

styczeń/2026

Info HURTAP®

02

**XVII Mistrzostwa
Polski Farmaceutów
w Narciarstwie
Alpejskim**
- dlaczego warto
wziąć udział?



03

Webinary
V | VERTIBOOK.PL
w styczniu



04

**Bezpieczeństwo
lekowe jako element
bezpieczeństwa
państwa.**
Głos farmaceutów
w Belwederze



05

Raport GUS 2024:
co mówią najnowsze
dane o aptekach
i farmaceutach
w Polsce?



07

Koniec roku w liczbach
Jak RX i kategorie
specjalistyczne
napędzają apteczne
wzrosty?



08

**Rozszerzenie
katalogu szczepień**
refundowanych
realizowanych
w aptekach
od 1 lutego 2026 r.



09

**Czy zwierzak może się
przeziębć?**
Czyli farmakoterapia
drobnych infekcji
u psów i kotów



11

**Nowelizacja Prawa
farmaceutycznego
a reklama aptek**
- projekt
w konsultacjach



XVII MISTRZOSTWA POLSKI FARMACEUTÓW W NARCIARSTWIE ALPEJSKIM



31 stycznia 2026 r. OŚRODEK "ZŁOTY GRÓŃ" W ISTEKNEJ

Dlaczego warto wziąć udział?

Poczuj magię zimy i sportowe emocje w samym sercu Beskidów!

- ➔ **Wielkie święto farmacji:** spotkaj znajomych z branży, wymień doświadczenia i zintegruj się w luźnej, zimowej atmosferze.
- ➔ **Rodzinna przygoda:** specjalne kategorie dla dzieci, juniorów i Puchar Rodzin! Zabierz bliskich na wspólny, aktywny wypad.
- ➔ **Rywalizacja i zabawa:** profesjonalny pomiar czasu, dwa przejazdy, ale przede wszystkim uśmiech i satysfakcja.
- ➔ **Udział w zawodach i poczęstunek** na stoku – **bezpłatne** dla uczestników.
- ➔ **Imprezowy wieczór:** po emocjach na stoku chętnych zapraszamy na niezapomniane spotkanie integracyjne w Karczmie Olza!



KATEGORIE:

- FARMACEUCI
- PRACOWNICY BRANŻY FARMACEUTYCZNEJ
- PRZYJACIELE FARMACJI
- DZIECI
- PUCHAR RODZIN
- SNOWBOARD

ZAPISZ SIĘ!

LINK DO ZAPISÓW ZNAJDUJE SIĘ NA STRONACH:
WWW.DIA.OIA.GOV.PL, WWW.HURTAP.COM.PL



SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE:

KRZYSZTOF.MANKA@HURTAP.COM.PL TEL. 667 220 017
KAROLINA.SOBCZAK@HURTAP.COM.PL TEL. 24 721 05 63

ORGANIZATORZY:



PATRONAT:



PATRONAT MEDIALNY:





WEBINARY | VERTIBOOK.PL

W STYCZNIU

Szkolenia zakończone testem

Farmakoterapia
tętniczego nadciśnienia
płucnego

2 pkt.

pon. 19.01 | 19:00

nagranie dostępne
do 26.01, 23:59



dr n. med.

Karolina Frynas-Jończyk

Nieżyt nosa u kobiet w ciąży
jak pozbyć się dolegliwości.
Współpraca lekarza
z farmaceutą

2 pkt.

wt. 20.01 | 19:00

nagranie dostępne
do 27.01, 23:59



dr n. med.

Jacek Tulimowski

Profilaktyka zdrowotna
i fitoterapia
w walce ze stresem
i bezsennością

2 pkt.

śr. 21.01 | 19:00

nagranie dostępne
do 28.01, 23:59



dr n. med.

Krzysztof Błęcha



Dostępność

Szkolenia online, bezpłatne i dostosowane do Twojego grafiku
Możliwość odtworzenia webinaru w ciągu 7 dni



Certyfikaty i punkty edukacyjne dla magistrów farmacji i techników farm.

Każde szkolenie kończy się testem - za udział w szkoleniu
i zaliczenie testu otrzymasz **2 tzw. „twarde” punkty edukacyjne**



Zapisy i pełna lista szkoleń na [Vertibook.pl](https://vertibook.pl)
Kliknij w link lub zeskanuj kod QR, aby przejść
do szczegółów i zarejestrować się na szkolenia

PATRONAT



ORGANIZATOR



PARTNERZY:



Bezpieczeństwo lekowe jako element bezpieczeństwa państwa. Głos farmaceutów w Belwederze

Z inicjatywy Prezydenta RP w Belwederze odbyło się posiedzenie Rady Zdrowia poświęcone bezpieczeństwu lekowemu Polski. W debacie udział wzięli przedstawiciele administracji publicznej, instytucji państwowych oraz środowiska farmaceutycznego. Uczestnicy byli zgodni, że dostęp do leków powinien być traktowany nie tylko jako element systemu ochrony zdrowia, lecz także jako istotny filar bezpieczeństwa państwa.

Podczas spotkania podkreślano, że nowa strategia bezpieczeństwa lekowego musi uwzględniać aktualne zagrożenia geopolityczne. **W tym kontekście za najważniejszy i najbardziej konkretny postulat uznano stworzenie narodowej rezerwy lekowej, zdolnej zabezpieczyć potrzeby pacjentów w sytuacjach kryzysowych.**

REZERWY LEKÓW OPARTE NA ISTNIEJĄCEJ INFRASTRUKTURZE

Podczas debaty zaproponowano, aby **narodowe rezerwy lekowe były tworzone w oparciu o istniejący system hurtowni farmaceutycznych**, zamiast budowy nowych magazynów państwowych. Takie rozwiązanie miałyby umożliwić zgromadzenie kilkumiesięcznego zapasu leków krytycznych przy wykorzystaniu wyspecjalizowanej infrastruktury logistycznej, którą hurtownie już dysponują. Wskazywano, że model ten pozwala szybciej zwiększyć odporność systemu na kryzysy i jest rozwiązaniem efektywnym organizacyjnie oraz kosztowo. Podobne mechanizmy funkcjonują już w niektórych krajach europejskich.

INNE REKOMENDACJE ŚRODOWISKA FARMACEUTYCZNEGO

Równolegle do dyskusji o rezerwach lekowych, środowisko farmaceutyczne przedstawiło szereg rekomendacji systemowych. Wśród kluczowych postulatów znalazło się **lepsze wykorzystanie danych gromadzonych w systemach takich jak ZSMOPL oraz Polski System Weryfikacji Autentyczności Leków.**

Samorząd aptekarski zwrócił również uwagę na potrzebę opracowania **procedur, jasnych standardów postępowania** na wypadek deficytów leków i sytuacji kryzysowych. Farmaceuci, jako profesjonaliści odpowiedzialni za bezpieczeństwo farmakoterapii, mogą aktywnie uczestniczyć w zarządzaniu niedoborami, substytucji terapeutycznej czy przygotowaniu leków dla indywidualnych pacjentów.

Naczelna Izba Aptekarska podkreśla także konieczność dalszej **ewolucji roli farmaceuty w systemie ochrony zdrowia**. Rozwój powszechnie dostępnej opieki farmaceutycznej, powiązanej z odpowiedzialnością za efekty leczenia, ma znaczenie nie tylko dla jakości terapii, lecz również dla bezpieczeństwa lekowego kraju.



Źródła:

J. Czermiński, Pomysły na bezpieczeństwo lekowe Polski. „Możemy zacząć prace”, <https://www.rp.pl/leki-i-terapię/art43627061-pomysly-na-bezpieczenstwo-lekowe-polski-mozemy-zaczac-prac>, [dostęp: 16.01.2026].

Raport GUS 2024: co mówią najnowsze dane o aptekach i farmaceutach w Polsce?

Główny Urząd Statystyczny opublikował raport „Zdrowie i ochrona zdrowia w 2024 r.”, zawierający aktualne dane dotyczące funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w Polsce. Jednym z istotnych obszarów publikacji jest infrastruktura apteczna oraz sytuacja kadrowa farmaceutów, która – jak pokazują dane – staje się coraz większym wyzwaniem

MALEJĄCA LICZBA APTEK I PUNKTÓW APTECZNYCH

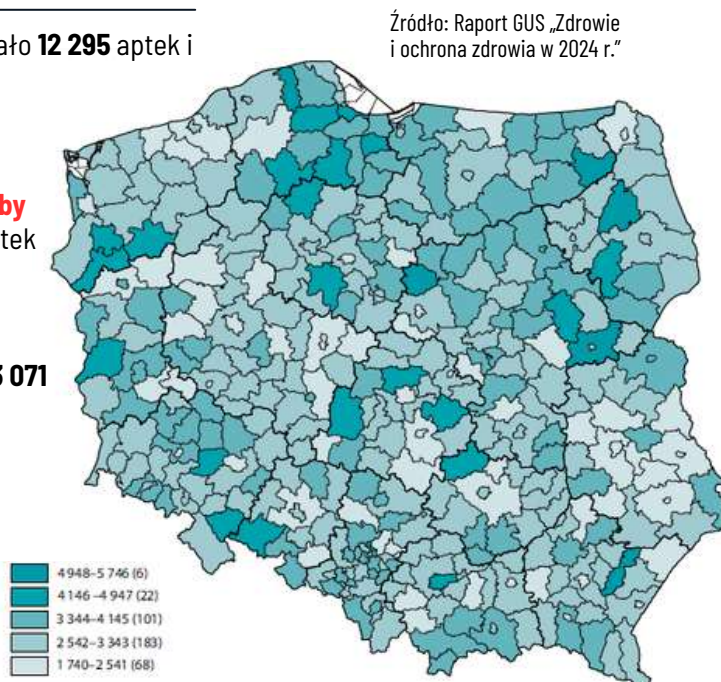
Według danych GUS na koniec 2024 r. w Polsce funkcjonowało **12 295** aptek i punktów aptecznych, w tym:

- **10 923 apteki ogólnodostępne**
- **1 372 punkty apteczne**

W porównaniu z rokiem poprzednim oznacza to **spadek liczby placówek o 233 jednostki**. Trend zmniejszania się liczby aptek utrzymuje się od kilku lat i dotyczy większości województw, szczególnie mniejszych miejscowości i obszarów wiejskich.

Średnio na jedną aptekę lub punkt apteczny przypadało **3 071 mieszkańców**, przy czym różnice regionalne są znaczące. Najwięcej mieszkańców na jedną placówkę odnotowano w województwie pomorskim, a najmniej w województwie lubelskim, co potwierdza nierównomierny dostęp do usług farmaceutycznych w kraju.

Mapa 2.20. Liczba ludności przypadająca na aptekę ogólnodostępną lub punkt apteczny wg powiatów w 2024 r.
Stan w dniu 31 grudnia



KADRA FARMACEUTYCZNA – LICZBY I REALNE OBCIĄŻENIE



W aptekach i punktach aptecznych zatrudnionych było łącznie **56,0 tys. osób**, w tym:

- **26,3 tys. farmaceutów**
- **29,7 tys. techników farmaceutycznych**

Choć liczba farmaceutów utrzymuje się na względnie stabilnym poziomie, raport GUS wskazuje na rosnące obciążenie kadrowe, widoczne m.in. w strukturze zatrudnienia.

FARMACEUCI PRACUJĄ W WIĘCEJ NIŻ JEDNEJ APTECE

Jednym z najbardziej niepokojących wniosków raportu jest skala pracy farmaceutów w więcej niż jednej placówce. Z danych GUS wynika, że:

- **67,1%** farmaceutów pracowało tylko w jednej aptece,
- **32,9%** było zatrudnionych w dwóch lub więcej aptekach,
- w tym ok. **4%** farmaceutów pracowało jednocześnie w pięciu lub więcej placówkach.

Takie dane jasno wskazują na niedobory kadrowe, które wymuszają łączenie etatów i zwiększają ryzyko przeciążenia personelu.

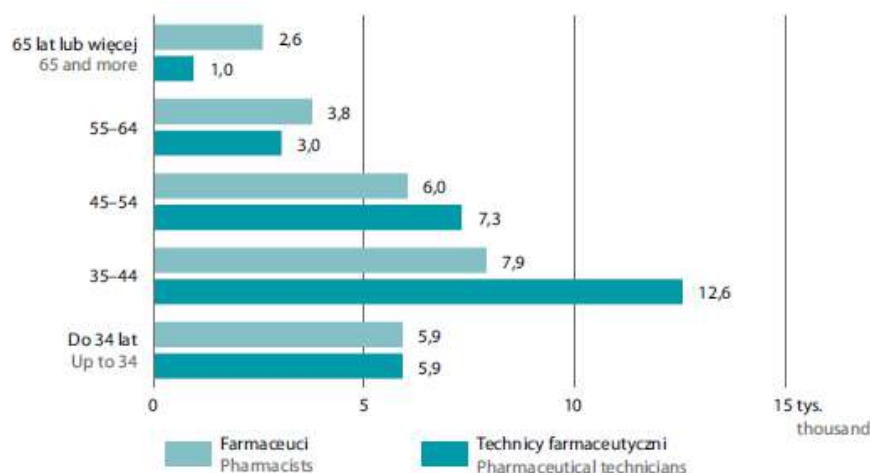


Raport GUS 2024: co mówią najnowsze dane o aptekach i farmaceutach w Polsce? cd.

KRYZYS DEMOGRAFICZNY ZAWODU FARMACEUTY

Raport GUS zwraca również uwagę na strukturę wieku farmaceutów, która może w najbliższych latach pogłębiać problemy kadrowe.

- W 2024 r. najwięcej farmaceutów pracujących w aptekach i punktach aptecznych było w wieku **35–44 lat** (30,2%), podobnie jak w przypadku techników farmaceutycznych (42,2%),
- osoby w wieku **45–54 lat** stanowiły 23,0% farmaceutów i 24,6% techników farmaceutycznych,
- natomiast w wieku **34 lat lub mniej** – odpowiednio 22,6% i 19,9%,
- najmniej liczną grupą były osoby w wieku **65 lat lub więcej** (9,9% farmaceutów i 3,2% techników).



Dane te potwierdzają, że zawód farmaceuty wchodzi w fazę kryzysu demograficznego, a brak odpowiedniego napływu młodych kadr może w przyszłości przełożyć się na ograniczoną dostępność usług farmaceutycznych.

Wykres 2.57. Farmaceuci i technicy farmaceutyczni pracujący w aptekach ogólnodostępnych i punktach aptecznych wg wieku w 2024 r. Stan w dniu 31 grudnia

Źródło: Raport GUS „Zdrowie i ochrona zdrowia w 2024 r.”

Zestawienie danych GUS pokazuje wyraźnie, że polski rynek apteczny mierzy się dziś z potrójnym wyzwaniem:

- **spadającą liczbą aptek,**
- **niedoborami kadrowymi,**
- **starzeniem się zawodu farmaceuty.**



Pełna treść raportu „Zdrowie i ochrona zdrowia w 2024 r.” jest dostępna na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego.

Zeskanuj kod QR lub kliknij w link i przejdź do publikacji:
<https://bit.ly/490HmBS>



Źródło: Raport GUS „Zdrowie i ochrona zdrowia w 2024 r.”

KONIEC ROKU W LICZBACH

JAK RX I KATEGORIE SPECJALISTYCZNE NAPĘDZAJĄ APTECZNE WZROSTY?



KLUCZOWE WSKAŹNIKI (dynamika rok do roku)

Porównanie 01-15.12.2025 vs 01-15.12.2024

CAŁY RYNEK (TOTAL)

+ 15,0 %

Stabilna koniunktura

SEGMENT LEKÓW RX

+ 23,1 %

Główny motor wzrostu

SEGMENT NON-RX

+ 4,5 %

Wzrost we wszystkich kategoriach

ANALIZA SEGMENTU NON-RX (TOP WZROSTY r/r)



**Środki spożywcze
specjalnego przeznaczenia**

+ 15,1 %

Lider wzrostów!



Kosmetyki

+ 12,1 %

Efekt prezentowy i pielęgnacyjny



Suplementy diety

+ 8,8 %

Stabilny wzrost napędzany świadomą suplementacją



Leki OTC

+ 1,2 %

Najniższa dynamika – pacjenci rezygnują z zakupów impulsowych

AKTUALNY PRZEGLĄD MIESIĘCZNY

Jak grudzień przyspieszył względem listopada? (01-15.12.2025 vs 01-15.11.2025)

RYNEK TOTAL

+ 18,4 %

Sezonowy szczyt sprzedaży i wysoka frekwencja pacjentów.

LEKI RX

+ 21,3 %

Większa liczba e-recept i przesunięcie portfela na leczenie podstawowe.

NON-RX

+ 14,4 %

Częste zakupy komplementarne przy okazji realizacji recept.



MONITOR SEZONOWOŚCI (TYDZIEŃ 15-21.12.2025)

Wybrane kategorie produktów – dynamika sprzedaży (ilościowa)

Przeziębienie

Tydzień (15-21.12): **-24%** vs ubiegły rok
Ostatnie 28 dni: **-22%** vs ubiegły rok

Znacznie niższa zachorowalność na infekcje sezonowe względem rekordowego 2024 roku.

Witamina D

Tydzień (15-21.12): **+1%** vs ubiegły rok
Ostatnie 28 dni: **+2%** vs ubiegły rok

Stabilny trend wzrostowy, produkt o stałym zapotrzebowaniu (tzw. "must-have" suplementacji).

Testy diagnostyczne

Tydzień (15-21.12): **+6%** vs ubiegły rok
Ostatnie 28 dni: **+24%** vs ubiegły rok

Rosnąca rola diagnostyki domowej mimo ogólnego spadku sprzedaży leków na przeziębienie.



STRATEGIA DLA APTEKI

- **Dostępność RX:** To recepty generują ruch i wartość. Braki w tym segmencie to największe ryzyko utraty pacjenta.
- **Cross-selling wyrobów medycznych:** Notują one silny wzrost MoM (+17,4%).
- **Zarządzanie kategorią OTC:** Wyraźne wyhamowanie dynamiki leków OTC (+1,2%) przy jednoczesnym wzroście kategorii specjalistycznych sugeruje potrzebę bieżącego monitorowania rotacji i dopasowania struktury zapasów do zmieniających się preferencji pacjentów.

Rozszerzenie katalogu szczepień refundowanych realizowanych w aptekach od 1 lutego 2026 r.

W Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia ukazało się obwieszczenie w sprawie wykazu szczepień ochronnych, które mogą być przeprowadzane w aptece oraz finansowane w całości lub w części ze środków publicznych.

Szczegółowy wykaz szczepień ochronnych przeznaczonych do realizacji w aptece, wraz z terminami objęcia finansowaniem ze środków publicznych, został przedstawiony w tabeli poniżej.

Lp.	Szczepienie finansowane ze środków publicznych przeciw	Termin objęcia finansowaniem
1	COVID-19 osobom po ukończeniu 18. roku życia	od dnia 25 sierpnia 2025 r.
2	GRYPYIE osobom po ukończeniu 18. roku życia, w schemacie jednodawkowym realizowanym cyklicznie w każdym sezonie jesienno-zimowym	od dnia 25 sierpnia 2025 r.
3	KLESZCZOWEMU ZAPALENIU MÓZGU (KZM) osobom po ukończeniu 18. roku życia	od dnia 25 sierpnia 2025 r.
4	BLONICY, TEŻCOWI przy użyciu szczepionki monowalentnej lub dwuskładnikowej osobom po ukończeniu 18. roku życia	od dnia 25 sierpnia 2025 r.
5	BLONICY, TEŻCOWI, KRZTUŚCOWI przy użyciu szczepionki skojarzonej osobom po ukończeniu 18. roku życia	od dnia 25 sierpnia 2025 r.
6	LUDZKIEMU WIRUSOWI BRODAWCZAKA (HPV) osobom po ukończeniu 18. roku życia	od dnia 25 sierpnia 2025 r.
7	PNEUMOKOKOM osobom po ukończeniu 18. roku życia	od dnia 25 sierpnia 2025 r.
8	PÓLPAŚCOWI osobom po ukończeniu 18. roku życia	od dnia 25 sierpnia 2025 r.
9	ODRZE, ŚWINCE, RÓŻYCZE przy użyciu szczepionki skojarzonej osobom po ukończeniu 18. roku życia	od dnia 25 sierpnia 2025 r.
10	OSTREMU NAGMINNEMU PORAZENIU DZIECIĘCEMU (POLIOMYELITIS) osobom po ukończeniu 18. roku życia	od dnia 25 sierpnia 2025 r.
11	WIRUSOWEMU ZAPALENIU WĄTROBY TYPU A, WIRUSOWEMU ZAPALENIU WĄTROBY TYPU B przy użyciu szczepionki monowalentnej lub skojarzonej osobom po ukończeniu 18. roku życia	od dnia 25 sierpnia 2025 r.
12	ZAKAŻENIOM WIRUSEM SYNCYTIALNYM UKŁADU ODDECHOWEGO (RSV) osobom po ukończeniu 18. roku życia	od dnia 25 sierpnia 2025 r.
13	OSPIE WIETRZNEJ osobom po ukończeniu 18. roku życia	od dnia 1 lutego 2026 r.
14	DUROWI BRZUSZNEMU osobom po ukończeniu 18. roku życia	od dnia 1 lutego 2026 r.
15	BLONICY TEŻCOWI KRZTUŚCOWI, POLIOMYELITIS przy użyciu szczepionki skojarzonej osobom po ukończeniu 18. roku życia	od dnia 1 lutego 2026 r.
16	MENINGOKOKOM TYPU B osobom po ukończeniu 18. roku życia	od dnia 1 lutego 2026 r.
17	MENINGOKOKOM TYPU ACWY osobom po ukończeniu 18. roku życia	od dnia 1 lutego 2026 r.
18	ŻÓLTEJ GORĄCZCE (FEBRZE) osobom po ukończeniu 18. roku życia	od dnia 1 lutego 2026 r.



Pełna treść obwieszczenia dostępna jest na stronie Dziennika Urzędowego Ministerstwa Zdrowia.

Zeskanuj kod QR lub kliknij w link:
<https://dziennikmz.mz.gov.pl/legalact/2025/103/>



Nowe przepisy stanowią kontynuację działań zmierzających do zwiększenia dostępności profilaktyki szczepiennej i dalszego rozszerzania kompetencji aptek w zakresie świadczeń zdrowotnych.

CZY ZWIERZAK MOŻE SIĘ PRZEZIĘBIĆ? CZYLI FARMAKOTERAPIA DROBNYCH INFEKCJI U PSÓW I KOTÓW

W okresach przeziębień do aptek coraz częściej trafiają opiekunowie zwierząt szukający doraźnej pomocy w związku z objawami infekcyjnymi u swoich podopiecznych. Rola farmaceuty polega tu na umiejętnym pokierowaniu pacjentem, odradzeniu toksycznych terapii „domowych” oraz zaproponowaniu bezpiecznych preparatów wspomagających, które mogą przynieść ulgę przed wizytą w gabinecie weterynaryjnym.

Przeziębienie i infekcje górnych dróg oddechowych u psa:

- **Przeziębienie** u psa pojawia się często wiosną lub jesienią, gdy odporność jest obniżona.
- Zapalenie górnych dróg oddechowych objawia się m.in. **kaszlem, katarą i utratą apetytu**.
- **Ból gardła** objawia się dodatkowo brakiem apetytu i ślinieniem.
- Gdy pies kaszle podrażnia gardło, a podrażnione gardło wywołuje kaszel.
- **Suchy nos nie jest oznaką wzrostu temperatury.**
- U niektórych zwierząt rozwija się jednak **gorączka**, która manifestuje się **apatią, dreszczami lub ciepłymi w dotyku uszami**.
- **Katar** u przeziębionego psa ma najczęściej charakter surowiczy (jest przejrzysty), ale z czasem może stać się śluzowy lub ropny.
- W konsekwencji nieleczone przeziębienie może doprowadzić do **zapalenia oskrzeli, a nawet płuc**.



Żadne z leków wieloskładnikowych z pseudoefedryną nie powinny być stosowane.

W aptece pacjentowi należy zasugerować skonsultowanie się z weterynarzem.

Do tego czasu, aby złagodzić objawy u psa, można zaproponować:

- Biostyminę
- Witaminę c
- Leki obniżające temperaturę (najbezpieczniej Pyralginę, o ile wcześniej był stosowany u psa)
- Syrop prawoślazowy (należy zwrócić uwagę żeby nie zawierał etanolu)

Przeziębienie u kota:

Objawami przeziębienia u kota są **typowe symptomy**, które pojawiają się również u przeziębionych ludzi:

- Kaszel
- Chrypa (słyszalna podczas miauczenia)
- Kichanie
- Surowiczy wypływ z nosa
- Osowiałość
- Niechęć do zabawy
- Spadek apetytu

U kotów często występuje **gorączka**. Oczy przeziębionego kota mogą być szkliste, a w kącikach pojawić się może wydzielina.



Przeziębienie u kota jest groźne, ponieważ nawet łagodne objawy mogą wskazywać na poważniejsze schorzenia wirusowe lub bakteryjne, takie jak koci katar, które bez leczenia weterynaryjnego mogą prowadzić do trwałych powikłań, a w skrajnych przypadkach nawet do śmierci zwierzęcia.

Dlatego każde przeziębienie u kota powinno być skonsultowane z weterynarzem!



CZY ZWIERZAK MOŻE SIĘ PRZEZIĘBIĆ? CZYLI FARMAKOTERAPIA DROBNYCH INFEKCJI U PSÓW I KOTÓW CD.

Tabela zestawia wybrane substancje czynne stosowane (lub rozważane) w objawach ze strony układu oddechowego u zwierząt, wraz z ich działaniem, orientacyjnym dawkowaniem oraz kluczowymi ograniczeniami i przeciwwskazaniami:

Substancja	Dawkowanie	Działanie	Uwagi
Acetylocysteina	- Mukolityk w okulistyce - Ch. Ukł. Oddechowego jako nebulizacje - Antidotum ze względu na grupy sulfhydrylowe	Psy i koty Antidotum: 140 mg/kg, potem 70mg co 4h i.v. lub p.o. Okulist: 2% roztwór co 2 h	Nie stosuje się u dużych zwierząt Ograniczone zastosowanie jako typowy mukolityk
Dekstrometorfan	- Hamowanie suchego kaszlu - Niska skuteczność - Słabe wchłanianie u psów - Niepoż.dz.:wymioty	Psy i koty 0,5-2mg/kg co 6-8h p.o. Nie jest zalecany	W połączeniu z paracetamolem absolutnie p/wskazany u kotów.
Gwajafenazyna	- Wykrztuśny p.o. (kwestionowane działanie) - Składnik znieczulenia ogólnego u koni (i.v.)	Psy i koty 3-5mg/kg co 8h p.o. Konie Influzja 2,2mg/kg/h i.v.	Dodatkowe połączenia z paracetamolem, fenylefryną, pseudoefedryną są p/wsk.
Kodeina	- W weterynarii zwykle p/bólowo o sile 1/10 siły działania MF - Rzadko p/kaszlowo	Psy p/ból. 0,5-1mg/kg co 4-6h p.o. p/kszl. 0,1-0,3mg p.o. Koty p/ból. 0,5mg/kg co 4h p.o. p/kszl. 0,1 mg/kg co 6h p.o.+	U psów czas trwania działania jest b. krótki Tylko dla małych zwierząt

Inne leki stosowane w przebiegu przeziębienia u ludzi vs działanie u zwierząt:

Substancja	Dawkowanie	Działanie	Uwagi
Witamina C	- Niedobory - Brak dowodów na skuteczność w leczeniu chorób infekcyjnych - Zakwaszenie moczu	Psy i koty Suplementacja: 100-150 mg/ zwierzę /dobę p.o. Zakwaszenie moczu: 100mg/ zwierzę co 8h p.o. Świnki morskie 16mg/kg 2x/tydz. i.m.	Psy są zdolne do syntezy wit. C
Pseudoefedryna	- Obkurczający naczynia krwionośne - Łagodnie rozszerza oskrzela - Zwiększa napięcie mięśnia zwieracza cewki moczowej - Gł. wskazanie - nietrzymanie moczu	Tylko psy 0,2-0,4 mg/kg co 8-12h p.o.	Zwykle zastępowana jest fenylpropanolaminą

W przypadku podejrzenia przeziębienia u psa lub kota rola farmaceuty polega przede wszystkim na zapewnieniu bezpieczeństwa terapii. Zwierzęta różnią się od ludzi metabolizmem, tolerancją leków i ryzykiem działań niepożądanych, dlatego **każdy lek stosowany u zwierząt powinien być skonsultowany z lekarzem weterynarii.**

Świadomy farmaceuta nie powinien podejmować prób leczenia, lecz edukować opiekuna, zapobiegać nieprawidłowemu stosowaniu leków „ludzkich” i właściwie kierować pacjenta do lekarza weterynarii, realnie chroniąc zdrowie i życie zwierzęcia.

Nowelizacja Prawa farmaceutycznego a reklama aptek – projekt w konsultacjach publicznych

19 czerwca 2025 r. Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej wydał przełomowy wyrok w sprawie C-200/2024, w którym uznał, że obowiązujący w Polsce całkowity zakaz reklamy aptek i punktów aptecznych jest niezgodny z prawem Unii Europejskiej. TSUE wskazał, że art. 94a ustawy – Prawo farmaceutyczne narusza m.in. przepisy dyrektywy o handlu elektronicznym oraz zasady swobody przedsiębiorczości i świadczenia usług wynikające z Traktatu o funkcjonowaniu UE.

W konsekwencji orzeczenia Polska została zobowiązana do dostosowania krajowych regulacji do standardów unijnych. Odpowiedzią na ten wyrok jest projekt nowelizacji ustawy – Prawo farmaceutyczne, który został skierowany do konsultacji publicznych 12 grudnia 2025.

GLÓWNE ZAŁOŻENIA PROJEKTU – CO SIĘ ZMIENIA?



Najważniejszą zmianą przewidzianą w projekcie jest **uchylenie całkowitego zakazu reklamy aptek i punktów aptecznych**, obowiązującego od 2012 r. Jednocześnie ustawodawca proponuje wprowadzenie nowego modelu regulacyjnego, opartego nie na absolutnym zakazie, lecz na ściśle określonych zasadach dopuszczalnej reklamy.

Projekt zakłada wprowadzenie przepisów, które mają:

- **ograniczać treść reklamy, tak aby nie prowadziła ona do nadmiernej i nieuzasadnionej konsumpcji** produktów farmaceutycznych ani korzystania z usług apteki w oderwaniu od rzeczywistych potrzeb zdrowotnych pacjentów,
- **chronić pacjentów przed przekazami wprowadzającymi w błąd**, szczególnie w zakresie leków, suplementów diety i innych produktów dostępnych w aptece,
- **umożliwić reklamowanie usług świadczonych przez farmaceutów**, pod warunkiem zachowania zasad wykonywania zawodu oraz zgodności z zasadami etyki zawodowej – co jest bezpośrednim odwołaniem do wytycznych zawartych w wyroku TSUE.

Istotnym elementem projektu jest również **podwyższenie maksymalnej kary pieniężnej za naruszenie zasad prowadzenia reklamy aptek i punktów aptecznych**. Obecny limit 50 tys. zł, niezmienny od ponad dekady, ma zostać zwiększony **do 100 tys. zł**.

Zasady wymiaru kary pozostają bez zmian: organy inspekcji farmaceutycznej będą brały pod uwagę m.in. okres i stopień naruszenia przepisów oraz wcześniejsze naruszenia prawa.



Zmiany te mogą mieć istotne znaczenie zarówno dla właścicieli aptek, jak i dla farmaceutów, w szczególności w kontekście komunikowania usług farmaceutycznych i relacji z pacjentami. Będziemy na bieżąco śledzić proces legislacyjny i informować o kolejnych etapach prac w Info HURTAP.

Pełna treść projektu nowelizacji ustawy – Prawo farmaceutyczne dostępna jest na stronie Rządowego Centrum Legislacji.

Zeskanuj kod QR lub kliknij w link: <https://legislacja.rcl.gov.pl/projekt/12405202>



DOBROSTAN *farmaceuty*

Cele jako drogowskaz, nie obowiązek

Styczeń często kojarzy się z listą postanowień, które zamiast dawać energię – dokładają presji. Tymczasem **dobre wyznaczone cele nie zabierają zasobów mentalnych, ale je porządkują. Dają kierunek, zmniejszają chaos decyzyjny i pozwalają odzyskać poczucie wpływu** – szczególnie w zawodzie, w którym na co dzień reagujemy na potrzeby innych.

Psychologowie podkreślają, że brak jasno określonego celu zwiększa poziom stresu, ponieważ mózg pozostaje w stanie ciągłej gotowości i niepewności.

Metoda SMART – porządek zamiast presji

Aby cele wspierały dobrostan, a nie prowadziły do frustracji, warto oprzeć je na sprawdzonej metodzie SMART:

- **S – Specific (konkretny)**
- **M – Measurable (mierzalny)**
- **A – Achievable (osiągalny)**
- **R – Relevant (ważny dla Ciebie)**
- **T – Time-bound (określony w czasie)**

Cel sformułowany w ten sposób zmniejsza napięcie, bo mózg wie, czego się spodziewać i kiedy zadanie można uznać za zakończone. To szczególnie ważne przy dużym obciążeniu pracą.

Brian Tracy – „Cele! Zdobędziesz wszystko, czego pragniesz...”

To kompleksowy przewodnik po wyznaczaniu i realizacji celów. Brian Tracy pokazuje, jak tworzyć plan działania, który skraca drogę do celu z lat do miesięcy – bez chaosu i prokrastynacji.



Źródło: onepress.pl

Książka porządkuje myślenie o celach w obszarach:

- pracy zawodowej,
- zdrowia,
- finansów,
- relacji,
- rozwoju osobistego.

To dobra propozycja na styczeń – daje jasne strategie i poczucie kontroli, które są szczególnie ważne na początku roku.

Ćwiczenie - zwizualizuj swój cel!

To ćwiczenie nie wymaga pisania ani planowania. Jest oparte na technice wizualizacji, która obniża poziom stresu i zwiększa motywację.

ĆWICZENIE:

5 MINUT DLA TWOJEGO CELU



Zatrzymaj się na chwilę.
Weź 3 spokojne oddechy.



Zamknij oczy.
Wyobraź sobie siebie za 3–6 miesięcy,
gdy Twój cel jest już osiągnięty.



Zobacz szczegóły:

- ✓ Jak się czujesz po pracy
- ✓ Co jest łatwiejsze niż dziś
- ✓ Co daje Ci spokój i ulgę



Zadaj sobie jedno pytanie:

➔ Jaki jeden mały krok mogę zrobić teraz,
by zbliżyć się do tej wersji siebie?

UŚMIECH *na receptę*

CIERPLIWY BYĆ MUSISZ



**JEŚLI WYTRWAĆ W
POSTANOWIENIACH CHCESZ**

Besty

Źródła:

Metoda Smart – dowiedz się jak wyznaczać cele, formułować je, a także skutecznie osiągać. Smarter w biznesie, <https://pasjabiniznesu.pl/metoda-smart-dowiedz-sie-jak-wyznaczac-cele-formulowac-je-a-takze-skutecznie-osiagac>, dostęp: 29.12.2025.

B. Tracy, „Cele! Zdobędziesz wszystko, czego pragniesz...”, wyd. III, 2025.

Źródło: onet.pl

Herbaty Cephamed®

Ziołowa odpowiedź na noworoczne potrzeby pacjentów



**Ekonomiczne
opakowania**
- 30 saszetek
w każdym kartoniku



**100% liści/
kwiatostanu**
w każdej saszetce



Celowane działanie
na najczęstsze
dolegliwości



Obserwuj Cephamed na

