

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»  
Факультет здоровьесбережения, реабилитации и активного долголетия  
Кафедра биохимии и фармакологии

УТВЕРЖДАЮ:  
И.о. директора института



Н. И. Воронин  
«18» октября 2024 г.

### **Фонд оценочных средств**

к программе практики по фармацевтическому консультированию и информированию

Направление подготовки/специальность: 33.05.01 - Фармация

Профиль/направленность/специализация: Фармация

Уровень высшего образования: специалитет

Формы обучения: очная

год набора: 2023

**Авторы**

Кандидат химических наук, доцент Синютина Светлана Евгеньевна

Кандидат биологических наук, Лосицкая Олеся Сергеевна

**Эксперт**

Захарова Ольга Алексеевна - генеральный директор ООО «Тамбовфармация»

Фонд оценочных средств по практике составлен в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 33.05.01 - Фармация (уровень специалитета) (приказ Министерства образования и науки РФ от «27» марта 2018 г. № 219) и утвержден на заседании Кафедры биохимии и фармакологии «16» октября 2024 г. Протокол № 4

## 1. Требования к результатам обучения при прохождении практики по фармацевтическому консультированию и информированию

### 1.1. Процесс прохождения практики по фармацевтическому консультированию и информированию направлен на формирование следующих компетенций:

#### Общепрофессиональные компетенции:

ОПК-2 Способен применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач

ОПК-3 Способен осуществлять профессиональную деятельность с учетом конкретных экономических, экологических, социальных факторов в рамках системы нормативно-правового регулирования сферы обращения лекарственных средств

#### Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции:

ПК-3 Способен осуществлять фармацевтическое информирование и консультирование при отпуске и реализации лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента

### 1.2. Требования к уровню освоения

Обобщенные трудовые функции/ трудовые функции (при наличии профстандарта)/ трудовые или профессиональные действия	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Индикаторы достижения компетенций
	ОПК-2 Способен применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач	Анализирует основные и побочные действия лекарственных препаратов и выбирает безрецептурные лекарственные препараты и другие товары аптечного ассортимента с учетом морфофункциональных особенностей, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека. Оценивает риски возникновения побочных эффектов лекарственных средств при их совместном применении и взаимодействии с пищей
	ОПК-3 Способен осуществлять профессиональную деятельность с учетом конкретных экономических, экологических, социальных факторов в рамках системы нормативно-правового регулирования сферы обращения лекарственных средств	Соблюдает нормы и правила, установленные уполномоченными органами государственной власти, при решении задач профессиональной деятельности в сфере отпуска, реализации и передачи лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента через фармацевтические и медицинские организации с предоставлением фармацевтической консультации

<p>- А Квалифицированная фармацевтическая помощь населению, пациентам медицинских организаций, работы, услуги по доведению лекарственных препаратов, медицинских изделий, других товаров, разрешенных к отпуску в аптечных организациях, до конечного потребителя</p> <p>- А/04.7</p> <p>Информирование населения и медицинских работников о лекарственных препаратах и других товарах аптечного ассортимента</p>	<p>ПК-3 Способен осуществлять фармацевтическое информирование и консультирование при отпуске и реализации лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента</p>	<p>Консультирует и информирует медицинских работников и посетителей аптечной организации о выборе лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента, о способах их рационального применения, их синонимах и аналогах, возможных побочных действиях и взаимодействиях, о возможности замены выписанного лекарственного препарата на синонимичные или аналогичные препараты в установленном порядке на основе информации о группах лекарственных препаратов и синонимов в рамках одного международного непатентованного наименования и цен на них с учетом биофармацевтических особенностей лекарственных форм</p>
---	--	--

## 2. Уровни формирования компетенций

### Компетенция сформирована

Компетенции	Уровень сформированности компетенции	Дескрипторы
ОПК-2	пороговый (базовый)	<p>Удовлетворительно анализирует основные и побочные действия лекарственных препаратов и выбирает безрецептурные лекарственные препараты и другие товары аптечного ассортимента с учетом морфофункциональных особенностей, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека.</p> <p>Удовлетворительно оценивает риски возникновения побочных эффектов лекарственных средств при их совместном применении и взаимодействии с пищей</p>
	повышенный (продвинутый)	<p>Хорошо анализирует основные и побочные действия лекарственных препаратов и выбирает безрецептурные лекарственные препараты и другие товары аптечного ассортимента с учетом морфофункциональных особенностей, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека.</p> <p>Хорошо оценивает риски возникновения побочных эффектов лекарственных средств при их совместном применении и взаимодействии с пищей</p>

	высокий (превосходный)	Отлично анализирует основные и побочные действия лекарственных препаратов и выбирает безрецептурные лекарственные препараты и другие товары аптечного ассортимента с учетом морфофункциональных особенностей, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека. Отлично оценивает риски возникновения побочных эффектов лекарственных средств при их совместном применении и взаимодействии с пищей
ОПК-3	пороговый (базовый)	Удовлетворительно соблюдает нормы и правила, установленные уполномоченными органами государственной власти, при решении задач профессиональной деятельности в сфере отпуска, реализации и передачи лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента через фармацевтические и медицинские организации с предоставлением фармацевтической консультации
	повышенный (продвинутый)	Хорошо соблюдает нормы и правила, установленные уполномоченными органами государственной власти, при решении задач профессиональной деятельности в сфере отпуска, реализации и передачи лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента через фармацевтические и медицинские организации с предоставлением фармацевтической консультации
	высокий (превосходный)	Отлично соблюдает нормы и правила, установленные уполномоченными органами государственной власти, при решении задач профессиональной деятельности в сфере отпуска, реализации и передачи лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента через фармацевтические и медицинские организации с предоставлением фармацевтической консультации

ПК-3	пороговый (базовый)	Демонстрирует удовлетворительное умение консультировать и информировать медицинских работников и посетителей аптечной организации о выборе лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента, о способах их рационального применения, их синонимах и аналогах, возможных побочных действиях и взаимодействиях, о возможности замены выписанного лекарственного препарата на синонимичные или аналогичные препараты в установленном порядке на основе информации о группах лекарственных препаратов и синонимов в рамках одного международного непатентованного наименования и цен на них с учетом биофармацевтических особенностей лекарственных форм
	повышенный (продвинутый)	Демонстрирует хорошее умение консультировать и информировать медицинских работников и посетителей аптечной организации о выборе лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента, о способах их рационального применения, их синонимах и аналогах, возможных побочных действиях и взаимодействиях, о возможности замены выписанного лекарственного препарата на синонимичные или аналогичные препараты в установленном порядке на основе информации о группах лекарственных препаратов и синонимов в рамках одного международного непатентованного наименования и цен на них с учетом биофармацевтических особенностей лекарственных форм
	высокий (превосходный)	Демонстрирует отличное умение консультировать и информировать медицинских работников и посетителей аптечной организации о выборе лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента, о способах их рационального применения, их синонимах и аналогах, возможных побочных действиях и взаимодействиях, о возможности замены выписанного лекарственного препарата на синонимичные или аналогичные препараты в установленном порядке на основе информации о группах лекарственных препаратов и синонимов в рамках одного международного непатентованного наименования и цен на них с учетом биофармацевтических особенностей лекарственных форм

### Компетенция не сформирована

Компетенции	Дескрипторы
ОПК-2	Не анализирует основные и побочные действия лекарственных препаратов и выбирает безрецептурные лекарственные препараты и другие товары аптечного ассортимента с учетом морфофункциональных особенностей, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека. Не оценивает риски возникновения побочных эффектов лекарственных средств при их совместном применении и взаимодействии с пищей
ОПК-3	Не соблюдает нормы и правила, установленные уполномоченными органами государственной власти, при решении задач профессиональной деятельности в сфере отпуска, реализации и передачи лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента через фармацевтические и медицинские организации с предоставлением фармацевтической консультации
ПК-3	Не демонстрирует умение консультировать и информировать медицинских работников и посетителей аптечной организации о выборе лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента, о способах их рационального применения, их синонимах и аналогах, возможных побочных действиях и взаимодействиях, о возможности замены выписанного лекарственного препарата на синонимичные или аналогичные препараты в установленном порядке на основе информации о группах лекарственных препаратов и синонимов в рамках одного международного непатентованного наименования и цен на них с учетом биофармацевтических особенностей лекарственных форм

### Шкала оценивания

Оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
<b>Уровень сформированности компетенции</b>	Высокий (превосходный) (85 - 100 баллов)	Повышенный (продвинутый) (70 - 84 баллов)	Пороговый (базовый) (50 - 69 баллов)	Компетенция не сформирована (Менее 50)
<b>Оценка соответствия демонстрируемых действий стандартному алгоритму</b>	Демонстрируемые практические навыки полностью соответствуют стандартному алгоритму	При демонстрации практических навыков студент допускает незначительное отклонение от стандартного алгоритма	При демонстрации практических навыков студент допускает существенное отклонение от стандартного алгоритма	Демонстрируемые практические навыки не соответствуют стандартному алгоритму / Отказ от демонстрации практических навыков
<b>Оценка соответствия решения задачи стандартному алгоритму</b>	Решение задачи полностью соответствует стандартному алгоритму	При решении задачи студент допускает незначительное отклонение от стандартного алгоритма	При решении задачи студент допускает существенное отклонение от стандартного алгоритма	Решение задачи не соответствует стандартному алгоритму / Отказ от решения задачи
<b>Соответствие отчета программе прохождения практики, качество его подготовки и сроки сдачи</b>	Отчет полностью соответствует программе практики, качественно подготовлен и сдан в срок	Отчет полностью соответствует программе практики, сдан в срок, однако в содержательной части присутствуют неточности	Отчет полностью соответствует программе практики, сдан в срок, в содержательной части присутствует не более 2 ошибок	Отчет не соответствует или частично соответствует программе практики / не сдан в срок / в содержательной части присутствует более 2 ошибок
<b>Оценка выполнения индивидуального задания на практику</b>	Индивидуальное задание выполнено полностью.	Индивидуальное задание выполнено более чем на 60%.	Индивидуальное задание выполнено более чем на 30%.	Индивидуальное задание не выполнено.

<b>Качество ответов на вопросы по собеседованию</b>	Студент дает полные ответы на вопросы.	Студент дает неполные ответы при условии наличия соответствующих разделов в отчете.	Студент дает неполные ответы при отсутствии соответствующих разделов в отчете.	Студент не отвечает на вопросы.
---	--	---	--	---------------------------------

### 3. Содержание заданий текущего контроля

#### Демонстрация практических навыков

Перечень практических навыков:

1. Использование информационных ресурсов для получения информации о зарегистрированных лекарственных препаратах и товарах аптечного ассортимента.
2. Использование информационных ресурсов для выявления фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств.
3. Оказание консультативной помощи по вопросам применения и совместимости лекарственных препаратов, их взаимодействию с пищей.
4. Информирование врачей о новых современных лекарственных препаратах, синонимах и аналогах, о возможных побочных действиях лекарственных препаратов, их взаимодействии.
5. Проведение рекламной деятельности в соответствии с действующими регламентами.
6. Работа с прикладными программными продуктами о ЛС.
7. Квалифицированное информирование потребителей аптечной организации о безрецептурных лекарственных препаратах, БАД, о медицинских изделиях.
8. Организация информационной работы среди врачей по новым ЛП и их характеристикам.
9. Оказание консультативной помощи специалистам медицинских организаций, аптечных организаций и населению по вопросам применения ЛП;
10. Оказание консультативной помощи по правилам приема и режиму дозирования лекарственных препаратов, синонимах и аналогах, о возможных побочных действиях лекарственных препаратов, их взаимодействии и хранению в домашних условиях.
11. Оказание консультативной помощи по правилам эксплуатации медицинских изделий в домашних условиях.

#### Индивидуальное задание на практику

1. Изучение ассортимента лекарственных средств и других товаров фармацевтической организации – базы практики при заболеваниях органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, пищеварения, заболеваниях ЦНС; изучение их фармакокинетики и фармакодинамики, показаний к применению, дозирования, побочные эффекты, правил хранения.
2. Выполнение обязанностей провизора по оказанию информационно-консультационной помощи посетителям аптечной организации при выборе, а также вопросам рационального применения лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента отпуска; принятие решения о замене выписанного лекарственного препарата на синонимичные или аналогичные препараты на основе информации о группах лекарственных препаратов и синонимов в рамках одного международного непатентованного наименования.
3. Выполнение обязанностей провизора по информировании медицинских работников о лекарственных препаратах, их синонимах и аналогах, возможных побочных действиях и взаимодействиях, с учетом биофармацевтических особенностей лекарственных форм.
4. Знакомство с видами рекламных материалов используемых в аптечной организации и основными правилами размещения рекламных материалов в аптеке с учетом законодательства, этических норм и правил мерчандайзинга.
5. Проведение маркетинговых исследований по различным группам препаратов.
6. Анализ нормативных документов, актуальных на данный период времени, в области фармацевтического информирования и консультирования.



### Решение задачи

**Задача 1. В аптеку города В. обратился мужчина 30 лет с плохим самочувствием: озноб, чихание, температура. Начинает проявляться насморк. Сопутствующих патологий нет.**

Вопросы:

1. Определите возможность фармацевтической помощи данному пациенту.
2. Уточните тревожные симптомы, наличие которых обязывает провизора направлять пациента к врачу. Опишите подходы к консультированию данного пациента.
3. В случае отсутствия тревожных симптомов предложите группы лекарственных средств для снятия внешних проявлений заболевания.
4. Предложите товар дополнительной продажи.
5. Перечислите, в каких лекарственных формах производятся средства для профилактики и лечения простудных заболеваний.

**Задача 2. В телевизионном пространстве была размещена реклама БАДа «Фулфлекс». Рекламодатель рекомендовал лечение им подагры. ФАС запретила трансляцию видеоролика и оштрафовала компанию производителя.**

Вопросы:

1. Дайте понятие недобросовестной конкуренции.
2. Какие несоответствия ФЗ «О рекламе» были выявлены ФАС в данном случае?
3. Какие виды недобросовестной конкуренции встречаются на фармацевтическом рынке?
4. Условия размещения рекламы на препараты рецептурного и безрецептурного отпуска.
5. Какие дополнительные надписи при рекламе БАДов должны быть на экране?

**Задача 3. В аптеку города обратилась женщина пожилого возраста с жалобой на головную боль. Локализация боли размыта. При опросе выяснилось, что посетитель принимает регулярно препараты, снижающие давление, из группы блокаторов кальциевых каналов. Больная отмечает отеки голеней.**

Вопросы:

1. Возможно ли симптоматическое лечение в данной ситуации?
2. Назовите ЛП безрецептурного отпуска обезболивающего действия первой линии, к каким фармакологическим группам относятся.
3. Расскажите о подходах к обезболиванию.
4. Механизм действия Ибупрофена, правила приема данной группы ЛП.
5. Является ли обоснованным применение НПВС в суппозиториях?

**Задача 4. К провизору обратился пожилой мужчина с просьбой помочь в выборе наружных обезболивающих средств для лечения остеоартроза.**

Вопросы:

1. Каковы подходы к симптоматическому лечению остеоартроза?
2. Опишите местное применение наружных средств при остеоартрозе, согласно классификации по фармакологическому действию.
3. Необходимо ли уточнять прием НПВП внутрь?
4. Приведите классификацию наружных средств для лечения остеоартроза по технологическим признакам.

**Задача 5. В аптеку обратилась молодая женщина с жалобами на изжогу, возникающую при нарушении диеты.**

Вопросы:

1. Какие подходы к симптоматическому лечению изжоги существуют?
2. Какой симптоматический эффект присущ антацидным средствам? Классификация антацидных средств. Наиболее частый побочный эффект антацидных средств.
3. Назовите правила отпуска и хранения ЛП из группы антацидных средств.
4. В каких лекарственных формах выпускаются антацидные средства?

**Задача 6. Посетительница аптеки сообщила провизору, её обслуживающему, что у неё понос, который продолжается второй день. Она связывает его появление с приёмом некачественной пищи. Частота стула более 5 раз в сутки, сопровождается спазмами внизу живота.**

Вопросы:

1. Тревожные симптомы, при которых необходимо направить посетительницу к врачу.
2. Каковы подходы к лечению диареи?
3. Назовите основные группы ЛП безрецептурного отпуска, которые можно рекомендовать клиентам с диареей. Дайте им функциональную характеристику.
4. Сформируйте 2 пакета предложений клиенту для симптоматического лечения диареи. Опишите преимущества.

**Задача 7. В отдел рецептурного отпуска обратился пациент с рецептами на Лизиноприл 10 мг № 30 и Амлодипин 5 мг № 30, принимать препараты по 1 таблетке 1 раз в день. Рецепты оформлены в соответствии с требованиями приказа МЗ РФ от 20.12.2012 № 1175н. У пациента возник вопрос о возможности регулярного получения препаратов по данному рецепту в связи с отсутствием времени для похода к врачу. Провизор объяснил пациенту, что для продления срока действия данных рецептов медицинскому работнику необходимо сделать пометку «Пациенту с хроническим заболеванием» и указать срок действия рецепта и периодичность отпуска из аптеки. Провизор отпустил препараты и вернул рецепты пациенту.**

Вопросы:

1. К какой фармакотерапевтической группе относятся Лизиноприл и Амлодипин? Какие фармакологические эффекты характерны для препаратов этой группы?
2. Какой механизм действия Лизиноприла?
3. За счет чего Амлодипин снижает артериальное давление? Рационально ли сочетание Лизиноприла и Амлодипина при артериальной гипертензии?
4. Укажите основные побочные эффекты, возможные при применении данных препаратов.
5. Как врачу необходимо заверить назначение «Хроническому больному»?

**Задача 8. Многопрофильная городская клиническая больница города В. имеет в своем составе аптеку, осуществляющую организацию обеспечения пациентов клиники лекарственными препаратами и перевязочными средствами, медицинскими изделиями, средствами гигиены и ухода за больными. В аптеку обратилась старшая медицинская сестра травматологического отделения с требованием, выписанным на получение 40 ампул 1%-ного раствора для инъекций Морфина и 50 капсул Трамадола (Трамала) для оказания медицинской помощи в отделении. Норматив в отделении травматологии установлен 17 г на 1 койку в год. Требование выписано на русском языке и имеет все необходимые реквизиты. Однако провизор отказал старшей медицинской сестре в выдаче указанных препаратов.**

Вопросы:

1. К какой фармакотерапевтической группе относятся Морфин и Трамадол? Какие фармакологические эффекты характерны для препаратов этой группы?
2. Каким препаратом следует воспользоваться при передозировке этими средствами? В чем состоит принцип его действия?
3. Каков порядок оформления требований-накладных на лекарственные препараты, подлежащие предметно-количественному учету?
4. Укажите порядок хранения препаратов, включенных в список II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, в аптеке медицинской организации.
5. Какой метод используется для определения потребности в Морфине? Объясните методику расчета требуемого количества препарата на год для травматологического отделения на 50 коек.

**Задача 9.** В аптеку города В. обратилась женщина с рецептом на трансдермальную терапевтическую систему фентанила, выписанным на рецептурном бланке по форме № 148-1/у-04(л), оформленным в соответствии с требованиями нормативных документов. Посетительница поинтересовалась у провизора, как правильно следует использовать данную лекарственную форму. Провизор сообщил, что препарат следует наносить на неповрежденный участок кожи с минимальным волосатым покровом, который предварительно необходимо вымыть водой без применения каких-либо моющих или косметических средств. Провизор также предупредил пациентку, что наклеивать пластырь на одно и то же место можно только с интервалом в несколько дней. После консультации провизор отпустил препарат пациентке бесплатно. Однако, в конце рабочего дня, осуществляя предметно-количественный учет наркотических лекарственных препаратов, директор аптеки увидел принятый провизором рецепт. Он сделал провизору замечание и объяснил, что, отпустив по такому рецепту лекарство, провизор допустил ошибку.

Вопросы:

1. К какой фармакотерапевтической группе относится Фентанил? По каким показаниям применяют препараты данной группы?
2. В чем состоит особенность трансдермальной терапевтической системы как лекарственной формы?
3. Перечислите требования к оформлению рецептов и отпуску данного лекарственного препарата.
4. Каков порядок учета Фентанила в аптеке?
5. Укажите сроки действия и сроки хранения в аптеке рецепта после отпуска Фентанила в виде трансдермальной терапевтической системы на льготных условиях.

**Задача 10.** В аптеку обратился мужчина средних лет, страдающий острым респираторным заболеванием, с рецептом, содержащим следующую пропись:

Rp.: Inf. herbae Thermopsidis ex 0,6 - 200,0

Natrii hydrocarbonatis 4,0

Liquoris Ammonii anisati 4 ml

M.D.S. По 1 столовой ложке 3—4 раза в день.

Пациент попросил провизора-технолога, кроме выписанного лекарственного препарата, порекомендовать дополнительное средство для облегчения сильного кашля. Провизор-технолог поинтересовался, какой тип кашля беспокоит мужчину: сухой и мучительный или влажный с густой, трудноотделяемой мокротой. Мужчина ответил, что кашель влажный с густой мокротой. Провизор-технолог порекомендовал мужчине приобрести сироп, содержащий экстракт травы тимьяна обыкновенного («Пертуссин»), а также обратиться к врачу-терапевту для более тщательного обследования органов дыхательной системы.

Вопросы:

1. К какой фармакотерапевтической группе относится данный сироп? В состав каких препаратов входит термопсис?
2. Как должен быть оформлен к отпуску данный ЛП?
3. Назовите латинские и русские названия лекарственного растительного сырья термопсиса ланцетного и тимьяна обыкновенного. От каких производящих растений ведется заготовка сырья (приведите латинские и русские видовые названия растений и семейств)?
4. Какие группы действующих веществ обуславливают фармакологическое действие сырья термопсиса и тимьяна?
5. Назовите правила и сроки хранения приготовленного препарата в домашних условиях.

**Задача 11.** Утром в аптеку «Выздоровливай» обратилась пациентка с просьбой продать ей Гентамицин. Провизор объяснил, что этот препарат отпускается только по назначению врача, и попросил рецепт. Пациентка очень просила дать ей препарат без рецепта, плакала, кашляла и всячески демонстрировала свое нездоровье. Провизор пожалел женщину, отпустил ей лекарство, предупредив о способе приема. Вечером пациентка вернулась в аптеку и потребовала принять обратно ЛС и вернуть ей деньги под предлогом того, что ее дочь тоже купила это лекарство. При этом она утверждала, что провизор грубо нарушил правила отпуска ЛС рецептурного отпуска.

Вопросы:

1. Каков порядок отпуска антибиотиков? Были ли нарушения в отпуске Гентамицина?
2. Может ли в данной ситуации провизор вернуть деньги и принять ЛП?
3. Назовите механизм действия Гентамицина.
4. Назовите показания к применению Гентамицина.

5. Предложите лекарственные средства для профилактики побочных действий антибиотикотерапии

**Задача 12.** К дежурному администратору аптеки обратился посетитель с просьбой о замене ранее приобретенного им лекарственного препарата «Гордокс» 10 мл № 25 в ампулах по цене 4 932 руб. на лекарственный препарат «Контрикал» фл. № 5 по цене 402 руб. Посетитель объяснил, что «Гордокс» является для него достаточно дорогим. Кроме этого, посетитель потребовал предъявить ему оригинал сертификата качества на оба лекарственных препарата. Провизор обменяла лекарственные препараты и вернула посетителю разницу в цене, но отказала в предоставлении сертификатов на лекарственные препараты.

Вопросы:

1. Охарактеризуйте действия провизора с точки зрения законодательных требований.
2. Каков порядок формирования цен на лекарственные препараты, включенные в Перечень ЖНВЛП?
3. Каков порядок подтверждения качества лекарственных препаратов в аптечных организациях?
4. К какой фармакологической группе относятся «Гордокс» и «Контрикал», каковы показания для их назначения?

**Задача 13.** В рецептурно-производственный отдел аптеки поступил рецепт со следующей прописью:

Rp.: Solutionis Natrii bromidi 3% - 200 ml

Tincturae Valerianae 10 ml

Tincturae Leonuri 10 ml

M.D.S. По 1 ст. ложке 3 раза в день.

Провизор изготовил лекарственную форму с использованием бюреточной установки и отпустил пациенту, но в связи с ограниченным сроком годности экстенпоральной лекарственной формы предложил готовый лекарственный препарат аналогичного действия.

Вопросы:

1. Какими нормативными документами регламентируется изготовление лекарственных форм в аптечных учреждениях?
2. Каковы преимущества использования концентрированных растворов в технологии микстур по сравнению с использованием твердых лекарственных веществ?
3. Опишите технологию приготовления микстуры по вышеуказанной прописи. Как оформляется к отпуску изготовленная микстура? Каков срок ее годности?
4. Каким действием обладает данная микстура? Какие готовые лекарственные препараты провизор может предложить при невозможности изготовления данной экстенпоральной лекарственной формы?
5. Какие рекомендации должны быть даны провизором при отпуске седативных лекарственных препаратов?

**Задача 14.** В аптеку обратился пациент с рецептом на Аторвастатин, выписанным на рецептурном бланке 107-1/у, имеющим все правильно оформленные реквизиты. Пациент сообщил провизору, что врач порекомендовал ему Липримар, но попросил дать консультацию по возможным синонимам препарата. Выбрав самый недорогой препарат, пациент оплатил его и ушел. А через некоторое время вернулся и попросил поменять препарат на рекомендованный врачом, объяснив, что передумал.

Вопросы:

1. К какой фармакотерапевтической группе относится Аторвастатин? По каким показаниям его принимают?
2. Каковы основные фармакологические эффекты данного препарата и возможные побочные действия?

3. Перечислите требования к оформлению рецептов и отпуску лекарственных препаратов из аптечных организаций, выписанных на рецептурных бланках формы 107-1/у.
4. Перечислите информацию для населения, предоставляемую при фармацевтическом консультировании.
5. Опишите порядок возврата/обмена товаров надлежащего и ненадлежащего качества в аптечных организациях.

**Задача 15. В аптеку обратился пациент с ОРВИ. Известно, что он заболел остро 3 дня назад: появились першение в горле, насморк, сухой кашель, повысилась температура тела до 37,2 °С. Сопутствующих заболеваний нет. Аллергоанамнез: аллергическая реакция по типу крапивницы на феноксиметилпенициллин. К специалисту не обращался. Рецепта нет. Просит провизора продать «Флемоксин Соллютаб».**

Вопросы:

1. Расскажите о правилах выписывания рецепта на «Флемоксин Соллютаб».
2. Что понимают под предельно допустимым количеством отдельных ЛП для выписывания на один рецепт? Укажите, в каких случаях возможно его превышение. Как правильно выписывать Амоксициллин в соответствии с этими требованиями?
3. Назовите фармгруппу, к которой относится Амоксициллин. Приведите классификацию этой группы.
4. Расскажите о спектре антимикробной активности, устойчивости, показаниях к назначению Амоксициллина. Имеются ли показания для назначения Амоксициллина пациенту, обратившемуся в аптеку?
5. Перечислите нежелательные лекарственные реакции Амоксициллина и противопоказания к его назначению. Имеются ли у обратившегося в аптеку пациента противопоказания к назначению Амоксициллина?

**Правильные ответы:**

**Задача 1. Ответ:**

1. Гриппоподобное состояние.
2. При наличии тревожных симптомов необходимо обратиться к врачу. Тревожные симптомы: жёлтые и жёлто-зелёные выделения из носа, головная боль, нарушение зрения.  
При отсутствии тревожных симптомов порекомендовать противовирусное, симптоматическое лечение и обязательно обратиться к врачу для выявления точного диагноза. Порекомендовать постельный режим, проветривание помещений, обильное питьё.
3. Порекомендовать приобрести препараты для облегчения состояния пациента – безрецептурные препараты (иммуномодулирующие и симптоматические) и после посещения врача и уточнения диагноза приобрести рецептурные препараты.
4. Салфетки и солевые растворы для промывания носа: Долфин, Аквалор, Аффрин морская вода и Аква Марис и т.д. Сосудосуживающие (деконгестанты) препараты. Раствор Протаргола. Лекарственные растительные препараты (цветки липы, трава фиалки и т.д.).
5. Таблетки, порошки (саше), назальные лекарственные формы (капли, спреи, аэрозоли), капсулы, растворы, лекарственные растительные препараты (настои и отвары).

**Задача 2. Ответ:**

1. Недобросовестная конкуренция – нарушение общепринятых правил и норм конкуренции. Сутью недобросовестной конкуренции является нарушение законов и неписанных правил.  
Недобросовестная конкуренция является нарушением статьи 34, п.2 Конституции РФ («Не допускается экономическая деятельность, направленная на монополизацию и недобросовестную конкуренцию») и статьи 4 Федерального закона от 26.07.2006 № 135-ФЗ «О защите конкуренции».
2. Ложные сведения о лечебных свойствах БАД к пище.

3. Распространение ложных, неточных или искажённых сведений, способных причинить убытки другому хозяйствующему субъекту либо нанести ущерб его деловой репутации; введение потребителей в заблуждение относительно характера, способа, места изготовления, потребительских свойств, качества товара, некорректное сравнение хозяйствующими субъектами производимых или реализуемых им товаров с товарами-конкурентами, продажа товара с незаконным использованием результатов интеллектуальной деятельности, получение, использование, разглашение научно-технической, производственной или торговой информации, в том числе коммерческой тайны, без согласия её владельца, тайный сговор на торгах и создание тайных картелей, ложная информация в рекламе.

4. Рекламу на препараты рецептурного отпуска разрешается размещать только в специализированных изданиях и среди специалистов (врачей и фармацевтических работников). Ограничений на размещение рекламы препаратов безрецептурного отпуска нет.

5. «Не является лекарством».

В данной рекламе, распространяемой в радиопрограммах, продолжительность такого предупреждения должна составлять не менее чем три секунды, в рекламе, распространяемой в телепрограммах, при кино- и видео обслуживании – не менее чем пять секунд, и такому предупреждению должно быть отведено не менее чем семь процентов площади кадра, а в рекламе, распространяемой другими способами – не менее чем десять процентов рекламной площади (пространства).

### **Задача 3. Ответ:**

1. Да, до обращения к врачу (не более 3 дней) можно рекомендовать анальгетик. Предполагаем побочное действие блокатора кальциевых каналов. Рекомендуем обратиться к врачу с целью подбора другого антигипертензивного препарата.

2. Ацетаминофен и Ибупрофен, анальгетик-антипиретик и НПВС.

3. Механизм боли является ключевым при выборе анальгетической терапии. В случае острой боли целью терапии является ее купирование.

Основные усилия здесь направлены на лечение основного заболевания и устранение причины болевого синдрома. Для достижения этой цели используется однократное введение анальгетика короткого действия.

При хроническом болевом синдроме подразумевает другие терапевтические подходы. Целью является не только купирование боли, но и профилактика болевых приступов.

В фармакотерапии нейропатической боли следует использовать антиконвульсанты, антидепрессанты, опиоиды и местные анестетики.

4. Обусловлен торможением синтеза простагландинов – медиаторов воспаления, относится в неселективным НПВП, блокирует ЦОГ 1 и ЦОГ2. Приём внутрь после еды.

5. Не является.

Гастропатии, индуцированные НПВП, следует считать не местным, а системным побочным эффектом НПВП, связанным прежде всего с подавлением синтеза простагландинов и уже затем с прямым повреждающим эффектом на слизистую оболочку ЖКТ (желудочно-кишечного тракта).

### **Задача 4. Ответ:**

1. Обезболивание и предотвращение разрушения сустава.

2. Обезболивающие с НПВП.

Хондропротекторы.

Анестетики.

Согревающие.

3. Да, для исключения рисков ulcerогенного действия. Если принимает – то местные ЛП необходимо рекомендовать из другой фармакологической группы (например, анестетики или препараты с капсаицином).

4. Мази, гели, кремы, пластыри.

### **Задача 5. Ответ:**

1. Немедикаментозные подходы: ограничение потребления острой, жирной, жареной, кислой пищи; употребление достаточного количества воды.

Медикаментозная коррекция: антациды и H<sub>2</sub>-блокаторы гистаминовых рецепторов, ингибиторы протонной помпы.

2. Уменьшение боли и изжоги за счёт нейтрализации избыточного количества кислоты желудочного сока. Эффективность антацидного средства определяется кислотонейтрализующей способностью, а также наличием адсорбирующих, обволакивающих, цитопротективных и вяжущих свойств.

Наиболее распространено деление на препараты, всасывающиеся и невсасывающиеся.

Частый побочный эффект – нарушение функции кишечника: препараты кальция и алюминия вызывают запоры, препараты магния оказывают послабляющее действие.

3. Препараты отпускаются без рецепта.

Препараты следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 25 °С.

4. Таблетки жевательные, гели, суспензии, саше.

#### **Задача 6. Ответ:**

1. Кровь и слизь в испражнениях, гипертермия.

2. Не допустить обезвоживания, убрать инфекционный фактор, урегулировать моторику кишечника, восстановить микробиоценоз.

3. 1. средства для устранения инфекции, которая вызвала понос;

2. препараты, регулирующие моторику кишечника;

3. обезболивающие, спазмолитические средства;

4. сорбенты для выведения токсинов;

5. пробиотики для восстановления нарушенной кишечной микрофлоры;

6. регидратант для предотвращения обезвоживания.

4. Эрцефурил (448 руб.), Иберогаст (332 руб), Энтеросгель (383руб), Регидрон = 1163 руб.

Энтерол (260 руб), Смекта (150 руб.), Но-шпа (200руб), Линекс (500 руб.), Регидрон = 1100 руб.

Эрцефурил: противомикробного спектра действия, доступная цена, не нарушает микробиоценоз.

Иберогаст – растительный препарат, обладает выраженным противовоспалительным действием, регулирует моторику ЖКТ.

Энтеросгель – высокоэффективный энтеросорбент, не всасывается ЖКТ, снимает интоксикацию различного происхождения. Может применяться у беременных и лактирующих.

Регидрон возмещает потерю жидкости и электролитов, вызванную диареей, предупреждает обезвоживание организма.

Энтерол оказывает антимикробное действие, обусловленное антагонистическим действием на патогенные и условно-патогенные микроорганизмы: *Escherichia coli*, *Shigella dysenteriae*, *Staphylococcus aureus* и др., обладает естественной устойчивостью к антибиотикам.

Смекта обладает выраженными адсорбирующими свойствами и обволакивающими свойствами, защищает слизистую оболочку ЖКТ.

Но-шпа (дротаверин) обладает спазмолитическим действием на гладкую мускулатуру.

Линекс нормализует микрофлору кишечника за счет содержания живых лиофилизированных микроорганизмов.

Если в течении 3 дней нет улучшения состояния – обратится врачу.

#### **Задача 7. Ответ:**

1. Лизиноприл – ингибитор АПФ. Фармакологическое действие - гипотензивное, вазодилатирующее, кардиопротективное, натрийуретическое.

Амлодипин - блокатор медленных кальциевых каналов L – типа.

Фармакологическое действие - антиангинальное, гипотензивное, вазодилатирующее.

2. Ингибирует АПФ, предотвращает переход ангиотензина I в ангиотензин II, увеличивает концентрацию эндогенных вазодилатирующих медиаторов, в том числе брадикинина. Понижает ОПСС, системное АД, образование альдостерона, постнагрузку на миокард, давление в лёгочных капиллярах.

3. Амлодипин блокирует кальциевые каналы, в большей степени в гладкомышечных клетках сосудов. Да, сочетание рационально, так как препараты имеют взаимодополняющие механизмы действия и усиливают фармакологические эффекты друг друга. Оба препарата применяются один раз в день, что удобно для пациента.

4. Лизиноприл - сухой кашель. Амлодипин - ощущение сердцебиения, периферические отёки (лодыжек и стоп), гипотензия.

5. Врач заверяет указание своей подписью и личной печатью, а также печатью медицинской организации «Для рецептов».

#### **Задача 8. Ответ:**

1. Морфин – опиоидный анальгетик, агонист опиоидных рецепторов (мю-, дельта- и каппа). Угнетает передачу болевых импульсов в ЦНС, повышает порог болевой чувствительности при стимулах различной модальности, снижает эмоциональную оценку боли, вызывает эйфорию, которая способствует формированию лекарственной зависимости. Понижает возбудимость кашлевого центра. Повышает тонус гладкой мускулатуры внутренних органов (в т.ч. бронхов), а также сфинктеров ЖКТ, желчевыводящих путей и мочевого пузыря. Уменьшает секреторную активность в ЖКТ, понижает основной обмен и температуру тела.

Трамадол – опиоидный анальгетик со смешанным механизмом действия, активирует опиатные рецепторы (мю–, дельта– и каппа–) на пре– и постсинаптических мембранах афферентных волокон ноцицептивной системы, в головном мозге и ЖКТ; замедляет разрушение катехоламинов и стабилизирует их содержание в ЦНС. Анальгезирующий эффект обусловлен снижением активности ноцицептивной и увеличением – антиноцицептивной систем организма. В отличие от морфина в терапевтических дозах не угнетает дыхательный центр и в меньшей степени влияет на моторику желудка.

2. При угнетении дыхания вводят Налоксон. При передозировке в лекарственных формах для приема внутрь следует провести промывание желудка и назначить активированный уголь в течение первых двух часов после передозировки.

3. Лекарственные препараты, подлежащие предметно-количественному учёту (в данном случае Морфин и Трамадол), выписываются на отдельных бланках требований накладных для каждой группы, поэтому Морфин, как наркотическое средство списка II, выписывается отдельно, Трамадол, как сильнодействующее вещество, отдельно. Требование должно быть выписано на латинском языке. Требование должно иметь штамп, круглую печать медицинской организации, подпись руководителя отделения.

4. Хранение наркотических средств и психотропных веществ осуществляется в соответствии с постановлением Правительства РФ от 31.12.2009 г. № 1148 «О порядке хранения наркотических средств и психотропных веществ».

Аптека относится ко второй категории, в ней может храниться 3-месячный запас наркотических средств (для сельской местности - 6-месячный). В помещении, относящемся ко 2-й категории, наркотические средства и психотропные вещества хранятся в запирающихся сейфах или металлических шкафах. Так как Морфин 1% раствор необходимо хранить при температуре не выше 15 градусов в защищённом от света месте, то храним его в запирающемся холодильнике или в специальной зоне для размещения холодильников, отделенной от основного места хранения металлической решёткой с запирающейся решетчатой дверью.

Места хранения наркотических и психотропных лекарственных средств, требующих защиты от повышенной температуры (холодильная камера, холодильник, термоконтейнер), необходимо оборудовать приборами для регистрации температуры.

Наркотические и психотропные лекарственные средства для парентерального, внутреннего и наружного применения должны храниться отдельно. В аптечных и медицинских организациях на внутренних сторонах дверей сейфов или металлических шкафов, в которых осуществляется хранение наркотических и психотропных лекарственных средств, должны вывешиваться списки хранящихся наркотических и психотропных лекарственных средств с указанием их высших разовых и высших суточных доз.



5. Метод определения потребности называется нормативным. Нормативы для расчёта потребности в наркотических лекарственных средствах, предназначенных для медицинского применения, утверждены приказом МЗ от 1 декабря 2016 г. № 917н. В соответствии с приказом норматив в отделении травматологии установлен 17 г на 1 койку в год, поэтому на 50 коек норматив составит  $17 \times 50 = 850$  г.

#### **Задача 9. Ответ:**

1. Опиоидный наркотический анальгетик.

Применение: премедикация перед хирургическими операциями, вводный наркоз, послеоперационная анальгезия, нейролептанальгезия, выраженный болевой синдром, хронические боли при онкологических заболеваниях, некупирующиеся боли (аппликация пластыря).

2. ТТС – лекарственная форма для наружного применения, которая предназначена для подачи лекарственных веществ в системное кровообращение с заданной скоростью. ТТС принадлежит к новому поколению лекарственных форм, в которых используется технология контролируемого высвобождения лекарственных веществ. В ТТС имеет место пассивная диффузия лекарственных веществ из ТТС в организм через неповреждённую кожу и далее в системный кровоток в соответствии с градиентом концентрации лекарственных веществ. Контроль может осуществляться разными способами: диффузией лекарственных веществ через мембрану, составом матрицы или резервуара, содержащих лекарственные вещества, площадью аппликации ТТС и т.д.

3. В соответствии с приказом МЗ РФ от 20.12.2012 № 1175н Фентанил (список II Перечня) в виде трансдермальной терапевтической системы выписывается на рецептурном бланке формы N 148-1/у-88, который должен иметь номер и серию. На бланке

- ставится штамп медицинской организации с указанием адреса и телефона, дата выписки,
- ФИО пациента и медицинского работника указывается полностью,
- в графе возраст указывается количество полных лет,
- в графе «Адрес или номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» указывается полный почтовый адрес места жительства (места пребывания или места фактического проживания) пациента или номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.
- В графе «Rp» указывается:
  - на латинском языке наименование ЛП (международное непатентованное или группировочное, либо торговое), его дозировка, количество;
  - на русском или русском и национальном языках способ применения лекарственного препарата.

Рецепт подписывается медицинским работником и заверяется его личной печатью. Дополнительно заверяется печатью медицинской организации «Для рецептов».

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития от 14.12.2005 г. № 785 отпуск наркотических средств и психотропных веществ, внесённых в Список II Перечня, осуществляется больным, прикреплённым к конкретному амбулаторно-поликлиническому учреждению, которое закреплено за аптечным учреждением (организацией). Выписанные врачом наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в Список II Перечня, отпускаются больному или лицу, его представляющему, при предъявлении выданного в установленном порядке документа, удостоверяющего личность. Приказом МЗ РФ № 1175н установлено предельно допустимое количество Фентанила на 1 рецепт (например, при дозировке 12,5 мкг/час – норма отпуска 20 пластырей).

4. Фентанил относится к списку II Перечня наркотических средств и психотропных веществ (НС и ПВ) и подлежит предметно-количественному учёту в журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, на отдельном развёрнутом листе журнала для каждой ассортиментной единицы. Журнал регистрации должен быть сброшюрован, пронумерован и скреплён подписью руководителя юридического лица и печатью юридического лица.

Записи в журнале регистрации производятся лицом, ответственным за их ведение и хранение, шариковой ручкой (чернилами) с периодичностью, устанавливаемой руководителем юридического лица, но не реже одного раза в течение дня совершения операций с НС и ПВ на основании документов, подтверждающих совершение этих операций (в данном случае – рецепта). Документы или их копии, заверенные в установленном порядке, подшиваются в отдельную папку, которая хранится вместе с соответствующим журналом регистрации. Запись в журналах регистрации каждой проведенной операции заверяется подписью лица, ответственного за их ведение и хранение, с указанием фамилии и инициалов.

Исправления в журналах регистрации заверяются подписью лица, ответственного за их ведение и хранение. Подчистки и незаверенные исправления в журналах регистрации не допускаются.

Юридические лица ежемесячно проводят в установленном порядке инвентаризацию НС и ПВ путём сопоставления их фактического наличия с данными учёта (книжными остатками), результаты которой отражаются в журнале.

Журнал хранится в металлическом шкафу (сейфе) в технически укрепленном помещении. Ключи от металлического шкафа (сейфа) и технически укрепленного помещения находятся у лица, ответственного за ведение и хранение журнала регистрации.

5. Срок действия рецептурного бланка 148-1/у-88 – 15 дней, срок действия льготного бланка в данном случае также 15 дней. Хранение рецептурных бланков формы 148-1/у-88 и № 148-1/у-04 (л) – 5 лет

#### **Задача 10. Ответ:**

1. Пертуссин – фитопрепарат с отхаркивающим, противомикробным и бронхоспазмолитическим действием. В одном флаконе Пертуссина (100 г) содержится 12 г экстракта тимьяна жидкого или экстракта чабреца жидкого и 1 г бромида калия. Также в составе Пертуссина присутствуют вспомогательные компоненты – сахарный сироп (82 г) и этиловый спирт 80%.

Термопсис входит в состав таблеток от кашля (натрия гидрокарбонат + трава термопсиса), сиропа термопсиса с солодкой, таблеток Коделак бронхо (амброксола гидрохлорид + натрия глицирризинат + сухой экстракт термопсиса + натрия гидрокарбонат).

2. Все ЛП, изготовленные и расфасованные в аптечной организации, оформляются соответствующими этикетками (приказ МЗ от 26.10.2015 № 751н). Этикетка для ЛП внутреннего применения с надписью: «Внутреннее» и «Микстура».

Предупредительные надписи, соответствующие каждой лекарственной форме: для микстур: «Хранить в прохладном и защищённом от света месте», «Перед употреблением взбалтывать». Все этикетки обязательно должны содержать предупредительную надпись: «Хранить в недоступном для детей месте». На этикетках для оформления ЛП, изготовленных для населения, должно быть указано: наименование аптечной организации, местонахождение аптечной организации, номер рецепта (присваивается в аптеке), ФИО пациента, наименование или состав ЛП, подробное описание способа применения (для микстур: «по \_\_\_ ложке \_\_\_ раз в день \_\_\_ еды»), дата изготовления ЛП, срок годности ЛП («Годен до \_\_\_»), цена ЛП.

3. Трава термопсиса ланцетного – *Herba Thermopsisidis Lanceolatae*. Травянистое растение термопсис ланцетный – *Thermopsis Lanceolata* R.Br., семейства бобовых – *Fabaceae*.

Трава тимьяна обыкновенного – *Herba Thymi vulgaris*. Полукустарник тимьяна обыкновенного – *Thymus vulgaris* L., семейства яснотковых – *Lamiaceae*.

4. Трава термопсиса содержит алкалоиды (цитизин, метилцитизин, пахикарпин, анагирин, термопсин, термопсидин), которые оказывают возбуждающее действие на дыхательный и в высоких дозах на рвотный центры. Трава термопсиса обладает отхаркивающим действием, оказывая умеренное раздражающее действие на рецепторы слизистой оболочки желудка, рефлекторно повышает секрецию бронхиальных желёз.

Основной лекарственный компонент тимьяна – эфирное масло, содержание которого в траве составляет 1–2%. Эфирное масло почти на половину состоит из тимола. В нём также содержатся борнеол, п-цимол, линалоол, γ-терпинен, терпинеол, l-пинен, органические кислоты (тритерпеновая, урсоловая, олеаноловая, кофейная, хинная, хлорогеновая), тимус-сапонин, смолы, дубильные вещества, флавоноиды, горечи и минеральные элементы. Травы тимьяна обыкновенного экстракт обладает отхаркивающим, противомикробным, противовоспалительным, противокашлевым и муколитическим действием.

5. Хранить в прохладном и защищённом от света месте. Хранить в недоступном для детей месте. Срок хранения микстуры не более 2 суток.

#### **Задача 11. Ответ:**

1. Антибиотики относятся к рецептурным препаратам и отпускаются из аптеки по рецептам формы 107-1/у.

Провизор нарушила правила отпуска, отпустив Гентамицин без рецепта по просьбе покупателя.

2. Лекарственные средства надлежащего качества в соответствии с постановлением Правительства № 55 от 19.01.1998 «Об утверждении правил продажи отдельных видов товаров...», не подлежат обмену или возврату.

3. Гентамицин – бактерицидный антибиотик широкого спектра действия из группы аминогликозидов. Связывается с 30S субъединицей рибосом и нарушает синтез белка, препятствуя образованию комплекса транспортной и информационной РНК, при этом происходит ошибочное считывание РНК и образование нефункциональных белков. Обладает бактерицидным действием – в больших концентрациях снижает барьерные функции цитоплазматических мембран и вызывает гибель микроорганизмов.

4. Бактериальные инфекции, вызванные чувствительной микрофлорой: инфекции верхних и нижних дыхательных путей (в том числе бронхит, пневмония, эмпиема плевры), осложнённые урогенитальные инфекции (в том числе цистит, пиелонефрит, уретрит, простатит, гонорея, эндометрит), инфекции костей и суставов (в том числе остеомиелит), инфекции кожи и мягких тканей, абдоминальные инфекции (перитонит, пельвиоперитонит), инфекции ЦНС (менингит и др.), сепсис, раневая инфекция, ожоговая инфекция, отит.

5. Основными побочными действиями антибиотикотерапии являются: аллергические реакции, диспептические явления и др.

Для каждой группы антибиотиков коррекция побочных эффектов индивидуальна.

При кандидомикозах применяют противогрибковое средство Нистатин, при дисбактериозах – Линекс, Хилак и др. средства, восстанавливающие микрофлору кишечника, при аллергических реакциях – антигистаминные препараты.

#### **Задача 12. Ответ:**

1. Приобретённые гражданами лекарственные препараты надлежащего качества не подлежат возврату или обмену в соответствии с Перечнем непродовольственных товаров надлежащего качества, не подлежащих возврату или обмену на аналогичный товар других размера, формы, габарита, фасона, расцветки или комплектации, утверждённым постановлением Правительства Российской Федерации от 19 января 1998 г. N 55.

Не допускается повторный отпуск (реализация) лекарственных средств, признанных товаром ненадлежащего качества и возвращённых гражданами по этой причине.

2. Федеральный закон № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», статья 60 и постановление Правительства РФ № 865 «О государственном регулировании цен на лекарственные препараты, включённые в Перечень ЖНВЛП» определяют порядок государственного регулирования цен:

1. Утверждение перечня ЖНВЛП. Распоряжением Правительства РФ № 2885-р утвержден Перечень ЖНВЛП на 2017 год.

2. Утверждение методики установления производителями предельных отпускных цен на ЛП, включённые в перечень ЖНВЛП.

3. Государственная регистрация установленных производителями предельных отпускных цен на ЖНВЛП.

4. Ведение государственного реестра предельных отпускных цен производителей на ЛП, включённые в перечень ЖНВЛП.

5. Утверждение методики установления органами исполнительной власти субъектов РФ предельных размеров оптовых надбавок и предельных размеров розничных надбавок к фактическим отпускным ценам, установленным производителями на ЛП, включённые в перечень ЖНВЛП

6. Установление предельных размеров оптовых надбавок и предельных размеров розничных надбавок к фактическим отпускным ценам, установленным производителями на ЛП, включённые в перечень ЖНВЛП.

Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации принимают решения об установлении предельных размеров оптовых надбавок и предельных размеров розничных надбавок к фактическим отпускным ценам, установленным производителями лекарственных препаратов, на лекарственные препараты, включённые в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов. Предельные размеры оптовых надбавок и предельные размеры розничных надбавок к фактическим отпускным ценам производителей на лекарственные препараты, выраженные в процентах и дифференцированные в зависимости от стоимости лекарственных препаратов.

Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации устанавливают предельные размеры оптовых и предельные размеры розничных надбавок к фактическим отпускным ценам производителей на лекарственные препараты. Под фактической отпускной ценой производителя на лекарственный препарат понимается цена (без налога на добавленную стоимость), указываемая российским производителем лекарственного препарата в сопроводительной документации на товар, а иностранным производителем лекарственного препарата - в сопроводительной документации на товар, на основании которой оформляется грузовая таможенная декларация, с учётом расходов, связанных с таможенным оформлением груза.

3. В соответствии с требованиями постановления Правительства РФ от 19 января 1998 г. N 55 продавец обязан по требованию потребителя ознакомить его с товарно-сопроводительной документацией на товар, содержащей по каждому наименованию товара сведения об обязательном подтверждении соответствия согласно законодательству Российской Федерации о техническом регулировании (сведения о декларации о соответствии, в том числе ее регистрационный номер, срок ее действия, наименование лица, принявшего декларацию, и орган, ее зарегистрировавший). Эти документы должны быть заверены подписью и печатью поставщика или продавца (при наличии печати) с указанием его места нахождения (адреса) и телефона. Информация о лекарственных препаратах также должна содержать сведения о государственной регистрации лекарственного препарата с указанием номера и даты его государственной регистрации (за исключением лекарственных препаратов, изготовленных продавцом (аптечным учреждением) по рецептам врачей).

4. Оба препарата относятся к ингибиторам протеолитических ферментов, которые угнетают активность таких ферментов, как фибринолизин, трипсин, каликреин, тромбин, некоторых ферментов бактериальных и лейкоцитарных протсиназ. Связываясь с кислыми глюкоз-амингликанами стенок сосудов, они уменьшают их проницаемость, стабилизируют клеточные мембраны: образование кининов снижается, улучшается окислительно-восстановительные процессы, нормализуется микроциркуляция, снижается активность воспалительного процесса.

Кроме того, ингибиторы способствуют усилению иммунных реакций организма, предотвращая расщепление бактериальными ферментами секреторного иммуноглобулина А; они также угнетают активность кининообразующих ферментов базофильных лейкоцитов, которые освобождаются под действием IgE; природным ингибиторам свойственно снижать патогенность микрофлоры и повышать ее чувствительность к антибиотикам. Эти препараты препятствуют самоперевариванию поджелудочной железы при острых панкреатитах. Препараты получают или из разных органов убойного скота (поджелудочной железы, лёгких, околоушных желез).

Показания для применения:

- профилактика острого неспецифического послеоперационного паротита;
- кровотечение на фоне гиперфибринолиза: посттравматическое, послеоперационное (особенно при операциях на предстательной железе, лёгких), до, после и во время родов (в т.ч. при эмболии околоплодными водами);

- полименорея;
- ангионевротический отёк, шок (токсический; травматический, ожоговый, геморрагический);
- обширные и глубокие травматические повреждения тканей;
- в качестве вспомогательной терапии - коагулопатии, характеризующиеся вторичным гиперфибринолизом (в начальной фазе, до наступления эффекта после применения гепарина и замещения факторов свертывания);
- массивное кровотечение (во время тромболитической терапии),
- при проведении экстракорпорального кровообращения;
- профилактика послеоперационных легочных эмболий и кровотечений, жировой эмболии при политравмах, особенно при переломах нижних конечностей и костей черепа.

### **Задача 13. Ответ:**

1. Приказ МЗ РФ №751н от 26 октября 2015 г. «Об утверждении правил изготовления и отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность».
2. Приказ МЗ РФ №308 от 21 октября 1997 г. «Об утверждении инструкции по изготовлению в аптеках жидких лекарственных форм».
3. Приказ МЗ РФ №214 от 16 июля 1997 г. «О контроле качества лекарственных средств, изготавливаемых в аптечных организациях (аптеках)».
4. Приказ МЗ РФ №305 от 16 октября 1997 г. «О нормах отклонений, допустимых при изготовлении лекарственных средств и фасовке промышленной продукции в аптеках».

2. Концентрированные растворы – это рабочие растворы лекарственных веществ в определённо большей концентрации, чем эти вещества прописываются в рецептах, в расчёте на соответствующее разведение водой до указанной в рецепте концентрации. Применение концентрированных растворов имеет ряд преимуществ по сравнению с изготовлением микстур из твёрдых веществ: снижается трудоёмкость, повышается качество и ускоряется отпуск лекарственных препаратов больным.

3. Технология изготовления микстуры с использованием концентрированного раствора:

1. Выбор и подготовка посуды – флакон для отпуска из тёмного стекла на 250 мл.
2. Во флакон для отпуска отмериваем рассчитанное количество воды очищенной (170 мл).
3. С помощью бюреточной установки дозируем во флакон 30 мл концентрированного раствора натрия бромида 20% (1:5).
4. В последнюю очередь отмеривает спиртосодержащие настойки (в порядке увеличения крепости спирта): 10 мл настойки пустырника и 10 мл настойки валерианы.
5. Флакон укупориваем и оформляем к отпуску. Этикетка «Внутреннее» с зелёной сигнальной полосой, дополнительные этикетки «Перед употреблением взбалтывать» и «Хранить в прохладном, защищённом от света месте».

Срок годности данной лекарственной формы 10 дней.

4. Данная микстура обладает седативным действием. Поэтому в качестве замены провизор может предложить безрецептурные растительные и комбинированные лекарственные препараты седативного действия.

Лекарственные препараты, содержащие пустырник, валериану, пассифлору, альфабром-изовалериановую кислоту и др.

5. При управлении транспортными средствами и работе с механизмами необходимо соблюдать осторожность при приёме седативных препаратов.

### **Задача 14. Ответ:**

1. Аторвастатин – гиполипидемическое средство – ГМК-КоА-редуктазы ингибитор (статины).

Показания к применению:

- первичная и комбинированная гиперхолестеринемия,
- первичная профилактика сердечно-сосудистых осложнений у пациентов без клинических признаков ИБС, но имеющих несколько факторов риска её развития – возраст старше 55 лет, никотиновая зависимость, генетическая предрасположенность,
- вторичная профилактика сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с ИБС.

2. Фармакологическое действие – гипохолестеринемическое, гиполипидемическое.

Аторвастатин – селективный конкурентный ингибитор ГМГ-КоА-редуктазы, ключевого фермента, превращающего 3-гидрокси-3-метилглутарил-КоА в мевалонат – предшественник стероидов, включая холестерин, синтетическое гиполипидемическое средство.

Аторвастатин снижает содержание общего холестерина и липопротеидов в плазме крови. Снижает риск развития ишемических осложнений, а также показатель смертности и риск повторной госпитализации по поводу стенокардии, сопровождающейся признаками ишемии миокарда.

Побочные действия (наиболее частые):

- со стороны ЦНС: бессонница, головная боль, астенический синдром;
- со стороны органов ЖКТ: тошнота, диарея, боль в животе, диспепсия, запор, метеоризм;
- со стороны опорно-двигательного аппарата: миалгия;
- аллергические реакции: крапивница, кожный зуд, сыпь и др.

3. Рецепты на бланках формы 107-1/у должны иметь штамп медицинской организации (с указанием полного наименования медицинской организации, её адреса и телефона), дату выписки рецепта, ФИО пациента полностью, возраст пациента (количество полных лет), ФИО лечащего врача полностью, наименование (на латинском языке) (международное непатентованное или группировочное, либо торговое), его дозировка, подробный способ применения на русском или русском и национальном языках, подпись медицинского работника, личная печать медицинского работника.

Дополнительных реквизитов не предусмотрено.

При отпуске лекарственных средств по рецепту врача работник аптечного учреждения (организации) делает отметку на рецепте об отпуске препарата (наименование или номер аптечного учреждения (организации), наименование и дозировка лекарственного средства, отпущенное количество, подпись отпустившего и дата отпуска) и возвращает рецепт на руки пациенту.

4. Согласно приказу МЗ РФ № 647н «Об утверждении Правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения» фармацевтическое консультирование включает в себя информацию о порядке применения или использования товаров аптечного ассортимента, в том числе о правилах отпуска, способах приёма, режимах дозирования, терапевтическом действии, противопоказаниях, взаимодействии лекарственных препаратов при одновременном приёме между собой и (или) с пищей, правилах их хранения в домашних условиях. А также информирование покупателей о наличии товаров, в том числе о лекарственных препаратах нижнего ценового сегмента.

5. Приобретённые гражданами лекарственные препараты надлежащего качества не подлежат возврату или обмену в соответствии с Перечнем непродовольственных товаров надлежащего качества, не подлежащих возврату или обмену на аналогичный товар других размера, формы, габарита, фасона, расцветки или комплектации, утверждённым постановлением Правительства Российской Федерации от 19 января 1998 г. N 55.

Покупатель вправе вернуть или заменить товар ненадлежащего качества, приобретенный в аптечной организации. При этом он имеет право по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков товара или возмещения расходов на их исправление,
- соразмерного уменьшения покупной цены,
- замены на аналогичный товар с соответствующим перерасчётом покупной цены, потребовать возврата уплаченной за товар денежной суммы».

**Задача 15. Ответ:**

1. Флемоксин соблютаб – антибиотик, являющийся рецептурным препаратом. МНН – Амоксициллин.

Рецептурный бланк формы № 107-1/у. Предназначен для выписывания всех лекарственных препаратов, за исключением наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Списки II и III.

На бланках в левом верхнем углу проставляется штамп медицинской организации с указанием её наименования, адреса и телефона. Рецептурный бланк формы № 107-1/у действителен в течение двух месяцев со дня выписывания. При выписывании рецептов пациентам с хроническими заболеваниями разрешается устанавливать срок действия рецепта в пределах до одного года.

В графе «Ф.И.О. пациента» указываются полностью фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента. В графе «Возраст» указывается количество полных лет пациента. В графе «Адрес или номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» указывается полный почтовый адрес места жительства пациента или номер медицинской карты пациента.

В графе «Rp» указывается: на латинском языке наименование лекарственного препарата его дозировка, количество.

Способ применения лекарственного препарата обозначается с указанием дозы, частоты, времени приёма относительно сна (утром, на ночь) и его длительности. Предметно-количественному учёту в аптеке не подлежит.

2. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ № 1175н от декабря 2012 г. (с изменениями от 21 апреля 2016 года) запрещается превышать предельно допустимое количество лекарственного препарата на один рецепт (приложение N 1) и рекомендованное количество лекарственного препарата для выписывания на один рецепт (приложение N 2).

На одном рецептурном бланке формы № 107-1/у выписывается не более трёх наименований лекарственных препаратов (в т.ч. Амоксициллин).

При выписывании рецептов пациентам с хроническими заболеваниями на рецептурных бланках формы N 107- 1/у разрешается превышать рекомендуемое количество лекарственного препарата для выписывания на один рецепт, установленное приложением N 2. Медицинский работник делает пометку «Пациенту с хроническим заболеванием», указывает срок действия рецепта и периодичность отпуска лекарственных препаратов из аптечной организации или индивидуальным предпринимателем (еженедельно, ежемесячно и иные периоды), заверяет это указание своей подписью и личной печатью, а также печатью медицинской организации «Для рецептов».

3. Амоксициллин – антибиотик группы пенициллинов.

Группа пенициллинов относится к бета-лактамам антибиотикам, в которую также входят цефалоспорины, карбапенемы и монобактамы. Классификация пенициллинов по источнику получения, спектру действия, а также комбинированию с ингибиторами бета-лактамаз.

1. Природные:

- бензилпенициллин (пенициллин G),
- феноксиметилпенициллин (пенициллин V),
- бензатина бензилпенициллин.

2. Антистафилококковые:

- оксациллин.

3. Расширенного спектра (аминопенициллины):

- Ампициллин,
- Амоксициллин.

4. Активные в отношении *Pseudomonas aeruginosa*:

- карбоксипенициллины: тикарциллин,
- уреидопенициллины: азлоциллин, пиперациллин.

5. Комбинированные с ингибиторами бета-лактамаз (ингибиторозащищенные):

- Амоксициллин/клавуланат,
- Ампициллин/сульбактам,
- Тикарциллин/клавуланат,
- Амоксициллин/сульбактам.

4. Фармакологическое действие – антибактериальное широкого спектра, бактерицидное.

Спектр антимикробной активности:

- аэробные грамположительные кокки (*Staphylococcus* spp. (кроме штаммов, продуцирующих пенициллиназу), *Streptococcus* spp., в т.ч. *Streptococcus faecalis*, *Streptococcus pneumoniae*);
- аэробные грамотрицательные микроорганизмы (*Neisseria gonorrhoeae*, *Neisseria meningitidis*, *Escherichia coli*, *Proteus mirabilis*, *Haemophilus influenzae*, некоторых штаммов *Salmonella*, *Shigella*, *Klebsiella*, а также *Helicobacter pylori*).

К действию Амоксициллина устойчивы:

- индолположительные штаммы протея (*P. vulgaris*, *P. rettgeri*); *Serratia* spp., *Enterobacter* spp., *Morganella morganii*, *Pseudomonas* spp.;
- риккетсии, микоплазмы, уреаплазмы, хламидии, вирусы;
- *Clostridium difficile*.

Показания к назначению амоксициллина - инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к препарату микроорганизмами:

- инфекции органов дыхания;
- инфекции органов мочеполовой системы;
- инфекции органов ЖКТ;
- инфекции кожи и мягких тканей.

Показаний к назначению Амоксициллина пациенту, обратившемуся в аптеку, нет.

У данного пациента ОРВИ, причиной которой являются вирусы, на которые Амоксициллин не действует.

#### 5. Нежелательные лекарственные реакции (НЛР):

- аллергические реакции, перекрестные между пенициллинами;
- со стороны органов ЖКТ: желудочная диспепсия, стоматит, глоссит, антибиотикассоциированная диарея как идиопатическая, так и ассоциированная с *Clostridium difficile* (псевдомембранозный колит), в отдельных случаях – умеренное повышение активности печёночных трансаминаз, холестатическая желтуха;
- со стороны нервной системы и органов чувств: беспокойство, бессонница, изменение поведения, головная боль, головокружение, судорожные реакции (при быстром внутривенном введении);
- со стороны сердечно-сосудистой системы и крови (кроветворение, гемостаз): тахикардия, цитопении;
- со стороны мочевыделительной системы: развитие интерстициального нефрита, кристаллурия.
- прочие: кандидомикоз полости рта или влагалища, суперинфекция.

Противопоказания:

- повышенная чувствительность к компонентам препарата;
- повышенная чувствительность к другим бета-лактамам антибиотикам;
- инфекционный мононуклеоз в связи с появлением на фоне приёма пенициллинов неаллергической «ампициллиновой» сыпи в 75-100% случаев.

Обратившемуся в аптеку пациенту Амоксициллин противопоказан в связи с наличием в анамнезе сведений об аллергической реакции на пенициллины.

### Сдача и защита отчета по практике

Конечным этапом прохождения практики является написание отчета о практике. Отчет о практике должен включать:

- краткую характеристику предприятия или учреждения, на котором проходила практика;
- порядок и сроки прохождения практики;
- необходимые сведения о базе практики;
- результаты выполнения рабочего плана (графика) прохождения практики;
- описание конкретных видов работ (индивидуальных заданий), выполненных практикантом;
- описание задач, которые приходилось решать под руководством руководителя практики от организации;
- описание всех видов методов и процедур, использованных в работе;



- выводы, оценка, личное отношение и оценка полученных знаний и опыта работы на практике.

### **Собеседование**

**Этап 1. Составление плана (графика) прохождения практики, знакомство с руководителями подразделений аптечной организации. Ознакомление с техникой безопасности: вводный инструктаж по технике безопасности, первичный инструктаж на рабочем месте, инструктаж по противопожарной безопасности**

Вопросы для собеседования:

1. Перечислите правила пожарной безопасности в аптеке.
2. Перечислите основные правила техники безопасности в аптечной организации.

**Этап 2. Знакомство с ассортиментом лекарственных средств и других товаров, применяемых при:**

- заболеваниях ЦНС;
- заболеваниях сердечно-сосудистой системы;
- заболеваниях органов дыхания;
- заболеваниях органов пищеварения и др.

Вопросы для собеседования:

1. Фармацевтическое консультирование и информирование при отпуске лекарственных средств для беременных женщин.
2. Фармацевтическое консультирование и информирование при отпуске лекарственных средств для лактирующих женщин.
3. Фармацевтическое консультирование и информирование при отпуске лекарственных средств для пожилых.
4. Фармацевтическое консультирование и информирование при отпуске лекарственных средств для лечения ожирения.
5. Фармацевтическое консультирование и информирование при отпуске лекарственных средств для лечения некоторых заболеваний сердечно-сосудистой системы.
6. Фармацевтическое консультирование и информирование при отпуске лекарственных средств для детей.
7. Фармацевтическое консультирование и информирование при отпуске лекарственных средств для лечения некоторых заболеваний бронхолегочной системы.
8. Фармацевтическое консультирование и информирование при отпуске лекарственных средств для лечения заболеваний печени.

**Этап 3. Консультирование и информирование потребителей фармацевтических услуг относительно отпуска лекарственных препаратов:**

- гепатопротекторных препаратов, ферментных препаратов, слабительных препаратов;
- противогрибковых препаратов, антигистаминных препаратов;
- антигипертензивных препаратов, НПВС;
- препаратов для лечения кашля; ринита, ОРВИ и др.

Вопросы для собеседования:

1. Фармацевтическое консультирование и информирование при отпуске лекарственных средств для лечения диареи.
2. Фармацевтическое консультирование и информирование при отпуске лекарственных средств для лечения запора.
3. Фармацевтическое консультирование и информирование при отпуске лекарственных средств для лечения абдоминальной боли.
4. Фармацевтическое консультирование и информирование при отпуске лекарственных средств для лечения изжоги.
5. Фармацевтическое консультирование и информирование при отпуске контрацептивных лекарственных средств.

6. Фармацевтическое консультирование и информирование при отпуске лекарственных средств для лечения аллергических заболеваний кожи.
7. Фармацевтическое консультирование и информирование при отпуске лекарственных средств для лечения герпетических заболеваний.
8. Фармацевтическое консультирование и информирование при отпуске лекарственных средств для лечения пиодермии.
9. Фармацевтическое консультирование и информирование при отпуске лекарственных средств для лечения астенических состояний.
10. Фармацевтическое консультирование и информирование при отпуске лекарственных средств для лечения головной боли.
11. Фармацевтическое консультирование и информирование при отпуске лекарственных средств для лечения суставной боли.
12. Фармацевтическое консультирование и информирование при отпуске лекарственных средств для лечения мышечной боли.
13. Фармацевтическое консультирование и информирование при отпуске лекарственных средств для лечения зубной боли.

#### **Этап 4**

Вопросы для собеседования:

1. Консультирование и информирование потребителей фармацевтических услуг относительно отпуска медицинских изделий.
2. Консультирование и информирование потребителей фармацевтических услуг относительно отпуска приборов для измерения артериального давления.
3. Консультирование и информирование потребителей фармацевтических услуг относительно отпуска предметов ухода за больными (бандажи, корсеты, антиварикозное белье и др.)
4. Консультирование и информирование потребителей фармацевтических услуг относительно отпуска резиновых изделий (перчатки, грелки, спринцовки, клеенка и др.)

#### **Этап 5**

Вопросы для собеседования:

1. Консультирование и информирование потребителей фармацевтических услуг по отпуску парафармацевтических товаров.
2. Консультирование и информирование потребителей фармацевтических услуг по отпуску гомеопатических средств.

#### **Этап 6**

Вопросы для собеседования:

1. Использование элементов мерчендайзинга в аптеке.

#### **Этап 7**

Вопросы для собеседования:

1. Особенности фармацевтической рекламы.
2. Особенности рекламной деятельности в фармации.

#### **Этап 8. Выполнение индивидуального задания**

Вопросы для собеседования:

1. Принципы надлежащей аптечной практики
2. Стандартные операционные процедуры в аптеке
3. Социально-психологические аспекты работы с персоналом.
4. Общая характеристика сферы лекарственного обращения согласно ФЗ-61 «Об обращении лекарственных средств»
5. Закон РФ «О защите прав потребителей». Сфера ответственности аптечных работников перед потребителем.
6. Перечислите основные требования к оснащению и оборудованию торгового зала аптеки.
7. Санитарный режим в аптеке. Нормативная база.

8. Реализация мероприятий по охране труда работников аптеки.
9. Принципы организации охраны труда в аптечной организации.
10. Обеспечение сохранности товарно-материальных ценностей в АО. Исключение несанкционированного доступа к товару.

#### **Этап 9. Подготовка отчета по практике**

Вопросы для собеседования:

1. Учет льготного и бесплатного отпуска ЛП в АО. Ведение реестра льготного отпуска.
2. Ассортиментная политика аптечной организации.
3. Технологии реализации товаров аптечного ассортимента. Оформление витрин в аптеке.
4. Порядок информирования и консультирования медицинских работников и населения о лекарственных препаратах.
5. Программное обеспечение аптеки для выполнения основных задач.
6. Виды инструктажа в системе охраны труда.

#### **Этап 10. Итоговое собрание**

Вопросы для собеседования (защита отчета):

1. Порядок льготного лекарственного отпуска.
2. Категории граждан, имеющих право на льготный и бесплатный отпуск. Нормативная база.
3. Учет льготного и бесплатного отпуска ЛП в АО. Ведение реестра льготного отпуска.
4. Ассортиментная политика аптечной организации.
5. Технологии реализации товаров аптечного ассортимента. Оформление витрин в аптеке.
6. Порядок информирования и консультирования медицинских работников и населения о лекарственных препаратах.

## **4. Методические материалы**

### **Демонстрация практических навыков**

Выполнение практического задания – демонстрации практических навыков – осуществляется на занятиях, проводимых в рамках практической подготовки обучающихся, как на практическом, лабораторном занятии, так и в процессе самостоятельной работы студента в соответствии с рабочей программой дисциплины.

При оценивании практического задания преподаватель исходит из следующих критериев:

1. Полнота выполнения практического навыка.
2. Самостоятельность решения выполнения практического навыка.
3. Последовательность выполнения практического навыка.
4. Использование практических навыков, рациональность выполнения, соответствие выполняемых трудовых действий, умений и знаний поставленной задаче.

Степень успешности задания по демонстрации практических навыков оценивается в баллах, распределение которых отражено в соответствующей рабочей программе дисциплины и/или ФОС дисциплины.

### **Решение задачи**

Задачи по химии – это вид учебного задания по проверке интегративного применения знаний и умений по данной дисциплине. Решение задач содействует приобретению практических умений и навыков. Задачи служат важным средством развития мышления области общей и неорганической химии.

Для подготовки к решению задач необходимо изучить теоретический материал по теме. Для этого необходимо просмотреть лекцию (видеолекцию), изучить материал учебника, учебно-методического пособия. Рекомендуется заранее просмотреть и прорешать задачи, приведенные в рабочей тетради в соответствующем разделе.

### **Собеседование**

Собеседование – эта форма обучения предполагает организацию индивидуальных контрольных бесед преподавателя со студентами с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.

Показатели выполнения:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос;
- показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи;
- ответ формулируется в терминах науки;
- ответ изложен литературным языком, логичен, доказателен;
- ответ демонстрирует авторскую позицию студента.

### **Сдача и защита отчета по практике**

Отчет по практике должен быть оформлен в соответствии с требованиями к отчету по практике (Положение об организации и проведении практики обучающихся Медицинского института ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»).

Содержательная часть отчета по практике должна полностью соответствовать программе практики.

К отчету по практике прилагается описание выполненного индивидуального задания и характеристика (Положение об организации и проведении практики обучающихся Медицинского института ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»). Отчет по мере надобности иллюстрируется рисунками, картами, схемами, чертежами, фотографиями и другими наглядными материалами.

Оптимальный объем отчёта 10 страниц машинописного текста.

## **5. Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена**

### **Вопросы по практике по фармацевтическому консультированию и информированию для экзамена**

#### **Вопросы по производственной практике**

1. Принципы надлежащей аптечной практики
2. Стандартные операционные процедуры в аптеке
3. Социально-психологические аспекты работы с персоналом.
4. Общая характеристика сферы лекарственного обращения согласно ФЗ-61 «Об обращении лекарственных средств»
5. Закон РФ «О защите прав потребителей». Сфера ответственности аптечных работников перед потребителем.
6. Перечислите основные требования к оснащению и оборудованию торгового зала аптеки.
7. Санитарный режим в аптеке. Нормативная база.
8. Реализация мероприятий по охране труда работников аптеки.
9. Принципы организации охраны труда в аптечной организации.
10. Обеспечение сохранности товарно-материальных ценностей в АО. Исключение несанкционированного доступа к товару.
11. Порядок лекарственного обеспечения стационарных больных по требованиям.

12. Программное обеспечение учета движения фармацевтических товаров в аптеке.
13. Порядок отпуска ЛП для МП из аптечных организаций.
14. Фармацевтическая экспертиза рецептов.
15. Правила назначения, выписывания и отпуска ЛП. Основные формы рецептурных бланков.
16. Порядок льготного лекарственного отпуска.
17. Категории граждан, имеющих право на льготный и бесплатный отпуск. Нормативная база.
18. Учет льготного и бесплатного отпуска ЛП в АО. Ведение реестра льготного отпуска.
19. Ассортиментная политика аптечной организации.
20. Технологии реализации товаров аптечного ассортимента. Оформление витрин в аптеке.
21. Порядок информирования и консультирования медицинских работников и населения о лекарственных препаратах.
22. Программное обеспечение аптеки для выполнения основных задач.
23. Виды инструктажа в системе охраны труда.
24. Особенности формирования цен на ЛП и другие виды товаров аптечного ассортимента. Механизм ценообразования на ЖНВЛП. Меры ответственности за нарушение дисциплины цен.
25. Основы рационального применения лекарственных средств.
26. Информирование и консультирование о новых препаратах.

**В ответе отражаются результаты прохождения практики, достигнутые цели, решенные задачи, практическую значимость результатов**