



Okręgowa Izba Aptekarska w Olsztynie

10-402 Olsztyn, ul. Partyzantów 79/9, tel.: 89 534-06-81, 795-080-777

e-mail: oiaols@ol.onet.pl ; www.olsztyn.oia.org.pl

PEKAO S.A. O/Olsztyn Nr: 78 12405598 1111 0000 5023 7007

BZ WBK S.A. I O/Olsztyn Nr: 77 10902718 0000 0006 7402 3790

Olsztyn, dn. 07.05.2019 r.

L.dz. 401a/2019/W

Sz.P.

mgr farm. Anna Wolińska

Szanowni Państwo,

w odpowiedzi na pismo, w którym podważono słuszność ujednoczenia składki obowiązującej członków Okręgowej Izby Aptekarskiej w Olsztynie informuję iż Rada Aptekarska posiada kompetencje do określenia wysokości składki członkowskiej obowiązującej na terenie działania Okręgowej Izby Aptekarskiej, a kompetencja ta wynika z art. 29 ust. 3 Ustawy o Izbach aptekarskich.

Na posiedzeniu w dniu 16 grudnia 2018 r. Rada OIA w Olsztynie podjęła uchwałę o ujednoczeniu składki członkowskiej do wysokości 50 PLN (pozostawiając grupę emerytów, którzy nie wykonują zawodu jako wyjątek) kierując się pragmatyzmem, aby środki finansowe uzyskane w ten sposób zabezpieczyły wykonanie budżetu na rok 2019.

Ujednoczenie składki członkowskiej podyktowane było nie tylko licznymi sygnałami od aptekarzy, że są one za wysokie i niesprawiedliwie zróżnicowane, ale przede wszystkim wyrokiem Sądu Najwyższego z dnia 12 stycznia 2006 sygn. akt III ZS 2/05: „... organy samorządu nie mogą uzależniać wpisu na listę od ani różnicować wysokość składek korporacyjnych w sposób sprzeczny z zasadami samorządności i równości”

Takie jednoznaczne stanowisko SN nie pozostawia wątpliwości, że składka za przynależność do samorządu zawodowego powinna być w jednakowej wysokości dla wszystkich członków. Dopuszczalne jest obniżenie wysokości składki i zwolnienie z obowiązku ich opłacania w szczególnej sytuacji grup uprawnionych np.: ze względów społecznych (u nas ww. emeryci)

A teraz przejdźmy do szczegółów i odpowiedzmy na pytanie: Dlaczego podjęliśmy się tego tak kontrowersyjnego i wzbudzającego tyle emocji zadania?

1. Proces ujednoczania składek członkowskich w Izbach Aptekarskich następuje sukcesywnie od 2006 tj. od wyroku SN.

Analizując historię: po powstaniu Izb aptekarskich w roku 1990 i otwarciu się środowiska aptekarskiego na działalność gospodarczą jako sposobu funkcjonowania apteki w Polsce Okręgowe Izby aptekarskie podejmowały pierwsze uchwały dotyczące wysokości składek członkowskich. Należy tu przypomnieć, że przynależność do Izby aptekarskiej i obowiązek opłacania składek stały się obligatoryjne. Uchwały te zróżnicowały składki i uwzględniały zróżnicowanie stanowiskowe (tj. czy członek izby był właścicielem apteki, właścicielem hurtowni, kierownikiem

apteki ogólnodostępnej, kierownikiem apteki szpitalnej, pracownikiem apteki ogólnodostępnej czy pracownikiem apteki szpitalnej), a tym samym była uzależniona od statusu ekonomicznego farmaceuty. Być może w tamtym okresie było to słuszne i bardziej sprawiedliwe, ale czasy się zmieniły i status ekonomiczny też się zmienił, ale pozostało pytanie: Czy dzisiaj ten wyznacznik jest słuszny i sprawiedliwy?

Popatrzmy na wysokość składek w innych Izbach aptekarskich; dane, które zostały przedstawione w wysłanym do Izby piśmie negującym ujednoczenie składek zawierają nieścisłości w tej kwestii, ponieważ na dzień dzisiejszy 8 Izb aptekarskich ma ujednoczoną składkę członkowską, a w siedmiu izbach jest wyszczególniony aptekarz szpitalny jako wyjątek (nie zaś jak zostało przedstawione w piśmie)

W wielu izbach robione są analizy zarobków aptekarzy. Z ich wstępnych analiz wynika, że aptekarze szpitalni na dzień dzisiejszy nie są grupą o najmniejszych dochodach. Z informacji jakie posiadam wynika również fakt, iż w dochodach farmaceutów szpitalnych występuje znacznie zróżnicowanie a na dzień dzisiejszy w gorszej sytuacji finansowej są aptekarze w upadających indywidualnych aptekach i ich pracownicy.

Patrząc na wysokość składek nasuwa się jeszcze jeden prosty wniosek: im większa izba składka mniejsza i odwrotnie: mniejsza izba składka większa, a nasz izba niestety do największych nie należy.

2. W otrzymanym piśmie została również przedstawiona opcja rezygnacji z organizacji imprez sportowych i ich finansowania z budżetu izby. Argument dość szokujący i świadczący o nieznanym realiów funkcjonowania naszej izby. W tym miejscu chciałbym odnieść się do wcześniejszych zarzutów wobec Izby tj.: nie było działań mobilizujących do aktywności oraz integracji naszego środowiska było źle, teraz kiedy staramy się to nadrobić też jest źle.

Przypominam, że nasza izba organizuje dwie duże imprezy o szerszym zasięgu tzn. integrując farmaceutów z całej Polski. Są to szkoleniowe warsztaty mazursko –podlaskie dedykowane farmaceutom szpitalnym i typowo sportowa integracyjna impreza Regaty aptekarskie - jedna i druga cieszy się dużym zainteresowaniem a co najważniejsze jedna i druga finansowana jest z funduszy sponsorów oraz własnych uczestników a nie ze składek członkowskich. Organizujemy również mniejsze imprezy sportowe takie jak zawody pływackie i zawody strzeleckie, które również finansowane są z funduszy sponsorów lub z własnych środków osób uczestniczących w zawodach. Organizowaliśmy także inne spotkania integracyjne związane z aktywnością fizyczną jak rajdy , czy spływy kajakowe, umożliwiając ogólnopolskie spotkania farmaceutów; powstała nawet liga sportowa między izbowa. Nasza izba starała się również wystawiać swoich reprezentantów w zawodach organizowanych przez inne izby: w raftingu, zawodach narciarskich czy rowerowych a zaproszenia zawsze są wysyłane do wszystkich członków. Dlaczego więc nie bierzecie w nich udziału i nie integrujecie się z farmaceutami z całej Polski? Farmaceutom, którzy reprezentują Izbę Olsztyńską w zawodach organizowanych przez inne izby w niewielkiej części zostaje udzielone wsparcie finansowe ale tu z kolei nasuwa się pytanie czy to działanie zasługuje na negację ze strony pozostałych członków, skoro wszyscy w równy sposób mają możliwość skorzystania z tego? Biorąc pod uwagę zróżnicowanie dyscyplin każdy może wybrać coś dla siebie, chyba, że zwyczajnie nie lubicie sportu ale przecież sport jest jednym z elementów zdrowia, a apteka jest placówką ochrony zdrowia tak więc promocja sportu i zdrowego trybu życia jest jednym z naszych zadań w aptece czy to szpitalnej czy otwartej.

Inne aktywności naszej izby np. spotkanie mikołajkowe dla dzieci – impreza, na którą z wielką przyjemnością przeznaczaliśmy część środków finansowych na paczki dla dzieci farmaceutów z naszej izby – czy to też było złe działanie?

Była również próba zorganizowania balu karnawałowego dla farmaceutów na który też postanowiliśmy przeznaczyć fundusz na dopłatę do uczestnictwa farmaceuty – bal niestety nie doszedł do skutku ze względu na niezbranie odpowiedniej ilości uczestników – ale czy chęć dofinansowania tego również była błędem?

Wniosek z tego jest jeden: istnieje wąską grupą farmaceutów, którzy wykazują chęć integracji środowiska jak również istnieje grupa negująca wszelkie zmierzające ku temu działania.

W tym miejscu należy wspomnieć również, że część funduszy pochodzących ze składek członkowskich jest przeznaczona na finansowanie lub współfinansowanie szeregu szkoleń potrzebnych farmaceutom. Była to między innymi seria szkoleń z tematów informatyzacji ochrony zdrowia takich jak e-recepta, ZSMOPL czy serializacja i nie zamierzamy z tego rezygnować, gdyż widzimy, że o ile łatwiej przejść nam wszystkim przez te zmiany właśnie dzięki takim spotkaniom.

Podsumowując: Rada kierując się pragmatyzmem ekonomicznym i starając się ustalić najsprawiedliwsze zasady opłacania składek członkowskich na przyszłość podjęła decyzję o ujednoczeniu składki członkowskiej.

Z poważaniem
Prezes Okręgowej Rady Aptekarskiej
Okręgowej Izby Aptekarskiej w Olsztynie
Roman Jan Grzechnik