|  |  |
| --- | --- |
| ***Unitatea farmaceutică\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | ***Colegiul Farmaciștilor*** |
| ***S.C./Unitatea sanitară\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | ***din județul\_\_\_\_\_\_\_*** |
| ***Adresa farmaciei (localitatea)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | ***Nr.\_\_\_\_data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

* 1. ***Fișă de atribuții a postului de farmacist șef/ farmacist***

***Unitate farmaceutică:***

* ***Farmacie cu circuit închis***
* ***Oficina de circuit închis***

***Atribuții pentru:***

* ***farmacist șef\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***
* ***farmacist­\_­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*Farmacistul-şef sau farmacistul desemnat de către acesta conform* ***art.50 din Normele 444 privind înființarea, organizarea și funcționarea unităților farmaceutice:***

* + *face parte din consiliul medical al unităţii sanitare in care funcţionează farmacia cu circuit inchis.*
  + *poate face parte din comisia de evaluare a ofertelor pentru achiziţionarea de medicamente pentru unitatea sanitară.*
  + *este membru al comisiei medicamentului existente la nivelul unităţii sanitare şi poate face parte din comisia locală de etică pentru avizarea studiilor clinice.*
  + *trebuie să participe la raportul de gardă in vederea imbunătăţirii permanente a actului terapeutic.*
  + *poate face parte din colectivul de farmacovigilenţă.*
  + *farmacistul-şef monitorizează consumul de medicamente, semnalează pericolul de discontinuitate, raportează discontinuităţile apărute.*

*Farmacistul coordonează întreaga activitate a unității farmaceutice și are următoarele atribuții conform* ***art.51, alin.(1) și (2) cu trimitere la art.23, alin.(6) din Norme 444****.*

* *asigură prepararea, conservarea şi eliberarea formulelor magistrale şi oficinale;*
* *asigură conservarea şi eliberarea medicamentelor, precum şi a celorlalte produse pe care farmacia le poate deţine;*
* *efectuează sau numeşte o comisie pentru recepţia calitativă şi cantitativă a medicamentelor şi a celorlalte produse la primirea lor în farmacie;*
* *efectuează, în conformitate cu prevederile Farmacopeei române în vigoare, controlul de calitate al apei distilate;*
* *participă la activitatea de farmacovigilenţă;*
* *cooperează cu medicul în legătură cu schema terapeutică în cazul asocierilor de medicamente şi al prescrierii de reţete magistrale;*
* *urmăreşte noutăţile terapeutice pe plan naţional şi internaţional;*
* *trebuie să cunoască legislaţia farmaceutică şi pe cea sanitară în vigoare;*
* *se informează asupra legislaţiei şi reglementărilor organismelor internaţionale în domeniul medicamentului la care România a aderat;*
* *supraveghează activitatea asistentului medical de farmacie şi a cursanţilor şcolii sanitare postliceale aflaţi în practică;*
* *asigură şi urmăreşte stagiile practice ale studenţilor facultăţii de farmacie; stagiul profesional al farmaciştilor rezidenţi se desfăşoară, conform unui contract de stagiu, sub îndrumarea şi controlul farmacistului-şef sau a unui farmacist cu drept de liberă practică desemnat de către acesta;*
* *în întreaga sa activitate farmacistul va respecta principiile eticii şi deontologiei profesionale–Codul deontologic al farmacistului;*
* *verifică elementele de siguranţă şi autenticitatea identificatorilor unici şi scoate din uz identificatorii unici ai medicamentelor ce prezintă cod unic de identificare înregistrat în Sistemul Naţional de Verificare a Medicamentelor;*
* *dacă se consideră că ambalajul unui medicament a fost modificat ilicit sau există suspiciuni cu privire la autenticitatea medicamentului, farmacistul nu eliberează medicamentul şi informează autoritatea naţională competentă.*
* *asigurară stării de sănătate a pacienţilor prin urmărirea respectării regulilor de bună practică farmaceutică aprobate prin ordin al ministrului sănătăţii.*
* *este responsabil pentru managementul medicamentelor şi al dispozitivelor medicale aflate in gestiunea unităţii farmaceutice. Acesta se va asigura că există condiţii adecvate pentru depozitarea, prepararea, eliberarea, distribuirea şi distrugerea medicamentelor din unitatea farmaceutică.*

*Data: Nume, prenume farmacist/farmacist șef:*

*Semnătură\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*