

Ficha de verificação do exercício profissional Farmácia Hospitalar

01 – Identificação do estabelecimento:

Termo nº: _____

Data: _____

Razão Social: _____

CRF-SP nº: _____

Farmacêutico fiscal: _____

02 - Classificação do hospital:

Geral

Especializado - Descrever: _____

Público

Privado

Filantrópico

Pronto Socorro

Ambulatório

Hemodiálise

Hospital Dia

Mantém Convênio com o SUS?

03 – Número de leitos e salas cirúrgicas

a) N° de leitos do hospital:

() até 25

() 26 a 50

() 51 a 100

() 101 a 200

() acima de 201

Descrever a quantidade: _____

b) N° de salas cirúrgicas:

Descrever a quantidade: _____

04 – Subordinação Técnico / Administrativa da Farmácia

Descrever:

05 - Estrutura da Farmácia (farmácias existentes):

Central de Abastecimento

Farmácia de Internação

Farmácia Ambulatorial

Farmácia(s) satélite(s)

Outros:

06 - Descrever a localização das farmácias:

07- Existem procedimentos operacionais padrão para as atividades desenvolvidas?

08 - Solicitar relação dos funcionários da farmácia (Nome, escolaridade, cargo no hospital e função exercida na farmácia) e dos Farmacêuticos (nome e CRF).

09 - Sistema de Distribuição / dispensação:

- Unitário
- Individualizado
- Misto
- Coletivo
- Ambulatorial

10 - Dispensa medicamentos sob regime especial de controle?

a) Caso dispense, possui os livros de registro e controle de estoque abertos e visitados pela Vigilância Sanitária (ou informatizado):

Descrever a última atualização: _____

b) Os medicamentos controlados estão armazenados em conformidade com a legislação vigente?

c) Responsável pela guarda desses medicamentos (nome e função):

11 - Há dispensação de medicamentos genéricos: (Lei 9787/99)

12 - A(s) farmácia(s) atende(m) as determinações legais quanto a:

a) Condições de higiene

b) Condições de armazenamento de:

- Medicamentos
- Material Médico Hospitalar
- Germicidas
- Outros

c) Existem registros formais de controle de temperatura?

Ambiente

Refrigeração

13 – O Farmacêutico realiza qualificação de fornecedores para aquisição de medicamentos?

14 – O Farmacêutico supervisiona o recebimento de medicamento, material médico-hospitalar e germicida?

15 – Existe controle sistematizado da validade de medicamento, material médico-hospitalar e germicida?

16 – Existe sistema de rastreabilidade dos medicamentos desde o ingresso no hospital até a administração no paciente?

17 - Existe Comissão de Farmácia e Terapêutica?

a) Em caso positivo, há a participação do farmacêutico?

b) Existe relação de Medicamentos Padronizados?

Ano da última atualização:

18- Existe Comissão de Controle de infecção Hospitalar (CCIH) de acordo com o que estabelece a legislação vigente?

a) Em caso positivo, há a participação do farmacêutico?

b) A Farmácia realiza controle de antibióticos / germicidas?

c) Dispensa medicamentos antimicrobianos?

19 - Existe Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional de acordo com o que estabelece a legislação vigente (caso faça uso de terapia de nutrição parenteral)?

a) Em caso positivo, há a participação do farmacêutico?

20 - Há fracionamento/unitarização de medicamentos?

a) Se sim, descrever as formas farmacêuticas fracionadas

b) A área é adequada?

c) O farmacêutico realiza/supervisiona o fracionamento?

d) Existem registros para rastreabilidade dos medicamentos?

21 - Farmácia clínica:

a) O farmacêutico compõe a equipe multidisciplinar para o Acompanhamento Farmacoterapêutico?

b) O farmacêutico faz as anotações/evoluções dos pacientes nos prontuários?

c) Realiza conciliação/reconciliação medicamentosa?

Em caso positivo, quais?

d) Realiza intervenções necessárias quando detectados PRM?

e) Realiza orientação na alta hospitalar?

22- Caso exista algum tipo de manipulação terceirizada, indicar qual é, bem como a empresa que a realiza:

23 - Esta terceirização atende os requisitos da legislação vigente?

24- O hospital possui acreditação? Se sim, qual?

25 – Observações:

Questionamentos complementares

02 – Indique as manipulações realizadas:

- Produtos estéreis - Quais os produtos estéreis manipulados?
- Antineoplásicos
- Soluções para Hemodiálise
- Manipulação de NPP / NPT
- Radiofármacos
- Magistrais
- Outros: _____

03 - O laboratório possui as condições adequadas, conforme estabelece a legislação vigente?

04 - Possui equipamentos necessários para seu funcionamento? Estão adequados?

05 – Informar o(s) responsável(is) farmacêutico(s) que responde(m) pela(s) manipulação(ões):

06- Relacionar outros funcionários que trabalham nas(s) manipulação(ões) indicada(s):

**07 – Existe controle de qualidade da matéria prima utilizada e/ou dos produtos manipulados?
Estão à disposição dos colaboradores?**

09- O farmacêutico realiza qualificação de fornecedores?

Recebido por (nome, função e assinatura): _____

Fiscal (carimbo e assinatura): _____