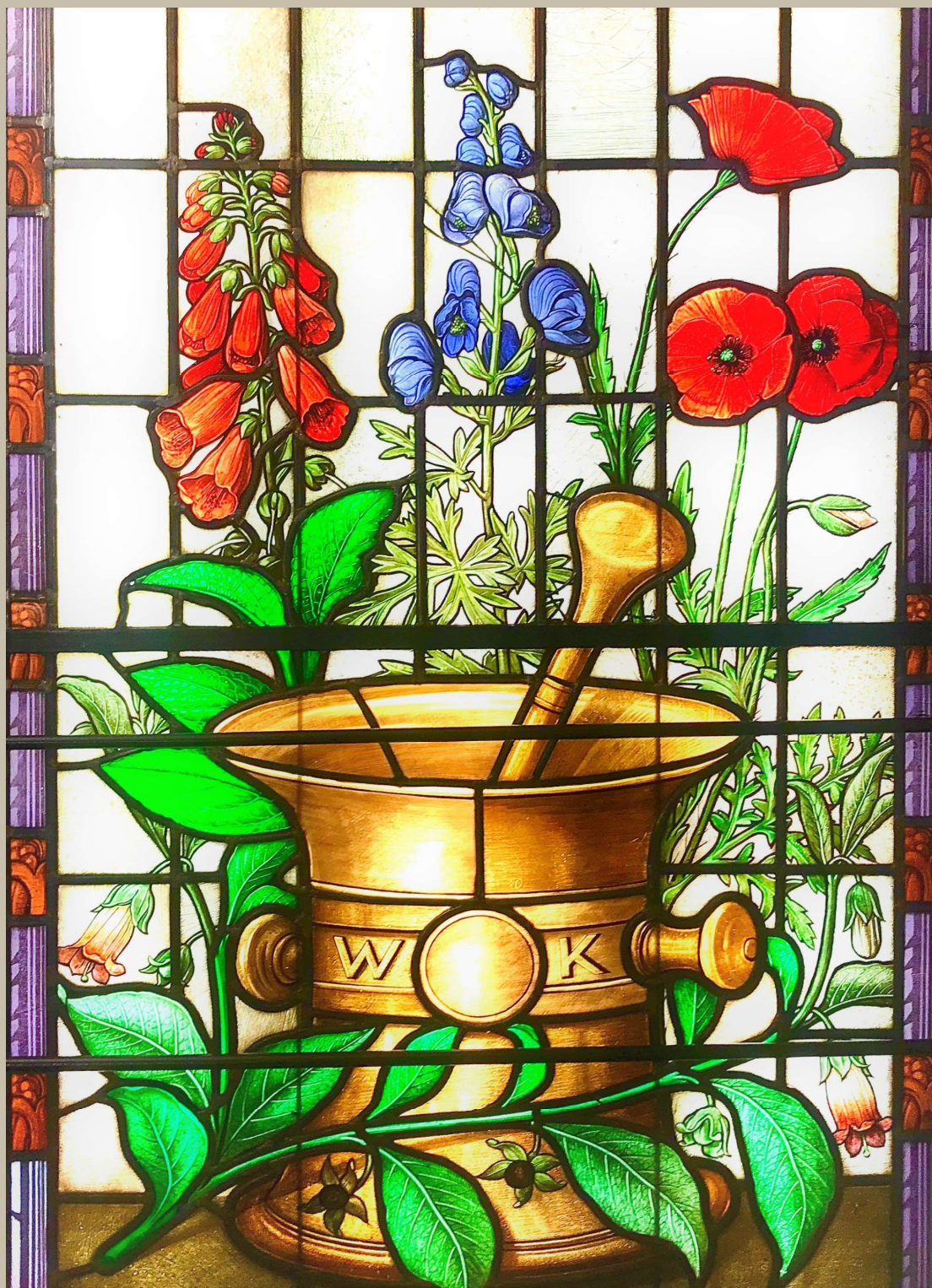


WIADOMOŚCI APTEKARSKIE



CZASOPISMO KIELECKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ
KIELCE 2021

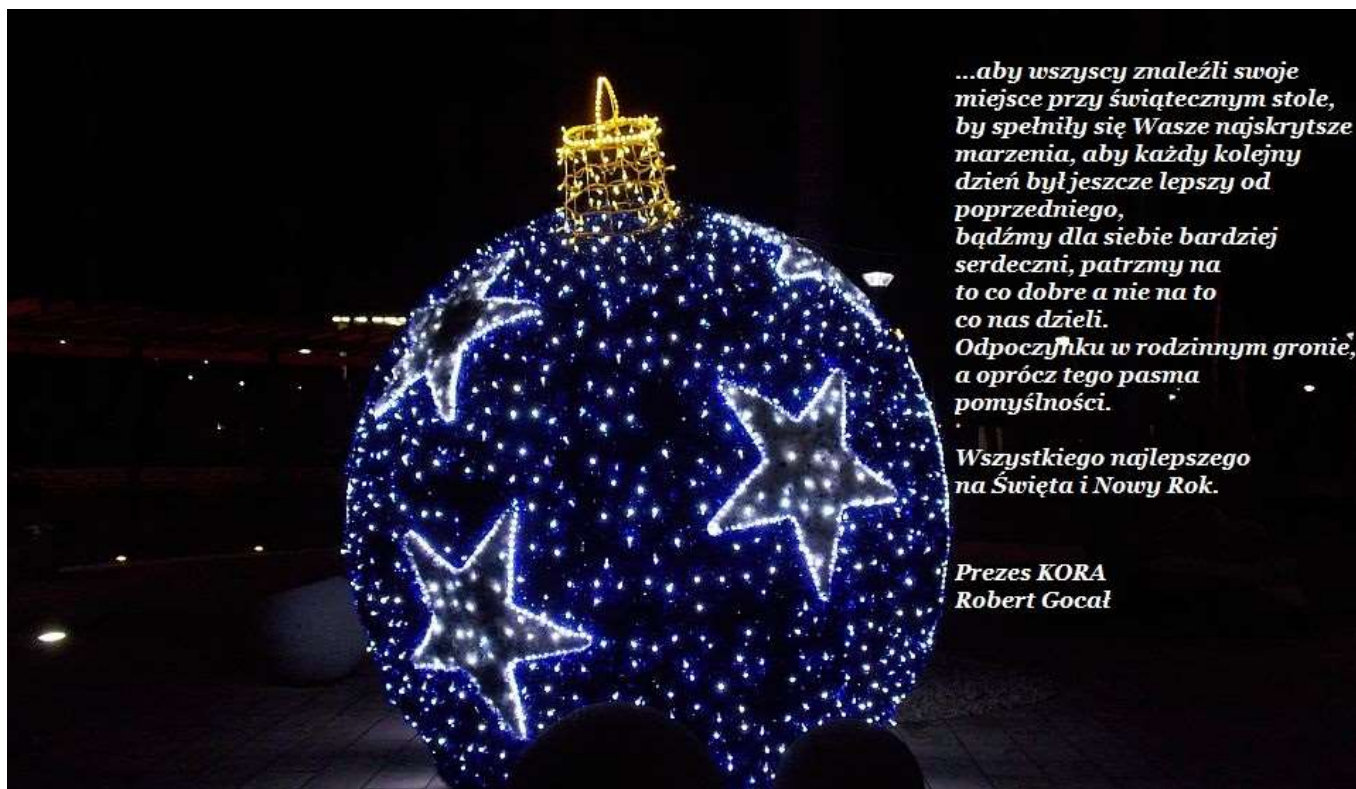


Kielecka
Okręgowa
Izba
Aptekarska

Wiadomości Aptekarskie

Biuletyn informacyjny
Kielce grudzień 2021

Zespół redakcyjny:
mgr farm. Robert Gocał
mgr farm. Anna Gołębiowska
mgr Małgorzata Piróg



Serdeczne podziękowania farmaceutom, którzy czynnie zaangażowali się w tworzenie Wiadomości Aptekarskich, dzieląc się swoją wiedzą i doświadczeniem.

SPIS TREŚCI.

1. Słowo Prezesa 30 lecie Samorządu Aptekarskiego	5
2. Kielecka Okręgowa Izba Aptekarska – 30 lat – ważne daty.....	6
3. Kalendarium Posiedzeń 2021 roku.....	16
4. ...co w Prawie piszczu	21
• Ustawa o zawodzie Farmaceuty	21
• Zadania kierownika apteki w oparciu o Prawo Farmaceutyczne.....	24
5. Farmaceuci szczepią przeciwko COVID-19.....	26
• W aptece można zaszczepić się przeciw COVID-19.....	29
6. Wydział Farmacji UJK w Kielcach.....	32
7. Edukacja	34
• Zapisy dawkowania na receptach	34
• Recepta na receptę z insulinami.....	40
8. Rekreacja – Maraton MTB Anna Banaszek	42
9. Vademecum aptekarza	43
• Zasady opiniowania kierowników	43
• Ustawowe obowiązki członków KOIA	44
• Ubezpieczenie OC farmaceutów	44
• Zakończenia okresu edukacyjnego	44
• Skreślenie z tytułu nieopłacania składek członkowskich.....	45
10. Pożegnanie	45
11. Statystyki ; podsumowanie 2021 roku	46

1. 30 lecie Samorządu Aptekarskiego



Kielecka Okręgowa Izba Aptekarska
30 lat Samorządu Aptekarskiego
1991 – 2021



Koleżanki, Koledzy, Farmaceuci...

W tym roku obchodzimy XXX- lecie samorządu aptekarskiego - odrodzonego samorządu. Kielecka Okręgowa Izba Aptekarska została reaktywowana 7 listopada 1991 roku - na podstawie ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku o Izbach Aptekarskich

Mimo wielu trudności i wątpliwości gratuluję nam wyboru tego zawodu i w imieniu Kieleckiej Okręgowej Rady Aptekarskiej pragnę złożyć Wam Koleżanki i Koledzy najserdeczniejsze życzenia oraz wyrazy szacunku i uznania dla Waszej codziennej, odpowiedzialnej pracy.

Wiele nowych obowiązków przybyło w naszej codziennej pracy a regulacje wynikające z zapisów zmieniającego się prawa powodują, że czasami gubimy się w tych wszystkich zmianach. Spójrzmy jednak na przemiany, które zaszły z perspektywy czasu. Dzisiaj wypisujemy recepty, szczepimy a ustawa o zawodzie umożliwia aptekarzowi samodzielne podejmowanie decyzji w zakresie sprawowania przez niego opieki farmaceutycznej, udzielania usług farmaceutycznych lub wykonywania zadań zawodowych w zakresie, w jakim są one związane z prowadzoną przez aptekę działalnością. Warto podkreślić, że aptekarz nie będzie związany w powyższym zakresie poleceniem służbowym.

Mamy prawo decydowania o tym, jak powinien wyglądać nasz zawód, w zgodzie z wiedzą i tym co czujemy w aptekarskim sercu.

Z aptekarskim pozdrowieniem

Prezes Okręgowej Rady Aptekarskiej

Robert Gocał

2. Kielecka Okręgowa Izba Aptekarska - 30 lat – ważne daty

Pisząc o reaktywacji samorządu aptekarskiego oraz ważnych momentach w ostatnich 30 latach należy wspomnieć o ustawie z 1939 roku o Izbach Aptekarskich.

Izby aptekarskie powstały po zakończeniu II wojny światowej, opierając się na przedwojennej ustawie. Wszystko trzeba było zaczynać od początku. Działalność izb aptekarskich przypadła na jeden z najtrudniejszych okresów w historii Polski, czasy stalinowskiego terroru i panoszących się bezprawnie służb bezpieczeństwa.

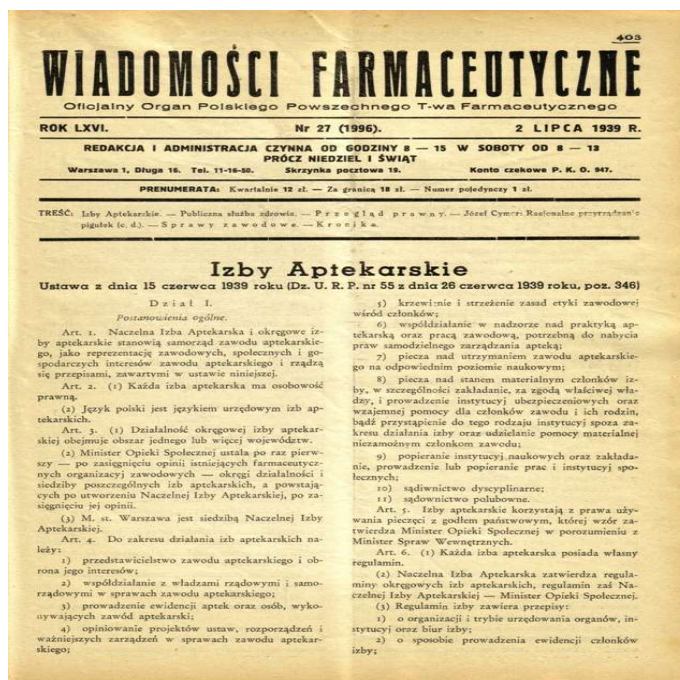
Prześladowano inteligencję, wolne zawody, samorządy, każda prywatna inicjatywa upadała, także Aptekarze znaleźli się w bardzo kłopotliwej sytuacji.

I przyszedł rok 1951.

Polskie apteki znacjonalizowane zostały na mocy ustawy sejmowej o przejęciu aptek przez państwo z dnia 8 stycznia 1951. Nazajutrz rano, do każdej apteki, wkroczyła trzyosobowa komisja nacjonalizacyjna, która przejmowała całe wyposażenie apteki, począwszy od pozycji wymienionych w remanencie, a skończywszy na rzeczach osobistych pracowników.

Warto podkreślić, że apteki były wtedy jednymi z ostatnich „bastionów” prywatnego kapitału, który istniał w Polsce Ludowej. Większość innych firm i sklepów znacjonalizowano już w latach czterdziestych. Przywiązanie aptekarzy do prowadzonych często od wielu pokoleń placówek, poniesione ogromnym wysiłkiem i kosztem urządzenie aptek od nowa po zniszczeniach wojennych oraz zaangażowanie na rzecz zdrowia i ochrony pacjentów szybko i bezwzględnie zostały zniszczone przez Władzę Ludową.

Właścicielom aptek zaczęto sprawiać celowo coraz większe kłopoty: narzucono na apteki drakońskie podatki, na terenie całego kraju urzędy skarbowe doręczały do aptek wezwania do podwyższania zadeklarowanych przez nie obrotów i dochodów oraz dokonywały obliczeń na podatek obrotowy i dochodowy za rok 1949 i 1950 w oparciu o nierealne normy średniej zyskowności netto - z pominięciem prawidłowo prowadzonych ksiąg aptecznych. Dręczono aptekarzy zagmatwaną korespondencją urzędową, część leków i surowców była ściśle reglamentowana. W prasie zorganizowana została nagonka na „aptekarzy-wyzyskiwaczy”, celowo zawyżających ceny leków, które rzekomo były tanie i powszechnie dostępne! Farmaceutów przedstawiano jako kastę zawodową, wzbogacającą się na cudzym cierpieniu.



7 listopada 1991 roku

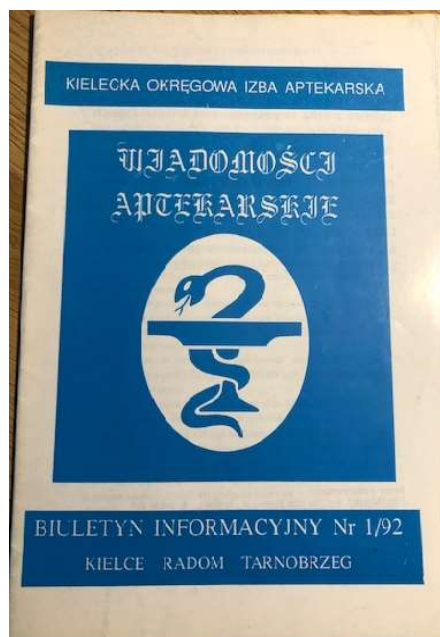
W tym dniu zostały powołane organa na I Okręgowym Zjeździe Aptekarzy naszej Izby.

Mocą ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o izbach aptekarskich po 40-letniej przerwie od nacjonalizacji aptek została reaktywowana Kielecka Okręgowa Izba Aptekarska – samorząd wszystkich aptekarzy.

W końcu listopada rozpoczęła pracę KOIA skupiająca aptekarzy z województwa kieleckiego, radomskiego i tarnobrzeskiego.

Samorząd zaczął być reprezentowany przez Radę, w skład której wchodzi Prezydium i członkowie rady. W strukturze izby znalazły się Sąd Aptekarski i Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej.

Naczelnym zadaniem samorządu aptekarskiego, podobnie jak przed rokiem 1951 – stało się czuwanie nad etyką zawodową. Ponadto codziennością w pracy Prezydium Rady stały się: opiniowanie projektów ustaw, rozporządzeń dotyczących naszego zawodu, wydawanie opinii o zezwolenie (wtedy koncesję) na prowadzenie aptek i hurtowni farmaceutycznych.



Rok 1992

Kielecka Okręgowa Izba Aptekarska rozpoczyna wydawanie czasopisma „Wiadomości Aptekarskie”. W periodyku tym zamieszczano prace poglądowe aptekarzy realizujących program specjalizacji głównie z zakresu farmacji aptecznej. Biuletyn był również źródłem informacji dotyczących wszelkich zmian w prawie farmaceutycznym. Tak jak i w innych izbach problemem było zaopatrywanie aptek w środki farmaceutyczne i materiały medyczne, refundacja za leki oraz dostosowanie pracy apteki na nowych zasadach przy przebiegających zmianach politycznych i ekonomicznych w kraju. Znajdowało się w nim także miejsce na artykuły związane historią Kieleckiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

ROK 1992/93

Komputer w Aptece

Firma Kamsoft zaczyna organizować bezpłatnie 1-dniowe szkolenia odbywające się raz w miesiącu w Katowicach. Szkolenia przeznaczone dla dotychczasowych użytkowników systemu oraz dla osób zamierzających komputeryzować aptekę. Kamsoft posiada ogólnopolską bazę leków SKOOPL wykonaną na zlecenie MZ (ok. 8500 pozycji)

Zawiera min jednolity w skali kraju indeks leków.



Program pozwala na:

- Dokładny przegląd sytuacji w aptece
- Kontrola błędów związanych z wydawaniem leków
- Szybka kontrola magazynu
- Automatyczne wystawianie rachunków dla refundatorów z zestawieniem recept
- Naliczanie podatku obrotowego i VAT
- Towar można wprowadzać z dyskietki

ROK 1993

KOIA zwraca się z prośbą do właścicieli – kierowników aptek o pomoc dla aptek szpitalnych. Trudna sytuacja ekonomiczno-finansowa szpitali, brak leków w aptekach szpitalnych – prośba o przekazanie tym placówkom środków finansowych lub leków.

12.05.1993 roku kierownicy aptek kieleckich wyrazili gotowość udzielenia pomocy dla Szpitala Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Opieki Neuropsychiatrycznej w Kielcach.

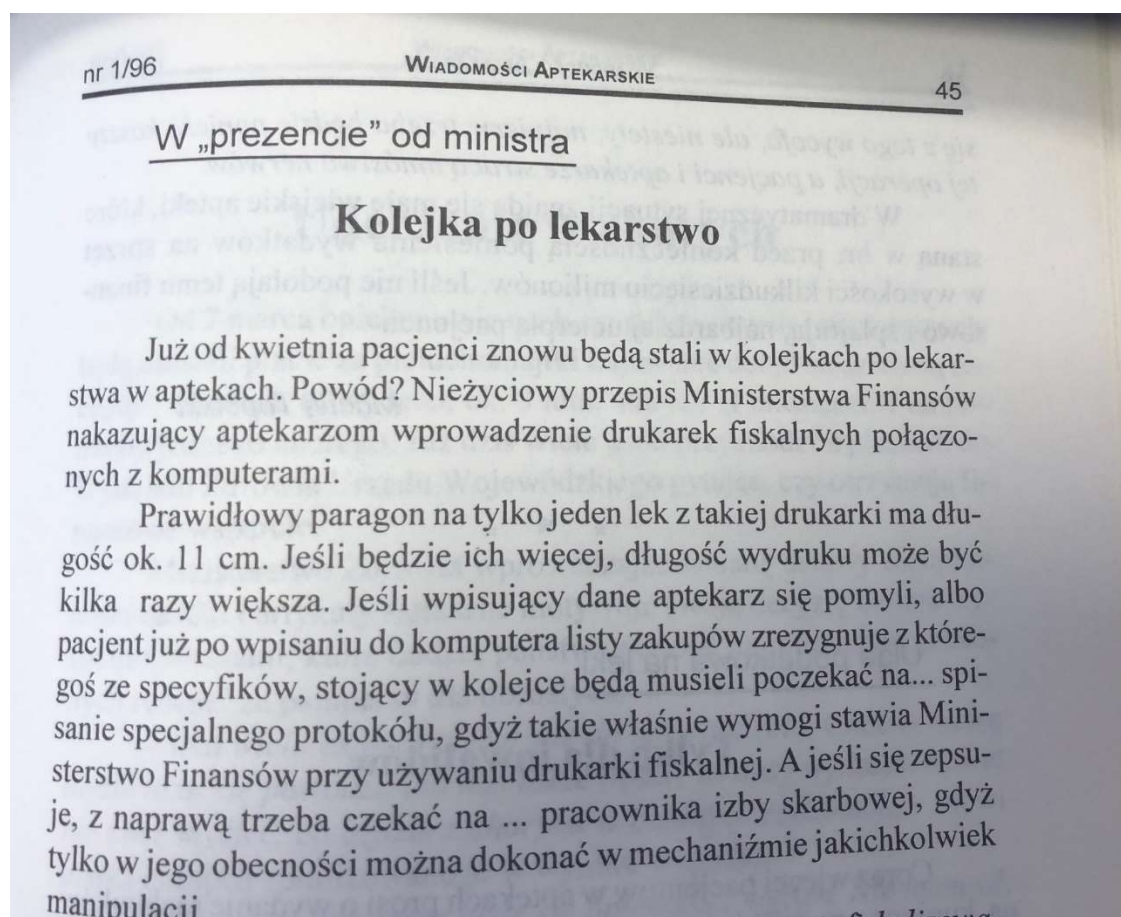
Rok 1994

- Izby aptekarskie przejmują od wydziałów zdrowia urzędów wojewódzkich obowiązki nadawania prawa wykonywania zawodu.
3 lutego w „okrąglaku” kieleckiego Urzędu Wojewódzkiego Prezes KORA Marek Jędrzejczak po raz pierwszy uroczyście wręczył 30 farmaceutom świadectwa Prawa Wykonywania Zawodu
- Ważnym zadaniem samorządu aptekarskiego jest opiniowanie projektów aktów normatywnych i ustaw. Rok 1994 to wyjątkowo dużo wydawanych przez resort zdrowia przepisów administracyjnych dotyczących zasad dystrybucji leków, bardzo komplikujących pracę aptekarzy. Powodowało to niezadowolenie pacjentów i narastającą ilość niesprawiedliwych artykułów prasowych o aptekach. Wówczas, oprócz pisemnego wystąpienia w tej sprawie do Ministra Zdrowia, zorganizowana została konferencja prasowa z udziałem dziennikarzy z redakcji gazet kieleckich, Regionalnej Rozgłośni Radiowej, zaproszono wtedy również do dyskusji przedstawicieli redakcji ogólnopolskich oraz Panią mgr Edwardę Kędziorską – Prezes NRA. Przybliżono dziennikarzom zagadnienia, które przekazywane były dotąd przez prasę jednostronnie. Ustała nagonka na aptekarzy.
- W lipcu 1994 roku z inicjatywy Prezydium Kieleckiej Okręgowej Izby Aptekarskiej uruchomiono hurtownię farmaceutyczną „Przedsiębiorstwo Zaopatrzenia Farmaceutycznego i Medycznego Radix w Kielcach”. Udziałowcami byli aptekarze kieleccy.
- Zarządzenie MZ i opieki zdrowotnej z 11 czerwca – w sprawie specjalizacji w służbie zdrowia. Chęć zdobycia specjalizacji trzeba było zgłosić do OIA lub Wojewódzkiego Oddziału Doskonalenia Kadr Medycznych. Kursy prowadzone przez ośrodki powołane przy wydziałach farmaceutycznych akademii medycznych, UJ i Centrum kształcenia podyplomowego w Bydgoszczy. Obowiązuje spec II stopniowa. Pierwszy stopień można zdobyć po 3-4 latach, drugi dopiero po 8-10.

Rok 1996

- Fiskalizacja aptek

Wprowadzenie podatku VAT w 1993 r. całkowicie zmieniło handel detaliczny w Polsce. Wszyscy, włącznie z samym Ministerstwem Finansów, uczyli się nowego systemu.



- Powołanie do życia tytułu „Członek Honorowy Kieleckiej Okręgowej Izby Aptekarskiej” oraz medalu im. Franciszka Panoczka

Okręgowy Zjazd Aptekarzy KOIA – II kadencji podjął w dniu 26.04.1996 r. uchwałę w sprawie ustanowienia tytułu „Członek Honorowy KOIA”. Zgodnie z regulaminem tytuł nadaje się za zasługi dla aptekarstwa w dziedzinie naukowej, publicystycznej, administracyjnej i społecznej.



**Członek Honorowy
Kieleckiej Okręgowej Izby
Aptekarskiej
Medal im. Franciszka Pantoczka**



Rok 2001

W okresie III kadencji najbardziej doniosłym wydarzeniem dla naszej korporacji zawodowej była zmiana w ustawodawstwie dotycząca aptekarstwa polskiego.

Kolejnym, fundamentalnym aktem prawnym dotyczącym zagadnień farmacji stało się Prawo farmaceutyczne, wprowadzone ustawą z dnia 6 września 2001 r.

Rok 2007

Internet w Aptece

W 2007 było to narzędzie znane nielicznym przedsiębiorcom. O korzyściach wynikających z przyłączenia apteki się do sieci internetowej pisał w Wiadomościach Aptekarskich mgr farm. Adrian Głogowski.

„Dostęp do internetu daje nam możliwość komunikacji przez „e-mail”. Mając skrzynkę i adres mailowy, który można otrzymać bezpłatnie, mamy możliwość szybko i sprawnie, w wersji oryginalnej, otrzymywać komunikaty, decyzje instytucji (np. GIF i WIF), projekty aktów prawnych, bieżące wiadomości z rynku. Znając adresy innych kolegów jesteśmy w stanie grupowo konsultować różne sprawy”



Rok 2009

Mamy nową siedzibę

8 grudnia 2009 roku został zakupiony lokal w Kielcach przy ul. Okrzei 26/1 który do dnia dzisiejszego jest siedzibą KOIA.

Rok 2013

Uchwała w sprawie określenia wzoru identyfikatora noszonego w miejscu pracy.

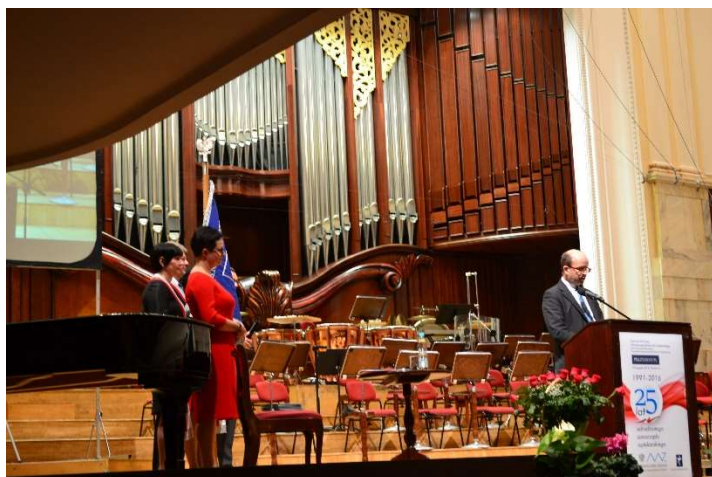


Uchwałą Naczelnej Rady Aptekarskiej z dnia 28 maja 2013 roku określono wzór identyfikatora farmaceuty. Młodzi farmaceuci podczas uroczystego ślubowania i przyznawania Prawa Wykonywania Zawodu otrzymują taki identyfikator od KOIA.

Rok 2016

- Obchody XXV – lecia odrodzonego samorządu aptekarskiego





Naczelna Izba Aptekarska aby uczcić XXV lat istnienia odrodzonego samorządu aptekarskiego, zorganizowała obchody jubileuszu 9 listopada 2016 roku w Filharmonii Narodowej w Warszawie. Honorowy patronat nad wydarzeniem objęli Prezydent RP Andrzej Duda i Minister Zdrowia Konstanty Radziwiłł.

XXV-lecie samorządu aptekarskiego
– odrodzonego samorządu. Kielce 2016 rok.



- Od 1 stycznia 2016 pielęgniarki mogą wypisywać recepty. Farmaceuci pominięci.

Od 1 stycznia 2015 roku zgodnie z art. 15a ustawy z 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarki i położnej przedstawicielki tych zawodów mają prawo wystawiać recepty na leki. W praktyce jednak niewiele pielęgniarek może to robić, gdyż szkolenia w tym zakresie na większą skalę odbędą się dopiero w roku 2016.

Nowe uprawnienia pielęgniarek i położnych nie dotyczą leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe. Nowe uprawnienia dotyczą także środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego niezbędnych do kontynuacji leczenia, a także wyrobów medycznych.

Rok 2017

- NOWELIZACJA USTAWY – PRAWO FARMACEUTYCZNE (TZW. „APTEKA DLA APTEKARZA”)

25 czerwca br. weszła w życie nowelizacja Prawa farmaceutycznego, popularnie zwana „**Apteką dla Aptekarza**”. Ustawa zakłada m.in. przeniesienie na farmaceutów odpowiedzialności za prowadzenie nowych aptek. Kierunek zmian w prawie od samego początku popierała Naczelna Izba Aptekarska.

Zgodnie z przepisami, nową aptekę może prowadzić tylko farmaceuta lub farmaceuci w ramach wybranych spółek osobowych (tzw. „Apteka dla Aptekarza”). W przypadku nowych placówek obowiązują będą kryteria geograficzno-demograficzne przy ich powstawaniu, a więc 3 tys. mieszkańców w danej gminie na jedną aptekę oraz odległość między sąsiadującymi placówkami, która wyniesie co najmniej 500 metrów. To kryterium nie będzie jednak obowiązywać, jeśli nowa apteka powstanie w odległości 1 km od obecnie istniejącej. Ten zapis rozwiązuje wszelkie wątpliwości co do powstawania nowych aptek wszędzie tam, gdzie nie będą spełnione kryteria demograficzne, w szczególności na terenach wiejskich i małych miejscowościach.

- ZSMOPL

Z dniem 1 stycznia 2017 r. weszły w życie nowe przepisy ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo Farmaceutyczne nakładające dodatkowe obowiązki w zakresie przekazywania informacji o obrocie produktami leczniczymi dla podmiotów odpowiedzialnych (art. 36z ust. 2 ustawy pf), przedsiębiorców prowadzących działalność polegającą na prowadzeniu hurtowni farmaceutycznej (art. 78 ust. 1 pkt 6a ustawy pf), a także aptek ogólnodostępnych, punktów aptecznych oraz działów farmacji szpitalnej (art. 95 ust. 1b ustawy pf). Zgodnie z powyższymi przepisami, w/w uczestnicy „łańcucha dystrybucji” zostali zobowiązani do raportowania danych dotyczących obrotu lekami do Zintegrowanego Systemu Monitorowania Obrotu Produktami Leczniczymi (w skrócie: ZSMOPL).

ZSMOPL jest systemem teleinformatycznym, którego zadaniem jest przetwarzanie danych związanych z obrotem produktami leczniczymi, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobami medycznymi.

ROK 2020

- Recepta farmaceutyczna

Od 1 kwietnia 2020 roku farmaceuta ma możliwość wystawienia dwóch rodzajów recept: recepty farmaceutycznej lub recepty pro auctore/pro familia. Ww. recepty należy wystawiać w postaci elektronicznej z zastrzeżeniem takich wyjątków jak:

-brak dostępu do systemu e-zdrowia (P1),

-pacjent o nieustalonej tożsamości,

-farmaceuta z państwa członkowskiego UE realizujący okazjonalnie lub tymczasowo czynności zawodowe farmaceuty.

Recepta farmaceutyczna może zostać wystawiona w przypadku zagrożenia zdrowia pacjenta i tylko przez farmaceutę pracującego w aptece lub punkcie aptecznym. Receptę tę wystawia się jedynie na produkty lecznicze o kategorii dostępności Rp. Ponadto jest ona realizowana za odpłatnością 100%, a jej wystawienie następuje w sytuacji wydania leku w aptece lub punkcie aptecznym. Dla recepty farmaceutycznej wystawianej w postaci elektronicznej.

Wraz z receptą system apteczny przekazuje do P1 dokument jej realizacji (Dokument Realizacji Recepty).

Każdy farmaceuta posiadający prawo wykonywania zawodu i widniejący w Centralnym Rejestrze Farmaceutów ma również możliwość wystawienia recepty pro auctore oraz pro familia. Recepta ta wystawiana jest w postaci elektronicznej za pomocą aplikacji gabinet.gov.pl. W ww. wyjątkowych sytuacjach receptę taką można wystawić także w postaci papierowej. Co istotne recepty papierowe, na których ordynowane są leki refundowane, muszą posiadać unikalny numer identyfikujący receptę, który farmaceuta otrzymuje z Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ) po uzyskaniu dostępu do portalu NFZ. Jeżeli farmaceuta wystawia recepty pro auctore oraz pro familia w postaci elektronicznej, wówczas aplikacja automatycznie nadaje numer recepty, w związku z czym nie występuje konieczność ubiegania się o pulę numerów od NFZ. Należy pamiętać o obowiązku prowadzenia ewidencji recept *pro familia* i *pro auctore*.

Rok 2021

16 kwietnia br. wchodzi w życie **ustawa o zawodzie farmaceuty**. Głównymi celami wyczekiwanej przez środowisko regulacji jest wykorzystanie potencjału zawodowego farmaceutów i aptek, stworzenie możliwości prawnych, które pozwolą aptekom na prowadzenie dodatkowych usług na rzecz pacjentów oraz zapewnienie niezależności i samodzielności farmaceutów w wykonywaniu ich obowiązków zawodowych.

Samodzielność zawodowa farmaceuty podstawą bezpieczeństwa pacjenta

Ustawa zmienia także wymogi jakie powinien spełnić kandydat na kierownika apteki. Zgodnie z nową regulacją kierownikiem apteki ogólnodostępnej może zostać wyłącznie osoba posiadająca odpowiednią specjalizację lub określony staż pracy, natomiast kierownikiem apteki szpitalnej lub zakładowej osoba posiadająca odpowiednią specjalizację wraz z określonym stażem pracy.

Regulacja określa także nowy zakres obowiązków kierownika apteki i wskazuje na jego samodzielność w podejmowaniu określonych decyzji. Dotyczą one m.in.: obsady personelu, sprawowania opieki farmaceutycznej, obrotu produktami leczniczymi oraz reprezentowania apteki wobec Narodowego Funduszu Zdrowia. Zgodnie z regulacją obowiązkiem kierownika jest także weryfikacja czy nabywane produkty lecznicze pochodzą wyłącznie od podmiotów posiadających odpowiednie zezwolenia oraz przeprowadzanie, nie rzadziej niż raz do roku, wewnętrznych kontroli w aptece.

3. Kalendarium Posiedzeń 2021 roku

- *Posiedzenia Kieleckiej Okręgowej Rady Aptekarskiej*

28.01.2021r. forma zdalna

1. Przyjęcie protokołu z Posiedzenia Kieleckiej Okręgowej Rady Aptekarskiej z dnia 17 grudnia 2020r.
2. Podjęcie uchwał w sprawie stwierdzenia Prawa Wykonywania Zawodu Farmaceuty
3. Podjęcie uchwał w sprawie przedłużenia okresu edukacyjnego.
4. Podjęcie uchwały w sprawie kompetencji Prezydium .
5. Podjęcie uchwały w sprawie Komisji Legislacyjnej
6. Relacja ze spotkania Prezesów OIA
7. Sprawozdanie z Posiedzenia Naczelnej Rady Aptekarskiej.
8. Realizacja budżetu KOIA w roku 2020 i propozycja na 2021rok.
9. Zjazd Sprawozdawczy – możliwość przeprowadzenia zjazdu, ograniczenia – propozycje - dyskusja,
10. Obchody 30 – lecie samorządu aptekarskiego przypadające na 2021rok - dyskusja
11. Nowe wzory PWZ – koszty poniesione przez OIA - dyskusja
12. Ankieta dotycząca zwiększenia kompetencji farmaceutów - szczepienia - podsumowanie
13. Sprawy różne

25.03.2021r. forma zdalna

1. Przyjęcie protokołu z Posiedzenia Kieleckiej Okręgowej Rady Aptekarskiej z dnia 28 stycznia 2020r.
2. Podjęcie uchwał w sprawie stwierdzenia Prawa Wykonywania Zawodu
3. Farmaceuty
4. Sprawozdanie z Posiedzenia Naczelnej Rady Aptekarskiej.
5. Podjęcie uchwał w sprawie organizacji Zjazdu Sprawozdawczego.
6. Sprawozdanie finansowe za rok 2020. – podjęcie uchwał
7. Zatwierdzenie prowizorium budżetowego na 2021 rok – podjęcie uchwał.
8. Szkolenia farmaceutów w sprawie wykonywania szczepień.
9. 30 – lecie samorządu aptekarskiego przypadające na 2021rok – podsumowanie.
10. Sprawy różne.

24.06.2021r. forma zdalna

1. Przyjęcie protokołu z Posiedzenia Kieleckiej Okręgowej Rady Aptekarskiej z dnia 25 marca 2021r.
2. Podjęcie uchwał w sprawie stwierdzenia Prawa Wykonywania Zawodu Farmaceuty
3. Sprawozdanie z Posiedzenia Naczelnej Rady Aptekarskiej.
4. Sprawy różne.
5. Szczepienia w aptekach
6. Procedury w aptekach wynikające z UoZ
7. Recepta Pro – propozycja OIA Katowice
8. Zmiany wynikające z Rozporządzenia ws recept i obowiązujące od 1 lipca 2021r.
9. Nowe rozporządzenie ws. wyrobów medycznych MDR.

16.09.2021r. forma stacjonarna

1. Przyjęcie protokołu z Posiedzenia Kieleckiej Okręgowej Rady Aptekarskiej z dnia 24 czerwca 2021r.
2. Sprawozdanie z Posiedzenia Naczelnej Rady Aptekarskiej.
3. Postępowanie OROZ w sytuacji otrzymania informacji o prawomocnych wyrokach wydawanych przez Sądy Powszechne – OROZ mgr farm. Aneta Felis – Sobkowska
4. Propozycja stworzenia Funduszu Kulturalno – Sportowego – skarbnik KORA mgr farm. Radosław Wesolek (dyskusja)
5. Propozycja stworzenia Funduszu Naukowego – skarbnik KORA mgr farm. Radosław Wesolek (dyskusja)
6. Propozycje spotkań integracyjnych członków KOIA w 2022 roku – dyskusja
7. Sprawy różne.
8. Uwagi NRA do projektu ustawy o zmianie ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
9. Umowa z MZ w sprawie przekazania środków budżetowych na pokrycie kosztów czynności realizowanych przez samorząd aptekarski
10. Przedstawienie opinii prawnej ws wyliczania współczynnika pracy zapisanego w ustawie z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych.

28.10.2021r. forma stacjonarna

1. Przyjęcie protokołu z Posiedzenia Kieleckiej Okręgowej Rady Aptekarskiej z dnia 16 września 2021r.
2. Sprawozdanie z Posiedzenia Naczelnej Rady Aptekarskiej.
3. Sprawy różne.

16.12.2021r. forma stacjonarna/zdalna

1. Przyjęcie protokołu z Posiedzenia Kieleckiej Okręgowej Rady Aptekarskiej z dnia 28 października 2021r.
2. Sprawozdanie z Posiedzenia Naczelnej Rady Aptekarskiej.
3. Fundusz Kulturalno – Sportowy – Podjęcie Uchwały Nr 15/2021
4. Fundusz Naukowy – Podjęcie Uchwały Nr 16/2021
5. Sprawy różne.

• **Zjazd Sprawozdawczy Aptekarzy Kieleckiej Okręgowej Izby Aptekarskiej**

22.04.2021r. – przebieg zebrania

W 2021 roku Zjazd Aptekarzy KOIA odbył się w formie zdalnej, przy pomocy oprogramowania OIA24 i ZOOM według następującego porządku:

1. Otwarcie Zjazdu: Sprawdzenie obecności, Wybór przewodniczącego obrad, zastępcy i sekretarza, Przyjęcie porządku obrad
2. Wybór komisji: mandatowej, uchwał i wniosków
3. Podjęcie uchwały ws. Regulaminu Okręgowego Zjazdu Aptekarzy
4. Wystąpienie zaproszonych gości
5. Przedłożenie sprawozdań za rok 2020 z działalności organów Kieleckiej Okręgowej Izby Aptekarskiej: Kieleckiej Okręgowej Rady Aptekarskiej, Okręgowej Komisji Rewizyjnej,

Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, Okręgowego Sądu Aptekarskiego

6. Pytania do przedstawionych sprawozdań.

7. Podjęcie uchwał w sprawach:

- 1) zatwierdzenia sprawozdań rocznych organów samorządu
- 2) oceny działalności organów samorządu
- 3) uchwalenie budżetu KOIA na rok 2021
- 4) zatwierdzenie uchwał przedstawionych przez komisję uchwał i wniosków

• **Posiedzenia Prezydium Kieleckiej Okręgowej Rady Aptekarskiej**

20.01.2021 Posiedzenie Prezydium - Omawiane sprawy:

1. Wniosek ŚWIF o wyrażenie opinii ws udzielenia zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej
2. Wydanie opinii o kandydacie na kierownika apteki – 1 wniosek
3. Wpis na listę członków KOIA – 2 podania
4. Sprawy różne

10.02.2021 Posiedzenie Prezydium Omawiane sprawy:

1. Wydanie opinii o kandydacie na kierownika apteki – 3 wnioski
2. Pismo Wojewody Świętokrzyskiego o wydanie opinii o kandydacie do pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie farmacji klinicznej.
3. Sprawy różne

24.02.2021 Posiedzenie Prezydium - Omawiane sprawy:

1. Wydanie opinii o kandydacie na kierownika apteki – 2 wnioski
2. Wydanie opinii o kandydacie na kierownika apteki szpitalnej – 1 wniosek
2. Pismo Starostwa Powiatowego dotyczące opiniowania harmonogramu dyżurów
3. Wydanie PWZ
4. Podanie farmaceuty w sprawie wpisu na listę członków KOIA
5. Podanie farmaceuty w sprawie skreślenia z listy członków KOIA
6. Sprawy różne

10.03.2021 Posiedzenie Prezydium - Omawiane sprawy:

1. Sprawy różne
- Konstrukcja budżetu KOIA
- Orzeczenia Okręgowego Sądu Aptekarskiego

24.03.2021 Posiedzenie Prezydium - Omawiane sprawy:

1. Wydanie opinii o kandydacie na kierownika apteki – 1 wniosek
2. Sprawy różne
- Ustawa o Zawodzie Farmaceuty
- Szkolenia w sprawie wykonywania szczepień przeciw COVID-19.

14.04.2021 Posiedzenie Prezydium - Omawiane sprawy::

1. Wydanie opinii o kandydacie na kierownika apteki – 2 wnioski
2. Pismo Starostwa Powiatowego dotyczące opiniowania harmonogramu pracy aptek
3. Wydanie PWZ

2. Sprawy różne

– Zatwierdzenie zmian w Polityce Rachunkowości KOIA

28.04.2021 Posiedzenie Prezydium - Omawiane sprawy:

1. Wydanie opinii o kandydacie na kierownika apteki – 2 wnioski

3. Wydanie PWZ

2. Sprawy różne

– Procedury opracowane przez KOIA w oparciu o UOZ

12.05.2021 Posiedzenie Prezydium - Omawiane sprawy:

1. Wniosek WIF o wydanie opinii na prowadzenie apteki

1. Wydanie opinii o kandydacie na kierownika apteki – 2 wnioski

3. Wydanie PWZ

2. Sprawy różne

– Procedury opracowane przez KOIA w oparciu o UOZ cd.

26.05.2021 Posiedzenie Prezydium - Omawiane sprawy:

1. Wydanie opinii o kandydacie na kierownika apteki – 7 wnioski

2. Podanie o wpis na listę członków KOIA – 1

3. Sprawy różne

– Procedury opracowane przez KOIA w oparciu o UOZ cd.

09.06.2021 Posiedzenie Prezydium - Omawiane sprawy:

1. Wniosek WIF o wydanie opinii o kandydacie na kierownika apteki – 4 wnioski

2. Wydanie PWZ – 1 wniosek

3. Pismo Starostwa ws opiniowania dyżurów w powiecie
Skarżysko-Kamienna

4. Podanie o wpis na listę członków KOIA – 5

5. Podanie o skreślenie z listy członków KOIA – 1

5. Sprawy różne

– Zmiany w Rozporządzeniu ws recept od 01.07.2021r.

23.06.2021 Posiedzenie Prezydium - Omawiane sprawy:

1. Wydanie opinii o kandydacie na kierownika apteki – 1 wniosek

2. Podanie o wpis na listę członków KOIA – 3 wnioski

2. Podanie o skreślenie z listy członków KOIA – 1 wniosek

3. Sprawy różne

06.07.2021 Posiedzenie Prezydium - Omawiane sprawy:

1. Wniosek WIF o wydanie opinii o kandydacie na kierownika apteki – 1 wniosek

2. Podanie farmaceuty o zaopiniowanie na stanowisko kierownika działu farmacji szpit. – 1 wniosek

5. Sprawy różne

– Problemy dotyczące dawkowania na receptach w oparciu o Rozporządzenie MZ

– Fałszywa recepty weterynaryjne

– KOWAL zgłaszanie alertów odnośnie serializacji

– Reklamacje jakościowe i dystrybucyjne – procedura zgłoszeń

21.07.2021 Posiedzenie Prezydium - Omawiane sprawy:

1. Wydanie opinii o kandydacie na kierownika apteki – 1 wniosek

2. Podanie o wpis na listę członków KOIA – 3 wnioski

3. Podanie o skreślenie z listy członków KOIA – 1 wniosek

4. Sprawy różne

– Wpisy i skreślenia z list OIA, nowe regulacje prawne.

– Relacje Samorządu z młodymi farmaceutami

11.08.2021 Posiedzenie Prezydium - Omawiane sprawy:

1. Wniosek WIF o wydanie opinii o kandydacie na kierownika apteki ogólnodostępnej – 3 wnioski

2. Podanie o wpis na listę członków KOIA – 1 wniosek

3. Podanie o skreślenie z listy członków KOIA – 1 wniosek

4. Sprawy różne

25.08.2021 Posiedzenie Prezydium - Omawiane sprawy:

1. Wydanie opinii o kandydacie na kierownika apteki – 1 wniosek

2. Pismo Starostwa ws opiniowania dyżurów w powiecie opatowskim

3. Podanie o wpis na listę członków KOIA – 1 wniosek

4. Podanie farmaceuty o zaopiniowanie na stanowisko kierownika działu farmacji szpitalnej
– 1 wniosek

5. Sprawy różne

– Opinia prawna ws postępowania dyscyplinarnego

– Propozycja Skarbnika KOIA utworzenia funduszu naukowego i rekreacyjnego – dyskusja

08.09.2021 Posiedzenie Prezydium - Omawiane sprawy:

1. Pismo Starostwa ws opiniowania dyżurów w powiecie Busko-Zdrój

2. Podanie o wpis na listę członków KOIA – 1 wniosek

3. Sprawy różne

22.09.2021 Posiedzenie Prezydium - Omawiane sprawy:

1. Wydanie opinii o kandydacie na kierownika apteki – 1 wniosek

2. Podanie o wpis na listę członków KOIA – 2 wnioski

3. Podanie o skreślenie z listy członków KOIA – 1 wniosek

4. Podanie farmaceuty o zaopiniowanie na stanowisko kierownika działu farmacji szpitalnej
– 1 wniosek

5. Sprawy różne

– Reglamentacja szczepionek przeciwko grypie zgodnie z roz. MZ

– Posiedzenie KORA 16.09.2021r. – dyskusja

06.10.2021 Posiedzenie Prezydium - Omawiane sprawy:

1. Wniosek WIF o wydanie opinii o kandydacie na kierownika apteki ogólnodostępnej – 1 wniosek

2. Pismo Starostwa ws opiniowania dyżurów w powiecie Starachowice

3. Podanie o wpis na listę członków KOIA – 2 wnioski

4. Podanie o skreślenie z listy członków KOIA – 1 wniosek

5. Sprawy różne

– Skreślenie z listy członków OIA z tytułu zalegania ze składkami – nowe regulacje prawne

– Opinia KOIA w sprawie uruchomienia studiów na UJK w Kielcach – kierunek farmacja

20.10.2021 Posiedzenie Prezydium - Omawiane sprawy:

1. Wniosek WIF o wydanie opinii o kandydacie na kierownika apteki ogólnodostępnej – 1 wniosek

2. Podanie o wpis na listę członków KOIA – 1 wniosek

3. Podanie o skreślenie z listy członków KOIA – 1 wniosek

4. Podanie farmaceuty o zaopiniowanie na stanowisko kierownika apteki szpitalnej – 1 wniosek
5. Sprawy różne

- Kontrola z Naczelnej Komisji Rewizyjnej zapowiedziana na 21.10.2021
- Zagadnienia na Posiedzenie KORA w dniu 28.10.2021r.
- Przekazanie do biura KOIA prywatnej biblioteki farmaceutycznej przez P. mgr farm. Stefanię Kosztołowicz

10.11.2021 Posiedzenie Prezydium - Omawiane sprawy:

1. Wniosek WIF o wydanie opinii o kandydacie na kierownika apteki ogólnodostępnej – 2 wnioski
2. Wniosek WIF o wydanie opinii w sprawie udzielenia zezwolenia na prowadzenie apteki – 1 wniosek
3. Pismo Starostwa Powiatowego w Jędrzejowie ws opiniowania dyżurów
3. Podanie o wpis na listę członków KOIA – 3 wnioski
4. Skreślenie z listy członków KOIA z tytułu śmierci – 1
5. Sprawy różne
 - Opracowanie artykułów do biuletynu Wiadomości Aptekarskie
 - Zagadnienia i wnioski zgłoszone na Posiedzeniu KORA przez członka KORA w dniu 28.10.2021r- omówienie

24.11.2021 Posiedzenie Prezydium - Omawiane sprawy:

1. Wniosek WIF o wydanie opinii o kandydacie na kierownika apteki ogólnodostępnej – 1 wniosek
2. Podanie o wpis na listę członków KOIA – 1 wniosek
3. Podanie o skreślenie z listy członków KOIA – 2 wnioski
4. Podanie farmaceuty o zaopiniowanie na stanowisko kierownika działu farmacji szpitalnej – 1 wniosek
5. Sprawy różne

08.12.2021 Posiedzenie Prezydium - Omawiane sprawy:

1. Pismo Starostwa Powiatowego w Starachowicach, Pińczowie, Kazimierzy Wielkiej ws opiniowania dyżurów
2. Podanie o wpis na listę członków KOIA – 1 wniosek
3. Podanie o skreślenie z listy członków KOIA – 3 wnioski
4. Sprawy różne.

4. Co w prawie piszczy...

- **Ustawa o Zawodzie Farmaceuty** Dz.U.2021.97 [fragmenty]

[Art. 1. \[Przedmiot regulacji\]](#)

Ustawa określa zasady:

- 1) uzyskiwania prawa wykonywania zawodu farmaceuty;
- 2) wykonywania zawodu farmaceuty;
- 3) ustawicznego rozwoju zawodowego farmaceutów.

[Art. 4. \[Cele i zakres wykonywania zawodu farmaceuty\]](#)

1. Wykonywanie zawodu farmaceuty ma na celu ochronę zdrowia pacjenta oraz ochronę zdrowia publicznego i polega na:

- 1) sprawowaniu opieki farmaceutycznej, o której mowa w ust. 2;
- 2) udzielaniu usług farmaceutycznych, o których mowa w ust. 3;
- 3) wykonywaniu zadań zawodowych, o których mowa w ust. 4;
- 4) wykonywaniu czynności, o których mowa w ust. 5.

Ust.3.

Usługi farmaceutyczne obejmują:

- 1) wydawanie z apteki lub punktu aptecznego produktów leczniczych(...)
- 2) sporządzanie produktów leczniczych połączone z oceną ich jakości, w tym trwałości;
- 3) przeprowadzanie wywiadu farmaceutycznego;
- 4) udzielanie porady farmaceutycznej w celu zapewnienia prawidłowego stosowania produktu leczniczego, wyrobu medycznego lub środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego, w szczególności w zakresie wydania właściwego produktu leczniczego wydawanego bez przepisu lekarza, przekazania informacji dotyczących właściwego stosowania, w tym dawkowania i możliwych interakcji z innymi produktami leczniczymi lub pożywieniem, wydawanego produktu, wyrobu lub środka oraz prawidłowego używania wyrobów medycznych;
- 5) czynności wykonywane w aptece szpitalnej lub zakładowej(...):

Ust. 4. Zadania zawodowe farmaceuty obejmują:

- 1) udział w racjonalizacji farmakoterapii, w tym udział w pracach komitetu terapeutycznego oraz innych zespołów powołanych przez podmioty wykonujące działalność leczniczą;
- 2) uczestniczenie w badaniach klinicznych, w tym w badaniach prowadzonych w szpitalu jako członek zespołu badawczego;
- 3) przyjmowanie do hurtowni farmaceutycznej produktów
- 4) kierowanie apteką, punktem aptecznym, działem farmacji szpitalnej, zespołem farmacji klinicznej lub hurtownią farmaceutyczną;
- 5) sprawowanie nadzoru nad gospodarką produktami leczniczymi oraz wyrobami medycznymi w podmiocie wykonującym działalność leczniczą;
- 6) zarządzanie produktami leczniczymi i wyrobami medycznymi w oddziale szpitalnym;
- 7) organizowanie w podmiotach leczniczych zaopatrzenia w produkty lecznicze, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne (...)
- 8) nadzór nad czynnościami wykonywanymi w aptece przez studenta kierunku farmacja albo przez technika farmaceutycznego w zakresie czynności, których technik nie może wykonywać samodzielnie;
- 9) nadzór nad przyjmowaniem, przechowywaniem i wydawaniem produktów leczniczych i wyrobów medycznych;
- 10) monitorowanie warunków zapewniających jakość i bezpieczeństwo stosowania znajdujących się w obrocie produktów lub wyrobów(...)
- 11) sprawowanie nadzoru nad jakością i bezpieczeństwem stosowania produktów (...) w celu zabezpieczenia potrzeb mobilizacyjnych i wojennych Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej;
- 12) uczestnictwo w wytwarzaniu i badaniu produktów leczniczych, w tym pełnienie funkcji Osoby Wykwalifikowanej (...)
- 13) zgłaszanie właściwym organom działań niepożądanych produktów leczniczych, incydentów medycznych, niepożądanych odczynów poszczepiennych, ciężkich działań niepożądanych produktów kosmetycznych oraz podejrzenia lub stwierdzenia zatrucia produktem biobójczym;
- 14) prowadzenie działalności profilaktycznej, edukacyjnej oraz działalności na rzecz promocji zdrowia;

- 15) przeprowadzanie analiz farmakoekonomicznych;
- 16) prowadzenie terapii monitorowanej stężeniami leków;
- 17) prowadzenie przez farmaceutę apteki ogólnodostępnej lub punktu aptecznego w ramach jednoosobowej działalności gospodarczej lub jako wspólnik spółki jawnej lub wspólnik (partner) spółki partnerskiej, której przedmiotem działalności jest prowadzenie aptek.

5. Wykonywanie zawodu farmaceuty obejmuje także:

- 1) prowadzenie działalności dydaktycznej w uczelniach prowadzących studia na kierunku farmacja oraz badań naukowych i prac rozwojowych w dyscyplinie naukowej - nauki farmaceutyczne;
- 2) zatrudnienie w Państwowej Inspekcji Farmaceutycznej(...)
- 3) zatrudnienie w podmiotach zobowiązanych do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych (...)
- 4) zatrudnienie w jednostkach podległych ministrowi właściwemu do spraw zdrowia lub przez niego nadzorowanych - na stanowisku związanym z wykonywaniem zawodu farmaceuty;
- 5) zatrudnienie, w ramach którego są wykonywane czynności związane z dopuszczaniem lub wprowadzaniem do obrotu lub użytkowania produktów lub wyrobów
- 6) zatrudnienie lub pełnienie służby wojskowej w urzędzie obsługującym Ministra Obrony Narodowej(...) na stanowiskach wymagających posiadania tytułu zawodowego farmaceuty;
- 7) pełnienie funkcji z wyboru w samorządzie zawodu farmaceuty;
- 8) zatrudnienie lub pełnienie służby w urzędzie obsługującym Ministra Sprawiedliwości, na stanowiskach wymagających posiadania tytułu zawodowego farmaceuty

6. Usługi farmaceutyczne, o których mowa w ust. 3 pkt 3 i 4, mogą być udzielane przez farmaceutę przy użyciu systemów teleinformatycznych lub środków komunikacji elektronicznej. (...)

[Art. 26. \[Przynależność do samorządu zawodu farmaceuty\]](#)

Osoby wykonujące zawód farmaceuty są zrzeszone w samorządzie zawodu farmaceuty. Przynależność do samorządu zawodu farmaceuty jest obowiązkowa dla farmaceutów wykonujących zawód farmaceuty.

[Art. 27. \[Podstawowe obowiązki farmaceuty\]](#)

Farmaceuta ma obowiązek wykonywać zawód z należytą starannością, poszanowaniem praw pacjenta, dbałością o jego bezpieczeństwo zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy farmaceutycznej i medycznej, dostępnymi mu metodami oraz zgodnie z zasadami etyki i deontologii zawodowej. (...)

[Art. 29. \[Zakaz reklamy produktów leczniczych\]](#)

Farmaceuta nie może prowadzić reklamy produktów leczniczych skierowanej do wiadomości publicznej ani w niej uczestniczyć.

[Art. 30. \[Miejsca wykonywania zawodu farmaceuty\]](#)

1. Farmaceuta wykonujący zawód w aptece, punkcie aptecznym, dziale farmacji szpitalnej albo hurtowni farmaceutycznej jest aptekarzem.
2. Aptekarz nie może jednocześnie wykonywać zawodu lekarza, lekarza dentystry, felczera, starszego felczera, lekarza weterynarii, pielęgniarki lub położnej.

[Art. 31. \[Podawanie produktów leczniczych przez farmaceutów w sytuacji bezpośredniego zagrożenia życia pacjenta\]](#)

W przypadku bezpośredniego zagrożenia życia pacjenta aptekarz może podać produkt leczniczy, z

wyłączeniem produktów leczniczych zawierających środki odurzające lub substancje psychotropowe oraz prekursorów kategorii 1, o których mowa w [ustawie](#) z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2020 r. poz. 2050).

[Art. 77. \[Samokształcenie farmaceuty; udział w kursach\]](#)

1. Farmaceuta ma obowiązek doskonalenia zawodowego przez samokształcenie oraz udział w kursach realizowanych:

- 1) metodą wykładów, seminariów, warsztatów oraz ćwiczeń;
 - 2) za pośrednictwem sieci internetowej z ograniczonym dostępem, zakończonych testem.
2. Kursy, o których mowa w ust. 1, organizują jednostki szkolące, NIA oraz okręgowe izby aptekarskie.(...)

4. Farmaceuta w terminie nie dłuższym niż 30 dni od dnia zakończenia danego okresu rozliczeniowego przekazuje właściwej okręgowej izbie aptekarskiej kartę rozwoju zawodowego w celu potwierdzenia przez nią dopełnienia obowiązku ustawicznego rozwoju zawodowego przez farmaceutę.

[Art. 78. \[Okres rozliczeniowy ustawicznego rozwoju zawodowego; punkty edukacyjne\]](#)

1. Ustawiczny rozwój zawodowy odbywa się w pięcioletnim okresie rozliczeniowym. Za udział w poszczególnych formach doskonalenia zawodowego i kształcenia podyplomowego przysługują farmaceutce punkty edukacyjne.

[Rozdział 7 Przepisy zmieniające](#)

Art.82. W ustawie (...) o izbach aptekarskich

Art. 8f. 1. Skreślenie z rejestru farmaceutów prowadzonego przez okręgową radę aptekarską następuje wskutek:

5) nieopłacenia składek członkowskich przez okres dłuższy niż 24 miesiące.

- **Wymagania do pełnienia funkcji i zadania kierownika apteki w oparciu o Ustawę Prawo farmaceutyczne (Dz.U.2021poz.974)**

[Art. 88](#)

ust. 1b. Farmaceuta nie może być kierownikiem więcej niż jednej apteki, o której mowa w ust. 1a.

ust. 1c. Farmaceuta może być równocześnie kierownikiem apteki i działu farmacji szpitalnej albo dwóch działów farmacji szpitalnej po uzyskaniu zgody wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego, a w przypadku podmiotów nadzorowanych przez Ministra Obrony Narodowej - Naczelnego Inspektora Farmaceutycznego Wojska Polskiego, który uwzględni wymiar zatrudnienia farmaceuty w tych jednostkach, zakres wykonywanych usług farmaceutycznych oraz godziny czynności każdej z nich.

ust.2. Kierownikiem apteki ogólnodostępnej może być farmaceuta, który spełnia łącznie następujące warunki:

- 1) posiada tytuł specjalisty w dziedzinie farmacji aptecznej, klinicznej lub farmakologii oraz co najmniej dwuletni staż pracy w aptece ogólnodostępnej w pełnym wymiarze czasu pracy, albo posiada co najmniej pięcioletni staż pracy w aptece ogólnodostępnej w pełnym wymiarze czasu pracy;
- 2) wypełnia obowiązek ustawicznego rozwoju zawodowego;
- 3) wypełnia obowiązki członka samorządu zawodu farmaceuty;
- 4) daje rękojmię należytego prowadzenia apteki.(...)

Ust.5 Do zadań kierownika apteki ogólnodostępnej należy osobiste kierowanie apteką, obejmujące:

- 1) wskazywanie podmiotowi prowadzącemu aptekę potrzeb albo zastrzeżeń w zakresie:
 - a) asortymentu apteki, zakupu produktów leczniczych oraz tworzenia zapasów, przechowywania i wydawania tych produktów,
 - b) zatrudniania personelu fachowego w aptece,
 - c) zawierania i modyfikowania umów, o których mowa w art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych;
- 2) zapewnienie prawidłowego wykonywania procedur obowiązujących w aptece;
- 3) nadzór nad bieżącą działalnością apteki, w szczególności nad:
 - a) przyjmowaniem, wydawaniem, przechowywaniem i identyfikacją produktów leczniczych i wyrobów medycznych,
 - b) sporządzaniem leków recepturowych i leków aptecznych,
 - c) udzielaniem informacji o produktach leczniczych;
- 4) nadzór nad pracownikami oraz innym personelem zatrudnionym w aptece, w tym:
 - a) nadzór nad czynnościami, w tym fachowymi, wykonywanymi przez personel apteki,
 - b) wskazywanie podmiotowi prowadzącemu aptekę odpowiedniej liczby fachowego personelu, w zależności od skali oraz zakresu działalności apteki,
 - c) zatwierdzanie struktury organizacyjnej apteki w formie schematu organizacyjnego,
 - d) opiniowanie pisemnych opisów stanowisk określających role i obowiązki personelu, a także zasady ich zastępowania,
 - e) nadzór nad studentami odbywającymi praktyki zawodowe oraz osobami odbywającymi praktyki techników farmaceutycznych,
 - f) prowadzenie ewidencji zatrudnionych w aptece farmaceutów i techników farmaceutycznych,
 - g) monitowanie realizacji i dokumentowania szkoleń personelu zatrudnionego w aptece,
 - h) przekazywanie okręgowym izbom aptekarskim danych niezbędnych do prowadzenia rejestru farmaceutów, o którym mowa w art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o izbach aptekarskich;(...
- 6) nadzór nad prawidłowym dokumentowaniem obrotu detalicznego produktami leczniczymi;
- 7) zapewnianie wykonywania decyzji w zakresie wstrzymania lub wycofania z obrotu i stosowania produktów leczniczych po uzyskaniu decyzji właściwego organu;
- 8) weryfikowanie uprawnień dostawców, odbiorców, zleceniobiorców i zleceniodawców do wykonywanych czynności;
- 9) weryfikowanie, czy nabywane produkty lecznicze pochodzą wyłącznie od podmiotów posiadających zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej;
- 10) wydawanie produktów leczniczych, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego zgodnie z art. 96;

- 11) weryfikowanie, czy nabywane środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne, w stosunku do których wydano decyzje o objęciu refundacją, pochodzą wyłącznie od podmiotów posiadających zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej;
- 12) zapewnienie w regularnych odstępach czasu, nie rzadziej niż raz na rok, przeprowadzania kontroli wewnętrznych według ustalonego programu i zapewnienie wprowadzania odpowiednich środków naprawczych i zapobiegawczych;
- 13) dokumentowanie przekazywania zadań personelowi apteki;
- 14) zapewnianie wykonywania decyzji w zakresie zniszczenia produktów leczniczych po uzyskaniu decyzji właściwego organu;
- 15) przekazywanie Prezesowi Urzędu informacji o niepożądanym działaniu produktu leczniczego lub incydencie medycznym;
- 16) przekazywanie właściwemu państwowemu powiatowemu inspektorowi sanitarnemu informacji o niepożądanym odczynie poszczepiennym;
- 17) przekazywanie organom Inspekcji Farmaceutycznej informacji o podejrzeniu lub stwierdzeniu, że dany produkt leczniczy nie odpowiada ustalonym dla niego wymaganiom jakościowym. (...)

**KOIA opracowała przydatne procedury, które są przedmiotem kontroli WIF.
Są one dostępne na stronie www.koia.kielce.pl**

5. Farmaceuci szczepią przeciwko COVID- 19

mgr farm. Anna Gołębiowska

Trwająca pandemia koronawirusa okazała się przełomowa w uzyskaniu przez farmaceutów nowych, zupełnie innych uprawnień. Uprawnienia do wykonywania szczepień przeciwko COVID-19 oraz kwalifikacji do tych szczepień nadane zostały farmaceutom wraz z wejściem w życie rozporządzenia Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 kwietnia 2021 r. w sprawie kwalifikacji osób przeprowadzających badania kwalifikacyjne i szczepienia ochronne przeciwko COVID-19. Warunkiem wykonywania szczepień jest uzyskanie dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia. Szkolenie jest dwuczęściowe i składa się z kursu teoretycznego jak i praktycznego. Z powodu epidemii jak i odległości od ośrodka organizującego szkolenie część teoretyczna odbywa się w formie zdalnej na platformie e-learningowej Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego. Farmaceuta uczestniczy w kilku wykładach obejmujących tematykę: wskazania i przeciwwskazania do szczepień (wstępny wywiad) prowadzenie prawidłowej dokumentacji usługi, pierwsza pomoc, wykonywanie szczepień, rodzaje szczepionek. O zaliczeniu tego etapu zdecyduje pozytywny wynik testu końcowego, który umożliwia udział w drugiej części kursu.



Trwająca pandemia koronawirusa okazała się przełomowa w uzyskaniu przez farmaceutów nowych, zupełnie innych uprawnień. Uprawnienia do wykonywania szczepień przeciwko COVID-19 oraz kwalifikacji do tych szczepień nadane zostały farmaceutom wraz z wejściem w życie rozporządzenia Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 kwietnia 2021 r. w sprawie kwalifikacji osób przeprowadzających badania kwalifikacyjne i szczepienia ochronne przeciwko COVID-19. Warunkiem wykonywania szczepień jest uzyskanie dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia. Szkolenie jest dwuczęściowe i składa się z kursu teoretycznego jak i praktycznego. Z powodu epidemii jak i odległości od ośrodka organizującego szkolenie część teoretyczna odbywa się w formie zdalnej na platformie e-learningowej Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego. Farmaceuta uczestniczy w kilku wykładach obejmujących tematykę: wskazania i przeciwwskazania do szczepień (wstępny wywiad) prowadzenie prawidłowej dokumentacji usługi, pierwsza pomoc, wykonywanie szczepień, rodzaje szczepionek. O zaliczeniu tego etapu zdecyduje pozytywny wynik testu końcowego, który umożliwia udział w drugiej części kursu.

Część praktyczna obejmuje naukę podania szczepionki w postaci iniekcji domięśniowej oraz podjęcia działań w przypadku wystąpienia nagłej reakcji alergicznej lub innego stanu zagrożenia życia pacjenta następującego bezpośrednio po przeprowadzeniu

szczepienia. Dla kieleckich farmaceutów część praktyczna kursu odbyła się w Collegium Medicum Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach na wydziale lekarskim.

Zmianie uległo także rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych wymogów, jakim powinien odpowiadać lokal apteki. Było to koniecznym warunkiem do przekształcenia aptek w punkty szczepień. Na podstawie powyższego rozporządzenia szczepienia mogą być przeprowadzane w pomieszczeniu administracyjno- szkoleniowym lub w wydzielonym obszarze izby ekspedycyjnej. Podstawowe zasady, które muszą być spełnione podczas prowadzenia szczepień to poszanowanie godności i intymności pacjentów oraz niezakłócanie podstawowych czynności pracy apteki.

Oprócz odpowiedniego przygotowania lokalu apteki konieczne jest wyposażenie miejsca szczepień w: stolik zabiegowy urządzony i wyposażony stosownie do zakresu przeprowadzanych szczepień, zestaw do wykonywania iniekcji, zestaw do wykonania opatrunków, pakiety odkażające i dezynfekcyjne, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym, środki ochrony osobistej (fartuchy, maseczki, rękawice), pojemnik z ręcznikami jednorazowego użycia i pojemnik na zużyte ręczniki, pojemniki na zużyte strzykawki i igły oraz pojemniki na zakaźne materiały medyczne, roztwór do wstrzykiwań Adrenalinum 1 mg/ml lub 300 µg/0,3 ml, lub 150 µg/0,3 ml, lub 1 mg/10 ml – w celu zastosowania u pacjenta poddanego szczepieniu w przypadku wystąpienia wstrząsu anafilaktycznego, termometr bezdotykowy do pomiaru temperatury ciała pacjenta przed przeprowadzeniem szczepienia.

Do obowiązków apteki należy także utylizacja odpadów medycznych poszczepiennych.

Początkowo wydawało się to dalekie i takie nierealne. Ale...dla chcącego nic trudnego. W Kielcach, w aptekach, powstały punkty szczepień i tym samym miejsca te rozszerzyły swoją funkcjonalność. Według danych zebranych przez KOIA w kursie szczepień wzięło, do tej pory, udział 150 farmaceutów.

W Kielcach możliwie jest zaszczepienie się przeciwko COVID-19 w dziewięciu aptekach a w całym województwie świętokrzyskim w dwudziestu siedmiu.

Tak od strony technicznej wygląda przygotowanie do szczepień farmaceutów i lokalu apteki, a praktycznie? Najlepszym sposobem na pozyskanie informacji są opinie farmaceutów uczestników kursów szczepień przeciwko COVID-19. Poniżej przedstawiam kilka:

mgr farm. Beata Dybiec:

„ Na szkolenie ze szczepień podeszłam z dużymi nadziejami. Zależało mi na nauczaniu się postępowaniu igłą i strzykawką oraz przełamaniu oporu przed ich użyciem na „żywym organizmie”. Miałam cichą nadzieję, że po szkoleniu będę w stanie zrobić zastrzyk domięśniowy. Jakie wrażenia i wnioski? Plan kursu nie obejmował wstrzyknięć domięśniowych więc tu bez oczekiwań. A jak kwestia wstrzyknięć podskórnych? Kurs był odpowiedni żeby teoretycznie opanować umiejętność szczepienia, ale za krótki aby pewnie stosować ją w praktyce. Pomocne byłoby dodatkowe spotkanie, kolejnego dnia, na przygotowanie szczepionek i wstrzyknięcia w ramię manekina oraz przyjrzenie się pracy osób w punkcie szczepień, gdzie jest kontakt z pacjentem a co za tym idzie jest styczność z realnymi problemami jakie mogą wystąpić w codziennej pracy osoby wykonującej szczepienia.”

mgr farm. Sylwia Chmielewska:

*„ Kurs szczepień dla farmaceutów uważam za pomysł sam w sobie bardzo dobry. Widać że idea szczepień w aptece przypadła do gustu także pacjentom. Rozszerzanie naszych kompetencji i podnoszenie rangi naszego zawodu choćby takimi działaniami jak prawo szczepień jest w obecnych czasach **bardzo istotne.** Sam kurs zorganizowany w tak szybkim tempie i w dodatku w szczycie pandemii częściowo w formie zdalnej **zaskoczył mnie bardzo pozytywnie.** Jednak nie wszystko tu jest tylko na plus. Myślę że moje zdanie podzieli wielu farmaceutów którzy ze szczepieniami nie mieli nigdy wcześniej styczności. Część praktyczna kursu w obecnej formie dla kompletnych laików jak ja jest całkowicie niewystarczająca. Zbyt mało godzin na to aby przećwiczyć i nabyć wprawy skutkuje tym że wciąż będziemy mieć obawy przed zrobieniem szczepienia. Poza tym praktycznie nie mamy szans żeby potem nabyć wprawy zanim rozpoczniemy pracę w punkcie szczepień. Konieczne byłoby tu albo zwiększenie liczby godzin kursu praktycznego albo wprowadzenie praktyki w punkcie szczepień przed zaliczeniem szkolenia”*

mgr farm. Michał Młynarski:

*„Jakby tu opisać to całe szkolenie po tak długim czasie... Szkolenie samo w sobie było dobrym doznaniem. Pozyskałem więcej wiedzy, trochę doświadczenia praktycznego, osoby szkolące były bardzo miłe i pomocne. Można pisać na ten temat bardzo dużo superlatyw, pozostaje jednak gorzki posmak. Z czego on wynika? Z tego że było za mało ćwiczeń praktycznych. Szkolenia same w sobie były zorganizowane późno (biorąc pod uwagę kiedy był szczyt zachorowań na Covid). No i najważniejsze... Mam już ten certyfikat. Jestem szczęśliwy, będę mógł szczepić ludzi! Zgłaszam się do różnych miejsc jako osoba chętna do wykonywania tego zabiegu. I wszędzie odpowiedziała mi cisza. Cisza, która mimo wszystko była bardzo wymowna. Bo kto tak naprawdę przyjmie do pracy farmaceutę, który nie ma żadnego doświadczenia ze szczepieniem żywych osób (a nie manekinów), jak do wyboru jest tyle pielęgniarek, lekarzy, osób doświadczonych? I na to pytanie odpowiadała cisza: „nikt”. Są jednak osoby, którym się udało to szkolenie wykorzystać w praktyce i to mnie cieszy. Mimo **wszystko komuś to się przydało.** Jakby to podsumować w jednym zdaniu... Pomysł był dobry, trochę spóźniony i niewiele osób tak naprawdę na tym skorzystało. Można powiedzieć, że to szkolenie najbardziej się przydało osobom, które same otworzyły punkty szczepień w swoich aptekach, co niewiele osób ma warunki uczynić”.*

- **W aptece można zaszczepić się przeciwko COVID-19**

Odbycie kursu uprawniającego do kwalifikacji pacjentów i przeprowadzenia szczepień przeciwko COVID-19 przez farmaceutów nie było równoznaczne z podjęciem przez nich szczepień. Główną przyczyną jest brak pewności i doświadczenia farmaceutów, nadmiar osób uprawnionych do szczepień. Z pośród farmaceutów, którzy otrzymali certyfikaty uprawniające do szczepień nieliczni przeprowadzają szczepienia, przeważnie w aptekach. O swoich doświadczeniach, szczepieniu pacjentów i stworzeniu w swojej aptece punktu szczepień opowiada mgr farm. Radosław Wesolek w rozmowie z Anna Gołębiowską.

A.G.: Dlaczego zdecydowałeś się zorganizować w aptece punkt szczepień?

R. W: „ Muszę powiedzieć, że uczestnicząc w kursach przygotowawczych nie byłem do końca pewien czy punkt szczepień otworzę we własnej aptece. Wynikało to z małej wiary, że ludzie chętnie będą korzystali z punktów zlokalizowanych właśnie w aptekach. Z perspektywy czasu widzę, że bardzo się myliłem i bardzo się z tego cieszę,

Moja ciekawość była jednak silniejsza. Założyłem, że punkt szczepień zlokalizowany we własnej aptece będzie idealnym uzupełnieniem jej funkcjonowania. Wprowadziłem pewne zasady, których trzymam się do dziś. Skupiłem się na tym, aby pacjent, który wybierze akurat mój punkt szczepień wyszedł z przekonaniem, że był to naprawdę dobry wybór. Priorytetem dla mnie było zapewnienie każdemu pacjentowi komfortu oraz intymności podczas całej procedury szczepienia.

Uważałem także, że dzięki szczepieniom będę mógł rozwinąć się zawodowo. Rozmowa kwalifikacyjna, czas spędzony z pacjentem po szczepieniu, gdzie rozmowa skupiona będzie głównie na jego problemach zdrowotnych, zażywanych lekach spowoduje, że będę po prostu wszechstronniejszym farmaceutą”.

A.G.: Jak przebiegało przeorganizowanie apteki by punkt szczepień był dogodnym miejscem a jednocześnie nie zakłócał podstawowej pracy? Jakie działania musiały podjąć i co było najtrudniejsze?

R. W. : „Przygotowanie apteki do punktu szczepień nie było aż takie trudne bo od początku wiedziałem gdzie go zorganizować Sala ekspedycyjna nie była brana pod uwagę ze względu na jej niewielką powierzchnię i niezbyt dogodny rozkład. Na punkt szczepień zaadoptowałem pomieszczenie, które dawno temu było wykorzystywane do produkcji wody destylowanej. Jakiś czas temu zmieniłem jego przeznaczenie i utworzyłem tam drugi pokój administracyjno – szkoleniowy. Mogłem spotykać się w nim z przedstawicielami medycznymi i farmaceutycznymi, mieć czas i spokój na sprawdzenie recept oraz przygotowywać niezbędne wydruki do prawidłowego funkcjonowania apteki. Pomieszczenie to idealnie nadaje się na gabinet szczepień. Dla pacjentów jest kameralne, zapewnia intymność oraz nie narusza ich godności. Dla mnie jako osoby wykonującej szczepienia jest idealne także z praktycznego punktu. Gabinet jest wyposażony w blat, umywalkę, na ścianach jest położona glazura. Dezynfekcja tego pomieszczenia przebiega naprawdę sprawnie.

Pozostawała jeszcze sprawa przejścia pacjenta z ekspedycji do gabinetu oraz organizacja poczekalni. Wszystko udało mi się zorganizować dzięki rozkładanym parawanom. Wyodrębniłem ciąg komunikacyjny prowadzący do poczekalni, która znajduje się przed wejściem do gabinetu szczepień. Ciąg komunikacyjny jest tak przygotowany, że nie zaburza normalnego funkcjonowania apteki no i spełnia wszystkie wymogi reżimu sanitarnego. Chciałem nadmienić, że jestem świeżo po kontroli z WIF, który ocenił funkcjonowanie gabinetu bez zastrzeżeń.

Reasumując, przygotowanie gabinetu szczepień i jego funkcjonowanie wraz z podstawową działalnością apteki praktycznie przebiegało sprawnie i raczej nie napotkałem większych trudności”.

A.G.: Jak uważasz, dlaczego pacjenci wybierają szczepienie w aptecę, a nie w punkcie szczepień? Jakie komentarze słyszałeś, jak pacjenci reagują po wykonanym szczepieniu?

R. W.: *„Początkowo pacjenci wybierali aptekę jako punkt szczepień głównie ze względu na małe kolejki, kameralność samego punktu, jak i możliwość uzyskania wielu informacji, których nie otrzymaliby stojąc w kolejkach w punktach szczepień, działających od początku Narodowego Programu Szczepień przeciwko Covid-19. Z czasem pacjenci dużą uwagę zaczęli przywiązywać także do elastyczności pracy punktu szczepień (jak często w tygodniu jest otwarty i w jakich godzinach).*

Po kilku miesiącach szczepień, mogę powiedzieć z pełną odpowiedzialnością, że ogromną rolę przy wyborze apteki jako punktu szczepień odgrywa zwyczajna ludzka relacja z pacjentem. Wiele osób skorzystało z naszego punktu bo został on polecony przez osoby już w nim zaszczepione. W ostatnim czasie bardzo częste jest zapisywanie się całych rodzin lub grupy osób z jednego zakładu pracy. Zresztą odzwierciedleniem tego procesu jest systematyczny wzrost osób chętnych do zaszczepienia się w naszym punkcie.

Jeżeli chodzi o reakcje pacjentów?. Może to zabrzmiało mało skromnie, ale do tej pory nie spotkaliśmy się z żadną negatywną opinią. Co więcej, podczas całego procesu szczepienia, da się wyczuć ogromny szacunek dla naszej pracy, pozytywne nastawienie do wykonywanych szczepień w aptekach, pacjenci wręcz kibicują nam aptekarzom uczestnictwa w programie szczepień. Ale tak jak powiedziałem wcześniej, duża w tym rola nas farmaceutów.

Komentarze po wykonanych szczepieniach są różne. Można je podzielić na te związane z oceną wykonanego szczepienia, organizacją samego punktu, podkreśleniu komfortu zarówno miejsca w którym odbyło się szczepienie jak miejsca, w którym pacjent przebywa po szczepieniu.

Ale jest też wiele komentarzy, których bym się nigdy nie spodziewał. Pozwolę sobie przytoczyć kilka najciekawszych:

„Panie doktorze jest Pan najlepszym lekarzem który mnie szczepił”

„Panie, nic nie poczułem, więc będę mógł się chyba napić dzisiaj wieczorem?”

„Czy na pewno mnie Pan zaszczepił, bo nic nie poczułam?”

„Doktorze kiedy mogę przyjść do Pana na wizytę”.

„Czy ze szczepieniami innymi szczepionkami też tak Pan sobie dobrze radzi”.

„Czy coś płacę za to szczepienie?”

„Czy zrobi mi Pan zastrzyki z Olfenu i Milgammy?.

A.G.: Ilu pacjentów szczepi apteka w miesiącu? Czy pacjent ma możliwość wyboru rodzaju szczepionki?

R. W.: *„Szczepienia rozpoczęliśmy w sierpniu. W tym miesiącu szczepiliśmy tylko jednodawkową szczepionką firmy Johnson. Od września szczepimy także szczepionką firmą Pfizer. Zastanawialiśmy się także nad wprowadzeniem do naszego punktu szczepień szczepionki firmy Moderna. Zrezygnowaliśmy jednak z tego pomysłu ze względu na niskie zainteresowanie tą szczepionką.*

Ilość szczepień w poszczególnych miesiącach pokazuje, że Polacy coraz chętniej wybierają aptekę jako punkt szczepień:

sierpień – ok 70 osób;

wrzesień – ok 110 osób;

październik – ok. 180 osób;

listopad – ok. 600 osób”

A.G.: W jaki sposób można się zapisać do apteki na szczepienie i ile należy czekać?

R. W.: *„Zapisywać się można przez portal e-rejestracja, infolinię ogólnopolską 989 lub dzwoniąc na numer apteki. W ostatnich tygodniach zaobserwowaliśmy pewną zmianę i pacjenci po prostu przychodzą bezpośrednio do apteki i zapisują się na miejscu na dogodny dla nich termin.*

Pojęcie czasu oczekiwania w naszej aptece nie funkcjonuje. Pacjenci zapisują się nawet z trzy tygodniowym wyprzedzeniem a Ci, którzy przychodzą zaszczepić się „od ręki” szczepieni są na bieżąco.”

A.G.: Czy kiedykolwiek, po szczepieniu, zaistniała groźna dla pacjenta sytuacja?

R. W.: *„Na szczęście przez te cztery miesiące nie odnotowaliśmy żadnego takiego przypadku. Owszem były dwa omdlenia, ale wynikały one z ogromnej niechęci do igieł i strzykawek.”*

A.G.: Jak oceniasz przeprowadzenie kursu przygotowującego do szczepień? Co było bardzo przydatne, czego zabrakło?

R. W.: *„Trudno odpowiedzieć jednoznacznie na to pytanie. Pamiętajmy, że mamy cały czas okres pandemii. Jeżeli chodzi o szkolenie teoretyczne to osobiście wolałbym aby odbyło się w formie stacjonarnej, ale z wiadomych względów w takiej formie odbyć się nie mogło. Czy informacje przekazane na kursach jak i same kursy praktyczne były wystarczające? Z perspektywy czasu wydają się, że spełniły swoją rolę patrząc na statystyki dotyczących ilości osób zaszczepionych w punktach szczepień zlokalizowanych w aptekach. Na początku miałem obawy czy czas przeznaczony na kurs praktyczny związany z samą techniką szczepień nie jest zbyt krótki. Wszystko zweryfikowały szczepienia wykonywane w aptece. Mimo nieprzespanej nocy, do pierwszego szczepienia podszedłem pewnie, bez stresu i z wiarą w siebie. Od tamtej pory praktycznie nic się nie zmieniło”.*

Dziękuję za rozmowę.

6. Wydział Farmacji na Uniwersytecie Jana Kochanowskiego w Kielcach

dr n. chem. Ewelina Błońska-Sikora



Od roku akademickiego 2023/2024 Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach uruchamia nowy kierunek studiów, długo wyczekiwaną Farmację. Propozycja trafi niebawem pod obrady Senatu Uczelni, a następnie zostanie skierowana do Polskiej Komisji Akredytacyjnej. Koncepcja utworzenia kierunku Farmacja powstała już dwa lata temu z inicjatywy Rektora Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach prof. dr hab. Stanisława Głuszka. Pomysł został również pozytywnie zaopiniowany przez Prezydium Kieleckiej Okręgowej Izby Aptekarskiej, co stanowi punkt wyjściowy do ścisłej współpracy między obiema jednostkami.

Nowy kierunek studiów to ogromny atut dla uczelni i naszego regionu. Oznacza bowiem, że młode osoby, które ukończą studia nie tylko zdobędą wiedzę, ale być może zamieszkają w naszym regionie i zasilą struktury farmaceutów, co niewątpliwie wpłynie korzystnie na jakość udzielanych świadczeń farmaceutycznych. Zawód farmaceuty od lat należy do jednych z bardziej prestiżowych zawodów medycznych, a kształcenie przyszłych farmaceutów to domena najbardziej renomowanych uczelni medycznych w Polsce. Zajęcia na kierunku farmacja odbywać się będą z wykorzystaniem bazy Collegium Medicum i Wydziału Nauk Ścisłych i Przyrodniczych, gdzie już teraz przygotowywane są specjalistyczne pracownie: Technologii Postaci Leków, Syntezy i Technologii Środków Leczniczych, Chemii Leków i Farmakognozji.

Farmaceuci będący pracownikami Collegium Medicum UJK w Kielcach koordynują prace związane z przygotowaniem nie tylko pracowni, sprzętu, ale także są autorami sylabusów przedmiotów i stanowią wsparcie merytoryczne dla pozostałych wykładowców.



Należy podkreślić, że zarówno Collegium Medicum jak i Wydział Nauk Ścisłych i Przyrodniczych posiada wysoce wyspecjalizowaną kadrę dydaktyczną, która dodatkowo zostanie zasilona przez specjalistów z innych uniwersytetów medycznych.

Studia na kierunku farmacja są jednolitymi studiami magisterskimi. Obejmują przedmioty ogólne, ściśle kierunkowe oraz bardzo atrakcyjne zajęcia fakultatywne, które będą prowadzone przez specjalistów z różnych dziedzin medycznych i pokrewnych. Absolwent studiów będzie przygotowany nie tylko do podjęcia pracy w aptece ogólnodostępnej, czy szpitalnej, ale także w przemyśle farmaceutycznym, chemicznym, kosmetycznym, ochronie zdrowia, badaniach klinicznych oraz będzie miał możliwość rozpoczęcia specjalizacji lub pracy naukowej.



Nowoczesne laboratoria zaopatrzone w specjalistyczny sprzęt dadzą studentowi możliwość zapoznania się z najnowszymi trendami w syntezie i analizie.



Uczelnia nawiązała także współpracę z Ogrodem Botanicznym w Kielcach, który zapewni dostęp do surowców roślinnych wykorzystywanych w toku studiów.

7. Edukacja

- Dawkowanie, zapisy na receptach

mgr farm. Paulina Plaza

Grupa 1. Paski, Leki recepturowe na skórę, Produkty lecznicze na skórę (r-ry, maści, kremy, żele)

Musi być chociaż dawkowanie w postaci częstotliwości (1xdziennie;
1x1; smarować raz w tygodniu itp) ale nawet do jednego opakowania.

W w/w przykładach bez dawkowania lub w przypadku błędnego dawkowania nie możemy wydać
nawet dwóch najmniejszych opakowań.

Tabela 1.

Poprawne np.	Niepoprawne np.
<p>1 x dziennie op/tydzień smarować 2 x dziennie zmienione chorobowo miejsca kilka razy dziennie na skórę pomiar 3 x dziennie 4xkontr. 4x/24h</p>	<p>smarować w razie bólu (brak częstotliwości) „wiadomo”</p>

Leki gotowe na skórę, gdzie w dawkowaniu musi być przynajmniej częstotliwość: roztwory (Alpicort itp), maści (triderm itp), kremów i aerozoli (neomycinum, oxycort) w ramach ważności recepty można wydać każdą ilość przepisaną przez lekarza. Można wydać na refundację nawet 5op. Dermovate maść z dawkowaniem niepoliczalnym np. smarować raz dziennie itp.).

Przy receptcie rocznej po upływie 30 dni gdy dawkowanie mamy tylko w postaci częstotliwości to nie można nic wydać bo nie da się wyliczyć ile przepało. Ale jeśli dawkowanie mamy typu 1x1 to należy przyjąć że w przypadku maści/kremów chodzi o gramy a w przypadku r-rów ml a pasków o sztuki i nie należy pacjenta odsyłać tylko odliczyć ile pacjent by zużył.

e-rec. roczna na 6 op. Dermovate DS. Smarować 2xdziennie i pacjent nie wykupi chociaż jednego op. w pierwszych 30 dniach od daty wystawienia to nie można mu nic wydać bo nie da się policzyć ile trzeba potrącić opakowań.

E-rec. roczna na 6 op. Dermowate DS. 1X1 – i pacjent nie wykupi chociaż jednego op. w pierwszych 30 dniach od daty wystawienia zakładamy że 1x1g dawkuje i liczymy ile mu przepało.

Grupa 2.

Ampułki, Tabletki, Wziewy, Krople, Insuliny, Wyroby medyczne (np. Aquacel)

Tabela 2. Ilość jednostek dawkowania x częstotliwość stosowania

Poprawne dawkowanie np.	Niepoprawne dawkowanie np. (należy pamiętać, że przy złym dawkowaniu można wydać 2 najmniejsze op. ref. lub w dostępne obrocie)
<p>1x1 1-0-1 1tabl. Rano 1tabl. w miesiącu 1tabl. po kolacji 3tabl. na dzień (jest ok mimo że nie wiemy czy 3 na raz czy trzy o różnych porach dnia)</p> <p>1x1 s.c, 1x1 p.o.</p> <p>2 x 15j ale 2x15(wiadomo) – też ok 10j-15j-10j (przy insulinach) ale 10-15-10 też ok – wiadomo że ins. Dawkuje się w jednostkach</p> <p>2x jeden wziew 1x dwie dozy do nosa</p> <p>2krople wieczorem OPL 2 x 1 (przy kroplach)</p> <p>jedna aplikacja co 3 dni jeden opatrunek co 3dni zmiana opatrunku co 3 dni (liczba pojedyncza słowa „opatrunek” wskazuje że chodzi o jeden)</p> <p>5tabl/tydzień – jest ok. Jest ilość jednostek i częstotliwość</p> <p>1op/tydzień – też ok. Jest ilość jednostek i częstotliwość</p> <p>1x/4dni (np przy plastrach)</p>	<p>1tabl. na czczo – źle (nie ma częstotliwości stosowania)</p> <p>1 x wieczorem</p> <p>1xdziennie – źle (nie ma ilości jednostek dawkowania UWAGA na zastrzyki typu Clexane!!! Już nie możemy domyślnie przyjąć że chodzi o 1szt.)</p> <p>3kaps – źle (nie ma częstotliwości stosowania) Raz dziennie</p> <p>3 x OPL 3 x dziennie OL</p> <p>3xwg wskazań glikemii</p> <p>2 x dziennie w nebulizacji (brak ilości jednostek)</p> <p>1amp. S.C.(podskórnice) – źle (nie ma częstotliwości stosowania)</p> <p>Zmiana co 2 dni (nie zawiera ilości sztuk opatrunku i nie można się „domyśleć” o jaką ilość chodzi)</p>

Nie musi być podane w dawkowaniu że chodzi o tabl, amp czy wziew.

Dotyczy produktów z grupy 2: BEZ DAWKOWANIA można wydać 2 najmniejsze opakowania refundowane lub dostępne w obrocie **oprócz**

- Rpw (dawkowanie musi być obecne nawet do jednego opakowania. Może być ono błędne (np. z zapiskiem „1x1„doraźnie”, w razie bezsenności, w razie bólu) ale obecne być musi. Gdy jest błędne wydajemy 2 najmniejsze refundowane (w przypadku refundowanych) lub dostępne w obrocie (w przypadku nierefundowanych).
- I oczywiście produktów wymienionych w gr. 1 (małej) (paski, leki gotowe i recepturowe na skórę)

Istotna różnica między grupą 1 i 2!!!!

- **grupa 2 - GDY DAWKOWANIE JEST BŁĘDNE (np gdy jest „doraźnie” lub są dwa wykluczające się dawkowania) MOŻNA WYDAĆ 2 OPAKOWANIA REFUNDOWANE LUB DOSTĘPNE W OBROCIU (oczywiście jeśli lekarz przepisał więcej niż 2 op w/w).**
- **grupa 1 – Gdy dawkowanie jest błędne nie można nic wydać!!! Np. Rp. Glucosense 2op D.S. Wiadomo – nic nie można wydać. (brak częstotliwości która jest niezbędna)**

Trzeba pamiętać że wyroby medyczne też dzielimy teraz na dwie grupy:

- do grupy pierwszej zaliczamy teraz paski do diagnostyki in vitro – w dawkowaniu musi być chociaż częstotliwość. (paski do glukometru i do oznaczania ciał ketonowych)
- do grupy drugiej zaliczamy teraz opatrunki na odleżyny typu Atrauman itp oraz np. pastę Granuflex itp– dawkowanie musi być w postaci ilość jednostek x częstotliwość

Insuliny.

a) Dawkowanie 1x1 trzeba rozumieć 1x1j, albo dawkowanie typu 1-1-1 również trzeba rozumieć jako 1j-1j-1j ale należy pamiętać że większość penów ma ważność po otwarciu od 4-6tygodni. Trzeba wtedy wydając insuliny z takim dawkowaniem brać pod uwagę termin przydatności pena po otwarciu.
Np.

E - Rec. Novorapid 3 op a 5amp. .D.S. 1X1

Okres przydatności pena wynosi 4 tygodnie.

180Dni/7 =25 pełnych tygodni

25/4tygodnie = 6,25 pena na 180 dni terapii

Będzie można wydać 12 amp w dwóch transakcjach.

Ważność od otwarcia:

Levemir – 6tyg.

Novorapid -4tyg.

Abasaglar -4tyg.

b) Dawkowanie typu 10-15-15 – jest ok. Insulinę dawkujemy tylko w jednostkach.

c) **jedn. Rano:10, w południe 15, wieczorem 10 -ok**

d)DS. 36J/dobę -taki zapis interpretujemy że podanie następuje jednokrotnie i wtedy jest poprawne. Możemy wydać więcej niż dwa op.

e) **DS. Amp.rano:10 – źle. Insuliny dawkujemy w jednostkach a nie w amp.**

f) Uwaga! Ins. Apidra, Gensuliny, Liprog występują również w opakowaniach 1amp a 10ml. W tych przypadkach 2 najmniejsze refundowane opakowania to 2op a 10ml!!!! Trzeba uważać na recepty papierowe (na e-rec. mamy wskazany konkretny lek o określonym EAN'ie).

Jeśli mamy papierową rec.

Rp. Gensulin R 1op. - Należałoby wydać tą po 10ml. Jeśli wydajemy znane nam opakowanie po 5 amp. recepta wymaga poprawy.

g) Insulin Polhumin, Humulin nie powinno się dzielić. W chpl'u mają informację że powinno się je przechowywać w oryginalnym opakowaniu.

Krople oczne – najlepiej jak jest podana ilość kropli x częstotliwość np.

– 1x1;

– 1x1 doza (trzeba rozumieć 1x1 kropla)

Powyzsze zapisy trzeba rozumieć jako jedna kropla do jednego oka. Np. jaska, stan zapalny może dotyczyć jednego oka.

- 1x1OPL

1 x dziennie lub 1xOPL – źle (brak ilości jednostek dawkowania) – można wydać 2 najmniejsze opakowania dostępne w obrocie lub refundowane

Przy wydawaniu kropli w dalszym ciągu bierzemy pod uwagę okres ich przydatności od otwarcia. Większość ma 28dni. Wyjątki które mają 90 dni ważności to: Bimifree, Nodofree, Nodofree combi oraz Briglau Free.

Dicloabak 8 tygodni.

Rp Rozaprost Mono 50umg/ml 1op a 90poj. DS 1 x 1 – dawkowanie ok, a dodatkowo po otwarciu minimsa jego pozostałość nie nadaje się do użycia. Ale przy dawkowaniu 1xdziennie (brak ilości jednostek) możemy wydać 60 minimsów.

Psychotropy (PIII i PIV) – Bez dawkowania/przy błędnym dawkowaniu można wydać 2 najmniejsze refundowane lub dostępne w obrocie oczywiście o ile lekarz przepisał więcej niż dwa opakowania.

Recepta na psychotrop czy narkotyk jest ważna tylko 30dni od daty wystawienia. Jak ma „datę realizacji od” to i tak realizujemy tylko 30dni od daty wystawienia.

Mleko

DS. 3 x 150 – ok

DS. 3 x 150ml -ok

DS 6 x dziennie 5dawk (dawka to miarka, która waży 4,8g proszku)

Z ŻYCIA WZIĘTE TRUDNE SPRAWY

1) Gdy mamy dwa dawkowania wzajemnie się wykluczające np.

DS. 3xdziennie 1 tabl (rano:1, wieczorem:1) to traktujemy zapis jako błędny i możemy wydać przy takim dawkowaniu max 2 najmniejsze op refundowanie lub dostępne w obrocie.

2) Gdy dawkowanie mamy zapisane nieprecyzyjnie np.

DS. 2-3x 1tabl. - trzeba przyjąć mniejszy sposób dawkowania – w tym przypadku 2tabl./dobę.

3) Słowo „**DORAŻNIE**” w dawkowaniu sprawia, że jest ono nieprecyzyjne i pozwala nam wydać 2 najmniejsze opakowania dostępne w obrocie lub refundowane.

Rp. Ventolin 2op a 200dawk DS. 1X1 doraźnie

Można wydać 2 op na refundację.

Ale przy Rp. Ventolin 2op a 200dawk DS. 1X1

Można wydać tylko 1 op refundowane a 200dawk. Mimo że przekroczy ono 180dni terapii możemy je wydać bo jest najmniejszym refundowanym opakowaniem.

4) Gdy z dawkowania wynika inna ilość niż z liczby przepisanych opakowań. Np.

Rp. Contour plus 2op a 50szt. - przepisane 100szt.

DS. 3x1pomiar przez 30dni - z dawkowania wynika 90 szt.

W takim wypadku można wydać na refundację 1 op. pasków

5) Gdy przy dawkowaniu jest dodatkowa informacja.

Rp. Polpril 5mg 4op x 28tabl DS. 1X1 Captopril – W takim przypadku należy wydać polpril i w adnotacjach napisać że po konsultacji z lekarzem potwierdzono że chodziło o polpril. Słowo „Captopril” należy uznać za część recepty zbędną.

To samo jeśli chodzi o sposób podania. Np. Rp. Neoparin 0,4ml DS. 1X1. Dopochwowo.

Wydajemy Neoparin na zniżkę ignorując zapis „dopochwowo”.

6) Odpłatność 100% przy uprawnieniach IB,WE – wydajemy z uwzględnieniem uprawnienia. IB, WE zawsze nadpisuje inne odpłatności lub brak odpłatności.

Odpłatność 100% i ZK – Zawsze wydajemy z odpłatnością korzystniejszą dla pacjenta a gdy lekarz przepisze X,100% realizujemy bez zniżki z wyjątkiem leków potrzebnych pacjentowi w związku z oddawaniem krwi (sorbifer, tardyferon, feroplex itp.)

7) psychotropy i narkotyki

– jeżeli z ilości sumarycznej substancji czynnej i z ilości przepisanego leku wynikają dwie różne wielkości to przyjmujemy mniejszą z nich jako tą, którą należy wydać

e-Rp. Nasen 10mg 2 op. a 30 tabl

DS. 1x1

ilość substancji czynnej: 300mg – wydajemy 1op. !!!

- Jeżeli lekarz w ogóle nie podał ilości sumarycznej substancji czynnej, nie realizujemy w ogóle
- Przy podawaniu ilości sumarycznej substancji czynnej nie musi być podawana nazwa tej substancji. Ilość sumaryczna może być podana jako iloczyn liczby dawek i dawki ale zawsze musi być ujęta jako informacja dodatkowa. np.
- Rp. Nasen 10mg x 30tabl. Ds. 1 x 1
- trzydzieści tabletek po dziesięć miligram (wyrażenie sumarycznej il. substancji) T
- Na e-rec. zapis może być słowny lub liczbowy, a na papierowej tylko słowny!!!
- Na receptach Rpw musi być podane dawkowanie nawet do 1 opakowania. Może być ono błędne, ale obecne być musi. Gdy jest błędne wydajemy dwa najmniejsze opakowania refundowane lub dostępne w obrocie maksymalnie.
- Na rec. „pro auctore” na psychotropy musi być przynajmniej kod kreskowy lekarza (PWZ)

i kod kreskowy z nr recepty.

- Recepty „narkotyczne” - na 90 dni terapii; na psychotropy na 360dni terapii.

Gdy lekarz przepisze na jednej receptce psychotrop i inne leki to należy pominąć lek psychotropowy i resztę leków wydać zgodnie z tym jak są przepisane (nawet na zniżkę). Odwrotnie nie wolno.

8) inna postać leku

Można nawet na zniżkę wydawać leki w postaci innej niż określona na receptce (tabletki – kapsułki). Taka zamiana musi być odnotowana w DRR w adnotacjach („Wydano inną postać leku”). Można na przykład zamienić Aulin sasz. na tabl. i odwrotnie; tabl-kaps i odwrotnie). Można zamieniać nawet proszek do inhalacji na zawiesinę w aerozolu (Buventol-Sabumalin i odwrotnie.)

Nie wolno zamieniać leków o zmodyfikowanym uwalnianiu na postaci o zwykłym uwalnianiu i odwrotnie. (np. Madopar HBS na Madopar tabl/kaps. i odwrotnie)

9) inna dawka leku

Można wydawać inne dawki leku (niższe) nawet niepodzielne, jeżeli całkowita ilość substancji czynnej zawartej w wydawanym produkcie jest równa całkowitej ilości substancji czynnej leku przepisane

Tabela 3.

np. Concor cor 3,75mg 1x56 tabletek	Concor cor 2,5 1x56 Concor cor 1,25 2x28
$3,75 \times 56 = 210\text{mg}$ (dawka x ilość tabletek)	$(2,5 \times 56) + (1,25 \times 56) = 210\text{mg}$

Osoba realizująca receptę powinna wydać mniejszą dawkę w sposób, który umożliwi przyjęcie dawki wypisanej.

Nie da się wydać innych dawek za Euthyrox N88 i N112

10)Recepty weterynaryjne wystawione po1.07.21 na psychotropy muszą mieć unikalny nr rec. zaczynający się od 07....i musi być on naniesiony w postaci cyfr.

11)Termin realizacji rec. papierowej przepisanej po 1.07.21 jest zależny od produktu o najkrótszym terminie ważności recepty na ten produkt. Jeżeli przepisano antybiotyk i inne leki, receptę realizujemy w ciągu 7 dni od daty wystawienia lub „daty realizacji od”.

12)Rec. na antybiotyk może mieć datę realizacji „od...” i wtedy ważna jest 7 dni od tej daty. Lekarz może wypisać rec. na antybiotyki na 360 dni terapii.(...)

Całe opracowanie dostępne na naszej stronie www.koia.kielce.pl/opracowania

- **Recepta na receptę z insulinami**

Opracowanie na podstawie CHPL mgr farm. Anna Gołębiowska

Insulina to jeden z częściej stosowanych leków w leczeniu cukrzycy. Farmaceuta lub technik farmaceutyczny niejednokrotnie zastanawia się nad prawidłowością wystawionej recepty, szczególnie nad wypisanym sposobem dawkowania. Przypomnę, że definicja dawkowania jest dokładnie określona w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie recept (Dz. U. 2021 poz.1114). Dawkowanie to informacja o liczbie jednostek dawkowania i częstotliwości ich stosowania. Pamiętać należy, że jest to postać leku, którą można dzielić (jeśli informacja zawarta w CHPL pozwala) a dawkowana jest za pomocą ustawianych na penie jednostek. Poszczególne wkłady (penfill) różnią się terminem przydatności po pierwszym użyciu.

Poniżej kilka przykładowych, problematycznych recept wraz z prawidłową realizacją.

1. Insulina 3op

D.s wiadomo/ wg glikemii

Brak wpisanego dawkowania umożliwia wydanie 2op.

2. Insulina 3op

D.s 2x dziennie

Brak poprawnego dawkowania tj. liczby jednostek podania umożliwia wydanie 2op.

3. Insulina 3op

D.s 1x1

Zapis oznacza raz dziennie jedna jednostka. Należy sprawdzić okres przydatności po pierwszym otwarciu (w założeniu 28 dni). Najpierw skończy się okres przydatności niż wyczerpie ilość jednostek we wkładzie. Jednorazowo można wydać 6 wkładów (180:28) a w całości 12 wkładów.

4. Insulina 2op

D.s 6 jednostek wieczorem

Należy sprawdzić okres przydatności po pierwszym otwarciu (w założeniu 42 dni). Jeden penfill zawiera 300 j. a opakowanie 5 wkładów. Najpierw skończy się okres przydatności niż wyczerpie ilość jednostek we wkładzie. Maxymalnie, jednorazowo można wydać 4 wkłady (180:42) a w całości 8 wkładów (360:42).

5. Insulina 3op

D.s 3xdz, 3x 15

Jeden penfill zawiera 300 j, opakowanie 5 szt. Okres przydatności po pierwszym otwarciu wynosi 28 dni. Dawkowanie jest zapisane poprawnie. Pierwszy zapis oznacza trzy podania insuliny dziennie, a drugi jest uzupełnieniem o ilość jednostek, które przyjmuje pacjent.

Jednorazowo można wydać przepisaną ilość (w jednym opakowaniu jest 1500 j, w trzech 4500 j. 4500j:45j= 100 dni kuracji).

Przydatne w kontroli dawkowania niech będą informacje zawarte w tabeli.

Tabela 4. Zestawienie insulin refundowanych wraz z ilością jednostek i okresem stosowania po pierwszym otwarciu:

Nazwa insuliny i ilość wkładów w opakowaniu	ilość jednostek w opakowaniu	ilość jednostek w jednym wkładzie	trwałość po rozpoczęciu stosowania w dniach (czas max.)
Ins. Abasaglar 100 j.m/ml 10 wkł.a 3ml	3000	300	28
Ins. Actrapid Penfil 100 jm/ml 5wkł.a 3ml	1500	300	42
Ins. Apidra 100 jm/ml 5 wkł.a 3ml	1500	300	28
Ins. Apidra SoloStar100 jm/ml 5 wkł.a 3ml	1500	300	28
Ins. Aspart Sanofi 100j.m./ml 10wstrz.a 3ml	3000	300	28
Ins. Fiasp 100 j.m./ml 5 wkł.a 3 ml	1500	300	28
Ins. Gensulin M30 100 jm/ml 1 fiol.a 10ml	1000	1000	28
Ins. Gensulin M30 100 jm/ml 5 wkł.a 3ml	1500	300	28
Ins. Gensulin M40 100 jm/ml 5 wkł.a 3ml	1500	300	28
Ins. Gensulin M50 100 jm/ml 5 wkł.a 3ml	1500	300	28
Ins. Gensulin N 100 jm/ml 5 wkł.a 3ml	1500	300	28
Ins. Gensulin R 100 jm/ml 1 fiol.a 10ml	1000	1000	28
Ins. Gensulin R 100 jm/ml 5 wkł.a 3ml	1500	300	28
Ins. Humalog 100 jm/ml 5 wkł.a 3ml	1500	300	28
Ins. Humalog Mix 25 100 jm/ml 5 wkł.a 3ml	1500	300	28
Ins. Humalog Mix 50 100 jm/ml 5 wkł.a 3ml	1500	300	28
Ins. Humulin M3 100 jm/ml 5 wkł.a 3ml	1500	300	28
Ins. Humulin N 100 jm/ml 5 wkł.a 3ml	1500	300	28
Ins. Humulin R 100 jm/ml 5 wkł.a 3ml	1500	300	28
Ins. Insulatard Penfil100 jm/ml 5wkł.a 3ml	1500	300	28
Ins. Insuman Basal 100j.m./ml 5 wkł.a 3ml	1500	300	28
Ins. Insuman Basal SoloStar 100jm/ml 5 wkł a 3ml	1500	300	28
Ins. Insuman Comb 25 100 j.m/ml 5 wkł.a 3ml	1500	300	28
Ins. Insuman Comb 25 SoloStar 100jm/ml 5wkł a 3ml	1500	300	28
Ins. Insuman Rapid SoloStar 100jm/ml 5 wkł	1500	300	28
Ins. Lantus 100 jm/ml 5 wkł.a 3ml	1500	300	28
Ins. Lantus Solostar 100jm/ml 5 wkł.a 3ml	1500	300	28
Ins. Levemir 100 jm/ml 5 wkł.a 3ml	1500	300	42
Ins. Liprolog 100 j.m./ml 10 wkł.a 3 ml	3000	300	28
Ins. Liprolog KwikPen 200jm/ml 5 wkł.a 3ml	3000	600	28
Ins. Lispro Sanofi 100 jm/ml 10 wkł.a 3ml	3000	300	28
Ins. Mixtard 30 Pen.100jm/ml 5 wkł.a 3ml	1500	300	42

Ins. Mixtard 40 Pen.100jm/ml 5 wkł.a 3ml	1500	300	42
Ins. Mixtard 50 Pen.100jm/ml 5 wkł.a 3ml	1500	300	42
Ins. NovoMix 30 Pen. 100jm/ml 5 wkł.a 3ml	1500	300	28
Ins. NovoMix 50 Pen. 100jm/ml 5 wkł.a 3ml	1500	300	28
Ins. NovoRapid Pen.100jm/ml 5 wkł.a 3ml	1500	300	28
Ins. Polhumin Mix-3 100 jm/ml 5 wkł.a 3ml	1500	300	28
Ins. Polhumin Mix-4 100 jm/ml 5 wkł.a 3ml	1500	300	28
Ins. Polhumin Mix-5 100 jm/ml 5 wkł.a 3ml	1500	300	28
Ins. Polhumin N 100 jm/ml 5 wkł.a 3ml	1500	300	28
Ins. Polhumin R 100 jm/ml 5 wkł.a 3ml	1500	300	28
Ins. Ryzodeg 100 jm/ml 5 wkł a 3 ml	1500	300	28
Ins. Toujeo 300j.m./ml 10 wstrz. a1,5ml	4500	450	28
Ins. Tresiba 100 jm/ml 5 wkł. a 3 ml	1500	300	56
Ins. Tresiba 200 jm/ml 3 wkł. a 3 ml	1800	600	56

8. Rekreacja Anna Banaszek – relacja własna

W dniu 18 września brałam udział w V Mistrzostwach Polski Farmaceutów w Maratonie MTB, które odbyły się w Józefowie koło Warszawy



Jest to impreza branżowa mająca na celu integrację środowiska farmaceutycznego, firm farmaceutycznych oraz przyjaciół farmacji. Organizatorem jest Hurtap i Okręgowa Izba Aptekarska w Łodzi.

Zajęłam 2 miejsce w kategorii K2.

Wyścig przebiegał na rundach znajdujących się w lesie nieopodal Hotelu Holiday Inn w podwarszawskim Józefowie.

*Trasa bardzo ciekawa, techniczna.
Piękne ścieżki pośród drzew. Niestety trasa była źle zabezpieczona i oznakowana w wyniku czego
wiele osób się pogubiło co spowodowało problemy z wynikami.*

*Mimo wszystko cieszę się, że udało mi się stanąć na podium i zająć 2-gie miejsce.
Moim priorytetem są starty na rowerze szosowym jednak bardzo dużo radości zawsze
daje mi kolarstwo górskie.*



Atmosfera jak zawsze była wspaniała! Koleżanki i Koledzy po fachu bardzo było miło Was spotkać! Do zobaczenia za rok! mgr farm. Anna Banaszek

9. Vademecum aptekarza

• Opiniowanie kandydata na kierownika apteki ogólnodostępnej

W związku z wejściem w życie ustawy z dnia 10 grudnia 2020 r. o zawodzie farmaceuty (Dz.U. z 2021 r. poz. 97) oraz zmianami w ustawie z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne informujemy, że

1. Kierownikiem apteki ogólnodostępnej może być farmaceuta, który spełnia łącznie następujące warunki (art. 88 ust. 2 Prawa farmaceutycznego):

- posiada tytuł specjalisty w dziedzinie farmacji aptecznej, klinicznej lub farmakologii oraz co najmniej dwuletni staż pracy w aptece ogólnodostępnej w pełnym wymiarze

czasu pracy, albo posiada co najmniej pięcioletni staż pracy w aptece ogólnodostępnej w pełnym wymiarze czasu pracy;

- wypełnia obowiązek ustawicznego rozwoju zawodowego;
- wypełnia obowiązki członka samorządu zawodu farmaceuty;
- daje rękojmię należytego prowadzenia apteki.

2. Zmiana kierownika apteki wymaga złożenia przez podmiot prowadzący aptekę wniosku do wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego, nie później niż 30 dni przed planowaną zmianą, a jeżeli zmiana kierownika apteki jest spowodowana zdarzeniem, na które apteka nie miała wpływu – niezwłocznie po zaistnieniu tego zdarzenia.

3. Wojewódzki inspektor farmaceutyczny, niezwłocznie po otrzymaniu wniosku zwraca się do właściwej miejscowo rady okręgowej izby aptekarskiej, której farmaceuta jest członkiem, o wydanie w terminie 14 dni opinii dotyczącej spełniania warunków pełnienia funkcji kierownika apteki.

Przypominamy o ustawowych obowiązkach członków KOIA

- Zgłoszenie objęcia funkcji kierownika apteki, hurtowni, działu farmacji. Informacje można przekazywać pisemnie osobiście, pocztą tradycyjną lub mailowo w terminie 30 dni od zaistnienia zmian.
- Zmiana adresu zamieszkania lub korespondencyjnego. Informacje można przekazywać pisemnie osobiście, pocztą tradycyjną lub mailowo w terminie 30 dni od zaistnienia zmian.
- Zmiana nazwiska - należy dostarczyć do biura osobiście lub pocztą PWZ, kopię aktu małżeństwa lub kopię dowodu osobistego ze zmienionym nazwiskiem.
- Zgłoszenie nabytych kwalifikacji zawodowych (Specjalizacja), tytuł naukowy - należy dostarczyć osobiście lub pocztą ksero dyplomu i PWZF

• UBEZPIECZENIE OC dla członków KOIA

Informujemy, że Kielecka Okręgowa Izba Aptekarska kontynuuje program ubezpieczeniowy w zakresie OC farmaceuty. **Składka ubezpieczeniowa jest pokrywana przez KOIA w ramach opłaconych składek członkowskich.** Zakres ubezpieczenia OC farmaceuty obejmuje szkody na osobie lub w mieniu, wyrządzone osobom trzecim w związku z wykonywaniem zawodu farmaceuty. **W związku z powyższym należy pamiętać o terminowym opłacaniu składek członkowskich.**

• Zakończenie okresu edukacyjnego.

Przypominamy, że w 2021 roku zakończy się 5-letni okres edukacyjny dla farmaceutów, którzy odebrali Prawo Wykonywania Zawodu Farmaceuty **w 2006, w 2011 i w 2016 roku.** Obowiązek zaliczenia okresu edukacyjnego mają również osoby, które uzyskały zgodę na przedłużenie wcześniejszego okresu edukacyjnego do końca 2020 r. Zaliczenie okresu edukacyjnego odbywa się na podstawie wpisów w Karcie ciągłego szkolenia i przedłożonych do wglądu dokumentów potwierdzających uzyskanie punktów edukacyjnych.

Kartę szkolenia można odebrać w biurze KOIA. W karcie nie wypełniamy rubryki nr 6 (data i podpis), która jest przeznaczona dla osoby weryfikującej przedłożone certyfikaty.

- Ze względu na panującą pandemię zalecamy aby Karty szkolenia wraz z certyfikatami przesyłać pocztą (z załączeniem certyfikatów).
- Wszystkim osobom, które nie zdołały zebrać odpowiedniej liczby punktów edukacyjnych, a kończą kolejny okres edukacyjny, przypominam, że wniosek

o jego przedłużeniu (maksymalnie o 24 miesiące) należy składać do Prezesa KORA. Wniosek można złożyć osobiście, przesać pocztą lub mailem do **31.12.2021r.**

- Jednocześnie informujemy, że na platformach edukacyjnych: e-dukacja.pl, <https://pl.fagron.com/pl/fagron-academy>, <https://www.aptekarska.pl/>, <https://www.webinarnia.nia.org.pl/> znajdują się szkolenia pozwalające uzyskać komplet punktów edukacyjnych on-line.

- **Skreślenie z rejestru farmaceutów na skutek nieopłacania składek członkowskich.**

Jedną z nowych regulacji Ustawy z dnia 10 grudnia 2020r. o zawodzie farmaceuty (Dz.U.2021, poz 97) jest art. 82 zmieniający do art. 8f.1 pkt.5 Ustawy z dnia 19 kwietnia 1991r. o izbach aptekarskich (Dz.U.2021, poz.1850) regulujący przypadki stanowiące podstawę do skreślenia z rejestru farmaceutów.

1. Skreślenie z rejestru farmaceutów prowadzonego przez okręgową radę aptekarską następuje wskutek:(...)

5) **nieopłacenia składek członkowskich przez okres dłuższy niż 24 miesiące.**

10. Pożegnania... w 2021r. odeszły



Ś.P. Mgr farm. Czesława Romanowska



Ś.P. Mgr farm. Janina Kawa



Ś.P. Mgr farm. Barbara Krzystek - Jonko



Ś.P. Mgr farm. Ewa Chłopek

11. Statystyki; Podsumowanie 2021 roku

Do Kieleckiej Okręgowej Izby Aptekarskiej należy ogólnie 907 farmaceutów
(w tym 132 emerytów i 60 osób, które nie wykonują zawodu)

Posiedzenia; Ilość posiedzeń Prezydium KORA 23

Ilość posiedzeń Rady KORA 6

Wydanie Prawa Wykonywania Zawodu 18

Opiniowanie kierowników;

Do aptek szpitalnych, działów farmacji szpitalnej 9

Do aptek ogólnodostępnych 31

Wpis na listę członków KOIA 42

Skreślenie z listy członków KOIA 11

Liczba aptek ogólnodostępnych na terenie KOIA: 385 (na podstawie danych z WIF)



Kielecka
Okręgowa
Izba
Aptekarska

Wiadomości Aptekarskie

