

Biuletyn Informacyjny Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej

Przegląd Farmaceutyczny

Nr 273

styczeń – czerwiec 2025

ISSN 1426-4102



***Dr n. farm. Mikołaj Konstanty
– wybrany na prezydenta
PGEU na rok 2026***

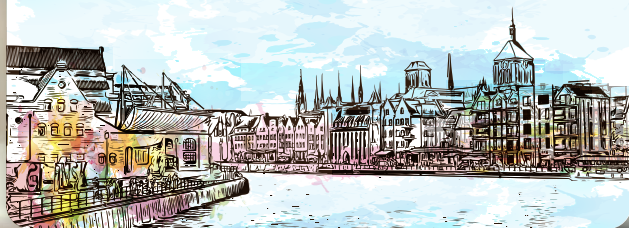
24H INFOLINIA PRAWNA

 **+48 501 538 539**



BEZPŁATNA OPIEKA PRAWNA
DLA GDAŃSKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ

24H INFOLINIA PRAWNA:
+48 501 538 539



24H OPIEKA PRAWNA DLA FARMACEUTÓW Z GDAŃSKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ

Wychodząc naprzeciw oczekiwaniom Farmaceutów z Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w zakresie dostępu do porad prawnych, podjęliśmy uchwałę w sprawie nawiązania współpracy z Kancelarią Lex Secure.

W ramach umowy z Kancelarią, wprowadziliśmy rozwiązanie dające wszystkim Farmaceutom możliwość korzystania z profesjonalnej 24h Opieki Prawnej. Usługa ta gwarantuje stały dostęp do prawnika i pomoc w rozwiązywaniu problemów we wszystkich sytuacjach, które wymagają znajomości aktualnych przepisów prawa – zarówno w sprawach zawodowych, jak i w sprawach prywatnych.

Z 24h Opieki Prawnej skorzystać mogą nieodpłatnie wszyscy członkowie naszej izby regularnie opłacający składki oraz ich rodziny. Koszt usług prawnych pokrywa Gdańska Okręgowa Izba Aptekarska.

Prezes Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej
Mgr farm. Michał Pietrzykowski

Pakiet Premium 24h Opieki Prawnej dla Farmaceutów GOIA obejmuje:

24h Infolinię prawną – kontakt z prawnikiem we wszystkich sprawach prawnych związanych z życiem prywatnym i zawodowym

Porady prawne – nielimitowane odpowiedzi na pytania prawne w formie opinii prawnej albo rozmowy z prawnikiem

Dokumenty prawne – spersonalizowany dokument przygotowany przez prawnika na podstawie stanu faktycznego przekazanego przez Farmaceutę

Wideoporady prawne – rozmowa z prawnikiem za pośrednictwem internetowego wideokomunikatora

Wybór Adwokata – wybór najlepszego adwokata do sprawy sądowej

Zakres Prawa – całe prawo polskie oraz prawo europejskie obowiązujące na terenie Rzeczypospolitej Polskiej

24h Opieka Prawna obejmuje swoim zakresem Farmaceutę z GOIA oraz jego najbliższych.



mgr farm. Ireneusz Nesterowicz
redaktor naczelny

W bieżącym numerze naszego czasopisma mamy przyjemność zaprosić Państwa do lektury artykułów, w których poruszymy kluczowe wydarzenia dla naszego środowiska farmaceutycznego.

Przed wszystkim za nami pierwszy Zjazd Sprawozdawczy od grudniowych wyborów 2023 roku. To ważny moment refleksji nad naszą wspólną pracą i kierunkiem dalszego rozwoju, zwłaszcza w kontekście dynamicznych zmian oraz rosnących wyzwań w branży farmaceutycznej.

Nie bez znaczenia pozostaje również modernizacja naszej strony internetowej, którą przeprojektowaliśmy, aby stała się bardziej przejrzysta, funkcjonalna i dostosowana do nowych technologii. Nowa odsłona zapewnia lepszy dostęp do kluczowych informacji oraz aktualności związanych z naszą działalnością, a także umożliwia dostęp do strefy farmaceuty i samodzielnej aktualizację danych w rejestrze farmaceuty.

W tym wydaniu chcemy uczcić także ważną rocznicę 80-lecia Wydziału Farmaceutycznego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego – uczelni, która przez dekady kształciła kolejne pokolenia farmaceutów i wyznaczała nowe standardy naukowe i zawodowe.

Ponadto, 6 maja 2025 roku w Hotelu Fokus w Gdańsku odbyło się uroczyste ślubowanie farmaceutów i wręczenie praw wykonywania zawodu farmaceuty, a 23 maja miało miejsce Dyplomatorium, będące zwieńczeniem ich wieloletniego wysiłku i nauki. To wyjątkowe chwile zarówno dla przyszłych farmaceutów, jak i dla całej naszej farmaceutycznej społeczności.

Zachęcamy do zapoznania się z pełną treścią niniejszego biuletynu.



16 ›



**Konferencja AI
na Politechnice Gdańskiej**

18 ›



**Jak sprzedać
lub kupić aptekę**



**10 › Dyplomatorium absolwentów kierunku
farmacja oraz farmacja English Division**

BIULETYN JEST REDAGOWANY PRZEZ KOLEGIUM W SKŁADZIE:

Ireneusz Nesterowicz (red. naczelny), Michał Pietrzykowski, Anna Kalicka,

SKŁAD

StudioA, Agnieszka Piecuch

RADA KONSULTACYJNA

prof. dr hab. Marek Wesolowski, prof. dr hab. Tomasz Bączek, dr hab. Piotr Kowalski,
dr farm. Joanna Erecińska, mgr farm. Janina Mańko, dr n. farm. Agnieszka Zimmermann

Redakcja zastrzega sobie prawo dokonywania skrótów i zmian tytułów w materiałach zakwalifikowanych do druku. Za treść i formę ogłoszeń oraz nadesłanych materiałów redakcja nie odpowiada.

UWAGA!

Prosimy o przysyłanie tekstów i zdjęć w formie elektronicznej, co pozwoli na uniknięcie ewentualnych błędów.

Adres redakcji

Gdańska Okręgowa Izba Aptekarska
80-288 Gdańsk, ul. Rakoczego 9/U4
tel. 58 341 16 74
e-mail: biuro@goia.org.pl

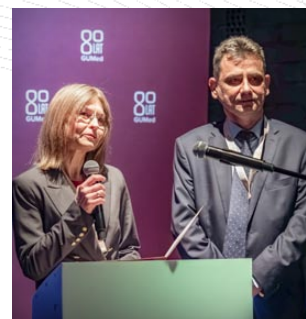
e-mail biura GOIA: biuro@goia.org.pl

www.goia.org.pl

nr konta: 17 1050 1764 1000 0022 6767 8650 ING Bank Śląski

Rzecznik prasowy GORA – mgr farm. Andrzej Denis, tel. 662 257 540

36 ›



**Konferencja Quo vadis
pharmacina? za nami!**

45 ›



**Spotkanie z europosłami
w centrum uwagi europejski
rynek leków i przyszłość
polskich aptek**

76 ›



**XXXIV Okręgowego
Zjazdu Sprawozdawczego
Farmaceutów Gdańskiej
Okręgowej Izby Aptekarskiej**



**Mgr farm. Michał Pietrzykowski,
Prezes Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej**

Kalendarium prezesa GORA

30.12.2024	Posiedzenie Prezydium GORA,	21-23.02.2025	Jubileuszowa Konferencja dla kierowników aptek szpitalnych w Olsztynie,
7.01.2025	Spotkanie z posłem na Sejm RP Panem Jarosławem Wałęsą w Gdańsku,	25.02.2025	Posiedzenie Naczelnej Komisji Rewizyjnej w Warszawie,
12.01.2025	Noworoczny Koncert Aptekarski w Krakowie,	26.02.2025	Posiedzenie Prezydium NRA,
14.01.2025	Posiedzenie Prezydium NRA,	28.02.2025	Posiedzenie Rady NFZ w Warszawie,
17.01.2025	Konwent Prezesów ORA,	5.03.2025	Posiedzenie Prezydium GORA,
20.01.2025	Ślubowanie indywidualne farmaceuty,	8.03.2025	XXXIV Okręgowy Zjazd Sprawozdawczy Farmaceutów GOIA w Gdańsku,
21.01.2025	Posiedzenie GORA,	15.03.2025	Konferencja dla farmaceutów pt. „Rola farmaceuty w procesie leczenia pacjenta” w Gdańsku,
24.01.2025	Szkolenie dla studentów VI roku Wydziału Farmaceutycznego GUMed,	17.03.2025	Posiedzenie Rady NFZ w Warszawie,
28.01.2025	Posiedzenie NRA,	18–19.03.2025	Posiedzenie NRA w Poznaniu,
5.02.2025	Posiedzenie Prezydium NRA,	25.03.2025	Posiedzenie GORA,
6.02.2025	Posiedzenie Prezydium GORA,	27.03.2025	Konferencja „Adherencja terapeutyczna w przewlekłych chorobach cywilizacyjnych” w Warszawie,
6.02.2025	Spotkanie z przedstawicielami Rady Dzielnicy Gdańsk Brętowo,		
12.02.2025	Spotkanie z panią poseł na Sejm RP Wioletą Tomczyk w Gdyni,		

29.03.2025	XLI Zjazd Sprawozdawczy Środkowopomorskiej OIA w Koszalinie,	16.05.2025	Posiedzenie Prezydium NRA,
3.04.2025	Ślubowanie indywidualne farmaceuty,	20.05.2025	Posiedzenie GORA,
4-5.04.2025	80-lecie Wydziału Farmaceutycznego GUMed,	22.05.2025	Ślubowanie farmaceutów,
7.04.2025	Posiedzenie Rady NFZ w Warszawie,	23.05.2025	Dyplomatorium absolwentów Wydziału Farmaceutycznego GUMed rocznika 2024/2025,
9.04.2025	Posiedzenie Prezydium GORA,	27.05.2025	Posiedzenie Rady NFZ w Warszawie,
24.04.2025	Posiedzenie Prezydium GORA,	28.05.2025	Posiedzenie Rady POW NFZ,
25.04.2025	Posiedzenie NRA,	4.06.2025	Posiedzenie NRA,
10.05.2025	Uroczyste ślubowanie farmaceutów,	5.06.2025	Posiedzenie Prezydium GORA,
7.05.2025	Posiedzenie Prezydium GORA,	9.06.2025	Konferencja „Sztuczna inteligencja w prawie i administracji: szanse i wyzwania”, Politechnika Gdańska,
8–9.05.2025	Szkolenie OSA i O. Rz.O.Z. w Warszawie,	24.06.2025	Posiedzenie GORA.
12.05.2025	Posiedzenie Kapituły Nagrody im. prof. Stanisława Janickiego w Gdańsku,		



Naczelna Izba Aptekarska

Wiceprezes NRA dr n. farm. Mikołaj Konstanty – wybrany na prezydenta PGEU na rok 2026

**Na Walnym Zgromadzeniu PGEU w Dublinie członkowie organizacji
wybrali dr n. farm. Mikołaja Konstantego na stanowisko prezydenta PGEU,
a Ly Rootslane z Estońskiego Stowarzyszenia Aptek na wiceprezydent.
Kadencja nowych władz rozpocznie się 1 stycznia 2026 roku.**

Nowo wybrany prezydent dr n. farm. Mikołaj Konstanty powiedział: „Serdecznie dziękuję wszystkim członkom PGEU za okazane zaufanie. Rok 2026 będzie niezwykle istotny dla farmacji – priorytetami będą trwająca nowelizacja ogólnego prawodawstwa farmaceutycznego Unii Europejskiej, ustawa o lekach krytycznych oraz utrzymujące się problemy z niedoborami leków i kadry farmaceutycznej. Będziemy kontynuować wspólne wysiłki w poszukiwaniu efektywnych rozwiązań.

Z niecierpliwością czekam na współpracę ze wszystkimi członkami PGEU, aby urzeczywistnić naszą wizję przyszłości farmacji, dbając o to, by zawód farmaceuty pozostał prężny, zrównoważony i ukierunkowany na rozwiązywanie rosnących wyzwań.”

Prezydent – Elekt PGEU dr n. farm. Mikołaj Konstanty jest doświadczonym farmaceutą z ponad 20-letnim stażem zawodowym. Wspólnie z żoną prowadzi aptekę, specjalizującą się w opiece farmaceutycznej skoncentrowanej

na pacjencie. Od 2024 roku jest wiceprezesem NRA i koordynuje komisję ds. opieki farmaceutycznej, spraw zagranicznych i działalności gospodarczej.

Nowo wybrana wiceprezydent PGEU Ly Rootslane dodała: „To dla mnie ogromny zaszczyt. Jestem zmotywowana do dalszej współpracy z członkami, Zarządem oraz Sekretariatem PGEU, aby podkreślać wartość, jaką farmaceuci wnoszą do społeczeństwa w zakresie usług farmaceutycznych, dostępu do opieki zdrowotnej oraz ochrony zdrowia publicznego.”

Ly Rootslane posiada ponad 30-letnie doświadczenie w sektorze farmaceutycznym oraz ochronie zdrowia. Pełni funkcję szefowej Estońskiego Stowarzyszenia Aptek, które zrzesza ponad 300 aptek.



Grupa Farmaceutyczna Unii Europejskiej (PGEU) to organizacja zrzeszająca przedstawicieli farmaceutów z 33 krajów Europy. Jej głównym celem jest reprezentowanie interesów swoich członków na szczeblu Unii Europejskiej poprzez monitorowanie legislacji oraz inicjatyw dotyczących rynku farmaceutycznego. PGEU utrzymuje stałe relacje z instytucjami UE, w tym z Komisją Europejską i Parlamentem Europejskim. Organizacja została założona w 1959 roku i od tego czasu aktywnie działa na rzecz wzmocnienia roli farmaceutów jako kluczowych pracowników systemów ochrony zdrowia. Misją PGEU jest promowanie roli farmaceutów jako istotnych uczestników krajowych systemów opieki zdrowotnej, którzy wnoszą dynamiczny i stale rozwijający się wkład w poprawę stanu zdrowia pacjentów. Organizacja reprezentuje ponad 400 tysięcy farmaceutów, którzy każdego dnia dbają o zdrowie ponad 500 milionów obywateli Europy. Członkami PGEU są krajowe stowarzyszenia oraz organy reprezentujące apteki i farmaceutów z państw członkowskich.



Gdański Uniwersytet Medyczny

Dyplomatorium absolwentów kierunku farmacja oraz farmacja English Division

Wręczenie dyplomów ukończenia studiów absolwentom kierunku farmacja oraz farmacja English Division rocznika 2019–2025 odbyło się 23 maja br. w Auditorium Maximum Wydziału Farmaceutycznego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

W uroczystości, której przewodniczyła dziekan WF GUMed prof. Magdalena Prokopowicz uczestniczyli: rektor Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego prof. Michał Markuszewski, dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu prof. Przemysław Rutkowski, prodziekani WF GUMed prof. Katarzyna Gobis, dr hab. Danuta Siluk, prof. uczelni, dr hab. Agnieszka Ćwiklińska, członkowie Rady Wydziału, członkowie Rady Pracodawców, zaproszeni goście oraz rodziny absolwentów.

– Farmacja to zawód zaufania publicznego. Nie tylko nauka, ale i służba. Zaufanie, jakim obdarzają was pacjenci wynika z waszego

profesjonalizmu, rzetelności, empatii i gotowości do ciągłego doskonalenia się, bo wiedza w tym zawodzie nie kończy się wraz z odebraniem dyplomu. Ona musi być stale aktualizowana, pogłębiana i rozwijana. Dlatego też dziś, oprócz gratulacji mam dla was również zachętę. Nie zatrzymujcie się. Rozwijajcie swoje kompetencje, szukajcie inspiracji, podejmujcie nowe wyzwania – mówić podczas uroczystości prof. Michał Markuszewski, rektor GUMed.

Tegoroczne dyplomatorium uświetnił Chór Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

Po złożeniu przysięgi absolwenci odebrali dyplomy z rąk rektora GUMed prof.



Michała Markuszewskiego oraz dziekan prof. Magdaleny Prokopowicz. Następnie wręczono listy gratulacyjne dla wyróżniających się absolwentów oraz nagrody książkowe ufundowane przez Gdańską Okręgową Radę Aptekarską i wręczone przez wiceprezesa GOIA mgr farm. Ireneusza Nesterowicza. Za najwyższe wyniki w nauce nagrody otrzymali: mgr farm. Karol Borgmann, mgr farm. Szymon Formella, mgr farm. Małgorzata Władczak, mgr farm. Mahdis Sharif Makhmal Zadeh, mgr farm. Ataallah Beikkormizi. Za działalność na rzecz społeczności studenckiej wyróżniono mgr farm. Aleksandrę Rafalską. Ponadto, mgr farm. Bartosz Cedro został uhonorowany nagrodą im. prof. Stanisława Janickiego, którą wręczyli prezes GOIA mgr farm. Michał Pietrzykowski i Konsultant Krajowy w dziedzinie farmacji przemysłowej prof. dr hab. Małgorzata Sznitowska.

Rozdano również nagrody za Konkurs Prac Magisterskich ufundowane przez Zarząd Gdańskiego Oddziału PTFarm, które wręczyli prezes Zarządu Okręgu Gdańskiego PTFarm dr



hab. Piotr Kowalski, prof. uczelni oraz przewodnicząca komisji konkursowej prof. Katarzyna Gobis.

Wśród nagrodzonych znaleźli się:

- I miejsce – mgr farm. Natalia Bednarczyk za pracę pt. Tabletkowanie bezpośrednie substancji leczniczych słabo zsympujących się. Promotorem pracy dyplomowej był prof. Krzysztof Cal z Katedry i Zakładu Farmacji Stosowanej GUMed.
 - II miejsce oraz nagroda publiczności – mgr farm. Dominika Dmochowska za pracę pt. Oznaczanie poliamin techniką CE-LIF w pożywkach mineralnych. Promotorem pracy dyplomowej był dr hab. Piotr Kowalski, prof. uczelni z Katedry i Zakładu Chemii Farmaceutycznej GUMed.
 - III miejsce – mgr farm. Monika Czapiewska za pracę pt. Wpływ zabiegu aferezy lipoprotein na profil kwasów tłuszczowych w surowicy pacjentów z miażdżycową chorobą układu krążenia. Promotorem pracy dyplomowej była prof. Adriana Mika z Katedry i Zakładu Biochemii Farmaceutycznej GUMed.
- Wszyscy laureaci wzięli także udział w międzynarodowym konkursie prac magisterskich organizowanych przez firmę ZENTIVA w Pradze.

Następnie Arnika Nastały z ramienia Wydziałowej Rady Samorządu WF GUMed wręczyła podziękowania mgr farm. Aleksandrze Rafalskiej, a Julia Kasprovicz, przewodnicząca Polskiego Towarzystwa Studentów Farmacji wręczyła dyplomy zasłużonym absolwentom.

Nagrodzona przez prezes Zarządu Chóru GUMed Karolinę Tiutiurską została również tegoroczna absolwentka, wiceprezes Chóru GUMed mgr farm. Zuzanna Zembruska.

Za wybitne osiągnięcia sportowe nagrodę z rąk mgr. Szymona Pietrzaka kierownika Studium Wychowania Fizycznego i Sportu otrzymała mgr farm. Aleksandra Rafalska.

Następnie głos zabrali zaproszeni goście: prof. Piotr Szefer, wiceprezes Stowarzyszenia Absolwentów GUMed oraz mgr farm. Michał Pietrzykowski, prezes Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

Na zakończenie uroczystości, w imieniu absolwentów głos zabrała mgr farm. Aleksandra Rafalska – przedstawicielka absolwentów kierunku farmacja oraz Seyed Mousavi Janbeh-saraei – przedstawiciel absolwentów farmacji English Division.

Tegorocznych absolwentów w imieniu młodszych kolegów pożegnali Judyta Nowaczyk, studentka V r. kierunku farmacja oraz Maria Jąder, studentka IV r. kierunku farmacja ED.



fol. P. Sudara/GUMed



fol. P. Sudara/GUMed



mgr farm. Karolina Sigurska

Spotkanie Farmaceutów Onkologicznych

W dniach 24–26 kwietnia 2025 r. po raz kolejny spotkali się Farmaceuci Onkologiczni podczas XIII Ogólnopolskiego Zjazdu Polskiego Stowarzyszenia Farmaceutów Onkologicznych.

Spotkanie odbyło się na ziemi łódzkiej, w Nowym Adamowie, gdzie pierwszego dnia zebranych powitali Prezes PSFO mgr farm. Sławomir Waryszak, Prezes Okręgowej Izby Aptekarskiej w Łodzi mgr farm. Łukasz Konka oraz Konsultant Wojewódzki do spraw aptek szpitalnych dr n. med. Dalinda Szpruch.

Wśród licznej grupy (14 tys.) farmaceutów zarejestrowanych w naszym kraju, Farmaceuci Onkologiczni zrzeszeni w PSFO stanowią nie-liczną grupę, zaledwie 120 osób.

Tym bardziej cenimy sobie spotkania w naszym wąskim gronie. Dają nam one możliwość podzielenia się własnymi doświadczeniami oraz wymianą cennych spostrzeżeń dotyczących galopującego rozwoju w dziedzinie onkologii.

Wśród uczestników Zjazdu byli również farmaceuci z aptek szpitalnych naszego regionu, m.in. z Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego oraz z Wojewódzkiego Centrum Onkologii.

Tematem przewodnim tegorocznego Zjazdu była immunoterapia, jako jedna z metod leczenia nowotworów w ramach leczenia systemowego.

Mieliśmy możliwość wysłuchania interesujących prelekcji wygłoszonych przez Wielkich Fachowców w dziedzinie onkologii klinicznej i hematologii.

Przez zawiłe meandry hematologii przeprowadziła nas prof. dr hab. n. med. Piotr Rzepecki, kierownik Kliniki Chorób Wewnętrznych i Hematologii Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie.



Foto: mgr farm. Daria Frisch

Podczas wykładu inauguracyjnego rozwinął temat dotyczący wpływu terapii ukierunkowanych na układ odpornościowy i zmian w rokowaniach w nocnej napadowej hemoglobinurii oraz w rozsianej chorobie Castelmanna.

W kolejnym wykładzie przedstawił jedną z najnowocześniejszych metod leczenia – Immunoterapię Car-T, która polega na genetycznym zmodyfikowaniu limfocytów T w leczeniu ostrych białaczek limfoblastycznych i limfocytarnych oraz chłoniaków złośliwych B-komórkowych.

O inhibitorach immunologicznych punktach uchwytu w terapii oraz o immunoterapii jako nowej strategii leczenia nowotworów mówiła dr n. med. Ewa Kilar-Kobierzycka adiunkt w Katedrze i Zakładzie Farmakologii Klinicznej na Wydziale Farmaceutycznym Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu. Jednocześnie jako lekarz kierujący Oddziałem Onkologii Klinicznej Szpitala w Świdnicy w swoim wykładzie przedstawiła przypadki nowotworów, z którymi spotkała się w swojej codziennej praktyce lekarskiej.

O zasadach przygotowania wlewów dopęcherzowych przy zastosowaniu zawiesiny żywych ale osłabionych prątków BCG bardzo ciekawie w swoim wykładzie mówił prof. dr hab. n. farm. Jerzy Krysiński z Wydziału Farmaceutycznego Collegium Medicum UMK w Toruniu.

Podsumowując intensywny, a zarazem ciekawy panel wykładowy można wyraźnie podkreślić, że immunoterapia jako nowatorska metoda leczenia nowotworów, która wykorzystuje naturalne mechanizmy odpornościowe organizmu ludzkiego do ich zwalczania poprawia możliwości terapeutyczne pacjentów oraz wydłuża im życie.

Na zakończenie spotkania Prezes PSFO przekazał wiadomość, że władze Europejskiego Towarzystwa Farmacji Onkologicznej (ESOP) wyraziły zgodę na zorganizowanie międzynarodowych warsztatów Excellence Course for Oncology (ExCOP) w Polsce w języku angielskim zgodnie z wytycznymi Europejskiej Specjalizacji z Farmacji Onkologicznej (EUSOP).

Warsztaty odbędą się w Krakowie w terminie 29.09–3.10.2025 r.

Do zobaczenia w Krakowie!



Konferencja AI na Politechnice Gdańskiej

Dnia 9 czerwca br w kampusie Politechniki Gdańskiej odbyła się wyjątkowa konferencja pod hasłem: Sztuczna inteligencja w prawie i administracji: szanse i wyzwania, w której wzięli udział Prezes GOIA mgr farm. Michał Pietrzykowski, Skarbnik GOIA oraz przewodnicząca Komisji ds. legislacji GOIA dr Natalia Wrzosek oraz członek Okręgowego Sądu Aptekarskiego mgr farm. Marek Piastowski.

Podczas konferencji zaprezentowano m.in. projekt budowy Centrum Kompetencji AI realizowany przez Politechnikę Gdańską przeznaczając na ten cel aż 55 mln. złotych pozyskanych z KPO.

W wydarzeniu wzięli udział Minister Cyfryzacji Krzysztof Gawkowski, który w swoim wystąpieniu podkreślił jak ważne jest wykorzystywanie AI w służbie społeczeństwu z poszanowaniem prawa. W XXI wieku przetwarzane dane mają najwyższą wartość, a kapitałem są mikroprocesory. Mając to na uwadze, Minister zadeklarował, że do roku 2035, wypełniając założenia Strategii

Cyfryzacji Polski, dokumentacja papierowa zostanie wyeliminowana z systemu sądownictwa. Celem działań w tym obszarze jest utrzymanie przez Polskę pozycji lidera cyfryzacji w Europie.

Następnie został zaprezentowany LEX AI – rewolucyjny model prawnika sztucznej inteligencji wyspecjalizowany w polskim prawie. Jest to innowacyjne narzędzie stworzone przez ekspertów z Politechniki Gdańskiej oraz interdyscyplinarnego zespołu prawników pracujących w firmie LexSecure. Jest to narzędzie oferujące całodobową opiekę prawną opartą na działaniu AI.

Niezwykłym zwieńczeniem konferencji była demonstracja prototypu sondy natężeniowej – urządzenia zbierającego drgania fal akustycznych wykorzystywanego do protokolowania spotkań, posiedzeń i zebrań. Dzięki innowacyjnemu rozwiązaniu sonda jest w stanie zarejestrować każdą sylabę wypowiedzi

każdego z uczestników dyskusji, niezależnie od zakłóceń i prowadzenia jednocześnie rozmowy przez kilka osób.

Konferencja pokazała ogromny potencjał AI do wykorzystania w obszarze prawa oraz była inspirującym wydarzeniem skupionym na rozwiązaniach przyszłości.



Fot. Krzysztof Krzempek/PG



Fot. Krzysztof Krzempek/PG



Fot. Krzysztof Krzempek/PG



Radca prawny Łukasz Świderski

Jak sprzedać lub kupić aptekę

Sprzedaż apteki – zagadnienia istotne dla sprzedającego

W każdej transakcji sprzedaży występują przynajmniej dwie stron. Nie inaczej jest też w przypadku sprzedaży apteki. Sytuacja prawno-biznesowa kupującego i sprzedającego kształtuje się odmiennie. W niniejszym artykule (w poprzednim wydaniu „Farmacji Wielkopolskiej” ukazała się pierwsza część cyklu tekstów poruszających zagadnienia związane ze sprzedażą lub zakupem apteki ogólnodostępnej) skupię się na zagadnieniach istotnych z punktu widzenia sprzedającego.

I. Kto może kupić aptekę ogólnodostępną

Jednym z warunków przeniesienia zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej jest spełnianie przez kupującego wymagań wskazanych w ustawie z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. 2024.686 t.j.) (dalej: PF). Art. 104a PF (regulujący procedurę przeniesienia zezwolenia na prowadzenie

apteki) wskazuje, że nabywca apteki musi spełniać wymagania, o których mowa w art. 99 ust. 3, 3a, 4-4b i art. 101 pkt 2-5 PF. Oznacza to, że nabywca:

- 1) nie może prowadzić lub wystąpić z wnioskiem o wydanie zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub hurtowni farmaceutycznej produktów leczniczych weterynaryjnych;
- 2) nie może zajmować się pośrednictwem w obrocie produktami leczniczymi lub wystąpić z wnioskiem o wpis do Krajowego Rejestru Pośredników w Obrocie Produktami Leczniczymi;
- 3) nie może prowadzić na terenie województwa więcej niż 1% aptek ogólnodostępnych albo podmioty przez niego kontrolowane w sposób bezpośredni lub pośredni, w szczególności podmioty zależne w rozumieniu przepisów o ochronie konkurencji i konsumentów, nie mogą prowadzić łącznie więcej niż 1% aptek na terenie województwa;

- 4) nie może być członkiem grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów, której członkowie prowadzą na terenie województwa więcej niż 1% aptek ogólnodostępnych;
- 5) nie może być wspólnikiem, w tym partnerem, w spółce lub spółkach, które prowadzą łącznie co najmniej 4 apteki ogólnodostępne lub;
- 6) nie może prowadzić co najmniej 4 aptek ogólnodostępnych albo podmiot lub podmioty przez niego kontrolowane w sposób bezpośredni lub pośredni, w szczególności podmiot lub podmioty zależne w rozumieniu przepisów o ochronie konkurencji i konsumentów, nie mogą prowadzić co najmniej 4 aptek ogólnodostępnych;
- 7) nie może być członkiem grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów, której członkowie prowadzą łącznie co najmniej 4 apteki ogólnodostępne;
- 8) nie może wchodzić w skład organów spółki posiadającej zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub zajmującej się pośrednictwem w obrocie produktami leczniczymi;
- 9) musi być farmaceutą posiadającym prawo wykonywania zawodu, prowadzącym jednoosobową działalność gospodarczą lub spółką jawną lub spółką partnerską, której przedmiotem działalności jest wyłącznie prowadzenie aptek i w której wspólnikami

(partnerami) są wyłącznie farmaceuci posiadający prawo wykonywania zawodu albo uczelnia prowadząca kształcenie na kierunku farmacja;

- 10) jest obowiązany zatrudnić kierownika apteki;
- 11) w sytuacji, w której jest lekarzem lub lekarzem dentystą, musi przedstawić oświadczenie o niewykonywaniu zawodu lekarza;
- 12) nie może być podmiotem, któremu w okresie 3 lat przed dniem złożenia wniosku (o przeniesienie zezwolenia na prowadzenie apteki) cofnięto zezwolenie na wytwarzanie lub import produktów leczniczych lub produktów leczniczych weterynaryjnych, prowadzenie apteki lub hurtowni farmaceutycznej;
- 13) nie może być podmiotem, który w okresie 3 lat przed dniem złożenia wniosku (o przeniesienie zezwolenia na prowadzenie apteki) został skreślony z Krajowego Rejestru Pośredników w Obrocie Produktami Leczniczymi;
- 14) nie może posiadać zezwolenia albo wystąpić z wnioskiem o wydanie zezwolenia na wytwarzanie lub import produktu leczniczego albo produktu leczniczego weterynaryjnego;
- 15) nie może wykonywać działalności leczniczej albo wystąpić z wnioskiem o wpis do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą;
- 16) musi dawać rękojmię należytego prowadzenia apteki;

17) nie może być podmiotem, na który w okresie 3 lat przed dniem złożenia wniosku (o przeniesienie zezwolenia na prowadzenie apteki) nałożono karę pieniężną na podstawie art. 127 PF (prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, aptek ogólnodostępnej i punktu aptecznego bez zezwolenia), art. 127b PF (naruszenie przepisów związanych z wywozem lub zbyciem leków za granicę) lub art. 127c PF (naruszenie obowiązków związanych ze zbywaniem określonych produktów i wyrobów wyłącznie do aptek, punktów aptecznych oraz zakładów leczniczych).

Wszystkie wyżej wskazane obowiązki/wymagania muszą być spełnione łącznie, aby na nabywcę (kupującego) przeniesione zostało zezwolenie na prowadzenie apteki. Powyższe okoliczności oczywiście badane są przez właściwego wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego (dalej: WIF) na etapie postępowania w przedmiocie przeniesienia zezwolenia, jednak sprzedający powinien na samym początku procesu sprzedaży sprawdzić, czy potencjalny kupujący je spełnia.

Przy użyciu powszechnie dostępnych rejestrów możliwe jest sprawdzenie większości ww. warunków, jednak wymaga to posiadania niezbędnej wiedzy prawniczej (na przykład w zakresie spółek i rejestru przedsiębiorców) oraz czasu i biegłości w posługiwaniu się tymi narzędziami.

Ww. warunki muszą być spełnione na moment składania do WIF wniosku o przeniesienie zezwolenia na prowadzenie apteki,

co jest szczególnie istotne w odniesieniu do wymogu prowadzenia działalności gospodarczej. Bardzo często zdarza się, że nabywca apteki rozpoczyna działalność gospodarczą dopiero w przededniu zawarcia umowy sprzedaży apteki i złożenia wniosku do WIF.

Od strony sprzedającego najistotniejsze jest ustalenie (w pierwszej kolejności), czy kupujący jest farmaceutą posiadającym prawo wykonywania zawodu farmaceuty. Okoliczność tę można bardzo szybko i bezpłatnie sprawdzić w powszechnie dostępnym w naszym kraju rejestrze farmaceutów (<https://crf.ezdrowie.gov.pl/Search>). Jeżeli potencjalny kupujący nie chce przekazać swoich danych, pozwalających zweryfikować go jako farmaceutę lub farmaceutą nie jest, to z dużą dozą prawdopodobieństwa mamy do czynienia z osobą, która nie ma świadomości ww. wymagań albo osoba ta jest pośrednikiem lub przedstawicielem innego podmiotu, na przykład podmiotu, który chce kupić aptekę „przy pomocy” farmaceuty/farmaceutów związanych z nim umową współpracy/franczyzy/finansowania.

II. Badanie sytuacji prawno-finansowej apteki

Jak to zastało wskazane w pierwszej części artykułu („Farmacja Wielkopolska”, nr 27–28; <https://farmacjawielpolska.pl/uploads/farmacja/22/index.html>), warunkiem przeniesienia zezwolenia na prowadzenie apteki jest jej sprzedaż jako przedsiębiorstwa/zorganizowanej części przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 551 KC. Taka forma sprzedaży powoduje,

że nabywca apteki, zgodnie z art. 554 KC, jest odpowiedzialny solidarnie ze zbywcą za jego zobowiązania związane z prowadzeniem apteki. Odpowiedzialności tej nie można w drodze umowy wyłączyć. Powyższa odpowiedzialność nabywcy (która zostanie omówiona szczegółowo w kolejnej części niniejszego cyklu poświęconej perspektywie kupującego aptekę) powoduje, że przed podjęciem ostatecznej decyzji co do zakupu apteki kupujący co do zasady pragną zapoznać się z jej sytuacją prawno-finansową. To oczywiście kupujący jest stroną, która inicjuje takie badanie i określa oczekiwany zakres przekazywanych informacji, ale to sprzedający decyduje ostatecznie, jakie dokumenty/informacje przekaze potencjalnemu kupującemu. Sprzedający powinien mieć jednak świadomość, że ww. badanie (przekazywanie informacji i dokumentów dotyczących apteki) jest jak najbardziej normalną procedurą i świadczy o merytorycznym przygotowaniu kupującego do transakcji. Z doświadczenia wiem, że bardzo często sprzedający, przynajmniej na początkowym etapie transakcji, wzbraniają się przed przekazywaniem żądanych informacji/dokumentów, które ich zdaniem nie są potrzebne kupującemu.

Sprzedający powinien mieć jednak świadomość, że nie wszystkie informacje/dokumenty może przekazywać potencjalnemu kupującemu. Nic nie stoi na przeszkodzie, aby przekazywać informacje/dokumenty wskazujące na sytuację finansową apteki, stan zatrudnienia (z poszanowaniem jednak RODO), dane dotyczące lokalu, w którym prowadzona jest apteka

i podstawy prawnej jego użytkowania (najem/własność). Nie mogą być natomiast przekazywane/udostępniane jakiejkolwiek informacje, które zawierają dane pacjentów. Wydawać by się mogło, że nieujawnianie danych pacjenta jest czymś oczywistym, jednak w swojej praktyce spotkałem się już kilka razy z sytuacją, w której „potencjalny kupujący” żądał dostępu do oprogramowania aptecznego w celu swobodnego „przeglądania” wszelkich informacji tam zawartych (kupujący żądał „udostępnienia apteki na dwa dni w celu zbadania jej stanu prawno-finansowego”). Takie działanie jest niedopuszczalne. Ewentualne ujawnienie danych pacjenta wiązać się może z odpowiedzialnością odszkodowawczą, dyscyplinarną (jeżeli dopuścił się tego farmaceuta) i odpowiedzialnością karną.

III. Warunki biznesowe transakcji sprzedaży apteki

Sprzedaż apteki, jak każda sprzedaż, powinna w pierwszej kolejności realizować cele biznesowe jej stron, które znajdują swoją konkretyzację w postanowieniach umowy sprzedaży apteki. Przed przystąpieniem jednak do redagowania, a tym bardziej podpisywania umowy sprzedaży apteki, strony powinny ustalić warunki biznesowe transakcji. Warunki te ustalane są w toku negocjacji stron i ich ostateczne ustalenie powinno poprzedzać podjęcie przez sprzedającego ostatecznej decyzji co do sprzedaży apteki. Należy mieć świadomość, że ustalanie tych warunków jest procesem rozciągniętym w czasie, który jest

związany z ww. procesem badania sytuacji prawno-finansowej apteki. Pewne elementy warunków biznesowych mogą być ustalone dopiero po jego przeprowadzeniu. Dotyczy to w szczególności ostatecznej ceny, za jaką apteka ma być sprzedana.

Apteka czyli co?

Ustalając warunki biznesowe sprzedaży apteki, strony powinny w pierwszej kolejności ustalić, co ma być przedmiotem transakcji, czyli co ma być sprzedane. Oczywiście można poprzestać na określeniu w umowie sprzedaży, że kupujący kupuje przedsiębiorstwo w rozumieniu art. 551 KC przeznaczone do prowadzenia apteki, tylko w takiej sytuacji może się okazać, że strony nie będą wiedziały tak naprawdę, co jest przedmiotem sprzedaży. W takiej sytuacji kupujący kupi na przykład wszystkie telefony komórkowe, które apteka (przedsiębiorca prowadzący aptekę) używała przez 15 lat jej prowadzenia, dwa telewizory oraz trzy odkurzacze, których nikt nie zlikwidował, a w skrajnym przypadku również na przykład samochód oraz nieruchomości, w której prowadzona jest apteka, mimo że żadna ze stron nie miała takiego zamiaru (oczywiście przy założeniu zachowania formy aktu notarialnego takiej umowy). Z uwagi na powyższe oraz ze względów rachunkowych i podatkowych ważne jest ustalenie możliwie szczegółowej listy tego, co jako apteka ma być sprzedane. Najczęściej sprowadza się to do szczegółowego ustalenia listy wyposażenia apteki.

Kolejnym elementem „wchodzącym” w skład apteki są jej pracownicy. Zgodnie z art. 231 Kodeksu pracy umowy o pracę „przechodzą” na nabywcę apteki z automatu. Dlatego ważne jest, aby strony transakcji miały zgodność co do tego, ilu tych pracowników jest i którzy mają przejść do nabywcy.

Jeżeli w skład sprzedawanej apteki ma wejść lokal, w którym prowadzona jest apteka, okoliczność ta musi być szczegółowo opisana w umowie sprzedaży, a sama umowa musi być zawarta w formie aktu notarialnego (w pozostałych przypadkach umowa sprzedaży apteki musi być zawarta w formie pisemnej z podpisaniami notarialnie poświadczonymi).

Oddzielnego omówienia wymaga towar znajdujący się w aptece. Zdarzyć się może, że przedmiotem sprzedaży będzie apteka czasowo nieprowadząca działalności. W takim przypadku towar znajdujący się w aptece (o ile oczywiście jakiś jest) może być ustalony na dany moment i jego stan nie będzie się zmieniał w czasie realizacji transakcji. Najczęściej jednak sprzedaż dotyczy działających aptek, które w czasie całego procesu mogą prowadzić normalną działalność (ja tak realizuję transakcje sprzedaży/zakupu aptek). W takim wypadku strony powinny ustalić stan magazynu apteki na moment rozpoczynania procesu sprzedaży (jest jedną z podstawowych danych badanych przez kupującego) oraz na moment przenoszenia zezwolenia, gdyż magazyn jest jednym z podstawowych elementów kształtujących cenę (o czym poniżej).

Cena

Jednym z najważniejszych elementów warunków biznesowych jest cena transakcji, czyli kwota, jaka ma być zapłacona za sprzedawaną aptekę. Na pierwszy rzut oka nie może być nic trudnego w ustaleniu ceny, a jednak w praktyce bardzo często się zdarza, że strony bardzo różnie rozumieją ustaloną cenę.

Istotne jest zrozumienie elementów składowych ceny apteki. Co do zasady cena ta składa się z dwóch elementów:

- 1) ceny towaru znajdującego się w aptece (dalej: Cena Magazynu), oraz
- 2) ceny wyposażenia, „zezwożenia” oraz renomy/pozycji rynkowej apteki (dalej: Cena Stała).

Na etapie ustalania ogólnych warunków biznesowych strony muszą mieć pewność i świadomość, co obejmuje ustalona przez nie cena, tak aby na finiszu transakcji nie okazało się, że ustalona cena zdaniem sprzedającego nie obejmuje na przykład towaru znajdującego się w aptece.

Cena Magazynu

Co do zasady Cena Magazynu ustalana jest na podstawie cen nabycia netto (cena zapłacona przez sprzedającego) towaru znajdującego się w aptece na moment jej przekazania kupującemu. Jednak na etapie ustalania Ceny Magazynu strony mogą ustalić poniżej wskazane okoliczności wpływające na jej ostateczną wysokość:

- 1) Skład magazynu na dzień przekazania apteki. Kupujący będzie mógł

przejąć aptekę i prowadzić w niej sprzedaż produktów leczniczych dopiero po wydaniu przez WIF decyzji o przeniesieniu na niego zezwolenia na jej prowadzenie. Od momentu podpisania umowy sprzedaży apteki do wydania ww. decyzji mija najczęściej około miesiąca. Strony mogą ustalić, że w tym okresie sprzedający (nadal prowadzący aptekę) ograniczy zakupy nowych produktów, co skutkować będzie zmniejszeniem wartości magazynu, a w konsekwencji Ceny Magazynu.

- 2) Upusty za towar terminujący. Bardzo często zdarza się, że pełna cena nabycia płatna jest tylko w odniesieniu do produktów, w tym produktów leczniczych, które mają datę przydatności do użycia dłuższą niż ustalony między stronami czas, na przykład dłużej niż 6 miesięcy. Produkty starsze sprzedawane są z upustem.

Cena Stała

Cena Stała jest de facto jedynym wynagrodzeniem, jakie sprzedający uzyskuje w związku ze sprzedażą apteki. Cena Magazynu jest tylko i wyłącznie zwrotem ceny, jaką sprzedający zapłacił na moment zakupu poszczególnych produktów znajdujących się w magazynie. To w Cenie Stałej mieści się wartość dodana, jaką sprzedający uzyska w związku ze sprzedażą apteki. Wysokość Ceny Stałej uzależniona jest tylko i wyłącznie od ustaleń stron. Nie ma w tym względzie żadnych ograniczeń i wytycznych.

Ostatecznie Cena Stała jest wypadkową tego, za ile ktoś jest skłonny kupić aptekę (na podstawie uzyskanych informacji) i za ile ktoś jest skłonny ją sprzedać. Oczywiście Cena Stała nie powinna być niższa niż wartość wyposażenia znajdującego się aptecze, aczkolwiek ustalenie tej wartości (na przykład w odniesieniu do kilkunastoletnich mebli aptecznych i kilkuletniego sprzętu komputerowego) może być dosyć karkołomna.

Jako pewien wskaźnik/wytyczną w zakresie ustalania Ceny Stałej można wskazać obrót generowany przez aptekę, gdzie Cena Stała ustalana jest w oparciu o jakiś mnożnik tego obrotu (na przykład trzymiesięczny obrót). Jednak nie można zapominać, że dwie apteki o podobnym obrocie mogą generować zdecydowanie odmienne zyski.

Termin i sposób zapłaty ceny

Ustalenie wysokości ceny (obejmującej Cenę Magazynu i Cenę Stałą) nie kończy ustaleń stron w tym zakresie. Równie istotne jest ustalenie terminów zapłaty. Sprzedający musi mieć świadomość, że ustalona cena za aptekę, na przykład na poziomie 500 000 zł, ma zupełnie inny „wymiar finansowy” w przypadku jej jednorazowej płatności i w przypadku płatności ratalnej, przykładowo w 50 ratach miesięcznych. Po ustaleniu ceny strony powinny w sposób możliwie dokładny określić sposób jej zapłaty, czyli:

- 1) termin płatności ceny, w tym jej części/rat w przypadku płatności w częściach/ratach;
- 2) płatność jednorazowa czy ratalna;

- 3) warunki zapłaty ceny/jej części, czyli po spełnieniu jakiego warunku dana część ceny ma być płatna;
- 4) w przypadku płatności ratalnej ewentualne oprocentowanie płatności odroczonych (na przykład w przypadku 50 miesięcznych rat).

Co do zasady wszystkie płatności dokonywane pomiędzy przedsiębiorcami (a kupujący i sprzedający muszą nimi być) powinny być dokonywane przelewami bankowymi na ich rachunki bankowe.

Zabezpieczenie zapłaty ceny

Nawet najlepsza cena wynegocjowana za sprzedawaną aptekę może okazać się iluzoryczna, jeśli sprzedający w odpowiedni sposób nie zabezpieczy jej zapłaty. Sprzedający musi mieć świadomość „nieodwracalności” procesu sprzedaży apteki. Po podpisaniu umowy sprzedaży i po przeniesieniu przez WIF zezwolenia na kupującego sprzedający nieodwołalnie traci prawo do prowadzenia apteki, a ewentualny brak płatności ceny przez kupującego nie stanowi jakiegokolwiek przesłanki do ewentualnego cofnięcia zezwolenia na prowadzenie apteki.

W przypadku braku płatności ceny przez kupującego nawet najlepsza wynegocjowana cena jest iluzoryczna i może okazać się, że ostateczne jej uzyskanie będzie poprzedzone koniecznością prowadzenia procesu sądowego i egzekucji sądowej - i to bez jakiegokolwiek gwarancji jej uzyskania. Z uwagi na powyższe bardzo ważnym elementem warunków biznesowych jest ustalenie między stronami zabezpieczenia zapłaty ceny za sprzedawaną aptekę.

Sposób oraz rodzaj zabezpieczenia będzie oczywiście uzależniony od ustalonej przez strony ceny oraz terminu jej zapłaty. Oczywiście jest, że w przypadku płatności jednorazowej, która ma być dokonana przed podpisaniem umowy sprzedaży apteki, ustanawianie jakichkolwiek zabezpieczeń jest niepotrzebne (jak kupujący nie zapłaci, to sprzedający nie podpisze umowy sprzedaży), jednak takie ustalenie zapłaty ceny zdarza się bardzo rzadko. Najczęściej cena za aptekę jest podzielona na części i ustanowienie zabezpieczeń jej zapłaty jest jak najbardziej wskazane.

Podstawowym sposobem zabezpieczenia zapłaty ceny jest uzależnienie podejmowania przez kupującego określonych czynności w ramach transakcji od zapłaty części ceny (na przykład jedna czwarta ceny przy podpisaniu umowy sprzedaży, reszta ceny jako warunek wydania/przekazania apteki). W przypadku większej ilości rat/dłuższego ustalonego okresu zapłaty ceny należy się zastanowić nad innymi formami zabezpieczenia. Jako przykłady można wskazać:

- 1) poręczenie udzielone przez osobę trzecią;
- 2) weksel in blanco wraz z deklaracją wekslową wystawiony przez kupującego i ewentualnie przez poręczyciela;
- 3) złożone w formie aktu notarialnego oświadczenie o poddaniu się egzekucji (popularne trzy siódemki – art. 777 Kodeksu postępowania cywilnego) – oświadczenie złożone przez kupującego i ewentualnie przez poręczyciela;

- 4) ustanowienie hipoteki (w formie aktu notarialnego), czyli zabezpieczenie zapłaty poprzez obciążenie nieruchomości kupującego i ewentualnie przez poręczyciela;
- 5) gwarancja bankowa/ubezpieczeniowa;
- 6) odpowiednie zapisy umowy najmu w przypadku, w której sprzedający będący właścicielem tego lokalu zawiera zapisy zabezpieczające płatność z tytułu sprzedaży apteki (patrz poniżej w części dotyczącej lokalu).

Forma i sposób zabezpieczenia uzależniony jest od wysokości długu, który ma zabezpieczać oraz faktycznych możliwości samego dłużnika (kupującego).

Sprzedający powinien oczywiście też „sprawdzić” kupującego zarówno w ramach powszechnie dostępnych instrumentów (na przykład Krajowy Rejestr Długów lub inne biura informacji gospodarczej, Krajowy Rejestr Zadłużonych Portal publiczny KRZ - Strona główna), jak i przy użyciu mniej formalnych sposobów (na przykład rozpytanie w środowisku farmaceutów). Przy sprzedaży apteki, tak jak w odniesieniu do każdej sprzedaży, należy zachować zdrowy rozsądek i postępować według starej zasady, że „lepszy wróbel w garści niż gołąb na dachu”.

Warunki rozwiązania umowy sprzedaży apteki

Jednym z istotnych elementów warunków biznesowych jest ustalenie sytuacji, w której zawierana umowa sprzedaży apteki zostanie rozwiązana. Chodzi o mechanizmy

zabezpieczające sprzedającego przed nieuczciwym działaniem kupującego lub sytuacja, w której z uwagi na okoliczności dotyczące kupującego WIF odmówi przeniesienia zezwolenia na prowadzenie apteki. Co do zasady dotyczy to dwóch sytuacji:

- 1) opóźnienie kupującego w zapłacie ceny/ części ceny; w takiej sytuacji sprzedający powinien mieć możliwość rozwiązania umowy/odstąpienia od umowy oraz zatrzymania procesu przeniesienia zezwolenia (aczkolwiek tylko do czasu wydania przez WIF decyzji co do przeniesienia zezwolenia);
- 2) sytuacji, w której WIF odmówi przeniesienia zezwolenia; w takiej sytuacji w interesie sprzedającego może być „odzyskanie” prawa „ponownego” prowadzenie apteki i możliwości na przykład jej sprzedaży innemu podmiotowi.

Lokal, w którym prowadzona jest apteka

Jednym z podstawowych warunków przeniesienia zezwolenia na prowadzenie apteki jest zapewnienie możliwości prowadzenia apteki w tym samym lokalu. Okoliczność ta ma istotne znaczenie dla sprzedającego. Sprzedający bowiem w pierwszej kolejności powinien ustalić możliwość transferu prawa do korzystania z tego lokalu na kupującego. Bez tego transakcja sprzedaży apteki w ogóle nie dojdzie do skutku (oczywiście aptekę można sprzedać, jednak WIF nie przeniesie na kupującego zezwolenia na jej prowadzenie).

Działania, które musi podjąć sprzedający w związku z lokalem, uzależnione są od jego własnej podstawy korzystania z tego lokalu. Inne będą dla sprzedającego będącego właścicielem lokalu, inne zaś dla sprzedającego będącego najemcą/dzierżawcą tego lokalu.

Sprzedający jako najemca/dzierżawca lokalu, w którym prowadzona jest apteka

W tym przypadku obowiązki sprzedającego sprowadzają się do:

- 1) ustalenia z właścicielem lokalu możliwości jego przejęcia przez kupującego oraz ewentualnych warunków biznesowych takiej przejętej umowy najmu/dzierżawy (jako warunek przystąpienia do procesu sprzedaży apteki);
- 2) wynegocjowania i podpisania umowy trójstronnej, na podstawie której kupujący stanie się najemcą z momentem wydania przez WIF decyzji w przedmiocie przeniesienia zezwolenia na niego;
- 3) wydania kupującemu lokalu.

Sprzedający jako właściciel lokalu, w którym prowadzona jest apteka

W takim przypadku istotnym elementem warunków biznesowych powinno być ustalenie sposobu korzystania przez kupującego z tego lokalu. W przypadku gdy lokal będzie sprzedawany z apteką, powyższe zapisy dotyczące terminu, sposobu zapłaty ceny oraz zabezpieczenia płatności pozostają jak najbardziej aktualne. Jednakże w przypadku, gdy lokal pozostaje własnością sprzedającego, ważnym

elementem biznesowym jest ustalenie warunków, na jakich kupujący będzie korzystał z tego lokalu, czyli co do zasady ustalenie warunków umowy najmu. Warunkami tymi powinny być przynajmniej:

- 1) data wejścia umowy w życie, uzależniona od wydania przez WIF decyzji przenoszącej zezwolenie na prowadzenie apteki;
- 2) wysokość czynszu i jego waloryzacja;
- 3) obowiązki najemcy w zakresie właściwego utrzymania i konserwacji lokalu;
- 4) zasady ponoszenia opłat za dostawę mediów i odbiór nieczystości;
- 5) obowiązki wynajmującego w zakresie utrzymania lokalu;
- 6) okres, na jaki umowa została zawarta;
- 7) przesłanki wypowiedzenia umowy najmu.

W takiej sytuacji (sprzedający jest właścicielem lokalu, który będzie wynajęty kupującemu) sama umowa najmu może być wykorzystana jako zabezpieczenie zapłaty ceny sprzedaży apteki. W umowie najmu można wprowadzić zapisy, na podstawie których wynajmujący (sprzedający) może rozwiązać umowę najmu w przypadku braku zapłaty ceny sprzedaży apteki. Jest to rozwiązanie bardzo korzystne dla sprzedającego, które

w sposób realny zabezpiecza jego interes, gdyż w przypadku rozwiązania umowy najmu kupujący traci prawo do lokalu, co wiąże się może z cofnięciem mu zezwolenia na prowadzenie apteki.

Podsumowanie

Wbrew pozorom proces sprzedaży apteki jest dosyć długotrwałym i skomplikowanym procesem, w którym również na sprzedającego czyha wiele „zasadek”. Najistotniejsze jest, aby podmioty uczestniczące w tym procesie, w tym sprzedający, miały świadomość jego etapów i zagrożeń z nim związanych. Dla sprzedającego najistotniejsze jest właściwe ustalenie tego, co chce sprzedać, ustalenie ceny sprzedaży i realnych/wydajnych sposobów zapłaty ustalonej ceny. Z uwagi na złożoność tego procesu radzę każdemu, kto zamierza sprzedać aptekę lub jest już w trakcie takiego procesu, w pierwszej kolejności możliwie szczegółowo ustalić założenia biznesowe takiej transakcji, a następnie dopiero przystępować do dalszych czynności związanych ze sprzedażą, w szczególności takich, które mogą generować koszty po stronie sprzedającego. Wszystkim sprzedającym życzę wynegocjowania zadowalającej ceny i jej otrzymania w ustalonym przez strony terminie.

RADCA PRAWNY ŁUKASZ ŚWIDERSKI
„ŚWIDERSKI I ŚWIDERSKI RADCOWIE PRAWNI” SP. P.
tel. 602 797 617; sekretariat@swiderskipartners.pl

Artykuł ukazał się w najnowszym wydaniu „Farmacji Wielkopolskiej” (nr 29), dostępnej na stronie internetowej www.farmacjawielpolska.pl. Na ten sam temat zamieszczony został również artykuł Łukasza Świdorskiego w wydaniu nr 28 „Farmacji Wielkopolskiej”.



Naczelna Izba Aptekarska

Apteka dla aptekarza Bezpieczeństwo lekowe dla pacjenta

Dziedziczenie aptek jest możliwe, a rozwój rynku nie został zablokowany

- **Mit:** Istnieje przekonanie, że po zmianach w prawie farmaceutycznym apteka jest „przywiązana” do osoby właściciela i nie można jej sprzedać.
- **Fakt:** Aptekę nadal można sprzedać lub przekazać innemu podmiotowi, jednak proces ten wymaga spełnienia określonych kryteriów (m.in. właścicielem musi być farmaceuta lub spółka, w której większość udziałów mają farmaceuci, zgodnie z zasadą „apteki dla aptekarza”).
- **Mit:** Apteki nie można odziedziczyć po zmarłym właścicielu.
- **Fakt:** Prawo farmaceutyczne dopuszcza dziedziczenie aptek, jednak podlega to ścisłym warunkom prawnym (m.in. konieczność posiadania uprawnień farmaceuty lub zatrudniania farmaceuty oraz ograniczone ramy czasowe na dostosowanie działalności).

Często powtarzanym mitem jest, że apteka dla aptekarza sprawiła zastój na rynku aptek. Nie jest to prawda – w dalszym ciągu apteki zmieniają właścicieli, do tego wciąż otwierają się nowe. W związku z postępującą utratą kontroli nad strategicznym rynkiem ustawodawca wprowadził dodatkowe regulacje.



* Odpowiedź Ministerstwa Zdrowia na Interpelację posła Włodzimierza Gizińskiego nr 5821

Co ważne, dane PEX wskazują, że udział dużych sieci aptecznych w naszym kraju regularnie wzrastał na przestrzeni lat 2017–2024 co przeczy tezie o zablokowaniu możliwości rozwoju. Obecnie TOPIO sieci kontroluje 3580 aptek, stanowi to 29% ogółu aptek i odpowiada za 39% wartości sprzedaży w Polsce. Dane dotyczące aptecznej sprzedaży internetowej wskazują na istnienie jeszcze silniejszych oligopolii.

Wg danych IQVIA z końcem września 2017 roku 20 największych sieci odpowiadało za 28,4% rynku (2704 apteki).

Analiza listy „400 gmin bez apteki”

Pomimo, iż zaledwie 4% gmin nie miało na swoim terenie apteki lub punktu aptecznego na koniec 2024 roku, to w większości przypadków odległość do najbliższego punktu nie przekraczała 20 km. Wg danych MZ liczba gmin, które nie posiadają aptek, ale mają punkt apteczny w ciągu dekady wzrosła z 323 do 329, zaś liczba gmin bez apteki i punktu aptecznego w 2024 wynosiła 103.

Jednocześnie – jeśli w blisko połowie gmin w Polsce nie otworzyła się apteka w przeciągu ostatnich 20 lat – może to świadczyć o przyczynach ekonomicznych i demograficznych występujących na tych terenach na długo przed wdrożeniem AdA w 2017 roku lub AdA 2.0 w 2023 roku.

264

Nowe zezwolenia na wsiach

W latach 2017-2023 wydano 264 nowe zezwolenia na prowadzenie apteki w gminach wiejskich.*

28

Wygaszania

Nieco ponad 10% aptek, które uzyskały w latach 2017-2023 zezwolenie - wygasło je do października 2024.*

*Opracowanie własne Naczelnej Izby Aptekarskiej

W drugiej połowie zidentyfikowane przyczyny zamknięcia aptek na przestrzeni 20 lat wynikały między innymi z osiągnięcia wieku emerytalnego właścicieli lub ich śmierci, a także problemy ekonomiczne wynikające z wysokich kosztów utrzymania apteki na wsi, niewspółmierne z możliwymi do osiągnięcia zyskami.

To jest główny powód dla którego bardzo dynamicznie rozrastający się rynek aptek i wzrost liczby aptek sieciowych nie wpłynął na dostępność aptek w tych obszarach na przestrzeni ostatnich 20 lat.

We wszystkich gminach bez apteki każdy przedsiębiorca – nie tylko farmaceuta – może bez żadnych ograniczeń otworzyć punkt apteczny.

Dlaczego rynek nie upomniał się o tereny wiejskie?

Jak wskazują badania, koszt utrzymania apteki indywidualnej jest dwukrotnie mniejszy niż w przypadku apteki sieciowej, dlatego też pomimo zwiększającego się usieciowienia rynku tereny wiejskie nie były nigdy w kręgu zainteresowania sieci aptecznych.

Co więcej, wiele gmin wiejskich notuje spadek wskaźników demograficznych, co bezpośrednio wpływa na spadek ilości usług publicznych ze wszystkich sektorów.

Podsumowanie

Żadne obiektywne dane nie wskazują na to, by przepisy Apteki dla Aptekarza spowodowały spadek dostępności aptek dla pacjentów, a już w szczególności by odpowiadały za brak apteki w 400 gminach w kraju.

Wręcz przeciwnie – przepisy uwzględniające geo- i demografię poprawiają dystrybucję placówek aptecznych na terenach gmin, zapobiegając ich koncentracji w centrach większych ośrodków miejskich. To poprawia dostęp do aptek pacjentom z gmin ościennych.

Ministerstwo Zdrowia o Aptecze dla Aptekarza

Wg danych z rejestru aptek w Polsce aktywnych jest 11270 aptek ogólnodostępnych i 1086 punktów aptecznych. Daje to wynik blisko 3300 mieszkańców kraju na jedną aptekę. Stawia się to jako zarzut wobec regulacji i uznaje za zagrożenie bezpieczeństwa lekowego w kraju.

Warto zwrócić uwagę, iż „w Niemczech na jedną aptekę przypada 4671, w Norwegii ponad 5200, w Finlandii prawie 6800, w Danii 11322, na Węgrzech jest to 4248, w Czechach 4603 osoby na jedną aptekę”.*

Przytoczone przez MZ przykłady obejmują zarówno kraje posiadające regulacje zbliżone do Polski, jak również te, które kierują się zasadami wolnego rynku.

Niczym nie skrupowany wzrost liczby aptek będzie paradoksalnie obniżał efektywność ich działania poprzez spadek rentowności, a co za tym idzie ograniczenia w zaopatrywaniu, zatrudnianiu personelu czy świadczeniu usług.

MZ o gminach bez aptek*

„W przestrzeni publicznej pojawiają się informacje o tym, że w 400 gminach w ogóle nie ma aptek. Tutaj jednak wymaga to trochę szerszego spojrzenia, dlatego że w ponad 200 z tych gmin nigdy nie było apteki. Nie było tam też nigdzie żadnych realnych ograniczeń geograficznych i demograficznych do otworzenia w nich nowej apteki w przeszłości, jak również i teraz. Z czego wynika to, że tych aptek tam się nie otwiera? Po prostu z tego, że lokalnie mieszkańców jest mało, zapotrzebowanie jest nie tak duże, jak chcieliby aptekarze, by prowadzić apteki w sposób normalny, prawidłowy, jak również ekonomiczny.”

MZ o wzroście cen leków*

„Druga sprawa to to, że regulacje AdA 2.0 z 2023 r. pozostają bez wpływu na ceny leków. Nie uległy one nieuzasadnionemu wzrostowi, ponieważ ogromna część z nich ma ceny regulowane, oparte na głębokiej ingerencji państwa. W przypadku pozostałej części, przy ponad 12 tys. aptek i punktów aptecznych, czyli punktów sprzedaży leków, nadal istnieje możliwość swobodnego kształtowania cen oparta na swobodnej konkurencji wielu niezależnych podmiotów.”

* Źródło: Raport MZ przedstawiony na posiedzeniu Komisji Gospodarki i Rozwoju, 6.11.2024

Ministerstwo Zdrowia wskazało także na stabilizację rynku po wejściu w życie apteki dla aptekarza. Drastycznie zmalała liczba zamykających się aptek, a także aptek, które zamykały się w przeciągu kilku lat od ich otwarcia.

- Przed wprowadzeniem ustawy „Apteka dla aptekarza” (AdA) apteki były otwierane chaotycznie. Dowodem tego była znaczna liczba placówek, które nie przepracowały nawet 36 miesięcy, czyli trzech lat. W latach 2011–2017, takich aptek, które zostały zamknięte przed upływem trzech lat było 744, natomiast w latach 2018–2023 były to sporadyczne przypadki, z reguły od 6 do 8 aptek rocznie.
- Po wprowadzeniu zmian w postaci „Apteki dla aptekarza 2.0” (AdA 2.0), czyli w ciągu ostatniego roku od wejścia w życie tej ustawy, liczba aptek w Polsce zmniejszyła się o 234. W samej strukturze własnościowej nastąpiły zarówno ubytki, jak też przyrosty, ale zgodnie z danymi z sierpnia 2024 r. ubyło 348 aptek, a przybyło 107.
- Jednocześnie na rynku obserwujemy ciągłe zmiany. Otwierają się nowe apteki, wydano 630 nowych zezwoleń od wejścia w życie AdA w czerwcu 2017 r., co świadczy o nieustannej ewolucji branży. W 2024 roku wydano 29 nowych zezwoleń, w tym kilkanaście w obszarach wiejskich. Liczba wygaszanych zezwoleń, a więc tych, przez które apteka faktycznie znika z rynku, spadła dwukrotnie – z 3700 aptek w latach 2012–2017 do 1883 w latach 2018–2023. Wskazuje to jasno na stabilizację tego sektora.
- W 2024 r. wygaszono 181 zezwoleń, co stanowi blisko czterokrotny spadek względem rekordowego roku 2015, gdzie takich wygaszeń było 764. Łącznie od wprowadzenia AdA 2.0, czyli od 28 września 2023 do końca października bieżącego roku, zamknięto 266 aptek. Warto tutaj podkreślić, że na początku działania przepisów w 2017 r. za mykano 637 aptek rocznie. Potem ta liczba sukcesywnie się zmniejszała, co wskazuje na stabilizujący charakter wprowadzanych przepisów.”*

Rozwój usług w trakcie AdA

Przed rokiem 2021 średnio wystawiano około 200 recept farmaceutycznych miesięcznie. Obecnie są wystawiane na stabilnym poziomie około 170 tys. miesięcznie, cznych.*

Rozwój szczepień w trakcie AdA

W ostatnim roku wdrożono program Antykoncepcja awaryjna oraz umożliwiono szczepienia 26 zalecanymi szczepionkami. Obecnie trwają prace nad umożliwieniem farmaceutom wystawiania recept refundowanych na wszystkie zalecane szczepionki.*

* Źródło: Raport MZ przedstawiony na posiedzeniu Komisji Gospodarki i Rozwoju, 6.11.2024



GOIA

Ślubowanie adeptów farmacji

Grupa młodych farmaceutów odebrała swoje Prawo Wykonywania Zawodu i złożyła uroczyste ślubowanie w Focus Hotels.

Tekst ślubowania farmaceuty brzmi: „Ślubuję uroczyście w swej pracy farmaceuty sumienie, gorliwość i z należytą starannością wykonywać swoje obowiązki, mając zawsze na uwadze dobro pacjenta, wymogi etyki zawodowej i obowiązujące prawo, a także zachować tajemnicę zawodową, zaś w postępowaniu swoim kierować się zasadami godności”.

Życzymy dużo satysfakcji z wykonywanego zawodu.







Gdański Uniwersytet Medyczny

Konferencja Quo vadis pharmacia? za nami!

Konferencja Quo vadis pharmacia? już za nami – dwa dni intensywnie wypełnione pasjonującymi prelekcjami, inspirującymi debatami i wizjonerskimi wystąpieniami zaproszonych ekspertów, uświetniły obchody 80-lecia Wydziału Farmaceutycznego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

Wydarzenie, wpisujące się w cykl uroczystości organizowanych z okazji 80-lecia Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, odbyło się w dniach 4–5 kwietnia 2025 r. w salach Teatru Wybrzeże w Gdańsku. Konferencja zgromadziła wybitnych specjalistów z różnych dziedzin, dając uczestnikom możliwość głębokiej analizy kondycji krajowego aptekarstwa oraz przyszłości polskiej farmacji. Patronat Honorowy nad konferencją objął rektor GUMed prof. dr hab. Michał Markuszewski. Ponadto patronem wydarzenia były Naczelna Rada Aptekarska i Gdańska Okręgowa Izba Aptekarska. Konferencję poprowadziły prof. dr hab. Mirosława Krauze-Baranowska

oraz dr hab. Lucyna Konieczna, które w każdym dniu witały zaproszonych gości oraz jej uczestników – pracowników naukowo-dydaktycznych WF GUMed, studentów farmacji i przemysłu farmaceutycznego oraz aptekarzy – absolwentów kolejnych roczników WF GUMed, wcześniej Akademii Medycznej w Gdańsku. Do uczestników konferencji słowa powitania oraz życzenia owocnych obrad skierowali w pierwszym i drugim dniu dziekan Wydziału Farmaceutycznego prof. dr hab. Magdalena Prokopowicz oraz przewodniczący Rady Nauk Farmaceutycznych prof. dr hab. Krzysztof Cał. Sobotnią Galę z okazji 80-lecia WF GUMed rozpoczęło wystąpienie rektora



prof. dr hab. Michała Markuszewskiego. Gratulacje z okazji 80-lecia na ręce Dziekan WF GUMed złożyli m. in. obecni na gali Dziekani i Prodziekani zaprzyjaźnionych Wydziałów Farmaceutycznych uniwersytetów medycznych z Białegostoku, Krakowa, Poznania i Lublina. Zostały również odczytane listy gratulacyjne Dziekanów Wydziałów Farmaceutycznych uczelni medycznych z Warszawy, Szczecina, Wrocławia i Łodzi.

Pierwszy dzień konferencji – pre-konferencja poświęcona była lekom pochodzenia naturalnego oraz problemom krajowego przemysłu farmaceutycznego, w tym fitofarmaceutycznego

Pierwszy dzień konferencji zapoczątkowała seria wystąpień poświęconych lekowi

biologicznemu. Dr Wioletta Kaliszan przedstawiła zakresy prac i działań w aptece Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w Gdańsku, związanych z dystrybucją i przygotowaniem leków biologicznych, wskazując jednocześnie na ich kluczową rolę w terapiach niektórych schorzeń przewlekłych. Dr Aleksandra Wilkowska, omówiła znaczenie i wykorzystanie leku biologicznego w leczeniu chorób skóry. Tematyka związana z rozwojem leków biopodobnych była przedmiotem wspólnego wystąpienia dr. Zbigniewa Jaremicza oraz dr. Srdjana Picurica z Polpharma Biologics, natomiast dr hab. Marcin Skrzypski, prof. uczelni, przedstawił temat badań klinicznych leków biologicznych, koncentrując się na najnowszym trendach w tym obszarze. W kolejnym wystąpieniu dr hab. Dorota Iwaszkiewicz-Grześ, prof. uczelni, przedstawiła, jak

produkty lecznicze terapii zaawansowanej stają się symbolem nowoczesności w krajowej farmacji. Natomiast Łukasz Andrzejczyk z Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji omówił farmakoekonomiczne aspekty wykorzystania leków biologicznych, a mgr farm. Justyna Rogacka przybliżyła wyzwania związane z obrotem tymi lekami w aptece szpitalnej.

Druga sesja tematyczna dotyczyła obecnych wyzwań rynku aptecznego i przemysłu farmaceutycznego. W ramach sesji dyrektor Barbara Misiewicz-Jagiela z Polpharmy zaprezentowała uczestnikom Miasteczko Lekowe, jakim są zakłady Polpharma – sponsor platynowy konferencji, a prawnik Monika Bartwicka omówiła aspekty prawne i charakterystykę kategorii produktów leczniczych dostępnych na rynku. Kolejnym punktem pierwszego dnia konferencji była dyskusja panelowa pt. Krajowy przemysł farmaceutyczny i fitofarmaceutyczny – nowe wyzwania, którą poprowadziła prof. dr hab. Małgorzata Sznitowska, krajowa konsultant ds. farmacji przemysłowej. Zaproszeni zostali do wyrażenia swoich opinii znakomici goście, przedstawiciele polskiego przemysłu farmaceutycznego – dyrektor Barbara Misiewicz-Jagiela z Polpharmy, dyrektor Rafał Łunio z Polfy Tarchomin, dyrektor Krzysztof Bilmin z Hasco-Lek oraz Przemysław Benroth z Wrocławskich Zakładów Zielarskich Herbatol. W trakcie dyskusji przedstawiono znaczenie potencjału polskich firm dla utrzymania bezpieczeństwa lekowego w kraju i potrzeba

wsparcia udzielanego firmom, zarówno pod względem finansowym, jak i legislacyjnym, tak by polski przemysł farmaceutyczny nie tracił na sile, a dynamicznie rozwijał się. Taki rozwój wymaga jednak dopływu dobrze przygotowanej kadry i goście w szczególności podkreślili duże zapotrzebowanie na absolwentów kierunku farmacja. W czasie debaty wyrażona została również konieczność ściślejszej współpracy naukowej przemysłu z Uczelnią, co jednak nie będzie możliwe bez zgłaszania naukowcom przez przemysł zapotrzebowania na badania służące zarówno rozwiązywaniu aktualnych problemów, jak i wdrażaniu innowacji ukierunkowanych na powstawanie nowoczesnych leków generycznych czy biopodobnych.

W kolejnej sesji tematycznej Jakość produktu ziołowego podstawą skutecznej fitoterapii XXI w. przedstawiono tematy związane z kontrolą jakości substancji roślinnych jako materiałów wyjściowych do produkcji leków roślinnych – dr Bogdan Gulanowski oraz z badaniami klinicznymi produktów leczniczych roślinnych jako oceniających ich skuteczność terapeutyczną – prof. Mirosława Krauze-Baranowska. W tym ostatnim wystąpieniu podkreślono fakt, równości leków syntetycznych i leków roślinnych w zakresie wymagań jakościowych, bezpieczeństwa i skuteczności. Dr hab. Tomasz Baj scharakteryzował trendy w obrocie produktami ziołowymi, natomiast prof. dr hab. Izabela Fecka przedstawiła wyniki badań nad związkami pochodzenia roślinnego w kontekście ich

potencjału terapeutycznego w profilaktyce i terapii cukrzycy.

Niezwykle interesującą częścią tej sesji był cykl prezentacji Fitoterapie przyszłości poświęcony konopiom medycznym. W szeregu wystąpień zarówno farmaceutów – mgr Katarzyna Tomaszewska, mgr Paweł Kozaczuk, mgr Anita Jeglińska, jak i przedstawicieli środowiska medycznego – dr hab. Anna Klimkiewicz, dr Jerzy Jarosz poruszono zagadnienia związane z regulacjami prawnymi zastosowania konopii w terapii, produktami otrzymywanymi z suszu konopnego w warunkach aptecznych, jak i przykładami ich praktycznego zastosowania.

Drugi dzień konferencji – Gala z okazji 80-lecia WF GUMed

W drugim dniu konferencji, po części oficjalnej, prof. dr hab. Marek Wesołowski przedstawił historię i omówił 80-letni dorobek Wydziału Farmaceutycznego na polu jego działalności dydaktycznej, naukowej oraz stanowiący istotny wkład w rozwój lokalnej przedsiębiorczości i krajowego przemysłu farmaceutycznego, podkreślając znaczenie tradycji w budowaniu przyszłości. W kolejnym wystąpieniu dr Bogusław Piłarski podzielił się swoją historią o wpływie na jego drogę i karierę zawodową faktu ukończenia studiów farmaceutycznych. Konferencja obfitowała w prelekcje, których autorzy dążyli do sformułowania kierunków dalszego rozwoju polskiej farmacji – w cyklu wystąpień Farmacja przyszłości, prof. dr hab. Agnieszka Zimmermann – prorektor ds. kształcenia GUMed,



dr Krzysztof Łanda – wiceminister zdrowia w latach 2015-2017, prof. dr hab. Marcin Czech – wiceminister zdrowia w latach 2017-2019 oraz mgr farm. Marek Tomków – prezes NRA podzieliли się z uczestnikami konferencji własnymi wizjami – propozycjami zmian w kształtowaniu i wykonywaniu zawodu farmaceuty, wskazując m.in. na konieczność wdrożenia bardziej nowoczesnych programów nauczania na kierunku farmacja, rozwiązania kluczowych wyzwań regulacyjnych oraz zwiększenia roli apteki w realizacji świadczeń zdrowotnych. Treści wystąpień były wzbogacone wypowiedziami kolejnych ekspertów z dziedzin farmacji klinicznej – prof. dr hab. Anny Wiela-Hojeńskiej, konsultant krajowej, opieki farmaceutycznej – dr hab. Agnieszki Skowron, prof. uczelni oraz mgr farm. Izabeli Baj, dyrektor ds. opieki farmaceutycznej w sieci aptek Gemini (sponsora platynowego konferencji). Przyszłość zawodu farmaceuty, z perspektywy młodego pokolenia, scharakteryzował dr Adrian Szewczyk.



Ważnym punktem drugiego dnia konferencji i zarazem uroczystej gali z okazji 80-lecia WF GUMed była debata Quo vadis pharmacia?, w której wzięli udział zaproszeni eksperci: prof. dr hab. Marcin Czech, dr hab. Agnieszka Skowron, dr Krzysztof Łanda, mgr Marek Tomków oraz prof. dr hab. Bożena Karolewicz – prezes Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego i mgr Aleksandra Golecka-Kuźniak – przewodnicząca Rady Nadzorczej sieci aptek Gemini. Tematem wiodącym była opieka farmaceutyczna i jej realne, rzeczywiste wdrożenie, jako gwaranta rozwoju i utrzymania na rynku pracy, zawodu aptekarza. Wyrażamy nadzieję, że rezultatem debaty będzie stworzenie ram dla dalszych działań zmieniających oblicze i charakter polskiego aptekarstwa.

Muzyczny Finał

Wydarzenie zwieńczył koncert Wiesława i Krystiana Ochmanów oraz Renaty Dobosz

wraz z Orkiestrą Salonową Moderato, który dostarczył niezapomnianych wrażeń muzycznych i stanowił wyrafinowane zakończenie jubileuszowego spotkania.

Podsumowanie

Kierujemy podziękowania do wszystkich zaproszonych gości oraz uczestników konferencji za stworzenie niezwykle inspirującej atmosfery. Wasze zaangażowanie i wola działania są gwarantem dalszego rozwoju polskiej farmacji i aptekarstwa. Mamy nadzieję, że możliwość spotkania w tak dużym gronie znamienitych ekspertów, stworzyła efektywną platformę do wymiany różnych poglądów, i zaowocuje podjęciem pozytywnych zmian i dalszych konstruktywnych działań w kształtowaniu pozycji zawodu farmaceuty w krajowym systemie ochrony zdrowia. Serdecznie dziękujemy wszystkim Sponsorom, bez Was nie byłoby tej konferencji.

ORGANIZATORZY



Naczelna Izba Aptekarska

Vaccine Meeting 2025 w Warszawie

Jak co roku, nie mogło nas zabraknąć na V-MEETING organizowanym przez @grypa_opzg! I jak zawsze, reprezentowali nas: wiceprezesi dr n. farm. Mikołaj Konstanty oraz Marian Witkowski, a także prezes Dolnośląskiej Izby Aptekarskiej Marcin Repelewicz.

Podczas ostatniego panelu „Szczepienia w aptekach osób dorosłych” głos zabrał dr n. farm. Mikołaj Konstanty, który wskazał jak dynamiczny rozwój szczepień w aptekach w Europie zmienia rolę farmaceutów i aptek, które coraz częściej stają się kluczowymi punktami dostępu do szczepień dla pacjentów.

Istotnymi elementami dalszego rozwoju tej usługi są skierowania populacyjne oraz

wprowadzenie kodów ICD-10, gwarantujących pacjentom refundację szczepionek.

Jednym z głównych wyzwań pozostaje jednak ograniczony dostęp farmaceutów do dokumentacji medycznej. Potrzebny jest algorytm weryfikujący uprawnienia pacjenta, który na podstawie elektronicznej dokumentacji mógłby jednoznacznie wskazywać, czy przysługuje mu refundacja szczepionki.



Naczelna Izba Aptekarska

Warsztaty: Medycyna podróży w praktyce farmaceutycznej – podsumowanie

W dniach 9–10 maja 2025 roku w Gdyni odbyły się warsztaty dotyczące medycyny podróży, skierowane do farmaceutów. Ich celem było przekazanie uczestnikom aktualnych informacji oraz praktycznych narzędzi związanych z przygotowaniem pacjentów do wyjazdów.

W programie omówiono zalecenia dotyczące szczepień przed podróżą, obowiązujące wytyczne epidemiologiczne oraz zaprezentowano materiały wspierające codzienną praktykę farmaceutyczną.

Podpisano również porozumienie o współpracy między Naczelną Izbą Aptekarską a Polskim Towarzystwem Medycyny Morskiej, Tropikalnej i Podróży. Sygnatariuszami dokumentu są dr n. farm. Mikołaj Konstanty, wiceprezes Naczelnej Rady Aptekarskiej, oraz prof. dr hab. n. med. Krzysztof Korzeniewski, prezes PTMMTiP. Przedmiotem porozumienia jest rozwój działań na rzecz zdrowia publicznego,

edukacji zawodowej oraz popularyzacji wiedzy w obszarze farmacji i medycyny podróży.

Zakres współpracy obejmuje:

- Organizację inicjatyw edukacyjnych w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego,
- Promocję szczepień ochronnych,
- Wymianę informacji naukowych i wspólne projekty badawcze,
- Opracowywanie materiałów informacyjnych dla farmaceutów i pacjentów.

Podpisane porozumienie ma na celu wsparcie farmaceutów w świadczeniu kompleksowego doradztwa zdrowotnego osobom planującym podróż.



Naczelna Izba Aptekarska

Międzynarodowy Dzień Farmaceuty – nowa jakość opieki zdrowotnej

Międzynarodowy Dzień Farmaceuty, obchodzony corocznie 14 maja, stanowi wyjątkową okazję do przypomnienia znaczenia farmaceutów w systemie ochrony zdrowia. Pierwsze obchody tego święta zorganizowano w Turcji w 1968 roku, jednak przez lata jego znaczenie urosło do rangi globalnego wydarzenia, honorowanego na całym świecie.

Dzisiaj farmaceuci to nie tylko eksperci w zakresie leków. Ich rola i możliwości zawodowe dynamicznie się poszerzają. Coraz częściej opuszczają tradycyjne środowisko apteczne, znajdując zatrudnienie m.in. w firmach farmaceutycznych, instytucjach naukowych, laboratoriach diagnostycznych czy organizacjach zajmujących się kontrolą jakości leków.

Istotnym obszarem, który zdobywa popularność wśród farmaceutów, są badania kliniczne. Zatrudnienie na stanowiskach związanych z nadzorowaniem procesów klinicznych

pozwala farmaceutom aktywnie uczestniczyć w rozwoju nowoczesnych terapii i innowacyjnych leków.

W ostatnich latach istotnie wzrosło znaczenie farmaceutów w szpitalach, gdzie obejmują oni stanowiska farmaceutów klinicznych. Bezpośrednio współpracują z lekarzami oraz pacjentami, zapewniając kompleksową opiekę w zakresie leczenia farmakologicznego.

Przełomem w rozwoju zawodu był rok 2020, kiedy pandemia COVID-19 znacząco przyspieszyła zmiany prawne i kompetencyjne farmaceutów. Dzięki temu dziś mogą

oni wykonywać szczepienia ochronne, co początkowo miało odciążyć lekarzy w czasie pandemii, a ostatecznie zostało trwałym elementem opieki zdrowotnej w aptekach.

Ponadto, farmaceuci mogą teraz wystawiać recepty farmaceutyczne oraz recepty pro auctore i pro familiae, co znacznie zwiększyło dostępność leków dla pacjentów w nagłych sytuacjach zdrowotnych. Możliwość elektronicznego wystawiania recept dodatkowo uprościła ten proces.

Opieka farmaceutyczna rozwija się intensywnie, obejmując dziś takie usługi jak przebiegi lekowe, konsultacje dotyczące nowych terapii (usługa „Nowy Lek”) czy możliwość wykonywania badań diagnostycznych bezpośrednio w aptekach. Takie badania obejmują m.in. testy antygenowe na COVID-19, pomiar glukozy, panel lipidowy czy szybkie testy wykrywające infekcje bakteryjne.

W lutym tego roku farmaceuci uzyskali również możliwość wystawiania refundowanych recept na szczepionki, co dodatkowo ułatwiło pacjentom dostęp do szczepień ochronnych.

Kluczowym elementem opieki farmaceutycznej stało się także udostępnienie antykoncepcji awaryjnej. Program pilotażowy Ministerstwa Zdrowia umożliwił pacjentkom uzyskanie niezbędnej recepty oraz profesjonalnej konsultacji farmaceutycznej w aptece.

Obchodząc Międzynarodowy Dzień Farmaceuty, warto docenić te zmiany, które przyczyniają się do podniesienia jakości opieki zdrowotnej. Farmaceuci coraz częściej pełnią rolę pierwszego kontaktu w wielu kwestiach zdrowotnych, co przekłada się na lepszą dostępność usług medycznych oraz bezpieczeństwo farmakoterapii dla wszystkich pacjentów.



Naczelna Izba Aptekarska

Spotkanie z europołami w centrum uwagi europejski rynek leków i przyszłość polskich aptek

W Parlamencie Europejskim w Brukseli odbyło się ważne spotkanie z Europołami: Andrzejem Bułą, Kamilą Gasiuk-Pichowicz, Elżbietą Łukacijewską oraz Dariuszem Jońskim. Naczelną Radę Aptekarską reprezentowali prezes dr n. med. i n. o zdr. Marek Tomków oraz wiceprezes dr n. farm. Mikołaj Konstanty.

Rozmawialiśmy o najważniejszych sprawach związanych z organizacją wspólnego europejskiego rynku leków i o tym, z jakimi wyzwaniem mierzą się dziś polskie apteki na tle całej Europy. Spotkanie było świetną okazją do wymiany doświadczeń, wskazania realnych problemów i zastanowienia się, w jakim kierunku powinien rozwijać się system dystrybucji leków w Europie – także z myślą o potrzebach polskich pacjentów.

W trakcie rozmów wielokrotnie podkreślano, jak ważną rolę odgrywają apteki jako część systemu ochrony zdrowia. Przy odpowiednim wsparciu ze strony państwa mogą skutecznie odciążyć przeładowany system i zapewnić pacjentom szybki dostęp do profesjonalnej pomocy farmaceutycznej. W starzejącym się społeczeństwie i przy rosnącym zapotrzebowaniu na usługi zdrowotne, rola farmaceutów i nowoczesnych aptek będzie tylko nabierać znaczenia.



Podkreślono też, że wspólne działania na poziomie europejskim, dzielenie się doświadczeniami i lepsze zrozumienie różnych rozwiązań krajowych to podstawa budowania bezpiecznego, sprawnego i spójnego rynku leków w Unii Europejskiej.

Naczelna Rada Aptekarska serdecznie dziękuje Europosłom za otwartość, rzeczową rozmowę i gotowość do wspólnych działań na rzecz poprawy systemu ochrony zdrowia – zarówno w Polsce, jak i w całej Europie.



Naczelna Izba Aptekarska

Konferencja uzgodnieniowa w Naczelnej Izbie Aptekarskiej

W naszej siedzibie przy ul. Grójeckiej w Warszawie odbyła się dzisiaj (27.05) ważna konferencja uzgodnieniowa z udziałem przedstawicieli środowiska naukowego, konsultantów krajowych i wojewódzkich oraz ekspertów farmacji. Spotkanie otworzył dr n. med. i n. o zdr. Marek Tomków, prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej.

Podczas spotkania rozmawialiśmy o kierunkach rozwoju zawodu farmaceuty, szczególnie w kontekście świadczeń farmaceutycznych. Samorząd aptekarski podkreśla swoje kluczowe zadanie, jakim jest sprawowanie pieczy nad właściwym wykonywaniem zawodu farmaceuty, dbając jednocześnie o stabilność i bezpieczeństwo środowiska zawodowego.

Głównym celem konferencji było poznanie opinii środowiska oraz rozpoczęcie procesu

wypracowywania strategicznego dokumentu, który określi praktyczne aspekty wdrażania nowych form świadczeń farmaceutycznych w polskim systemie ochrony zdrowia.

Farmaceuci stoją obecnie przed koniecznością zmian systemowych, które pozwolą im na pełne uczestnictwo w opiece zdrowotnej, w tym m.in. świadczenie usług diagnostycznych, prowadzenie konsultacji farmaceutycznych, przeglądów lekowych oraz terapii monitorowanej.



Aptekarz Polski

Farmaceuci – niewykorzystany potencjał systemu szczepień dorosłych

W obliczu dynamicznych zmian w systemie ochrony zdrowia, rola farmaceutów w działaniach na rzecz szczepień nabiera kluczowego znaczenia. Apteki stają się naturalnym miejscem realizacji strategii immunizacji społeczeństwa.

Szczepienia w aptekach odgrywają kluczową rolę w systemie szczepień, przynosząc korzyści zarówno pacjentom, jak i całemu społeczeństwu. Eksperci Ogólnopolskiego Programu Zwalczania Chorób Infekcyjnych wraz z Naczelną Izbą Aptekarską podkreślają istotę dalszego rozszerzania uprawnień i roli farmaceutów. Na potrzeby środowiska farmaceutów opracowano nowy dokument „Rola farmaceuty w immunizacji osób dorosłych”, jako stanowisko ekspertów w sprawie szczepień zalecanych w aptekach.

– Na przestrzeni ostatnich miesięcy Ministerstwo Zdrowia wprowadziło ważne nowelizacje, dzięki którym farmaceuci uzyskali m.in. możliwość wystawiania refundowanej recepty farmaceutycznej na produkty immunologiczne z wykazu szczepień zalecanych. Działania te dowodzą rosnącemu uznaniu

dla farmaceutów jako istotnego ogniwa opieki zdrowotnej – zaznacza dr n. farm. Mikołaj Konstanty, wiceprezes Naczelnej Rady Aptekarskiej.

Niski poziom wyszczepialności dorosłych, przeciążenie placówek podstawowej opieki zdrowotnej, bariery organizacyjne

i logistyczne, a także brak elastycznych punktów szczepień – to tylko niektóre z problemów, z jakimi mierzy się dziś system immunizacji w Polsce. Zdaniem ekspertów kluczową rolę w odwróceniu tego trendu mogą odegrać farmaceuci. Potrzebne są jednak zmiany systemowe – legislacyjne, organizacyjne i finansowe – które umożliwią pełne wykorzystanie ich kompetencji.

Korzyści szczepień w aptekach

Szczepienia w aptekach odgrywają coraz ważniejszą rolę w systemach opieki zdrowotnej i powinny stać się integralnym elementem modelu profilaktyki. W Polsce działa ponad 13 tys. aptek ogólnodostępnych, a farmaceuci są grupą zawodową cieszącą się bardzo wysokim zaufaniem społecznym. Włączenie ich do systemu szczepień to przede wszystkim zwiększenie dostępności do szczepień. Apteki są najlepiej dostępnymi placówkami ochrony zdrowia dla pacjentów, często działają po standardowych godzinach pracy przychodni oraz w weekendy, dzięki czemu eliminują konieczność rezerwowania wizyt lekarskich i skracają czas oczekiwania.

Łatwiejszy dostęp przekłada się bezpośrednio na wzrost wyszczepialności. Wiele osób, które wcześniej nie decydowały się na szczepienie przez skomplikowaną ścieżkę i brak czasu, chętniej zrobią to w aptece. Zwiększa to odporność populacyjną i ogranicza rozprzestrzenianie się infekcji, chroniąc nie tylko zaszczepionych, ale również osoby z przeciwwskazaniami zdrowotnymi.

Szczepienia w aptekach to także racjonalne wykorzystanie wysokich kompetencji zawodowych farmaceutów. Posiadają oni specjalistyczną wiedzę, szkolenia, a apteki są wyposażone w infrastrukturę niezbędną do bezpiecznego przechowywania i podawania szczepionek. Wykorzystanie tych zasobów to znaczne odciążenie systemu opieki zdrowotnej w szczególności placówki POZ.

Od 1 kwietnia 2025 roku pacjenci mogą korzystać z rozszerzonej oferty szczepień ochronnych – szczepienia przeciwko wirusowi RSV (syncytialnemu wirusowi oddechowemu) są teraz dostępne nie tylko w placówkach medycznych, ale również w aptekach. Bezpłatna profilaktyka skierowana jest do osób w wieku 65+ oraz kobiet w ciąży.

Szczepienia w aptekach: wyzwania

Choć farmaceuci są gotowi, by w większym zakresie uczestniczyć w systemie szczepień, realne przeszkody systemowe uniemożliwiają pełne wykorzystanie ich potencjału. Jednym z głównych problemów jest utrudniony dostęp do dokumentacji medycznej pacjenta, przez co farmaceuci nie są w stanie samodzielnie wystawiać recept refundowanych na szczepionki, np. przeciw pneumokokom. Brakuje także możliwości, aby farmaceuci wykonywali szczepienia poza apteką np. w miejscu pobytu pacjenta w przypadku gdzie sam nie ma możliwości dotrzeć do apteki. Co więcej, farmaceuci mają ograniczenia również w kontekście szczepienia osób poniżej 18. roku życia.



Fot. © Goodluz | Depositphotos

– Farmaceuci są dziś gotowi do pełnego włączenia się w system immunizacji – mają wiedzę, umiejętności i infrastrukturę. To absurdalne, że ich potencjał pozostaje wykorzystany tylko częściowo – dodaje dr Mikołaj Konstanty.

Eksperti OPZCI rekomendują pilne zmiany: rozszerzenie uprawnień farmaceutów do informowania i wykonywania szczepień poza apteką, możliwość szczepień dzieci i młodzieży oraz zniesienie barier administracyjnych przy refundacji. Apteki, jako placówki świadczące usługi zdrowotne, powinny mieć też prawo rozliczać się na takich samych zasadach jak inne podmioty lecznicze – bez dodatkowych obciążeń podatkowych.

Zwiększenie dostępności do szczepień dla dorosłych to nie tylko kwestia wygody pacjentów, ale realne działanie na rzecz bezpieczeństwa zdrowotnego społeczeństwa. Szczepienia to jedno z najskuteczniejszych narzędzi prewencji – ograniczają zachorowania, zmniejszają liczbę hospitalizacji i obciążenie dla systemu ochrony zdrowia. – Każde opóźnienie we włączeniu farmaceutów w proces szczepień to niewykorzystana szansa na poprawę odporności populacyjnej. Czas na decyzje – nie pilotaże – podsumowuje prof. dr hab. n. med. Adam Antczak, przewodniczący Rady Naukowej Ogólnopolskiego Programu Zwalczania Chorób Infekcyjnych.



Aptekarz Polski, mgr farm. Agnieszka Anczykowska

Wystawianie recept farmaceutycznych w praktyce

Informacje ogólne o receptce farmaceutycznej – dlaczego nie należy się jej bać

Prawo farmaceutyczne dopuszcza możliwość wydania leku na podstawie recepty wystawionej przez uprawnionego farmaceutę. W kwietniu 2020 r. wraz z wprowadzeniem zmian w Prawie farmaceutycznym rozszerzono te kompetencje.

Recepta farmaceutyczna

Służy sprzedaży z apteki leków na receptę w przypadku zagrożenia zdrowia pacjenta. Decyzję o możliwości skorzystania z uprawnienia i wystawieniu takiej recepty zawsze podejmuje farmaceuta – osoby trzecie (w tym właściciel apteki, osoba przełożona – kierownik, inni pracownicy firmy zarządzającej apteką – np. koordynatorzy, ale i sami pacjenci) nie mogą wymuszać lub zabraniać korzystania z tego przywileju.

Recepta farmaceutyczna wszystko co musisz wiedzieć

Od kwietnia 2020 r. jest wystawiana przede wszystkim w sytuacji zagrożenia zdrowia pacjenta – obejmuje katalog produktów leczniczych o kategorii dostępności Rp, z zastrzeżeniem produktów leczniczych zawierających środki odurzające, substancje psychotropowe, o których mowa w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.

Zgodnie z przepisami prawa farmaceutycznego receptę farmaceutyczną można również wystawić na produkt immunologiczny niezbędny do przeprowadzania szczepienia ochronnego przeciw grypie w aptece ogólnodostępnej - wtedy, gdy po sprzedaży na podstawie takiej recepty następuje usługa szczepienia w tej samej aptece ogólnodostępnej.

Szczegółowe informacje o receptie farmaceutycznej

- wystawiana jest w postaci elektronicznej za pomocą systemu aptecznego
- może zostać wystawiona w postaci papierowej w sytuacjach, gdy nie ma dostępu do systemu teleinformatycznego (nie działa SIM, z ważnych przyczyn apteka utraciła połączenie z siecią internetową (np. klęska żywiołowa), wystawiana jest dla osoby o nieustalonej tożsamości lub wystawiana jest przez farmaceutę z UE praktykującego czasowo zawód na terenie Polski). W praktyce nie wystawia się jej na kartce papieru, po uzupełnieniu danych system apteczny oferuje możliwość wydrukowania papierowej recepty farmaceutycznej
- recepta farmaceutyczna realizowana jest w aptece, w której została wystawiona – dokumentuje fakt wydania leku w sytuacji zagrożenia zdrowia lub poprzedza usługę szczepienia ochronnego przeciw grypie
- zawiera dane analogiczne do recept lekarskich (dane dotyczące pacjenta, podmiotu wystawiającego, osoby wystawiającej, ordynowanego produktu leczniczego, numer recepty, dane dotyczące realizacji recepty) – przy czym należy zwrócić uwagę, że nie ma możliwości umieszczenia „daty realizacji od” – nie może być wystawiona z odroczonym terminem realizacji! Zawiera przyczynę wydania produktu leczniczego
- recepta farmaceutyczna jest wystawiana i realizowana z odpłatnością 100% w każdym przypadku (zgodnie z brzmieniem prawa na dzień 17.09.2024 r.)
- apteka prowadzi ewidencję recept farmaceutycznych
- wydawana maksymalna ilość leku w sytuacji zagrożenia zdrowia pacjenta (liczona na podstawie określonego na receptie sposobu dawkowania) zależy od postaci recepty:

Recepta farmaceutyczna elektroniczna: 180 dni kuracji wg prawa (bo obowiązują zasady jak w przypadku recept wystawionych przez pielęgniarki), jednakże odkąd obowiązuje jednorazowa realizacja na max 120 dni terapii, a recepta jest wystawiana i realizowana jednocześnie – w praktyce wystawiamy receptę farmaceutyczną w postaci elektronicznej na max 120 dni terapii.

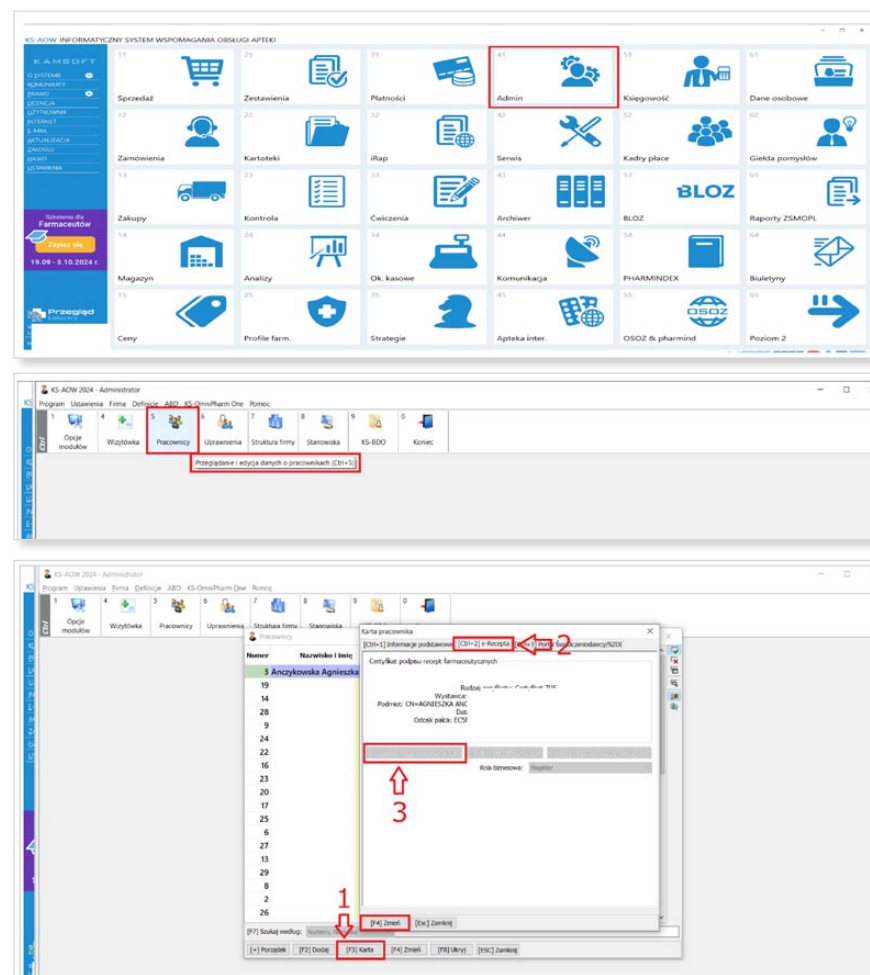
Recepta farmaceutyczna papierowa: max 120 dni kuracji (z wyłączeniem antykoncepcji), można wystawić do 4 recept na następujące po sobie okresy stosowania nieprzekraczające łącznie 120-dni stosowania.

Certyfikat farmaceuty wygenerowanie i wgranie do programu aptecznego

Wygenerowanie certyfikatu zostało bardzo szczegółowo opisane w poradniku Centrum e-Zdrowia <https://ezdrowie.gov.pl/pobierz/erecepta-instrukcja-jak-pobrac-certyfikat>

Po wygenerowaniu i zapisaniu na dysku (można skopiować np. na pendrive lub umieścić na dysku wirtualnym „w chmurze” pod warunkiem ochrony za pomocą silnego hasła!), wgrywamy w systemie aptecznym w aptecę, w której pracujemy.

Jeden certyfikat może być zaimportowany do wielu aptek.

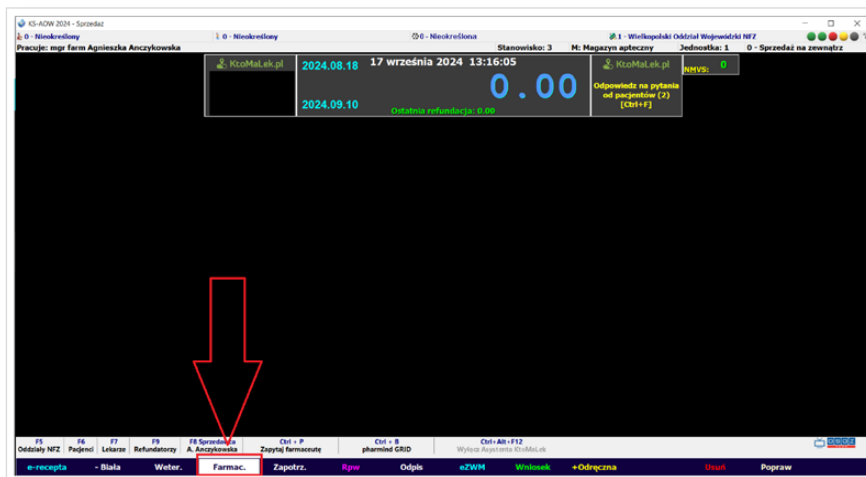


Jeżeli nie pamiętasz hasła do certyfikatu, należy po zalogowaniu do gabinet.gov.pl anulować aktualny certyfikat i wygenerować nowy.

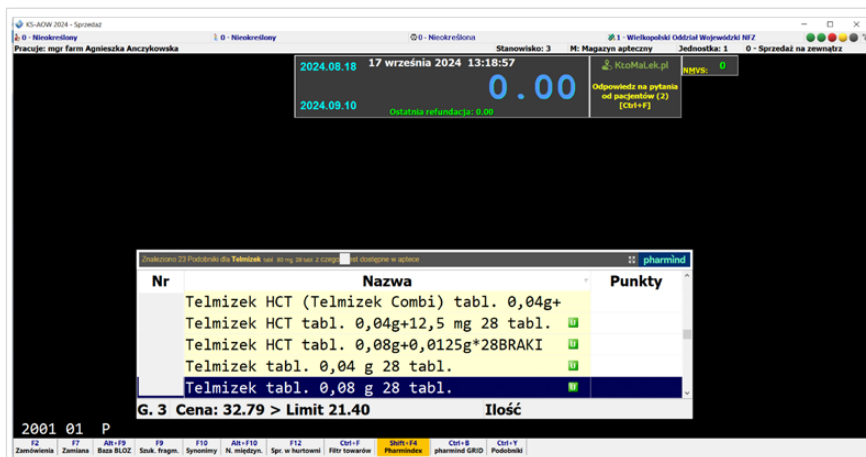
Uwaga! Po zaimportowaniu certyfikatu do programu aptecznego, rekomendujemy nie pozostawiać kopii certyfikatu na dysku apteki – może to spowodować skopiowanie certyfikatu i używanie go przez osoby nieuprawnione.

Prosty proces wystawienia recepty farmaceutycznej czyli co należy uzupełnić krok po kroku

1. By wystawić receptę farmaceutyczną, logujemy się do modułu Sprzedaż. Wybieramy na pasku dostępnych recept opcję „Farmac.”



2. Wybieramy lek, który sprzedajemy pacjentowi i skanujemy unikatowy kod opakowania



3. Uzupełniamy informację o dawkowaniu leku



4. Uzupełniamy informację o pacjencie, na którego wystawiana jest recepta farmaceutyczna

- W przypadku obcokrajowca w danych pacjenta zmieniamy kod kraju z PL na odpowiedni dla pochodzenia pacjenta, a rubrykę PESEL zastąpi rubryka pozwalająca na wpisanie dokumentu identyfikującego (np. paszportu)
- Uzupełniamy powód wydania leku.

5. Przed fiskalizacją recepty farmaceutycznej wystawionej w postaci elektronicznej, wygeneruje się Dokument Realizacji Recepty

W trakcie fiskalizacji autoryzujemy wystawienie e-recepty farmaceutycznej hasłem do certyfikatu (do certyfikatu! nie jest to hasło do modułu Sprzedaż!)

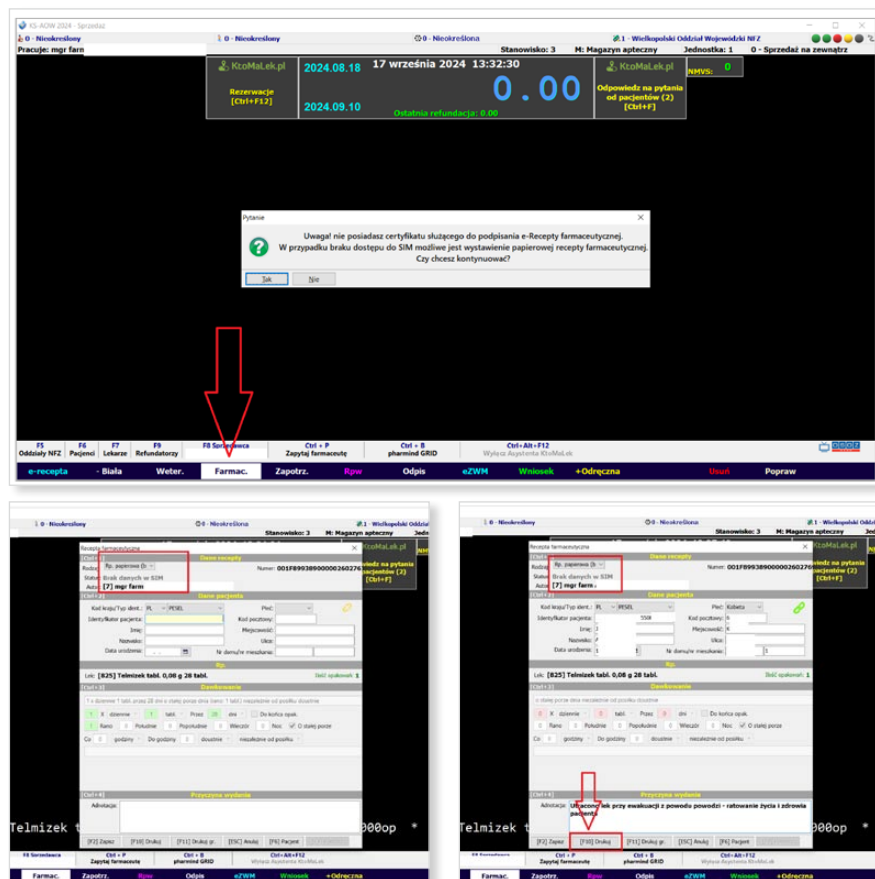
Jak wspomniano wcześniej, jeśli nie pamiętamy hasła do certyfikatu, należy anulować certyfikat przez stronę gabinet.gov.pl i wygenerować nowy zgodnie z instrukcją, po czym wgrać ponownie do oprogramowania aptecznego.

Wystawienie recepty farmaceutycznej w trybie braku dostępu do internetu

W przypadku utraty dostępu do Systemu Informacji Medycznej (problem po stronie dostawcy, utrata połączenia z internetem - np. w przypadku klęski żywiołowej) system Kamssoft automatycznie przełączy receptę farmaceutyczną w wersję papierową.

Po wystawieniu tego dokumentu, należy go wydrukować i autoryzować przez przystawienie imiennej pieczętki i złożenie podpisu.

Dla recept farmaceutycznych wystawionych w formie papierowej nie jest generowany Dokument Realizacji Recepty i niewymagany jest dodatkowy podpis w momencie fiskalizacji.



OPRACOWAŁA MGR FARM. AGNIESZKA ANCZYKOWSKA 17.09.2024



Sebastian Sobski

Kopenhaga 12–14 marca 2025

W dniach 12-14 marca w Kopenhadze miało miejsce święto europejskiej farmacji szpitalnej czyli coroczny kongres Europejskiego Stowarzyszenia Farmaceutów Szpitalnych (EAHP).

Konferencja odbywała się w centrum konferencyjnym Bella Center Kopenhagen kilka stacji metrem od malowniczej kopenhaskiej dzielnicy Christiania. Ten jeden z największych w Kopenhadze obiektów tego typu na 3 dni stał się miejscem spotkań dla prawie 3 tysięcy uczestników z Europy, ale i z innych kontynentów, bo swoich przedstawicieli miały takie kraje jak Australia, Algieria, Brazylia, Kanada czy Iran. Bardzo cieszy fakt, że Polskę tym razem reprezentowało prawie 50 osób.

Temat przewodni konferencji Person Centred Pharmacy – Navigating Digital Health pokazuje aż nadto wyraźnie kierunki rozwoju farmacji szpitalnej na najbliższe lata. Tematy cyfryzacji farmacji oraz rozwoju opieki farmaceutycznej i usług farmacji klinicznej są obecne na wszystkich najważniejszych konferencjach jakie miały miejsce w ostatnich

latach. Z oczywistych względów polscy farmaceuci szpitalni również są tymi tematami zainteresowani.

Konferencje organizowane przez EAHP, ta również, są wypełnione programem po brzegi. Dla każdego coś ciekawego. W tym samym czasie zawsze odbywa się na ogół kilka wydarzeń jednocześnie. Są to zarówno wykłady, sympozja, warsztaty jak i sesje satelitarne niejednokrotnie sponsorowane przez konkretne firmy z obszaru farmacji szpitalnej. Czasami ciężko się zdecydować, w którym wydarzeniu wziąć udział a z czego zrezygnować. Decyzję każdy musi podjąć sam. Konferencji towarzyszy również sesja plakatowa oraz część wystawowa, gdzie można było zobaczyć to co w niedalekiej przyszłości stanie się codziennością farmaceuty szpitalnego. Ale o szczegółach później.



Konferencja rozpoczęła się wykładem inauguracyjnym w sali A1. Ogrom sali naprawdę robił wrażenie, ale biorąc pod uwagę ilość uczestników nie mogło być inaczej. Wykład prowadzony przez Panią Doktor Isabelle Francois z Belgii pod tytułem Ograniczenia i możliwości ewolucji technologicznej wprowadził uczestników w zagadnienia, które przewijały się podczas następnych dwóch dni. Po przerwie kawowej czas na podjęcie pierwszej trudnej decyzji, cztery wydarzenia, wszystkie ciekawe, co wybrać? Wykład poświęcony produktom leczniczym terapii genowej, drugi poświęcony zarządzaniu substancjami kontrolowanymi, a może prezentacje ustne autorów plakatów czy w końcu sesja poświęcona doniesieniom z Aptek Szpitalnych na temat dobrych praktyk aptecznych? I to kusi i to nęci, ciężki wybór. Postawiłem na to pierwsze. Produkty lecznicze terapii genowej (GTMP) są jedną z grup produktów leczniczych terapii zaawansowanej (ATMP). Co to takiego? GTMP to leki zawierające geny, zastosowanie

których pozwala osiągnąć zamierzony efekt terapeutyczny, profilaktyczny lub diagnostyczny. Są to leki stosowane w chorobach genetycznych, nowotworowych i innych długotrwałych schorzeniach. Celem terapii genowej jest wprowadzenie do organizmu genu, który ma zastąpić uszkodzony gen w komórkach pacjenta lub w przypadku niedoboru uzupełnić jego brak. Gen do organizmu wprowadza się za pomocą tzw. wektora, którym najczęściej jest wirus. Wprowadzony w ten sposób do organizmu gen powoduje syntezę przez komórki prawidłowego białka. Podczas wykładu mieliśmy okazję posłuchać i zobaczyć jaka jest rola apteki szpitalnej w terapii tego typu lekami.

Po kolejnej przerwie miałem okazję wziąć udział w wyjątkowym wydarzeniu jakim był występ, bo tak należy to traktować, Simona Halla pod tytułem Pitch Perfect: Healthcare presentation skills. Simon Hall jest wykładowcą akademickim na Uniwersytecie w Cambridge gdzie prowadzi zajęcia rozwijające



umiejętności komunikacji interpersonalnej. Jest autorem kilku powieści i książek poświęconych komunikacji w biznesie. Prowadzi również wykłady i warsztaty rozwijające umiejętności wystąpień publicznych. I to właśnie było tematem jego występu. Podczas pierwszej części swojego wystąpienia, druga miała miejsce dzień później, Simon Hall opowiadał o tym jak ważne jest prawidłowe przygotowanie prezentacji i jak przedstawić ją w sposób interesujący dla odbiorcy. Najważniejszą częścią jest wprowadzenie odbiorcy w temat wystąpienia i poprowadzenie narracji w sposób ciekawy bez przeładowywania prezentacji nadmiarem treści. Im mniej na ekranie tym lepiej. Jak to uzasadnił prowadzący? Słuchacz albo skupi się na czytaniu treści prezentacji albo na słuchaniu prowadzącego. I faktycznie coś w tym jest. Na przykładowych slajdach zobaczyliśmy, że przeładowanie prezentacji treścią jest męczące dla odbiorcy i utrudnia przyswajanie wiedzy. Prostota jest kluczem do udanego wystąpienia.

Spośród kilku wydarzeń zaplanowanych po przerwie na lunch wybrałem seminarium poświęcone cyberbezpieczeństwu aptek szpitalnych. Temat bardzo na czasie, w Polsce też przecież zdarzają się cyberataki na Szpitale i choć o tym słyszymy w mediach, to kto nie doświadczył tego na własnej skórze, ten nie zrozumie jaka jest skala problemu i powstałych zniszczeń. Farmaceutka ze Szpitala Klinicznego w Barcelonie opowiadała jak wyglądał cyberatak na szpital, w którym pracuje. Aż trudno sobie to wyobrazić, ale przywrócenie pełnej funkcjonalności Apteki Szpitalnej zajęło 82 dni. W tym czasie nie działały systemy funkcjonujące w Aptece, zablokowany był dostęp do komputerów i innych urządzeń wymagających dostępu do sieci. Jak to podkreślała prowadząca, Apteka wróciła do epoki papierowej. Współprowadzącym to seminarium był informatyk pracujący w jednym z belgijskich szpitali, który opowiadał jak wygląda naruszenie cyberbezpieczeństwa, jakimi drogami przestępcy dostają

się do sieci komputerowej szpitala i co się dzieje gdy do takiego ataku dojdzie. Szpitale niestety są coraz częściej ofiarami tego typu ataków na całym świecie i to się raczej nie zmieni. Ogromna ilość danych wrażliwych przechowywanych w szpitalach jest wielką pokusą dla cyberprzestępców.

Jak już wspominałem wcześniej konferencji towarzyszyła wystawa firm dostarczających wyposażenie aptek szpitalnych. Pośród kilkudziesięciu stoisk udało mi się wyłowić kilka ciekawych rozwiązań do przygotowywania iniekcji doszkliskowych. Iniekcje doszkliskowe są stosowane między innymi w leczeniu pacjentów z wysiękowym zwyrodnieniem płamki związanym z wiekiem, pacjentów z cukrzycowym obrzękiem płamki, oraz pacjentów z zakrzepem żył siatkówki. W naszych aptekach szpitalnych przygotowujemy już iniekcje natomiast teraz miałem okazję po raz pierwszy zobaczyć systemy dedykowane do przygotowania tego typu leków. Było ich kilka. Najprostszy umożliwiał precyzyjne przygotowanie zleconej dawki poprzez zastosowanie dozownika z podziałką gwarantującego powtarzalność pobrania z fiolki. Jednocześnie poprzez zastosowanie dedykowanych strzykawek oraz dodatkowego pojemnika system gwarantuje mniejsze straty w trakcie przygotowywania leku. Jestem przekonany, że niedługo zobaczymy to rozwiązanie w naszych aptekach. A dla aptek produkujących iniekcje doszkliskowe w większych ilościach pojawił się na rynku dedykowany robot. Według zapewnień producenta jest on w stanie wykonać około 80 iniekcji w ciągu

godziny. Rozwiązanie okazało się bardzo proste. Do robota wkłada się kasety zawierające 10 strzykawek i jednocześnie produkowanych jest 10 dawek leku. Oczywiście urządzenie zapewnia powtarzalność dawki i ograniczenie strat związanych z przygotowaniem leku. Proste, ale jak zawsze ktoś musiał na to wpaść.

Dzień drugi to kontynuacja warsztatów z Simonem Hallem. Tym razem prowadzący pokazywał nam techniki zaangażowania słuchaczy w wykład, podkreślał znaczenie mowy ciała, intonacji czy nawet zachowania podczas prezentacji. Czy podczas prezentacji stać na mównicy czy chodzić po sali? Prowadzący spacerujący, jest postrzegany jako bardziej przekonujący. Czy może chodzić z butelką wody? Oczywiście, czemu nie? Nawiazywać kontakt wzrokowy z uczestnikami czy go unikać? Oczywiście nawiazywać. Wciągać do dyskusji czy przemawiać? Zaangażowanie „sali” to sukces prowadzącego, wciągać do dyskusji. Wydaje się to wszystko oczywiste, ale trzeba to wszystko w głowie poukładać. I ćwiczyć, ćwiczyć, ćwiczyć... Gdy czytałem program konferencji przed jej rozpoczęciem miałem wrażenie, że zajęcia z Simonem Hallem to takie trochę „ciało obce” na konferencji poświęconej farmacji szpitalnej, ale było to jedno z najciekawszych wydarzeń tej edycji kongresu EAHP. Jak mawia młodzież, szacun.

Dezinformacja była tematem kolejnego ciekawego wystąpienia. W niespokojnych czasach w jakich obecnie żyjemy z tym słowem spotykamy się często. Czym jest? Jak powstaje? Jak z nią walczyć? I jaka jest w tym wszystkim

rola farmaceutów? Dezinformacja to celowe wprowadzanie do obiegu fałszywych informacji mające na celu wywołanie określonych emocji lub sprowokowanie określonych zachowań. Niejednokrotnie za dezinformacją stoi jakiś „autorytet”, osoba, która dla określonej grupy ludzi jest wiarygodna. Gdy dezinformacja padnie na taki podany grunt zaczyna żyć swoim życiem. Widzimy to przecież na co dzień. Z dezinformacją spotykamy się chociażby w naszej pracy z pacjentami. Cudowne terapie na wszystkie choroby, odstawianie leków bo leki szkodzą, „a bo sąsiadka to mi powiedziała”, a w internecie pisali”. Brzmi znajomo, prawda? I tu pojawia się przestrzeń dla farmaceuty. Walka z dezinformacją nie jest prosta. Jako zaufani pracownicy ochrony zdrowia musimy przekazywać pacjentom opartą na dowodach naukowych aktualną wiedzę w sposób dla naszych pacjentów jak najbardziej zrozumiały. Aby to zrobić musimy dysponować nie tylko wiedzą fachową, ale także odpowiednimi umiejętnościami z zakresu komunikacji interpersonalnej. Przekaz musi być dostosowany do odbiorcy. Naszą rolą jest weryfikacja źródeł informacji, którą przekazujemy. Musimy być również przygotowani na dyskusję z pacjentami na temat terapii alternatywnych. W gąszczu informacji, jakie pojawiają się w mediach, także w social mediach pacjentowi trudno jest czasami wyłapać dezinformację. On nie jest fachowcem, nie musi się znać. My tak.

Wydarzeniem, na które czekali chyba wszyscy polscy farmaceuci obecni na kongresie EAHP w Kopenhadze była prezentacja



przygotowana przez farmaceutów z Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w Gdańsku. Podczas wystąpienia pod tytułem S.M.A.R.T. Pharmacist in S.M.A.R.T. Pharmacy mogliśmy zobaczyć kolejne etapy wdrażania robota służącego do przygotowywania leków cytotoksycznych w dawkach indywidualnych. Wybór technologii, dostosowanie apteki, zakup, dostawa, ustawienie w boksie, integracja systemów informatycznych i w końcu wdrożenie do codziennej pracy, wszystkie etapy zostały szczegółowo omówione, dzięki czemu mogliśmy zobaczyć co czeka inne apteki szpitalne przy wdrażaniu takich rozwiązań. Dużo pracy, ale sukces wieńczy dzieło.

Kongres EAHP 2025 w Kopenhadze był bez wątpienia najciekawszym branżowym wydarzeniem tego roku. Wielka szkoda, że nie dało się skorzystać z większej ilości wykładów. No ale cóż, taka specyfika dużych konferencji. Teraz trzeba przenieść zdobytą wiedzę na nasz polski grunt. Cieszy obecność dużej grupy farmaceutów z Polski, miejmy nadzieję, że polska farmacja szpitalna tylko na tym skorzysta.

Rada radzi

Protokół z posiedzenia Prezydium Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej 21 października 2024 roku

1. Powitanie i zatwierdzenie porządku obrad.

Mgr farm. Ireneusz Nesterowicz powitał wszystkich obecnych członków Prezydium Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej. Przedstawił porządek obrad, który zatwierdzono jednogłośnie.

2. Zatwierdzenie protokołu z 8 października 2024 r.

Mgr farm. Ireneusz Nesterowicz przedstawił propozycję protokołu z 8 października 2024 r., która została przyjęta jednogłośnie przez członków Prezydium GORA.

3. Opiniowanie kierowników aptek ogólnodostępnych.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła cztery wnioski o zaopiniowanie zmian na stanowiskach kierowników aptek ogólnodostępnych. Wnioski rozpatrzone pozytywnie jednogłośnie.

4. Wpis do rejestru farmaceutów.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła dwa wnioski o wpis nowego członka do rejestru farmaceutów GORA. Wnioski zostały rozpatrzone pozytywnie jednogłośnie.

5. Sprawy bieżące i wolne wnioski.

Mgr farm. Ireneusz Nesterowicz przedstawił obecnym stan prac Komitetu Stałego Rady Ministrów nad możliwością wypisania przez farmaceutów recept dla siebie i rodziny z uprawnieniem „DZ” oraz „S”, a także możliwością realizacji recepty elektronicznej przez pacjenta w kilku aptekach.

7. Zakończenie obrad.

Po wyczerpaniu porządku obrad Wiceprezes GORA Ireneusz Nesterowicz podziękował przybyłym za obecność i zamknął posiedzenie.

Protokół z posiedzenia Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej w dniu 5 listopada 2024 r.

1. Powitanie i zatwierdzenie porządku obrad.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski powitał gości: mgr farm. Annę Ehlert-Mackiewicz (Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej), mgr. farm. Michała Marcinkowskiego (przewodniczącego Okręgowego Sądu Aptekarskiego), mgr. farm. Pawła Rogulskiego (przewodniczącego Komisji Rewizyjnej) i wszystkich obecnych członków Rady oraz przedstawił porządek obrad, który został zatwierdzony jednogłośnie.

2. Przyjęcie protokołu z 17 września 2024 r.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił propozycję protokołu z 17 września 2024 r., która została przyjęta jednogłośnie przez członków GORA.

3. Prawo wykonywania zawodu farmaceuty.

Mgr farm. Ireneusz Nesterowicz przedstawił jeden wniosek o stwierdzenie prawa wykonywania zawodu. Wniosek został rozpatrzony pozytywnie jednogłośnie.

4. Przedłużenie okresu ciągłego szkolenia farmaceutów.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił jeden umotywowany wniosek dotyczący przedłużenia okresu ciągłego szkolenia farmaceutów o jeden rok. Wniosek został rozpatrzony pozytywnie jednogłośnie.

Fot. © lasers@ya.ru | Depositphotos

5. Składki członkowskie.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił dwie umotywowane prośby o rozłożenie spłaty zaległych składek członkowskich na raty. Prośby zostały rozpatrzone pozytywnie jednogłośnie.

6. Opiniowanie kierowników aptek ogólnodostępnych.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła osiem wniosków o zaopiniowanie zmian na stanowisku kierownika apteki ogólnodostępnej oraz jeden wniosek o zaopiniowanie zmiany na stanowisku kierownika działu farmacji szpitalnej. Wnioski rozpatrzone pozytywnie jednogłośnie.

7. Potwierdzenie zrzeczenia się prawa wykonywania zawodu farmaceuty.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła cztery oświadczenia dotyczące zrzeczenia się prawa wykonywania zawodu farmaceuty. Podjęto cztery uchwały potwierdzające zrzeczenie się prawa wykonywania zawodu farmaceuty.

8. Sprawy bieżące, wolne wnioski.

Na wnioski Wojewody Pomorskiego pozytywnie zaopiniowano mgr. farm. Michała Marcinkowskiego jako kandydata na Konsultanta Wojewódzkiego ds. Farmacji Aptecznej oraz prof. dr. hab. n. farm. Marka Wesołowskiego jako kandydata na Konsultanta Wojewódzkiego ds. Analityki Farmaceutycznej. Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił sprawę skierowaną przez Prezydium NRA do ponownego rozpatrzenia dotyczącą decyzji o skreśleniu z rejestru farmaceutów. Następnie Prezes GORA zrelacjonował przebieg obchodów Ogólnopolskiego Dnia Aptekarza organizowanego przez NIA w Warszawie oraz przedstawił realizację preliminarza budżetowego GOIA za okres od stycznia do września 2024 r. Na zakończenie tego punktu została jednogłośnie podjęta uchwała Nr 1501 w sprawie rezygnacji z organizacji Koncertu Świątecznego.

9. Zakończenie obrad.

Po wyczerpaniu porządku obrad mgr farm. Michał Pietrzykowski podziękował przybyłym Gościom oraz członkom Rady za obecność i zamknął posiedzenie GORA.

**Protokół z posiedzenia Prezydium Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej
28 listopada 2024 roku****1. Powitanie i zatwierdzenie porządku obrad.**

Mgr farm. Michał Pietrzykowski powitał wszystkich obecnych członków Prezydium Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej. Przedstawił porządek obrad, który zatwierdzono jednogłośnie.

2. Zatwierdzenie protokołu z dnia 21 października 2024 r.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił projekt protokołu z dnia 21 października 2024 r., który został przyjęty jednogłośnie przez członków Prezydium GORA.

3. Prawo wykonywania zawodu farmaceuty i przeszkolenie uzupełniające.

Mgr farm. Ireneusz Nesterowicz przedstawił dwa wnioski o stwierdzenie prawa wykonywania zawodu. Wnioski zostały rozpatrzone pozytywnie jednogłośnie. Następnie poddał pod głosowanie wnioski o skierowanie na przeszkolenie uzupełniające farmaceuty. Członkowie Prezydium jednogłośnie przychyliili się do propozycji skierowania na przeszkolenie uzupełniające farmaceuty na okres 1 miesiąca w wymiarze 20 godzin tygodniowo.

4. Przedłużenie okresu szkolenia ciągłego farmaceutów.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił jeden umotywowany wniosek o przedłużenie okresu szkolenia ciągłego farmaceutów o dwa lata, który rozpatrzone pozytywnie jednogłośnie.

5. Opiniowanie kierowników aptek ogólnodostępnych i działu farmacji szpitalnej.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła osiem wniosków o zaopiniowanie zmian na stanowisku kierownika apteki ogólnodostępnej, jeden wniosek o zaopiniowanie zmiany na stanowisku kierownika działu farmacji szpitalnej oraz jeden wniosek dotyczący zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej i zaopiniowania właściciela oraz kierownika nowej apteki ogólnodostępnej. Wszystkie wnioski rozpatrzone pozytywnie jednogłośnie.

6. Wpis do rejestru farmaceutów.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła dwa wnioski o wpis nowego członka do rejestru farmaceutów GORA. Wnioski zostały rozpatrzone pozytywnie jednogłośnie.

5. Sprawy bieżące i wolne wnioski.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił obecnym propozycję uchwały nr 1502 w sprawie darowizny pieniężnej na rzecz NIA przeznaczonej na zakup licencji na aplikację wspierającą sprawozdawczość do NFZ szczepień wykonywanych w aptekach. Uchwała została przyjęta jednogłośnie.

6. Zakończenie obrad.

Po wyczerpaniu porządku obrad Prezes GORA Michał Pietrzykowski podziękował przybyłym za obecność i zamknął posiedzenie.

Protokół z posiedzenia Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej w dniu 12 grudnia 2024 r.

1. Powitanie i zatwierdzenie porządku obrad.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski powitał obecnych gości: mgr farm. Annę Ehlert-Mackiewicz – Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, mgr farm. Marka Piastowskiego – Zastępcę Przewodniczącego Okręgowego Sądu Aptekarskiego, mgr farm. Pawła Rogulskiego – Przewodniczącego Komisji Rewizyjnej oraz członków Rady. Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił porządek obrad, który został zatwierdzony jednogłośnie. Mgr farm. Michał Pietrzykowski złożył wszystkim obecnym życzenia świąteczne i noworoczne.

2. Przyjęcie protokołu z dnia 05.11.2024 r.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił propozycję protokołu z dnia 05.11.2024, która została przyjęta jednogłośnie przez członków GORA.

3. Przedłużenie okresu ciągłego szkolenia farmaceutów i przeszkolenie uzupełniające.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił dwa umotywowane wnioski dotyczące przedłużenia okresu ciągłego szkolenia farmaceutów o dwa lata. Wnioski zostały rozpatrzone pozytywnie jednogłośnie.

Następnie mgr farm. Ireneusz Nesterowicz przedstawił dwa wnioski o skierowanie na przeszkolenie uzupełniające farmaceutów. Członkowie GORA jednogłośnie przychyli

się do propozycji skierowania na przeszkolenie uzupełniające farmaceutów na okres 1 miesiąca w wymiarze 20 godzin tygodniowo.

4. Składki członkowskie.

Dr n. med. Natalia Wrzosek przedstawiła dwa umotywowane wnioski o rozłożenie spłaty zaległych składek członkowskich na raty, które rozpatrzono pozytywnie jednogłośnie oraz dwa wnioski o umorzenie zaległych składek, które rozpatrzono negatywnie jednogłośnie.

5. Opiniowanie kierowników aptek ogólnodostępnych.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła dziesięć wniosków o zaopiniowanie zmian na stanowiskach kierowników aptek ogólnodostępnych. Wnioski rozpatrzono pozytywnie jednogłośnie.

6. Podjęcie uchwał w sprawie wszczęcia postępowania w sprawie wykreślenia z listy członków Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

Dr n. med. Natalia Wrzosek przedstawiła i omówiła dziesięć wniosków. Członkowie GORA zatwierdzili jednogłośnie każdy z przedstawionych wniosków w trybie uchwały.

7. Podjęcie uchwał w sprawie wykreślenia z listy członków Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

Dr n. med. Natalia Wrzosek przedstawiła i szczegółowo omówiła trzy wnioski dotyczące wykreślenia z listy członków Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej. Wnioski zostały przyjęte jednogłośnie w trybie uchwały.

8. Podjęcie uchwały w sprawie terminu i miejsca XXXIV Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczego Farmaceutów Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski poddał pod głosowanie projekt uchwały w sprawie terminu i miejsca XXXIV Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczego Farmaceutów Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej. Projekt został przyjęty jednogłośnie – podjęto Uchwałę Nr 1506.

9. Sprawy bieżące, wolne wnioski.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski zapoznał obecnych z dwoma stanowiskami NRA w sprawie wyrażenia sprzeciwu wobec bezpodstawnego i nieuprawnionego podważania przez organy Państwowej Inspekcji Farmaceutycznej zasadności decyzji farmaceutów o wystawieniu recepty farmaceutycznej oraz w sprawie wniosku do Ministra Zdrowia o podjęcie bezzwłocznych działań w celu opracowania i wprowadzenia rozwiązań

prawnych regulujących zasady prowadzenia obrotu pozaaptecznego lekami OTC. Następnie Prezes GORA w związku z powstaniem komisji ds. hurtowni farmaceutycznych przedstawił propozycje uchwał: w sprawie powołania komisji działających przy GORA (Uchwała Nr 1503), powołania przewodniczących komisji (Uchwała Nr 1504) oraz ustalenia składów komisji (Uchwała Nr 1505). Propozycje zostały przyjęte jednogłośnie. W dalszej kolejności poprosił obecnych o wyrażenie zgody na zakup i montaż komody na potrzeby biura GOIA (Uchwała Nr 1507) oraz zakup laptopa (Uchwała Nr 1510). Zgody zostały wydane jednogłośnie. Ostatnią propozycją uchwały była uchwała rozszerzająca uprawnienia Prezydium GORA o przyjmowanie prowizorium preliminarza budżetowego. Uchwała Nr 1509 została przyjęta jednogłośnie.

Dr n. med. Natalia Wrzosek przedstawiła i omówiła propozycję uchwały w sprawie zatwierdzenia regulaminu publikacji ogłoszeń na stronie internetowej Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej. Uchwała Nr 1508 została przyjęta przy jednym głosie przeciwnym i jednym głose wstrzymującym się.

Wyrażono zgodę na udzielenie patronatu Obchodom 80-lecia Wydziału Farmaceutycznego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

10. Zakończenie obrad.

Po wyczerpaniu porządku obrad mgr farm. Michał Pietrzykowski podziękował przybyłym za obecność i zamknął posiedzenie GORA.

Protokół z posiedzenia Prezydium Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej 30 grudnia 2024 roku

1. Powitanie i zatwierdzenie porządku obrad.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski powitał wszystkich obecnych członków Prezydium Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej. Przedstawił porządek obrad, który zatwierdzono jednogłośnie.

2. Przedłużenie okresu ciągłego szkolenia farmaceutów.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił jeden umotywowany wniosek o przedłużenie okresu szkolenia ciągłego farmaceutów o jeden rok. Wniosek rozpatrzono pozytywnie jednogłośnie.

3. Opiniowanie kierowników aptek ogólnodostępnych.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła trzy wnioski o zaopiniowanie zmian na stanowiskach kierowników aptek ogólnodostępnych oraz jeden wniosek o zaopiniowanie zmiany na stanowisku kierownika działu farmacji szpitalnej. Wnioski rozpatrzono pozytywnie jednogłośnie.

4. Sprawy bieżące, wolne wnioski.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił projekt uchwały w sprawie prowizorium preliminarza budżetowego GOIA na rok 2025. Projekt został przyjęty jednogłośnie (Uchwała Nr 1511).

W dalszej części posiedzenia została podjęta krótka dyskusja na temat oczekiwanych zmian w prawie farmaceutycznym.

5. Zakończenie obrad.

Po wyczerpaniu porządku obrad Prezes GORA Michał Pietrzykowski podziękował przybyłym za obecność i zamknął posiedzenie.

Protokół z posiedzenia Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej w dniu 21 stycznia 2025 r.

1. Powitanie i zatwierdzenie porządku obrad.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski powitał obecnych gości: mgr. farm. Michała Marcinkowskiego – Przewodniczącego Okręgowego Sądu Aptekarskiego, mgr farm. Justynę Kujawską – Zastępcę Przewodniczącego Komisji Rewizyjnej oraz członków Rady. Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił porządek obrad, który został zatwierdzony jednogłośnie.

2. Przyjęcie protokołu z dnia 12 grudnia 2024 r.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił propozycję protokołu z dnia 12 grudnia 2024, która została przyjęta przez członków GORA przy jednym głosie wstrzymującym się.

3. Przedłużenie okresu ciągłego szkolenia farmaceutów.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił trzy umotywowane wnioski dotyczące

przedłużenia okresu ciągłego szkolenia farmaceutów o jeden rok oraz jeden umotywowany wniosek dotyczący przedłużenia szkolenia ciągłego farmaceutów o dwa lata. Wnioski zostały rozpatrzone pozytywnie jednogłośnie.

4. Składki członkowskie.

Dr n. med. Natalia Wrzosek przedstawiła jeden wniosek o obniżenie składki członkowskiej, który rozpatrzono negatywnie oraz jeden wniosek o zwolnienie z opłacania składek na czas zawieszenia Prawa Wykonywania Zawodu, który odłożono do przeanalizowania i rozpatrzenia na kolejnym posiedzeniu GORA.

5. Opiniowanie kierowników aptek ogólnodostępnych.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła cztery wnioski o zaopiniowanie zmian na stanowisku kierownika apteki ogólnodostępnej. Wnioski rozpatrzono pozytywnie jednogłośnie.

6. Wpis do rejestru farmaceutów.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła jeden wniosek o wpis do rejestru farmaceutów GOIA. Wniosek został rozpatrzony pozytywnie jednogłośnie.

7. Podjęcie uchwał w sprawie wszczęcia postępowania w sprawie wykreślenia z listy członków Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

Dr n. med. Natalia Wrzosek przedstawiła i omówiła dziesięć wniosków. Członkowie GORA zatwierdzili jednogłośnie dziewięć z przedstawionych wniosków i jeden przy dwóch głosach wstrzymujących, wszystkie w formie uchwał.

8. Podjęcie uchwał w sprawie wykreślenia z listy członków Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

Dr n. med. Natalia Wrzosek przedstawiła i szczegółowo omówiła dwa wnioski dotyczące wykreślenia z listy członków Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej. Wnioski zostały przyjęte jednogłośnie w trybie uchwały.

9. Podjęcie uchwały w sprawie programu XXXIV Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczego Farmaceutów Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski poddał pod głosowanie projekt uchwały w sprawie propozycji programu XXXIV Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczego Farmaceutów Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej. Podjęto jednogłośnie uchwałę Nr 1512.

10. Sprawy bieżące, wolne wnioski.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił projekt uchwały w sprawie liczby zwolnionych z opłacania składki członkowskiej emerytów i rencistów niewykonujących zawodu farmaceuty poprzez pracę zarobkową (Nr 1513) oraz projekt uchwały w sprawie zatwierdzenia regulaminu publikacji ogłoszeń na stronie internetowej GOIA (Nr 1514). Oba projekty zostały zatwierdzone przez członków GORA (Uchwała Nr 1513 została podjęta jednogłośnie, a Uchwała Nr 1514 – przy dwóch głosach przeciw). Następnie zaprezentował obecnym prośbę o objęcie patronatem projektu szkoleniowego „Zarządzanie apteką, zarządzanie sobą, zarządzanie relacją z Pacjentem”, którą rozpatrzono jednogłośnie pozytywnie udzielając patronatu.

Na zakończenie tego punktu został ustalony harmonogram posiedzeń GORA w 2025 roku.

11. Zakończenie obrad.

Po wyczerpaniu porządku obrad mgr farm. Michał Pietrzykowski podziękował przybyłym członkom Rady za obecność i zamknął posiedzenie GORA.

Protokół z posiedzenia Prezydium Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej 6 lutego 2025 roku

1. Powitanie i zatwierdzenie porządku obrad.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski powitał wszystkich obecnych członków Prezydium Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej. Przedstawił porządek obrad, który zatwierdzono jednogłośnie.

2. Zatwierdzenie protokołów z dnia 28 listopada 2024 r. i 30 grudnia 2024 r.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił propozycje protokołów z dnia 28 listopada 2024 oraz 30 grudnia 2024, które zostały przyjęte jednogłośnie przez członków Prezydium Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej.

3. Przedłużenie okresu szkolenia ciągłego farmaceutów.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił dwa umotywowane wnioski o przedłużenie okresu szkolenia ciągłego farmaceutów o jeden rok oraz dwa umotywowane wnioski

o przedłużenie okresu szkolenia ciągłego farmaceutów o dwa lata. Wnioski rozpatrzono pozytywnie jednogłośnie.

4. Opiniowanie właściciela i kierownika w nowo otwieranej aptece ogólnodostępnej, kierowników aptek ogólnodostępnych i apteki szpitalnej.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła jeden wniosek dotyczący opiniowania właściciela i kierownika nowo otwieranej apteki ogólnodostępnej, jeden wniosek dotyczący opiniowania kierownika nowo otwieranej apteki ogólnodostępnej, cztery wnioski o zaopiniowanie zmian na stanowiskach kierowników aptek ogólnodostępnych oraz jeden wniosek o zaopiniowanie zmiany na stanowisku kierownika apteki szpitalnej. Wnioski rozpatrzono pozytywnie jednogłośnie.

5. Sprawy bieżące i wolne wnioski.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił obecnym propozycję uchwały nr 1515 w sprawie zawarcia umowy o dzieło na przygotowanie do Przeglądu Farmaceutycznego relacji z międzynarodowej konferencji, propozycję uchwały nr 1516 w sprawie oceny opiekuna w zakresie prowadzenia zajęć w ramach praktyki zawodowej oraz propozycję uchwały nr 1517 w sprawie modernizacji strony internetowej Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej. Wszystkie propozycje zostały zaakceptowane i uchwały podjęto jednogłośnie.

6. Zakończenie obrad.

Po wyczerpaniu porządku obrad Prezes GORA Michał Pietrzykowski podziękował przybyłym za obecność i zamknął posiedzenie Prezydium Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej.

Protokół z posiedzenia Prezydium Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej 5 marca 2025 roku

1. Powitanie i zatwierdzenie porządku obrad.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski powitał wszystkich obecnych członków Prezydium Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej i przedstawił porządek obrad, który zatwierdzono jednogłośnie.

2. Zatwierdzenie protokołu z dnia 6 lutego 2025 r.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił propozycję protokołu z dnia 6 lutego 2025, która została przyjęta jednogłośnie przez członków Prezydium GORA wraz ze zgłoszonymi uwagami.

3. Prawo wykonywania zawodu farmaceuty.

Mgr farm. Ireneusz Nesterowicz przedstawił jeden wniosek o stwierdzenie prawa wykonywania zawodu. Wniosek został rozpatrzony pozytywnie jednogłośnie.

4. Przedłużenie okresu szkolenia ciągłego farmaceutów.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił jeden umotywowany wniosek o przedłużenie okresu szkolenia ciągłego farmaceutów o jeden rok oraz trzy umotywowane wnioski o przedłużenie okresu szkolenia ciągłego farmaceutów o dwa lata. Wnioski rozpatrzono pozytywnie jednogłośnie.

5. Opiniowanie kierowników aptek ogólnodostępnych i działów farmacji szpitalnej.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła pięć wniosków o zaopiniowanie zmian na stanowiskach kierowników aptek ogólnodostępnych oraz trzy wnioski o zaopiniowanie zmian na stanowisku kierownika działu farmacji szpitalnej. Wnioski rozpatrzono pozytywnie jednogłośnie.

6. Wpis do rejestru farmaceutów Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła dwa wnioski o wpis do rejestru farmaceutów GOIA. Wnioski rozpatrzono pozytywnie jednogłośnie.

7. Sprawy bieżące i wolne wnioski.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił obecnym prośbę Polskiego Towarzystwa Studentów Farmacji o objęcie Patronatem Honorowym akcji edukacyjnej „Skonsultuj się z Farmaceutą”. Prośba została zaakceptowana jednogłośnie.

8. Zakończenie obrad.

Po wyczerpaniu porządku obrad Prezes GORA Michał Pietrzykowski podziękował przybyłym za obecność i zamknął posiedzenie.

Protokół z XXXIV Okręgowego Zjazdu Sprawozdawczego Farmaceutów Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w dniu 8 marca 2025 roku

1. Otwarcie Zjazdu.

Otwarcia Zjazdu dokonał Prezes Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej mgr farm. Michał Pietrzykowski, który przywitał delegatów oraz przybyłych gości.

2. Wystąpienia zaproszonych gości.

Dr n. farm. Mikołaj Konstanty w krótkiej prezentacji przedstawił cele i zakres działania Naczelnej Rady Aptekarskiej. Po wystąpieniu odbyła się dyskusja nad kluczowymi punktami prezentacji. Dr Monika Gajewska poprosiła o rozwiniecie tematu przekształcania izb recepturowych na pokoje opieki farmaceutycznej. Poddano również dyskusji temat obowiązkowego, stałego pomiaru temperatury i wilgotności w aptekach oraz jego konsekwencji.

3. Wręczenie medali im. prof. Bronisława Koskowskiego.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski wraz z dr. n. farm. Mikołajem Konstantym wręczył mgr farm. Agnieszce Pisarewicz oraz mgr farm. Jolancie Dębskiej Medale im. prof. Bronisława Koskowskiego.

4. Wybór Prezydium Zjazdu.

Podczas zgłaszania kandydatów do pełnienia funkcji Przewodniczącego Zjazdu została zgłoszona kandydatura mgr farm. Ireneusza Nesterowicza, który wyraził zgodę.

Delegaci przyjęli jednogłośnie zaproponowaną kandydaturę. Przewodniczący Zjazdu zaproponował następujący skład Prezydium Zjazdu:

Zastępca Przewodniczącego – dr n. med. i n. o zdr. Natalia Wrzosek, kandydatura przyjęta jednogłośnie,

Sekretarz – mgr farm. Marcin Skrabalak, kandydatura przyjęta jednogłośnie.

5. Zatwierdzenie Regulaminu Zjazdu.

Delegaci zatwierdzili jednogłośnie w głosowaniu jawnym Regulamin Zjazdu.

6. Zatwierdzenie porządku obrad.

Przewodniczący Zjazdu poddał pod głosowanie porządek obrad i został on zatwierdzony jednogłośnie.



7. Wybór Komisji Zjazdowych:

a) Mandatowej,

b) Regulaminowej,

c) Uchwał i Wniosków.

Następnie odbyły się wybory do Komisji Zjazdowych. W wyniku głosowania, w ich skład weszli zaproponowani kandydaci, którzy wyrazili zgodę:

- do Komisji Mandatowej: mgr farm. Anna Kalicka, mgr farm. Anna Starostka,
- do Komisji Regulaminowej: mgr farm. Janina Mańko, mec. Olga Dragańska-Kruk,
- do Komisji Uchwał: mgr farm. Michał Markowski, mgr farm. Magdalena Tomaszczyk.

Komisja Mandatowa stwierdziła prawomocność Zjazdu do podejmowania uchwał i przyjmowania wniosków w drugim terminie – na 114 delegatów obecnych było 58.

8. Sprawozdania organów Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej za rok 2024.

Przewodniczący Zjazdu poddał pod głosowanie wniosek o odstąpienie od odczytywania sprawozdań organów izby, które otrzymali delegaci w materiałach zjazdowych przed Zjazdem. W głosowaniu jawnym delegaci jednogłośnie przyjęli wniosek.



9. Dyskusja nad sprawozdaniami.

W trakcie dyskusji nad sprawozdaniami organów izby głos zabrali:

- mgr farm. Michał Pietrzykowski, który na wstępie podziękował mecenas Oldze Dugańskiej-Kruk za włożoną pracę i trud związany z działalnością Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i Okręgowego Sądu Aptekarskiego i przypomniał, iż członkowie Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej są objęci ochroną prawną w ramach programu Lex Secure 24h. Poinformował również, że utworzona została nowa komisja ds. hurtowni farmaceutycznych.



- mgr farm. Ilona Jakubowska, która opowiedziała o dotychczasowej działalności komisji ds. hurtowni farmaceutycznych.
- dr n. med. i n. o zdr. Natalia Wrzosek, która przedstawiła delegatom genezę powstania i zasady funkcjonowania oraz zasoby „Biblioteczki Naukowej GOIA”.

Następnie delegaci zatwierdzili jednogłośnie:

- sprawozdanie Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej,
- sprawozdanie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej,
- sprawozdanie Okręgowego Sądu Aptekarskiego,
- sprawozdanie Okręgowej Komisji Rewizyjnej.

Na wniosek Okręgowej Komisji Rewizyjnej zostało udzielone jednogłośnie absolutorium dla Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej.

10. Kierunki działalności samorządu zawodowego farmaceutów w roku 2025.

W trakcie dyskusji głos zabrali:

- I dr n. med. i n. o zdr. Natalia Wrzosek, która przybliżyła zagadnienia związane z windykacją zaległych składek członkowskich oraz procedurą skreślenia z rejestru farmaceutów. Omówiła również projekt preliminarza budżetowego na rok 2025. Poprosiła również o zgłaszanie do Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej oczekiwań, propozycji dotyczących integracji członków Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej i zaprezentowała przy tej okazji ankietę mającą na celu zebranie propozycji;
- I mgr farm. Michał Markowski, który, w imieniu Komisji Uchwał, przedstawił propozycje uchwał:
 - a) apelu do Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej o przeprowadzenie badania przy udziale uczelni dotyczącego zakresu czynności wykonywanych przez kierownika apteki z podziałem na czynności fachowe i administracyjne.

W trakcie dyskusji dotyczącej ilości różnorakich czynności i powinności nakładanych na kierownika apteki, mgr farm. Ilona Jakubowska stwierdziła, że zasadnym jest nadzorowanie temperatury przechowywania leków, co daje pewność niezmienności jakości produktu leczniczego i zapoznała obecnych z rozwiązaniami stosowanymi w hurtowniach farmaceutycznych. Dr n. farm. Mikołaj Konstanty przedstawił obecnym zagadnienia oraz problemy związane z monitorowaniem temperatury leku w aptece oraz stan prac nad rozporządzeniem dotyczącym tego zagadnienia. Dr hab. Danuta Siluk zaproponowała, by do prac nad rozporządzeniem włączyć przedstawicieli przemysłu farmaceutycznego, jako mających największą wiedzę dotyczącą produkowanych środków leczniczych.



- b) zobowiązania Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej do podjęcia działań w kierunku zmian zapisów ustawowych dotyczących ilości etatów farmaceutów zatrudnionych w aptekach szpitalnych;
- c) zobowiązania Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej do podjęcia na forum Naczelnej Izby Aptekarskiej działań w kierunku ustanowienia kategorii leków do wydawania jako OTC decyzją magistra farmacji;
- d) zobowiązania Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej do wystosowania przez Naczelną Izbę Aptekarską apelu do pracodawców o zabezpieczenie odpowiednich wymogów BHP ze szczególnym uwzględnieniem montażu szyb/osłon pleksi w aptecę ogólnodostępną.

11. Podjęcie uchwał Zjazdu.

Uchwała w sprawie regulaminu Okręgowej Rady Aptekarskiej została jednogłośnie przyjęta przez delegatów.

Przewodniczący Komisji Uchwał i wniosków przedstawił:

- apel do Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej o przeprowadzenie badania przy udziale uczelni dotyczącego zakresu czynności wykonywanych przez kierownika ap-

teki z podziałem na czynności fachowe i administracyjne. Badania te powinny być przeprowadzone w różnego rodzaju aptekach. Apel został przyjęty przy 6 głosach wstrzymujących się.

- zobowiązanie Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej do podjęcia działań w kierunku zmian zapisów ustawowych dotyczących ilości etatów farmaceutów zatrudnionych w aptekach szpitalnych – oprócz kryterium w postaci łóżek, przyjęcie kryterium w postaci ilości wykonywanych usług farmaceutycznych w aptecę szpitalnej (sporzadzanie leków cytostatycznych, żywienia pozajelitowego, usług farmaceutycznych związanych z farmacją kliniczną, prowadzenie programów lekowych) i zawarcie tych zapisów w umowach Narodowego Funduszu Zdrowia z podmiotami leczniczymi. Propozycja uchwały została przyjęta przy 1 głosie wstrzymującym się.
- zobowiązanie Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej do podjęcia na forum NIA działań w kierunku ustanowienia kategorii leków do wydawania jako OTC decyzją magistratu farmacji, szczególnie stosowanych w przypadku grypy, aby zabezpieczyć żywotne potrzeby pacjentów w sytuacji ograniczonej dostępności do lekarzy i konieczności szybkiej obsługi chorego pacjenta. Propozycja uchwały została przyjęta przy 2 głosach wstrzymujących się.
- zobowiązanie Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej do wystosowania przez Naczelną Izbę Aptekarską apelu do pracodawców o zabezpieczenie odpowiednich wymogów BHP ze szczególnym uwzględnieniem montażu szyb/osłon pleksi w aptecę ogólnodostępną. Propozycja uchwały została przyjęta przy jednym głosie sprzeciwu.

Delegaci zatwierdzili jednogłośnie proponowany preliminarz budżetowy na rok 2025.

12. Zakończenie Zjazdu.

Mgr farm. Ireneusz Nesterowicz podziękował delegatom za przybycie oraz sprawność w podejmowaniu decyzji i uznał XXXIV Okręgowy Zjazd Farmaceutów za zamknięty.

SEKRETARZ ZJAZDU

MGR FARM. MARCIN SKRABALAK

PRZEWODNICZĄCY ZJAZDU

MGR FARM. IRENEUSZ NESTEROWICZ

Protokół z posiedzenia Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej w dniu 25 marca 2025 r.

1. Powitanie i zatwierdzenie porządku obrad.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski powitał gości: mgr. farm. Michała Marcinkowskiego – przewodniczącego Okręgowego Sądu Aptekarskiego i mgr. farm. Pawła Rogulskiego – przewodniczącego Komisji Rewizyjnej oraz wszystkich obecnych członków Rady, a także przedstawił porządek obrad, który został zatwierdzony jednogłośnie.

2. Przyjęcie protokołu z dnia 21 stycznia 2025 r.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił propozycję protokołu z dnia 21 stycznia 2025, która została przyjęta jednogłośnie przez członków GORA.

3. Stwierdzenie prawa wykonywania zawodu farmaceuty oraz przeszkolenie uzupełniające.

Mgr farm. Ireneusz Nesterowicz przedstawił dwa wnioski o stwierdzenie prawa wykonywania zawodu. Wnioski zostały rozpatrzone pozytywnie jednogłośnie. Następnie mgr farm. Ireneusz Nesterowicz przedstawił dwa wnioski o skierowanie na przeszkolenie uzupełniające farmaceutów. Członkowie GORA jednogłośnie przychyliłi się do propozycji skierowania na przeszkolenie uzupełniające farmaceutów na okres 1 miesiąca w wymiarze 20 godzin tygodniowo.

4. Przedłużenie okresu ciągłego szkolenia farmaceutów.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił jeden umotywowany wniosek dotyczący przedłużenia okresu ciągłego szkolenia farmaceutów o dwa lata. Wniosek został rozpatrzony pozytywnie jednogłośnie.

5. Składki członkowskie.

Dr n. med. Natalia Wrzosek przedstawiła dwa wnioski o umorzenie składki członkowskiej oraz jeden wniosek o zawieszenie opłacania składek. Wnioski zostały rozpatrzone zgodnie z sugestiami Skarbnika GOIA, tzn. nie wyrażono zgody na umorzenie zaległych składek, jednej osobie umorzono część kwoty zaległych składek oraz nie wyrażono zgody na zawieszenie opłacania składek członkowskich.

6. Opiniowanie kierowników aptek ogólnodostępnych.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła dwanaście wniosków o zaopiniowanie zmian na stanowisku kierownika apteki ogólnodostępnej. Wnioski rozpatrzono pozytywnie jednogłośnie.

7. Wpis do rejestru farmaceutów.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła trzy wnioski o wpis do rejestru farmaceutów GOIA. Wnioski rozpatrzono pozytywnie jednogłośnie.

8. Potwierdzenie zrzeczenia się prawa wykonywania zawodu farmaceuty.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła jedno oświadczenie dotyczące zrzeczenia się prawa wykonywania zawodu farmaceuty. Podjęto uchwałę potwierdzającą zrzeczenie się tego prawa.

9. Podjęcie uchwał w sprawie wszczęcia procedury wykreślenia z listy członków Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

Dr n. med. Natalia Wrzosek przedstawiła i omówiła siedem wniosków w sprawie wszczęcia procedury wykreślenia z listy członków Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej. Członkowie GORA zatwierdzili jednogłośnie każdy z przedstawionych wniosków w trybie uchwały.

10. Podjęcie uchwał w sprawie wykreślenia z listy członków Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

Dr n. med. Natalia Wrzosek przedstawiła i szczegółowo omówiła sześć wniosków dotyczących wykreślenia z listy członków Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej. Każdy z wniosków został przyjęty jednogłośnie w trybie uchwały.

Przy tej okazji Prezes GORA poinformował obecnych, iż w niedługim czasie rozpocznie się procedura dochodzenia zaległych składek od osób wykreślonych z listy członków GOIA na drodze postępowania sądowego i komorniczego.

11. Sprawy bieżące, wolne wnioski.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił projekty uchwał w sprawie:

- oceny opiekuna w zakresie prowadzenia zajęć w ramach praktyki zawodowej (Nr 1518) – przyjęty jednogłośnie,

- dofinansowania uczestnictwa reprezentacji GOIA w XI Mistrzostwach Polski OIA w Piłce Nożnej Halowej 2025 (Nr 1519) – przyjęty przy jednym głosie wstrzymującym się,
- w sprawie sfinansowania dojazdu i uczestnictwa w szkoleniu okręgowych rzeczników odpowiedzialności zawodowej i sędziów okręgowych sądów aptekarskich (Nr 1520) – przyjęty jednogłośnie,
- w sprawie upoważnienia Prezesa GORA do prowadzenia rozmów z lekarzami mogącymi być członkami komisji orzekającej w przedmiocie niezdolności do wykonywania zawodu farmaceuty ze względu na stan zdrowia (Nr 1521) – przyjęty jednogłośnie,
- w sprawie zmiany ubezpieczyciela w ramach ogólnopolskiego programu ubezpieczeń farmaceutów (Nr 1522) – przyjęty jednogłośnie,
- w sprawie przyznania nagrody im. prof. Stanisława Janickiego (Nr 1523) – przyjęty jednogłośnie,
- w sprawie ufundowania nagród dla absolwentów Wydziału Farmaceutycznego GU-Med (Nr 1524) – przyjęty jednogłośnie,
- w sprawie odwołania rzecznika prasowego GOIA (Nr 1525) – przyjęty przy jednym głosie wstrzymującym się.

Następnie Prezes GORA przedstawił prośby dotyczące:

- przyznania punktów edukacyjnych farmaceutom biorącym udział w szkoleniu Fundacji na Rzecz Pacjentów – Opiek Farmaceutyczna w Centrum Uwagi,
- objęcia patronatem Forum Regionalnego, konferencji z okazji 80-lecia Wydziału Farmaceutycznego GUMed „Quo vadis pharmacia?” oraz konferencji naukowej w ramach V Gdańskich Dni Zdrowia. Prośby zostały rozpatrzone pozytywnie.

Na zakończenie tego punktu mgr farm. Ireneusz Nesterowicz przedstawił kandydatury do uhonorowania Medalem im. prof. Bronisława Koskowskiego w osobach: mgr farm. Karola Grabowskiego; mgr farm. Katarzyny Krzezińskiej; dr n. med. Natalii Wrzosek; do Odznaki Honorowej Ministra Zdrowia „Za zasługi dla ochrony zdrowia”: mgr farm. Michała Pietrzykowskiego.

Wszystkie kandydatury zostały zatwierdzone jednogłośnie.

12. Zakończenie obrad.

Po wyczerpaniu porządku obrad mgr farm. Michał Pietrzykowski podziękował przybyłym Gościom oraz członkom Rady za obecność i zamknął posiedzenie GORA.

Protokół z posiedzenia Prezydium Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej 9 kwietnia 2025 roku

1. Powitanie i zatwierdzenie porządku obrad.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski powitał wszystkich obecnych członków Prezydium Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej. Przedstawił porządek obrad, który zatwierdzono jednogłośnie.

2. Zatwierdzenie protokołu z dnia 5 marca 2025 r.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił propozycję protokołu z dnia 5 marca 2025 r., która została przyjęta jednogłośnie przez członków Prezydium GORA.

3. Prawo wykonywania zawodu farmaceuty i przeszkolenie uzupełniające.

Mgr farm. Ireneusz Nesterowicz przedstawił 54 wnioski o stwierdzenie prawa wykonywania zawodu. Wnioski zostały rozpatrzone pozytywnie jednogłośnie. W dalszej kolejności przedstawił jeden wniosek o skierowanie na przeszkolenie uzupełniające farmaceutów. Członkowie Prezydium GORA jednogłośnie przychyliłi się do propozycji skierowania na przeszkolenie uzupełniające farmaceutów na okres jednego miesiąca w wymiarze 20 godzin tygodniowo.

4. Przedłużenie okresu szkolenia ciągłego farmaceutów.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił jeden umotywowany wniosek o przedłużenie okresu szkolenia ciągłego farmaceutów o jeden rok oraz jeden umotywowany wniosek o przedłużenie okresu szkolenia ciągłego farmaceutów o dwa lata. Wnioski rozpatrzone pozytywnie jednogłośnie.

5. Opiniowanie kierowników aptek ogólnodostępnych.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła dwa wnioski o zaopiniowanie zmian na stanowiskach kierowników aptek ogólnodostępnych. Wnioski rozpatrzone pozytywnie jednogłośnie.

6. Wpis do rejestru farmaceutów Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła jeden wniosek o wpis nowego członka do rejestru farmaceutów GORA. Wniosek rozpatrzone pozytywnie jednogłośnie.

7. Sprawy bieżące i wolne wnioski

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił projekt uchwały Nr 1526 w sprawie oceny opiekuna w zakresie prowadzenia zajęć w ramach praktyki zawodowej. Projekt został zatwierdzony jednogłośnie. Następnie Prezes GORA przedstawił obecnym prośby o objęcie patronatem III Dnia Badań Klinicznych GUMed oraz III Studenckiej Ogólnopolskiej Konferencji Neurochirurgicznej Mindflow. Prośby zostały zaakceptowane jednogłośnie.

8. Zakończenie obrad.

Po wyczerpaniu porządku obrad Prezes GORA Michał Pietrzykowski podziękował przybyłym za obecność i zamknął posiedzenie.

Protokół z posiedzenia Prezydium Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej 24 kwietnia 2025 roku

1. Powitanie i zatwierdzenie porządku obrad.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski powitał wszystkich obecnych członków Prezydium Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej. Przedstawił porządek obrad, który zatwierdzono jednogłośnie.

2. Zatwierdzenie protokołu z dnia 9 kwietnia 2025 r.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił propozycję protokołu z dnia 9 kwietnia 2025, która została przyjęta jednogłośnie przez członków Prezydium GORA.

3. Prawo wykonywania zawodu farmaceuty.

Mgr farm. Ireneusz Nesterowicz przedstawił dwanaście wniosków o stwierdzenie prawa wykonywania zawodu. Wnioski rozpatrzone pozytywnie jednogłośnie.

4. Opiniowanie kierowników aptek ogólnodostępnych.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła cztery wnioski o zaopiniowanie zmian na stanowiskach kierowników aptek ogólnodostępnych. Wnioski rozpatrzone pozytywnie jednogłośnie.

5. Wpis do rejestru farmaceutów Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła trzy wnioski o wpis nowego członka do rejestru farmaceutów GORA. Wnioski zostały rozpatrzone pozytywnie jednogłośnie.

6. Sprawy bieżące i wolne wnioski.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił projekt uchwały Nr 1527 w sprawie oceny opiekuna w zakresie prowadzenia zajęć w ramach praktyki zawodowej oraz projekt uchwały Nr 1528 w sprawie organizacji uroczystości ślubowania farmaceutów. Propozycje zostały przyjęte jednogłośnie.

7. Zakończenie obrad.

Po wyczerpaniu porządku obrad Prezes GORA Michał Pietrzykowski podziękował przybyłym za obecność i zamknął posiedzenie.

dwóch miesięcy w wymiarze 20 godzin tygodniowo. Członkowie Prezydium GORA jednogłośnie przychyliłi się do propozycji.

4. Przedłużenie okresu szkolenia ciągłego farmaceutów.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił jeden umotywowany wniosek o przedłużenie okresu szkolenia ciągłego farmaceutów o jeden rok. Wniosek rozpatrzone pozytywnie jednogłośnie.

5. Opiniowanie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej, kierowników aptek ogólnodostępnych i hurtowni farmaceutycznych.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła jeden wniosek o zaopiniowanie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej. Odmówiono wydania opinii w przedmiocie udzielenia zezwolenia na prowadzenie apteki i udziałowców spółki, którzy ubiegają się o uzyskanie w/w zezwolenia. Następnie rozpatrzone pozytywnie jeden wniosek o zaopiniowanie zmiany na stanowisku kierownika apteki ogólnodostępnej i jeden dotyczący zmiany na stanowisku kierownika hurtowni farmaceutycznej.

6. Sprawy bieżące i wolne wnioski.

Nie zgłoszono żadnych wolnych wniosków.

7. Zakończenie obrad.

Po wyczerpaniu porządku obrad Prezes GORA Michał Pietrzykowski podziękował przybyłym za obecność i zamknął posiedzenie Prezydium GORA.

**Protokół z posiedzenia Prezydium Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej
7 maja 2025 roku****1. Powitanie i zatwierdzenie porządku obrad.**

Mgr farm. Michał Pietrzykowski powitał wszystkich obecnych członków Prezydium Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej. Przedstawił porządek obrad, który zatwierdzono jednogłośnie.

2. Zatwierdzenie protokołu z dnia 24 kwietnia 2025 r.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił propozycję protokołu z dnia 24 kwietnia 2025, która została przyjęta jednogłośnie przez członków Prezydium GORA.

3. Prawo wykonywania zawodu farmaceuty i przeszkolenie uzupełniające.

Mgr farm. Ireneusz Nesterowicz przedstawił jedenaście wniosków o stwierdzenie prawa wykonywania zawodu farmaceuty. Wnioski zostały rozpatrzone pozytywnie jednogłośnie. W dalszej kolejności przedstawił jeden wniosek o skierowanie na przeszkolenie uzupełniające farmaceutów na okres jednego miesiąca w wymiarze 20 godzin tygodniowo i jeden wniosek o skierowanie na przeszkolenie uzupełniające farmaceutów na okres

*Farmaceutce**Panu mgr farm. Wiesławowi Szlufik**wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci Mamy**śp. Pani mgr farm. Elżbiety Szlufik**przekazuje**Prezes Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej**Michał Pietrzykowski**wraz z członkami GORA**i pracownikami biura GOLA**Farmaceutkom**Pani mgr farm. Danucie Chrzanowskiej
i Pani mgr farm. Katarzynie Ziskowskiej**wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci Męża i Taty**śp. Pana mgr farm. Jerzego Chrzanowskiego**przekazuje**Prezes Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej**Michał Pietrzykowski**wraz z członkami GORA**i pracownikami biura GOLA**Farmaceutce**Pani mgr farm. Dorocie Duchnowskiej**wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci Taty**przekazuje**Prezes Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej**Michał Pietrzykowski**wraz z członkami GORA**i pracownikami biura GOLA**Farmaceutce**Pani mgr farm. Magdalenie Kowalskiej-Drózdź
wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci Mamy**śp. Pani dr n. farm. Anny Kowalskiej**przekazuje**Prezes Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej**Michał Pietrzykowski**wraz z członkami GORA**i pracownikami biura GOLA*

Pytania

do „Przeglądu Farmaceutycznego”

? **Gdzie można znaleźć listę leków, których przepisanie wymaga wcześniejszego osobistego zbadania pacjenta?**

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 października 2024 roku zmieniającym rozporządzenie w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kat. 1 i preparatów zawierających te środki lub te substancje:

„2a. Recepta na preparat zawierający środek odurzający grupy I-N lub II-N, substancję psychotropową grupy II-P, III-P lub IV-P lub prekursor kategorii 1 jest wystawiana po uprzednim:

- 1) dokonaniu przez osobę wystawiającą receptę weryfikacji za pośrednictwem systemu, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2023 r. poz. 2465), lub po zebraniu wywiadu od pacjenta, że ilość i rodzaj produktów leczniczych przepisanych pacjentowi na receptach wystawionych i zrealizowanych nie są wystarczające do prawidłowego prowadzenia farmakoterapii, oraz
- 2) osobistym zbadaniu pacjenta przez osobę wystawiającą receptę – jeżeli jest przepisywany preparat zawierający środek odurzający, substancję psychotropową lub prekursor kategorii 1, których wykaz określa załącznik nr 2 do rozporządzenia.”.

We wspomnianym wyżej załączniku do rozporządzenia, wykaz środków odurzających, substancji psychotropowych lub prekursorów kat. 1, których przepisanie na receptę jest możliwe po osobistym zbadaniu pacjenta obejmuje następujące substancje:

1. Fentanyl
2. Morfina
3. Oksykodon
4. Ziele konopi innych niż włókniste, a także wszystkie inne wyciągi z konopi innych niż włókniste
5. Żywica konopi

Warto również nadmienić, że zgodnie z zapisami nowelizacji:

„Wymogu osobistego zbadania pacjenta, o którym mowa w ust. 2a pkt 2, nie stosuje się do lekarza udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej [...], z wyłączeniem umowy dotyczącej nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, jeżeli lekarze ci kontynuują leczenie preparatem, o którym mowa w ust. 2a pkt 2.”

? **Na jakie leki można wystawić receptę w formie papierowej?**

Zgodnie z brzmieniem art. 95c ustawy Prawo farmaceutyczne, recepta papierowa, na której przepisano leki niepodlegające refundacji o kategorii Rp i Rpz nie musi odpowiadać wzorowi, o którym mowa w rozporządzeniu w sprawie recept.

W konsekwencji może to być kartka papieru z naniesionymi danymi wymaganymi dla recepty pełnopłatnej.



Gdańsk, 28.05.2025r.

Szanowny Pan
Michał Pietrzykowski

Kończąc naszą wspólną kadencję, pragnę z całego serca podziękować za uczestnictwo w obradach Rady Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

Minione lata były czasem intensywnej pracy, doceniam chęć podzielenia się wiedzą i doświadczeniem.

Dziękuję za mądrość, odpowiedzialność i otwartość na dialog. Za różnorodność poglądów, która nie dzieliła, lecz wzbogacała nasze wspólne działania.

Szczególnie dziękuję za atmosferę wzajemnego szacunku i zrozumienia, która towarzyszyła nam podczas całej kadencji.

Życzę Panu dalszych sukcesów – zarówno w życiu zawodowym, jak i osobistym. Mam nadzieję, że nasze drogi jeszcze nie raz się przetną w duchu współpracy i wspólnego dobra.

Z wyrazami szacunku

Józef Partyka

Przewodniczący Rady
Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia



Postanowienie GORA

**Gdańska Okręgowa Rada Aptekarska wyznacza
wiceprezesa GORA mgr. farm. Ireneusza Nesterowicza
jako osobę do pełnienia dyżurów w imieniu Prezydium GORA.**

**Kontakt z farmaceutami naszej Izby w imieniu Prezydium GORA
będzie również możliwy telefonicznie
z wiceprezesem GORA mgr. farm. Ireneuszem Nesterowiczem
pod numerem telefonu: 602 355 957
także poza godzinami pracy Biura GOIA.**

