

**ИЗВЕШТАЈ О РЕДОВНОЈ СПОЉНОЈ ПРОВЕРИ КВАЛИТЕТА
СТРУЧНОГ РАДА ЗА АПОТЕКАРСКУ ДЕЛАТНОСТ –
ПРИМАРНА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА**

1.	Назив апотекарске/ здравствене установе, односно приватне праксе	
2.	Назив и врста организационе јединице апотекарске/ здравствене установе у којој се спроводи провера	
3.	Датум и време почетка провере квалитета стручног рада	
4.	Директор установе/оснивач приватне праксе	
5.	Руководилац организационе јединице у којој се спроводи провера (одговорни магистар фармације)	

6.	ПОДАЦИ О АПОТЕЦИ		
6.1.	Апотека има уговор са Републичким фондом за здравствено одигурање ради снабдевања осигураних лица лековима са Листе лекова и одређеном врстом медицинских средстава које се издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања	ДА	НЕ
6.2.	Апотека има регистровано радно време од _____ до _____		
6.3.	Да ли апотека ради недељом?	ДА	НЕ
6.4.	Да ли апотека ради у дане празника који се празнују нерадно?	ДА	НЕ
6.5.	Да ли апотека има ноћно дежурство?	ДА	НЕ
6.6.	Да ли је на видном месту истакнуто име одговорног магистра фармације?	ДА	НЕ
6.7.	Да ли запослени здравствени радници имају важеће санитарне књижице?	ДА	НЕ
6.8.	Да ли је радна обућа и одећа запослених одговарајућа?	ДА	НЕ
6.9.	Да ли запослени имају идентификационе картице видљиво истакнуте на радној одећи, на којима је јасно наведен степен стручне спреме?	ДА	НЕ
6.10.	Да ли су производи који се поред лекова и медицинских средстава налазе у апотеци у складу са законским прописима?	ДА	НЕ
<p>НАПОМЕНА: Уколико је одговор под 6.10. негативан, навести шта апотека има а није у складу са законским прописима:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>			

7.	КАДРОВСКА ОБЕЗБЕЂЕНОСТ (у апотеци/организационој јединици у којој се врши провера)		
Број магистара фармације	Број специјалиста	Укупан број магистара фармације	Број фармацеутских техничара
Име и презиме магистра фармације		Број лиценце/важи до	Ради у апотеци од
Име и презиме фарм. Техничара		Број лиценце/важи до	Ради у апотеци од
ОЦЕНА кадровске обезбеђености у складу са законским прописима:			
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ			
ОЦЕНА кадровске обезбеђености у складу са радним временом:			
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ			
Коментар:			

8.	ПРОСТОРНА ОБЕЗБЕЂЕНОСТ, УСЛОВИ И ОПРЕМА		
8.1.	Да ли је хигијена пословних просторија на задовољавајућем нивоу?	ДА	НЕ
8.2.	Да ли апотека има простор за саветовање пацијената који је јасно обележен (издвојен простор у официни који омогућава поверљив разговор)?	ДА	НЕ
8.3.	Да ли је за рад обезбеђена прописана опрема, у складу са законским прописима?	ДА	НЕ

8.4.	Да ли је за рад обезбеђена лична заштитна опрема, у складу са важећим препорукама?	ДА	НЕ		
8.5.	Да ли се опрема редовно контролише, на прописан начин и у складу са препоруком произвођача (нпр. вага, термометар)?	ДА	НЕ		
8.6.	Да ли се у апотеци прати и води евиденција о температури ваздуха у свим просторијама где се чувају лекови, медицинска средства и остали производи за унапређење и очување здравља (нпр. офисина, материјалка/магацин)?	ДА	НЕ		
8.7.	Да ли се у апотеци прати и води евиденција о температури у фрижидеру/расхладној комори?	ДА	НЕ		
ОЦЕНА обезбеђености услова у складу са законским прописима:					
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">ДА</td> <td style="padding: 2px;">НЕ</td> </tr> </table>				ДА	НЕ
ДА	НЕ				

9.	СТРУЧНО УСАВРШАВАЊЕ (континуиране едукације, специјализације и други видови стручног усавршавања)		
9.1.	Да ли је донет план стручног усавршавања?	ДА	НЕ
9.2.	Да ли се води евиденција стручног усавршавања?	ДА	НЕ
9.3.	Да ли установа/приватна пракса има здравствене раднике упућене на специјализацију?	ДА	НЕ

10.	РУКОВАЊЕ ЛЕКОВИМА, МЕДИЦИНСКИМ СРЕДСТВИМА И ОСТАЛИМ ПРОИЗВОДИМА		
10.1.	Да ли се лекови са психоактивним контролисаним супстанцама чувају на адекватан начин (у закључаном сефу)?	ДА	НЕ
10.2.	Да ли се остали лекови, медицинска средства и други производи за унапређење и очување здравља, као и предмети опште употребе, чувају на адекватан начин (на одговарајућој температури у складу са упутством/декларацијом произвођача, заштићени од влаге и светлости, фрижидер за лекове који се чувају на температурама од 2-8 °C)?	ДА	НЕ
10.3.	Да ли се чување и складиштење лекова и других производа обавља у складу са принципом „Први истек рока употребе („краћи рок”) први излаз” (FIFO) и да ли се о томе води евиденција (Књига истека рока)?	ДА	НЕ
10.4.	Да ли је у апотеци посебно обележен карантин у коме се чувају:		
10.4.1.	производи неутврђеног статуса (нпр. још неиспитана супстанца, увозни лекови за које на доставници није било податка о броју потврде о контроли квалитета или недостаје превод упутства за употребу)	ДА	НЕ
10.4.2.	производи са истеклим роком употребе	ДА	НЕ
10.4.3.	производи код којих постоји сумња на дефект квалитета	ДА	НЕ

11.	ИЗРАДА МАГИСТРАЛНИХ ЛЕКОВА		
11.1.	Да ли се фармацеутске супстанце за израду магистралних лекова чувају на прописан начин, у складу са препоруком произвођача?	ДА	НЕ

11.2.	Да ли сви полазни материјали који се користе у изради магистралних лекова (активне супстанце, помоћне супстанце и материјал за паковање) одговарају фармакопејским захтевима (сертификат на увид)?	ДА	НЕ
11.3.	Да ли се амбалажа у коју се пакују магистрални лекови чува на прописан начин, у складу са препоруком произвођача?	ДА	НЕ
11.4.	Да ли се магистрални лекова израђују према прописима фармакопеја или других стручних прописа?	ДА	НЕ
11.5.	Да ли се у апотеци израђују магистрални лекови у асептичним условима?	ДА	НЕ
11.6.	Да ли се магистрални лекови пакују у амбалажу која одговара фармацеутском облику израђеног магистралног лека?	ДА	НЕ
11.7.	Да ли су израђени магистрални лекови правилно обележени, у складу са фармакопејским прописима (активан принцип, фармацеутски облик, концентрација/доза, количина лека, датум израде и рок употребе)?	ДА	НЕ
11.8.	Да ли се уредно води евиденција израђених магистралних лекова (Књига евиденције израђених магистралних лекова)?	ДА	НЕ
11.9.	Да ли се води евиденција улаза фармацеутских сировина и амбалаже?	ДА	НЕ

12.	ОБАВЕЗЕ, ОДГОВОРНОСТ И КОМПЕТЕНЦИЈЕ МАГИСТРА ФАРМАЦИЈЕ		
12.1.	Магистар фармације правилно и прецизно издаје прописан лек, односно медицинско средство (облик, дозу и паковање).	ДА	НЕ
12.2.	Магистар фармације у процесу издавања саветује пацијента о безбедној и правилној употреби лекова, односно медицинских средстава, као и правилном чувању и року употребе.	ДА	НЕ
12.3.	Магистар фармације у процесу издавања процењује могуће интеракције лека са другим лековима, осталим производима за унапређење и очување здравља и храном.	ДА	НЕ
12.4.	Магистар фармације приликом издавања лека јасно и разумљиво записује време, количину и начин употребе лека, као и све остале неопходне информације.	ДА	НЕ
12.5.	Магистар фармације приликом издавања медицинског средства пружа неопходне информације о начину употребе (практично показује технику употребе), одржавању, чувању, даје техничка упутства и саопштава услове гаранције.	ДА	НЕ
12.6.	Магистар фармације информше и упућује пацијента о правилном избору лека чији је режим издавања без лекарског рецепта, фармацеутском облику и начину његове примене, на основу постављених питања о здравственом стању пацијента.	ДА	НЕ
12.7.	Магистар фармације са посебном пажњом приступа издавању лекова, односно медицинских средстава, код пацијената који имају проблем са разумевањем или тешкоће приликом давања информација.	ДА	НЕ

12.8.	Магистар фармације препознаје проблеме који су се појавили током примене терапије код пацијента (нпр. престанак узимања терапије, увођење новог лека, промена дозе, интервала дозирања, промена фармацеутског облика и друго) и у сарадњи са другим здравственим радницима примењује одговарајући начине за решавања препознатих проблема.	ДА	НЕ
12.9.	Магистар фармације је упознат са процедуром пријављивања нежељених реакција на лекове, односно медицинска средства Националном центру за фармаковигиланцу, и о томе води евиденцију.	ДА	НЕ
12.9.1.	Број пријављених нежељених реакција у последњих 12 месеци: (уписати број).		
12.10.	Магистар фармације је упознат са процедуром пријављивања сумње у квалитет и безбедност, односно одступања од стандарда квалитета лека или медицинског средства надлежном министарству за послове здравља, и о томе води евиденцију.	ДА	НЕ
12.10.1.	Број пријављених сумњи у квалитет и безбедност, односно одступања од стандарда квалитета лека или медицинског средства у последњих 12 месеци: (уписати број).		
12.11.	Магистар фармације поштује начела приватности, поверљивости и тајности информација и податка о пацијенту и његовој терапији.	ДА	НЕ
12.12.	Магистар фармације поштује аутономију пацијента и директном, јасном и недвосмисленом комуникацијом добија усмену/писмену сагласност пацијента - информисани пристанак	ДА	НЕ
12.13.	Магистар фармације уписује у Књигу интервенција фармацеута предузете мере уколико лекарски рецепт није прописан у складу са законским прописима.	ДА	НЕ
12.13.1.	Број евидентираних интервенција фармацеута у последњих 12 месеци: (уписати број).		
12.14.	Магистар фармације је упознат са законским оквирима, интерним актима и процедурама, и примењује их на одговарајући начин.	ДА	НЕ

13.	ФАРМАЦЕУТСКЕ УСЛУГЕ		
13.1.	У апотеци се издају лекови са Листе лекова на терет средстава обавезног здравственог осигурања и о томе води евиденција (е-рецепт и Књига евиденције рецепата).	ДА	НЕ
13.2.	У апотеци се израђују галенски лекови.	ДА	НЕ
13.3.	У апотеци се издају галенски лекови (уговор са добављачем).	ДА	НЕ
13.4.	У апотеци се издају одређене врсте медицинских средстава.	ДА	НЕ
13.5.	У апотеци се издају лекови са психоактивним контролисаним супстанцама и о томе води евиденција (Књига наркотика).	ДА	НЕ
13.6.	У апотеци се издају дијететски суплементи уз саветовање о њиховој употреби и безбедности.	ДА	НЕ

13.7.	У апотеци се пружа услуга усклађивање терапије (преглед употребе лекова) са лекаром за пацијенте са пет и више лекова у терапији и о томе води евиденција (напомена у е-рецепту и Књига интервенција фармацеута).	ДА	НЕ
13.8.	У апотеци се пружа услуга саветовања и демонстрација правилне примене лека пацијентима на инсулинској терапији и о томе води евиденција (напомена у е-рецепту и Књига интервенција фармацеута).	ДА	НЕ
13.9.	У апотеци се пружа услуга саветовања и демонстрација правилне примене лека пацијентима са инхалационом терапијом и о томе води евиденција (напомена у е-рецепту и Књига интервенција фармацеута).	ДА	НЕ
13.10.	У апотеци се организују и спроводе активности из области промоција здравља и превенција болести.	ДА	НЕ
13.10.1.	Број спроведених активности у последњих 12 месеци: (уписати број).		

14.	ЗДРАВСТВЕНА ДОКУМЕНТАЦИЈА И ЕВИДЕНЦИЈЕ		
14.1.	Да ли је установљена и да ли се води сва наведена здравствена документација и евиденције (наведено у тачки 10.3, 11.8., 12.13., 13.1., 13.5., 13.7., 13.8., 13.9.	ДА	НЕ
14.2.	Да ли се здравствена документација и евиденције воде на прописаним обрасцима и садрже прописане податке?	ДА	НЕ
14.3.	Да ли податке у здравствену документацију и евиденције уписује овлашћени здравствени радник и оверава их својим потписом?	ДА	НЕ
14.4.	Да ли су здравствена документација и евиденције обезбеђене од неовлашћеног приступа, копирања и злоупотребе?	ДА	НЕ

15.	РЕФЕРЕНТНА ЛИТЕРАТУРА		
15.1.	Да ли апотека поседује потребну литературу (у штампаној или електронској форми)?	ДА	НЕ
15.2.	Да ли апотека поседује препоручену допунску литературу за додатне информације (у штампаној или електронској форми)?	ДА	НЕ

16.	ПОСТУПАЊЕ СА ФАРМАЦЕУТСКИМ ОТПАДОМ		
16.1.	Да ли апотека има потписан уговор са овлашћеним оператером за фармацеутски отпад?	ДА	НЕ
16.2.	Да ли апотека има контејнер/кесе одређене боје за прикупљање фармацеутског отпада?	ДА	НЕ
16.3.	Да ли апотека прикупља фармацеутски отпад од грађана?	ДА	НЕ
16.4.	Да ли апотека има на огласној табли обавештење да прикупља фармацеутски отпад од грађана?	ДА	НЕ
16.5.	Да ли апотекарска установа има истакнут списак организационих јединица које су одређене за сакупљање фармацеутског отпада од грађана?	ДА	НЕ

