

BIULETYN INFORMACYJNY OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ W KRAKOWIE

FARMACJA KRAKOWSKA



ROK V / nr 2 / 2002



Lotar



Firma Handlowa Lotar działa na rynku wyposażenia sklepów od roku 1992. Jesteśmy producentami mebli sklepowych, biurowych i aptecznych oraz dystrybutorami znanych producentów polskich i zagranicznych. Głównym celem firmy jest sprostanie indywidualnym wymaganiom i życzeniom naszych klientów. Dzięki nowoczesnym technologiom łączenia płyty, szkła hartowanego, stali i aluminium tworzymy praktyczne i nowoczesne wyposażenia wewnątrz aptecznych jak również każdej innej użyteczności publicznej.

Zadzwoń, na Twoje życzenie wykonamy
pomiar + projekt + kosztorys

GRATIS



*Kraków, ul. Wielicka 42A
tel./fax: (012) 656 16 90
tel.: (012) 656 04 14*

*Katowice, ul. Oswobodzenia 1
tel./fax: (032) 730 33 21
mobile: 0602 637 492
pn.-pt. w godz. 9-17*

Zapewniamy transport i montaż

***W sprawach osobistych
kieruj się intuicją ...***

***... w kwestiach reklamy
zaufaj nam***

STUDIO HECTOR

☎ 601 40 65 39 501 40 64 39

DRUKARNIA



F U T U R A

KRAKÓW, UL. CZERWIŃSKIEGO 3
TEL./FAX (012) 626 03 44
E-MAIL: FUTURASC@FRIKO5.ONET.PL

Biuletyn Informacyjny Okręgowej Izby Aptekarskiej
w Krakowie

Farmacja Krakowska



Kwartalnik, rok V / nr 2 / 2002

Wydawca:

© Okręgowa Izba Aptekarska w Krakowie
ul. Kobierzyńska 98/68, 30-382 Kraków
tel. 264-25-14, 264-25-53, 264-25-54, fax 264-25-09
<http://www.oia.krakow.pl>
e-mail: biuro@oia.krakow.pl

Redaguje kolegium w składzie:

mgr farm. Barbara Sanowska – redaktor naczelna
Jadwiga Wojdyła
mgr farm. Andrzej Piekarz
mgr farm. Piotr Józwiakowski
mgr farm. Iwona Dymarczyk

Realizacja wydawnictwa:

Studio Grafiki Reklamowej „Hector”
30-074 Kraków, ul. Kazimierza Wielkiego 1/15
tel. 601 40-65-39, 501 40-64-39, fax (012) 423-43-98
e-mail: ll@gk.pl

Skład, łamanie: Leszek Liskiewicz

Projekt okładki: Atilla Leszek Jamrozik

Fotografia: Adam Olszowski

Na okładce obraz Piotra Stachiewicza „Hygiea”

Druk: Drukarnia Futura

31-319 Kraków, ul. Czerwińskiego 3

tel./fax 626-03-44

e-mail: futurasc@friko5.onet.pl

ISSN 1505-8166

Nakład: 2200 egzemplarzy



SPIS TREŚCI

Informacje bieżące	4
Od redakcji	5
Kalendarium	6
Informacje Okręgowej Rady Aptekarskiej w Krakowie	9
Informacje Naczelnej Izby Aptekarskiej	12
Jaka cena?	15
X rocznica reaktywowania Okręgowej Izby Aptekarskiej w Krakowie	22
Informacja prawna	24
Wykaz obowiązujących aktów prawnych	26
Oceny, opinie, komentarze	27
Twórczość aptekarzy	29



INFORMACJE BIEŻĄCE

Okręgowa Izba Aptekarska w Krakowie
ul. Kobierzyńska 98/68, 30-382 Kraków
tel. 264-25-14, 264-25-53, 264-25-54
fax 264-25-09

Nr konta: PKO BP I/O Kraków 16-10202892-110021023

Biuro w Krakowie czynne:

w poniedziałki od godz. 12⁰⁰ do 17⁰⁰
od wtorku do piątku od godz. 10⁰⁰ do 14⁰⁰

Prezes

mgr farm. Barbara Sanowska pełni dyżury:
w poniedziałki, środy, piątki od godz. 12⁰⁰ do 14⁰⁰

Kierownik biura

Jadwiga Wojdyła

Radca prawny OIA

mgr Agnieszka Grzesiuk dyżuruje w poniedziałki od godz. 13⁰⁰ do 16⁰⁰



OD REDAKCJI

Ostatnie miesiące nie były najlepsze dla aptekarzy. Ministerstwo Zdrowia wprowadzając nowe listy leków refundowanych, cen urzędowych i limitów nie liczyło się nie tylko z naszą opinią, ale także całego środowiska medycznego w Polsce.

Zdaję sobie sprawę, iż nie jest to pocieszający argument, tym bardziej że zmiany w przepisach, a dokładnie zbyt krótkie *vacatio legis*, spowodowały, że znaczna liczba aptek poniosła straty finansowe.

Nasze starania o zrekompensowanie tych strat tylko częściowo przyniosły rezultaty. Większość producentów zgodziła się na uzgodnienie warunków ewentualnego wyrównania strat wynikających z przeceny, poprzez hurtownie farmaceutyczne, w których dokonano zakupów.

Tutaj z przykrością przychodzi mi stwierdzić, że po raz kolejny niektórzy członkowie Izby nie odpowiedzieli na nasz apel o przekazanie danych o poniesionych stratach. Postawa taka nie ułatwia nam podejmowania działań i wytrąca z rąk argumenty potrzebne do rozmów z Ministerstwem, zwłaszcza w świetle zapowiadanych co kwartał zmian.

Wiele koleżanek i kolegów przedłożyło wg mnie wątpliwe, chwilowe korzyści materialne nad stabilną przyszłość zawodową. Mam tu na myśli niezastosowanie we wszystkich aptekach wyłącznie cen urzędowych. Zróżnicowanie cen urzędowych w poszczególnych aptekach obróciło się przeciwko nam wszystkim. Pojawiły się komentarze, propagowane między innymi przez Ministra Zdrowia, że aptekarze zawyżają marże apteczne (a te przecież nie istnieją od 10.04.2002 r.) stosując maksymalne ceny urzędowe i zarabiając na pacjentach do 50%.

Co z tego, że nie jest to prawda. Stwierdzenia takie, uporczywie powtarzane, mimo zaprzeczeń z naszej strony i tak spowodują, że nasi pacjenci w nie uwierzą.

Nie ma nic gorszego niż brak jedności w środowisku. Dotyczy to również wystąpień do Ministerstwa, posłów i innych możliwych instancji w sprawie nowelizacji prawa farmaceutycznego. Każdy chce załatwić własne interesy, aktualne dziś, a nikt nie patrzy na przyszłość aptekarstwa w Polsce i dążenie do tego, by apteki pozostały w rękach aptekarzy. Poprzez taką postawę sami dajemy przeciwnikom ustawy Prawo farmaceutyczne argumenty, by odłożyć jej wprowadzenie.



KALENDARIUM

- 12 lutego 2002 r. Posiedzenie Okręgowej Rady Aptekarskiej w Krakowie.
- 12 lutego 2002 r. Spotkanie w Urzędzie Miasta Krakowa w sprawie dyżurów aptek, w którym uczestniczyli: prezes – mgr farm. Barbara Sanowska i mgr farm. Piotr Józwiakowski.
- 19 lutego 2002 r. Wykład pani prezes w Muzeum Farmacji, pt.: „X-lecie OIA w Krakowie”.
- 21, 22 lutego 2002 r. Posiedzenie Naczelnej Rady Aptekarskiej w Pabianicach.
- 27 lutego 2002 r. Zebranie właścicieli i kierowników aptek z dzielnicy Śródmieście w sprawie dyżurów.
- 28 lutego 2002 r. Zebranie właścicieli i kierowników aptek z dzielnicy Nowa Huta w sprawie dyżurów.
- 6 marca 2002 r. Rozdanie praw wykonywania zawodu aptekarza osobom, które ukończyły staż.
- 12 marca 2002 r. Posiedzenie Okręgowej Rady Aptekarskiej w Krakowie.
- 23, 24 marca 2002 r. Zawody narciarskie w Zakopanem o Puchar Prezesów Okręgowej Rady Aptekarskiej i Okręgowej Rady Lekarskiej w Krakowie.
- 26 marca 2002 r. Zebranie kierowników aptek szpitalnych w siedzibie OIA i prezentacja programu komputerowego dla aptek szpitalnych.

- 3 kwietnia 2002 r. Spotkanie prezesów Okręgowych Rad Aptekarskich z Bielska-Białej, Krakowa, Katowic, Lublina, Łodzi i Rzeszowa z przedstawicielami niektórych hurtowni farmaceutycznych, w celu wypracowania wspólnego stanowiska zmierzającego do zminimalizowania strat, jakie powstały w aptekach po mającej nastąpić przece- nie leków w dniu 10 kwietnia br.
- 4 kwietnia 2002 r. Konferencja kierowników aptek szpitalnych w hotelu „SOFITEL” w Krakowie w sprawie zamówień publicz- nych.
- 9 kwietnia 2002 r. Posiedzenie Okręgowej Rady Aptekarskiej w Krakowie.
- 11 kwietnia 2002 r. Spotkanie przedstawicieli ORA - mgr farm. Barbary Sanowskiej, mgr farm. Magdaleny Wdowiak, mgra farm. Piotra Józwiakowskiego z panem Jackiem Będ- kowskim z Urzędu Marszałkowskiego województwa małopolskiego, w celu udostępnienia wykazu aptek do realizowanego przez Urząd Marszałkowski portalu re- gionalnego „Wrota Małopolski”.
- 15 kwietnia 2002 r. Zebranie kierowników aptek ogólnodostępnych i hur- towni farmaceutycznych w Nowohuckim Centrum Kultury w Krakowie.
- 16 kwietnia 2002 r. Zebranie kierowników aptek ogólnodostępnych i hur- towni farmaceutycznych w sali konferencyjnej Szpita- la im. św. Łukasza w Tarnowie.
- 17 kwietnia 2002 r. Zebranie kierowników aptek ogólnodostępnych i hur- towni farmaceutycznych w Małopolskim Centrum Kultury „SOKÓŁ” w Nowym Sączu.
- 23 kwietnia 2002 r. Spotkanie mgr farm. Barbary Sanowskiej i mgra farm. Piotra Józwiakowskiego z posłem na Sejm RP Kazi- mierzem Chrzanowskim.
- 25 kwietnia 2002 r. Udział mgr farm. Stanisławy Krystynowicz w posie- dzeniu przewodniczących Sekcji Aptek Szpitalnych w Naczelnej Radzie Aptekarskiej w Warszawie.

- 26, 27 kwietnia 2002 r. Udział mgr farm. Barbary Sanowskiej i dr farm. Leokadii Danek w konwencji prezesów ORA w Kielcach.
- 7 maja 2002 r. Udział prezesa ORA mgr farm. Barbary Sanowskiej w posiedzeniu Komisji Zdrowia Rady Miasta Krakowa w sprawie zmiany uchwały odnośnie do rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych od 2 lipca 2002 r.
- 8 maja 2002 r. Rozdanie praw wykonywania zawodu aptekarza osobom, które ukończyły staż.





INFORMACJE ORA W KRAKOWIE

Okręgowa Rada Aptekarska w Krakowie poniżej ponownie przytacza kilka wytycznych i przypomina o konieczności stosowania się do nich.

GODZINY PRACY APTEK - Art. 42 ust. 1 ustawy z dnia 10.10.1991 r. o środkach farmaceutycznych, materiałach medycznych, aptekach, hurtowniach i inspekcji farmaceutycznej (Dz. U. nr 105 poz. 452 z późn. zm.) stanowi, że rozkład godzin pracy aptek ogólnodostępnych powinien być dostosowany do potrzeb ludności i zapewniać dostępność również w porze nocnej. Ust. 2 mówi, iż rozkład godzin pracy aptek ogólnodostępnych ustala rada powiatu, po zasięgnięciu opinii samorządu aptekarskiego. Bardzo prosimy wszystkich Państwa o stosowanie się do ustalonych przez powiaty godzin pracy, a także wywiązywanie się z obowiązku pełnienia dyżurów nocnych.

ZMIANY PERSONALNE - przypominamy o konieczności stosowania się do art. 15 ust. 3 ustawy z dnia 19.04.1991 r. o izbach aptekarskich (Dz. U. nr 41 poz. 179 z późn. zm.), który mówi, iż osoba, która uzyskała zezwolenie (koncesję) na prowadzenie apteki lub kierownik jednostki prowadzącej aptekę są obowiązani zawiadomić Okręgową Izbę Aptekarską **najpóźniej w ciągu 7 dni** o rozpoczęciu lub zaprzestaniu pracy przez każdego aptekarza. Zatrudniając aptekarza kierownik apteki winien sprawdzić, czy osoba ta posiada prawo wykonywania zawodu aptekarza oraz aktualny wpis na listę członków OIA w Krakowie. Aptekarz, który zamierza podjąć zatrudnienie na terenie danej Izby, obowiązany jest zawiadomić o tym fakcie Okręgową Radę Aptekarską **najpóźniej w ciągu 30 dni** od chwili rozpoczęcia pracy. Osoby, które przestały wykonywać zawód muszą to zgłosić **w ciągu 3 miesięcy**. Obowiązek ten nakłada art. 15 ust. 6 cyt. wyżej ustawy.

Również o zmianach: nazwiska, adresu zamieszkania, adresu do korespondencji, numeru telefonu należy informować OIA. Zmiana nazwiska wymaga dodatkowo dokonania adnotacji w prawie wykonywania zawodu aptekarza.

Nadto, zgodnie z art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 10.10.1991 r. o środkach farmaceutycznych, materiałach medycznych, aptekach, hurtowniach i inspekcji farmaceutycznej (Dz. U. nr 105 poz. 452 z późn. zm.) oraz § 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 1992 r. w sprawie warunków prowadzenia apteki (Dz. U. nr 95, poz. 469), kierownikiem apteki może być wyłącznie osoba spełniająca określone kryteria zawodowe, która wcześniej uzyska opinię Okręgowej Rady Aptekarskiej, potwierdzającą te kwalifikacje. O rzeczoną opinię występuje pracodawca do Wojewódzkiego Inspektoratu Inspekcji Farmaceutycznej przynajmniej 14 dni przed terminem zatrudnienia, a Inspektorat występuje do OIA o zaopiniowanie. Opiniowaniu podlegają wyłącznie osoby wpisane na listę członków danej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

SKŁADKI CZŁONKOWSKIE - zgodnie z Uchwałą Okręgowego Zjazdu Aptekarzy nr 4/III/00 z dnia 21.10.2000 r. obowiązują następujące składki członkowskie:

- kierownicy aptek ogólnodostępnych i hurtowni farmaceutycznych - 65,- zł,
- kierownicy aptek szpitalnych i zakładowych - 30,- zł,
- pozostali członkowie Izby (w tym pracujący emeryci i renciści) - 20,- zł,
- emeryci i renciści niepracujący - 5,- zł.

Prosimy o systematyczne regulowanie składek i dokładne oraz czytelne wypełnianie przelewów bankowych lub przekazów pocztowych w celu uniknięcia nieporozumień.

Składki należy wpłacać do 10 każdego miesiąca w siedzibie OIA lub na konto Izby:

PKO BP I/Oddz. Kraków Nr 16 10202892 110021023.

Informujemy, że w przypadku rezygnacji z członkostwa w samorządzie zawodowym, kwestia wyrejestrowania z Izby Aptekarskiej należy do członka tejże Izby, a nie do pracodawcy. Zaprzestanie wykonywania zawodu w jednej aptece nie jest bowiem równoznaczne z całkowitą rezygnacją z pracy. **Skreślenie z listy członków następuje na pisemny wniosek zainteresowanego i łączy się z koniecznością dokonania adnotacji w prawie wykonywania zawodu aptekarza o zaprzestaniu pracy.** Uniemożliwia też podjęcie jakiegokolwiek pracy w zawodzie aptekarza (nawet na godziny zlecone).

Również obowiązek opłacania składek członkowskich wynika z tytułu przynależności aptekarza do Izby Aptekarskiej, a nie z tytułu wykonywania zawodu.

IDENTYFIKATORY - przypominamy o konieczności noszenia przez personel apteki plaketek z imieniem, nazwiskiem i stanowiskiem.



Zgodnie z § 13 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 18 maja 2001 r., w sprawie recept lekarskich,
recepta, na której wypisano obok leku recepturowego lek gotowy jest
NIEWAŻNA i NIE NALEŻY JEJ REALIZOWAĆ



Komunikat

Okręgowa Izba Aptekarska w Krakowie informuje, że 25 lutego 2002 roku wojewoda małopolski powołał nowych konsultantów w dziedzinie farmacji. Wojewódzkim konsultantem ds. farmacji szpitalnej została mianowana pani mgr farm. Bożena Świętek, a wojewódzkim konsultantem ds. farmacji aptecznej pan mgr farm. Jerzy Jasiński.

Nowo mianowanym serdecznie gratulujemy licząc na owocną współpracę!





INFORMACJE NACZELNEJ IZBY APTEKARSKIEJ



NACZELNA IZBA APTEKARSKA

Polish Pharmaceutical Chamber

00-238 Warszawa, ul. Długa 16, tel. (022) 635-92-85, tel./fax 635-06-70
http://www.nia.org.pl e-mail: nia@polbox.pl

L.dz. 233/2002

Warszawa, dnia 12 marca 2002 r.

**Szanowny Pan
Karol Napierski
Prokurator Krajowy**

Al. Ujazdowskie 11, Warszawa

W ostatnim czasie prokuratury rejonowe prowadzące postępowania przygotowawcze o przestępstwo z art. 286 § 1 k.k. w zw. z art. 12 k.k. na szkodę określonych kas chorych żądają od kierowników aptek informacji wymagających weryfikacji bądź nawet analizy recept realizowanych w danej aptece w okresie ostatniego roku lub dwóch lat. W każdym przypadku może chodzić o liczbę kilkadziesiątu tysięcy recept. Wiąże się to z wielkim nakładem czasu i kosztami.

Naszym zdaniem przepisy art. 15 § 2 k.p.k. i art. 180 k.p.k., zazwyczaj wskazywane w postanowieniach prokuratorskich jako podstawa żądania informacji, nie zobowiązują aptekarza do takiej dodatkowej pracy. Nie oznacza to oczywiście odmowy aptekarzy do udostępniania recept prokuraturze, czy tym bardziej do złożenia zeznań.

Prosimy uprzejmie o zajęcie stanowiska w omawianej wyżej sprawie.

W załączeniu przesyłamy kopię jednego z postanowień ilustrujących kwestię.

Prezes

Prezes
Naczelnej Rady Aptekarskiej

mgr farm. Roman Hechmann
mgr farm. Roman Hechmann



RZECZPOSPOLITA POLSKA
MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
PROKURATURA KRAJOWA
BIURO
POSTĘPOWANIA PRZYGOTOWAWCZEGO
Al. Łądzowskie 11
00-950 WARSZAWA Skrz. Poczt. 33
Centrala tel. 521-28-88

Warszawa, dnia 17.04. 2002 r.

PR II Ko 719/02

Pan
Roman Hechmann
Prezes
Naczelnej Rady Aptekarskiej

ul. Długa 16
00-238 Warszawa

Odpowiadając na pismo z dnia 12 marca br. (L. dz. 233/2002), wyrażające prośbę o zajęcie stanowiska w przedmiocie zasadności podejmowanych przez prokuratorów decyzji, żądających od kierowników aptek przedstawienia informacji objętych tajemnicą zawodową, pragnę uprzejmie poinformować, iż przedstawiona przez Pana Prezesa problematyka była – z polecenia Prokuratury Krajowej – przedmiotem analizy w Prokuraturze Apelacyjnej w Krakowie, w związku z prowadzonym przez Prokuraturę Rejonową dla Krakowa Nowej Huty postępowaniem przygotowawczym, o sygnaturze 3Ds 225/01.

W toku postępowania wydano 199 postanowień o zwolnieniu z obowiązku zachowania tajemnicy zawodowej kierowników aptek na terenie Krakowa, z żądaniem przedstawienia wskazanych w tych decyzjach informacji, dotyczących realizowania recept IWB.

Nadmienić należy, iż postępowanie przygotowawcze w tej sprawie wszczęto w następstwie zawiadomienia Małopolskiej Regionalnej Kasy Chorych w Krakowie o wyłudzeniu leków refundowanych łącznej wartości 30.000 złotych.

Zarzuty popełnienia przestępstw, przewidzianych w art. 286 § 1 k.k. i innych, przedstawiono 11 osobom, których działania przestępcze polegały na wystawianiu bądź realizacji w latach 2000-2002 recept na nazwiska pacjentów korzystających z uprawnień do bezpłatnego otrzymywania leków z uwagi na inwalidztwo wojenne lub wojskowe. Osoba, która realizowała recepty w aptekach na terenie Krakowa, nie była w stanie aptek tych wskazać.

Podkreślenia wymaga fakt, iż po otrzymaniu zawiadomienia o przestępstwie Prokurator Rejonowy w Krakowie Nowej Hucie podjął działania zmierzające do jego uzupełnienia, występując do Małopolskiej Regionalnej Kasy Chorych w Krakowie o podanie szczegółowych danych dotyczących zrealizowanych recept, co pozwoliłoby na ustalenie aptek, w których były realizowane, zabezpieczenie recept oraz ustalenie wysokości szkody wyrządzonej przestępstwem.

Małopolska Regionalna Kasa Chorych udzieliła odpowiedzi, iż dysponuje tylko zbiorczymi zestawieniami recept, nie zawierającymi żadnych informacji odnośnie do lekarzy wystawiających recepty i osób ubezpieczonych, którym wydawane są leki. Przedłożyła nadto listę aptek, w których – z uwagi na wysoką wartość refundacji leków inwalidów wojennych i wojskowych – planowane są kontrole. Dotychczas jednak kontrolą taką objęto zaledwie jedną aptekę, zatem oczekiwanie na sukcesywną realizację przez Kasę w nieokreślonym terminie planowanych kontroli miałyby niewątpliwie negatywny wpływ na tok postępowania przygotowawczego.

W tych warunkach dotarcie do istotnych dla postępowania dowodowego informacji w zakresie realizowania recept IWB, wystawionych przez ustalonych lekarzy, było możliwe jedynie w oparciu o dokumentację przechowywaną w aptekach i zawierającą dane chronione tajemnicą zawodową.

Wydanie w toku postępowania przygotowawczego kwestionowanych postanowień znajdowało zatem uzasadnienie faktyczne w ustaleniach tego postępowania, jak i podstawę prawną w przepisach art. 180 § 1 k.p.k. oraz art. 226 k.p.k.

Powołanie się w treści tych decyzji na przepis art. 15 § 2 k.p.k. uznano za zbędne.

Wypada nadto podkreślić, iż ewentualne zastosowanie w zaistniałej sytuacji przepisu art. 217 k.p.k. – czego konsekwencją byłoby zabezpieczenie wszystkich zrealizowanych w określonym czasie w danej aptece recept, a następnie ich selekcyjonowanie przez osoby prowadzące postępowanie – spowodowałyby zakłócenia w funkcjonowaniu aptek, czego prokurator zamierzał uniknąć. Z informacji przedstawionej przez Prokuraturę Apelacyjną w Krakowie wynika, iż wybrane rozwiązanie okazało się skuteczne, bowiem od wielu kierowników aptek uzyskano informacje, o które zwracano się w treści postanowień.

W świetle przedstawionych okoliczności nie znajdują podstaw do kwestionowania zasadności tych postanowień.

OSTĘPCA DYREKTORA
POSTĘPOWANIA PRZYGOTOWANIE

Janusz Kaczmarski
prokurator Prokuratury Rejonowej



JAKA CENA?

W związku z różną interpretacją przepisów rozporządzenia ministra zdrowia w sprawie ustalania cen urzędowych hurtowych i detalicznych – dotyczących np. kwestii czy można sprzedawać leki poniżej ceny urzędowej, zamieszczamy materiały informacyjne, które rozstrzygają te prawne niejasności. W tym także stanowisko Ministerstwa Finansów.





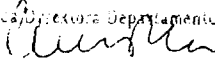
Rzeczpospolita Polska
MINISTERSTWO FINANSÓW
Departament Finansów
Gospodarki Narodowej
Nr GN 4 -6630/34a/02

Warszawa, 2002.04. 22

Naczelną Izba Aptekarska

ul. Długa 16
00-238 Warszawa

Ministerstwo Finansów przesyła w załączeniu pismo Podsekretarza Stanu Pana Jacka Bartkiewicza z dnia 17.04.2002 r. dotyczące interpretacji niektórych przepisów ustawy z dnia 5 lipca 2001 r. o cenach (Dz. U. nr 97, poz. 1050) – do wykorzystania.

Zastępca Dyrektora Departamentu

mgr Alicja Kosińska-Pleniwa





Rzeczpospolita Polska
MINISTERSTWO FINANSÓW
PODSEKRETARZ STANU
Nr GN 4 -6630/34/2002/3955

Warszawa, 2002.04.17

**Alzheimer & Gray Polska
Kancelaria Radców Prawnych
i Adwokatów S.C.**

**ul. Emilii Plater 53
00-113 Warszawa**

W związku z Państwa wnioskiem z dnia 3 kwietnia 2002 r. oraz licznymi wystąpieniami firm farmaceutycznych dotyczącymi interpretacji, Ministerstwo Finansów wyjaśnia, co następuje:

Na mocy art. 5 ust. 4 ww. ustawy Minister Zdrowia działając w porozumieniu z Ministrem Finansów w rozporządzeniu z dnia 26 marca 2002 r. (Dz. U. nr 29, poz. 274) ustalił ceny urzędowe hurtowe i detaliczne na środki farmaceutyczne i materiały medyczne objęte systemem refundacji. Ceny te mają charakter cen maksymalnych (art. 9 ustawy).

Oznacza to, że bez względu na liczbę podmiotów uczestniczących w obrocie lekami refundowanymi, poziom ceny oferowanej sprzedawcom detalicznym nie może przekroczyć urzędowej ceny hurtowej, natomiast cena apteczna nie może przekroczyć poziomu urzędowej ceny detalicznej. Rozwiązanie takie umożliwia swobodne kształtowanie relacji handlowych pomiędzy podmiotami uczestniczącymi w obrocie na wszystkich poziomach tego obrotu, gwarantując jednocześnie efektywność systemu refundacji leków.

W świetle obowiązujących przepisów nie występuje kategoria marż handlowych urzędowych w obrocie środkami farmaceutycznymi i materiałami medycznymi. Działając na podstawie art. 7, ust. 4 ustawy, Minister Zdrowia obwieszczeniem z dnia 5 kwietnia 2002 r. ogłosił jedynie poziom marży hurtowej i detalicznej, przyjętej do ustalania urzędowych cen hurtowych i detalicznych zatwierdzonych rozporządzeniem z dnia 26 marca 2002 r. Oznacza to, że ceny stosowane przez producenta (importera) mogą być przedmiotem negocjacji z kupującym (hurtownikiem) – pod warunkiem, że w ich wyniku nie zostanie przekroczony poziom maksymalnej urzędowej ceny hurtowej.

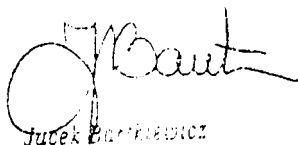
Zgodnie z art. 4 ustawy minister właściwy do spraw finansów publicznych ustala w drodze rozporządzenia ceny urzędowe i marże handlowe urzędowe na

towary i usługi określone w wykazie, o którym mowa w ust. 1 tego przepisu. Ponieważ nie zaistniały przesłanki do wykorzystania delegacji zawartych w art. 4 ust. 1 ustawy, rozporządzenie takie nie zostało wydane. Zapisy art. 4 nie dotyczą jednak zagadnień uregulowanych w art. 5 i 8 ustawy.

Reasumując, w obrocie środkami farmaceutycznymi i materiałami medycznymi od dnia 10 kwietnia 2002 r. jedyną formą regulowania rynku leków refundowanych jest system maksymalnych cen urzędowych, co zapewnia kontrolowanie poziomu kosztów refundacji leków ponoszonych ze środków publicznych. Podstawowym celem ustawy o cenach w zakresie rynku leków refundowanych jest bowiem równoważenie interesów konsumentów i przedsiębiorców zajmujących się wytwarzaniem i obrotem tymi lekami, z uwzględnieniem możliwości płatniczych systemu powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.

Otrzymują:

Stowarzyszenie Przedstawicieli
Firm Farmaceutycznych w Polsce
ul. Kubickiego 7 lok. 7
02-954 Warszawa



Jurek Bartkiewicz

Izba Gospodarcza „Farmacja Polska”
ul. Czarnieckiego 57
01-541 Warszawa

Polska Izba Przemysłu Farmaceutycznego
i Sprzętu Medycznego „Polfarmed”
ul. Łucka 2/4/6, 00-845 Warszawa

Hexal Polska Sp. z o.o.
ul. Wołoska 16
02-675 Warszawa

Yamanouchi Pharma Sp. z o.o.
ul. Poleczki 21
02-822 Warszawa

Do wiadomości:

Aleksander Neuman
Podsekretarz Stanu
w Ministerstwie Zdrowia



Informacja

Spółka Doradztwa Podatkowego „DZIESIĘCINA” Sp. z o.o.

W praktyce życia codziennego środowiska aptekarskiego pojawiają się coraz częściej problemy z prawidłowym interpretowaniem przepisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2002 r. w sprawie ustalania cen urzędowych hurtowych i detalicznych na środki farmaceutyczne i materiały medyczne (Dz. U. nr 29 poz. 274 z 2002 r.) w powiązaniu z ustawą z dnia 5 lipca 2001 r. o cenach (Dz. U. nr 97 poz. 1050 z 2001 r.).

Wątpliwości dotyczą szczególnie takich zagadnień jak:

- * czy można sprzedawać leki dla pacjenta poniżej ceny urzędowej detalicznej,
 - * czy nie występuje naruszenie przepisów ww. ustawy czy rozporządzenia w przypadku udzielenia przez hurtownię rabatu dla apteki na leki objęte cenami urzędowymi i w efekcie zrealizowania przez nią większej marży handlowej.
- Prześledźmy problem.

1. Trybunał Konstytucyjny w wyroku z dnia 10 kwietnia 2001 r. sygn. akt U. 7/2000 orzekł, że Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 31 marca 2000 r. w sprawie wprowadzenia obowiązku stosowania marż urzędowych oraz zasad stosowania cen w obrocie importowanymi lekami gotowymi, surowicami i szczepionkami oraz środkami antykoncepcyjnymi (Dz. U. nr 25 poz. 302) - traci moc z dniem 10 kwietnia 2002 roku.

Oznacza to, że z dniem 10 kwietnia 2002 r. nie występują już w obrocie importowanymi lekami gotowymi, surowicami i szczepionkami oraz środkami antykoncepcyjnymi - **marże urzędowe**.

Pojęcie takie na dzień dzisiejszy nie istnieje.

2. Wobec powyższego Minister Zdrowia wydał Rozporządzenie z dnia 26 marca 2002 r. (Dz. U. nr 29 poz. 274), w którym ustalił ceny urzędowe hurtowe i detaliczne na środki farmaceutyczne i materiały medyczne, objęte - na podstawie przepisów o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym:

- * wykazem leków podstawowych i uzupełniających,

* wykazem leków i materiałów medycznych przepisywanych bezpłatnie, za opłatą ryczałtową lub częściową odpłatnością, w związku z chorobami zakaźnymi lub psychicznymi, upośledzeniem umysłowym oraz niektórymi chorobami przewlekłymi, wrodzonymi lub nabytymi – w wysokości określonej w załączniku do rozporządzenia.

3. Rozporządzenie to zostało wydane na podstawie art. 5 ust. 4 nowej już ustawy z dnia 5 lipca 2001 r. o cenach (Dz. U. nr 97 poz. 1050).

4. W ww. ustawie o cenach, w art. 17 zapisano, że do czasu wydania przepisów wykonawczych określonych w tej ustawie, lecz nie dłużej jednak niż przez rok od dnia jej wejścia w życie, pozostają w mocy przepisy wykonawcze wydane na podstawie:

* nieobowiązującej już ustawy z dnia 26 lutego 1982 r. o cenach

* oraz dotychczasowych przepisów art. 37 ust. 5 i art. 39 ust. 2 ustawy z dnia 6 lutego 1997 r. o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym (Dz. U. nr 28 poz. 153 z późn. zm.)

5. Wobec powyższego od dnia 10 kwietnia 2002 roku nie występują już w aptekach marże urzędowe detaliczne na jakiegokolwiek środki farmaceutyczne. **Oba rozporządzenia regulujące te kwestie przestały obowiązywać.**

6. Przedmiotem błędnej interpretacji przepisów ustawy z dnia 5 lipca 2001 r. o cenach jest słynny już art. 7 ust. 3 pkt 9, który zawiera tzw. tabele marż. Mało kto zauważył, że art. 7 stanowi o tym, iż przy ministrze właściwym do spraw zdrowia tworzy się Zespół do spraw Gospodarki Lekami i do zadań tego zespołu należy przygotowanie i przedstawienie ministrowi właściwemu do spraw zdrowia stanowisk w zakresie ustalania wykazów oraz cen urzędowych środków farmaceutycznych i materiałów medycznych, z uwzględnieniem w szczególności pewnych kryteriów zawartych w punktach ust. 3 wymienionego wyżej art. 7. Jednym z tych punktów-kryteriów jest stwarzająca tak wielkie kontrowersje w środowisku aptekarskim tabela marż, która dla komisji stanowiła podstawę przy ustalaniu cen urzędowych. Tabela ta ma tylko wytyczne dla komisji. Bez znaczenia dla aptekarza jest również fakt, że Minister Zdrowia w swoim Obwieszczeniu z dnia 5 kwietnia 2002 r. ogłosił marżę hurtową i detaliczną – przyjęte do ustalania urzędowych cen hurtowych i detalicznych środków farmaceutycznych i materiałów medycznych objętych wykazami, o których mowa w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 5 lipca 2001 r. o cenach.

W ten sposób Minister Zdrowia spełnił tylko nałożony na niego ustawowo obowiązek określony w art. 7 ust. 4 ww. ustawy o cenach – obowiązek ogłoszenia wszem i wobec, że komisja do ustalenia urzędowych cen hurtowych i detalicznych środków farmaceutycznych i materiałów medycznych przyjęła takie, a nie inne marże. Jest to więc tylko informacja dla aptekarza, a nie żaden obowiązek do zastosowania.

Pragnę jeszcze zwrócić Państwa uwagę, że w art. 3 ust. 1 pkt 6 i 7 ustawy o cenach wyraźnie rozróżniono co to jest marża handlowa, a co to jest cena urzędowa i marża handlowa urzędowa:

- * **marża handlowa** – różnica między ceną płaconą przez kupującego, a ceną uprzednio zapłaconą przez przedsiębiorcę, wynikająca z kosztów i zysku przedsiębiorcy; marża handlowa może być wyrażona kwotowo lub w procentach,
- * **cena urzędowa i marża handlowa urzędowa** – oznacza cenę i marżę handlową ustaloną w rozporządzeniu wydanym przez właściwy organ administracji rządowej lub w uchwale wydanej przez organ stanowiący właściwej jednostki samorządu terytorialnego.

Przypominam, że na dzień dzisiejszy zostało wydane tylko rozporządzenie w sprawie ustalenia cen urzędowych hurtowych i detalicznych na środki farmaceutyczne i materiały medyczne.

Nie ma – na razie – rozporządzenia w sprawie marż urzędowych.

W sprawie rabatów otrzymywanych przez apteki od hurtowni i sprzedaży leków w obowiązującej cenie ze zrealizowaną większą marżą handlową – pragnę zauważyć, że nie dochodzi tu do naruszenia żadnych przepisów wynikających z ustawy o cenach.

Artykuł 9 tejże ustawy stanowi, że ceny urzędowe i marże urzędowe mają charakter cen i marż handlowych maksymalnych (a więc takich, których aptekarz absolutnie przekroczyć nie może), chyba że organ administracji publicznej w przepisach wydanych na podstawie ustawy ustali inaczej.

Sprzedawca ma obowiązek obniżyć cenę tylko w przypadkach, gdy towar nie posiada wymaganych cech określonych w charakterystyce jakościowej, bądź posiada wady polegające na zmniejszeniu ilości, masy lub objętości towaru albo uszkodzenia.

opracował Adam Pankowski



X ROCZNICA REAKTYWOWANIA OKRĘGOWEJ IZBY APTEKARSKIEJ W KRAKOWIE

W ramach działalności Sekcji Historii Farmacji krakowskiego Oddziału Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego 19 lutego br. odbyło się w Muzeum Farmacji w Krakowie spotkanie poświęcone X rocznicy reaktywowania samorządu aptekarskiego. Jubileusz ten był okazją do podsumowań, refleksji i oceny tego co już zostało zrobione, jak i prognoz na przyszłość.

Było nam miło powitać wcześniejszych prezesów Izby: panią mgr farm. Stanisławę Krystynowicz oraz panią mgr farm. Hannę Rybacką.

Pierwsza dekada działalności Okręgowej Izby Aptekarskiej w Krakowie przechodzi do historii, stąd zainteresowanie historyków farmacji, ale nie tylko, ponieważ w spotkaniu uczestniczył Zarząd krakowskiego Oddziału Pol-



Pani mgr farm. Barbara Sanowska - prezes OIA w Krakowie, podczas wykładu w zabytkowej sali apteki z Leska

skiego Towarzystwa Farmaceutycznego: jego prezes dr hab. Gabriel Nowak oraz pani dr hab. Barbara Filipek - wiceprezes.

Podczas spotkania prezes Okręgowej Izby Aptekarskiej w Krakowie, pani mgr farm. Barbara Sanowska, wygłosiła referat „10 lat istnienia Okręgowej

Izby Aptekarskiej w Krakowie w III Rzeczypospolitej”. Niezwykle zajmujący, wywołał dyskusję, zadawano pytania. Ci, którzy pamiętali pracę Izby w latach 1945–1951, dzielili się doświadczeniami z tamtych lat. Dr farm. Jerzy Pertkiewicz z Tarnowa podkreślał znaczenie działalności doradczej i samopomocowej ówczesnego samorządu aptekarskiego.

Spotkanie okazało się również miłym towarzyskim wydarzeniem i być może stanie się początkiem dalszej współpracy. Istnieje np. potrzeba szczegółowego opracowania dziejów naszej Izby, zachęcenia aptekarzy do pisania pamiętników, zwłaszcza tych dotyczących realiów pracy w aptekach państwowych.



Pani mgr farm. Stanisława Krystynowicz - pierwszy prezes reaktywowanej OIA w Krakowie, wśród zebranych gości

Pod koniec zebrania pan dr hab. Gabriel Nowak, wręczając kwiaty

wszystkim dotychczasowym paniom prezesom Izby, serdecznie gratulował osiągnięć i życzył dalszych sukcesów osobistych, zawodowych oraz w pracy na rzecz aptekarstwa naszego regionu.

*Mgr farm. Iwona Dymarezyk
przewodnicząca Sekcji Historii Farmacji
krakowskiego Oddziału
Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego*





INFORMACJA PRAWNA

Nieobecność kierownika apteki krótsza niż 30 dni

Wobec pojawiających się licznych pytań, a także zgłoszeń w tym zakresie, przedstawiam informację w kwestii powierzenia pełnienia funkcji kierownika apteki innemu aptekarzowi w przypadku nieobecności kierownika apteki trwającej do 30 dni. Powierzenie takie nie wymaga opinii Okręgowej Rady Aptekarskiej ani zgody wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego, ani nawet powiadomienia o tym fakcie tych instytucji.

Zgodnie z § 3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 listopada 1992 r. w sprawie warunków prowadzenia apteki (Dz. U. z dnia 15 grudnia 1992 r.), o zmianie na stanowisku kierownika apteki, a także o przewidywanej nieobecności kierownika apteki dłuższej niż 30 dni należy bezzwłocznie powiadomić właściwego wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego. Należy podkreślić, że chodzi tu o nieobecność przewidywaną oraz trwającą dłużej niż 30 dni, tak więc w innych przypadkach (nieobecność trwająca krócej, albo taka, której nie dało się przewidzieć) nie ma obowiązku powiadomienia właściwego wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego.

Stanowisko takie znajduje poparcie w piśmie Podsekretarza Stanu w Ministerstwie Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 12.07.1996 r. (znak FAN-III/921/2/96), z którego wynika, co następuje.

Apteka nie może działać bez zatrudnionego w niej kierownika - aptekarza, który odpowiada za jej prowadzenie zgodnie z przepisami.

Kierownik apteki może powierzyć pełnienie swoich funkcji innemu aptekarzowi, zatrudnionemu w tej aptece. Powierzenie funkcji powinno mieć formę pisemną, z określeniem czasu zastępstwa, zakresu obowiązków i odpowiedzialności.

Właściciel apteki jest zobowiązany do zawiadomienia wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego o:

- każdorazowej zmianie na stanowisku kierownika apteki - najpóźniej na 14 dni przed planowaną zmianą,
- przewidywanej nieobecności kierownika apteki dłuższej niż 30 dni - na 3 dni przed przewidywaną zmianą.

Na zakończenie stwierdzić należy, że w przypadkach wyjątkowych, wobec zajścia nagłych zdarzeń, gdy nie doszło do pisemnego przekazania obowiązków, należy dopuścić każdą inną możliwość powierzenia obowiązków kierownika apteki, w tym formę ustną lub powierzenie obowiązków przez właściciela apteki.

Informacja w sprawie świadczeń urlopowych

Zgodnie z Ustawą z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych, fundusz taki tworzą zasadniczo pracodawcy zatrudniający powyżej dwudziestu pracowników w przeliczeniu na pełne etaty. Pracodawcy, którzy nie utworzyli funduszu, wypłacają pracownikom świadczenie urlopowe w wysokości odpisu podstawowego na fundusz - odpowiedniego do rodzaju zatrudnienia pracownika, z tym że wysokość świadczenia dla zatrudnionych ustala się proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy pracownika. Świadczenie urlopowe wypłaca pracodawca raz w roku każdemu pracownikowi korzystającemu w danym roku kalendarzowym z urlopu wypoczynkowego w wymiarze co najmniej 14 kolejnych dni kalendarzowych. Wypłata świadczenia urlopowego następuje nie później niż w ostatnim dniu poprzedzającym rozpoczęcie urlopu wypoczynkowego. Świadczenie urlopowe nie podlega składce na ubezpieczenie społeczne pracowników.

Wysokość świadczenia urlopowego w 2002 r. - 658,57 zł.

*Radca prawny
Agnieszka Grzesiuk*





WYKAZ OBOWIĄZUJĄCYCH AKTÓW PRAWNYCH

Obejmuje okres od 1 stycznia 2002 r. do 15 maja 2002 r.

1. Dz. U. nr 28 z dnia 28.03.2002 r.

- poz. 272 - Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wykazu leków podstawowych i uzupełniających oraz wysokości odpłatności za leki uzupełniające.
- poz. 273 - Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wykazu chorób oraz wykazu leków i materiałów medycznych, które ze względu na te choroby mogą być przepisywane bezpłatnie, za opłatą ryczałtową lub częściową odpłatnością.

2. Dz. U. nr 29 z dnia 28.03.2002 r.

- poz. 274 - Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie ustalenia cen urzędowych hurtowych i detalicznych na środki farmaceutyczne i materiały medyczne.

3. Dz. U. nr 32 z dnia 30.03.2002 r.

- poz. 300 - o zmianie ustawy - Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo farmaceutyczne, ustawę o wyrobach medycznych, oraz ustawę o Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

4. Dz. U. nr 33 z dnia 03.04.2002 r.

- poz. 309 - Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie ustalenia limitów cen leków i materiałów medycznych wydawanych ubezpieczonym bezpłatnie, za opłatą ryczałtową lub częściową odpłatnością.

5. Dz. Urzędowy MZ z dnia 08.04.2002 r.

- poz. 17 - Obwieszczenie w sprawie ogłoszenia marż hurtowych i detalicznych, przyjętych do ustalenia urzędowych cen hurtowych i detalicznych środków farmaceutycznych i materiałów medycznych.



OCENY, OPINIE, KOMENTARZE

Kolejne przesunięcie wejścia w życie pakietu ustaw farmaceutycznych na 1 października 2002 roku, wydaje się grą na czas rządu. W ocenie wielu przedstawicieli ugrupowań politycznych, m.in. PiS, ma to umożliwić zagranicznym koncernom stworzenie sieci aptek w Polsce. Będzie to o tyle łatwiejsze, że przy wzrastającej liczbie aptek, malejących marżach, apteki prowadzone przez farmaceutów, osoby fizyczne, będą słabe ekonomicznie.

Trudno jednak znaleźć dowody na przejmowanie przez wielkie koncerny aptek i hurtowni. Według danych, jakie posiada Główny Inspektorat Farmaceutyczny, w br. do 15 marca wydano 296 pozwoleń na prowadzenie aptek, w tym tylko cztery na wniosek zachodnich koncernów. W 2001 r. wydano 647 zezwoleń, z czego 298 otrzymali farmaceuci, 16 duże koncerny, 333 spółki prawa handlowego. Niestety, zarówno w GIF jak i w Krajowym Rejestrze Sądowym nie ma informacji skąd pochodzi kapitał. Dlatego niemożliwe jest stwierdzenie, czy w spółkach prawa handlowego nie występują inwestorzy zagraniczni.

Rząd oficjalnie nie określił swojego stanowiska odnośnie do całego pakietu ustaw farmaceutycznych, a dokładnie zapisów regulujących kto może uzyskać zezwolenie na prowadzenie apteki. Nieoficjalnie wiadomo, że jest takim rozstrzygnięciem przeciwny. Wspomina się o zaskarżeniu ustaw do Trybunału Konstytucyjnego.

Odwlekanie wejścia w życie wspomnianych ustaw przedstawiciele resortu zdrowia tłumaczą oficjalnie koniecznością dokonania zmian w ustawach, związanych z wydanymi ostatnio dyrektywami Unii Europejskiej oraz brakiem ok. 70 rozporządzeń. Ponadto resort zdrowia chce by powołany jedną z ustaw farmaceutycznych Urząd Rejestracji Leków był podległy ministrowi zdrowia a nie premierowi.

Taka argumentacja wydaje się mocno naciągana. Nie bardzo wiadomo o jakie unijne dyrektywy chodzi i czy rzeczywiście muszą one być ujęte w formie zapisu w ustawie. Natomiast wydanie rozporządzeń to zadanie ministra zdrowia – a że dotąd nie wydano ani jednego, świadczyć może, iż pewnej grupie polityków wejście w życie ustaw farmaceutycznych bardzo nie odpowiada. Robią więc wszystko, by odsunąć ten moment. Można z dużą dozą prawdopodobieństwa stwierdzić, że tuż przed październikiem posłowie przegłosują kolejne przesunięcie terminu wejścia w życie ustaw. Jeszcze trochę i będzie można ten przejaw dbałości o prawo zapisać w Księdze rekordów Guinnessa.

ds





BANICJA

*Minister Zdrowia zapewniał rodaków,
Że nikt nie straci na leków przecenie -
Czy był to przejaw kompetencji braku -
A może tylko pobożne życzenie?
Stracili wszyscy - nader przykra sprawa,
Bo stało się to w majestacie prawa...*

*Gdy terytorium złodziej twe naruszy
Lub gdy ktoś nocą podpali twą chatę,
Mimo że bardzo cierpisz w głębi duszy,
Z ludzką godnością przyjmujesz tę stratę...
Jak jednak żyć w tym świecie niepojętym
Będąc samemu spod prawa wyjętym?*

*Słyszac na co dzień dziesiątki oskarżeń
I z ust Ministra pseudopropozycję:
„Niech aptekarze obniżą swą marżę” -
I sami siebie skazą na banicję...
Bo na to przecież - jak głoszą jaskółki,
Czekają liczne zagraniczne spółki...*

*Gdy my ślęczymy całe dnie i noce
Wdrażając zmiany - co chwilę to nowe,
Przy średniej marży kilkanaście procent,
(O parę procent większej od hurtowej!),
Z prasy dochodzą do nas liczne wieści,
Że importerzy mieli po trzydzieści!*

*Brońmy swych aptek z uporem Ślimaka;
Nadzór nie zgodzi się na wóz Drzymały,
By - wzorem tego wielkiego Polaka,
Kontynuować nasz zawód wspaniały.
W wolnych zaś chwilach spisujmy wspomnienia...
Niech o tym wiedzą przyszłe pokolenia!*

Jacek Józefczyk

Jacek Józefczyk - ur. w 1955 roku w Dębicy. Po ukończeniu Technikum Chemicznego w Jaśle, w latach 1976-80 studiował na Wydziale Farmacji AM w Krakowie. Po uzyskaniu dyplomu magistra farmacji - w latach 1980-86 pracował w aptece w Jaśle. W latach 1986-91 pełnił obowiązki kierownika apteki w Skołyszynie. Od roku 1991 - do chwili obecnej - właściciel i kierownik apteki w Skołyszynie (woj. podkarpackie).

Pisze wiersze związane po części z tematyką swojej pracy.



MEBLE APTECZNE I MEDYCZNE

Mebioplast
spółka cywilna



- **PROJEKT**
- **MONTAŻ**
- **TRANSPORT**



Producent: _____
Kraków, ul. Jastrzębia 7
tel./fax (012) 655 12 29
Kraków, ul. Friedleina 10A
tel./fax (012) 634 14 65



MIEBLE DLA APTEK



tel./fax 043 822 14 03
e-mail: cichy@cichy.pl
www.cichy.pl
98-200 Sieradz, ul. Wolska 9A

