




HAJDUK VELJKOVA 12, NOVI SAD  
PIB: 102052439  
ž/r: 840-556667-79  
Tel/fax 021/526-120, 6612-222, 6613-362

HAJDUK VELJKOVA 12, NOVI SAD  
PIB: 102052439  
Ac./No.: 840-556667-79  
Tel/fax: (+381 21) 526-120, 6612-222, 6613-362

	Клиника за стоматологију Војводине Хајдук Вељкова 12 Нови Сад	ПР 02.35
	Процедура за руковање лековима и медицинским средствима са истеклим роком трајања	Верзија 1
	Деловодни печат и број: <b>KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU VOJVODINE</b> Број <u>287/64-2016</u> <u>10.05.2016</u> год <b>NOVI SAD</b>	

## ПРОЦЕДУРА ЗА РУКОВАЊЕ ЛЕКОВИМА И МЕДИЦИНСКИМ СРЕДСТВИМА СА ИСТЕКЛИМ РОКОМ ТРАЈАЊА

Број процедуре	Датум израде процедуре	Датум измене процедуре
ПР 02.35		
Процедуру израдио: Асист. др Ана Тадић 	Процедуру оверио Комисија за оверу процедура: Председник Комисије Проф. др Дубравка Марковић	
Тим за акредитацију Клинике за стоматологију Војводине за област операционе сале и централне стерилизације	 	



## 1. ЦИЉ:

Циљ процедуре је да дефинише поступак контроле рокова употребе лекова и медицинских средстава у Клиници за стоматологију Војводине. Поштовањем процедуре обезбеђује се минималан расход лекова и средстава и смањено стварање фармацеутског отпада.

## 2. ОБЛАСТ ПРИМЕНЕ:

Ова процедура се односи на све здравствене раднике у КСВ који у свом свакодневном раду користе лекове и медицинска средства.

Процедура се спроводи у свим организационим јединицама КСВ које раде са пацијентима.

## 3. ВЕЗА СА ДРУГИМ ДОКУМЕНТИ:

- Стандарди добре апотекарске праксе („Сл. гласник РС“, бр. 57/2011)
- Препоруке за управљање фармацеутским отпадом, 2013, Министарство здравља РС
- Закон о лековима и медицинским средствима („Сл. гласник РС“, бр. 30/2010)

## 4. ДЕФИНИЦИЈЕ:

Лекови и медицинска средства којима је истекао рок трајања истакнут на амбалажи морају се повући из употребе, без обзира на то да ли су у неотвореним паковњима и/или су складиштени на прописан начин.

## 5. ОДГОВОРНОСТ:

5.1 Одговорни за контролу протокола су руководиоци организационих јединица у КСВ које користе лекове и медицинска средства и одговорне стоматолошке сестре ових служби.

5.2 Одговорни за спровођење процедуре су сви здравствени радници који користе лекове и медицинска средства у свом раду.

## 6. ПОСТУПАК:

### 6.1. Законска регулатива и смернице за чување лекова са истеклим роком

Лекови и медицинска средства са истеклим роком трајања се морају чувати у посебној просторији, одвојеној од употребљивих фармацеутских производа. У Клиници за стоматологију Војводине за сада нема услова за то, али планирамо да направимо премештај тих медицинских средстава како би били потпуно одвојени од оних који су доброг рока.





## 6.2. Опис активности

Како би се на најмању могућу меру свела могућност да лековима и медицинским средствима истекне рок трајања потребно је пратити рокове од момента поручивања, пријема, складиштења, издавања и на крају контроле рокова на месечном нивоу.

- Набавку лекова обавља се у складу са законском регулативом, за период од месец дана, јер се на тај начин избегава стварање већих залиха и могућност да леку истекне рок.
- Приликом пријема лекова који спроводи магационер проверава се рок употребе означен на леку и на фактури и уколико је рок мањи од 6 месеци уписује се у свеску евиденције након провере са лицем одговорним за набавку.
- Лекови се потом слажу на полице на тај начин да се лекови са кратким роком обавезно додају у први ред за издавање „први улаз, први излаз“.
- Код издавања лекова са кратким роком наглашава се кратак рок одговорној сестри службе која је лек преузела, како би се лек употребио у што краћем временском року. Тако се избегава стварање расхода и у организационим јединицама КСВ.

Уколико и поред наведених мера дође до истека рока употребе лека или медицинског средства уписује се у свеску евиденције расхода лекова и медицинских средстава. Уписује се доза лека, количина лека, датум истека рока употребе и датум уписа са потписом лица које је установило истекао рок. Даље се поступа по Процедури за управљање фармацеутским отпадом.

Одговорна стоматолошка сестра сваке организационе јединице на крају месеца предаје лекове и медицинска средства са истеклим роком трајања заједно са попуњеним обрасцем Евиденција расхода лекова и медицинских средстава начелнику СЗПЕФТИОП.

Начелнику СЗПЕФТИОП попуњава обједињени образац Евиденција расхода лекова и медицинских средстава и предаје фирми са којом КСВ има уговор о одношењу хемијског и фармацеутског отпада.

Како би се на најмању могућу меру свела могућност да лековима и медицинским средствима истекне рок трајања потребно је пратити рокове од поручивања, пријема, складиштења, издавања и на крају контроле рокова коју спроводимо.

## 7 .ПРИЛОЗИ И ЗАПИСИ:

Прилог 1. Дистрибутивна листа

Прилог 2. Пример из свеске евиденције расхода лекова и медицинских средстава



Клиника за стоматологију Војводине

Ознака процедуре:

ПР 02.35

Верзија 1

Назив процедуре: Процедура за  
руковање лековима и медицинским  
средствима са истеклим роком

Прилог 1.

### Дистрибутивна листа

Редни број	Назив организационе јединице	Начелник организационе јединице	Датум пријема	Потпис
1.	Служба за дечију и превентивну стоматологију	Проф.др Душка Благојевић		
2.	Служба за ортопедију вилица са зубном техником	Проф.др Ђорђе Петровић		
3.	Служба за болести зуба и ендодонцију	Проф.др Љубомир Петровић		
4.	Служба за пародонтологију и оралну медицину	Проф.др Марија Бокор Братић		
5.	Одељење пародонтологије	Проф.др Миланко Ђурић		
6.	Служба за стоматолошку протетику са зубном техником	Проф.др Татјана Пушкар		
7.	Одељење за протетску имплантологију	Проф.др Татјана Пушкар		
8.	Служба за оралну хирургију са операционим блоком и стационаром	Проф.др Срећко Селаковић		
9.	Одељење за оралну имплантологију	Проф.др Сениша Мирковић		
10.	Служба заједничких стоматолошких послова	Проф.др Татјана Брканић		
11.	Служба за правне, економско финансијске, техничке и опште послове	Стеван Драгосављевић		



Клиника за стоматологију Војводине

Ознака процедуре:  
ПР 02.35  
Верзија 1

Назив процедуре: Процедура за  
руковање лековима и медицинским  
средствима са истеклим роком

Прилог 2.

## ЕВИДЕНЦИЈА РАСХОДА ЛЕКОВА И МЕДИЦИНСКИХ СРЕДСТАВА

Служба:

Месец :

Датум	Име лека	Произвођач	Доза	Количина	Потпис

Начелник службе: