ОНЛАЈН ИЗДАЊЕ

Апотекарска пракса

ISSN 1451-1827 (Print)
ISSN 3042-2078 (Online)

ГЛАСНИК ФАРМАЦЕУТСКЕ КОМОРЕ СРБИЈЕ 164 СЕПТЕМБАР 2025

Комора на 83. Светском конгресу фармације ФИП

Фармацеутска комора Србије је са једним усменим предавањем и четири постер презентације имала до сада најзапаженије учешће на Светском конгресу фармације.

У оквиру усменог излагања представљена је Апликација за фармацеутске услуге, као један од 14 најбољих радова, док су постер презентације презентовале стандардизоване фармацеутске услуге (дијабетес, астма, хипертензија), активности фармацеута у борби против антибиотске резистенције, резултате пројекта „Питај ме за ХПВ“ и активности маркетинг тима Коморе.

САЗНАТЕ ВИШЕ

Одржан заједнички састанак Републичког фонда за здравствено осигурање и Фармацеутске коморе Србије

Фармацеутска услуга - Интеракција амјодарон/левофлоксацин

Ризици ChatGPT-а коришћеног у информацијама о лековима

83. Светски конгрес фармације ФИП

Припремила: маг. фарм. спец. Драгана Рајковић

Данска је била успешан домаћини 83. Светског конгреса фармације ФИП који је одржан у Копенхагену од 31. августа до 3. септембра. **Конгресу је присуствовало 3.455 фармацеута из 121 земље, што га чини једним од најпосећенијих до сада.**

У два предконгресна и три конгресна дана учесници су имали прилику да сагледају **нову, иновативну улогу фармацеута у повећању ефикасности здравственог система и глобалну перспективу фармацеутских услуга кроз различите теме:** рационална употреба антибиотика, услуга вакцинације у апотекама, прописивање лекова од стране фармацеута, одрживост пословање апотека, интегрисана нега, дигитално здравље, безбедност пацијената и иновације попут телефармације и вештачке интелигенције.

Током церемоније отварања објављен је **Извештај о глобалној ситуацији у фармацији за 2025. годину (ОВДЕ)** који нуди свеобухватну, актуелну базу информација о инвестицијама, заступању и политичком контексту за јачање места и улоге апотека у здравственом систему.

Важан догађај током Конгреса било је потписивање **Декларације ФИП-а о антимикробној резистенцији (АМР)**. Декларација наводи јасне приоритете за решавање проблема АМР и потврђује важну улогу фармацеута у заштити ефикасности антимикробних лекова и промоцији вакцинације, а до сада је подржало 79 организација чланица.

Током трајања конгреса ФИП је објавио три ажурирана и један нови документ која промовишу улогу фармацеута:

- ***"Pharmacists: Gateway to self-care"*** – Ажурирана политика ФИП-а из 2017. године која дефинише јединствену позицију фармацеута у подршци појединцима да ефикасније управљају својим здрављем **(ОВДЕ)**.
- ***„People-centred pharmaceutical care"*** –Ажурирана изјава ФИП-а из 1998. године истиче напредну улогу фармацеута у оптимизацији терапије и побољшању здравствених исхода **(ОВДЕ)**.
- ***„The role of pharmacists in noncommunicable diseases"*** - У складу са декларацијом из Астане, ова ажурирана политика истиче кључну улогу коју фармацеути имају у превенцији, раном откривању и оптимизацији терапије хроничних болести **(ОВДЕ)**.
- ***„Artificial intelligence in pharmacy practice"*** – Документ поставља визију за коришћење вештачке интелигенције, уз напомену да се људско расуђивање, професионална аутономија и односи поверења који дефинишу фармацију не смеју довести у питање **(ОВДЕ)**.

Учесници конгреса имали су приступ изузетно корисној апликацији која је омогућавала: приступ комплетном програму, постер презентацијама и абстрактима, повезивање са учесницима конгреса и симултано превођење свих сесија на преко 70 светских језика.

84. Светски конгрес фармације ФИП биће одржан у Монтреалу, Канада, од 30. августа до 2. септембра 2026.

Одржан заједнички састанак представника Републичког фонда за здравствено осигурање (РФЗО) и Фармацеутске коморе Србије (ФКС)

На заједничку иницијативу, дана 5.9.2025. године, одржан је састанак представника РФЗО и ФКС. Повод за састанак био је допис упућен РФЗО од стране ФКС, а која се на захтев својих чланова дана 13.08.2025. године обратила РФЗО са молбом за ближе информације о динамици плаћања и разлогу кашњења по испостављеним фактурама за издате лекове и помагала. Поред тога, на састанку су покренута и друга питања од значаја за ефикасну сарадњу две институције.

Записник са састанка је доступан на ЛИНКУ!

Комора на 83. Светском конгресу фармације ФИП

Припремила: маг. фарм. спец. Соња Стојиљковић

Првог дана 83. Светског конгреса фармације ФИП Фармацеутска комора Србије (Комора) представила се предавањем на тему *"Digital Platform for Recording Standardized Pharmaceutical Services in Serbia"* које је одржао маг. фарм. спец. Милан Ракић. Предавање је одржано у оквиру сесије Секције за јавне апотеке, као један од 14 најбољих радова који су пријављени за овогодишњи конгрес.

Наиме, од укупно 244 пријављених абстракта, прихваћено је 189, од којих је 14 најбољих добило прилику да се учесницима представе и путем усмених презентација. Поред предавања нашег колеге који је представио Апликацију за фармацеутске услуге Коморе, од идеје до реализације, као и постигнуте резултате, имали смо прилику да чујемо искуства колега из Велике Британије, Малезије, Индије, Португалије, Сингапура, Аустрије, Шпаније.

Другог и трећег дана конгреса Комора се представила са још 4 рада који су прихваћени као постер презентације и затим објављени у часопису **Pharmacy education journal**:

- *„Participation of pharmacists in the media in the Republic of Serbia – pharmacist as a journalist"* – презентер маг.фарм.спец. Бојана Летић
- *„Ask me about HPV- A pharmacy based educational initiative to empower Serbian pharmacies in promoting HPV vaccination"* – презентер маг.фарм.спец. Драгана Рајковић
- *„Pharmacists in Serbia in the fight against antibiotic re sistance"* – презентер маг.фарм.спец. Соња Стојиљковић
- *„Standardized pharmaceutical services in the monitoring of chronic non-communicable diseases - the pharmacist as consultant for diabetes, asthma, and hypertension"* – презентер маг.фарм.спец. Јасна Анђелковић

Поред горе наведених Србија је имала још један сјајан постер на тему *„The role of pharmacists in public pharmacies in managing pharmaceutical waste"*. Постер је презентовала маг. фарм. спец. Бранислава Николић из Смедерева.

Посета апотеци у Копенхагену

Припремила: маг. фарм. спец. Соња Стојиљковић

У оквиру 83. Светског конгреса фармације ФИП имали смо прилику да организовано посетимо једну од апотека у Копенхагену. Власник апотеке мора бити фармацеут и може имати максимално осам огранака. Апотека мора имати минимално једног дипломираног фармацеута, а запослени су дипломирани фармацеути и фармацеутски техничари. Запослени немају обавезу ношења белог мантила, већ свака апотека може имати своју униформу. Фармацеутски техничар може издавати лекове на рецепт, али уколико постоји потреба за модификацијом дозе или издавањем паралеле, то не сме урадити без фармацеута. Апотека има роботизован магацин за лекове на рецепт, што олакшава и скраћује време издавања лекова. Фармацеути пружају различите услуге, као што је вакцинација против грипа, тестирање на хламидију, мерење шећера, као и услуга индивидуалног дозирања лекова за 15 дана, што је намењено пацијентима који узимају више лекова или имају неку од дијагноза код којих се очекује слабија адхеренца (деменција, паркинсонизам, психозе...).

Интересантан податак је да се неки од ОТЦ лекова (који садрже парацетамол, кодеин, ацетилсалицилну киселину) могу наћи у продавницама и продавати без икаквог стручног надзора.

Шта доноси вештачка интелигенција

Припремио: маг. фарм. спец. Милан Ракић

Иако је вештачкој интелигенцији *(engl. Artificial Intelligence – AI)* била посвећена посебна сесија на овогодишњем Светском конгресу фармацеута у Копенхагену, остаје утисак да се о њој причало готово на свакој сесији. Досадашња дигитална решења била су само подршка у нашем раду, а данас *AI* преузима кључну улогу у анализи података, персонализацији терапије и доношењу одлука.

AI више није далека будућност, она је садашњост која обликује начин на који живимо, како учимо и како ћемо лечити. Наводимо неке од резултата примене *AI* у пракси који су заиста импресивни:

- у онкологији, коришћењем дигиталних близанаца пацијената омогућена је симулација реакција на различите терапије, чиме се време до оптималног дозирања скраћује за 50% - што директно побољшава квалитет живота пацијената,
- у Великој Британији, вештачка интелигенција коришћена је за анализу сложених терапија,
- вештачка интелигенција чак предвиђа ризик од лоше адхеренце и тако утиче да се повећа успешност терапије.

Очигледно је да примена *AI* у пракси тек почиње - а највеће промене тек долазе. Порука је јасна - они који савладају ове нове дигиталне алате, биће лидери у својим областима.

Занимљивости са 83. Светског конгреса фармације

Припремила: маг. фарм. спец. ЈеленаСтефановић - Војиновић

ДАНСКА - Свест о заштити животне средине је на високом нивоу у Данској, што је била и једна од главних карактеристика конгреса – од промо материјала, до кетеринга и воде за пиће – све се рециклира и где год може, штеди се на папиру. Одлазак фармацеута из апотека је присутан глобално. То је била једна од тема на предавањима током конгреса (*„Sholud I stay or should I go?“*). Колеге из праксе приказале су на свом постеру који су главни разлози због којих фармацеути одлазе из апотека у Данској: преоптерећеност и засићење послом, недостатак мотивације, однос пацијената према фармацеутима и плата. Апотеке у Копенхагену раде углавном једну смену, од 9-18 часова и у целом граду постоје само две дежурне апотеке.

ФИНСКА – Просечно недељно радно време апотека у Финској је око 55 сати. Апотеке, у просеку, имају по 11 запослених, од којих је 7 фармацеута. У Финској постоји само једна дежурна апотека која ради 24 сата и налази се у Хелсинкију. Колегиница са којом смо разговарали рекла нам је да се до сада није појавила потреба да буде више дежурних апотека.

ТАЈЛАНД – На Тајланду, фармацеути могу да пропишу лекове и да их одмах издају пацијентима у апотеци. Код њих није актуелан тренд одласка фармацеута из апотека, као у осталим деловима света.

НИГЕРИЈА – Колегиница из Нигерије презентовала је рад на тему "Едукација родитеља о најчешћим здравственим стањима деце у предшколском узрасту". Изразила је своје задовољство представљеним резултатима, јер су у Нигерији едукације које спроводе фармацеути у апотекама изузетно важне услед неједнаке доступности здравствене заштите у појединим деловима ове велике афричке земље.

ВЕЛИКА БРИТАНИЈА - У разговору са колегама из Велике Британије, сазнали смо мало више о пројекту *„Pharmacy First“* који подразумева да пацијенти прво контактирају фармацеута у апотеци. Уколико фармацеут процени да здравствени проблем не захтева одлазак лекару, може да пропише и одговарајућу терапију. Овај пројекат донео је велике уштеде њиховом здравственом систему и развио се до те мере, да је ушао у званичне студијске програме. Нове генерације студената, које се школују по новом програму, одмах по завршеним студијама постају прописивачи лекова.

Представљамо САВЕТНИКЕ ЗА ВАКЦИНАЦИЈУ

Андреа Манојловић, дипл. фарм. из Вршца

Моја мотивација да постанем Саветник за вакцинацију дошла је након учешћа у пројекту Питај ме за ХПВ где сам била међу првих 50 фармацеута који су се активно ангажовали у промоцији вакцинацијепротив ХПВ-а. Вакцинација је кључна за превенцију озбиљних болести, и као фармацеут осећала сам потребу да активно учествујем у пружању тачних и стручних информација, како би се смањиле предрасуде и недоумице.

Цео интервју можете прочитати на ЛИНКУ!

Ибоља Плетикосић – Бенак, дипл. фарм. из Суботице

Пацијенти све више уочавају и препознају фармацеуте који пружају додатне услуге. Ознака на улазу наше апотеке, као и бец који носим као саветник, изазивају интересовање, али и поверење. Људи цене када знају да могу добити поуздану информацију, посебно када је реч о важним темама као што су вакцинација против грипа и пнеумококне болести или саветовање о ХПВ вирусу, у коме сам такође учествовала. Позитивне реакције пацијената су ми највећа потврда да је ангажовање у оваквим пројектима важно и корисно

Цео интервју можете прочитати на ЛИНКУ!

Јелена Тасић, дипл. фарм. из Новог Сада

Као власник беца саветник за вакцинацију осећам одговорност да својим пацијентима преносим недвосмислене и тачне информације о бенефитима вакцинације за њихово здравље.Веома ми значи што је Фармацеутска комора препознала моје ангажовање и жељу да помогнем што већем броју пацијената.

Цео интервју можете прочитати на ЛИНКУ!

Јована Веселиновић, доктор мед. наука – фармација из Ниша

Бец који данас носим симболизује посвећеност, стално усавршавање и спремност да као фармацеут будем више од онога што се традиционално подразумева – да будем ослонац пацијентима, едукатор и промотер здравих стилова живота. Бити носилац беца не значи само носити симбол, већ и одговорност да свакодневно оправдавам указано поверење кроз знање, приступ и посвећеност. Захвална сам Фармацеутској комори на указаном поверењу и са поносом настављам мој рад, уверена да мале промене у комуникацији и саветовању често доводе до великих помака у нечијем животу и здрављу.

Цео интервју можете прочитати на ЛИНКУ!

Ризици ChatGPT-а коришћеног у информацијама о лековима: истраживачка анализа из стварног света

Аутор: маг. фарм. спец. Јасна Анђелковић

Ризик повезан са употребом *ChatGenerativePre-trainedTransformer*-а *(ChatGPT)* за одговарање на питања везана за лекове истраживан је постављањем 50 питања. Одговори су документовани и оцењени стандардизованим процесом од стране шест болничких фармацеута у доменима садржаја (тачно, непотпуно, нетачно), утицаја на пацијенте (могуће, недовољно, није могуће) и ризика (без ризика, низак ризик, висок ризик). Тачан садржај и довољно информација за започињање лечења без ризика по пацијента пружило је13 од 50 одговора. Већина одговора је била или нетачна (38%, n=19) или је имала делимично тачан садржај (36%, n=18) и нису дате никакве референце. Висок ризик по пацијента био је вероватан у 26% (n=13) случајева, а ризик је оцењен као низак за 28% (n=14) случајева. Одговори *ChatGPT*-а су се временом мењали када су више пута унети и само три од 12 одговора су била идентична, показујући од непостојања до ниске поновљивости. Употреба апликација вештачке интелигенције у информацијама о лековима није могућа све док постоје баријере попут погрешног садржаја, недостајућих референци и поновљивости.

Више информација на ЛИНКУ!

САВЕТНИК ЗА ДИЈАБЕТЕС

FLOW студија – Семаглутид успорава напредовање бубрежне инсуфицијенције код пацијената са дијабетесом тип 2

Припремила: маг. фарм. спец. Кристина Ковачевић

Недавна студија објављена у *Journal of the American Heart Association* истраживала је утицај суплемената магнезијума на ризик од срчане инсуфицијенције (СИ) и тешких кардиоваскуларних догађаја код пацијената са дијабетесом. Укључено је 94.239 америчких ветерана старијих од 40 година са дијабетесом и без претходне СИ. Код корисника суплемената (n=17.619) инциденција СИ била је 8,0%, у поређењу са 9,7% код не-корисника (HR 0,94; 95% CI 0,89–0,99). Такође је забележено смањење ризика од великих кардиоваскуларних догађаја (HR 0,94; 95% CI 0,90–0,97). Могући механизми укључују смањење фиброзе и хипертрофије леве коморе, побољшање функције миокарда, као и утицај на хипертензију, ендотелну функцију и инфламацију. Аутори закључују да је потребно спровести рандомизована испитивања ради потврде налаза.

Извор података на ЛИНКУ!

NICE предлаже највећу промену у лечењу дијабетеса типа 2 у деценији

Аутор: маг. фарм. спец. Милица Ђукановић

Нацрт нових смерница усмерен је ка персонализованом приступу пацијентима са дијабетесом тип 2, уз ранију примену SGLT-2 инхибитора у првој линији и шире укључивање агониста GLP-1. Циљ је мањи ризик од срчане инсуфицијенције, инфаркта и других тешких компликација, као и смањење трошкова лечења. Нацрт наглашава уважавање преференција пацијената, коморбидитета, ризика од полифармације и вероватноће дугорочне користи. Кључне новине су SGLT-2 као прва линија и раније укључивање GLP-1 агониста; код дијбетеса типа 2 удруженог са кардиоваскуларним болестима-препорука за троструку терапију која укључује GLP-1; код постављања дијагнозе пре 40 година-двострука терапија пре разматрања GLP-1.

Нацрт смерница можете погледати на ЛИНКУ!

САВЕТНИК ЗА ХИПЕРТЕНЗИЈУ

Прегабалин и ризик од срчане инсуфицијенције код старијих пацијената

Аутор: маг.фарм.спец. Милена Милојевић

Нова студија доноси важна сазнања о кардиоваскуларној безбедности прегабалина који се широко користи за лечење хроничног бола. Резултати показују да је употреба прегабалина код старијих пацијената повезана са значајно већим ризиком од развоја срчане инсуфицијенције у поређењу са габапентином. Механизам је повезан са снажним везивањем прегабалина за α2δ подјединицу калцијумских канала L-типа, што доводи до ретенције натријума и воде. Европска агенције за лекове наводи да је неопходан посебан опрез приликом прописивања прегабалина старијим пацијентима са кардиоваскуларним болестима док је према Америчком удружењу за срце (AHA) прегабалин, али не и габапентин, на листи лекова који могу изазвати или погоршати срчану инсуфицијенцију. Аутори наглашавају да резултати имају одмах примењиве клиничке импликације – лекари треба да пажљиво процене однос користи и ризика када прегабалин уводе старијим пацијентима. Како фармацеути могу реаговати? У разговору са пацијентима старије доби који започињу терапију прегабалином или га већ користе у терапији, фармацеут може питати пацијенте да ли осећају новонастали замор, отицање ногу или задржавање течности. Посебну пажњу обратити на пацијенте са већ дијагностикованом срчаном инсуфицијенцијом и у случају сумње упутити пацијента лекару.

Опширније о студији на ЛИНКУ!

ФАРМАЦЕУТСКА УСЛУГА – ИНТЕРАКЦИЈЕ ЛЕКОВА

Интеракција амјодарон/левофлоксацин

Припремила: маг. фарм. спец. Николина Скорупан

СЛУЧАЈ: Пацијент НН, 72 године, са извештајем уролога долази да преузме левофлоксацин због акутног простатитиса. На питање које лекове користи, каже да не може да се сети, јер је прележао мождани удар и показује папир са списком лекова, међу којима је амјодарон. На питање да ли је урологу рекао које лекове користи, тврди да је лекар имао увид у његове извештаје.

ИНТЕРВЕНЦИЈА ФАРМАЦЕУТА: Уролог контактиран телефоном, објашњен ризик истовремене примене са амјодароном. Лекар заменио левофлоксацин цефалексином.

ОБРАЗЛОЖЕЊЕ: Према SmPC за амјодарон, истовремену примену амјодарона са флуорохинолонима треба избегавати (истовремена примена са моксифлоксацином је контраиндикована), јер су забележени ретки случајеви продужења QTc интервала, са или без torsades de pointes. Како амјодарон има веома дуго полувреме елиминације, интеракција се може испољити и недељама након престанка примене амјодарона.

Уколико лекар сматра да је примена флуорохинолона неизбежна, тада пацијент треба да је под пажљивим надзором лекара.

САВЕТ ПАЦИЈЕНТУ: Пацијенту речено да списак лекова које нам је показао увек носи са собом и покаже сваком лекару или фармацеуту приликом преузимања нових лекова или додатака исхрани.

Цинк

Аутор: маг. фарм. спец. Николина Скорупан и маг. фарм. спец. Кристина Ковачевић

Цинк је есенцијални минерал кључан за имунски систем, зарастање рана и синтезу ДНК. Ево питања која морамо поставити пацијентима пре издавања суплемената који садрже овај минерал:

ДА ЛИ КОРИСТИТЕ НЕКЕ ЛЕКОВЕ ИЛИ ДОДАТКЕ ИСХРАНИ?

Интеракције цинка са лековима захтевају пажљиво темпирање дозирања. При истовременој примени са антибиотицима из група хинолона и тетрациклина, цинк може да формира хелате и умањи апсорпцију обалека ових антибиотика, па се препоручује да се цинк узме 2 сата пре или 4–6 сати после антибиотика. Са пениниламином такође долази до интеракције, те између доза треба направити најмање један сат размака. Тијазидни диуретици могу повећати губитак цинка мокраћом, па се код дуготрајне терапије може размотрити праћење статуса цинка. Гвожђе у дозама већим од 25 mg смањује апсорпцију цинка, зато ове суплементе треба узимати одвојено, у различито доба дана.

Многи мултивитамински додаци исхрани садрже цинк, често и више од препорученог дневног уноса, па треба водити рачуна да пацијент не прекорачи максимални дневни унос. Посебно обратити пажњу када пацијент каже да пије неке витамине „за јачање имунитета“, „витамине за очи“ или „витамине за кожу, косу и нокте.“

ЗА КОГА ЈЕ СУПЛЕМЕНТ ЦИНКА?

Препоручене дневне дозе цинка зависе од узраста и физиолошког стања. За мушкарце износе 11 mg, а за жене 8 mg; у трудноћи је потребно 11 mg, док је у периоду дојења 12 mg дневно. Код деце се препоручује 3 mg за узраст 1–3 године, 5 mg за 4–8 година и 8 mg за 9–13 година. Максимални дневни унос за одрасле је 25mg (EFSA) односно 40 mg (FDA) и не би требало да се прекорачи. При избору формулације, предност дати цинк-глуконату, који се боље апсорбује (приближно 61%) у односу на цинк-оксид (око 50%).

Код особа са ослабљеном функцијом бубрега, јетре или анемијом непознатог узрока, суплементација цинком се може спроводити само под надзором лекара.

ОБРАТИТЕ ПАЖЊУ: Дозе>50 mg могу изазвати дефицит бакра и гастричне проблеме. Симптоми предозирања су мучнина, повраћање, главобоља, дијареја. Хронична употреба>40 mg може снизити HDL холестерол и ослабити имунитет. Препоручити узимање са храном како би се смањили гастрични проблеми.

ЛИТЕРАТУРА: *Office of Dietary Supplements, National Institutes of Health. Zinc - Fact Sheet for Health Professionals. [Internet]. Bethesda (MD): NIH; 2021 [приступљено 2025].*

Доступно на ЛИНКУ!

КОНТИНУИРАНА ЕДУКАЦИЈА
ВИРТУЕЛНА ШКОЛА ОБРАЗОВАЊА

Ц-1-129/25 Стандардизована фармацеутска услуга приликом издавања антибиотика (5 бодова), до 11.08.2026.

Ц-1-62/25 Стандардизована фармацеутска услуга за пацијенте са хипертензијом (5 бодова), до 17.03.2026.

Ц-1-50/24 Стандардизована фармацеутска услуга код пацијената са дијабетесом (5 бодова), до 25.11.2025.

Ц-1-53/24 Унапређење стандардизоване фармацеутске услуге код пацијената са дијабетесом, (5 бодова), до 25.11.2025.

Ц-1-52/24 Стандардизована фармацеутска услуга за пацијенте са астмом (5 бодова), до 25.11.2025.

Ц-1-54/24 Саветник за вакцинацију – све што треба да знате о грипу, пнеумококној болести, пертусису и ХПВ-у (5 бодова), до 25.11.2025.

ONLINE СТРУЧНИ САСТАНЦИ ПРВЕ КАТЕГОРИЈЕ (2 бода за слушаоце)

6.10.2025. Примена *wait and see* приступа код инфекција горњег респираторног тракта у савременој фармацеутској пракси

13.10.2025. Унапређење услуге за пацијенте оболеле од дијабетеса- сензори/инсулинска пумпа

20.10.2025. Како спровести стандардизовану фармацеутску услугу, саветовања пацијената са хипертензијом, у свакодневној пракси?

27.10.2025. Улога фармацеута у мултидисциплинарном тиму за рационалну употребу антибиотика

3.11.2025. Примена СГЛТ-2 инхибитора, ГЛП-1 агониста и финеренона код пацијената са дијабетес мелитусом типа 2 и хроничном бубрежном болешћу-пут ка бољем исходу лечења

САВЕЗ ФАРМАЦЕУТСКИХ УДРУЖЕЊА СРБИЈЕ

79. Симпозијум: Алергије у фармацеутској пракси

ДАТУМ И МЕСТО ОДРЖАВАЊА 31. октобар – 2. новембар, Дивчибаре
Више информација на ЛИНКУ!

EAHP BOOST 2025

ДАТУМ И МЕСТО ОДРЖАВАЊА 14-15. новембар 2025., Праг, Чешка
ВИШЕ ИНФОРМАЦИЈА https://eahp.eu/education/eahp-boost-2025/
РЕГИСТРУЈТЕ СЕ ОВДЕ https://eahp.eu/education/eahp-boost-2025/registration/

Несташица лекова и медицинских средстава представља озбиљан проблем широм Европе. Стога је сарадња, више него икад, кључна.
EAHP посебну пажњу посвећује проблему несташица лекова и медицинских средстава и позива Вас да се региструјете и придружите EAHP BOOST 2025!

Овогодишња тема: „Стратегије ланца снабдевања за свет без несташица“

Апотекарска пракса

ИЗДАЈЕ Фармацеутска Комора Србије
Мутапова 25, Београд, Србија
ISSN 1451-1827 (Print)
ISSN 3042-2078 (Online)
COBISS SR - ID 94777858

ГЛАВНА И ОДГОВОРНА УРЕДНИЦА
Драгана Рајковић

ЧЛАНОВИ РЕДАКЦИЈЕ
Николина Скорупан, Соња Стојиљковић, Милан Ракић, Милица Ђукановић, Кристина Ковачевић

СТРУЧНИ САРАДНИЦИ
Јасна Анђелковић, Бојана Летић, Јована Смиљанић, Емилија Трбовић, Милена Милојевић