

\_\_\_\_\_  
( prezime, ime oca i ime budućeg direktora ustanove  
– magistar farmacije)

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
JMBG

\_\_\_\_\_  
(adresa stanovanja-ulica, broj i mjesto)

\_\_\_\_\_  
( kontakt telefon)

Sarajevo, \_\_\_\_\_ . godine  
( datum podnošenja zahtjeva)

**KANTON SARAJEVO**  
**Ministarstvo zdravstva**  
**ul. Reisa Džemaludina Čauševića br. 1**  
**S a r a j e v o**

**PREDMET: Zahtjev za izdavanje rješenja o odobrenju za rad apoteke zdravstvene ustanove**

Podnosim zahtjev za izdavanje rješenja o odobrenju za rad apoteke zdravstvene ustanove.

Naziv apoteke zdravstvene ustanove: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Direktor: \_\_\_\_\_

Odgovorna osoba za rad: \_\_\_\_\_

Djelatnost: \_\_\_\_\_

Radno vrijeme: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podnosilac zahtjeva - osnivač)

**Uz zahtjev prilažem:**

1. Saglasnost kantonalnog ministarstva na lokaciju apoteke izdatu u smislu člana 6. Pravilnika o bližim uvjetima u pogledu prostora, opreme i kadra, kriterijima za osnivanje i obavljanje apotekarske djelatnosti u svim organizacionim oblicima, kao i načinu i postupku njihove verifikacije („Službene novine FBiH“, br. 44/12, 23/13 i 27/14);
2. Odluku odnosno ugovor o osnivanju apoteke zdravstvene ustanove,
3. Dokaz o ispunjavanju uvjeta prostora za obavljanje apotekarske djelatnosti, uključujući i dokaz o vlasništvu odnosno zakupu navedenog prostora,
4. Rješenje o ispunjavanju sanitarno-higijenskih uslova (Kantonalna uprava za inspekcijske poslove – Inspektorat za sanitarne, zdravstvene i farmaceutske poslove - ul. Aleja Bosne Srebrene bb, tel: 770-100 - centrala),
5. Atest o ispravnosti elektroinstalacija u prostoru,
6. Odobrenje nadležnog općinskog organa o namjeni prostora u kojem se obavlja apotekarska djelatnost, za stan Rješenje o pretvaranju stambenog prostora u poslovni prostor izdato od nadležnog organa, ukoliko se apotekarska djelatnost obavlja u navedenom prostoru (nadležna općina),
7. Spisak opreme sa urednim atestima proizvođača i dokazom o redovnom servisiranju opreme, što uključuje i dokaz o porijeklu opreme (računi, kupoprodajni ugovor, ugovor o zakupu medicinske opreme, darovnica i sl.), u pravilu, dokaz o upisu medicinskog sredstva koji je dio opreme u Registar medicinskih sredstava Agencije,
8. Ugovor sa kontrolnim laboratorijem proizvođača lijekova ukoliko apoteka nema vlastiti laboratorij za kontrolu kvaliteta galenskih lijekova,

9. Dokaz o posjedovanju stručne literature iz člana 35. navedenog pravilnika, kao i dokaz o posjedovanju knjiga evidencije iz člana 38. navedenog pravilnika,
10. Spisak stručnog kadra sa urednom ličnom dokumentacijom uposlenika koji će biti u stalnom radnom odnosu (diplomu o stečenoj stručnoj spremi, uvjerenje o položenom stručnom ispitu, licenca za samostalan rad, uvjerenje o državljanstvu BiH sa prebivalištem na teritoriji Federacije BiH, ljekarsko uvjerenje o radnoj sposobnosti, uvjerenje o poslovnoj sposobnosti (Centar za socijalni rad), uvjerenje da pravosnažnom sudskom presudom ili odlukom drugog nadležnog tijela nije izrečena mjera sigurnosti ili zaštitna mjera zabrane obavljanja zdravstvene zaštite odnosno zaštitna mjera udaljenja dok te mjere traju (općinski sud), uvjerenje da osoba nije u radnom odnosu odnosno da ne obavlja drugu samostalnu djelatnost;
11. Dokaz da direktor apoteke zdravstvene ustanove ispunjava uvjete utvrđene članom 66. Zakona o zdravstvenoj zaštiti, kao i odredbi Pravilnika o uvjetima u pogledu vrste završenog fakulteta zdravstvenog usmjerenja koje moraju ispuniti lica koja konkurišu za direktora zdravstvene ustanove ("Službene novine Federacije BiH", broj 10/12, 15/13 i 90/13) – direktor apoteke zdravstvene ustanove mora imati farmaceutski fakultet, odnosno farmaceutsko-biohemijski fakultet, najmanje pet godina radnog iskustva u struci, imati znanje o zdravstvenom menadžmentu koje dokazuje certifikatom o obavljenoj edukaciji iz zdravstvenog menadžmenta, odnosno o završenoj specijalizaciji iz zdravstvenog menadžmenta ili završenom postdiplomskom studiju iz zdravstvenog menadžmenta, te ispunjavati druge uvjete propisane aktom o osnovanju i drugim aktima;
12. Dokazi o uspostavljenom sistemu upravljanja farmaceutskim otpadom u skladu sa važećim standardima, što podrazumijeva posjedovanje plana upravljanja farmaceutskim otpadom, opreme i ambalaže za zbrinjavanje farmaceutskog otpada ukoliko se isti transportuje do drugog lica, kao i, u pravilu, ugovor sa fizičkim ili pravnim licem koje obavlja funkciju operatera sistema za prikupljanje otpada, a saglasno Pravilniku o zbrinjavanju farmaceutskog otpada,
13. Dokaz o uspostavljenom sistemu sigurnosnih standarda s ciljem zaštite pacijenta, od strane Agencije za kvalitet i akreditaciju u zdravstvu u Federaciji Bosne i Hercegovine, a u smislu člana 12. stav 3. Zakona o apotekarskoj djelatnosti („Službene novine Federacije BiH“, broj 40/10);
14. Pozitivno mišljenje nadležne farmaceutske komore izdato u smislu člana 56. Zakona o zdravstvenoj zaštiti,
15. Pozitivno mišljenje zavoda za javno zdravstvo kantona izdato u smislu člana 56. Zakona o zdravstvenoj zaštiti, samo u slučaju osnivanja apoteke kao javno-zdravstvene ustanove,
16. Uplatnicu na **55,00 KM**, svrha uplate: ***Kantonalna administrativna taksa za rješenje o utvrđivanju ispunjenosti propisanih uslova u pogledu prostora, opreme i kadra za osnivanje i rad zdravstvenih ustanova***, korisnik: ***Budžet Kantona Sarajevo***, depozitni račun: **338-000-22100192-63 kod UniCredit Bank**, vrsta prihoda: **722121**, općina: **077**;
17. Uplatnicu na **500,00 KM**, ako stranka otvara apoteku zdravstvenu ustanovu, **500,00 KM za preseljenje apoteke zdravstvene ustanove (promjena poslovnog prostora)**, odnosno **300,00 KM ako stranka podnese ponovni zahtjev za utvrđivanje ispunjavanja uslova koji nisu bili ispunjeni kod prvog izlaska komisije**, svrha uplate: ***Troškovi komisije za utvrđivanje ispunjavanja uslova za rad***, korisnik: ***Budžet Kantona Sarajevo – depozitni račun broj: 338-000-22100192-63 kod UniCredit Bank***, vrsta uplate: **“0” – redovna uplata**, vrsta prihoda: **722429**, broj: poreznog obveznika: ***jedinstveni matični broj uplatioca***, općina: **077**, budžetska organizacija: **2001001**, poziv na broj: **0000000000**;
18. **2,00 KM** administrativne takse za zahtjev.

**Napomena:** Sve kopije navedenih dokumenata moraju biti ovjerene od strane nadležnog organa.