

OBWIESZCZENIE
PREZESA NACZELNEJ RADY APTEKARSKIEJ
z dnia 29 października 2009 r.
o tekście jednolitym uchwały NRA
w sprawie przeszkolenia uzupełniającego farmaceutów
(Załącznik Nr 1)

UCHWAŁA Nr IV/14/2004
z dnia 23.06.2004 r.
NACZELNEJ RADY APTEKARSKIEJ

w sprawie przeszkolenia uzupełniającego farmaceutów
zmieniona uchwałą Nr V/51/2009 z dnia 18 marca 2009 r.

Na podstawie art. 39 ust. 1 pkt 3 i art. 17 ust. 3 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o izbach aptekarskich, dalej ustawy (Dz. U. z 2008r. Nr 136, póź. 856) Naczelna Rada Aptekarska postanawia:

§ 1.

1. Ustalić program, czas trwania oraz sposób przeszkolenia uzupełniającego farmaceutów (zał. Nr 1).
2. Ustalić wzór umowy o odbyciu przeszkolenia uzupełniającego (zał. Nr 2) oraz wzór zaświadczenia potwierdzającego odbycie przeszkolenia (zał. Nr 3).

§ 2.

Okręgowe rady aptekarskie:

- 1) wskazują aptekę prowadzącą przeszkolenie uzupełniające i mogą w tym kierować się uzasadnionym życzeniem farmaceuty zamierzającego odbyć przeszkolenie,
- 2) wydają farmaceutom kartę przeszkolenia z określeniem czasu trwania przeszkolenia i jego programu zgodnie z Zał. Nr 1a i Nr 1b oraz wzór zaświadczenia potwierdzającego odbycie przeszkolenia zgodnie z Zał. Nr 3 uchwały,
- 3) dokonują adnotacji w dokumencie "Prawo wykonywania zawodu farmaceuty" potwierdzającej odbycie przeszkolenia na podstawie złożonego przez farmaceutę zaświadczenia wydanego przez aptekę, która przeprowadziła przeszkolenie, a także wzmianki w aktach farmaceuty - członka danej izby.

§ 3.

Wykonanie uchwały powierza się prezesom okręgowych rad aptekarskich.

§ 4.

Uchyla się uchwałę Nr 111/2/2003 z dnia 26 lutego 2003 r. w sprawie przeszkolenia uzupełniającego farmaceutów.

§ 5.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz NRA
dr Jerzy ŁAZOWSKI

Prezes NRA
dr Grzegorz KUCHARWICZ

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

**PLAN RAMOWY PRZESZKOLENIA UZUPEŁNIAJĄCEGO DLA FARMACUTÓW,
KTÓRZY WYKONYWALI JUŻ ZAWÓD W APTECE**

L. p.	Blok programowy	Wykaz umiejętności	Liczba godzin	
			apteki ogólnodostępne	apteki szpitalne
I.	Przechowywanie oraz wydawanie produktów leczniczych, udzielanie informacji o produktach leczniczych.	1. Wydawanie produktów leczniczych i wyrobów medycznych z uwzględnieniem szczególnych zasad wydawania leków bardzo silnie działających, psychotropowych. 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.	Sporządzenie leków recepturowych i leków aptecznych.	1. Prawidłowe sporządzanie leków recepturowych, aptecznych, w tym leków aptecznych. 2. Ocena jakości postaci leków.	14 – 200	8 – 100
III.	Stosowanie w praktyce zasad świadczenia usług farmaceutycznych w aptekach szpitalnych (art. 86 ust.3 Prawa farmaceutycznego)	1. Sporządzanie leków bądź przygotowanie 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 – 280
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. Stosowanie zasad organizacji pracy w aptece z uwzględnieniem przepisów bhp. 4. 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).

Załącznik Nr 2

Umowa o szkolenie

zawarta w dniu _____

w _____ pomiędzy

(imię nazwisko, adres farmaceuty) zwanym dalej „Farmaceutą”

a

(imię i nazwisko osoby reprezentującej aptekę na zewnątrz oraz nazwa i adres apteki)

zwanym dalej „apteka” treści następującej:

§ 1.

Apteka zobowiązuje się do przeszkolenia uzupełniającego Farmaceuty, zgodnie z przepisami art. 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 ustalany 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 1b do Uchwały NRA.

§ 4.

W przypadku choroby Farmaceuty albo innej przyczyny uniemożliwiającej podjęcie albo kontynuowanie przeszkolenia, strony dokonają 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 wynikać z umowy rozstrzygać będzie Okręgowy Sąd Aptekarski

w _____ jako sąd polubowny zgodnie z art. 63 ustawy.

Załącznik Nr 3

Pieczętka apteki

L.p. _____

**Zaświadczenie
o odbyciu przeszkolenia uzupełniającego**

Zaświadczam, że

Pan/Pani _____
(imię i nazwisko)

syn/córka _____
(imię i nazwisko)

zamieszkały(a) w _____

w okresie od _____ do _____

w aptece _____
(nazwa, siedziba)

Kierownik apteki

Pieczętka Okręgowej Izby Aptekarskiej