



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

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

**УТВЕРЖДАЮ**

Зам. Директора по УВР  
\_\_\_\_\_ И.П. Кодониди

« 30 » августа 2024 г.

**Кафедра организации и экономики фармации**  
**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И**  
**ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ**  
**ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ**  
**«ПМ 01. ОПТОВАЯ И РОЗНИЧНАЯ ТОРГОВЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ**  
**ПРЕПАРАТАМИ И ОТПУСК ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ**  
**МЕДИЦИНСКОГО И ВЕТЕРИНАРНОГО ПРИМЕНЕНИЯ»**

для специальности:  
33.02.01. Фармация  
Год набора: 2024

Пятигорск, 2024



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ .....</b>	<b>1</b>
<b>1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ .....</b>	<b>3</b>
<b>2. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ «ПМ 01. ОПТОВАЯ И РОЗНИЧНАЯ ТОРГОВЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ И ОТПУСК ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО И ВЕТЕРИНАРНОГО ПРИМЕНЕНИЯ».....</b>	<b>6</b>
<b>3. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ «ПМ 01. ОПТОВАЯ И РОЗНИЧНАЯ ТОРГОВЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ И ОТПУСК ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО И ВЕТЕРИНАРНОГО ПРИМЕНЕНИЯ».....</b>	<b>60</b>
<b>4. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ.....</b>	<b>71</b>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

## 1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности Оптовая и розничная торговля лекарственными препаратами и отпуск лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения. Formой промежуточной аттестации по профессиональному модулю является экзамен квалификационный.

### Перечень формируемых компетенций профессионального модуля

<b>Планируемые результаты освоения образовательной программы (компетенции), формируемые в рамках профессионального модуля</b>	<b>Перечень планируемых результатов освоения профессионального модуля</b>
ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 07, ОК 09, ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.4, ПК 1.4, ПК 1.4, ПК 1.7, ПК 1.8, ПК 1.9, ПК 1.10, ПК 1.11	<b>Знать:</b> - современный ассортимент готовых лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента; - фармакологические группы лекарственных средств; - характеристику лекарственных препаратов, в том числе торговые наименования в рамках одного международного непатентованного наименования и аналогичные лекарственные препараты в рамках фармакологической группы, механизма действия, показания и способ применения, противопоказания, побочные действия; - правила рационального применения лекарственных препаратов: дозирования, совместимости и взаимодействия, в том числе с пищевыми продуктами, лекарственных препаратов, условия хранения в домашних условиях; - порядок и формы регистрации незарегистрированных побочных действий лекарственных препаратов; - правила и порядок действий при замене лекарственных препаратов, выписанных медицинским работником; - идентификацию товаров аптечного ассортимента; - порядок учета движения товара и оформления возврата, установленный в организации; - способы выявления и порядок работы с недоброкачественными, фальсифицированными и контрафактными лекарственными средствами; - методы и приемы урегулирования конфликтов с потребителями; - принципы хранения лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента; - перечень товаров, разрешенных к продаже в аптечных организациях наряду с лекарственными препаратами; - перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе по торговым наименованиям; - порядок отпуска лекарственных препаратов населению и медицинским организациям, включая перечень лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету;



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

	<ul style="list-style-type: none"><li>- установленный порядок и нормы отпуска наркотических средств, психотропных веществ и сильнодействующих препаратов;</li><li>- правила оформления рецептов и требований медицинских организаций на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания;</li><li>- состав и содержание заявки на лекарственные препараты и другие товары аптечного ассортимента от потребителей;</li><li>- порядок закупки и приема товаров от поставщиков;</li><li>- порядок транспортировки термолабильных лекарственных средств по «холодовой цепи» и используемые для контроля соблюдения температуры средства;</li><li>- требования к качеству лекарственных средств, в том числе к маркировке лекарственных средств и к документам, подтверждающим качество лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента;</li><li>- порядок учета лекарственных препаратов с ограниченным сроком годности;</li><li>- особенности хранения иммунобиологических лекарственных препаратов и медицинских пиваков;</li><li>- основы фармацевтической этики и деонтологии в соответствии с нормативными документами;</li><li>- принципы эффективного общения, особенности различных типов потребителей аптечных организаций;</li><li>- методы поиска и оценки фармацевтической информации;</li><li>- информационные технологии при отпуске лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента;</li><li>- правила ведения кассовых операций и денежных расчетов;</li><li>- виды и назначения журналов (учета сроков годности лекарственных препаратов, журналы учета операций, связанных с обращением лекарственных средств); порядок их оформления;</li><li>- виды и назначения профессиональной документации, используемой при осуществлении фармацевтической деятельности;</li><li>- принципы ценообразования, учета денежных средств и товарно-материальных ценностей в фармацевтической организации;</li><li>- требования санитарно-гигиенического режима, охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действия при чрезвычайных ситуациях;</li><li>- перечень состояний, при которых оказывается первая помощь.</li></ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- оформлять торговый зал с использованием элементов мерчандайзинга;</li><li>- применять современные технологии и давать обоснованные рекомендации при отпуске товаров аптечного ассортимента;</li><li>- собирать информацию по спросу и потребностям населения на лекарственные препараты и товары аптечного ассортимента;</li><li>- оказывать консультативную помощь в целях обеспечения ответственного самолечения;</li><li>- использовать вербальные и невербальные способы общения</li></ul>
--	--



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

	<p>в профессиональной деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- заполнять извещения о нежелательной реакции или отсутствии терапевтического эффекта лекарственного препарата по побочным действиям по жалобам потребителей;</li><li>- предупреждать конфликтные ситуации с потребителями;</li><li>- урегулировать претензии потребителей в рамках своей компетенции;</li><li>- проводить мониторинг знаний потребителей по новым препаратам и другим товарам аптечного ассортимента;</li><li>- строить профессиональное общение с соблюдением делового этикета и фармацевтической деонтологии;</li><li>- вести отчетные, кассовые документы, реестры (журналы) в установленном порядке и по установленному перечню;</li><li>- проводить приемку товаров аптечного ассортимента;</li><li>- соблюдать условия хранения лекарственных препаратов, и товаров аптечного ассортимента;</li><li>- вести учет лекарственных средств в помещении хранения;</li><li>- проверять соответствие цен на жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты для медицинского применения государственному реестру предельных отпускных цен производителей на лекарственные препараты, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов;</li><li>- соблюдать порядок реализации и отпуска лекарственных препаратов населению и медицинским организациям;</li><li>- визуально оценивать рецепт, требования медицинской организации на предмет соответствия установленным требованиям;</li><li>- проводить обязательные расчеты, в том числе по установленным нормам отпуска наркотических средств, психотропных и сильнодействующих веществ;</li><li>- пользоваться специализированными программами и продуктами информационных систем и проводить необходимые расчеты;</li><li>- оценивать заявки потребителей лекарственных препаратов по наименованиям, дозировкам, количеству и кратности заводским упаковкам;</li><li>- регистрировать информацию по спросу и потребностям потребителей на лекарственные средства и другие товары аптечного ассортимента;</li><li>- информировать потребителей о поступлении новых лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента, рекламных компаниях производителей;</li><li>- осуществлять устные и письменные коммуникации в общении с коллегами и потребителями;</li><li>- проводить калькуляцию заявок потребителей;</li><li>- проводить проверку сопроводительных документов по составу и комплектности;</li><li>- оформлять отчетные документы по движению лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента;</li><li>- анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников</li></ul>
--	--



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

	<p>сферы медицинских услуг для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для потребителя;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- организовывать свою производственную деятельность и распределять время;</li><li>- пользоваться контрольно-измерительными приборами, расчетно-кассовым оборудованием и прочим оборудованием, предназначенным для осуществления фармацевтической деятельности;</li><li>- вести журналы регистрации параметров воздуха в фармацевтической организации, учета сроков годности лекарственных препаратов, журналы учета операций, связанных с обращением лекарственных средств;</li><li>- пользоваться нормативной и справочной документацией;</li><li>- проводить визуальную оценку состояния лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по внешнему виду, упаковке, маркировке, целостности;</li><li>- понимать и осознавать последствия несоблюдения условий хранения лекарственных средств;</li><li>- прогнозировать риски потери качества, эффективности и безопасности лекарственных средств при несоблюдении режима хранения;</li><li>- интерпретировать условия хранения, указанные в маркировке лекарственных средств, в соответствующие режимы хранения;</li><li>- оформлять возврат лекарственных средств от потребителя;</li><li>- собирать информацию и оформлять документацию установленного образца по изъятию из обращения лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента;</li><li>- определять состояния, при которых оказывается первая помощь</li></ul> <p><b>Иметь практический опыт:</b> - реализации лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- подготовки помещений фармацевтической организации для осуществления фармацевтической деятельности;</li><li>- в оказании первой помощи пострадавшим при состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью граждан</li></ul>
--	--

**2. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ  
ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ «ПМ 01. ОПТОВАЯ И РОЗНИЧНАЯ  
ТОРГОВЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ И ОТПУСК  
ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО И  
ВЕТЕРИНАРНОГО ПРИМЕНЕНИЯ»**

**1. ТЕСТОВОЕ ЗАДАНИЕ**

**МДК 01.01. Организация деятельности аптеки и ее структурных подразделений**

1. Показателем, который отражает бесперебойное удовлетворение непредвиденно меняющегося спроса в интервале времени на выполнение заказа, является

1) [+]страховой запас



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

- 2) [-]точка заказа
  - 3) [-]текущий запас
  - 4) [-]подготовительный запас
2. Приёмочный контроль по показателю «упаковка» не включает проверку на
- 1) [+]соответствие микробиологическим свойствам лекарственных средств
  - 2) [-]соответствие химическим свойствам лекарственных средств
  - 3) [-]соответствие физическим свойствам лекарственных средств
  - 4) [-]целостность
3. При приёмочном контроле товара не обязательна проверка наличия
- 1) [+]сопроводительного листа
  - 2) [-]документов качества
  - 3) [-]счета (счета-фактуры)
  - 4) [-]товарно-транспортной накладной
4. Приёмка товара не обязательно заверяется
- 1) [+]гербовой печатью
  - 2) [-]печатью для документов
  - 3) [-]подписью материально-ответственных лиц
  - 4) [-]штампом приемки
5. При взаимодействии аптеки с аптечным пунктом, ей принадлежащим, аптекой не
- 1) [+]оформляется товарно-транспортная накладная
  - 2) [-]оформляется приходный кассовый ордер
  - 3) [-]предоставляются документы качества
  - 4) [-]принимается выручка за проданный товар
6. Товарно-транспортная накладная выписывается
- 1) [+]на русском языке, имеет печать поставщика, подпись ответственного лица
  - 2) [-]на латинском языке, имеет печать поставщика, подпись ответственного лица
  - 3) [-]на русском языке, имеет печать производителя товара, подпись ответственного лица
  - 4) [-]на русском языке, имеет печать поставщика, печать производителя товара, подпись ответственного лица
7. Процесс снабжения аптечной организации товарами состоит из следующих операций
- 1) [+]анализ и определение спроса на товары, выбор поставщика, оформление договорных отношений доставка товара и их приемка оплата товара и транспортных расходов по их доставке
  - 2) [-]анализ и определение спроса на товары доставка товара оплата товара
  - 3) [-]определение спроса на товары, оформление договорных отношений приемка товара оплата товара и транспортных расходов по их доставке
  - 4) [-]выбор поставщика, оформление договорных отношений доставка товара и их приемка оплата товара и транспортных расходов по их доставке



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

8. Контроль показаний каждого термоиндикатора в оборудовании для хранения иммунобиологических лекарственных препаратов осуществляется

- 1) [+]2 раза в сутки
- 2) [-]1 раз в сутки
- 3) [-]1 раз в смену
- 4) [-]2 раза в смену

9. Согласно законодательству РФ к обращению лекарственных средств не относится

- 1) [+]распространение ЛС
- 2) [-]разработка, доклинические исследования, клинические исследования, экспертиза, государственная регистрация, стандартизация и контроль качества
- 3) [-]производство, изготовление, хранение
- 4) [-]перевозка, ввоз на территорию РФ, вывоз с территории РФ, реклама

10. Государственная регистрация лекарственных средств, ведение государственного реестра лекарственных средств относятся к полномочиям

- 1) [+]минздрава россии
- 2) [-]росздравнадзора
- 3) [-]роspotребнадзора
- 4) [-]организаций-производителей ЛП

11. Официальным источником информации о лекарственных препаратах, зарегистрированных для применения на территории российской федерации, является

- 1) [+]государственный реестр ЛС
- 2) [-]регистр ЛС России
- 3) [-]энциклопедия ЛС
- 4) [-]государственная фармакопея

12. Согласно 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», к фармацевтическим организациям отнесены

- 1) [+]аптечные организации, организации оптовой торговли ЛС
- 2) [-]центры контроля качества ЛС
- 3) [-]центры фармацевтической информации
- 4) [-]контрольно-аналитические лаборатории

13. К аптечным организациям не относятся

- 1) [+]аптечные склады
- 2) [-]аптеки, обслуживающие население
- 3) [-]аптечные пункты
- 4) [-]аптечные киоски

14. К видам аптек, утверждённым Министерством Здравоохранения РФ, не относится аптека

- 1) [+]межбольничная
- 2) [-]готовых лекарственных форм
- 3) [-]производственная
- 4) [-]производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов

15. Согласно 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» фальсифицированным лекарственным средством является лекарственное средство



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

- 1) [+]сопровожаемое ложной информацией о его составе и (или) производителе
  - 2) [-]не соответствующее требованиям фармакопейной статьи либо в случае е. отсутствия требованиям нормативной документации или нормативного документа
  - 3) [-]находящееся в обороте с нарушением гражданского законодательства
  - 4) [-]находящееся в обороте с нарушением патентного законодательства
16. Согласно 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» недоброкачественным лекарственным средством является лекарственное средство
- 1) [+]не соответствующее требованиям фармакопейной статьи либо в случае ее отсутствия требованиям нормативной документации или нормативного документа
  - 2) [-]находящееся в обороте с нарушением гражданского законодательства
  - 3) [-]находящееся в обороте с нарушением патентного законодательства
  - 4) [-]с истекшим сроком годности
17. Согласно 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» контрафактным лекарственным средством является лекарственное средство
- 1) [+]находящееся в обороте с нарушением гражданского законодательства
  - 2) [-]сопровожаемое ложной информацией о его составе и (или) производителе
  - 3) [-]не соответствующее требованиям фармакопейной статьи либо в случае ее отсутствия требованиям нормативной документации или нормативного документа
  - 4) [-]находящееся в обороте с нарушением патентного законодательства
18. Минимальный ассортимент лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи, утверждён
- 1) [+]правительством российской федерации
  - 2) [-]министерством здравоохранения РФ
  - 3) [-]федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека или е. территориальным органом (роspotребнадзором)
  - 4) [-]органом исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта РФ
19. К фармацевтическому работнику, согласно 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в российской федерации», относится физическое лицо, которое имеет фармацевтическое образование и работает
- 1) [+]в фармацевтической организации и в трудовые обязанности которого входят оптовая торговля лекарственными средствами, их хранение, перевозка и (или) розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения, их изготовление, отпуск, хранение и перевозка
  - 2) [-]в центре контроля качества лекарственных средств
  - 3) [-]в росздравнадзоре
  - 4) [-]в центре фармацевтической информации
20. В число основных направлений государственного регулирования цен на жизненно необходимые и важнейшие ЛП не входит
- 1) [+]установление розничных и оптовых цен организациями оптовой торговли и аптечными организациями
  - 2) [-]утверждение перечня ЖНВЛП
  - 3) [-]утверждение методики установления органами исполнительной власти субъектов российской федерации предельных размеров оптовых надбавок и предельных размеров розничных надбавок к ценам на ЖНВЛП



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

4) [-]установление предельных размеров оптовых надбавок и предельных размеров розничных надбавок к ценам на ЖНВЛП

21. Государственная регистрация установленных производителями предельных отпускных цен на ЖНВЛП относится к полномочиям

- 1) [+]Минздрава России
- 2) [-]росздравнадзора
- 3) [-]роspotребнадзора
- 4) [-]организаций - производителей ЛП

22. Установление предельных размеров оптовых надбавок и предельных размеров розничных надбавок к ценам на ЛП, включённых в перечень жизненно необходимых и важнейших ЛП, относится к полномочиям

- 1) [+]органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации
- 2) [-]Минздрава России
- 3) [-]росздравнадзора
- 4) [-]роspotребнадзора

23. Предельные размеры розничных надбавок устанавливаются к ценам

- 1) [+]фактическим отпускным производителям ЖНВЛП
- 2) [-]зарегистрированным производителям ЖНВЛП
- 3) [-]фактическим отпускным организации оптовой торговли ЖНВЛП, определяемым региональным тарифным соглашением

24. Стратегия ценообразования основывается на изучении

- 1) [+]спроса
- 2) [-]конкурентов
- 3) [-]ассортимента
- 4) [-]предложения

25. Разрешение на осуществление фармацевтической деятельности аптечной организацией подтверждается наличием у неё

- 1) [+]лицензии
- 2) [-]паспорта аптеки
- 3) [-]устава организации
- 4) [-]акта обследования аптеки

26. К минимальному набору помещений, которые целесообразно иметь для открытия аптеки готовых лекарственных форм, не относится

- 1) [+]ассистентская
- 2) [-]торговый зал
- 3) [-]распаковочная или изолированная зона для распаковки товара
- 4) [-]помещения для персонала (комната персонала, кабинет заведующего, санузел, гардеробная)

27. Контроль за соблюдением аптечной организацией лицензионных требований при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, производится

- 1) [+]на основании распоряжения руководителя лицензирующего органа



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

- 2) [-]без распоряжения руководителя лицензирующего органа
  - 3) [-]на основании распоряжения руководителей органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ
  - 4) [-]без распоряжения руководителей органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ
108. инвентаризация наркотических и психотропных лекарственных средств в аптечных организациях проводится
- 1) [+]ежемесячно
  - 2) [-]ежеквартально
  - 3) [-]2 раза в год
  - 4) [-]ежегодно

**МДК 01.02. Розничная торговля лекарственными препаратами и отпуск лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента**

1. Принимать решение о назначении лекарственных препаратов, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи, имеет право:

- 1) [+]врачебная комиссия
- 2) [-]лечащий врач
- 3) [-]главный врач
- 4) [-]лечащий врач по согласованию с главным врачом

2. Врачи учреждений социальной защиты и исправительных учреждений выписывать рецепты на льготные препараты право:

- 1) [+]имеют
- 2) [-]не имеют
- 3) [-]имеют по согласованию с главным врачом ЦРБ
- 4) [-]имеют по согласованию с руководителем учреждения социальной защиты или исправительных учреждений

3. Врачи санаторно-курортных организаций выписывать рецепты на льготные препараты право:

- 1) [+]не имеют
- 2) [-]имеют
- 3) [-]имеют по согласованию с руководителем санаторно-курортной организации
- 4) [-]имеют по согласованию с главным врачом ЦРБ

4. Лица, ответственные за получение, хранение, реализацию наркотических средств и психотропных веществ назначаются

- 1) [+]приказом директора аптечной организации
- 2) [-]распоряжением заведующего отделом наркотических средств и психотропных веществ
- 3) [-]росздравнадзором
- 4) [-]лицензирующим органом

5. Лекарственные средства с истёкшим сроком годности должны храниться

- 1) [+]отдельно от других групп лекарственных средств, в специально выделенной зоне



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

- 2) [-]в сейфе под замком
  - 3) [-]вместе со всеми лекарственными средствами
  - 4) [-]в отдельном помещении
6. Реклама лекарственных средств должна
- 1) [+]сопровождаться предупреждением о наличии противопоказаний у лекарственных средств к их применению и использованию
  - 2) [-]обращаться к несовершеннолетним
  - 3) [-]содержать ссылки на конкретные случаи излечения от заболеваний
  - 4) [-]содержать утверждения или предположения о наличии у потребителей рекламы тех или иных заболеваний либо расстройств здоровья
7. Реклама биологически активных добавок должна
- 1) [+]сопровождаться предупреждением о том, что объект рекламирования не является лекарственным средством
  - 2) [-]создавать впечатление о том, что они являются лекарственными средствами
  - 3) [-]содержать ссылки на конкретные случаи излечения людей
  - 4) [-]побуждать к отказу от здорового питания
8. Реклама продуктов детского питания должна
- 1) [+]содержать сведения о возрастных ограничениях их применения
  - 2) [-]представлять их в качестве полноценных заменителей женского молока
  - 3) [-]содержать утверждение о преимуществах искусственного вскармливания детей
  - 4) [-]отрицать необходимость консультаций специалистов
9. Информация о медицинских изделиях не обязана содержать сведения о
- 1) [+]химическом составе материала
  - 2) [-]номере и дате разрешения на применение таких изделий в медицинских целях, выданного федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения в установленном порядке
  - 3) [-]его назначении, способе и условиях применения
  - 4) [-]действию и оказываемом эффекте, ограничениях (противопоказаниях) для применения
10. приходные и расходные кассовые операции отражают движение
- 1) [+]денежных средств
  - 2) [-]товаров
  - 3) [-]материалов
  - 4) [-]основных средств
11. Договор, предусматривающий передачу товара от поставщика покупателю для личного, семейного, домашнего или иного использования, не связанного с предпринимательской деятельностью, договором
- 1) [+]розничной купли-продажи
  - 2) [-]поставки
  - 3) [-]поставки товаров для государственных нужд
  - 4) [-]контракции
12. Приёмка товаров по количеству предполагает проверку
- 1) [+]количества мест и массу брутто и количества товарных единиц и массу нетто
  - 2) [-]только количества мест и массу брутто



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

- 3) [-]только количества товарных единиц и массу нетто
- 4) [-]только количества мест

13. При розничной продаже иммунобиологических лекарственных препаратов и проведении инструктажа покупателю работником аптечной организации делается отметка

- 1) [+]на упаковке препарата, или рецепте, или другом сопроводительном документе, заверенном подписями покупателя и продавца, с указанием даты и времени отпуска
- 2) [-]на упаковке препарата, не заверенной подписями покупателя и продавца
- 3) [-]на упаковке препарата, без указания даты и времени отпуска
- 4) [-]на рецепте, заверенном подписями покупателя и продавца, без указания даты и времени отпуска

14. Федеральным законом «Об обращении лекарственных средств» аптечная организация определена как организация

- 1) [+]или структурное подразделение медицинской организации, осуществляющие розничную торговлю лекарственными препаратами, хранение, изготовление и отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения
- 2) [-]осуществляющая оптовую торговлю лекарственными средствами, их хранение, перевозку
- 3) [-]осуществляющая поставку лекарственных средств медицинским и аптечным организациям
- 4) [-]осуществляющая отпуск лекарственных препаратов населению и медицинским организациям

15. Федеральным законом «Об обращении лекарственных средств» ветеринарная аптечная организация определена как организация

- 1) [+]или структурное подразделение ветеринарной организации, осуществляющие розничную торговлю лекарственными препаратами, хранение, изготовление и отпуск лекарственных препаратов для ветеринарного применения
- 2) [-]осуществляющая отпуск лекарственных препаратов населению и медицинским организациям для лечения животных
- 3) [-]структурное подразделение медицинской организации, осуществляющие розничную торговлю лекарственными препаратами, хранение, изготовление и отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения
- 4) [-]осуществляющая оптовую торговлю лекарственными средствами, их хранение, перевозку

16. Правила отпуска ЛП для медицинского применения утверждаются

- 1) [+]министерством здравоохранения РФ
- 2) [-]федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения или ее территориальным органом (росздравнадзором)
- 3) [-]федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека или ее территориальным органом (роspotребнадзором)
- 4) [-]органом исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта РФ

17. Правила отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения медицинскими организациями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, и их



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

обособленными подразделениями, расположенными в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации, утверждаются

- 1) [+] министерством здравоохранения РФ
- 2) [-] федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения или ее территориальным органом (росздравнадзором)
- 3) [-] федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека или ее территориальным органом (роspotребнадзором)
- 4) [-] органом исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта РФ

18. На вывеске аптечной организации не требуется обязательного указания

- 1) [+] адресов и телефонов близлежащих и дежурных аптек
- 2) [-] вида организации
- 3) [-] места нахождения (в соответствии с учредительными документами) организации
- 4) [-] режима работы

19. К оснащению торгового зала аптечной организации не относится

- 1) [+] шкаф для хранения санитарной одежды
- 2) [-] витрина для выкладки ЛП и других товаров, разрешенных к отпуску из аптечных организаций, холодильная витрина или холодильники для хранения термолабильных ЛП
- 3) [-] шкафы для хранения ЛП и других товаров, разрешенных к отпуску из аптечных организаций
- 4) [-] контрольно-кассовая техника или регистратор продаж

20. Срок хранения рецептов на наркотические и психотропные ЛП списка II перечня НС, ПВ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, составляет в аптечной организации (лет)

- 1) [+] 5
- 2) [-] 1
- 3) [-] 3
- 4) [-] 10

21. На рецептурном бланке формы 107/у-НП не требуется

- 1) [+] круглой печати медицинской организации
- 2) [-] штампа медицинской организации
- 3) [-] номера медицинской карты больного
- 4) [-] печати МО «для рецептов»

22. Срок действия рецепта, в котором выписан «раствор промедола 2%» в ампулах, составляет (дней)

- 1) [+] 15
- 2) [-] 10
- 3) [-] 30
- 4) [-] 60

23. Рецепты на ЛП, не подлежащие предметно-количественному учёту, за исключением ЛП, назначенных гражданам, достигшим пенсионного возраста, инвалидам первой группы, детям-инвалидам, а также гражданам, страдающим хроническими заболеваниями, требующими длительного курсового лечения, выписанные на бланках формы 148- 1/у-04(л), действительны в течение (дней)

- 1) [+] 30



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

- 2) [-]5
- 3) [-]10
- 4) [-]90

24. К работе с наркотическими средствами, психотропными веществами допускаются лица  
1) [+]признанные в установленном порядке пригодными к выполнению работ, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ

- 2) [-]не достигшие 18-летнего возраста
- 3) [-]имеющие непогашенную или неснятую судимость за преступление средней тяжести, тяжкое преступление, особо тяжкое преступление
- 4) [-]больные наркоманией, токсикоманией и хроническим алкоголизмом

25. Запас наркотических средств и психотропных веществ в аптечных организациях, за исключением аптечных организаций, расположенных в сельских населённых пунктах, не должен превышать потребности

- 1) [+]3-месячной
- 2) [-]3-дневной
- 3) [-]5-дневной
- 4) [-]10-дневной

26. Право на получение государственной помощи в виде набора социальных услуг не имеют следующие категории граждан

- 1) [+]лица, пострадавшие от политических репрессий
- 2) [-]инвалиды войны
- 3) [-]участники великой отечественной войны
- 4) [-]дети-инвалиды

27. Бесплатно все лекарства по утверждённому перечню из аптек имеют право получать

- 1) [+]дети до 3 лет, инвалиды и участники войны
- 2) [-]дети до 10 лет (в многодетных семьях)
- 3) [-]дети до 14 лет
- 4) [-]пенсионеры, инвалиды, малообеспеченные

**МДК.01.03 «Оптовая торговля лекарственными средствами»**

1. Количество огнеопасных лекарственных средств в нерасфасованном виде, допустимое для хранения в помещениях для хранения огнеопасных и взрывоопасных лекарственных средств, расположенных в зданиях другого назначения, не должно превышать (кг)

- 1) [+]100
- 2) [-]150
- 3) [-]200
- 4) [-]250

2. Информация на стеллажной карте не включает в себя

- 1) [+]способ применения
- 2) [-]наименование лекарственного средства, форму выпуска и дозировку
- 3) [-]номер серии, срок годности
- 4) [-]наименование производителя лекарственного средства



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

3. Спирты в больших количествах хранятся в металлических ёмкостях, заполняемых не более чем на (% объёма)
- 1) [+]75
  - 2) [-]80
  - 3) [-]85
  - 4) [-]90
4. пахучие лекарственные средства следует хранить в таре
- 1) [+]в герметически закрытой
  - 2) [-]заполненной доверху
  - 3) [-]залитой сверху парафином
  - 4) [-]стеклянной
5. Вещества, обладающие легковоспламеняющимися и горючими свойствами, вне помещения для хранения огнеопасных и взрывчатых лекарственных средств разрешено хранить в количестве до (кг)
- 1) [+]10
  - 2) [-]5
  - 3) [-]50
  - 4) [-]100
6. К легковоспламеняющимся ЛС не относятся
- 1) [+]растительные масла
  - 2) [-]спирт, спиртовые растворы
  - 3) [-]спиртовые и эфирные настойки, спиртовые и эфирные экстракты
  - 4) [-]органические масла
7. Требования-накладные медицинских организаций на лекарственные препараты, не подлежащие предметно-количественному учёту, в аптечной организации хранятся (лет)
- 1) [+]1
  - 2) [-]3
  - 3) [-]5
  - 4) [-]10
8. Договор, предусматривающий передачу товара от поставщика покупателю для использования в предпринимательской деятельности или в иных целях, не связанных с личным, семейным, домашним или иным подобным использованием, является договором
- 1) [+]поставки
  - 2) [-]розничной купли-продажи
  - 3) [-]поставки товаров для государственных нужд
  - 4) [-]контракта
9. Получение товара от транспортной организации или поставщика представителем организации осуществляется на основании
- 1) [+]доверенности
  - 2) [-]приказа руководителя аптечной организации
  - 3) [-]приказа руководителя транспортной организации



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

4) [-]удостоверения

10. Аптечная организация (получатель) обязана вызвать представителя поставщика для участия в приёмке товаров

- 1) [+]в случаях, предусмотренных в договоре поставки
- 2) [-]выборочно при поставке в течение срока действия договора
- 3) [-]выборочно при поставках в течение календарного года
- 4) [-]при каждой поставке товара

11. Во всех случаях при приёмке груза от транспортной организации и установлении повреждения, порчи, несоответствия наименования и веса груза или количества мест данным, указанным в транспортном документе, составляется акт

- 1) [+]коммерческий
- 2) [-]приемный
- 3) [-]об установленном расхождении по количеству и качеству при приемке товарно-материальных ценностей
- 4) [-]об установленном расхождении по количеству и качеству при приемке товаров

12. В помещениях хранения допускается идентифицировать лекарственные средства с помощью

- 1) [+]стеллажной карты кодов и электронных устройств
- 2) [-]упаковочных надписей
- 3) [-]журналов регистрации
- 4) [-]журналов уч.та

13. К обязательным реквизитам стеллажной карты относятся

- 1) [+]наименование, форма выпуска и дозировка, номер серии, срок годности, производитель лекарственного средства
- 2) [-]наименование, форма выпуска и дозировка, номер серии, срок годности, количество, производитель лекарственного средства
- 3) [-]наименование, форма выпуска и дозировка, номер серии, срок годности, количество
- 4) [-]наименование, форма выпуска, номер серии, срок годности, количество, производитель лекарственного средства

14. Совместное хранение иммунобиологических лекарственных препаратов с другими лекарственными препаратами

- 1) [+]не допускается
- 2) [-]допускается при хранении других препаратов на отдельных полках
- 3) [-]допускается при хранении других препаратов на дверной панели холодильника
- 4) [-]допускается при хранении иммунобиологических лекарственных препаратов на дверной панели холодильника

15. При ручном способе разгрузочно-погрузочных работ высота укладки лекарственных средств в помещениях хранения не должна превышать (м)

- 1) [+]1,5
- 2) [-]1,7
- 3) [-]2
- 4) [-]3



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

16. Федеральным законом «Об обращении лекарственных средств» организация оптовой торговли лекарственными средствами определена как организация, осуществляющая

- 1) [+] оптовую торговлю лекарственными средствами, их хранение, перевозку
- 2) [-] поставку лекарственных средств медицинским и аптечным организациям
- 3) [-] отпуск лекарственных препаратов населению и медицинским организациям
- 4) [-] производство лекарственных средств, их хранение, перевозку

17. Организации оптовой торговли ЛС не могут осуществлять продажу ЛС или передавать их в установленном законодательством РФ порядке

- 1) [+] физическим лицам для личного, семейного, домашнего использования
- 2) [-] организациям оптовой торговли ЛС, производителям ЛС для целей производства ЛС
- 3) [-] аптечным организациям, ветеринарным аптечным организациям, медицинским организациям
- 4) [-] научно-исследовательским организациям для научно-исследовательской работы

## 2. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

### Задача 1.

Определите плановую прибыль и уровень рентабельности от реализации товаров аптечной организацией готовых лекарств, если объем продаж запланирован в размере 2450 тыс. руб., общая сумма доходов от реализации 515 тыс. руб., издержки обращения 400 тыс. руб.

#### Решение

Прибыль = Д – Р = 515 – 400 = **115 тыс. руб.**

% рентабельности = 115: 2450 × 100% = **4,69%**

### Задача 2

Определите коэффициенты сезонности продаж (с точностью до сотых) для октября, ноября и декабря месяцев, если общая реализация товара за IV квартал в аптечной организации составила 10650 тыс. руб., в т.ч. за октябрь – 3690 тыс. руб., ноябрь – 3400 тыс. руб., декабрь – 3560 тыс. руб. Для решения используйте таблицу.

#### Решение

Месяц	Товарооборот	Среднесезонный товарооборот	Коэффициент сезонности
за октябрь	3690,0	<b>3550,0</b>	<b>1,04</b>
за ноябрь	3400,0		<b>0,96</b>
за декабрь	3560,0		<b>1,00</b>
Итого	10650,0	<b>х</b>	<b>х</b>

### Задача 3.

Составьте проект плана по издержкам обращения аптеки на квартал в сумме и процентах к товарообороту. Учтите, что в предплановом квартале товарооборот составил 2100 тыс. руб., условно-постоянные расходы – 207 тыс. руб., условно-переменные – 150 тыс. руб. На плановый период предусмотрен товарооборот 2700 тыс. руб., условно-постоянные расходы не изменяются в суммовом выражении, а у условно-переменных сохранится их уровень (%) к товарообороту.

#### Решение

В предплане: % переменных расх. = 150: 2100 × 100% = 7,14%, этот уровень перенесем на плановый период.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

В плановом периоде переменных расх. - 7,14% от 2700 = 192,78 т.р.

Всего расходов в плане: 207+192,78 = **399,78 т.р.**

В % от планового товарооборота это составит:  $399,78:2700 \times 100\% = 14,81\%$

#### Задача 4

Рассчитать величину неудовлетворенного спроса на Ципролет 500 мг № 20 за ноябрь месяц, если:

- фактический отпуск за месяц оставил 360 упаковок;
- число дней наличия ЛС – 25;
- число дней отказа – 5.

#### Решение

$$N = \frac{360}{25} \times (30 - 25) = 14,4 \times 5 = 72 \text{ уп.}$$

#### Задача 5.

Определите оборачиваемость товаров в аптечной организации за IV квартал по числу оборотов и в днях, если товарооборот за этот квартал составил 4684,5 тыс. руб., торговые наложения реализованных товаров – 1246,1 тыс. руб. Остатки товаров в оптовых ценах составили:

На 01 октября – 580 тыс. руб.

На 01 ноября – 610 тыс. руб.

На 01 декабря – 590 тыс. руб.

На 01 января – 600 тыс. руб.

Считайте число дней в квартале равным 90.

#### Решение

Оср =  $(580:2 + 610 + 590 + 600:2) : 3 = (290 + 610 + 590 + 300) : 3 = 596,7$  тыс. руб.

Товарооборот в опт. ценах =  $4684,5 - 1246,1 = 3438,4$  тыс. руб.

Обор. по числу обор. =  $3438,4 : 596,7 = 5,76$  обор.

Обор.в днях (продолжительность одного оборота) =  $90: 5,76 = 15,6$  дней

#### Задача 6

Запланируйте сумму прибыли и уровень рентабельности аптечной организации, если план общего товарооборота определен в 2750 тыс. руб. на квартал, сумма торговых наложений реализованных товаров и услуг 550 тыс. руб., внереализационные доходы 50 тыс. руб., издержки обращения 470 тыс. руб.

#### Решение

Всего расходы:  $550+50 = 600$  тыс. руб.

Всего расходы: 470 тыс. руб.

Доходы больше расходов, аптека имеет прибыль в сумме:

Прибыль = Д – Р =  $600 - 470 = 130$  тыс. руб.

% рентаб. =  $130: 2750 \times 100\% = 4,73\%$

#### Задачи по приемке товара для подготовки к практическим навыкам

1. В аптеку поступила партия товара: ромашки цветки по 50 г., 200 уп.
2. В аптеку поступила партия товара: калия перманганат пор. 3г -50 уп.
3. В аптеку поступила партия товара: вакцина гепатита В рекомбинантная (рДНК) 20 мкг/мл, 10 мл №10 в амп.. – 30 уп.
4. В аптеку поступила партия товара: вакцина гепатита С 1,0 мл. № 10 в амп. – 30 уп.
5. В аптеку поступила партия товара: табл. пенталгин плюс № 25 – 100 уп.
6. В аптеку поступила партия товара: вольтарен эмульгель 1% - 50г. в туб. – 100 уп.
7. В аптеку поступила партия товара: таб. кальций –Д3 никомед № 100 – 100 уп.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

8. В аптеку поступила партия товара: плоды шиповника 100г – 200 уп.
9. В аптеку поступила партия товара: вода минеральная лечебно-столовая Нарзан – 100 бут.
10. В аптеку поступила партия товара: вода минеральная лечебно-столовая «Ессентуки №4» 0,5л – 100 бут.
11. В аптеку поступила партия товара: морфин 0,1%-1,0 №5 в амп. – 100 уп.
12. В аптеку поступила партия товара: спирт этиловый 95% – 3л
13. В аптеку поступила партия товара: клонидин табл. 0,15мг №50 – 100 уп.
14. В аптеку поступила партия товара: корвалол 50 мл – 50 уп.
15. В аптеку поступила партия товара: р-р мильгаммы 2 мл 5амп. – 100 уп.
16. В аптеку поступила партия товара: р-р мирамистина 0,01% 150 мл. – 100 уп.
17. В аптеку поступила партия товара: порошок эфедрина гидрохлорида – 1 кг
18. В аптеку поступила партия товара: анатоксин дифтерийно-столбнячный очищенный (АДС –М) 0,5мл/доза № 10 в амп. – 100 уп.
19. В аптеку поступила партия товара: цефекон Д 50 мг № 10 суппозитории ректальные для детей – 40 шт.
20. В аптеку поступила партия товара: иммуноглобулин человека против клещевого энцефалита 1 мл №10 в амп. – 20шт.
21. В аптеку поступила партия товара: анатоксин стафилококковый очищенный жидкий, 1 мл №10 в амп. – 30 шт.
22. В аптеку поступила партия товара: сумамед табл. 250 мг № 6 – 30 шт.
23. В аптеку поступила партия товара: фенобарбитал пор. – 0,5 кг
24. В аптеку поступила партия товара: варилрикс (вакцина для профилактики ветряной оспы) флакон № 1 – 20 уп.
25. В аптеку поступила партия товара: энап в табл.2,5 мг № 20 – 100шт.
26. В аптеку поступила партия товара: листья эвкалипта 50г – 100 уп.
27. В аптеку поступила партия товара: листья брусники 100г – 100 шт.
28. В аптеку поступила партия товара: суппозитории вагинальные с синтомицином 0,25 г. №10 – 50 уп.
29. В аптеку поступила партия товара: эналаприл, таблетки 5 мг №20 – 50 уп.
30. В аптеку поступила партия товара: валидол, табл. подъязычные 60 мг №10 – 100 уп.
31. В аптеку поступила партия товара: крем для ног «Эффект» с триклозаном, тубы – 20 уп.
32. В аптеку поступила партия товара: эспумизан, капсулы, 40мг №25 – 100 уп.
33. В аптеку поступила партия товара: крем детский зимний серии «Морозко», тубы – 20 уп.
34. В аптеку поступила партия товара: нитроглицерин, капс. подъязычные 0,5мг №20 – 40 уп.
35. В аптеку поступила партия товара: кодеина фосфат пор. – 0,5 кг
36. В аптеку поступила партия товара: элениум, табл. 10мг №25 – 20 уп.
37. В аптеку поступила партия товара: алтея корни 50г – 20 уп.
38. В аптеку поступила партия товара: сироп Бронхолитин фл.125г -30 шт.
39. В аптеку поступила партия товара: фастум-гель, гель для наружного применения 2,5%, 50 г– 300 уп.
40. В аптеку поступила партия товара: тонометр автоматический на запястье AND
41. В аптеку поступила партия товара: ТераФлю, порошок для приготовления раствора для приема внутрь дозированный в саше №10 – 425 уп.
42. В аптеку поступила партия товара: спазмалгон, таб. №20 – 250 уп.
43. В аптеку поступила партия товара: темпалгин, таб. покрытые оболочкой №20 – 1000 уп.
44. В аптеку поступила партия товара: альфа-токоферола ацетат, раствор для приема внутрь масляный 30%, 50 мл – 680 уп.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

45. В аптеку поступила партия товара: белый уголь, таб. № – 940 уп.
46. В аптеку поступила партия товара: дюспаталин, капсулы пролонгированного действия 200 мг №30 – 100 уп.
47. . В аптеку поступила партия товара: атенолол, таблетки 0,05 г № 30 – 260 уп.
48. В аптеку поступила партия товара: энтеросгель, паста для приема внутрь 225 г – 430 уп.
49. В аптеку поступила партия товара: моэкс, таб. 7,5 мг № 30 (Шварц Фарма Аг, Германия) – 4000 уп.
50. В аптеку поступила партия товара: ацикловир-акри, мазь для наружного применения 5% (ОАО «Акрихин, Россия) – 600 уп.
51. В аптеку поступила партия товара: анальгин, раствор для в/в и в/м введения 500 мг/мл, 10 ампул по 2 мл (ООО «Фармацевтическая компания Здоровье, Украина) – 1000 уп.
52. В аптеку поступила партия товара: омепразол, капсулы 20 мг № 30 (Д-р Редди'с Лабораторис Лтд, Индия) – 6500 уп.
53. В аптеку поступила партия товара: интерферон альфа, лиофилизат для приготовления раствора для интраназального введения 1000 МЕ, 10 ампул – 320 уп.
54. В аптеку поступила партия товара: витамин Е, капсулы 400 мг № 30 (Зентива А.С., Словацкая Республика) – 1500 уп.
55. В аптеку поступила партия товара: циклоферон, р-р для инъекций 12,5%, 5 ампул по 2 мл (ООО «НТФ Полисан», Россия) – 2500 уп.
56. В аптеку поступила партия товара: интерферон альфа, р-р для местного применения и ингаляции, ампулы 2000 МЕ №5 – 200 уп.
57. В аптеку поступила партия товара: панкреатин, таб. 30 ЕД №60 – 500 уп.
58. В аптеку поступила партия товара: раствор альбумина 10% 100 мл (ФГУП «НПО Микроген», Россия) – 2000 уп.
59. В аптеку поступила партия товара: аллергоферон, гель для местного и наружного применения 5 г – 200 уп.
60. В аптеку поступила партия товара: оксолин, мазь назальная 10 г (ОАО «Нижфарм», Россия) – 3500 уп.

**Ответы**

**Алгоритм ответа**

<b>Перечень и последовательность действий</b>
1. Проверить наличие товарной накладной поставщика, оценить правильность ее оформления(наименование, единица измерения, количество, цена, стоимость), в том числе с указанием сведения о декларации соответствия, в том числе ее регистрационный номер, срок ее действия, наименование лица, принявшего декларацию и орган, ее зарегистрировавший.
2. Провести контроль по показателю «Описание»: проверить внешний вид, цвет, запах. Сказать, что в случае сомнения в качестве лекарственных средств образцы направляются в территориальный орган контроля качества. Такие лекарственные средства с обозначением: «Забраковано при приемочном контроле» хранятся в аптеке изолированно от других лекарственных средств в карантинной зоне.
3. Провести контроль по показателю «Упаковка»: особое внимание обращается на ее целостность и соответствие физико-химическим свойствам лекарственных средств.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

4. Провести контроль по показателю «Маркировка»: соответствие оформления ЛП действующим требованиям. На первичной упаковке должны быть указаны: наименование ЛП, номер серии, срок годности, дозировка. На вторичной (потребительской) упаковке должны быть указаны: наименование ЛП, наименование производителя ЛП, номер серии, номер регистрационного удостоверения, срок годности, способ применения, дозировка, лекарственная форма, условия отпуска, условия хранения, предупредительные надписи. Особое внимание следует обращать на соответствие маркировки первичной и вторичной упаковки.
5. Зарегистрировать поступивший товар. Поставить отметку о приеме товара на товарной накладной и зарегистрировать в журнале регистрации поступивших товаров
6. Сделать заключение – подлежит или нет предметно-количественному учету. Например: пенталгин плюс подлежит предметно-количественному учету.
7. Оформить поступление ЛП, подлежащего предметно-количественному учету. Например: <i>поступление пенталгина плюс с указанием даты, № накладной и поступившего количества отражается в Журнале учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения.</i>
8. Указать, что в случае боя, порчи, недостачи товаров, отсутствия сопроводительных документов заполняется «Акт об установленных расхождениях при приемке товара», который отправляется поставщику вместе с претензией. Товар помещается в карантинную зону.
9. Указать, что в случае обнаружения фальсифицированных и контрафактных товаров заполняется «Акт об установленных расхождениях при приемке товара», который отправляется поставщику вместе с претензией. Товар помещается в карантинную зону.
10. Разместить товар на место хранения. Например: <i>пенталгин плюс состоит на ПКУ, поэтому хранение осуществляется в металлическом или деревянном запирающемся шкафу.</i>

**Ответы по приемочному контролю (часть – распределение по местам хранения и регистрация при поступлении)**

<i>Проведите приемочный контроль товара</i>		<i>Оформите поступление товара в первичной документации</i>	<i>Определите условия хранения и разместите по местам хранения</i>
№	Наименование	Куда вписать	Куда положить
1.	Ромашки цветки	Журнал регистрации поступления товара (ЖРПТ)	Шкаф закрытый, Расфасованное лекарственное растительное сырье
2.	Плоды шиповника	ЖРПТ	
3.	Листья эвкалипта	ЖРПТ	
4.	Листья брусники	ЖРПТ	
5.	Аллея корни	ЖРПТ	
6.	Крем «Эффект» с триклозаном	ЖРПТ	Холодильник 10-15 °С



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

7.	Детский крем «Морозко»	ЖРПТ	Холодильник 10-15 °С
8.	Калия перманганат (порошок)	ЖРПТ, журнал - прекурсоров	Шкаф прекурсоров
9.	Табл. Пенталгина плюс	ЖРПТ, журнал ПКУ	Метал.шкаф ПКУ
10.	Табл. Кальций D3 Никомед	ЖРПТ	Шкаф, витамины и витаминные препараты
11.	Табл. Клонидин	ЖРПТ, журнал ПКУ	Метал.шкаф ПКУ
12.	Табл. Сумамед	ЖРПТ	Шкаф, антибиотики
13.	Табл. Энап	ЖРПТ	Шкаф, гипертензивные средства
14.	Табл. Эналаприл	ЖРПТ	Шкаф, гипертензивные средства
15.	Табл. подязычные Валидол	ЖРПТ	Шкаф, сердечно-сосудистые средства
16.	Табл. Элениум	ЖРПТ, журнал ПКУ	Метал.шкаф ПКУ
17.	Табл. Спазмалгон	ЖРПТ	Шкаф, ненаркотические анальгетики
18.	Табл. Темпалгин	ЖРПТ	Шкаф, ненаркотические анальгетики
19.	Табл. Белый уголь	ЖРПТ	Шкаф, желудочно-кишечные средства
20.	Табл. Атенолол	ЖРПТ	Шкаф, сердечно-сосудистые средства
21.	Табл. Моэкс (Германия)	ЖРПТ	Шкаф, желудочно-кишечные средства
22.	Табл. Панкреатин	ЖРПТ	Холодильник 10-15 °С
23.	Капс. Эспумизан	ЖРПТ	Шкаф, желудочно-кишечные средства
24.	Капс. Нитроглицерин	ЖРПТ	Шкаф, сердечно-сосудистые средства
25.	Капс. Дюспаталин	ЖРПТ	Шкаф, желудочно-кишечные средства
26.	Капс. Омепразол (Индия)	ЖРПТ	Шкаф, желудочно-кишечные средства
27.	Капс. Витамин Е (Словакия)	ЖРПТ	Холодильник 10-15 °С
28.	Терафлю (саше)	ЖРПТ	Шкаф, ненаркотические анальгетики
29.	Вольтарен-эмульгель	ЖРПТ	Шкаф, ненаркотические анальгетики
30.	Фастум-гель	ЖРПТ	Шкаф
31.	Энтеросгель	ЖРПТ	Шкаф, желудочно-кишечные средства
32.	Мазь Ацикловир-Акри	ЖРПТ	Шкаф, антибиотики
33.	Гель Аллергоферон	ЖРПТ	Холодильник 2 - 8 °С
34.	Мазь Оксолиновая	ЖРПТ	Холодильник 10-15 °С
35.	Суппоз. вагинальные с синтомицином	ЖРПТ	Холодильник 10-15 °С



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

36.	Суппоз. Цефекон Д	ЖРПТ	Холодильник 10-15 °С
37.	Вода минеральная «Нарзан»	ЖРПТ	Шкаф, минеральные воды
38.	Вода минеральная «Ессентуки № 4»	ЖРПТ	Шкаф, минеральные воды
39.	Корвалол	ЖРПТ	Шкаф, сердечно-сосудистые средства
40.	Бронхолитин	ЖРПТ	Шкаф, респираторные средства
41.	Альфа-токоферола масл. р-р	ЖРПТ	Холодильник 10-15 °С
42.	Анальгин р-р для инъекций 2 мл	ЖРПТ	Шкаф, ненаркотические анальгетики
43.	Циклоферон р-р для инъекций 12,5%	ЖРПТ	Шкаф, иммуностропные средства
44.	Альбумина р-р 10%	ЖРПТ	Холодильник 2 - 8 °С
45.	Тонометр автомат AND	ЖРПТ	Шкаф, медицинские изделия
46.	Интерферон-альфа для местного применения 2000 МЕ	ЖРПТ	Холодильник 2 – 8 °С
47.	Р-р мильгаммы 2 мл	ЖРПТ	Холодильник 10-15 °С
48.	Р-р мирамистина 0,01%	ЖРПТ	Шкаф, антисептические средства
49.	Вакцина гепатита В рек.	ЖРПТ, журнал МИБП Температура транспортировки 2-8 °С. Препараты искать ТЕРМОСУМКЕ	Холодильник 2-8 °С
50.	Вакцина гепатита С 1,0		
51.	Анатоксин дифтерийно-столбнячный АДС-М 0,5 мл		
52.	Анатоксин стафилококковый 1,0		
53.	Иммуноглобулин челов. против клещевого энцефалита 1.0		
54.	Вакцина Варилрикс против ветряной оспы		
55.	Интерферон-альфа лиофилизат 1000 МЕ		
56.	Эфедрина порошок	ЖРПТ, журнал прекурсоров	Метал.шкаф прекурсоров
57.	Фенобарбитал порошок	ЖРПТ, журнал ПКУ	Метал.шкаф ПКУ
58.	Кодеина фосфата порошок	ЖРПТ, журнал НСПВ	Сейф НС № 1
59.	Спирт этиловый 95 %	ЖРПТ, журнал ПКУ	Метал.шкаф ПКУ
60.	Морфин 0,1% 1,0 №5 в амп	ЖРПТ, журнал НСПВ	Сейф НС № 1

**Перечень журналов учета (первичная)**



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**документация)**

- Журнал регистрации поступления товара - **(ЖРПТ)**
- Журнал учета иммунобиологических препаратов- **(ИЛП)**
- Журнал регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ (на каждое наименование отдельный) - **(НСПВ)**
- Журнал регистрации операций, связанных с оборотом прекурсоров
- Журнал регистрации операций, связанных с обращением лекарственных препаратов для медицинского применения - **(остальные ПКУ)**
- Журнал учета препаратов с ограниченным сроком годности

**Задачи по отпуску ЛП**

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

1. Отпуск залдиара.
2. Отпуск морфина гидрохлорида онкологическому больному.
3. Отпуск клонидина 2 упак.
4. Отпуск клозапина.
5. Отпуск клоназепама инвалиду войны.
6. Отпуск диазепама.
7. Отпуск прегабалина больному шизофренией.
8. Отпуск промедола онкологическому больному.
9. Отпуск тропикамида (глазные капли).
10. Отпуск циклопентолата (глазные капли).
11. Отпуск феназепама.
12. Отпуск фенобарбитала 100 табл.
13. Отпуск спирта этилового 100г больному сахарным диабетом.
14. Отпуск сиропа бронхолитина.
15. Отпуск азалептина.
16. Отпуск тианептина ветерану боевых действий.
17. Отпуск галоперидола.
18. Отпуск седальгина (40 табл.).
19. Отпуск реладорма.
20. Отпуск просидола онкологическому больному.
21. Отпуск золпидема.
22. Отпуск зопиклона.
23. Отпуск омнопона онкологическому больному.
24. Отпуск трамадола онкологическому больному.
25. Отпуск инсулина больному сахарным диабетом.
26. Отпуск хлордиазепоксида.
27. Отпуск сибутрамина.
28. Отпуск бензобарбитала.
29. Отпуск тригексифенидила.
30. Отпуск таблеток коделак.
31. Отпуск таблеток терпинкод.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

32. Отпуск таблеток солпадеин (50 капсул).
33. Отпуск таблеток трамадола ребенку - инвалиду.
34. Отпуск элениума инвалиду боевых действий.
35. Отпуск беллатаминала.
36. Отпуск бромизовала.
37. Отпуск бензобарбитала инвалиду войны.
38. Отпуск тианептина.
39. Отпуск фентанила (трансдермальная терапевтическая система).
40. Отпуск спирта этилового в смеси.
41. Отпуск таблеток каффетина (40 табл).
42. Отпуск колдрекс найт сироп.
43. Отпуск нуروفен плюс (40 табл.)
44. Отпуск бупренорфина онкологическому больному.
45. Отпуск клоназепама.
46. Отпуск лоразепама.
47. Отпуск циклобарбитала.
48. Отпуск метандиенона.
49. Отпуск нандролона.
50. Отпуск андростанолон.
51. Отпуск суммы алкалоидов красавки (табл.).
52. Отпуск метандриола инвалиду 2-й группы.
53. Отпуск левомепромазина инвалиду 2-й группы.

Ответы:

Алгоритм ответа

Перечень и последовательность действий
<b>1. Назвать к какому списку относится данный ЛП.</b> Например: <i>Морфина гидрохлорид относится к списку II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров (Постановление Правительства РФ № 681 от 30.06.1998г.)</i>
<b>2. Назвать форму рецептурного бланка.</b> Например: <i>В соответствии с приказом МЗ РФ № 1094н морфина гидрохлорид выписывается на специальной форме рецептурного бланка 107/у-НП, розового цвета, на бумаге с водяными знаками. Так как отпуск производится онкологическому больному (бесплатно), то дополнительно выписывается бланк 148-1/у-04(л) в 2-х экземплярах, один из которых предоставляется в аптеку.</i>
<b>3. Назвать обязательные реквизиты рецептурного бланка:</b> <i>штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО врача (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.</i>
<b>4. Назвать дополнительные реквизиты.</b> <i>Указать, что рецептурный бланк имеет серию и номер, указывается номер медицинской карты амбулаторного пациента или номер истории болезни стационарного больного, серия и N полиса обязательного медицинского страхования, количество выписанного ЛП указано прописью, рецепт заверяет уполномоченное лицо, печать «Для рецептов». В строке «Отметка аптечной организации об отпуске» ставится отметка аптечной организации об отпуске ЛП (с указанием наименования, количества отпущенного ЛП и даты его отпуска), заверяется подписью</i>



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

*работника аптечной организации, отпустившего ЛП (с указанием ФИО), а также круглой печатью аптечной организации.*

**5. Указать на необходимость проверки высшей разовой и высшей суточной дозы.**  
Указать, что в случае необходимости превышения высшей разовой дозы, врач должен указать дозу прописью и поставить восклицательный знак, если таких указаний нет, необходимо отпустить препарат в половине ВРД.

**6. Проверить соответствие количества отпускаемого вещества установленным нормам отпуска** (приложение № 1 к приказу МЗ РФ №1094н). Если врач сознательно превышает норму отпуска в 2 раза, на рецептах производится надпись «По специальному назначению», отдельно скрепленная подписью медицинского работника и печатью медицинской организации «Для рецептов».

**7. Определить срок действия рецепта.**  
*Срок действия рецепта составляет 15 дней.*

**8. Определить срок хранения рецепта в аптеке.**  
*Рецепт хранится в аптеке 5 лет, ЛП подлежит предметно-количественному учету.*

**9. Указать, что рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным.** Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.

**10. Указать, что например:** отпуск морфина гидрохлорида осуществляется при предъявлении документа, удостоверяющего личность. Отпуск морфина осуществляется больным, прикрепленным к конкретному амбулаторно-поликлиническому учреждению, которое закреплено за аптечной организацией.

**1. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск ЗАЛДИАРА.**

**Ответ:**

1. Залдиар (парацетамол + трамадол) относится к списку сильнодействующих веществ
2. Залдиар выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед. работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не установлена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

8. Рецепт хранится в аптеке 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
9. Указать, что рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**2. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск МОРФИНА ГИДРОХЛОРИДА онкологическому больному.**

**Ответ:**

1. Морфина гидрохлорид относится к списку II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.
2. Морфина гидрохлорид выписывается на специальной форме рецептурного бланка № 107/у-НП, розового цвета, на бумаге с водяными знаками. Так как отпуск производится онкологическому больному (бесплатно), то дополнительно выписывается бланк формы № 148-1/у-04(л) в 2-х экземплярах, один из которых предоставляется в аптеку.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием полного наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед. работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет серию и номер, указывается номер медицинской карты амбулаторного пациента или номер истории болезни пациента, выписываемого из МО, серия и номер полиса обязательного медицинского страхования, количество выписанного ЛП указано прописью. Рецепт заверяется подписью уполномоченного лица и печатью «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Проверяется соответствие количества отпускаемого ЛП установленным нормам отпуска. Для р-ра Морфина гидрохлорида в ампл. установлена норма отпуска 20 ампул. Если врач сознательно превышает норму отпуска в 2 раза при оказании пациентам паллиативной мед. помощи или длительной лекарственной терапии на рецепте делается надпись «По специальному назначению», отдельно скрепленная подписью мед. работника и печатью МО «Для рецептов».
7. Срок действия рецепта составляет 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 5 лет, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. Отпуск морфина гидрохлорида осуществляется при предъявлении документа, удостоверяющего личность, пациентам (законным представителям), прикрепленным к конкретной МО, которая закреплена за АО.  
При отпуске ЛП на рецепте делается отметка АО с указанием наименования, количества отпущенного ЛП и дата его отпуска. Заверяется подписью работника АО, отпустившего ЛП с указанием его ФИО, и круглой печатью АО. На руки получателю выдается сигнатура.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**3. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск КЛОНИДИНА 2 упак.**

**Ответ:**

1. Клонидин (ТН Клофелин) относится к списку сильнодействующих веществ
2. Клонидин выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не установлена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Срок хранения рецепта в аптеке составляет 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**4. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск КЛОЗАПИНА.**

**Ответ:**

1. Клозапин (ТН Азалептин) относится к списку сильнодействующих веществ.
2. Клозапин выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не установлена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО,



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**5. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск КЛОНАЗЕПАМА инвалиду войны.**

**Ответ:**

1. Клоназепам относится к списку III психотропных веществ.
2. Клоназепам выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88. Так как отпуск производится инвалиду войны (бесплатно), то дополнительно выписывается бланк формы 148-1/у-06(л) в 2-х экземплярах, один из которых предоставляется в аптеку.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед. работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не установлена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 5 лет, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**6. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск ДИАЗЕПАМА.**

**Ответ:**

1. Диазепам (ТН Реланиум, Седуксен) относится к списку III психотропных веществ.
2. Диазепам выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед. работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не установлена.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 5 лет, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**7. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск ПРЕГАБАЛИНА больному шизофренией.**

**Ответ:**

1. Прегабалин (ТН Альгерика, Лирика, Прегабалин-Рихтер) включен в раздел IV Перечня ЛС для медицинского применения, подлежащих ПКУ.
2. Прегабалин выписывается на рецептурном бланке формы 148-1/у-88. Так как отпуск производится больному шизофренией (бесплатно), то дополнительно выписывается бланк формы № 148-1/у-06(л) в 2-х экземплярах, один из которых предоставляется в аптеку.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед. работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не установлена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**8. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск ПРОМЕДОЛА онкологическому больному.**

**Ответ:**

1. Тримеперидина гидрохлорид (ТН Промедол) относится к списку II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.
2. Тримеперидина гидрохлорид выписывается на специальной форме рецептурного бланка № 107/у-НП, розового цвета, на бумаге с водяными знаками. Так как отпуск производится онкологическому больному (бесплатно), то дополнительно выписывается бланк формы №



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

148-1/у-04(л) в 2-х экземплярах, один из которых предоставляется в аптеку.

3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием полного наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет серию и номер, указывается номер медицинской карты амбулаторного пациента или номер истории болезни пациента, выписываемого из МО, серия и номер полиса обязательного медицинского страхования, количество выписанного ЛП указано прописью. Рецепт заверяется подписью уполномоченного лица и печатью «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Проверяется соответствие количества отпускаемого ЛП установленным нормам отпуска. Для Промедола установлены следующие нормы отпуска:
  - таблетки – 50 шт.;
  - раствор для инъекций - 20 ампул (шприц-тюбиков).Если врач сознательно завышает норму отпуска в 2 раза при оказании пациентам паллиативной мед.помощи или длительной лекарственной терапии на рецепте делается надпись «По специальному назначению», отдельно скрепленная подписью мед. работника и печатью МО «Для рецептов».
7. Срок действия рецепта составляет 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 5 лет, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. Отпуск Промедола осуществляется при предъявлении документа, удостоверяющего личность, пациентам (законным представителям), прикрепленным к конкретной МО, которая закреплена за АО. При отпуске ЛП на рецепте делается отметка АО с указанием наименования, количества отпущенного ЛП и дата его отпуска. Заверяется подписью работника АО, отпустившего ЛП с указанием его ФИО, и круглой печатью АО. На руки получателю выдается сигнатура.

**9. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск ТРОПИКАМИДА (глазные капли).**

**Ответ:**

1. Тропикамид (глазные капли) включен в раздел IV Перечня ЛС для медицинского применения, подлежащих ПКУ.
2. Тропикамид выписывается на рецептурном бланке формы 148-1/у-88.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

5. ГЛП.
6. Норма отпуска не установлена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**10. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск ЦИКЛОПЕНТОЛАТА (глазные капли).**

**Ответ:**

1. Циклопентолат глазные капли (ТН Цикломед, Циклоптик) включен в раздел IV Перечня ЛС для медицинского применения, подлежащих ПКУ.
2. Циклопентолат выписывается на рецептурном бланке формы 148-1/у-88.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед. работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не установлена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**11. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск ФЕНАЗЕПАМА.**

**Ответ:**

1. Феназепам относится к списку сильнодействующих веществ. Относится к группам контроля и включен в Перечень ЛС, подлежащих ПКУ.
2. Феназепам выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед. работника



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

(полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.

4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не установлена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП. Выдается сигнатура.

**12. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск ФЕНОБАРБИТАЛА 100 табл.**

**Ответ:**

1. Фенобарбитал относится к списку III психотропных веществ.
2. Фенобарбитал выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед. работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не установлена.
7. Срок действия рецепта составляет 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 5 лет, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**13. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск СПИРТА ЭТИЛОВОГО 100г больному сахарным диабетом.**



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Ответ:**

1. Спирт этиловый относится к списку ядовитых веществ.
  2. Спирт этиловый в чистом виде выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.
- Так как отпуск производится больному сахарным диабетом (бесплатно), то дополнительно выписывается бланк формы № 148-1/у-04(л) в 2-х экземплярах, один из которых предоставляется аптеке.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
  4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
  5. ГЛП.
  6. Норма отпуска не установлена.
  7. Срок действия рецепта 15 дней.
  8. Рецепт хранится в аптеке 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
  9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
  10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**14. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск сиропа БРОНХОЛИТИНА.**

**Ответ:**

1. Бронхолитин сироп – комбинированный препарат, в состав которого входит эфедрин гидрохлорид (прекурсор) в количестве 4,6 мг на 5 мл сиропа, следовательно на 100 мл сиропа приходится 92 мг эфедрин гидрохлорида, в соответствии с п.11 приказа МЗ РФ № 1094н от 24.11.2021 Бронхолитин отпускается из АО по рецепту, выписанному на бланке формы № 107-1/у (как и другие комбинированные ЛП, содержащие эфедрин гидрохлорид в количестве до 100 мг на 100 мл жидкой лекарственной формы).
2. Поскольку Бронхолитин, содержащий малое количество прекурсора, в соответствии с инструкцией по применению подлежит рецептурному отпуску, ЛП выписывается на рецептурном бланке формы № 107-1/у.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты не предусмотрены.
5. ГЛП.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

6. Норма отпуска для Бронхолитина не установлена.
7. Срок действия рецепта 60 дней.
8. Рецепт не хранится в АО и возвращается на руки пациенту, ЛП не подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**15. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск АЗАЛЕПТИНА.**

**Ответ:**

1. Азалептин (МНН Клозапин) относится к списку сильнодействующих веществ.
2. Клозапин выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не установлена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**16. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск ТИАНЕПТИНА ветерану боевых действий.**

**Ответ:**

1. Тианептин (ТН Коаксил) относится к списку III психотропных веществ.
2. Тианептин выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88. Так как отпуск производится ветерану боевых действий (бесплатно), то дополнительно выписывается бланк формы № 148-1/у-06(л) в 2-х экземплярах, один из которых предоставляется в аптеку.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет),



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.

4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».

5. ГЛП.

6. Норма отпуска не установлена.

7. Срок действия рецепта 15 дней.

8. Рецепт хранится в аптеке 5 лет, ЛП подлежит ПКУ.

9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.

10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**17. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск ГАЛОПЕРИДОЛА.**

**Ответ:**

1. Галоперидол – ЛП из группы нейролептиков (антипсихотиков), не относится к каким-либо группам контроля и не включен в Перечень ЛС, подлежащих ПКУ.

2. Поскольку Галоперидол, в соответствии с инструкцией по применению подлежит рецептурному отпуску, то ЛП выписывается на рецептурном бланке формы № 107-1/у.

3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед. работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.

4. Дополнительные реквизиты не предусмотрены.

5. ГЛП.

6. Норма отпуска не установлена.

7. Срок действия рецепта 60 дней.

8. Рецепт на лекарственные препараты, относящиеся по АТХ к антипсихотическим средствам (код N05A) и не подлежащие предметно-количественному учету, хранится в АО в течение трех месяцев. ЛП не подлежит ПКУ.

9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.

10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**18. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск СЕДАЛЬГИНА (40 табл.).**



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Ответ:**

1. Седальгин (ТН Седальгин Нео, Седальгин Плюс).

Седальгин Плюс содержит метамизол натрия, кофеин, тиамин и подлежит безрецептурному отпуску.

Седальгин Нео является комбинированным ЛП, содержащим малые дозы наркотических и психотропных веществ и другие фармакологически активные вещества, в т.ч. фенобарбитал 15 мг и кодеина фосфат 10 мг в 1 табл., в упаковке 10 таблеток.

Фенобарбитал в количестве до 15 мг включительно в сочетании с кодеином (или его солями) независимо от количества (на 1 дозу твердой лекарственной формы) в соответствии с п.9 приказа N 1094н отпускается из АО по рецепту, выписанному на бланке формы № 148-1/у-88.

2. Седальгин Нео выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.

3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.

4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».

5. ГЛП.

6. Норма отпуска не установлена.

7. Срок действия рецепта 15 дней.

8. Срок хранения рецепта в аптеке составляет 3 года, ЛП подлежит ПКУ.

9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.

10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**19. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск РЕЛАДОРМА.**

**Ответ:**

1. Реладорм (ТН) включен в список III психотропных веществ как комбинированный препарат, в состав которого входят диазепам и циклобарбитал, также включенные в список III.

2. Реладорм выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.

3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.

4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».

5. ГЛП.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

6. Норма отпуска не установлена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 5 лет, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**20. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск ПРОСИДОЛА онкологическому больному.**

**Ответ:**

1. Просидол относится к списку II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.
2. Просидол выписывается на специальной форме рецептурного бланка № 107/у-НП, розового цвета, на бумаге с водяными знаками. Так как отпуск производится онкологическому больному (бесплатно), то дополнительно выписывается бланк формы № 148-1/у-04(л) в 2-х экземплярах, один из которых предоставляется в аптеку.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием полного наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед. работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет серию и номер, указывается номер медицинской карты амбулаторного пациента или номер истории болезни пациента, выписываемого из МО, серия и номер полиса обязательного медицинского страхования, количество выписанного ЛП указано прописью. Рецепт заверяется подписью руководителя (заместителя руководителя) МО или уполномоченного лица и печатью «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Проверяется соответствие количества отпускаемого ЛП установленным нормам отпуска. Для таблеток Просидола установлена норма отпуска 50 таблеток. Если врач сознательно превышает норму отпуска в 2 раза при оказании пациентам паллиативной мед. помощи или длительной лекарственной терапии на рецепте делается надпись «По специальному назначению», отдельно скрепленная подписью мед. работника и печатью МО «Для рецептов».
7. Срок действия рецепта составляет 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 5 лет, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. Отпуск просидола осуществляется при предъявлении документа, удостоверяющего личность, пациентам (законным представителям), прикрепленным к конкретной МО, которая закреплена за АО. При отпуске ЛП на рецепте делается отметка АО с указанием наименования, количества отпущенного ЛП и дата его отпуска. Заверяется подписью работника АО, отпустившего ЛП с указанием его ФИО, и круглой печатью АО. На руки получателю выдается сигнатура.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**21. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск ЗОЛПИДЕМА.**

**Ответ:**

1. Золпидем (ТН Золпидем, Гипноген, Ивадал и др.) включен в список III психотропных веществ.
2. Золпидем выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед. работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не установлена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 5 лет, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**22. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск ЗОПИКЛОНА.**

**Ответ:**

1. Зопиклон (ТН Имовал, Сомнол, Зопиклон-Никомед) относится к списку сильнодействующих веществ.
2. Зопиклон выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед. работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не установлена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 3 года, ЛП подлежит ПКУ.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.

10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**23. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск ОМНОПОНА онкологическому больному.**

**Ответ:**

1. Омнопон относится к списку II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.

2. Омнопон выписывается на специальной форме рецептурного бланка № 107/у-НП, розового цвета, на бумаге с водяными знаками. Так как отпуск производится онкологическому больному (бесплатно), то дополнительно выписывается бланк формы № 148-1/у-04(л) в 2-х экземплярах, один из которых предоставляется в аптеку.

3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием полного наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед. работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.

4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет серию и номер, указывается номер медицинской карты амбулаторного пациента или номер истории болезни пациента, выписываемого из МО, серия и номер полиса обязательного медицинского страхования, количество выписанного ЛП указано прописью. Рецепт заверяется подписью уполномоченного лица и печатью «Для рецептов».

5. ГЛП.

6. Проверяется соответствие количества отпускаемого ЛП установленным нормам отпуска. Для р-ра Омнопона в амп. установлена норма отпуска 20 ампул. Если врач сознательно превышает норму отпуска в 2 раза при оказании пациентам паллиативной мед. помощи или длительной лекарственной терапии на рецепте делается надпись «По специальному назначению», отдельно скрепленная подписью мед. работника и печатью МО «Для рецептов».

7. Срок действия рецепта составляет 15 дней.

8. Рецепт хранится в аптеке 5 лет, ЛП подлежит ПКУ.

9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.

10. Отпуск Омнопона осуществляется при предъявлении документа, удостоверяющего личность, пациентам (законным представителям), прикрепленным к конкретной МО, которая закреплена за АО. При отпуске ЛП на рецепте делается отметка АО с указанием наименования, количества отпущенного ЛП и дата его отпуска. Заверяется подписью работника АО, отпустившего ЛП с указанием его ФИО, и круглой печатью АО. На руки получателю выдается сигнатура.

**24. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок**



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**хранения в аптеке) и осуществите отпуск ТРАМАДОЛА онкологическому больному.**

**Ответ:**

1. Трамадол (ТН Трамадол, Трамал) относится к списку сильнодействующих веществ.
2. Трамадол выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88. Так как отпуск сильнодействующего анальгетика производится онкологическому больному (бесплатно), то дополнительно выписывается рецепт на бланке формы № 148-1/у-04(л) в 2-х экземплярах, один из которых предоставляется в аптеку.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не установлена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**25. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск ИНСУЛИНА больному сахарным диабетом.**

**Ответ:**

1. Инсулин относится к противодиабетическим ЛП, не включается в какие-либо группы контроля. По Программе ОНЛП отпускается больным сахарным диабетом, являющимся федеральными или региональными льготниками, по назначению врача-эндокринолога бесплатно.
2. Инсулин выписывается на рецептурных бланках форм № 148-1/у-04 (л), который оформляется средствами компьютерной печати. Рецепт выписывается в 2-х экземплярах.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), дата рождения пациента (число, месяц, год), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: серия и номер бланка, номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, печать МО «Для рецептов», серия и номер полиса ОМС пациента, номер СНИЛС. Ряд реквизитов указывается способом цифрового кодирования: код МО (штриховой код), код категории граждан, имеющих право на



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

получение ЛП, код нозологической формы по МКБ-10, отметка об источнике финансирования, код медицинского работника, код ЛП (заполняется в АО).

5. ГЛП.

6. Норма отпуска не установлена.

7. Срок действия рецепта 30 дней со дня выписывания. Рецепты, выписанные гражданам, достигшим пенсионного возраста, инвалидам первой группы и детям-инвалидам, действительны в течение 90 дней со дня выписывания.

8. Остается и хранится в АО рецепт (с отметкой "Лекарственный препарат отпущен") в течение 3 лет.

9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.

10. В АО заполняется корешок от рецепта, на нем делается отметка о наименовании ЛП, дозировке, количестве, способе применения, выдается корешок пациенту (лицу, его представляющему). Ставится подпись работника, отпустившего ЛП.

**26. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск ХЛОРДИАЗЕПОКСИДА.**

**Ответ:**

1. Хлордиазепоксид (ТН Элениум) относится к списку III психотропных веществ.

2. Хлордиазепоксид выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.

3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед. работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.

4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».

5. ГЛП.

6. Норма отпуска не установлена.

7. Срок действия рецепта 15 дней.

8. Рецепт хранится в аптеке 5 лет, ЛП подлежит ПКУ.

9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.

10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**27. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск СИБУТРАМИНА.**

**Ответ:**

1. Сибутрамин (ТН Линдакса, Меридиа, Редуксин) относится к списку сильнодействующих



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

веществ.

2. Сибутрамин выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не установлена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**28. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск БЕНЗОБАРБИТАЛА.**

**Ответ:**

1. Бензобарбитал (ТН Бензонал) относится к списку сильнодействующих веществ.
2. Бензобарбитал выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не установлена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**29. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного**



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск ТРИГЕКСИФЕНИДИЛА.**

**Ответ:**

1. Тригексифенидил (ТН Циклодол) относится к списку сильнодействующих веществ.
2. Тригексифенидил выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не установлена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**30. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск таблеток КОДЕЛАК.**

**Ответ:**

1. Коделак таблетки относится к комбинированным ЛП, содержащим малое количество наркотического средства (кодеин 8 мг) до 20 мг включительно на 1 дозу твердой ЛФ.
2. Коделак подлежит отпуску по рецепту, выписанному на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88 (п.9 приказа N 1094н).
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не установлена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.

10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**31. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск таблеток ТЕРПИНКОД.**

**Ответ:**

1. Терпинкод таблетки относится к комбинированным ЛП, содержащим малое количество наркотического средства (кодеин 8 мг) до 20 мг включительно на 1 дозу твердой ЛФ.
2. Терпинкод подлежит отпуску по рецепту, выписанному на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88 (п.9 приказа N 1094н).
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не установлена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**32. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск таблеток СОЛПАДЕИН (50 капс).**

**Ответ:**

1. Солпадеин относится к комбинированным ЛП, содержащим малое количество наркотического средства (кодеина фосфат, 8 мг) до 20 мг включительно на 1 дозу твердой ЛФ.
2. Солпадеин подлежит отпуску по рецепту, выписанному на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88 (п.9 приказа N 1094н).
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не установлена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Срок хранения рецепта в аптеке составляет 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**33. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск таблеток ТРАМАДОЛА ребенку - инвалиду.**

**Ответ:**

1. Трамадол (ТН Трамадол, Трамал) относится к списку сильнодействующих веществ.
2. Трамадол выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88. Так как отпуск производится ребенку-инвалиду (бесплатно), то дополнительно выписывается бланк формы № 148-1/у-04(л) в 2-х экземплярах, один из которых предоставляется в аптеку.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед. работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не установлена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**34. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск ЭЛЕНИУМА инвалиду боевых действий.**

**Ответ:**

1. Элениум (МНН Хлордиазепоксид) относится к списку III психотропных веществ.
2. Хлордиазепоксид выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88. Так как



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

отпуск производится участнику боевых действий на территории других государств (бесплатно), то дополнительно выписывается бланк формы № 148-1/у-04(л) в 2-х экземплярах, один из которых предоставляется в аптеку.

3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.

4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».

5. ГЛП.

6. Норма отпуска не установлена.

7. Срок действия рецепта 15 дней.

8. Рецепт хранится в аптеке 5 лет, ЛП подлежит ПКУ.

9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.

10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**35. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск БЕЛЛАТАМИНАЛА.**

**Ответ:**

1. Беллатаминал относится к комбинированным ЛП, содержащим кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологически активные вещества.

2. В состав ЛП входят:

- сумма алкалоидов красавки 100 мкг
- фенobarбитал 20 мг
- эрготамин 300 мкг

на 1 таблетку.

Таким образом, в составе ЛП ядовитое вещество, психотропное вещество списка III и прекурсор. ЛП, содержащий фенobarбитал до 20 мг включительно в сочетании с эрготамином независимо от количества (на 1 дозу твердой лекарственной формы) выписывается на бланке рецепта формы № 107-1/у (п.11 приказа №1094н).

3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.

4. Дополнительные реквизиты не предусмотрены.

5. ГЛП.

6. Норма отпуска не установлена.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

7. Срок действия рецепта 60 дней.
8. Рецепт хранится в АО и возвращается на руки пациенту. ЛП не подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**36. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск БРОМИЗОВАЛА.**

**Ответ:**

1. Бромизовал (ТН Бромизовал, Бромурал) относится к списку сильнодействующих веществ.
2. Бромизовал выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед. работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП
6. Норма отпуска не установлена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**37. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск БЕНЗОБАРБИТАЛА инвалиду войны.**

**Ответ:**

1. Бензобарбитал (ТН Бензонал) относится к списку сильнодействующих веществ.
2. Бензобарбитал выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88. Так как отпуск Бензобарбитала производится инвалиду войны (бесплатно), то дополнительно выписывается бланк формы № 148-1/у-04(л) в 2-х экземплярах, один из которых предоставляется в АО.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед. работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.

4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не предусмотрена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**38. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск ТИАНЕПТИНА.**

**Ответ:**

1. Тианептин (ТН Коаксил) относится к списку III психотропных веществ.
2. Тианептин выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед. работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не установлена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 5 лет, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**39. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск ФЕНТАНИЛА (трансдермальная терапевтическая система).**

**Ответ:**

1. Фентанил - трансдермальная терапевтическая система (ТН Фендивия) относится к списку II



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.

2. Фентанил ТТС выписывается на бланке формы № 148-1/у-88. Наркотические анальгетики могут быть выписаны пациентам с выраженным болевым синдромом любого генеза и отпускаются бесплатно. Поэтому потребуется бланк формы № 148-1/у-04(л) в 2-х экземплярах, один из которых предоставляется в аптеку.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество (прописью), способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Проверяется соответствие количества отпускаемого ЛП установленным нормам отпуска. Для Фентанила ТТС установлена норма отпуска от 10 до 20 пластырей в зависимости от скорости высвобождения. Если врач сознательно превышает норму отпуска в 2 раза при оказании пациентам паллиативной мед.помощи или длительной лекарственной терапии на рецепте делается надпись «По специальному назначению», отдельно скрепленная подписью мед. работника и печатью МО «Для рецептов».
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 5 лет, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**40. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск СПИРТА ЭТИЛОВОГО в смеси.**

**Ответ:**

1. Спирт этиловый относится к списку ядовитых веществ.
2. Спирт этиловый в смеси с другими ингредиентами выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. Экстемпоральный ЛП.
6. Норма отпуска не предусмотрена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

8. Рецепт хранится в аптеке 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**41. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск таблеток КАФФЕТИНА (40 табл).**

**Ответ:**

1. Каффетин относится к комбинированным ЛП, содержащим кодеин или его соли (впересчете на чистое вещество) в количестве до 20 мг включительно на 1 дозу твердой лекарственной формы. В состав Каффетина входит кодеина фосфат 10 мг на 1 таблетку.
2. Каффетин подлежит отпуску по рецепту, выписанному на рецептурном бланке формы 148-1/у-88 (п.9 приказа №1094н).
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не предусмотрена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**42. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск КОЛДРЕКС НАЙТ сироп.**

**Ответ:**

1. Колдрекс найт сироп относится к комбинированным ЛП, содержащим кроме малого количества ПВ списка III другие фармакологически активные вещества. В состав сиропа входит декстрометорфана гидробромид 7,5 мг на 10 мл сиропа. Выпускается ЛП по 100 или 160 мл в упаковке, которые содержат соответственно 75 мг или 120 мг декстрометорфана.
2. Отпуску по рецептам, выписанным на бланках формы № 148-1/у-88, подлежит Колдрекс найт



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

- сироп, содержащий до 200 мг включительно декстрометорфана гидробромида.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
  4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
  5. ГЛП.
  6. Для данного комбинированного ЛП норма отпуска не установлена.
  7. Срок действия рецепта 15 дней.
  8. Рецепт хранится в аптеке 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
  9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в Журнале учета неправильно выписанных рецептов.
  10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**43. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск НУРОФЕН ПЛЮС (40 табл)**

**Ответ:**

1. Нурофен плюс относится к комбинированным ЛП, содержащим кроме малого количества НС списка II другие фармакологически активные вещества.  
1 таблетка Нурофена плюс содержит 10 мг кодеина.
2. Отпуску по рецептам, выписанным на бланках формы № 148-1/у-88, подлежит Нурофен плюс, содержащий кодеин в количестве до 20 мг включительно на 1 дозу твердой лекарственной формы.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не предусмотрена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Срок хранения рецепта в аптеке составляет 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Он погашается штампом «Рецепт недействителен» и регистрируется в «Журнале учета неправильно выписанных рецептов».
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО,



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

отпустившего ЛП.

**44. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск БУПРЕНОРФИНА онкологическому больному.**

**Ответ:**

1. Бупренорфин относится к списку II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.
2. Бупренорфин выписывается на специальной форме рецептурного бланка № 107/у-НП, розового цвета, на бумаге с водяными знаками. Так как отпуск производится онкологическому больному (бесплатно), то дополнительно выписывается бланк формы № 148-1/у-04(л) в 2-х экземплярах, один из которых предоставляется в аптеку.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием полного наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед. работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет серию и номер, указывается номер медицинской карты амбулаторного пациента или номер истории болезни пациента, выписываемого из МО, серия и номер полиса обязательного медицинского страхования, количество выписанного ЛП указано прописью. Рецепт заверяется подписью уполномоченного лица и печатью «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Проверяется соответствие количества отпускаемого ЛП установленным нормам отпуска. Для Бупренорфина в таблетках для сублингвального приема установлена норма отпуска 50 таблеток; для инъекционного р-ра 30 ампул или шприц-тюбиков по 1 мл, 15 ампул или шприц-тюбиков по 2 мл; для бупренорфина ТТС от 5 до 20 пластырей в зависимости от дозировки. Если врач сознательно превышает норму отпуска в 2 раза при оказании пациентам паллиативной мед. помощи или длительной лекарственной терапии на рецепте делается надпись «По специальному назначению», отдельно скрепленная подписью мед. работника и печатью МО «Для рецептов».
7. Срок действия рецепта составляет 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 5 лет, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Он погашается штампом «Рецепт недействителен» и регистрируется в «Журнале учета неправильно выписанных рецептов».
10. Отпуск бупренорфина осуществляется при предъявлении документа, удостоверяющего личность, пациентам (законным представителям), прикрепленным к конкретной МО, которая закреплена за АО. При отпуске ЛП на рецепте делается отметка АО с указанием наименования, количества отпущенного ЛП и дата его отпуска. Заверяется подписью работника АО, отпустившего ЛП с указанием его ФИО, и круглой печатью АО. На руки получателю выдается сигнатура.

**45. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск КЛОНАЗЕПАМА.**



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Ответ:**

1. Клоназепам относится к списку III психотропных веществ.
2. Клоназепам выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не установлена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 5 лет, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Он погашается штампом «Рецепт недействителен» и регистрируется в «Журнале учета неправильно выписанных рецептов».
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**46. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск ЛОРАЗЕПАМА.**

**Ответ:**

1. Лоразепам (ТН Лорафен, Лориван) относится к списку III психотропных веществ.
2. Лоразепам выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не установлена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 5 лет, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Он погашается штампом «Рецепт недействителен» и регистрируется в «Журнале учета неправильно выписанных рецептов».
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**47. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск ЦИКЛОБАРБИТАЛА.**

**Ответ:**

1. Циклобарбитал относится к списку III психотропных веществ.
2. Циклобарбитал выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не установлена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 5 лет, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Он погашается штампом «Рецепт недействителен» и регистрируется в «Журнале учета неправильно выписанных рецептов».
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**48. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск МЕТАНДИЕНОНА.**

**Ответ:**

1. Метандиенон (ТН Метандростенолон, Неробол) относится к списку сильнодействующих веществ.
2. Метандиенон выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не установлена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

недействительным. Он погашается штампом «Рецепт недействителен» и регистрируется в «Журнале учета неправильно выписанных рецептов».

10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**49. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск НАНДРОЛОНА.**

**Ответ:**

1. Нандролон (ТН Ретаболил, Нандролон Деканоат, Дека-Дуроболин) относится к списку сильнодействующих веществ.
2. Нандролон выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед. работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не предусмотрена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Он погашается штампом «Рецепт недействителен» и регистрируется в «Журнале учета неправильно выписанных рецептов».
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**50. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск АНДРОСТАНОЛОНА.**

**Ответ:**

1. Андростанолон (ТН Андростендиол дипропионат) относится к списку сильнодействующих веществ.
2. Андростанолон выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед. работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер,



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».

5. ГЛП.
6. Норма отпуска не предусмотрена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Он погашается штампом «Рецепт недействителен» и регистрируется в «Журнале учета неправильно выписанных рецептов».
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**51. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск СУММЫ АЛКАЛОИДОВ КРАСАВКИ (табл.).**

**Ответ:**

1. ЛП, содержащий сумму алкалоидов красавки в таблетках, например Беллатаминал, Белласпон относится к комбинированным ЛП, содержащим кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологически активные вещества.

2. В состав Беллатаминала, Белласпона входят:

- сумма алкалоидов красавки 100 мкг
- фенобарбитал 20 мг
- эрготамин 300 мкг

на 1 таблетку.

Таким образом, в составе ЛП ядовитое вещество, психотропное вещество списка III и прекурсор). ЛП, содержащий фенобарбитал до 20 мг включительно в сочетании с эрготамином независимо от количества (на 1 дозу твердой лекарственной формы) выписывается на бланке рецепта формы № 107-1/у (п.11 приказа №1094н).

3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед. работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.

4. Дополнительные реквизиты не предусмотрены.

5. ГЛП.

6. Норма отпуска не установлена.

7. Срок действия рецепта 60 дней.

8. Рецепт не хранится в АО и возвращается на руки пациенту. ЛП не подлежит ПКУ.

9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Он погашается штампом «Рецепт недействителен» и регистрируется в «Журнале учета неправильно выписанных рецептов».

10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**52. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск МЕТАНДРИОЛА инвалиду 2-й группы.**

**Ответ:**

1. Метандриол (ТН Метандростендиол) относится к списку сильнодействующих веществ.
2. Метандриол выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88. Так как отпуск производится инвалиду 2-й группы (бесплатно), то дополнительно выписывается бланк формы №148-1/у-06 (л) в 2-х экземплярах, один из которых предоставляется в аптеку.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не установлена.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Он погашается штампом «Рецепт недействителен» и регистрируется в «Журнале учета неправильно выписанных рецептов».
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**53. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск ЛЕВОМЕПРОМАЗИНА инвалиду 2-й группы.**

**Ответ:**

1. Левомепромазин (ТН Левомепромазин, Тизерцин) относится к списку сильнодействующих веществ.
2. Левомепромазин выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88. Так как отпуск производится инвалиду 2-й группы (бесплатно), то дополнительно выписывается бланк формы №148-1/у-04 (л) в 2-х экземплярах, один из которых предоставляется в аптеку.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП.
6. Норма отпуска не установлена.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
9. Рецепт, выписанный с нарушением установленных требований, считается недействительным. Он погашается штампом «Рецепт недействителен» и регистрируется в «Журнале учета неправильно выписанных рецептов».
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

**3. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ  
АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ «ПМ 01. ОПТОВАЯ И  
РОЗНИЧНАЯ ТОРГОВЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ И ОТПУСК  
ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО И ВЕТЕРИНАРНОГО  
ПРИМЕНЕНИЯ»**

**Перечень вопросов для подготовки к контрольной работе по МДК 01.01 Организация  
деятельности аптеки и ее структурных подразделений**

1. Порядок снабжения медицинских организаций лекарственными препаратами и медицинскими изделиями.
2. Виды аптечных организаций, осуществляющих лекарственное обеспечение стационарных больных.
3. Порядок выписывания требований-накладных в медицинских организациях.
4. Первичные документы по учету численности сотрудников аптечной организации.
5. Формы и системы оплаты труда.
6. Виды заработной платы.
7. Порядок начисления заработной платы.
8. Виды и порядок удержаний из заработной платы.
9. Порядок начисления пособий по временной нетрудоспособности.
10. Ежегодный оплачиваемый отпуск. Порядок расчет отпускных.
11. Виды, назначения, функциональные возможности информационных систем, применяемых в фармации: в аптечных организациях, на оптовых предприятиях, в справочно-информационных отделах аптек.
12. Информационные технологии в фармации. Использование компьютерной техники в фармации.
13. Компьютерные справочные правовые системы, их виды.
14. Автоматизация учёта движения товаров. Маркировка товара.
15. Задачи и функции маркетинга. Фармацевтический маркетинг.
16. Маркетинговые исследования в фармации.
17. Формы продвижения товаров аптечного ассортимента.
18. Спрос на товары аптечного ассортимента, виды спроса.
19. Потребность в лекарственных препаратах, методы ее определения.
20. Основные показатели экономической деятельности аптеки.
21. Абсолютные и относительные показатели, применяющиеся в экономическом анализе.
22. Понятие и использование индекса цен в деятельности аптеки.
23. Понятие и использование коэффициента сезонности в анализе деятельности аптечной



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

организации.

24. Понятие товарооборота. Значение товарооборота аптечной организации для оценки качества и объема лекарственной помощи, оказываемой населению.
25. Методики анализа и планирования объема товарооборота.
26. Понятие о доходах аптечной организации, их значимость для аптек.
27. Источники формирования доходов аптечной организации.
28. Факторы, влияющие на величину доходов аптечной организации.
29. Методики анализа и планирования торговых наложений реализуемых товаров и услуг.
30. Прогнозирование норматива товарных запасов в аптеке и порядок его финансирования.
31. Товарооборачиваемость, ее анализ.
32. Издержки обращения аптечной организации, их классификация.
33. Прогнозирование издержек обращения.
34. Расчет и прогнозирование результата финансово-хозяйственной деятельности аптечной организации, прибыли и уровня рентабельности в аптеке.

**Перечень вопросов для подготовки к контрольной работе по МДК 01.01 Розничная торговля лекарственными препаратами и отпуск лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента**

Контрольная работа 2 семестр

1. Виды аптечных организаций.
2. Задачи и функции производственной аптеки, аптеки готовых лекарственных форм.
3. Организационная структура аптеки, функции отделов (рецептурно-производственного, запасов, готовых лекарственных препаратов).
4. Состав помещений аптеки готовых лекарственных форм.
5. Состав помещений производственной аптеки.
6. Организация работы, задачи и функции аптечного киоска.
7. Организация работы, задачи и функции аптечного пункта.
8. Виды материальной ответственности, предусмотренные для работников аптечных организаций.
9. Порядок рецептурного отпуска ЛП.
10. Какие задачи решаются при помощи рецептурного отпуска ЛП?
11. Какие виды медицинской помощи могут быть оказаны населению РФ?
12. Какие медицинские организации выписывают рецепты на ЛП?
13. Какие медицинские организации направляют в аптеку требования для получения ЛП?
14. Порядок работы рецептурно-производственного отдела.
15. Перечислите документы, регламентирующие порядок отпуска лекарственных препаратов из аптечных организаций.
16. Назовите категории медицинских работников, имеющих право выписать рецепт.
17. Назовите группы контроля лекарственных средств в РФ.
18. Какие группы лекарственных средств могут быть выписаны на бланке формы № 148-1/у-88?
19. Как заверяется бланк формы № 148-1/у-88?
20. Сколько наименований лекарственных препаратов может быть выписано на 1 бланке формы № 148-1/у-88?
21. На каких рецептурных бланках выписывается этиловый спирт?
22. В чем особенность оформления рецептов со спиртом?



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

23. Каковы нормы отпуска этилового спирта амбулаторным больным?
24. Каков порядок отпуска из аптеки анаболических стероидов?
25. В каких случаях врачам разрешается устанавливать срок действия рецепта в пределах до 1 года?
26. Каков порядок выписывания рецептов на производные барбитуровой кислоты для больных с хроническими заболеваниями?
27. Каков порядок хранения рецептов, выписанных на бланке формы № 148-1/у-88, остающихся в аптеке?
28. Государственная политика РФ в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ и их прекурсоров.
29. Порядок лицензирования указанного вида деятельности.
30. Порядок допуска к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами и их прекурсорами.
31. Номенклатура наркотических средств и психотропных веществ и порядок их хранения в аптеке. Порядок хранения других ЛС, находящихся на предметно-количественном учете.
32. Фармацевтическая экспертиза рецептов на наркотические средства и психотропные вещества.
33. Нормы отпуска и случаи увеличения норм отпуска наркотических средств.
34. Порядок отпуска из аптеки наркотических средств и психотропных веществ.
35. Предметно-количественный учет.
36. Охарактеризуйте порядок бесплатного отпуска из аптеки наркотических средств и психотропных веществ (формы бланков, их количество, подписи и печати, срок действия и срок хранения рецептов в аптеке, порядок указания количества выписанного препарата, случаи увеличения нормы отпуска).
37. Охарактеризуйте порядок бесплатного отпуска из аптеки других препаратов, находящихся на предметно-количественном учете (формы бланков, их количество, подписи и печати, срок действия и срок хранения рецептов в аптеке).
38. Что такое лабораторные работы?
39. В каких документах отражается проведение лабораторных работ?
40. Что такое фасовочные работы?
41. В каких случаях возникает «дооценка» или «уценка» при проведении фасовочных работ?
42. В каких документах отражается проведение фасовочных работ?
43. Каковы задачи работников отдела запасов аптеки?
44. Что такое лабораторно-фасовочные работы?
45. В каких документах отражается проведение лабораторно-фасовочных работ, как эти документы должны быть оформлены?
46. В каких случаях возникает «дооценка» или «уценка» при проведении лабораторно-фасовочных работ?
47. Как документально оформляется отпуск товаров из отдела запасов в другие отделы и мелкорозничную сеть?
48. Модели организационного взаимодействия медицинской и аптечной организаций.
49. На каком языке выписываются требования-накладные?
50. Какими реквизитами должно быть оформлено требование-накладная?
51. Можно ли выписывать общие требования-накладные для нескольких отделений и кабинетов медицинской организации?
52. По каким ценам медицинская организация оплачивает товары, полученные в аптеке?



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

53. Каков порядок проведения фармацевтической экспертизы требований-накладных, выписанных медицинской организацией?
54. В каком документе регистрируются требования-накладные, поступившие в аптеку от медицинской организации?
55. С какой целью внедрена формулярная система в деятельность медицинских организаций?
56. Каковы критерии отбора лекарственных препаратов для включения в формуляр?
57. С какой целью и на каком уровне проводятся конкурсные закупки лекарственных препаратов?
58. Охарактеризовать движение товаров на фармацевтическом рынке и уровни каналов товародвижения. Привести примеры основных типов каналов товародвижения.
59. Классификация организаций оптовой торговли.
60. Какие документы регламентируют деятельность оптово-фармацевтического предприятия?
61. Каким предприятиям и организациям может реализовать товары оптовое фармацевтическое предприятие?
62. Характеристика поставщиков товаров оптово-посредническим предприятиям.
63. Охарактеризуйте основной документ, определяющий отношения между предприятием оптовой торговли и покупателем.
64. Какие сопроводительные документы оформляются при отпуске товаров из предприятия оптовой торговли в аптеку? Какую информацию они содержат?

**Контрольная работа 3 семестр**

1. Что такое мерчандайзинг, с какой целью он применяется в аптечных организациях? Охарактеризуйте мероприятия по формированию положительного имиджа аптечной организации. Мерчандайзинг как система продвижения товаров. Задачи и направления мерчандайзинга.
2. Исторические аспекты медицинской и фармацевтической этики и деонтологии.
3. Приведите перечень нормативной документации, регламентирующей правовые основы консультирования и информирования потребителей фармацевтических услуг. Является ли фармацевтическое консультирование обязательным при реализации товаров аптечного ассортимента? Почему?
4. Деонтологические методы и психологические аспекты общения фармацевта с посетителями аптеки. Психология процесса купли-продажи фармацевтических товаров.
5. Какие компоненты формируют атмосферу торгового зала аптечной организации? Назовите типы торговых залов аптеки и требования, предъявляемые к ним.
7. Деонтологические принципы взаимоотношений фармацевтического работника и врача.
8. Выкладка товаров аптечного ассортимента, ее характерные особенности.
9. Дайте определение понятию «техника активных продаж», в чем разница между активными и пассивными продажами? Охарактеризуйте технику активных продаж в аптеках и цель ее применения.
10. POS-материалы и их размещение в аптечных организациях.
11. Перечислите группы товаров аптечного ассортимента в соответствии с ФЗ «Об обращении лекарственных средств». С какой сопроводительной документацией на товар должен ознакомить фармацевтический работник покупателя по его требованию?
12. Приведите примеры информационных фармацевтических услуг. Какая информация должна быть размещена в торговом зале аптеки в свободном доступе?
13. Как проводится презентация товара и завершение сделки в технике активных продаж в



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

аптечной организации? Приведите примеры.

14. Охарактеризуйте понятия: этика, профессиональная этика, фармацевтическая этика и медицинская этика.

15. Какие функциональные зоны выделяют внутри аптечной организации в соответствии с понятиями мерчандайзинга?

16. Охарактеризуйте понятие – ответственное самолечение. Особенности безрецептурного отпуска ЛП. Какие задачи решает рецептурный порядок отпуска ЛП.

17. Перечислите основные факторы создания оптимальной общей атмосферы аптечной организации.

18. Охарактеризуйте методы общения фармацевта с посетителями аптеки. Этические принципы работы фармацевта и пациента. Структура первичной беседы с больным.

19. Охарактеризуйте правила, лежащие в основе стандартов обслуживания посетителей в аптеке.

20. Техника СПИН-продаж, особенности формулирования вопросов при выявлении потребности покупателя и решения проблемы при продаже.

21. Охарактеризуйте понятие – активные продажи. Назовите основные положительные и отрицательные факторы активных продаж.

**Перечень вопросов для подготовки к контрольной работе по МДК 01.03 Оптовая торговля лекарственными препаратами**

1. Оптовый фармацевтический рынок. Субъекты оптового фармацевтического рынка. Организации оптовой торговли лекарственными средствами. Виды, задачи и функции оптовых фармацевтических организаций.

2. Логистические подходы в сфере обращения лекарственных средств. Каналы дистрибуции.

3. Организации оптовой торговли лекарственными средствами. Фармацевтическая логистика.

4. Транзитная и складская формы оптовой торговли.

5. Фармацевтический склад. Задачи, функции, структура фармацевтического склада.

6. Координация деятельности со службой закупок. Организация процесса закупок. Контроль поставок товаров.

7. Разгрузка и приемка товаров. Возврат товара.

8. Складирование. Внутрискладская транспортировка. Хранение товаров. Общие требования к помещениям и организации хранения лекарственных средств.

9. Комплектация заказов и отгрузка. Транспортировка и экспедиция заказов. Координация складской деятельности со службой продаж.

10. Выбор поставщика. Заключение договора поставки. Организация процесса закупок. Формирование заявок. Оценка качества организации товародвижения поставщиком.

11. Приемка товаров на фармацевтическом складе.

12. Складирование и хранение товаров на фармацевтическом складе. Комплектация и отгрузка заказов

13. Перевозка лекарственных средств для медицинского применения. Особенности перевозки иммунобиологических лекарственных препаратов, наркотических средств и психотропных веществ.

14. Перевозка иммунобиологических лекарственных препаратов, наркотических средств и психотропных веществ.

15. Порядок уничтожения фальсифицированных, недоброкачественных, контрафактных лекарственных средств, а также с истекшим сроком годности, пришедших в негодность и других лекарственных средств.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

16. Порядок уничтожения лекарственных средств медицинского применения. Документальное оформление.
17. Понятие об учете. Учет поступивших товаров. Автоматизация учета движения товаров на фармацевтическом складе.
18. Учет поступивших товаров на фармацевтический склад. Документы первичного учета: журнал учета поступающих грузов, партионная карта.
19. Учет товаров, отпущенных мелкооптовым и розничным фармацевтическим организациям. Отчет о движении товарно-материальных ценностей в местах хранения фармацевтического склада
20. Понятие цены. Отпускная цена, оптовая цена посредника. Основные принципы и особенности ценообразования на лекарственные средства организаций оптовой торговли.

**Промежуточная аттестация по профессиональному модулю  
квалификационного экзамена.**

1. Виды аптечных организаций.
2. Задачи и функции производственной аптеки, аптеки готовых лекарственных форм.
3. Организационная структура аптеки, функции отделов (рецептурно-производственного, запасов, готовых лекарственных препаратов.
4. Состав помещений аптеки готовых лекарственных форм.
5. Состав помещений производственной аптеки.
6. Организация работы, задачи и функции аптечного киоска.
7. Организация работы, задачи и функции аптечного пункта.
8. Виды материальной ответственности, предусмотренные для работников аптечных организаций.
9. Порядок рецептурного отпуска ЛП.
10. Какие задачи решаются при помощи рецептурного отпуска ЛП?
11. Какие виды медицинской помощи могут быть оказаны населению РФ?
12. Какие медицинские организации выписывают рецепты на ЛП?
13. Какие медицинские организации направляют в аптеку требования для получения ЛП?
14. Порядок работы рецептурно-производственного отдела.
15. Перечислите документы, регламентирующие порядок отпуска лекарственных препаратов из аптечных организаций.
16. Назовите категории медицинских работников, имеющих право выписать рецепт.
17. Назовите группы контроля лекарственных средств в РФ.
18. Какие группы лекарственных средств могут быть выписаны на бланке формы № 148-1/у-88?
19. Как заверяется бланк формы № 148-1/у-88?
20. Сколько наименований лекарственных препаратов может быть выписано на 1 бланке формы № 148-1/у-88?
21. На каких рецептурных бланках выписывается этиловый спирт?
22. В чем особенность оформления рецептов со спиртом?
23. Каковы нормы отпуска этилового спирта амбулаторным больным?
24. Каков порядок отпуска из аптеки анаболических стероидов?
25. В каких случаях врачам разрешается устанавливать срок действия рецепта в пределах до 1 года?



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

26. Каков порядок выписывания рецептов на производные барбитуровой кислоты для больных с хроническими заболеваниями?
27. Каков порядок хранения рецептов, выписанных на бланке формы № 148-1/у-88, остающихся в аптеке?
28. Государственная политика РФ в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ и их прекурсоров.
29. Порядок лицензирования указанного вида деятельности.
30. Порядок допуска к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами и их прекурсорами.
31. Номенклатура наркотических средств и психотропных веществ и порядок их хранения в аптеке. Порядок хранения других ЛС, находящихся на предметно-количественном учете.
32. Фармацевтическая экспертиза рецептов на наркотические средства и психотропные вещества.
33. Нормы отпуска и случаи увеличения норм отпуска наркотических средств.
34. Порядок отпуска из аптеки наркотических средств и психотропных веществ.
35. Предметно-количественный учет.
36. Охарактеризуйте порядок бесплатного отпуска из аптеки наркотических средств и психотропных веществ (формы бланков, их количество, подписи и печати, срок действия и срок хранения рецептов в аптеке, порядок указания количества выписанного препарата, случаи увеличения нормы отпуска).
37. Охарактеризуйте порядок бесплатного отпуска из аптеки других препаратов, находящихся на предметно-количественном учете (формы бланков, их количество, подписи и печати, срок действия и срок хранения рецептов в аптеке).
38. Что такое лабораторные работы?
39. В каких документах отражается проведение лабораторных работ?
40. Что такое фасовочные работы?
41. В каких случаях возникает «дооценка» или «уценка» при проведении фасовочных работ?
42. В каких документах отражается проведение фасовочных работ?
43. Каковы задачи работников отдела запасов аптеки?
44. Что такое лабораторно-фасовочные работы?
45. В каких документах отражается проведение лабораторно-фасовочных работ, как эти документы должны быть оформлены?
46. В каких случаях возникает «дооценка» или «уценка» при проведении лабораторно-фасовочных работ?
47. Как документально оформляется отпуск товаров из отдела запасов в другие отделы и мелкорозничную сеть?
48. Модели организационного взаимодействия медицинской и аптечной организаций.
49. На каком языке выписываются требования-накладные?
50. Какими реквизитами должно быть оформлено требование-накладная?
51. Можно ли выписывать общие требования-накладные для нескольких отделений и кабинетов медицинской организации?
52. По каким ценам медицинская организация оплачивает товары, полученные в аптеке?
53. Каков порядок проведения фармацевтической экспертизы требований-накладных, выписанных медицинской организацией?
54. В каком документе регистрируются требования-накладные, поступившие в аптеку от медицинской организации?



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

55. С какой целью внедрена формулярная система в деятельность медицинских организаций?
56. Каковы критерии отбора лекарственных препаратов для включения в формуляр?
57. С какой целью и на каком уровне проводятся конкурсные закупки лекарственных препаратов?
58. Охарактеризовать движение товаров на фармацевтическом рынке и уровни каналов товародвижения. Привести примеры основных типов каналов товародвижения.
59. Классификация организаций оптовой торговли.
60. Какие документы регламентируют деятельность оптово-фармацевтического предприятия?
61. Каким предприятиям и организациям может реализовать товары оптовое фармацевтическое предприятие?
62. Характеристика поставщиков товаров оптово-посредническим предприятиям.
63. Охарактеризуйте основной документ, определяющий отношения между предприятием оптовой торговли и покупателем.
64. Какие сопроводительные документы оформляются при отпуске товаров из предприятия оптовой торговли в аптеку? Какую информацию они содержат?
65. Организация работы аптечного склада, внутренняя структура, оборудование и оснащение.
66. Общие принципы хранения ЛС и других товаров в фармацевтических организациях.
67. Основные принципы размещения товаров по местам хранения. Способы хранения.
68. Условия хранения лекарственных средств, требующих защиты от света, влаги, улетучивания и высыхания, воздействия газов, воздействия повышенной и пониженной температуры.
69. Требования к хранению огнеопасных и взрывоопасных ЛС.
70. Требования к хранению наркотических и психотропных ЛС, сильнодействующих и ядовитых и других ЛС, подлежащих предметно-количественному учету (ПКУ).
71. Условия хранения изделий медицинского назначения.
72. Сроки годности ЛС. Порядок определения остаточных сроков годности. Контроль за сроками при хранении.
73. Система государственного контроля качества фармацевтических товаров.
74. Система менеджмента качества в аптечной организации.
75. Какие виды учета Вы знаете?
76. Какие учетные измерители применяются в учете?
77. Как классифицируются хозяйственные средства аптечной организации по назначению?
78. Как классифицируются хозяйственные средства по источникам формирования?
79. Перечислите пользователей учетной информации.
80. Какие хозяйственные процессы характерны для аптечных организаций?
81. Кто разрабатывает и утверждает приказ об учетной политике аптечной организации?
82. Дайте определение цены.
83. Поясните принцип формирования оптовой цены.
84. Поясните принцип формирования оптовой цены на ЖНВЛП.
85. Поясните принцип формирования розничной цены для аптечных организаций, освобожденных от НДС и не освобожденных.
86. Дайте понятие торговых наложений, торговых надбавок.
87. Поясните принципы государственного регулирования цены на лекарственные средства.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

88. Поясните принцип формирования оптовой и розничной цены на другие товары аптечного ассортимента, и ЛС, не включенные в Перечень ЖНВЛП.
89. Из каких аптечных предприятий состоит модель фармацевтического рынка.
90. Какова структура оптового звена?
91. Какие пути могут быть использованы аптекой для получения товара?
92. Документальное оформление поставки товара между аптекой и оптовым посредником.
93. В чем особенность отпуска с аптечного склада спирта этилового, ядовитых, наркотических психотропных лекарственных средств?
94. Что такое централизованная и децентрализованная доставка товаров в аптеку?
95. Кто несет ответственность за товарно-материальные ценности во время централизованной их доставки?
96. Как оформляется прием товара в аптеке?
97. По каким ценам товар поступает от поставщика?
98. Как формируется розничная цена на товар?
99. Как оформляется недостача товара, обнаруженная при приемке его в аптеке?
100. Основные составляющие менеджмента аптечных организаций.

**Типовые задачи для подготовки к квалификационному экзамену**

**Типовые задания по приемке товара в аптечной организации:**

1. В аптеку поступила партия товара: ромашки цветки по 50 г., 200 уп.
2. В аптеку поступила партия товара: калия перманганат пор. 3г -50 уп.
3. В аптеку поступила партия товара: вакцина гепатита В рекомбинантная (рДНК) 20 мкг/мл, 10 мл №10 в амп.. – 30 уп.
4. В аптеку поступила партия товара: вакцина гепатита С 1,0 мл. № 10 в амп. – 30 уп.
5. В аптеку поступила партия товара: табл. пенталгин плюс № 25 – 100 уп.
6. В аптеку поступила партия товара: вольтарен эмульгель 1% - 50г. в туб. – 100 уп.
7. В аптеку поступила партия товара: таб. кальций –Д3 никомед № 100 – 100 уп.
8. В аптеку поступила партия товара: плоды шиповника 100г – 200 уп.
9. В аптеку поступила партия товара: вода минеральная лечебно-столовая Нарзан – 100 бут.
10. В аптеку поступила партия товара: вода минеральная лечебно-столовая «Ессентуки №4» 0,5л – 100 бут.
11. В аптеку поступила партия товара: морфин 0,1%-1,0 №5 в амп. – 100 уп.
12. В аптеку поступила партия товара: спирт этиловый 95% – 3л
13. В аптеку поступила партия товара: клонидин табл. 0,15мг №50 – 100 уп.
14. В аптеку поступила партия товара: корвалол 50 мл – 50 уп.
15. В аптеку поступила партия товара: р-р мильгаммы 2 мл 5амп. – 100 уп.
16. В аптеку поступила партия товара: р-р мирамистина 0,01% 150 мл. – 100 уп.
17. В аптеку поступила партия товара: порошок эфедрина гидрохлорида – 1 кг
18. В аптеку поступила партия товара: анатоксин дифтерийно-столбнячный очищенный (АДС –М) 0,5мл/доза № 10 в амп. – 100 уп.
19. В аптеку поступила партия товара: цефекон Д 50 мг № 10 суппозитории ректальные для детей – 40 шт.
20. В аптеку поступила партия товара: иммуноглобулин человека против клещевого энцефалита 1 мл №10 в амп. – 20шт.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

21. В аптеку поступила партия товара: анатоксин стафилококковый очищенный жидкий, 1 мл №10 в амп. – 30 шт.
22. В аптеку поступила партия товара: сумамед табл. 250 мг № 6 – 30 шт.
23. В аптеку поступила партия товара: фенобарбитал пор. – 0,5 кг
24. В аптеку поступила партия товара: варилрикс (вакцина для профилактики ветряной оспы) флакон № 1 – 20 уп.
25. В аптеку поступила партия товара: энап в табл. 2,5 мг № 20 – 100 шт.
26. В аптеку поступила партия товара: листья эвкалипта 50г – 100 уп.
27. В аптеку поступила партия товара: листья брусники 100г – 100 шт.
28. В аптеку поступила партия товара: суппозитории вагинальные с синтомицином 0,25 г. №10 – 50 уп.
29. В аптеку поступила партия товара: эналаприл, таблетки 5 мг №20 – 50 уп.
30. В аптеку поступила партия товара: валидол, табл. подъязычные 60 мг №10 – 100 уп.
31. В аптеку поступила партия товара: крем для ног «Эффект» с триклозаном, тубы – 20 уп.
32. В аптеку поступила партия товара: эспумизан, капсулы, 40мг №25 – 100 уп.
33. В аптеку поступила партия товара: крем детский зимний серии «Морозко», тубы – 20 уп.
34. В аптеку поступила партия товара: нитроглицерин, капс. подъязычные 0,5мг №20 – 40 уп.
35. В аптеку поступила партия товара: кодеина фосфат пор. – 0,5 кг
36. В аптеку поступила партия товара: элениум, табл. 10мг №25 – 20 уп.
37. В аптеку поступила партия товара: алтея корни 50г – 20 уп.
38. В аптеку поступила партия товара: сироп Бронхолитин фл. 125г -30 шт.
39. В аптеку поступила партия товара: фастум-гель, гель для наружного применения 2,5%, 50 г– 300 уп.
40. В аптеку поступила партия товара: тонометр автоматический на запястье AND
41. В аптеку поступила партия товара: ТераФлю, порошок для приготовления раствора для приема внутрь дозированный в саше №10 – 425 уп.
42. В аптеку поступила партия товара: спазмалгон, таб. №20 – 250 уп.
43. В аптеку поступила партия товара: темпалгин, таб. покрытые оболочкой №20 – 1000 уп.
44. В аптеку поступила партия товара: альфа-токоферола ацетат, раствор для приема внутрь масляный 30%, 50 мл – 680 уп.
45. В аптеку поступила партия товара: белый уголь, таб. № – 940 уп.
46. В аптеку поступила партия товара: дюспаталин, капсулы пролонгированного действия 200 мг №30 – 100 уп.
47. В аптеку поступила партия товара: ателолол, таблетки 0,05 г № 30 – 260 уп.
48. В аптеку поступила партия товара: энтеросгель, паста для приема внутрь 225 г – 430 уп.
49. В аптеку поступила партия товара: моэкс, таб. 7,5 мг № 30 (Шварц Фарма Аг, Германия) – 4000 уп.
50. В аптеку поступила партия товара: ацикловир-акри, мазь для наружного применения 5% (ОАО «Акрихин, Россия) – 600 уп.
51. В аптеку поступила партия товара: анальгин, раствор для в/в и в/м введения 500 мг/мл, 10 ампул по 2 мл (ООО «Фармацевтическая компания Здоровье, Украина) – 1000 уп.
52. В аптеку поступила партия товара: омепразол, капсулы 20 мг № 30 (Д-р Редди'с Лабораторис Лтд, Индия) – 6500 уп.
53. В аптеку поступила партия товара: интерферон альфа, лиофилизат для приготовления раствора для интраназального введения 1000 МЕ, 10 ампул – 320 уп.
54. В аптеку поступила партия товара: витамин Е, капсулы 400 мг № 30 (Зентива А.С., Словацкая Республика) – 1500 уп.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

55. В аптеку поступила партия товара: циклоферон, р-р для инъекций 12,5%, 5 ампул по 2 мл (ООО «НТФ Полисан», Россия) – 2500 уп.

56. В аптеку поступила партия товара: интерферон альфа, р-р для местного применения и ингаляции, ампулы 2000 МЕ №5 – 200 уп.

57. В аптеку поступила партия товара: панкреатин, таб. 30 ЕД №60 – 500 уп.

58. В аптеку поступила партия товара: раствор альбумина 10% 100 мл (ФГУП «НПО Микроген», Россия) – 2000 уп.

59. В аптеку поступила партия товара: алергоферон, гель для местного и наружного применения 5 г – 200 уп.

60. В аптеку поступила партия товара: оксолин, мазь назальная 10 г (ОАО «Нижфарм», Россия) – 3500 уп.

### **Типовые задания по отпуску лекарственных препаратов из аптечной организации**

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

1. Отпуск залдиара.
2. Отпуск морфина гидрохлорида онкологическому больному.
3. Отпуск клонидина 2 упак.
4. Отпуск клозапина.
5. Отпуск клоназепама инвалиду войны.
6. Отпуск диазепама.
7. Отпуск прегабалина больному шизофренией.
8. Отпуск промедола онкологическому больному.
9. Отпуск тропикамида (глазные капли).
10. Отпуск циклопентолата (глазные капли).
11. Отпуск феназепама.
12. Отпуск фенобарбитала 100 табл.
13. Отпуск спирта этилового 100г больному сахарным диабетом.
14. Отпуск сиропа бронхолитина.
15. Отпуск азалептина.
16. Отпуск тианептина ветерану боевых действий.
17. Отпуск галоперидола.
18. Отпуск седальгина (40 табл.).
19. Отпуск реладорма.
20. Отпуск просидола онкологическому больному.
21. Отпуск золпидема.
22. Отпуск зопиклона.
23. Отпуск омнопона онкологическому больному.
24. Отпуск трамадола онкологическому больному.
25. Отпуск инсулина больному сахарным диабетом.
26. Отпуск хлордиазепоксида.
27. Отпуск сибутрамина.
28. Отпуск бензобарбитала.
29. Отпуск тригексифенидила.
30. Отпуск таблеток коделак.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

31. Отпуск таблеток терпинкод.
32. Отпуск таблеток солпадеин (50 капсул).
33. Отпуск таблеток трамадола ребенку - инвалиду.
34. Отпуск элениума инвалиду боевых действий.
35. Отпуск беллатаминала.
36. Отпуск бромизовала.
37. Отпуск бензобарбитала инвалиду войны.
38. Отпуск тианептина.
39. Отпуск фентанила (трансдермальная терапевтическая система).
40. Отпуск спирта этилового в смеси.
41. Отпуск таблеток каффетина (40 табл).
42. Отпуск колдрекс найт сироп.
43. Отпуск нурофен плюс (40 табл.)
44. Отпуск бупренорфина онкологическому больному.
45. Отпуск клоназепама.
46. Отпуск лоразепама.
47. Отпуск циклобарбитала.
48. Отпуск метандиенона.
49. Отпуск нандролона.
50. Отпуск андростанолона.
51. Отпуск суммы алкалоидов красавки (табл.).
52. Отпуск метандриола инвалиду 2-й группы.
53. Отпуск левомепромазина инвалиду 2-й группы.

**ПРИМЕР ЭКЗАМЕНАЦИОННОГО БИЛЕТА**

**Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ФГБОУ ВО  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра: \_\_\_\_\_

Дисциплина / Профессиональный модуль: \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_,

Учебный год: 20\_\_-20\_\_

Экзаменационный билет № \_\_\_\_

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ:**

1. Вопрос

2. Экзаменационная задача:

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ ФИО

**4. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ**

**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			A



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

91-95	зачтено	5	отлично	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

**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.

**Критерии оценивания навыков (умений)**

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.

**Критерии оценки рефератов, докладов, сообщений, конспектов:**

Критерии оценки	Баллы	Оценка
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, заявленная тема полностью раскрыта, рассмотрение дискуссионных вопросов по проблеме, сопоставлены различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, научность языка изложения, логичность и последовательность в изложении материала, количество исследованной литературы, в том числе новейших источников по проблеме, четкость выводов, оформление работы соответствует предъявляемым требованиям.	5	Отлично
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, научность языка изложения, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, отсутствуют новейшие литературные источники по проблеме, при оформлении работы имеются недочеты.	4	Хорошо



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Соответствие целям и задачам дисциплины, содержание работы не в полной мере соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, использовано небольшое количество научных источников, нарушена логичность и последовательность в изложении материала, при оформлении работы имеются недочеты.	3	Удовлетворительно
Работа не соответствует целям и задачам дисциплины, содержание работы не соответствует заявленной теме, содержание работы изложено не научным стилем.	2	Неудовлетворительно

**Критерии оценки контрольной работы**

<b>Критерии оценки</b>	<b>Баллы</b>	<b>Оценка</b>	
<input type="checkbox"/> контрольная работа представлена в установленный срок и оформлена в строгом соответствии с изложенными требованиями; <input type="checkbox"/> показан высокий уровень знания изученного материала по заданной теме, проявлен творческий подход при ответе на вопросы, умение глубоко анализировать проблему и делать обобщающие выводы; <input type="checkbox"/> работа выполнена грамотно с точки зрения поставленной задачи, т.е. без ошибок и недочетов или допущено не более одного недочета.	5	Отлично	Зачтено
<input type="checkbox"/> контрольная работа представлена в установленный срок и оформлена в соответствии с изложенными требованиями; <input type="checkbox"/> показан достаточный уровень знания изученного материала по заданной теме, проявлен творческий подход при ответе на вопросы, умение анализировать проблему и делать обобщающие выводы; <input type="checkbox"/> работа выполнена полностью, но допущено в ней: а) не более одной негрубой ошибки и одного недочета б) или не более двух недочетов.	4	Хорошо	
<input type="checkbox"/> контрольная работа представлена в установленный срок, при оформлении работы допущены незначительные отклонения от изложенных требований; <input type="checkbox"/> показаны минимальные знания по основным темам контрольной работы; <input type="checkbox"/> выполнено не менее половины работы или допущены в ней	3	Удовлетворительно	
<input type="checkbox"/> не раскрыто основное содержание учебного материала; <input type="checkbox"/> обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;	2	Неудовлетворительно	Не зачтено



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

<input type="checkbox"/> допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов <input type="checkbox"/> не сформированы компетенции, умения и навыки			
--	--	--	--

**Шкала оценки для проведения экзамена по дисциплине**

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<ul style="list-style-type: none"> <li>– полно раскрыто содержание материала;</li> <li>– материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности;</li> <li>– продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала;</li> <li>– точно используется терминология;</li> <li>– показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;</li> <li>– продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, знаний, умений и/или навыков;</li> <li>– ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов;</li> <li>– продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач;</li> <li>– продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы;</li> <li>– допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.</li> </ul>
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> <li>– вопросы излагаются систематизировано и последовательно;</li> <li>– продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер;</li> <li>– продемонстрировано усвоение основной литературы.</li> <li>– ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не искажившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.</li> </ul>
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> <li>– неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;</li> <li>– усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам;</li> <li>– имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;</li> <li>– при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации;</li> <li>– продемонстрировано усвоение основной литературы.</li> </ul>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Неудовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> <li>– не раскрыто основное содержание учебного материала;</li> <li>– обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;</li> <li>– допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов</li> <li>- не сформированы компетенции, умения и навыки,</li> <li>- отказ от ответа или отсутствие ответа</li> </ul>
---------------------	--

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

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности и по дисциплине	Оценка по 5-балльной шкале
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. 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	A	100–96	<b>ВЫСОКИЙ</b>	5 (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.	B	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.	C	90–81	<b>СРЕДНИЙ</b>	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.	D	80-76		4 (4-)



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Студент демонстрирует средний достаточный уровень сформированности компетенций.				
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 исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.	E	75-71	НИЗКИЙ	3 (3+)
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.	E	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.	E	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 / профессиональному модулю**

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



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F