



## SPRAWOZDANIA Z PRAC DEPARTAMENTÓW NACZELNEJ RADY APTEKARSKIEJ W ROKU 2006

### SPRAWOZDANIE DEPARTAMENTU ETYKI I DEONTOLOGII ZAWODU NRA

Działania Departamentu sprowadzało się do prac bieżących i prac zadaniowych, określonych planem na 2006 r.

Działalność bieżąca to robocze kontakty z:

- Naczelnym Rzecznikiem odpowiedzialności Zawodowej,
- Przewodniczącym Naczelnego Sądu Aptekarskiego,
- Koordynatorem Departamentu Odwoławczego.

W praktyce oznaczało uczestniczenie członków Departamentu w posiedzeniach NRA, których było 5, w czasie których aktywnie opiniowano postawy etyczne osób będących tematem wystąpień w/w organów.

Merytorycznie dokonano w ramach swoich kompetencji prac nad projektem Kodeksu Etyki oraz opracowano projekt „Zasad dobrej praktyki aptecznej” (dodatki 3 posiedzenia).

W temacie wniosków z IV Krajowego Zjazdu Aptekarzy postanowiono przenieść do zadań na 2007 rok:

- przeprowadzenie rozeznania w zakresie zgodności działalności podmiotów rynku hurtowego leków z Kodeksem Etyki Aptekarza RP (programy lojalnościowe).

W celu realizacji powyższych zadań Departament widzi konieczność swoich posiedzeń w przeddzień każdorazowych posiedzeń Naczelnej Rady Aptekarskiej w 2007 r.

#### Koordynator

Departamentu Etyki i Deontologii Zawodu NRA  
mgr farm. Marian Mikulski

### SPRAWOZDANIE DEPARTAMENTU SPRAW ZAGRANICZNYCH NRA

W 2006 r. Departament Spraw Zagranicznych NRA działał w składzie 2-osobowym: Koordynator Departamentu dr Jerzy Łazowski i członek dr Tadeusz Bąbelek. Inny formalny członek Departamentu – mgr Paweł Łukasiński w rozmowie telefonicznej z dr Łazowskim zrezygnował z udziału w pracach Departamentu.

Działalność Departamentu skupiała się na 2 zadaniach: przygotowaniach do międzynarodowego sympozjum nt. roli samorządów aptekarskich w zmieniających się systemach opieki zdrowotnej oraz sprawowaniu funkcji organu kompetentnego w zakresie wydawania odpowiednich zaświadczeń polskim farmaceutom chcącym

podjąć pracę w innych państwach członkowskich UE oraz uznawania kwalifikacji zawodowych farmaceutom z UE podejmującym pracę w Polsce. Ponadto członkowie Departamentu aktywnie uczestniczyli w Zgromadzeniach Ogólnych i spotkaniach grup roboczych PGEU. Udział w tych sympozjach był częstszy niż w latach poprzednich, gdyż wiązał się z przygotowaniem do wspomnianego powyżej sympozjum. Sympozjum to odbyło się w dniu 22 września i było elementem obchodów 15-lecia reaktywowania samorządu aptekarskiego w Polsce. Wzięło w nim udział 19 przedstawicieli organizacji aptekarskich z 12 państw członkowskich UE oraz 3 przedstawiciele Biura PGEU w Brukseli z sekretarzem generalnym – J. Chave.

Uczestnicy sympozjum uchwalili deklarację o roli aptekarskich samorządów zawodowych, którą w Warszawie podpisali przedstawiciele 11 państw (w Szwecji nie ma organizacji samorządowej, a przedstawiciel Royal Pharmaceutical Society of Great Britain nie mógł jej podpisać z powodów politycznych). Zarówno program sympozjum, jak i treść deklaracji zostały bardzo pozytywnie ocenione przez kierownictwo PGEU oraz przez wszystkich uczestników sympozjum. O tym, za jak ważny dokument uznano przyjętą deklarację, świadczy fakt, iż w trakcie Zgromadzenia Ogólnego w dniu 21 listopada br. w Brukseli, podpisy pod nią złożyło dodatkowo 10 szefów delegacji organizacji członkowskich PGEU, którzy z różnych powodów nie mogli uczestniczyć w sympozjum. Należy podkreślić, że sprawna organizacja sympozjum, jego tematyka i zaproponowana przez NRA deklaracja (opracowana przez dr J. Łazowskiego) znacznie podniosły prestiż NRA na terenie PGEU i dorobku tego nie można zmarnować.

Sprawy wydawania zaświadczeń farmaceutom polskim zamierzającym podjąć pracę w państwach członkowskich UE (przede wszystkim w Wlk. Brytanii i Irlandii) są codzienną pracą Departamentu. W bieżącym roku nastąpił około 30% wzrost w liczbie rozpatrywanych wniosków. Do dnia 30.XI.br. rozpatrzono ogółem 247 wniosków, co oznacza wydanie około 500 różnych zaświadczeń, nie licząc wielu telefonów często wymagających długiego i cierpliwego wyjaśniania indywidualnych spraw, a także informowania o konieczności uzupełnienia dostarczonej dokumentacji. Warto nadmienić, że ta działalność Departamentu przyniosła NRA w bieżącym roku dochód w wysokości około 24.000 Euro.

Koordynator Departamentu – dr J. Łazowski jest od sierpnia br. członkiem krajowej grupy IMI (Internal Market Information), której zadaniem jest przygotowanie systemu informacyjnego, związanego z wejściem w życie w październiku 2007 r. nowej Dyrektywy 2005/36/EG o wzajemnym uznawaniu kwalifikacji.

#### Koordynator

Departamentu Spraw Zagranicznych NRA  
dr n. farm. Jerzy Łazowski

## SPRAWOZDANIE DEPARTAMENTU APTEK SZPITALNYCH NRA

- Spotkanie z Ministrem Pieczę i złożenie dokumentów informujących o działaniach samorządu aptekarskiego, dotyczących gospodarki lekami w szpitalu, oraz pracy farmaceutów szpitalnych na rzecz podniesienia bezpieczeństwa farmakoterapii (styczeń 2006).
- Uczestnictwo w posiedzeniach podkomisji nadzwyczajnej Ministerstwa Zdrowia (MZ) do rozpatrzenia rządowego projektu ustawy o zmianie ustawy o zakładach opieki zdrowotnej (marzec/kwiecień 2006).
- Uczestnictwo w posiedzeniach Komisji Zdrowia MZ na temat finansowania przez NFZ świadczeń w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (marzec 2006).
- Uczestnictwo w posiedzeniach Komisji Zdrowia MZ na temat zadłużenia samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej (kwiecień 2006).
- Opracowanie opinii dotyczącej wprowadzenia urzędowych cen stałych na produkty lecznicze w lecznictwie zamkniętym (maj 2006).
- Zaprezentowanie pracy pt. „Farmaceuta w systemie opieki zdrowotnej” na X Ogólnopolskiej Konferencji – Jakość w opiece zdrowotnej (maj 2006).
- Trzykrotne uczestnictwo w spotkaniach w Departamencie Polityki Lekowej i Farmacji Ministerstwa Zdrowia poświęcone pracom nad rozporządzeniem Ministerstwa Zdrowia dotyczące sprowadzania z zagranicy produktów leczniczych nieposiadających pozwolenia na dopuszczenie do obrotu tzw. importu docelowego.
- Kontynuacja współpracy z Narodowym Instytutem Zdrowia Publicznego w związku z realizacją Narodowego Programu Ochrony Antybiotyków (spotkanie w MZ – czerwiec 2006).
- Zaproszenie Polski do członkostwa w Europejskim Stowarzyszeniu Farmaceutów Szpitalnych EAHP. Staraniem koordynatora Naczelna Rada Aptekarska przyjęła uchwałę o wstąpieniu do Stowarzyszenia oraz podpisała stosowny dokument o współpracy oraz kolportażu czasopisma Stowarzyszenia EJHP. Departament poszerzył swój skład o polskiego korespondenta dla EJHP.

EAHP - European Association of Hospital Pharmacists  
EJHP - European Journal of Hospital Pharmacy Practice

Przynależność naszego kraju do EAHP niesie ze sobą możliwość wymiany doświadczeń z innymi krajami członkowskimi, jak również służy integracji farmaceutów szpitalnych jako grupy zawodowej, aby stawali się coraz bardziej zdolni dbać o własne prawa i interesy (20.07.2006 r.).

- Wygłoszenie wykładu pt. „Gospodarka lekami w szpitalu” przez koordynatora na dorocznej Ogólnopolskiej Konferencji organizowanej przez IMS Poland Ltd. „Szpital i jego Apteka” – 11.10.2006 r.  
Z inicjatywy koordynatora został zorganizowany cały panel farmaceutyczny, gdzie oprócz wyżej wymienionego wykładu

du zostały wygłoszone jeszcze dwa: mgr Stanisławy Krystynowicz oraz mgr Olgi Fedorowicz.

- Zorganizowanie i przewodniczenie dwudniowej Konferencji pt. „Apteka w Szpitalu - magazyn leków, czy coś więcej” dla dyrektorów szpitali w Polsce. Celem Konferencji było pogłębienie wiedzy uczestników dotyczącej ustawowych zadań apteki szpitalnej, jej wkładu na rzecz podnoszenia jakości świadczonych usług, bezpieczeństwa pacjenta, a także racjonalizacji farmakoterapii w oddziałach szpitalnych. W Konferencji uczestniczyli: przedstawiciele Ministerstwa Zdrowia, Główny Inspektor Farmaceutyczny, Wiceprezydent Polskiego Stowarzyszenia Dyrektorów Szpitali, Dyrektor Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia, Prezes i wiceprezesa NRA, dyrektorzy szpitali, prawnicy NRA, prasa lekarska i aptekarska, przewodniczący komisji aptek szpitalnych wszystkich Okręgowych Rad Aptekarskich z Polski. Referaty wygłosili farmaceuci szpitalni, w tym mgr Janina Pawłowska.

- Opracowanie i opublikowanie w czasopismach aptekarskich artykułów poświęconych problematyce aptek szpitalnych.

- Departament Aptek Szpitalnych NRA wraz z prowadzącym szkolenie mec. Radosławem Harasimem opracował program i harmonogram spotkań dla kierowników aptek szpitalnych każdej Okręgowej Izby Aptekarskiej, który zakładał:

- opracowanie projektu nowelizacji przepisów ustawy - Prawo Zamówień Publicznych pod kątem postulowanych przez środowisko farmaceutów szpitalnych zmian wprowadzających uproszczenie procedur nabywania produktów leczniczych niezbędnych dla ratowania życia i zdrowia pacjentów,

- opracowanie poradnika dla kierowników aptek szpitalnych zawierającego omówienie istotnych problemów natury formalnej, jak i merytorycznej,

- przeprowadzenie jednodniowych szkoleń dla wszystkich OIA na temat roli i odpowiedzialności kierownika apteki przy udzielaniu zamówień publicznych.

W każdym spotkaniu na terenie każdej Izby (oprócz jednej) uczestniczyła mgr Janina Pawłowska informując kierowników aptek szpitalnych z całego kraju o kierunkach działań i wysiłkach NRA, by rola aptek szpitalnych i farmaceutów w nich zatrudnionych była właściwie oceniana i doceniana. Z wniosków wypracowanych z tych spotkań pan mecenas sporządził dokument do rozważenia przy kolejnej nowelizacji ustawy.

**Koordynator**

Departamentu Aptek Szpitalnych NRA  
mgr farm. Janina Pawłowska

## SPRAWOZDANIE DEPARTAMENTU NAUKI I SZKOLENIA NRA

Priorytetowym zadaniem Departamentu w roku bieżącym były prace nad projektem zmian do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ciągłych szkoleń farmaceutów zatrudnionych w aptekach i hurtowniach farmaceutycznych.

Na podstawie otrzymanych propozycji od Okręgowych Izb Aptekarskich Prezydium Naczelnej Rady Aptekarskiej po otrzymaniu związanych uwag i wniosków zaproponowało





o izbach aptekarskich (t. j. Dz. U. z 2003 r. Nr 9, poz.108, z późn. zm.), Naczelna Rada Aptekarska kieruje działalnością samorządu aptekarskiego w okresie między Krajowymi Zjazdami Aptekarzy, a w szczególności uchwała budżet Naczelnej Izby Aptekarskiej oraz rozpatruje sprawozdanie z jego wykonania.

Podjęcie przedmiotowej uchwały stanowi realizację ustawowego obowiązku Naczelnej Rady Aptekarskiej.

**UCHWAŁA Nr IV/ 109 /2006  
z dnia 6 grudnia 2006 r.  
NACZELNEJ RADY APTEKARSKIEJ**

**w sprawie zatwierdzenia projektu sztandaru  
Naczelnej Izby Aptekarskiej**

Na podstawie art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o izbach aptekarskich (t. j. Dz. U. z 2003 r. Nr 9, poz. 108, z późn. zm.), Naczelna Rada Aptekarska uchwała, co następuje:

§ 1.

Zatwierdza się projekt sztandaru Naczelnej Izby Aptekarskiej, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2.

Departament Etyki i Deontologii Zawodu opracuje zasady oraz procedurę wprowadzenia sztandaru do samorządu aptekarskiego.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz NRA

dr n. farm. Jerzy ŁAZOWSKI

Prezes NRA

mgr farm. Andrzej WRÓBEL



**UCHWAŁA Nr IV/ 110 / 2006  
z dnia 6 grudnia 2006 r.  
NACZELNEJ RADY APTEKARSKIEJ**

**zmieniająca uchwałę Nr IV/78/2006  
z dnia 8 marca 2006 r.  
w sprawie ustalenia jednolitej procedury  
stwierdzania prawa wykonywania  
zawodu farmaceuty  
oraz prowadzenia rejestru i listy członków  
izb aptekarskich**

Na podstawie art. 39 ust. 1 pkt. 2 i pkt 3 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o izbach aptekarskich (t. j. Dz. U. z 2003 r. Nr 9, poz. 108, z późn. zm.), uchwała się, co następuje:

§ 1.

W uchwale Nr IV/78/2006 z dnia 8 marca 2006 r. w sprawie ustalenia jednolitej procedury stwierdzania prawa wykonywania zawodu farmaceuty oraz prowadzenia rejestru i listy członków izb aptekarskich, w załączniku „Procedura stwierdzania prawa wykonywania zawodu farmaceuty oraz prowadzenia rejestru i listy członków izb aptekarskich”, w części V – „Przepisy określające szczegółowy sposób wykonywania niektórych czynności przy wydawaniu PWZ”, wprowadza się następujące zmiany:

1) pkt 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Osoba ubiegająca się o wydanie dokumentu PWZ przedstawia właściwej radzie dwie jednakowe fotografie o wymiarach 3,5 x 4,5 cm, wykonane w ciągu ostatnich 6 miesięcy na jednolitym jasnym tle, mające dobrą ostrość oraz pokazujące wyraźnie oczy i twarz z obu stron od wierzchołka głowy do górnej części barków tak, aby twarz zajmowała 70-80 % fotografii; fotografia ma przedstawiać osobę bez nakrycia głowy i okularów z ciemnymi szklami, patrzącą na wprost z otwartymi oczami, nieprzesłoniętymi włosami, z naturalnym wyrazem twarzy i zamkniętymi



niu prawa. GIF może wznowić postępowanie z urzędu, a prokurator wnieść sprzeciw od nieprawidłowej decyzji (art.184 kpa).

## V.

1) Zajęcie stanowiska w sprawie stwierdzenia rękojmi należytego prowadzenia apteki przez okręgową radę aptekarską w trybie art. 217 kpa następuje poprzez wydanie zaświadczenia na żądanie farmaceuty, który ma objąć funkcję kierownika apteki ogólnodostępnej lub szpitalnej. Rada nie może wydać zaświadczenia z urzędu (art. 217 § 1 kpa). Nie może też - wobec dyspozycji tego samego przepisu – zobowiązać farmaceuty do ubiegania się o wydanie takiego zaświadczenia.

2) Możliwy jest przypadek, że wojewódzki inspektor farmaceutyczny może zażądać od strony postępowania administracyjnego przedstawienia zaświadczenia o posiadaniu przez farmaceutę rękojmi należytego prowadzenia apteki (art.220 § 2 kpa w zw. z art. 99 ust. 4a Prawa farmaceutycznego). Zaświadczenie nie może być wydane przez radę później niż w terminie siedmiu dni. Przeprowadzenie przez radę „w koniecznym zakresie postępowania wyjaśniającego” (art. 218 § 2 kpa) jest fakultatywne i nie może wydłużyć terminu siedmiu dni. Jest to bowiem postępowanie pomocnicze, nie łączy się ze zbieraniem nowych informacji, ale może co najwyżej polegać na aktualizacji lub przetwarzaniu posiadanych danych.

3) Rada uchwałą będącą postanowieniem albo wydaje zaświadczenie zgodnie z żądaniem farmaceuty, albo odmawia wydania zaświadczenia. Na odmowę wydania zaświadczenia farmaceucie przysługuje odwołanie do NRA.

Odmowa wydania zaświadczenia przez radę może być wyłącznie uzasadniona istnieniem przesłanek negatywnych dla wydania takiego zaświadczenia, które będą świadczyły o braku u farmaceuty rękojmi należytego prowadzenia apteki. Takie przesłanki muszą wynikać wprost z prowadzonej przez okręgową radę „ewidencji rejestrów bądź z innych danych” znajdujących się w jej posiadaniu (art.218 § 1 kpa).

Jeśli te dane nie uzasadniają jednoznacznie odmowy wydania zaświadczenia, wtedy rada wydaje zaświadczenie pozytywne, potwierdzające istnienie rękojmi należytego prowadzenia apteki.

**VI.** Przesłanki negatywne, które mogą świadczyć o braku rękojmi należytego prowadzenia apteki:

1) farmaceuta nie spełnia wymogów formalnych określonych w art. 88 ust. 2 Prawa farmaceutycznego;

2) karalność za przestępstwa gospodarcze lub związane z wykonywaniem zawodu farmaceuty;

3) prawomocne ukaranie za postępowanie objęte odpowiedzialnością zawodową farmaceuty;

4) nie zakończone postępowanie korporacyjne wszczęte i prowadzone na podstawie art. 18 ustawy o izbach aptekarskich;

5) udokumentowane protokołami kontroli lub formalnymi ocenami przeprowadzonymi przez powołane do tego organy i powtarzające się przypadki niewypełnienia lub niena-

leżytego wypełniania obowiązków i zadań wymienionych w art.88 ust. 4 i 5 Prawa farmaceutycznego;

6) udokumentowane nie dopełnienie przez farmaceutę obowiązku podnoszenia kwalifikacji zawodowych określonego w art. 89 e Prawa farmaceutycznego w ostatnim zakończonym okresie edukacyjnym,

7) rażący brak wiedzy lub umiejętności potrzebnych do należytego wypełniania zadań kierownika apteki potwierdzony sprawdzeniem w odpowiedniej formie przez okręgową radę aptekarską bądź powołaną przez nią kompetentną komisję (por. per analogiam wyrok Trybunału Konstytucyjnego z dnia 19 kwietnia 2006r., sygn. akt: K 6/06, OTK ZU nr 4/A/2006, poz. 45).

Powyższe stwierdzenia dające pewien obraz możliwego postępowania w sprawie stwierdzania rękojmi należytego prowadzenia apteki mogą być pomocnymi sugestiami lub nawet wytycznymi, jeśli zostaną przyjęte, dla praktyki okręgowych rad aptekarskich.

Z dość licznego orzecznictwa Naczelnego Sądu Administracyjnego, a przede wszystkim z niezwykle ważnego i ukierunkowującego praktykę samorządów zawodów zaufania publicznego wyroku Trybunału Konstytucyjnego z dnia 19 kwietnia 2006r., sygn. akt: K 6/06 wynika, że w naszym aptekarskim przypadku prawo do stwierdzania rękojmi należytego prowadzenia apteki (art. 99 ust. 4a Prawa farmaceutycznego) może wyłącznie należeć do okręgowej rady aptekarskiej i żaden inny podmiot, w tym także organ administracji publicznej, nie może się w tej materii wypowiadać, ani też okręgowej rady zastąpić.

Jak słusznie zauważył we wspomnianym wyroku Trybunał Konstytucyjny „zawody zaufania publicznego wymagają szczególnej ochrony odbiorców świadczonych w ich ramach usług”. Weryfikacja przygotowania do zawodu, a zwłaszcza do objęcia funkcji kierownika apteki, właśnie ze względu na ochronę życia i zdrowia pacjenta – odbiorcy produktu leczniczego, jest koniecznością „nie może być pozostawione nieograniczonej swobodzie gry rynkowej, bez jakichkolwiek regulacji i wymogów profesjonalnych i etycznych”.

Z kolei okręgowa rada aptekarska nie może w swym postępowaniu działać dowolnie, w imię stworzenia bądź rozszerzenia określonej grupy zawodowej przywilejów, ale ma służyć interesowi publicznemu. W konkretnym przypadku okręgowa rada aptekarska nie może stwarzać w sposób dowolny barier, zakazów czy kryteriów przy badaniu i stwierdzaniu rękojmi należytego prowadzenia apteki. Kryteria i wymogi przy ustalaniu rękojmi muszą być ściśle związane z czynnościami i zasadami należytego wykonywania zawodu farmaceuty i funkcji kierownika apteki. Muszą wynikać i być egzemplifikacją sprawowania przez samorząd pieczy nad należyтым wykonywaniem zawodu i przygotowaniem do niego (art. 17 ust. 1 Konstytucji RP).

Sekretarz NRA

dr n. farm. Jerzy ŁAZOWSKI

Prezes NRA

mgr farm. Andrzej WRÓBEL

**STANOWISKO  
NACZELNEJ RADY APTEKARSKIEJ**

**w sprawie roli apteki  
w bezpiecznym obrocie produktami leczniczymi  
podjęte na posiedzeniu w dniu 6 grudnia 2006 r.**

Na podstawie art. 39 ust. 1 pkt 2 w zw. z art. 7 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991r. o izbach aptekarskich (Dz. U. z 2003r. Nr 9, poz. 108 z późn. zm.) Naczelna Rada Aptekarska podejmuje następujące stanowisko:

Naczelna Rada Aptekarska uznaje, że ostatnia ze wszech miar nieszczęsna i brzemienna niepożądanymi konsekwencjami „sprawa Corhydronu” wykazała, że wyłącznie apteka, jako placówka ochrony zdrowia publicznego, posiada niezbędne środki, aby zagwarantować pacjentom bezpieczny obrót lekami. W świetle ostatniego przypadku, jak wykazało doświadczenie, inne podmioty nie dają żadnych gwarancji bezpiecznej dystrybucji lekami. Wszelkie okoliczności związane z przedmiotową sprawą powinny być dogłębnie wyjaśnione, a wnioski spożytkowane do dalszego zwiększenia bezpieczeństwa obrotu lekami oraz do należytej ochrony apteki i wyeliminowania z obrotu wątpliwych, co do bezpieczeństwa, ogniw prowadzących obrót produktami leczniczymi (w tym także zakupu leków w systemie internetowym).

Naczelna Rada Aptekarska stwierdza, że na tle obowiązujących przepisów w szczególności ustawy Prawo farmaceutyczne, podmiotami uprawnionymi do prowadzenia obrotu detalicznego produktem leczniczym są apteki ogólnodostępne.

Ustawa Prawo farmaceutyczne dopuszcza wprawdzie prowadzenie obrotu lekami również w punktach aptecznych oraz placówkach obrotu pozaaptecznego, jednak poprzez ograniczenie uprawnienia tych placówek tylko do prowadzenia obrotu produktem leczniczym w ograniczonym zakresie - jako podstawowe jednostki obrotu statuuje apteki ogólnodostępne.

Naczelna Rada Aptekarska przypomina więc, iż żaden inny podmiot poza wyżej wskazanymi nie jest uprawniony do prowadzenia obrotu detalicznego produktem leczniczym.

Doraźne dostarczanie leku przez lekarza lub inną osobę uprawnioną do udzielania świadczeń zdrowotnych nie stanowi obrotu w rozumieniu przepisów ustawy Prawo farmaceutyczne i musi być ograniczone wyłącznie do leków znajdujących się na wykazie stanowiącym załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2002r. w sprawie wykazu produktów leczniczych, które mogą być doraźnie dostarczane w związku z udzielaniem świadczenia zdrowotnym, oraz wykazu produktów leczniczych wchodzących w skład zestawów przeciwwstrząsowych, ratujących życie. Ustawa Prawo farmaceutyczne nie dozwala więc, aby lekarz udzielający świadczeń zdrowotnych stosował w ramach swoich uprawnień inne produkty niż enumeratywnie wskazane w powołanym powyżej rozporządzeniu.

Ostatnie wydarzenia związane z lekiem Corhydron wskazały, iż regulacje dotyczące obrotu produktem leczniczym powinny zmierzać do eliminacji ilości miejsc obrotu tym produktem. Ograniczenie tego obrotu wyłącznie do aptek jest bowiem gwarantem bezpieczeństwa pacjentów i wydawanych im leków.

Sekretarz NRA

Prezes NRA

dr n. farm. Jerzy ŁAZOWSKI mgr farm. Andrzej WRÓBEL

**Terminarz posiedzeń  
Naczelnej Rady Aptekarskiej i Prezydium NRA  
w roku 2007**

<b>Prezydium NRA</b>	<b>NRA</b>
10 stycznia 2007 r.	24 stycznia 2007 r.
14 lutego 2007 r.	
6 marca 2007 r.	7 marca 2007 r.
4 kwietnia 2007 r.	
9 maja 2007 r.	
12 czerwca 2007 r.	13 czerwca 2007 r.
4 lipca 2007 r.	
4 września 2007 r.	5 września 2007 r.
3 października 2007 r.	
6 listopada 2007 r.	7 listopada 2007 r.
11 grudnia 2007 r.	12 grudnia 2007 r.

**UCHWAŁY I INNE DOKUMENTY  
ORGANÓW NIA  
SĄ DOSTĘPNE W SIEDZIBIE IZBY  
PRZY UL. DŁUGIEJ 16 W WARSZAWIE  
ORAZ NA STRONIE  
[www.nia.org.pl](http://www.nia.org.pl)**

**BIULETYN NACZELNEJ RADY APTEKARSKIEJ.** Wydawca: Naczelna Izba Aptekarska, ul. Długa 16, 00-238 Warszawa, tel. +48 22 635 92 85, +48 22 635 06 70, fax +48 22 887 50 32, [www.nia.org.pl](http://www.nia.org.pl), e-mail: [nia@nia.org.pl](mailto:nia@nia.org.pl).

Redaktor Naczelny: mgr farm. Andrzej Wróbel; Redaktor Prowadzący: mgr farm. Joanna T. Marczak, MBA Egzemplarz bezpłatny.