

**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –**  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения  
высшего образования  
**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ**  
**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**УТВЕРЖДАЮ**

Зам. директора института по УВР

\_\_\_\_\_ И.П. Кодониди

« 31 » августа 2023 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И**  
**ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ**  
**ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**  
**НАСЕЛЕНИЯ И СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»**

По направлению подготовки: 32.04.01 Общественное здравоохранение (уровень магистратуры)

Направленность (профиль): Организация и управление медицинской и фармацевтической деятельностью

Квалификация выпускника: магистр

Кафедра: менеджмента и экономики

Курс – 2

Семестр – 3

Форма обучения – очно-заочная

Лекции – 16 часов

Практические занятия – 20 часов

Самостоятельная работа – 67,8 часов

Промежуточная аттестация: зачет– 3 семестр

Трудоемкость дисциплины: 3 ЗЕ (108 часов)

Пятигорск, 2022

**РАЗРАБОТЧИКИ:**

канд. фарм. наук, доцент О.Г. Ивченко

**РЕЦЕНЗЕНТ:**

Генеральный директор ООО «ЮГ-ФАРМ» Гвоздецкий Владимир Николаевич

**1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ****Перечень формируемых компетенций по соответствующей дисциплине (модулю)  
или практике**

№ п/п	Код и наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции	Планируемые результаты освоения образовательной программы
1	ПК-1. Способен планировать и разрабатывать мероприятия по информационной и консультативной помощи целевым группам, выявлению их информационных потребностей, организовывать информационнопросветительские мероприятия для населения по пропаганде здорового образа жизни	ПК-1.2. Применяет современные методы профилактического консультирования, информационно-справочной поддержки населения по вопросам медико-социального характера	<b>Знать:</b> основные технологии разработки и организации мероприятий для населения по пропаганде здорового образа жизни; порядок назначения лекарственных препаратов в зависимости от группы контроля и целей использования; <b>Уметь:</b> давать информацию при отпуске лекарственных препаратов; потребность в лекарственных препаратах населения и медицинских организаций; <b>Владеть:</b> владения основными принципами и методами консультирования населения и медицинского персонала по вопросам применения лекарственных препаратов; использования подходов в санитарно-просветительной работе с населением по вопросам профилактической медицины; выявления причинно-следственных связей в системе «факторы среды обитания человека - здоровье человека»

2	ПК-4. Способен к управлению ресурсами и оценке рисков деятельности медицинской и фармацевтической организации	ПК-4.1. Обосновывает количественные и качественные требования к материальным, трудовым и финансовым ресурсам, необходимым для решения поставленных профессиональных задач.	<b>Знать:</b> основы управления ресурсами организации системы здоровья; <b>Уметь:</b> осуществлять мониторинг состояния ресурсного обеспечения организации (структурного подразделения); <b>Владеть:</b> навыками разработки мероприятий для повышения эффективности использования ресурсов организации (структурного подразделения)
---	---	--	--

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

<b>3.1</b>	<b>Знать:</b>
	Основные технологии разработки и организации мероприятий для населения по пропаганде здорового образа жизни; порядок назначения лекарственных препаратов в зависимости от группы контроля и целей использования.
<b>3.2</b>	<b>Уметь:</b>
	Давать информацию при отпуске лекарственных препаратов; определять потребность в лекарственных препаратах населения и медицинских организаций.
<b>3.3</b>	<b>Иметь навык (опыт деятельности):</b>
	Владения основными принципами и методами консультирования населения и медицинского персонала по вопросам применения лекарственных препаратов; использования подходов в санитарно-просветительной работе с населением по вопросам профилактической медицины; выявления причинно-следственных связей в системе «факторы среды обитания человека - здоровье человека»

### Оценочные средства включают в себя:

- процедуры оценивания знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций в рамках конкретных дисциплин и практик;
- типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций в рамках конкретных дисциплин и практик.
- комплект компетентностно-ориентированных тестовых заданий, разрабатываемый по дисциплинам (модулям) всех циклов учебного плана;
- комплекты оценочных средств.

Каждое применяемое оценочное средства сопровождается описанием показателей и критериев оценивания компетенций или результатов обучения по дисциплине (модулю) или практике.

## 2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Текущая аттестация включает следующие типовые задания: вопросы для устного опроса, тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), собеседование по контрольным вопросам.

### 1. Вопросы для устного опроса на практических занятиях

**Проверяемый индикатор достижения компетенции:**

**ПК-1.2. Применяет современные методы профилактического консультирования, информационно-справочной поддержки населения по вопросам медико-социального характера**

*Типовые задания, для оценки сформированности знаний*

Результаты обучения
Знает: основные технологии разработки и организации мероприятий для населения по пропаганде здорового образа жизни; порядок назначения лекарственных препаратов в зависимости от группы контроля и целей использования

1. Дайте определение системы здравоохранения.
2. Дайте определение лекарственному обеспечению.
3. На каких принципах основывается лекарственное обеспечение граждан?
4. Перечислите основные задачи лекарственного обеспечения.
5. Каковы отличительные черты системы лекарственного обеспечения?
6. Перечислите основные критерии, используемые для оценки качества лекарственного обеспечения.
7. Как подразделяется лекарственное обеспечение граждан по видам финансирования?
8. Как подразделяется лекарственное обеспечение граждан по видам оказания медицинской помощи?
9. Назовите основные нормативные акты, на которых базируется организация лекарственного обеспечения граждан.
10. Что такое медицинская помощь, лечение, профилактика?
11. Дайте определение медицинской помощи.
12. Перечислите типы потребителей лекарственных средств.
13. Что такое институциональные потребители?
14. Кто такие конечные потребители товаров аптечного ассортимента?
15. Охарактеризуйте промежуточных потребителей лекарственных препаратов.
16. Перечислите группы товаров аптечного ассортимента в соответствии с ФЗ-61 "Об обращении лекарственных средств".
17. Перечислите требования к оптимальному распределению лекарственных препаратов.
18. Какие виды цен на товары аптечного ассортимента Вы знаете?
19. Какие нормативные акты определяют порядок обращения контролируемых групп лекарственных средств?
20. Перечислите контролируемые группы лекарственных средств.
21. Какие списки включает Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров?
22. Что такое прекурсоры?
23. Какие лекарственные средства находятся на предметно-количественном учете?
24. Какой нормативный акт определяет порядок ведения предметно-количественного учета?
25. Каков порядок ведения предметно-количественного учета в медицинских и фармацевтических организациях?

26. На какие виды отпуска делится лекарственное обеспечение конечных потребителей?
27. По каким показателям классифицируют лекарственные препараты?
28. Каковы причины роста безрецептурного отпуска лекарственных препаратов?
29. Что такое ответственное самолечение?
30. Перечислите направления деятельности в системе здравоохранения для обеспечения ответственного самолечения.
31. Каковы критерии отнесения лекарственных препаратов к безрецептурному отпуску?
32. Какие аптечные организации отпускают лекарственные препараты безрецептурного отпуска?
33. Каковы задачи введения рецептурного порядка отпуска лекарственных препаратов?

**ПК-4.1. Обосновывает количественные и качественные требования к материальным, трудовым и финансовым ресурсам, необходимым для решения поставленных профессиональных задач**

Результаты обучения
Знает основы управления ресурсами организации системы здоровья

1. Дайте определение понятию «медицинская организация».
2. Перечислите приоритеты государственной политики в сфере лекарственного обеспечения.
3. Что такое лекарственные средства?
4. Что включает понятие «обращение лекарственных средств»?
5. Что такое субъекты обращения лекарственных средств?
6. Что такое фармацевтическая деятельность?
7. Дайте определение аптечной организации.
8. Что такое лицензия? Дайте характеристику первичной медико-санитарной помощи. Какие мероприятия она включает и какими организациями оказывается?
9. Дайте характеристику специализированной помощи. Что она включает и в каких организациях оказывается?
10. Что такое высокотехнологичная медицинская помощь?
11. Охарактеризуйте амбулаторно-поликлинические медицинские организации.
12. Охарактеризуйте стационарную медицинскую помощь.
13. Особенности скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи.
14. Что такое паллиативная медицинская помощь?
15. Охарактеризуйте понятие «фармацевтический рынок»
16. Какие сегменты включает фармацевтический рынок России?
17. Перечислите звенья товаропроводящей системы фармацевтического рынка.
18. Охарактеризуйте производителей лекарственных средств.
19. Что такое оптовый фармацевтический рынок?
20. Каково значение оптовой торговли для фармацевтического рынка?
21. Назовите основные нормативные акты, регулирующие деятельность организаций оптовой торговли лекарственными средствами.
22. Какие организации представляют розничный сектор товаропроводящей системы фармацевтического рынка?
23. Дайте определение аптечной организации.
24. Какие виды аптечных организаций Вы знаете?
25. Какие функции характерны для аптек?

### *Критерии и шкала оценивания устного опроса*

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов;</li> <li>- исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал;</li> <li>- свободно справляется с решение задач,</li> <li>- использует в ответе дополнительный материал;</li> <li>- все задания, предусмотренные учебной программой выполнены;</li> <li>- анализирует полученные результаты;</li> <li>- проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов</li> </ul>
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено полностью;</li> <li>- необходимые практические компетенции в основном сформированы;</li> <li>- все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности;</li> <li>- при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно.</li> <li>- знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.</li> </ul>
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера;</li> <li>- большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки;</li> <li>- наблюдается нарушение логической последовательности.</li> </ul>
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: <ul style="list-style-type: none"> <li>- не знает значительной части программного материала;</li> <li>- допускает существенные ошибки;</li> <li>- так же не сформированы практические компетенции;</li> <li>- отказ от ответа или отсутствие ответа.</li> </ul>

### ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

**Проверяемый индикатор достижения компетенции:**

**ПК-1.2. Применяет современные методы профилактического консультирования, информационно-справочной поддержки населения по вопросам медико-социального характера**

*Типовые задания, для оценки сформированности знаний*

Результаты обучения
Знает: основные технологии разработки и организации мероприятий для населения по пропаганде здорового образа жизни; порядок назначения лекарственных препаратов в зависимости от группы контроля и целей использования

### ВЫБЕРИТЕ ОДИН ИЛИ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

1. ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГРАЖДАН ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ПРИНЦИПАХ:

- а) доступности лекарственных средств;
- б) обеспечения за счет фонда социального страхования;
- в) соответствия объема и качества лекарственного обеспечения потребностям граждан и лечебно-профилактических учреждений;
- г) безопасности применения лекарственных средств и изделий медицинского назначения;
- д) постоянного обновления ассортимента лекарственных препаратов.

2. КРИТЕРИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ:

- а) отпуск лекарственных препаратов без рецепта врача;
- б) доступность товаров по цене и наличию в ассортименте;
- в) уровень квалификации специалистов, работающих в сфере лекарственного обеспечения;
- г) своевременность.

3. ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГРАЖДАН ПО ВИДАМ ФИНАНСИРОВАНИЯ ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ:

- а) за счет личных средств граждан;
- б) за счет работодателя;
- в) за счет аптеки;
- г) бесплатное и льготное;
- д) все ответы неверны.

4. ЛИЦЕНЗИЯ НА МЕДИЦИНСКУЮ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВЫДАЕТСЯ НА СЛЕДУЮЩИЙ СРОК:

- а) 1 год;
- б) 3 года;
- в) 5 лет;
- г) 10 лет;
- д) бессрочно.

5. К ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ЧЕРТАМ СИСТЕМЫ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТ:

- а) достижение клинических результатов при оптимальных экономических затратах;
- б) взаимоотношения в цепочке врач - фармацевтический работник – пациент;
- в) поддержка баланса между ресурсами;
- г) оптимизация информации о лекарственных препаратах для населения;
- д) совершенствование производственных возможностей общества.

6. ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГРАЖДАН ПО ВИДАМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ НА:

- а) бесплатное и льготное лекарственное обеспечение;
- б) лекарственное обеспечение граждан, проходящих лечение в амбулаторных условиях;
- в) лекарственное обеспечение граждан, проходящих лечение в условиях стационара;
- г) отпуск лекарственных препаратов без рецепта врача;
- д) лекарственное обеспечение за счет личных средств граждан.

7. ПРИОРИТЕТЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В СФЕРЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ:

- а) всеобщность;
- б) рациональность;
- в) ограничительный характер;
- г) открытость и информированность;
- д) сбалансированность.

8. В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ-61 К ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСЯТСЯ:

- а) лекарственные препараты;
- б) справочники по лекарственным средствам;
- в) фармацевтические субстанции;

- г) биологически-активные добавки к пище.
9. ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТОЙ СИСТЕМЫ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ В ЦЕПОЧКЕ
- а) врач;
  - б) медицинская сестра;
  - в) аптечный работник;
  - г) пациент;
  - д) адвокат.
10. АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ:
- а) поликлиники;
  - б) городские больницы;
  - в) фельдшерско-акушерские пункты;
  - г) здравпункты;
  - д) медико-санитарные части.
11. СТАЦИОНАРНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ:
- а) поликлиники;
  - б) городские больницы;
  - в) фельдшерско-акушерские пункты;
  - г) здравпункты;
  - д) медико-санитарные части.
12. ОСНОВНЫЕ ЗВЕНЬЯ ТОВАРОПРОВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО РЫНКА:
- а) производители лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента;
  - б) организации оптовой торговли;
  - в) контрольно-аналитические лаборатории;
  - г) аптечные организации.
13. ВИДЫ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ:
- а) аптечный киоск;
  - б) аптечный магазин;
  - в) аптечный пункт;
  - г) аптека;
  - д) аптечный склад.
14. В СООТВЕТСТВИИ С Ф3-61 "ОБ ОБРАЩЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ" К ТОВАРАМ АПТЕЧНОГО АССОРТИМЕНТА ОТНОСЯТСЯ:
- а) лекарственные препараты;
  - б) медицинские изделия;
  - в) дезинфицирующие средства;
  - г) предметы и средства личной гигиены;
  - д) предметы и средства, предназначенные для ухода за больными, новорожденными и детьми, не достигшими возраста трех лет.
15. АПТЕЧНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАНЫ ОБЕСПЕЧИТЬ:
- а) весь ассортимент зарегистрированных ЛП;
  - б) Минимальный ассортимент ЛП, необходимых для оказания медицинской помощи;
  - в) Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств;
  - г) ЛП, не разрешенные к применению в РФ.
16. СТАВКА НДС НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА СОСТАВЛЯЕТ:
- а) 0%;
  - б) 5%;
  - в) 10%;

г) 20%.

17. СТАВКА НДС НА ДРУГИЕ ГРУППЫ ТОВАРОВ СОСТАВЛЯЕТ:

а) 0%;

б) 5%;

в) 10%;

г) 20%.

18. ПЕРЕЧЕНЬ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ ВКЛЮЧАЕТ:

а) Список I наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, оборот которых в РФ запрещен;

б) Список II наркотических средств и психотропных веществ, оборот которых в РФ ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля;

в) Список III психотропных веществ, оборот которых ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля;

г) Список IV прекурсоров, оборот которых в РФ ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля;

д) Списки сильнодействующих и ядовитых веществ.

19. ВИДЫ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ КОНЕЧНЫХ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ВКЛЮЧАЮТ:

а) безрецептурный отпуск;

б) отпуск по рецептам врача;

в) отпуск по требованиям медицинских организаций;

г) закупку лекарственных препаратов у организаций оптовой торговли.

20. РОСТ ОБЪЕМА ПРОДАЖ БЕЗРЕЦЕПТУРНЫХ ЛП ОБЪЯСНЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ПРИЧИНАМИ:

а) повышение доступности безрецептурных ЛП;

б) рост информированности населения;

в) повышение ответственности за свое здоровье;

г) стремление к здоровому образу жизни;

д) нарушение порядка отпуска ЛП в аптеках.

21. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОТВЕТСТВЕННОГО САМОЛЕЧЕНИЯ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:

а) разработка особых подходов к информированию потребителей;

б) информационная работа с врачами;

в) разработка требований к рекламе ЛП безрецептурного отпуска;

г) соблюдение установленного порядка регистрации ЛП.

22. ПРОДАЖА ЛП И ДРУГИХ ТОВАРОВ, РАЗРЕШЕННЫХ К ОТПУСКУ БЕЗ РЕЦЕПТА ВРАЧА, МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ:

а) аптеками;

б) поликлиниками;

в) аптечными пунктами;

г) аптечными киосками;

д) медицинскими представителями.

23. НАЗОВИТЕ ВИДЫ ФОРМУЛЯРОВ:

а) национальный формуляр;

б) региональный формуляр;

в) муниципальный формуляр;

г) формуляр лечебного учреждения.

24. КАКИЕ КРИТЕРИИ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ ЛП В ФОРМУЛЯРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ?

а) эффективность ЛП;

- б) высокий уровень безопасности;
- в) использование только растительных источников для получения ЛП;
- г) производство ЛП на территории региона по месту расположения МО;
- д) наличие обоснованной потребности в ЛП.

#### 25. СОВРЕМЕННЫЕ МОДЕЛИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ СТАЦИОНАРНЫХ БОЛЬНЫХ:

- а) через аптеку МО, которая функционирует на правах отделения стационара;
- б) через межбольничную аптеку, обслуживающую несколько МО;
- в) через аптеку, обслуживающую как амбулаторных, так и стационарных больных;
- г) отпуск товаров МО от организации оптовой торговли лекарственными средствами;
- д) через органы управления здравоохранением.

#### ЗАПОЛНИТЕ ПРОПУСКИ

26. Лекарственное обеспечение населения основывается на принципах:

- 1) доступности \_\_\_\_\_
- 2) соответствия объема и \_\_\_\_\_  
лечебно-профилактических учреждений;
- 3) \_\_\_\_\_ применения лекарственных средств и изделий медицинского назначения.

27. К отличительным чертам системы лекарственного обеспечения относятся:

- 1) взаимоотношения в цепочке \_\_\_\_\_
- 2) достижение клинических результатов при \_\_\_\_\_
- 3) совершенствование \_\_\_\_\_
- 4) оптимизация информации \_\_\_\_\_

28. Лекарственное обеспечение включает: \_\_\_\_\_

29. Отличительные черты системы лекарственного обеспечения:

- взаимоотношения в цепочке \_\_\_\_\_
- достижение клинических результатов при \_\_\_\_\_
- совершенствование системы \_\_\_\_\_
- оптимизация \_\_\_\_\_

30. Лекарственное обеспечение граждан подразделяется по видам финансирования:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_

31. Лекарственное обеспечение граждан подразделяется по видам оказания медицинской помощи:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_

32. Юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности называется \_\_\_\_\_

33. Вещества или их комбинации, вступающие в контакт с организмом человека или животного, проникающие в органы, ткани организма человека или животного, применяемые для профилактики, диагностики, лечения заболевания, реабилитации, для сохранения, предотвращения или прерывания беременности и полученные из крови, плазмы крови, из органов, тканей организма человека или животного, растений, минералов методами синтеза или с применением биологических технологий объединяются понятием «\_\_\_\_\_»

34. К лекарственным средствам относятся \_\_\_\_\_

35. Физические лица, в том числе индивидуальные предприниматели, и юридические лица, осуществляющие деятельность при обращении лекарственных средств являются \_\_\_\_\_ обращения лекарственных средств.
36. Деятельность лицензирующих органов по предоставлению, переоформлению, аннулированию и возобновлению действия лицензии, формированию и ведению реестра лицензий, формированию государственного информационного ресурса, а также предоставлению информации по вопросам лицензирования в установленном порядке называется \_\_\_\_\_
37. Комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг называется \_\_\_\_\_
38. Комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания называется \_\_\_\_\_
39. Комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания или заболеваний либо состояний пациента, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни называется \_\_\_\_\_
40. \_\_\_\_\_ деятельность включает в себя оптовую торговлю лекарственными средствами, их хранение, перевозку и (или) розничную торговлю лекарственными препаратами, в том числе дистанционным способом, их отпуск, хранение, перевозку, изготовление лекарственных препаратов.
41. Разработка, доклинические исследования, клинические исследования, экспертиза, государственная регистрация, стандартизация и контроль качества, производство, изготовление, хранение, перевозка, ввоз в Российскую Федерацию, вывоз из Российской Федерации, реклама, отпуск, реализация, передача, применение, уничтожение лекарственных средств объединяются понятием «\_\_\_\_\_» лекарственных средств.
42. Физические лица, в том числе индивидуальные предприниматели, и юридические лица, осуществляющие деятельность при обращении лекарственных средств – это \_\_\_\_\_ обращения лекарственных средств.
43. Совокупность требований и условий, выполнение которых обязательно при осуществлении лицензируемых видов деятельности, которые установлены Положениями о лицензировании конкретных видов деятельности называется \_\_\_\_\_
44. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается \_\_\_\_\_
45. Медицинская помощь с использованием сложных и уникальных медицинских технологий, основанных на современных достижениях науки и техники, оказываемая высококвалифицированными медицинскими кадрами в профильных медицинских организациях (крупных больницах, профильных центрах) называется \_\_\_\_\_ медицинской помощью.
46. Больным, которые по своему состоянию требуют систематического наблюдения, хирургического вмешательства, применения сложных методов диагностики и лечения оказывают \_\_\_\_\_ медицинскую помощь.
47. Экономические взаимоотношения между субъектами и объектами, связанные с обменом фармацевтических товаров и услуг, это сложное, многоуровневое образование с высокими темпами роста производства, продаж, и, соответственно, показателями рентабельности, характеризующееся многоукладностью видов собственности и организационно-правовых форм управления его участников называется \_\_\_\_\_

48. В качестве основных звеньев товаропроводящей системы фармацевтического рынка выступают промышленный, оптовый, розничный и \_\_\_\_\_ сегменты.

49. Оптовый фармацевтический рынок — это рынок организаций и индивидуальных предпринимателей, приобретающих фармацевтические товары либо услуги для \_\_\_\_\_

50. Розничный сектор товаропроводящей системы фармацевтического рынка представлен \_\_\_\_\_

**ПК-4.1. Обосновывает количественные и качественные требования к материальным, трудовым и финансовым ресурсам, необходимым для решения поставленных профессиональных задач.**

Результаты обучения

Знает основы управления ресурсами организации системы здоровья

### **ВЫБЕРИТЕ ОДИН ИЛИ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ**

1. РОЗНИЧНАЯ ЦЕНА ФОРМИРУЕТСЯ:

- а) производителями;
- б) организациями оптовой торговли;
- в) аптечными организациями;
- г) покупателями.

2. ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ НАД ЦЕНООБРАЗОВАНИЕМ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ:

- а) всех товаров медицинского назначения;
- б) всех лекарственных препаратов;
- в) жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов;
- г) медицинских изделий.

3. СУММА ТОРГОВОЙ НАДБАВКИ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ РАСЧИТЫВАЕТСЯ ОТ:

- а) цены производителя без НДС;
- б) цены производителя с НДС;
- в) цены организации оптовой торговли без НДС;
- г) цены организации оптовой торговли с НДС.

4. ЦЕНА ОРГАНИЗАЦИИ ОПТОВОЙ ТОРГОВЛИ, освобожденной от НДС, складывается из:

- а) цены производителя без НДС;
- б) цены производителя с НДС;
- в) наценки организации оптовой торговли;
- г) суммы НДС.

5. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ УЧЕТ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ:

- а) ЛП безрецептурного отпуска;
- б) препаратов, содержащих наркотические и психотропные вещества;
- в) лекарственных средств с сильнодействующими и ядовитыми веществами;
- г) комбинированных лекарственных препаратов, состоящих из психотропных веществ в сочетании с иными активными элементами.

6. ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ УЧЕТ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ВЕДУТ:

- а) производители лекарственных средств;
- б) организации оптовой торговли;
- в) аптечные организации;
- г) медицинские организации;

д) конечные потребители.

7. СВЕРКА КНИЖНОГО И ФАКТИЧЕСКОГО ОСТАТКА КАЖДОГО НАИМЕНОВАНИЯ ЛС, НАХОДЯЩИХСЯ НА ПКУ (ИНВЕНТАРИЗАЦИЯ) должна проводиться:

- а) ежедневно;
- б) еженедельно;
- в) ежемесячно;
- г) раз в квартал;
- д) раз в год.

8. НАЗНАЧЕНИЕ И ВЫПИСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ:

- а) лечащим врачом;
- б) медицинской сестрой;
- в) фельдшером;
- г) акушеркой;
- д) индивидуальным предпринимателем, имеющим лицензию на медицинскую деятельность.

9. РЕЦЕПТ ВЫПОЛНЯЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИИ:

- а) медицинский документ;
- б) нормативный документ;
- в) технологический документ;
- г) финансовый документ;
- д) юридический документ.

10. НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ ФОРМЫ № 148-1/У-88 ВЫПИСЫВАЮТСЯ:

- а) наркотические ЛП Списка II;
- б) психотропные ЛП списка III;
- в) сильнодействующие ЛП;
- г) ядовитые ЛП;
- д) ЛП, не находящиеся на ПКУ.

11. НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ ФОРМЫ 107/у-НП ВЫПИСЫВАЮТСЯ:

- а) наркотические ЛП Списка II;
- б) психотропные ЛП списка III;
- в) сильнодействующие ЛП;
- г) ядовитые ЛП;
- д) ЛП, не находящиеся на ПКУ.

12. РЕЦЕПТЫ, ВЫПИСАННЫЕ НА РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКАХ ФОРМЫ № 107-1/У, МОГУТ БЫТЬ ДЕЙСТВИТЕЛЬНЫ В ТЕЧЕНИЕ:

- а) 10 дней;
- б) 15 дней;
- в) 60 дней;
- г) до 1 года.

13. РЕЦЕПТЫ, ВЫПИСАННЫЕ НА РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКАХ ФОРМЫ 148-1/У-88, ДЕЙСТВИТЕЛЬНЫ В ТЕЧЕНИЕ:

- а) 10 дней;
- б) 15 дней;
- в) 60 дней;
- г) до 1 года.

14. РЕЦЕПТЫ, ВЫПИСАННЫЕ НА РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКАХ ФОРМЫ 107/у-НП, ДЕЙСТВИТЕЛЬНЫ В ТЕЧЕНИЕ:

- а) 10 дней;
- б) 15 дней;

- в) 60 дней;
- г) до 1 года.

15. ИСТОЧНИКАМИ ФИНАНСИРОВАНИЯ ЛЬГОТНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН ЯВЛЯЮТСЯ:

- а) средства федерального бюджета;
- б) средства бюджетов субъектов РФ;
- в) средства Пенсионного фонда РФ;
- г) средства Центробанка РФ;
- д) средства обязательного медицинского страхования (ОМС).

16. С ЦЕЛЬЮ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН НЕОБХОДИМЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ В КАЖДОМ СУБЪЕКТЕ РФ УТВЕРЖДЕНЫ:

- а) амбулаторно-поликлинические медицинские организации;
- б) пенсионный фонд;
- в) оптовые фармацевтические организации;
- г) аптечные организации;
- д) органы управления здравоохранением.

17. КАКИЕ АПТЕЧНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ МОГУТ ВХОДИТЬ В ПЕРЕЧЕНЬ, КОТОРОМУ РАЗРЕШЕНО ОТПУСКАТЬ ЛП ПО БЕСПЛАТНЫМ И ЛЬГОТНЫМ РЕЦЕПТАМ?

- а) аптека;
- б) аптечный пункт;
- в) аптечный киоск;
- г) аптечный склад.

18. ЗАПАСЫ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ВНЕСЕННЫХ В СПИСОК 2, В МО НЕ ДОЛЖНЫ ПРЕВЫШАТЬ:

- а) 5-дневной потребности;
- б) 10-дневной потребности;
- в) 15-дневной потребности;
- г) месячной потребности.

19. ЗАПАСЫ ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ (СПИСОК 3) В МО НЕ ДОЛЖНЫ ПРЕВЫШАТЬ:

- а) 5-дневной потребности;
- б) 10-дневной потребности;
- в) 15-дневной потребности;
- г) месячной потребности.

20. ЗАПАСЫ ВСЕХ ЛП, КРОМЕ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ СПИСКОВ 2 И 3, В МО НЕ ДОЛЖНЫ ПРЕВЫШАТЬ:

- а) 5-дневной потребности;
- б) 10-дневной потребности;
- в) 15-дневной потребности;
- г) месячной потребности.

21. СРОК ДЕЙСТВИЯ РАЗОВОЙ ДОВЕРЕННОСТИ НА ПОЛУЧЕНИЕ ЛП СОСТАВЛЯЕТ:

- а) 1 день;
- б) 5 дней;
- в) 10 дней;
- г) 15 дней.

22. СРОК ДЕЙСТВИЯ ПОСТОЯННОЙ ДОВЕРЕННОСТИ НА ПОЛУЧЕНИЕ ЛП СОСТАВЛЯЕТ:

- а) 1 месяц;
- б) 1 квартал;

- в) 1 год;
- г) бессрочно.

23. ВСЕ ЛП С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОТРЕБНОСТИ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА СЛЕДУЮЩИЕ ГРУППЫ:

- а) ЛП бесплатного и льготного отпуска;
- б) ЛП, потребление которых нормируется;
- в) наркотические ЛП;
- г) ЛП специфического действия;
- д) ЛП широкого спектра действия.

24. К ЛП, ПОТРЕБЛЕНИЕ КОТОРЫХ НОРМИРУЕТСЯ, ОТНОСЯТСЯ:

- а) наркотические ЛП;
- б) психотропные ЛП;
- в) сильнодействующие ЛП;
- г) ядовитые ЛП;
- д) этиловый спирт.

25. К СПЕЦИФИЧЕСКИМ ЛП ОТНОСЯТСЯ:

- а) противодиабетические ЛП;
- б) психотропные ЛП;
- в) противотуберкулезные ЛП;
- г) антибиотики;
- д) противоопухолевые.

### ЗАПОЛНИТЕ ПРОПУСКИ

26. При формировании розничной цены для организаций, освобожденных от НДС, используют следующую формулу:

$$\boxed{\text{Розничная цена}} = \boxed{\text{оптово-покупная цена с НДС}} + \boxed{?}$$

275. Сумма торговой надбавки рассчитывается по формуле:

$$\text{Сумма торговой надбавки} = \frac{\text{Факт. Отпускная цена производителя без НДС} \times ?}{100\%}$$

28. НДС на лекарственные средства составляет \_\_\_\_%.

29. НДС на прочие товары аптечного ассортимента составляет \_\_\_\_%.

309. Сроки действия рецептов формы № 148-1/у-88 \_\_\_\_\_.

31. При оказании пациенту медицинской помощи в стационарных условиях назначение ЛП производится \_\_\_\_\_

32. Все лекарственные средства с точки зрения определения потребности в них подразделяются на следующие группы:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

33. Наркотические и психотропные ЛП списка II Перечня наркотических средств и психотропных веществ, за исключением ЛП в виде трансдермальных терапевтических систем (ТТС), выписываются на рецептурном бланке формы \_\_\_\_\_

34. Наркотические ЛП списка II Перечня наркотических средств и психотропных веществ в виде трансдермальных терапевтических систем (ТТС) выписываются на рецептурном бланке формы \_\_\_\_\_

35. Психотропные ЛП списка III Перечня наркотических средств и психотропных веществ выписываются на рецептурном бланке формы \_\_\_\_\_

36. ЛП, не находящиеся на предметно-количественном учете, выписываются на рецептурном бланке формы \_\_\_\_\_

37. ЛП, обладающие анаболической активностью, выписываются на рецептурном бланке формы \_\_\_\_\_
38. ЛП, содержащие ядовитые и сильнодействующие вещества, выписываются на рецептурном бланке формы \_\_\_\_\_
39. ЛП гражданам, имеющим право на бесплатное получение ЛП или с оплатой 50% стоимости, выписываются на рецептурном бланке формы \_\_\_\_\_
40. При выписывании наркотических и психотропных ЛП списков II и III, иных ЛП, подлежащих ПКУ, доза которых превышает высший однократный прием, медицинский работник пишет дозу этого препарата прописью и ставит \_\_\_\_\_
41. Рецепты, выписанные на рецептурных бланках формы № 107-1/у, действительны течение \_\_\_\_\_ (со дня выписывания).
42. При выписывании медицинским работником рецептов на ГЛП и ЛП индивидуального изготовления пациентам с хроническими заболеваниями на рецептурных бланках формы № 107-1/у разрешается устанавливать срок действия рецепта \_\_\_\_\_
43. Рецепты на производные барбитуровой кислоты, комбинированные ЛП, содержащие кодеин (его соли), иные комбинированные ЛП, подлежащие ПКУ, ЛП, обладающие анаболической активностью в соответствии с основным фармакологическим действием, для лечения пациентов с хроническими заболеваниями, могут выписываться на курс лечения до \_\_\_\_\_
44. Все рецепты заверяются \_\_\_\_\_
45. Часть суммы ежемесячной денежной выплаты (ЕДВ) может направляться на финансирование \_\_\_\_\_
46. Запасы наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список 2, в медицинских и ветеринарных организациях не должны превышать \_\_\_\_\_
47. Запасы психотропных веществ (Список 3) в медицинских и ветеринарных организациях не должны превышать \_\_\_\_\_
48. Запасы сильнодействующих и ядовитых веществ в медицинских и ветеринарных организациях не должны превышать \_\_\_\_\_
49. Заказчик сможет закупить у единственного поставщика лекарственные средства, назначенные одному пациенту на срок его лечения по письменному решению врачебной комиссии, на сумму до \_\_\_\_\_
50. Электронный конкурс начинается с размещения в единой информационной системе \_\_\_\_\_ об осуществлении закупки.

### Критерии оценки тестирования

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

### 1.1.2. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

*Проверяемые индикаторы достижения компетенции:*

**ПК-1.2. Применяет современные методы профилактического консультирования, информационно-справочной поддержки населения по вопросам медико-социального характера;**

*Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений*

Результаты обучения
Умеет давать информацию при отпуске лекарственных препаратов; определять потребность в лекарственных препаратах населения и медицинских организаций;);

1. Определить годовую потребность аптечной организации в спирте этиловом, если аптека за год изготавливает 3,5 тысяч экстенпоральных лекарственных препаратов, а также обслуживает больницу, в которой проходят лечение 550 больных терапевтического профиля.

2. Определить потребность в морфине в граммах действующего вещества на год для городской поликлиники, обслуживающей 25 тысяч человек.

3. Используя нормативы потребления, определить годовую потребность больницы в следующих лекарственных препаратах: раствор морфина гидрохлорида 1% 1 мл в амп. и раствор промедола 2% 1 мл в амп. Больница имеет терапевтическое отделение на 180 коек, гастроэнтерологическое отделение на 100 коек и кардиологическое отделение на 80 коек. Потребность ЛП в ампулах округлить до целого числа. Расчеты провести в таблице:

Наименование отделения медицинской организации	Кол-во коек	Раствор Морфина г/х 1% 1 мл		Раствор Промедола 2% 1 мл			
		норматив	потребность		норматив	потребность	
			г	амп.		г	амп.
Терапевтическое	180	0,06			0,135		
Гастроэнтерологич.	100	0,06			0,12		
Кардиологическое	80	0,3			0,145		
<b>Итого:</b>							

4. Определить размер неудовлетворенного спроса на ЛП, если за месяц было продано 2400 упаковок данного препарата, в течение 4 дней ЛП в аптеке отсутствовал, отказов по требованиям МО не было. В месяце 30 дней.

5. Определить максимальное количество спирта этилового, которое может быть отпущено по одному требованию-накладной:

- стационара кардиодиспансера;
- поликлиники кардиодиспансера.

Учесть, что в поликлинику обращаются 60 тыс. чел. В год, а в стационаре проходят лечение ежегодно 4 тыс. человек. Приказом МЗ №245 установлены следующие нормативы: 800 г спирта на 1000 посещений и 90 г спирта на одного пролеченного больного в год.

6. Определить максимальное количество морфина гидрохлорида 1% - 1,0 в амп., которое может быть отпущено по одному требованию-накладной терапевтического отделения больницы. Учесть, что в терапевтическом отделении функционирует 44 койки. Приказом №453-н установлен следующий норматив: 0,06г морфина гидрохлорида на одну койку в год. Коэффициент пересчета в действующее вещество равен 0.01.

**ПК-4.1. Способен к управлению ресурсами и оценке рисков деятельности медицинской и фармацевтической организации**

*Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений*

Результаты обучения
Умеет осуществлять мониторинг состояния ресурсного обеспечения организации (структурного подразделения);

1. Определите оптово-отпускную цену на ЖНВЛП, если:
  - цена завода-изготовителя без НДС – 150 руб.;
  - цена завода-изготовителя с НДС – 165 руб.;
  - организация оптовой торговли освобождена от НДС и делает наценку 5%.
2. Сформируйте розничную цену на это же ЛП, если аптечная организация освобождена от НДС и делает наценку 20%ю
3. Определите оптово-отпускную цену на ЖНВЛП, если:
  - цена завода-изготовителя без НДС – 95 руб.,
  - цена завода-изготовителя с НДС – 104,5 руб.
  - организация оптовой торговли не освобождена от НДС и делает наценку 7%.
4. Сформируйте розничную цену, если аптека не освобождена от НДС и делает наценку в размере 25%.
5. Определите, что выгоднее: закупить лекарственные препараты у организации оптовой торговли, не освобожденной от НДС и делающей наценку 5% или у организации оптовой торговли, освобожденной от НДС и делающей наценку 8%.

**Критерии оценки решения ситуационных задач**

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения ситуационной задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

**1.1.3. ЗАДАНИЯ ПО ОЦЕНКЕ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ**

*Проверяемые индикаторы достижения компетенции:*

**ПК-1.2. Применяет современные методы профилактического консультирования, информационно-справочной поддержки населения по вопросам медико-социального характера;**

**ПК-4.1. Способен к управлению ресурсами и оценке рисков деятельности медицинской и фармацевтической организации**

*Типовые практические задания, направленные на формирование профессиональных навыков, владений*

Результаты обучения
Владеет основными принципами и методами консультирования населения и медицинского персонала по вопросам применения лекарственных препаратов; использования подходов в санитарно-просветительной работе с населением по профилактической медицины; выявления причинно-следственных связей в системе

## Результаты обучения

«факторы среды обитания человека -здоровье человека»

Владеет навыками разработки мероприятий повышения эффективности использования ресурсов организации (структурного подразделения)

### Задание 1.

Используя информацию из Государственного реестра лекарственных средств, определите вид отпуска (рецептурный или безрецептурный) следующих наименований:

- Бисептол-480 табл. №20;
- Мазь цинковая 10% 25 г;
- Валокордин табл. №10;
- Морфин лонг, табл. 100 мг №20;
- Нурофен табл. 200 мг № 16;
- Фенобарбитал 50 мг табл. №12;
- Анальгин 0,5/мл 2мл амп. №10.

### Задание 2.

Используя информацию из Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 апреля 2014 г. N 183н (в ред от 21.04.2016) "Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету", определите, находятся ли на ПКУ следующие наименования:

- Бисептол-480 табл. №20;
- Мазь цинковая 10% 25 г;
- Валокордин табл. №10;
- Морфин лонг, табл. 100 мг №20;
- Нурофен табл. 200 мг № 16;
- Фенобарбитал 50 мг табл. №12;
- Анальгин 0,5/мл 2мл амп. №10.

### Задание 3.

Используя Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, Списки сильнодействующих и ядовитых веществ, Перечень лекарственных средств, находящихся на ПКУ, определите, к какой группе контроля относится каждый из представленных лекарственных препаратов, на каком рецептурном бланке он должен выписываться, какие обязательные и дополнительные реквизиты должен содержать, какой должен быть срок действия рецепта.

- Таблетки Амлодипина 0,5 №30;
- Таблетки Фенобарбитала 100 мг № 30;
- Раствор Анальгина 0,5/мл 2мл амп. №10;
- Таблетки Клофелина 150 мкг таб. № 50;
- Таблетки Метиландростендиол 25 мг № 30;
- Раствор Тримепиридина 20 мг/мл – 1,0 №5.

### Задание 4.

Определите, на каких рецептурных бланках должен выписываться каждый ЛП, какие обязательные и дополнительные реквизиты он должен содержать, норму отпуска, какой должен быть срок действия рецепта и порядок оплаты:

- Таблетки морфина сульфата 30 мг №60 для онкобольного;
- Раствор инсулина С 40ме 10мл № 10 для больного сахарным диабетом;
- Таблетки клонидина (клофелин) 150 мкг №50 инвалиду 1 группы;
- Таблетки циплофроксацин (ципролет) 500 мг №10 пенсионеру, получающему пенсию в минимальном размере;
- Раствор тримепиридина (промедол) 10 мг/мл 1 мл №40 – инкурабельному онкобольному.

## Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

## 1.2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает собеседование по контрольным вопросам.

### 1.2.1. ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

№	Вопросы для промежуточной аттестации студента	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Концепция системы здравоохранения и лекарственного обеспечения населения. Что включает это понятие?	ПК-1.2, ПК-4.1.
2.	Принципы и задачи лекарственного обеспечения населения.	ПК-1.2, ПК-4.1.
3.	Отличительные черты системы лекарственного обеспечения.	ПК-1.2, ПК-4.1.
4.	Основные критерии оценки качества лекарственного обеспечения.	ПК-1.2, ПК-4.1.
5.	Виды лекарственного обеспечения, их характеристика.	ПК-1.2, ПК-4.1.
6.	Основные нормативные акты, регулирующие лекарственное обеспечение граждан РФ.	ПК-1.2, ПК-4.1.
7.	Определение понятий «медицинская помощь», «профилактика», «лечение», «медицинская деятельность», «медицинская организация».	ПК-1.2, ПК-4.1.
8.	Ключевые приоритеты государственной политики в сфере лекарственного обеспечения.	ПК-1.2, ПК-4.1.
9.	Определение понятиям «лекарственные средства», «фармацевтическая деятельность», «обращение лекарственных средств».	ПК-1.2, ПК-4.1.
10.	Лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности	ПК-1.2, ПК-4.1.
11.	Первичная медико-санитарная помощь, ее характеристика.	ПК-1.2, ПК-4.1.
12.	Специализированная помощь, виды и организации, ее оказывающие.	ПК-1.2, ПК-4.1.
13.	Характеристика амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи.	ПК-1.2, ПК-4.1.
14.	Виды и характеристика фармацевтических организаций в системе лекарственного обеспечения.	ПК-1.2, ПК-4.1.
15.	Характеристика организаций оптовой торговли лекарственными средствами.	ПК-1.2, ПК-4.1.
16.	Виды и характер деятельности аптечных организаций.	ПК-1.2, ПК-4.1.
17.	Типы и характеристика потребителей лекарственных средств.	ПК-1.2, ПК-4.1.

18.	Виды товаров аптечного ассортимента.	ПК-1.2, ПК-4.1.
19.	Виды цен на лекарственные препараты, их характеристика.	ПК-1.2, ПК-4.1.
20.	Государственное регулирование ценообразования на товары аптечного ассортимента	ПК-1.2, ПК-4.1.
21.	Группы контроля лекарственных средств.	ПК-1.2, ПК-4.1.
22.	Предметно-количественный учет лекарственных средств.	ПК-1.2, ПК-4.1.
23.	Виды лекарственного обеспечения конечных потребителей.	ПК-1.2, ПК-4.1.
24.	Характеристика безрецептурного отпуска	ПК-1.2, ПК-4.1.
25.	Отпуск лекарственных препаратов по рецепту врача. Задачи введения рецептурного порядка лекарственного обеспечения.	ПК-1.2, ПК-4.1.
26.	Порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов амбулаторным больным.	ПК-1.2, ПК-4.1.
27.	Функции рецепта.	ПК-1.2, ПК-4.1.
28.	Формы рецептурных бланков, реквизиты и порядок оформления.	ПК-1.2, ПК-4.1.
29.	Порядок отпуска ЛП аптечными организациями и ИП.	ПК-1.2, ПК-4.1.
30.	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.	ПК-1.2, ПК-4.1.
31.	Порядок обеспечения граждан необходимыми лекарственными препаратами.	ПК-1.2, ПК-4.1.
32.	Основы формулярной системы в здравоохранении РФ.	ПК-1.2, ПК-4.1.
33.	Современные модели лекарственного обеспечения стационарных больных.	ПК-1.2, ПК-4.1.
34.	Назначение ЛП при оказании медицинской помощи в стационарных условиях.	ПК-1.2, ПК-4.1.
35.	Порядок отпуска товаров из аптеки в отделения и кабинеты МО. Учет отпущенных товаров.	ПК-1.2, ПК-4.1.
36.	Понятия потребности, спроса, потребления.	ПК-1.2, ПК-4.1.
37.	Виды потребления и факторы, влияющие на потребление лекарственных препаратов.	ПК-1.2, ПК-4.1.
38.	Методы определения потребности в лекарственных препаратах нормируемого отпуска.	ПК-1.2, ПК-4.1.
39.	Виды спроса. Методика определения размера неудовлетворенного спроса	ПК-1.2, ПК-4.1.
40.	Понятие равновесной цены и равновесного количества, методика определения.	ПК-1.2, ПК-4.1.

**Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций**

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по дисциплине	Оценка по 5-балльной шкале
Дан полный, развернутый ответ на поставленный	A	100–96	Б О О К И	5

вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует высокий продвинутый уровень сформированности компетентности				(5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует высокий уровень сформированности компетенций.	В	95–91		5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя. Студент демонстрирует средний повышенный уровень сформированности компетентности.	С	90–81	СРЕДНИЙ	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний достаточный уровень сформированности компетенций.	D	80-76		4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется	Е	75-71	НИЗКИЙ	3 (3+)

исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.				
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетентности.	Е	70-66		3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетенций.	Е	65-61	ПОРОГОВЫЙ	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетентность отсутствует.	Fx	60-41	КОМПЕТЕНТНОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.	F	40-0		2

#### Итоговая оценка по дисциплине

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	А
91-95	зачтено			В

81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F