

PROCEDURA PER IL CONTROLLO MENSILE DELLA SCADENZA DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI
1. Oggetto

Il presente documento definisce le modalità operative per garantire la validità dei prodotti farmaceutici e dei dispositivi medici conservati negli armadi ed eventualmente nel frigorifero presso lo studio oculistico Oftalmos Medica.

2. Scopo e campo di applicazione

Le modalità relative al controllo periodico della scadenza dei farmaci e dei dispositivi medici consentono di:

- individuare chiaramente quali siano i farmaci e i dispositivi medici scaduti e/o in scadenza, evitando la presenza di prodotti farmaceutici e dispositivi medici scaduti;
- effettuare un corretto approvvigionamento, gestione ed utilizzo dei prodotti farmaceutici e dei dispositivi medici.

3. Responsabilità

I compiti e le responsabilità, per ogni funzione e ruolo individuati, sono specificati nel contenuto della procedura.

4. Indicatori

- a) Assenza di farmaci e/o dispositivi medici scaduti
- b) Controllo mensile documentato dal modulo (allegato A)

5. Contenuto

Le modalità operative sono così descritte:

FASI	AZIONI	RESPONSABILITÀ
Inizio controllo date di scadenza prodotti farmaceutici e dispositivi medici	Verifica validità prodotti farmaceutici e dispositivi medici: a) Riscontro visivo delle date di scadenza riportate su ogni confezione di farmaco e di dispositivo medico giacente. b) Rimozione dei farmaci e dei dispositivi medici riscontrati scaduti, non più in utilizzo. c) Gli eventuali lotti scaduti vengono separati dai prodotti ancora validi e preparati per lo smaltimento, secondo la procedura sotto riportata	Coordinatore Addetta alla segreteria
Al termine di ogni controllo	Compilazione del modulo "Controllo mensile scadenze farmaci e dispositivi medici" (allegato A), inclusi data, firma e note Valutazione trimestrale dell'attività svolta	Coordinatore Addetta alla segreteria

6. Validità

Il presente documento è valido fino alla revisione dello stesso

ALLEGATO A

CONTROLLO BIMENSILE SCADENZE FARMACI E DISPOSITIVI MEDICI

Anno _____

MESE	DATA CONTROLLO	FIRMA	NOTE
Gennaio			
Febbraio			
Marzo			
		Firma Coordinatore	
Aprile			
Maggio			
Giugno			
		Firma Coordinatore	
Luglio			
Agosto			
Settembre			
		Firma Coordinatore	
Ottobre			
Novembre			
Dicembre			
		Firma Coordinatore	

Il Direttore Sanitario

MANTOVANI Dott. ENRICO
 Medico Chirurgo – Specialista in Oftalmologia
 MNTNRC60B24G224M - OMCEO PD 5907
 Via Brigata Abruzzi 2 – 35138 Padova
 P.Iva 02286280280

