

ΕΙΔΙΚΟ ΠΕΡΙΓΡΑΜΜΑ ΘΕΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: Φαρμακοποιός**ΕΚΔΟΣΗ:**

3

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ:

11/09/2024

Τομέας Πολιτικής**Κωδικός ΓΠ****Τίτλος Θέσης Εργασίας**

Υγεία

5.7

Φαρμακοποιός
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ & ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ
ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΒΟΥΛΑΣ**Οργανισμός**

ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Μονάδα

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ & ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΒΟΥΛΑΣ

Κωδικός Θέσης**Κατηγορία Προσωπικού**

2941161117

ΠΟΛΙΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Εργασιακή Σχέση

ΜΟΝΙΜΟΙ ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ /ΔΙΚΑΣΤΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ /ΔΗΜΟΣΙΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ

Εντός**Προσωντολογίου****Κατηγορία****Εκπαίδευσης****Κλάδος****Ειδικότητα**

ΝΑΙ

ΔΕ

ΒΟΗΘΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ

ΒΟΗΘΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ

Τόπος ΕργασίαςΛΕΩΦΟΡΟΣ ΚΩΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΚΑΡΑΜΑΝΛΗ 2, 16673, ΔΗΜΟΣ ΒΑΡΗΣ-ΒΟΥΛΑΣ-
ΒΟΥΛΙΑΓΜΕΝΗΣ, Ελλάδα**Εξυπηρέτηση Πολίτη**

ΝΑΙ

Συντομη Περιγραφή της θέσης εργασίας

Εισήγηση και υλοποίηση δράσεων στον τομέα της πολιτικής φαρμάκου, καθώς και η προμήθεια και διάθεση των φαρμάκων και φαρμακευτικών υλών που χρησιμοποιούνται σε μια δημόσια δομή παροχής υπηρεσιών υγείας.

Γενικό Προφίλ**Μισθολογικές Προβλέψεις****Βαθμός**☒ Υπαγωγή στο μισθολόγιο

• Α΄

☐ Εξαίρεση από το μισθολόγιο

• Β΄

☐ Επιπλέον αμοιβές

• Γ΄

• Δ΄

Σχέσεις αναφοράς και συνεργασίας	
Φορείς με τους οποίους συνεργάζεται	Αναφέρεται σε
- Παραρτήματα και Δομές του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Αττικής. - Δημόσιο και Ιδιωτικό Τομέα - Παράρτημα Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Παιδιών με Αναπηρία Βούλας	- Συντονιστή Διευθυντή Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Αττικής - Προϊστάμενος μονάδας: ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ & ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΒΟΥΛΑΣ - Ιατρική Υπηρεσία - Διεύθυνση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας - Υπεύθυνο Νοσηλευτικού Τμήματος

Κύρια καθήκοντα
- Παρασκευάζουν τα απόθετα φάρμακα και εκτελούν συνταγές, συνυπεύθυνα μετά του διευθύνοντος το φαρμακείο ή το νόμιμο αντικαταστάτη του (άρθρο 9 του από 1.2.93 Π.Δ. «Περί προσωπικού φαρμακείου»). 2. Δύνανται να αντικαταστήσουν τον φαρμακοποιό που διευθύνει φαρμακείο ή φαρμακαποθήκη στην περίπτωση απουσίας του για χρονικό διάστημα μικρότερο των δύο μηνών (άρθρο 10 Ν. 5607/1932, άρθρο 7 Ν.Δ. 363/41), αλλά με την επίβλεψη άλλου φαρμακοποιού που λειτουργεί φαρμακείο στον ίδιο δήμο ή κοινότητα, κατόπιν άδειας της Διεύθυνσης Υγιεινής της οικείας Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης. 3. Σε περίπτωση επιστρατεύσεως του φαρμακοποιού δύνανται να τον αντικαταστήσουν με την επίβλεψη άλλου φαρμακοποιού που λειτουργεί φαρμακείο στον ίδιο δήμο ή κοινότητα ύστερα από σχετική άδεια της Διεύθυνσης Υγιεινής της οικείας Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης (άρθρο 1 Α. Ν. 2762/1941). 4. Δύνανται, επίσης, να λειτουργήσουν επί τρεις (3) μήνες κληρονομικό φαρμακείο, μετά το θάνατο φαρμακοποιού και με την υπεύθυνη επίβλεψη άλλου φαρμακοποιού που λειτουργεί φαρμακείο στον ίδιο δήμο ή κοινότητα (άρθρο 19 Ν. 5607/3) κατόπιν αδειας της Διεύθυνσης Υγιεινής της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης. 5. Είναι απαραίτητη η ύπαρξή τους σε φαρμακεία αναπήρων που προστατεύονται από το Ν. 963/1979 (άρθρο 35 παρ. 8 Ν. 1316/1983). - Ελέγχει ποιοτικά και ποσοτικά τη σύσταση των πρώτων υλών και των προϊόντων (φυσικοχημικές σταθερές, ταυτοποιήσεις, μετρήσεις κλπ.). - Φροντίζει για την τήρηση των κανόνων υγιεινής και ασφάλειας του χώρου φύλαξης και αποθήκευσης των φαρμάκων, σύμφωνα με τα διεθνή πρότυπα. - Παρέχει συμβουλές σχετικά με τη δοσολογία και την μορφή των κατάλληλων φαρμάκων. - Κοστολογεί, επιλέγει και αξιολογεί προσφορές ή προμήθεια αναλωσίμων και μη-αναλωσίμων υλικών. - Συμμετέχει στις επισκέψεις των ιατρών στους ασθενείς ώστε να καταγράψει το ιστορικό φαρμάκων των ασθενών. - Συσκευάζει, αποθηκεύει, φυλάσσει τις πρώτες ύλες και τα προϊόντα σε κατάλληλους αποθηκευτικούς χώρους. - Επιβλέπει τους βοηθούς φαρμακείου και το λοιπό προσωπικό του φαρμακείου.

Θεσμική Εκπροσώπιση και Συνεργασία

Απαιτούμενα Προσόντα	
Ύπαρξη ειδικών/οργανικών διατάξεων για τα απαιτούμενα τυπικά προσόντα	ΌΧΙ
Τυπικά Προσόντα	
Προσόντα βάση ΠΔ 85/2022	ΚΥΡΙΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

	α) Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος ειδικότητας Βοηθού Φαρμακείου ή Βοηθών Φαρμακείων ή Τεχνικός Φαρμάκων, Καλλυντικών και Παρεμφερών Προϊόντων Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 5 (Ι.Ε.Κ. ή Μεταλυκειακού Έτους - Τάξη Μαθητείας ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Κατάρτισης επιπέδου μεταδευτεροβάθμιας επαγγελματικής εκπαίδευσης Ι.Ε.Κ. ή Επαγγελματικού Λυκείου (ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 4 ΕΠΑ.Λ. ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου (Τ.Ε.Ε.) Β΄ κύκλου σπουδών ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου (Τ.Ε.Λ.) ή Τμήματος Ειδίκευσης Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου (Ε.Π.Λ.) ή Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Εργοδηγών (Ν.Δ. 580/1970) ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας. β) Η απαιτούμενη άδεια άσκησης επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή. Α΄ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ α) Πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος ειδικότητας Βοηθού Φαρμακείου ή Βοηθών Φαρμακείων Επαγγελματικής Σχολής (ΕΠΑ.Σ.) ν.3475/2006 ή Επαγγελματικής Σχολής (ΕΠΑ.Σ.) Μαθητείας ΟΑΕΔ ν.3475/2006 ή Επαγγελματικής Σχολής ΟΑΕΔ (ν.4763/2020) ή Επαγγελματικής Σχολής Κατάρτισης Ε.Σ.Κ. (ν.4763/2020) ή Σχολής Επαγγελματικής Κατάρτισης Σ.Ε.Κ. (ν.4186/2013) ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου Τ.Ε.Ε. Α΄ κύκλου σπουδών ή Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Τ.Ε.Σ. (ν.1566/1985 ή ν.576/1977) ή Σχολής Μαθητείας ΟΑΕΔ (ν.1346/1983 ή ν.1566/1985) ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχης ειδικότητας. β) Η απαιτούμενη άδεια άσκησης επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή. Β΄ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ Οποιοδήποτε πτυχίο ή δίπλωμα ή απολυτήριο τίτλος Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 5 (Ι.Ε.Κ. ή Μεταλυκειακού Έτους - Τάξη Μαθητείας ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Κατάρτισης επιπέδου μεταδευτεροβάθμιας επαγγελματικής εκπαίδευσης Ι.Ε.Κ. ή Επαγγελματικού Λυκείου (ΕΠΑ.Λ.) ή Επαγγελματικής Ειδικότητας, Εκπαίδευσης και Κατάρτισης επιπέδου 4 ΕΠΑ.Λ. ή Τεχνικού Επαγγελματικού Εκπαιδευτηρίου (Τ.Ε.Ε.) Β΄ κύκλου Σπουδών ή Ενιαίου Πολυκλαδικού Λυκείου (Ε.Π.Λ.) ή Τεχνικού Επαγγελματικού Λυκείου (Τ.Ε.Λ.) ή Μέσης Τεχνικής Επαγγελματικής Σχολής Εργοδηγών (Ν.Δ. 580/1970) ή Γενικού Λυκείου ή Ενιαίου Λυκείου ή Λυκείου Γενικής Κατεύθυνσης ή άλλος ισότιμος τίτλος σχολικής μονάδας της ημεδαπής ή αλλοδαπής ανεξαρτήτως ειδικότητας. β) Η απαιτούμενη άδεια άσκησης επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή.
Γνώσεις	• Γνώση παρασκευής φαρμακευτικών προϊόντων. • Γνώση των διεθνών κανόνων υγιεινής και ασφάλειας. • Γνώση κωδικοποίησης και αρχειοθέτησης φαρμάκων. • Γνώσεις στρατηγικού & επιχειρησιακού σχεδιασμού στην πολιτική φαρμάκου. • Γνώσεις Συστημάτων Διασφάλισης Ποιότητας.

Ειδικές απαιτήσεις θέσης Εργασίας	
Εμπειρία	

Δεξιότητες	
Δεξιότητα	Επιθυμητό επίπεδο
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΓΝΩΣΗΣ	Υψηλό
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΣΜΟΣ & ΑΚΕΡΑΙΟΤΗΤΑ	Υψηλό
ΕΠΙΛΥΣΗ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΩΝ & ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑ	Μέτριο
ΗΓΕΤΙΚΟΤΗΤΑ	Χαμηλό
ΟΜΑΔΙΚΟΤΗΤΑ	Μέτριο
ΟΡΓΑΝΩΣΗ & ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ	Υψηλό
ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟΣ ΣΤΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ	Υψηλό
ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟΣ ΣΤΟΝ ΠΟΛΙΤΗ	Υψηλό
ΠΡΟΣΑΡΜΟΣΤΙΚΟΤΗΤΑ	Μέτριο
Επιθυμητά Προσόντα	

Διάρκεια θητείας	Υποχρεωτική επιμόρφωση πριν την ανάληψη της θέσης	Άλλες Πληροφορίες
	ΌΧΙ	