

## **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 all'interno dell'armadio dei farmaci, del frigorifero per farmaci e degli armadi dei dispositivi medici presso le strutture aziendali. Tali procedure sono stilate in accordo con i protocolli redatti ed in uso presso l'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda di Milano.

### **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. Documenti di riferimento**

GESTIONE DEI PRODOTTI FARMACEUTICI, Linee guida, Servizio Farmacia, Direzione Sanitaria e Direzione Infermieristica Tecnica Riabilitativa Aziendale, 2010

### **5. Indicatori**

Assenza di farmaci e/o dispositivi medici scaduti  
≥ 1 controllo mensile documentato dal modulo (allegato A)

### **6. Contenuto**

Le modalità operative sono così descritte:

FASI	AZIONI	RESPONSABILITÀ'
<b>Inizio controllo date di scadenza farmaceutici e medici</b> e <b>prodotti dispositivi medici</b>	<b>Verifica validità prodotti farmaceutici e dispositivi medici:</b> Riscontro visivo delle date di scadenza riportate su ogni confezione di farmaco e di dispositivo medico giacente. Rimozione dei farmaci e dei dispositivi medici riscontrati scaduti, non più in utilizzo, prossimi in scadenza. Gli eventuali lotti scaduti vengono separati dai prodotti ancora validi; su di essi viene posta la dicitura "prodotto scaduto". Le confezioni di farmaci e dispositivi medici scaduti vengono resi al Servizio Farmacia dell'Azienda accompagnate dalla relativa modulistica. Le specialità medicinali e i dispositivi medici non più in uso o prossimi alla scadenza vengono resi al Servizio Farmacia, purché in confezione integra e dotati di una validità residua di almeno due mesi.	Coordinatore  Infermiere
<b>Riscontro atipie</b>	Compilare il modulo per la restituzione di medicinali e di dispositivi medici <b>scaduti</b> attraverso l'apposita modulistica. Compilare il modulo per la restituzione di medicinali e dispositivi medici con <b>validità residua ≥ 2 mesi</b> attraverso l'apposita modulistica.	Coordinatore  Infermiere
<b>Al termine di ogni controllo</b>	Compilazione del modulo Controllo mensile scadenze farmaci e dispositivi medici (allegato A): DATA, FIRMA O SIGLA DEPOSITATA, MATRICOLA, NOTE <b>Valutazione trimestrale dell'attività svolta</b>	Coordinatore  Infermiere

#### 7. Definizioni e abbreviazioni

■ d.m. = Dispositivi medici

#### 8. Validità

Il presente documento è valido fino alla revisione dello stesso

TIMBRO CENTRO DI COSTO

**ALLEGATO A**

**CONTROLLO mensile SCADENZE FARMACI E DISPOSITIVI MEDICI**

ANNO .....

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

data affissione modulo

Firma Coordinatore

.....

.....