.....
(Imiona i Nazwisko)

.....
(Adres)

.....
(Adres –c.d.)

.....
(Nr telefonu)

.....
(Miejscowość, data)

Gdańska Okręgowa Izba Aptekarska
ul. Rakoczego 9/U4
80-288 G d a ń s k

W związku z przerwą w wykonywaniu zawodu farmaceuty w aptece przekraczającą okres 5 lat w ciągu ostatnich 6 lat zwracam się z prośbą o skierowanie na **p r z e s z k o l e n i e u z u p e ł n i a j ą c e** i określenie jego wymiaru.

.....
(Podpis)

Załączniki:
1. Umowa z apteką

UMOWA O SZKOLENIE

zawarta w dniu ..... w .....

pomiędzy .....

/ imię, nazwisko, adres farmaceuty /

zwanym dalej „ Farmaceutą"

a

.....

/ imię, nazwisko osoby reprezentującej aptekę na zewnątrz oraz nazwa i adres apteki /

zwanym dalej „apteką"

treści następującej:

§1

Apteka zobowiązuje się do przeszkolenia uzupełniającego Farmaceuty zgodnie z przepisami 17 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o izbach aptekarskich / Dz. U. z 2008r. Nr 136, poz. 856 / dalej zwaną„ ustawą" w lokalu Apteki w .....

§ 2

Farmaceuta pod kierunkiem osoby wskazanej przez aptekę realizuje program przeszkolenia uzupełniającego ustalony przez Naczelną Radę Aptekarską w zakresie zajęć praktycznych, o którym mowa w przepisie wymienionym w §1.

Program przeszkolenia stanowi załącznik Nr 1a do Uchwały NRA

§ 3

1. Przeszkolenie obejmie ..... godzin w tym .....

.....

2. Rozpoczęcie przeszkolenia nastąpi w dniu ..... a jego zakończenie w dniu .....

3. Liczbę godzin odbywania przeszkolenia uzupełniającego określa harmonogram stanowiący załącznik Nr 1 b do Uchwały NRA.

§ 4

W przypadku choroby Farmaceuty albo innej przyczyny uniemożliwiającej podjęcie albo kontynuowanie przeszkolenia, strony dokonują aneksem do umowy zmianę terminów rozpoczęcia i zakończenia przeszkolenia oraz w razie potrzeby dni i godziny odbywania przeszkolenia.

§ 5

Koszt przeszkolenia wynosi ..... i pokrywa go w całości Farmaceuta.

§ 6

Kwestie sporne, które mogą wyniknąć z umowy rozstrzygać będzie Okręgowy Sąd Aptekarski w ..... jako sąd polubowny zgodnie z art. 63 ustawy.

....

/ podpis Farmaceuty / / podpis osoby upoważnionej /

Ramowy program przeszkolenia uzupełniającego stosownie do art. 17 ust. 4 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r o izbach aptekarskich, zwanej dalej ustawą (Dz. U. Nr 41, póz. 179 z poz. zm.)

1. Przeszkolenie uzupełniające dotyczy farmaceuty, który nie wykonuje zawodu farmaceuty w aptece przez okres dłuższy niż 5 lat w ciągu ostatnich 6 lat, a zamierza podjąć jego wykonywanie w aptece.

2. Przeszkolenie uzupełniające trwa od 1 do 6 miesięcy w wymiarze od 10 do 20 godzin tygodniowo.

3. Koszty przeszkolenia uzupełniającego ponosi farmaceuta odbywający przeszkolenie.

4. Celem przeszkolenia uzupełniającego jest pogłębienie wiedzy i doskonalenie umiejętności w zakresie farmacji aptecznej ze szczególnym uwzględnieniem:

   a) przechowywania oraz wydawania produktów leczniczych i wyrobów medycznych,
   b) sporządzania leków recepturowych i leków aptecznych,

c) udzielania informacji o produktach leczniczych i wyrobach medycznych,

d) stosowania w praktyce zasad świadczenia usług farmaceutycznych w aptekach szpitalnych (art. 86 ust. 3 Prawa farmaceutycznego),

e) stosowanie w praktyce norm prawnych, etycznych i organizacyjnych obowiązujących w aptece jako placówce ochrony zdrowia publicznego.

..... **Gdańsk, dnia** .....
/ pieczątka apteki /

Lp. .....

Z A Ś W I A D C Z E N I E
o odbyciu przeszkolenia uzupełniającego

Zaświadczam, że

Pan /
Pani .....
.....
/ imiona i nazwisko /

syn /
córka .....
.....
/ imiona i nazwisko /

zamieszkały(a)
w .....

ukończył(a) przeszkolenie uzupełniające

w okresie od ..... do .....

w
aptece .....
.....
/ nazwa, siedziba /

.....
Kierownik apteki

.....
Pieczątka Okręgowej Izby Aptekarskiej

PLAN RAMOWY PRZESZKOLENIA UZUPEŁNIAJĄCEGO DLA FARMACEUTÓW, KTÓRZY

WYKONYWALI JUŻ ZAWÓD W APTECE

Lp. Blok programowy	Wykaz umiejętności	Liczba godzin	
		apteki ogólnodost.	apteki szpitalne
I. Przechowywanie oraz wydawanie produktów leczniczych i wyrobów medycznych, udzielanie informacji o produktach leczniczych i wyrobach medycznych.	1. Wydawanie produktów leczniczych i wyrobów medycznych z uwzględnieniem szczególnych zasad wydawania leków bardzo silnie działających, psychotropowych środków odurzających. 2. Stosowanie zasad dobrej praktyki aptecznej. 3. Komunikacja interpersonalna z pacjentami, lekarzami oraz pozostałymi pracownikami ochrony zdrowia. 4. Praktyczna realizacja opieki farmaceutycznej w aptece.	16 - 220	12 – 60
II. Sporządzanie leków recepturowych i leków aptecznych.	1. Prawidłowe sporządzanie leków recepturowych, aptecznych, w tym leków aptecznych. 2. Ocena jakości postaci leku.	14 - 200	8 – 100
III. Stosowanie w praktyce zasad świadczenia usług farmaceutycznych w aptekach w aptekach szpitalnych (art. 86 ust. 3 Prawa farmaceutycznego).	1. Sporządzanie leków bądź przygotowywanie płynów lub roztworów, stosowanych w leczeniu szpitalnym. 2. Poznanie zasad dot. organizowania zaopatrzenia szpitala w produkty lecznicze i wyroby medyczne oraz ich racjonalnej gospodarki. 3. Zapoznanie się z zasadami dot. racjonalizacji farmakoterapii oraz monitorowania działań niepożądanych leków. 4. Problematyka badań klinicznych prowadzonych na terenie szpitala.	--------	14 – 260
IV. Prawne, etyczne i organizacyjne aspekty pracy w aptece.	1. Stosowanie przepisów prawnych dotyczących wykonywania zawodu farmaceuty i innych odnoszących się do aptek, stosowania zasad kodeksu etyki zawodowej w aptece. 2. Stosowanie zasad rozmieszczania i przechowywania produktów leczniczych i materiałów medycznych. 3. Prowadzenie dokumentacji oraz posługiwanie się i administrowanie systemami informatycznymi w aptece.	10 - 60	6 – 60
Razem		40 - 480	40 - 480

Dla farmaceutów, którzy dotąd nie wykonywali zawodu farmaceuty, a podlegają obowiązkowi przeszkolenia ilość podanych wyżej godzin ulega podwojeniu (okres przeszkolenia wynosi 6 miesięcy).