|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHESTIONAR DE AUTOEVALUARE PENTRU FARMACII** | | | |
| **STANDARD CRITERII** | **DESCRIERE** | **EVALUARE** | **OBSERVAȚII** |
| **I** | **STANDARD REFERITOR LA ORGANIZARE** |  |  |
| I.1\* | Farmacia/oficina are autorizație de funcționare valabilă, conform prevederilor legale în vigoare. | DA / NU |  |
| I.2\* | Farmacia are Certificat de înregistrare la Oficiul pentru Registrul Comerțului, însoțit de certificatele constatatoare pentru punctele de lucru ale societății sau pentru oficine, dacă este cazul. | DA / NU |  |
| I.3\* | Farmacia/oficina funcționează într-un spațiu de care dispune în mod legal. | DA / NU |  |
| I.4 | Farmacia/oficina are Regulament Intern de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris. | DA / NU |  |
| I.5 | Farmacia/oficina are Regulament de Organizare și Funcționare de care întreg personalul a luat la cunoștință în scris. | DA / NU |  |
| I.6\* | Farmacia/oficina deține dovada asigurării de răspundere civilă în vigoare. | DA / NU |  |
| **II** | **STANDARD REFERITOR LA STRUCTURA DE PERSONAL** |  |  |
| II.1\* | Farmacistul șef nu exercită această calitate și în altă farmacie. | DA / NU |  |
| II.2\* | Farmacistul șef desemnează un înlocuitor (farmacist) pe perioada în care acesta nu se află în farmacie. | DA / NU |  |
| II.3\* | Farmacistul șef și farmaciștii au certificat de membru valabil al Colegiului Farmaciștilor din România. | DA / NU |  |
| II.4\* | Asistenții de farmacie au certificat de membru al OAMGMAMR, conform reglementărilor legale în vigoare. | DA / NU |  |
| II.5\* | Întreg personalul își desfășoară activitatea într-o formă legală la furnizor. | DA / NU |  |
| II.6\* | Farmaciștii și asistenții de farmacie au asigurare de răspundere civilă (malpraxis) în vigoare. | DA / NU |  |
| II.7 | Farmacistul șef, farmaciștii și asistenții de farmacie au programul de lucru conform cadrului legal. | DA / NU |  |
| II.8\* | În timpul programului de lucru afișat în farmacie se află un farmacist, angajat al farmaciei respective. | DA / NU |  |
| II.9\* | Întreg personalul din farmacie /oficină are fișe de post cu atribuțiile specifice semnate de titular și de reprezentantul legal. | DA / NU |  |
| II.10 | La sediul farmaciei /oficinei există afișat graficul de lucru al personalului pentru luna în curs și este semnat de farmacistul șef. | DA / NU |  |
| **III** | **STANDARD REFERITOR LA INFORMAREA ASIGURAȚILOR** |  |  |
| III.1\* | Farmacia/oficina are afișat la loc vizibil programul de lucru. | DA / NU |  |
| III.2 | Farmacia/oficina are o firmă vizibilă din exterior. | DA / NU |  |
| III.3 | În farmacie /oficină se află expus la loc vizibil numele casei de asigurări de sănătate cu care se află în contract, precum și datele de contact ale acesteia, după caz. | DA / NU |  |
| III.4 | Drepturile și obligațiile asiguraților sunt afișate la loc vizibil. | DA / NU |  |
| III.5 | Farmacia/oficina are afișat la loc vizibil numărul de telefon al serviciului de urgență (112). | DA / NU |  |
| III.6 | Personalul care lucrează în farmacie /oficină poartă în permanență ecuson pe care se află inscripționat numele și calificarea angajatului respectiv. | DA / NU |  |
| III.7 | La sediul farmaciei /oficinei asiguraţii au acces neîngrădit la un registru de reclamaţii şi sesizări, cu paginile numerotate. | DA / NU |  |
| III.8 | În fiecare încăpere există un plan de evacuare în caz de incendiu cu indicarea poziţiei privitorului. | DA / NU |  |
| **IV** | **STANDARD REFERITOR LA DOTARE** |  |  |
| IV.1 | Farmacia/oficina asigură accesul persoanelor cu handicap locomotor. | DA / NU |  |
| IV.2\* | Farmacia/oficina deţine un post/terminal telefonic (fix, mobil) functional şi sistem informatic a cărui utilizare este conformă cerinţelor CNAS. | DA / NU |  |
| IV.3\* | Farmacia are adresă de poștă electronică (e-mail) funcțională. | DA / NU |  |
| IV.4 | Farmacia are contract de service/întreținere pentru aparatura din dotare, după caz. | DA / NU |  |
| **V** | **STANDARD REFERITOR LA ASIGURAREA SERVICIILOR** |  |  |
| V.1 | Farmacia păstrează/stochează medicamentele conform recomandărilor din prospectul de utilizare. | DA / NU |  |
| V.2\* | Farmacia are o evidență cantitativ valorică pentru medicamentele existente. | DA / NU |  |
| V.3 | În incinta farmaciei /oficinei nu este permis accesul animalelor. | DA / NU |  |
| V.4 | În ROF vor fi menționate în mod expres următoarele:  - obligativitatea păstrării confidențialității asupra tuturor informațiilor referitoare la asigurați;  - obligativitatea eliberării medicamentelor și materialelor sanitare în mod nediscriminatoriu asiguraților;  - obligativitatea informării asiguraților referitor la drepturile acestora cu privire la eliberarea medicamentelor cu și fără contribuție personală;  - obligativitatea informării asiguraților asupra modului de administrare al medicamentelor și a potențialelor riscuri sau efecte adverse.  - obligativitatea achiziționării de medicamente care nu există în stocul farmaciei în momentul solicitării, în intervalul de timp legiferat. | DA / NU |  |
|  | **TOTAL CRITERII 32** |  |  |
|  | \*) reprezintă criterii eligibile. |  |  |