

MZ ČR Vzdělávací program odborné praxe v rámci praktické části aprobační zkoušky uchazeče o uznání způsobilosti k výkonu povolání farmaceuta

Příloha č. 1

A. Uchazeč absolvoval odbornou praxi v rámci praktické části aprobační zkoušky v požadované délce a rozsahu, a to v období (od - do)

.....
Datum, jméno a podpis osoby jednající za statutární orgán

.....
Datum, jméno a podpis farmaceuta, který vykonal přímé odborné vedení

B. Potvrzení, že uchazeč vypracoval 5 případových studií

.....
Datum, jméno a podpis osoby jednající za statutární orgán

.....
Datum, jméno a podpis farmaceuta, který vykonal přímé odborné vedení

C. Uchazeč provedl v průběhu odborné praxe v rámci praktické části aprobační zkoušky následující výkony/činnosti

Výkony/činnosti	Počet týdnů
Příjem léčivých přípravků, léčivých látek, pomocných látek, zdravotnických prostředků a ostatního sortimentu v lékárně (s důrazem na jejich kontrolu fyzickou, věcnou i finanční, evidenci a dokumentaci dodávky). Objednávky léčivých přípravků, léčivých látek, pomocných látek a zdravotnických prostředků. Skladování a péče o zásoby v lékárně (kontrola fyzická, doba použitelnosti, zprávy o kvalitě léčiv, kontrola a monitoring prostředí).	3
Výdej léčivých přípravků na lékařský předpis včetně správné dispence pacientům. Výběr a dispence léčivých přípravků nevázaných na lékařský předpis. Výdej zdravotnických prostředků na poukaz. Výdej ostatního sortimentu lékárny, zejména v kontextu samoléčení. Retaxace lékařských předpisů.	14
Z toho: výdej v lékárně, která je organizační složkou zdravotnického zařízení poskytujícího zdravotní služby dle § 9 zákona č. 372/2011 Sb.	2
Zacházení s návykovými látkami s důrazem na příjem, výdej a jejich evidenci.	1
Příprava a úprava léčivých přípravků, vč. sterilních a centralizované přípravy cytostatik.	3
Zabezpečení kvality v lékárně. Úhrada léčivých přípravků a účtování zdravotním pojišťovnám. Povinná hlášení v lékárně, řešení reklamací a závad v jakosti. Nepoužitelná léčiva a jejich likvidace. Hygienický a sanitační režim v lékárně. Provozní řád lékárny. Bezpečnost práce a požární ochrana na pracovišti. Základy ekonomiky lékárny. Využití informačních zdrojů v lékárně.	3

.....
Datum, jméno a podpis osoby jednající za statutární orgán

.....
Datum, jméno a podpis farmaceuta, který vykonal přímé odborné vedení