

## Check list ispezioni armadi farmaceutici

rev. 0.1 2024

U.O./ Servizio \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

### 1. Armadi di reparto, Frigoriferi e Congelatori

Gli armadi adibiti alla conservazione dei prodotti farmaceutici sono:	
puliti?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
ubicati in spazi lontani da fonti di calore?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
ubicati in spazi lontani dalla luce solare diretta?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
I farmaci a temperatura controllata (2-8°C) sono correttamente conservati in frigorifero?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
I farmaci a temperatura controllata ( $\leq 0^{\circ}\text{C}$ ) sono correttamente conservati in congelatore?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Le scatole o le confezioni di farmaci e/o dispositivi sono conservate a diretto contatto con il pavimento?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Le confezioni sterili sono al riparo dalla polvere?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
I prodotti farmaceutici sono classificati e suddivisi per tipologia (es. medicinali, dispositivi medici, antisettici, disinfettanti, veleni, stupefacenti)?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
I prodotti destinati all'impiego sull'uomo sono conservati separatamente da quelli destinati al trattamento delle superfici ambientali o degli strumenti?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
I frigoriferi sono dotati di allarme che segnala alterazioni della temperatura di esercizio?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA

### 2. Farmaci

Le confezioni prossime alla scadenza sono evidenziate?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Se SI, con quale metodo?	
I farmaci sono oggetto di periodica rotazione sugli scaffali?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Sono state rinvenute specialità medicinali prive della loro confezione originale?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Le specialità medicinali conservate nell'armadio di reparto riportano la dicitura "confezione ospedaliera" o sono provviste di fustella SSN annullata?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
I farmaci di proprietà del paziente sono conservati separatamente rispetto agli altri farmaci ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Se SI, riportano il nome del paziente cui sono destinati?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
I farmaci di proprietà del paziente vengono restituiti all'atto della dimissione/ trasferiti insieme al paziente?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Lo stesso prodotto è conservato in due o più armadi differenti?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Sono state rinvenute due o più confezioni aperte dello stesso prodotto?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Sono stati ritrovati farmaci scaduti, tra i farmaci analizzati a campione?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Se SI, quali?	

## Check list ispezioni armadi farmaceutici

rev. 0.1 2024

I contenitori multidose:	
• vengono accuratamente richiusi dopo l'uso?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
• riportano la data di apertura/ ricostituzione del flacone?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
• riportano la dicitura "da usare entro .... giorni"?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Gli scaffali dove sono conservati i LASA riportano l'elenco dei farmaci LASA in essi contenuti?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Gli scaffali dove sono conservati i FALA riportano l'elenco dei farmaci FALA in essi contenuti?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Il carrello di distribuzione dei farmaci è tenuto correttamente?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Sono stati rilevati campioni gratuiti?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Se SI, sono conservati separatamente e distinti dai prodotti normalmente forniti dalla farmacia?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Sono stati rilevati farmaci provenienti dall'estero?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Se SI, sono stati informati gli operatori sanitari delle modalità di utilizzo, posologia e conservazione, ed equivalenza con il prodotto italiano?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Sono state rilevate soluzioni concentrate di potassio per uso endovenoso?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Se SI, sono conservati separatamente e distinti dai prodotti normalmente forniti dalla farmacia?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Se SI, è riportata sulla confezione la dicitura "Diluire prima della somministrazione, mortale se infuso non diluito?"	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Lo stato di conservazione dei farmaci in generale è: <input type="checkbox"/> BUONO <input type="checkbox"/> DISCRETO <input type="checkbox"/> SCADENTE	

### 3. Soluzioni infusionali

Le soluzioni infusionali di grande volume sono collocate in spazi adeguati, preferibilmente sui ripiani più bassi e mantenute nel contenitore secondario originale?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Le diverse soluzioni e le diverse concentrazioni sono evidenziate e separate in modo adeguato a prevenire eventuali errori?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Le etichette sono leggibili?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Sono state ritrovate soluzioni infusionali scadute, tra le soluzioni analizzati a campione?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Se SI, quali?	
Le soluzioni sono oggetto di periodiche rotazioni?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
La quantità in giacenza sono ritenute adeguate?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Lo stato di conservazione delle soluzioni in generale è: <input type="checkbox"/> BUONO <input type="checkbox"/> DISCRETO <input type="checkbox"/> SCADENTE	

## Check list ispezioni armadi farmaceutici

rev. 0.1 2024

### 4. Disinfettanti e antisettici

Gli antisettici o disinfettanti classificati come prodotti infiammabili (specifica presente in etichetta CON o SENZA il simbolo della fiamma), sono custoditi in contenitori e locali idonei, lontani da fonti di scintille, fonti di calore o ossigeno?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
I disinfettanti sono conservati in ripiani o armadi dedicati e in quantità limitate alle necessità dell'U.O.?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Sono stati rinvenuti flaconi di prodotti infiammabili o in grado di rilasciare sostanze tossiche privi di tappo?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Le scorte di prodotti infiammabili o in grado di rilasciare sostanze tossiche sono ritenute congrue?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Le etichette sono leggibili?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Sono stati ritrovati disinfettanti o antisettici scaduti, tra quelli analizzati a campione?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Se SI, quali?	
Le soluzioni sono oggetto di periodiche rotazioni?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Lo stato di conservazione delle soluzioni in generale è: <input type="checkbox"/> BUONO <input type="checkbox"/> DISCRETO <input type="checkbox"/> SCADENTE	

### 5. Dispositivi medici

Le scorte di DM sono ritenute congrue?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Le etichette sono leggibili?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Sono stati ritrovati DM scaduti, tra quelli analizzati a campione?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Se SI, quali?	
I DM sono oggetto di periodiche rotazioni?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Lo stato di conservazione dei DM in generale è: <input type="checkbox"/> BUONO <input type="checkbox"/> DISCRETO <input type="checkbox"/> SCADENTE	

### 6. Sieri, vaccini ed emoderivati

I sieri, vaccini ed emoderivati sono custoditi in frigorifero?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Le scorte di sieri, vaccini ed emoderivati sono ritenute congrue?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Sono stati ritrovati sieri, vaccini ed emoderivati scaduti, tra quelli analizzati a campione?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Se SI, quali?	

## Check list ispezioni armadi farmaceutici

rev. 0.1 2024

I sieri, vaccini ed emoderivati sono oggetto di periodiche rotazioni?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Lo stato di conservazione in generale è: <input type="checkbox"/> BUONO <input type="checkbox"/> DISCRETO <input type="checkbox"/> SCADENTE	

### 7 stupefacenti

Gli stupefacenti sono conservati in apposito armadio chiuso a chiave?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Il registro di carico e scarico è custodito insieme con gli stupefacenti?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
I moduli di richiesta/ restituzione degli stupefacenti sono custoditi insieme con gli stupefacenti?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Tutti i registri riportano il timbro o l'indicazione del reparto?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Il registro di carico e scarico è vidimato dalla Direzione Sanitaria?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Le pagine sono correttamente compilate in tutte le parti?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Negli scarichi, viene riportato il nome del paziente o il numero di cartella clinica?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Ci sono correzioni, ablazioni, modifiche o rettifiche?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Se SI, sono opportunamente controfirmate?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA

Se SI, il contenuto precedente è leggibile, vale a dire, le modifiche sono state effettuate in conformità alla normativa?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Le operazioni di riporto alla pagina successiva sono eseguite?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Viene rispettata la numerazione progressiva delle operazioni?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Il carico riporta il numero progressivo e quello della richiesta?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Carico e scarico sono aggiornati?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
La giacenza contabile corrisponde a quella reale?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Il dato conclusivo della pagina è sempre controfirmato dal Direttore della U.O./ Servizio?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Le sezioni prime del modulo di restituzione sono correttamente compilate in tutte le parti?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Tutte le operazioni sono trascritte con mezzo indelebile?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
La firma di chi esegue la movimentazione è apposta in tutte le operazioni di scarico?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
La firma dell'infermiere è apposta regolarmente, ove previsto?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Lo scarico delle fiale parzialmente utilizzato è eseguito correttamente?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Ci sono prodotti scaduti o avariati?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Se SI, quali?	

## Check list ispezioni armadi farmaceutici

rev. 0.1 2024

Se SI, sono custoditi in confezione sigillata con la scritta "non utilizzare"?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Sono tutti conservati separatamente e chiusi a chiave?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Sono stati rinvenuti farmaci stupefacenti fuori dall'armadio dedicato?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Ci sono stupefacenti privi della confezione originale?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Ci sono altri farmaci/ dispositivi/ altri oggetti conservati nello spazio dedicato agli stupefacenti?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Ci sono farmaci di provenienza esterna?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Le confezioni prossime alla scadenza sono evidenziate?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Se SI, con quale metodo?	
I farmaci sono oggetto di periodica rotazione sugli scaffali?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Ci sono trasferimenti o prestiti da altre UU.OO.?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
È indicata la U.O. di provenienza in caso di prestito?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
La chiave dell'armadio degli stupefacenti è custodita?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Se SI, da chi?	
La quantità giacente di stupefacenti è ritenuta: <input type="checkbox"/> ADEGUATA <input type="checkbox"/> ECCESSIVA	

### 8 Procedure aziendali (da compilare se nel gruppo ispettivo è presente UOS Qualità e Rischio Clinico)

Il personale è a conoscenza delle procedure aziendali sulla corretta gestione del farmaco?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Il personale è a conoscenza delle modalità di gestione dei farmaci scaduti?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Il personale è a conoscenza della procedura aziendale sui farmaci LASA?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Il personale è a conoscenza della raccomandazione ministeriale sulle soluzioni concentrate di cloruro di potassio e delle altre soluzioni concentrate di potassio?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Il personale è a conoscenza della della raccomandazione ministeriale sulla prevenzione degli eventi avversi conseguenti al malfunzionamento dei dispositivi medici/apparecchi elettromedicali?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Il personale è a conoscenza della della raccomandazione ministeriale sulla prevenzione degli errori in terapia con farmaci antineoplastici?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Il personale è a conoscenza della della raccomandazione ministeriale sulla riconciliazione della terapia farmacologica?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Il personale è a conoscenza della della raccomandazione ministeriale sulla prevenzione degli errori in terapia conseguenti all'uso di abbreviazioni, acronimi, sigle e simboli?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Il personale è a conoscenza della della raccomandazione ministeriale sulla raccomandazione per la manipolazione delle forme farmaceutiche orali solide?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
Viene effettuata la formazione al personale di nuovo ingresso?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA



## Check list ispezioni armadi farmaceutici

rev. 0.1 2024

### Osservazioni e rilievi

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Suggerimenti e consigli

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Componenti Gruppo Ispettivo (Nome e Cognome)

Firma

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---