

Апотекарска пракса

ISSN 1451-1827



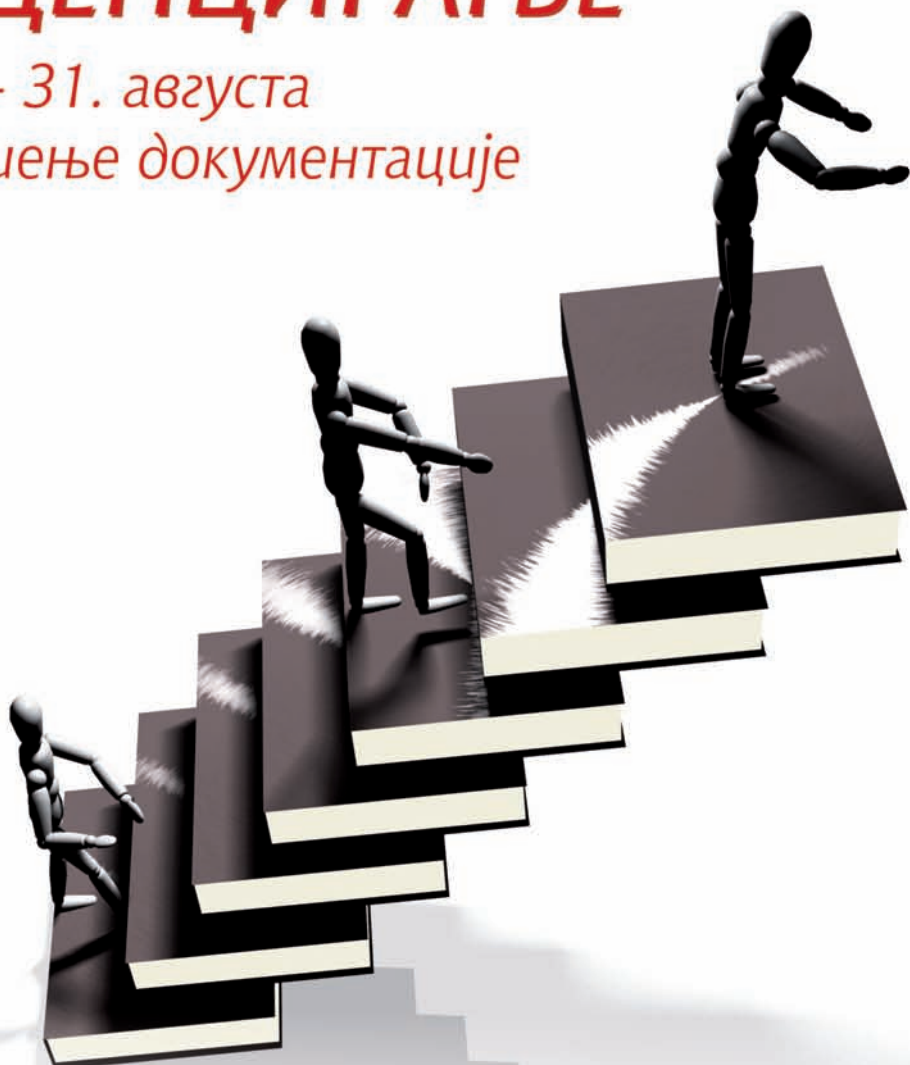
ГЛАСНИК ФАРМАЦЕУТСКЕ КОМОРЕ

74

ЈУЛ-АВГУСТ 2008

ЛИЦЕНЦИРАЊЕ

од 05. - 31. августа
подношење документације



Vaše Pravo

kod Vašeg lekara

Kvalitetna Generika

kod Vašeg apotekara

Da li znate šta se krije iza veštine pijaniste, čiji prsti klize dirkama do savršenih harmonija?! Ili slikara čija kičica, po platnu, islikava život... tenisera koji reketom savršeno pogađa lopticu i osvaja turnir i hirurga koji spretnim zahvatima uspešno izvodi komplikovanu operaciju, spašavajući još jedan život... ?!

Krije se – LOGIKA. Kao veština koja ponavljanjem daje onu nesvesnu i neposrednu sigurnost u donošenju sudova i zaključaka; kao izvor pravila ispravnog mišljenja i doslednost u rasuđivanju.

LOGIKA oblikuje i usmerava naše misli; spoljašnji je izražaj naših unutrašnjih doživljaja.

LOGIKA je, u stvari, u osnovi svakog ispravnog mišljenja.

HemofarmLogica vas uvodi u logični svet zdravlja, dajući način kako da rešite određene zdravstvene probleme. Ona ukazuje na ispravan i pravilan, logičan, izbor lekova iz Hemofarm palete proizvoda, rukovođen logikom zdravog razuma. HemofarmLogica je Vaš logičan izbor.

HemofarmLogice, kao podbrendovi Hemofarma, objedinjuju preparate koji pripadaju istoj farmakološkoj grupi. Tako olakšavaju percepciju i donošenje odluka doktora i farmaceuta pri izboru adekvatne terapije.

Takođe, one pružaju uverenje i sigurnost u pouzdan kvalitet pacijentima i korisnicima naših proizvoda.





Реч уредника

Иако је лето, овај број нам доноси много новина. Најважнија информација је да почиње предаја документације за издавање лиценце. Трудили смо се да вам је пренесемо на јасан и једноставан начин, а за сва додатна питања, стручна служба Коморе вам стоји на располагању.

Од септембра месеца почеће редовна провера квалитета стручног рада. По први пут ове године Комора је добила могућност да предложи 40 колега из праксе, по територијалном принципу а овај предлог је уважен од стране министра.

Покренута је још једна тема на основу ваших питања и дискусија на округлом столу на Копаонику. Она се тиче будућности фармацеутске професије, програма и планова рада Фармацеутског факултета у Београду и фармацеутских одсека при медицинским факултетима у Новом Саду, Крагујевцу и Нишу, као и на статус и звање које студенти добијају након стицања дипломе, могућности њиховог лиценцирања и запошљавања. За почетак имаћете прилике да прочитате интервју са одговорним особама наведених факултета, којима су постављена ваша најчешћа и најважнија питања.

У нади да ће вам ове информације дати одговоре на нека од питања, поздрављам вас и позивам на даљу сарадњу.

Апотекарска пракса

Гласник Фармацеутске коморе

CIP – Каталогизација у публикацији
Народна библиотека Србије, Београд

ISSN 1451-1827 = Апотекарска пракса
COBISS.SR – ID 94777858

4 Активности Коморе:
Потребна документација

Провера квалитета
стручног рада у апотекама **7**

11 Сарадња ФКС и ФКРС

Интервју месеца **13**
Перспективе фармацеутске
професије у Србији

18 Ви сте питали...

Именован **20**
Етички одбор Србије

21 Хармонизација са новим
законским прописима...

Програми КЕ **22**



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ФАРМАЦЕУТСКА КОМОРА
The Pharmaceutical Chamber of Serbia

Главни и одговорни уредник:

Dipl. pharm. spec. Драгана Совтић

Стручни сарадник:

Prim. mr sc. pharm. Сузана Миљковић

Технички уредник: Небојша Ускоковић

Прелом: Душан Живковић

Лектор: Проф. Живојин Павловић

Штампарија: Матија д.о.о., Устаничка 204а

Тираж: 3.500 примерака

Издаје: Фармацеутска Комора Републике Србије,
Дечанска 8а, 11000 Београд, Србија

тел./факс: +381 11 32 43 144, 32 46 795,

е-mail: pharmkom@verat.net, www.farmkom.rs

пословни рачун: 325-9500900015066-04

Позивају се чланови Фармацеутске коморе Србије који су уписани у Именик Коморе да у периоду од 05.– 31. августа 2008. године поднесу документацију за издавање лиценце.

ДОКУМЕНТАЦИЈА ПОТРЕБНА ЗА ИЗДАВАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ

Ради издавања одобрења за самостални рад - ЛИЦЕНЦЕ - Фармацеутској комори Србије се подноси:

- 1. Захтев за издавање лиценце** - преузмите са сајта ФКС (www.farmkom.rs). Захтев попунити читко, штампаним словима.

ВАЖНО: Подносилац захтева за издавање лиценце НЕ ПРИЛАЖЕ документа која су у захтеву означена бројем: 1.,2.,3.,5. и 6.

- 2. Потврда о радном односу и пословима које непосредно обавља запослени** - образац потврде преузмите са сајта ФКС (www.farmkom.rs). Потврду попуњава, потписује и оверава званичним печатом послодавац.
- 3. Доказ о уплати надокнаде за издавање лиценце** - извршите уплату у износу од 7.000 динара на рачун Фармацеутске коморе Србије: 325-9500900015066-04 путем налога за уплату који треба испунити на следећи начин:

		НАЛОГ ЗА УПЛАТУ	
уплатилац	шифра плаћања	валута	износ
Ваше име и презиме Адреса и место становања	<input type="text"/>	<input type="text"/>	7.000,00
сврха уплате	број модела	рачун примаоца	
Надокнада за издавање лиценце	<input type="text"/>	325-9500900015066-04	
прималац	позив на број (одобрење)		
Фармацеутска комора Србије	ЈМБГ (Ваш матични број)		
печат и потпис уплатиоца	датум валуте		
_____	_____		
место и датум пријема			

Образац бр. 1

- 4. Документа и копију потврде о уплаћеној надокнади за издавање лиценце доставите препорученом пошљицом Фармацеутској комори Србије на адресу: Дечанска 8а, 11000 Београд.**

ФАРМАЦЕУТСКА КОМОРА СРБИЈЕ У БЕОГРАДУ

ПРЕДМЕТ: Захтев за издавање лиценце.

Молим да ми сагласно одредбама Закона о здравственој заштити (Сл.гласник РС, 107/2005) и члана 5. Правилника о ближим условима за издавање, обнављање или одузимање лиценце члановима комора здравствених радника (Сл.гл.РС,бр.119/2007) издате одобрење за самостални рад – ЛИЦЕНЦУ.

Уз захтев прилажем:

1. решење о упису у именик коморе,
2. оверену фотокопију дипломе, односно нострификовану диплому,
3. оверену фотокопију уверења о положеном стручном испиту,
4. потврду о радном односу и пословима које непосредно обавља запослени,
5. оверену фотокопију дипломе о положеном специјалстичком испиту односно нострификовану диплому о положеном специјалистичком испиту стечену у иностранству (напомена: ово достављају поред аката од 1. - 4. и 7. само дипл.фарм. који обављају специјалистичку делатност)
6. оверену фотокопију дипломе о положеном испиту из уже специјализације односно нострификовану диплому о положеном испиту из уже специјалности стечене у иностранству (напомена: ово достављају поред аката од 1.-4. и 7. само дипл.фарм. који обављају специјалстичку делатност)
7. доказ о уплати надокнаде за издавање лиценце.

У _____ 200 ____ .г

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

(име и презиме писати штампаним словима)

(потпис подносиоца захтева)

(адреса)

ЈМБГ _____

_____ (назив апотеке - установе)

ПИБ _____

_____ (седиште апотеке - установе)

МАТ.БР. _____

Број: _____

_____ 2008.г
(датум издавања)

_____ (место издавања)

На захтев запосленог _____ и службене евиденције а под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, издаје се

ПОТВРДА

о радном односу и пословима које непосредно обавља запослени

Потврђује се да је _____, рођен-а

_____ .г у _____, ЈМБГ _____,
(датум рођења) (место рођења)

по занимању дипломирани фармацеут, у радном односу на НЕОДРЕЂЕНО-ОДРЕЂЕНО
(непотребно прецртати)

време почев од _____ .г код апотеке – установе _____

_____ у _____ .
(место рада)

Да именовани-а сагласно Правилнику о систематизацији радних места – закљученом Уговору о раду обавља НЕПОСРЕДНО послове радног места:

_____ .
(напомена: навести само дипл. фармацеут или уколико обавља послове специјалисте навести назив специјализације)

Потврда се издаје ради регулисања права на издавање лиценце код Фармацеутске коморе Србије у Београду те се не може користити у друге сврхе.

(М.П)

ДИРЕКТОР УСТАНОВЕ –
ОСНИВАЧ ПРИВАТНЕ ПРАКСЕ

_____ (име и презиме)

_____ (потпис)

ПРОВЕРА КВАЛИТЕТА СТРУЧНОГ РАДА У АПОТЕКАМА

Одредбе Закона о здравственој заштити које се односе на проверу квалитета стручног рада у здравственим установама регулисане су следећим члановима: 204-212. Свака здравствена установа је дужна да у складу са својим надлежностима организује унутрашњу проверу квалитета стручног рада, а под провером квалитета стручног рада у смислу Закона о здравственој заштити подразумева се поступак провере квалитета стручног рада здравствене установе, приватне праксе, здравствених радника и здравствених сарадника.

Провера квалитета стручног рада врши се као:

1. унутрашња провера квалитета стручног рада и
2. спољна провера квалитета стручног рада, која може бити редовна и ванредна.

Унутрашња провера стручног рада спроводи се у свакој здравственој установи и приватној пракси над радом здравствених радника и здравствених сарадника. Она се спроводи на основу годишњег програма провере квалитета стручног рада који утврђује Комисија за унапређење квалитета стручног рада здравствене установе.

Унутрашња провера квалитета стручног рада приватне праксе спроводи се на основу годишњег програма провере квалитета стручног рада који утврђује оснивач приватне праксе.

Здравствени радници као и здравствени сарадници за квалитет стручног рада одговарају стручном руководиоцу организационе јединице, односно службе.

Редовну спољну проверу квалитета стручног рада организује и спроводи Министарство здравља Републике Србије на основу годишњег плана провера квалитета стручног рада који доноси министар здравља.

Ванредну спољну проверу квалитета стручног рада спроводи Министарство здравља Републике Србије на захтев грађана, привредног друштва, установе, организације

здравственог осигурања и државног органа.

Здравствена установа, односно приватна пракса као и здравствени радник, односно здравствени сарадник дужни су да сарађују са стручним надзорницима као и да им доставе све потребне податке и другу документацију потребну за спровођење редовне и ванредне спољне провере квалитета стручног рада.

Редовну и ванредну проверу квалитета стручног рада врше стручни надзорници са листе надзорника коју утврђује министар. Надлежна комора предлаже министру листу надзорника из реда истакнутих стручњака за одређене области здравствене заштите.

За вршење редовне и ванредне провере квалитета стручног рада одређује се стручни надзорник са најмање истим степеном стручне спреме, односно научног звања које има стручни руководиоца одговарајуће организационе јединице или службе над којим се спроводи надзор, односно које има здравствени радник над чијим се стручним радом врши провера квалитета.

Надзорници су у току вршења редовне и ванредне провере квалитета стручног рада дужни да дају стручне савете и предлоге за отклањање пропуста у раду здравствене установе, приватне праксе, здравственог радника, односно здравственог сарадника.

Надзорници, на основу, извештаја предлажу министру здравља мере које је неопходно предузети ради отклањања уочених недостатака у стручном раду здравствених установе, приватне праксе, здравственог радника, односно здравственог сарадника.

Здравствена установа, приватна пракса, здравствени радник односно здравствени сарадник може поднети приговор министру на извештај надзорника у року од 3 дана од дана пријема извештаја.

Условне, начин поступка, рокове и организацију спровођења унутрашње и спољне провере квалитета стручног рада, мере које се за отклањање уочених недостатака могу предузимати као и друга питања од значаја за спровођење провере квалитета стручног рада

здравствених установа и приватне праксе, здравствених радника и здравствених сарадника прописује министар здравља Републике Србије.

Министар здравља Републике Србије је решењем број 531-01-130/2008-02 донео План за спровођење редовне провере квалитета стручног рада у здравственим установама и другим облицима здравствене службе (приватне праксе) у 2008. години и утврдио Листу

стручних надзорника за проверу квалитета стручног рада решењем број 531-01-130/2008-02. Предложеним планом у 2008. години предвиђено је да се провера квалитета рада спроведе у 40 здравствених установа у којим проверу квалитета рада обављају референтне здравствене установе и Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“. Предложена листа стручних надзорника за специјалности у фармацији је:

Предложена листа стручних надзорника за специјалности у фармацији

	Име и презиме	Специјалност (Субспецијалност)	Установа
1.	Проф. др Дарко Ивановић	Контрола и испитивање лекова	Фармацеутски факултет Београд
2.	Проф. др Даница Агбаба	Контрола и испитивање лекова	Фармацеутски факултет Београд
3.	Проф. др Јела Милић	Фармацеутска технологија	Фармацеутски факултет Београд
4.	Проф. др Соте Владимиров	Контрола и испитивање лекова	Фармацеутски факултет Београд
5.	Проф. др Зорица Ђурић	Фармацеутска технологија	Фармацеутски факултет Београд
6.	Проф. др Весна Матовић	Токсиколошка хемија	Фармацеутски факултет Београд
7.	Проф. др Љиљана Живановић	Контрола и испитивање лекова	Фармацеутски факултет Београд
8.	Проф. др Гордана Вулета	Фармацеутска технологија	Фармацеутски факултет Београд
9.	Проф. др Марија Приморац	Фармацеутска технологија	Фармацеутски факултет Београд
10.	Проф. др Иванка Милетић	Санитарна хемија	Фармацеутски факултет Београд
11.	Асист. мр Зорица Пламенац Булат	Токсиколошка хемија	Фармацеутски факултет Београд
12.	Доц. др Јелена Паројчић	Фармацеутска технологија	Фармацеутски факултет Београд
13.	Доц. др Светлана Ибрић	Фармацеутска технологија	Фармацеутски факултет Београд
14.	Доц. др Снежана Савић	Фармацеутска технологија	Фармацеутски факултет Београд
15.	Мирјана Урошевић	Дипл. фарм. спец. фарм. технологије	ЗУ „Детафарма“, Ваљево
16.	Катарина Ранковић	Дипл. фарм. спец. за контролу лекова	Апотека „Ваљево“
17.	Гордана Танасијевић	Дипл. фарм. спец. фармакоинформатике	Апотекарска установа Краљево
18.	Оливера Маљковић	Дипл. фармацеут	Апотека „Невен“, Краљево
19.	Милена Милошевић	Дипл. фарм. спец. испитивања и контроле лекова	Апотека „Шабач“
20.	Ненад Радовић	Дипл. фармацеут	ЗУА „Мелиса“, Мајур
21.	Аница Лазаревић	Дипл. фарм. спец. фарм. технологије	Апотека „Пожаревац“
22.	Небојша Пантић	Дипл. фармацеут	Апотека „Импулс“, Пожаревац

23	Стојанка Томић	Дипл. фарм спец. фарм. технологије	ЗЦ Ужице
24	Татјана Богосављевић	Дипл. фармацеут	ЗУА „Арсиф“, Ужице
25	Срђан Малешев	Дипл. фармацеут	Апотека „Farmax“ Нови Сад
26	Верица Кривокапић	Дипл. фармацеут	Апотека „Вива“ Нови Сад
27.	Оливера Јовановић	Дипл. фармацеут	Апотека „Асу Медика Биљана“ Нови Сад
28	Ђуровка Ондреј	Дипл. фармацеут	Апотека ВМЦ Нови Сад
29	Слађана Томић-Гостојић	Дипл. фарм. спец. фарм. технологије	Апотека Зрењанин
30	Снежана Гришић	Дипл. фарм. спец. фармакоекономије и фарм легиластиве	Апотека Сремска Митровица
31.	Весна Свилар	Дипл. фарм. спец. фарм. технологије	Апотека „Нови Сад“
32	Јованка Франета	Дипл. фарм. спец. испитивања и контроле лекова	Апотека „Нови Сад“
33	Викторија Видовић	Дипл. фармацеут	Болничка апотека Сомбор
34	Риа Тонковић- Бени	Дипл. фармацеут	Апотека „Суботица“
35	Мирјана Катић	Дипл. фарм. спец. фарм. технологије	Апотека „Београд“
36	Наташа Живановић	Дипл. фарм. спец. фарм. технологије	Апотека „Београд“
37	Александра Новокмет	Дипл. фарм. спец. фармакоинформатике	Дом здравља – Апотека, Младеновац
38	Ружица Стевчић-Бешир	Дипл. фармацеут	ЗУА „Иванчић и син“, Београд
39	Весна Путић	Дипл. фарм. спец. фарм. технологије	Војномедицинска академија
40	Маја Рибар	Дипл. фарм. спец. фарм. технологије	КЦС – Апотека и медицинско снабдевање
41.	Весна Пејкић	Дипл. фарм. спец. фарм. технологије	Апотека „Фарма плус ултра“, Београд
43.	Гордана Младеновић-Тодоровић	Дипл. фарм. спец. фарм. технологије	Апотека „НТ фарм“, Београд
44.	Светлана Млинаревић	Дипл. фарм. спец. фармакоинформатике	Апотека „Београд“
45.	Даринка Агић	Дипл. фарм. спец. фармакоекономије и фарм легиластиве	Апотека „Бор“
46.	Жанка Николић	Дипл. фармацеут	Апотека „Пирот“
47.	Драган Стојановић	Дипл. фарм спец фарм здравствене заштите	Болничка апотека Ниш
48.	Весна Вељковић	Дипл. фарм. спец. фарм. технологије	Апотека „Ниш“
49.	Весна Илијев	Дипл. фарм. спец. испитивање и контрола лекова	Апотека „Ниш“
50.	Јасмина Рађеновић	Дипл. фармацеут	Апотека „Дона“, Ниш
51.	Татјана Баџић	Дипл. фармацеут	Апотека „Крушевац“
52.	Данијела Лазаревић	Дипл. фармацеут	Апотека „Крушевац“
53.	Виолета Митић	Дипл. фармацеут	Апотека „Зајечар“
54.	Весна Стефановић	Дипл. фармацеут	Апотека „Лесковац“
55.	Ивана Цакић-Кукар	Дипл. фарм. спец. токсиколошке хемије	Апотека „ Кукарева“, Лесковац

Оперативне планове за спољни надзор од стране Завода за јавно здравље Републике Србије и референтних здравствених установа за 2008. годину потребно је доставити Институту за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“ до 15. 07. 2008. године, а по усвајању оперативних планова спровести надзоре у здравственим установама до 15. 11. 2008. године.

Министарство здравља је буџетом за 2008. годину испланирало средства за спољни надзор, а он се на основу усвојених оперативних планова и преложених потребних документа од стране надзорника користи уз контролу Института за јавно здравље „Др Милан Јовановић Батут“.

Комора, као удружење здравствених радника која обавља непосредне послове за здравствене раднике који су њени редовни чланови, представља сталешку организацију трајног карактера чије постојање не зависи од промена и састава њених чланова. Комора има свој правни основ у закону који одређује њене задатке и начин на који се они остварују, затим органе Коморе и њихове надлежности.

Групни интереси здравствених радника морају се ускладити са интересима друштва па стога све активности Коморе подлежу државном надзору. Закон о коморама здравствених радника прави разлику између поверених и осталих задатака Коморе. Поверени послови су јавна овлашћења, а остали задаци Коморе су сами по својој природи ствари утврђени законом. У остале задатке Коморе спада обавеза предлагања листе надзорника за редовну и ванредну проверу квалитета стручног рада медицинских посленика. По члану 8 Закона о коморама здравствених радника (Сл. гласник РС, бр. 107/2005) коморе остварују сарадњу са институцијама и заводима за јавно здравље ради боље реализације оперативних планова.

У Београду је 24. 06. 2008. године, у просторијама Института за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“, одржан састанак са мр. сци. др Весном Кораћ, координатором, са задатком да се предложене активности у реализацији редовне спољне провере квалитета одраде у складу са законом. Достављен је потребан материјал који чине:

- предлог листе стручних надзорника за спољну проверу квалитета стручног рада коју спроводе референтне здравствене установе и Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“ у 2008. години,
- предлог плана за спровођење редовне

спољне провере квалитета стручног рада у здравственим установама и другим облицима здравствене службе (приватне праксе) у 2008. години,

- одредбе Закона о здравственој заштити о провери квалитета над стручним радом
- методолошко упутство за спровођење редовне спољне провере квалитета стручног рада у здравственим установама и другим облицима здравствене службе у Републици Србији и
- упутство за правдање финансијске вредности спровођења редовне и ванредне спољне провере квалитета стручног рада.

Фармацеутска комора Србије је након овог састанка одржала први састанак са овлашћеним надзорницима за проверу квалитета стручног рада 07. 07. 2008. године на Фармацеутском факултету у Београду, где су подељени потребни материјали за рад надзорника и донети закључци који обавезују обе заинтересоване стране да пре отпочињања спољног надзора по предложеном плану министра здравља за 2008. годину који се односи на апотеке (јавне и болничке) заврше неке активности које ће омогућити лакши рад надзорницима.

Закључци:

- да се обезбеде ИД картице надзорницима
- предлог је да средства за надокнаду трошкова за стручни надзор буду пребачена на пословне рачуне Завода за јавно здравље по регионалном принципу
- да се до септембра размотри Правилник о стручном надзору и предложене његове измене и допуне које би се односи ле на фармацеутску струку
- да Комора заједно са надзорницима дефинише стандарде за унутрашњи, спољашњи и ванредни надзор – за болничку и јавну апотеку (државну или приватну); сви предлози биће достављени Институту за јавно здравље „Батут“ (они ће проистећи из законске и професионалне регулативе)
- наредни састанак је планиран у периоду од 15. до 19. 09. 2008 године.

САРАДЊА

ФКС И ФАРМАЦЕУТСКЕ КОМОРЕ РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

V симпозијум фармацеута и биохемичара Фармацеутске коморе Републике Српске Јахорина 26-29. 06. 2008. године

Потписани споразум о сарадњи између ФКС и ФКРС има за циљ:

- унапређење и развијање међусобних односа са потребом унапређења сарадње и развоја у области здравствене и социјалне политике,
- размену идеја и мишљења о реалним потребама апотекарске праксе која се налази у стању динамичких промена а пословање фармацеута ставља у потпуно нове изазове,
- позиционирање апотеке као здравствене установе која мора да обезбеди простор за деловање фармацеута који мења пакет фармацеутских вредности и знања у новом миленијуму и
- унапређење професионалног понашања чланова Коморе са свим активностима фармацеутског сектора, који су усклађени са опште прихваћеним моделом вредности једног демократског друштва.

Организација округлог стола са темом „Морална филозофија фармацеута здравственог радника је битан фактор у остваривању сарадње двеју комора – ФКС и ФКРС“ имала је за циљ:

- имплементацију овог споразума у пракси како би се скренула пажња опште и стручне јавности да се о фармацеутској професији суди на основу ефеката које она има на друштво;
- да сарадњу комора прикаже као комплексан процес који обухвата формулисање нове стратегије у организацији рада комора;
- крајњи циљ процес организовања сарадње је у постизању јединства како у остваривању циљева тако и

задатака и подухвата, а за то је свакако потребно ангажовање свих чланова комора;

- да укаже да је за добар процес вођења сарадње потребно остварити двосмерну комуникацију и координацију чланова скупштина и управних одбора комора;

- да укаже на етичке пропусте који се догађају у пословном животу сваког фармацеута и да то захтева пажљив приступ, јер свако питање које фармацеут поставља мора бити у складу са пословном утакмицом која је продукт изазова данашњег тржишта и задовољења његових интереса и

- да укаже на чињеницу да само признавање различитих етичких стандарда унутар различитих културолошких средина непосредно води ка уважавању широко прихваћеног морала демократског друштва



Општи циљеви сарадње су предуслов имплементације потписаног споразума јер они треба да омогуће реализацију јасно изражене визије и мисије сарадње двеју комора а на основу очекиваних промена као и усаглашавања законске и професионалне регулативе које спроводе обе коморе. За реализацију општих циљева који воде ка реализацији специфичних циљева потребно је уважити културолошке, економске и организационе различитости као амбијент у коме функционишу коморе.

Циљ бр. 1

Спровођење структурних промена у организацији рада комора

- Израда плана рада у односу са општом и стручном јавношћу
- Оспособљавање запослених у комори у обезбеђивању ефективније и ефикасније подршке чланству коморе
- Израда програмског пакета праћења чланова коморе
- Вршити процену ризика у руковођењу комором којим ће руководити тим састављен од најдоговорнијих људи са прагматичним приступом у управљању ризиком.

Циљ бр. 2

- Вршити стална истраживања применом модела анкета – упитника за прикупљање потребних информација која би омогућила структурне и технолошке промене у даљем развоју комора
- Радити *fit back* истраживања о актуелним проблемима целокупног фармацеутског сектора како у Србији тако и у Републици Српској.

Циљ бр. 3

Промене у функционисању рада комора спроводи фазно:

- Снимање постојећег стања
- Анализа истраживања решења
- Развијање практичних решења
- Дефинисање новог приступа
- Увођење и контрола новог поступка.

Циљ бр. 4

Развити стратегију сарадње комора са министарствима здравља, РЗЗЗО, образовним установама, невладиним организацијама у решавању проблема апотекарског сектора.

Стратегију базирати на процени кључних

циљних група, кључних порука избора тактика и могућности са којима се располаже.

Циљ бр. 5

Израдити план активности за изградњу и стварање радних и пројектних тимова и менаџерске мреже (то је идентификовање стилова фармацета руководиоца који су заинтересовани како за организацију тако и за људске ресурсе).

Пројектни тимови требало би да се баве преиспитивањем имплементације ДАП, израдом програма стажа фармацета у апотеци и израдом плана комуникационих средстава и контроле ефеката у комуникацији. Пројектни тимови би требало да се баве: организацијом специјалних догађаја, развојем стратегије спонзорства и израдом процеса лобирања.

Циљ бр. 6

Стратегија људских (хуманих) ресурса за ефикасно и ефективно пружање фармацеутске услуге у систему здравствене заштите.

Стратегија би се базирала на моделима едукација (обуке) за обезбеђивање нових знања и вештина за рад фармацеута у апотекарском сектору.

Две циљне групе које су од посебног значаја за рад обеју комора су фармацеути – модератори и фармацеути чланови Етичког одбора и судова части првог и другог степена.

ЗАКЉУЧАК:

1. Односи ФКС са ФКРС представљају специјализовани сегмент њиховог односа с јавношћу ради постизања њихове транспарентности у раду.
2. Сарадња двеју комора представља специјализовани део односа с јавношћу који граде и негују међусобно корисне везе фармацеута од којих зависи успех апотекарског сектора.
3. Успех потисаног споразума између две коморе мериће се високим квалитетом извршења послова, посебном врстом посвећености и праћења читаве пословне ситуације у апотекарском сектору.
4. Развој добрих професионалних односа, које обезбеђују обе коморе свом чланству, омогућава несметан развој апотекарског сектора који се усклађује са стандардима Европе.

Перспективе фармацеутске професије у Србији

На недавно одржаном 51. симпозијуму Фармацеутског друштва Србије, велики број дискусија и питања учесника округлог стола Фармацеутске коморе Србије односио се на будућност фармацеутске професије, програме и планове рада Фармацеутског факултета у Београду и фармацеутских одсека при медицинским факултетима у Новом Саду, Крагујевцу и Нишу, као и на статус и звање које студенти добијају након стицања дипломе, могућности њиховог лиценцирања и запошљавања.

У жељи да одговоре на сва питања која су постављена том приликом, али и да наведене студије представе широј фармацеутској јавности, Фармацеутска комора Србије и уредништво часописа Апотекарска пракса су припремили иста, најчешћа и најважнија питања за све декане наведених установа.

На питања су одговорили:

1. Проф. др Нада Ковачевић, декан Фармацеутског факултета Универзитета у Београду
2. Проф. др Јован Поповић, шеф Катедре за фармацију Медицинског факултета Универзитета у Новом Саду
3. Проф. др Небојша Арсенијевић, декан Медицинског факултета Универзитета у Крагујевцу
4. Др Горан Николић, ванредни професор, продекан за фармацију Медицинског факултета Универзитета у Нишу.

Добијене одговоре објављујемо у целисти.



За које конкретне послове у пракси едукујете будуће фармацеуте?

Београд

Фармацеутски факултет шкољује будуће студенте фармације за послове у здравству и шире за које је по систематизацији потребан завршен фармацеутски факултет.

Ови послови су углавном везани за све аспекте синтезе, формулације, производње, контроле, дистрибуције и рационалне примене, пре свега, свих врста лекова али и других производа који се користе за очување и унапређење здравља. Такође, за обављање свих лабораторијских послова повезаних са биохемијским, токсиколошким и санитарним анализама и контролом.

Сматрам да наши студенти стичу довољно теоријског знања које им омогућава да се прилагоде захтевима радног места и да своје знање преведу у практичне активности професионалне делатности.

Факултет пружа могућност наставак школовања кроз специјалистичке академске студије (пет изборних подручја), професионалне-здравствене специјализације (девет подручја) и докторске академске студије (једанаест изборних подручја).

За фармацеуте сваког нивоа образовања, Факултет организује процес континуиране едукације. За сада су ови семинари и курсеви, углавном, намењени дипломираним фармацеутима. У фази смо припреме курсава који би представљали допуну и унапређење знања наших специјалиста.

Нови Сад

Сврха нашег студијског програма је да након обављеног приправничког стажа и положеног стручног испита, сходно одредбама Правилника о приправничком стажу и стручном испиту здравствених радника и здравствених сарадника („Службени гласник РС”, број 50/06), магистар фармације буде оспособљен: да самостално ради у апотекарским и здравственим установама, фармацеутској индустрији или на контроли лекова; да организује дневне радне задатке и води одговарајућу администрацију, прикупља и сређује информације, укључујући коришћење информационе технологије; да прати

нежељене реакције на лекове и медицинска средства, као и да допринесе избегавању или смањивању тих реакција; да допринеси избегавању интеракција и терапијског дуплирања примењених лекова; да израђује галенске, односно магистралне лекове у складу са законом; да стечена знања и искуства пренесе на друге чланове тима; да промовише здравље и врши здравствено просвећивање становништва и поступака у рационалној употреби лекова и одређених врста медицинских средстава; да ради на рационализацији трошкова за спровођење утврђених терапијских протокола лечења; да руководи радом апотеке или службом за контролу лекова; да спроводи хигијенско-санитарне мере, мере заштите човекове средине; да се придржава основних деонтолошких начела: односа према пацијенту, струци, колегама и сарадницима у раду и да ради на њиховој афирмацији и код других чланова тима; да поштује принцип професионалне тајне и кодекс здравствених радника; да стечена знања и вештине усмери ка обављању научноистраживачког рада и примени научних резултата у пракси и о томе обавештава стручну и научну јавност; да прати стручну литературу и настави студије на специјалистичким и докторским студијама; да учествује у стручној едукацији здравствених радника средњег и ступовног новог образовања и да се ангажује као средњошколски професор на фармацеутским предметима.

Крагујевац

За послове фармацеутске здравствене заштите, производње, развоја и контроле квалитета лекова.

Ниш

За све послове из области фармацеутске здравствене делатности који су дефинисани Законом о здравственој заштити.



Да ли је ваш свршени студент оспособљен за послове фармацеутске здравствене заштите и активности у оквиру јавног здравља?

Београд

Сматрам да су наши студенти оспособљени за обављање фармацеутске делатности на свим нивоима здравствене заштите и шире. Када ово кажем, подразумевам да после завршеног Факултета њихова знања и вештине треба да буду употпуњене кроз стручни стаж. Оно што

Факултет треба да уради у наредном периоду је да, нарочито за стручне-апликативне предмете, обезбеди прераспodelу практичне наставе, односно да део који се одвија на Факултету употпуни практичним аспектом који би био организован ван факултета (или са сарадницима из праксе).

Када говоримо конкретно о фармацеутској здравственој заштити, као појму који је по први пут присутан у важећем Закону о здравственој заштити, гледам га у оквиру нових начина сагледавања и значајних допуна доктрине наше професије. Традиционална блискост, повезаност и посвећеност фармацеута пацијенту у оквиру примарне здравствене заштите и јавне апотеке, мора бити проширена на све нивое здравствене заштите и резултирати рационалном фармакотерапијом. Ради спровођења концепта рационалне фармакотерапије и унапређења јавног здравља неопходна је блиска сарадња и заједнички рад свих здравствених професионалаца.

Да би боље и лакше фармацеути могли да одговоре овим захтевима, Фармацеутски факултет у Београду је извршио реформу курикулума оба студијска програма (Фармација и Фармација – медицинска биохемија) 2006. и 2008. године. Може се рећи да је увођење предмета Фармакотерапија и Клиничка фармација нешто што се одмах повезује са овим новинама. Међутим, да би студенти били припремљени за ове апликативне предмете, сви остали који им претходе су морали бити промењени и усклађени (нпр. Биологија, Анатомија са хистологијом, Имунологија, Фармацеутска микробиологија, Физиологија, Патофизиологија, Фармакологија). Свакако да постоје и друге новине на Фармацеутском факултету у Београду које су неопходе за школовање савременог фармацеута и његову законску обавезу и право да спроводи фармацеутску здравствену заштиту. Репорте су донеле још најмање две битне групе промена. Прва је повезана са савременим концептом синтезе, развоја, формулације и контроле лековите супстанце и лекова. Друга група новина је везана за друштвени аспект фармације и фармацеутске делатности. О њима ћемо причати други пут, али само комплетна едукација омогућује фармацеутима да буду саставни део професионалних тимова који су одговорни за рационалну фармакотерапију и јавно здравље. Важно је да овакав приступ, приступ заједничког рада и сарадње

свих здравствених професионалаца, мора да буде јасно наглашен и развијан кроз систем едукације на свим факултетима медицинске групаације.

Нови Сад

Наш дипломирани студент је оспособљен за послове фармацеутске здравствене заштите и активности у оквиру јавног здравља.

Крагујевац

Да.

Ниш

Да.



Ко даје предлог, а ко доноси одлуку о укупном броју полазника, на годишњем нивоу, на Фармацеутском факултету, односно фармацеутским одсецима на Медицинским факултетима у Нишу, Новом Саду и Крагујевцу?

Београд

Предлог броја студената који се уписују на одређени студијски програм предлаже Наставно-научно веће факултета, доставља га Ректорату.

Ректорат обједињује све предлоге факултета једног универзитета, доставља Министарству просвете Републике Србије.

Министарство просвете РС обједињује предлоге свих Универзитета у Србији и доставља Влади РС.

Влада РС доноси одлуку о броју студената који ће бити уписани на сваки Универзитет и сваки факултет у РС. Доноси се одлука о броју студената који ће бити финансирани из буџета, као и о броју који сами финансирају трошкове студирања.

По овој одлуци сваки Универзитет расписује обједињени конкурс за упис студената.

Влада, углавном, прихвата предлоге које припреме факултети и универзитети.

Нови Сад

Предлог о укупном броју полазника на годишњем нивоу даје Наставно-научно веће Медицинског факултета, а одлуку по том питању доноси Савет Медицинског факултета, док о броју буџетских студената коначну одлуку доноси надлежно министарство.

Крагујевац

Предлог је утврдио факултет у захтеву за акредитацију, а број студената одобрава Комисија за акредитацију.

Ниш

Предлог дају факултети, а одлуку доноси надлежно министарство.



Ко доноси одлуку о отварању нових фармацеутских факултета /одсека и како Ви на то можете да утичете?

Београд

Одлуку доноси Министарство просвете Републике Србије. Фармацеутски факултет у Београду може да напише и образложи свој став (позитиван или негативан). До сада, када се ради о оснивању одсека Фармације при медицинским факултетима, Министарство није тражило став нашег Факултета. Фармацеутски факултет у Београду је своје ставове и образложења проследио, али их Министарство није уважило.

Нови Сад

Одлуку о отварању нових фармацеутских факултета, односно одсека, доносе надлежне државне институције. Наш утицај по том питању је стручно-саветодавне природе.

Крагујевац

Комисија за акредитацију.

Ниш

Надлежно министарство.



Какав је статус ваших свршених студената и да ли су они равноправни са свршеним студентима Фармацеутског факултета у Београду?

Нови Сад

Наши студенти дипломирањем стичу назив магистар фармације и они су потпуно равноправни са дипломираним студентима Фармацеутског факултета у Београду.

Крагујевац

Имају исти статус као студенти Фармацеутског факултета у Београду. Ово питање иритира нас као наставнике али још више наше студенте. Полази се од предрасуде да само у главном граду може квалитетно да се студира. То никада и нигде није било тачно.

Ниш

Сматрамо да су наши свршени студенти по статусу равноправни са свршеним студентима Фармацеутског факултета у Београду.



Да ли је Ваш Медицински факултет, односно Одсек за фармацију добио акредитацију?

Београд

Фармацеутски факултет у Београду је поднео документацију за регистрацију 20. марта 2008. године. Разговори са представницима Комисије за акредитацију и проверу квалитета високошколских установа је обављен 15. маја 2008. године. Процес одлучивања је требао бити завршен до почетка јула. Управо смо добили допис председника Комисије да је одлучивање одложено за 18. август 2008. године.

Нови Сад

У току је акредитација целог Медицинског факултета у Новом Саду, а Одсек за фармацију је у његовом саставу.

Крагујевац

ДА, у мају 2008.

Ниш

Медицински факултет у Нишу у целини, као и Студијски програм интегрисаних академских студија фармације који се реализује на овом факултету, акредитовани су у првом кругу акредитације.

или рад у истраживачким центрима, није било потребно урадити нострификацију. Нисам сигурна како ће бити у наредном периоду. Вероватно ће одређени процес нострификације бити потребан.

Нови Сад

По завршетку студија на Одсеку за фармацију Медицинског факултета у Новом Саду студенти стичу звање мастер, односно магистар фармације. Ове дипломе, уз уобичајну нострификацију као и за друге области, важе у земљама ЕУ.

Крагујевац

Магистар фармације. Поступак нострификације диплома у ЕУ варира од чланице до чланице.

Ниш

На Медицинском факултету у Нишу студенти који заврше Студијски програм интегрисаних академских студија фармације добијају звање магистар фармације. Дипломе наших факултета могу бити важеће у земљама ЕУ тек након обављеног поступка нострификације (нису нам познати изузеци), а у циљу олакшавања тог поступка наш студијски програм је у великој мери усклађен са програмима за школовање фармацеута на одговарајућим факултетима многих земаља

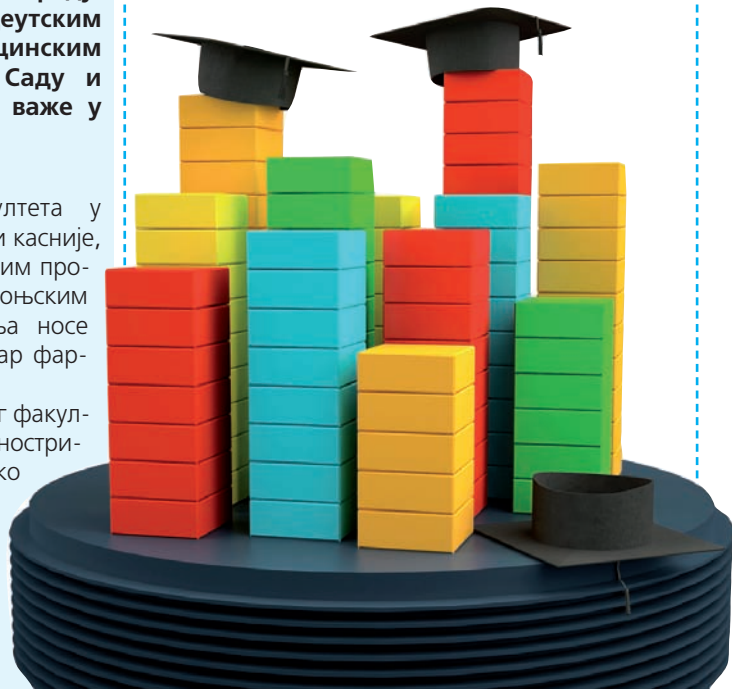


Које звање стичу студенти по завршетку студија на Фармацеутском факултету у Београду, односно на фармацеутским одсецима на Медицинским факултетима у Нишу, Новом Саду и Крагујевцу? Да ли ове дипломе важе у земљама ЕУ?

Београду

Студенти Фармацеутског факултета у Београду уписани школске 2006/08 и касније, студирају по реформисаним студијским програмима који су усклађени са болоњским процесом. По завршетку студирања носе назив магистар фармације и магистар фармације – медицински биохемичар.

До сада је диплома Фармацеутског факултета у Београду требала да буде нострификована у другим земљама, уколико фармацеут жели да ради у здравственим установама. Колико ја знам, фармацеути који су се запошљавали у индустрији нису морали да пролазе процес нострификације. Такође, за наставак школовања на докторским студијама



ЕУ (Милано-Италија, Патрас-Грчка, Љубљана-Словенија, Софија-Бугарска), односно земаља у непосредном окружењу (Загреб-Хрватска, Скопље-Македонија).



Како видите у будућности развој програма едукације студената на Фармацеутском факултету у Београду, односно на фармацеутским одсецима на Медицинским факултетима у Нишу, Новом Саду и Крагујевцу?

Београду

У наредном периоду Фармацеутски факултет у Београду треба у потпуности да уради имплементацију прихваћених студијских програма и да их усклади и додатно реорганизује сагледавајући резултате и искуства током ових првих година. Да обезбеди прераспodelу практичне наставе, нарочито за стручне-апликативне али и за стручне предмете, односно да део који се одвија на Факултету употпуни практичним аспектом који би био организован ван факултета (или са сарадницима из праксе).

Такође, треба још боље осмислити и организовати докторске академске студије које су значајне за развој и примену фармацеутских наука у Србији.

Важан сегмент је и усаглашавање професионалних-здравствених специјализација са потребама праксе, али и њихово позиционирање у редовним наставним активностима које препознаје Министарство просвете Републике Србије.

Треба радити и на правилној поставци, улози и месту специјалистичких академских студија и дефинисати положај завршених студената ових студија кроз систематизацију радних места у различитим сегментима фармацеутске делатности.

Нови Сад

У будућности видимо развој програма едукације студената фармације јединствено за све државне високошколске институције из ове области.

Крагујевац

Перманентно повећање квалитета наставе и квалитета стручњака које образујемо.

Ниш

На нашем факултету ће у наредном периоду бити примарне активности усмерене на јачање наставног кадра, пре свега за фарма-

цеутске стручне предмете и побољшање услова за практичан рад студената.



Да ли ће дипломирани фармацеути који су звање стекли на Фармацеутском факултету у Београду добити диплому са титулом мастер по аутоматизму, или ће морати да полажу допунске испите?

Београду

Колико је мени познато све генерације студената од оснивања факултета па закључно са онима уписаним у школску 2005/06 годину, носе назив дипломирани фармацеут. По правима и обавезама које проистичу из Закона о раду и радним односима, изједначени су са будућим магистрима фармације.

Неколико пута током протекле две деценије, фармацеути су покретали иницијативу да се назив дипломирани фармацеут замени традиционалним називом магистар фармације. Колико ми је познато, једном је послат захтева да се добије назив доктор фармације. Овакви захтеви су послати Народној скупштини Републике Србије на верификацију. Последњи пут је захтев послат са Фармацеутског факултета у Београду, мислим 2005. Нема писаних доказа да је оваква сагласност за промену назива и добијена.

Промена (препис) диплома неће бити аутоматска. Препис дипломе ће бити обављан по појединачним захтевима. Реално је да се овакви преписи диплома могу обављати тек када прва генерација студената која студира по реформисаном програму добије дипломе. Значи 2011. године.

Нови Сад

О питању да ли ће дипломирани фармацеути добити диплому мастер по аутоматизму одлучиваће надлежне државне институције.

Крагујевац

Скупштина Србије је донела 2007. одлуку о изједначавању статуса лица која су дипломирала по ранијим законима са лицима која добијају титулу мастер по новом Закону о високом образовању.

Ниш

То је питање које ће морати да се решава на државном нивоу.

Ви сте питали...



1. Да ли фармацеут може да конкурише на место директора дома здравља?

ОДГОВОР (секретар Коморе П. Петровић)

Чланом 141 Закона о здравственој заштити предвиђено је да здравствена установа има статут. Статутом установе уређују се услови за именоване и разрешење директора као и друга питања од значаја за рад установе. Према томе, директор здравствене установе може бити здравствени радник са ВСС као и нездравствени радник са ВСС, с тим што се статутом уређује нпр. да лице здравствене струке буде доктор медицине одређене специјалности, стоматологије или дипл. фармацеут.

Дакле, ако је статутом предвиђено да за директора установе може бити именовано само лице које је доктор медицине, док се не изврши измена и допуна статута и не утврди да то може бити и дипл. фармацеут исти не може бити именован за директора.



2. Да ли у Европи постоји законско ограничење у погледу старосне доби?

ОДГОВОР (секретар Коморе П. Петровић)

Права, обавезе и одговорности из радног односа, односно по основу рада уређена су Законом о раду и посебним законима из одређених области. Важећим законом о раду (Сл. гласник РС, бр. 24/2005 и 61/2005) предвиђено је да радни однос престаје запосленом кад наврши 65 година живота и најмање 15 година стажа осигурања. Имајући у виду наведено, послодавац може запосленом по сили закона да да отказ уговора о раду, али исто тако може да га задржи у радном односу и након навршавања 65 година живота. Или, лице које није у радном односу, а има навршених 65 година живота може да се запосли – или поново запосли и да тако ради без временског ограничења.

У конкретном случају, а везано за лица која су по вокацији дипл. фармацеути, а

имају преко 65 година живота или су корисници старосне пензије, поред поменутог Закона о раду, Закон о здравственој заштити (члан 57) тражи да уколико је лице оснивач приватне праксе поседује општу здравствену способност.

Имајући у виду да су одредбе Закона о раду као и Закона о здравственој заштити рађене по узору и препорукама ЕУ, те да су као такви прихваћени, износим став да је исти приступ у погледу радно правног статуса заступљени и у правним системима европских земаља.



3. Организација службе медицинског снабдевања у оквиру примарне здравствене заштите.

ОДГОВОР (директор Коморе Злата Жувела)

Дом здравља је здравствена установа у којој се обавља здравствена делатност на примарном нивоу. Дом здравља у државној својини оснива општина, односно град. Дом здравља је здравствена установа у којој се обавља превентивна здравствена заштита за све категорије становништва, хитна медицинска помоћ, општа медицина, здравствена заштита жена и деце, патронажна служба, као и лабораторијска и друга дијагностика. У дому здравља обавља се и фармацеутска здравствена делатност која се усклађује са Законом о здравственој заштити.

У дому здравља, у зависности од броја становника у општини – граду, као и њихових здравствених потреба, удаљености најближе опште болнице односно постојања других здравствених установа у општини, може се обављати и друга специјалистичко-консултативна делатност, а која није у вези са болничким лечењем у складу са усвојеним планом мрежа здравствених установа. У том случају у дому здравља може бити организовано породилиште и стационар за дијагностику и лечење акутних и хроничних болести. У овом случају медицинско снабдевање у оквиру примарне здравствене заштите постаје обавеза здравствене установе

дома здравља. Он мора да има обезбеђене одговарајуће лекове и медицинска средства који су утврђени актом о лековима и медицинским средствима, а који се прописују и издају на терет обавезног здравственог осигурања.

За обављање послова медицинског снабдевања потребно је имати у дому здравља систематизовано радно место дипломираног фармацеута. Систематизација радних места је усклађена са обезбеђивањем функционисања дома здравља, а у надлежности је рада директора здравствене установе. Директор дома здравља својим радом потврђује поштовање правилника којим су прописани ближи услови у погледу кадрова, опреме, простора и лекова које мора да испуњава свака здравствена установа за обављање здравствене делатности.



4. Ко по вашем мишљењу ствара потребу за нерегистрованим лековима? Фармацеут, пацијент или лекар?

ОДГОВОР (директор Коморе Злата Жувела)

Када се пацијент обрати лекару и затражи од њега медицинску помоћ, а лекар пристаје да му помогне, тада се међу њима успоставља одређен однос. Лекар је дужан да установи врсту пацијентове болести и предузме одговарајуће мере лечења.

Увек треба уважавати сазнање да је однос лекара и пацијента асиметричан јер у њему доминира улога лекара. Обавезе лекара према пацијенту су по својој природи тројак: професионалне, моралне и правне. Закон о здравственој заштити уградио је одредбе у којима се говори о правима и дужностима пацијента. Та права заснована су на основим људским правима.

Изабрани лекар је дужан да предузме све оне мере и радње код пацијента које су усклађене са утврђеним медицинским стандардима у датом тренутку.

Један од најважнијих уговорених лекаревих обавеза јесте постављање дијагнозе која готово никада није коначно завршена. Лекар у свом раду има извесну слободу у избору начина лечења, али је дужан да примењује само оне методе и поступке који су у складу са важећом здравственом доктрином и професионалном етиком.

Пристанак пацијента на одређену терапију

се односи на мере које лекар хоће да предузме, као и на одређене ризике са којима су те мере повезане.

Лекове могу прописивати само лекари и стоматолози који имају право да самостално обављају своју стручну делатност. Они то чине издавањем лекарског рецепта. Без рецепта се могу издавати само лекови са списка који је утврдила Агенција за лекове и медицинска средства. Лекови се могу издавати само у здравственој установи, апотеци, од стране овлашћеног лица – фармацеута. Фармацеут је дужан да обезбеди тражени лек пацијенту ако је он регистрован у Србији, Европи као и другим деловима света. Те дужности фармацеута утврђене су правним процедурама, а усклађене су са важећом законском регулативом у Србији. Из овог произлази став Фармацеутске коморе да је лекар – пацијент – фармацеут једна недељива целина у сваком добро организованом здравственом систему са великом поделом личне, професионалне и друштвене одговорности.



Именован Етички одбор Србије

Фармацеутска комора Србије је 08.07.2008. године, добила обавештење од Министарства здравља Републике Србије о именовану Етичког одбора Србије.

Етички одбор Србије је стручно тело које се стара о пружању и спровођењу здравствене заштите на нивоу Републике на начелима професионалне етике. Влада именује и разрешава председника и чланове Етичког одбора Србије, на предлог министра. Мандат чланова Етичког одбора Србије траје пет година.

Етички одбор Србије има девет чланова који се бирају из реда истакнутих стручњака који имају значајне резултате у раду, као и допринос у области здравствене заштите, професионалне етике здравствених радника и хуманистичких наука.

У складу са наведеним решењем Владе Републике Србије за председника и чланове Етичког одбора Србије именовани су:

1. за председника проф. др Слободан Савић, Медицински факултет Универзитета у Београду – Институт за судску медицину;

2. за чланове:

- проф. др Петар Ђукић, Клинички центар Србије – Институт за кардиоваскуларне болести;

- доц. Карел Турза, Медицински факултет Универзитета у Београду;

- проф. др Душан М. Јовановић, Институт за онкологију Војводине, Сремска Каменица;

- проф. др Звонко Магић, Војномедицинска академија – Институт за медицинска истраживања;

- проф. др Љиљана Б. Јанковић, Стоматолошки факултет Универзитета у Београду – Клиника за парадонтологију и оралну медицину;

- проф. др Зорана Јелић-Ивановић, Фармацеутски факултет Универзитета у Београду;

- Хајрија Мујовић-Зорнић, дипл. правник, Југословенско удружење за медицинско право;

- Радмила Васиљевић, медицинска сестра, Виша медицинска школа у Београду.

Обавештење са другог састанка Комисије за анализу и израду предлога измена и допуна законских прописа фармацеутске здравствене делатности, одржаног 11. јуна 2008. године у просторијама Фармацеутске коморе Србије.

На састанку су изнети предлози измена и допуна Закона о здравственој заштити и Закона о лековима и медицинским средствима, а односе се на израду препарата у овлашћеној апотеци. Предлози су урађени на основу сугестија са првог састанка, коме су присуствовали представници Министарства здравља, Агенције за лекове и медицинска средства, Фармацеутског

факултета и представници апотекарских установа. Предлози су једногласно усвојени.

Даљи поступак на уобичавању ових предлога планиран је за трећи састанак комисије. О свим даљим активностима ћемо вас редовно извештавати.

Састанку је председавала председник комисије маг. фарм. спец. Јасминка Бјелетић.

Хармонизација са новим законским прописима у Апотеци „Београд“

Јасминка Бјелешић, Раде Миланковић, Апотека „Београд“



Апотека „Београд“ у свом производном програму има велики број препарата које израђује у више фармацеутских облика. Контрола израђених препарата је обављана у сопственој Лабораторији за испитивање и контролу са сертификатом о акредитацији **JUS ISO/IEC 17025:2001**.

Апотека „Београд“ је, према раније важећим прописима, имала пет галенских лабораторија специјализованих за производњу одређених фармацеутских облика. У току 36 година производње настало је преко 300 различитих врста производа и то лекова, дијететских и козметичких производа.

У циљу усаглашавања са новом законском регулативом и легализовања галенске израде, током 2007. и 2008. године извршена је расподела производног програма по фармацеутским облицима како би се добила њихова категоризација као галенског лека у за то дефинисаним галенским лабораторијама.

Сходно томе, регистроване су по новом Закону за лекове и медицинска средства две галенске лабораторије:

- Галенска лабораторија Велефарм, за течне фармацеутске облике, регистрована је 21. новембра 2008. године
- Галенска лабораторија Лазаревац, за полуврсте фармацеутске облике регистрована је 14. марта 2008. године.

Регистрацијом ових лабораторија и категоризацијом 15 галенских лекова у Агенцији за лекове и медицинска средства, добили смо од Министарства здравља решења за њихову израду.

Категоризовани производи су: Пречишћена вода стерилна 500 мл, Раствор борне киселине 3% 360 мл, Раствор борне киселине 3% 500 мл, Раствор риванола 0.1% 360мл, Раствор

риванола 0.1% 500 мл, Раствор натријум-хлорида 0.9%

500 мл, Обичан сируп 500 мл, Сложени сируп јагорчевине 140 мл, Ефедрин капи за нос 0.5% 10 мл, Ефедрин капи за нос 1% 10 мл, Сируп белог слеза 140 г, Диазепам – раствор за ректалну примену 5ц(5мг/2,5мл), Ксилокаин гел 30 г, Супозиторије глицерола 5 ком, Супозиторије против хемороида 7 ком.

Предстоји нам регистрација Галенске лабораторије Липов лад, за полуврсте фармацеутске облике. У току је припрема документације и прилагођавање производног простора за регистрацију.

Опредељен је и простор за Галенску лабораторију за чврсте фармацеутске облике и чајеве, Блок 61-62. За овај простор је већ добијена сагласност Пословног простора, Министарства за науку и заштиту животне средине и Министарства здравља на предлог просторног решења. У току је даљи поступак око добијања грађевинске дозволе за адаптацију овог простора и припрема документације за регистрацију.

Нова законска регулатива није у потпуности разрешила израду дијететских препарата као и посебне групе препарата која се израђује у апотеци по традиционалној рецептури. Апотека Београд је покренула низ активности преко Фармацеутске коморе Србије, у сарадњи са Министарством здравља, Агенцијом за лекове и медицинска средства Србије и Фармацеутским факултетом Универзитета у Београду како би решила ово питање.

Циљ је да се изменом неких чланова закона који регулишу ову материју постигне да се сви препарати израђују на адекватан начин а према захтевима и потребама наших пацијената.

ПРОГРАМИ КОНТИНУИРАНЕ ЕДУКАЦИЈЕ

ПАЖЊА: Здравствени савет Србије није формиран и ниједан од програма континуиране едукације није акредитован. Програми континуиране едукације су од стране организатора усклађени са Правилником о ближим условима за спровођење континуиране едукације за здравствене раднике и здравствене сараднике.

Ближе информације о свим програмима КЕ
објављени су на сајту Фармацеутске коморе Србије
www.farmkom.rs



ФАРМАЦЕУТСКИ ФАКУЛТЕТ
- ЦЕНТАР ЗА КОНТИНУИРАНУ ЕДУКАЦИЈУ

Календар програма КЕ за другу половину 2008. године

ДАТУМ	НАЗИВ ПРОГРАМА КЕ	МЕСТО ОДРЖАВАЊА
13-14.09.2008.г	Самомедикација нестероидним аналгетицима и антагонистима H2 рецептора и квалитет фармацеутске услуге	Апотека "Ужице"
14-15.09.2008.г		
20.09.2008.г	Рационална фитотерапија у апотекарској пракси IV	Фармацеутски факултет у Београду
02.10.2008.г	Комуникација у фармацеутској пракси	Апотека "Чачак"
25.10.2008.г	Примена крвних компонената – предности, дилеме и ризици	Фармацеутски факултет у Београду
13. или 20.11. 2008.г	Значај и примена "Point of care" испитивања	Фармацеутски факултет у Београду
октобар – децембар 2008.г	Рационална терапија прехладе и грипа	<ul style="list-style-type: none">• Фармацеутски факултет у Београду• Ниш• Крагујевац• Нови Сад• Подгорица
октобар – децембар 2008.г	Рационална терапија антибиотицима	<ul style="list-style-type: none">• Фармацеутски факултет у Београду• Ниш• Крагујевац• Нови Сад• Подгорица

Особа за контакт и пријављивање:
Добрила Вујадиновић
Е-mail:
kontinuirana.edukacija@pharmacy.bg.ac.yu

Телефон: 011/3974692; 011/3951201
Факс: 011/3972840,
Мобилни: 064/1988607



**Farmaceutsko
Društvo
Srbije**

52. Симпозијум Фармацеутског друштва Србије

30. октобра – 2. новембра 2008. године
У Новом Саду, од 30. октобра – 2. новембра
2008. године, одржаће се 52. Симпозијум
Фармацеутског друштва Србије. под покрови-
тељством Министарства здравља РС. Тема
симпозијума: Ишемијска болест срца: како
лечити ако се не спречи?

Прво обавештење са детаљним информа-
цијама биће објављено крајем августа.

Фармацеутско друштво Србије
11000 Београд,
Булевар Војводе Мишића 25
Тел/факс: +381 11 2648 385, 2648 386
e-mail: officefds@sbb.co.yu i fds@sbb.co.yu
www.farmacija.org



УДРУЖЕЊЕ ФАРМА- ЦЕУТА ВОЈВОДИНЕ

организује јесењи сим-
позијум у оквиру кога ће
бити одржан стручни сас-
танак, 28. септембра 2008.
године у Конгресном центру Мастер
новосадског сајма у Новом Саду.

Прво обавештење са детаљним инфор-
мацијама биће објављено крајем августа.

Удружење фармацеута Војводине
Нови Сад,
Булевар Михајла Пупина б/III
Тел/факс: 021/472 6600
Мобилни 064/852 0600
e-mail: ufs@eunet.yu



СЗО Конгрес традиционалне медицине

7. -9. новембра 2008.
године, Бејџинг, Кина

Ове године се обележавају два вели-
ка догађаја, 60. година од оснивања
Светске здравствене организације и 30.
година од доношења Алма-Ата
декларације. Ова декларација је од
посебног значаја за традиционалну
медицину (ТМ) зато што се владе
земаља по први пут позивају да ТМ
укључе у примарну здравствену зашти-
ту, и препознају професионалце који се
баве ТМ као део здравственог тима. У
том тренутку установљен је и Програм
традиционалне медицине СЗО.

Употреба ТМ у свету драматично се
променила у последњих 30 година.
Примарна здравствена заштита земаља
у развоју у 70-80% случајева зависи од
ТМ. Исти је случај и са развијеним
земљама. На пример, 70% популације
у Канади и 80% у Немачкој користи ТМ
под називом комплементарне или
алтернативне медицине (КАМ).

У циљу да подстакне и олакша
земљама чланицама интеграцију
ТМ/КАМ у национални здравствени
систем, разменом искуства и информа-
ција везаних за националну политику,
прописе, истраживања, едукацију и
праксу, СЗО организује Конгрес тради-
ционалне медицине. Овај конгрес ће се
одржати у Кини, Бејџинг у периоду од
7. -9. новембра 2008. године.

Посетите сајт www.who.int

ИСПОР

11. Европски конгрес

08. – 11. новембар

2008. године

Интернационално удружење за фар-
макоэкономију и истраживање исхода
(ИСПОР) организује ове године 11.
Европски конгрес у Атини од 08. – 11.
новембар 2008. г.



International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research

Тема конгреса: *Moving and Improving
Concepts & Evidence for Health Care
Decisions.*

Крајњи рок за регистрацију је 30. сеп-
тембар 2008. године. За регистрацију и
ближе информације о овом конгресу
посетите сајт www.ispor.org.



AD HOLDING KOMPANIJA BEOGRAD

VELEFARM

Zdravlje iznad svega

Vojvode Stepe 414a.
Telefon 011 30 90 100
Faks 011 24 60 422
www.velefarm.co.yu

PROGRAMI



POSLOVNI CENTRI



PREDUZEĆA

