

Biuletyn Informacyjny Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej

Przegląd Farmaceutyczny

Nr 274
lipiec – grudzień 2025

ISSN 1426-4102



Fot. © P. Kosmider | Deposithotos.com



mgr farm. Ireneusz Nesterowicz
redaktor naczelny

Oddaje w Państwa ręce najnowszy numer Przeglądu Farmaceutycznego, w którym poruszane są kluczowe tematy dla przyszłości naszego zawodu i systemu ochrony zdrowia.

Pierwszy temat to wyrok TSUE dotyczący reklamy aptek, pokazujący jak cienka jest granica pomiędzy rzetelnym informowaniem pacjentów, a podejmowanymi działaniami marketingowymi.

Następnym niezwykle istotnym tematem jest kwestia farmacji szpitalnej. Przedstawiciele NRA w Sejmie apelują o jej strategiczne wzmocnienie podkreślając, że powinna stać się jednym z filarów ochrony zdrowia wskazując, że bez niej trudno mówić o nowoczesnej i bezpiecznej opiece nad pacjentem.

Podjęty został gorący temat systemu kaucyjnego. Stanowisko NRA jasno wskazuje, że apteki nie mogą być traktowane jako punkty zbiórki odpadów i wyłączenie ich z nowych regulacji jest wyrazem troski o zachowanie właściwej roli aptek.

Kolejny temat, to zmiana na stanowisku Ministra Zdrowia i powierzenie tego urzędu Jolancie Sobierańskiej-Grendzie, której nominacja budzi nadzieję na wzmocnienie pozycji farmaceutów i ich roli w systemie ochrony zdrowia.

Podpisana została także przez Prezydenta zmiana Prawa Farmaceutycznego, która modyfikuje przepisy dotyczące Osoby Kompetentnej i Osoby Wykwalifikowanej wytwarzającej lub kontrolującej produkty lecznicze.

Na zakończenie z okazji Zbliżających się Świąt Bożego Narodzenia życzę wszystkim farmaceutom oraz ich najbliższym dużo zdrowia, szczęścia i powodzenia zarówno w życiu zawodowym jak i osobistym.

Z okazji Świąt Bożego Narodzenia pragniemy przekazać wszystkim Członkom Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej najserdeczniejsze życzenia dobrego zdrowia, wielu powodów do radości, miłych wzruszeń w gronie najbliższych i rodzinnej atmosfery przy wigilijnym stole, chwil wytchnienia, relaksu i odpoczynku od zabieganej codzienności, a na Nowy Rok 2026 pokoju w sercach i na świecie, spełnienia marzeń i zrealizowania planów

Redakcja Przeglądu Farmaceutycznego



9 ›



Reklama aptek po wyroku TSUE – śniadanie prasowe

14 ›



System kaucyjny nie dla aptek. NRA apeluje o wyłączenie aptek ogólnodostępnych z nowej regulacji

BIULETYN JEST REDAGOWANY PRZEZ KOLEGIUM W SKŁADZIE:

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

SKŁAD

StudioA, Agnieszka Piecuch

RADA KONSULTACYJNA

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

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

UWAGA!

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

Adres redakcji

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

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

www.goia.org.pl

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

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



43 › Immatrykulacje studentów Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego

24 ›



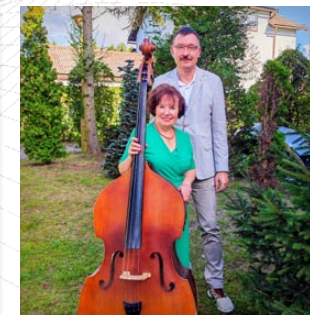
Jesteśmy w centrum europejskiej debaty o przyszłości usług farmaceutycznych

49 ›



Biblioteczka Naukowa w GOIA

68 ›



Izba Pamięci po Aptece „Herba” im. Jadwigi Knapieńskiej w Nowej Karczmie



Mgr farm. Michał Pietrzykowski,
Prezes Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej

Kalendarium prezesa GORA

- 24.06.2025** Ślubowanie indywidualne farmaceutów,
- 24.06.2025** Posiedzenie Rady NFZ w Warszawie,
- 26.06.2025** Ślubowanie indywidualne farmaceutów,
- 14.07.2025** Posiedzenie Prezydium Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej,
- 17.07.2025** Ślubowanie indywidualne farmaceutów,
- 30.07.2025** Posiedzenie Prezydium Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej,
- 13.08.2025** Posiedzenie Naczelnej Rady Aptekarskiej online,
- 20.08.2025** Posiedzenie Prezydium Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej,
- 9.09.2025** Posiedzenie Prezydium Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej,
- 10.09.2025** Uroczystość otwarcia pracowni ZAP-X w Szpitalu im. Mikołaja Kopernika w Gdańsku
- 16-17.09.2025** Posiedzenie Naczelnej Rady Aptekarskiej we Wrocławiu,
- 18.09.2025** Ślubowanie indywidualne farmaceutów,
- 19-21.09.2025** Konferencja PGF Next. Razem dla Pacjenta, Karpacz,
- 23.09.2025** Posiedzenie Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej,
- 1.10.2025** Posiedzenie Prezydium Naczelnej Rady Aptekarskiej online,
- 3-4.10.2025** Konferencja Aptekarskiej Szkoły Zarządzania, Warszawa,
- 7.10.2025** Obchody Ogólnopolskiego Dnia Farmaceuty, Warszawa,
- 15.10.2025** Posiedzenie Prezydium Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej,
- 15.10.2025** Ślubowanie indywidualne farmaceuty,

- 16.10.2025** Pomorskie Forum Zawodów Zaufania Publicznego, Gdańsk,
- 22.10.2025** Spotkanie Kierowników aptek szpitalnych i działów farmacji szpitalnej, Gdańsk,
- 24-25.10.2025** Gala NEUCA, Serock,
- 28.10.2025** Spotkanie Farmaceutów Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej z Prezesem Naczelnej Rady Aptekarskiej Panem Markiem Tomkowem, Gdańsk,
- 29.10.2025** Posiedzenie Naczelnej Rady Aptekarskiej online,
- 4.11.2025** Posiedzenie Prezydium Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej,
- 7-8.11.2025** Dyplomatorium absolwentów GUMeDu Wydziału Farmaceutycznego kierunku analityka medyczna rocznik 2020-2025 oraz przemysł farmaceutyczny i kosmetyczny rocznik 2022-2025,
- 7-8.11.2025** Warsztaty Medycyny Podróży, Gdynia,
- 21-23.11.2025** DOZ FORUM, Zakopane,
- 5-7.12.2025** I Pomorskie Spotkanie Miłośników Farmacji Szpitalnej, Czapielsk,
- 10.12.2025** Posiedzenie Naczelnej Rady Aptekarskiej,
- 16.12.2025** Posiedzenie Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej,





Naczelna Izba Aptekarska

Prezydent RP podpisał ustawę zmieniającą Prawo farmaceutyczne

Prezydent RP podpisał ustawę z dnia 12 września 2025 r. o zmianie ustawy – Prawo farmaceutyczne, która modyfikuje przepisy dotyczące kwalifikacji Osoby Kompetentnej oraz Osoby Wykwalifikowanej wytwarzającej lub kontrolującej produkty lecznicze.

Nowelizacja wprowadza zmiany w art. 38a i art. 48 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2025 r. poz. 750, z późn. zm.), doprecyzowując wymagania w zakresie wykształcenia tych osób. Zgodnie z nowym brzmieniem przepisów, Osoba Kompetentna i Osoba Wykwalifikowana muszą posiadać wyższe wykształcenie uzyskane po ukończeniu studiów drugiego stopnia lub jednolitych studiów magisterskich na kierunku przyporządkowanym do jednej z następujących dyscyplin naukowych: inżynieria biomedyczna, inżynieria chemiczna, biologia medyczna, nauki farmaceutyczne, nauki medyczne, biotechnologia,

nauki biologiczne, nauki chemiczne, Minister właściwy do spraw zdrowia określi w rozporządzeniu sposób potwierdzania spełniania wymagań przez osoby pełniące te funkcje oraz dokumenty, jakie będą wymagane w tym celu – z uwzględnieniem konieczności ujednolicenia sposobu weryfikacji kwalifikacji. Osoby, które w dniu wejścia w życie ustawy pełnią obowiązki Osoby Kompetentnej lub Osoby Wykwalifikowanej i spełniają wymagania wynikające z dotychczasowych przepisów, zachowują prawo do dalszego wykonywania swoich obowiązków. Ustawa wejdzie w życie po upływie miesiąca od dnia ogłoszenia.



Naczelna Izba Aptekarska

Reklama aptek po wyroku TSUE – śniadanie prasowe

9 lipca gościliśmy w naszej siedzibie przy ulicy Grójeckiej 186 dziennikarzy na pierwszym śniadaniu prasowym. Jego tematem przewodnim była reklama aptek w świetle ostatniego wyroku TSUE, kwestie pomiarów temperatur w aptekach oraz zagadnienia związane z adherencją terapeutyczną.

Spotkanie otworzył rzecznik prasowy NIA, Konrad Madejczyk, witając zgromadzonych dziennikarzy oraz zaproszonych gości. Następnie głos zabrał prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej, dr Marek Tomków, który przybliżył cel spotkania oraz odniósł się do informacji prasowych związanych z wyrokiem TSUE dotyczącym reklamy aptek.

– Dziś apteki stoją przed koniecznością znalezienia równowagi między zakazem reklamy a możliwością rzetelnego informowania pacjentów. Musimy wypracować nowe regulacje, które zabezpieczą pacjentów przed nieetycznymi praktykami, jednocześnie pozwalając aptekom skutecznie komunikować

się ze społeczeństwem – powiedział dr Marek Tomków.

Centralnym punktem spotkania była prezentacja przygotowana przez mgr farm. Marcina Piątka, prezesa Pomorsko-Kujawskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej. W prezentacji przedstawiono przykłady kontrowersyjnych metod reklamy aptek sprzed wprowadzenia zakazu w 2012 roku. Zaprezentowane materiały ilustrowały kuriozalne sytuacje, takie jak oferowanie pacjentom bonów na wędlinę za zakup leków, pizzy gratis przy zakupie leków powyżej 60 zł czy organizowanie loterii z atrakcyjnymi nagrodami. Omówiono także zjawisko nazywania aptek nazwami sugerującymi niskie

ceny, co zdaniem prelegentów wprowadzało pacjentów w błąd.

– Ważne jest, by pamiętać, że reklama aptek przed 2012 rokiem często prowadziła do absurdalnych sytuacji, które narażały pacjentów na manipulacje. Naszym zadaniem jest przypomnienie tych przykładów, by uniknąć ich powtórzenia – podkreślił mgr farm. Marcin Piątek.

Rozmawialiśmy również o potencjalnych zagrożeniach związanych z ewentualnym powrotem do praktyk sprzed 2012 roku oraz konieczności wypracowania nowych regulacji

prawnych, które zabezpieczą pacjentów przed nieetycznymi formami reklamy, jednocześnie umożliwiając aptekom informowanie o świadczonych usługach zdrowotnych.

W spotkaniu udział wzięli również wiceprezes NRA dr Mikołaj Konstanty, Naczelny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej mgr farm. Dominik Lakota oraz mec. Mariusz Ciszkowski z biura prawnego NIA. Konkluzja spotkania – to konieczność dalszych działań legislacyjnych i edukacyjnych w obszarze odpowiedzialnego informowania pacjentów przez apteki.



Naczelna Izba Aptekarska

Farmacja szpitalna i kliniczna jako strategiczny element systemu ochrony zdrowia – wystąpienie przedstawicieli NRA w sejmie RP

9 lipca 2025 r. odbyło się posiedzenie Podkomisji stałej do spraw organizacji ochrony zdrowia w Sejmie RP. W części poświęconej funkcjonowaniu farmacji szpitalnej głos zabrali nasi przedstawiciele – dr Alina Górecka, wiceprezes NRA oraz mgr farm. Marcin Bochniarz, członek NRA i prezes Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej.

W swoich wystąpieniach wskazali na szereg wyzwań, z jakimi mierzy się obecnie farmacja szpitalna, podkreślając jednocześnie potencjał tego obszaru jako kluczowego ogniwa systemu ochrony zdrowia.

Dr Alina Górecka zaznaczyła, że farmaceuci są przygotowani do realizacji usług

farmacji klinicznej oraz opieki farmaceutycznej, których celem jest m.in. poprawa adherencji w programach terapeutycznych. – Apteka szpitalna to nie koszt, lecz inwestycja, która przynosi wymierne efekty w postaci poprawy dokumentacji medycznej, skutecznego zarządzania zapasami leków oraz

wzmocnienia polityki antybiotykowej i zapobiegania zakażeniom szpitalnym – mówiła wiceprezes NRA.

Mgr farm. Marcin Bochniarz, na co dzień pracujący w Podkarpackim Ośrodku Onkologicznym w Brzozowie, przedstawił konkretne przykłady, jak farmaceuci szpitalni optymalizują wydatki publiczne poprzez racjonalne wykorzystanie leków. Zwrócił uwagę na potrzebę wprowadzenia rozwiązań systemowych, takich jak: kody resortowe dla świadczeń farmaceutycznych, inwestycje infrastrukturalne czy wdrożenie zamkniętej pętli zarządzania produktem leczniczym. – Farmaceuci mogą wygenerować realne oszczędności, ale do tego potrzebne są konkretne narzędzia i stabilne regulacje prawne – podkreślił.

Dr Górecka i mgr farm. Bochniarz wskazali również na kluczową rolę farmacji szpitalnej i klinicznej w zapewnieniu bezpieczeństwa lekowego państwa oraz odporności systemu ochrony zdrowia w sytuacjach kryzysowych.

Na posiedzeniu ważne problemy oraz perspektywy rozwoju farmacji szpitalnej przedstawili także:

- dr n. farm. Krystyna Chmal-Jagiełło, konsultantka krajowa ds. farmacji szpitalnej,
 - mgr farm. Ewa Steckiewicz-Bartnicka, przewodnicząca ogólnopolskiej sekcji farmacji szpitalnej PTFarm oraz konsultant wojewódzki ds. farmacji szpitalnej dla woj. mazowieckiego,
 - mgr farm. Sławomir Waryszak, prezes Polskiego Stowarzyszenia Farmaceutów Onkologicznych.
- Głos zabrały również:
- prof. dr hab. Anna Wiela – Hojeńska
 - mgr farm. Kamila Urbańczyk

Naczelna Izba Aptekarska serdecznie dziękuje wszystkim za zaangażowanie – Konsultantom krajowym ds. Farmacji Szpitalnej i Klinicznej, Polskiemu Towarzystwu Farmacji Klinicznej, Polskiemu Towarzystwu Farmaceutycznemu oraz Stowarzyszeniu Farmaceutów Onkologicznych – za czynny udział i reprezentowanie spraw farmacji szpitalnej i klinicznej podczas tego ważnego posiedzenia.



Naczelna Izba Aptekarska

Apteki nie są miejscem na odpady

W trakcie posiedzenia Podkomisji Stałej ds. Monitorowania Gospodarki Odpadami w Sejmie RP głos zabrał Prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej, dr Marek Tomków. W wystąpieniu odniósł się do propozycji objęcia systemem kaucyjnym aptek, co spotkało się ze zdecydowanym sprzeciwem samorządu aptekarskiego.

– Wyobrażacie sobie Państwo, że ktoś na oddział chirurgiczny przynosi stare butelki po piwie? A Państwo chcecie to zrobić w miejscu, gdzie robimy leki aseptyczne dla dzieci? – pytał dr Tomków, wskazując na poważne zagrożenia, jakie wiążą się z takim rozwiązaniem.

Prezes NRA podkreślił, że apteki nie są miejscem przeznaczonym do gromadzenia odpadów opakowaniowych, a próba włączenia ich do systemu kaucyjnego:

- stoi w sprzeczności z obowiązującym prawem farmaceutycznym,
- wymagałaby zmiany kilku aktów prawnych, w tym ustawy refundacyjnej

i rozporządzeń dotyczących warunków lokalowych,

- narażałaby apteki na poważne konsekwencje prawne i finansowe,
- przede wszystkim – zagrażałaby bezpieczeństwu pacjentów.

– Apelujemy o wyłączenie w ogóle aptek z całego tego systemu, również jako podmiotów – dodał prezes NRA.

Naczelna Izba Aptekarska wyraża pełne poparcie dla idei ochrony środowiska, jednak przypomina, że apteki to placówki ochrony zdrowia, a nie punkty zbiórki odpadów.



Naczelna Izba Aptekarska

System kaucyjny nie dla aptek. NRA apeluje o wyłączenie aptek ogólnodostępnych z nowej regulacji

17 września 2025 r., podczas wyjazdowego posiedzenia we Wrocławiu, Naczelna Rada Aptekarska jednogłośnie przyjęła stanowisko w sprawie systemu kaucyjnego, wyrażając zdecydowany sprzeciw wobec objęcia aptek ogólnodostępnych obowiązkami wynikającymi z przepisów ustawy o gospodarce opakowaniami i odpadami opakowaniowymi oraz projektu ustawy nr UC100.

- W przyjętym dokumencie NRA wskazuje, że:
- apteki ogólnodostępne są placówkami ochrony zdrowia publicznego, nie zaś punktami zbiórki pustych opakowań,
 - system kaucyjny w aptekach narusza przepisy Prawa farmaceutycznego oraz rozporządzenia wykonawcze regulujące funkcjonowanie aptek,
 - rozwiązanie to generuje nieproporcjonalne koszty organizacyjne i finansowe bez wymiernych efektów środowiskowych,
 - zagrożona jest również dostępność części napojów prozdrowotnych dla pacjentów.
 - NRA jednoznacznie podkreśla, że apteki nie mogą być obciążane obowiązkami

związanymi z gromadzeniem, przechowywaniem i obsługą zwrotów opakowań.

Wobec ignorowania przez Ministra Klimatu i Środowiska merytorycznych argumentów przedstawianych przez samorząd zawodu farmaceuty oraz całe środowisko farmaceutyczne, NRA zwraca się do wszystkich

farmaceutów i podmiotów prowadzących apteki ogólnodostępne, którzy nie akceptują objęcia aptek systemem kaucyjnym, o wykorzystanie wszelkich dostępnych środków prawnych. Szczegółowe wytyczne w tym zakresie dostępne są na stronach internetowych Ministerstwa Klimatu i Środowiska oraz Naczelnej Izby Aptekarskiej.

**STANOWISKO Nr IX/1/2025
NACZELNEJ RADY APTEKARSKIEJ
z dnia 17 września 2025 r.**

w sprawie wyrażenia sprzeciwu wobec włączenia aptek ogólnodostępnych w system kaucyjny na podstawie ustawy z dnia 13 czerwca 2013 r. o gospodarce opakowaniami i odpadami opakowaniowymi.

Na podstawie art. 39 ust. 1 pkt 11-13 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o izbach aptekarskich (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 688, z późn. zm.), Naczelna Rada Aptekarska wyraża następujące stanowisko:

§1 1. NRA podtrzymuje zdecydowany sprzeciw wobec nieuzasadnionego merytorycznie objęcia aptek ogólnodostępnych obowiązkami wynikającymi z systemu kaucyjnego przewidzianego w ustawie z dnia 13 czerwca 2013 r. o gospodarce opakowaniami i odpadami opakowaniowymi (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 927), a także utrzymania tego rozwiązania w projekcie ustawy o opakowaniach i odpadach opakowaniowych

(nr UC100 w Wykazie prac legislacyjnych i programowych Rady Ministrów),

2. NRA stoi na stanowisku, że apteki ogólnodostępne - jako placówki ochrony zdrowia publicznego - powinny zostać wyłączone z systemu kaucyjnego, ponieważ, jako podmiot realizujący zadania publiczne w ochronie zdrowia, apteka nie może być obciążana obowiązkami z zakresu gromadzenia, przechowywania i utylizacji opakowań ani obsługi zwrotów kaucyjnych. Obecnie, apteka ogólnodostępna realizuje szereg świadczeń zdrowotnych, w tym opiekę farmaceutyczną i szczepienia ochronne. Nakładanie na apteki obowiązków związanych z gospodarką odpadami opakowaniowymi odwraca ich misję od pacjenta i świadczeń zdrowotnych.

3. Wobec ignorowania przez Ministra Klimatu i Środowiska merytorycznych

argumentów przedstawianych przez samorząd zawodu farmaceuty oraz całe środowisko farmaceutyczne, NRA zwraca się do wszystkich farmaceutów oraz innych podmiotów prowadzących apteki ogólnodostępne, którzy nie akceptują tego systemu w aptekach, o wykorzystanie wszystkich dostępnych środków prawnych służących wyłączeniu aptek z systemu kaucyjnego. Szczegółowe wytyczne zamieszczono na stronie internetowej Ministerstwa Klimatu i Środowiska oraz Naczelnej Izby Aptekarskiej.

4. Równocześnie NRA zwraca się do władz publicznych, w szczególności do Sejmu RP, Rady Ministrów i Ministra Klimatu i Środowiska, o pilne podjęcie prac legislacyjnych zmierzających do wprowadzenia ustawowego wyłączenia aptek ogólnodostępnych z systemu kaucyjnego.
5. NRA podkreśla, że obowiązki systemu kaucyjnego budzą zastrzeżenia z punktu widzenia przepisów ustawy - Prawo farmaceutyczne, określających standardy prowadzenia apteki, a także przepisów aktów wykonawczych do tej ustawy, w tym rozporządzenia w sprawie szczegółowych wymogów, jakim powinien odpowiadać lokal apteki, oraz rozporządzenia w sprawie podstawowych warunków prowadzenia apteki. Prawo normujące funkcjonowanie aptek nie przewiduje magazynowania zanieczyszczonych pustych opakowań po napojach

ani prowadzenia „ewidencji kaucyjnej” w ramach dokumentacji aptecznej. Apteki muszą spełniać restrykcyjne standardy sanitarne i lokalowe. Włączanie do ich przestrzeni powierzchni gromadzenia i czasowego przechowywania odpadów opakowaniowych zagraża bezpieczeństwu sanitarno-epidemiologicznemu i organizacji pracy.

6. Pomimo znikomego wolumenu napojów sprzedawanych w aptekach, system kaucyjny generuje nieproporcjonalne obciążenia organizacyjne i finansowe (kontrakty z operatorem, modyfikacje systemów kasowych i ewidencyjnych, szkolenia personelu), bez proporcjonalnego efektu środowiskowego.
 7. Skala obowiązków wynikających z systemu kaucyjnego prowadzić będzie do wycofywania części napojów prozdrowotnych (np. elektrolity, izotoniki, wybrane suplementy diety w płynie) z oferty aptek, co nie sprzyja ochronie zdrowia pacjentów.
 8. NRA zwraca się do producentów napojów oraz innych produktów w płynie, których opakowania podlegają systemowi kaucyjnemu, o pilne przeprojektowanie opakowań i modeli dystrybucji tak, aby umożliwiały obrót w aptekach bez obejmowania aptek obowiązkami systemu kaucyjnego, w pełnej zgodności z obowiązującymi przepisami.
- §2. Stanowisko wchodzi w życie z dniem podjęcia.



Naczelna Izba Aptekarska

PGEU przyjęła „Wizję dla farmacji 2040”. Silny udział polskiej delegacji

Podczas Zgromadzenia Ogólnego Europejskiej Grupy Farmaceutycznej (PGEU), które odbyło się 19 listopada w Brukseli, przyjęto dwa kluczowe dokumenty wyznaczające kierunki rozwoju europejskiej farmacji.

W obradach aktywnie uczestniczyła nasza delegacja pod przewodnictwem dr. n. farm. Mikołaja Konstantego – wiceprezesa Naczelnej Rady Aptekarskiej i Prezydenta Elekta PGEU.

W jej składzie byli również:

- mgr farm. Marcin Repelewicz – prezes Dolnośląskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej oraz Sekretarz NRA,
- mgr farm. Mateusz Szamałek – prezes Wielkopolskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej.

Obecność polskich przedstawicieli w tak silnym składzie potwierdza rosnącą rolę Polski w europejskiej debacie o przyszłości zawodu farmaceuty i kształtowaniu polityk zdrowotnych UE.

Pierwszy z dokumentów – „Wizja dla Farmacji 2040” – przedstawia przyszłą rolę aptek jako wielousługowych placówek ochrony zdrowia, ściśle zintegrowanych z systemami cyfrowymi, krajową opieką podstawową i unijnymi ramami reagowania kryzysowego. Dokument



przewiduje, że do 2040 r. apteki będą oferować m.in. badania przesiewowe, doradztwo farmakogenomiczne, monitorowanie chorób przewlekłych i zaawansowane programy poprawy adherencji, wspierane przez robotykę i narzędzia predykcyjne.

Drugim przyjętym materiałem był „Dokument Stanowiskowy PGEU dotyczący zdrowia sercowo-naczyniowego”, wpisujący się w prace nad Europejskim Planem Zdrowia Sercowo-Naczyniowego. Podkreśla on rolę aptek w zapobieganiu chorobom sercowo-naczyniowym, ich wczesnym wykrywaniu oraz zapewnieniu ciągłości farmakoterapii.

Przyjęty przez PGEU dokument „Wizja dla Farmacji 2040” stanowi rozwinięcie

i aktualizację wcześniejszej strategii „Pharmacy Vision 2030”, która od kilku lat wyznaczała kierunki rozwoju europejskiej opieki farmaceutycznej. Nowa wizja obejmuje perspektywę długoterminową do 2040 r., pozwalającą uwzględnić nadchodzące wyzwania demograficzne, technologiczne i zdrowotne, takie jak starzenie populacji, gwałtowny rozwój narzędzi cyfrowych, rosnąca liczba chorób przewlekłych oraz konieczność budowy odpornych systemów reagowania kryzysowego. Dokument przyjęty w listopadzie 2025 r. jest więc kolejnym etapem strategicznego myślenia PGEU o roli aptek i farmaceutów w przyszłości europejskiej ochrony zdrowia.



Naczelna Izba Aptekarska

Jolanta Sobierańska-Grenda nową Minister Zdrowia

Pani Jolanta Sobierańska-Grenda została powołana na stanowisko Ministra Zdrowia. Naczelna Izba Aptekarska gratuluje nominacji, podkreślając znaczenie tej decyzji dla środowiska farmaceutycznego.

Nowa Minister Zdrowia to osoba posiadająca duże doświadczenie zawodowe oraz szeroką wiedzę w dziedzinie ochrony zdrowia. Jej powołanie jest szansą na dalszy rozwój współpracy pomiędzy Ministerstwem Zdrowia a samorządem zawodu farmaceuty, szczególnie w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa lekowego oraz poszerzenia zakresu usług w ramach opieki farmaceutycznej, które powinny stać się świadczeniami gwarantowanymi i refundowanymi.

Naczelna Izba Aptekarska deklaruje gotowość do aktywnej współpracy oraz wsparcia wszelkich inicjatyw służących poprawie komfortu zdrowotnego pacjentów.



Gratulujemy Pani Minister i życzymy wielu sukcesów oraz satysfakcji z pełnienia tej odpowiedzialnej funkcji.



Naczelna Izba Aptekarska

Naczelna Izba Aptekarska na XXXIV Forum Ekonomicznym w Karpaczu

W dniach 2–4 września 2025 roku przedstawiciele Naczelnej Izby Aptekarskiej wzięli aktywny udział w XXXIV Forum Ekonomicznym w Karpaczu – jednym z najważniejszych wydarzeń gospodarczych w Europie Środkowo-Wschodniej. Izba uczestniczyła w tegorocznej edycji jako partner instytucjonalny wydarzenia.

W ramach debat i paneli tematycznych głos farmaceutów wybrzmiał w trzech ważnych dyskusjach poświęconych wyzwaniom systemu ochrony zdrowia:

- 2 września – dr n. farm. Marek Tomków, prezes NRA: „Na zdrowie – czego sobie życzyć w dobie kryzysu w ochronie zdrowia?”
- 3 września – dr n. farm. Alina Górecka, wiceprezes NRA: „Efektywność systemów ochrony zdrowia w państwach Europy Środkowej i Wschodniej”

- 4 września – mgr farm. Marian Witkowski, wiceprezes NRA, prezes ORA w Warszawie: „Wpływ technologii AI na rozwój medycyny – wyzwania, zagrożenia, rekomendacje”

Obecność samorządu zawodu farmaceuty w dyskusjach na temat kształtu przyszłej opieki zdrowotnej to istotny krok w budowaniu świadomości o roli farmaceutów jako kluczowych specjalistów systemu ochrony zdrowia.

W ramach debat i paneli tematycznych głos farmaceutów wybrzmiał w trzech ważnych dyskusjach poświęconych wyzwaniom systemu ochrony zdrowia:

- 2 września – dr n. farm. Marek Tomków, prezes NRA: „Na zdrowie – czego sobie życzyć w dobie kryzysu w ochronie zdrowia?”
- 3 września – dr n. farm. Alina Górecka, wiceprezes NRA: „Efektywność systemów ochrony zdrowia w państwach Europy Środkowej i Wschodniej”
- 4 września – mgr farm. Marian Witkowski, wiceprezes NRA, prezes ORA w Warszawie: „Wpływ technologii AI na rozwój medycyny – wyzwania, zagrożenia, rekomendacje”

Obecność samorządu zawodu farmaceuty w dyskusjach na temat kształtu przyszłej opieki zdrowotnej to istotny krok w budowaniu świadomości o roli farmaceutów jako kluczowych specjalistów systemu ochrony zdrowia.

Spotkania z decydentami i rozmowy bilateralne

Na marginesie Forum odbyliśmy szereg konstruktywnych rozmów z przedstawicielami zarówno koalicji rządzącej, jak i opozycji parlamentarnej. W każdym przypadku konsekwentnie podkreślaliśmy aktualne

problemy, z jakimi borykają się apteki i farmaceuci w całej Polsce.

Wśród poruszanych tematów znalazły się między innymi:

- projekt ustawy o systemie kaucyjnym i jego konsekwencje dla aptek,
- potrzeba umieszczenia Prawa Wykonywania Zawodu Farmaceuty w aplikacji mObywatel,
- dalszy kierunek prac nad ustawą chroniącą rynek – czyli Apteką dla Aptekarza,
- ograniczenie reklamy aptek w świetle wyroku TSUE,
- przepisy dotyczące monitorowania temperatury w aptekach,
- rozwój usług takich jak szczepienia w aptekach.

W zdecydowanej większości rozmów uzyskaliśmy pełne poparcie dla przedstawionych postulatów środowiska farmaceutycznego. Dziękujemy za te cenne i merytoryczne spotkania – wierzymy, że zaowocują one realnymi zmianami legislacyjnymi i organizacyjnymi w najbliższej przyszłości.

Naczelną Izbę Aptekarską reprezentowali:

- prezes NRA dr Marek Tomków
- wiceprezes NRA dr Alina Górecka
- wiceprezes NRA, prezes OIA w Warszawie mgr farm. Marian Witkowski
- sekretarz NRA, prezes Dolnośląsk



Naczelna Izba Aptekarska

Parlamentarny zespół ds. regulacji rynku aptecznego: głos naczelnej izby aptekarskiej

Podczas posiedzenia Parlamentarnego Zespołu ds. Regulacji Rynku Aptecznego i Produktów Leczniczych przedstawiciele Naczelnej Rady Aptekarskiej przedstawili nasze stanowisko w sprawie dostępności aptek, tzw. „białych plam” oraz zasad funkcjonowania ustawy Apteka dla Aptekarza.

Ochrona przed monopolizacją rynku

– Głównym założeniem ustawy Apteka dla Aptekarza była ochrona rynku przed monopolizacją. Chodziło o to, aby nie powstały 2–3 duże sieci, które mogłyby wpływać na politykę lekową państwa – podkreśliła mgr farm. Małgorzata Pietrzak, Przewodnicząca Sądu Aptekarskiego NIA.

Jej zdaniem potrzebne są „mapy potrzeb aptecznych” tworzone przez rząd we współpracy z samorządem i instytucjami państwowymi. – Farmaceuci są gotowi otwierać apteki

w mniejszych miejscowościach, jeśli otrzymają gwarancje państwa, a nie wsparcie funduszy inwestycyjnych, których celem jest wyłącznie zysk – dodała.

Kontekst prawny i europejskie wzorce

Do kwestii regulacyjnych odniósł się mec. Krzysztof Baka, Radca Prawny Naczelnej Rady Aptekarskiej:

– Prawo jest jasne – aptekę może prowadzić wyłącznie farmaceuta lub spółka farmaceutów

i maksymalnie cztery apteki. Dyskusja o „białych plamach” powinna opierać się na rzetelnych danych, a nie na obiegowych opiniach.

Mecenas Baka wskazał także na przykłady rozwiązań w krajach Unii Europejskiej: – Francja, Hiszpania, Austria czy Dania stosują model apteki opartej na profesjonalistach. Tam, gdzie brakuje aptek, samorzady lokalne angażują się we współfinansowanie usług, co pozwala zachować profesjonalny charakter opieki farmaceutycznej.

„7 kroków do apteki”

Konkretne propozycje legislacyjne przedstawił mgr farm. Marcin Piątek, Prezes Pomorsko-Kujawskiej OIA i Przewodniczący Komisji ds. Informacji NIA.

– NIA przygotowała dokument 7 kroków do apteki, który zawiera rozwiązania obniżające koszty i bariery dla farmaceutów chcących otworzyć aptekę w gminach o niskim potencjale rentowności – mówił.

Wśród propozycji znalazły się m.in.:

- obniżenie opłaty za zezwolenie na prowadzenie apteki na terenach wiejskich z 23 000 zł do 233 zł,

- uproszczenie wymogów lokalowych i możliwość otwierania punktów opieki farmaceutycznej,

- obniżki podatków od nieruchomości,

- szybsze podpisywanie umów z NFZ (48 godzin),

- współfinansowanie dyżurów aptek ze środków publicznych.

– To sprawiedliwe i racjonalne rozwiązanie, które ułatwi pacjentom dostęp do aptek tam, gdzie są one naprawdę potrzebne. Warto przy tym pamiętać, że wiele gmin, jak Perlejewo, nigdy nie miało apteki – nawet przed 2017 rokiem, kiedy rynek był całkowicie otwarty – dodał Piątek.

Wspólny cel – profesjonalna opieka farmaceutyczna

Przedstawiciele Naczelnej Izby Aptekarskiej zgodnie podkreślili, że kluczowym zadaniem państwa i samorządu zawodu jest zapewnienie obywatelom dostępu do profesjonalnej opieki farmaceutycznej, a nie tworzenie kolejnych deficytowych placówek pod dyktando funduszy inwestycyjnych.



Naczelna Izba Aptekarska

Jesteśmy w centrum europejskiej debaty o przyszłości usług farmaceutycznych

W Parlamencie Europejskim odbyło się spotkanie „Shaping the Future of Pharmaceutical Services in Europe”, zorganizowane przez PGEU. W wydarzeniu, które zgromadziło parlamentarzystów, ekspertów ochrony zdrowia i przedstawicieli środowiska farmaceutycznego z całej Europy, uczestniczyła również delegacja Naczelnej Rady Aptekarskiej.

Opublikowany niedawno „Raport o usługach farmaceutycznych w Europie” jasno pokazuje, że rola farmaceutów w systemach ochrony zdrowia wykracza dziś daleko poza tradycyjne wydawanie leków. Farmaceuci są pierwszym punktem kontaktu pacjentów z systemem, a ich codzienna praca obejmuje m.in. szczepienia, prowadzenie przeglądów lekowych, wsparcie w leczeniu chorób przewlekłych, wczesne wykrywanie chorób oraz doradztwo w zakresie zdrowego stylu życia.

Raport podkreśla także konieczność zmian legislacyjnych i systemowych, które pozwolą farmaceutom w pełni wykorzystać swój potencjał: od szerszego dostępu do dokumentacji medycznej, przez sprawiedliwe modele wynagradzania, po pełną integrację w działaniach zdrowia publicznego, takich jak kampanie szczepień czy walka z antybiotykoopornością. Podczas wydarzenia w Brukseli dyskutowano o tym, jak wspólnie budować nowoczesny i dostępny system opieki zdrowotnej

w Europie, w którym farmaceuci odgrywają kluczową rolę. Polską perspektywę, w tym usługi farmaceutyczne i aktualną sytuację na krajowym rynku aptecznym, przedstawił dr Mikołaj Konstanty, wiceprezes Naczelnej Rady Aptekarskiej.

W spotkaniu uczestniczyła delegacja Naczelnej Rady Aptekarskiej w składzie:

- dr Marek Tomków – prezes NRA,
- mgr farm. Marian Witkowski – wiceprezes NRA, prezes Warszawskiej OIA
- dr Mikołaj Konstanty – wiceprezes NRA, prezydent elekt PGEU
- mgr farm. Daria Wielogórska-Rutka – prezes Lubuskiej OIA

- mgr farm. Karolina Wotlińska-Pełka – prezes Częstochowskiej OIA
- dr Lucyna Samborska – wiceprezes Podkarpackiej OIA
- mgr farm. Marcin Repelewicz, sekretarz NRA i prezes Dolnośląskiej OIA
- mgr farm. Mateusz Szamałek, prezes Wielkopolskiej OIA.

Udział naszych przedstawicieli w tym wydarzeniu pokazuje zaangażowanie samorządu w kształtowanie wspólnej europejskiej polityki zdrowotnej oraz możliwość dzielenia się doświadczeniami, które sprawiają, że Polska staje się przykładem dla wielu krajów Unii Europejskiej.





Naczelna Izba Aptekarska

Rozporządzenie w sprawie Podstawowych Warunków Prowadzenia Apteki – sukces Samorządu Aptekarskiego

Minister Zdrowia podpisał długo oczekiwane rozporządzenie zmieniające zasady dotyczące podstawowych warunków prowadzenia apteki. To efekt konsekwentnych i merytorycznych działań Naczelnej Izby Aptekarskiej, prezydium oraz członków Naczelnej Rady Aptekarskiej, którzy od miesiąca prowadzili intensywne prace i dialog z Ministerstwem Zdrowia.

Dzięki zaangażowaniu samorządu udało się osiągnąć proporcjonalne, racjonalne i realne do wdrożenia regulacje, które zapewniają bezpieczeństwo farmakoterapii, a jednocześnie

zdejmuje z aptek nadmierne obciążenia administracyjne i finansowe.

Dlaczego to jest sukces?

Samorząd aptekarski od dawna wskazywał, że przepisy nie mogą obciążać aptek obowiązkami, które nie przekładają się na poprawę jakości przechowywanych produktów. Dzisiejsze rozporządzenie to konkretna, wymierna odpowiedź na postulaty farmaceutów, wypracowana dzięki dialogowi, argumentacji i zaangażowaniu środowiska.

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹

z dnia 17 listopada 2025 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie podstawowych warunków prowadzenia apteki

Na podstawie art. 95 ust. 4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2025 r. poz. 750, 905, 924, 1416 i 1537) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 października 2022 r. w sprawie podstawowych warunków prowadzenia apteki (Dz. U. z 2024 r. poz. 154) wprowadza się następujące zmiany:

1. w § 2 ust. 2 otrzymuje brzmienie:
 - „2. W urządzeniach chłodniczych, będących na wyposażeniu apteki, służących do przechowywania produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, surowców farmaceutycznych i wyrobów medycznych, zapewnia się wyposażenie mające świadectwo wzorcowania, umożliwiające co najmniej odczyt wartości minimalnych i maksymalnych temperatury osiągniętych pomiędzy kolejnymi odczytami.”;
2. w § 4 ust. 1 otrzymuje brzmienie:
 - „1. Produkty lecznicze, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia

żywnościowego, surowce farmaceutyczne i wyroby medyczne przechowywane w sposób staranny, w oddaleniu od ścian, podłóg i instalacji grzewczych, tak aby zapewniać ich ciągłą wentylację, oraz w sposób zabezpieczający je przed czynnikami wpływającymi negatywnie na ich jakość i bezpieczeństwo stosowania.”;

3. w § 10: a) pkt 7 otrzymuje brzmienie:
 - a. „7) potwierdzające kontrolę warunków sporządzania leków recepturowych i aptecznych oraz produktów leczniczych homeopatycznych oraz, jeżeli dotyczy, kontrolę warunków przechowywania produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, surowców farmaceutycznych i wyrobów medycznych i transportu, w zakresie parametrów temperatury, obejmujące:
 - a) datę i godzinę odczytu,
 - b) wskazanie rodzaju lub nazwy urządzenia chłodniczego, a w przypadku transportu – dane środka transportu,

1 Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 25 lipca 2025 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1004).

- c) dane dotyczące wskazań w zakresie parametrów temperatury obejmujące ich przekroczenia,
 d) podpis oraz naniesione w postaci nadruku albo pieczętki imię (imiona) i nazwisko farmaceuty lub technika farmaceutycznego w przypadku prowadzenia ewidencji w postaci papierowej;”
 b) po pkt 7 dodaje się pkt 7a w brzmieniu:
 „7a) dotyczące stwierdzenia przekroczenia progów dopuszczalnych wartości dla przechowywanych w urządzeniach chłodniczych produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, surowców farmaceutycznych lub wyrobów medycznych, obejmujące:
 a) analizę naruszenia warunków przechowywania i jego skutków sporzą-

daną na podstawie wiedzy fachowej osób zatrudnionych w aptece oraz dokumentacji dotyczącej danego produktu leczniczego, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego, surowca farmaceutycznego lub wyrobu medycznego,

- b) decyzję co do dalszego postępowania z produktem leczniczym, środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia żywieniowego, surowcem farmaceutycznym lub wyrobem medycznym;”
 4. w § 16 pkt 2 otrzymuje brzmienie:
 „2) § 2 ust. 2 i 3 oraz § 10 pkt 7 i 7a – w terminie do dnia 3 marca 2026 r.”.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 3 grudnia 2025 r., z wyjątkiem § 1 pkt 2, który wchodzi w życie z dniem 3 marca 2026 r.

MINISTER ZDROWIA

Uzasadnienie

Projektowane rozporządzenie stanowi wykonanie upoważnienia zawartego w art. 95 ust. 4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2025 r. poz. 750, z późn. zm.). W projekcie rozporządzenia dokonuje się zmiany rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 października 2022 r. w sprawie podstawowych warunków prowadzenia apteki (Dz. U. 2024 r. poz. 154).

Projekt ma na celu zapewnienie odpowiedniego poziomu ochrony jakości produktów leczniczych przy jednoczesnym ograniczeniu nadmiernych obciążeń administracyjnych i finansowych nakładanych na podmioty prowadzące apteki ogólnodostępne. Celem zmiany rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 października 2022 r. w sprawie podstawowych warunków prowadzenia apteki

jest dostosowanie wymogów regulacyjnych do realnych potrzeb związanych z zapewnieniem jakości i bezpieczeństwa produktów leczniczych, przy zachowaniu spójności systemu regulacyjnego na wszystkich etapach łańcucha dystrybucji leków.

W projekcie proponuje się usunięcie obowiązku całodobowego monitorowania temperatury i wilgotności w pomieszczeniach apteki oraz wilgotności w urządzeniach chłodniczych. Obowiązki te, choć oparte na założeniu dodatkowego zabezpieczenia jakości produktów leczniczych należy uznać za nadmiarowe.

Projekt modyfikuje obowiązek monitorowania temperatury w urządzeniach chłodniczych. Celem tej zmiany jest zapewnienie wiarygodności pomiarów temperatury w urządzeniach chłodniczych oraz umożliwienie prowadzenia rzetelnej kontroli warunków przechowywania produktów wymagających chłodzenia. Jednocześnie rezygnuje się z nadmiernie sformalizowanych obowiązków w zakresie stałego rejestrowania parametrów, pozostając przy rozwiązaniu proporcjonalnym do rzeczywistych potrzeb w tym obszarze. Nowe wymogi obejmują wyposażenie urządzeń chłodniczych umożliwiające co najmniej odczyt wartości minimalnych i maksymalnych temperatury osiągniętych pomiędzy kolejnymi odczytami. Tym sposobem podmioty prowadzące apteki wyposażone już teraz w urządzenia o większej funkcjonalności nie będą obowiązane wymieniać sprzętu na nowy.

Nowe brzmienie § 4 ust. 1 podkreśla obowiązek starannego i bezpiecznego

przechowywania produktów w sposób zapewniający ich wentylację i ochronę przed czynnikami wpływającymi negatywnie na ich jakość i bezpieczeństwo.

Projekt wprowadza również nowy rodzaj dokumentacji dotyczącej stwierdzenia przekroczenia progów dopuszczalnych wartości dla przechowywanych w urządzeniach chłodniczych produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, surowców farmaceutycznych lub wyrobów medycznych. Dokumentacja ta ma zapewniać prawidłowość przechowywania asortymentu apteki.

Ocena, czy doszło do naruszenia warunków przechowywania, będzie dokonywana w oparciu o analizę sporządzaną na podstawie wiedzy fachowej osób zatrudnionych w aptece oraz dokumentacji dotyczącej danego produktu leczniczego, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego, surowca farmaceutycznego lub wyrobu medycznego. Dzięki temu możliwe będzie adekwatne i profesjonalne podejmowanie decyzji co do dalszego postępowania z produktem leczniczym – jego dalszego przechowywania i wydania pacjentowi bądź przekazania do utylizacji.

Proponowane rozwiązanie ma charakter systemowy, oparty na dobrych praktykach obowiązujących w hurtowniach farmaceutycznych oraz innych podmiotach odpowiedzialnych za bezpieczeństwo leków w łańcuchu dostaw. Wdrożenie analizy pozwoli na właściwą ocenę wpływu ewentualnych incydentów temperaturowych na jakość

przechowywanych produktów oraz podjęcie adekwatnych decyzji. W ten sposób zapewnia się utrzymanie wysokich standardów bezpieczeństwa farmakoterapii, unikając przy tym automatycznej i nieuzasadnionej konieczności wycofywania produktów, co mogłoby generować istotne straty ekonomiczne i wpływać na dostępność leków dla pacjentów.

Doprecyzowuje się również sposób dokumentowania kontroli warunków przechowywania i sporządzania produktów leczniczych dostosowując je do uchylanego obowiązku całodobowego monitorowania temperatury i wilgotności w pomieszczeniach.

Projektowane zmiany mają zatem na celu zapewnienie właściwego poziomu bezpieczeństwa produktów leczniczych oraz efektywności działań kontrolnych przy jednoczesnym ograniczeniu nieproporcjonalnych wymagań administracyjnych. Proponowana nowelizacja stanowi wyważone podejście, łączące potrzebę ochrony zdrowia publicznego z zasadami efektywności i proporcjonalności regulacji.

Jednocześnie projektowane zmiany mieszczą się w granicach upoważnienia ustawowego określonego w art. 95 ust. 4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne, zgodnie z którym minister właściwy do spraw zdrowia jest upoważniony do określenia, w drodze rozporządzenia, podstawowych warunków prowadzenia apteki. Zmiany mają na celu zapewnienie należytego poziomu jakości i bezpieczeństwa produktów leczniczych przechowywanych w aptece, co ma elementarny wymiar tej działalności, i immanentnie

wynika z warunków ich przechowywania, które mają zostać w rozporządzeniu uwzględnione (art. 95 ust. 4 pkt 1 tej ustawy).

Wskazane przepisy wykonawcze mają charakter techniczno-organizacyjny i są proporcjonalne do celu, jakim jest zapewnienie bezpiecznego funkcjonowania apteki w sytuacjach mogących skutkować czasowym naruszeniem wymagań przechowywania produktów leczniczych. W tym zakresie regulacja mieści się w zakresie delegacji ustawowej i nie wykracza poza jej granice.

Projektowane rozporządzenie wejdzie w życie z dniem 3 grudnia 2025 r., z wyjątkiem § 1 pkt 2, który wejdzie w życie z dniem 3 marca 2026 r., co stanowi wystarczający termin na dostosowanie się do przewidzianych regulacji przez podmioty prowadzące apteki.

Projektowane rozporządzenie nie przewidyje przepisów przejściowych, gdyż zakres zmian nie wymaga od aptek reorganizacji działalności. Wymogi wynikające z projektowanego rozporządzenia są możliwe do wdrożenia w warunkach bieżącej działalności apteki i wpisują się w dotychczasowe praktyki stosowane przez większość podmiotów prowadzących apteki. Zmiany w zakresie analizy opierają się na kompetencjach zawodowych kierowników aptek.

Projekt rozporządzenia nie zawiera przepisów technicznych i w związku z tym nie podlega procedurze notyfikacji w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu

funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597).

Projekt rozporządzenia nie zawiera wymogów nakładanych na usługodawców podlegających notyfikacji, o której mowa w art. 15 ust. 7 i art. 39 ust. 5 dyrektywy 2006/123/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 grudnia 2006 r. dotyczącej usług na rynku wewnętrznym (Dz. Urz. UE L 376 z 27.12.2006, str. 36).

Rozporządzenie nie podlega obowiązkowi przedstawienia właściwym organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania konsultacji albo uzgodnienia.

Projekt rozporządzenia nie wywiera wpływu na obszar danych osobowych. W związku z tym nie przeprowadzono oceny skutków ochrony danych osobowych, o której mowa w art. 35 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).

Projekt rozporządzenia nie jest sprzeczny z prawem Unii Europejskiej.

Projektowane zmiany uwzględniają szczególną sytuację mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw, które stanowią znaczną część rynku aptek ogólnodostępnych. Zmiany te nie generują istotnych dodatkowych kosztów dla przedsiębiorców – przeciwnie, mają na celu zrationalizowanie wymogów i zmniejszenie obciążeń związanych z koniecznością wdrażania kosztownych rozwiązań, które nie przekładają się wprost na jakość produktów leczniczych (np. monitoring wilgotności). Zastosowanie modelu opartego na wiedzy fachowej i analizie naruszenia warunków przechowywania i jego skutków pozwala aptekom na bardziej efektywne zarządzanie jakością bez automatycznego wycofywania produktów w sytuacjach incydentalnych, co może prowadzić do znacznych oszczędności oraz ograniczenia strat materiałowych. W efekcie zmniejsza się również ryzyko wystąpienia braków leków w wyniku nieuzasadnionej utylizacji produktów.

Jednocześnie należy wskazać, że nie ma możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.



Radca prawny Łukasz Świdorski

Jak sprzedać lub kupić aptekę (III) Sprzedaż apteki – zagadnienia istotne dla kupującego

Jak zostało już wskazane w poprzednich częściach cyklu publikowanego w „Farmacji Wielkopolskiej” („Jak sprzedać lub kupić aptekę”, nr 27–28 i nr 29), sytuacja prawno-biznesowa kupującego i sprzedającego kształtuje się odmiennie. W niniejszym artykule skupię się na zagadnieniach istotnych z punktu widzenia kupującego.

I. Kto może sprzedać aptekę ogólnodostępną

Aptekę ogólnodostępną może sprzedać każdy podmiot, który ją prowadzi. W tym zakresie nie ma żadnych ograniczeń. Oznacza to, że forma prawna, w jakiej sprzedający prowadzi aptekę, jest nieistotna. Sprzedającym może być zarówno osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółka cywilna (gdzie sprzedającym będą wszyscy wspólnicy tej spółki), jak

i każdy rodzaj spółki handlowej, czyli takiej, która jest zarejestrowana w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego. Co również istotne, sprzedający nie musi być farmaceutą lub spółką farmaceutów. Istotne jest jednak dokładne ustalenie, kto jest sprzedającym i w jaki sposób jest reprezentowany. Jeżeli sprzedającym jest osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, to właśnie z tą osobą należy zawierać umowę sprzedaży.

W przypadku spółki cywilnej najbezpieczniejszym sposobem zawierania umowy jest zawarcie jej z wszystkimi wspólnikami takiej spółki (wszyscy podpisują wszelkie umowy/oświadczenia). Jeśli umowa sprzedaży nie będzie (z różnych względów) podpisywana przez wszystkich wspólników, umocowanie do działania wspólników podpisujących umowę sprzedaży musi jednoznacznie wynikać z aktualnej umowy spółki, którą sprzedająca spółka cywilna powinna okazać. Zwracam jednak uwagę, że spółka cywilna jest tylko i wyłącznie umową między wspólnikami i nie ma żadnego rejestru, w którym można by sprawdzić, czy okazana umowa jest tą najaktualniejszą.

W odniesieniu do spółek handlowych ustalenie reprezentacji takiej spółki (czyli osób upoważnionych do podpisywania umowy sprzedaży apteki) jest bardzo proste. Wystarczy sprawdzić to w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, dostępnym za darmo online pod adresem <https://wyszukiwarka-krs.ms.gov.pl>. Wydruk pobrany z ww. rejestru, zgodnie z ustawą z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym, posiada moc dokumentu, nie wymaga podpisu i pieczęci. Zwracam jednak uwagę na konieczność pobrania wydruku/sprawdzenia reprezentacji danej spółki w momencie podpisywania umowy sprzedaży dotyczącej apteki.

W tym miejscu należy ponownie wskazać, że w chwili zawierania umowy sprzedaży apteki nabywca apteki musi posiadać status przedsiębiorcy. Jeżeli kupującym jest osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą

(farmaceuta), to w momencie zawierania umowy sprzedaży apteki osoba taka musi być wpisana do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, a data rozpoczęcia działalności gospodarczej nie może być późniejsza niż dzień zawarcia umowy sprzedaży apteki. Jeżeli kupującym jest spółka jawna lub partnerska farmaceutów (tylko taka spółka może kupić aptekę), to w chwili zawierania umowy sprzedaży apteki spółka taka musi być wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego. Samo zawarcie umowy spółki nie jest wystarczające do powstania bytu prawnego spółki jawnej/partnerskiej.

II. Lokal, w którym prowadzona jest apteka

Jak zastało już wskazane w pierwszej części artykułu (<https://farmacjawielpolska.pl/uploads/farmacja/22/index.html>), warunkiem przeniesienia zezwolenia na prowadzenie apteki jest jej prowadzenie pod tym samym adresem. Dlatego konieczne jest zapewnienie prowadzenia apteki przez kupującego pod tym samym adresem/w tym samym lokalu, co sprowadza się do tego, że kupujący musi mieć zapewnione prawo do dysponowania lokalem, w którym prowadzona jest apteka. Kupujący, na etapie postępowania prowadzonego przez wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego (WIF) w zakresie przeniesienia zezwolenia, musi „wylegitymować” się dokumentem, z którego będzie wynikało prawo do dysponowania lokalem, w którym

prowadzana jest apteka. Z powyższego jednoznacznie wynika, że zapewnienie prawa do dysponowania lokalem apteki powinno być czynnością poprzedzającą zawarcie samej umowy sprzedaży apteki. Dopiero po „zagwarantowaniu” kupującemu uprawnienia do lokalu strony powinny podpisywać samą umowę sprzedaży.

W jaki sposób zostanie to osiągnięte między stronami, zależy w pierwszej kolejności od tego, na jakiej podstawie sprzedający korzysta z lokalu apteki. Jeżeli sprzedający jest właścicielem lokalu apteki, możliwe są następujące rozwiązania:

- 1) sprzedaż apteki razem z lokalem;
- 2) sprzedaż apteki bez lokalu i jego wynajęcie kupującemu lokalu.

Ad 1. Sprzedaż apteki razem z lokalem, w którym jest prowadzona.

Od strony kupującego jest to niewątpliwie korzystne rozwiązanie, gdyż zapewnia mu pełną kontrolę nad lokalem. Wiąże się to jednak z wieloma dalszymi „komplikacjami” samego procesu zakupowego, o których wspomnę jedynie hasłowo:

- 1) ustalenie stanu prawnego lokalu i tego, co ma być przedmiotem sprzedaży, a także kto będzie sprzedawcą; jako przykład można wskazać sytuację, w której:
 - a) apteka jest prowadzona w lokalu, który nie jest wyodrębniony jako odrębna nieruchomość; w takim przypadku należy ustalić, co i w jaki sposób będziemy kupować (czy cały budynek,

czy może lokal, który w pierwszej kolejności należy wyodrębnić);

- b) apteka prowadzona jest przez farmaceutę (przedsiębiorca) w lokalu, którego właścicielem jest ten farmaceuta i jego/jej małżonek; w takiej sytuacji kto inny będzie sprzedawał aptekę, a kto inny lokal;
- 2) konieczność przeprowadzenia badania stanu prawnego lokalu/nieruchomości, w szczególności (jednak nie tylko) w zakresie obciążeń lokalu prawami osób trzecich (na przykład hipoteka, dożywocie, najem);
- 3) konieczność przeprowadzenia badania technicznego lokalu/budynku, które powinno być wykonane przez osobę z uprawnieniami budowlanymi; efektem takiego badania powinien być raport techniczny opisujący stan lokalu/budynku;
- 4) konieczność zaangażowania znacznie większych środków finansowych i ewentualne posiłkowanie się finansowaniem zewnętrznym (kredyt bankowy);
- 5) ustalenie modelu prawnego nabycia lokalu, tj. ustalenie, czy lokal będzie kupowany jako:
 - a) część przedsiębiorstwa (w takim przypadku czynność ta zwolniona jest z VAT i sama umowa powinna być zawarta w formie aktu notarialnego) – możliwe to jest jednak tylko w sytuacji, w której lokal jest częścią przedsiębiorstwa i mamy tożsamość pomiędzy podmiotem

prowadzącym aptekę i właścicielem lokalu;

- b) jako odrębny od przedsiębiorstwa przedmiot w ramach innej transakcji; jeżeli sprzedającym lokal będzie jednak przedsiębiorca, to czynność ta co do zasady będzie objęta podatkiem VAT;
- 6) zapewnienie możliwości „odkrecenia” transakcji nabycia lokalu, w sytuacji, w której WIF nie przeniesie jednak zezwolenia na prowadzenie apteki, z tym jednak zastrzeżeniem, że zgodnie z postanowieniami Kodeksu cywilnego umowa dotycząca sprzedaży nieruchomości nie może być warunkowa.

Ad 2. Sprzedaż apteki bez lokalu i jego wynajęcie kupującemu lokalu.

W takim układzie konieczne jest ustalenie warunków biznesowych umowy najmu, jaka powinna być zawarta pomiędzy kupującym i sprzedającym aptekę (który jest właścicielem lokalu). W tym względzie odsyłam również do drugiej części artykułu (<https://farmacjawielpolska.pl/uploads/farmacja/23/index.html>), gdzie szczegółowo wskazane zostały minimalne postanowienia takiej umowy najmu. Od strony kupującego (przyszłego najemcy) istotne są w szczególności zapisy umowy najmu dotyczące takich kwestii, jak:

- 1) data wejścia umowy w życie, uzależniona od wydania przez WIF decyzji przenoszącej zezwolenie na prowadzenie apteki – powinna to być umowa warunkowa, która wchodzi w życie w sytuacji, w której WIF przenosi na

kupującego zezwolenia na prowadzenie apteki;

- 2) wysokość czynszu i jego waloryzacja;
- 3) zasady ponoszenia opłat za dostawę mediów i odbiór nieczystości (czy opłaty te są wliczone w ustalony czynsz, czy płatne są oddzielnie i do kogo);
- 4) obowiązki wynajmującego w zakresie utrzymania lokalu;
- 5) zgoda wynajmującego na konieczne adaptacje/remonty lokalu;
- 6) okres, na jaki umowa została zawarta, z możliwością jej automatycznego przedłużenia;
- 7) przesłanki wypowiedzenia umowy najmu; najlepiej, gdyby były ograniczone dla wynajmującego do braku płatności czynszu i „dewastacji” lokalu, a dla najemcy (kupującego) przewidywały możliwość rozwiązania umowy w przypadku zaprzestania prowadzenia apteki.

Jeżeli sprzedający nie jest właścicielem lokalu apteki, konieczne jest zawarcie dodatkowego porozumienia z właścicielem lokalu, na podstawie którego kupujący wejdzie w prawa i obowiązki sprzedającego jako najemcy („przejmie umowę najmu”). Powinna to być umowa trójstronna (zawarta pomiędzy sprzedającym, kupującym i właścicielem lokalu), na podstawie której kupujący stanie się najemcą z momentem wydania przez WIF decyzji w przedmiocie przeniesienia na niego zezwolenia na prowadzenie apteki.

Praktyka pokazuje, że umowy najmu, jakie sprzedający mają zawarte z właścicielami lokali, często są bardzo niekorzystne dla najemcy, w szczególności w zakresie możliwości rozwiązania takiej umowy (pamiętać trzeba, że kupujący inwestuje znaczne środki finansowe w zakup apteki i powinien mieć zapewnione bezproblemowe prawo jego użytkowania). Dlatego zawarcie takiego porozumienia poprzedzone powinno być również analizą treści dotychczasowej umowy najmu pod kątem jej „przydatności” do prowadzenia przez kupującego apteki. Jeżeli wynik takiej analizy wskazuje na „niekorzystne” zapisy umowy najmu (której kupujący stanie się stroną), warto podpisanie takiego porozumienia poprzedzić negocjacjami z właścicielem lokalu (w zakresie zmian umowy najmu), a w porozumieniu trójstronnym dokonać oczekiwanych zmian umowy najmu.

Każdy z wyżej przewidzianych sposobów zapewnienia kupującemu prawa do korzystania z lokalu powinien jednak przewidywać mechanizmy zabezpieczające stronę kupującą na okoliczność odmowy przeniesienia zezwolenia na prowadzenie apteki. Może się zdarzyć, że WIF odmówi przeniesienia zezwolenia i kupujący nie będzie mógł prowadzić apteki. W interesie sprzedającego może być „odzyskanie” prawa do dysponowania lokalem i dalsze prowadzenie apteki. W interesie kupującego jest natomiast „pozbycie” się lokalu, w którym nie może prowadzić apteki, czyli prowadzić zakładanej działalności gospodarczej.

III. Badanie sytuacji prawno-finansowej apteki

W tym miejscu również chciałbym odwołać się do pierwszej części artykułu (<https://farmacjawielpolska.pl/uploads/farmacja/22/index.html>), gdzie wskazałem, że warunkiem przeniesienia zezwolenia na prowadzenie apteki jest jej nabycie jako przedsiębiorstwa/zorganizowanej części przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 551 KC. Taka forma nabycia powoduje, że nabywca apteki zgodnie z art. 554 KC jest odpowiedzialny solidarnie ze zbywcą za jego zobowiązania związane z prowadzeniem apteki. Co bardzo ważne/istotne, odpowiedzialności tej nie można w drodze umowy wyłączyć. Istota tej odpowiedzialności sprowadza się do tego, że wierzyciele sprzedającego (podmiotu prowadzącego aptekę), mogą się zwrócić bezpośrednio do kupującego o zapłatę wszelkich długów sprzedającego związanych z jej prowadzeniem. Wierzyciel taki nie musi nawet prowadzić egzekucji przeciwko sprzedającemu aptekę. Wystarczy tylko, że dysponuje tytułem egzekucyjnym (wyrok, nakaz zapłaty, oświadczenie o poddaniu się egzekucji, słynne trzy siódemki – art. 777 KPC) przeciwko poprzedniemu „właścicielowi” apteki. Wierzyciel, mając taki tytuł, może zwrócić się do sądu o nadanie klauzuli wykonalności przeciwko nabywcy apteki i sąd taką klauzulę nadaje w terminie od kilku dni do kilku tygodni. Wierzyciel w bardzo łatwy sposób może wykazać sprzedaż apteki poprzez

odwołanie się do wpisów w rejestrze aptek, w którym wskazywane jest „przeniesienie” zezwolenia na prowadzenie apteki. Należy mieć również na uwadze, że najczęściej wierzycielem takim będzie hurtownia farmaceutyczna, która bardzo dobrze wie, kto poprzednio prowadził daną aptekę i kto ją prowadzi po przeniesieniu zezwolenia na jej prowadzenie, a także wie, „co i gdzie” sprawdzić, żeby to ustalić.

Wierzyciel po uzyskaniu klauzuli wykonalności przeciwko nabywcy może prowadzić egzekucję już bezpośrednio z jego majątku. Jedynym ograniczeniem jest wartość nabytego przedsiębiorstwa (apteki) według stanu w chwili nabycia, co w przypadku kupowania „działającej” apteki stanowi nikłe pocieszenie dla kupującego (w najgorszym przypadku będzie musiał zapłacić wierzycielom sprzedającego aptekę tyle, ile za nią zapłacił). Powyższa odpowiedzialność nabywcy powoduje, że kupujący przed podjęciem ostatecznej decyzji co do zakupu apteki powinien bezwzględnie zapoznać się z sytuacją prawno-finansową apteki.

To kupujący powinien być stroną, która inicjuje takie badanie i określa oczekiwany zakres przekazywanych informacji. Z doświadczenia wiem, że bardzo często sprzedający, przynajmniej na początkowym etapie transakcji, wzbraniają się przed przekazywaniem żądanych informacji/dokumentów, które ich zdaniem nie są potrzebne kupującemu. Absolutne minimum informacji/dokumentów, jakie kupujący powinien uzyskać przed

podjęciem ostatecznej decyzji co do zakupu danej apteki, to:

- 1) zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach i składkach ZUS;
- 2) informacja o podstawie i stanie zatrudnienia pracowników apteki;
- 3) wartość magazynu apteki;
- 4) informacja o stanie zadłużenia wobec dostawców produktów sprzedawanych w aptecę oraz ewentualnych innych podmiotów;
- 5) informacja o toczonych sporach sądowych/postępowaniach administracyjnych;
- 6) informacja o umowach zawieranych przez aptekę, w tym umowach z hurtowniami farmaceutycznymi;
- 7) umowy franczyzowe;
- 8) zestawienia obrotów apteki;
- 9) wszelki dokumenty i informacje dotyczące lokalu, w którym prowadzona jest apteka (patrz pkt II powyżej);
- 10) informacje na temat kontroli prowadzonych przez WIF/NFZ.

Osoba z doświadczeniem prawnym i ekonomicznym powinna szczegółowo przanalizować te dokumenty, w razie konieczności kontaktując się z osobą prowadzącą księgowość apteki i poszczególnymi wierzycielami w celu potwierdzenia prawdziwości informacji przekazywanych przez sprzedającego. Jako przykład ewentualnych kwiatków, które mogą się pojawić w czasie analizy informacji/dokumentów otrzymanych od sprzedającego, można wskazać (przypadki z życia wzięte):

- 1) comiesięczne płatności na rzecz pana X w wysokości 25 tys. zł – jak się okazało, pan X był zatrudniony w sprzedawanej aptece, a zajmował się „koordynacją” pracy jeszcze kilku innych aptek prowadzonych w różnych układach właścicielskich (na innych NIP-ach) przez sprzedającego – oczywiście o takiej umowie i pracowniku sprzedający wcześniej nie wspominał;
- 2) zwroty refundacji do Narodowego Funduszu Zdrowia – jak się okazało NFZ prowadził kontrolę w aptece i w wyniku ustalonych nieprawidłowości nałożył na aptekę karę i zażądał zwrotu refundacji – oczywiście o takiej kontroli i karze sprzedający wcześniej nie wspominał;
- 3) umowa z hurtownią farmaceutyczną, z której wynikał obowiązek zwrotu wyposażenia wycenionego na 25 tys. zł (którego apteka nawet nie otrzymała) w przypadku rozwiązania umowy (umowa rozwiązywała się w przypadku sprzedaży apteki).

IV. Pracownicy

W tym miejscu szczególną uwagę chciałbym zwrócić na kwestie związane z pracownikami kupowanej apteki. Zgodnie z art. 231 Kodeksu pracy umowy o pracę „przechodzą” na nabywcę apteki z automatu – z momentem nabycia apteki jako przedsiębiorstwa kupujący staje się stroną umów o pracę (wchodzi w miejsce dotychczasowego pracodawcy). Jest to jedyny przypadek „automatycznego

przejęcia” umów, jakie miał zwarte dotychczasowy „właściciel” apteki. Wszelkie inne umowy, dla swej skuteczności wobec kupującego aptekę, wymagają aneksowania (porozumienie trójstronne).

Z uwagi na powyższe ważne jest, aby strony transakcji miała zgodność co do tego, ilu pracowników zatrudnia sprzedający (w tym również ilu jest pracowników pozostających na urlopach macierzyńskich/rodzicielskich/wychowawczych) oraz na jakich warunkach są oni zatrudnieni. Ewentualne korekty zatrudnienia i jego warunków powinny być dokonywane jeszcze przed przejściem apteki przez kupującego.

V. Warunki biznesowe transakcji sprzedaży apteki

W tym miejscu odsyłam do ogólnych uwag poczynionych w tym względzie w drugiej części artykułu (<https://farmacjawielpolska.pl/uploads/farmacja/23/index.html>). Poniżej skupię się na tych aspektach, które są istotne dla kupującego.

Kupujący powinien mieć na uwadze, że ostateczne ustalenie warunków biznesowych powinno być poprzedzone szczegółowym badaniem stanu prawnego i finansowego apteki/podmiotu prowadzącego aptekę. Dopiero wiedza uzyskana w toku takiego badania daje podstawę do racjonalnego ustalenia warunków biznesowych, w szczególności ceny. Żaden rozsądny kupujący nie powinien podejmować decyzji zakupowej, opierając się tylko i wyłącznie na zapewnieniach sprzedającego,

a wszelkie braki w dokumentacji/informacjach powinny stanowić sygnał ostrzegawczy dla kupującego. Zapewnienia sprzedającego w stylu: „przecież jestem poważnym biznesmem”; „miejmy do siebie szacunek i zaufanie”; „prowadzę ten biznes już X lat i nikt o takie głupoty mnie nie prosił”; „czy posądza mnie Pan/Pani o ukrywanie czegośkolwiek” - również powinny być sygnałem ostrzegawczym dla kupującego, że sprzedający nie chce pokazać wszystkich istotnych informacji.

Cena

Co do zasady wartość zobowiązań (długów) apteki nie powinna być wyższa lub powinna być zbliżona do ustalonej ceny apteki. W takim scenariuszu cena ta może/powinna być przeznaczona w pierwszej kolejności na spłatę tych zobowiązań, tak aby długi, nawet te potencjalne, nie obciążły kupującego. Niekiedy może się okazać, że wartość zobowiązań (długów) apteki jest zbliżona lub wyższa niż ustalona między stronami cena jej sprzedaży. Zakup takiej apteki również jest możliwy, ale wymaga „wymyślenia” i ustanowienia skutecznych zabezpieczeń po stronie kupującego i dodatkowych uzgodnień z wierzycielami. Na pewno transakcja taka jest zdecydowanie trudniejsza, jednak wciąż możliwa do przeprowadzenia.

Cena a podatek od czynności cywilnoprawnych

Ustalona cena, już po zawarciu umowy sprzedaży, jest podstawą ustalenia wysokości

podatku od czynności cywilnoprawnych, jaki musi zapłacić kupujący. Podatek ten należy obliczyć i zapłacić w terminie 14 dni od dnia zawarcia umowy razem z deklaracją PCC-3. Zwracam jednak uwagę, że w przypadku rozbięcia ceny na cenę stałą i cenę zmienną (obejmującą magazyn działającej apteki – vide druga część artykułu: <https://farmacjawielpolska.pl/uploads/farmacja/23/index.html>), podatek od czynności cywilnoprawnych trzeba będzie zapłacić dwa razy – raz w terminie 14 dni od dnia zawarcia umowy – w odniesieniu do ceny stałej, a drugi raz w terminie 14 dni od dnia przejścia apteki – w odniesieniu do ceny zmiennej (wartość przejętego magazynu apteki).

Sposób zapłaty ceny

Zapłacona cena stanowić będzie dla kupującego koszt podatkowy (bardzo istotny w początkowym okresie prowadzonej działalności). Aby cena mogła być uznana za koszt podatkowy, musi być zapłacona z rachunku bankowego kupującego na rachunek bankowy sprzedającego (nie w gotówce).

Zgodnie z art. 19 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców, dokonywanie lub przyjmowanie płatności związanych z wykonywaną działalnością gospodarczą (obie strony umowy sprzedaży apteki są przedsiębiorcami) następuje za pośrednictwem rachunku płatniczego przedsiębiorcy w każdym przypadku, gdy:

- 1) stroną transakcji, z której wynika płatność, jest inny przedsiębiorca,

2) jednorazowa wartość transakcji, bez względu na liczbę wynikających z niej płatności, przekracza równowartość 15 000 zł.

Zgodnie natomiast z art. 22p ust. 1 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych przedsiębiorcy, którzy przekroczą ww. wartość jednorazowej transakcji, a płatność ta będzie wykonana bez użycia rachunku płatniczego, nie mogą zaliczyć do kosztów uzyskania przychodów kosztu w tej części, w jakiej płatność dotycząca danej transakcji przekroczyła limit 15 000 zł.

Warto zaznaczyć, że limit powyższy dotyczy kwoty całej transakcji, a nie pojedynczej płatności. W związku z tym, nawet jeśli strony ustaliły ratalną płatność ceny za aptekę, to sposób jej zapłaty powinien być zależny od wysokości łącznej ceny. Jeśli więc łączna cena za aptekę przekracza 15 000 zł, to w celu ujęcia tego wydatku w kosztach podatkowych płatność ta nie może zostać uregulowana gotówką.

Z uwagi na solidarną odpowiedzialność kupującego aptekę (vide pkt III powyżej) w interesie kupującego jest przeznaczenie przez sprzedającego środków uzyskanych ze sprzedaży apteki w pierwszej kolejności na poczet zapłaty zaległych należności z tytułu zakupu produktów sprzedawany w aptece (w szczególności w odniesieniu do hurtowni farmaceutycznych) oraz podatków i składek ZUS. Sposobów realizacji tego wymagania jest kilka, a wybór właściwego zależy od stosunku ceny do istniejących zobowiązań. W przypadku

gdy zobowiązania te nie są duże (w stosunku do ceny), można poprzestać na zobowiązaniu do przekazywaniu potwierdzeń dokonania płatności na poczet wierzycieli. Gdy zobowiązania te są jednak duże, można umówić się na zapłatę ceny bezpośrednio od kupującego do wierzycieli, ale wymaga to przygotowania dodatkowych dokumentów transakcyjnych i porozumienia z wierzycielami. Jeszcze inne rozwiązania są wymagane, gdy sprzedający posiada istotne zobowiązania podatkowe/zusowskie. Wskazać w tym miejscu należy, że nie ma możliwości dokonywania zapłaty podatku przez inny podmiot niż podatnik.

Warunki rozwiązania umowy sprzedaży apteki

Również od strony kupującego jednym z istotnych elementów warunków biznesowych jest ustalenie okoliczności, w których zawierzana umowa sprzedaży apteki zostanie rozwiązana. Chodzi o mechanizmy zabezpieczające kupującego przed nieuczciwym działaniem sprzedającego lub sytuacją, w której z uwagi na okoliczności dotyczące sprzedającego WIF odmówi przeniesienia zezwolenia na prowadzenie apteki. Co do zasady dotyczy to dwóch sytuacji:

1) znacznego opóźnienia w wydaniu przez WIF decyzji przenoszącej zezwolenie na prowadzenie apteki ze względu na prowadzenie przez WIF postępowania dotyczącego sprzedającego (na przykład w zakresie cofnięcia zezwolenia na prowadzenie apteki);

2) decyzji WIF odmawiającej przeniesienia zezwolenia na prowadzenie apteki z uwagi na okoliczności dotyczące sprzedającego.

W takiej sytuacji w interesie kupującego jest możliwość rozwiązania umowy/odstąpienia od umowy oraz odzyskania uiszczonych części ceny. Zapisy regulujące te okoliczności powinny znaleźć się w treści umowy.

Podsumowanie

Z uwagi na różne okoliczności, w tym solidarną odpowiedzialność kupującego aptekę za zobowiązania sprzedającego związane z jej prowadzeniem, proces zakupu apteki jest dosyć długotrwałym i skomplikowanym procesem, w którym szczegółowe badanie stanu prawno-finansowego apteki powinno być obowiązkowym etapem poprzedzającym podjęcie decyzji o zakupie apteki i negocjacje biznesowe. Ważne jest, aby podmioty

uczestniczące w tym procesie, w tym kupujący, miały świadomość jego etapów i zagrożeń z nim związanych. Dla kupującego najistotniejsze jest dokładne i rzetelne ustalenie stanu prawno-finansowego apteki oraz wyeliminowanie jakiegokolwiek ryzyka konieczności „spłaty długów” sprzedającego. Dopiero w kolejnych etapach ustalone powinny być takie elementy, jak cena oraz sposób i termin jej zapłaty.

Ze względu na złożoność tego procesu radzę każdemu, kto zamierza kupić aptekę lub jest już w takim procesie, w pierwszej kolejności możliwie szczegółowo ustalić jej sytuację prawno-finansową i na tej podstawie podejmować dalsze decyzje biznesowe. Wszystkim kupującym życzę zakupu dobrze funkcjonującej apteki bez żadnych nieujawnionych zobowiązań z zapewnionym prawem do dysponowania lokalem, w którym prowadzona jest apteka.

ARTYKUŁ O PUBLIKOWANY
W „FARMACJI WIELKOPOLSKIEJ” (NR 30-31),



Naczelna Izba Aptekarska

Ogólnopolski Dzień Aptekarza

26 września obchodzimy Ogólnopolski Dzień Aptekarza, przypadający we wspomnienie świętych Kosmy i Damiana – patronów aptekarzy. To szczególna okazja, aby przypomnieć, jak ważną rolę pełnią farmaceuci w systemie ochrony zdrowia i złożyć im serdeczne życzenia.

Pracujemy nie tylko w aptekach ogólnodostępnych i szpitalnych, ale także w laboratoriach, na uczelniach, w instytucjach badawczych czy w administracji publicznej. W Polsce jest nas ponad 30 tysięcy – każdego dnia wspieramy pacjentów swoją wiedzą i doświadczeniem, dbając o bezpieczeństwo farmakoterapii i jakość opieki zdrowotnej.

Z tej okazji Prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej dr Marek Tomków wraz z Prezydium NRA – dr Mikołajem Konstantym, dr Aliną Górecką i mgr farm. Marianem Witkowskim – kierują do wszystkich Aptekarzy słowa wdzięczności i życzeń:

„Dziękujemy za Waszą codzienną pracę, troskę o pacjentów i zaangażowanie, które buduje zaufanie do naszego zawodu. Życzymy

Wam satysfakcji i dumy z tego, co robicie – niech każdy dzień pracy przynosi poczucie spełnienia i radości z bycia farmaceutą.”

Jednocześnie serdecznie zapraszamy do wspólnego świętowania Ogólnopolskiego Dnia Farmaceuty, które odbędzie się 7 października 2025 r. w Warszawie (Novotel Airport Hotel).

W ramach obchodów odbędzie się także międzynarodowa konferencja naukowa pt. „Usługi farmaceutyczne w Europie Środkowej: Szanse i wyzwania we współczesnych systemach opieki zdrowotnej”, tłumaczona symultanicznie na język polski. Będzie to wyjątkowa okazja do wymiany doświadczeń, dyskusji o przyszłości zawodu farmaceuty i prezentacji dobrych praktyk z naszego regionu Europy.



Gdańskie Uniwersytet Medyczny

Immatrykulacje studentów Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego

Studenci I r. wszystkich kierunków zostali oficjalnie przyjęci w poczet społeczności akademickiej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Immatrykulacje w tym roku odbyły się 29 i 30 września w Centrum Sportu GUMed oraz w Auditorium Maximum Wydziału Farmaceutycznego GUMed. Łączna liczba osób rozpoczynających studia I st. to 591 osób. Wszystkich immatrykulowanych powitał prof. Michał Markuszewski, rektor GUMed.

W pierwszej kolejności, 29 września o godz. 12:00 w Centrum Sportu GUMed immatrykulowano studentów kierunków: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego i technik dentystycznych. O godz. 14:00 odbyła się z kolei uroczystość immatrykulacji studentów pierwszego roku English Division kierunków: lekarskiego i pielęgniarstwa. Udział w uroczystości wzięli: prof. Michał Markuszewski, rektor GUMed, prof. Aleksandra Gaworska-Krzemińska, prorektor ds. studenckich, prof. Agnieszka

Zimmermann, prorektor ds. kształcenia, dr hab. Michał Hoffmann, prof. uczelni, prorektor ds. klinicznych, dr hab. Maria Bieniaszewska, prof. uczelni, dziekan WL, dr hab. Kamil Chwojnicki, prodziekan WL, dr hab. Jarosław Jendrzejewski, prodziekan WL, dr hab. Tomasz Marjański, prodziekan WL, dr hab. Agnieszka Cwiklińska, prodziekan WF, prof. dr hab. Ewa Słomińska, prodziekan WL, prof. Przemysław Rutkowski, dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu z Instytutem Medycyny Morskiej i Tropikalnej.



fot. P. Sudara/GUMed

W Auditorium Maximum Wydziału Farmaceutycznego GUMed, 30 września o godz. 9:00 immatrykulowano studentów I roku Wydziału Farmaceutycznego kierunków: analityka medyczna, farmacja, przemysł farmaceutyczny i kosmetyczny. W uroczystości udział wzięli: prof. Michał Markuszewski, rektor GUMed, prof. Aleksandra Gaworska-Krzemińska, prorektor ds. studenckich, prof. Agnieszka Zimmermann, prorektor ds. kształcenia, dr hab. Michał Hoffmann, prof. uczelni, prorektor ds. klinicznych, dr hab. Danuta Siluk, prof. uczelni, prodziekan WF, dr hab. Tomasz Marjański, prodziekan WL, prof. Piotr Wąż, prodziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu z Instytutem Medycyny Morskiej i Tropikalnej oraz prodziekani Wydziału Farmaceutycznego: prof. Katarzyna Gobis i dr hab. Agnieszka Ćwiklińska.

Tego samego dnia, o godz. 12:00, w uroczystościach, które odbyły się w Centrum Sportu GUMed, wzięli udział studenci I roku

Wydziału Nauk o Zdrowiu z IMMiT kierunków: dietetyka, pielęgniarstwo, położnictwo, elektroradiologia, fizjoterapia, psychologia zdrowia, ratownictwo medyczne, zdrowie środowiskowe, zdrowie publiczne – zarządzanie w systemie zdrowia. W uroczystości udział wzięli: prof. Michał Markuszewski, rektor GUMed, prof. Aleksandra Gaworska-Krzemińska, prorektor ds. studenckich, prof. Agnieszka Zimmermann, prorektor ds. kształcenia, prof. Przemysław Rutkowski, dziekan WNoZ z IMMiT, prof. Katarzyna Gobis, prodziekan WF, prof. Ewa Słomińska, prodziekan WL, prof. Marcin Renke, prodziekan WNoZ z IMMiT, prof. Piotr Wąż, prodziekan WNoZ z IMMiT, dr hab. Magdalena Błażek, prof. uczelni, kierownik Zakładu Badań nad Jakością Życia GUMed.

Wszystkim rozpoczynającym studia w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym życzymy wielu sukcesów, pomyślności i wytrwałości.



Naczelna Izba Aptekarska

Pełna sala w Kieleckiej Izbie aptekarskiej. Farmaceuci rozmawiali o przyszłości zawodu

Ponad setka farmaceutów z regionu świętokrzyskiego wzięła udział w spotkaniu, które wczoraj (15.10) odbyło się w Kielcach. Gośćmi wydarzenia byli prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej dr Marek Tomków oraz wiceprezes NRA, prezes OIA w Warszawie mgr farm. Marian Witkowski, którzy przyjechali na zaproszenie prezesa OIA, mgr farm. Radosława Wesołka.

Spotkanie miało charakter otwarty i szybko przerodziło się w żywą dyskusję o najważniejszych sprawach dla środowiska aptekarskiego. Poruszano m.in. tematy reklamy aptek, rozwoju zawodowego farmaceutów, świadczeń zdrowotnych realizowanych w aptekach czy dostępu do informacji o leku.

– Pytań było naprawdę bardzo dużo – relacjonowali uczestnicy. – Farmaceuci przyszli dobrze przygotowani, z konkretną listą

zagadnień i oczekiwaniem szczerych odpowiedzi. Oprócz części dyskusyjnej odbyło się także szkolenie dotyczące aktualnych zmian w przepisach prawa regulujących funkcjonowanie rynku aptecznego. W Kielcach nie brakowało emocji, pytań i zaangażowania – bo gdy farmaceuci rozmawiają o przyszłości, wiadomo jedno: to nie koniec dyskusji, a dopiero jej początek.



GOIA

Prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej Marek Tomków z wizytą w Gdańsku

Z inicjatywy Naczelnej Izby Aptekarskiej oraz Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej 28 października 2025 r. w Focus Hotel Premium Gdańsk odbyło się spotkanie z dr. n. med. i n. o zdr. Markiem Tomkowem, Prezesem Naczelnej Rady Aptekarskiej.

Była to wyjątkowa okazja, aby porozmawiać bezpośrednio z Prezesem NRA, który od lat aktywnie działa na rzecz rozwoju polskiego aptekarstwa i umacniania pozycji farmaceutów w systemie ochrony zdrowia. Dr Marek Tomków jest inicjatorem wielu kluczowych zmian legislacyjnych, m. in. w zakresie szczepień w aptekach, opieki farmaceutycznej oraz

nowych świadczeń zdrowotnych realizowanych przez farmaceutów. Podczas spotkania Prezes NRA opowiadał o aktualnych wyzwaniach, planowanych kierunkach rozwoju zawodu oraz o rosnącej roli farmaceutów w profilaktyce chorób zakaźnych. Odpowiadał także na zadawane przez uczestników pytania.



Naczelna Izba Aptekarska

Warsztaty medycyny podróży w Gdyni – farmaceutyci doskonalili wiedzę i umiejętności praktyczne

W dniach 7–8 listopada 2025 r. w Gdyni odbyła się kolejna edycja Warsztatów Medycyny Podróży w praktyce farmaceutycznej, organizowana przez prof. dr. hab. n. med. Krzysztofa Korzeniewskiego, prezesa Polskiego Towarzystwa Medycyny Morskiej, Tropikalnej i Podróży (PTMMTiP), oraz dr n. med. Dagmarę Pokorną-Kałwak, przewodniczącą Sekcji Medycyny Podróży Polskiego Towarzystwa Medycyny Rodzinnej (PTMR).

W wydarzeniu wzięło udział ponad 120 farmaceutów z całej Polski. Honorowy patronat nad warsztatami objęła Naczelna Izba Aptekarska, która przyznała uczestnikom punkty edukacyjne twarde.

Dwudniowy program łączył część teoretyczną z praktycznymi warsztatami. Uczestnicy mieli okazję pogłębić wiedzę z zakresu profilaktyki zdrowotnej w podróży, zasad wykonywania szczepień ochronnych oraz

reagowania w sytuacjach nagłych w aptecznych punktach szczepień.

Podczas wykładów omówiono m.in.:

- rozwój aptecznych punktów szczepień w kontekście potrzeb pacjentów,
- technikę i warunki wykonywania szczepień,
- przeciwwskazania oraz postępowanie w stanach nagłych,
- zasady przygotowania pacjenta do

podróży w różnych regionach świata (Azja, Afryka, Ameryka Południowa i Środkowa),

- profil medyczny polskich turystów,
- strukturę i znaczenie kalendarza szczepień ochronnych u dorosłych, seniorów, kobiet w ciąży oraz pacjentów z chorobami przewlekłymi.

W gronie prelegentów znaleźli się: wiceprezes Naczelnej Rady Aptekarskiej dr n. farm. Mikołaj Konstanty, prof. dr hab. n. med. Krzysztof Korzeniewski, dr n. med. Dagmara Pokorna-Kałwak.

Ćwiczenia praktyczne i pierwsza pomoc

Część warsztatowa obejmowała zajęcia praktyczne, podczas których farmaceuci mogli przećwiczyć techniki iniekcji domięśniowych i podskórnych z wykorzystaniem trenażerów.

Dużym zainteresowaniem cieszył się także moduł poświęcony pierwszej pomocy i stanom

nagłym, w tym resuscytacji krążeniowo-oddechowej z użyciem AED. Zajęcia prowadzone były w małych, maksymalnie 10-osobowych grupach, co pozwoliło uczestnikom na bezpośrednią naukę i doskonalenie umiejętności pod okiem instruktorów.

Warsztaty stanowiły także okazję do wymiany doświadczeń pomiędzy farmaceutami z różnych regionów kraju oraz do rozmów o rozwoju nowych kompetencji zawodowych w praktyce aptecznej. W wydarzeniu uczestniczył również prezes Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej, mgr farm. Michał Pietrzykowski, który podkreślił znaczenie kształcenia ustawicznego farmaceutów w obszarze medycyny podróży i szczepień.

Bogaty program merytoryczny, wysoki poziom wykładów oraz praktyczny charakter zajęć sprawiły, że Warsztaty Medycyny Podróży w Gdyni po raz kolejny potwierdziły swoją wartość jako ważna inicjatywa edukacyjna w środowisku farmaceutycznym.



GOIA

Biblioteczka Naukowa w GOIA

Drodzy Farmaceuci,

Gdańska Okręgowa Izba Aptekarska uruchomiła dla swoich Członków możliwość skorzystania z Biblioteczki Naukowej.

Fachowa literatura medyczna i farmaceutyczna jak również prenumeraty branżowych czasopism to kosztowny wydatek dla każdego farmaceuty. Ponadto, niejednokrotnie wartościowe merytorycznie pozycje są nieosiągalne w obrocie ze względu na ograniczony nakład drukarski.

W związku z powyższym, wychodząc naprzeciw potrzebie ciągłego rozwoju zawodowego farmaceutów, Gdańska Okręgowa Izba Aptekarska podejmuje działania ułatwiające

dostęp do aktualnej wiedzy medycznej i farmaceutycznej dla swoich Członków organizując i prowadząc Bibliotekę Naukową GOIA.

Z Biblioteczki skorzystać mogą wszyscy Członkowie GOIA, nieposiadający zaległości w opłaceniu składek członkowskich.

Zapraszamy do zapoznania się z aktualnym zbiorem Biblioteczki dostępnym na stronie internetowej Izby www.goia.org.pl, jak również do składania propozycji tytułów, o jakie można go wzbogacić.

Koordynator Biblioteczki
dr Natalia Wrzosek

Księgozbiór Biblioteczki Naukowej Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

Lp.	Autor	Tytuł	Wydawnictwo	Wydanie	Ilość
1	Wiele-Hojeńska Anna, Sienkiewicz-Oleszkiewicz Beata; Skowron Agnieszka	Przegląd Lekowy	Edra Urban&Partner	2023 (I)	1
2	Obrzut Magdalena	Interakcje leków w żywnością	PZWL	2023 (I)	1
3	Stolarczyk Magdalena	Leki i laktacja. Kompendium Farmaceuty	PZWL	2024 (I)	1
4.	Neumann-Podczaska; Merks Piotr; Wieczorowska-Tobis Katarzyna	Opieka Farmaceutyczna w geriatryi	Edra Urban&Partner	2023 (I)	2
5	Kozłowska-Wojciechowska Małgorzata; Makarewicz-Wujec Magdalena	Opieka farmaceutyczna w codziennej praktyce.	PZWL	2023 (I)	1
6	Janiec Waldemar	Kompendium Farmakologii	PZWL	2021 (V)	1
7	Zimmermann Agnieszka	Zawód Farmaceuty. Komentarz praktyczny	Wolters Kluwer	2021 (I)	1
8	Wordliczek Jerzy, Dobrogowski Jan	Leczenie bólu	PZWL	2023 (III)	1
9	Ślusarczyk Wojciech	Genius Loci – Tradycje – Perspektywy; Apteka „Pod Łabędziem” w Bydgoszczy	Episteme	2023 (I)	1
10	Balsam Paweł; Czupryniak Leszek	Kardiadiabetologia. Zagadnienia wybrane	PZWL	2022 (I)	1
11	Pietrusiewicz Maria, Pietrusiewicz Ilona	Farmaceutycznym szlakiem. Przewodnik po Polsce	Farmedica	2012 (I)	1
12	Pastok Dorota; Pyka Walter	Alfabetyczny zielnik w malarstwie i poezji	Kamera	2010	1
13	Pastok Dorota; Pyka Walter	Alfabetyczny koszyk owoców i warzyw w malarstwie i poezji	Kamera	2011	1
14	Anielska Agnieszka; Stachowski Bartosz, Świerczyńska-Krok Jolanta i in.	Gdański Uniwersytet Medyczny to ludzie. 75 lat	Gdański Uniwersytet Medyczny	2020	1
15	Krzemiński Jacek	20 lat Samorządu Lekarzy Weterynarii	Krajowa Izba Lekarsko-Weterynaryjna	2011	1
16	Wróbel Andrzej; Vogel Stanisław; Dębińska Ewa	Apothecare necesse est	Naczelna Izba Aptekarska	2007	1
17	Pietrusiewicz Maria, Kozak Dariusz	Księga Aptek Polskich. Stan aptek w Polsce na początku XXI wieku i Trzeciego Tysiąclecia	Farmedica	2007	1
18	Główniak Kazimierz, Duda Roman i in.	Filozofia farmacji. Z farmaceutami dla farmaceutów. Opracowanie zbiorowe	Farmapress	2021	1
19	Zimmermann Agnieszka	Nowy Kodeks Etyki Aptekarza RP.	Farmapress	2012	1
20	Bela Zbigniew	O starożytnych Antidotach, złoty pigułkach i innych sprawach związanych z historią farmacji	Medycyna Praktyczna	2013 (I)	2
21	Jachowicz Renata	Farmacja Praktyczna	PZWL	2007 (I)	1

22	Kot Łukasz	Leopold Skulski. Prowizor farmacji, inżynier chemik, aptekarz praktyk, nadburmistrz, poseł na Sejm Ustawodawczy, prezydent ministrów II RP	Farmapress	-	1
23	Splawiński Jacek	Receptariusz Szpitalny	Unimed	1998	1
24	Łazowski Jerzy	Podstawy opieki farmaceutycznej w teorii i praktyce aptecznej	Farmapress	2005	1
25	Pluta Janusz, Piątkowska Joanna	Dzieje Farmacji Dolnośląskiej 1945-2000	BWR Opal	2001	1
26	Zimmermann Agnieszka	Apteka jako ośrodek świadczący opiekę farmaceutyczną	Farmapress	2010	1
27	Gliński Jan Bohdan	Słownik biograficzny lekarzy i farmaceutów, ofiar drugiej wojny światowej. TOM 4	Naczelna Izba Lekarska	2011	1
28	Mamela Zdzisław	Siedem wieków aptekarstwa toruńskiego	Wyd. ROŚIŚK w Toruniu	1997	1
29	Prusak Małgorzata	Sprzeciw sumienia farmaceutów. Aspekty etyczne, teologiczne i prawne	Wyd. św. Stanisława BM	2015	1
30	Dymarczyk Iwona	Aptekarz i majoliki. O Mateuszu B. Grabowskim i jego krakowskiej ceramiki aptecznej	Kontekst	2015	1
31	Kikta Teodor	Przemysł Farmaceutyczny w Polsce (1823-1939)	Polfarmed	2007	1
32	Bielik Maciej	Krakowskie izby aptekarskie	Okręgowa Izba Aptekarska Kraków	2011	1
33	Kaczkowski Andrzej	Wspomnienia Nestora Polskiej Farmacji Jana Kaczkowskiego	Dolnośląska Izba Aptekarska	2007	1
34	Wodyński Bartłomiej	Apothecaria Bydgosziana. Studia z dziejów farmacji i medycyny.	Margrafesen	2006, 2007,	4
35	Kaliszan Roman, Janicki Stanisław, Petrusiewicz Jacek	Leki Synonimowe	Oficyna Wydawnicza „Medyk”	1996	1
36	Vogel-Kluge Beata	W drodze	Gdańska Okręgowa Izba Aptekarska	2002	1
37	Urban Marcin	Fraszkoterapia bez recepty	Medpharm Polska		1
38	Kmieć Krzysztof	Farmacja i muzyka. Ekslibrisy	Scriptum	2008	2
39	Kmieć Krzysztof	Święci Kosma i Damian patroni farmacji jako motyw ekslibrisu	Wyd. Kontekst	2005	1
40	Szwankowska Barbara	Z zawodu byłem pigularzem. Wspomnienia o moim ojcu	Wydawnictwo UG		1
41	Neumann-Podczaska Agnieszka, Wieczorowska-Tobis Katarzyna	Przegląd lekowy w świetle nowej Ustawy o zawodzie farmaceuty. Studium przypadków. Część 1	Grupa farmacja. net sp. z o.o.	2024	1
42	Pytkowska Katarzyna, Szymecka Wesołowska Agnieszka, Kołodziej-Mańczak Agata, Sadura Arkadiusz, Gnap Katarzyna, Michałowska Alicja	Dermindeks. Katalog materiałów opatrunkowych i pomocniczych. Kompendium wiedzy o pielęgnacji ran.	NEUCA SA	2023	1

43	Jedryka Danuta, Kwapińska Eliza, Głogowska-Bak Diana, Idzikowska-Kania Joanna, Faruga Adrian	Ustawa o Zawodzie Farmaceuty. Komentarz praktyczny prawników.	Grupa farmacja. net sp. z o.o.	2021	1
44	Bocian Paulina, Brniak Witold, Górecka Alina, Królak Joanna, Pierzynowska Gabriela, Pietka Magdalena, Sot Ryszard, Stawny Maciej, Zamarska Justyna	Farmaceutyczne Standardy Żywienia Klinicznego	Polskie Towarzystwo Farmaceutyczne	2024 (III)	1
45.	Dani Gordon	Biblia CBD. Jak stosować konopie aby wzmocnić odporność i żyć dłużej?	Wydawnictwo KobiECE	2021	1
46.	Tuszyński K., Cimała-Nowak R., Ellnain M. i inni	Zagadki farmaceutyczne, 100 pytań i odpowiedzi. Tom III	Wydawnictwo farmaceutyczne	2023	1
47.	Tuszyński K., Żoła B., UmanNtuk Esiom i inni	Apteczne Case Study. 50 przypadków zza pierwszego stołu. Wydanie I	Wydawnictwo farmaceutyczne	2023	1
48.	Tuszyński Konrad, Hanasiewicz Izabela, Uman-Ntuk Esiom, i inni	Leki. Praktyczny przewodnik po grupach leków dostępnych w Polsce. Wydanie II	Wydawnictwo farmaceutyczne	2024	1
49.	Tuszyński Kondar, Uman-Ntuk Esiom, Ellnain Marek, i inni	Porady farmaceutyczne. Co przekazać pacjentowi podczas wydawania leku Rx i OTC. Wydanie I	Wydawnictwo farmaceutyczne	2024	1
50.	Cieślak Patrycja, Żoła Barbara, Woźnicka Katarzyna i inni	Receptura. Niezbędnik dla początkujących i zaawansowanych (wydanie I)	Wydawnictwo farmaceutyczne	2022	1
51.	Tuszyński Konrad, Żmudzka Elżbieta, Uman-Ntuk Esiom i inni	Cukrzyca i otyłość. Opieka farmaceutyczna, wytyczne, leki i suplementacja. Wydanie III	Wydawnictwo farmaceutyczne	2024	1
52.	Tuszyński Konrad, Uman-Ntuk Esiom, Żoła Barbara i inni	Pediatria okiem farmaceuty. Wytyczne leczenia, choroby wieku dziecięcego i przegląd preparatów. Wydanie II	Wydawnictwo farmaceutyczne	2024	1
53.	Tuszyński Konrad, Uman-Ntuk Esiom, Michniewska Magdalena i inni	Istotne interakcje leków. Praktyczny przewodnik. Wydanie I	Wydawnictwo farmaceutyczne	2024	1
54.	Tuszyński Konrad, Cimała-Nowak Rokšana, Uman-Ntuk Esiom i inni	Opieka farmaceutyczna nad pacjentem geriatrycznym. Wydanie III	Wydawnictwo farmaceutyczne	2023	1
55.	Tuszyński Konrad, Bojarska Marlena, Uman-Ntuk Esiom i inni	Działania niepożądane leków. Wydanie I	Wydawnictwo farmaceutyczne	2023	1
56.	Ciechanowski Przemysław	Wakcynologia Praktyczna 2025	Alfa Medica Press	2025	1
57.	Bernatowska Ewa, Grzesiowski Paweł	Szczepienia Ochronne obowiązkowe i zalecane – od A do Z (2021)	PZWL	2021	1
58.	Zajkowska Joanna M.	Kleszczowe Zapalenie Mózgu	Alfa Medica Press	2025	1
59.	Wierzbowski Marek, Radowski Stanisław	Ustawa o Zawodzie Farmaceuty. Komentarz	Wolters Kluwer	2023	1
60.	Brańczyk J., Czupryniak L., Mamcarz A.	Cukier na języku. Rozmowy o cukrzycy.	PWN, PZWL	2025	1
61.	Wolf J., Grabowski K., Mamcarz A., Skalski A., Wichnak A.	Medycyna Snu	PZWL	2025	1

Wydania Czasopism

Lek w Polsce. Drug in Poland.:

- 2024'11, Vol. 34 (402) 2. 2024'10, Vol. 34 (401)
- 2024'09, Vol. 34 (400)
- 2024'7/8, Vol. 34 (398/399)
- 2024'06, Vol. 34 (397) 6. 2024'05, Vol. 34 (396)
- 2024'02, Vol. 34 (393)
- 2023'12, Vol. 33 (391)

Czasopismo Aptekarskie:

- Nr 10 (370) 2024
- Nr 11-12 (371-372) 2024

- Nr 6-7 (354-355) 2023
- Nr 8-9 (344-345) 2022

Farmakopee:

- Farmakopea Polska V Tom I (1990)
- Farmakopea Polska V Tom II (1993)
- Farmakopea Polska V Tom III (1996)
- Farmakopea Polska V Suplement I (1995)
- Farmakopea Polska VII Tom I (2006)

Kodeks Etyki Aptekarza – wydanie 2012

Regulamin Biblioteczki Naukowej Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej

- Udostępnianie zbiorów Biblioteczki Naukowej GOIA (dalej zwanej jako: „Biblioteczka”) jest dostępne dla członków Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej (dalej zwanych jako: „Czytelników”) i odbywa się według zasad określonych w niniejszym regulaminie.
- Do korzystania ze zbiorów biblioteczki uprawnieni są farmaceuci będący członkami GOIA, którzy nie posiadają zaległości w opłacaniu składki członkowskiej.
- W celu wypożyczenia książki lub czasopisma Czytelnik winny jest wypełnić rewers biblioteczny i podpisać oświadczenie o zapoznaniu się z niniejszym regulaminem oraz uiścić kaucję w wysokości 30 zł za każdy wypożyczony egzemplarz. Wypełniony rewers należy zwrócić wraz z wypożyczoną pozycją biblioteczną.
- Kaucja podlega zwrotowi podczas oddawania pozycji do Biblioteczki.
- Czytelnik korzystający ze zbiorów Biblioteczki jest odpowiedzialny za wszystkie wypożyczenia dokonane na jego nazwisko i jest zobowiązany do ochrony ich przed zgubieniem lub zniszczeniem.
- Pozycji wypożyczonych na swoje nazwisko nie wolno przekazywać innym osobom.
- Czytelnik może wypożyczyć jednorazowo do 3 książek oraz 3 czasopism, na okres 30 dni.
- Termin zwrotu wypożyczonej pozycji może zostać prolongowany, jeżeli nie ma na nią zapotrzebowania ze strony innych Czytelników. Prolongata nie zostanie udzielona, gdy w dniu zgłaszania prośby o prolongatę czytelnik biblioteczki nie zwrócił w terminie innych materiałów lub ma nieuregulowane inne zobowiązania wobec GOIA. Prośbę o prolongatę należy zgłosić najpóźniej w dniu terminu zwrotu wypożyczonej pozycji drogą mailową. Czytelnik może otrzymać zgodę na prolongatę każdej wypożyczonej pozycji maksymalnie dwukrotnie.

9. Biblioteczka może skrócić ustalony w pkt. 5 termin zwrotu, jeżeli wypożyczone pozycje stanowią pozycje szczególnie poszukiwane.
10. Na prośbę Czytelnika można rezerwować pozycje aktualnie wypożyczone. Prośbę czytelnika o zarezerwowanie książki uwzględnia się w kolejności zamówień. Rezerwacji można dokonać drogą mailową.
11. Za nieterminowy zwrot wypożyczonych pozycji pobierana jest opłata według obowiązującego cennika za każdy tydzień po terminie zwrotu. Opłata naliczana jest od każdej wypożyczonej pozycji.
12. Opłaty za nieterminowy zwrot naliczane są niezależnie od tego czy uprzednio zostało wysłane upomnienie.
13. Czytelnikom przekraczającym termin zwrotu wypożyczonych zbiorów bibliotecznych, GOIA wysyła upomnienia na ich koszt.
14. Jeżeli Czytelnik mimo upomnień odmawia zwrotu lub uiszczenia należnych opłat, GOIA jest uprawniona dochodzić swych roszczeń na drodze określonej przepisami prawa.
15. Czytelnicy zobowiązani są do poszanowania wypożyczonych i udostępnionych im zbiorów.
16. Czytelnicy w chwili wypożyczania lub udostępniania im zbiorów bibliotecznych, winni zwrócić uwagę na ich stan. Wszelkie zauważone uszkodzenia należy niezwłocznie zgłosić pracownikowi GOIA.
17. W przypadku niezwrócenia, uszkodzenia lub zniszczenia zbiorów bibliotecznych czytelnicy zobowiązani są do naprawienia wyrządzonej szkody w jednej z następujących form:
 - a. dostarczenia pozycji tego samego autora o tym samym tytule i dacie wydania tożsamej lub późniejszej;
 - b. dostarczenia, pozycji o innym tytule z tej samej dziedziny o zbliżonej wartości;
 - c. uiszczenia opłaty, której wysokość odpowiada dwukrotnej średniej cenie książki;
18. W przypadku niezwrócenia, uszkodzenia lub zniszczenia pozycji szczególnie cennej lub trudnej do nabycia, wysokość odszkodowania ustala Koordynator Biblioteczki Naukowej GOIA.
19. Niezależnie od dokonanego sposobu uregulowania zobowiązań wobec GOIA, Czytelnik nie nabywa własności do niezwróconych pozycji.
20. Na potwierdzenie wniesionych opłat, czytelnicy otrzymują pokwitowanie.
21. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem decyzje podejmuje Koordynator Biblioteczki Naukowej GOIA.



Rada radzi

Protokół z posiedzenia Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej w dniu 20 maja 2025 r.

1. Powitanie i zatwierdzenie porządku obrad.

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

2. Przyjęcie protokołu z 25.03.2025 r.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił propozycję protokołu z 25.03.2025 r., która została przyjęta jednogłośnie przez członków GORA.

3. Stwierdzenie prawa wykonywania zawodu farmaceuty.

Mgr farm. Ireneusz Nesterowicz przedstawił dwa wnioski o stwierdzenie prawa wykonywania zawodu farmaceuty. Wnioski zostały rozpatrzone pozytywnie jednogłośnie.

4. Przedłużenie okresu ciągłego szkolenia.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił jeden umotywowany wniosek dotyczący przedłużenia okresu ciągłego szkolenia farmaceutów o jeden rok i jeden dotyczący

przedłużenia okresu szkolenia ciągłego o dwa lata. Wnioski zostały rozpatrzone jednogłośnie pozytywnie.

5. Składki członkowskie.

Dr n. med. Natalia Wrzosek przedstawiła jeden wniosek o umorzenie kwoty zaległej składki członkowskiej oraz trzy wnioski o rozłożenie spłaty zaległości na raty. Wnioski zostały rozpatrzone zgodnie z sugestiami Skarbnika GOIA.

6. Opiniowanie kierowników aptek ogólnodostępnych i działu farmacji szpitalnej.

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

7. Wpis do rejestru farmaceutów Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła cztery wnioski o wpis do rejestru farmaceutów GOIA. Wnioski zostały rozpatrzone pozytywnie jednogłośnie.

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

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

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

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

10. Sprawy bieżące, wolne wnioski.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski zapoznał obecnych z pismem Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej dotyczącym przesłania do Okręgowego Sądu Aptekarskiego wniosku o ukaranie farmaceuty. Następnie przedstawił wniosek o przyznanie premii uznaniowej w wysokości jednego dodatkowego wynagrodzenia w związku z 20-leciem pracy kierownik biura. Wniosek został przyjęty przy jednym głosie wstrzymującym się.

Na zakończenie tego punktu posiedzenia Prezes GORA przedstawił obecnym cennik pakietów ogłoszeń zamieszczanych na stronie GOIA – jednogłośnie podjęto Uchwałę Nr 1529 w sprawie zmiany Uchwały Nr 1514 Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej z dnia 21 stycznia 2025 roku w sprawie zatwierdzenia regulaminu publikacji ogłoszeń na stronie internetowej Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

11. Zakończenie obrad.

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

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

1. Powitanie i zatwierdzenie porządku obrad.

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

2. Zatwierdzenie protokołu z 7.05.2025 r.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił propozycję protokołu z 7.05.2025 r., która została przyjęta jednogłośnie przez członków Prezydium GORA.

3. Stwierdzenie prawa wykonywania zawodu farmaceuty i przeszkolenie uzupełniające farmaceuty.

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

4. Opiniowanie kierowników aptek ogólnodostępnych i hurtowni farmaceutycznej.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła cztery wnioski o zaopiniowanie zmian na stanowiskach kierowników aptek ogólnodostępnych i jeden dotyczący kierownika hurtowni farmaceutycznej. Wnioski zostały jednogłośnie rozpatrzone pozytywnie.

5. Wpis do rejestru farmaceutów Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła dwa wnioski o wpis nowego członka do rejestru farmaceutów Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej. Wnioski rozpatrzone pozytywnie jednogłośnie.

6. Sprawy bieżące, wolne wnioski.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił propozycję uchwały Nr 1530 w sprawie oceny opiekuna w zakresie prowadzenia zajęć w ramach praktyki zawodowej. Propozycja została przyjęta jednogłośnie.

7. Zakończenie obrad.

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

3. Stwierdzenie prawa wykonywania zawodu farmaceuty.

Mgr farm. Ireneusz Nesterowicz przedstawił dwa wnioski o stwierdzenie prawa wykonywania zawodu. Wnioski zostały rozpatrzone pozytywnie jednogłośnie.

4. Przedłużenie okresu ciągłego szkolenia farmaceutów.

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

5. Składki członkowskie.

Dr Natalia Wrzosek przedstawiła trzy wnioski o rozłożenie spłaty zaległości w opłaceniu składek członkowskich na raty. Wnioski zostały rozpatrzone zgodnie z sugestiami Skarbnika GOIA.

6. Opiniowanie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej oraz kierowników aptek ogólnodostępnych.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła jeden wniosek o zaopiniowanie zezwolenia i kierownika nowo powstałej apteki ogólnodostępnej oraz pięć wniosków o zaopiniowanie zmian na stanowisku kierownika apteki ogólnodostępnej. Wnioski rozpatrzone pozytywnie jednogłośnie.

7. Wpis do rejestru farmaceutów Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

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

8. Potwierdzenie zrzeczenia się prawa wykonywania zawodu farmaceuty.

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

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

Dr Natalia Wrzosek przedstawiła i omówiła 15 wniosków w sprawie wszczęcia procedury w sprawie wykreślenia z listy członków Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej. Członkowie GORA zatwierdzili jednogłośnie każdy z przedstawionych wniosków w trybie uchwały.

**Protokół z posiedzenia Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej
w dniu 24 czerwca 2025 r.****1. Powitanie i zatwierdzenie porządku obrad.**

Mgr farm. Michał Pietrzykowski powitał wszystkich obecnych członków Rady oraz przedstawił porządek obrad, który został zatwierdzony jednogłośnie.

2. Przyjęcie protokołu z 20.05.2025 r.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił propozycję protokołu z 20.05.2025 r., która została przyjęta jednogłośnie przez członków GORA.

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

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

11. Podjęcie uchwały w sprawie przyjęcia sprawozdania finansowego za rok 2024.

Członkowie GORA jednogłośnie podjęli uchwałę Nr 1531 w sprawie przyjęcia sprawozdania finansowego za rok 2024.

12. Sprawy bieżące, wolne wnioski.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski zapoznał obecnych z pismem Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej dotyczącym przesłania do Okręgowego Sądu Aptekarskiego wniosku o ukaranie farmaceuty.

Następnie przedstawił wniosek o objęcie patronatem warsztatów w ramach Akademii Diabetologicznej, który rozpatrzono jednogłośnie pozytywnie.

Na zakończenie punktu posiedzenia zreferował obecną sytuację związaną z procedurą wyboru Pomorskiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego.

13. Zakończenie obrad.

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

Protokół z posiedzenia Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej w dniu 24 czerwca 2025 r.

1. Powitanie i zatwierdzenie porządku obrad.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski powitał wszystkich obecnych członków Rady oraz przedstawił porządek obrad, który został zatwierdzony jednogłośnie.

2. Przyjęcie protokołu z 20.05.2025 r.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił propozycję protokołu z 20.05.2025 r., która została przyjęta jednogłośnie przez członków GORA.

3. Stwierdzenie prawa wykonywania zawodu farmaceuty.

Mgr farm. Ireneusz Nesterowicz przedstawił dwa wnioski o stwierdzenie prawa wykonywania zawodu. Wnioski zostały rozpatrzone pozytywnie jednogłośnie.

4. Przedłużenie okresu ciągłego szkolenia farmaceutów.

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

5. Składki członkowskie.

Dr Natalia Wrzosek przedstawiła trzy wnioski o rozłożenie spłaty zaległości w opłacaniu składek członkowskich na raty. Wnioski zostały rozpatrzone zgodnie z sugestiami Skarbnika GOIA.

6. Opiniowanie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej oraz kierowników aptek ogólnodostępnych.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła jeden wniosek o zaopiniowanie zezwolenia i kierownika nowo powstałej apteki ogólnodostępnej oraz pięć wniosków o zaopiniowanie zmian na stanowisku kierownika apteki ogólnodostępnej. Wnioski rozpatrzono pozytywnie jednogłośnie.

7. Wpis do rejestru farmaceutów Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

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

8. Potwierdzenie zrzeczenia się prawa wykonywania zawodu farmaceuty.

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

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

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

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

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

11. Podjęcie uchwały w sprawie przyjęcia sprawozdania finansowego za rok 2024.

Członkowie GORA jednogłośnie podjęli uchwałę Nr 1531 w sprawie przyjęcia sprawozdania finansowego za rok 2024.

12. Sprawy bieżące, wolne wnioski.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski zapoznał obecnych z pismem Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej dotyczącym przesłania do Okręgowego Sądu Aptekarskiego wniosku o ukaranie farmaceuty.

Następnie przedstawił wniosek o objęcie patronatem warsztatów w ramach Akademii Diabetologicznej, który rozpatrzono jednogłośnie pozytywnie.

Na zakończenie punktu posiedzenia zreferował obecną sytuację związaną z procedurą wyboru Pomorskiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego.

13. Zakończenie obrad.

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

Protokół z posiedzenia Prezydium Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej 14 lipca 2025 roku

1. Powitanie i zatwierdzenie porządku obrad.

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

2. Zatwierdzenie protokołu z 05.06.2025 r.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił propozycję protokołu z 05.06.2025 r., która została przyjęta jednogłośnie przez członków Prezydium GORA.

3. Stwierdzenie prawa wykonywania zawodu farmaceuty, przeszkolenie uzupełniające farmaceuty.

Mgr farm. Ireneusz Nesterowicz przedstawił jeden wniosek o stwierdzenie prawa wykonywania zawodu. Wniosek został rozpatrzony pozytywnie jednogłośnie. W dalszej kolejności przedstawił jeden wniosek o skierowanie na przeszkolenie uzupełniające farmaceuty na okres jednego miesiąca w wymiarze 20 godzin tygodniowo. Członkowie Prezydium GORA jednogłośnie przychyliłi się do przedstawionej propozycji.

4. Opiniowanie zezwoleń na prowadzenie aptek ogólnodostępnych i kierowników aptek ogólnodostępnych.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła jeden wniosek dotyczący zaopiniowania udzielenia zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej wraz z wnioskiem o zaopiniowanie kandydata na kierownika apteki i trzynaście wniosków o zaopiniowanie zmian na stanowiskach kierowników aptek ogólnodostępnych. Wnioski zostały jednogłośnie rozpatrzone pozytywnie.

5. Wpis do rejestru farmaceutów Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła jeden wniosek o wpis nowego członka do rejestru farmaceutów prowadzonego przez Gdańską Okręgową Radę Aptekarską. Wniosek został przyjęty jednogłośnie.

6. Sprawy bieżące, wolne wnioski.

Podjęto jednogłośnie uchwały:

- I Nr 1532 w sprawie dofinansowania uczestnictwa reprezentacji Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej w XIV Ogólnopolskich Regatach Farmaceutów,
- I Nr 1533 w sprawie oceny opiekuna w zakresie prowadzenia zajęć w ramach praktyki zawodowej.
Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił obecnym stanowisko NRA w sprawie systemu kaucyjnego oraz zapoznał z wyrokiem TSUE w sprawie reklamy aptek i jego konsekwencjami.

7. Zakończenie obrad.

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

Protokół z posiedzenia Prezydium Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej 30 lipca 2025 roku

1. Powitanie i zatwierdzenie porządku obrad.

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

2. Przedłużenie okresu ciągłego szkolenia farmaceutów.

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

3. Opiniowanie kierowników: apteki ogólnodostępnej, działu farmacji szpitalnej i apteki szpitalnej.

Mgr farm. Marcin Skrabalak przedstawił jeden wniosek o zaopiniowanie zmiany na stanowisku kierownika apteki ogólnodostępnej, jeden wniosek dotyczący zmiany kierownika działu farmacji szpitalnej oraz jeden wniosek dotyczący zmiany kierownika apteki szpitalnej. Wnioski rozpatrzono pozytywnie jednogłośnie.

4. Sprawy bieżące, wolne wnioski.

Nie zgłoszono spraw bieżących i wolnych wniosków.

5. Zakończenie obrad.

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

Protokół z posiedzenia Prezydium Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej 20 sierpnia 2025 roku

1. Powitanie i zatwierdzenie porządku obrad.

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

2. Przyjęcie protokołów z 14.07.2025 r. i 30.07.2025 r.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił propozycje protokołów z dnia 14.07.2025 r. oraz 30.07.2025 r., które zostały przyjęte przy jednym głosie wstrzymującym się przez członków Prezydium GORA.

3. Prawo wykonywania zawodu farmaceuty.

Mgr farm. Ireneusz Nesterowicz przedstawił dwa wnioski o stwierdzenie prawa wykonywania zawodu. Wnioski zostały rozpatrzono pozytywnie jednogłośnie.

4. Opiniowanie kierowników aptek ogólnodostępnych, apteki szpitalnej i działów farmacji szpitalnej.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła jedenaście wniosków o zaopiniowanie zmian na stanowisku kierownika apteki ogólnodostępnej, jeden wniosek dotyczący apteki szpitalnej oraz dwa wnioski dotyczące działu farmacji szpitalnej. Jeden wniosek dotyczący kierownika apteki ogólnodostępnej został przyjęty przy dwóch głosach przeciwnych. Pozostałe wnioski rozpatrzono pozytywnie jednogłośnie.

5. Wpis do rejestru farmaceutów GOIA.

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

6. Sprawy bieżące, wolne wnioski.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski zapoznał obecnych z przebiegiem konkursu na Pomorskiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego oraz przedstawił projekt uchwały w sprawie oceny opiekuna w zakresie prowadzenia zajęć w ramach praktyki zawodowej – podjęto uchwałę nr 1534 jednogłośnie.

7. Zakończenie obrad.

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

4. Opiniowanie kierowników aptek ogólnodostępnych.

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

5. Wpis do rejestru farmaceutów Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

Mgr farm. Anna Kalicka przedstawiła trzy wnioski o wpis do rejestru farmaceutów Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej. Wnioski zostały rozpatrzone pozytywnie jednogłośnie.

6. Sprawy bieżące, wolne wnioski.

Podjęto jednogłośnie uchwałę nr 1535 w sprawie oceny opiekunów w zakresie prowadzenia zajęć w ramach praktyki zawodowej w aptece.

Udzielono zgody na ewentualne poinformowanie członków Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej o serwisie umożliwiającym kontakt w sprawie obsady dyżurów w aptece. Dyskutowano nad możliwością zorganizowania spotkania integracyjnego, rodzinnego dla członków Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski poinformował obecnych o:

- zakończeniu kolejnego konkursu na Pomorskiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego,
- konsekwencjach wynikających z wyroku TSUE w sprawie zakazu reklamy aptek,
- skardze właściciela sieci aptek Gemini – fundusz Warburg Pincus na rząd Polski dotyczącej zapisów AdA 2.0,
- wsparciu przez MZ aptek i innych placówek ochrony zdrowia w sprawie systemu kaucyjnego opakowań po napojach, który ma obowiązywać od 1.10.2025 r.,
- zapowiedziach zmian na stanowiskach wiceministrów w MZ,
- organizowanym przez Konsultanta Wojewódzkiego Wojewody Pomorskiego w dziedzinie farmacji szpitalnej i Polskie Towarzystwo Farmaceutyczne Oddział w Gdańsku I Pomorskim spotkaniu miłośników farmacji szpitalnej,
- XVI Forum Ochrony Zdrowia, które odbyło się w dniach 2-4 września 2025 roku w Karpaczu.

7. Zakończenie obrad.

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

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

1. Powitanie i zatwierdzenie porządku obrad.

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

2. Przyjęcie protokołu z 20.08.2025 r.

Mgr farm. Michał Pietrzykowski przedstawił propozycję protokołu z 20.08.2025 r., która została przyjęta jednogłośnie przez członków Prezydium GORA.

3. Stwierdzenie prawa wykonywania zawodu farmaceuty.

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



GOIA

Izba Pamięci po Aptece „Herba” im. Jadwigi Knapieńskiej w Nowej Karczmie

31 sierpnia 2024 roku powstała Izba Pamięci po Aptece „Herba” im. Jadwigi Knapieńskiej w Nowej Karczmie.

Podczas otwarcia Gdańską Okręgową Izbę Aptekarską reprezentował prezes GORA mgr farm. Michał Pietrzykowski. W tym roku na uroczystości 1 rocznicy powstania Izby Pamięci na zaproszenie Fundatorki Pani mgr farm. Jadwigi Knapieńskiej Gdańską Okręgową Izbę Aptekarską reprezentowali wiceprezes GORA mgr farm. Ireneusz Nesterowicz i zastępca Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej mgr farm. Jolanta Nesterowicz.

Wspaniała atmosfera, przemili uczestnicy biorący udział w uroczystości, wspaniałe miejsce mające niezwykle ciekawą historię, stanowiące źródło refleksji dla osób odwiedzających.



Pani mgr farm. Marii Malackiej-Szandrach

*wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci Męża*

śp. mgr. farm. Andrzeja Gerarda Szandracha

*współwłaściciela w latach 1990–2013
aptek w Nowym Dworze Gdańskim,
delegata na Zjazdy Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej,
Zastępcy Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej GOLA*

przekazuje

*Prezes Gdańskiej Okręgowej Rady Aptekarskiej
Michał Pietrzykowski
wraz z członkami GORA
i pracownikami biura GOLA*

*Pogrzeb odbył się 18.10.2025 r.
na Cmentarzu Łostowickim w Gdańsku.*



Postanowienie GORA

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

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



GDANSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY
WYDZIAŁ FARMACEUTYCZNY
IMMATRYKULACJA
2025 - 2026

