

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лужанин Владимир Геннадьевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 21.08.2026 17:25:03
Уникальный программный код:
d56ba45a9b6e5c64a319e7c5ba7bb7cddb848af0

1

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

СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

КАФЕДРА УПРАВЛЕНИЯ И ЭКОНОМИКИ ФАРМАЦИИ

**МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ПРОВЕДЕНИЮ
ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ**

**ПМ.01 ОПТОВАЯ И РОЗНИЧНАЯ ТОРГОВЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ И
ОТПУСК ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ
ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО И ВЕТЕРИНАРНОГО ПРИМЕНЕНИЯ**

**МДК.01.04 Розничная торговля лекарственными препаратами и отпуск лекарственных
препаратов и товаров аптечного ассортимента**

33.02.01 Фармация
Среднее профессиональное образование

Составитель: доцент Порсева Н.Ю.

В результате освоения дисциплины МДК.01.04 «Розничная торговля лекарственными препаратами и отпуск лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента» у обучающихся должны быть:

сформированы знания:

- современный ассортимент готовых лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента;
- фармакологические группы лекарственных средств;
- характеристика лекарственных препаратов, в том числе торговые наименования в рамках одного международного непатентованного наименования и аналогичные лекарственные препараты в рамках фармакологической группы, показания и способ применения, противопоказания, побочные действия;
- правила рационального применения лекарственных препаратов: дозирования, совместимости и взаимодействия, в том числе с пищевыми продуктами, лекарственных препаратов, условия хранения в домашних условиях;
- порядок и формы регистрации незарегистрированных побочных действий лекарственных препаратов;
- перечень товаров, разрешенных к продаже в аптечных организациях наряду с лекарственными препаратами;
- установленный порядок и нормы отпуска наркотических средств, психотропных веществ и сильнодействующих препаратов;
- правила оформления рецептов и требований медицинских организаций
- на лекарственные препараты, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания;
- порядок отпуска лекарственных препаратов населению и медицинским организациям, включая перечень лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету;
- правила и порядок действий при замене лекарственных препаратов, выписанных медицинским работником;
- основы фармацевтической этики и деонтологии в соответствии с нормативными документами;
- принципы эффективного общения, особенности различных типов личностей клиентов;
- методы поиска и оценки фармацевтической информации;
- информационные технологии при отпуске лекарственных препаратов
- и других товаров аптечного ассортимента;
- виды и назначения профессиональной документации, используемой
- при осуществлении фармацевтической деятельности;
- перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов
- для медицинского применения, в том числе по торговым наименованиям;
- порядок оформления возврата, установленный в организации;
- методы и приемы урегулирования конфликтов с потребителями.

сформированы умения:

- размещать товары аптечного ассортимента в витринах торгового зала с учетом требований регламентирующих документов;
- оформлять торговый зал с использованием элементов мерчандайзинга;
- применять современные технологии и давать обоснованные рекомендации при отпуске товаров аптечного ассортимента;
- собирать информацию по спросу и потребностям населения на лекарственные препараты и товары аптечного ассортимента;

- оказывать консультативную помощь в целях обеспечения ответственного самолечения;
- использовать вербальные и невербальные способы общения в профессиональной деятельности;
- заполнять извещения о нежелательной реакции или отсутствии терапевтического эффекта лекарственного препарата по побочным действиям по жалобам потребителей;
- вести отчетные документы, реестры (журналы) в установленном порядке и по установленному перечню;
- соблюдать порядок реализации и отпуска лекарственных препаратов населению и медицинским организациям;
- проводить фармацевтическую экспертизу рецепта, требования медицинской организации на предмет соответствия установленным требованиям;
- проводить обязательные расчеты, в том числе по установленным нормам отпуска наркотических средств, психотропных и сильнодействующих веществ;
- пользоваться специализированными программами и продуктами информационных систем и проводить необходимые расчеты;
- регистрировать информацию по спросу и потребностям потребителей на лекарственные средства и другие товары аптечного ассортимента;
- информировать потребителей о поступлении новых лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента, рекламных компаниях производителей;
- осуществлять устные и письменные коммуникации в общении с коллегами и потребителями;
- оформлять отчетные документы по движению лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента;
- анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников сферы медицинских услуг для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для потребителя;
- организовывать свою производственную деятельность и распределять время;
- пользоваться нормативной и справочной документацией;
- оформлять возврат лекарственных средств от потребителя;
- предупреждать конфликтные ситуации с потребителями;
- урегулировать претензии потребителей в рамках своей компетенции;
- строить профессиональное общение с соблюдением делового этикета
- и фармацевтической деонтологии

сформированы навыки:

- реализации и отпуска лекарственных препаратов и иных товаров аптечного ассортимента.

Дисциплина МДК.01.04 «Розничная торговля лекарственными препаратами и отпуск лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента» начинает изучаться на 2-м курсе в 3-м семестре и заканчивается на 2-м курсе в 4-м семестре в соответствии с рабочим учебным планом, общая трудоемкость дисциплины составляет 106 часов;

– количество академических часов, выделенных на контактную работу с преподавателем составляет всего – 90 часов, из них 34 часа – лекционных занятий (уроки) и 56 часов – практических занятий, а также самостоятельная работа обучающихся – 16 часов;

– форма промежуточной аттестации в соответствии с учебным планом – дифференцированный зачет 2 часа.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ: 3 СЕМЕСТР

Тема занятия 1-2: РОЗНИЧНАЯ ТОРГОВЛЯ В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ. ТОВАРЫ АПТЕЧНОГО АССОРТИМЕНТА

Значение темы: изучение данной темы позволяет будущим фармацевтам освоить ключевые аспекты формирования ассортимента субъектов розничной торговли лекарственными препаратами. Это необходимо для обеспечения качества фармацевтической помощи, соблюдения законодательства в сфере обращения лекарственных средств и удовлетворения потребностей населения в лекарственных препаратах и других товарах аптечного ассортимента.

Цели занятия: сформировать у студентов систематизированные знания о принципах розничной торговли в аптечных организациях, включая регламентацию ассортимента и требования к качеству товаров.

Задачи занятия: изучить понятие розничной торговли в аптечных организациях и ее особенности, требования законодательства, принципы формирования рационального ассортимента ЛП в аптечных организациях. Рассмотреть основные группы товаров, разрешенные к реализации из аптечных организаций и требования к ним.

МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ ЗАНЯТИЯ:

1. ОРГАНИЗАЦИОННАЯ ЧАСТЬ: в этой части преподаватель объявляет тему, поясняет цели и задачи занятия, значение полученных знаний для будущей практики.

2. ХРОНОМЕТРАЖ ЗАНЯТИЯ:

Продолжительность занятия — 8 часов (360 минут)

Организационная часть — 10 мин.

Беседа по теме занятия — 60 мин.

Практическая работа — 240 минут

Контроль уровня знаний — 30 минут

Заключительная часть — 20 мин.

3. БЕСЕДА ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ

Обсуждение по вопросам к занятию:

1. Что включает в себя понятие розничной торговли в аптечных организациях?
2. Какие группы и виды лекарственных препаратов выделяют в аптечном ассортименте?
3. Какие факторы влияют на формирование рационального ассортимента ЛП в аптеке?
4. Показатели товарной номенклатуры: коэффициент полноты, коэффициент глубины, коэффициент широты.
5. Понятие ABC-анализа, его значение.
6. Какие существуют виды отпуска аптечных товаров?
7. Какие основные группы товаров разрешены к продаже в аптечных организациях?
8. Какие требования предъявляются к медицинским изделиям?
9. Какие способы систематизации медицинских изделий существуют?

4. ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА:

Студенты самостоятельно под руководством преподавателя выполняют следующие практические задания.

ЗАДАНИЕ 1. Изучите статьи 55 и 57 ФЗ-61 от 12 апреля 2010 года «Об обращении лекарственных средств», регламентирующие ассортимент аптечных организаций.

Письменно ответьте на вопросы:

1. Какие организации и индивидуальные предприниматели имеют право осуществлять розничную торговлю лекарственными препаратами согласно части 1 статьи 55?

2. Какие правила регулируют розничную торговлю лекарственными препаратами, и кто утверждает эти правила?
3. Какие ограничения и условия установлены для дистанционной торговли лекарственными препаратами согласно части 1.1 статьи 55?
4. Какие обязанности возлагаются на аптечные организации и индивидуальных предпринимателей в части обеспечения минимального ассортимента лекарственных препаратов?

ЗАДАНИЕ 2. На основании статьи 55 ФЗ-61 от 12 апреля 2010 года «Об обращении лекарственных средств» перечислите группы товаров, разрешенные к реализации из аптечных организаций.

ЗАДАНИЕ 3. Используя данные таблиц 2 и 3 проведите анализ ассортимента лекарственных препаратов (аскорбиновая кислота, парацетамол) в аптечной организации. Рассчитайте показатели товарной номенклатуры: коэффициент полноты, коэффициент глубины, коэффициент широты. Результаты расчетов занесите в таблицу 4.

Таблица 2

Данные Государственного реестра лекарственных средств

МНН	Торговое наименование	Форма выпуска
Аскорбиновая кислота	Аскорбиновая кислота	Порошок для приготовления раствора для приема внутрь, 2,5 г
	Аскорбиновая кислота-СОЛОфарм	Раствор для в/в и в/м введения, 50 мг/мл, 2 мл
	Аскорбиновая кислота	
	Аскорбиновая кислота	Драже, 50 мг
	Аскорбиновая кислота	Таблетки, 50 мг
		Таблетки шипучие, 500 мг
		Таблетки шипучие, 1 г
Парацетамол	Парацетамол детский	Суспензия для приема внутрь [для детей], 120 мг/5 мл
	Парацетамол-ЭКО	
	Панадол	
	Парацетамол детский	Суппозитории ректальные, 250 мг
	Парацетамол Велфарм	Таблетки, 500 мг
	Парацетамол	
	Парацетамол	Таблетки шипучие, 500 мг
		Таблетки 200 мг
	Парацетамол	Раствор для приема внутрь, 24 мг/мл
	Парацетамол-Алиум	Раствор для инфузий, 10 мг/мл
	Парацетамол	

Таблица 3

Данные ассортимента лекарственных препаратов в аптечной организации

МНН	ЛП в ассортименте АО
Аскорбиновая кислота	1. Аскорбиновая кислота (драже, 50 мг) 2. Аскорбиновая кислота (табл. шипучие, 500 мг) 3. Аскорбиновая кислота (табл. шипучие, 1 г) 4. Аскорбиновая кислота (раствор для в/в и в/м введения 50 мг/мл, 2 мл)
Парацетамол	1) Парацетамол (сусп. для приема внутрь [для детей] 120 мг/5

	мл)
	2) Панадол (сусп.)
	3) Парацетамол детский (супп. ректальные 250 мг)
	4) Парацетамол (табл., 500 мг)
	5) Парацетамол (табл. шипучие, 500 мг)

Таблица 4

Результаты расчетов

ЛП	Кол-во ЛФ базовое (Гос. Реестр)	Кол-во ЛФ факт.	Кп	Кол-во ЛП базовое (Гос.Реестр)	Кол-во ЛП факт.	Кг
Аскорбиновая кислота						
Парацетамол						

ЗАДАНИЕ 4. Определите стадию жизненного цикла лекарственного препарата на основании данных по объему продаж (в условных единицах) за четыре периода (таблица 5). Рассчитайте абсолютный прирост, темпы прироста, интервалы темпов прироста. Результаты расчетов занесите в таблицу 6.

Таблица 5

Исходные данные по объему продаж (в условных единицах) за четыре периода

ЛП		Объем продаж (в условных единицах)			
		I	II	III	IV
ЛП 1 (15 лет на рынке)		400	430	468	500
ЛП 2 - новинка		195	220	250	285
ЛП 3		620	630	610	550
ЛП 4		500	600	900	1600

Таблица 6

Результаты расчетов

	Абсолютный прирост, усл. ед.			Темп прироста, %		
ЛП 1 (15 лет на рынке)						
ЛП 2 - новинка						
ЛП 3						
ЛП 4						

ЗАДАНИЕ 5. Проведите ABC-анализ ассортимента лекарственных препаратов на основании данных таблицы 7. Результаты расчетов представьте в таблице 8.

Таблица 7

Ассортимент лекарственных препаратов

№ п.п.	Наименование ЛП	Объем продаж, тыс. руб.			Объем продаж, упак.
		I	II	III	квартал
1.	Артра, табл. № 2	1200,0	1210,8	1050,7	1331
2.	Витрум пренатал плюс, таб. № 100	908,6	1000,1	1008,6	5313
3.	Лавомакс, табл. 125 мг № 6	705,2	789,6	780,2	1625
4.	Арбидол, капс № 20	450,2	480,6	500,1	2478

5.	Терафлекс Адванс, капсулы № 120	380,2	390,2	375,0	497
6.	Лазолван, сироп 100 мл	378,4	350,2	390,7	3668
7.	Бронхикум, пастилки от кашля № 20	263,8	270,5	281,9	3548
8.	Пектуссин, табл. №10	165,3	144,7	150,6	6764
9.	Цитрамон, табл. №10	107,2	111,4	119,5	22540
10.	Гепариновая мазь	65,9	78,6	84,3	2542

Таблица 8

Результаты расчетов

№ п.п.	Наименование ЛП	Объем продаж в квартал, тыс. руб.	Уд. вес., %	Сумма уд. веса, % (нарастающим итогом)	Группа
1	2	3	4	5	6
1.	Арта, табл. № 100				
2.	Лавомакс, табл. № 6				
3.	Витрум, таб. № 30				
4.	Арбидол, капсулы № 20				
5.	Виферон, табл. № 10				
6.	Лазолван, сироп				
7.	Бронхикум, пастилки от кашля				
8.	Пектуссин, табл. №10				
9.	Цитрамон, табл. №10				
10.	Гепариновая мазь				
	Итого		100	-	-

ЗАДАНИЕ 6. На основании данных Решения Комиссии Таможенного союза от 23.09.2011 N 799 «О принятии технического регламента Таможенного союза «О безопасности парфюмерно-косметической продукции» (вместе с «ТР ТС 009/2011. Технический регламент Таможенного союза. О безопасности парфюмерно-косметической продукции») ответьте на следующие вопросы:

1. Понятие парфюмерно-косметической продукция (ст. 3).
2. Признаки, характеризующие парфюмерно-косметическую продукцию (ст. 2).
3. Как проводится идентификация парфюмерно-косметической продукции (ст. 2)?
4. Какие виды парфюмерно-косметической продукции выделяют (ст. 3)?
5. Совокупность требований, обеспечивающих безопасность парфюмерно-косметической продукции (ст. 5).
6. Требования к маркировке парфюмерно-косметической продукции (ст. 5).
7. Оценка соответствия (ст. 6).
8. Государственная регистрация парфюмерно-косметической продукции (ст. 6).

5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ

Подводятся итоги практической работы, преподаватель проверяет приобретенные студентами навыки работы в справочно-правовой системе, предлагая им самостоятельно выполнить поиск ответов на различные вопросы.

Тема занятия 3-4: ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО РФ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩЕЕ ОБОРОТ КОНТРОЛИРУЕМЫХ ГРУПП ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ.

Значение темы: изучение данной темы формирует у обучающихся комплексное понимание правовых, организационных и практических аспектов оборота контролируемых групп лекарственных средств, что является важным для их профессиональной деятельности и соблюдения законодательства.

Цели занятия: изучить нормативно-правовую базу в сфере оборота контролируемых групп лекарственных средств.

Задачи занятия: изучить структуру законодательства, регламентирующего оборот контролируемых групп лекарственных средств; знать ассортимент лекарственных средств, включенных в списки наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, сильнодействующих и ядовитых веществ.

1. ОРГАНИЗАЦИОННАЯ ЧАСТЬ: в этой части преподаватель объявляет тему, поясняет цели и задачи занятия, значение полученных знаний для будущей практики.

2. ХРОНОМЕТРАЖ ЗАНЯТИЯ:

Продолжительность занятия — 8 часов (360 минут)

Организационная часть — 10 мин.

Беседа по теме занятия — 60 мин.

Практическая работа — 240 минут

Контроль уровня знаний — 30 минут

Заключительная часть — 20 мин.

3. БЕСЕДА ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ

Обсуждение по вопросам к занятию:

1. Правовое регулирование обращения наркотических средств и психотропных веществ на международном уровне
2. Законодательство РФ, регламентирующее оборот контролируемых групп лекарственных средств. Основные понятия Федерального закона РФ «О наркотических средствах и психотропных веществах».
3. Понятие о наркотических средствах, психотропных веществах и их прекурсорах.
4. Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ.
5. Меры государственного контроля за оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.
6. Ассортимент лекарственных средств, включенных в списки наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, сильнодействующих и ядовитых веществ.
7. Комбинированные лекарственные препараты, содержащие малые количества наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров: ассортимент, проблемы злоупотреблений и лекарственной зависимости, меры контроля.

4. ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА:

Студенты самостоятельно под руководством преподавателя выполняют следующие практические задания.

ЗАДАНИЕ 1. Ознакомиться с разделами ФЗ РФ от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» и ответить на следующие вопросы:

1. В чем заключается предмет регулирования федерального закона?
2. Что понимается под «наркотическими средствами, психотропными веществами и их прекурсорами»?
3. Что включает в себя понятие «оборот наркотических средств и психотропных веществ»?
4. Каковы основные принципы государственной политики в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров?
5. Какие виды деятельности, связанные с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежат государственной монополии?
6. В чем заключаются особенности деятельности, связанной с оборотом наркотических и психотропных веществ?
7. Какие меры государственного контроля в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ предусматривает данный Федеральный закон?
8. Какие требования предъявляются к упаковке и маркировке наркотических средств и психотропных веществ?
9. Какие наркотические средства и психотропные вещества могут использоваться в медицинских целях?
10. Какими наркотическими средствами и психотропными веществами запрещается лечение наркомании в Российской Федерации?
11. Какие наркотические средства и психотропные вещества не допускаются к использованию индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность?
12. В чем заключается организация противодействия незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров?

ЗАДАНИЕ 2. Ознакомиться с разделами ФЗ РФ от 12.04.2010 г. №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» и ответить на следующие вопросы:

1. В чем заключается предмет регулирования федерального закона?
2. Что является официальным источником информации о лекарственных препаратах, прошедших государственную регистрацию?
3. Какую информацию содержит государственный реестр ЛС, в том числе – о лекарственных препаратах
4. Что включает в себя понятие «наркотический лекарственный препарат», «психотропный лекарственный препарат»?
5. Какие требования предъявляются к маркировке наркотических и психотропных лекарственных препаратов?

ЗАДАНИЕ 3. Пользуясь Постановлением Правительства РФ от 30.06.1998 №681 «Об утверждении Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ», Постановлением Правительства РФ от 29.12.2007 №964 «Об утверждении списков сильнодействующих и ядовитых веществ для целей статьи 234 и других статей Уголовного кодекса Российской Федерации, а также крупного размера сильнодействующих веществ для целей статьи 234 Уголовного кодекса РФ» и информацией из Государственного реестра заполните таблицу 1.

Таблица 1

Ассортимент ЛП, включенных в списки наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, сильнодействующих и ядовитых веществ

№ п/п	Наименование группы (списка/перечня)	Наименование ЛП (МНН)	ТН	Форма выпуска	ФТГ
1.	НС списка II				

2.	ПВ списка II				
3	ПВ списка III				
4.	Прекурсоры списка IV таблицы I				
5.	Прекурсоры списка IV таблицы II				
6.	Прекурсоры списка IV таблицы III				
7.	Сильнодействующие вещества				
8.	Ядовитые вещества				

ЗАДАНИЕ 4. Пользуясь Постановлением Правительства РФ от 30.06.1998 №681 «Об утверждении Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ», и информацией из Государственного реестра заполните таблицу 2.

Таблица 2.

Контролируемое вещество	Список ПП РФ 681	Пример комбинированного ЛП	Состав комбинированного ЛП
Эфедрин/псевдоэфедрин	<i>Прекурсор, 4 список, таблица 1</i>	<i>Бронхолитин® сироп по 125 г препарата во флаконе</i>	<i>Глауцина гидробромид 5,75 мг; Эфедрина гидрохлорид 4,6 мг (в 5 мл сиропа)</i>
Фенобарбитал			
Кодеин			
Декстрометорфан			
Эрготамин			

5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ

Подводятся итоги практической работы, преподаватель проверяет приобретенные студентами навыки работы в справочно-правовой системе, предлагая им самостоятельно выполнить поиск ответов на различные вопросы.

Тема занятия 5: ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА РЕЦЕПТОВ, ВЫПИСАННЫХ НА РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКАХ 107-1/У

Значение темы. Проведение фармацевтической экспертизы рецептов является одной из ключевых обязанностей фармацевта. Фармацевтическая экспертиза рецептов направлена на проверку их соответствия установленным требованиям, что обеспечивает безопасность и эффективность лекарственной терапии для пациентов.

Цели занятия: научиться проводить фармацевтическую экспертизу рецептов.

Задачи занятия: изучить правила оформления рецептов на рецептурном бланке 107-1/у, овладеть навыками проведения фармацевтической экспертизы рецептов.

1. ОРГАНИЗАЦИОННАЯ ЧАСТЬ: в этой части преподаватель объявляет тему, поясняет цели и задачи занятия, значение полученных знаний для будущей практики.

2. ХРОНОМЕТРАЖ ЗАНЯТИЯ:

Продолжительность занятия - 4 часов (180 минут)

Организационная часть — 5 мин.

Беседа по теме занятия — 30 мин.

Практическая работа — 120 минут

Контроль уровня знаний — 15 мин

Заключительная часть — 10 мин.

3. БЕСЕДА ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ:

Обсуждение по вопросам к занятию:

1. Определение и значение рецепта.
2. Формы рецептурных бланков.
3. Реквизиты рецептурного бланка 107-1/у.
4. Сроки действия рецептов. Особенности выписывания рецептов для пациентов с хроническими заболеваниями.
5. Правила выписывания комбинированных лекарственных препаратов, содержащих малые количества наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, не подлежащих предметно-количественному учету.
6. Порядок проведения фармацевтической экспертизы рецептов в аптечной организации.

4. ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА:

Студенты самостоятельно под руководством преподавателя выполняют следующие практические задания.

ЗАДАНИЕ 1. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) в тетради по предложенному алгоритму:

1. Назвать, к какому списку относится данный ЛП и обосновать ответ нормативным документом. Определить, подлежит ЛП или нет предметно-количественному учету и обосновать ответ нормативным документом.
2. Назвать форму рецептурного бланка и обосновать ответ нормативным документом.
3. Проверить на рецептурном бланке наличие обязательных реквизитов и назвать их.
4. Определить срок действия рецепта.
5. Определить можно или нет отпустить ЛП и какую отметку необходимо сделать в случае отпуска ЛП.

6. Определить, нужно ли забирать рецепты у пациентов, и назвать срок хранения рецептов в аптеке.
7. Определить необходимость регистрации отпуска данного ЛП.

Образец рецепта 1

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Наименование (штамп)
медицинской организации

**ГБУЗ «ГОРОДСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА №1»**
г. Пермь
ул. Мира, дом 5
220-55-77

Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО
Медицинская документация
Форма N 107-1/у
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

РЕЦЕПТ

(взрослый, детский – нужное подчеркнуть)

"11" января 2025 г.

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии)
пациента **Ковалева О. Н.**

Дата рождения **29.05.1960**

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии)
лечащего врача (фельдшера, акушерки) **Иванова М.П.**

руб. | коп. | Rp. ***Tab. Fabomotizoli 0,05 №30***

D.S. Принимать по 1 таблетке 2 раза в день 15 дней

руб. | коп. | Rp.

руб. | коп. | Rp.

Подпись
и печать лечащего врача
(подпись фельдшера, акушерки) ***Иванова***

М.П.

Рецепт действителен в течение 60 дней, до 1 года ()
(нужное подчеркнуть) (указать количество месяцев)

Образец рецепта 2

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Наименование (штамп)
медицинской организации

**ГБУЗ «ГОРОДСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА №1»**
г. Пермь
ул. Мира, дом 5
220-55-77

Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО
Медицинская документация
Форма N 107-1/у
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 12 ноября 2021 г. N 1094н

РЕЦЕПТ

«По специальному назначению»

(взрослый, детский – нужное подчеркнуть)

"11" января 2025 г.

Иванова

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии)
пациента Смирнов И.И.

Дата рождения 02.01.1947

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии)
лечащего врача (фельдшера, акушерки) Иванова М.П.

руб. | коп. | Rp. Sol. Pilocarpini 1% - 5 ml

..... D.t.d. №1

..... S. Закапывать по 1 капле 2 раза в день в оба глаза

руб. | коп. | Rp.

.....
.....

руб. | коп. | Rp.

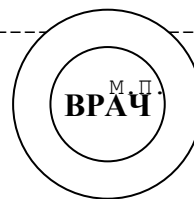
.....
.....

Подпись

и печать лечащего врача

(подпись фельдшера, акушерки)

Иванова



Рецепт действителен в течение 60 дней, до 1 года (12)
(нужное подчеркнуть) (указать количество месяцев)

Образец рецепта 3

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Наименование (штамп)
медицинской организации

**ГБУЗ «ГОРОДСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА №1»**
г. Пермь
ул. Мира, дом 5
220-55-77

Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО
Медицинская документация
форма N 107-1/у
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 12 ноября 2021 г. N 1094н

**Для
рецептов**

РЕЦЕПТ

«По специальному назначению»
(взрослый, детский – нужное подчеркнуть)

"11" января 2025 г.

Иванова

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии)
пациента **Смирнов И.И.**

Дата рождения **02.01.1947**

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии)
лечащего врача (фельдшера, акушерки) **Иванова М.П.**

руб. | коп. | Rp. **Sol. Pilocarpini 1% - 5 ml**

..... **D.t.d. №1 ежемесячно**

..... **S. Закапывать по 1 капле 2 раза в день в оба глаза**

руб. | коп. | Rp.

руб. | коп. | Rp.

Подпись
и печать лечащего врача
(подпись фельдшера, акушерки)

Иванова

ВРАЧ

М.П.

Рецепт действителен в течение 60 дней, до 1 года (12)
(нужное подчеркнуть) (указать количество
месяцев)

Образец рецепта 4

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Наименование (штамп)
медицинской организации

**ГБУЗ «ГОРОДСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА №1»**
г. Пермь
ул. Мира, дом 5
220-55-77

Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО
Медицинская документация
Форма N 107-1/у
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

РЕЦЕПТ

(взрослый, детский – нужное подчеркнуть)

"11" мая 2022 г.

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии)
пациента **Ковалева Ольга Николаевна**

Дата рождения **45 лет**

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии)
лечащего врача (фельдшера, акушерки) **Иванова М.П.**

руб. | коп. | Рр. ***Tabl. Amitriptylini 0,025 №50***

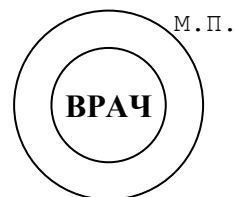
D.S. Принимать по 1 таблетке 2 раза в день.

руб. | коп. | Рр. ***Tabl. Aphobazoli 0,05 №30***

D.S. Принимать по 1 таблетке 2 раза в день.

руб. | коп. | Рр.

Подпись
и печать лечащего врача
(подпись фельдшера, акушерки) ***Иванова***



Рецепт действителен в течение 60 дней, до 1 года ()
(нужное подчеркнуть) (указать количество месяцев)

Образец рецепта 5

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Наименование (штамп)
медицинской организации

ГБУЗ «ГОРОДСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА №1»
г. Пермь
ул. Мира, дом 5
220-55-77

Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО
Медицинская документация
Форма N 107-1/у
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

РЕЦЕПТ

(взрослый, детский – нужное подчеркнуть)

"11" мая 2022г.

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии)

пациента **Смирнов И. И.**

Дата рождения **02.01.1947**

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии)

лечащего врача (фельдшера, акушерки) **Иванова М.П.**

руб. | коп. | Рр. **Метамизол натрия 300,0 мг + Кофеина 50,0 мг +**

Кодеина 8,0 мг + Фенобарбитал 10,0 мг таблетки N10

Signa: по 1 табл. 2 раза в день 5 дней

руб. | коп. | Рр.

руб. | коп. | Рр.

Подпись

и печать лечащего врача
(подпись фельдшера, акушерки)

Иванова

ВРАЧ

Для
рецепта
В

Рецепт действителен в течение 60 дней, до 1 года ()

(нужное подчеркнуть)

(указать количество
месяцев)

ЗАДАНИЕ 2. Пользуясь приказом Минздрава РФ от 24.11.2021 N 1094н, изучить случаи продления срока действия рецептов и порядок их оформления. Заполнить таблицу 1.

Таблица 1

Случаи продления срока действия рецепта

Случаи продления срока действия рецепта	Группы ЛП	Срок продления	Порядок оформления медицинским работником
Пациентам с заболеваниями, требующими длительного курсового лечения			

ЗАДАНИЕ 3. Выполните ситуационные задания.

Ситуационное задание 1. В аптеку обратился пациент с просьбой отпустить по рецепту амитриптилин в таблетках. Рецепт оформлен на рецептурном бланке формы №107/у, заверен подписью врача, его личной печатью и печатью медицинской организации «Для рецептов». Фармацевт отпустила лекарственный препарат по рецепту. Поясните, правильно ли поступил фармацевт. Ответ обоснуйте нормативным актом. Ответьте на вопросы:

- К какой группе лекарственных препаратов по способу отпуска из аптек относится данный лекарственный препарат?
- На какой форме рецептурного бланка должен быть оформлен рецепт?
- Перечислите требования к оформлению этого рецепта. Срок действия рецепта.

Ситуационное задание 2. В аптеку обратился посетитель с рецептом на таблетки «Седал-М» №40, выписанным на бланке формы №107-1/у. Рецепты имеют все основные реквизиты, оформлены печатью медицинской организации «Для рецептов» и надписью «По специальному назначению», скрепленной подписью и личной печатью врача. Фармацевт отпустил ЛП. Поясните, правильно ли поступил фармацевт? Ответ обоснуйте нормативным актом.

5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ

Подводятся итоги практической работы, преподаватель проверяет приобретенные студентами навыки работы в справочно-правовой системе, предлагая им самостоятельно выполнить поиск ответов на различные вопросы.

4 СЕМЕСТР**Тема занятия 6: ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА РЕЦЕПТОВ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ**

Значение темы. Проведение фармацевтической экспертизы рецептов является одной из ключевых обязанностей фармацевта. Фармацевтическая экспертиза рецептов направлена на проверку их соответствия установленным требованиям, что обеспечивает безопасность и эффективность лекарственной терапии для пациентов.

Цели занятия: научиться проводить фармацевтическую экспертизу рецептов на лекарственные препараты, подлежащие предметно-количественному учету.

Задачи занятия: изучить правила оформления рецептов на рецептурных бланках 107/у-НП и 148-1/у-88, овладеть навыками проведения фармацевтической экспертизы рецептов на лекарственные препараты, подлежащие предметно-количественному учету.

1. ОРГАНИЗАЦИОННАЯ ЧАСТЬ: в этой части преподаватель объявляет тему, поясняет цели и задачи занятия, значение полученных знаний для будущей практики.

2. ХРОНОМЕТРАЖ ЗАНЯТИЯ:

Продолжительность занятия - 4 часов (180 минут)

Организационная часть — 5 мин.

Беседа по теме занятия — 30 мин.

Практическая работа — 120 минут

Контроль уровня знаний — 15 мин

Заключительная часть — 10 мин.

3. БЕСЕДА ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ:

Обсуждение по вопросам к занятию:

1. Классификация лекарственных средств с правовых позиций и с позиций регламентации

их отпуска.

2. Порядок выписывания рецептов на ЛП, подлежащие предметно-количественному учету, особенности оформления рецептов; срок действия рецептов.
3. Количество наркотических средств или психотропных веществ, которое может быть выписано в одном рецепте, случаи их превышения.

4. ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА:

Студенты самостоятельно под руководством преподавателя выполняют следующие практические задания.

ЗАДАНИЕ 1. Пользуясь приказом Минздрава РФ от 24.11.2021 N 1094н изучить случаи превышения норм выписывания/отпуска ЛП и порядок оформления, заполнить таблицу 1.

Таблица 1

Случаи превышения норм выписывания ЛП

Случаи превышения норм выписывания/отпуска (кому) и рекомендуемых количеств к отпуску	Группы ЛП	Размер превышения	Порядок оформления медицинским работником	Формы рецептурных бланков
При оказании пациентам, нуждающимся в длительном лечении, первичной медико-санитарной помощи и паллиативной медицинской помощи				
Для лечения пациентов с хроническими заболеваниями				

ЗАДАНИЕ 2. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) в тетради по предложенному алгоритму:

1. Назвать, к какому списку относится данный ЛП и обосновать ответ нормативным документом. Определить, подлежит ЛП или нет предметно-количественному учету и обосновать ответ нормативным документом.
2. Назвать форму рецептурного бланка и обосновать ответ нормативным документом.
3. Проверить на рецептурном бланке наличие обязательных реквизитов и назвать их (штамп МО, полное название МО, адрес и телефон МО; дата выписывания рецепта; ФИО пациента, его возраст; ФИО врача; наименование ЛП на латинском языке по МНН и количество ЛП, дозировка; подробное описание способа применения; подпись, личная печать врача).
4. Проверить наличие дополнительных реквизитов рецептурного бланка и назвать их (серия и номер рецепта; адрес или номер медицинской карты амбулаторного пациента; серия и № полиса ОМС, печать «Для рецептов» и т.д.).

5. Проверить соответствие количества выписанного препарата количеству наркотических средств или психотропных веществ, которое может быть выписано в одном рецепте согласно приказу МЗ РФ №1094н.
6. Определить срок действия рецепта.

Образец рецепта 1

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Наименование (штамп)
медицинской организации

**ГБУЗ «ГОРОДСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА №1»**
г. Пермь
ул. Мира, дом 5

Код формы по ОКУД 3108805
Медицинская документация
Форма N 148-1/у-88
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

Серия

1	2	3	4
---	---	---	---

 N

5	6	7	8	9
---	---	---	---	---

РЕЦЕПТ

"11" мая 2022 г.
(дата выписки рецепта)

(взрослый, детский – нужное подчеркнуть)

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии)
пациента **Смирнов Иван Иванович**

Дата рождения **75 года**

Адрес места жительства или № медицинской карты амбулаторного пациента,
получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях **55/14**

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии)
лечащего врача (фельдшера, акушерки) **Иванова М.П.**

Руб.

Коп.

Рр: **Tab. Clonazepamі 0,5**

D.t.d №30

S. По 1 табл. 3 раза в день

Подпись и печать лечащего
(подпись фельдшера, акуш
Иванова



М.П.



Рецепт действителен в течение 15 дней

Образец рецепта 2.

Министерство здравоохранения
Российской Федерации
штамп медицинской организации

**ГБУЗ «ГОРОДСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА №1»**
г. Пермь
ул. Мира, дом 5
220-55-77

Код формы по ОКУД
Медицинская документация
Форма N 107/у-НП,
утвержденная приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

РЕЦЕПТ

Серия

1	2	3	4
---	---	---	---

N

5	9	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---

"11" мая 2022г.

(дата выписки рецепта)

(взрослый, детский – нужное подчеркнуть)

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

пациента Смирнов Иван ИвановичВозраст 75Серия и номер полиса обязательного медицинского страхования 7789895294591090388Номер медицинской карты 55/14

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

лечащего врача (фельдшера, акушерки) Иванова Марина ПавловнаRp: *Sol. Morphini 10 mg/ml - 1ml**D.t.d. № 10 in amp.**Signa: По 1 мл подкожно 3 раза в день*Подпись и личная печать врача (подпись фельдшера, акушерки) ИвановаФамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и подпись уполномоченного
лица медицинской организации Лавров Лавров Петр Сергеевич

Отметка аптечной организации об отпуске

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и подпись представителя аптечной
организации

Образец рецепта 3

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

ГБУЗ «ГОРОДСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА №1»
г. Пермь
ул. Мира, дом 5
220-55-77

Код формы по ОКУД 3108805
Медицинская документация
Форма N 148-1/у-88
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

Серия

1	2	3	4
---	---	---	---

 N

5	6	7	8	9
---	---	---	---	---

РЕЦЕПТ

"11" мая 2022 г.
(дата выписки рецепта)

(взрослый, детский – нужное подчеркнуть)

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии)
пациента Смирнов И. И.

Дата рождения 75

Адрес места жительства или N медицинской карты амбулаторного пациента,
получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях 55/14

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии)
лечащего врача (фельдшера, акушерки) Иванова М.П.

Руб.

Коп.

Rp:

..... *Tabl. Clonidini 0,075*
..... *D.t.d № 50*
..... *S. По 1 таблетке 3 раза в день*
..... *Tabl. Metoprololi 0,05*
..... *D.t.d № 30*
..... *S. По 1 таблетке 3 раза в день*

Подпись и печать лечащего
(подпись фельдшера, акуш



Иванова



Рецепт действителен в течение 15 дней

Образец рецепта 4

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

**ГБУЗ «ГОРОДСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА №1»**
г. Пермь
ул. Мира, дом 5
220-55-77

Код формы по ОКУД 3108805
Медицинская документация
Форма N 148-1/у-88
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 14 января 2019 г. N 4н

Серия

1	2	3	4	N	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

РЕЦЕПТ

"11" мая 2022 г.

(дата выписки рецепта)

(взрослый, детский – нужное подчеркнуть)

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии)

пациента **Смирнов И. И.**

Дата рождения **02.01.1947**

Адрес места жительства или N медицинской карты амбулаторного пациента,
получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях **55/14**

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии)

лечащего врача (фельдшера, акушерки) **Иванова М.П.**

Руб.

Коп.

Rp:

..... ***Sol. Spiritus aethylici 95% - 40 ml.***

..... ***D.S. Для обработки кожи.***

.....

Подпись и печать лечащего врача

(подпись фельдшера, акушерки)

Иванова

М.П.



Рецепт действителен в течение 15 дней

Образец рецепта 5

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Наименование (штамп)
медицинской организации

**ГБУЗ «ГОРОДСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА №1»**
г. Пермь
ул. Мира, дом 5
220-55-77

Код формы по ОКУД 3108805
Медицинская документация
Форма N 148-1/у-88
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 14 января 2019 г. N 4н

Серия

1	2	3	4	N	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

РЕЦЕПТ

"11" мая 2022 г.
(дата выписки рецепта)

(взрослый, детский – нужное подчеркнуть)

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии)
пациента **Смирнов И.И.**

Дата рождения **02.01.1947**

Адрес места жительства или № медицинской карты амбулаторного пациента,
получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях **55/14**

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии)
лечащего врача (фельдшера, акушерки) **Иванова М.П.**

Руб.

Коп.

Рр:

..... **Empl. Fentanyl 12,5 мкг/час.....**
..... **D.t.d. №40.....**
..... **Signa: наклеить на неповрежденную кожу.....**

Подпись и печать лечащего врача
(подпись фельдшера, акушерки)



Рецепт действителен в течение 15 дней

Образец рецепта 6

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Наименование (штамп)
медицинской организации

ГБУЗ «ГОРОДСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА №1»
г. Пермь
ул. Мира, дом 5
220-55-77

Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО
Медицинская документация
Форма N 107-1/у
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

РЕЦЕПТ

(взрослый, детский – нужное подчеркнуть)

"11" мая 2022г.

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии)

пациента **Смирнов И. И.**

Дата рождения **02.01.1947**

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии)

лечащего врача (фельдшера, акушерки) **Иванова М.П.**

руб. | коп. | Rp. **Tab. «Caffetin»**.....

..... **D.t.d. № 10**.....

..... **Signa: по 1 табл. 3 раза в день**.....

руб. | коп. | Rp.

руб. | коп. | Rp.

Подпись

и печать лечащего врача
(подпись фельдшера, акушерки)

Иванова



Рецепт действителен в течение 60 дней, до 1 года (.....)
(нужное подчеркнуть) (указать количество месяцев)

Дополнительные сведения: Таблетки «Каффетин»: состав Codeini 10 mg + Cofetamini 50 mg + Paracetamoli 250 mg + Propiphenazoni 210 mg

ЗАДАНИЕ 3. Выполните ситуационные задания.

Ситуационное задание 1. В аптеку обратился посетитель с рецептом на трансдермальную терапевтическую систему (ТТС) фентанила 25 мкг/час №40, выписанную на рецептурном бланке по форме № 148-1/у-88. Поясните на какой форме рецептурного бланка и как должен быть оформлен рецепт на данный лекарственный препарат, укажите срок действия этого рецепта. Назовите допустимое количество данного препарата для выписывания на

один рецепт. В каких случаях возможно его превышение? Как оформляется рецепт в данном случае?

Ситуационное задание 2. В аптеку обратился посетитель с просьбой отпустить препарат «Терпинкод» в таблетках (1 таблетка содержит кодеина 0,008 г, натрия гидрокарбоната 0,25 г, терпингидрата 0,25 г; в контурной ячейковой упаковке 10 шт.). Поясните на какой форме рецептурного бланка и как должен быть оформлен рецепт на данный лекарственный препарат, укажите срок действия этого рецепта. Назовите допустимое количество данного препарата для выписывания на один рецепт. В каких случаях возможно его превышение? Как оформляется рецепт в данном случае?

5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ

Подводятся итоги практической работы, преподаватель проверяет приобретенные студентами навыки работы в справочно-правовой системе, предлагая им самостоятельно выполнить поиск ответов на различные вопросы.

Тема занятия 7: ПОРЯДОК ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ БЕСПЛАТНО ИЛИ СО СКИДКОЙ

Значение темы. Тема занятия посвящена изучению требований к оформлению рецептов для граждан, имеющих право на получение ЛП бесплатно или со скидкой и имеет важное практическое значение, так как охватывает ключевые аспекты профессиональной деятельности, связанные с обеспечением населения лекарственными средствами в рамках оказания государственной социальной помощи.

Цели занятия: изучить требования к оформлению рецептов на ЛП, отпускаемых бесплатно и со скидкой, изучить порядок отпуска ЛП льготным категориям граждан.

Задачи занятия: осуществлять фармацевтическую экспертизу рецептов на ЛП, отпускаемые бесплатно и со скидкой; вести их учет и регистрацию, осуществлять отпуск ЛП льготным категориям граждан из аптечных организаций.

1. ОРГАНИЗАЦИОННАЯ ЧАСТЬ: в этой части преподаватель объявляет тему, поясняет цели и задачи занятия, значение полученных знаний для будущей практики.

2. ХРОНОМЕТРАЖ ЗАНЯТИЯ:

Продолжительность занятия - 4 часов (180 минут)

Организационная часть — 5 мин.

Беседа по теме занятия — 30 мин.

Практическая работа — 120 минут

Контроль уровня знаний — 15 мин

Заключительная часть — 10 мин.

3. БЕСЕДА ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ:

Обсуждение по вопросам к занятию:

1. Группы населения и категории заболеваний, при которых граждане имеют право на получение ЛП бесплатно и со скидкой за счет средств бюджета субъекта РФ.

5. Перечни ЛП и МИ для граждан имеющих право на получение государственной социальной помощи.

5. Правила оформления рецептов на ЛП льготополучателям на федеральном и региональном уровнях.

6. Особенности оформления рецептов на наркотические, психотропные и другие ЛП, подлежащие предметно-количественному учету.

7. Правила отпуска ЛП гражданам, имеющим право на социальную помощь. Нормативное обоснование.
8. Организация работы при отсутствии ЛП по льготным рецептам на момент обращения.
9. Отпуск ЛП по льготным рецептам с истекшим сроком действия.
10. Срок хранения рецептов на ЛП, отпускаемые бесплатно или со скидкой, в аптечных организациях.

4. ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА:

Студенты самостоятельно под руководством преподавателя выполняют следующие практические задания.

ЗАДАНИЕ 1. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке):

1. Морфин онкологическому больному
2. Трамадол ребенку инвалиду
3. Клоназепам инвалиду войны
4. Метандриол инвалиду 2-й группы
5. Инсулин больному сахарным диабетом

Перечень вопросов, на которые нужно уметь отвечать:

1. К какому списку относится лекарственный препарат и подлежит ли он ПКУ?
2. Сколько рецептурных бланков и каких форм пациент должен предоставить в аптечную организацию?
3. Какая должна быть форма рецептурного бланка? Где на рецепте указывается номер?
4. Что должно быть как обязательные реквизиты на бланке основного рецепта?
5. Что должно быть как дополнительные реквизиты на бланке основного рецепта?
6. Не истек ли срок действия этого рецепта?
7. Если срок действия рецепта еще не завершился, нужно ли рецепт(ы) забирать?
8. Сколько надо хранить рецепт(ы) в аптеке?
9. Если мы планируем отпустить этот лекарственный препарат, что еще от пациента надо требовать, кроме рецепта?
10. Нужна ли какая-то дополнительная регистрация отпуска данного лекарственного препарата?
11. Как нужно оформить нарушения, обнаруженные в этом рецепте?

ЗАДАНИЕ 2.

Изучив приказ Минздрава РФ от 24.11.2021 N 1093н, ответьте письменно в тетради на вопросы:

- Как следует поступить работнику аптечной организации при отсутствии лекарственного препарата отпускаемые бесплатно или со скидкой на момент обращения?
- Какой срок обслуживания рецептов предусмотрен для граждан имеющих право на получение лекарств бесплатно или со скидкой и не вошедший в минимальный ассортимент лекарственных препаратов?
- Имеет ли право фармацевтический работник отпускать лекарственные препараты по льготным рецептам с истекшим сроком действия?
- Что заполняется в корешке рецепта при отпуске лекарственного препарата работником аптечной организации?
- Какие установлены сроки хранения льготных рецептов в аптечных организациях?

ЗАДАНИЕ 3. Решите ситуационные задачи.

Ситуационная задача 1. В аптеку обратился посетитель с рецептом на омепазол. Рецепт выписан на бланке формы №148-1/у-06(л), имеет все обязательные реквизиты, оформлен надписью «По специальному назначению», скреплен подписью и личной печатью врача. Фармацевт принял рецепт и отпустил лекарство.

Поясните:

- В чем ошибка фармацевта?
- Назовите требования к оформлению рецептов и отпуску лекарственных препаратов бесплатно или с 50%-ной скидкой со стоимости.
- Укажите сроки действия и хранения в аптеке рецептов, выписанных бесплатно или со скидкой.
- Назовите порядок первичного учета отпуска лекарственных препаратов по бесплатным и льготным рецептам.

Ответы обоснуйте требованиями нормативных документов.

Ситуационная задача 2. В аптеку обратился посетитель с рецептом на инсулин для инъекций. Рецепт выписан на бланке формы №148-1/у-06(л) 90 дней назад, имеет все обязательные реквизиты, оформлен надписью «По специальному назначению», скреплен подписью главного врача и круглой печатью медицинской организации. Фармацевт отказал в отпуске данного препарата.

Поясните:

- Прав ли фармацевт?
- Как должен быть оформлен рецепт на инсулин больному сахарным диабетом? Срок действия и хранения рецепта в аптеке.
- Каков порядок первичного учета отпуска лекарственных препаратов по бесплатным и льготным рецептам?
- На что должен обратить внимание фармацевт при отпуске данного ЛП? Назовите особенности хранения препаратов инсулина в аптеке и домашних условиях.

Ответы обоснуйте требованиями нормативных документов.

Ситуационная задача 3. В аптеку обратился посетитель с рецептами на ЛП «Оксазепам» и «Клозапин». Рецепты выписаны на бланках формы №107-1/у, имеют все основные реквизиты. Посетитель требует отпустить лекарства с 50% скидкой. Провизор обратился за консультацией к заведующей аптекой.

Поясните:

- Какое решение примет зав. аптекой и почему? Перечислите требования к оформлению рецептов и отпуску ЛП «Оксазепам» и «Клозапин».
- Как должен быть организован учет этих ЛП в аптеке?
- Какие группы населения и категории заболеваний имеют право на получение ЛП бесплатно и со скидкой за счет средств субъектов РФ?
- Кто имеет право назначать и выписывать ЛП гражданам, имеющим право на бесплатное получение ЛП или получение ЛП со скидкой, при оказании первичной медико-санитарной помощи? Регламентация действующего порядка в нормативных документах.

5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ

Подводятся итоги практической работы, преподаватель проверяет приобретенные студентами навыки работы в справочно-правовой системе, предлагая им самостоятельно выполнить поиск ответов на различные вопросы.

Тема занятия 8-10: ПОРЯДОК ОТПУСКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НАСЕЛЕНИЮ ПО РЕЦЕПТАМ

Значение темы: Тема занятия направлена на формирование у студентов профессиональных компетенций, необходимых для отпуска лекарственных препаратов по рецептам врача.

Цель занятия: познакомить обучающихся с порядком отпуска ЛП из аптечных организаций, изучить требования к срокам хранения и порядку уничтожения рецептов.

Задачи занятия: студент должен уметь осуществлять отпуск ЛП разных групп из аптечных организаций; осуществлять отпуск ЛП в случае превышения норм выписывания на один рецепт; оформлять акты об уничтожении рецептов по истечении сроков их хранения.

1. ОРГАНИЗАЦИОННАЯ ЧАСТЬ: в этой части преподаватель объявляет тему, поясняет цели и задачи занятия, значение полученных знаний для будущей практики.

2. ХРОНОМЕТРАЖ ЗАНЯТИЯ:

Продолжительность занятия — 12 часов (540 минут) **8 часов (360 минут)**

Организационная часть — 10 мин.

Беседа по теме занятия — 60 мин.

Практическая работа — 240 минут

Контроль уровня знаний — 30 минут

Заключительная часть — 20 мин.

3. БЕСЕДА ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ

Обсуждение по вопросам к занятию:

1. Нормативные правовые акты, регламентирующие отпуск ЛП.
2. Порядок отпуска ЛП из аптечных организаций.
3. Требования к отпуску наркотических и психотропных ЛП.
4. Особенности отпуска иммунобиологических ЛП.
5. Отпуск ЛП с дозировкой, отличной от дозировки лекарственного препарата, указанной в рецепте.
6. Отпуск по рецепту или без рецепта при делении вторичной упаковки ЛП
7. Какие рецепты остаются в аптеке при отпуске ЛП и сколько хранятся.
8. Сроки хранения рецептов на ЛП.

4. ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА:

Студенты самостоятельно под руководством преподавателя выполняют следующие практические задания

ЗАДАНИЕ 1. Пользуясь приказом МЗ РФ №1093н от 24.11.2021 г. изучите порядок отпуска ЛП и заполните таблицу 1.

Таблица 1

Правила отпуска ЛП

№ п/п	Ситуация	Пример ЛП	Профессиональные действия фармацевтического работника
1.	Отпуск по рецепту 107/у-НП и 148-1/у -88: – Наркотических и психотропных ЛП списка II, – Психотропных ЛП списка III		
2.	Отпуск комбинированных ЛП, содержащих НС или ПВ, внесенные в списки II и III Перечня, изготовленные в аптечной организации		
3.	Отпуск по рецепту 148-1/у -88 иных ЛП подлежащих ПКУ		

4.	Отпуск по рецепту 148-1/-04(л) или 148-1/у-06 (л)		
5.	Отпуск по рецепту 107-1/у ЛП не подлежащих ПКУ, относящиеся по АТХ к – антипсихотическим средствам (код N05A), – анксиолитикам (код N05B), – снотворным и седативным средствам (код N05C), – антидепрессантам (код N06A)		
6.	Отпуск по рецепту 107-1/у иммунобиологических ЛП		
7.	Отпуск по рецепту 107-1/у ЛП, не входящего в списки с правовых позиций		
8.	Отпуск по рецепту ЛП с дозировкой, отличной от дозировки, указанной в рецепте		
9.	Отпуск по рецепту или без рецепта при делении вторичной упаковки ЛП		
10.	Рецепт оформлен неверно		

ЗАДАНИЕ 2. Изучите приказ МЗ РФ №1093н от 24.11.2021 г., установите сроки хранения рецептов в аптечной организации и заполните таблицу 2.

Таблица 2

Сроки хранения рецептов в аптечной организации

№ п/п	Группы лекарственных средств	Примеры ЛП	Форма рецептурного бланка	Срок хранения рецептов

ЗАДАНИЕ 3. Пользуясь информацией из Государственного реестра ЛС, установите ассортимент ЛП, относящиеся по АТХ к антипсихотическим средствам (код N05A), анксиолитикам (код N05B), снотворным и седативным средствам (код N05C), антидепрессантам (код N06A), не подлежащие предметно-количественному учету заполните таблицу 3.

Таблица 3

Ассортимент ЛП

ФТ Г	АТХ (код)	МНН	ТН	Лекарственная форма и форма выпуска	Производитель
1	2	3	4	5	6

ЗАДАНИЕ 4. Оформить акты об уничтожении рецептов по истечении сроков их хранения.

ЗАДАНИЕ 5. В аптеку обратился пациент с рецептом на Иммуноглобулин человека против клещевого энцефалита, раствор для внутримышечного введения 1 мл - 10 ампул (информация на упаковке – *«Отпускается по рецепту врача. Хранить в сухом, защищенном от света при температуре от 2 до 8⁰С. Замораживание не допускается»*).

Ваши действия при отпуске:

- Что указывает фармацевтический работник на рецепте или корешке рецепта, который остается у лица, приобретающего (получающего) лекарственный препарат при отпуске иммунобиологического лекарственного препарата?
- Что необходимо иметь в наличии лицу, приобретающему (получающему) иммунобиологический препарат для размещения лекарственного препарата?
- В какой срок необходимо доставить данный лекарственный препарат после его приобретения в медицинскую организацию при условии хранения в специальном термодержателе?
- Что указывает фармацевтический работник в отметке об отпуске на рецепте, отпуская ЛП из аптечной организации?

ЗАДАНИЕ 6. В аптеку обратился пациент с рецептом на амитриптилин 0,05 №50. В аптеке в наличии имеется амитриптилин 0,025 №100.

Ваши действия при отпуске:

- В каком случае допускается отпуск лекарственного препарата с дозировкой, отличной от дозировки лекарственного препарата, указанной в рецепте?
- Нужно ли в этом случае осуществлять пересчет количества лекарственного препарата с учетом курса лечения, указанного в рецепте?
- Что указывает фармацевтический работник в отметке об отпуске на рецепте при отпуске ЛП?
- Срок хранения рецепта в аптечной организации?

ЗАДАНИЕ 7. Решите ситуационные задачи:

Ситуационная задача 1. Индивидуальный предприниматель намерен открыть аптеку для обеспечения населения лекарственными препаратами, в том числе наркотическими, психотропными, прекурсорами, сильнодействующими и ядовитыми. Какие лицензии он должен и может получить в соответствии с действующим законодательством?

Ситуационная задача 2. Можно ли отпустить из аптеки по рецептам, выписанным частнопрактикующим врачом, следующие лекарственные препараты:

Морфина гидрохлорида раствор для инъекций 1%- 1мл
 Кетамина гидрохлорида раствор для инъекций 5% - 2 мл
 ТТС, содержащие Фентанил 100 мкг/ч
 Тианептин таблетки, покрытые оболочкой 12,5 мг
 Зопиклон таблетки 7,5 мг
 Клонидин таблетки 75 мкг
 Метандиенон таблетки 5 мг
 Сибутрамин капсулы 10 мг
 Эфедрин гидрохлорид раствор для инъекций 5%

Ситуационная задача 3. Можно ли отпустить из аптеки по рецептам, выписанным врачом медицинской организации, следующие лекарственные препараты:

Морфина гидрохлорида раствор для инъекций 1%- 1мл
 Кетамина гидрохлорида раствор для инъекций 5% - 2 мл
 Фентанил раствор для инъекций 0,005% - 1 мл
 Тианептин таблетки, покрытые оболочкой 12,5 мг
 Зопиклон таблетки 7,5 мг
 Клонидин таблетки 75 мкг

Метандиенон таблетки 5 мг

Сибутрамин капсулы 10 мг

Эфедрин гидрохлорид раствор для инъекций 5%

ЗАДАНИЕ 8. Оформить сигнатуру, выдаваемую пациенту вместо рецепта на наркотических и психотропных лекарственных препаратов списка II, в том числе в виде трансдермальных терапевтических систем, психотропных лекарственных препаратов списка III.

ЗАДАНИЕ 9. Пользуясь Приказом МЗ РФ №1093н от 24.11.2021 г., заполните таблицу 4.

Таблица 4

**Правила отпуска комбинированных ЛП, содержащих
малые количества НС, ПВ и их прекурсоров**

ФТГ	Контролируе мое вещество в составе ЛП	Торговые наименования ЛП	ПКУ	Правила отпуска
Анальгезирующее средство комбинированное	Кодеин	1. Нурофен плюс Н		
		2. Нурофен плюс		
		3. Солпадеин		
		4. Каффетин		
		5. Кодеин+ Парацетамол		
		6. Коделмикст		
		7. Пентабуфен		
		8. Пентанов-Н (Пенталгин-Н)		
		9. Пентанов- ICN (Пенталгин-ICN)		
		10. Сантопералгин		
		11. Седалгин-Нео		
		12. Седал-М		
		13. Пенталгин плюс		
Противокашлевое средство комбинированное	Кодеин	1. Коделак		
		2. Коделак фито		
		3. Терпинкод		
	Декстроме- торфан	1.Терасил-Д		
		2.Гликодин		
		3.Туссин Плюс		
	Эфедрин	1. Бронхолитин		
		2. Бронхоцин		
		3. Бронхотон		
		4. Бронхитусен врамед		
"прос туды тво устре	Декстроме- торфан	1. Тофф плюс		
		2. Гриппекс		

		3. Каффетин Колд		
		4. Инфлюблук		
		5. Инфлюнет ЭЙР Стоп Тос		
		6. Падевикс		
Бронходилатирующее комбинированное	Эфедрин + Фенобарбитал	1. Теофедрин-Н®		

ЗАДАНИЕ 10. Решите ситуационные задачи:

Ситуационная задача 1. В аптеку обратился посетитель с просьбой отпустить без рецепта препарат «Коделак» в таблетках (1 таблетка содержит кодеина 0,008 г, травы термопсиса в порошке 0,02 г, натрия гидрокарбоната 0,2 г, корня солодки в порошке 0,2 г; в контурной ячейковой упаковке 10 шт.). Фармацевт в отпуске препарата отказал, аргументируя отсутствием у посетителя рецепта.

- Правильно ли поступил фармацевт? Дайте нормативное обоснование своему ответу.
- Как должен быть оформлен рецепт на данный лекарственный препарат? Укажите срок действия рецепта.
- Назовите предельно допустимое количество упаковок данного препарата для отпуска по одному рецепту.
- Регламентировано ли обязательное хранение рецепта в аптеке после отпуска лекарственного препарата?
- Подлежит ли данный препарат предметно-количественному учету в аптечных организациях, нормативное обоснование.

Ситуационная задача 2. В аптеку обратились посетители с рецептами на таблетки «Солпадеин №40», «Седалгин-Нео №40», «Пенталгин Н №40» и выписанными на бланках формы №107-1/у. Рецепты имеют все основные реквизиты, оформлены печатью медицинской организации «Для рецептов» и надписью «По специальному назначению», скрепленной подписью и личной печатью врача. Фармацевт отпустил все ЛП.

- В чем ошибка фармацевта?
- Каков порядок оформления рецептов и отпуска данных ЛП?
- Что понимают под предельно допустимым и рекомендованным количеством отдельных ЛП для выписывания на один рецепт? Укажите, в каких случаях возможно их превышение? Как оформляется рецепт в таких случаях?
- Подлежат ли указанные ЛП предметно-количественному учету?

5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ

Подводятся итоги практической работы, преподаватель проверяет приобретенные студентами навыки работы в справочно-правовой системе, предлагая им самостоятельно выполнить поиск ответов на различные вопросы.

Тема занятия 11: ОСНОВЫ МЕРЧАНДАЙЗИНГА АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Значение занятия: Мерчандайзинг направлен на оптимизацию пространства торгового зала, улучшение визуального представления товаров и создание комфортной атмосферы для покупателей, что способствует увеличению продаж и удовлетворенности клиентов. Для студентов освоение этой темы имеет практическое значение, так как позволяет понять, как правильно организовать торговое пространство, привлечь внимание покупателей и повысить экономическую эффективность аптеки.

Цель занятия: сформировать у студентов знания по вопросам мерчандайзинга.

Задачи занятия: уметь организовывать пространство торгового зала в соответствии с правилами мерчандайзинга и экспозицию товаров на торговых витринах аптеки, проанализировать экономическую эффективность расстановки витрин и рабочей зоны в аптеке.

1. ОРГАНИЗАЦИОННАЯ ЧАСТЬ: в этой части преподаватель объявляет тему, поясняет цели и задачи занятия, значение полученных знаний для будущей практики.

2. ХРОНОМЕТРАЖ ЗАНЯТИЯ:

Продолжительность занятия - 4 часов (180 минут)

Организационная часть — 5 мин.

Беседа по теме занятия — 30 мин.

Практическая работа — 120 минут

Контроль уровня знаний — 15 мин

Заключительная часть — 10 мин.

3. БЕСЕДА ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ:

Обсуждение по вопросам к занятию:

1. Определения мерчандайзинга, его цель.
2. Функции, задачи мерчандайзинга.
3. Средства мерчандайзинга. Принцип пяти.
4. Использование печатных рекламных материалов на месте продажи. Виды печатных материалов. Правила их размещения в торговом зале.
5. Геометрия торгового зала. Факторы, отрицательно влияющие на атмосферу торгового зала аптеки.
6. Особенности перемещения покупателей аптек по торговому залу: поведение покупателей женского и мужского психотипа.
7. Поведение потребителя с неясной целью, для совершения незапланированной покупки. Зоны адаптации, покупок, возвращения.

4. ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА:

Студенты самостоятельно под руководством преподавателя выполняют следующие практические задания

ЗАДАНИЕ 1. В аптеке были проведены маркетинговые исследования по влиянию особенностей интерьера на товарооборот.

В аптеке ранее было установлено стандартное устаревшее оборудование. Было решено оформить торговый зал по –новому в виде аптеки – музея. Закуплено новое оборудование, аптека оформлена в едином стиле. В витринах сделана подсветка. Товар в витринах выложили с учетом требований мерчандайзинга. 1 февраля в аптеке была произведена замена оборудования, прошло переоформление интерьера, изменена система выкладки товара. Рассчитать базисные темпы роста к показателя января 2010 г. Сделайте выводы по результатам исследования о правильности принятия решения о смене оборудования торгового зала.

Таблица 1

Данные товарооборота до смены оборудования

№ п.п	Отчетная дата	Показатели товарооборота
1.	11.2009г	711,8 тыс. руб.
2.	12.2009г	857,7 тыс. руб.
3.	01.2010г	814,0 тыс. руб.

Таблица 2

Данные товарооборота после смены оборудования.

№ п.п	Отчетная дата	Показатели товарооборота	Базисные темп роста
1.	02.2010 г.	1012,4 тыс. руб.	
2.	03.2010 г	1116,6 тыс. руб.	
3.	04.20010г	1041,6 тыс. руб.	

ЗАДАНИЕ 2. Определите эффективность применения такого средства рекламы, как постер. Сравните действенность 3 постеров по относительным данным увеличения числа продаж и по затуханию эффекта новизны рекламного средства. Для стимулирования продаж отдельных видов товаров фирма оптовик разместила 1.09. в торговом зале 3 постера, каждый на отдельный вид товара. Постеры висели в торговом зале аптеки 15 дней. Затем были убраны. Данные о реализации были собраны методом изучения расходных документов. Период изучения составил 4 месяца.

Таблица 3

Результаты анализа продаж рекламируемых товаров

период	Товар №1	базисный темп роста	Товар №2	базисный темп роста	Товар №3	базисный темп роста
01.08-15.08	10		4		22	
16.08- 31.08	21	210%	5	125%	36	163,6%
01.09- 15.09	43	435%	7	175%	47	213,64%
16.09- 30.09	45	450%	8	200%	68	309,09%
01.10- 15.10	59	590%	9	225%	61	277,27%
16.10- 31.10	58	580%	8	200%	57	259,09%
01.11- 15.11	42	420%	8	200%	58	263,63%
16.11- 30.11	34	340%	5	125%	56	254,54%

ЗАДАНИЕ 3. Изучите данные о размещении рекламно-информационных средств мерчендайзинга в аптечной сети районного центра, представленные в таблице 4. Какие ошибки были допущены при оформлении торговых залов аптек рекламно-информационными средствами. К каким последствиям может привести подобное отношение к оформлению торгового зала?

Таблица 4

Формы демонстрации товара в аптеках аптечной сети

Форма демонстрации	Постеры		Макеты		Джумби		Стикеры		Шелфтоке ры, воблеры		Буклеты		Всего	
	А	В	А	В	А	В	А	В	А	В	А	В	А	В
аптека 1	6	6	6	6	9	9	4	4	3	3	11	10	39	38
аптека 2	3	3	4	3	3	3	0	0	0	0	1	1	11	10
аптека 3	5	5	6	6	10	10	2	2	6	6	2	1	31	30
аптека 4	2	2	14	13	5	4	3	3	2	2	1	1	27	25
аптека 5	0	0	4	4	3	3	4	3	1	1	33	321	45	42
аптека 6	1	0	5	5	1	1	3	3	3	3	10	6	23	18
аптека 7	4	4	3	3	3	3	4	4	1	1	20	13	25	18
Аптека 8	6	5	3	3	5	4	3	3	0	0	4	3	21	18
Аптечный пункт	0	0	0	0	0	0	1	1	4	4	5	5	10	10
Среднее значение	3	2,7	5	4,7	5,4	5,2	2,7	2,6	2,2	2,2	9,6	7,8	25,7	23,2

Примечание: А – количество единиц данного демонстрационного средства;
В – количество соответствующих данному демонстрационному средству наименований товара.

ЗАДАНИЕ 4. Используя бумажные (или компьютерные) макеты торгового зала, витрин, стеллажей, столов секционных, печатанных информационных материалов, товаров аптечного ассортимента осуществите расстановку аптечной мебели в торговом зале, установите точку продажи, разместите печатные информационные материалы. Изобразите стрелками маршруты передвижения потребителя по торговому залу, исходя из созданной вами конфигурации. Укажите сформировавшиеся зоны торгового зала. Оформите витрину (стеллаж). Заполните её товарам аптечного ассортимента.

При выполнении заданий используйте максимальное большое количество принципов и правил мерчендайзинга: размещения товаров, печатных материалов, оборудования, цветового оформления и др.. Укажите какие принципы и правила вы использовали. Обоснуйте свой выбор. Результат занесите в таблицу.

№ п/п	Наименование правила, принципа мерчендайзинга	Достигаемый с помощью реализации правила эффект
1.		
2.		
...		

5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ

Подводятся итоги практической работы, преподаватель проверяет приобретенные студентами навыки работы в справочно-правовой системе, предлагая им самостоятельно выполнить поиск ответов на различные вопросы.

Тема занятия 12-13: ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ И ИНФОРМИРОВАНИЕ

Значение темы: Фармацевтическое консультирование — это важный элемент профессиональной деятельности фармацевта, направленный на предоставление покупателям достоверной информации о ЛП, их правильном применении, возможных побочных эффектах и взаимодействиях с другими препаратами. Освоение этой темы позволяет студентам не только понять принципы консультирования, но и развить навыки, необходимые для оказания качественной информационно-консультационной помощи в аптечной организации.

Цели занятия: сформировать знания по фармацевтическому консультированию с позиций рационального (безопасного) выбора ЛП.

Задачи занятия: изучение организации предоставления информационно-консультационных услуг специалистами аптечных организаций, формирование навыков и умений по систематизации знаний, необходимых для разработки алгоритмов фармацевтического консультирования покупателей аптек при различных состояниях и симптомах.

1. ОРГАНИЗАЦИОННАЯ ЧАСТЬ: в этой части преподаватель объявляет тему, поясняет цели и задачи занятия, значение полученных знаний для будущей практики.

2. ХРОНОМЕТРАЖ ЗАНЯТИЯ:

Продолжительность занятия — 8 часов (360 минут)

Организационная часть — 10 мин.

Беседа по теме занятия — 60 мин.

Практическая работа — 240 минут

Контроль уровня знаний — 30 минут

Заключительная часть — 20 мин.

3. БЕСЕДА ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ

Обсуждение по вопросам к занятию:

1. Основные потребности посетителей аптек в области информации о препаратах безрецептурного отпуска
2. Организационно-правовые аспекты обеспечения безопасности лекарственных средств.
3. Роль фармацевтического консультирования и информирования в системе рационального использования лекарственных препаратов.
4. Алгоритм консультирования при отпуске безрецептурных лекарственных препаратов.

4. ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА:

Студенты самостоятельно под руководством преподавателя выполняют следующие практические задания

ЗАДАНИЕ 1. На основании изучения «Инструкции по правильному применению глазных капель в домашних условиях», предложенной в рекомендациях Всемирной Организации Здравоохранения» составить свои рекомендации – инструкции для информирования потребителей безрецептурных препаратов – по вариантам.

Инструкция ВОЗ по применению глазных капель в домашних условиях

1. Вымойте руки
2. Не прикасайтесь к кончику пипетки
3. Посмотрите вверх
4. Оттяните нижнее веко так, чтобы образовался «канальчик».
5. Поднесите пипетку как можно ближе к «канальчику», но не прикасайтесь к нему или роговице глаза.

6. Закапайте прописанное число капель в «канальчик».
7. Закройте глаз на 2 минуты. Не зажмуривайте его слишком сильно.
8. Излишняя жидкость может быть удалена с помощью ткани, ваты или одноразовой салфетки (носового платка).
9. Если нужно использовать больше, чем один вид глазных капель, подождите не менее 5 минут прежде, чем ввести следующие капли.
10. При закапывании глазных капель может проявиться жжение, но оно не должно продолжаться более, чем несколько минут. Если жжение длится дольше, проконсультируйтесь с врачом или фармацевтом.

Вариант 1. Введение глазных капель детям

Вариант 2. Использование глазной мази в домашних условиях

Вариант 3. Применение ушных капель в домашних условиях

Вариант 4. Использование капель в нос в домашних условиях

Вариант 5. Использование в домашних условиях аэрозоли для носа

Вариант 6. Использование в домашних условиях аэрозоли для верхних дыхательных путей

Вариант 7. Применение в домашних условиях суппозиториев

ЗАДАНИЕ 2. Проанализируйте диалоги общения работников аптек с покупателями, представленные в таблице 3. Выявите, какие профессиональные ошибки с точки зрения построения алгоритма консультирования сделаны фармацевтическими работниками, результаты анализа занесите в аналитическую таблицу 1.

Таблица 1

Анализ ситуаций консультирования больных работниками аптеки

№ п.п	Ситуация общения	Выявленные ошибки
1	– Здравствуйте. - Здравствуйте. У меня шея не разворачивается. Надо мазь разогревающую. Только что-нибудь дешевое. - Возьмите индометацин за 27 рублей. - Давайте.	
2	Покупатель – женщина около 65 лет. - А что у вас есть от кашля? - Лазолван хороший препарат. - О, я такой не знаю, дайте лучше Бромгексин, его я знаю.	
3	Здравствуйте. - У Вас слабительное есть? - Есть. - Можно мне слабительное седуксен? - Вы, наверное, имеете в виду сенадексин? - Я все правильно говорю. А вы неграмотный специалист. - Слабительного седуксена у нас нет. - Значит пойду в другую аптеку.	
4	Мне антибиотик. - Какой из них? - Покажите все! - Их около 100 наименований. - А почему у вас нет витрины? - Рецептурный препарат.	

	- Ну, покажите пачку! Подешевле что-нибудь. - Сходите за рецептом к врачу. - Я хочу выбрать антибиотик за 40 рублей! - Сходите к врачу. -Вы надо мной издеваетесь, я хочу антибиотик. Дайте жалобную книгу.	
--	---	--

ЗАДАНИЕ 3. Пользуясь материалами приложения, разработайте алгоритм фармацевтического консультирования с позиций безопасности использования ЛП для следующих ситуаций:

А) В аптеку обратился мужчина с просьбой подобрать ему ЛП от насморка для беременной жены.

Б) В аптеку обратилась женщина средних лет с жалобами на заложенность носа, визуально у нее имеется лишний вес, сосудистая сеточка на лице, одышка. В процессе диалога с провизором установлено, что женщина принимает следующие ЛП: престариум тб, кардиомагнил тб, крестор тб, климонорм тб, сиофор тб.

В) В аптеку обратилась молодая мама с жалобами на образование сухих корочек в носу у 5-летнего ребенка. В ходе диалога установлено, что летом у ребенка нет этой проблемы, она связана с началом отопительного сезона.

Г) В аптеку обратилась девушка с жалобами на затяжной насморк. В ходе диалога установлено, что она недавно переболела ОРВИ, но насморк никак не проходит. В настоящее время в нос капает виброцил, на фоне которого выделения загустели, стали плохо отходить из носовой полости. Нос постоянно забит, не дышит.

Д) В аптеку обратился мужчина зрелого возраста с жалобами на начинающийся насморк. Визуально у мужчины замечен тремор конечностей, шаркающая походка, непроизвольное подергивание мышц лица. В процессе диалога установлено, что мужчина принимает следующие ЛП: Азидокс тб, ренитек тб, омник капс, глицин тб.

Е) В аптеку обратилась молодая женщина с просьбой подобрать ЛП от насморка для ее 65-летней мамы. В ходе диалога установлено, что в настоящее время после перенесенного стресса мама принимает ЛП Людиомил тб. и какие-то ЛП от давления.

Ж) В аптеку обратился молодой мужчина спортивного телосложения с жалобами на не проходящий насморк. В процессе фармацевтического консультирования установлено, что мужчина боится пропустить соревнования из-за насморка, который продолжается уже 10 дней, в нос капает Адрианол, но ЛП уже не помогает. В настоящее время нос «не дышит», слизь густая, плохо отходит, желто-зеленого цвета.

З)

ПРИЛОЖЕНИЕ

Ринит- это воспаление слизистой оболочки полости носа, характеризующееся одним или несколькими симптомами: заложенность носа, ринорея, чихание, зуд в носу.

Классификация ринита по течению:

- 1.Хронический
- 2.Острый

Классификация ринита по этиологии:

- 1.Инфекционный (атрофический, катаральный, гипертрофический риниты)
- 2.Неинфекционный (разнородная группа нарушений носового дыхания, включающая вазомоторный ринит)
- 3.Аллергический

Критерии направления к врачу

1. Сочетание насморка с повышенной температурой (выше 38)

2. Кровянистые гнойные (зеленые) выделения
3. Сочетание ринита с кашлем более 1 недели

Группы препаратов для лечения ринита :

- 1) Противоотечные средства (сосудосуживающие средства)
- 2) Антибактериальные препараты
- 3) Препараты с комплексным действием, комбинированные и фитопрепараты
- 4) Мукоактивные препараты
- 5) Увлажняющие и гигиенические средства
- 6) Бактериальные вакцины
- 7) Противовирусные препараты

Противоотечные средства

Агонисты альфа-адренергических рецепторов (симпатомиметики).

Отривин

СНУП

Називин

Адрианол

Тизин

Длянос

Санорин

Действующие вещества: нафазолин, оксиметазолин, ксилометазолин, тетризолин, тримазолин в разных ЛФ.

Стимуляция альфа-адренергических рецепторов приводит к уменьшению кровенаполнения слизистой оболочки носа и способствует уменьшению ее отека.

NB! Виброцил капли, спрей, гель (Фенилэфрин+диметиндена малеат)

– альфа-адреномиметик+ антигистамин

Антибактериальные препараты

Изофра спрей (Фрамицетин)

Антибиотик из группы аминогликозидов бактерицидного действия в отношении большинства грамположительных и грамотрицательных бактерий.

Препараты с комплексным действием

В эти препараты помимо антибактериальных средств входят кортикостероиды и/или сосудосуживающие препараты:

Полидекса с фенилэфрином (полимиксин+неомицин+дексаметазон+фенилэфрин)

Полидекса (неомицин+дексаметазон+ полимиксин В)

Пиносол капли, спрей

Каметон аэрозоль

Помимо непосредственного бактерицидного действия эти препараты обладают еще и противовоспалительным и десенсибилизирующим эффектом, однако при их назначении следует помнить о практически 100% биодоступности, входящих в их состав кортикостероидных препаратов.

Мукоактивные препараты

Влияют на реологические свойства (вязкость и эластичность) слизи;

Ускоряют транспорт слизи;

Уменьшают образование слизи.

Ринофлуимуцил (Ацетилцистеин+ Туаминогептан)

Ацетилцистеин является широко используемым в медицине муколитиком, который способен разрывать дисульфидные мостики в кислых мукополисахаридах и таким образом уменьшать вязкость слизи. Применяется при атрофическом рините, в III стадии острого ринита

Увлажняющие и гигиенические средства

Приготовленные из морской воды, стерилизуя ее и доводя содержание солей до изотонической концентрации

Аква марис

Салин

Действующее вещество - натрия хлорид.

Гигиенически и профилактически мероприятия. Лечение острого и хронического ринита (инфекционного, аллергического, атрофического).

Бактериальные вакцины

ИРС-19 аэрозоль- содержит лизаты 19 различных бактерий – наиболее распространенных возбудителей респираторных инфекций. Увеличивает синтез секреторного IgA, содержание лизоцима.

Применяется при иммунодефицитных состояниях.

Медикаментозный ринит

повторное появление заложенности и отека слизистой оболочки, возникающее при местном использовании противоконгестантов более 3 - 5 дней; особенно это характерно для препаратов короткого действия

длительная вазоконстрикция вызывает вторичную вазодилатацию и уменьшает ответ на сосудосуживающие вещества

Лечение: постепенная отмена местных противоконгестантов и замена их на физиологический раствор.



ЗАДАНИЕ 4. Пользуясь материалами приложения, создать алгоритм консультирования пациента, желающего приобрести препараты для лечения ринита для своего маленького ребенка в рамках безрецептурного отпуска.

Вариант 1. Грудной возраст (1-12 месяцев)

Вариант 2. Ранний детский возраст (1-3 года)

Вариант 3. Дошкольный возраст (3 - 7 лет)

Вариант 4. Школьный возраст (7 -17 лет)

Этапы консультирования:

1. Выявление возраста ребенка-отнесение к одной из условных групп возрастов
2. Выявление симптомов заболевания
3. Выявление тревожных симптомов – направление ребенка к врачу
4. Предложение препаратов с учетом противопоказаний
5. Консультация родителей о режиме дозирования, взаимодействии с другими препаратами, хранении в домашней аптечке.

ПРИЛОЖЕНИЕ

Детский организм, в отличие от взрослого, характеризуется незрелостью желудочно-кишечного тракта, элиминирующих органов (печень, почки), повышенной проницаемостью гематоэнцефалического барьера, меньшим содержанием белков в плазме крови, а следовательно и меньшим связыванием с ними лекарственных веществ. У детей лекарственные препараты могут давать терапевтически неблагоприятные эффекты, не отмечающиеся у взрослых. Поэтому выбор препаратов должен быть обоснованным, а из множества препаратов предпочтение рекомендуется отдавать тем препаратам, которые обладают большим терапевтическим эффектом и меньшими побочными действиями.

Характеристика ринита.

Ринит-это воспаления (точнее, состояние) слизистой оболочки полости носа, сопровождающееся следующими симптомами (один или более) : заложенность носа, ринорея, чихание и зуд.

Одним из симптомов простудного заболевания является насморк (ринит) — воспаление слизистой оболочки носовой полости.

Ринит может быть проявлением аллергии, а также самостоятельным заболеванием, требующим обязательной консультации врача. Есть данные, что в экономически развитых странах ринитами страдают 15–20% населения, чем объясняется частота использования безрецептурных лекарственных препаратов для симптоматического лечения этой патологии. Необходимо, чтобы провизор при отпуске лекарственных препаратов для лечения ринита без рецепта обладал достаточными знаниями, как о свойствах препаратов, так и об условиях их рационального применения и возможном негативном действии.

Наиболее распространенные причины ринита

1. Острые респираторные заболевания.
2. Вазомоторный (аллергический ринит) — характерны приступы внезапной заложенности носа с обильными водянисто-слизистыми выделениями, чиханьем. Возможна сезонность, связанная с цветением определенных растений (сенной насморк).
3. Аденоиды (патологическое разрастание носоглоточной миндалины) — характерно нарушение носового дыхания, гнусавый оттенок голоса, сон с открытым ртом, обильное выделение слизистого секрета, заполняющего носовые ходы и стекающего в носоглотку.
4. Инородные тела в носовом ходе — встречаются в основном у детей, характерно одностороннее затруднение дыхания через нос, гнойные выделения из одной половины носа, возможно носовое кровотечение.
5. Синусит (острое или хроническое воспаление придаточных пазух носа) — характерно затруднение носового дыхания, расстройство обоняния, боль в лобной области или разлитая головная боль, возможен субфебрилитет.
6. Озена (зловонный насморк — хроническое заболевание полости носа с резкой атрофией слизистой оболочки) — характерно образование густых выделений, ссыхающихся в зловонные корки, мучительная сухость и зуд в носу, резкое снижение обоняния, неприятный запах из носа.

Тревожными симптомами, позволяющими заподозрить у пациента серьезное заболевание и требующими обязательного направления к врачу при рините, являются:

сочетание ринита с повышением температуры выше 38,5°C; неприятный запах из носа; кровянистые выделения; гнойные выделения; выделения из одной половины носа (особенно у детей); сочетание ринита с кашлем, который продолжается более недели (особенно в тех случаях, когда с течением времени отмечается усиление кашля, приступы удушья, нарастающая слабость, отделение густой мокроты или мокроты с примесью крови).

Симптоматическое лечение с помощью безрецептурных препаратов возможно только при аллергическом рините и рините, вызванном острыми респираторными инфекциями. Во всех остальных случаях следует рекомендовать пациенту обратиться к врачу.

5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ

Подводятся итоги практической работы, преподаватель проверяет приобретенные студентами навыки работы в справочно-правовой системе, предлагая им самостоятельно выполнить поиск ответов на различные вопросы.

Тема занятия 14: ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ЭТИКА И ДЕОНТОЛОГИЯ ПРИ ОКАЗАНИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ

Значение темы: Фармацевтическая этика и деонтология регулируют поведение специалистов в сфере фармации, устанавливают нормы взаимодействия с пациентами, коллегами и другими участниками healthcare-процесса. Освоение этой темы позволяет студентам не только понять моральные и профессиональные обязательства фармацевта, но и развить навыки эффективного общения с покупателями, учитывая их психологические особенности.

Цели занятия: сформировать у студентов знания по вопросам фармацевтической этики и деонтологии.

Задачи занятия: Изучить основные принципы и нормы фармацевтической этики и деонтологии. Научиться применять деонтологические нормы в профессиональной деятельности. Освоить основы психологии продаж, включая понимание психотипов покупателей и их потребностей. Развить навыки эффективного взаимодействия с покупателями, учитывая их психологические особенности.

1. ОРГАНИЗАЦИОННАЯ ЧАСТЬ: в этой части преподаватель объявляет тему, поясняет цели и задачи занятия, значение полученных знаний для будущей практики.

2. ХРОНОМЕТРАЖ ЗАНЯТИЯ:

Продолжительность занятия - 2 часа (90 минут)

Организационная часть — 5 мин.

Беседа по теме занятия — 10 мин.

Практическая работа — 65 минут

Контроль уровня знаний — 5 мин

Заключительная часть — 5 мин.

3. БЕСЕДА ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ:

Обсуждение по вопросам к занятию:

1. Понятие о фармацевтической этике.
2. Понятие о фармацевтической биоэтике.
3. Предмет, основные категории, методы исследования фармацевтической деонтологии.
4. Нормативная база фармацевтической этики и деонтологии.
5. Структура этического кодекса фармацевта.

4. ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА:

Студенты самостоятельно под руководством преподавателя выполняют следующие практические задания

ЗАДАНИЕ 1. Проанализировать речевые этикетные ситуации общения провизор-покупатель, заполнить таблицу 1, сделать вывод о степени владения провизорами норм фармацевтической деонтологии.

ЗАДАНИЕ 2. Оцените, на сколько правильно с точки зрения фармацевтической деонтологии был проведен диалог с покупателем. Определите тип посетителя, как покупателя, и как больного, тип продавца, какие правила общения были нарушены в диалоге.

Таблица 1

Анализ ситуаций общения фармацевт-покупатель

№/№	Номер ситуации и ее характеристика	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Характеристика провизора – степень владения профессиональными знаниями										
	- степень владения речевым этикетом										
	-тип продавца										
2	Характер покупателя – как больного										
	- как пользователя										
	- по отношению к болезни										
	- по степени обладания фармацевтическими знаниями										
	- по степени обладания социальными знаниями										
3	Цель покупки (обращения в аптеку)										
4	Мотив покупки										
5	Уровень коммуникации										
6	Примененная психотерапия										
7	Форма контакта с пациентом										

СИТУАЦИИ:

Ситуация 1. Пациент: - скажите, я могу взять растирку бесплатно. Я инвалид ВОВ. Фармацевт: - Нет, для этого нужен бесплатный рецепт врача. Пациент: – Что я пойду к врачу, чтобы он выписал мне растирку? Провизор: - Да, мы без рецепта не имеем права. Пациент: - У меня есть удостоверение. Провизор: - Только по рецепту.

Ситуация 2. Пациент: - Скажите, у вас есть настойка женьшеня? Фармацевт: - Нет, сейчас нет. Пациент: - А можно узнать где есть? Провизор: - Да, конечно (звонит в справочное). В 1, 332 аптеке. Пациент: - Большое спасибо. Фармацевт: - Пожалуйста.

Ситуация 3. Пациент: - У вас можно приготовить серную мазь? Фармацевт: - Да, из своего свиного сала, то у нас нет основы. Пациент: - А сера есть? Фармацевт: - Да, есть. Пациент: – Я сейчас принесу. Провизор: - Хорошо мы приготовим.

Ситуация 4. Пациент: - Резерпин у вас есть? Фармацевт: - Да, 660 рублей. Пациент: - А уголь есть? Фармацевт: - Нет, спрашивайте во 2-ом отделе. Пациент: - А что не бегать нельзя по отделам. Провизор: - Мужчина у нас их нет, можете не бегать.

Ситуация 5. Пациент: - Скажите, у вас есть ампициллина тригидрат? Провизор: - А кому взрослому или ребенку? Пациент: - Ребенку 8 лет. Фармацевт: - Я могу отпустить только по рецепту. Пациент: - А рецепт есть. Фармацевт: - Так давайте сюда, я сама все разберу. Вот платите в кассу, сколько я подсчитали. Там скажут сколько. Пациент: - Спасибо.

Ситуация 6. Пациент: - (подает список). Фармацевт: - Только Бромгексин. Пациент: - А остального нет? Фармацевт: - Нет. Пациент: - Ну, плохо, что вы не радуете меня.

Ситуация 7. Пациент: - У вас Трентал есть? Фармацевт: - Нет. Пациент: - А сорбит для диабетиков? - Фармацевт: - Нет, есть Сладекс, вместо сахара. Пациент: - Дайте мне слабительного, надо уж сделать покупку, раз зашел.

Ситуация 8. Пациент: - Презервативы есть? Фармацевт: - Нет. Пациент: - Что за аптека, даже презервативов нет у вас.

Ситуация 9. Пациент: - Девушка, почему вы так долго? Фармацевт: - Я вас не держу, идите в другую аптеку.

Ситуация 10. Пациент: - Скажите, пожалуйста, у вас есть глазные капли белые? Фармацевт: - У нас несколько таких, что вы именно капали бабушке? Пациент: - А я не знаю, глаз вот воспалился. Фармацевт: - Может левомицетин? Пациент: - Да, да они. Фармацевт: - Пожалуйста. Пациент: - Спасибо, деточка.

Ситуация 11. Пациент: - У вас можно купить что-нибудь от глистов? Фармацевт: - Нет, у нас, спросите в 3 отделе там что-то было, а кроме того там есть семена тыквы, это тоже от глистов. Пациент: - Спасибо. Фармацевт: - Пожалуйста.

Ситуация 12. Пациент: - У вас капли желтые есть? Фармацевт: - Да. Есть 130 рублей.

Ситуация 13. Пациент: - Я у вас вчера брал спазмолитик. У вас есть еще? Фармацевт: - Да, можете купить. Пациент: - Так хорошо помогает, спасибо. Фармацевт: - Не за что.

Ситуация 14. Пациент: - Девушка, скажите, пожалуйста, у вас есть что-нибудь ребенку от кашля? Фармацевт: - Да есть микстура с алтейным корнем 789 рублей. Пациент: - А вы не подскажите, Тусупрекс, тоже от кашля. Фармацевт: - Да. Но это сильный препарат, желательно его детям не давать, только в крайнем случае, а сколько ребенку? Пациент: - 3 года. Фармацевт: - Тогда конечно лучше взять микстуру, это будет лучше. По 1 десертной ложке 3 раза после еды будете давать. Пациент: - Большое спасибо. Фармацевт: - Пожалуйста.

Ситуация 15. Пациент: - У вас есть настойки? Фармацевт: - Какие? Пациент: - Из боярышника, календулы, еще какие-нибудь? Фармацевт: - Да, по рецепту. Пациент: - Почему? Я вот недавно без рецепта брала Фармацевт: - Ну и хватит. Теперь по рецептам. Пациент: - Может дадите хоть 5 флаконов. Фармацевт: - Женщина отойдите, не мешайте работать.

ЗАДАНИЕ 3. Решите ситуационные задания. По вариантам.

Ситуационное задание 1.

Больной обратился в частную аптеку с просьбой отпустить лекарственный препарат по льготному рецепту. Провизор аптеки отказал больному, сказав, что аптека не отпускает лекарственные препараты бесплатно, так как она частной формы собственности. Больной написал жалобу в Книгу отзывов и предложений.

- Поясните, является ли жалоба обоснованной. Обязана ли данная аптека отпускать ЛС по льготным рецептам?
- Дайте определение понятий «деонтология». Что изучает фармацевтическая деонтология? На что направлены деонтологические нормы поведения фармацевтических работников?
- Приведите пример корректного объяснения отказа в отпуске лекарственного препарата больному, имеющему право на получение ЛП бесплатно.

Ситуационное задание 2.

В аптеке пожилая женщина попросила провизора отпустить фенобарбитал в таблетках, объяснив, что ей посоветовал врач принимать эти таблетки перед сном.

- К какой группе ЛС относят этот препарат с правовых позиций? Все ли аптеки имеют право отпуска таких препаратов?
- Дайте определение понятий «деонтология». Перечислите нравственные особенности фармацевтической профессии.
- Опишите порядок действий провизора с позиций соблюдения деонтологических норм и требований нормативных правовых актов, регламентирующих порядок отпуска таких препаратов.

Ситуационное задание 3.

Посетитель аптеки просит провизора отпустить препарат диазепам без рецепта. После отказа посетитель устраивает скандал в кабинете заведующего аптекой.

- К какой группе ЛС относят этот препарат с правовых позиций? Все ли аптеки имеют право отпуска таких препаратов?
- Дайте определение понятий «деонтология». Что изучает фармацевтическая деонтология? На что направлены деонтологические нормы поведения фармацевтических работников?
- Опишите порядок действий заведующего аптекой согласно деонтологическим нормам и требованиям нормативных правовых актов, регламентирующих порядок отпуска таких препаратов.

Ситуационное задание 4.

В аптеку обратился посетитель с неправильно оформленным рецептом. Принимая рецепт, провизор заметил, что сегодня это уже третий неправильно выписанный данным врачом рецепт.

- Имеет ли право провизор делать подобное замечание в присутствии посетителя аптеки?
- Понятие «фармацевтическая деонтология».
- Особенности взаимоотношений в системе «врач-больной-провизор» и роль фармацевтического работника.
- Опишите порядок действий провизора при поступлении в аптеку неправильно выписанного рецепта.

Ситуационное задание 5.

В аптеку обратился покупатель с просьбой о возврате приобретенного месяц назад тонометра и возмещения его стоимости. Мотивировал это он тем, что тонометр слишком дорогой.

Имеете ли Вы право на удовлетворение претензий покупателя?

- Какими законодательными и нормативными правовыми актами Вы будете руководствоваться при принятии решения в данной ситуации?
- Перечислите требования к провизору, работающему с посетителями аптек, с позиции деонтологических норм.
- Приведите пример корректного объяснения отказа в возврате, опираясь на требования нормативных правовых актов.

Ситуационное задание 6.

В аптеку обратился посетитель за ЛП. Фармацевт, назвав цену, попросила дать деньги без сдачи. Покупатель протянул крупную купюру, объяснив, что других денег у него нет. Фармацевт отказала в отпуске ЛП из-за отсутствия в кассе разменных денег. Не найдя «Книгу жалоб и предложений» в торговом зале, посетитель обратился к заведующей аптекой с жалобой. Заведующая аптекой, слегка кивнув на приветствие и не предложив посетителю присесть, продолжала работать с лежащими перед ней документами.

Проанализируйте изложенную ситуацию и дайте критическую оценку профессиональному поведению сотрудников аптеки с полным теоретическим обоснованием. Обратите внимание на следующие вопросы:

- Имели ли место нарушения должностных обязанностей персоналом аптеки?
- Какие правила делового взаимодействия и принципов профессиональной этики и деонтологии были нарушены?

Ситуационное задание 7.

Увидев рекламу БАД по телевизору, в аптеку обратился посетитель с требованием дать консультацию по этому препарату. Фармацевт отказала, мотивировав это отсутствием данного БАДа в аптеке и незнанием его свойств. Посетитель возмутился.

- Как должен поступить фармацевт в данной ситуации?
- Перечислите правила обращения фармацевта с конфликтными клиентами.

Ситуационное задание 8.

В аптеку пришла пожилая женщина за ЛП от гипертонии, у которого забыла точное название.

- Как должен поступить провизор в данной ситуации?
- Перечислите правила обращения специалиста аптеки с пожилыми людьми.

Ситуационное задание 9.

Молодой специалист – выпускник фармацевтического вуза работает в аптеке провизором-консультантом и испытывает трудности при общении с различными категориями посетителей.

- Перечислите требования к провизору, работающему с посетителями аптек, с позиции деонтологических норм.
- Опишите модель общения провизора с категориями посетителей аптеки:
- «покупатель с претензиями», «недоверчивый покупатель».

Ситуационное задание 10.

Выпускнице фармацевтического вуза, начавшей работать в аптеке, коллеги предъявляют претензии по медленному обслуживанию покупателей. Она объясняет это желанием внимательно выслушать и понять потребности каждого посетителя аптеки.

- Как должен поступать провизор в данной ситуации?
- Опишите модель общения провизора с категориями посетителей аптеки: «словоохотливый покупатель», «нерешительный покупатель».

5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ

Подводятся итоги практической работы, преподаватель проверяет приобретенные студентами навыки работы в справочно-правовой системе, предлагая им самостоятельно выполнить поиск ответов на различные вопросы.