

.....  
(Imiona i Nazwisko)

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Adres)

.....  
(Adres –c.d.)

.....  
(Nr telefonu)

**Gdańska Okręgowa Izba Aptekarska  
ul. Batorego 18  
80-251 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 **przeszkolenie uzupełniające** 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 „apteka”

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 zwana „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, póź. 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.

.....  
/ pieczęta apteki /

Gdańsk, dnia .....

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

.....  
Pieczęta 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.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wydawanie produktów leczniczych i wyrobów medycznych z uwzględnieniem szczególnych zasad wydawania leków bardzo silnie działających, psychotropowych środków odurzających.</li> <li>2. Stosowanie zasad dobrej praktyki aptecznej.</li> <li>3. Komunikacja interpersonalna z pacjentami, lekarzami oraz pozostałymi pracownikami ochrony zdrowia.</li> <li>4. Praktyczna realizacja opieki farmaceutycznej w aptece.</li> </ol>	16 - 220	12 – 60
II. Sporządzanie leków recepturowych i leków aptecznych.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prawidłowe sporządzanie leków recepturowych, aptecznych, w tym leków aptecznych.</li> <li>2. Ocena jakości postaci leku.</li> </ol>	14 - 200	8 – 100
III. Stosowanie w praktyce zasad świadczenia usług farmaceutycznych w aptekach w aptekach szpitalnych (art. 86 ust. 3 Prawa farmaceutycznego).	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sporządzanie leków bądź przygotowywanie płynów lub roztworów, stosowanych w leczeniu szpitalnym.</li> <li>2. Poznanie zasad dot. organizowania zaopatrzenia szpitala w produkty lecznicze i wyroby medyczne oraz ich racjonalnej gospodarki.</li> <li>3. Zapoznanie się z zasadami dot. racjonalizacji farmakoterapii oraz monitorowania działań niepożądanych leków.</li> <li>4. Problematyka badań klinicznych prowadzonych na terenie szpitala.</li> </ol>	-----	14 – 260
IV. Prawne, etyczne i organizacyjne aspekty pracy w aptece.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Stosowanie przepisów prawnych dotyczących wykonywania zawodu farmaceuty i innych odnoszących się do aptek, stosowania zasad kodeksu etyki zawodowej w aptece.</li> <li>2. Stosowanie zasad rozmieszczania i przechowywania produktów leczniczych i materiałów medycznych.</li> <li>3. Prowadzenie dokumentacji oraz posługiwanie się i administrowanie systemami informatycznymi w aptece.</li> </ol>	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).