## **TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO PER I CORSI DI STUDIO CLASSE LM-13.**

**(Corsi di Studio in Farmacia e Chimica e Tecnologia Farmaceutiche)**

**PROGETTO FORMATIVO**

# Da trasmettere a cura del/della tirocinante all’indirizzo tirocini.farmacia.ctf@sc-saluteumana.unifi.it dalla propria casella istituzionale *inserendo in oggetto:* TIROCINIO ABILITANTE e la DATA DI INIZIO

**Tirocinante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome |  |
| Matricola |  |
| Corso di Laurea Magistrale CU |  |
| Anno di corso |  |
| Nato a .. il  |  |
| Residente in (via e città) |  |
| Codice fiscale |  |
| Cellulare |  |
| Mail istituzionale |  |

**SEDE UNO - Farmacia di comunità/Farmacia ospedaliera ospitante:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Farmacia |  |
| Convenzionata con l’Ordine dei Farmacisti della provincia di |  |
| Titolare |  |
| Tutor professionale |  |
| Indirizzo (via – CAP – città) |  |
| Telefono |  |
| Mail  |  |
| Pec |  |

**SEDE DUE - Farmacia di comunità/Farmacia ospedaliera ospitante:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Farmacia |  |
| Convenzionata con l’Ordine dei Farmacisti della provincia di |  |
| Titolare |  |
| Tutor professionale |  |
| Indirizzo (via – CAP – città) |  |
| Telefono |  |
| Mail  |  |
| Pec |  |

**SEDE TRE - Farmacia di comunità/Farmacia ospedaliera ospitante:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Farmacia |  |
| Convenzionata con l’Ordine dei Farmacisti della provincia di |  |
| Titolare |  |
| Tutor professionale |  |
| Indirizzo (via – CAP – città) |  |
| Telefono |  |
| Mail  |  |
| Pec |  |

**Periodo di svolgimento del tirocinio**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Data dal………………. al…………………..… |
| Sede UNO |  |
| Sede DUE |  |
| Sede TRE |  |

**Tutor accademico (selezionare in base al cognome del tirocinante)**

**Nome e cognome**

***Obiettivi e attività del tirocinio pratico valutativo (TPV)***

Gli obiettivi e le attività del tirocinio pratico valutativo sono descritti nell’articolo 3 dell’allegato Protocollo in materia di tirocinio curriculare pratico-valutativo (TPV) – sotto riportato - sottoscritto dalla Federazione degli Ordini dei Farmacisti Italiani (FOFI) e dalla Conferenza dei rettori delle università italiane (CRUI) in data 09/10/2023, secondo quanto disposto dalla Legge n. 163 del 08/11/2021 e del DM n. 651 del 05/07/2022.

**Contenuti di base del TPV**

*Il profilo del farmacista è quello di un professionista dell'area sanitaria che, nell'ambito delle sue competenze scientifiche e tecnologiche multidisciplinari (chimiche, biologiche, biochimiche e biomediche, farmaceutiche, farmacologiche, tossicologiche, tecnologiche, legislative e deontologiche) contribuisce al raggiungimento degli obiettivi definiti dal Servizio Sanitario Nazionale per rispondere adeguatamente alle mutevoli esigenze della società in campo sanitario ed è in grado di operare per le finalità della sanità pubblica, anche attraverso l’accompagnamento personalizzato dei pazienti, inclusi quelli cronici, per l’aderenza alle terapie farmacologiche e la consulenza alla persona sana a fini di prevenzione delle malattie.*

*Al fine del raggiungimento degli obiettivi prefissati, i tirocini effettuati presso la farmacia di comunità e la farmacia ospedaliera devono riguardare attività che comprendono i seguenti contenuti di base:*

## *Gestione dei Medicinali uso umano e disciplina di dispensazione al pubblico*

* + *La prescrizione medica con ricetta cartacea ed elettronica e le differenti modalità di dispensazione*
	+ *Le note AIFA*
	+ *I farmaci del Prontuario Ospedale-Territorio (PHT), distribuzione diretta (DD) e distribuzione per conto (DPC)*
	+ *Medicinali obbligatori: gestione, verifica e controllo*
	+ *Automedicazione e medicinali senza obbligo di ricetta medica: individuazione del medicinale più idoneo e valutazione dell’appropriatezza di utilizzo*
	+ *Uso razionale e corretta assunzione dei medicinali con riferimento alla loro azione, alla via di somministrazione, alla forma farmaceutica, al principio attivo e alla tollerabilità al fine di una efficace aderenza alla terapia*
	+ *Interazioni tra medicinali e tra medicinali e alimenti*
	+ *Acquisto, detenzione dei medicinali, controllo delle scadenze e alienazione dei medicinali scaduti o revocati e delle materie prime inutilizzabili. I modelli MUD e SISTRI*
	+ *Consegna in caso di urgenza di medicinali in assenza di ricetta medica (D.M. 31.03.2008)*
	+ *Farmacovigilanza - moduli e procedure di segnalazione*
	+ *Gestione dell'e-commerce e normativa di riferimento*

## *Gestione sostanze stupefacenti e psicotrope*

* + *Gli adempimenti del farmacista: acquisto, detenzione, modalità di smaltimento di sostanze psicotrope e medicinali stupefacenti*
	+ *Formalismi di compilazione e tenuta dei documenti, gestione del registro entrata-uscita e buono acquisto*

## *Gestione dei medicinali dopanti*

* + *Adempimenti del farmacista*

## *Gestione dei veleni*

* + *Modalità di conservazione e adempimenti del farmacista*

## *Gestione dei medicinali uso veterinario*

* + *La prescrizione medica veterinaria e la ricetta elettronica veterinaria*
	+ *La tracciabilità e la farmacovigilanza dei medicinali veterinari*
	+ *Alimenti per il benessere animale*

## *Preparazioni galeniche magistrali o officinali*

* + *Allestimento e controllo di qualità sulla preparazione dei medicinali personalizzati nel laboratorio della farmacia su ricetta medica o in base alle Farmacopee*
	+ *Tariffazione e applicazione delle Norme di Buona Preparazione*

## *Ossigeno e ossigenoterapia*

* + *Conservazione e istruzioni su modalità di somministrazione*

## *Vaccini*

* + *Vaccinazioni raccomandate e calendario vaccinale*
	+ *Triage pre vaccinale*
	+ *Modalità di allestimento e somministrazione dei vaccini in farmacia*
	+ *Gestione delle emergenze e delle reazioni avverse alla vaccinazione*

## *Sanità digitale e tracciabilità dei farmaci*

* + *I flussi informativi e il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) – fascicolo sanitario elettronico (FSE) e dossier farmaceutico – banche dati*
	+ *Identificazione univoca delle confezioni dei medicinali*
	+ *Monitoraggio delle prestazioni erogate in distribuzione diretta o per conto*

##  *Integratori alimentari, alimenti per gruppi speciali*

* + *Corretta alimentazione e interazioni tra medicinali e alimenti e tra medicinali ed integratori*
	+ *Attività di consiglio e consulenza riferite a diete non collegate a patologie*
	+ *Attività di consiglio e consulenza su alimenti speciali ed integratori*

##  *Prodotti e preparati di origine vegetale*

* + *Prodotti e preparati fitoterapici ed erboristici*
	+ *Fitovigilanza*

## *Prodotti cosmetici*

* + *Lettura dell’etichetta e consiglio*
	+ *Consulenza e cosmeto sorveglianza*

## *Dispositivi medici e presidi medico-chirurgici*

* + *Tipologia di prodotti*
	+ *Indicazioni sulle corrette modalità di utilizzo*
	+ *Dispensazione in regime SSR*

## *Organizzazione della farmacia aperta al pubblico e attività autoispettiva*

* + *Struttura dei locali della farmacia e organizzazione del laboratorio galenico.*
	+ *Organizzazione tecnico-amministrativa e conduzione logistico-operativa: organizzazione del lavoro, utilizzo dei software gestionali, gestione delle ricette mediche e trasmissione dei dati*
	+ *Uso delle fonti di informazione presenti in Farmacia o in strutture centralizzate.*
	+ *Siti, portali e banche dati accreditate di interesse farmaceutico. Impiego dei sistemi elettronici di supporto al rilevamento ed alla conservazione dei dati sia professionali che aziendali e strumenti digitali a supporto dell’attività professionale*
	+ *Tutela dei dati, disciplina della privacy e il sistema di autocontrollo HACCP (Hazard analysis and critical control points).*
	+ *Documentazione tecnica ed amministrativa obbligatoria, testi e registri obbligatori*
	+ *Attività ispettiva: auto-ispezione e disamina del verbale della Commissione ispettiva*

##  *Gestione economico-finanziaria e imprenditoriale della farmacia*

## *Gestione delle emergenze e primo soccorso in farmacia*

* + *La gestione degli interventi di primo soccorso*
	+ *Comunicazione con il sistema di emergenza del SSN*

##  *Altri servizi*

* + *Erogazione dei servizi di cui alla L. 69/2009.*
	+ *Prestazioni analitiche di prima istanza con particolare riferimento ai parametri biochimici ematici*
	+ *Utilizzo e manutenzione della diagnostica strumentale per l’erogazione di servizi professionali di II livello e interpretazione dei dati*
	+ *Informazioni finalizzate alla prevenzione e al corretto uso dei medicinali e dei dispositivi medici*
	+ *Presa in carico del paziente, supporto ai pazienti nella gestione dei medicinali a livello domiciliare e monitoraggio dell’aderenza alle terapie*
	+ *Prestazioni svolte nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale: le procedure di dispensazione di materiale sanitario, assistenza Integrativa, CUP e altri servizi informatici gestiti nell’ambito di SSN*
	+ *Utilizzo delle piattaforme informatiche relative ai vari servizi erogati.*

##  *Rapporto con il cittadino*

* + *Counseling del paziente, corretta informazione, educazione sanitaria, promozione di stili di vita salutary*
	+ *Campagne di screening, di prevenzione delle malattie e profilassi vaccinale*

***Obblighi del tirocinante***

Durante lo svolgimento del tirocinio formativo il tirocinante è tenuto a:

1. svolgere le attività previste dal Protocollo in materia di tirocinio pratico-valutativo (TPV) aggiornare il Diario di tirocinio con le ore svolte;
2. attenersi alle disposizioni vigenti nella farmacia e impartite dal tutor professionale, con particolare riferimento al comportamento da tenere in farmacia, alle norme di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
3. mantenere la necessaria riservatezza sui dati, le informazioni e le conoscenze acquisite durante lo svolgimento del tirocinio;
4. indossare il camice bianco e l’apposito cartellino di riconoscimento che lo identifichi al pubblico come tirocinante;
5. avvertire, in caso di assenza, il tutor professionale;
6. completare, al termine del tirocinio, il Diario del tirocinante con le relazioni da condividere con il tutor accademico.

**Il tutor professionale ed il tirocinante si impegnano**, in caso di infortunio durante lo svolgimento del tirocinio, a segnalare tempestivamente l'evento ai competenti uffici dell’Ateneo al seguente indirizzo email **segnalazione.infortuni(AT)unifi.it**, inserendo in copia conoscenza anche il tutor universitario, ciò al fine di effettuare le denunce necessarie entro i tempi previsti dalla normativa vigente.

***Coperture assicurative***

*Il/la tirocinante è coperto dall’Ateneo come segue*

*Infortuni: copertura INAIL ai sensi del DPR 1124/1965 ART. 4 p. 5 e ss.mm.ii.,*

*Polizza infortuni Z085534 Zurich Insurance*

*Responsabilità civile: polizza RCT/0 N. 4220262484 compagnia Generali Italia SpA*

***Sicurezza nei luoghi di lavoro***

Si dà atto che lo studente ha assolto gli obblighi di Formazione in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro ed è in possesso dell’attestato di frequenza al corso di sedici ore come previsto dall’Accordo Stato-Regioni n. 221 del 21/12/2011 ex art. 37 comma 2 del D. Lgs. N. 81/2008; ed è risultato idoneo alla visita di sorveglianza sanitaria, precisando che sono entrambi validi per tutta l’esperienza.

**Le Sedi ospitanti (Farmacie) si impegnano**

* a fornire al tirocinante una formazione integrativa sui rischi connessi allo svolgimento del tirocinio pratico-valutativo nelle proprie strutture, sulle misure di prevenzione e protezione adottate in relazione alle specifiche attività di tirocinio e, qualora l’attività preveda l’utilizzo di dispositivi di protezione individuale (DPI), un adeguato addestramento inteso a garantire il corretto utilizzo.
* A fornire al tirocinante, in ottemperanza agli obblighi di cui all’art. 36 (Informazione ai lavoratori) del D.Lgs. 81/08, gli appropriati dispositivi di protezione individuali (DPI) ove previsti.

Se del caso**: La tirocinante nel rispetto della tutela delle lavoratrici in gravidanza** e/o madri come previsto dal D.Lgs. 151/2001 è tenuta ad informare immediatamente del suo stato il farmacista consegnando copia del certificato rilasciato dal ginecologo al tutor professionale da inviare anche all’indirizzo tirocini.farmacia.ctf@sc-saluteumana.unifi.it con oggetto NOME COGNOME – comunicazione gravidanza.

Si veda in particolare
 <https://www.sc-saluteumana.unifi.it/upload/sub/2017/stage/all-3-spp-gravidanza.pdf>

\*\*\*

Si dà atto che nessuna delle strutture ospitanti è di proprietà di un parente o affine entro il quarto grado del tirocinante.

L’accesso alla Farmacia ospitante è consentito per un massimo 40 ore settimanali, non più di 8 ore giornaliere, dal lunedì al sabato con esclusione dell’orario notturno

L’attività di tirocinio deve corrispondere ad un totale di 900 ore, di cui almeno 450 devono essere svolte presso una farmacia di comunità.

**Con la sottoscrizione del presente progetto formativo i firmatari approvano il contenuto dichiarano di aver presa visione di ogni sua parte. Inoltre, con la sottoscrizione**

* Il tutor professionale dà atto che lo stesso è stato condiviso e approvato dal rappresentante legale titolare della Farmacia accreditata.
* lo studente dichiara
* di essere in possesso dei requisiti curriculari necessari per l’avvio del tirocinio (esami propedeutici e almeno 160 CFU già registrati in carriera)
* di aver assolto gli obblighi in tema di sicurezza nei luoghi di lavoro (corso di formazione e visita di idoneità)

|  |  |
| --- | --- |
| Firme  |  |
| Studente |  |
| Tutor professionale SEDE UNO |  |
| Tutor professionale SEDE DUE |  |
| Tutor professionale SEDE TRE |  |
| Tutor accademico (=universitario) |  |

|  |
| --- |
| Visti gli atti d’ufficio si attesta che il tirocinante* è in regola con i requisiti curriculari
* ha assolto gli obblighi di Formazione in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro ed è in possesso dell’attestato di frequenza al corso di sedici ore come previsto dall’Accordo Stato-Regioni n. 221 del 21/12/2011 ex art. 37 comma 2 del D. Lgs. N. 81/2008; ed è risultato idoneo alla visita di sorveglianza sanitaria previsti e con gli obblighi in materia di sicurezza.

Il tirocinio può pertanto essere attivatoFirma dell’ufficio |