

**UCHWAŁA Nr VIII/18 /2022**  
**NACZELNEJ RADY APTEKARSKIEJ**  
**z dnia 26 października 2022 r.**

**w sprawie „Standardów przeszkolenia uzupełniającego”**

Na podstawie art. 39 ust. 1 pkt 2, 3 i 16 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 r. o izbach aptekarskich (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 1850, z późn. zm.) w zw. z art. 37 ust. 1, 3 i 4 oraz w zw. z art. 14 ust. 2 ustawy z dnia 10 grudnia 2020 r. o zawodzie farmaceuty (tj. Dz.U. z 2022, poz. 1873), Naczelna Rada Aptekarska uchwala, co następuje:

**§ 1.**

Przyjmuje się „Standardy przeszkolenia uzupełniającego”, stanowiące załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 2.**

Uchyla się:

- 1) uchwałę Nr IV/14/2004 z dnia 23 czerwca 2004 r. Naczelnej Rady Aptekarskiej w sprawie przeszkolenia uzupełniającego farmaceutów;
- 2) uchwałę Nr V/51/2009 z dnia 18 marca 2009 r. Naczelnej Rady Aptekarskiej zmieniającą uchwałę Nr IV/14/2004 z dnia 23 czerwca 2004 r. Naczelnej Rady Aptekarskiej w sprawie przeszkolenia uzupełniającego farmaceutów.

**§ 3.**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Sekretarz NRA**

*Lucyna Samborska*

**dr n. farm. Lucyna Samborska**

**Prezes NRA**

*Elżbieta Piotrowska-Rutkowska*

**mgr farm. Elżbieta Piotrowska-Rutkowska**

*Głosowanie w sprawie uchwały przeprowadzone podczas posiedzenia NRA na odległość przy wykorzystaniu środka bezpośredniego porozumiewania się na odległość w postaci wideokonferencji.*

*W głosowaniu uczestniczyło 33 członków Naczelnej Rady Aptekarskiej.*

Wynik:

- |                       |        |
|-----------------------|--------|
| 1) za                 | - 32 ; |
| 2) przeciw            | - 0 ;  |
| 3) wstrzymujących się | - 1 .  |

## **STANDARDY PRZESZKOLENIA UZUPEŁNIAJĄCEGO**

### **§ 1.**

Niniejsze „Standardy przeszkolenia uzupełniającego”, zwane dalej „Standardami”, określają minimalne warunki odbywania przeszkolenia uzupełniającego, których spełnienie wymagane jest do zatwierdzenia przez okręgową izbę aptekarską ukończenia przeszkolenia uzupełniającego.

### **§ 2.**

#### **Słowniczek**

Użyte w Standardach określenia oznaczają:

- 1) przeszkolenia uzupełniające – przeszkolenie uzupełniające, o którym mowa w art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 10 grudnia 2020 r. o zawodzie farmaceuty (t.j. Dz.U. z 2022, poz. 1873), zwanej dalej „ustawą o zawodzie farmaceuty”;
- 2) umowa – umowę o przeprowadzenie przeszkolenia uzupełniającego zawartą pomiędzy farmaceutą a podmiotem prowadzącym przeszkolenie uzupełniające.

### **§ 3.**

#### **Cel przeszkolenia**

Celem przeszkolenia uzupełniającego jest przypomnienie i zaktualizowanie wiedzy teoretycznej oraz umiejętności praktycznych w zakresie wykonywania zawodu aptekarza<sup>1</sup> ze szczególnym uwzględnieniem: sporządzania produktów leczniczych, przechowywania i wydawania produktów leczniczych i wyrobów medycznych, a także podstaw etycznych, prawnych i organizacyjnych pracy farmaceuty w aptece, dziale farmacji szpitalnej oraz hurtowni farmaceutycznej, w związku z przerwą farmaceuty w wykonywaniu zawodu jako aptekarz przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat lub niewykonywaniem przez farmaceutę zawodu jako aptekarz po ukończeniu studiów na kierunku farmacja i zamiarem podjęcia jego wykonywania.

---

<sup>1</sup>Zgodnie z art. 30 ust. 1 ustawy o zawodzie farmaceuty, „*Farmaceuta wykonujący zawód w aptece, punkcie aptecznym, dziale farmacji szpitalnej albo hurtowni farmaceutycznej jest aptekarzem.*”

#### **§ 4.**

##### **Warunki i czas trwania przeszkolenia**

1. Farmaceuta odbywa przeszkolenie uzupełniające w aptece ogólnodostępnej lub aptece szpitalnej spełniającej warunki, o których mowa w art. 87a ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U. z 2021 r., poz.1977, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą – Prawo farmaceutyczne”.
2. Przeszkolenie uzupełniające trwa od 1 do 2 miesięcy, w wymiarze maksymalnym 40 godzin tygodniowo, nie mniejszym jednak niż 20 godzin tygodniowo, przy czym:
  - 1) farmaceuta, który wykonywał zawód w aptece, dziale farmacji szpitalnej lub hurtowni farmaceutycznej odbywa przeszkolenie uzupełniające trwające co najmniej 1 miesiąc;
  - 2) farmaceuta, który nie wykonywał zawodu w aptece, dziale farmacji szpitalnej lub hurtowni farmaceutycznej odbywa przeszkolenie uzupełniające trwające 2 miesiące.
3. Za wykonanie zakresu przeszkolenia uzupełniającego odpowiada kierownik apteki.

#### **§ 5.**

##### **Umiejętności praktyczne i wiedza teoretyczna wymagane po zakończeniu przeszkolenia uzupełniającego**

1. Umiejętności praktyczne, które farmaceuta powinien posiadać po zakończeniu przeszkolenia uzupełniającego to:
  - 1) wydawanie produktów leczniczych i wyrobów medycznych oraz udzielanie informacji o tych produktach i wyrobach, w tym umiejętność stosowania szczególnych zasad wydawania produktów leczniczych bardzo silnie działających, psychotropowych i środków odurzających;
  - 2) sporządzanie leków recepturowych i aptecznych oraz ocena ich jakości - w zakresie metod i środków dostępnych w aptece;
  - 3) przechowywanie produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz innego asortymentu znajdującego się w aptece, dziale farmacji szpitalnej albo hurtowni farmaceutycznej;

- 4) raportowanie do Zintegrowanego Systemu Monitorowania Obrotu Produktami Leczniczymi (ZSMOPL) oraz Systemu Weryfikacji Autentyczności Leków;
  - 5) zgłaszanie – zgodnie z obowiązującymi procedurami - podejrzenia wady jakościowej produktu leczniczego.
2. Wiedza teoretyczna, którą farmaceuta powinien posiadać po zakończeniu przeszkolenia uzupełniającego to:
- 1) znajomość zasad postępowania w zakresie zabezpieczania wstrzymanych lub wycofanych z obrotu produktów leczniczych;
  - 2) znajomość zasad organizacji pracy w aptece, dziale farmacji szpitalnej albo hurtowni farmaceutycznej, w tym prowadzenia wymaganej przepisami prawa dokumentacji;
  - 3) znajomość przepisów dotyczących prowadzenia apteki, działu farmacji szpitalnej albo hurtowni farmaceutycznej;
  - 4) znajomość postanowień Kodeksu Etyki Aptekarza Rzeczypospolitej Polskiej;
  - 5) znajomość zasad wykonywania zawodu farmaceuty, ze szczególnym uwzględnieniem art. 4 ustawy z dnia 10 grudnia 2020 r. o zawodzie farmaceuty.

## **§ 6.**

### **Sposób wyznaczenia podmiotu prowadzącego przeszkolenie uzupełniające**

1. Rada okręgowej izby aptekarskiej, której członkiem jest farmaceuta zamierzający odbyć przeszkolenie uzupełniające:
  - 1) wskazuje podmiot prowadzący przeszkolenie uzupełniające, lub
  - 2) akceptuje podmiot prowadzący przeszkolenie uzupełniające wskazany przez farmaceutę.
2. Wskazanie albo akceptacja podmiotu prowadzącego przeszkolenie uzupełniające następuje w uchwale rady lub upoważnionego prezydium tej rady.

## **§ 7.**

### **Wymagania wobec podmiotu prowadzącego przeszkolenie uzupełniające**

Podmiotem prowadzącym przeszkolenie uzupełniające może być podmiot, który spełnia następujące warunki:

- 1) prowadzi aptekę ogólnodostępną lub aptekę szpitalną spełniającą warunki, o których mowa w art. 87a ust. 1 ustawy - Prawo farmaceutyczne.
- 2) zawrze z farmaceutą umowę według wzoru stanowiącego **załącznik nr 1** do Standardów, w której zobowiąże się, w szczególności do:
  - a) zrealizowania przeszkolenia uzupełniającego zgodnie z warunkami określonymi w umowie,
  - b) zapewnienia kierownikowi apteki możliwości sprawowania efektywnego nadzoru nad farmaceutą odbywającym przeszkolenie uzupełniające,
  - c) przekazania właściwej okręgowej izbie aptekarskiej informacji o zakończeniu przeszkolenia uzupełniającego - w terminie 7 dni od zakończenia przeszkolenia,
  - d) wystawienia w dwóch egzemplarzach zaświadczenia zgodnego ze wzorem stanowiącym załącznik do umowy, potwierdzającego odbycie przez farmaceutę przeszkolenia uzupełniającego oraz przekazania, w terminie 7 dni od zakończenia przeszkolenia, po jednym egzemplarzu zaświadczenia farmaceutce i właściwej okręgowej izbie aptekarskiej.

## **§ 8.**

### **Procedura złożenia zawiadomienia o zamiarze podjęcia wykonywania zawodu aptekarza oraz wniosku o odbycie przeszkolenia uzupełniającego**

Farmaceuta, składając zawiadomienie do właściwej okręgowej izby aptekarskiej o zamiarze podjęcia wykonywania zawodu aptekarza wraz z wnioskiem o umożliwienie odbycia przeszkolenia uzupełniającego, według wzoru stanowiącego **załącznik nr 2** do Standardów, zobowiązany jest:

- 1) przedłożyć odpis dyplomu ukończenia studiów medycznych na kierunku farmacja;
- 2) przedłożyć dokument „Prawa wykonywania zawodu farmaceuty”;
- 3) przedłożyć oświadczenie lub inne dokumenty potwierdzające przebieg dotychczasowej pracy zawodowej;
- 4) wystąpić z wnioskiem o wpis do rejestru farmaceutów prowadzonego przez radę właściwej OIA, jeżeli dotychczas w nim nie figuruje.

## **§ 9.**

### **Zatwierdzenie ukończenia przeszkolenia uzupełniającego**

1. Okręgowa izba aptekarska zatwierdza albo odmawia zatwierdzenia ukończenie przeszkolenia uzupełniającego.
2. Zatwierdzenie ukończenia przeszkolenia uzupełniającego albo odmowa jego zatwierdzenia następuje w uchwale rady lub upoważnionego prezydium tej rady.
3. Zatwierdzenie ukończenia przeszkolenia uzupełniającego wymaga dokonania wpisu w rejestrze farmaceutów prowadzonym przez właściwą okręgową radę aptekarską.
4. W przypadku stwierdzenia przez okręgową izbę aptekarską, że przeszkolenie uzupełniające nie zostało zrealizowane zgodnie z warunkami określonymi w umowie, izba odmawia jego zatwierdzenia, w terminie 14 dni od otrzymania informacji o zakończeniu przeszkolenia.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(e-mail, telefon, numer PWZF)

**Prezes Okręgowej Rady Aptekarskiej**  
**w** .....

.....  
.....

**Zawiadomienie**  
**o zamiarze podjęcia wykonywania zawodu jako aptekarz**  
**wraz z wnioskiem o umożliwienie odbycia przeszkolenia**  
**uzupełniającego**

Na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 10 grudnia 2020 r. o zawodzie farmaceuty (tj. Dz.U. z 2022 r., poz. 1873, z późn. zm.) zawiadamiam o zamiarze podjęcia wykonywania zawodu aptekarza.

W związku z przerwą w wykonywaniu zawodu jako aptekarz przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat/niewykonywaniem zawodu jako aptekarz po ukończeniu studiów na kierunku farmacja<sup>2</sup> oraz obowiązkiem odbycia przeszkolenia uzupełniającego, **wnoszę o:**

- 1) wskazanie podmiotu, który przeprowadzi przeszkolenie uzupełniające;
- 2) zaakceptowanie jako podmiotu, który przeprowadzi przeszkolenie uzupełniające<sup>3</sup>: .....

.....

.....  
(podpis farmaceuty)

Wyrażam zgodę na odbycie przeszkolenia uzupełniającego

.....  
(podpis kierownika apteki)<sup>4</sup>

Wyznaczam/akceptuję<sup>5</sup> do odbycia przeszkolenia uzupełniającego aptekę .....  
w okresie od ..... do ..... w wymiarze 40 godzin tygodniowo.

.....  
(podpis Prezesa ORA)

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>3</sup> Wypełnia farmaceuta w przypadku, gdy sam wskazuje podmiot mający przeprowadzić przeszkolenie uzupełniające i wnosi o jego akceptację.

<sup>4</sup> Podpisuje kierownik apteki, w której przeszkolenie ma być prowadzone - dotyczy przypadku, gdy farmaceuta osobiście wskazuje podmiot mający przeprowadzić przeszkolenie uzupełniające i wnosi o jego akceptację.

<sup>5</sup> Niepotrzebne skreślić.

**Umowa**  
**o przeszkolenie uzupełniające**

zawarta w dniu ..... W .....,  
pomiędzy .....

*(imię nazwisko, adres farmaceuty)*

zwanym dalej „Farmaceutą”

a

.....

*(firma podmiotu prowadzącego przeszkolenie uzupełniające)*

reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej „Podmiotem szkolącym”,

o treści następującej:

**§ 1.**

Podmiot szkolący zobowiązuje się do zrealizowania przeszkolenia uzupełniającego Farmaceuty, o którym mowa w art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 10 grudnia 2020 r. o zawodzie farmaceuty (tj. Dz.U. z 2022, poz. 1873, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o zawodzie farmaceuty”, w lokalu apteki w ..... przy ul.....

**§ 2.**

1. Farmaceuta odbywa przeszkolenie uzupełniające pod nadzorem osoby będącej kierownikiem apteki, o której mowa w § 1.
2. Podmiot szkolący zobowiązuje się do przeszkolenia farmaceuty w taki sposób, aby farmaceuta po zakończeniu przeszkolenia uzupełniającego posiadał umiejętności praktyczne obejmujące:
  - 1) wydawanie produktów leczniczych i wyrobów medycznych oraz udzielanie informacji o produktach i wyrobach, w tym stosowanie szczególnych zasad wydawania produktów leczniczych bardzo silnie działających, psychotropowych i środków odurzających;
  - 2) sporządzanie leków recepturowych i aptecznych oraz ocena ich jakości - w zakresie metod i środków dostępnych w aptece;
  - 3) przechowywanie produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz innego asortymentu znajdującego się w aptece, dziale farmacji szpitalnej albo hurtowni farmaceutycznej;
  - 4) raportowanie do Zintegrowanego Systemu Monitorowania Obrotu Produktami Leczniczymi (ZSMOPL) oraz Systemu Weryfikacji Autentyczności Leków;
  - 5) zgłaszanie - zgodnie z obowiązującymi procedurami - podejrzenia wady jakościowej produktu leczniczego.
3. Podmiot szkolący zobowiązuje się do przeszkolenia farmaceuty w taki sposób, aby farmaceuta po zakończeniu przeszkolenia uzupełniającego

posiadał wiedzę teoretyczną obejmującą:

- 1) znajomość zasad postępowania w zakresie zabezpieczania wstrzymanych lub wycofanych z obrotu produktów leczniczych;
  - 2) znajomość zasad organizacji pracy w aptece, dziale farmacji szpitalnej albo hurtowni farmaceutycznej, w tym prowadzenia wymaganej przepisami prawa dokumentacji;
  - 3) znajomość przepisów dotyczących prowadzenia apteki, działu farmacji szpitalnej albo hurtowni farmaceutycznej;
  - 4) znajomość postanowień Kodeksu Etyki Aptekarza Rzeczypospolitej Polskiej;
  - 5) znajomość zasad wykonywania zawodu farmaceuty, ze szczególnym uwzględnieniem art. 4 ustawy z dnia 10 grudnia 2020 r. o zawodzie farmaceuty.
4. Przeszkolenie uzupełniające trwa od ..... do ..... oraz obejmuje 40 godzin tygodniowo.

### **§ 3.**

Podmiot szkolący zobowiązuje się do:

- 1) zrealizowania przeszkolenia uzupełniającego zgodnie z warunkami określonymi w umowie oraz obowiązującymi w czasie trwania przeszkolenia „Standardami przeszkolenia uzupełniającego” określonymi uchwałą Naczelnej Rady Aptekarskiej;
- 2) zapewnienia kierownikowi apteki możliwości sprawowania efektywnego nadzoru nad farmaceutą odbywającym przeszkolenie uzupełniające;
- 3) przekazania właściwej okręgowej izbie aptekarskiej informacji o zakończeniu przeszkolenia uzupełniającego - w terminie 7 dni od zakończenia przeszkolenia;
- 4) wystawienia w dwóch egzemplarzach zaświadczenia zgodnego ze wzorem stanowiącym załącznik do umowy, potwierdzającego odbycie przez Farmaceutę przeszkolenia uzupełniającego oraz przekazania, w terminie 7 dni od zakończenia przeszkolenia, po jednym egzemplarzu zaświadczenia Farmaceute i właściwej okręgowej izbie aptekarskiej.

### **§ 4.**

W przypadku choroby Farmaceuty albo innej przyczyny uniemożliwiającej podjęcie albo kontynuowanie przeszkolenia uzupełniającego, strony zmieniają aneksem do umowy termin rozpoczęcia lub zakończenia przeszkolenia oraz w razie potrzeby dni i godziny odbywania przeszkolenia.

### **§ 5.**

1. Koszt przeszkolenia uzupełniającego wynosi ..... (słownie: .....) złotych i pokrywa go w całości Farmaceuta.
2. Zapłata kwoty, o której mowa w ust. 1, nastąpi przelewem na rachunek bankowy Podmiotu szkolącego o numerze: .....,

w terminie do 14 dni od daty zawarcia niniejszej umowy.

**§ 6.**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy obowiązującego prawa, w szczególności kodeksu cywilnego oraz ustawy o zawodzie farmaceuty.

**§ 7.**

Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 8.**

Umowę zawarto na czas wykonania przeszkolenia uzupełniającego.

**§ 9.**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

.....  
(Farmaceuta)

.....  
(Podmiot szkolący)

Załącznik:

- wzór zaświadczenia o odbyciu przeszkolenia uzupełniającego.

Załącznik do umowy

.....  
(Miejscowość, data)

**Podmiot szkolący:**

.....

.....

.....

(dane identyfikujące podmiot szkolący)

**Zaświadczenie  
o odbyciu przeszkolenia uzupełniającego**

Zaświadcza się, że Pan/Pani .....

(imię i nazwisko) syn/córka .....

(imię i nazwisko) zamieszkały(a) w .....

ukończył(a) przeszkolenie uzupełniające odbyte:

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

w aptece: .....  
(nazwa, siedziba, adres)

.....

Kierownik apteki

(pieczętka imienna, czytelny i własnoręczny podpis)

Sporządzono w 2 egzemplarzach:

- 1) 1 - dla osoby, która ukończyła przeszkolenie;
- 2) 1 - dla właściwej okręgowej izbie aptekarskiej.

.....  
Osoba reprezentująca podmiot szkolący  
(pieczętka imienna, czytelny i własnoręczny podpis)