



Naczelna Izba Aptekarska

[Aktualności](#)

[Farmacja](#)

[Samorząd](#)

[Prawo](#)

Newsletter NIA

**Aktualnie, Regularnie, Przystępnie**

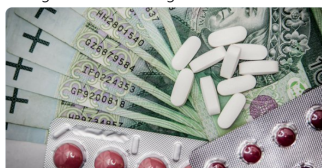
## Zakaz reklamy aptek

Ministerstwo Sprawiedliwości wycofało się ze zmian w zakazie reklamy aptek. Z projektu nowelizacji Prawa farmaceutycznego skierowanego pod obrady rządu usunięto zapis w art. 94a umożliwiający aptekom udział w programie rządowym Karta Dużej Rodziny. Organizacje pracodawcze apelują o powrót do prac umożliwiających udział aptek w programie i nieuleganie presji korporacji aptekarskiej. Samorząd aptekarski broni zasadności utrzymania obecnej regulacji. Sprawa budzi wiele kontrowersji i wywołuje dynamiczne dyskusje w mediach społecznościowych.



ZPP  
@ZPPnetpl

Z projektu nowelizacji Prawa farmaceutycznego skierowanego pod obrady rządu zniknął zapis umożliwiający aptekom udział w programie rządowym Karta Dużej Rodziny, w ramach którego rodziny wielodzietne otrzymują zniżki na zakup szeregu towarów i usług.



Rządzie – nie ulegaj presji korporacji aptekarskiej – apelują przedsiębiorcy. K...  
Z projektu nowelizacji Prawa farmaceutycznego skierowanego pod obrady rządu zniknął zapis umożliwiający aptekom udział w programie rządowym Karta Dużej R...



## Karta Dużej Rodziny – realna potrzeba, czy pretekst do reaktywacji programów lojalnościowych?

Wstrzymanie przez Ministerstwo Sprawiedliwości prac nad zmianami obecnej formuły zakazu reklamy aptek w kontekście Karty Dużej Rodziny (art. 94a Prawa farmaceutycznego) zamyka możliwość wykorzystania rządowego programu do celów marketingowych, a więc tworzenia przez niektóre sieci aptek programów lojalnościowych, zwiększających sprzedaż preparatów.

Naczelna Izba Aptekarska popiera takie podejście. Jednocześnie informuje, że istnieją rozwiązania prawne, które umożliwiają placówkom sieciowym uczestnictwo w programie Karty Dużej Rodziny, bez konieczności zmian obecnej konstrukcji zakazu reklamy aptek. Taką możliwość daje dopisanie aptek do listy podmiotów już uczestniczących w programie KDR. Obecnie blisko 17 tys. punktów w Polsce honoruje Kartę Dużej Rodziny, wśród nich są placówki ochrony zdrowia oraz kancelarie prawne, w stosunku do których nadal obowiązuje zakaz reklamy. W kancelariach adwokackich i radcowskich zakaz reklamy obowiązuje od 85 lat, czy gabinetach lekarskich – od 28 lat. Zmiana przepisów w tym zakresie nie jest planowana, gdyż nie stanowią one przeszkody w wykonywaniu zawodu zaufania publicznego. Czytaj dalej na [www.nia.org.pl](http://www.nia.org.pl)



### Rzeczpospolita

#### Apteki na razie bez szans na Kartę Dużej Rodziny

Z nowelizacji ustawy Prawo farmaceutyczne zniknął zapis umożliwiający im wejście do tego programu – ustaliła „Rzeczpospolita”.

**Nie oznacza to jednak definitywnego końca pomysłu.**

Program Karta Dużej Rodziny się rozkręca, systematycznie pojawiają się nowe oferty rabatowe przysługujące rodzinom z co najmniej trójką dzieci. Jak podaje resort pracy, z Karty korzysta przeszło 2 mln osób – to o ponad 140 proc. więcej niż przed trzema laty. Kartę ma ponad 2 mln osób, a w programie jest już 5 tys. partnerów, ze zniżek można korzystać w 22 tys. lokalizacji.

Wejściem do programu zainteresowane były sieci aptek, w końcu leki to produkty kupowane często. Te refundowane mają takie same ceny we wszystkich placówkach,

ale pozostałe już mogą się różnić. W projekcie nowelizacji ustawy – Prawo farmaceutyczne znalazła się propozycja, aby aptekom dać możliwość udzielania rabatu posiadaczom Karty Dużej Rodziny. W najnowszej wersji projektu z tego tygodnia stosowny punkt już zniknął. Czytaj dalej na [www.rp.pl](http://www.rp.pl)

## Serializacja



**Naczelna Izba Aptekarska**

### **Elżbieta Piotrowska-Rutkowska: kary finansowe dla aptek nie znajdują uzasadnienia**

W związku z trwającymi pracami legislacyjnymi nad projektem ustawy o zmianie ustawy – Prawo farmaceutyczne, związanymi z wejściem w życie w dniu 9 lutego 2019 r. rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2016/161 z dnia 2 października 2015 r. uzupełniającego dyrektywę 2001/83/WE Parlamentu Europejskiego i Rady przez określenie szczegółowych zasad dotyczących zabezpieczeń umieszczanych

na opakowaniach produktów leczniczych stosowanych u ludzi (Dz. Urz. UE L 32), prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej skierowała pismo do Głównego Inspektora Farmaceutycznego formułujące szereg zastrzeżeń pod adresem projektowanej regulacji.

Komentarz prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej Elżbiety Piotrowskiej-Rutkowskiej:

– Wprowadzenie przepisów w prezentowanym kształcie może rodzić daleko idące konsekwencje dla wielu aptek, łącznie z ich bankructwem. Tak się może stać, jeśli wprowadzone zostaną ekstremalnie wysokie kary finansowe dla tych placówek, które do 9 lutego – z przyczyn od siebie niezależnych – nie zdążą podłączyć się do systemu. Mówimy tutaj o niebagatelnych kwotach sięgających nawet 0,5 mln złotych. Nałożenie

*takiej kary na aptekę to nic innego jak wydanie na nią wyroku śmierci. Z kolei likwidacja apteki to utrudnienie dla pacjenta, który straci możliwość wykupienia leku w danej placówce – mówi Elżbieta Piotrowska Rutkowska, prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej.*



### Naczelna Izba Aptekarska

## Informacja dla aptekarzy w sprawie procesu certyfikacji użytkowników końcowych do systemu weryfikacji autentyczności leków

Naczelna Izba Aptekarska informuje, iż Krajowa Organizacja Weryfikacji Autentyczności Leków (KOWAL) jest w trakcie bieżącego procesu nadawania certyfikatów dostępu do środowiska produkcyjnego PLMVS.

Z uwagi na dużą liczbę użytkowników końcowych (około 16 tys.) nadawanie certyfikatów jest procesem rozłożonym w czasie. Od grudnia 2018 r. certyfikaty są sukcesywnie nadawane i wysyłane. Czytaj dalej na [www.nia.org.pl](http://www.nia.org.pl)



### Naczelna Izba Aptekarska

## Aktualny schemat postępowania w związku z procesem podłączenia aptek i hurtowni do systemu baz zarządzanych przez Fundację KOWAL

W związku ze zbliżającym się terminem rozpoczęcia prowadzenia weryfikacji autentyczności leków przekazujemy wskazówki dotyczące dalszych działań w związku z procesem podłączenia aptek ogólnodostępnych, aptek szpitalnych, hurtowni do systemu baz zarządzanych przez Fundację KOWAL.

1. Prosimy oczekiwać na list polecony do apteki z fundacji KOWAL. Czytaj dalej na [www.nia.org.pl](http://www.nia.org.pl)

### Fundacja KOWAL

## Webinar Fundacji KOWAL dla aptek, hurtowni i szpitali



Krajowa Organizacja Weryfikacji  
Autentyczności Leków – Fundacja  
KOWAL

zaprasza **18 stycznia** w godz.: **10.00-11.30** na **webinar dedykowany Użytkownikom Końcowym: aptekom, hurtowniom oraz szpitalom.**

Podczas webinaru dr Michał Kaczmarski

– Prezes KOWAL:

- przedstawi założenia procesu weryfikacji autentyczności leków oraz status jego realizacji,
- omówi procedurę nadawania certyfikatów do środowiska produkcyjnego dla Użytkowników Końcowych,
- zaprezentuje instruktaż pobierania certyfikatów.

Na zakończenie nastąpi sesja pytań odpowiedzi. Serdecznie zapraszamy!

**KTO: Krajowa Organizacja Weryfikacji Autentyczności Leków – KOWAL**

**KIEDY: 18 stycznia w godz.: 10.00-11.30**

**GDZIE: Skype – dołączenie do [webinaru](#)**

Najważniejsze informacje na temat Dyrektywy fałszywkowej znajdziesz [tutaj](#)

Do wyznaczonego terminu obowiązywania nowych przepisów i rozpoczęcia prowadzenia weryfikacji autentyczności leków pozostało:

22	21	47	44
Days	Hours	Minutes	Seconds

## E-recepta

**Wspólna konferencja prasowa  
Naczelnej Izby Aptekarskiej i**

### E-recepta: 97 proc. aptek podłączonych do systemu e-zdrowia

Z danych przedstawionych przez Ministerstwo Zdrowia wynika, że 14,1

tys. ze wszystkich 14,5 tys. punktów aptecznych i aptek podłączonych zostało do systemu e-zdrowia (97 proc.). W szczytowych momentach w całej Polsce wykonywano nawet 84 operacje na sekundę- czterokrotna wartość aktywności w porównaniu do e-ZLA.

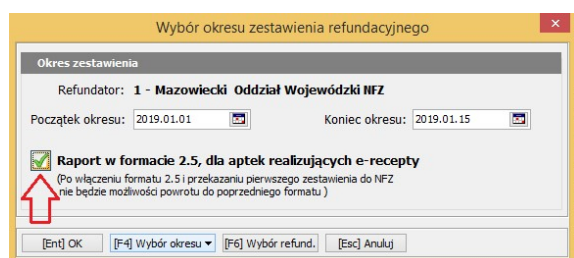


-Pierwszy tydzień funkcjonowania e-recepty nie wydarzyłby się bez modelowej współpracy CSIOZ, i farmaceutami z Naczelnej Rady Aptekarskiej. Tylko w ostatnich miesiącach w 38 szkoleniach w dwunastu izbach wzięło udział prawie 8 tys. osób – mówił wiceminister Janusz Cieszyński podczas konferencji podsumowującej pierwszy tydzień od wprowadzenia obowiązku obsługi e-recept przez apteki i punkty apteczne.

Dotychczas 93 proc. aptek i punktów aptecznych od 1 stycznia wysłało ponad 9 mln Dokumentów Realizacji Recepty (DRR). Dziennie do systemu wpływa średnio 1,3 mln DRR.

Pozostałe 7 procent aptek mających problem z raportowaniem w najbliższym czasie otrzymają wsparcie dostawców oprogramowania. Problemy wynikają z dostosowaniem systemu komputerowych jakie posiadają – przekonywała Elżbieta Piotrowska-Rutkowska, prezes NRA. Czytaj dalej na [www.politykazedrowotna.pl](http://www.politykazedrowotna.pl)

Aby obejrzeć transmisję video z konferencji prasowej [kliknij tutaj](#)



[www.nia.org.pl](http://www.nia.org.pl)

### Komunikat ws. zestawienia refundacyjnego za pierwszą połowę stycznia 2019 r.

W związku z wejściem w życie **od 1 stycznia 2019 r.** przepisów dotyczących **zasad realizacji e-recepty**, Naczelna Izba Aptekarska informuje, że podczas rozliczania w aptece zestawienia refundacyjnego za pierwszą połowę stycznia 2019 roku, a dokładnie podczas generowania refundacji, należy w programie zaznaczyć „Raport w formacie 2.5, dla aptek realizujących e-recepty”, nawet jeśli apteka nie realizowała e-recept (jak

przedstawiono na załączonej grafice). Jednocześnie należy podkreślić, że cały proces uzgodnieniowy i generowanie zestawienia pozostają bez zmian.

Format 2,5 dotyczy wszystkich aptek bez względu na rodzaj używanego oprogramowania aptecznego. Komunikat w formacie 2,4 dopuszczalny jest jedynie w przypadku, gdy apteka nie zrealizowała żadnej recepty elektronicznej.

## Ustawa o zawodzie farmaceuty

O projekcie ustawy o zawodzie farmaceuty w programie Karoliny Kowalskiej "Rzecz o Prawie" mówił wiceprezes NRA Michał Byliniak



[rynekaptek.pl](http://rynekaptek.pl)

**Chcemy w ustawie jasnego wskazania, czym jest zawód farmaceuty**

Przespano moment, w którym biznes zaczął dyktować farmaceutom, co i w



jaki sposób mają wykonywać. Mamy nadzieję, że w ustawie o zawodzie farmaceuty znajdą się zapisy, które będą to regulowały - mówi Michał Byliniak, wiceprezes Naczelnej Rady Aptekarskiej.

Fakt, że nie powstała do tej pory ustawa o zawodzie farmaceuty, ma swoje historyczne zakorzenienie. Została przyjęta ustawa o izbach aptekarskich, w którymś momencie miała też powstać ustawa o zawodzie, jednak z różnych względów ta ustawa nie powstała, została zapomniana. Przez ostatnie kilkanaście lat rzeczywistość była taka, że inne problemy były istotniejsze - mówi w wywiadzie dla „Rzeczpospolitej” Michał Byliniak, wiceprezes Naczelnej Rady Aptekarskiej, szef Warszawskiej ORA i prezydent Grupy Farmaceutycznej Unii Europejskiej (PGEU).

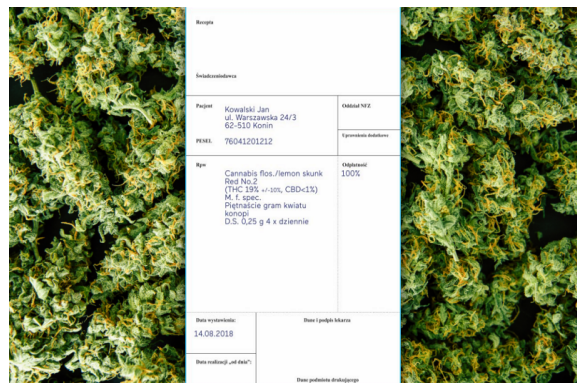
Jednak teraz, gdy w naszej ocenie system ochrony zdrowia wymaga pewnego wsparcia, ustawa o zawodzie stała się dla farmaceutów czymś „przeżyciowym”, gdyż obecnie nie mamy żadnego aktu prawnego, który opisuje czym zajmuje się farmaceuta, czym jest ten zawód, i nie ma też – na czym nam najbardziej zależy – jasnego wskazania, czym jest opieka farmaceutyczna. Czytaj dalej na [www.rynekaptek.pl](http://www.rynekaptek.pl)

## Medyczne konopie



### Szkolenia z zakresu medycyny konopnej

Szkolenia z zakresu medycyny konopnej rozpoczynają się od Nowego



### Jak będzie wyglądać recepta na medyczne konopie? Pokażemy wzór!

W najbliższych dniach do polskich



Roku 2019. Dedykowane są lekarzom oraz farmaceutom w trybie III stopniowym, zakończone testem weryfikującym wiedzę uczestnika oraz tytułem: EKSPERTA MEDYCyny KONOPNEJ. Program szkoleniowy został opracowany przez profesjonalistów w zakresie prawa, medycyny oraz farmacji. Stanowi podstawę wiedzy merytoryczno-prawnej dotyczącej zarejestrowanego surowca farmaceutycznego Cannabis sativa L.

### III stopniowy kurs medycyny konopnej – [informacje szczegółowe](#).

Terminy szkoleń I stopnia

#### „Konopie medyczne w teorii i praktyce”

za pośrednictwem **Okręgowych Izb Aptekarskich** pod patronatem **Naczelnej Rady Aptekarskiej**

1. **OIA Gdańsk** 12/01/2019
2. **OIA Łódź** 26/01/2019
3. **OIA Częstochowa** 31/01/2019
4. **OIA Warszawa** 21/02/2019
5. **OIA Kraków** 23/02/2019
6. **OIA Kalisz** 09/03/2019
7. **OIA Bydgoszcz** 16/03/2019

Szczegółowe informacje dotyczące szkoleń oraz rejestracji farmaceutów będą dostępne na stronie internetowej danej Okręgowej Izby Aptekarskiej.

aptek trafią pierwsze dostawy suszu z medycznych konopi, służące do wykonywania leków recepturowych. Będą pojawiać się też pierwsze recepty od lekarzy na tego typu leki. Jak powinny wyglądać? Wzór prawidłowo wypisanej recepty na Cannabis flos. udostępnia Polish Institute of Medical Cannabis.

Pod koniec października Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych wydał zgodę na wprowadzenie na rynek pierwszego surowca z konopi medycznych, w postaci suszu, spółki Spectrum Cannabis. Po kilku miesiącach oczekiwania produkt w najbliższych dniach ma w końcu pojawić się w polskich aptekach.

Jednocześnie w całym kraju organizowane są szkolenia dla farmaceutów i lekarzy, dotyczące nowego surowca (czytaj więcej: [W grudniu ruszą pierwsze szkolenia dla farmaceutów z medycznych konopi](#)). Farmaceuci mogą dowiedzieć się na nich jak przygotować lek dla pacjenta i jak powinny wyglądać prawidłowo wystawione na niego recepty. Szkolenia prowadzą eksperci z Polish Institute of Medical Cannabis (PIMC).

Czytaj więcej na [www.mgr.farm](http://www.mgr.farm)

# Braki leków w Polsce



Najwyższa Izba Kontroli

## NIK o działalności organów państwa na rzecz zapewnienia dostępności produktów leczniczych

Działania Ministra Zdrowia oraz Inspekcji Farmaceutycznej w kontrolowanym okresie na rzecz poprawy dostępności produktów leczniczych wciąż nie były skuteczne. W konsekwencji zdarzało się, że w aptekach okresowo brakowało leków ratujących zdrowie lub życie - stwierdza Najwyższa Izba Kontroli, która zbadała rynek farmaceutyczny w Polsce. Mimo wprowadzania od 2015 r. ustawowych mechanizmów dostępność leków dla pacjentów nie była odpowiednio, kompleksowo monitorowana. Szczególnie mało skuteczne było przeciwdziałanie niekontrolowanemu wywozowi leków za granicę w ramach tzw. odwróconego łańcucha dystrybucji.

Rynek farmaceutyczny w Polsce notuje w ostatniej dekadzie stały wzrost i przedstawia obecnie wartość odpowiadającą około 1 proc. PKB, co czyni go największym rynkiem w Europie Środkowej i szóstym co do wielkości w Unii Europejskiej. Całkowita wartość krajowego rynku farmaceutycznego (apteczny, szpitalny oraz sprzedaże wysyłkowe e-apteki) wynosiła w: 2017 r. - 33,3 mld zł, w 2016r. - 31,7 mld zł, 2015 r. - 29,8 mld zł. Według firmy badawczej PMR rynek sprzedaży aptecznej będzie rósł i w 2021 r. osiągnie ok. 39,6 mld zł. Czytaj dalej na [www.nik.gov.pl](http://www.nik.gov.pl)



[rynekaptek.pl](http://rynekaptek.pl)

**Mafia lekowa wygrywa: ciche przyzwolenie urzędników czy**



[tok.fm](http://tok.fm)

**Problemy z dostępnością leków w aptekach**

## wręcz przyzwolenie uogólnione?

Przez 2 lata farmaceuci 16 milionów razy zgłaszali do inspekcji, że nie mogą kupić jakiegoś leku. Co rok wyjeżdżają z Polski leki warte 3,5 miliarda złotych. 57% tego wywozu odbywa się nielegalnie. Dlaczego nikt z tym nic nie robi, a jeśli robi, to nieskutecznie?

- Nieuczciwi przedsiębiorcy, czy mówiąc wprost - przestępcy, którzy mają zamiar wywieźć leki, nie będą zgłaszać tego zamiaru. Po drugie, zdają sobie sprawę, że w momencie, kiedy był tworzony raport NIK, czyli w 2017 roku, problematyczna była liczba inspektorów farmaceutycznych, którzy bezpośrednio nadzorowali rynek hurtowy. Wtedy ta sytuacja nie była najlepsza - mówił Michał Trybusz, rzecznik GIF, w audycji "Mikrofon Radia TOK FM" na temat problemów z dostępnością leków w aptekach. Czytaj więcej na [www.rynekaptek.pl](http://www.rynekaptek.pl)

Najwyższa Izba Kontroli opublikowała raport, z którego wynika, że tzw. mafia lekowa wygrywa. Jak wygrywa? Zdecydowanie!

W audycji Mikrofon TOK FM Michał Janczura bierze na tapetę temat nielegalnego wywozu polskich leków. Co mają na ten temat do powiedzenia eksperci? Jak zapatrują się na to słuchacze?

W studiu jednym z zaproszonych gości jest Mariusz Politowicz, szef zespołu ds. dyżurów aptek ogólnodostępnych przy Naczelnej Radzie Aptekarskiej.

Aby wysłuchać audycję w Radiu Tok Fm kliknij [tutaj](#)

## Aktualności

### Wspólnie dla Zdrowia

**„Kadry w ochronie zdrowia: wyzwania i rozwój” – debata poruszająca kluczowe kwestie dla przedstawicieli zawodów medycznych**

Kształcenie, nowe zawody i płace, to główne tematy debaty w ramach



**„Wspólnie dla Zdrowia”, która odbyła się 17 stycznia 2019 r. na Uniwersytecie Medycznym w Lublinie. Elżbieta Piotrowska-Rutkowska – prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej przedstawiła w niej koncepcję zmian w procesie kształcenia farmaceutów, pokazując jego mocne i słabe strony. W trakcie spotkania przedstawiono również wyniki prac zespołów eksperckich, które opracowują szczegółowe rozwiązania dotyczące kadr w ochronie zdrowia.**

Konferencję otworzyli członkowie rady społecznej debaty – prof. Tomasz Hryniewiecki z Instytutu Kardiologii im. Prymasa Tysiąclecia Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie-Aninie i dr hab. Paweł Ptaszyński z Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. W dyskusji udział wzięli także przedstawiciele Trójstronnego Zespołu do Spraw Ochrony Zdrowia oraz pozostali przedstawiciele korporacji zawodowych, członków Rady Społecznej debaty „Wspólnie dla Zdrowia”. Utworzono trzy zespoły pracujące nad zagadnieniami dotyczącymi kształcenia przed- i podyplomowego, nowych zawodów w medycynie oraz wynagrodzeń. Do udziału w dyskusji organizatorzy zaprosili również organizatorów ochrony zdrowia, specjalistów zarządzania, dyrektorów szpitali, przychodni, a także przedstawicieli wszystkich zawodów medycznych i związkowców.

### **Szkolenie farmaceutów potrzebuje zmian**

Każda z grup zawodowych przedstawiła swoje pomysły i oczekiwania dotyczące kształcenia w swoim zawodzie. Prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej, Elżbieta Piotrowska-Rutkowska mówiąc o tym, co należy zmienić w kształceniu przeddyplomowym farmaceutów, wymieniła przede wszystkim zmianę standardów kształcenia, wprowadzenie systemu modułowego, unowocześnienie programu kształcenia i położenie nacisku na praktyczny aspekt wykonywania zawodu, w tym opiekę farmaceutyczną. Mówiła o wprowadzeniu kształcenia interdyscyplinarnego, czyli wspólnych zajęć studentów farmacji i medycyny, co miałyby na celu polepszenie współpracy obu grup zawodowych. Do grona pilnych zmian w systemie kształcenia dołączyła również zwiększenie limitu przyjęć na studia oraz większe nakłady na kształcenie. W przypadku kształcenia podyplomowego jako najpilniejszą do wprowadzenia zmianę uznała unowocześnienie programu specjalizacji tak aby odpowiadał realnemu zapotrzebowaniu rynku w kwestii choćby opieki farmaceutycznej, czy farmacji szpitalnej, gdzie farmaceuta szpitalny mógłby być członkiem zespołu terapeutycznego. Ponadto należy wprowadzić również zmiany w finansowaniu specjalizacji, aby była finansowana ze środków publicznych, a nie „z kieszeni” farmaceuty, zreformowanie szkoleń ciągłych – zniesienie podziału na punkty twarde i miękkie oraz wzmocnienie roli e-learningu. Kształcenie podyplomowe farmaceutów powinno być również wzmocnione poprzez wprowadzenie certyfikowanych kursów kwalifikacyjnych zwiększających uprawnienia farmaceuty. Czytaj dalej na [www.nia.org.pl](http://www.nia.org.pl)

mgr.farm

## Od 1 stycznia Michał Byliniak stoi na czele PGEU

Funkcję prezydenta Grupy Farmaceutycznej Unii Europejskiej (PGEU) będzie pełnił w roku 2019 Michał Byliniak – wiceprezes



Naczelnej Rady Aptekarskiej. Polak obejmuje tę funkcję w 60. rocznicę istnienia PGEU, zastępując Jesúsa Aguilara z Hiszpanii.

Michał Byliniak został wybrany na stanowisko prezydenta PGEU na rok 2019 już 20 czerwca 2018 roku. Miało to miejsce podczas zgromadzenia ogólnego Grupy Farmaceutycznej Unii Europejskiej w hiszpańskiej Marbelli. Jego zastępcą został Thanasis Papathanassis, z Panhellenic Pharmaceutical Association.

Michał Byliniak jest absolwentem wydziału farmaceutycznego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Obecnie jest wiceprezesem Naczelnej Rady Aptekarskiej, ale też prezesem Okręgowej Rady Aptekarskiej w Warszawie. Z rynkiem farmaceutycznym związany od ponad 15 lat. Posiada szerokie doświadczenie menedżerskie związane z dystrybucją, refundacją, badaniami klinicznymi i rejestracją produktów leczniczych. Zdobył je zarówno podczas pracy w aptekach, jak i również w krajowych hurtowniach, firmach farmaceutycznych i firmach konsultingowych. Jest autorem licznych opracowań związanych z sektorem farmaceutycznym.

 SHARE TO FACEBOOK

 SHARE TO TWITTER

 FORWARD EMAIL

### Naczelna Izba Aptekarska

ul. Długa 16, Warsaw  
Poland

tel. 226350670  
nia@nia.org.pl

[Anulowanie subskrypcji](#)