

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



Утверждаю

Проректор по учебной работе

д.м.н. проф. _____

С.Ю. Никулина

«19» _____

2018 г.

ПРОГРАММА

государственной итоговой аттестации
выпускников по специальности 33.05.01 Фармация

Красноярск
2018

УДК 615.1(073)

ББК 52.82

П78

Составители: д-р мед. наук. К. Г. Ноздрачев; канд. фарм. наук, доц. В. В. Богданов; канд. фарм. наук Е. Е. Савельева; канд. фарм. наук Я. В. Горина; канд. фарм. наук Т. А. Баранкина; канд. мед. наук, доц. О. Ф. Веселова; Л. А. Лунева; С. Е. Стороженко; Л. В. Малахова

Программа государственной итоговой аттестации выпускников по специальности 33.05.01 Фармация / сост. К. Г. Ноздрачев, В. В. Богданов, Е. Е. Савельева [и др.]. – Красноярск : тип. КрасГМУ, 2018. – 55 с.

Рекомендована к изданию по решению ЦКМС (Протокол № 2 от «19» ноября 2018 г.)

УДК 615.1(073)
ББК 52.82

© ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф.
В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава
России, 2018

1. Общие положения

1.1. Настоящая Программа разработана на основании следующих нормативных и правовых документов:

– Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 N 273-ФЗ.

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 11.08.2016 N 1037 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 33.05.01 Фармация (уровень специалиста)».

– Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 09.03.2016 № 91н «Об утверждении профессионального стандарта «Провизор».

– Приказ Минобрнауки России от 5 апреля 2017 года № 301 «Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам магистратуры, программам специалитета».

– Приказ Минобрнауки РФ «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры» 29 июня 2015 № 636.

– Устав ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России.

– Положение о порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры.

– Иные локальные и распорядительные акты, регулирующие реализацию образовательных программ высшего образования.

1.2. Перечень сокращений:

– АК – апелляционная комиссия.

– ГИА – государственная итоговая аттестация.

– ГЭК – государственная экзаменационная комиссия.

– ОПОП – основная профессиональная образовательная программа высшего образования по специальности 33.05.01 – Фармация.

– Университет – Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

– ФГОС ВО – федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 33.05.01 Фармация (уровень специалиста).

1.3. Государственная итоговая аттестация проводится государственной

экзаменационной комиссией с целью определения соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы, соответствующей требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 33.05.01 Фармация (уровень специалиста) (далее ФГОС ВО).

1.4. Обеспечение проведения государственной итоговой аттестации по основной профессиональной образовательной программе высшего образования по специальности 33.05.01 – Фармация осуществляется Университетом.

1.5. Университет использует необходимые для организации образовательной деятельности средства при проведении государственной итоговой аттестации обучающихся.

1.6. Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время ее проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

1.7. Не допускается взимание платы с обучающихся за прохождение государственной итоговой аттестации.

1.8. При проведении государственной итоговой аттестации не допускается применения дистанционных образовательных технологий.

1.9. Срок проведения государственной итоговой аттестации устанавливается приказом ректора Университета.

1.10. Государственная итоговая аттестация обучающихся проводится в форме государственного экзамена.

2. Определение содержания государственных испытаний

2.1. Виды деятельности выпускников и соответствующие им задачи профессиональной деятельности

2.1.1. В соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 33.05.01 Фармация (уровень специалитета) выпускники, освоившие программу специалитета, подготовлены к следующим видам профессиональной деятельности:

- фармацевтическая;
- медицинская;
- организационно-управленческая;
- научно-исследовательская.

2.1.2. Выпускник, освоивший программу высшего образования по специальности, готов решать следующие профессиональные задачи: фармацевтическая деятельность:

- производство и изготовление лекарственных средств;
- реализация лекарственных средств;
- обеспечение условий хранения и перевозки лекарственных средств;
- участие в проведении процедур, связанных с обращением лекарственных средств;
- участие в контроле качества лекарственных средств;
- обеспечение информирования о лекарственных препаратах в пределах, установленных действующим законодательством;
- проведение санитарно-просветительной работы с населением;
- формирование мотивации граждан к поддержанию здоровья;

медицинская деятельность:

- оказание первой помощи в торговом зале аптечной организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи;
- участие в оказании помощи населению при чрезвычайных ситуациях на этапах медицинской эвакуации, в том числе в организации снабжения лекарственными средствами и медицинскими изделиями;

организационно-управленческая деятельность:

- участие в организации производства и изготовления лекарственных средств;
- организация и проведение мероприятий по хранению, перевозке, изъятию и уничтожению лекарственных средств;
- участие в организации и управлении деятельностью организаций, занятых в сфере обращения лекарственных средств, и (или) их структурных подразделений;
- участие в организации мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний, контролю соблюдения и обеспечение экологической безопасности;
- ведение учетно-отчетной документации в фармацевтической организации;
- соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в сфере обращения лекарственных средств.

2.2. Планируемые результаты освоения образовательной программы

2.2.1. В результате освоения программы у выпускника формируются общекультурные, общепрофессиональные, профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции.

2.2.2. Выпускник, освоивший программу, обладает следующими общекультурными компетенциями:

способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);

способностью использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции (ОК-2);

способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-3);

способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);

готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);

способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК-6);

готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);

готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8).

2.2.3. Выпускник, освоивший ОПОП, должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями:

готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической и фармацевтической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);

готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2);

способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);

способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);

способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);

готовностью к ведению документации, предусмотренной в сфере производства и обращения лекарственных средств (ОПК-6);

готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при

решении профессиональных задач (ОПК-7);

способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-8);

готовностью к применению специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных для использования в профессиональной сфере (ОПК-9).

2.2.4. Выпускник, освоивший программу, должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

2.2.4.1. фармацевтическая деятельность:

способностью к обеспечению контроля качества лекарственных средств в условиях фармацевтических организаций (ПК-1);

способностью к проведению экспертиз, предусмотренных при государственной регистрации лекарственных препаратов (ПК-2);

способностью к осуществлению технологических процессов при производстве и изготовлении лекарственных средств (ПК-3);

готовностью к осуществлению реализации лекарственных средств в соответствии с правилами оптовой торговли, порядком розничной продажи и установленным законодательством порядком передачи лекарственных средств (ПК-4);

способностью к организации заготовки лекарственного растительного сырья с учетом рационального использования ресурсов лекарственных растений (ПК-5);

готовностью к обеспечению хранения лекарственных средств (ПК-6);

готовностью к осуществлению перевозки лекарственных средств (ПК-7);

готовностью к своевременному выявлению фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств (ПК-8);

готовностью к участию в процедурах ввоза лекарственных средств в Российскую Федерацию и вывоза лекарственных средств из Российской Федерации (ПК-9);

способностью к проведению экспертизы лекарственных средств с помощью химических, биологических, физико-химических и иных методов (ПК-10);

способностью к участию в экспертизах, предусмотренных при государственной регистрации лекарственных препаратов (ПК-11);

способностью к проведению контроля качества лекарственных средств в условиях фармацевтических организаций (ПК-12);

способностью к оказанию консультативной помощи медицинским работникам и потребителям лекарственных препаратов в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата (ПК-13);

готовностью к проведению информационно-просветительской работы

по пропаганде здорового образа жизни и безопасности жизнедеятельности (ПК-14);

2.2.4.2. организационно-управленческая деятельность:

способностью к применению основных принципов управления в фармацевтической отрасли, в том числе в фармацевтических организациях и их структурных подразделениях (ПК-15);

способностью к участию в организации деятельности фармацевтических организаций (ПК-16);

способностью к организации заготовки лекарственного растительного сырья с учетом рационального использования ресурсов лекарственных растений (ПК-17);

способностью к организации контроля качества лекарственных средств в условиях фармацевтических организаций (ПК-18);

способностью к проведению процедур по изъятию из гражданского оборота фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожению (ПК-19);

способностью к обеспечению деятельности фармацевтических организаций по охране труда и техники безопасности (ПК-20);

2.2.4.3. научно-исследовательская деятельность:

способностью к анализу и публичному представлению научной фармацевтической информации (ПК-21);

способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-22);

готовностью к участию во внедрении новых методов и методик в сфере разработки, производства и обращения лекарственных средств (ПК-23).

2.2.4.4. медицинская деятельность:

оказание первой помощи в торговом зале аптечной организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи (ДПК-1);

участие в оказании помощи населению при чрезвычайных ситуациях на этапах медицинской эвакуации, в том числе в организации снабжения лекарственными средствами и медицинскими изделиями (ДПК-2).

2.3. Все общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы.

3. Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии

3.1. Для проведения государственной итоговой аттестации в Университете создается государственная экзаменационная комиссия (далее ГЭК).

3.2. Для рассмотрения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в Университете создается апелляционная комиссия (далее АК).

3.3. Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии (далее

вместе – Комиссии) действуют в течение календарного года.

3.4. Председатель ГЭК утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.5. Организация утверждает состав Комиссий не позднее чем за 30 дней до даты начала ГИА.

3.6. Председатель ГЭК утверждается из числа лиц, не работающих в данной организации, имеющих ученую степень доктора наук и (или) ученое звание профессора либо являющихся ведущими специалистами – представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности.

Председатель АК утверждается приказом ректора Университета.

3.7. Председатель Комиссий организуют и контролируют деятельность Комиссий, обеспечивают единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении государственной итоговой аттестации.

3.8. В состав ГЭК входят председатель указанной комиссии и не менее 4 членов указанной комиссии. Члены ГЭК являются ведущими специалистами - представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности и (или) лицами, которые относятся к профессорско-преподавательскому составу данной организации (иных организаций) и (или) к научным работникам данной организации (иных организаций) и имеют ученое звание и (или) ученую степень. Доля лиц, являющихся ведущими специалистами - представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности (включая председателя ГЭК), в общем числе лиц, входящих в состав государственной экзаменационной комиссии, должна составлять не менее 50 процентов.

3.9. В состав АК входят председатель указанной комиссии и не менее 3 членов указанной комиссии. Состав апелляционной комиссии формируется из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу организации и не входящих в состав государственной экзаменационной комиссии.

3.10. На период проведения ГИА для обеспечения работы государственной экзаменационной комиссии ректор Университета назначает секретаря указанной комиссии из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу организации, научных работников или административных работников организации. Секретарь государственной экзаменационной комиссии не входит в ее состав. Секретарь государственной экзаменационной комиссии ведет протоколы ее заседаний, представляет необходимые материалы в апелляционную комиссию.

3.11. Основной формой деятельности Комиссий являются заседания.

3.12. Заседания Комиссий правомочны, если в них участвуют не менее

двух третей от числа лиц, входящих в состав Комиссий.

3.13. Заседания Комиссий проводятся председателем Комиссией.

3.14. Решения Комиссий принимаются простым большинством голосов от числа лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатели Комиссий обладают правом решающего голоса.

3.15. Решения, принятые Комиссией, оформляются протоколами.

В протоколе № 1 заседания ГЭК о сдаче государственного экзамена отражаются результаты сдачи государственного экзамена, перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения председателя и членов ГЭК о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося. В протоколе № 2 заседания ГЭК о сдаче государственного экзамена отражаются результаты присвоения квалификации Провизор и дипломов.

Протоколы заседаний Комиссий подписываются председателем. Протокол заседания ГЭК также подписывается секретарем экзаменационной комиссии.

3.16. Протоколы заседаний Комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве Университета.

4. Программа государственного экзамена

4.1. К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по основной профессиональной образовательной программе высшего образования по специальности 33.05.01 – Фармация (далее ОПОП).

4.2. Государственная итоговая аттестация проходит в форме государственного экзамена.

4.3. Программа государственного экзамена, критерии оценки результатов сдачи государственных экзаменов, утвержденные организацией, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

4.4. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена – предэкзаменационная консультация.

4.5. Государственный экзамен по специальности 33.05.01 – Фармация проводится в два этапа и включает следующие обязательные аттестационные

испытания:

I этап – проверку теоретической подготовленности путем тестового экзамена (аттестационное тестирование);

II этап – оценку умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования.

Раздел 5. Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена

5.1. Результаты каждого этапа государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение этапа государственного экзамена.

5.2. I этап государственного экзамена - аттестационное тестирование.

5.2.1 Аттестационное тестирование проводится по тестовым заданиям, состоящих из вопроса и 4 вариантов ответа с одним правильным ответом. Случайным образом формируется вариант, состоящий из 100 тестовых вопросов. Банк тестовых заданий содержит до 4500 тестовых вопросов с одним вариантом правильного ответа, позволяющих оценить сформированность компетенций специалиста (Приложение А). Для аттестационного тестирования отводится до 120 минут.

5.2.2 Оценка за тестовый экзамен определяется в зависимости от количества правильных ответов:

- «отлично», если экзаменуемый показал 91% и более правильных ответов;
- «хорошо», если экзаменуемый показал 81-90% правильных ответов;
- «удовлетворительно», если экзаменуемый показал 70-80% правильных ответов;
- «неудовлетворительно», если экзаменуемый показал менее 70% правильных ответов.

5.3. II этап государственного экзамена - итоговое собеседование.

5.3.1. Для проведения собеседования разработаны билеты, включающие две ситуационные задачи, содержащей условие и 5 вопросов к каждой (Приложение Б).

5.3.2. Знания выпускников на теоретическом экзамене оцениваются с помощью оценочного листа (Приложение В), на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» по каждому билету:

– оценка «отлично» выставляется выпускнику, ответившему правильно на 9 или 10 из 10 вопросов к задачам билета и в ответах, показавшему всестороннее, и глубокое знание учебного программного материала; умение свободно выполнять задания; усвоившему основную литературу, рекомендованную программой; знающему нормативные документы; проявившему творческие способности и умение комплексно подходить к решению проблемной ситуации; использующему профессиональную терминологию;

– оценка «хорошо» выставляется выпускнику, ответившему правильно на 8 из 10 вопросов к задачам билета и показавшему полное знание учебного программного материала, успешно выполнившему задания, усвоившему основную литературу, знающему нормативные документы;

– оценка «удовлетворительно» выставляется выпускнику, ответившему правильно на 7 из 10 вопросов к задачам билета и показавшему знание основного программного материала в объеме, необходимом для предстоящей работы по профессии, справляющемся с выполнением заданий, предусмотренных программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется экзаменуемым, допустившим погрешности в ответах на вопросы, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения;

– оценка «неудовлетворительно» выставляется выпускнику, ответившему правильно на 6 из 10 вопросов или менее вопросов к задачам билета и обнаружившему пробелы в знаниях основного программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится экзаменуемым, которые не могут самостоятельно выполнить поставленные задачи.

5.4. Итоговая оценка выпускника за государственный экзамен определяется членами ГЭК как среднеарифметическая оценок по результатам двух этапов ГИА.

5.5. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» указывают на сформированные компетенции выпускника. Оценка «неудовлетворительно» указывает на несформированные компетенции выпускника.

5.6. Не позднее чем за 30 календарных дней до дня проведения первого государственного аттестационного испытания приказом ректора Университета утверждается расписание государственных аттестационных испытаний (далее – расписание), в котором указываются даты, время и место проведения государственных аттестационных испытаний и предэкзаменационных консультаций, и доводит расписание до сведения обучающегося, председателя и членов государственной экзаменационной комиссии и апелляционной комиссии, секретаря государственной экзаменационной комиссии.

5.7. Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия.

5.8. Обучающийся, не прошедший I этап государственного экзамена – аттестационного тестирования по уважительной причине, допускается к сдаче II этапа государственного экзамена – итогового собеседования.

5.9. Обучающиеся, не прошедшие государственное аттестационное испытание в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», а также обучающиеся, указанные в пункте 3.14 настоящего Порядка и не прошедшие государственное аттестационное испытание в установленный для них срок (в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание или получением оценки «неудовлетворительно»), отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

5.10. Лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через 10 месяцев и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся. Указанное лицо может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не более двух раз.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в Университет на период времени, установленный Университетом, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе.

6. Порядок подведения итогов государственной аттестации

6.1. Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством образования и науки Российской Федерации.

6.2. Решение о присвоении выпускнику квалификации «провизор» и выдаче диплома о высшем профессиональном образовании государственного образца принимает ГЭК по положительным результатам государственной итоговой аттестации, оформленным протоколами экзаменационной комиссии.

6.3. Решения государственной экзаменационной комиссии принимаются на закрытом заседании большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов председатель комиссии (или заменяющий его заместитель председателя комиссии) обладает правом решающего голоса.

6.4. Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения.

6.5. Итоги государственной аттестации выпускников оформляются в виде Отчета о работе Государственной экзаменационной комиссии. Отчет заслушивается на Ученом совете Университета.

6.6. По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

6.7. Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласии с результатами государственного экзамена.

6.8. Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

6.9. Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена) либо выпускную квалификационную работу, отзыв и рецензию (рецензии) (для рассмотрения апелляции по проведению защиты выпускной квалификационной работы).

6.10. Апелляция не позднее 2 рабочих дней со дня ее подачи рассматривается на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию. Заседание апелляционной комиссии может проводиться в отсутствие обучающегося, подавшего апелляцию, в случае его неявки на заседание апелляционной комиссии.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

6.11. При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося не подтвердились и (или) не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;
- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

В случае, указанном в абзаце третьем настоящего пункта, результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения апелляционной комиссии. Обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные образовательной организацией.

6.12. При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;
- об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

6.13. Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

6.14. Повторное проведение государственного аттестационного

испытания обучающегося, подавшего апелляцию, осуществляется в присутствии председателя или одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в организации в соответствии со стандартом.

6.15. Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

7. Особенности проведения государственной итоговой аттестации для обучающихся из числа инвалидов

7.1. Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится организацией с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее – индивидуальные особенности).

7.2. При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение государственной итоговой аттестации для инвалидов в одной аудитории совместно с обучающимися, не являющимися инвалидами, если это не создает трудностей для инвалидов и иных обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации;
- присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся инвалидам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с председателем и членами государственной экзаменационной комиссии);
- пользование необходимыми обучающимся инвалидам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;
- обеспечение возможности беспрепятственного доступа обучающихся инвалидов в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

7.3. В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья организация обеспечивает для них необходимые условия при проведении государственного аттестационного испытания.

7.4. Обучающийся инвалид не позднее, чем за 3 месяца до начала проведения государственной итоговой аттестации подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении государственных аттестационных испытаний с указанием его индивидуальных особенностей. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в организации).

В заявлении обучающийся указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на государственном аттестационном испытании, необходимость (отсутствие необходимости) увеличения продолжительности сдачи государственного аттестационного испытания по отношению к установленной продолжительности (для каждого государственного аттестационного испытания).

**Рекомендуемая литература для подготовки к
государственному экзамену
Основная литература**

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательс тво, год	Кол-во экземпляров	
				В библио теке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Биотехнология: учебник	С. Н. Орехов, И. И. Чакалева ; ред. А. В. Катлинский	М. : Академия, 2014.	25	
2	Управление и экономика фармации [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442265.html	ред. И. А. Наркевич	М. : ГЭОТАР -Медиа, 2017.	ЭМБ Консультант врача	
3	Управление и экономика фармации : учебник	ред. И. А. Наркевич	М. : ГЭОТАР -Медиа, 2017.	111	
4	Фармакогнозия [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430712.html	И. А. Самылина, Г. П. Яковлев	М. : ГЭОТАР -Медиа, 2014.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	
5	Фармацевтическая технология. Технология лекарственных форм [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970435274.html	И. И. Краснюк, Г. В. Михайлова, Т. В. Денисова [и др.] ; ред. И. И. Краснюк, Г. В. Михайлова	М. : ГЭОТАР -Медиа, 2015.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	
6	Фармацевтическая химия [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: https://ibooks.ru/reading.php?productid=350771	ред. Г. В. Раменская	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015.	ЭБС iBooks	
7	Фармацевтическая химия : учебник	ред. Г. В. Раменская	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015.	31	
9	Медицинское и фармацевтическое товароведение : учебник	О. А. Васнецова	М. : Авторская Академия, 2016.	150	

Дополнительная литература

№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Фармацевтическая биотехнология : рук. к практ. занятиям: учеб. пособие	С. Н. Орехов ; ред. А. В. Катлинский	М. : ГЭОТА Р-Медиа, 2015.	25	
2	Фармацевтическая биотехнология. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424995.html	С. Н. Орехов ; ред. В. А. Быков, А. В. Катлинский	М. : ГЭОТА Р-Медиа, 2013.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	
3	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : учеб. для вузов. Т. 1.. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424148.html	ред. В. Кучеренко	М. : ГЭОТА Р-Медиа, 2013.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	
4	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : учеб. для вузов. Т. 2.. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424155.html	ред. В. Кучеренко	М. : ГЭОТА Р-Медиа, 2013.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	
5	Государственная фармакопея Российской Федерации [Электронный ресурс]. Т. 1.. - Режим доступа: http://krasgmu.vmede.ru/index.php?page[common]=elib&cat=&res_id=57446		М. : [Б. и.], 2015.	ЭБС КрасГМУ	
6	Государственная фармакопея Российской Федерации [Электронный ресурс]. Т. 2.. - Режим доступа: http://krasgmu.vmede.ru/index.php?page[common]=elib&cat=&res_id=57447		М. : [Б. и.], 2015.	ЭБС КрасГМУ	
7	Государственная фармакопея Российской Федерации [Электронный ресурс]. Т. 3.. - Режим доступа: http://krasgmu.vmede.ru/index.php?page[common]=elib&cat=&res_id=57448		М. : [Б. и.], 2015.	ЭБС КрасГМУ	
8	Основные направления экономического анализа медицинских учреждений [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа:	И. П. Артюхов, Т. Д. Морозова, Е. А. Юрьева	Красноярск : КрасГМУ, 2016.	ЭБС КрасГМУ	

	http://krasgmu.vmede.ru/index.php?page[comm on]=elib&cat=&res_id=61549				
9	Экономика аптечной организации [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: http://krasgmu.vmede.ru/index.php?page[comm on]=elib&cat=&res_id=60852	В. В. Богданов, Л. А. Лунева, В. С. Чавырь [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2016.	ЭБС КрасГМУ	
10	Экономика аптечной организации : учеб. пособие	В. В. Богданов, Л. А. Лунева, В. С. Чавырь [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2016.	135	
11	Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431368.html	А. В. Решетников, В. М. Алексева, С. А. Ефименко [и др.] ; ред. А. В. Решетников	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	
12	Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: http://krasgmu.vmede.ru/index.php?page[comm on]=elib&cat=&res_id=45293	Т. Д. Морозова, Е. А. Юрьева, Е. В. Таптыгина [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2014.	ЭБС КрасГМУ	
13	Экономика и управление в здравоохранении [Электронный ресурс] : учеб. и практикум для вузов. - Режим доступа: https://biblio-online.ru/viewer/A11637AE-DA4F-4894-B549-E01AB3BF9D93#	А. В. Решетников, Н. Г. Шамшурина, В. И. Шамшурин ; ред. А. В. Решетников	М. : Юрайт, 2018.	ЭБС Юрайт	
14	Микроскопический анализ лекарственного растительного сырья [Электронный ресурс] : учеб. пособие	Е. Е. Савельева, Е. С. Тютрина	Красноярск : КрасГМУ, 2018.		
15	Фармакогнозия. Лекарственное сырье растительного и животного происхождения : учеб. пособие	ред. Г. П. Яковлев	СПб. : Спец. лит., 2013.	36	
	Фармакогнозия. Рабочая тетрадь к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426128.html	И. В. Гравель, А. А. Сорокина, Е. В. Сергунова [и др.] ; ред. И. А. Самылина	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	
16	Фитохимический анализ лекарственного растительного сырья [Электронный ресурс] : учеб. пособие	Е. Е. Савельева, Е. С. Тютрина	Красноярск : КрасГМУ, 2018.		
17	Технология изготовления лекарственных форм [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443361.html	В. А. Гроссман	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018.	ЭМБ Консультант врача	
18	Фармацевтическая технология. Высокомолекулярные соединения в фармации и медицине [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа:	ред. И. И. Краснюк	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.	ЭМБ Консультант врача	

	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438343.html				
19	Фармацевтическая технология. Изготовление лекарственных препаратов [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970427811.html	Лойд В. Аллен, А. С. Гаврилов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	
20	Фармацевтическая технология. Промышленное производство лекарственных средств. Руководство к лабораторным занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие. Ч. 1.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437636.html	ред. И. И. Краснюк	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.	ЭМБ Консультант врача	
21	Фармацевтическая технология. Технология лекарственных форм [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям: учеб. пособие. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425299.html	И. И. Краснюк, Г. В. Михайлова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	
22	Рабочая тетрадь к циклу лабораторных занятий по фармацевтической химии для студентов 3 курса очного обучения, 6 семестр	Ф.Н. Бидарова, Т.О. Хубаева, М.Н. Кисиева	Владикавказ : СОГМА, 2013.		
23	Руководство к лабораторным занятиям по фармацевтической химии. Практикум [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: https://ibooks.ru/reading.php?productid=353534	ред. Г. В. Раменская	М. : Лаборатория знаний, 2016.	ЭБС iBooks	
24	Фармацевтическая химия [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: https://www.books-up.ru/ru/read/farmaceuticheskaya-himiya-196178/?pag	В. Г. Беликов	М. : МЕДпресс-информ, 2016.	ЭБС Букап	
25	Фармацевтическая химия [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: https://www.books-up.ru/ru/read/farmaceuticheskaya-himiya-501339/?pag	Е. Н. Вергейчик	М. : МЕДпресс-информ, 2016.	ЭБС Букап	
26	Фармацевтическая химия : учебник	ред. Т. В. Плетенева	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.	10	
27	Фармацевтическая химия в схемах и таблицах [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов. - Режим доступа: http://krasgmu.vmede.ru/index.php?page[commo n]=elib&cat=&res_id=35411	Н. В. Кувачева, Я. В. Горина, А. В. Озерская	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	
28	Теоретические основы товароведения и экспертизы : учеб. для бакалавров	Е. Ю. Райкова	М. : Дашков и К,	10	

			2015.		
29	Фармация: сб. тестовых заданий для гос. итоговой аттестации выпускников специальности 33.05.01 Фармация	сост. К. Г. Ноздрачев, В. В. Богданов, Е. Е. Савельева [и др.].	Красноярск : КрасГМУ, 2018.	ЭБС КрасГМУ	
	Фармация: сб. ситуационных задач для гос. итоговой аттестации выпускников специальности 33.05.01 Фармация	сост. К. Г. Ноздрачев, В. В. Богданов, Е. Е. Савельева [и др.].	Красноярск : КрасГМУ, 2018.	ЭБС КрасГМУ	

Электронные ресурсы:

ЭБС КрасГМУ «Colibris»
 ЭБС Консультант студента ВУЗ
 ЭБС Консультант студента Колледж
 ЭБС Айбукс
 ЭБС Букап
 ЭБС Лань
 ЭБС Юрайт
 СПС КонсультантПлюс
 НЭБ eLibrary
 БД Web of Science
 БД Scopus
 ЭМБ Консультант врача
 БД MEDLINE Complete
 Wiley Online Library
 Cambridge University Press
 Springer Nature
 ScienceDirect (Elsevier)

Вопросы, выносимые на государственный экзамен

Полный перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, представлен в сборниках:

1. Фармация: сб. тестовых заданий для гос. итоговой аттестации выпускников специальности 33.05.01 Фармация / сост. К. Г. Ноздрачев, В. В. Богданов, Е. Е. Савельева [и др.]. – Красноярск : тип. КрасГМУ, 2018. – 575 с.
2. Фармация: сб. ситуационных задач для гос. итоговой аттестации выпускников специальности 33.05.01 Фармация / сост. К. Г. Ноздрачев, В. В. Богданов, Е. Е. Савельева [и др.]. – Красноярск : тип. КрасГМУ, 2018. – 378 с.

Компетенция		Вопросы, выносимые на государственный экзамен	Ситуационные задачи
		Тестовые задания	
		Общекультурные компетенции	
ОК-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ЗНАКИ ЯВЛЯЮТСЯ ЗНАКАМИ</p> <p>А) предназначенными для информации потребителя о правилах эксплуатации, способах ухода, монтажа и наладки потребительских товаров</p> <p>Б) для обозначения конкретных физических величин, определяющих количественную характеристику товара</p> <p>В) предназначенными для информации о способах обращения с товарами</p> <p>Г) предназначенными для обеспечения безопасности потребителя и</p>	<p>В аптеку поступил рецепт на изготовление суппозиториев по прописи:</p> <p>Rp.: Paracetinī hydrochloridī 0.1 Coffeinī 0,3 Butyrolī q.s. D.t.d. N 10</p> <p>S. По 1 свече 2 раза в день.</p> <p>Сотрудник аптеки определил, что объем гнезд суппозиторной формы обеспечивает получение свечей массой 3,0 г. Учитывая объем, который займут 1,0 г папаверина гидрохлорида, 3,0 г кофеина, была рассчитана масса бутирола 27,24 г (для папаверина гидрохлорида 1/Еж = 0,63, для кофеина 1/Еж = 0,71). При изготовлении суппозиториев сотрудник тщательно измельчил 3,0 г</p>

		окужающей среды при эксплуатации потенциально опасных товаров путем предупреждения об опасности или указания на действие по предупреждению опасности	кофеина и 1,0 г папаверина гидрохлорида с частью расплавленного бутирола. Далее частями добавил полустыжную расплавленную основу, тщательно перемешал и разлил суппозиторную массу в формы.
			<p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Правильно ли были сделаны расчеты действующих и вспомогательных веществ? 2. Приведите технологию изготовления суппозитория на гидробных основах методом выливания. 3. Что такое обратный заместительный коэффициент и когда он используется? 4. По каким показателям проводится оценка качества суппозитория? 5. Поясните порядок выписывания рецепта на данную пропись и отпуска по нему ЛП.
ОК-2	способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции	<p>ВАЖНЕЙШЕЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, НАПРАВЛЕННОЙ НА ФОРМИРОВАНИЕ У НАСЕЛЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ И МОТИВАЦИИ НА ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) профилактика заболеваний Б) самолечение В) проведение вакцинации Г) гигиена</p>	<p>В телевизионном пространстве была размещена реклама БАДа «Фулфлекс». Рекламодатель рекомендовал лечение им подагры. ФАС запретила трансляцию видеоролика и оштрафовала компанию производителя.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дайте понятие недобросовестной конкуренции. 2. Какие несоответствия ФЗ «О рекламе» были выявлены ФАС в данном случае? 2. Какие виды недобросовестной конкуренции встречаются на фармацевтическом рынке? 3. Условия размещения рекламы на препараты рецептурного и безрецептурного отпуска. 4. Какие дополнительные надписи при рекламе БАДов должны быть на экране?
ОК-3	способность анализировать	КАТЕГОРИЕЙ, ВКЛЮЧАЮЩЕЙ В	Уполномоченным федеральным органом исполнительной

	<p>основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции</p>	<p>СЕБЯ СОЧЕТАНИЕ УСЛОВИЙ ЖИЗНЕОБЕСПЕЧЕНИЯ И СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИХ ДОСТИЧЬ ФИЗИЧЕСКОГО, ПСИХИЧЕСКОГО И БЛАГОПОЛУЧИЯ И САМОРЕАЛИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) качество жизни Б) стиль жизни В) здоровый образ жизни Г) убеждение человека</p>	<p>власти, осуществляющим лицензионный контроль в сфере фармацевтической деятельности (Министерством Здравоохранения Красноярского края) проводятся плановые и внеплановые мероприятия по контролю за соблюдением лицензионных требований и условий при осуществлении фармацевтической деятельности (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли ЛС и аптеками федеральных организаций здравоохранения). Одними из наиболее часто встречающихся нарушений являются нарушения правил отпуска и хранения ЛС для медицинского применения. Осуществление фармацевтической деятельности с грубым нарушением лицензионных требований влечет за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Приведите определение фармацевтической деятельности. 2. Какие работы и услуги включает в себя фармацевтическая деятельность и кем она осуществляется? 3. Каким нормативным документом утверждено действующее Положение о лицензировании фармацевтической деятельности? 4. Каким лицензионным требованиям для осуществления фармацевтической деятельности должен соответствовать лицензиат?
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>5. Невыполнение каких лицензионных требований является грубым нарушением и влечет за собой ответственность, установленную законодательством Российской Федерации?</p>
ОК-4	<p>способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения</p>	<p>ПРИ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ ПРИМЕНЯЮТ А) Допамин Б) Нимодипин В) Дипиридамол Г) Дигоксин</p>	<p>В аптеку поступили лекарственные препараты: - иммуноглобулин против клещевого энцефалита, - вакцина «Гриппол», - суппозитории «Виферон», - капсулы «Аципол», - раствор «Гриппферон».</p> <p>Вопросы: 1. Какие из перечисленных выше препаратов относятся к иммунобиологическим и на основании какого документа? 2. Как учитываются иммунобиологические лекарственные препараты (ИПП) в аптеке? 3. Правила соблюдения «холодовой цепи» на уровне аптеки. 4. Каким образом работник аптеки быстрее всего может определить режим, при котором необходимо хранить лекарственные препараты, поступившие в аптеку? 5. Каковы должны быть действия работника аптеки, направленные на обеспечение сохранности ИПП в случае отключения электроэнергии?</p>
ОК-5	<p>готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</p>	<p>ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ РАБОТНИК ДОЛЖЕН А) владеть коммуникативными навыками для улучшения</p>	<p>При расчете с покупателем провизор не смог рассчитать клиента из-за отсутствия разменной монеты. Клиент был возмущен, потребовал «жалобную» книгу. Провизор отказал ее предоставить.</p> <p>Вопросы: 1. Какие нарушения допущены провизором?</p>

ОК-6	<p>способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности</p>	<p>взаимопонимания с пациентом Б) дифференцировать покупателя по социальному статусу В) владеть гипнотическим воздействием Г) дифференцировать покупателя в зависимости от финансового положения</p>	<p>2. Как должна вестись книга отзывов и предложений? 3. Каков порядок осуществления наличных расчётов с покупателями? 4. Мог ли в такой ситуации провизор предложить расчёт с помощью платёжных банковских карт? Каков порядок осуществления? 5. Какая информация для потребителей должна быть в торговом зале в удобном для ознакомления месте?</p>
	<p>ВИТАМИН В₁₂ ЯВЛЯЕТСЯ А) цианокобаламином Б) рибофлавином В) аскорбиновой кислотой Г) фолиевой кислотой</p>		<p>Мужчина 60 лет обратился в аптеку за «Геофедрином-Н» для купирования одышки. Просит продать 3 упаковки. Рецепта нет. Известно, что пациент - курильщик с 20-ти летним стажем, последний год ощущает одышку при небольшой физической нагрузке. За медицинской помощью не обращался. По совету знакомых решил купить «Геофедрин-Н» для купирования приступов одышки. У пациента имеются сопутствующие заболевания: артериальная гипертензия, ИБС; стабильная стенокардия. Аллергоанамнез: спокойный.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Расскажите о правилах выписывания рецепта на «Геофедрин-Н». 2. Что понимают под предельно допустимым количеством отдельных ЛП для выписывания на один рецепт? Укажите, в каких случаях возможно его превышение. Как правильно выписывать «Геофедрин-Н» в соответствии с этими требованиями? 3. Опишите механизм действия и эффекты «Геофедрина-Н». 4. Перечислите нежелательные лекарственные реакции

			<p>«Геофедрина-Н» и противопоказания к его назначению. Имеются ли у обратившегося в аптеку пациента противопоказания к назначению данного препарата?</p> <p>5. Приведите классификацию бронходилатирующих препаратов. Относится ли «Геофедрин-Н» к основным группам бронходилататоров?</p>
ОК-7	<p>готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций</p>	<p>ПЕРВИЧНЫЙ УЧЁТ РАСХОДА ТОВАРОВ НА ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЕДЁТСЯ В</p> <p>А) журнале учёта фармацевтических товаров, израсходованных на оказание первой медицинской помощи</p> <p>Б) кассовой книге</p> <p>В) инвентарной книге</p> <p>Г) рецептурном журнале</p>	<p>В аптеку № 55 города К. поступил Калия перманганат во флаконах по 15,0 в . количестве 20 штук. При приёмке товара выявлено несоответствие по показателю «Описание» - в некоторых флаконах обнаружена однородная спекшаяся масса. В связи с чем товар был помещен в карантинную зону помещения хранения изолированно от других лекарственных препаратов.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. К какой фармакотерапевтической группе относится Калия перманганат, какими фармакологическими эффектами он обладает и по каким показаниям применяется? 2. Какие побочные эффекты может вызвать Калия перманганат? Симптомы острого отравления при попадании Калия перманганата внутрь, меры помощи. 3. Какие действия должны быть предприняты в случае выявления несоответствия по качеству при приёмке лекарственного препарата (ЛП)? 4. Документальный учёт прекурсоров в аптеке. 5. Требования при приёмке лекарственных средства в аптеке к транспортной таре.
ОК-8	<p>готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические,</p>	<p>ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ РАБОТНИКИ И РУКОВОДИТЕЛИ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ НЕ ВПРАВЕ ПРЕДОСТАВЛЯТЬ</p>	<p>Вы устраиваетесь на работу в аптеку, которая будет открываться через месяц. Руководитель обязал провизора-технолога сформировать заявку для наполнения ассортимента аптеки.</p>

	<p>конфессиональные и культурные различия</p>	<p>НАСЕЛЕНИЮ ИНФОРМАЦИЮ А) недостоверную и неполную о наличии ЛП Б) достоверную, качественную о ЛП и его действии В) полную и достоверную о побочных эффектах Г) полную и достоверную о правилах применения и условиях хранения в домашних условиях</p>	<p>Вопросы: 1. Какие существуют подходы к формированию ассортимента? 2. Будете ли Вы учитывать местонахождения аптеки при формировании ассортимента? 3. Какие перечни лекарственных препаратов (ЛП) необходимо учитывать при формировании ассортимента? 4. Какие группы товаров разрешены к отпуску из аптек, кроме ЛП? 5. Возможно ли размещение заказа у одного поставщика? Критерии выбора поставщика.</p>
<p>ОПК-1</p>	<p>готовность решать стандартные профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-фармацевтической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности</p>	<p>ОФИЦИАЛЬНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ИНФОРМАЦИИ О ВЫЯВЛЕННЫХ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ (ИЛИ) ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛП ЯВЛЯЮТСЯ А) информационные письма, решения уполномоченного федерального органа исполнительной власти Б) сведения, полученные от поставщиков ЛС В) сведения, полученные от владельцев ЛС Г) сведения, полученные от производителей ЛС</p>	<p>Аптека ЛПУ № 2 города Н. осуществляет реализацию лекарственных средств населению. К провизору обратился пациент с рецептом, выписанным кардиологом данного ЛПУ, на препарат «Ко-Перинева» в таблетках 1,25 мг + 4 мг № 30. Специалист аптеки сообщил, что данного препарата нет в наличии, и взамен предложил пациенту два лекарственных средства: Периндоприл 4 мг в таблетках № 30 и Индапамид 1,5 мг № 30 таблеток. Пациент согласился и приобрёл лекарственные средства, предложенные фармацевтическим работником.</p> <p>Вопросы: 1. Укажите фармакотерапевтическую группу, в которую входит препарат «Ко-Перинева». Назовите показания к применению лекарственных средств, принадлежащих к данной группе. 2. В чём состоит особенность комбинированных лекарственных форм? Назовите преимущества комбинированной лекарственной формы. Обозначьте основные технологические решения, которые позволяют</p>

ОПК-2	готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности	КОММУНИКАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ А) процесс передачи информации от одного субъекта к другому на основе определённых принципов и закономерностей Б) процесс управления поведением сотрудников В) способ реализации установленных	<p>получать комбинированные лекарственные формы при промышленном производстве.</p> <p>3. На какую информацию необходимо обратить внимание пациента при отпуске препарата «Ко-Перинева»?</p> <p>4. Дайте определение понятиям референтное и воспроизведённое лекарственное средство. Что такое международное непатентованное наименование лекарственного средства и торговое наименование препарата? Назовите оригинальные и воспроизведенные препараты из группы «Гипотензивные средства комбинированные» (диуретик + АПФ ингибитор). Какую информацию врачам ЛПУ можно предложить в плане аналогов среди иАПФ + диуретик, применяемых в лечении артериальной гипертензии?</p> <p>5. Артериальная гипертония (гипертензия, гипертоническая болезнь) - самое частое хроническое заболевание у взрослых, связанное с повышением артериального давления. Назовите основные причины и симптомы артериальной гипертензии. Какими осложнениями грозит это заболевание? В чём заключается профилактика? Какую роль играет постоянный контроль АД? Назовите медицинские изделия, которые существуют для измерения АД на дому.</p> <p>К дежурному администратору аптеки обратился клиент с просьбой о возврате денег за приобретенный им неделю назад глюкометр, мотивируя свою просьбу тем, что расходные материалы для его использования, а именно тест - полоски, являются достаточно дорогими.</p> <p>Вопросы:</p>
-------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>норм (правила, инструкции, положения), регламентирующих взаимодействие субъектов в рамках организации Г) метод решения конфликтов</p>	<p>1. Какими нормативно-правовыми актами вы будете руководствоваться при принятии решения в данной ситуации? 2. Каким НД утвержден Перечень неподконтрольных товаров надлежащего качества, не подлежащих возврату или обмену на аналогичный товар других размера, формы, габарита, фасона, расцветки или комплектации? 3. Входит ли глюкометр в данный Перечень? 4. В каком случае глюкометр подлежит возврату/обмену? 5. В каком случае вы должны будете удовлетворить требование клиента о возврате денежных средств за приобретенный ранее товар или произвести его обмен?</p>
ОПК-3	<p>способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности</p>	<p>ДОКУМЕНТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ ТРУДОВЫЕ, СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОТНОШЕНИЯ МЕЖДУ РАБОТОДАТЕЛЕМ И РАБОТНИКАМИ ПРЕДПРИЯТИИ, УЧРЕЖДЕНИЯ, ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ А) коллективный договор Б) хозяйственный договор В) заявление Г) трудовой договор</p>	<p>В аптеку обратился посетитель с двумя рецептами. Один рецепт выписан на 20 таблеток лекарственного препарата «Коделак». Рецепт выписан на форме № 107-1/у, имеет все основные реквизиты. Оформлен печатью медицинской организации «Для рецептов» и надписью: «По специальному назначению», скреплен подписью и личной печатью врача. Второй рецепт формы №107-1/у на лекарственный препарат индивидуального изготовления следующего состава: Возьми: Камфоры 0,3 Эфедрина гидрохлорида 0,07 Ланолина 5,0 Вазелина 10,0 Смешай, пусть будет сделана мазь. Дай. Обозначь. Мазь для носа.</p>

			<p>Провизор принял оба рецепта и отпустил лекарства. В конце рабочего дня, осуществляя предметно-количественный учёт лекарственных препаратов, директор аптеки увидел принятые провизором рецепты. Он сделал провизору замечание и объяснил, что, отпустив по таким рецептам лекарственные препараты, провизор допустил ошибки.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. На какой форме рецептурного бланка должны быть выписаны рецепты на лекарственный препарат «Коделак» и указанная пропись индивидуального изготовления? 2. Перечислите требования к оформлению рецептов и отпуску лекарственных средств. 3. Какие группы лекарственных средств подлежат предметно-количественному учёту в аптеке? Как должен быть организован предметно-количественный учёт лекарственных средств в аптеке? 4. Предложите методику формирования розничной цены на готовые лекарственные препараты и лекарственные препараты индивидуально изготовленные. 5. Что понимают под предельно допустимым количеством отдельных лекарственных препаратов для выписывания на один рецепт? Укажите, в каких случаях возможно их превышение? 6. Укажите порядок хранения рецептурных бланков на перечисленные лекарственные препараты.
ОПК-4	способность и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ нормы поведения фармацевтических работников при общении с покупателями, врачами,	Посетительница аптеки сообщила провизору, её обслуживающему, что у неё понос, который продолжается второй день. Она связывает его появление с приёмом некачественной пищи. Частота стула более 5 раз в сутки, сопровождается спазмами внизу живота.

		<p>коллегами по работе</p> <p>Б) права и ответственность фармацевтических работников</p> <p>В) должностные обязанности фармацевтических работников</p> <p>Г) соблюдение фармацевтическими работниками требований нормативных правовых актов по обращению ЛП</p>	<p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Тревожные симптомы, при которых необходимо направить посетительницу к врачу. 2. Каковы подходы к лечению диарей? 3. Назовите основные группы ЛП безрецептурного отпуска, которые можно рекомендовать клиентам с диареей. Дайте им функциональную характеристику. 4. Сформируйте 2 пакета предложений клиенту для симптоматического лечения диарей. Опишите преимущества. 5. Изготовление раствора Рингера. Предназначение данной лекарственной формы.
ОПК-5	<p>способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</p>	<p>ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ ХРАНЕНИИ ПОЯВЛЯЕТСЯ РЕЗКИЙ ЗАПАХ УКСУСНОЙ КИСЛОТЫ</p> <p>А) ацетилсалициловой</p> <p>Б) никотиновой</p> <p>В) салициловой</p> <p>Г) аскорбиновой</p>	<p>См. ОК-1</p>
ОПК-6	<p>готовность к ведению документации, предусмотренной в сфере производства и обращения лекарственных средств</p>	<p>ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ УЧЕТ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В</p> <p>А) журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Б) журнале регистрации операций, при которых изменяется количество прекурсоров наркотических средств и</p>	<p>В аптеку поступил товар от оптового поставщика, в том числе: Клонидин табл. 0,15 мг № 50 – 100 уп., Калия перманганат пор. 3г – 50 уп., резиновые грелки тип А размер 1 л – 2 шт.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. По каким показателям должна происходить приёмка поступившего в аптеку товара? 2. В каких учетных документах нужно оформить поступление товара? 3. Что нужно сделать при возникновении проблем при

		<p>психотропных веществ В) журнале учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения Г) книге учета наркотических лекарственных средств</p>	<p>приемке товара (несоответствие товара по количеству или по качеству, бой, порча)? 4. Как должно быть организовано хранение полученных товаров по группам хранения? 5. Какими нормативными документами регламентируется хранение данных товаров?</p>
ОПК-7	<p>готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач</p>	<p>ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ РАСТВОРИМОСТИ И УСКОРЕНИЯ ПРОЦЕССА РАСТВОРЕНИЯ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ВОДНЫХ РАСТВОРОВ ПРИМЕНЯЮТ А) солублизацию Б) приём дробного фракционирования В) охлаждение в специальных камерах Г) процесс образования нерастворимых солей</p>	<p>В рецептурно-производственный отдел аптеки поступил рецепт, содержащий следующую пропись: Rp: Anaesthesini 1,5 Methyluracili Sol. Vitamini E oleosae 5 % ana 5,0 Ol. Helianthi ad 100,0 M. D. S. Для тампонов. Провизор-технолог после предварительной фармацевтической экспертизы и таксировки поручил изготовить этот лекарственный препарат молодому фармацевту. Тот сделал необходимые расчёты, быстро изготовил лекарственную форму, оформиллицевую сторону паспорта письменного контроля и отдал провизору-технологу на проверку. При проведении опросного контроля выяснилось, что фармацевт поместил во флакон для отпуска 1,5 анестезина, 5,0 метилурацила, 5 мл раствора витамина Е и 100,0 подсолнечного масла. Флакон укупорил и нагрел на водяной бане. Лекарственный препарат оформил к отпуску этикеткой «Наружное». Провизор-технолог сделал вывод, что препарат изготовлен неудовлетворительно. Вопросы: 1. Какая лекарственная форма приведена в прописи?</p>

			<p>Охарактеризуйте ее как дисперсную систему.</p> <p>2. В чем состоит правило проф. Дерягина, используемое при формировании суспензионных систем?</p> <p>3. Согласны ли Вы с выводом провизора-технолога, что препарат изготовлен неудовлетворительно? Ответ аргументируйте.</p> <p>4. Какова рациональная технология лекарственной формы?</p> <p>5. Какие виды внутриаптечного контроля используются при оценке качества данного препарата?</p>
ОПК-8	<p>способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ</p> <p>А) Эпинефрин Б) Добутамин В) Фенилэфрин Г) Ксилотетразолин</p>	<p>В аптеку города В. обратился мужчина 30 лет с плохим самочувствием: озноб, чихание, температура. Начинает проявляться насморк. Сопутствующих патологий нет.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите возможность фармацевтической помощи данному пациенту. 2. Уточните тревожные симптомы, наличие которых обязывает провизора направлять пациента к врачу. Опишите подходы к консультированию данного пациента. 3. В случае отсутствия тревожных симптомов предложите группы лекарственных средств для снятия внешних проявлений заболевания. 4. Предложите товар дополнительной продажи. 5. Перечислите, в каких лекарственных формах производятся средства для профилактики и лечения простудных заболеваний.
ОПК-9	<p>готовность к применению специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных для</p>	<p>АПТЕЧНЫЕ ПИПЕТКИ И БЮРЕТКИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИБОРАМИ, ГРАДУИРОВАННЫМИ</p> <p>А) на вылив Б) на налив</p>	<p>Территориальным органом Росздравнадзора в аптечном пункте проведена плановая проверка, в результате которой выявлено:</p> <p>- в помещении хранения на полу находилась принятая коробка с товаром без сопроводительных документов;</p>

	использования в профессиональной сфере	В) на отмеривание по разности объемов Г) для отмеривания окрашенных жидкостей по нижнему мениску	<p>- выявлены препараты с истекшим сроком годности: Корвалол капли для приема внутрь 25 мл, 4 флакона, срок годности «до 02.2017», данные лекарственные препараты хранились вместе с препаратами, срок годности которых еще не истек;</p> <p>- не предоставлены паспорта на приборы для регистрации параметров воздуха в помещениях хранения, торговый зал не оснащен приборами для регистрации параметров воздуха.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нормативные документы, регламентирующие прием товара в аптеку. Сущность приемочного контроля. 2. В чем заключались нарушения при приемке товара? 3. Как в аптечной организации должен вестись учет лекарственных препаратов с ограниченным сроком годности? 4. Каковы требования к условиям хранения препаратов с истекшим сроком годности? 5. Каким образом осуществляется контроль параметров воздуха в помещениях хранения?
ПК-1	способность к обеспечению контроля качества лекарственных средств в условиях фармацевтических организаций	<p>ПРИЁМОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ (ЛС) ПО ПОКАЗАТЕЛЮ «МАРКИРОВКА» ВКЛЮЧАЕТ ПРОВЕРКУ</p> <p>А) соответствия маркировки первичной, вторичной упаковки требованиям документа в области контроля качества</p> <p>Б) внешнего вида, агрегатного состояния, цвета и запаха ЛС</p>	<p>В аптеку поступил рецепт на лекарственный препарат:</p> <p>Rp: Dimedroli 0,02 Rutini 0,02 Calcii gluconatis 0,1 Acidi ascorbinici 0,3 Acidi acetylsalicylici 0,5 D.t.d. № 10 Signa. По 1 порошку 3 раза в день.</p> <p>Вопросы:</p>

		<p>В) внешнего вида, целостности упаковки и ее соответствия физико-химическим свойствам ЛС</p> <p>Г) правильности оформленных сопроводительных документов</p>	<p>1. Дайте характеристику лекарственного препарата, выписанного в рецепте, предложите показания к его применению и охарактеризуйте лекарственную форму.</p> <p>2. Укажите порядок и последовательность действий при приготовлении данного лекарственного препарата. Обоснуйте причину Вашего выбора технологии изготовления порошка. Каковы правила заполнения паспорта письменного контроля: для чего он нужен, когда и кем заполняется, кем проверяется, сколько хранится?</p> <p>3. Определите целесообразные виды внутриаптечного контроля. В чём они заключаются?</p> <p>4. Каким образом оформляются результаты обязательного внутриаптечного контроля?</p> <p>5. Каким образом упаковывается и оформляется данный лекарственный препарат?</p>
ПК-2	<p>способность к проведению экспертиз, предусмотренных при государственной регистрации лекарственных препаратов</p>	<p>РЕГИСТРАЦИОННОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ</p> <p>А) документ, подтверждающий факт государственной регистрации лекарственного препарата</p> <p>Б) количество лекарственного средства, произведённое в результате одного технологического цикла его производителем</p> <p>В) кодовое обозначение, присвоенное лекарственному препарату при его государственной регистрации</p> <p>Г) кодовое обозначение, присвоенное результату одновременного исследования химической</p>	<p>Российское фармацевтическое предприятие разработало и произвело зарегистрированный ранее лекарственный препарат в новой лекарственной форме и готовится осуществить процедуру государственной регистрации.</p> <p>Вопросы:</p> <p>1. Что такое государственная регистрация?</p> <p>2. Кто осуществляет государственную регистрацию ЛП в РФ?</p> <p>3. На основании чего Минздрав России принимает решение о регистрации лекарственных препаратов?</p> <p>4. Кто может подать заявление на регистрацию ЛП?</p> <p>5. Отличается ли процедура регистрации иностранных и отечественных лекарственных препаратов?</p>

	способность осуществлять технологических процессов при производстве и изготовлении лекарственных средств	к	эквивалентности препаратов	лекарственных
ПК-3	готовность к реализации лекарственных средств в соответствии с правилами оптовой торговли, порядком розничной продажи и установленном законодательством порядком передачи лекарственных средств	к	МАСЛА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЭМУЛЬСИЙ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПОЛУЧЕНЫ А) методом холодного прессования Б) бисмацерацией В) циркуляционным экстрагированием Г) методом горячего прессования	См. ОК-1
ПК-4	готовность к осуществлению реализации лекарственных средств в соответствии с правилами оптовой торговли, порядком розничной продажи и установленном законодательством порядком передачи лекарственных средств	к	РАЗРЕШЕНИЕ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ НАЛИЧИЕМ У НЕЁ А) лицензии Б) паспорта аптеки В) устава организации Г) акта обследования аптеки	В аптечную организацию обратился посетитель с рецептом на лекарственный препарат Морфин 1% раствор для инъекций ампулы по 1 мл в количестве 30 штук для паллиативной помощи пациенту. Рецепт выписан на специальном рецептурном бланке на наркотическое средство или психотропное вещество (форма №107/у - НП). На рецептурном бланке проставлены штамп медицинской организации (МО) с указанием полного наименования МО, её адреса и телефона, серия и номер рецепта. Также указаны дата выписки рецепта, фамилия, имя и отчество (полностью) пациента, его возраст (количество полных лет), номер полиса обязательного медицинского страхования, номер медицинской карты, фамилия, имя и отчество (полностью) врача. Пропись выполнена по международному непатентованному названию (МНН) на латинском языке с указанием дозировки, количества и способа приёма. Количество выписанного ЛП указано прописью. В рецепте имеется подпись врача, заверенная личной печатью врача, и печать медицинской организации «Для рецептов». Однако провизор обнаружил несоответствия Правилам оформления рецепта, не позволяющие осуществить отпуск

ПК-5	<p>способность к организации заготовки лекарственного растительного сырья с учетом рационального использования ресурсов лекарственных растений</p>	<p>У КОРИАНДРА ПОСЕВНОГО В КАЧЕСТВЕ СЫРЬЯ ЗАГОТАВЛИВАЮТ</p> <p>А) плоды Б) цветки В) траву Г) корни</p>	<p>ЛП.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> К какому списку (Перечню) лекарственных средств (ЛС) рецептурного отпуска относится Морфин? Укажите форму рецептурного бланка для выписывания Морфина с обязательной ссылкой на нормативную документацию. Какие несоответствия требованиям Правил выписывания рецептов обнаружил провизор? Как следует поступить в данном случае? Укажите срок действия этого рецепта. Какую информацию следует предоставить пациенту с учётом того, что рецепт остаётся в аптеке? Какой документ выдаётся пациенту при отпуске Морфина и других НС вместо рецепта? В чём заключается информационно-консультационное сопровождение при отпуске Морфина по вопросам хранения в домашних условиях? <p>Посетитель обратился в аптеку для покупки лапчатки прямостоячей корневищ в потребительской упаковке и попросил провизора о консультативной помощи по правилам приёма и хранения в домашних условиях.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> Укажите латинские названия сырья, производящего растения и семейства. Какие морфолого-диагностические признаки позволяют идентифицировать лекарственное растительное сырьё- лапчатки прямостоячей корневищ от примесей? Какие биологически активные соединения обуславливают терапевтическое действие данного сырья?
------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ПК-6	готовность к обеспечению хранения лекарственных средств	<p>ХРАНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ (ПРИ ОТСУТСТВИИ СПЕЦИАЛЬНЫХ УСЛОВИЙ, УКАЗАННЫХ В НОРМАТИВНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ) ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ВЛАЖНОСТИ НЕ БОЛЕЕ (%)</p> <p>А) 60 ± 5 Б) 55 ± 5 В) 50 ± 5 Г) 45 ± 5</p>	<p>4. Назовите фармакотерапевтическую группу, фармакологическое действие данного сырья, противопоказания и возможные побочные действия.</p> <p>5. Как хранить полученный отвар из данного сырья в домашних условиях?</p> <p>В аптеку обратился пациент «Фитоцентра» с рецептом: Rp.: Folium Sennae 3,0 Corticis Frangulae 6,0 Aquaе purificatae ad 250 ml Extrahe. Miscе. Da. Signa: Принимать по 1 ст. л. 3 раза в день. Провизор-технолог протаксировал рецепт по выше приведенной прописи, выдал пациенту квитанцию и передал рецепт на изготовление.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Укажите особенности технологии многокомпонентного водного извлечения. 2. Укажите сроки годности данного препарата. 3. Назовите сырьевые источники листьев сены и коры крушины (латинские и русские названия). Какие биологически активные вещества содержатся в данных видах сырья? Укажите их фармакологическое действие. 4. Опишите условия хранения изготовленного препарата. 5. Допустимо ли использование концентрированных растворов лекарственных средств при изготовлении водных извлечений из лекарственного растительного сырья (ЛРС)?
ПК-7	готовность к осуществлению перевозки лекарственных средств	<p>ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ ТРЕБУЮТСЯ ДЛЯ ПЕРЕВОЗКИ И ПРИЁМКИ</p> <p>А) аноксиген стафилококкового</p>	<p>При приемке в аптеке коклюшно-дифтерийно-столбнячной вакцины, дифтерийно-столбнячного анатоксина, вакцин против гепатита В и А было обнаружено, что указанные</p>

		<p>очищенного Б) тонометра автоматического на запысье В) Пенталгина плос Г) Сумаameda</p>	<p>ИПП поступили в термoконтейнере, снабженном термoиндикатором, с хладoэлементами. У сотрудника, принимающего товар, возникли сомнения, что необходимые условия транспортирования ИПП не были нарушены во время транспортирования, он отказался от приемки ИПП.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Имел ли право провизор, принимающий ИПП, отказаться от поставки? 2. Как регистрируются ИПП при приемке в аптеке? 3. Какие лекарственные препараты относятся к иммунобиологическим? 4. Какие требования к организации хранения и транспортирования ИПП установлены на третьем уровне «холодовой цепи»? 5. Каков порядок отпуска ИПП населению?
<p>ПК-8</p>	<p>готовность к своевременному выявлению фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств</p>	<p>ФАЛЬСИФИЦИРОВАННОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ</p> <p>А) сопровождаемым ложной информацией о его составе и (или) производителе Б) не прошедшим регистрацию на территории РФ В) не соответствующим требованиям государственных стандартов Г) не прошедшим таможенное оформление при ввозе на территорию РФ</p>	<p>В аптеку поступило информационное письмо об изъятии из обращения лекарственного средства «Пенталгин ICN» таблетки (серия 370815) следующего состава:</p> <p>Анальгина 0,3 Парацетамола 0,3 Кофеина 0,05 Кодеина фосфата 0,008 Фенобарбитала 0,01</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. К какому виду подделок Вы отнесете Пенталгин, если он не будет выдерживать испытание по показателю «подлинность Кодеина фосфата»? 2. Какие документы, подтверждающие качество лекарственных средств, должны предоставить поставщики

			<p>фармацевтической продукции?</p> <p>3. Каковы способы защиты от некачественной продукции, используемые производителями лекарственных препаратов?</p> <p>4. Как организовать хранение комбинированных лекарственных средств, содержащих Кодеин в аптеке?</p> <p>5. Порядок учета в аптеке комбинированных лекарственных средств, содержащих Кодеин?</p>
ПК-9	<p>готовность к участию в процедурах ввоза лекарственных средств в Российскую Федерацию и вывоза лекарственных средств из Российской Федерации</p>	<p>ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЕЙСТВИТЕЛЬНА</p> <p>А) до истечения срока годности лекарственного препарата</p> <p>Б) 1 год</p> <p>В) 3 года</p> <p>Г) 5 лет</p>	<p>Возникла необходимость организовать процедуру ввоза в Российскую Федерацию конкретной партии зарегистрированных и незарегистрированных лекарственных средств.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Кем установлен порядок ввоза лекарственных средств в Российскую Федерацию? 2. Где должны быть зарегистрированы ввозимые в РФ лекарственные средства? 3. Для каких целей допускается ввоз в Российскую Федерацию конкретной партии зарегистрированных и (или) незарегистрированных лекарственных средств? 4. Каким образом подтверждается качество ввозимых в РФ лекарственных средств? 5. Какие существуют ограничения на ввоз лекарственных средств?
ПК-10	<p>способность к проведению экспертизы лекарственных средств с помощью химических, биологических,</p>	<p>ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ПОДЛИННОСТИ (ИДЕНТИФИКАЦИИ) ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ МЕТОДОМ</p>	<p>В аптеку поступил рецепт на изготовление капель глазных по прописи:</p> <p>Rp.: Sol. Kalii iodidi 3% - 10 ml</p> <p>D.t.d. № 30</p>

	<p>физико-химических и иных методов</p>	<p>СПЕКТРОФОТОМЕТРИИ В ИК-ОБЛАСТИ ИЗМЕРЯЮТ</p> <p>А) зависимость величины пропускания от значения волнового числа</p> <p>Б) показатель преломления раствора вещества</p> <p>В) зависимость величины пропускания от концентрации раствора вещества</p> <p>Г) значение удельного вращения вещества</p>	<p>С. Глазные капли.</p> <p>Сотрудник аптеки в асептических условиях в стерильную подставку отмерил воду очищенную, отвесил на ВСМ-20 9,0 г калия йодида, довел объем раствора до 300 мл водой очищенной. Провел полный химический анализ раствора. Раствор профильтровал с помощью фильтровальной установки по 10 мл во флакон для отпуска № 30. Флаконы с раствором укупорил стерильной резиновой пробкой, проверил на отсутствие механических включений. Укупорил колпачком под обкатку, промаркировал и простерилизовал под давлением при 120 °С 8 минут. Повторно провел контроль после стерилизации.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оцените действия сотрудника. Перечислите требования, предъявляемые к глазным каплям. 2. Как в условиях аптечного производства обеспечивается требование стерильности? 3. Как достигается обеспечение отсутствия механических включений в глазных каплях? 4. Обеспечение комфортности глазных капель, требования. 5. Поясните порядок выписывания рецепта на данную пропись и отпуска по нему ЛП.
<p>ПК-11</p>	<p>способность к участию в экспертизах, предусмотренных государственной регистрацией лекарственных препаратов</p>	<p>СБОР ИНФОРМАЦИИ О ПОБОЧНЫХ ДЕЙСТВИЯХ, НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЯХ, СЕРЬЁЗНЫХ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЯХ, НЕПРЕДВИДЕННЫХ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЯХ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ,</p>	<p>Государственная регистрация лекарственных препаратов на территории Российской Федерации осуществляется по результатам экспертизы лекарственных средств.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назовите принципы экспертизы лекарственных средств. 2. Что включает в себя экспертиза лекарственных

		<p>А ТАКЖЕ ОБ ИНЫХ ФАКТАХ И ОБСТОЯТЕЛЬСТВАХ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ИЛИ ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА НА ВСЕХ ЭТАПАХ ОБРАЩЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В РФ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) фармаконадзором Б) выборочным контролем качества лекарственных препаратов В) посерийным выборочным контролем лекарственных препаратов Г) доклиническим исследованием лекарственных средств</p>	<p>препаратов для медицинского применения?</p> <p>3. Что включает в себя экспертиза лекарственных препаратов для ветеринарного применения?</p> <p>4. Кем проводится экспертиза лекарственных средств?</p> <p>5. Кто является экспертом при проведении экспертизы лекарственных средств?</p>
ПК-12	<p>способность к проведению контроля качества лекарственных средств в условиях фармацевтических организаций</p>	<p>СОГЛАСНО ПРИКАЗУ № 751Н ХИМИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПО ПОКАЗАТЕЛЯМ</p> <p>А) качественный и количественный анализ лекарственных средств Б) испытание на чистоту лекарственных средств В) испытание на прозрачность и цветность лекарственных средств Г) испытание на растворимость лекарственных средств</p>	См. ПК-1
ПК-13	<p>способность к оказанию консультативной помощи медицинским работникам и потребителям лекарственных</p>	<p>ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ, ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАНИЙ В ИНСТРУКЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ ЯЗВА</p>	<p>В аптечную организацию обратился посетитель с рецептом на лекарственный препарат Морфин 1% раствор для инъекций ампулы по 1 мл в количестве 30 штук для</p>

	<p>препаратов в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата</p>	<p>И ЖЕЛУДКА ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ, ЯВЛЯЕТСЯ А) Каллефлон Б) настойка Melissa В) Облекол Г) Кафиол</p>	<p>паллиативной помощи пациенту.</p> <p>Рецепт выписан на специальном рецептурном бланке на наркотическое средство или психотропное вещество (форма №107/у - НП). На рецептурном бланке проставлены штампы медицинской организации (МО) с указанием полного наименования МО, её адреса и телефона, серия и номер рецепта. Также указаны дата выписки рецепта, фамилия, имя и отчество (полностью) пациента, его возраст (количество полных лет), номер полиса обязательного медицинского страхования, номер медицинской карты, фамилия, имя и отчество (полностью) врача. Пропись выполнена по международному непатентованному названию (МНН) на латинском языке с указанием дозировки, количества и способа приёма. Количество выписанного ЛП указано прописью. В рецепте имеется подпись врача, заверенная личной печатью врача, и печать медицинской организации «Для рецептов».</p> <p>Однако провизор обнаружил несоответствия Правилам оформления рецепта, не позволяющие осуществить отпуск ЛП.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) К какому списку (Перечню) лекарственных средств (ЛС) рецептурного отпуска относится Морфин? 2) Укажите форму рецептурного бланка для выписывания Морфина с обязательной ссылкой на
--	---------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ПК-14	готовность к проведению информационно-просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни и безопасности жизнедеятельности	СИСТЕМОЙ ЭКОНОМИЧЕСКИХ И СПЕЦИФИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ, УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ И ПРОДЛЕНИЕ ТВОРЧЕСКОГО ДОЛГОЛЕТИЯ ЛЮДЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ А) профилактика Б) гигиена В) пропаганда Г) образ жизни	<p>нормативную документацию.</p> <p>3) Какие несоответствия требованиям Правил выписывания рецептов обнаружил провизор? Как следует поступить в данном случае? Укажите срок действия этого рецепта.</p> <p>4) Какую информацию следует предоставить пациенту с учётом того, что рецепт остаётся в аптеке? Какой документ выдаётся пациенту при отпуске Морфина и других НС вместо рецепта?</p> <p>5) В чём заключается информационно-консультационное сопровождение при отпуске Морфина по вопросам хранения в домашних условиях?</p> <p>В аптеку города В. обратился мужчина 30 лет с плохим самочувствием: озноб, чихание, температура. Начинает проявляться насморк. Сопутствующих патологий нет.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите возможность фармацевтической помощи данному пациенту. 2. Уточните тревожные симптомы, наличие которых обязывает провизора направлять пациента к врачу. Опишите подходы к консультированию данного пациента. 3. В случае отсутствия тревожных симптомов предложите группы лекарственных средств для снятия внешних проявлений заболевания. 4. Предложите товар дополнительной продажи.
-------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ПК-15	<p>способность к применению основных принципов управления фармацевтической отраслью, в том числе в фармацевтических организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>К ДИСЦИПЛИНАРНЫМ ВЗЫСКАНИЯМ, КОТОРЫЕ РАБОТОДАТЕЛЬ ИМЕЕТ ПРАВО ПРИМЕНИТЬ ЗА СОВЕРШЕНИЕ ДИСЦИПЛИНАРНОГО ПРОСТУПКА, НЕ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) перевод на нижеоплачиваемую работу на срок до трёх месяцев Б) замечание В) выговор Г) увольнение по соответствующим основаниям</p>	<p>5. Перечислите, в каких лекарственных формах производятся средства для профилактики и лечения простудных заболеваний.</p> <p>В аптеку города В. обратилась покупательница с целью приобрести препарат «Витрум Бьюти Элит». Препарат был в наличии в аптечной организации, но, узнав его цену, покупательница отказалась его приобретать, мотивируя это тем, что немногим ранее в соседней аптеке она приобрела его на 700 руб. дешевле.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поясните особенности ценообразования для данного препарата. 2. Правильно ли выбрана стратегия ценообразования в данном случае? Есть ли смысл изменить цену? 3. К какой фармакологической группе относится поливитаминный препарат «Витрум Бьюти Элит»? По каким показаниям применяют поливитаминные препараты? 4. Назовите препараты жирорастворимых витаминов и их физиологическую роль в организме. 5. Назовите противопоказания для приёма поливитаминных препаратов.
ПК-16	<p>способность к участию в организации деятельности фармацевтических организаций</p>	<p>ЛИЦЕНЗИИ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОБОРОТУ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ</p> <p>А) бессрочно Б) на 1 год В) на 5 лет Г) на 10 лет</p>	<p>При проверке аптечной организации помещения для хранения лекарственных препаратов имели следующий вид, представленный на рисунке.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Каким нормативным документом регламентируются условия хранения лекарственных средств? 2. Какая информация должна быть указана на первичной и вторичной упаковке лекарственных

ПК-17	<p>способность к организации заготовки лекарственного растительного сырья с учетом рационального использования ресурсов лекарственных растений</p>	<p>ВОЗМОЖНОЙ ПРИМЕСЬЮ ПРИ ЗАГОТОВКЕ ЛИСТЬЕВ МАТЬ-И-МАЧЕХИ МОЖЕТ БЫТЬ</p> <p>А) подбел Б) ромашка аптечная В) тысячелистник обыкновенный Г) чернобыльник</p>	<p>препаратов?</p> <p>3. Какие нарушения условий хранения можно найти на рисунке?</p> <p>4. Какую информационную работу должен проводить провизор медицинской организации?</p> <p>5. Лицензию на какие работы должна получить аптека готовых лекарственных форм медицинской организации, уже имеющей лицензию на фармацевтическую деятельность, для получения права приготовить пропись: Rp.: Riboflavini 0,02 Acidi ascorbinici 0,15 M. f. pulvis D. t. d № 6 S. По 1 порожку 3 раза в день. Назовите нормативный документ.</p> <p>См. ПК-5</p>
ПК-18	<p>способность к организации контроля качества лекарственных средств в условиях фармацевтических организаций</p>	<p>ПОЛНЫЙ ХИМИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ ГЛАЗНЫХ КАПЕЛЬ, СОДЕРЖАЩИХ ПИЛОКАРПИНА ГИДРОХЛОРИД</p> <p>А) проводят обязательно Б) проводят выборочно В) проводят в случае сомнения Г) не проводят</p>	<p>В аптеке «36,6» витаминные глазные капли с рибофлавином 0,02% изготавливаются как внутриаптечная заготовка в соответствующих условиях. В течение месяца было продано 800 флаконов этих капель. Аптека, ориентируясь на увеличение объема продаж, снизила цены на глазные капли на 15%, при этом объем продаж возрос на 50%.</p>

ПК-19	<p>способность к проведению процедур по изъятию из гражданского оборота фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожению</p>	<p>ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ С ПРИЗНАКАМИ ФАЛЬСИФИКАЦИИ СЛЕДУЕТ А) изъять из оборота, составить акт об обнаружении фальсифицированного лекарственного препарата и информировать территориальное Управление Росздравнадзора Б) вернуть поставщику В) утилизировать лекарственный препарат в соответствии с нормативными требованиями Г) передать в центр сертификации для экспертизы</p>	<p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Укажите, кто в аптеке осуществляет внутриаптечную заготовку, в каком документе отражается ее изготовление. 2. Какие санитарно-эпидемиологические требования предъявляются к изготовлению данного ЛПП? 3. Как и кто проводит контроль на механические включения? 4. Охарактеризуйте влияние вспомогательных веществ на терапевтическую эффективность глазных лекарственных форм, приведите примеры. 5. Выскажите свое мнение об эластичности спроса на глазные капли. Какие факторы влияют на эластичность и объем спроса?
		<p>При проверке оборота наркотических средств и психотропных веществ на аптечном складе ГУП «Фармация» 16 января 2016 года был обнаружен лекарственный препарат «Алпрозолам» таблетки 1 мг № 50, производитель – ОАО «Органика», Россия. Срок годности данного лекарственного средства 01.12.2015.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. К какой группе лекарственных препаратов можно отнести Алпрозолам таблетки 1 мг № 50, производитель – ОАО «Органика»? Ответ обоснуйте нормативной документацией. 2. Удовлетворяет ли данный лекарственный препарат требованиям качества? Ответ обоснуйте нормативной документацией. 3. Как следует хранить данный недоброкачественный 	

			<p>лекарственный препарат? Ответ обоснуйте нормативной документацией.</p> <p>4. Где уничтожаются данные лекарственные средства? Ответ обоснуйте нормативной документацией.</p> <p>5. Какая ответственность наступает при обнаружении данного вида нарушений?</p>
ПК-20	<p>способность к обеспечению деятельности фармацевтических организаций по охране труда и техники безопасности</p>	<p>ОБУЧЕНИЮ ПО ОХРАНЕ ТРУДА И ПРОВЕРКЕ ЗНАНИЙ ТРЕБОВАНИЙ ОХРАНЫ ТРУДА ПОДЛЕЖАТ</p> <p>А) все работники организации Б) только руководитель В) только ответственный за охрану труда Г) только работники, занятые на работах с вредными и опасными условиями труда</p>	<p>При проверке ОАО «Аптека № 43» было выявлено, что комната хранения наркотических средств и психотропных веществ не оборудована необходимыми инженерными и техническими средствами охраны. А именно:</p> <p>1. Не установлена система охранной сигнализации с выводом сигналов на пульт центрального наблюдения подразделения вневедомственной охраны при органе внутренних дел Российской Федерации, 2. Не защищен дверной проем в комнату хранения наркотических средств и психотропных веществ.</p> <p>Вопросы:</p> <p>1. Какие нормативные документы регламентируют порядок хранения наркотических средств и психотропных веществ? 2. Приведите примеры категоричности помещений по условиям хранения. 3. В каком оборудовании допускается хранение наркотических средств и психотропных веществ в аптеке? 4. В целях обеспечения охраны наркотических средств и психотропных веществ кем разрешается их охрана? 5. Какие виды сигнализации необходимо установить в аптечной организации в помещении хранения наркотических средств и психотропных веществ?</p>
ПК-21	<p>способность к анализу и</p>	<p>СООТВЕТСТВИЕ</p>	<p>Аптечная организация «Флора» изучает размер спроса</p>

ленный препарат «Витрум» и ни него. Данный препарат аптека не имеет, который часто допускает ошибку при отсутствии в наличии препарата. В результате замены группы потребителей по составу, образцованию, установлено, что коэффициент составляет - 3,0, а коэффициент эластичности равен + 5,0.

экологическую группу препаратов предложите замену препарата. и витаминов в зависимости от их

линейные лекарственные растительные препараты источники растительного

С: Как хранятся лекарственные препараты группы «Плоды»? группа по степени их ценности.

составь логистический канал доставки критерии выбора поставщика.

составь линейные лекарственные препараты в аптеке, что имеет место спрос на новый препарат для приема внутрь». Проведите анализ условий поставок, директор аптеки и поставщиков этого препарата, составлены договоры на поставку в аптеку.