



COLEGIUL FARMACIȘTILOR DIN BUCUREȘTI

București, str. Armenească nr. 21A, sector 2, cod 021042
Tel.: 0723232780 ; 0722638448 ; tel./fax: 0213171344;
E-mail: office@cfbucuresti.ro; web: www.cfbucuresti.ro

Nr. 340/ 29.03 2024

Către: Ministerul Sănătății
Adresă: Str. Cristian Popișteanu nr. 1-3, sector 1, București
E-mail: relatii publice@ms.ro ; propuneri@ms.ro
Spre informare: Prof. dr. Alexandru RAFILA – Ministrul Sănătății
Ref: Propuneri amendamente privind modificarea Ord. MS nr. 444/2019
De la: Colegiul Farmaciștilor din București
Prof . dr. farm. Simona NEGREȘ – Președinte CFB

Propuneri modificare Ord. MS nr. 444/2019

Forma în vigoare a Ord. MS 444/2019	Propuneri de amendamente	Justificări
Art. 16, alin. (3): Este interzisă amplasarea farmaciei comunitare în clădirea spitalelor, respectiv în curtea spitalelor și în spații inadecvate desfășurării activității - cum ar fi barăci de lemn, metalice, garaje, orice altă construcție provizorie și în apartamente cu destinație de locuință etc.	Propunem menținerea formei inițiale a Art. 16	Eliminarea interdicției de amplasare a farmaciilor comunitare în clădirile și curțile spitalelor va încuraja și va facilita externalizarea serviciului de asistență farmaceutică, lucru care ar putea duce, în timp, la desființarea farmaciilor cu circuit închis . Apreciem că o asemenea evoluție este profund nocivă pentru buna funcționare a sistemului sanitar și pentru sănătatea pacienților. Existența unor farmacii comunitare în incinta spitalelor la care au acces și pacienții neinternați crește riscul răspândirii germenilor multirezistenți în comunitate.

<p>Art. 26 (1) În conformitate cu prevederile art. 3 alin. (2) din lege (266/2008), asistența farmaceutică din spital poate fi asigurată prin contractarea externă cu farmaciile comunitare în vederea gestionării stocului de medicamente al unității sanitare.</p>	<p>Art. 26, alin. (1) se modifică și va avea următorul conținut: (1) În conformitate cu prevederile art. 3 alin. (2) din lege (266/2008), asistența farmaceutică din spital poate fi asigurată prin contractarea externă cu farmaciile comunitare în vederea gestionării stocului de medicamente al unității sanitare, doar dacă unitatea sanitară are mai puțin de 50 de paturi și nu poate contracta acest serviciu de la alt spital acreditat ANMCS.</p>	<p>Condiția suprafeței minime prevăzută de Art. 14, alin. (2) din Legea nr. 266/2008 pentru farmacia comunitară (50 mp) coincide cu condiția suprafeței minime prevăzută de Art. 45, alin. (1) din Normele aprobate prin Ord. MS nr. 444/2019 pentru farmacia de circuit închis doar în cazul unităților sanitare cu un număr de până la 50 paturi.</p> <p>Farmaciile comunitare nu întrunesc standardele ANMCS și din acest motiv externalizarea asistenței farmaceutice către acestea trebuie acceptată doar în situații excepționale.</p>
<p>Art. 43 Localul farmaciei cu circuit închis va fi amplasat în spații adecvate, evitându-se situarea lui în vecinătatea secțiilor care pot contamina sau influența negativ calitatea medicamentelor.</p>	<p>Se propune abrogarea Art. 43</p>	<p>Modificările propuse la Art. 44 practic înglobează Art. 43 făcându-l redundant</p>
<p>Art. 44 Amplasarea farmaciei cu circuit închis se va face la parter sau cel mult la primul etaj, astfel încât să existe o cale directă de acces pentru o bună aprovizionare cu medicamente.</p>	<p>Art. 44 se modifică și va avea următorul conținut: Amplasarea farmaciei cu circuit închis se va face la parter astfel încât să existe o cale directă de acces pentru o bună aprovizionare cu medicamente. Este interzisă amplasarea farmaciei cu circuit închis în vecinătatea secțiilor care pot contamina sau influența negativ calitatea medicamentelor. Este interzisă amplasarea farmaciei cu circuit închis în</p>	<p>Dacă s-a considerat, prin propunerea de modificare a Art. 16, că farmaciile comunitare nu pot funcționa corespunzător dacă sunt amplasate în barăci de lemn, metalice, garaje sau orice altă construcție provizorie, aceleași considerente trebuie avute în vedere și în cazul farmaciilor cu circuit închis.</p> <p>Mentținerea condiției ca farmacia de circuit închis</p>

	spații inadecvate cum ar fi: barăci de lemn, metalice, garaje sau orice altă construcție provizorie.	să fie amplasată la parterul unităților spitalicești se impune din motive logistice.
Art. 50, alin. (5): Farmacistul-șef sau farmacistul desemnat de către acesta poate face parte din colectivul de farmacovigilență.	Art. 50, alin. (5) se modifică și are următorul conținut: Farmacistul clinician face parte din colectivul de farmacovigilență.	Conform Ord. ANMCS nr. 8/2018 privind aprobarea instrumentelor de lucru utilizate de către ANMCS în cadrul celui de al-2-lea Ciclu de acreditare a spitalelor, Anexa 7, Punctul 02.09.01.02: Farmacistul clinician este implicat activ în activitatea de prescriere și monitorizare a medicației.
Art. 51 Farmacistul ce își desfășoară activitatea într-o farmacie cu circuit închis va avea, pe lângă atribuțiile prevăzute la art. 23 alin. (6) din prezentele norme și următoarele sarcini: (1) Asigurarea stării de sănătate a pacienților prin urmărirea respectării regulilor de bună practică farmaceutică aprobate prin ordin al ministrului sănătății. (2) Este responsabil pentru managementul medicamentelor și al dispozitivelor medicale aflate în gestiunea unității farmaceutice. Acesta se va asigura că există condiții adecvate pentru depozitarea, prepararea, eliberarea, distribuirea și distrugerea medicamentelor din unitatea farmaceutică. (3) (...)	Art. 51 se modifică și va avea următorul conținut: Farmacistul ce își desfășoară activitatea într-o farmacie cu circuit închis va avea, pe lângă atribuțiile prevăzute la art. 23 alin. (6) din prezentele norme și următoarele sarcini: (1) Asigurarea stării de sănătate a pacienților prin urmărirea respectării regulilor de bună practică farmaceutică aprobate prin ordin al ministrului sănătății. (2) Este responsabil pentru managementul medicamentelor și al dispozitivelor medicale aflate în gestiunea unității farmaceutice. Acesta se va asigura că există condiții adecvate pentru depozitarea, prepararea, eliberarea, distribuirea și distrugerea medicamentelor din unitatea farmaceutică. (2^1) Farmacistul clinician care își desfășoară activitatea într-o farmacie cu circuit închis sau în cadrul secțiilor unităților spitalicești va avea, pe lângă	Introducerea aliniatului 2^1 la art. 51 are ca scop precizarea farmacistului clinician ca profesionist distinct în schemele de personal ale unităților spitalicești, în acord cu actele normative deja în vigoare care îi conferă atribuții specifice.

	<p>atribuțiile prevăzute la art. 23 alin. (6) din prezentele norme și atribuțiile prevăzute de Ord. MS nr. 446/2017 privind aprobarea standardelor, procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor și de Ord. ANMCS nr. 8/2018 privind aprobarea instrumentelor de lucru utilizate de către ANMCS în cadrul celui de al-2-lea Ciclu de acreditare a spitalelor.</p> <p>(3) (...)</p>	
-	<p>După Art. 51 se propune introducerea unui nou articol cu următorul conținut: Art. 51[^]1: Procedura de colectare a medicamentelor expirate de la populație prevăzută de Art. 244, alin. (6) din Legea nr. 95/2006 republicată cu modificările și completările ulterioare intră în atribuțiile Serviciului de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale organizat la nivelul fiecărei unități spitalicești conform Ord. MS nr. 1101/2016</p>	<p>Art. 568 din Legea nr. 95/2006 republicată cu modificările și completările ulterioare stabilește cu claritate prin ce activități se exercită profesia de farmacist. Gestionarea deșeurilor medicale NU se numără printre activitățile specificate în textul articolului mai sus menționat.</p>

PREȘEDINTELE

COLEGIULUI FARMACIȘTILOR BUCUREȘTI

Prof.dr.farm. Simona Negreș

S. Negreș

