



RAPPORT IMI

Numéro: 2184

Formulaire: PQ Notification - Pharmacists

Version: 1

Notification

| | |
|--|------------------------|
| | Profession: pharmacien |
|--|------------------------|

Résumé de la notification

| | |
|--|---|
| Pays notifiant | Belgique |
| Titre de formation | (nl) text (fr) text (de) text |
| Traduction non officielle du titre de formation en anglais | |
| Organisme délivrant le titre de formation | (nl) text (fr) text (de) text |
| Traduction non officielle du nom de l'organisme en anglais | |
| Date de référence | 10/11/2014 |
| Certificat accompagnant le titre de formation | |
| Type de notification | A. Nouveau titre professionnel / titre de formation / certificat / programme de formation |
| Type exact de notification | A 1. Nouveau titre de formation (formation comprise) |

Référence juridique

| | |
|--|---|
| Les dispositions nationales notifiées sont-elles publiées sur internet? | Oui |
| Lien | http://ec.europa.eu/imi-net |
| Informations supplémentaires sur les dispositions nationales (y compris d'autres liens si disponibles) | |

Exigences de formation

| | |
|--|-----------|
| Année universitaire | 2001/2002 |
| Durée totale de la formation (en années) | 5.0 |
| Nombre total de crédits ECTS | |
| Nombre total d'heures de formation | |
| Durée de la formation théorique (en heures) | |
| Durée de la formation clinique (en heures) | |
| Description du respect des conditions d'accès à la formation | (en) text |
| Durée de la formation théorique et pratique (en années) | (en) 3 |
| Durée de stage dans une pharmacie | (en) 2 |
| Une formation à temps partiel est-elle autorisée? | Non |

Contenu du programme de formation

| | |
|--|--|
| Référence aux dispositions nationales concernant le programme de formation et les matières couvertes | |
| | Veuillez donner des informations supplémentaires sur les matières énumérées au point 5.6.1 de l'annexe V de la directive 2005/36/CE. |
| La formation comprend-elle chacune des matières énumérées dans l'annexe? | Oui |

Connaissances et compétences

| | |
|---|---|
| | Veuillez expliquer les moyens mis en œuvre pour garantir que le professionnel acquiert les connaissances et les compétences énumérées à l'article 44, par. 3, de la directive 2005/36/CE. |
| Connaissance adéquate des médicaments et des substances utilisées dans la fabrication des médicaments | (en) text |
| Connaissance adéquate de la technologie pharmaceutique et du contrôle physique, chimique, biologique et microbiologique des médicaments | (en) text |
| Connaissance adéquate du métabolisme, des effets des médicaments et de l'action des produits toxiques, ainsi que de l'utilisation des médicaments | (en) text |
| Connaissance adéquate permettant d'évaluer les données scientifiques concernant les médicaments et de fournir des informations appropriées | (en) text |
| Connaissance adéquate des conditions légales et autres en matière d'exercice des activités pharmaceutiques | (en) text |

Activités professionnelles

| | |
|--|---|
| | Veuillez expliquer comment le titulaire de la profession peut accéder aux activités énumérées à l'article 45, par. 2, de la directive 2005/36/CE, et les exercer. |
| Préparation de la forme pharmaceutique des médicaments | (en) text |
| Fabrication et contrôle des médicaments | (en) text |
| Contrôle des médicaments dans un laboratoire de contrôle | (en) text |
| Stockage, conservation et distribution de médicaments en gros | (en) text |
| Approvisionnement, préparation, contrôle, stockage, distribution et délivrance dans les pharmacies ouvertes au public de médicaments sûrs, efficaces et correspondant à la qualité requise | (en) text |
| Préparation, contrôle, stockage et délivrance dans les hôpitaux de médicaments sûrs, efficaces et correspondant à la qualité requise | (en) text |
| Diffusion d'informations et de conseils sur les médicaments, y compris sur leur bonne utilisation | (en) text |
| Rapport aux autorités compétentes des effets indésirables des produits pharmaceutiques | (en) text |
| Assistance personnalisée des patients en situation d'automédication | (en) text |
| Contribution à des campagnes locales ou nationales de santé publique | (en) text |

Informations de gestion

| | |
|----------------------|-------------------------------|
| Formulaire | PQ Notification - Pharmacists |
| Type de gestion | Notification Driven |
| Numéro | 2184 |
| Statut | Projet |
| Version | 1 |
| Dernière mise à jour | 11/11/2014 11:32 |

Autorité ayant lancé la procédure

| | |
|---------------------------------------|---|
| Nom de l'autorité | TEST AUTHORITY - BE TEST AUTHORITY - BE TEST AUTHORITY - BE |
| Dénomination officielle de l'autorité | TEST AUTHORITY - BE |
| Pays | Belgique |
| Adresse | Rue Joseph 11 1000 Bruxelles |
| Téléphone | +32 00 00 00 00 |
| Télécopieur | |
| Adresse électronique | mail@BETest1.eu |