

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лужанин Владимир Геннадьевич
Должность: исполняющий обязанности ректора
Дата подписания: 10.02.2022 11:06:02
Уникальный программный код:
4f6042f92f26818253a66730564643f5b93807ac6

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРМСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ АКАДЕМИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

КАФЕДРА УПРАВЛЕНИЯ И ЭКОНОМИКИ ФАРМАЦИИ

ПМ.15 Реализация лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента

МДК.1.2. Отпуск лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента
(индекс, наименование дисциплины (модуля), в соответствии с учебным планом)

33.02.01 Фармация

(код, наименование направления подготовки (специальности))

Среднее профессиональное образование

(направленность(и) (профиль (и)/специализация(ии))

Фармацевт

(квалификация)

Очная

(форма(ы) обучения)

МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

УТВЕРЖДЕНЫ

решением кафедры _УЭФ__

Протокол №_8 от «18» июня_2020г.

Год набора 2021

Пермь, 2020

1. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К ЛЕКЦИОННЫМ ЗАНЯТИЯМ.

Изучение дисциплины требует систематического и последовательного накопления знаний, следовательно, пропуски отдельных тем не позволяют глубоко освоить предмет. Именно поэтому контроль над систематической работой обучающихся всегда находится в центре внимания кафедры.

Обучающимся необходимо:

- перед каждой лекцией просматривать рабочую программу дисциплины, методические указания для студентов, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции, ее основных вопросов, рекомендуемой литературы;
- перед очередной лекцией необходимо просмотреть по конспекту материал предыдущей лекции; при затруднениях в восприятии материала следует обратиться к основным литературным источникам; если разобраться в материале не удастся, то необходимо обратиться к преподавателю на занятиях.

2. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К ТЕСТИРОВАНИЮ.

При помощи тестирования осуществляется контроль и управление процессом приобретения обучающимися необходимых знаний, умений и владений, определенных ФГОС по соответствующему направлению подготовки в качестве результатов освоения учебной дисциплины.

Система оценивания результатов.

Тестовый контроль знаний осуществляется в письменной форме. На выполнение теста обучающемуся отводится 5 минут.

Критерии и шкала оценивания тестовых заданий:

«Отлично» 90 - 100% правильных ответов

«Хорошо» 75 - 89% правильных ответов

«Удовлетворительно» 60 - 74% правильных ответов

«Неудовлетворительно» 59% и менее правильных ответов.

Тестовые задания

Раздел 1. Организация приемки, хранения лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента

Тема 1.1. Товары аптечного ассортимента

1. **Согласно статье 55 ФЗ «Об обращении ЛС» аптечные организации, индивидуальные предприниматели, осуществляющие розничную торговлю ЛП, обязаны обеспечивать:**
 - А. Наличие всего ассортимента товаров, разрешенных к отпуску из аптечных организаций
 - Б. Наличие минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи
2. **Признаки, характеризующие парфюмерно-косметическую продукцию**
 - А. Продукция предназначена исключительно для наружного нанесения на определенные части человеческого тела
 - Б. Продукция предназначена для применения в качестве биологических добавок к пище
 - В. Продукция наносится на кожу, волосы, ногти, губы, зубы, слизистую оболочку полости рта и наружные половые органы

- Г. Очищение и/или изменение внешнего вида кожи, волос, ногтей, губ, зубов, слизистой оболочки полости рта и наружных половых органов без нарушения их целостности, придание им приятного запаха и/или коррекция запаха, поддержание их в нормальном функциональном состоянии
3. **Аптечные организации, индивидуальные предприниматели, имеющие лицензию на фармацевтическую деятельность, наряду с лекарственными препаратами имеют право приобретать и продавать:**
- А. Медицинские изделия
 - Б. Дезинфицирующие средства, предметы и средства личной гигиены
 - В. Посуду для медицинских целей
 - Г. Предметы и средства, предназначенные для ухода за больными, новорожденными и детьми, не достигшими возраста трех лет
 - Д. Очковую оптику и средства ухода за ней
 - Е. Д. Минеральные воды, продукты лечебного, детского и диетического питания, биологически активные добавки
 - Ж. Парфюмерные и косметические средства
3. Медицинские и санитарно-просветительные печатные издания, предназначенные для пропаганды здорового образа жизни
- И. Аудио и видео материалы, предназначенные для пропаганды здорового образа жизни
4. **Способы группировки и систематизации медицинских изделий**
- А. По видам
 - Б. По безопасности
 - В. По хранению
 - Г. По налогообложению
 - Д. По составу материалов
 - Е. Отпускаемых бесплатно при предоставлении набора социальных услуг
 - Ж. Имплантируемых в организм человека бесплатно при оказании медицинской помощи
5. **Резиновые медицинские изделия следует хранить**
- А. В защищенном от действия солнечных лучей месте, при температуре от 0° до 20° С, при соблюдении влажности более 65%
 - Б. В защищенном от действия солнечных лучей месте, при температуре от 0° до 20° С, при соблюдении влажности менее 65%
 - В. В защищенном от действия солнечных лучей месте, при температуре ниже 0°С
 - Г. В вентилируемом помещении, в защищенном от действия солнечных лучей месте, при соблюдении влажности менее 40%
6. **Аптечные организации имеют право приобретать и продавать только те ЛП, которые включены:**
- А. В федеральное руководство для врачей по использованию лекарственных средств
 - Б. В государственную фармакопею
 - В. В государственный реестр лекарственных средств
 - Г. В формулярный перечень лекарственных средств
7. **В перечень медицинских изделий, отпускаемых по рецептам на медицинские изделия при предоставлении набора социальных услуг, включены:**
- А. Иглы инсулиновые
 - Б. Тест-полоски для определения содержания глюкозы в крови
 - В. Шприц-ручка
 - Г. Инфузионные наборы к инсулиновой помпе
 - Д. Резервуары к инсулиновой помпе

Е. Бинты медицинские стерильные

8. Аптечные организации, индивидуальные предприниматели, имеющие лицензию на ФД, обязаны обеспечивать установленный уполномоченным федеральным органом исполнительной власти:

А. Минимальный ассортимент ЛП, необходимых для оказания медицинской помощи

Б. Весь ассортимент фармацевтических товаров в соответствии со ст. 55 ФЗ от 12.04.2021 «Об обращении ЛС»

9. Согласно законодательству РФ, запрещается:

А. Ввоз на территорию РФ фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных медицинских изделий

Б. Производство медицинских изделий, не включенных в государственный реестр медицинских изделий

В. Производство фальсифицированных медицинских изделий

Г. Реализация фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных медицинских изделий

10. При обращении медицинских изделий установлены требования:

А. К государственной регистрации

Б. К маркировке МИ при производстве и реализации

В. К хранению медицинских изделий

Г. К утилизации и уничтожению медицинских изделий

11. Согласно действующим законам и иным нормативным правовым актам в России ассортимент ЛП и иных фармацевтических товаров подлежит регламентации. Так, регламентированы:

А. Перечень жизненно необходимых и важнейших ЛП для медицинского применения

Б. Перечень ЛП, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей

В. Перечень специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов

Г. Перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

Д. Перечень медицинских изделий, отпускаемых по рецептам на медицинские изделия при предоставлении набора социальных услуг

Е. Перечень ЛС для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету

12. Согласно законодательству РФ предусмотрена административная ответственность за:

А. Обращение фальсифицированных медицинских изделий

Б. Обращение контрафактных медицинских изделий

В. Обращение недоброкачественных медицинских изделий

Г. Обращение незарегистрированных медицинских изделий

Д. Оборот фальсифицированных биологически активных добавок (БАД)

13. Согласно ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» к фальсифицированному медицинскому изделию (МИ) относится:

А. МИ, не соответствующее требованиям нормативной, технической и (или) эксплуатационной документации производителя (изготовителя) либо в случае ее отсутствия требованиям иной нормативной документации

Б. МИ, сопровождаемое ложной информацией о его характеристиках и (или) производителе (изготовителе)

- В. МИ, находящееся в обороте с нарушением гражданского законодательства
14. При приемке БАД следует проверять обязательные требования к маркировке пищевой продукции:
- А. Наименование
 - Б. Состав, количество
 - В. Дата изготовления, срок годности
 - Г. Условия хранения
 - Д. Наименование и место нахождения изготовителя
 - Е. Рекомендации и (или) ограничения по использованию
 - Ж. Показатели пищевой ценности
- З. Сведения о наличии компонентов, полученных с применением ГМО
- И. Единый знак обращения продукции на рынке государств — членов Таможенного союза
15. Требования раздельного хранения распространяется на следующие медицинские изделия
- А. Перевязочные средства и вспомогательные материалы
 - Б. Резиновые изделия
 - В. Изделия из пластмасс
 - Г. Медицинская техника
 - Д. Лекарственные растительные препараты

Тема 1.2. Упаковка и маркировка фармацевтических товаров

1. ЛП ДОЛЖНЫ ПОСТУПАТЬ В ОБРАЩЕНИЕ, ЕСЛИ НА ИХ ПЕРВИЧНОЙ УПАКОВКЕ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ПЕРВИЧНОЙ УПАКОВКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ) ХОРОШО ЧИТАЕМЫМ ШРИФТОМ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ УКАЗАНЫ:
- А. Наименование лекарственного препарата (международное непатентованное, или группировочное, или химическое, или торговое наименование)
 - Б. Номер серии, дата выпуска (для иммунобиологических лекарственных препаратов)
 - В. Срок годности
 - Г. Дозировка или концентрация, объем, активность в единицах действия или количество доз

Установите соответствие:

ЛС	Дополнительная маркировка
2. ЛС, полученные из крови, плазмы крови, органов и тканей человека	А Надпись: "Продукция прошла радиационный контроль"
3. Радиофармацевтические ЛС	Б Надпись: "Гомеопатический"
4. Гомеопатические ЛП	В Указание животного, из крови (плазмы крови, органов и тканей) которого они получены

Установите соответствие:

ЛС	Дополнительная маркировка
5. ЛС для клинических исследований	А. Первичная упаковка
	Б. Вторичная (потребительская) упаковка

6. НА ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКЕ ЛП ДОЛЖНА БЫТЬ СЛЕДУЮЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ:
- А. Наименование ЛП (международное непатентованное, или группировочное, или химическое и торговое наименования)

- Б. Наименование производителя ЛП
- В. Номер серии, дата выпуска (для иммунобиологических лекарственных препаратов), номер регистрационного удостоверения
- Г. Срок годности
- Д. Способ применения
- Е. Дозировка или концентрация, объем, активность в единицах действия либо количество доз в упаковке
- Ж. Лекарственная форма, условия отпуска, условия хранения, предупредительные надписи
- 3. Сведения о декларировании соответствия

Установите соответствие:

ЛС	Дополнительная маркировка
7. Лекарственные растительные препараты	А Надпись: "Антитела к ВИЧ-1, ВИЧ-2, к вирусу гепатита С и поверхностный антиген вируса гепатита В отсутствуют"
8. Лекарственные средства в качестве сывороток	Б Надпись: "Для ветеринарного применения"

Установите соответствие:

ЛС	Дополнительная маркировка
9. ЛС, полученные из крови, плазмы крови, органов и тканей человека	А. Первичная упаковка
10. Радиофармацевтические ЛС	Б. Вторичная (потребительская) упаковка

11. НА ПЕРВИЧНОЙ УПАКОВКЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ СУБСТАНЦИЙ, ПОСТУПАЮЩИХ В ОБРАЩЕНИЕ, ХОРОШО ЧИТАЕМЫМ ШРИФТОМ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ ДОЛЖНО БЫТЬ УКАЗАНО:

- А. Наименование фармацевтической субстанции (международное непатентованное, или группировочное, или химическое и торговое наименования)
- Б. Наименование производителя фармацевтической субстанции
- В. Номер серии и дата изготовления
- Г. Количество в упаковке и единицы измерения количества
- Д. Срок годности и условия хранения
- Е. условия использования

Установите соответствие:

ЛС	Дополнительная маркировка
12. ЛС для клинических исследований	В Надпись: "Для клинических исследований"
13. ЛС для ветеринарного применения	Г Знак радиационной опасности

Установите соответствие:

ЛС	Дополнительная маркировка
14. Гомеопатические ЛП	А. Первичная упаковка
15. Лекарственные растительные препараты	Б. Вторичная (потребительская) упаковка

Тема 1.3. Организация приемки лекарственных средств и других товаров аптечного

ассортимента

1. ОБОРУДОВАНИЕ ЗОНЫ ПРИЕМКИ ТОВАРОВ В АПТЕКЕ ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ:
 - А Маркированный стол для приемки товаров
 - Б Компьютер с выходом в Интернет
 - В Фармацевтические холодильники для размещения ЛП, требующих хранения в холодильнике (2-8 °, 8-15 °)
 - Г Фармацевтический холодильник для размещения ИЛП
 - Д Сейф для размещения наркотических средств и психотропных веществ на время приемки
 - Е Металлический шкаф для размещения сильнодействующих и ядовитых веществ на время приемки
 - Ж Термометры, терморегистраторы (при приемке ИЛП), термоконтейнеры
2. ЭТАПЫ ПРИЕМКИ ТОВАРОВ В АПТЕКЕ
 - А. Приемка товаров по количеству мест (предварительная приемка)
 - Б. Приемка товаров по количеству единиц и качеству (окончательная приемка)
 - В. Этап подведения результатов приемки
 - А Протокол согласования цен (на ЖНВЛП)
 - Б Сертификаты соответствия
3. ЕСЛИ ПРИ ПРИЕМКЕ ТОВАРОВ ТАРА БЕЗ ПОВРЕЖДЕНИЙ, ТО:
 - А. Не принимать товар
 - Б. Перейти к проверке контроля вскрытия тары
 - В. Очистить от загрязнения
 - Г. Проводить приемку по количеству мест
4. ЕСЛИ ПРИ ПРИЕМКЕ ТОВАРОВ ТАРА С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ, ТО:
 - А. Не принимать товар
 - Б. Перейти к проверке контроля вскрытия тары
 - В. Очистить от загрязнения
 - Г. Проводить приемку по количеству мест
5. ЕСЛИ ПРИ ПРИЕМКЕ ТОВАРОВ КОЛИЧЕСТВО, ИЛИ СРОК ГОДНОСТИ, ИЛИ СЕРИЯ НЕ СООТВЕТСТВУЮТ УКАЗАННЫМ В НАКЛАДНОЙ, ТО:
 - А. Не принимать товар
 - Б. Перейти к качественной экспертизе принимаемых товаров
6. НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ОФОРМЛЯЕТСЯ СОПРОВОДИТЕЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ, СОДЕРЖАЩИЙ ИНФОРМАЦИЮ:
 - А о дате оформления сопроводительного документа;
 - Б о наименовании ЛС (МНН ЛС и ТН ЛП), сроке годности и номере серии;
 - В о производителе ЛС с указанием наименования и местонахождения производителя;
 - Г о количестве упаковок;
 - Д о поставщике (ИНН, полное наименование поставщика, его местонахождение);
 - Е о покупателе (ИНН, полное наименование покупателя, его местонахождение);
 - Ж о должностном лице, составившем сопроводительный документ (должность, Ф.И.О.)
 - З Подпись должностного лица, составившего сопроводительный документ,
 - И Печать организации
7. ОТМЕТКА О ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ПРИЕМКЕ ТОВАРА ПРОСТАВЛЯЕТСЯ:
 - А В форме штампа приемки
 - Б Если тара без повреждений
 - В Если обязательные реквизиты в наличии и верно заполнены
 - Г Если количество мест соответствует данным в накладной

- Д Только по результатам подсчета количества мест
8. В ШТАМПЕ ПРИЕМКИ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ПРИЕМКИ ТОВАРА УКАЗЫВАЕТСЯ:
- А Количество мест
 - Б Подпись материально-ответственного лица
 - В Дата и время приемки товара
 - Г Печать аптечной организации без примечаний
 - Д Печать аптечной организации с примечанием «принято по количеству мест без пересчета количества единиц и без проверки качества»
9. ДЛЯ ОЦЕНКИ СООТВЕТСТВИЯ ПРИНИМАЕМЫХ ТОВАРОВ ТОВАРОСОПРОВОДИТЕЛЬНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ НЕОБХОДИМО:
- А Рассортировать товар по наименованиям
 - Б Проверить количество единиц товара
 - В Проверить срок годности
 - Г Проверить соответствие серий ЛП
10. ПРИЕМОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРОВЕРКЕ ПОСТУПАЮЩИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПУТЕМ ОЦЕНКИ:
- А Внешнего вида, цвета, запаха;
 - Б Целостности упаковки;
 - В Соответствия маркировки ЛП требованиям, установленным законодательством об обращении лекарственных средств;
 - Г Правильности оформления сопроводительных документов;
 - Д Наличия реестра деклараций, подтверждающих качество лекарственных средств в соответствии с действующими нормативными документами.
 - Е Наличия сертификатов соответствия на каждый ЛП
11. С ЦЕЛЬЮ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ПОСТУПЛЕНИЯ В ПРОДАЖУ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ, НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ, КОНТРАФАКТНЫХ ЛП ПРИ ПРИЕМКЕ ЛП В АПТЕКЕ НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ СЛЕДУЮЩИХ ПРОЦЕДУР:
- А Проверка наличия всех сопроводительных документов и правильности их оформления, включая наличие реестра деклараций, подтверждающих качество ЛС в соответствии с действующими НД
 - Б Проверка сведений о регистрации ЛП (на сайте Государственного реестра лекарственных средств)
 - В Идентификация деклараций о соответствии на сайте Росаккредитации
 - Г Проверка информации о выявленных фальсифицированных, недоброкачественных, контрафактных ЛС (на сайте Росздравнадзора)
 - Д Проверка наличия защитных элементов упаковки, отличительных признаков фальсификации у лекарственных средств «группы риска» по фальсификации
12. ДОКУМЕНТ, СОСТАВЛЯЕМЫЙ ПРИЕМНОЙ КОМИССИЕЙ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ТОВАРА БЕЗ ДОКУМЕНТОВ ПОСТАВЩИКА
- А приемный акт
 - Б претензионное письмо
 - В карточка учета претензий и недостат
 - Г акт об установленном расхождении в количестве и качестве при приемке товара
 - Д акт о приемке товара, поступившего без счета поставщика
13. В СЛУЧАЕ ОБНАРУЖЕНИЯ РАСХОЖДЕНИЙ ПРИ ПРИЕМКЕ ТОВАРА
- А Приемку необходимо приостановить
 - Б О выявленных расхождениях сообщить поставщику

- В При неявке представителя поставщика приемка товаров может быть продолжена приемной комиссией в прежнем составе с участием представителя другой организации или представителя общественности аптечной организации
 - Г Материально ответственные и подчиненные им лица, а также лица, осуществляющие учет, хранение, приемку и отпуск материальных ценностей, в качестве представителей общественности аптечной организации привлекаться не должны.
 - Д Для участия в приемке товара представитель должен иметь разовое удостоверение.
14. ЕСЛИ ПРИ ПРИЕМКЕ ТОВАРОВ ВЫЯВЛЕНЫ РАСХОЖДЕНИЯ, ТО ОФОРМЛЯЮТСЯ:
- А Акт об установленном расхождении по количеству и качеству при приемке товарно-материальных ценностей
 - Б Претензионное письмо поставщику
 - В Акт о приемке товаров, поступивших без счета поставщика
 - Г Карточка учета претензий и недостач
15. ЕСЛИ ПРИ ПРИЕМКЕ ТОВАРОВ ТАРА ИМЕЕТ ЗАГРЯЗНЕНИЯ, ТО:
- А. Не принимать товар
 - Б Перейти к проверке контроля вскрытия тары
 - В. Очистить от загрязнения
 - Г. Проводить приемку по количеству мест

Тема 1.4. Организация хранения лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента

1. ТРЕБОВАНИЯ К СПЕЦИАЛИСТАМ ВСЕХ УРОВНЕЙ ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ
 - А Должны работать специалисты, прошедшие инструктаж по вопросам обеспечения сохранности качества препарата
 - Б Должны работать специалисты, прошедшие инструктаж по вопросам защиты ЛП от воздействия вредных факторов окружающей среды
 - В Инструктаж специалистов проводится ежегодно с отметкой в специальном журнале.
2. ПРИ ТРАНСПОРТИРОВАНИИ, ПРИЕМКЕ И ХРАНЕНИИ ИЛП СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ
 - А Условия, обеспечивающие сохранность качества препарата и защиту его от воздействия вредных факторов окружающей среды
 - Б Температуру
 - В Влажность
 - Г Свет
 - Д Отсутствие повреждений групповой, первичной и вторичной упаковки ИЛП.
3. ХРАНЕНИЕ БОЛЬШИНСТВА ИЛП, В ТОМ ЧИСЛЕ СОДЕРЖАЩИХ В УПАКОВКЕ РАСТВОРИТЕЛЬ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ В ПРЕДЕЛАХ:
 - А От +2 °С до +8 °С включительно.
 - Б От +8°С до +15 °С включительно
 - В От +2°С до +25 °С включительно
4. ОТПУСК ИЛП ПРИ РОЗНИЧНОЙ РЕАЛИЗАЦИИ РАЗРЕШАЕТСЯ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ПРИ УСЛОВИИ
 - А Доставки до места непосредственного их использования в термоконтейнере или термосе с соблюдением требований "холодовой цепи"
 - Б Каждая реализуемая населению доза ИЛП снабжается инструкцией по применению препарата на русском языке, в которой указаны условия его хранения и транспортирования

- В Работник аптеки, осуществляющий розничную продажу ИЛП, проводит инструктаж покупателя о необходимости соблюдения "холодовой цепи" при транспортировании ИЛП, о чем делается отметка на упаковке препарата, или рецепте, или в другом сопроводительном документе, заверенная подписью покупателя и продавца, проставляется дата и время отпуска ИЛП
- Г Только информирования покупателя о режимах хранения ИЛП
5. ХРАНЕНИЕ ЛС ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:
- А. Производителями ЛС
 - Б. Организациями оптовой торговли ЛС
 - В. Аптечными организациями
 - Г. Ветеринарными аптечными организациями
 - Д. Индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность или лицензию на медицинскую деятельность
 - Е. Медицинскими организациями, ветеринарными организациями и иными организациями, осуществляющими обращение лекарственных средств
6. ПОМЕЩЕНИЯ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И ДРУГИХ ТОВАРОВ, РАЗРЕШЕННЫХ К ОТПУСКУ ИЗ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОСНАЩЕНЫ:
- А. Шкафами, стеллажами, поддонами, подтоварниками для их хранения
 - Б. Холодильниками для хранения термолабильных лекарственных препаратов
 - В. Шкафами для хранения санитарной одежды
 - Г. Приборами для регистрации параметров воздуха
7. НА СТЕЛЛАЖАХ, ШКАФАХ, ПОЛКАХ В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ СТЕЛЛАЖНАЯ КАРТА С УКАЗАНИЕМ:
- А. Наименования лекарственного препарата
 - Б. Серии лекарственного препарата
 - В. Срока годности лекарственного препарата
 - Г. Количества единиц хранения
 - Д. Цены за упаковку лекарственного препарата
 - Е. Форма выпуска
 - Ж. Дозировка
 - З. Производитель лекарственного средства
8. ПРИБОРЫ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ПАРАМЕТРОВ ВОЗДУХА В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ:
- А. Зарегистрированы как изделия медицинского назначения
 - Б. Сертифицированы
 - В. Калиброваны
 - Г. Подвергаться поверке в установленном порядке
9. ПРИБОРЫ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ПАРАМЕТРОВ ВОЗДУХА, РАЗМЕЩАЮТСЯ В ПОМЕЩЕНИЯХ ХРАНЕНИЯ:
- А. На внутренней стене помещения
 - Б. На стенах помещения
 - В. На расстоянии не менее 3 м от дверей
 - Г. На высоте 1,5 - 1,7 м от пола
 - Д. На высоте 1 – 1,5 м от пола
 - Е. На расстоянии не менее 3 м от окон
 - Ж. На расстоянии не менее 3 м от отопительных приборов
10. ПОКАЗАНИЯ ПРИБОРОВ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ПАРАМЕТРОВ ВОЗДУХА:
- А. Должны регистрироваться в специальном журнале (карте)
 - Б. Должны регистрироваться ежедневно в течение года
 - В. Должны регистрироваться ответственным лицом
 - Г. По окончании года регистрации показаний в аптеке не хранятся

- Д. Хранятся год, не считая минувшего
11. АПТЕЧНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОЛЖНА ВЕСТИ УЧЕТ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ С ОГРАНИЧЕННЫМ СРОКОМ ГОДНОСТИ:
- А. Или на бумажном носителе
 - Б. Или в электронном виде с архивацией на твердом носителе
12. В ПОМЕЩЕНИЯХ ХРАНЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ТЕМПЕРАТУРОЙ И ВЛАЖНОСТЬЮ ВОЗДУХА:
- А. 2 раза в сутки
 - Б. 1 раз в сутки
 - В. 1 раз в смену
13. ПОКАЗАТЕЛИ ТЕМПЕРАТУРЫ И ВЛАЖНОСТИ РЕГИСТРИРУЮТСЯ В:
- А. Журнале (карте) регистрации параметров воздуха
 - Б. Стеллажной карте
14. ЛС В ПОМЕЩЕНИЯХ ХРАНЕНИЯ РАЗМЕЩАЮТСЯ С УЧЕТОМ:
- А. Серий
 - Б. Фармакологических групп
 - В. Агрегатного состояния фармсубстанций
 - Г. Страны производства
 - Д. Способа применения
 - Е. Физико-химических свойств ЛС
 - Ж. Использования компьютерных технологий (по алфавитному принципу, кодам)
15. ТРЕБОВАНИЯ РАЗДЕЛЬНОГО ХРАНЕНИЯ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ НА СЛЕДУЮЩИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ:
- А. Наркотические лекарственные средства
 - Б. Сильнодействующие лекарственные средства
 - В. Перевязочные средства и вспомогательный материал
 - Г. Резиновые изделия
 - Д. Изделия из пластмасс
 - Е. Изделия медицинской техники
 - Ж. Лекарственное растительное сырье

Тема 1.5. Хранение наркотических средств и психотропных веществ

1. ПОСТАНОВЛЕНИЕМ, УТВЕРЖДАЮЩИМ ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ЯВЛЯЕТСЯ:
- А) №1148 от 31.12.2009г.
 - Б) №1085 от 22.12.2011 г.
 - В) №1081 от 22.12.2011 г.
 - Г) №681 от 30.06.1998 г.
2. ПО УСЛОВИЯМ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ПОМЕЩЕНИЯ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА КАТЕГОРИИ:
- А) одну
 - Б) две
 - В) три
 - Г) четыре
3. К ПЕРВОЙ КАТЕГОРИИ ПОМЕЩЕНИЙ ХРАНЕНИЯ НС И ПВ ОТНОСЯТСЯ:
- А) помещения производителей и изготовителей (за исключением аптечных организаций) наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, предназначенные для хранения исходных материалов и готовой продукции
 - Б) помещения медицинских и ветеринарных организаций, предназначенные для хранения 15-дневного запаса наркотических средств и психотропных веществ,

внесенных в список II перечня, и месячного запаса психотропных веществ, внесенных в список III перечня

В) помещения медицинских и ветеринарных организаций, предназначенные для хранения суточного запаса наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня, и трехдневного запаса психотропных веществ, внесенных в список III перечня

Г) помещения аптечных организаций, предназначенные для хранения 3-месячного или 6-месячного запаса

4. ПОМЕЩЕНИЯ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПО УСЛОВИЯМ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСЯТСЯ К:

А) 1-й категории

Б) 2-й категории

В) 3-й категории

Г) 4-й категории

5. ЗАПАСЫ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В РФ В КАЧЕСТВЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ АПТЕЧНЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ НА ОСНОВАНИИ:

А) нормативов для расчета потребности в указанных лекарственных средствах установленных Министерством здравоохранения РФ

Б) нормативов для расчета потребности в указанных лекарственных средствах установленных Министерством внутренних дел РФ

В) нормативов для расчета потребности в указанных лекарственных средствах установленных Министерством сельского хозяйства РФ к 3-й категории

Г) нормативов для расчета потребности в указанных лекарственных средствах установленных Министерством труда и социального развития РФ

6. ПОМЕЩЕНИЯ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ЗАПАСА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ НА:

А) 1 месяц

Б) 3 месяца

В) 6 месяцев

Г) 1 год

7. В АССИСТЕНТСКОЙ КОМНАТЕ ЗАПАС НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ:

А) однодневный

Б) десятидневный

В) трехдневный

Г) пятидневный

8. В МЕСТАХ ВРЕМЕННОГО ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА И ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА ХРАНЯТСЯ:

А) в запирающихся сейфах не ниже 1-го класса устойчивости к взлому

Б) в специально оборудованных боксах

В) на вертушке, находящейся рядом с провизором, который изготавливает лекарственные формы

Г) в ящике ассистентского стола, запирающемся на ключ

9. РЕЖИМ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ КОМНАТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ:

А) от +15 до +25 °C

Б) от +15 до +30 °C

В) от +2 до +8 °C

Г) от +8 до +15 °C

10. ПРИКАЗОМ, УТВЕРЖДАЮЩИМ СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ ТРЕБОВАНИЙ К ХРАНЕНИЮ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И

ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ В КАЧЕСТВЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ:

А) №484н от 24.07.2015г.

Б) №377 от 13.11.1996г.

В) №706н от 23.08.2010г.

Г) №183н от 22.04.2014г.

11. ХРАНЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ТРЕБУЮЩИХ ЗАЩИТЫ ОТ ПОВЫШЕННОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ В ПОМЕЩЕНИЯХ 1-Й И 2-Й КАТЕГОРИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В:

А) запирающихся холодильниках (холодильных камерах) или в специальной зоне для размещения холодильников (холодильных камер), отделенной от основного места хранения металлической решеткой с запирающейся решетчатой дверью

Б) холодных подвальных помещениях

В) отдельной, запирающейся камере холодильника

Г) помещение с постоянно работающим кондиционером

12. РЕЖИМ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В ПРОХЛАДНОМ МЕСТЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАД. С):

А) +8+15

Б) 0+8

В) +2+8

Г) +2+15

13. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ФЕНТАНИЛ ТТС 12,5 МКГ/ЧАС №5 ХРАНИТСЯ:

А) специально оборудованном помещении в сейфе

Б) специально оборудованном помещении на стеллаже

В) в металлическом шкафу под замком

Г) в деревянном шкафу под замком

14. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ МОРФИН, С УКАЗАНИЕМ НА ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКЕ «ХРАНИТЬ В ПРОХЛАДНОМ МЕСТЕ» ХРАНИТСЯ В:

А) специально оборудованном помещении в запирающемся холодильнике

Б) специально оборудованном помещении в сейфе

В) специально оборудованном помещении на стеллаже

Г) металлическом шкафу под замком

15. ЛИЦА, ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЗА ХРАНЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ПРЕКУРСОРОВ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НАЗНАЧАЮТСЯ:

А) приказом руководителя аптечной организации

Б) приказом руководителя территориального Росздравнадзора

В) приказом руководителя лицензирующего органа в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров

Г) приказом руководителя территориального отдела органа внутренних дел

Раздел 2. Порядок отпуска лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента.

Тема 2.2. Правила выписывания рецептов на лекарственные препараты для медицинского применения

1. НАЗНАЧЕНИЕ И ВЫПИСЫВАНИЕ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ КОМБИНИРОВАННЫХ ЛП ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО:

а) международному непатентованному наименованию

б) группировочному наименованию

в) торговому наименованию

2. В КАКИХ СЛУЧАЯХ КОМБИНИРОВАННЫЕ ЛП ВЫПИСЫВАЮТСЯ ПО ТОРГОВОМУ НАИМЕНОВАНИЮ:

- а) ЛП не входят в стандарты медицинской помощи
 - б) при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям)
 - в) по решению врачебной комиссии
3. ПРИ ВЫПИСКЕ КОМБИНИРОВАННЫХ ЛП ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ:
- 1) решение врачебной комиссии фиксируется в медицинских документах пациента
 - 2) решение врачебной комиссии фиксируется в журнале врачебной комиссии
 - 3) на обороте рецептурного бланка ставится специальная отметка (штамп)
4. КАКАЯ ФОРМА РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА ПРЕДУСМОТРЕНА ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ ЛП, СОДЕРЖАЩИХ В СОСТАВЕ КОДЕИН?
- а) специальный бланк на наркотическое средств или психотропное вещество 107/у-НП
 - б) форма 148-1/у-88
 - в) форма 107-1/у
 - г) отпускаются без рецепта
5. КАКОЕ КОЛИЧЕСТВО НАИМЕНОВАНИЙ ЛП, СОДЕРЖАЩИХ КОДЕИН, РАЗРЕШАЕТСЯ ВЫПИСЫВАТЬ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ ФОРМЫ 148-1/У-88?
- а) не более двух наименований
 - б) не более одного наименования
 - в) не более трех наименований
6. СРОК ДЕЙСТВИЯ РЕЦЕПТОВ, НА КОТОРЫХ ВЫПИСАНЫ ЛП, СОДЕРЖАЩИЕ КОДЕИН?
- а) 15 дней
 - б) 30 дней
 - в) 90 дней
 - г) 1 год
7. ПОДЛЕЖАТ ЛИ ЛП, СОДЕРЖАЩИЕ КОДЕИН ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ?
- а) да
 - б) нет
8. КАКАЯ ФОРМА РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА ПРЕДУСМОТРЕНА ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ ЛП, СОДЕРЖАЩИХ В СОСТАВЕ ДЕКСТРОМЕТОРФАН (СИРОПЫ - ГЛИКОДИН, ТЕРАСИЛ-Д, ТУССИН ПЛЮС)?
- а) специальный бланк на наркотическое средств или психотропное вещество 107/у-НП
 - б) форма 148-1/у-88
 - в) форма 107-1/у
 - г) отпускаются без рецепта
9. КАКОЙ НОРМАТИВНЫЙ ДОКУМЕНТ УТВЕРЖДАЕТ НОРМЫ ВЫПИСЫВАНИЯ НА ОДИН РЕЦЕПТ КОМБИНИРОВАННЫХ ЛП?
- а) приказ МЗ РФ №1175н от 20.12.2012 «Об утверждении порядка назначения и выписывания ЛП, а также форм рецептурных бланков на ЛП, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»
 - б) приказ МЗ РФ №54н от 1.08.2012 «Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления»
 - в) приказ МЗ РФ №183н от 22.04.2014 «Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету»
10. НОРМА ВЫПИСЫВАНИЯ И ОТПУСКА ЛП, СОДЕРЖАЩИХ В СОСТАВЕ КОДЕИН?
- а) 0,2 г в перчете на кодеин основание
 - б) 2 г в перчете на кодеин основание

в) не существует

11. РЕЦЕПТЫ НА КОМБИНИРОВАННЫЕ ЛП, СОДЕРЖАЩИЕ КОДЕИН ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ МОГУТ ВЫПИСЫВАТЬСЯ НА КУРС ЛЕЧЕНИЯ СРОКОМ:

а) до 30 дней

б) до 60 дней

в) до 1 года

12. КАКОЙ НАДПИСЬЮ ОФОРМЛЯЕТСЯ РЕЦЕПТ, В СЛУЧАЯХ УВЕЛИЧЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА ВЫПИСЫВАЕМЫХ КОМБИНИРОВАННЫХ ЛП, СОДЕРЖАЩИХ КОДЕИН?

а) «По специальному назначению»

б) «Пациенту с хроническим заболеванием»

в) «Пациенту для оказания паллиативной медицинской помощи»

13. КАКАЯ ФОРМА РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА ПРЕДУСМОТРЕНА ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ ЛП, СОДЕРЖАЩИХ ДЕКСТРОМЕТОРФАН (СИРОПЫ - ГЛИКОДИН, ТЕРАСИЛ-Д, ТУССИН ПЛЮС)?

б) форма 148-1/у-88

в) форма 107-1/у

г) отпускаются без рецепта

14. ПОДЛЕЖАТ ЛП, СОДЕРЖАЩИЕ В СОСТАВЕ ДЕКСТРОМЕТОРФАН (СИРОПЫ - ГЛИКОДИН, ТЕРАСИЛ-Д, ТУССИН ПЛЮС) ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ?

а) да

б) нет

15. НОРМА ВЫПИСЫВАНИЯ И ОТПУСКА ЛП, СОДЕРЖАЩИХ В СОСТАВЕ ДЕКСТРОМЕТОРФАН (СИРОПЫ - ГЛИКОДИН, ТЕРАСИЛ-Д, ТУССИН ПЛЮС)?

а) 1 флакон

б) 2 флакона

в) не существует

Тема 2.4. Порядок лекарственного обеспечения граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно или со скидкой

1. Порядок оформления рецептов на ЛП для граждан, имеющих право на получение ЛП бесплатно или со скидкой, утвержден:

А. Приказом Минздрава РФ от 14.01.2019 №4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»

Б. Приказом Минздрава РФ от 23.08.1999 №328 «О рациональном назначении лекарственных средств, правилах выписывания рецептов на них и порядке их отпуска аптечными учреждениями (организациями)»

В. Приказом Минздрава от 11.07.2017 №403н «Об утверждении правил отпуска ЛП для медицинского применения, в том числе иммунобиологических ЛП, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность»

2. Назначение медицинским работником ЛП гражданам в рамках оказания государственной социальной помощи осуществляется на рецептурном бланке формы:

А. №148-1/у-04(л)

Б. №148-1/у-06(л)

В. №148-1/у-88

Г. №107-1/у

3. Рецепты на ЛП (за исключением подлежащих предметно-количественному учету) оформленные на бланке 148-1/у-04(л) действительны в течение:

- А. 5 дней
 - Б. 15 дней
 - В. 30 дней
 - Г. 60 дней
 - Д. 90 дней
4. Амитриптилин для граждан, имеющих право на получение ЛП бесплатно или со скидкой, отпускается по рецепту оформленному на бланке:
- А. Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество 107/у-НП
 - Б. 148-1/у-88
 - В. 107-1/у
 - Г. 148-1/у-04(л)
5. Срок действия рецепта на трамадол, выписанного для отпуска бесплатно на рецептурном бланке 148-1/у-04(л) составляет:
- А. 5 дней
 - Б. 15 дней
 - В. 30 дней
 - Г. 60 дней
 - Д. 90 дней
6. Назначение медицинским работником ЛП отпускаемых бесплатно или со скидкой осуществляется следующим категориям граждан:
- А. Гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в соответствии с перечнем ЛП для медицинского применения, в т.ч. назначаемых по решению врачебной комиссии
 - Б. Лицам больным гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями, рассеянным склерозом и др. в соответствии с перечнем ЛП, утверждаемым Правительством РФ
 - В. Гражданам, имеющим право на получение ЛП бесплатно или со скидкой за счет средств бюджета РФ
 - Г. Гражданам, страдающим жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан и их инвалидности
7. Рецепт на бланке формы 148-1/у-04(л) оформляется на бумажном носителе в:
- А. 1 экземпляре
 - Б. 2-х экземплярах
 - В. 3-х экземплярах
 - Г. 4-х экземплярах
8. При оформлении рецептурного бланка формы 148-1/у-04(л) на ЛП по решению врачебной комиссии на его обороте ставится:
- А. Специальная отметка (штамп)
 - Б. Печать медицинской организации «Для рецептов»
 - В. Круглая печать медицинской организации
9. Для граждан, имеющих право на бесплатное получение ЛП или со скидкой назначение психотропных ЛП списка III; ЛП, включенных в перечень ПКУ; ЛП, обладающих анаболической активностью в соответствии с основным фармакологическим действием осуществляется:
- А. Только на специальном рецептурном бланке на наркотическое средство или психотропное вещество 107/у-НП
 - Б. Только на рецептурном бланке формы 148-1/у-88
 - В. Только на рецептурном бланке формы 148-1/у-04(л) или 148-1/у-06(л)

- Г. На специальном рецептурном бланке на наркотическое средство или психотропное вещество и дополнительно в двух экземплярах при оформлении на бумажном носителе на рецептурном бланке формы 148-1/у-04(л)
- Д. На рецептурном бланке формы 148-1/у-88 и дополнительно в двух экземплярах при оформлении на бумажном носителе на рецептурном бланке формы 148-1/у-04(л)
10. Срок действия рецепта на трамадол, выписанного для отпуска бесплатно на рецептурном бланке 148-1/у-04(л) составляет:
- А. 5 дней
 - Б. 15 дней
 - В. 30 дней
 - Г. 60 дней
 - Д. 90 дней
11. Оформление рецептурных бланков формы 148-1/у-04(л) включает цифровое кодирование:
- А. Код медицинской организации (ОГРН) или код индивидуального предпринимателя в соответствии с Основным государственным регистрационным номером индивидуального предпринимателя (ОГРНИП)
 - Б. Код категории граждан, имеющих право на получение ЛП за счет федерального бюджета (статья 6.1 ФЗ от 17.07.1999 №178-ФЗ «О государственной социальной помощи»)
 - В. Код нозологической формы по Международной статистической классификации болезней (МКБ)
12. Назначение наркотических и психотропных ЛП списка II (за исключением ЛП в виде ТТС) гражданам, имеющим право на бесплатное получение ЛП или со скидкой осуществляется:
- А. Только на специальном рецептурном бланке на наркотическое средство или психотропное вещество 107/у-НП
 - Б. Только на рецептурном бланке формы 148-1/у-88
 - В. Только на рецептурном бланке формы 148-1/у-04(л)
 - Г. Специальном рецептурном бланке на наркотическое средство или психотропное вещество 107/у-НП и дополнительно в двух экземплярах при оформлении на бумажном носителе на рецептурном бланке формы 148-1/у-04(л)
 - Д. Рецептурном бланке формы 148-1/у-88 и дополнительно в двух экземплярах при оформлении на бумажном носителе на рецептурном бланке формы 148-1/у-04(л)
13. На одном рецептурном бланке формы 148-1/у-04(л) разрешается назначать только:
- А. 1 наименование ЛП
 - Б. 2 наименования ЛП
 - В. 3 наименования ЛП
 - Г. 4 наименования ЛП
14. Инсулин для граждан, имеющих право на получение ЛП бесплатно или со скидкой, отпускается по рецепту, оформленному на бланке:
- А. Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество 107/у-НП
 - Б. 148-1/у-88
 - В. 107-1/у
 - Г. 148-1/у-04(л)
15. Срок действия рецепта на морфин, выписанного для отпуска бесплатно на рецептурном бланке 148-1/у-04(л) составляет:
- А. 5 дней
 - Б. 15 дней
 - В. 30 дней
 - Г. 60 дней

Д. 90 дней

Тема 2.5. Отпуск лекарственных препаратов населению по рецептам

1.. ОТПУСК ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПО РЕЦЕПТАМ 107-1/У И 148-1/У-88

ЗАПРЕЩАЕТСЯ:

А) аптечными киосками

Б) аптеками

В) аптечными пунктами

Г) индивидуальными предпринимателями, имеющим лицензию на фармацевтическую деятельность

2. РЕЦЕПТ С ПОМЕТКОЙ «СТАТИМ» ОБСЛУЖИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

А) 1 рабочего дня

Б) 2 рабочих дней

В) 5 рабочих дней

Г) 10 рабочих дней

3. НЕПРАВИЛЬНО ВЫПИСАННЫЕ РЕЦЕПТЫ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ:

А) погашаются штампом «рецепт недействителен», заносятся в журнал неправильно выписанных рецептов

Б) уничтожаются

В) погашаются штампом «рецепт недействителен» и остаются в организации

Г) погашаются штампом «рецепт недействителен» и остаются в организации, а больному вместо рецепта возвращается сигнатура

4. ФАРМАЦЕВТ, В СЛУЧАЕ НАРУШЕНИЯ ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКИ ПРИ ОТПУСКЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПРИЛАГАЕТ К НЕМУ:

А) инструкцию (копию) по применению

Б) паспорт на лекарственный препарат

В) декларацию о соответствии

Г) копию сертификата качества

5. ДЕЙСТВИЯ ФАРМАЦЕВТА ПРИ ПОЛУЧЕНИИ РЕЦЕПТА С ПРЕВЫШЕНИЕМ ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМОГО КОЛИЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

А) отпускает предельно допустимое количество с соответствующей отметкой в рецепте

Б) отпускает лекарственный препарат в количестве, указанном в рецепте

В) не отпускает, на рецепте проставляет штамп «Рецепт недействителен»

Г) не отпускает, рецепт остается в аптеке

6. УПАКОВКА, ЦЕЛОСТНОСТЬ КОТОРОЙ ЗАПРЕЩАЕТСЯ НАРУШАТЬ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМУ РАБОТНИКУ ПРИ ОТПУСКЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, НАЗЫВАЕТСЯ:

А) первичная

Б) вторичная

В) транспортная

Г) групповая

7. РЕЦЕПТЫ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, НАЗНАЧАЕМЫЕ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИЕЙ, ОБСЛУЖИВАЮТСЯ В ТЕЧЕНИЕ:

А) 15 рабочих дней

Б) 30 рабочих дней

В) 10 рабочих дней

Г) 2 рабочих дней

8. ЛИЦОМ, ПРИНИМАЮЩИМ РЕШЕНИЕ ОБ ЕДИНОВРЕМЕННОМ ОТПУСКЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ВЫПИСАННЫХ НА ОДИН ГОД, ЯВЛЯЕТСЯ:

А) медицинский работник

Б) фармацевт

В) руководство аптеки

Г) провизор

9. ОТПУСК ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПО РЕЦЕПТУ С ДОЗИРОВКОЙ, КОТОРАЯ ОТСУТСТВУЕТ В АПТЕКЕ:

А) допускается, при наличии в аптеке меньшей дозировки

Б) допускается при наличии в аптеке большей дозировки

В) запрещается, рецепт возвращается покупателю

Г) запрещается, рецепт остается в аптеке

10. К ДЕЙСТВИЯМ ФАРМАЦЕВТА ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НАРУШЕНИЙ В ОФОРМЛЕНИИ РЕЦЕПТА ОТНОСЯТ:

А) регистрацию рецепта в журнале, проставление штампа «Рецепт недействителен» и возвращение покупателю

Б) регистрацию рецепта в журнале и сохранение в аптеке

В) возвращение рецепта покупателю и рекомендация посетителю о повторном обращении к медицинскому работнику

Г) сохранение рецепта в аптеке и связь по телефону с медицинским работником

11. ФАРМАЦЕВТУ РАЗРЕШАЕТСЯ ОТПУСК ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПО РЕЦЕПТУ С ИСТЕКШИМ СРОКОМ ДЕЙСТВИЯ, В СЛУЧАЕ:

А) нахождение рецепта на отсроченном обслуживании

Б) назначение по решению врачебной комиссии

В) наличия на рецепте печати «Для рецептов»

Г) наличия на рецепте пометки «Пациенту с хроническим заболеванием»

12. РЕЦЕПТ С ПОМЕТКОЙ "СИТО" ОБСЛУЖИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

А) 2 рабочих дней

Б) 1 рабочего дня

В) 5 рабочих дней

Г) 10 рабочих дней

13. ПРИ НАЛИЧИИ В АПТЕКЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА С ПРЕВЫШАЮЩЕЙ ДОЗИРОВКОЙ, ЧЕМ В РЕЦЕПТЕ, РЕШЕНИЕ ОБ ОТПУСКЕ ПРИНИМАЕТ:

А) медицинский работник

Б) заведующий аптекой

В) фармацевт

Г) провизор

14. РАБОТНИК АПТЕКИ ПРИ ОТПУСКЕ ЛП ДОЛЖЕН ИНФОРМИРОВАТЬ ПОКУПАТЕЛЯ О:

А) способе применения ЛП

Б) поставщике

В) производителе

Г) фармакотерапевтической группе препарата

15. ПРЕПАРАТ ПРЕГАБАЛИН ОТПУСКАЕТСЯ ИЗ АПТЕК ПО РЕЦЕПТУ ФОРМЫ:

А) 148-1/у-88

Б) 148-1/у-04 (л)

В) 107-1/у

Г) 107/у-НП

Тема 2.6. Требования к отпуску наркотических и психотропных лекарственных препаратов, лекарственных препаратов обладающих анаболической активностью, иных подлежащих предметно-количественному учету.

1. ФАРМАЦЕВТУ РАЗРЕШАЕТСЯ ОТПУСКАТЬ НАРКОТИЧЕСКИЕ И ПСИХОТРОПНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ СПИСКА II ПРИ НАЛИЧИИ У ПОКУПАТЕЛЯ

А) документа, удостоверяющего личность

Б) разрешение органов внутренних дел

- В) доверенности от медицинского работника
Г) полиса обязательного медицинского страхования
2. К ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ, ПРИ ОТПУСКЕ КОТОРЫХ НЕ ВЫДАЕТСЯ СИГНАТУРА ОТНОСЯТСЯ
- А) комбинированные, указанные в пункте 5 приказа № 562н от 17.05.2012
Б) наркотические и психотропные списка II
В) наркотические в виде трансдермальных терапевтических систем
Г) психотропные списка III
3. ПОСЛЕ ОТПУСКА НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ СПИСКА II, В ТОМ ЧИСЛЕ В ВИДЕ ТРАНСДЕРМАЛЬНЫХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ СИСТЕМ, ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ СПИСКА III
- А) сигнатура
Б) чек
В) квитанция
Г) жетон
4. СРОК ХРАНЕНИЯ РЕЦЕПТОВ НА НАРКОТИЧЕСКИЕ И ПСИХОТРОПНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ СПИСКА II В АПТЕКЕ
- А) 5 лет
Б) 3 года
В) 3 месяца
Г) 1 месяц
5. СРОК ХРАНЕНИЯ РЕЦЕПТОВ В АПТЕКЕ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ, КРОМЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ
- А) 3 года
Б) 1 год
В) 10 лет
Г) 3 месяца
6. РЕЦЕПТЫ НА НАРКОТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ В ВИДЕ ТРАНСДЕРМАЛЬНЫХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ СИСТЕМ ХРАНЯТСЯ В АПТЕКЕ
- А) 5 лет
Б) 3 года
В) 1 год
Г) 3 месяца
7. РЕЦЕПТЫ НА АНАБОЛИЧЕСКИЕ СТЕРОИДЫ (КОД А14А) ПОСЛЕ ОТПУСКА
- А) хранятся в аптеке 3 года
Б) отмечаются штампом «Лекарственный препарат отпущен» и возвращаются покупателю
В) хранятся в аптеке 3 месяца
Г) регистрируются в журнале и возвращаются покупателю
8. ПРЕПАРАТ ДИАЗЕПАМ ОТПУСКАЕТСЯ ИЗ АПТЕК ПО РЕЦЕПТУРНОМУ БЛАНКУ ФОРМЫ
- А) 148-1/у-88
Б) 107/у-НП
В) 107-1/у
Г) 148-1/у-04 (л)
9. ПРЕПАРАТ ТРИМЕПЕРИДИН, РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ ОТПУСКАЕТСЯ ИЗ АПТЕК ПО РЕЦЕПТУРНОМУ БЛАНКУ ФОРМЫ
- А) 107/у-НП
Б) 148-1/у-88
В) 107-1/у

Г) 148-1/у-04 (л)

10. КЕТАМИН ОТПУСКАЕТСЯ ПОТРЕБИТЕЛЯМ ИЗ АПТЕК ПО БЛАНКУ ФОРМЫ

А) не отпускается по рецептам, применяется в стационаре

Б) 107/у-НП

В) 148-1/у-88

Г) 148-1/у-06 (л)

11. ФЕНТАНИЛ В ФОРМЕ ТТС ОТПУСКАЕТСЯ ПО РЕЦЕПТУ, ВЫПИСАННОМУ НА БЛАНКЕ ФОРМЫ

А) 148-1/у-88

Б) 107/у-НП

В) 107-1/у

Г) 148-1/у-06 (л)

12. ФОРМОЙ РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА ДЛЯ ОТПУСКА ТРОПИКАМИДА ЯВЛЯЕТСЯ

А) №148-1/у-88

Б) №107/у-НП

В) №107-1/у

Г) без рецепта

13. ТРАМАДОЛ ОТПУСКАЕТСЯ ПО ФОРМЕ РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА

А) №148-1/у-88

Б) №107/у-НП

В) №107-1/у

Г) №148-1/у-04 (л)

14. ФОРМОЙ РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА ДЛЯ ОТПУСКА ИЗ АПТЕКИ ПРЕПАРАТА ОКСАЗЕПАМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) №148-1/у-88

Б) №107/у-НП

В) №107-1/у

Г) без рецепта

15. АНАБОЛИЧЕСКИЕ ГОРМОНЫ ОТПУСКАЮТСЯ ПО РЕЦЕПТУ

А) 148-1/у-88

Б) 107-1/у

В) 107-у/НП

Г) без рецепта

Тема 2.7. Отпуск лекарственных препаратов аптеками в медицинские организации

1. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ АПТЕКИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) обеспечение отделений медицинской организации

Б) получение прибыли

В) обеспечение амбулаторных больных лекарственными препаратами

Г) обеспечение больных информацией по ответственному самолечению

2. ОСНОВАНИЕ ДЛЯ ОТПУСКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

А) требование-накладная

Б) рецепт

В) накладная на внутреннее перемещение

Г) заявка

3. В ОТМЕТКЕ ОБ ОТПУСКЕ НА ТРЕБОВАНИИ-НАКЛАДНОЙ ФАРМАЦЕВТ УКАЗЫВАЕТ, КРОМЕ КОЛИЧЕСТВА ОТПУЩЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

А) стоимость лекарственных препаратов

Б) торговые наименования

В) наименование аптечной организации

Г) фамилию фармацевтического работника

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОВЕРЕННОСТИ, ПО КОТОРОЙ ЭТИЛОВЫЙ СПИРТ ОТПУСКАЕТСЯ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, СОСТАВЛЯЕТ

А) 1 месяц

Б) 1 квартал

В) 15 дней

Г) 10 дней

5. СРОК ХРАНЕНИЯ В АПТЕКЕ ТРЕБОВАНИЯ-НАКЛАДНОЙ НА НАРКОТИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ СПИСКА II

А) 5 лет

Б) 3 лет

В) 1 года

Г) 2 лет

6. В МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ОТДЕЛЬНЫМ ТРЕБОВАНИЯМ-НАКЛАДНЫМ ОТПУСКАЮТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

А) наркотических и психотропных лекарственных препаратов списка II,

Б) психотропных лекарственных препаратов списка III,

В) иных лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету

Г) лекарственных препаратов, не подлежащих предметно-количественному учету

7. ПО ТРЕБОВАНИЯМ-НАКЛАДНЫМ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ, ИМЕЮЩЕГО ЛИЦЕНЗИЮ НА МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЗАПРЕЩАЕТСЯ ОТПУСК ЛП, КРОМЕ

А) лекарственные препараты, обладающие анаболической активностью в соответствии с основным фармакологическим действием

Б) наркотических и психотропных лекарственных препаратов списка II

В) наркотических и психотропных лекарственных препаратов списка II в виде трансдермальных терапевтических систем

Г) психотропных лекарственных препаратов списка III

8. СРОК ХРАНЕНИЯ В АПТЕКЕ ТРЕБОВАНИЯ-НАКЛАДНОЙ НА ПСИХОТРОПНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ СПИСКА III

А) 5 лет

Б) 3 года

В) 1 год

Г) 3 месяца

9. СРОК ХРАНЕНИЯ В АПТЕКЕ ТРЕБОВАНИЯ-НАКЛАДНОЙ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ СПИСКА II и III)

А) 3 года

Б) 1 год

В) 3 месяца

Г) 1 месяц

10. СРОК ХРАНЕНИЯ В АПТЕКЕ ТРЕБОВАНИЯ-НАКЛАДНОЙ НА ИНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, НЕ ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ

А) 1 год

Б) 1 месяц

В) 3 года

Г) 3 месяца

11. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ В МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОТПУСКАЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ

А) требование-накладная

- Б) рецепт
 - В) накладная на внутреннее перемещение
 - Г) заявка
12. СРОК ХРАНЕНИЯ В АПТЕКЕ ТРЕБОВАНИЯ-НАКЛАДНОЙ НА ПСИХОТРОПНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ СПИСКА III
- А) 5 лет
 - Б) 3 года
 - В) 1 год
 - Г) 3 месяца
13. ЗАПРЕЩАЕТСЯ ОТПУСК ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПО ТРЕБОВАНИЯМ-НАКЛАДНЫМ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ, ИМЕЮЩЕГО ЛИЦЕНЗИЮ НА МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
- А) морфина в ампулах
 - Б) нандролона в ампулах
 - В) амоксициллина в капсулах
 - Г) трамадола в ампулах
14. КРОМЕ КОЛИЧЕСТВА ОТПУЩЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В ОТМЕТКЕ ОБ ОТПУСКЕ НА ТРЕБОВАНИИ-НАКЛАДНОЙ ФАРМАЦЕВТ УКАЗЫВАЕТ
- А) стоимость лекарственных препаратов
 - Б) торговые наименования
 - В) наименование аптечной организации
 - Г) фамилию фармацевтического работника
15. В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СРОК ХРАНЕНИЯ ТРЕБОВАНИЯ-НАКЛАДНОЙ НА ЦИПРОФЛОКСАЦИН В ТАБЛЕТКАХ СОСТАВЛЯЕТ
- А) 1 год
 - Б) 1 месяц
 - В) 3 года
 - Г) 3 месяца

Тема 2.8. Организация безрецептурного отпуска лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента

1. Лекарственные препараты для медицинского применения, отпускаемые без рецепта врача, подлежат продаже через:
 - А. Аптеки
 - Б. Аптечные пункты
 - В. Аптечные киоски
 - Г. Медицинские организации, имеющие лицензию на фармацевтическую деятельность, и их обособленные подразделения, расположенные в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации
 - Д. Ветеринарные аптеки
2. Согласно методическим рекомендациям Минздрава России, на первой стадии БРО фармацевтический работник опрашивает пациента по следующей схеме:
 - А. У кого возникла проблема (у посетителя или у его близких)
 - Б. Каковы симптомы
 - В. Как долго продолжается недомогание
 - Г. Какие меры уже приняты
 - Д. Какие препараты уже принимаются
 - Е. По какой стоимости хотел бы пациент приобрести ЛС БРО
3. Согласно трактовке, предложенной Всемирной организацией здравоохранения, ответственное самолечение – это:
 - А. Применение потребителем ЛС по собственной инициативе

- Б. Применение потребителем ЛС по собственной инициативе при условии внимательного изучения инструкции по медицинскому применению перед использованием ЛС
 - В. Разумное применение самим пациентом лекарственных средств безрецептурного отпуска с целью профилактики или лечения легких расстройств здоровья
4. Международное непатентованное наименование лекарственного средства:
- А. наименование лекарственного средства, присвоенное его разработчиком, держателем или владельцем регистрационного удостоверения лекарственного препарата
 - Б. наименование лекарственного препарата, не имеющего международного непатентованного наименования, или комбинации лекарственных препаратов, используемое в целях объединения их в группу под единым наименованием исходя из одинакового состава действующих веществ
 - В. наименование действующего вещества фармацевтической субстанции, рекомендованное Всемирной организацией здравоохранения
5. Эффективность ЛП - это:
- А. характеристика лекарственного средства, основанная на сравнительном анализе его эффективности и риска причинения вреда здоровью
 - Б. характеристика степени положительного влияния лекарственного препарата на течение, продолжительность заболевания или его предотвращение, реабилитацию, на сохранение, предотвращение или прерывание беременности
 - В. соответствие лекарственного средства требованиям фармакопейной статьи либо в случае ее отсутствия нормативной документации или нормативного документа
6. Принадлежность ЛП к безрецептурным ЛП определяется:
- А. Перечнем лекарственных средств, утвержденным Приказом Минздрава России
 - Б. Информацией, представленной в инструкции по применению ЛП
 - В. Информацией, представленной на упаковке
7. Согласно методическим рекомендациям Минздрава России «Организация информационного обеспечения в системе безрецептурного отпуска лекарственных средств» (БРО ЛС), процедура БРО ЛС включает в себя следующие стадии:
- А. Выявление проблемы со здоровьем посетителя аптеки
 - Б. Выявление финансовых возможностей покупателя
 - В. Обсуждение с пациентом возможных путей устранения проблемы
 - Г. Выбор наилучшего решения
 - Д. Отпуск ЛС БРО (или отказ от него)
 - Е. Консультация по применению ЛС БРО
8. Согласно методическим рекомендациям Минздрава России, к группам населения с повышенным риском применения ЛС относятся:
- А. Беременные и кормящие женщины
 - Б. Дети
 - В. Пожилые люди
 - Г. Пациенты с повышенной массой тела
 - Д. Пациенты с недостаточной функцией печени, почек, хроническими заболеваниями
 - Е. Пациенты с лекарственной аллергией
 - Ж. Пациенты, уже принимающие другие ЛС
 - З. Пациенты, страдающие табакозависимостью
 - И. Пациенты, страдающие хроническим алкоголизмом
9. Торговое наименование лекарственного средства:
- А. наименование лекарственного средства, присвоенное его разработчиком, держателем или владельцем регистрационного удостоверения лекарственного препарата

- Б. наименование лекарственного препарата, не имеющего международного непатентованного наименования, или комбинации лекарственных препаратов, используемое в целях объединения их в группу под единым наименованием исходя из одинакового состава действующих веществ
 - В. наименование действующего вещества фармацевтической субстанции, рекомендованное Всемирной организацией здравоохранения
10. Безопасность ЛС - это:
- А. характеристика лекарственного средства, основанная на сравнительном анализе его эффективности и риска причинения вреда здоровью
 - Б. характеристика степени положительного влияния лекарственного препарата на течение, продолжительность заболевания или его предотвращение, реабилитацию, на сохранение, предотвращение или прерывание беременности
 - В. соответствие лекарственного средства требованиям фармакопейной статьи либо в случае ее отсутствия нормативной документации или нормативного документа
11. Согласно методическим рекомендациям Минздрава России, перечень необходимой информации, предоставляемой фармацевтическими работниками покупателям ЛС БРО включает следующие сведения:
- А. Режим приема ЛС
 - Б. Возможность приема с другими ЛС
 - В. Нежелательное действие ЛС
 - Г. Условия хранения в домашней аптечке
 - Д. Сроки годности
 - Е. Признаки недоброкачества ЛС
 - Ж. Первые действия при осложнениях
 - З. Симптомы и заболевания, при которых применяются ЛС БРО
 - И. Возможность использования другими членами семьи
12. По мнению специалистов Всемирной организации здравоохранения, применяемый без рецепта лекарственный препарат должен:
- А. В соответствующей дозе быть низкотоксичным
 - Б. Быть абсолютно безопасным
 - В. Соответствовать определению самолечения (не должен использоваться при запущенных состояниях)
 - Г. Применяться только взрослыми
 - Д. Иметь широкий спектр действия и достаточно большую эффективность
 - Е. Отпускаться по рецепту не менее 5 лет
 - Ж. Иметь незначительные побочные реакции, частота, которых не увеличивается в течение периода продажи ЛП
 - З. Использоваться только перорально
13. Требования к инструкции по медицинскому применению ЛП утверждены:
- А. Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения или ее территориальным органом (Росздравнадзором)
 - Б. Органом исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта РФ
 - В. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека или ее территориальным органом (Роспотребнадзором)
 - Г. Министерством здравоохранения РФ
14. Группировочное наименование лекарственного препарата:
- Г. наименование лекарственного средства, присвоенное его разработчиком, держателем или владельцем регистрационного удостоверения лекарственного препарата
 - Д. наименование лекарственного препарата, не имеющего международного непатентованного наименования, или комбинации лекарственных препаратов, используемое в целях объединения их в группу под единым наименованием

- исходя из одинакового состава действующих веществ
- Е. наименование действующего вещества фармацевтической субстанции, рекомендованное Всемирной организацией здравоохранения
15. Качество ЛС – это:
- А. характеристика лекарственного средства, основанная на сравнительном анализе его эффективности и риска причинения вреда здоровью
 - Б. характеристика степени положительного влияния лекарственного препарата на течение, продолжительность заболевания или его предотвращение, реабилитацию, на сохранение, предотвращение или прерывание беременности
 - В. соответствие лекарственного средства требованиям фармакопейной статьи либо в случае ее отсутствия нормативной документации или нормативного документа

Тема 2.9. Информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента

1. Основой создания информационных систем является:
 - А. Среда хранения и доступа к данным
 - Б. Вычислительная мощность компьютера
 - В. Компьютерная сеть для передачи данных
 - Г. Методы обработки информации
2. Автоматизация деятельности аптек решает следующие задачи
 - А. Учет движения товара
 - Б. Создание автоматизированных рабочих зон
 - В. Автоматизация сотрудничества с другими участниками рынка
 - Г. Прием и увольнение сотрудников
 - Д. Автоматизация движения денежных средств
3. Типы информационных систем, наиболее часто используемые в аптеках для учета товара
 - А. Справочные системы
 - Б. Системы бухгалтерского учета
 - В. Программы финансового анализа
 - Г. Системы заказа товара
 - Д. Отдельные модули автоматизации складских операций
4. Программу, являющуюся частью большого программного комплекса автоматизации аптеки, называют
 - А. Пакет
 - Б. Модуль
 - В. Кластер
 - Г. Приложение
5. Программный продукт Автоматизированное рабочее место (АРМ) провизора (фармацевта) должно отвечать требованиям:
 - А. Своевременное удовлетворение информационных потребностей
 - Б. Адаптация к уровню подготовки
 - В. Возможность быстрого обучения
 - Г. Надежность и простота обслуживания
 - Д. Прогнозирование показателей работы
6. Информационные системы ориентированы на
 - А. конечного пользователя, не обладающего высокой квалификацией
 - Б. программиста
 - В. руководителя предприятия
7. Особенности программы «Заказ. Аптека» являются
 - А. Формирование заказа товара поставщику
 - Б. Формирование отчетов

- В. Функция автоматизации и учета продаж
- Г. Контроль за сроками годности товаров
- Д. Формирование заказа на основании статистических данных по продажам
- Е. Автоматический выбор оптимального поставщика на основании анализа прайс-листов
- Ж. Формирование календаря закупок на различные периоды
- 8. Внедрение систем автоматизации в аптеке способствует
 - А. Ускорению процесса оприходования товара и его подготовки к розничной реализации
 - Б. Ускорению процесса обслуживания клиентов в торговом зале
 - В. Повышению оперативности и достоверности учета товаров
 - Г. Повышению трудоемкости контроля сроков годности товаров
 - Д. Приспособлению процесса инвентаризации товарных запасов
- 9. Перспективные варианты совершенствования системы автоматизации аптек
 - А. Централизованное управление товарными запасами, ценовой политикой, маркетинговыми программами аптек, входящих в аптечную сеть
 - Б. Аналитические системы для планирования и прогнозирования
 - В. Введение систем штрих-кодирования
 - Г. Электронный заказ товара
 - Д. Электронный учёт наличия и движения товаров
- 10. Эргономическое обеспечение функционирования АРМ провизора (фармацевта) подразумевает
 - А. Монитор
 - Б. Сканер с мгновенным считыванием кода
 - В. Надёжную антивирусную программу
 - Г. Инструкцию по эксплуатации АРМ
 - Д. Программа с приятным внешним (интерфейсом)
- 11. Неотъемлемой частью любой информационной системы является
 - А. База данных
 - Б. Возможность передавать информацию через Интернет
 - В. Программа, созданная с помощью языка программирования высокого уровня
- 12. Возможностями программы «Кверти. Склад» являются
 - А. Ведение учета товара с возможностью формирования отчетов;
 - Б. разграничение доступа для пользователей программы;
 - В. группировка товаров по местам хранения товара
 - Г. формирование розничной цены.
 - Д. формирование заказа товара поставщику
- 13. Задачами создания систем автоматизации аптек является:
 - А. Учет сроков годности
 - Б. Учёт по сериям и партиям
 - В. Ценообразование с учётом государственного регулирования
 - Г. Отслеживание забракованных серий
 - Д. Работа с банковскими картами
 - Е. Возможность использования подарочных сертификатов, промоакций
- 14. Создание программного продукта Автоматизированное рабочее место (АРМ) провизора (фармацевта) ориентирован:
 - А. На пользователя, не имеющего специальной компьютерной подготовки по использованию вычислительной техники
 - Б. На пользователя, имеющего специальную компьютерную подготовку по использованию вычислительной техники
 - В. На пользователя, создавшего данное АРМ

15. Если АРМ включает в себя модуль «Заказа- товара», «рабочее место кассира», «учёт товара», «анализ ассортимента», то этим проявляется свойство АРМ
- А. Гибридность
 - Б. Устойчивость.
 - В. Эффективность.
 - Г. Системность.
 - Д. Комплексность.

Тема 2.10. Требования к оснащению и оформлению торговых помещений аптечных организаций

1. Часть стеллажей с товарами, находящимися в нижней части зрительного поля (нижние полки) в левом углу – это:
 - А. «золотая полка»
 - Б. «мёртвая зона»
 - В. «тектоническая» выкладка
 - Г. дисплейная выкладка
2. К приспособлению для размещения листовок на местах продажи относят
 - А. диспенсер
 - Б. воблер
 - В. шелфтокер
 - Г. Стоппер
3. «Одноместное размещение различных товаров и изделий, обычно связанных между собой». Это-
 - А. тематическая выкладка
 - Б. паллетная выкладка
 - В. вертикальная выкладка
 - Г. выкладка «навалом»
4. Для привлечения внимания к нижним полкам:
 - А. на нижних полках располагают крупногабаритные товары
 - Б. на нижних полках размещают товарный запас
 - В. на нижних полках располагают «ходовой» товар
 - Г. на нижних полках размещают дорогие товары в красивой подарочной упаковке
5. Стеллажи с товарами, находящимися в нижней части зрительного поля в левом углу, называются
 - А. «мертвая зона»
 - Б. «золотая полка»
 - В. «тектоническая» выкладка
 - Г. дисплейная выкладка
11. Выкладка одного наименования товара в большом количестве на поддоне, зачастую прямо в прозрачной упаковке, с обязательной крупной табличкой с указанием цены и названия товара. Обычно выкладка располагается по периметру магазина или в кассовой зоне». Это –
 - А. дисплейная выкладка
 - Б. выкладка «навалом»
 - В. паллетная выкладка
 - Г. горизонтальная выкладка
12. Подвесные макеты изделия, выполненные в величину, превышающую натуральную называются
 - А. муляжи
 - Б. воблеры
 - В. мобайлы
 - Г. шелфтокеры

13. Покупка, совершаемая под влиянием эмоций, называется
- А. Импульсная
 - Б. четко спланированная
 - В. нечетко спланированная
 - Г. маркетинговая
14. Самые «ходовые», популярные товары должны быть выложены:
- А. на лучших местах в торговом зале, на самых выгодных полках
 - Б. от места выкладки не зависит продаваемость популярных товаров
 - В. на нижних полках
 - Г. на самых верхних полках
15. Наиболее благоприятными оттенками для оформления торгового зала считаются
- А. зеленые
 - Б. красные
 - В. оранжевые
 - Г. желтые
16. Наиболее выгодными местами для выкладки товаров являются:
- А. нижние полки
 - Б. верхние полки
 - В. полки на уровне глаз
 - Г. полки на уровне вытянутой руки
17. Планограммой называется
- А. составленная из фотографий или созданная на компьютере диаграмма, показывающая, где должна находиться каждая товарная единица
 - Б. работа по размещению товаров на витринах и других средствах выкладки
 - В. выкладка товаров на полках
 - Г. способы презентации
18. Наиболее важным правилом оформления витрины является
- А. доступность
 - Б. рубрикация
 - В. массовость выкладки
 - Г. заполненность витрины
19. Чтобы товар был замечен и выделен среди других товаров, ширина выкладки должна быть:
- А. не менее 1 метра
 - Б. не более 30 см
 - В. не менее 40-50 см
 - Г. от ширины выкладки не зависит продаваемость товаров
20. Представление товаров в больших количествах называется
- А. вертикальная выкладка
 - Б. горизонтальная выкладка
 - В. объемная выкладка
 - Г. фронтальная выкладка

Раздел 3. Фармацевтическое консультирование и информирование.

Тема 3.3. Основы фармацевтической этики и деонтологии

1. Фармацевтическая деонтология изучает:
 - А. Нормы поведения фармацевтических работников при общении с покупателями, врачами, коллегами по работе
 - Б. Права и ответственность фармацевтических работников
 - В. Должностные обязанности фармацевтических работников
2. Посетитель аптеки просит провизора отпустить ему снотворное без рецепта. После отказа посетитель устраивает скандал в кабинете заведующего аптекой. Действия заведующего аптекой согласно деонтологическим нормам:

- А. Отпускает посетителю требуемое лекарство
 - Б. Дает указание провизору отпустить лекарство
 - В. Не отпускает лекарство, объяснив больному, что такие лекарства не следует принимать без назначения врача
 - Г. Выставляет посетителя из кабинета, пригрозив вызвать милицию
 - Д. Решает по телефону с лечащим врачом вопрос о выписке рецепта больному и предлагает больному обратиться к врачу за рецептом
3. Посетитель аптеки обращается к заведующему аптекой с жалобой на грубое отношение провизора, отпускающего лекарство. Действия заведующего аптекой:
- А. Отчитать провизора в присутствии посетителя в торговом зале
 - Б. Предложить посетителю дать время для разбора конфликтной ситуации, принятия мер и письменного извещения о результатах
 - В. Вызвать провизора в кабинет и отчитать в присутствии посетителя
 - Г. Провести разбор конфликтной ситуации в кабинете заведующего аптекой в присутствии посетителя и провизора
4. Действия провизора в следующей ситуации: в аптеку пришла пожилая женщина и принесла все рецепты, которые нашла в доме:
- А. Провизор отбирает те рецепты, срок годности которых еще не истек и выдает по ним ЛП
 - Б. Провизор звонит участковому лечащему врачу и согласует с ним необходимость и количество ЛП
 - В. Провизор расспрашивает женщину об имеющихся болезнях и на основании этого выдает ЛП

Установите соответствие:

Возраст посетителя аптеки

Приоритетные ожидания при посещении аптеки

5. До 30 лет

- А. Сочувствие, сопереживание
- Б. Вежливое отношение
- В. Быстрота в работе

6. Поведение фармацевтических работников с позиций деонтологии направлено на:

- А. Достижение эффективности лечения больных
- Б. Профилактику заболеваний
- В. Создание благоприятных взаимоотношений в системе фармацевтический работник - врач – больной
- Г. Создание благоприятного социально-психологического климата в коллективе
- Д. Увеличение объема продаж

7. Посетитель интересуется: «При какой болезни применяется прописанный в моем рецепте препарат? При раке?»

Действия провизора:

- А. Объяснить больному при лечении каких болезней применяется препарат
- Б. Указать симптоматическое действие препарата
- В. Ответить, что не знает
- Г. Ответить, что не при раке

8. Провизор закрывает аптеку, но к аптеке подошла женщина с больным ребенком на руках и просит выдать ей ЛП. Провизор по опыту знает, что как только он откроет аптеку - в нее зайдут еще больные, и он надолго задержится на работе. Действия провизора:

- А. Провизор не выдает больному ребенку ЛП
- Б. Провизор выдает ЛП и выпускает мать с черного хода аптеки, при этом предупреждает не приходить впредь к ее закрытию
- В. Провизор выдает лекарство с пожеланием скорейшего выздоровления ребенку

9. Посетитель аптеки просит отпустить рецептурный лекарственный препарат без рецепта. Действия провизора согласно деонтологическим нормам:
- А. Провизор отпускает лекарственный препарат без рецепта
 - Б. Провизор не отпускает лекарственный препарат и рекомендует обратиться к врачу за рецептом
 - В. Провизор рекомендует обратиться в другую аптеку

Установите соответствие:

- | | |
|---------------------------|--|
| Возраст посетителя аптеки | Приоритетные ожидания при посещении аптеки |
|---------------------------|--|
10. Более 30 до 65 лет
- А. Сочувствие, сопереживание
 - Б. Вежливое отношение
 - В. Быстрота в работе
11. Наименьшей конфликтностью в общении с покупателями аптеки обладают фармацевтические работники с типом темперамента:
- А. Сангвиник
 - Б. Холерик
 - В. Меланхолик
 - Г. Флегматик
12. Посетитель аптеки сомневается в эффективности прописанного в рецепте препарата. Действия провизора:
- А. Убедить посетителя в эффективности препарата, используя профессиональные знания
 - Б. Посоветовать убедиться в практике в эффективности препарата
 - В. Предложить другой препарат аналогичного действия
 - Г. Предложить почитать аннотацию на препарат
13. Посетителю аптеки врач выписал рецепт на лекарственный препарат, но он отсутствует в аптеке. Действия провизора согласно деонтологическим нормам:
- А. Провизор рекомендует обратиться в другую аптеку
 - Б. Провизор просит посетителя зайти завтра - послезавтра после получения ЛП от поставщика
 - В. Провизор просит посетителя оставить номер телефона для сообщения о получении аптекой ЛП
14. Больной подал провизору рецепт, в котором неразборчиво написан ЛП, и провизор внимательно вчитывается в него, но больной торопит провизора, обвиняет в медлительности. Действия провизора:
- А. Провизор возвращает неразборчиво выписанный рецепт больному и не выдает ему ЛП
 - Б. Провизор ругает врача, который неразборчиво выписал рецепт
 - В. Провизор звонит врачу и спрашивает, что он хотел выписать больному
 - Д. Провизор отправляет больного к зав. аптекой

Установите соответствие:

- | | |
|---------------------------|--|
| Возраст посетителя аптеки | Приоритетные ожидания при посещении аптеки |
|---------------------------|--|
15. Старше 65 лет
- А. Сочувствие, сопереживание
 - Б. Вежливое отношение
 - В. Быстрота в работе

3. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К ОПРОСУ.

Опрос – это средство входного контроля, проводимое с целью выявления уровня подготовки обучающихся к занятию по теме дисциплины.

Система оценивания результатов.

В процессе опроса каждый обучающийся должен ответить на один вопрос по теме предстоящего занятия. В процессе опроса обсуждаются важные для освоения темы вопросы.

Опрос осуществляется в устной форме.

Критерии и шкала оценивания ответов:

- оценка «отлично»: изложенный материал фактически верен, наличие исчерпывающих знаний в объеме утвержденной программы дисциплины грамотное и логически стройное изложение материала при ответе, усвоение основной и знакомство с дополнительной литературой;

- оценка «хорошо»: наличие твердых и достаточно полных знаний в объеме утвержденной программы дисциплины в соответствии с целями обучения, допускаются отдельные логические и стилистические погрешности,

- оценка «удовлетворительно» - наличие знаний в объеме утвержденной программы в соответствии с целями изучения, изложение ответов с отдельными ошибками, уверенно исправленными после дополнительных вопросов; правильные в целом действия по применению знаний на практике;

- оценка «неудовлетворительно» - ответы не связаны с вопросами, наличие грубых ошибок в ответе, непонимание сущности излагаемого вопроса, неумение применять знания на практике, неуверенность и неточность ответов на дополнительные и наводящие вопросы.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ОПРОСУ

Раздел 1. Организация приемки, хранения лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента

Тема 1.1. Товары аптечного ассортимента.

1. Факторы, оказывающие влияние на формирование ассортимента аптечной организации.
2. Регламентация ассортимента аптечной организации в соответствии с требованиями Федерального закона от 12.04.2010 N 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».
3. Ограничения по ассортименту лекарственных препаратов в зависимости от вида аптечной организации.
4. Регламентация наличия в аптечных организациях минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи.
5. Критерии при формировании минимального ассортимента лекарственных препаратов.
6. Товары аптечного ассортимента, подлежащие государственной регистрации.
7. Понятие парфюмерно-косметической продукция. Нормативно-правовое регулирование обращения парфюмерно-косметической продукции.
8. Понятия продукты детского питания, продукты диетического питания, пищевая продукция диетического лечебного питания, пищевая продукция диетического профилактического питания.
9. Понятие продукты прикорма. Преимущества пищевой продукции прикорма промышленного выпуска.
10. Понятия «лечебное питание», «специализированные продукты лечебного питания».
11. Оценка (подтверждение) соответствия специализированных продуктов лечебного питания.
12. Какие медицинские изделия относят к средствам измерений в сфере государственного регулирования обеспечения единства измерений, в отношении которых проводятся испытания в целях утверждения типа средств измерений?
13. Какие формы проведения оценки соответствия медицинских изделий используются в целях государственной регистрации медицинских изделий?
14. Кем проводится экспертиза качества, эффективности и безопасности медицинских изделий федеральным государственным бюджетным учреждением?

15. Перечислите этапы проведения экспертизы качества, эффективности и безопасности медицинских изделий.
16. Обязанности и ограничения экспертов при проведении экспертизы качества, эффективности и безопасности медицинских изделий.
17. Какие медицинские изделия подлежат испытаниям в целях утверждения типа средств измерений?
18. Что включает программа испытаний при утверждении типа средств измерений?
19. Какие условия необходимо соблюдать для наилучшего сохранения резиновых изделий в помещениях хранения?
20. Какие установлены требования к помещениям хранения резиновых изделий?
21. Какие установлены требования к помещениям хранения пластмассовых изделий?
22. Государственная регистрация товаров аптечного ассортимента. Какие группы товаров подлежат обязательной государственной регистрации.

Раздел 2. Порядок отпуска лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента.

Тема 2.1. Законодательство РФ, регламентирующее оборот контролируемых групп лекарственных средств

1. Какими документами регулируется обращение наркотических средств и психотропных веществ на международном уровне?
2. Какой нормативно-правовой документ регулирует обращение наркотических средств и психотропных веществ в Российской Федерации?
3. В чем заключается предмет регулирования федерального закона?
4. Что понимается под «наркотическими средствами, психотропными веществами и их прекурсорами»?
5. Что включает в себя понятие «оборот наркотических средств и психотропных веществ»?
6. Каковы основные принципы государственной политики в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров?
7. В чем заключается организация противодействия незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров?
8. Какие виды деятельности, связанные с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежат государственной монополии?
9. Какие меры государственного контроля в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ предусматривает данный Федеральный закон?
10. Какой нормативный документ утверждает Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров?
11. Какие наркотические средства и психотропные вещества могут использоваться в медицинских целях?
12. Что включает в себя понятие «наркотический лекарственный препарат», «психотропный лекарственный препарат»?
13. Какие требования предъявляются к упаковке и маркировке наркотических психотропных лекарственных препаратов?
14. Какими наркотическими средствами и психотропными веществами запрещается лечение наркомании в Российской Федерации?
15. Какие наркотические средства и психотропные вещества не допускаются к использованию индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность?
16. Назовите, какие меры контроля предусмотрены за обращением комбинированных лекарственных препаратов, содержащих малые количества наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров?

17. Каким нормативным документом регламентируется состав комбинированных лекарственных препаратов, содержащих малые количества наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров?
18. Каким нормативным документом утверждены Списки сильнодействующих и ядовитых веществ?

Тема 2.3. Таксировка и регистрация рецептов

1. Нормативный документ, утверждающий правила изготовления и отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями.
2. Таксировка рецептов на лекарственные препараты изготовленные аптечной организацией.
3. Определение стоимости лекарственного препарата: стоимости медикаментов, тарифа за изготовление.
4. Методика формирования розничной цены на ЛП индивидуального изготовления.
5. Организация рабочего места по приёму рецептов и отпуску лекарственных препаратов.
6. Регистрация и учёт рецептов на экстермпоральные лекарственные формы.
7. Существующие системы документального оформления приема рецептов: рецептурный журнал; квитанционный комплект; жетонная система; чековая система.
8. Оформление лекарственной препарата изготовленного аптечной организацией.
9. Отпуск лекарственных препаратов изготовленных в аптечных организациях.
10. Особенности отпуска лекарственных препаратов изготовленных в аптечных организациях, содержащих в составе контролируемые вещества.

Раздел 3. Фармацевтическое консультирование и информирование.

Тема 3.1. Фармацевтическое консультирование и информирование как

неотъемлемая часть фармацевтической помощи

1. Что включает в себя фармацевтическое консультирование (согласно Правил Надлежащей аптечной практики)?
2. Что такое «фармацевтическая безопасность» - понятие, элементы фармацевтической опасности и методы ее профилактики в рамках фармацевтического консультирования?
3. Какие наиболее распространенные ошибки при применении лекарственных препаратов в клинической практике?
4. Виды действий лекарственных препаратов (основное, дополнительные) и их значение для рекомендаций лекарственных препаратов в рамках ответственного самолечения и формирования концепции фармацевтического консультирования.
5. Назовите нежелательные реакции лекарственных препаратов и способы их минимизации на этапе фармацевтического консультирования.
6. Типы нежелательных реакций лекарственных препаратов (Классификация ВОЗ).
7. Факторы риска возникновения нежелательных реакций лекарственных препаратов.
8. Особенности фармацевтического консультирования пациентов, относящихся к группам повышенного фармацевтического риска: дети, гериатрические пациенты, беременные, пациенты с ко-и полиморбидностью.
9. Пациентоориентированное фармацевтическое консультирование: актуальность и сущность концепции.
10. Значимые критические периоды внутриутробного развития плода для приема ЛС. Категории рисков для плода по FDA при применении лекарственных препаратов беременными. Рекомендации по применению ЛП в период беременности
11. Патофизиологические аспекты развития НПР у лиц пожилого возраста (старше 60 лет). Критерии Бирса как инструмент подбора безопасной фармакотерапии для гериатрических пациентов.

12. Парамедикаментозные нежелательные реакции лекарственных препаратов и методы их профилактики на этапе фармацевтического консультирования.
13. Референтные и воспроизведенные лекарственные препараты: определения понятий в соответствии с ФЗ «Об обращении ЛС». Реализация профессионального подхода при выборе торгового наименования лекарственных препаратов в рамках одного международного непатентованного наименования. Коммерческие и фармацевтические аспекты лекарственного препарата.
14. Пациентский комплаенс: определение, значение для поддержания качества жизни, связанного со здоровьем больных, имеющих хронические заболевания. Роль фармацевтического консультирования в повышении приверженности больных врачебным назначениям и рекомендациям.
15. Профессиональные подходы к стандартизации фармацевтического консультирования в аптечных организациях. СОП: структура, требования к организации и информационное наполнение процедуры, контроль за правильностью выполнения процедуры. Ответственность фармацевтических специалистов за качество предоставления процедуры.

Тема 3.2. Фармацевтическая информация и реклама лекарственных средств, медицинских изделий и БАД

1. Информационное обеспечение обращения лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.
2. Виды фармацевтической информации. Требования к фармацевтической информации, направления фармацевтической информации.
3. Структура фармацевтической информации для медицинских и фармацевтических работников, для населения
4. Методы фармацевтической информации, каналы распространения фармацевтической информации, нормативные документы.
5. Отраслевая структура фармацевтической информации. Задачи и функции центров фармацевтической информации на региональном уровне.
6. Система мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения.
7. Мониторинг эффективности и безопасности лекарственных препаратов, находящихся в обращении в РФ.
8. Закон о рекламе. Реклама лекарственных средств, медицинских изделий.
9. Реклама биологически активных добавок и пищевых добавок, продуктов детского питания.
10. Реклама лекарственных средств, содержащих разрешенные к применению в медицинских целях наркотические средства или психотропные вещества.

4. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

Обучающимся следует:

- приносить с собой рекомендованную преподавателем литературу к конкретному занятию;
- до очередного практического занятия по рекомендованным литературным источникам проработать теоретический материал соответствующей темы занятия и отработать задания, определённые для подготовки к лабораторному занятию;
- при подготовке к лабораторным занятиям следует использовать не только лекции, но и учебную литературу;
- в начале занятий задать преподавателю вопросы по материалу, вызвавшему затруднения в его понимании.