakim sporządzane są leki recepturowe (niezgodny z obowiązującymi wymogami – powyżej 48 godzin),

6. nieprawidłowej ewidencji leków recepturowych (data i czas przyjęcia recepty do realizacji jest taki sam jak data i czas sporządzania recepty),
7. comiesięcznych wydruków ewidencyjnych substancji psychotropowych i prekursorów kategorii 1 nie obejmujących wszystkich pozycji,
8. braku kontroli skuteczności sterylizacji gorącym, suchym powietrzem,
9. braku aktualnego Urzędowego Wykazu Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
10. nie uporządkowanej dokumentacji dotyczącej wstrzymanych/wycofanych z obrotu produktów leczniczych,
11. użytkowania pomieszczeń aptecznych niezgodnie ze stosowną opinią o lokalu (w pomieszczeniu magazynu produktów leczniczych wydzielono część biurową, w magazynie wyrobów medycznych zgromadzono zużyte taśmy z kas fiskalnych),
12. braku porządku w pomieszczeniach aptecznych.

Rzecznik po przeanalizowaniu zebranego materiału jedną sprawę umorzył, a w przypadku drugiej ze względu na szereg stwierdzonych nieprawidłowości wszczął postępowanie wyjaśniające przedstawiając zarzuty farmaceucie – kierownikowi apteki. Sprawa jest nadal w toku.

Analizując charakter spraw skierowanych do Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej POIA nasuwa się pytanie związane ze znajomością przepisów prawnych obowiązujących farmaceutę przy wykonywaniu zawodu. Może nie są one do końca idealne ale obowiązujące.

Na zakończenie apeluję do wszystkich farmaceutów – członków Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej o czynny udział przy wypracowaniu nowych zasad etyki i deontologii mających zastosowanie przy wykonywaniu zawodu farmaceuty.

Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej  
mgr farm. Ewa Bilka

**UCHWAŁA NR 2  
XXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW  
PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ  
W RZESZOWIE  
z dnia 7 kwietnia 2011 roku**

**w sprawie zatwierdzenia sprawozdania organów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej za rok 2010**

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) XXVI Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej uchwala co następuje :

**§ 1**

Zjazd zatwierdza przedstawione sprawozdania organów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej za rok 2010.

- 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. Witold Prokopiak

Sekretarze  
mgr farm. Stanisława Gołębiowska  
mgr farm. Maria Wójcik

## **Sprawozdanie Komisji ds. Wykonywania Zawodu Farmaceuty za okres 2010 roku**

Komisja ds. wykonywania zawodu farmaceuty została powołana uchwałą nr 12/V/2007 Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej z dnia 5 grudnia 2007 roku.

W skład komisji weszli:

Przewodniczący Komisji: Witold Prokopiak

Zastępca Przewodniczącego Komisji: Lidia Czyż

Sekretarz Komisji: Stanisława Gołębiewska

oraz członkowie: Marek Chojnacki, Marta Piekietek,  
Lucyna Samborska, Maria Wójcik.

Do zadań Komisji należy:

- ✧ wypracowanie zasad dotyczących sprawowania pieczy nad wykonywaniem zawodu farmaceuty,
- ✧ weryfikacja dokumentów niezbędnych do uzyskania prawa wykonywania zawodu farmaceuty,
- ✧ przygotowanie opinii w sprawie należytego prowadzenia apteki przez kandydata na stanowisko kierownika apteki,
- ✧ przygotowanie opinii w sprawie przedłużenia pełnienia funkcji kierownika apteki przez farmaceutę który ukończył 65 lat,
- ✧ przygotowanie opinii w sprawie odbycia stażu przypominającego przez farmaceutę, który miał przerwę w wykonywaniu zawodu, przez okres ponad 5 lat.

Przy rozpatrywaniu spraw Komisja działa w składzie co najmniej trzyosobowym wyznaczonym przez Przewodniczącego Komisji lub Jego Zastępcę. W okresie od 1 stycznia do 31 grudnia 2010 odbyło się 55 posiedzeń Komisji, na których wydano łącznie 117 opinii, w tym:

- ✧ 46 opinii w sprawie kierowników nowych aptek,
- ✧ 60 opinii w sprawie zmian na stanowisku kierownika apteki istniejącej,
- ✧ 7 opinii w sprawie przedłużenia wieku emerytalnego kierownika,
- ✧ 4 opinie w sprawie zmian na stanowisku kierownika hurtowni lub składu konsygnacyjnego.

Wśród wydanych opinii była jedna opinia negatywna. W dwóch przypadkach odstąpiono od wydania opinii ze względu na niespełnianie przez kandydatów wymogów Prawa Farmaceutycznego. Ponadto Komisja zapoznała się z 5 opiniami skierowanymi do POIA z innych izb aptekarskich. Pełne dane dotyczące Komisji oraz dokumenty przez nią opracowane zostały umieszczone na stronie internetowej Izby.

Przewodniczący Komisji  
mgr farm. Witold Prokopiak

## **Sprawozdanie Komisji Nauki i Szkolenia Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej**

Rok 2010 był ostatnim rokiem, w którym aptekarze przystępujący do pierwszego cyklu szkolenia ciągłego w roku 2004 mogli go zakończyć, wraz z maksymalnym okresem przedłużenia, zgodnie z uwarunkowaniem rozporządzenia Ministra Zdrowia. Zakończyły się też okresy rozpoczęte w roku 2005 (nominalny czas zakończenia 2009) oraz w roku 2006 (zakończenie 2010).

Spośród osób, które otrzymały z Biura Izby kartę ciągłego szkolenia w roku 2004 (853 farmaceutów), obowiązek uzyskania 100 punktów edukacyjnych na koniec roku 2010 (z pełnymi przedłużeniami) powinno spełnić 733 członków izby. Pozostałe osoby w chwili zakończenia cyklu szkoleń, wykonywały zawód poza apteką i hurtownią farmaceutyczną lub zostały skreślone z listy członków POIA.

Komisja przeprowadziła analizę zakończonych cykli edukacyjnych i stwierdziła, że w dniu 31 grudnia 2010 roku, spośród członków POIA, wykonujących zawód w tym dniu a obowiązanych uzyskać pełną ilość punktów edukacyjnych 31 grudnia 2010 roku znajduje się 171 magistrów farmacji (23 procent), którzy nie przedstawili do wpisu kompletu certyfikatów i zaświadczeń a tym samym nie zaliczyli swego pierwszego okresu szkolenia. Jest to grupa zróżnicowana tak pod względem pozycji zawodowej (kierownik apteki, właściciel nie będący kierownikiem, pracownik apteki) jak i ilości zaewidencjonowanych punktów (od dziewięćdziesięciu kilku do zupełnego braku punktów edukacyjnych).

Wśród tej grupy znajduje się 106 kierowników aptek, którzy powinni jako pierwsi uzyskać pełną pulę punktów. Komisja Nauki i Szkolenia PORA wniosła projekt uchwały do Rady Aptekarskiej w sprawie przekazania problemu do rozpatrzenia przez Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej ze względu na wagę tego zagadnienia – podnoszenie wiedzy fachowej przez każdego z członków zawodu farmaceutycznego jest jego podstawowym obowiązkiem.

W roku 2010 na terenie działania Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej zostało zorganizowanych 12 kursów i posiedzeń naukowo-szkoleniowych, w wyniku których można było uzyskać 84 punkty tzw. „twarde” oraz 38 punktów tzw. „miękkich”. W grudniu 2010 roku zakończyło się też szkolenie „Europejskie wsparcie dla farmaceutów Podkarpacia” – projekt realizowany przez firmę INES z Rzeszowa, współfinansowany ze środków Unii Euro-

pejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Cykl wykładów prowadził i certyfikaty wydał (40 punktów „twardych” i 4 punkty miękkie”) Uniwersytet Jagielloński-Studium Kształcenia Podyplomowego Wydziału Farmaceutycznego w Krakowie.

Wszystkim, którzy przyczynili się do organizacji form szkolenia, tak organizatorom jak i aktywnym uczestnikom, należą się słowa podziękowania od Komisji Nauki i Szkolenia. Kolegom, zobowiązanym do ciągłego poszerzania swych umiejętności zawodowych przypominamy jednocześnie, że wiedza farmaceutyczna nieustannie ewoluuje i chcąc nadążyć za nowymi rozwiązaniami musimy znaleźć czas na poszerzenie swych zasobów naukowych. Usprawiedliwianie absencji „pracą w niepełnym wymiarze” lub „tylko na godziny” albo też formułowanie nie dokonania tejże powinności bo „muszę być w pracy”, „przy niskich zarobkach nie mogę sobie pozwolić na dodatkowe wydatki”, „jestem emerytem i pracuję na niepełnym etacie”, „ze względu na stan zdrowia proszę o zwolnienie mnie z tego obowiązku” nie świadczy dobrze o naszej świadomości wagi zagadnienia. Przecież nasza wiedza fachowa przekłada się na prawidłową i szeroką opiekę farmaceutyczną „dla dobra pacjenta”, co tak chętnie podkreślamy.

Komisja Nauki i Szkolenia, na stronie [www.poia.pl](http://www.poia.pl), w zakładce „szkolenia”, sukcesywnie przekazuje również wiadomości o kursach „internetowych”, bezpłatnych (ośrodek krakowski i łódzki) oraz płatnych (Warszawski Uniwersytet Medyczny i Polskie Towarzystwo Farmaceutyczne). W wyniku pozytywnego zaliczenia testów, w tej formie szkolenia można było uzyskać 48 punktów „twardych” bezpłatnych i 38 „twardych” płatnych.

W dalszym ciągu Komisja nie otrzymywała od członków POIA materiałów w formie opracowań pisemnych swych doniesień naukowych, nieliczne przyczynki były publikowane na łamach bieżących wydań Biuletynu Informacyjnego, nie został wznowiony biuletyn szkoleniowy.

Z inicjatywy komisji powstała natomiast nowa forma wydań związanych z historią aptek galicyjskich – „Thesaurus Apothecarii”. Zachęcamy do zapoznania się z dotychczas wydanymi opracowaniami a także z ewentualnymi zgłoszeniami materiałów upamiętniających przebieg pracy aptek i aptekarzy naszego terenu.

Członkowie Komisji Nauki i Szkolenia POIA byli również czynnymi organizatorami XIX Sympozjum Historii Farmacji Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego, które odbyło się w Sanoku w dniach 24 - 27 czerwca 2010 roku oraz Sympozjum Objazdowego na Podkarpaciu – Święci Kosma i Damian, patroni aptekarzy i lekarzy w dniach 16-19 września tego samego

roku. Wydawnictwami związanymi z tymi dwoma wydarzeniami były też: „Biuletyn - wydanie specjalne: Apteki sanockie 1839-1939”; „Pamiętnik XIX Sympozjum Historii Farmacji SANOK 2010” i Materiały Sympozjum Objazdowego.

Przewodnicząca Komisji  
mgr farm. Lidia Czyż

---

---

## Sprawozdanie Komisji ds. Aptek Szpitalnych

W okresie sprawozdawczym na terenie działania Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej pracowało:

- 24 apteki szpitalne;
- 5 działów farmacji szpitalnej (w szpitalach w Strzyżowie i Ustrzykach Dolnych, w szpitalach uzdrowiskowych Iwonicz-Zdrój i Rymanów-Zdrój oraz w Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Rzeszowie;
- 1 apteka zakładowa w Zakładzie Karnym w Rzeszowie – Załężu;
- 1 apteka Ministerstwa Obrony Narodowej w 114. Szpitalu Wojskowym z Przychodnią Specjalistyczną w Przemyśle.

Podstawowe działania Komisji skupiały się na zagadnieniach, które poprawiłyby funkcjonowanie i status apteki szpitalnej w placówce ochrony zdrowia oraz ugruntowały pozycję farmaceuty szpitalnego jako równoprawnego członka zespołu leczącego – specjalisty od leku.

W okresie sprawozdawczym Komisja zorganizowała sześć spotkań informacyjno-szkoleniowych dla kierowników i farmaceutów zatrudnionych w aptekach szpitalnych. Posiedzenia te organizowane były w ramach szkolenia ciągłego a organizatorzy starali się zaznaczyć w nich specyfikę lecznictwa zamkniętego oraz obowiązki spoczywające na aptekarzach aptek szpitalnych.

Dwa spotkania zawierały tematykę Prawa Zamówień Publicznych: „Rola i zadania kierowników aptek szpitalnych w aspekcie nowelizacji Prawa Zamówień Publicznych” – szkolenia te prowadzili mecenasi dr Ewa Żak oraz Radosław Harasim.

Z tematów farmaceutycznych zorganizowano posiedzenia i kursy o następującej tematyce:

- „Nowe leki stosowane w leczeniu szpitalnym”;
- „Znaczenie w terapii leków immunobiologicznych”;
- „Standardy w leczeniu cukrzycy i powikłań sercowo-naczyniowych”;
- „Otyłość jako narastający problem społeczny i kliniczny”.

Został też zakończony 20-godzinny cykl wykładów dotyczący interakcji międzylekowych a także wpływu pożywienia na działanie leków.

Kursy te prowadzone były przez wykładowców z Collegium Medium Uniwersytetu Jagiellońskiego.

Na zakończenie roku Komisja zorganizowała spotkanie z Wojewódzkim Inspektorem Farmaceutycznym, mgr farm. Moniką Urbaniak, która omówiła problemy aptek szpitalnych w świetle przepisów prawnych oraz przekazała pokontrolne ustalenia inspektorów.

Przez cały ubiegły okres sprawozdawczy Komisja starała się o ustanowienie dla województwa podkarpackiego Wojewódzkiego Konsultanta do spraw Aptek Szpitalnych, Konsultant taki byłby realnym wzmocnieniem roli farmaceuty szpitalnego na naszym terenie. Po wielu perypetiach (dwukrotna odmowa Wojewody), ale przy wydatnym poparciu konsultanta krajowego, profesora Edmunda Grześkowiaka i Prezydium PORA konsultant został powołany.

Komisja pracowała w składzie:

Przewodniczący – mgr farm. Jacek Kozaczuk

Zastępca przewodniczącego – mgr farm. Anna Stamirska

Sekretarz – mgr farm. Małgorzata Janicka

Członek – mgr farm. Ewa Franczyk

Przewodniczący Komisji  
mgr farm. Jacek Kozaczuk

## **Sprawozdanie z działalności Komisji Ekonomicznej PORA w 2010 r.**

Komisja Ekonomiczna pracowała w składzie:

mgr farm. Stanisława Gołębiewska,

mgr farm. Tadeusz Biernat,

mgr farm. Jan Mrozek.

Komisja zrealizowała następujący zakres zadań:

1. Zajmowała się wg ustaleń statutowych sprawdzaniem terminowości wpłaty składek członkowskich. Prace te były koordynowane ze skarbnikiem PORA i dyrektorem Biura Izby.
2. Wraz z Komisją Nauki i Szkolenia organizowała spotkanie kierowników aptek kierowników Podkarpackim Woj. Inspektorem Farmaceutycznym mgr farm. Moniką Urbaniak oraz Naczelnikiem Wydziału Gospodarki Lekami POW NFZ mgr farm. Anną Gut.
3. Komisja dokonała analizy przepisów będących w zakresie kontroli Inspekcji Pracy:
  - ewidencji czasu pracy pracowników,
  - prowadzenia tabel środków ochrony osobistej,
  - zgłoszenia firmy do inspekcji pracy,
  - zaopatrzenia apteki w środki komunikujące o drodze ewakuacji,
  - dopilnowania terminu przeglądu gaśnic,
  - protokołu pomiaru skuteczności zerowania,
  - szkolenia BHP oraz ppoż.

Dokonała także analizy przepisów dotyczących obowiązku szkolenia ppoż. w aptekach. Szczegółowe sprawozdanie, po dokładnej analizie prawnika Izby, ukazało się na stronie internetowej.

Komisja zorganizowała dwa szkolenia z zakresu BHP.

4. Oszacowano jakie skutki finansowe przyniosły dla aptek i pacjentów zmiany limitów i list refundacyjnych. Na podstawie list, jakie ukazały się na stronach internetowych, i wielu różnych analiz, można było dokonać własnej oceny.
5. W okresie sprawozdawczym Komisja rozpatrzyła i przyznała jedną zapomogę pieniężną osobie, która znalazła się w trudnej sytuacji życiowej.

Przewodnicząca Komisji  
mgr farm. Stanisława Gołębiewska

## **Sprawozdanie z działalności Komisji Informatycznej POIA**

W okresie sprawozdawczym od kwietnia 2010 r. do kwietnia 2011 r. Komisja Informatyczna przy współpracy z administratorem strony internetowej POIA red. Adamem Czarторыmskim wprowadziła wiele istotnych zmian w serwisie strony. Zaproponowane zmiany przyczyniły się do wzrostu ilości jej odwiedzin. W 2008 roku ilość wejść na stronę wyniosła 32 tys.843, w 2009 roku odnotowano już 87 tys. wejść a rok 2010 przyniósł ponad 210 tys..

Tak duży przyrost odsłon jest spowodowany między innymi:

- ciągłą aktualizacją strony internetowej,
- dostępnością strony,
- zmienną szatą graficzną,
- coraz większą popularnością Internetu wśród farmaceutów.

Ponadto nasza strona internetowa charakteryzuje się tym, że:

- jest zawsze aktualna,
- zawiera kompletną informację,
- jest czytelna i przyjazna dla użytkownika,
- nie zawiera zbędnych reklam,
- jest dobrze zabezpieczona przed ingerencją osób trzecich.

Wymienione cechy są bardzo ważne, ponieważ strona [www.poa.pl](http://www.poa.pl) spełnia cechy określone dla dobrej strony [www](http://www).

W celu zwiększenia dostępu do informacji oraz poprawy funkcjonowania strony internetowej Komisja Informatyczna we współpracy z firmą informatyczną MERIDO i administratorem strony wprowadziła wiele istotnych zmian w serwisie.

Zaproponowane zmiany i rozwiązania umożliwią aptekarzom szybki kontakt z Biurem POIA, pozwolą skierować zapytania do konkretnych komisji, jak również skorzystać z wzorów dokumentów niezbędnych w pracy farmaceuty.

Strona internetowa POIA ułatwia również udział w kształceniu ustawicznym aptekarzy, ponieważ w serwisie zamieszczane są informacje o aktualnie organizowanych szkoleniach.

Oprócz wymienionych rozwiązań, dla aptekarzy odwiedzających stronę internetową, przygotowano szereg przydatnych informacji pogrupowanych w czytelnie opisanych linkach.

Warto zwrócić uwagę na takie linki jak: „Media o nas”, „Prawo farmaceutyczne – nowelizacja”, konkurs literacki i „XX lat Samorządu Aptekarskiego”.

W zakładce „Media o nas” zamieszczane są interesujące artykuły i informacje medialne na temat problemów z jakimi spotykają się aptekarze w swojej

pracy. Zagadnienia dotyczące codziennej aptekarskiej pracy komentowane są w mediach przez przedstawicieli naszego środowiska, między innymi przez: dr. Aleksandra Czarniawego, mgr Lidę Czyż oraz mgr. Witolda Prokopiaka.

Planowanymi zmianami w prawie farmaceutycznym żyją wszyscy aptekarze, w tym również z Podkarpacia. Stąd też, tak cenne są wiadomości odnośnie działań podejmowanych przez Naczelną Izbę Aptekarską i okręgowe izby aptekarskie mające na celu wprowadzenie korzystnych zmian dla środowiska aptekarskiego.

Zachęcamy również do zapoznania się z informacjami w nowo wprowadzonym linku pt. „Konkurs literacki”. Znajdują się tam wiadomości odnośnie konkursu zorganizowanego z okazji XX-lecia Samorządu Aptekarskiego. Jeszcze raz zapraszamy do zapoznania się z warunkami konkursu i wzięcia w nim udziału zwłaszcza, że oprócz docenienia uczestników poprzez publikację prac w wydawnictwach POIA, przewidziano atrakcyjne nagrody.

Komisja Informatyczna jak zawsze gorąco zachęca do korzystania z dobrodziejstw Internetu i komunikowania się on-line z Podkarpackim Wojewódzkim Nadzorem Farmaceutycznym, Podkarpackim Narodowym Funduszem Zdrowia i Podkarpacką Okręgową Izbą Aptekarską.

#### **Internet to same korzyści dla aptek Podkarpacia:**

- możliwość szybkiej komunikacji,
- obniżenie kosztów funkcjonowania aptek – dostęp do darmowych serwisów,
- szkolenia internetowe,
- zakup leków w **e-hurtowniach**,
- baza danych o nowo wprowadzanych lekach,
- narzędzie wspierające świadczenie opieki farmaceutycznej.

Przypominamy, że warto uczestniczyć w szkoleniach ciągłych aptekarzy oferowanych na stronach portali **e-farmacja**.

#### **Portale – farmacja**

- ♦ szkolenie on-line oferowane w portalu jest bezpłatne, brak kosztów dojazdu, informacje udostępniane tylko dla uwierzytelnionych użytkowników,
- ♦ dostęp do artykułów naukowych.

**Uczulamy** jednak – aby korzystając z komunikacji on-line nie zapominać o bezpieczeństwie swojej pracy w Internecie. Dlatego, warto pamiętać o takich podstawowych i znanych zasadach, jak:

- ♦ posiadanie zawsze aktualnego antywirusa,
- ♦ nie podawania haseł osobom postronnym,
- ♦ nie instalowania nieznanymi programów komputerowych.

Przewodnicząca Komisji  
dr n. farm. Lucyna Samborska

**UCHWAŁA NR 3  
XXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW  
PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ  
W RZESZOWIE  
z dnia 7 kwietnia 2011 roku**

**w sprawie zatwierdzenia bilansu oraz sprawozdania z realizacji budżetu  
Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej za rok 2010**

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.) XXVI Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej uchwala co następuje :

§ 1

Zjazd zatwierdza bilans POIA na dzień 31 grudnia 2010 roku przedstawiony przez Podkarpacką Okręgową Radę Aptekarską w Rzeszowie oraz sprawozdanie z realizacji budżetu za 2010 rok Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Zjazdu  
mgr farm. Witold Prokopiak

Sekretarze  
mgr farm. Stanisława Gołębiowska  
mgr farm. Maria Wójcik

**UCHWAŁA NR 4**  
**XXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW**  
**PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ**  
**W RZESZOWIE**  
**z dnia 7 kwietnia 2011 roku**

**w sprawie: uchwalenia i przyjęcia do realizacji budżetu Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej na rok 2011**

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) XXVI Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej uchwala co następuje :

**§ 1**

Zjazd uchwala i przyjmuje do realizacji preliminarz budżetowy POIA na rok 2011 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. Witold Prokopiak

Sekretarze  
mgr farm. Stanisława Gołębiowska  
mgr farm. Maria Wójcik

**UCHWAŁA NR 5  
XXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU DELEGATÓW  
PODKARPACKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ  
W RZESZOWIE  
z dnia 7 kwietnia 2011 roku**

**w sprawie: uchwalenia Regulaminu wyboru delegatów na okręgowe zjazdy Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej oraz przebiegu zebrań rejonowych.**

Na podstawie art. 27 pkt 4 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku o izbach aptekarskich (tekst jednolity Dz. U. z 2008 r. Nr 136 r. poz. 856 ) XXVI Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie uchwala, co następuje:

§ 1

Zjazd uchwala Regulamin wyboru delegatów na okręgowe zjazdy Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej oraz przebiegu zebrań rejonowych o treści stanowiącej załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Zjazd równocześnie uchyla Regulamin wyboru delegatów na okręgowe zjazdy Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej oraz przebiegu zebrań rejonowych uchwalony Uchwałą Nr 8 XXI Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie z dnia 12 kwietnia 2007 roku

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Zjazdu  
mgr farm. Witold Prokopiak

Sekretarze  
mgr farm. Stanisława Gołębiowska  
mgr farm. Maria Wójcik

## **Regulamin wyboru delegatów na okręgowe zjazdy POIA oraz przebiegu zebrań rejonowych**

### **§ 1**

Obszar działania okręgowej izby aptekarskiej, Podkarpacka Okręgowa Rada Aptekarska dzieli na rejon wyborcze.

### **§ 2**

Liczbę delegatów na okręgowe zjazdy aptekarzy, wybieranych z poszczególnych rejonów ustala Podkarpacka Okręgowa Rada Aptekarska, przy uwzględnieniu wytycznych zawartych w uchwale Naczelnej Rady Aptekarskiej, określającej proporcje pomiędzy ilością członków izby do ilości delegatów.

### **§ 3**

1. Zebrania rejonowe zwołuje PORA, delegując jednocześnie ze swojego grona osobę odpowiedzialną za przeprowadzenie i prawidłowy przebieg zebrania.
2. O terminie, miejscu i celu zebrania rejonowego farmaceuci danego rejonu powinni być zawiadomieni co najmniej 14 dni wcześniej.

### **§ 4**

1. W zawiadomieniu, o którym mowa w par. 3 ust. 2 należy podać dwa terminy jego odbycia.
2. Zebranie odbywa się w pierwszym terminie, jeżeli uczestniczy w nim co najmniej połowa członków okręgowej izby aptekarskiej z danego rejonu.
3. W drugim terminie, zebranie odbywa się przy faktycznej liczbie członków okręgowej izby aptekarskiej z danego rejonu, przybyłych na zebranie.
4. Liczbę uczestników zebrania ustala się na podstawie listy obecności.

### **§ 5**

1. Czynne prawo wyborcze przysługuje wszystkim członkom izby z danego rejonu z wyłączeniem farmaceutów, którym zawieszono prawo wykonywania zawodu.
2. Bierne prawo wyborcze przysługuje wszystkim członkom izby danego rejonu z wyłączeniem farmaceutów ukaranych przez sąd aptekarski karą upomnienia, nagany lub zawieszenia prawa wykonywania zawodu – w okresie odbywania kary.

### **§ 6**

1. Kandydatów na delegatów zgłaszają członkowie zebrania rejonowego ustnie lub pisemnie.
2. Zgłoszenie powinno zawierać:
  - 1) imię i nazwisko kandydata,
  - 2) informację czy jest on pracownikiem czy pracodawcą,

- 3) imię i nazwisko zgłaszającego, a przy zgłoszeniu pisemnym także jego podpis.
3. Zgłoszony kandydat obowiązany jest oświadczyć ustnie lub na piśmie czy wyraża zgodę na kandydowanie i czy nie ma przeszkód do kandydowania.
4. Farmaceuci, którzy nie będą mogli uczestniczyć osobiście w zebraniu rejonowym, a zostaną zgłoszeni jako kandydaci na delegata na zjazd sprawozdawczo wyborczy, winni przed terminem zebrania rejonowego złożyć pisemne oświadczenie, w którym wyraża zgodę na kandydowanie oraz zapewnią, że nie ma przeszkód do kandydowania. Oświadczenie winni przestać do biura izby aptekarskiej w terminie 7 dni przed datą zebrania rejonowego.
5. Uczestnicy zebrania rejonowego przed głosowaniem, mają prawo zadawania pytań kandydatom na delegatów.

#### § 7

1. Nazwiska kandydatów umieszcza się na kartach do głosowania w porządku alfabetycznym.
2. Karty do głosowania, opatrzone pieczęcią okręgowej izby aptekarskiej, powinny zawierać informacje o liczbie delegatów wybieranych na zebraniu oraz wymaganej minimalnej liczbie skreśleń aby głos był ważny.
3. Głosowanie na zgłoszonych kandydatów odbywa się przez skreślenie na karcie do głosowania nazwisk tych kandydatów, na których głosujący nie chce oddać głosu.
4. Głos jest nieważny wówczas, gdy na karcie do głosowania zostaje nie skreślona większa ilość nazwisk kandydatów niż przewidziana liczba mandatów z danego okręgu uwidocznioma na karcie.
5. Oddanie głosu następuje przez osobiste wrzucenie karty do głosowania do urny wyborczej.
6. Delegatami na okręgowy zjazd zostaną wybrani ci kandydaci, którzy uzyskali najwięcej ważnie oddanych głosów.
7. Wyboru delegatów na zjazdy dokonuje się zwykłą większością głosów.

#### § 8

1. Osoba odpowiedzialna za przeprowadzenie i prawidłowy przebieg zebrania rejonowego sprawdza listę obecności celem wyznaczenia terminu zebrania rejonowego.
2. Po wyznaczeniu terminu zebrania rejonowego osoba odpowiedzialna zarządza wybór przewodniczącego zebrania, protokolanta oraz członków komisji skrutacyjnej.
3. Członkowie Komisji skrutacyjnej nie mogą kandydować w wyborach na delegatów na zjazdy.
4. Osoba odpowiedzialna za przeprowadzenie i prawidłowy przebieg zebrania

rejonowego przekazuje Komisji skrutacyjnej karty do głosowania przygotowane przez biuro właściwej miejscowo okręgowej izby aptekarskiej.

### § 9

1. Przewodniczący zebrania otwiera zebranie rejonowe i zarządza głosowanie.
2. Komisja skrutacyjna przygotowuje i rozdaje uczestnikom zebrania rejonowego karty do głosowania, zbiera karty do głosowania do zamkniętych urn wyborczych, przelicza głosy, ustala wyniki wyborów i przedstawia je uczestnikom zebrania rejonowego.
3. Głosowanie odbywa się zgodnie z zapisami §5, §6 i §7.
4. Komisja skrutacyjna z przebiegu głosowania sporządza protokół, który podpisują wszyscy jej członkowie.
5. W sporządzonym protokole Komisja skrutacyjna określa:
  - 1) liczbę członków izby z danego rejonu uprawnionych do głosowania,
  - 2) liczbę uczestników zebrania, którzy wzięli udział w głosowaniu,
  - 3) liczbę oddanych głosów ważnych i nieważnych oraz liczbę głosów oddanych na poszczególnych kandydatów,
  - 4) imiona i nazwiska wybranych delegatów.
6. Komisja skrutacyjna odczytuje protokół wszystkim uczestnikom zebrania rejonowego.
7. Protokół po odczytaniu podpisują przewodniczący zebrania, protokolant i członkowie Komisji skrutacyjnej.
8. Z przebiegu zebrania rejonowego protokolant sporządza protokół, który podpisuje przewodniczący zebrania.
9. Na dwa tygodnie przed planowanym terminem zjazdu biuro POIA umieszcza na stronie internetowej POIA komplet dokumentów na zjazd. Delegaci zobowiązani są do zapoznania się ze wszystkimi opublikowanymi materiałami. W tym samym terminie biuro POIA przesyła każdemu delegatowi zaproszenie na zjazd wraz z porządkiem obrad oraz innymi materiałami wskazanymi przez PORA. W zaproszeniu umieszcza się informacje o miejscu i terminie odbioru mandatu na zjazd.
10. Mandat opisany w §9 ust. 9 delegat otrzymuje raz na cztery lata i jest on ważny na okres danej kadencji.

### § 10

Po zakończeniu zebrania przewodniczący zebrania przekazuje niezwłocznie całą dokumentację do siedziby właściwej miejscowo okręgowej izby aptekarskiej.

### § 11

1. Mandat delegata trwa cztery lata.
2. Delegat przestaje pełnić swoje funkcje przed upływem kadencji jedynie w przypadku:

- 1) śmierci,
- 2) skreślenia z listy członków Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej,
- 3) zrzeczenia się mandatu,
- 4) odwołania przez farmaceutów tego rejonu, z którego został wybrany na delegata,
- 5) odwołania przez Podkarpacką Okręgową Radę Aptekarską w sytuacji zatajenia przez delegata informacji o prawomocnym ukaraniu go przez Sąd Aptekarski.

#### § 12

1. Zrzeczenie się funkcji delegata musi być uzasadnione i złożone na piśmie skierowanym do miejscowo okręgowej rady aptekarskiej.
2. Odwołanie delegata na okręgowy zjazd następuje na rejonowym zebraniu bezwzględną większością głosów, w obecności co najmniej połowy członków danego rejonu wyborczego izby, posiadających czynne prawo wyborcze.
3. Wniosek o odwołanie delegata na okręgowy zjazd wraz z uzasadnieniem powinien być zgłoszony do okręgowej rady aptekarskiej przez co najmniej 1/5 członków rejonu wyborczego tego delegata.
4. Okręgowa rada aptekarska, po rozpatrzeniu wniosku, w drodze uchwały zwołuje w terminie 14 dni zebranie rejonu wyborczego, z terenu którego wpłynął wniosek.
5. Odwołanie delegata na okręgowy zjazd przez Podkarpacką Okręgową Radę Aptekarską następuje z urzędu z chwilą uzyskania wiadomości o zatajeniu przez niego informacji o prawomocnym ukaraniu przez Sąd Aptekarski. Odwołanie takie następuje w drodze uchwały Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej.
6. Odwołanie delegata na okręgowy zjazd pociąga za sobą utratę przez niego członkostwa w organach izby aptekarskiej oraz stanowisk funkcyjnych w tych organach

#### § 13

1. Wybory uzupełniające delegata lub delegatów na okręgowy zjazd ogłasza okręgowa rada aptekarska w przypadku odwołania delegata.
2. W przypadku zaistnienia okoliczności opisanych w par. 11 ust. pkt 1,2 i 3 nie przeprowadza się wyborów uzupełniających. Okręgowy zjazd obraduje przy zmniejszonej tymi okolicznościami liczbie delegatów.

#### § 14

Niniejszy regulamin może być zmieniony w trybie przewidzianym dla jego uchwalenia.

#### § 15

Regulamin wchodzi w życie z dniem 1 maja 2011 roku.

**UCHWAŁA 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.**

Na podstawie art. 27 pkt 4 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku o izbach aptekarskich (tekst jednolity Dz. U. z 2008 r. Nr 136 r. poz. 856 ) XXVI Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie uchwala, co następuje:

§ 1

Zjazd uchwala Regulamin Obrad Nadzwyczajnego i Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej o treści stanowiącej załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Zjazd równocześnie uchyla Regulamin Obrad Nadzwyczajnego i Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej uchwalony Uchwałą Nr 5 XXV Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie z dnia 15 kwietnia 2010 roku

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Zjazdu  
mgr farm. Witold Prokopiak

Sekretarze  
mgr farm. Stanisława Gołębiowska  
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 w tym 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 sekretarza 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. Osoby wybrane zostają powołane uchwałą zjazdu do pełnienia poszczególnych funkcji z wyjątkiem 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 programu 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 pieczęcią 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, oraz członków organów.**

#### § 22

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 lub 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. Po przeprowadzeniu głosowania podejmuje się stosowną uchwałę o odwołaniu danej osoby.
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.
3. Wniosek o odwołanie prezesa okręgowej rady aptekarskiej oraz rzecznika odpowiedzialności zawodowej wraz z uzasadnieniem powinien być zgłoszony okręgowej radzie aptekarskiej przez co najmniej połowę delegatów lub połowę członków okręgowej izby aptekarskiej.

## § 25

Przyjęcie wniosków w sprawie odwoływania organów, 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 aptekarzy) 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 oraz ze stanowisk funkcyjnych 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 Izby Aptekarskiej.

#### § 37

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

#### § 38

Regulamin obrad wchodzi w życie z dniem uchwalenia przez Zjazd.



**Stanowisko  
XXVI Okręgowego Zjazdu Delegatów  
Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej  
w Rzeszowie  
z dnia 7 kwietnia 2011 roku**

**w sprawie: wyrażenia podziękowania dla Prezesa Naczelnej Rady Aptekarskiej  
oraz Prezesa Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej**

XXVI Okręgowy Zjazd Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie działając na podstawie art. 27 pkt 1 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o izbach aptekarskich (t.j. Dz.U. z 2008 r. Nr 136, poz. 856 ze zm.) oraz par. 5 ust. 3 pkt 2 Regulaminu Obrad Nadzwyczajnego i Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej uchwalonego przez XXVI Okręgowy Zjazd Delegatów POIA w Rzeszowie dnia 7 kwietnia 2011 r. przyjmuje następujące stanowisko:

1.

Delegaci XXVI Okręgowego Zjazdu Delegatów Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w Rzeszowie składają podziękowania dla dr. Grzegorza Kucharewicza – Prezesa Naczelnej Rady Aptekarskiej oraz dr. Aleksandra Czarniawego – Prezesa Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej, a także na ich ręce dla wszystkich osób, które pracowały i nadal pracują nad ustawą refundacyjną.

Delegaci wyrażają nadzieję, że ustawa wejdzie w życie w niedługim czasie i w ostatecznym kształcie będzie dobra zarówno dla społeczeństwa jak i satysfakcjonująca dla aptekarzy.

Przewodniczący Zjazdu  
mgr farm. Witold Prokopiak

Sekretarze  
mgr farm. Stanisława Gołębiowska  
mgr farm. Maria Wójcik



## Posiedzenie Naczelnej Rady Aptekarskiej

Kolejne posiedzenie Naczelnej Rady Aptekarskiej odbyło się w Warszawie, w dniu 17 marca bieżącego roku. Spotkanie prowadził Prezes NRA, dr Grzegorz Kucharewicz. Wiodącym tematem spotkania były oczywiście tematy związane z ustawą refundacyjną, której drugie czytanie w Sejmie RP odbywało się właśnie w dniu posiedzenia NRA.

Głównym jednak zagadnieniem było omówienie i przyjęcie sprawozdania finansowego NIA za rok 2010. W dyskusji szczegółowo omówiono nieomal każdy punkt tego preliminarza ze względu na kontrowersyjne w kilku przypadkach wydatki. Taka sama dyskusja toczyła się podczas omawiania poszczególnych pozycji planu wydatków na rok bieżący. Rok ten musi przynieść pewne oszczędności, na co zwróciła uwagę przewodnicząca Naczelnej Komisji Rewizyjnej, z uwagi na organizację zjazdu krajowego aptekarzy. Trudno jednak rezygnować z zaplanowania pewnych kwot związanych z utrzymywaniem kontaktów z aptekarzami krajów Unii Europejskiej dla wymiany doświadczeń. Trudno też wyobrażalna byłaby rezygnacja ze szkoleń w cyklach ciągłego kształcenia przeprowadzanych w sposób internetowy, bezpłatny dla wszystkich członków zawodu. Tak samo też nie można rezygnować z wydań jedynego czasopisma NIA jakim jest „Aptekarz Polski”, który chociaż wydawany jest tylko w formie elektronicznej przynosi jednak znaczące informacje dla aptekarzy.

Zgromadzeni członkowie rady przeanalizowali zatrudnienie pracowników biura NIA pod kątem liczby etatów; zakresu obowiązków i wynagrodzenia poszczególnych pracowników – z informacji przekazanej przez Prezesa NRA nie jest możliwa rezygnacja z jakiegokolwiek liczby zatrudnionych.

Członkowie NRA przegłosowali podwyższenie części składki członkowskiej odprowadzanej przez okręgowe izby aptekarskie na rzecz NIA w roku 2011 – wysokość jej wynosić będzie w bieżącym roku 7,30 zł od każdego członka izby aptekarskiej, zgodnie z uchwałą Krajowego Zjazdu Aptekarzy o jej waloryzacji.

Po dyskusji przyjęto też tzw. klucz wyborczy delegatów na okręgowe zjazdy aptekarskie (w przypadku ilości członków Podkarpackiej OIA ilość delegatów wybieranych na zebraniach rejonowych wynosić będzie 1 delegat na 10 zarejestrowanych w rejonie wyborczym aptekarzy) oraz zjazd krajowy. Liczba delegatów wybranych przez Okręgowy Sprawozdawczo-Wyborczy Zjazd Aptekarski wynosić będzie 1 Delegat na Zjazd Krajowy w stosunku do 100 członków izby aptekarskiej. Podkarpacką Izbę Aptekarską reprezentować będzie według tego klucza 12 delegatów.

Krajowy Zjazd Aptekarzy zaplanowano na 19-21 stycznia 2012 roku, wybrany komitet organizacyjny proponuje miejsce zjazdu w centralnej Polsce. Do 5 grudnia br. muszą zakończyć się wszystkie zjazdy okręgowe, aby można było przekazać materiały delegatom.

Omówiono też tryb przyznawania prawa wykonywania zawodu dla młodych farmaceutów, sprawa ta wiąże się z przekazywaniem przez uczelnie medyczne absolwentom zaświadczeń jako swoistych przyrzeczeń wydania dyplomu.

W sprawach różnych podniesiono sprawę powrotu do dyskusji i wniesienia pod obrady Sejmu ustawy o zawodzie. Z tą ustawą wiąże się również Kodeks Etyki Aptekarza RP, treść projektu kodeksu zostanie ponownie przedstawiona pod dyskusję środowiska.

Członek Naczelnej Rady Aptekarskiej  
mgr farm. Lidia Czyż



**NFZ**Prezes  
Narodowego Funduszu Zdrowia

znak:NFZ/CF/DGL/2011/045 | 0095/H/035/11 JUC

Warszawa, dnia 16.09, 2011 r.

NRA Warszawa

Wpłynęło: dn. 18.09.2011

L. dz. 582 1/1

Podpis: H. Michle

Pan

Grzegorz Kucharewicz

Prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej

ul. Długa 16

00-238 Warszawa

OKA - N. Sytyński  
 (złoty kasec NFZ)  
 B. Jankowski  
 18.09.11 OK

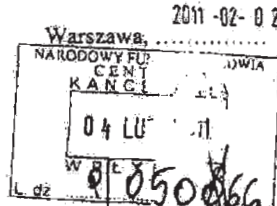
Szanowny Panie Prezesie!

W związku z pojawiającymi się nieprawidłowościami podczas przepisywania przez lekarzy recept „Rpw” z datą realizacji „od dnia” jak i późniejszą niejednorodną realizacją przedmiotowych recept w aptekach, w załączeniu przekazuję do wiadomości stanowisko w sprawie prezentowane zarówno przez Ministerstwo Zdrowia jak i Narodowy Fundusz Zdrowia.

PREZES  
 Narodowego Funduszu Zdrowia  
 dr hab. med. Jacek Paszkiewicz

## MINISTERSTWO ZDROWIA

Departament  
Polityki Lekowej i Farmacji  
MZ-PLO-460-11727-6/KB/11



04 LUT 2011

Szanowny Panie Prezesie,

Pan  
Maciej Dworski  
Zastępca Prezesa ds. Medycznych  
Narodowego Funduszu Zdrowia

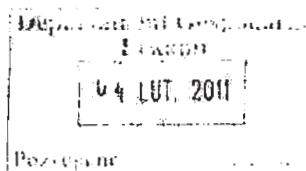
W odpowiedzi na pismo z dnia 6 września 2010 r. znak: NFZ/CF/DGL/2010/073/0322/W/18227 w sprawie opinii dotyczącej zasadności wystawiania przez lekarzy recept „Rpw” z datą realizacji, uprzejmie informuję co następuje.

Departament Polityki Lekowej i Farmacji podziela opinię Biura Prawnego Narodowego Funduszu Zdrowia wyrażoną w piśmie z dnia 19 sierpnia 2010 r.

Zapis § 8 ust. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2007 r. w sprawie recept lekarskich (Dz. U. Nr 97, poz. 646, z późn. zm.), który stanowi, iż „osoba wystawiająca receptę może wystawić trzy recepty na kolejne miesięczne kuracje, określając dzień, od którego może nastąpić realizacja” nie ma zastosowania do recept „Rpw”.

Zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 września 2006 r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii I i preparatów zawierających te środki lub substancje (Dz. U. Nr 169, poz. 1216, z późn. zm.) recepty, na których przepisano preparaty zawierające środki odurzające grupy I-N lub substancje psychotropowe grupy II-P, sa realizowane nie później niż w ciągu 14 dni od daty ich wystawienia.

Powyższe jednoznacznie wskazuje, iż w przedmiotowym przypadku termin ważności recepty liczony jest od daty jej wystawienia, także nie ma możliwości wystawienia trzech recept „Rpw” przez lekarza na trzy kolejne miesięczne kuracje, wskazując datę ich realizacji, ponieważ nie będzie ich można zrealizować w terminie 14 dni liczonym od daty wystawienia.



Z poważaniem,  
ZASTĘPCA DYREKTORA  
Departamentu Polityki Lekowej  
(Farmacji)  
Wojciech Giełda

**NFZ****Narodowy Fundusz Zdrowia**Centrala w Warszawie  
Biuro Prawne

znak: NFZ/CF/BP/2010/1077/0248/1106360/67

Warszawa, dn. 19.08.2010 r.

Sz. Pani

Barbara Wójcik-Klikiewicz

Dyrektor Departamentu

Gospodarki Lekami

w miejscu

*Stanośna Pani Dyrektor,***dot.: wystawiania recept lekarskich na środki odurzające, substancje psychotropowe**

W związku z prośbą o opinię w przedmiocie interpretacji przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2007 r. w sprawie recept lekarskich oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 września 2006 r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii I i preparatów zawierających te środki lub substancje, przedstawiam pogląd następujący:

Przepis § 8 ust. 3 rozporządzenia w sprawie recept lekarskich stanowi, że osoba wystawiająca receptę, może wystawić trzy recepty na kolejne miesięczne kuracje, określając dzień, od którego może nastąpić realizacja.

Z kolei przepisy rozporządzenia w sprawie w sprawie środków odurzających określają w swej treści również szczegółowe warunki wystawiania recept i zapotrzebowań na preparaty zawierające środki odurzające lub substancje psychotropowe, wzory tych dokumentów oraz warunki wydawania tych preparatów z aptek.

Stanowią zatem przepisy szczególne w stosunku do przepisów w sprawie recept lekarskich, co uzasadnia rodzaj leków, których przepisy rozporządzenia dotyczą.

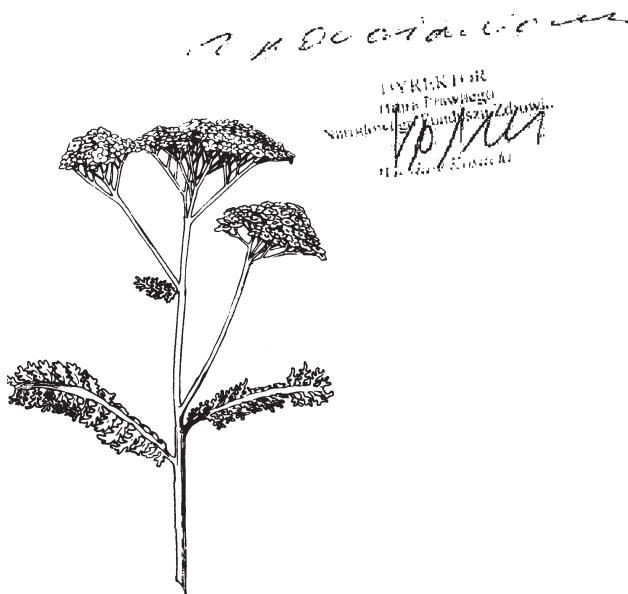
Zgodnie z § 5 rozporządzenia z 11 września 2006 r., co do zasady recepty na środki odurzające i pozostałe o których mowa w rozporządzeniu, wystawiane są na podstawie przepisów ogólnych o receptach lekarskich, wydanych na podstawie delegacji, zawartej w ustawie o zawodzie lekarza. W dalszej treści rozporządzenia zawarte są jednak zasady

szczególne wystawiania tych recept, odmienne od powszechnie obowiązujących.

1 tak np. na podstawie § 7 ust. 1 recepta wystawiona na preparaty zawierające środki odurzające grupy I-N oraz substancje psychotropowe grupy II-P, z zastrzeżeniem ust. 2, może dotyczyć takiej ilości środka lub substancji, która nie przekracza zapotrzebowania pacjenta na miesięczną kurację.

Zgodnie z § 10 ust. 1. recepty, na których przepisano preparaty zawierające środki odurzające grupy I-N lub substancje psychotropowe grupy II-P, są realizowane nie później niż w ciągu 14 dni od daty ich wystawienia.

Wobec powyższego, skoro wobec recept na środki odurzające, ustawodawca przewidział szczególne regulacje, mające na celu zapobiec nadużyciom i pozwolić na sprawowanie bardziej szczegółowej kontroli nad ich przepisywaniem oraz wydawaniem i postanowił że recepty na te leki muszą być realizowane nie później niż w ciągu 14 dni od daty wystawienia, nie przewidując wyjątków, nie będzie dopuszczalne wystawienie trzech takich recept przez lekarza na trzy kolejne miesięczne kuracje w przypadku tego rodzaju leków, bowiem nie będzie możliwe w przypadku dwóch kolejnych recept zrealizowanie ich w ciągu przewidzianych w § 10 rozporządzenia czternastu dni.





Warszawa, dnia 25 lutego 2011r.

Naczelna Izba Aptekarska

L. dz. 751/2011

**Pan Adam FRONCZAK**

**Podsekretarz Stanu**

**w Ministerstwie Zdrowia**

*Szanowny Panie Ministrze!*

Nawiązując do prac Komisji Nadzwyczajnej „Przyjazne Państwo” do spraw związanych z ograniczaniem biurokracji, uprzejmie informuję Pana Ministra, że kierowana przez posła Adama Szejnfelda komisja projektuje zmianę w ustawie z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2008 r. Nr 136, poz. 857, z późn. zm.), polegającą na modyfikacji delegacji ustawowej zawartej w art. 45 w ust. 3.

Komisja proponuje, aby art. 45 w ust. 3 tiret otrzymał następujące brzmienie:

„– uwzględniając konieczność prawidłowej realizacji zadań kontrolnych oraz przepisy ustawy, o której mowa w ust. 1a, a także konieczność umożliwienia osobie wydającej lek w aptece realizację recepty w oparciu o dokument tożsamości pacjenta w przypadku braku adresu pacjenta albo numeru PESEL pacjenta na recepcie lub ich wadliwego wpisania”.

Według autorów, celem projektowanej ustawy jest zapewnienie, aby minister właściwy do spraw zdrowia w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 45 ust. 3 ww. ustawy, uwzględnił przypadek, w którym lekarz wystawiający receptę lub inna osoba do tego uprawniona nie wpisał danych osobowych pacjenta lub wpisał je niewłaściwie, np. nieczytelnie. W takiej sytuacji – zdaniem autorów – osoba wydająca lek w aptece powinna mieć możliwość realizacji recepty, opierając się o dane pozyskane z dokumentu tożsamości przedstawionego przez osobę realizującą receptę.

**Naczelna Rada Aptekarska opowiada się za ułatwieniem pacjentom dostępu do leków refundowanych, jednakże propozycja Komisji Nadzwyczajnej „Przyjazne Państwo” nie może być zaakceptowana.**

Projekt nie rozwiązuje najważniejszego problemu związanego z wadliwie wystawionymi receptami, tzn. nie gwarantuje pacjentom dostępu do leków, w sytuacji, gdy recepta zawiera wady formalne, nieistotne z punktu widzenia określenia prawa do świadczeń gwarantowanych.

Obecnie w Sejmie trwają prace nad bardzo ważnym projektem ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (druk sejmowy Nr 3491). W art. 40 (41) ust. 1 pkt 6 tego projektu zakłada się, że apteka ma obowiązek zwrotu refundacji ceny leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrobu medycznego, jeżeli realizacja recepty nastąpiła z naruszeniem obowiązujących przepisów. Prawo do świadczeń będzie warunkowane - jak chcą projektodawcy - prawidłowym realizowaniem recepty.

**Kwestionowana propozycja Komisji Nadzwyczajnej „Przyjazne Państwo” zdejmuje obowiązki z lekarza i przerzuca je na farmaceutów, nie zmieniając ww. zasady, że za wszystkie uchybienia na recepcie odpowiadać będzie pacjent, farmaceuta i apteka.**

Naczelna Rada Aptekarska sprzeciwia się utrzymywaniu i głoszeniu fikcji, że lekarze mogą w obecnych warunkach bezbłędnie wystawiać recepty. Chodzi oczywiście o „bezbłędność” według kryteriów NFZ. Kontrolerzy NFZ mogą praktycznie zakwestionować każdą receptę z uwagi chociażby na jej „nieczytelność”. Nie trzeba szerzej wyjaśniać, że pojęcie „czytelności” w kontekście recept ma inne znaczenie niż ogólnie przyjęte.

Należy przyjąć zasadę, że jeżeli system zaopatrywania w leki refundowane zadziałał prawidłowo, tzn. gdy właściwy lek trafił do właściwego pacjenta, a recepta była wystawiona przez upoważnionego lekarza, to nie może być mowy o „realizacji recepty z naruszeniem obowiązujących przepisów”, także w przypadkach, gdy na recepcie brakowało niektórych elementów.

**NACZELNA RADA APTEKARSKA OD WIELU LAT ŻĄDA WŁAŚCIWEGO UREGULOWANIA ZASAD ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA RECEPTY WYSTAWIANE NIEZGODNIE Z OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI I ZANIECHANIA PRÓB PRZERZUCENIA TEJ ODPOWIEDZIALNOŚCI NA FARMACEUTÓW I APTEKI.**

Sprzeczną z Konstytucją RP jest zasada, że pacjent będący podmiotem praw do świadczeń zdrowotnych (w tym leków), określonych w ustawie może być ich pozbawiony na skutek niedbalstwa osób, uczestniczących w ich udzielaniu.

Zdaniem NRA recepta wskazująca pacjenta, lekarza oraz lek, pomimo uchybień formalnych, musi być podstawą do wydania refundowanego leku, ponieważ błędy osób wystawiających recepty nie mogą ograniczać lub wyłączać praw nadanych ustawą, zgodnie z art. 68 ust. 2 Konstytucji RP. Prawa pacjentów powinny być jasno określone w ustawie. Prawo to nie może być warunkowane prawidłowym wystawieniem recepty lub innego dokumentu, na podstawie którego pacjent nabywa refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyroby medyczne.

**Samorząd aptekarski nie zgadza się i nigdy nie zgodzi się na rozwiązania polegające na przerzucaniu obowiązków i odpowiedzialności osób wystawiających recepty na farmaceutów i apteki.**

W związku z powyższym wnoszę do Pana Ministra o

- 1) negatywne zaopiniowanie ww. projektu Komisji Nadzwyczajnej „Przyjazne Państwo”;
- 2) rozważenie przez Pana Ministra wprowadzenia do projektu ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (druk sejmowy Nr 3491) zmiany w art. 40 (41) ust. 1 pkt 6, polegającej na nadaniu tej normie nowego brzmienia:  
„6) zwrotu refundacji ceny leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobu medycznego łącznie z ustawowymi odsetkami liczonymi od dnia, w którym wypłacono refundację do dnia jej zwrotu, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania do zapłaty, jeżeli w wyniku weryfikacji lub kontroli informacji, o których mowa w pkt 2, lub kontroli, o której mowa w pkt 3 i 4, **zostanie stwierdzone, że w wyniku naruszenia przepisów dotyczących realizacji recept wydano lek, środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrób medyczny:**
  - a) nieobjęty refundacją lub,
  - b) przepisany przez nieuprawnioną osobę lub,
  - c) na rzecz nieuprawnionego świadczeniobiorcy.”.

*Grzegorz Kucharewicz*  
Prezes  
Zachodniej Rady Aptekarskiej  
Grzegorz Kucharewicz



## Komunikat Naczelnej Izby Aptekarskiej

Warszawa, 30 marca 2011 r.

25 marca 2011 r. Sejm RP przyjął rządowy projekt ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. Za przyjęciem w całości projektu ustawy refundacyjnej w brzmieniu proponowanym przez sejmową Komisję Zdrowia wraz z przyjętym poprawkami głosowało 235 posłów (202 z Platformy Obywatelskiej, 29 z Polskiego Stronnictwa Ludowego i 4 niezrzeszonych). Na tym samym posiedzeniu Sejmu głosowano też nad przyjęciem zgłoszonego w drugim czytaniu wniosku posła PiS Bolesława Piechy, dotyczącego odrzucenia projektu ustawy w całości. Wniosek ten został drzucony.

Ustawa przesłana została do Senatu RP. 1 kwietnia 2011 r. rozpatrzy ją senacka Komisja Zdrowia.

Pierwsze czytanie projektu ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych odbyło się 27 października 2010 r. 14 grudnia 2010 r. powołana została sejmowa podkomisja nadzwyczajna do rozpatrzenia rządowego projektu tej ustawy, która zakończyła prace 17 lutego 2011 r. W posiedzeniach podkomisji uczestniczyli członkowie samorządu aptekarskiego. Pracami zespołu rzecznicy Naczelnej Izby Aptekarskiej kierował prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej dr Grzegorz Kucharewicz. Zarówno podkomisja nadzwyczajna, jak i sejmowa Komisja Zdrowia uwzględniły wiele postulatów samorządu aptekarskiego, przyjmując poprawki popierane przez Naczelną Izbę Aptekarską. Podczas prac legislacyjnych w Senacie NIA zdecydowanie będzie dążyć do zmiany niektórych zapisów tej ustawy.

dr Grzegorz Kucharewicz  
Prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej



## Posiedzenie Prezydium Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej

W dniu 11 lutego 2011 roku odbyło posiedzenie Prezydium PORA prowadzone przez Prezesa, doktora Aleksandra Czarniawego. W posiedzeniu uczestniczyła Naczelnik Wydziału Gospodarki Lekami POW NFZ, mgr farm. Anna Gut.

Prezydium przede wszystkim omówiło sprawy bieżące, w tym najważniejszym tematem były zaległości składkowe w stosunku do samorządu. Obecni członkowie Prezydium zdecydowali, że członkowie Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej z nieuregulowaną sytuacją finansową za rok 2009 i kolejne nie będą otrzymywać Biuletynów Informacyjnych do czasu wyrównania składek.

Pani Naczelnik omówiła problemy wynikające z realizacji w aptekach recept dla pacjentów ze specjalnymi uprawnieniami do otrzymywania środków farmaceutycznych (inwalidzi wojenni i wojskowi, osoby represjonowane, zasłużeni dawcy krwi i narządów). W realizacji recept występuje wiele błędów, wynikających z nieznamomości wzorów legitymacji i zasad ekspedycji przez osoby realizujące recepty w aptekach – istnieje konieczność powtórzenia omówienia tego tematu w materiałach informacyjnych POIA.

Podczas posiedzenia Prezydium postanowiło też o druku prac pogładowych osób na stażu specjalizacyjnym w Biuletynie Informacyjnym POIA; sprawy bieżące przygotowawcze dwudziestolecie pracy samorządu na Podkarpaciu – w tym ustanowienie „złoty” i „srebrny” sponsorów; sprawy wydawnicze POIA oraz problemy wynikające ze spraw życiowych członków izby.

Sprawą ważną, bulwersującą środowisko aptekarskie są okoliczności i formy wprowadzania w życie rozporządzeń ministerialnych zmieniających podstawowe uregulowania prawne pracy aptek (zmiany refundacyjne, wykazy substancji recepturowych), powodujących ewentualne błędy i pomyłki w pracy apteki wynikające z przyczyn zupełnie od niej niezależnych.

Sekretarz Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej  
mgr farm. Lidia Czyż



## Posiedzenie Prezydium i Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej

W dniu 7 marca br., w siedzibie POIA odbyło się kolejne posiedzenie Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej, poprzedzone spotkaniem Prezydium PORA. Obydwa posiedzenia prowadził Prezes PORA, dr n. farm. Aleksander Czarniawy.

Prezydium PORA omówiło tematy przygotowane na posiedzenie PORA oraz sprawy bieżące, w tym przede wszystkim tematykę dotyczącą indywidualnych zaległości składkowych członków POIA; przyjęto też harmonogram wydawnictw POIA na pierwsze półrocze 2011 roku i zaakceptowano wzory materiałów przewidzianych dla delegatów XXVI Zjazdu w dniu 7 kwietnia.

Posiedzenie PORA rozpoczęło się omówieniem przez Prezesa, doktora A. Czarniawego, stanu legislacji projektu tzw. „ustawy refundacyjnej”, która została już przyjęta przez Podkomisję Zdrowia Sejmu RP.

W ciągu dalszym porządku obrad dominowała tematyka materiałów przygotowanych na XXVI Zjazd Delegatów POIA. Zebrani przyjęli projekty uchwał, których treść przedstawiona zostanie delegatom, przeanalizowali przedstawiony budżet roku 2010 i preliminarz budżetowy na rok bieżący. Zaaprobowano też kolejność zebrań rejonowych członków POIA w okresie 14-17 czerwca (rejony Tarnobrzeg, Krosno, Przemyśl, Rzeszów) oraz termin i miejsce XXVII Zjazdu Sprawozdawczego/VI Zjazdu Wyborczego – Świlcza Nowy Dwór 3 października br.

Ze względu na małą ilość przekazywanych przez Biuro POIA informacji dla aptek, członkowie zdecydowali odstąpić od umowy z firmami informatycznymi dotyczącą obiegu wiadomości.

Kolejnym tematem było omówienie sytuacji osób, których pierwszy okres edukacyjny zakończył się w dniu 31 grudnia 2010 roku, a które do chwili obecnej, mimo imiennego wezwania, nie dostarczyły dokumentów potwierdzenia uczestnictwa w szkoleniu ciągłym. Zdecydowano o przekazaniu w pierwszej kolejności spraw kierowników aptek, którzy nie dopełnili tego obowiązku, do decyzji Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.

Omówiono też plebiscyt „Przyjazna Apteka” ogłoszony przez Gazetę Codzienną „Nowiny” – Podkarpacka Okręgowa Izba Aptekarska przyjęła patronat nad tym plebiscytem, członkowie Rady zwrócili uwagę na czuwanie przez wyznaczonych członków Prezydium, aby w publikacjach prasowych nie znalazły się elementy reklam aptek, ma być to jedynie informacja o podstawowej działalności placówki ze szczególnym wyeksponowaniem opieki farmaceutycznej.

Rada Aptekarska przyjęła też uchwałę o przyznaniu czterech praw samodzielnego wykonywania zawodu dla młodych aptekarzy.

mgr farm. Lidia Czyż – sekretarz PORA

## **Uchwała Nr 36 /V/2011 Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej z dnia 7 marca 2011 roku**

**w sprawie: stwierdzenia nie podlegania obowiązkowi szkoleń ciągłych farmaceutów**

Na podstawie art.29 pkt 7 ustawy o izbach aptekarskich z dnia 19 kwietnia 1991 roku (tekst jednolity Dz. U. z 2008 r. Nr 136 r. poz. 856) w związku z par. 2 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2003 roku w sprawie ciągłych szkoleń farmaceutów zatrudnionych w aptekach i hurtowniach farmaceutycznych (Dz. U. z 2003 r. Nr 132 poz. 1238), Podkarpacka Okręgowa Rada Aptekarska uchwala co następuje:

### **§ 1**

1. PORA stwierdza, że obowiązkowi szkoleń ciągłych nie podlegają farmaceuci, którzy przed ukończeniem danego pięcioletniego okresu edukacyjnego lub w ciągu dwóch lat następnych, o które można było przedłużyć czas trwania okresu edukacyjnego przestały wykonywać zawód w aptece lub hurtowni i nie zamierzają go wykonywać w przyszłości oraz osoby zatrudnione w NFZ i WIF.
2. Zaprzestanie wykonywania zawodu oznacza zakończenie zatrudnienia w aptece lub hurtowni potwierdzone oświadczeniem farmaceuty zgodnym z prawdą i stanem faktycznym. W razie wątpliwości PORA może wezwać farmaceutę do przedłożenia stosownych dokumentów np. kopii świadectwa pracy.
3. Oświadczenie skierowane do Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej należy złożyć w biurze POIA w terminie trzech miesięcy od daty zaprzestania wykonywania zawodu. Oświadczenia złożone do chwili podjęcia niniejszej uchwały zachowują swoją ważność.

### **§ 2**

W razie niedopełnienia obowiązku szkolenia ciągłego przez osoby zatrudnione w aptece lub hurtowni, inne niż opisane w § 1 ust. 1 i 2, Komisja nauki i szkoleń ciągłych po przeprowadzonej analizie realizacji obowiązku szkoleń przez farmaceutów, składa sprawozdanie PORA, która w uzasadnionych przypadkach może skierować wnioski do Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej przy POIA dotyczące naruszenia art. 89 e ustawy z dnia 6 września 2001r, tekst jednolity Dz. U. z 2008r. Nr 45 poz. 271 o izbach aptekarskich.

### **§ 3**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz PORA  
mgr farm. Lidia Czyż

Prezes PORA  
dr n. farm. Aleksander Czrniawy

**Uchwała Nr 37/V/2011  
Podkarpackiej Okręgowej  
Rady Aptekarskiej  
z dnia 7 marca 2011 r.**

**w sprawie: terminu zwołania XXVII Okręgowego Zjazdu Delegatów POIA – VI Zjazdu Sprawozdawczo - Wyborczego POIA w Rzeszowie oraz zebrania rejonowych aptekarzy.**

Na podstawie art. 25 ust.3 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku o izbach aptekarskich (tekst jednolity Dz. U. Nr 9 z 2003 r. poz. 108 ), Podkarpacka Okręgowa Rada Aptekarska w Rzeszowie, uchwala co następuje:

**§1**

Postanawia się zwołać XXVII Okręgowy Zjazd Delegatów POIA - VI Zjazd Sprawozdawczo Wyborczy Delegatów POIA w Rzeszowie w dniu 3 października 2011 roku.

**§2**

1. Postanawia się zwołać rejonowe zebrania aptekarzy w okresie od 14 czerwca do 17 czerwca 2011 roku.
2. Zebranie rejonowe aptekarzy odbędą się w rejonach:
  - Rzeszów – dla aptekarzy z powiatu dębickiego, kolbuszowskiego, leżajskiego, łańcuckiego, ropczycko-sędziszowskiego, rzeszowskiego, strzyżowskiego.
  - Krosno – dla aptekarzy z powiatu leskiego, bieszczadzkiego, brzozowskiego, jasielskiego, krośnieńskiego, sanockiego,
  - Przemyśl – dla aptekarzy z powiatu przemyskiego, lubaczowskiego, jarosławskiego, przeworskiego
  - Tarnobrzeg – dla aptekarzy z powiatu mieleckiego, tarnobrzeckiego, stalowowolskiego, niżańskiego.

**§3**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz PORA  
mgr farm. Lidia Czyż

Prezes PORA  
dr n. farm. Aleksander Czrniawy



## NON OMNIS MORIAR...

Dnia 20.01.2011 r. odeszła na zawsze koleżanka, przyjaciółka mgr farm. **Wanda Tar-ka**. Urodziła się 1.09. 1935 roku w Rzeszycy Okrągłej – powiat Stalowa Wola. Po ukończeniu Szkoły Powszechnej w Rzeszycy Długiej, a następnie Liceum Ogólnokształcącego w Rozwadowie rozpoczęła w 1952 r. studia na Wydziale Farmaceutycznym Akademii Medycznej w Lublinie. W 1957 r. po złożeniu pisemnych egzaminów otrzymała tytuł magistra farmacji. W tym samym roku została zatrudniona w Rzeszowskim Zarządzie Aptek. Pracę podjęła w Aptece Społecznej w Rozwadowie, gdzie odbyła staż. Następnie w 1959 r. przeniosła się do Apteki Społecznej nr 84 przy ul. Staszica w Stalowej Woli. W 1962 r. apteka ta została przeniesiona do nowego lokalu przy ul. 1-go Maja, gdzie pracowała do chwili odejścia na emeryturę. W 1972 r. po zdaniu egzaminu specjalizacyjnego uzyskała drugi stopień specjalizacji z zakresu farmacji aptecznej.

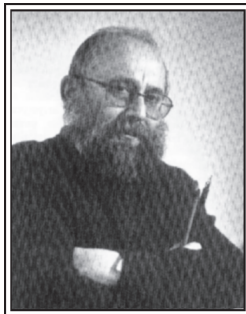


W latach 1992-2003 jako emerytka pracowała w Aptece prywatnej przy ul. Hutniczej 10, gdzie przez dwa lata pełniła funkcję kierownika Apteki. W pracy koleżeńska, sumienna i pracowita. W stosunku do ludzi przychodzących do Apteki życzliwa i chętnie udzielająca fachowej informacji. Odeszła niespodziewanie, pozostawiając po sobie w smutku i żalu: córki, wnuki, rodzinę i przyjaciół.

*mgr farm. Władysława Zawita*

dr n. farm. **Krzysztof Kmieć** – adiunkt Katedry Farmakognozji Wydziału Farmaceutycznego UJ. Twórca ekslibrisów o tematyce farmaceutycznej, medycznej, przyrodniczej, orientalnej, muzycznej i górskiej.

Przyjaciół naszej Izby Aptekarskiej.  
Zmarł 13 marca 2011 roku.





## Przegląd prasy...

### Prezes NRA: wierzę, że rząd zrezygnuje z umów aptek z NFZ

Aptekarz Polski

/rynekaptek.pl 04-03-2011, 14:59



Grzegorz Kucharewicz, prezes Naczelnej Izby Aptekarskiej podsumowuje prace zespołu NRA podczas debaty sejmowej podkomisji w sprawie ustawy refundacyjnej.

„Podczas posiedzeń podkomisji zabiegaliśmy o zmianę sposobu naliczania marży detalicznej (od ceny hurtowej brutto leku) oraz tabeli marż. Staralem się uświadomić posłom i przedstawicielom rządu, że tabela marż degressywnych nie była waloryzowana, mimo że sumaryczny wskaźnik inflacji w latach 2000-2010 wyniósł 38,5 proc., a koszty prowadzenia apteki rosły z każdym rokiem” - pisze na łamach Aptekarza Polskiego.

Ostatecznie przyjęto poprawkę zawierającą propozycję nowej, korzystniejszej od pierwotnego projektu tabeli marż detalicznych.

Prezes Kucharewicz zauważył też, iż udało się też zmienić art. 46 ust. 3, który w nowej wersji stanowi, że nie można stosować żadnych form zachęty odnoszących się do produktów leczniczych podlegających refundacji ze środków publicznych, w tym: sprzedaży uwarunkowanej, upustów, rabatów, bonifikat, pakietów i uczestnictwa w programach lojalnościowych, darowizn, nagród, prezentów, wycieczek, loterii, transakcji wiązanych, ułatwień, zakupów lub usług sponsorowanych, wszelkiego rodzaju talonów, bonów oraz innych niewymienionych z nazwy korzyści. Projekt rządowy przewidywał, że tylko przedsiębiorcy nie mogą stosować wyżej wymienionych zachęt.

W ostatnim dniu pracy podkomisji przyjęto również przepisy wprowadzające całkowity zakaz reklamy aptek. „Natychmiast ujawnili się przeciwnicy tej

fundamentalnej regulacji, którzy niesłusznie wskazywali na jej sprzeczność z Konstytucją RP oraz dyrektywą unijną” – informuje Grzegorz Kucharewicz. I wreszcie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia. Naczelna Izba Aptekarska nadal podtrzymuje, że są zbędne.

„Nadal wierzę, iż rząd, który przygotował projekty ustaw deregulacyjnych, zrezygnuje z umów. Byłoby to kolejne posunięcie w walce z biurokracją. W tej walce politycy mogą liczyć na wsparcie Naczelnej Izby Aptekarskiej” – pisze prezes w podsumowaniu.

## nowiny

GAZETA • GODZIENNA

### Chorzy oczekują opieki ze strony aptekarza



Rozmowa  
z dr. nauk farm.  
**ALEKSANDREM  
CZARNIAWYM**,  
prezesem Podkar-  
packiej Okręgowej  
Rady Aptekarskiej  
w Rzeszowie

**- Jak zmieniły się apteki na przestrzeni ostatnich lat?**

- Zmienił się profil ich działania. Zjawisko to jest efektem powstania ogromnej ilości aptek, które nierzadko są traktowane jak zwykłe sklepy. Bywa, że na jednej ulicy sąsiaduje ze sobą kilka aptek. To tylko pozornie jest korzystne dla pacjentów. Bo aptekarze, zamiast skupić się na roztoczeniu nad pacjentami opieki farmaceutycznej, są zmuszeni walczyć o przetrwanie. W większości krajów UE ta sprawa jest regulowana. Np. na Węgrzech stosuje się zasadę, że jedna apteka przypada na 4 tys. mieszkańców. Dzięki temu aptek jest może mniej, ale farmaceuci mogą skupić się na tym, co jest sednem ich pracy, czyli opiece nad pacjentami.

**- Pacjenci oczekują takiej opieki?**

- Owszem. Czasami zdarza się, że pacjent chce zrealizować receptę, na

której nie dość precyzyjnie zlecono dawkowanie przyjmowania leku. I tu ważną rolę odgrywa farmaceuta, który powinien uzupełnić informacje. Pacjenci często chcą wiedzieć także, czy zżywane leki mogą mieć skutki uboczne czy można je zżywać razem z innymi, wcześniej przyjmowanymi. Zagadnień, które interesują chorych, a które przybliża apteka, jest całe mnóstwo.

**- Czy aptekarz ma obowiązek informować pacjenta o tańszym, ale równie dobrym odpowiedniku zapisanego leku?**

- Kładziemy na to duży nacisk. Jakis czas temu przygotowaliśmy nawet plakaty na ten temat, które pojawiły się w aptekach. Doradztwo w kwestii tańszych odpowiedników jest także częścią opieki farmaceutycznej. To sprawa niezwykle ważna dla pacjentów, którzy bardzo często nie stać na wykupienie drogiego leku.

Rozmawiała  
**Ewa Kurzyńska**

## Zapraszamy do plebiscytu

Idea plebiscytu jest wybór najbardziej przyjaznej, zdaniem Czytelników Nowin, apteki mieszczącej się na terenie Podkarpacia. Apteki zgłoszone do konkursu będziemy pre-

zentować na łamach naszej gazety. Zgłoszenia przyjmujemy do 29 kwietnia. W przypadku przesylek decydująca będzie data stempla pocztowego.

Pośród zgłoszonych aptek Czytelnicy Nowin wybiorą te, które uważają za najbardziej przyjazne. Kandydatów do wyróżnienia będziemy prezentować na łamach Nowin. **ewa**

**Zgłoszenia do plebiscytu na Aptekę Najbardziej Przyjazną Pacjentom 2011 można dokonać poprzez:**

**SMS** – SMS należy wysłać pod nr 71466, w treści wpisując: apteka kropka nazwa apteki, adres, telefon kontaktowy do apteki oraz krótkie uzasadnienie (niekonieczne, w SMS-ie nie można przekroczyć 160 znaków).

Koszt SMS-a to 1,23 z VAT.

**E-mail** – e-mail należy wysłać na adres: apteka@nowiny24.pl, w tytule wpisując: Przyjazna Apteka 2011, a w treści e-maila: nazwa apteki, adres, telefon kontaktowy do apteki, krótkie uzasadnienie oraz dane zgłaszającego: imię i nazwisko, adres, telefon kontaktowy.

Kupon – publikowany w Nowinach i dostarczany do redakcji osobiście (III piętro, pokój nr 3) lub pocztą na adres: GC Nowiny, ul. Kraszewskiego 2, 35-016 Rzeszów z dopiskiem: „Apteka Najbardziej Przyjazna Pacjentom 2011”.

### Kupon Zgłoszeniowy

przyjazna  
**Apteka**  
pacjentom

Zgłaszam:

Nazwa apteki: .....

Adres: .....

Telefon kontaktowy do apteki: .....

Krótkie uzasadnienie:

.....

Dane zgłaszającego: .....

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Telefon kontaktowy: .....

#### Oświadczanie

Oświadczam, że spodzam się na wykorzystanie moich danych osobowych dla celów realizacji plebiscytu Apteka Najbardziej Przyjazna Pacjentom 2011 przez Media Regionalne Sp. z o.o.

Data i podpis: .....

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem plebiscytu, zrozumiałem go, akceptuję i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Data i podpis: .....

**nowiny**

PATRONAT HONOROWY



Podkarpacka  
Okręgowa Izba  
Aptekarska

przyjazna  
**Apteka**  
pacjentom

## Spis treści:

|                                                                          |    |
|--------------------------------------------------------------------------|----|
| Zamiast wstępu .....                                                     | 3  |
| <b>XXVI OKRĘGOWY ZJAZD DELEGATÓW POIA</b>                                |    |
| 1. Protokół z obrad Zjazdu .....                                         | 6  |
| 2. Uchwała nr1 .....                                                     | 11 |
| 3. Sprawozdanie z działalności PORA .....                                | 12 |
| 4. Sprawozdanie Komisji Rewizyjnej .....                                 | 29 |
| 5. Sprawozdanie z działalności Sądu POIA .....                           | 30 |
| 6. Sprawozdanie Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej .....              | 31 |
| 7. Uchwała nr 2 w sprawie zatwierdzenia sprawozdań organów POIA .....    | 33 |
| 8. Sprawozdanie Komisji ds. Wykonywania Zawodu .....                     | 34 |
| 9. Sprawozdanie Komisji Nauki i Szkolenia .....                          | 35 |
| 10. Sprawozdanie Komisji ds. Aptek Szpitalnych .....                     | 37 |
| 11. Sprawozdanie Komisji Ekonomicznej .....                              | 39 |
| 12. Sprawozdanie Komisji Informatycznej .....                            | 40 |
| 13. Uchwała nr3 .....                                                    | 42 |
| 14. Uchwała nr 4 .....                                                   | 43 |
| 15. Uchwała nr 5 .....                                                   | 44 |
| 16. Regulamin wyboru delegatów na okręgowe Zjazdy POIA .....             | 45 |
| 17. Uchwała nr 6 .....                                                   | 49 |
| 18. Regulamin obrad Nadzwyczajnego i Okręgowego Zjazdu Delegatów .....   | 50 |
| 19. Stanowisko XXVI Zjazdu .....                                         | 61 |
| <b>NACZELNA RADA APTEKARSKA</b>                                          |    |
| 20. Posiedzenie NRA .....                                                | 62 |
| 21. Pisma NFZ do NRA dot. recept „Rpw” .....                             | 64 |
| 22. NIA do MZ w sprawie posiedzeń Komisji „Przyjazne Państwo” .....      | 68 |
| 23. Komunikat NIA dot. przebiegu prac nad tzw. ustawą refundacyjną ..... | 71 |
| <b>PODKARPACKA OKRĘGOWA IZBA APTEKARSKA</b>                              |    |
| 24. Posiedzenia Prezydium i Rady .....                                   | 72 |
| 25. Uchwała nr 36 .....                                                  | 74 |
| 26. Uchwała nr 37 .....                                                  | 75 |
| NON OMNIS MORIAR .....                                                   | 76 |
| PRZEGLĄD PRASY .....                                                     | 77 |