

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Игнатенко Григорий Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.03.2025 12:07:42
Уникальный программный ключ:
c255aa436a6dccbd528274f148f80fe5b9ab4264

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Кафедра управления, экономики фармации, фармакогнозии и фармацевтической
технологии**

**«Утверждено»
на заседании кафедры
«30» августа 2024 г.
протокол № 1
заведующий кафедрой
к.фарм.н., доц. Ю.Е.Новицкая**

Фонд оценочных средств по дисциплине

НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА

Специальность

33.05.01 Фармация

ЛИСТ АКТУАЛИЗАЦИИ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Дата и номер протокола утверждения*	Раздел ФОС	Основание актуализации	Должность, ФИО, подпись, ответственного за актуализацию

Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине

НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА

Код и наименование компетенции	Код контролируемого индикатора достижения компетенции	Задания	
		Тестовые задания	Ситуационные задания
Профессиональных компетенций (ПКО)			
ПКО 1 Способен изготавливать лекарственные препараты и принимать участие в технологии производства готовых лекарственных средств	ИД-1.ПКО-1.1. Проводит мероприятия по подготовке рабочего места, технологического оборудования, лекарственных и вспомогательных веществ к изготовлению лекарственных препаратов в соответствии с рецептами и (или) требованиями	Т1 ИД-1.ПКО-1.1. Т2 ИД-1.ПКО-1.1.	С1 ИД-1.ПКО-1.1.
	ИД-2.ПКО-1.2. Изготавливает лекарственные препараты, в том числе осуществляя внутриаптечную заготовку и серийное изготовление, в соответствии с установленными правилами и с учетом совместимости лекарственных и вспомогательных веществ, контролируя качество на всех стадиях технологического процесса	Т3 ИД-2.ПКО-1.2. Т4 ИД-2.ПКО-1.2.	С2 ИД-2.ПКО-1.2.
	ИД-3.ПКО-1.3. Упаковывает, маркирует и (или) оформляет изготовленные лекарственные препараты к отпуску	Т5 ИД-3.ПКО-1.3. Т6 ИД-3.ПКО-1.3.	С3 ИД-3.ПКО-1.3.
	ИД-4.ПКО-1.4. Регистрирует данные об изготовлении лекарственных препаратов в установленном порядке, в том числе ведет предметно-количественный учет групп лекарственных средств и других веществ, подлежащих такому учету	Т7 ИД-4.ПКО-1.4. Т8 ИД-4.ПКО-1.4.	С4 ИД-4.ПКО-1.4.
ПКО 2 Способен решать задачи профессиональной деятельности при осуществлении отпуска и реализации лекарственных препаратов и других	ИД-1.ПКО-2.1. Проводит фармацевтическую экспертизу рецептов и требований-накладных, а также их регистрацию и таксировку в установленном порядке	Т9 ИД-1.ПКО-2.1. Т10 ИД-1.ПКО-2.1.	С5 ИД-1.ПКО-2.1.
	ИД-2.ПКО-2.2. Реализует и отпускает лекарственные препараты для медицинского применения и другие товары аптечного ассортимента физическим лицам, а также отпускает их в подразделения медицинских организаций, контролируя соблюдение порядка отпуска	Т11 ИД-2.ПКО-2.2. Т12 ИД-2.ПКО-2.2.	С6 ИД-2.ПКО-2.2.

товаров аптечного ассортимента через фармацевтические и медицинские организации	лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента с проведением фармацевтического консультирования и предоставлением фармацевтической информации		
	ИД-3.ПКО-2.3. Осуществляет делопроизводство по ведению кассовых, организационно - распорядительных, отчетных документов при розничной реализации	T13 ИД-3.ПКО-2.3. T14 ИД-3.ПКО-2.3.	C7 ИД-3.ПКО-2.3.
	ИД-4.ПКО-2.4. Осуществляет делопроизводство по ведению, организационно - распорядительных, платежных отчетных документов при оптовой реализации	T15 ИД-4.ПКО-2.4. T16 ИД-4.ПКО-2.4.	C8 ИД-4.ПКО-2.4.
ПКО 3 Способен осуществлять фармацевтическое информирование и консультирование при отпуске и реализации лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента	ИД-1.ПКО-3.1. Оказывает информационно консультационную помощь посетителям аптечной организации при выборе лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента, а также по вопросам их рационального применения, с учетом биофармацевтических особенностей лекарственных форм	T17 ИД-1.ПКО-3.1. T18 ИД-1.ПКО-3.1.	C9 ИД-1.ПКО-3.1.
	ИД-2.ПКО-3.2. Информировует медицинских работников о лекарственных препаратах, их синонимах и аналогах, возможных побочных действиях и взаимодействиях, с учетом биофармацевтических особенностей лекарственных форм	T19 ИД-2.ПКО-3.2. T20 ИД-2.ПКО-3.2.	C10 ИД-2.ПКО-3.2.
	ИД-3.ПКО-3.3. Принимает решение о замене выписанного лекарственного препарата на синонимичные или аналогичные препараты в установленном порядке на основе информации о группах лекарственных препаратов и синонимов в рамках одного международного непатентованного наименования и ценам на них с учетом биофармацевтических особенностей лекарственных форм.	T21 ИД-3.ПКО-3.3. T22 ИД-3.ПКО-3.3.	C11 ИД-3.ПКО-3.3.
ПКО 4 Способен участвовать в мониторинге качества, эффективности и	ИД-4.ПКО-4.4. Проводит фармакогностический анализ лекарственного растительного сырья и лекарственных растительных препаратов	T23 ИД-4.ПКО-4.4. T24 ИД-4.ПКО-4.4.	C12 ИД-4.ПКО-4.4.
	ИД-5.ПКО-4.5. Информировует о порядке установленном	T25 ИД-5.ПКО-4.5.	C13 ИД-5.ПКО-4.5.

безопасности лекарственных средств и лекарственного растительного сырья	законодательством, о несоответствии лекарственного препарата для медицинского применения установленным требованиям или о несоответствии данных об эффективности и о безопасности лекарственного препарата данным о лекарственном препарате, содержащимся в инструкции по его применению	T26 ИД-5.ПКО-4.5.	
ПКО 6 Способен принимать участие в планировании и организации ресурсного обеспечения фармацевтической организации	ИД-5.ПКО-6.5. Проводить изъятие из обращения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, пришедших в негодность, с истекшим сроком годности, фальсифицированной контрафактной и недоброкачественной продукции	T27 ИД-5.ПКО-6.5. T28 ИД-5.ПКО-6.5.	C14 ИД-5.ПКО-6.5.
	ИД-6.ПКО-6.6. Осуществляет предметно количественный учет лекарственных средств в установленном порядке	T29 ИД-6.ПКО-6.6. T30 ИД-6.ПКО-6.6.	C15 ИД-6.ПКО-6.6.
	ИД-7.ПКО-6.7. Организует контроль за наличием и условиями хранения лекарственных средств для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента	T31 ИД-7.ПКО-6.7. T32 ИД-7.ПКО-6.7.	C16 ИД-7.ПКО-6.7.
Рекомендуемые профессиональные компетенции (ПКР)			
ПКР 9 Способен разрабатывать методики контроля качества	ИД-1.ПКР-9.1 Выбирает адекватные методы анализа для контроля качества	T33 ИД-1.ПКР-9.1 T34 ИД-1.ПКР-9.1	C17 ИД-1.ПКР-9.1
	ИД-3.ПКР-9.3 Проводит валидацию методики и интерпретацию результатов	T35 ИД-3.ПКР-9.3 T36 ИД-3.ПКР-9.3	C18 ИД-3.ПКР-9.3
	ИД-4.ПКР-9.4 Проводит анализ образцов и статистическую обработку результатов	T37 ИД-4.ПКР-9.4 T38 ИД-4.ПКР-9.4	C19 ИД-4.ПКР-9.4
ПКР 13 Способен к анализу и публичному предоставлению научных данных	ИД-1.ПКР-13.1. Выполняет статистическую обработку экспериментальных и аналитических данных	T39 ИД-1.ПКР-13.1. T40 ИД-1.ПКР-13.1.	C20 ИД-1.ПКР-13.1.
	ИД-2.ПКР-13.2. Формулирует выводы и делает обоснованные заключения по результатам исследования	T41 ИД-2.ПКР-13.2. T42 ИД-2.ПКР-13.2.	C21 ИД-2.ПКР-13.2.
	ИД-3.ПКР-13.3 Готовит и оформляет публикации по результатам исследования	T43 ИД-3.ПКР-13.3 T44 ИД-3.ПКР-13.3	C 22 ИД-3.ПКР-13.3
ПКР 14 Способен участвовать в	ИД-1.ПКР-14.1. Проводит сбор и изучение современной научной литературы	T45 ИД-1.ПКР-14.1. T46 ИД-1.ПКР-14.1.	C 23 ИД-1.ПКР-14.1.
	ИД-2.ПКР-14.2. Формулирует цели и задачи	T47 ИД-2.ПКР-14.2.	C 24 ИД-2.ПКР-14.2.

проведении научных исследований	исследования	T48 ИД-2.ПКР-14.2.	
	ИД-3.ПКР-14.3. Планирует эксперимент	T49 ИД-3.ПКР-14.3. T50 ИД-3.ПКР-14.3.	С 25 ИД-3.ПКР-14.3.
	ИД-4.ПКР-14.4 Проводит исследование	T51 ИД-4.ПКР-14.4 T52 ИД-4.ПКР-14.4	С 26 ИД-4.ПКР-14.4

Оценивание результатов текущей успеваемости, ИМК, экзамена и выставление оценок за дисциплину проводится в соответствии с действующим Положением об оценивании учебной деятельности студентов ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

Образцы оценочных средств

Тестовые задания

Т1 ИД-1.ПКО-1.1. СМЕНА САНИТАРНОЙ ОДЕЖДЫ СОТРУДНИКОВ АПТЕКИ ДОЛЖНА ПРОИЗВОДИТЬСЯ ПО МЕРЕ ЗАГРЯЗНЕНИЯ, НО НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В

- А. *Неделю
- Б. Месяц
- В. День
- Г. Квартал

ИД-1.ПКО-1.1. СТЕЛЛАЖИ (ШКАФЫ) ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДОЛЖНЫ БЫТЬ МАРКИРОВАНЫ, ИМЕТЬ

- А. *Стеллажные карты
- Б. Специальные бирки
- В. Напольные карты
- Г. Шкафные этикетки

Т3 ИД-2.ПКО-1.2. КРАСЯЩИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА СЛЕДУЕТ ХРАНИТЬ В СПЕЦИАЛЬНОМ ШКАФУ В ТАРЕ

- А. *Плотно закупоренной
- Б. Из темного стекла
- В. Небольшого объёма
- Г. Из светлого стекла

Т4 ИД-2.ПКО-1.2. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, ПРОИЗВЕДЕННЫЙ ИЛИ ИЗГОТОВЛЕННЫЙ ИЗ ОДНОГО ИЛИ НЕСКОЛЬКИХ ВИДОВ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ И РЕАЛИЗУЕМЫЙ В РАСФАСОВАННОМ ВИДЕ ВО ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКЕ, НАЗЫВАЕТСЯ

- А. *Растительный
- Б. Натуральный
- В. Биологический
- Г. Фармацевтический

Т5 ИД-3.ПКО-1.3. СОСТОЯНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА, СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ СПОСОБАМ ЕГО ВВЕДЕНИЯ И ПРИМЕНЕНИЯ И ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЕ ДОСТИЖЕНИЕ НЕОБХОДИМОГО ЛЕЧЕБНОГО ЭФФЕКТА, НАЗЫВАЕТСЯ

- А. *Лекарственная форма
- Б. Лекарственное вещество
- В. Фармацевтическое средство
- Г. Вспомогательное вещество

Т6 ИД-3.ПКО-1.3. ВЕЩЕСТВА ИЛИ ИХ КОМБИНАЦИИ, ВСТУПАЮЩИЕ В КОНТАКТ С ОРГАНИЗМОМ ЧЕЛОВЕКА, ПРОНИКАЮЩИЕ В ОРГАНЫ, ТКАНИ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА ИЛИ ЖИВОТНОГО, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ, ДИАГНОСТИКИ, НАЗЫВАЮТСЯ

- А. *Лекарственные средства
- Б. Лекарственные вещества
- В. Фармацевтические средства
- Г. Медицинские изделия

Т7 ИД-4.ПКО 1.4. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ С ИСТЕКШИМ СРОКОМ ГОДНОСТИ ОНИ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ В СПЕЦИАЛЬНО ВЫДЕЛЕННОЙ ЗОНЕ И ОБОЗНАЧЕННОЙ _____

- А. *Карантин
- Б. Брак
- В. Фальсификат
- Г. Склад

Т8 ИД-4.ПКО 1.4. ПАХУЧИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА СЛЕДУЕТ ХРАНИТЬ В ТАРЕ

- А. *Герметически закрытой
- Б. Из темного стекла
- В. Небольшого объёма
- Г. Из светлого стекла

Т9 ИД-1.ПКО 2.1. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИЦЕНЗИИ СОИСКАТЕЛЬ ЛИЦЕНЗИИ НАПРАВЛЯЕТ В ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЕ В ЛИЦЕНЗИРУЮЩИЙ ОРГАН ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ

- А. *Лицензии
- Б. Ходатайства
- В. Разрешения
- Г. Рецензия

Т10 ИД-1.ПКО 2.1. В ПОМЕЩЕНИЯХ ХРАНЕНИЯ ЛС ПРОВЕРКА ТЕМПЕРАТУРЫ И ВЛАЖНОСТИ ВОЗДУХА ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ НЕ РЕЖЕ (В СУТКИ)

- А. *1
- Б. 2
- В. 3
- Г. 4

Т11 ИД-2.ПКО 2.2. ЛИЦЕНЗИРУЮЩИЙ ОРГАН ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ОЦЕНКУ СООТВЕТСТВИЯ ЛИЦЕНЗИАТА ЛИЦЕНЗИОННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ И ПРИНИМАЕТ РЕШЕНИЕ О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В РЕЕСТР ЛИЦЕНЗИЙ ИЛИ ОБ ОТКАЗЕ ВО ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В РЕЕСТР ЛИЦЕНЗИЙ В СРОК, СО ДНЯ ПРИЕМА ЗАЯВЛЕНИЯ _____ (РАБОЧИХ ДНЕЙ)

- А. *10
- Б. 15
- В. 5
- Г. 20

Т12 ИД-2.ПКО 2.2. РЕЦЕПТЫ НА ПРОИЗВОДНЫЕ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ, КОМБИНИРОВАННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ КОДЕИН (ЕГО СОЛИ), ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, МОГУТ ОФОРМЛЯТЬСЯ НА КУРС ЛЕЧЕНИЯ ДО ___ (ДНЕЙ).

- А. *60
- Б. 30
- В. 90
- Г. 120

T13 ИД-3.ПКО 2.3. ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ УТВЕРЖДЕНЫ ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ ОТ

А. *30.04.2022 №809

Б. 30.06.1998 №681

В. 06.08.1998 №892

Г. 04.11.2006 №64

T14 ИД-3.ПКО 2.3. УБОРКА СОБСТВЕННОЙ ТЕРРИТОРИИ ЗЕМЕЛЬНОГО УЧАСТКА, РЯДОМ С АПТЕКОЙ ИСПОЛЪЗУЕМОГО ХОЗЯЙСТВУЮЩИМ СУБЪЕКТОМ НА ПРАВЕ СОБСТВЕННОСТИ ИЛИ ИНОМ ЗАКОННОМ ОСНОВАНИИ ПРОВОДИТСЯ

А. *Ежедневно

Б. Еженедельно

В. Ежемесячно

Г. Ежеквартально

T15 ИД-4.ПКО 2.4. ПРЁЕМКУ ТОВАРОВ В АПТЕЧНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

А. *Приёмная комиссия

Б. Заведующий аптечной организации

В. Фармацевт аптечной организации

Г. Провизор-аналитик

T16 ИД-4.ПКО 2.4. В ПОМЕЩЕНИЯХ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ НА КАЖДУЮ ЕДИНИЦУ ТОВАРА НЕОБХОДИМО ОФОРМИТЬ

А. *Стеллажную карточку

Б. Счёт-фактуру

В. Реестр

Г. Товарную накладную

T17 ИД-1.ПКО 3.1. ПОСТУПЛЕНИЕ ТОВАРОВ В АПТЕЧНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ОТРАЖАЕТСЯ В ДОКУМЕНТЕ ОПЕРАТИВНОЙ ОТЧЁТНОСТИ

А. *Товарном отчёте

Б. Кассовой книге

В. Справке

Г. Акте

T18 ИД-1.ПКО 3.1. ПРИ АВАРИЙНОМ ОТКЛЮЧЕНИИ ХОЛОДИЛЬНИКА ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ХРАНЯТСЯ В

А. *Термоконтейнере с хладоэлементами

Б. Морозильной камере на стеллаже

В. Материальной комнате

Г. Металлическом шкафу под замком

T19 ИД-2.ПКО 3.2. ОСОБО ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ К СВЕТУ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕЩЕСТВО

А. *Серебра нитрат

Б. Адреналина гидрохлорид

В. Перманганат калия

Г. Фенотиазин

T20 ИД-2.ПКО 3.2. ПРИ ХРАНЕНИИ НЕОБХОДИМО ЗАЩИЩАТЬ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПОНИЖЕННОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ РАСТВОР

- А. *Формальдегида
- Б. Изониазида
- В. Магния сульфата
- Г. Аммиака

T21 ИД-3.ПКО 3.3. ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ГИДРОЛИЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А. *Влажность
- Б. Концентрация вещества
- В. Длина волны света
- Г. Температура

T22 ИД-3.ПКО 3.3. СТОИМОСТЬ ТОВАРОВ, ПРИШЕДШИХ В НЕГОДНОСТЬ (СПИСАНИЕ), В КОНЦЕ ОТЧЁТНОГО ПЕРИОДА ОТРАЖАЕТСЯ В

- А. *Расходной части товарного отчёта
- Б. Кассовой книге организации
- В. Журнале кассира-операциониста
- Г. Приходной части товарного отчёта

T23 ИД-4.ПКО 4.4. СВЕДЕНИЯ О ФАКТИЧЕСКОМ НАЛИЧИИ ИМУЩЕСТВА ЗАПИСЫВАЮТСЯ В _____

- А. *Инвентаризационную опись
- Б. Накладную
- В. Приказ о проведении инвентаризации
- Г. Журнал предметно- количественного учёта

T24 ИД-4.ПКО 4.4. ПОРЯДОК ВЕДЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО УЧЁТА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ С ОГРАНИЧЕННЫМ СРОКОМ ГОДНОСТИ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- А. *Руководителем организации
- Б. Лицензирующим органом
- В. Органом исполнительной власти
- Г. Постановлением правительства

T25 ИД-5.ПКО 4.5. НОРМЫ ЕСТЕСТВЕННОЙ УБЫЛИ ПРИМЕНЯЮТСЯ К ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ И МЕДИЦИНСКИМ ИЗДЕЛИЯМ

- А. *Реализованным за межинвентаризационный период
- Б. Поступившим за межинвентаризационный период
- В. Числящимся в остатке на конец месяца
- Г. Числящимся в остатке на начало года

T26 ИД-5.ПКО 4.5. В «ЖУРНАЛЕ УЧЁТА ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБРАЩЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ» ПОСЛЕ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ СВЕРКИ КНИЖНЫХ ОСТАТКОВ И ФАКТИЧЕСКОГО НАЛИЧИЯ ЛС ПОСЛЕДУЮЩИЕ РАСЧЁТЫ С НАЧАЛА СЛЕДУЮЩЕГО МЕСЯЦА ПРОИЗВОДЯТСЯ ОТ

- А. *Фактического остатка
- Б. Книжного остатка
- Г. В. Расхода
Поступления

Т27 ИД-5.ПКО 6.5. В АПТЕКЕ ТОВАРНЫЕ ПОТЕРИ (ЕСТЕСТВЕННУЮ УБЫЛЬ, БОЙ, ПОРЧУ И ПР.) ОТНОСЯТ К

- А. *Прочему документированному расходу
- Б. Недостаче
- В. Розничной реализации
- Г. Мелкооптовому отпуску

Т28 ИД-5.ПКО 6.5. СПИСАНИЕ ТОВАРНЫХ ПОТЕРЬ (ЕСТЕСТВЕННОЙ УБЫЛИ, БОЯ, ПОРЧИ И ПР.) В АПТЕКЕ ПРОИЗВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- А. *Акта
- Б. Описи
- В. Справки
- Г. Ведомости

Т29 ИД-6.ПКО 6.6. ОБОРУДОВАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ПОМЕЩЕНИЙ И ТОРГОВЫХ ЗАЛОВ АПТЕК ПОДВЕРГАЮТ УБОРКЕ

- А. *Ежедневно
- Б. Еженедельно
- В. Ежемесячно
- Г. Ежеквартально

Т30 ИД-6.ПКО 6.6. СОГЛАСНО ТРЕБОВАНИЯМ САНИТАРНОГО РЕЖИМА В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, СМЕНА ПОЛОТЕНЕЦ ДЛЯ ЛИЧНОГО ПОЛЬЗОВАНИЯ ДОЛЖНА ПРОИЗВОДИТЬСЯ

- А. *Ежедневно
- Б. Еженедельно
- В. Ежемесячно
- Г. Ежеквартально

Т31 ИД-7.ПКО 6.7. СМЕНА СПЕЦИАЛЬНОЙ (САНИТАРНОЙ) ОДЕЖДЫ ПРОИЗВОДИТСЯ НЕ РЕЖЕ

- А. *2 раз в неделю
- Б. 1 раза в неделю
- В. 1 раза в два дня
- Г. 1 раза в месяц

Т32 ИД-7.ПКО 6.7. ИНВЕНТАРИЗУЕМЫЕ ЦЕННОСТИ И ИХ КОЛИЧЕСТВО В ОПИСЯХ УКАЗЫВАЮТ ПО

- А. *Номенклатурным позициям в единицах измерения
- Б. Товарным группам
- В. Поставщику
- Г. Дате поступления товара в аптеку

Т33 ИД-1.ПКР 9.1 ОЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОМЫШЛЕННОМУ ИЗГОТОВЛЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ИЗЛОЖЕНЫ В

- А. Государственной фармакопее
- Б. Промышленном регламенте
- В. *Правилах GMP
- Г. Отраслевом стандарте

Т34 ИД-1.ПКР 9.1 ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ СУППОЗИТОРИЕВ НА ЖЕЛАТИНО-ГЛИЦЕРИНОВОЙ ОСНОВЕ МЕТОДОМ ВЫЛИВАНИЯ ПЕРЕД СБОРКОЙ ЯЧЕЙКИ ФОРМЫ ПРОТИРАЮТСЯ

- А. Водно – спиртовым раствором
- Б. Мыльным спиртом
- В. Глицерином
- Г. *Простерилизованным вазелиновым маслом

Т35 ИД-3.ПКР 9.3 ГОСУДАРСТВЕННЫЕ СТАНДАРТЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ КАЧЕСТВО ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ОПИСАНЫ В

- А. *Государственной фармакопее
- Б. Промышленном регламенте
- В. Правилах GMP
- Г. Отраслевом стандарте

Т36 ИД-3.ПКР 9.3 ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ АПТЕК РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ ПРИКАЗОМ МЗ РФ от

- А. *22.05.2023 N 249Н
- Б. 24.11.2021 № 1093н
- В. 24.11.2021 № 1094н
- Г. 30.06.1998 N 681

Т37 ИД-4.ПКР 9.4 К ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ ВЕЩЕСТВАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ, ОТНОСИТСЯ

- А. *Аэросил
- Б. Натрия бромид
- В. Левомецетин
- Г. Кофеин

Т38 ИД-4.ПКР 9.4 В СООТВЕТСТВИИ С ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИМИ СВОЙСТВАМИ К КРАСЯЩИМ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСИТСЯ

- А. *Этакридина лактат
- Б. Эфедрин
- В. Анальгин
- Г. Ксероформ

Т39 ИД-1.ПКР 13.1. В ПЕРГАМЕНТНЫХ КАПСУЛАХ ОТПУСКАЮТ ПОРОШКИ, В СОСТАВ КОТОРЫХ ВХОДИТ

- А. *Рибофлавин
- Б. Анальгин
- В. Экстракт красавки
- Г. Магния сульфат

Т40 ИД-1.ПКР 13.1. ДОЗИРОВАННЫЕ ПОРОШКИ С ТИМОЛОМ УПАКОВЫВАЮТ В

- А. Полиэтиленовые пакеты
- Б. Парафинированные капсулы
- В. *Пергаментные капсулы
- Г. Стеклянные флаконы

Т41 ИД-2.ПКР 13.2. ТРИТУРАЦИЮ ИСПОЛЬЗУЮТ, ЕСЛИ В РЕЦЕПТЕ ВЫПИСАНО ЯДОВИТОГО ИЛИ СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩЕГО ВЕЩЕСТВА

- А. 0,05 и менее на одну дозу

- Б. *0,05 и менее на все дозы
- В. 0,5 и менее на одну дозу
- Г. 0,5 и более на одну дозу

T42 ИД-2.ПКР 13.2. ПРЕПАРАТ, СОДЕРЖАЩИЙ В СОСТАВЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ ВЕЩЕСТВО, НАХОДЯЩЕЕСЯ НА ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМ УЧЁТЕ, ДЛЯ ОТПУСКА ДОПОЛНИТЕЛЬНО СНАБЖАЮТ

- А. Основной этикеткой «Наружное»
- Б. Паспортом письменного контроля
- В. * Сигнатурой
- Г. Основной этикеткой «Внутреннее»

T43 ИД-3.ПКР 13.3. ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ 400 МЛ ИЗОТОНИЧЕСКОГО РАСТВОРА НАТРИЯ ХЛОРИДА ЕГО СЛЕДУЕТ ВЗЯТЬ (Г)

- А. 40,0
- Б. 12,0
- В. 9,0
- Г. *3,6

T44 ИД-3.ПКР 13.3. БЕЗ ДОБАВЛЕНИЯ ИЗОТОНИРУЮЩИХ ВЕЩЕСТВ ГОТОВЯТ ГЛАЗНЫЕ КАПЛИ С

- А. *Колларголом
- Б. Пилокарпина гидрохлоридом
- В. Левомецетином
- Г. Рибофлавином

T45 ИД-1.ПКР 14.1. ИЗМЕЛЬЧЕНИЕ И СМЕШИВАНИЕ ПОРОШКОВ НАЧИНАЮТ, ЗАТИРАЯ ПОРЫ СТУПКИ ВЕЩЕСТВОМ

- А. *Индиферентным
- Б. Аморфным
- В. С малой насыпной массой
- Г. Мелкокристаллическим

T46 ИД-1.ПКР 14.1. ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ СУППОЗИТОРИЕВ НА ЖЕЛАТИНО-ГЛИЦЕРИНОВОЙ ОСНОВЕ МЕТОДОМ ВЫЛИВАНИЯ ПЕРЕД СБОРКОЙ ЯЧЕЙКИ ФОРМЫ ПРОТИРАЮТСЯ

- А. Водно - спиртовым раствором
- Б. Мыльным спиртом
- В. Глицерином
- Г. *Простерилизованным вазелиновым маслом

T47 ИД-2.ПКР 14.2 ПРЕПАРАТ, СОДЕРЖАЩИЙ В СОСТАВЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ ВЕЩЕСТВО, НАХОДЯЩЕЕСЯ НА ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМ УЧЁТЕ, ДЛЯ ОТПУСКА ДОПОЛНИТЕЛЬНО СНАБЖАЮТ

- А. Основной этикеткой «Наружное»
- Б. Паспортом письменного контроля
- В. *Сигнатурой
- Г. Основной этикеткой «Внутреннее»

T48 ИД-2.ПКР 14.2 ШТАНГЛАСЫ С СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОФОРМЛЕНЫ ЭТИКЕТКАМИ

- А. *Красными буквами на белом фоне

- Б. Белыми буквами на черном фоне
- В. Черными буквами на белом фоне
- Г. Белыми буквами на красном фоне

Т49 ИД-3.ПКР 14.3 В ПЕРГАМЕНТНЫХ КАПСУЛАХ ОТПУСКАЮТ ПОРОШКИ, В СОСТАВ КОТОРЫХ ВХОДИТ

- А. *Рибофлавин
- Б. Анальгин
- В. Экстракт красавки
- Г. Магния сульфат

Т50 ИД-3.ПКР 14.3 ДОЗИРОВАННЫЕ ПОРОШКИ С ТИМОЛОМ УПАКОВЫВАЮТ В

- А. Полиэтиленовые пакеты
- Б. Парафинированные капсулы
- В. *Пергаментные капсулы
- Г. Стеклоянные флаконы

Т51 ИД-4.ПКР 14.4. ПРИЁМ НА РАБОТУ НА ДОЛЖНОСТЬ ОФОРМЛЯЕТСЯ

- А. *Трудовым договором
- Б. Договором подряда
- В. Трудовым соглашением
- Г. Соглашением сторон

Т52 ИД-4.ПКР 14.4. ТРУДОВОЙ ДОГОВОР ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ФОРМЕ

- А. *Письменной
- Б. Устной
- В. Удобной для сторон
- Г. Установленной работодателем

Ситуационные задания

С1 ИД-1.ПКО 1.1. Аптечной организацией был заключен договор на поставку шприцев медицинских инъекционных одноразовых 5,0 мл. При приемке в одной из транспортных упаковок было обнаружено недовложение товара в количестве 10 шприцев. Директор аптечной организации оперативно известил поставщика об обнаруженной недостатке и заявил претензию по поставке.

Вопросы:

1. В каких документах необходимо отразить недостачу товаров при приемке.
2. Какие еще документы необходимо предоставить поставщику?

Эталоны ответов:

1. «Акте об установленном расхождении по количеству и качеству при приёмке товарноматериальных ценностей»
2. «Акт об установленном расхождении по количеству и качеству при приёмке товарно-материальных ценностей»

С2 ИД-2.ПКО 1.2. В аптеку «Здравица» поступил рецепт

Rp.: Digoxini 0, 00025

D.t.d. N.50

S. По 1 таблетке 1 раз в день.

Вопросы:

1. Осуществить фармацевтическую экспертизу рецепта
2. Проведите регистрацию рецепта

Эталоны ответов:

1. Все поступившие в аптеку рецепты проверяют вначале на правильность их написания и оформления.

При приеме рецептов, содержащих ядовитые и сильнодействующие препараты, проверяют разовые и суточные дозы. Выписанные в рецептах ядовитые вещества и их дозы провизор-технолог при приеме рецептов подчеркивает красным карандашом. После проверки рецептов провизор-технолог проводит их таксировку, т. е. оценивает по действующему прейскуранту.

2. Рецепт регистрируют в журнале учета ЛП, отпущенных по рецепту. Отпуск препарата регистрируется в журнале учета ЛС, находящихся на ПКУ.

С3 ИД-3.ПКО 1.3. При приемке в аптеке коклюшно-дифтерийно-столбнячной вакцины, дифтерийно-столбнячного анатоксина было обнаружено, что указанные ИЛП поступили в термоконтейнере, снабженном термоиндикатором, с хладоэлементами. У сотрудника, принимающего товар, возникли сомнения, что необходимые условия транспортирования ИЛП не были нарушены во время транспортирования, он отказался от приемки ИЛП.

Вопросы:

1. Имел ли право фармацевт, принимающий ИЛП, отказаться от поставки?
2. Как регистрируются ИЛП при приемке в аптеке?

Эталоны ответов:

1. При документальном подтверждении нарушения температурного режима при транспортировании на всех уровнях «холодовой цепи» ответственный работник, осуществляющий приём ИЛП и регистрацию соблюдения температурного режима, обязан доложить об этом руководителю и составить соответствующий акт. Решение об отказе в получении ИЛП принимается руководителем организации. Порядок действий получателя при отказе от приёмки ИЛП определяется условиями договора между получателем и поставщиком ИЛП.

2. На всех уровнях «холодовой цепи» в специальном журнале учёта движения ИЛП проводится регистрация поступления ИЛП в организации с указанием наименования производителя препарата, его количества (для вакцин и растворителей к ним – в дозах), серии, контрольного номера, срока годности, даты поступления, организации-поставщика, показаний термоиндикаторов и их идентификационных номеров, фамилии, имени, отчества (при наличии) ответственного работника, осуществляющего регистрацию.

С4 ИД-4.ПКО 1.4. Аптека «Таблетка» получила от поставщика Калия перманганат, порошок.

Вопросы:

1. Подлежат ли данные препараты предметно-количественному учету?
2. Заносятся ли данные об их поступлении в аптеку в какие-либо журналы?

Эталоны ответов:

1. Калия перманганат относится к прекурсорам. Калия перманганат подлежит ПКУ.
2. После проведения приёмочного контроля необходимо сделать запись в «Журнале регистрации операций, прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ» о поступлении, с указанием даты, № накладной, количества.

С5 ИД-1.ПКО 2.1. Медицинская сестра уронила флакон с раствором перекиси водорода. Флакон треснул. Она перелила раствор в другой флакон из светлого стекла и меньшего объема, заполнив его почти на 100%.

Вопросы:

1. Какие условия хранения нарушила медицинская сестра?
2. К чему может это привести?

Эталоны ответов:

1. Согласно требованиям, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23.08.2010 г. N706н «Об утверждении Правил хранения лекарственных средств», препарат необходимо хранить во флаконе из темного стекла в защищенном от света месте.

2. На свету перекись водорода разлагается с образованием воды и кислорода, накопление которого может вызвать взрыв.

С6 ИД-2.ПКО 2.2. В производственную аптеку поступила субстанция спирта этилового 95% в стеклянных баллонах в количестве 52 кг.

Вопросы:

1. Необходима ли постановка на учет данного средства?
2. Как хранится спирт этиловый, расфасованный по 50 мл?

Эталоны ответов:

1. Спирт этиловый подлежит предметно-количественному учёту (ПКУ). После проведения приёмочного контроля необходимо сделать запись в «Журнале учёта операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения» о поступлении с указанием даты, № накладной, количества.

2. Спирт этиловый хранят в закрываемом металлическом шкафу, который опечатывается или пломбируется в конце рабочего дня. Условия хранения: в сухом, защищённом от света месте при температуре не выше 25°C, в хорошо укупореженной таре, вдали от источников огня.

С7 ИД-3.ПКО 2.3. В аптеку города В. обратился мужчина 30 лет с плохим самочувствием: озноб, чихание, температура. Начинает проявляться насморк. Сопутствующих патологий нет.

Вопросы:

1. Перечислите, в каких лекарственных формах производятся средства для профилактики и лечения простудных заболеваний.
2. Предложите товар дополнительной продажи.

Эталоны ответов:

1. Таблетки, порошки (саше), назальные лекарственные формы (капли, спреи, аэрозоли), капсулы, растворы, лекарственные растительные препараты (настои и отвары).

2. Салфетки и солевые растворы для промывания носа: Долфин, Аквадор, Аффрин морская вода и Аква Марис и т.д. Сосудосуживающие (деконгестанты) препараты. Раствор Протаргола. Лекарственные растительные препараты (цветки липы, трава фиалки и т.д.).

С8 ИД-4.ПКО 2.4. Аптечной организацией был заключен договор на поставку шприцев медицинских инъекционных одноразовых 2,0 мл. При приемке в одной из транспортных упаковок было обнаружено недовложение товара в количестве 15 шприцев.

Директор аптечной организации оперативно известил поставщика об обнаруженной недостатке и заявил претензию по поставке.

Вопросы:

1. Какой вид контроля в аптечной организации призван предупредить поступление в аптеку товаров ненадлежащего качества?
2. Каковы условия хранения шприцев медицинских в аптечной организации?

Эталоны ответов:

1. Приёмочный контроль.
2. Хранение шприцев медицинских инъекционных предусматривает соблюдение следующих условий:
 - размещение в вентилируемом тёмном помещении, на расстоянии не менее 1 м от отопительных систем;
 - отсутствие в помещении открытого огня, паров летучих веществ;

С9 ИД-1.ПКО 3.1. Медицинская сестра уронила флакон с раствором перекиси водорода. Флакон треснул. Она перелила раствор в другой флакон из светлого стекла и меньшего объема, заполнив его почти на 100%.

Вопросы:

1. Какие условия хранения нарушила медицинская сестра?
2. К чему может это привести?

Эталоны ответов:

1. Согласно требованиям, утверждённым приказом Минздравсоцразвития России от 23.08.2010 г. N706н «Об утверждении Правил хранения лекарственных средств», препарат необходимо хранить во флаконе из темного стекла в защищенном от света месте.
2. На свету перекись водорода разлагается с образованием воды и кислорода, накопление которого может вызвать взрыв.

С10 ИД-2.ПКО 3.2. В аптеку города В. обратился мужчина 30 лет с плохим самочувствием: озноб, чихание, температура. Начинает проявляться насморк. Сопутствующих патологий нет.

Вопросы:

1. Определите возможность фармацевтической помощи данному пациенту
2. В случае отсутствия тревожных симптомов предложите группы лекарственных средств для снятия внешних проявлений заболевания.

Эталоны ответов:

1. Гриппоподобное состояние.
2. Посоветовать приобрести препараты для облегчения состояния пациента – безрецептурные препараты (иммуномодулирующие и симптоматические) и после посещения врача и уточнения диагноза приобрести рецептурные препараты.

С11 ИД-3.ПКО 3.3. К фармацевту обратился пожилой мужчина с просьбой помочь в выборе наружных обезболивающих средств для лечения остеоартроза.

Вопросы:

1. Опишите местное применение наружных средств при остеоартрозе, согласно классификации по фармакологическому действию.

2. Приведите классификацию наружных средств для лечения остеоартроза по технологическим признакам.

Эталоны ответов:

1. Обезболивающие с НПВП.
Хондропротекторы.
Анестетики.
Согревающие.
2. Мази, гели, кремы, пластыри.

С12 ИД-4.ПКО 4.4. В аптеку обратилась молодая женщина с жалобами на изжогу, возникающую при нарушении диеты.

Вопросы:

1. Назовите правила отпуска и хранения ЛП из группы антацидных средств. 4. В каких лекарственных формах выпускаются антацидные средства?
2. Какие подходы к симптоматическому лечению изжоги существуют?

Эталоны ответов:

1. Препараты отпускаются без рецепта.
Препараты следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 25°C.
2. Немедикаментозные подходы: ограничение потребления острой, жирной, жареной, кислой пищи; употребление достаточного количества воды.
Медикаментозная коррекция: антациды и H₂-блокаторы гистаминовых рецепторов, ингибиторы протонной помпы.

С13 ИД-5.ПКО 4.5. При расчете с покупателем фармацевт не смог рассчитать клиента из-за отсутствия разменной монеты. Клиент был возмущен, потребовал «жалобную» книгу. Фармацевт отказал ее предоставить.

Вопросы:

1. Какие нарушения допущены фармацевтом?
2. Как должна вестись книга отзывов и предложений?

Эталоны ответов:

1. Каждая аптечная организация должна иметь книгу отзывов и предложений, которая предоставляется покупателю по его требованию, и разменный фонд для обслуживания покупателей.
2. Книга отзывов и предложений должна быть прошита, пронумерована, удостоверена печатью продавца. Книга отзывов выдаётся потребителю по первому требованию. Работники АО не вправе препятствовать потребителю, желающему внести запись в книгу отзывов, и, по возможности, должны создать для этого необходимые условия.

С14 ИД-5.ПКО 6.5. Повышенным спросом у населения пользуется лекарственное растительное сырье «Ромашки аптечной цветки». В одну из аптек обратился посетитель для приобретения данного вида сырья. Он задал ряд вопросов об особенностях сбора и применения цветков ромашки аптечной.

Вопросы:

1. Каковы особенности сбора и хранения данного вида сырья?

2. Укажите химический состав цветков ромашки аптечной.

Эталоны ответов:

1. Сырьё заготавливают в начале цветения, когда трубчатые цветки раскрылись только по краям корзинок, а язычковые еще не начали опускаться (расположены горизонтально).

Опоздание со сбором приводит к осыпанию корзинок во время сушки.

Собирать ромашку следует в сухую солнечную погоду, так как влажное сырьё плохо сохнет и при сушке темнеет. Остатки цветоносов - не более 3 см.

Собранное сырьё отправляют на сушку без задержки; в случае запоздания начала сушки сырьё легко согревается и теряет свою ценность.

Сушат под навесами или на чердаках с хорошей вентиляцией, или в сушилках при температуре не выше 40°C. Хранят отдельно от других видов ЛРС (как эфирномасличное сырьё).

2. Цветки ромашки содержат до 0,8% эфирного масла, состоящего главным образом из сесквитерпеноидов. Наиболее ценные из них - матрицин и матрикарин, которые в процессе первичной переработки сырья переходят в хамазулен.

Кроме того, цветки содержат сесквитерпеноиды фарнезен, бизаболон, монотерпеноид мирцен, флавоноиды, кумарины, органические кислоты, полисахариды.

С15 ИД-6.ПКО 6.6. Повышенным спросом при сердечных заболеваниях и повышенной нервной возбудимости пользуются лекарственные средства растительного происхождения, содержащие сырьё валерианы лекарственной. В одну из аптек обратился посетитель с жалобами на бессонницу и раздражительность и приобрел валерианы настойку.

Вопросы:

1. Укажите латинские названия соответствующего сырья, растения, семейства.
2. Каковы особенности сбора и хранения данного вида сырья?

Эталоны ответов:

1. Валерианы лекарственной корневища с корнями - *Valeriana officinalis rhizomata cum radicibus*.

Валериана лекарственная (*Valeriana officinalis*). Валериановые (*Valerianaceae*).

2. Корневища с корнями валерианы заготавливают осенью или ранней весной.

Выкопанное сырьё отряхивают от земли, обрезают остатки надземной части, отмершие корни и быстро промывают в холодной воде. Толстые корневища режут вдоль.

Сырьё складывают в кучи и подвяливают под навесом в течение 3-5 дней в слое толщиной 3-5 см, а затем высушивают на открытом воздухе или в сушилках при температуре не выше 35-40°C. Хранят сырьё валерианы отдельно от других видов сырья.

С16 ИД-7.ПКО 6.7. Растительные препараты иммуностимулирующего действия широко используются в современной научной медицине, например, препарат «Иммунал» и многие другие.

Вопросы:

1. Какое ЛРС используется в составе препаратов иммуностимулирующего действия, реализуемых в России?
2. Какое лекарственное растение используют для получения препарата «Иммунал»? Укажите латинские названия вида и семейства.

Эталоны ответов:

1. Женьшень настоящего корня, Родиолы розовой корневища и корни, Элеутерококка колючего корневища и корни, Эхинацеи пурпурной трава, Аралии маньчжурской корни, Лимонника плоды, Лимонника семена, Рапontiкума сафлоровидного корневища с корнями.

2. Эхинацея пурпурная (*Echinacea purpurea*). Астровые (*Asteraceae*).

С18 ИД-1.ПКР 9.1 В аптеку поступил рецепт, в котором выписана салицилово-цинковая паста 30,0.

Вопросы:

1. К какому виду прописей относится паста Лассара?
2. В каком документе указаны ингредиенты салицилово-цинковой пасты и их количества?
3. Дайте определение лекарственной форме «паста»?

Эталоны ответов:

1. Пропись салицилово-цинковой пасты является фармакопейной (официальной), но ее можно отнести и к мануальным (именным) прописям.

2. Ингредиенты салицилово-цинковой пасты и их количества указаны в Государственной Фармакопее VIII издания.

3. Паста — это мягкая лекарственная форма, содержащая вместе с мазевой основой значительное количество (не менее 25 % и не более 65 %) тонкоизмельченных твердых лекарственных и индифферентных вспомогательных веществ.

Пасты имеют более твердую консистенцию, чем мази. В отличие от мазей пасты не подвергаются процессам расплавления при температуре тела пациента.

Пасты могут быть магистральными и официальными. Их применяют наружно и внутрь для достижения местного и системного действия.

С19 ИД-3. ПКР 9.3 Рецепт, в котором выписано наркотическое вещество морфина гидрохлорид и сахар, был выписан на обычном рецептурном бланке формы №107-1/у, оформлен личной печатью и подписью врача.

Вопросы:

1. Можно ли принять такой рецепт для приготовления лекарственного препарата?
2. На каком бланке выписывают наркотические и психотропные вещества?
3. Какими нормативными документами регулируется выписывание рецептов на экстреморальные лекарственные средства?

Эталоны ответов:

1. Нет, такой рецепт нельзя принять в работу.

2. Наркотические и психотропные вещества выписывают на рецептурном бланке №107/у-НП. Исключение — лекарственные препараты в виде трансдермальных терапевтических систем, а также лекарственные препараты, содержащих наркотическое средство в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов. Рецепты на рецептурном бланке формы N 107/у-НП действительны в течение 15 дней со дня оформления.

3. Выписывание рецептов на экстреморальные лекарственные средства регулируется Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации №1094н от 24.11.2021 «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов».

С20 ИД-4.ПКР 9.4 На этикетке штангласа для хранения полуфабриката не была указана дата приготовления, кто готовил, кто проверил, номер анализа.

Вопросы:

1. Можно ли использовать такой полуфабрикат?
2. Какая информация должна быть указана на этикетке штангласа, чтобы можно было использовать изготовленный полуфабрикат?
3. Каким нормативным документом регламентируется оформление концентратов и полуфабрикатов, изготовленных в аптеке?

Эталоны ответов:

1. Таким полуфабрикатом пользоваться нельзя.
2. В ассистентских комнатах на всех штангласах с лекарственными веществами должны быть указаны: дата заполнения, подпись заполнившего штанглас и проверившего подлинность лекарственного вещества. На штангласах с ядовитыми и сильнодействующими лекарственными веществами должны быть указаны высшие разовые и суточные дозы, а на штангласах с лекарственными веществами, предназначенными для изготовления стерильных лекарственных форм, должна быть предупредительная надпись "Для стерильных лекарственных форм".
3. Приказ МЗ РФ от 22 мая 2023 г. N 249н «Об утверждении правил изготовления и отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность».

С21 ИД-2.ПКР 13.2 Провизор-технолог оформил препараты серебра (протаргол и колларгол) к отпуску этикетками «Перед употреблением взбалтывать» и «Обращаться с осторожностью».

Вопросы:

1. Правильно ли он сделал?
2. Как оформляют к отпуску препараты серебра?
3. Каковы особенности упаковки для препаратов серебра?

Эталоны ответов:

1. Нет, для этих препаратов не нужна этикетка «Обращаться с осторожностью».
2. Препараты серебра оформляют этикетками: «Наружное», «Перед употреблением взбалтывать», «Хранить в прохладном и защищенном от света месте», «Хранить в недоступном для детей месте».
3. Растворы протаргола и колларгола отпускают из аптек во флаконах темного стекла, т.к. эти препараты требуют защиты от солнечного света.

С22 ИД-3.ПКР 13.3 В аптеку поступил рецепт на мазь с эфедрина гидрохлоридом.

Вопросы:

1. Чему равна норма отпуска эфедрина гидрохлорида на один рецепт?
2. Кто выдает такую субстанцию в работу?
3. Как оформляется расход эфедрина гидрохлорида для изготовления экстемпоральной лекарственной формы?

Эталоны ответов:

1. Норма отпуска эфедрина гидрохлорида на один рецепт составляет 0,6.

2. Эфедрина гидрохлорид находится на предметно-количественном учете. Его выдает в работу провизор, ответственный за ведение ПКУ.

3. Расход эфедрина гидрохлорида оформляется в Журнале ПКУ, отмечается на обратной стороне рецепта, заверяется подписями выдавшего и получившего лиц.

С23 ИД-1.ПКР 14.1 При приготовлении эмульсионной мази с протарголом выяснилось, что воды, которая входит в состав прописанного количества водного ланолина, недостаточно для растворения протаргола. Фармацевт самостоятельно добавил для его растворения необходимое количество воды.

Вопросы:

1. Качественно ли приготовлена мазь?
2. Какую жидкость разрешается использовать в этом случае?
3. Почему протаргол вводят в состав мази только в виде водного раствора?

Эталоны ответов:

1. Мазь приготовлена некачественно.
2. Для ускорения растворения протаргола разрешено использовать глицерин.
3. При введении по типу суспензии протаргол не оказывает терапевтического действия

С24 ИД-2.ПКР 14.2 Приготовленный раствор для инъекций фармацевт профильтровал через двойной слой марли и комочек длинноволокнистой ваты.

Вопросы:

1. Правильно ли он выбрал фильтрующий материал?
2. Какие виды фильтрующих материалов используют при изготовлении растворов для инъекций?
3. Как подготавливают фильтрующие материалы для асептического изготовления лекарственных препаратов?

Эталоны ответов:

1. Нет, такие фильтрующие материалы используют при изготовлении нестерильных лекарственных форм.
2. Фильтруют растворы для инъекций через стерильный двойной складчатый фильтр из фильтровальной бумаги с подложенным комочком стерильной ваты. Используют беззольные фильтры из фильтровальной бумаги. В настоящее время в аптеках широко практикуется фильтрование инъекционных растворов под вакуумом. Для этих целей используются стеклянные воронки с пористым дном (стеклянные фильтры №3,4).
3. Вспомогательный материал (вата, марля, фильтры) стерилизуют в биксах в паровом стерилизаторе при $120 \pm 2^\circ\text{C}$ 45 мин, хранят 3 суток. После вскрытия бикса материал используют в течение 24 часов.

С25 ИД-3.ПКР 14.3 Провизор-технолог после контроля суппозиторий с морфина гидрохлоридом, оформил их этикеткой «Наружное» и поместил на вертушку для отпуска приготовленных лекарственных форм.

Вопросы:

1. Правильно ли он сделал?
2. Как оформляют к отпуску препараты с морфина гидрохлоридом?
3. Где хранятся экстенпоральные препараты с морфина гидрохлоридом до отпуска их больному?

Эталоны ответов:

1. Нет, для этого препарата нужна этикетка «Обращаться с осторожностью» и «Хранить в прохладном и защищенном от света месте».
2. Суппозитории с морфина гидрохлоридом оформляют этикетками: «Наружное», «Обращаться с осторожностью», «Хранить в прохладном и защищенном от света месте», «Хранить в недоступном для детей месте». Лекарственную форму печатают, выписывают сигнатуру.
3. Экстемпоральные препараты с морфина гидрохлоридом до отпуска их больному хранят в сейфе, а не на вертушке.

С26 ИД-4.ПКР 14.4. У посетителя аптеки - беременной женщины зубная боль. Просит продать Трамадол. Рецепта нет. У женщины 6 неделя беременности.

Вопросы:

- 1 Возможно ли применение Трамадола во время беременности?
2. Перечислите нежелательные лекарственные реакции Трамадола.

Эталоны ответов:

1. Назначение Трамадола возможно во время беременности (II и III триместр) только под строгим медицинским наблюдением, если польза для матери превышает риск для плода.

2. Со стороны нервной системы и органов чувств: повышенное потоотделение, головокружение, головная боль, слабость, повышенная утомляемость, заторможенность, парадоксальная стимуляция ЦНС (нервозность, агитация, тревожность, тремор, спазм мышц, эйфория, эмоциональная лабильность, галлюцинации), сонливость, нарушение сна, спутанность сознания, нарушение координации движений, неустойчивость походки, судороги центрального генеза (при в/в введении в высоких дозах или при одновременном назначении антипсихотических ЛС (нейролептиков), депрессия, амнезия, нарушение когнитивных функций, парестезии, нарушение зрения, вкуса.

Со стороны органов ЖКТ: сухость во рту, тошнота, рвота, метеоризм, боль в животе, запор/диарея, затруднение при глотании.

Со стороны сердечно-сосудистой системы и крови (кроветворение, гемостаз): тахикардия, ортостатическая гипотензия, синкопе, коллапс.

Со стороны мочеполовой системы: затрудненное мочеиспускание, дизурия, задержка мочи, нарушение менструального цикла.

Аллергические реакции: крапивница, зуд, экзантема, буллезная сыпь.

Прочие: одышка; при длительном применении - лекарственная зависимость, при резкой отмене - синдром отмены.

