

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

Фармацевтический колледж

Организация деятельности аптеки и ее структурных подразделений

сборник методических указаний
для обучающихся к практическим занятиям
по специальности 33.02.01 – Фармация

В 3 частях

Часть 1

Красноярск
2019

УДК 615(07)
ББК 51.1(2Рос),26
О-64

Организация деятельности аптеки и ее структурных подразделений. В 3 ч. : сб. метод. указаний для обучающихся к практ. занятиям по специальности 33.02.01 – Фармация / сост. Л. А. Анишева Е. Н. Казакова ; Фармацевтический колледж. – Красноярск : тип. КрасГМУ, 2019. – Ч. I. – 131 с.

Составители: Анишева Л.А.;
Казакова Е.Н.

Сборник методических указаний к практическим занятиям предназначен для аудиторной работы обучающихся. Составлен в соответствии с ФГОС СПО (2014 г.) по специальности 33.02.01 – Фармация, рабочей программой дисциплины (2015 г.) и СТО СМК 4.2.01-11.Выпуск 3.

Утверждено к печати методическим советом Фармацевтического колледжа (Протокол №4 от «12» декабря 2016) (с изм.2019).

© ФГБОУ ВО КрасГМУ
им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого
Минздрава России, Фармацев-
тический колледж, 2019

Содержание

Тема занятия ФЗ «Об обращении лекарственных средств»	4
Тема занятия «Санитарный режим в аптечных организациях».....	20
Тема занятия «Правила хранения лекарственных средств в соответствии с группами»	25
Тема занятия «Правила хранения лекарственных огнеопасных и наркотических средств».....	36
Тема занятия «Организация и учет товаров на аптечном складе»	42
Тема занятия «Организация работы отделов аптечного склада»	54
Тема занятия «Прием рецептов»	60
Тема занятия «Таксировка рецептов»	66
Тема занятия «Форма рецептурных бланков»	70
Тема занятия «Правила прописывания рецептов»	74
Тема занятия «Правила оформления рецептов на наркотические средства и психотропные вещества»	79
Тема занятия «Правила оформления лекарственных форм»	84
Тема занятия «Нормы единовременного отпуска лекарственных препаратов»	90
Тема занятия «Порядок отпуска лекарственных средств»	97
Тема занятия «Бесплатное и льготное обеспечение лекарственными средствами»	106
Тема занятия «Прием требований на экстенпоральные лекарственные препараты»	113
Тема занятия «Прием требований на готовые лекарственные препараты» ..	121
Тема занятия «Контрольная работа №1»	124
Тема занятия «Организация лабораторных и фасовочных работ».....	127
Тема занятия «Лабораторно-фасовочные работы»	132

Тема занятия ФЗ «Об обращении лекарственных средств»

Значение темы

Основополагающее значение в любой сфере профессиональной деятельности (в том числе фармацевтической) имеет ее нормативно-правовое обеспечение. Знание основных нормативных актов создает предпосылки для четкой деятельности фармацевтических (аптечных) организаций, способствует созданию цивилизованного российского фармацевтического рынка, гармонизированного с международными требованиями. Федеральный закон "Об обращении лекарственных средств" от 12.04.2010 N 61-ФЗ является основным нормативным актом фармацевтической отрасли. Фармацевту полагается знать нормативно-правовые акты, относящиеся к фармации.

На основе теоретических знаний и практических умений обучающийся должен

знать: нормативно-правовое регулирование обращения лекарственных средств и фармацевтической деятельности в РФ; классификация лекарственных средств; упаковка и маркировка лекарственных препаратов.

уметь: пользоваться действующими нормативно-правовыми актами, регламентирующими фармацевтическую деятельность в области обращения лекарственных средств

овладеть ОК и ПК:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ПК 1.1 Организовывать прием, хранение лекарственных средств, лекарственного растительного сырья и товаров аптечного ассортимента в соответствии с требованиями нормативно-правовой базы.

ПК 1.2 Отпускать лекарственные средства населению, в том числе по льготным рецептам и требованиям учреждений здравоохранения.

ПК 1.5 Информировать население, медицинских работников учреждений здравоохранения о товарах аптечного ассортимента.

План изучения темы

1. Контроль исходного уровня знаний

Ответьте на вопросы:

1. Что регламентирует Федеральный закон №61-ФЗ?
2. Что означают в соответствии с №61-ФЗ понятия качество, эффективность, безопасность ЛС?
3. Определите понятия, используемые в № 61-ФЗ:
 - а) лекарственное(ые) средство(а) обладающие фармакологической активностью вне зависимости от природы происхождения, предназначены для производства, изготовления лекарственных препаратов и определяет их эффективность;
 - б) состояние лекарственного препарата, соответствующее способам его введения и применения и обеспечивающее достижение необходимого лечебного эффекта;
 - в) вещества неорганического или органического происхождения, используемые в процессе производства, изготовления лекарственных препаратов для придания им необходимых физико-химических свойств;
 - г) лекарственный препарат, который впервые зарегистрирован в Российской Федерации, качество, эффективность и безопасность которого доказаны на основании результатов доклинических исследований лекарственных средств и клинических исследований лекарственных препаратов;
 - д) лекарственный препарат, который имеет такой же качественный состав и количественный состав действующих веществ в такой же лекарственной форме, что и референтный лекарственный препарат;
 - е) наименование действующего вещества фармацевтической субстанции, рекомендованное Всемирной организацией здравоохранения;
 - ж) наименование лекарственного средства, присвоенное его разработчиком, держателем или владельцем регистрационного удостоверения лекарственного препарата;
 - з) лекарственное средство, сопровождаемое ложной информацией о его составе и (или) производителе;
 - и) лекарственное средство, не соответствующее требованиям фармакопейной статьи либо в случае ее отсутствия требованиям нормативной документации или нормативного документа;
 - к) лекарственное средство, находящееся в обороте с нарушением гражданского законодательства.

2. Содержание темы

№61-ФЗ Статья 55. Порядок розничной торговли лекарственными препаратами.

1. Розничная торговля лекарственными препаратами осуществляется **аптечными организациями**, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность.

Разрешена розничная торговля только лекарственными препаратами, зарегистрированными в Российской Федерации или изготовленными аптечными организациями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность.

7. Аптечные организации наряду с лекарственными препаратами имеют право приобретать и продавать медицинские изделия, дезинфицирующие средства, предметы и средства личной гигиены, посуду для медицинских целей, предметы и средства, предназначенные для ухода за больными, новорожденными и детьми, не достигшими возраста трех лет, очковую оптику и средства ухода за ней, минеральные воды, продукты лечебного, детского и диетического питания, биологически активные добавки, парфюмерные и косметические средства, медицинские и санитарно-просветительные печатные издания, предназначенные для пропаганды здорового образа жизни.

№61-ФЗ Статья 57. Запрещение продажи фальсифицированных лекарственных средств, недоброкачественных лекарственных средств, контрафактных лекарственных средств.

Продажа фальсифицированных лекарственных средств, недоброкачественных лекарственных средств, контрафактных лекарственных средств запрещается.

Классификация медицинских и фармацевтических товаров

В соответствии с Временной инструкцией к приказу № 117 Минздравмедпрома РФ от 14.06.94 г. «О порядке лицензирования деятельности по оптовой реализации ЛС, изделий медицинского назначения, медицинской техники и парафармацевтической продукции на территории РФ» медицинские и фармацевтические товары классифицируют следующим образом.

1. Лекарственные средства (ЛС)

Лекарственные средства - вещества или их комбинации, вступающие в контакт с организмом человека или животного, проникающие в органы, ткани организма человека или животного, применяемые для профилактики, диагностики (за исключением веществ или их комбинаций, не контактирующих с организмом человека или животного), лечения заболевания, реабилитации, для сохранения, предотвращения или прерывания беременности и полученные из крови, плазмы крови, из органов, тканей организма человека или животного, растений, минералов

методами синтеза или с применением биологических технологий. К лекарственным средствам относятся фармацевтические субстанции и лекарственные препараты

К ЛС относятся:

1) фармацевтическая субстанция - лекарственное средство в виде одного или нескольких обладающих фармакологической активностью действующих веществ вне зависимости от природы происхождения, которое предназначено для производства, изготовления лекарственных препаратов и определяет их эффективность;

2) лекарственные препараты - лекарственные средства в виде лекарственных форм, применяемые для профилактики, диагностики, лечения заболевания, реабилитации, для сохранения, предотвращения или прерывания беременности

2. Медицинская техника — приборы, аппараты, инструменты, оборудование и расходные материалы, применяемые для диагностики, лечения, профилактики и стоматологической помощи населению.

3. Изделия медицинского назначения, к которым относятся:

- 1) вата и изделия из ваты;
- 2) марля и изделия из марли;
- 3) нетканые материалы и изделия из них;
- 4) перевязочные материалы с клейкой поверхностью;
- 5) изделия санитарии и предметы ухода за больными.

4. Парафармацевтическая продукция - это пищевые и аналогичные им товары, содержащие биологически активные вещества и обладающие лечебно-профилактическим эффектом, подтвержденным фармакологическим заключением. К парафармацевтической продукции относятся:

- 1) лечебно-косметические товары, не предназначенные для декоративных целей;
- 2) санитарно-гигиенические средства;
- 3) минеральные воды;
- 4) диетическое и детское питание;
- 5) очковая оптика;
- 6) диагностикумы, реактивы для медицинских, биохимических и клинических лабораторий.

Упаковка. Функциональное назначение. Элементы упаковки. Классификация упаковки.

Упаковка— это средство или комплекс средств, обеспечивающих защиту продукции от повреждений и потерь, окружающей среды, загрязнений, а также обеспечивающих процесс обращения.

Элементами упаковки являются:

Тара (основной элемент упаковки, представляющий собой изделие для размещения товара);

Дополнительные упаковочные средства (дополнительный элемент упаковки, предназначенный для защиты товаров от механических воздействий и повышения прочности тары);

Маркировка (одно из средств товарной информации, представленное в виде этикеток, листовок, вкладышей и т.д.).

По назначению тару и упаковку делят на три группы:

1. Потребительская упаковка (для товаров, произведенных для индивидуального использования конечным потребителем):

Первичная (внутренняя) – непосредственная оболочка товара;

Вторичная (внешняя) – оболочка, предназначенная для защиты внутренней тары и стимулирования сбыта, удаляемая перед использованием товара.

2. Групповая тара (упаковка) служит для объединения в единой таре группы единичных потребительских упаковок для продажи.

3. Транспортная тара (упаковка) – это оболочка, предназначенная для сохранности внутренней и внешней упаковок и обеспечения удобств при транспортировке товара, а также для хранения продукции россыпью (Приложение 2).

Функции упаковки:

Логистические:

1. Предохраняет товары от порчи, повреждений и других неблагоприятных внешних воздействий;

2. Обеспечивает создание рациональных единиц груза для транспортировки, погрузки и выгрузки товаров, их складирования и продажи.

Маркетинговые:

Является важным носителем рекламы.

Упаковка перестает выполнять свои функции в тот момент, когда покупатель вынимает из нее товар и уничтожает ее.

Характеристика упаковки:

Первичную упаковку в зависимости от применяемых материалов, их механической устойчивости и прочности, подразделяют на группы и виды. Для различных лекарственных форм ГОСТом определены виды первичной упаковки и укупорочный материал. (Приложение 1).

Упаковка должна быть единой для каждой серии упаковываемых ЛС и учитывать их физико-химические свойства, например ЛС, чувствительные к воздействию света, упаковываются в светонепроницаемую тару; ЛС, содержащие летучие, выветривающиеся, гигроскопические или окисляющиеся веществ, упаковываются в банки или флаконы, укупоренные навинчивающимися крышками в комплекте с пробками или прокладками с уплотнительными элементами или закатываемые металлическим колпачками; Каждое ЛС, содержащее летучее вещество или обладающее запахом, упаковывается отдельно от прочих.

Вторичная упаковка предназначена для защиты внутренней тары и стимулирования сбыта.

В картонные пачки упаковывают банки, пробирки, флаконы, бутылки, аэрозольные баллоны, контурные упаковки, ампулы.

В картонные коробки упаковывают ампулы, флаконы с ЛС для инъекций, шприцы-тубики.

В полимерные контурные упаковки упаковывают ампулы, флаконы с ЛС для инъекций, шприцы-тубики.

Потребительская тара с ЛС должна быть упакована в групповую тару: картонные коробки или стопы, с последующим упаковыванием стопы в оберточную бумагу. Стеклянные банки, пробирки, флаконы, бутылки, аэрозольные баллоны, алюминиевые тубы допускается упаковывать в термоусадочную пленку. Если у ЛС отсутствует вторичная упаковка, то в групповую упаковку должны быть вложены инструкции по применению (или листки-вкладыши, если они предусмотрены действующей НТД) в количестве равном числу первичных упаковок.

Групповая тара с ЛС должна быть склеена или обвязана. Каждая единица любого вида групповой тары снабжается этикеткой. Для обвязывания групповой тары применяются материалы, обеспечивающие прочность упаковки. При оклеивании или обвязывании групповой тары концы заклеиваются этикеткой, обеспечивающей контроль вскрытия.

Групповую и транспортную упаковку используют для перевозки, складирования, хранения товаров и оптовой продажи. Она обеспечивает защиту товара от механических воздействий, которые могут наступить в результате сдавливания, сгибания, скручивания, вытягивания и т.п., и потерь при транспортировке и хранении.

К **транспортной упаковке** для ЛС относятся деревянные, картонные и полимерные ящики. Внутренняя поверхность дощатых ящиков и ящиков из листовых древесных материалов выстилается оберточной бумагой, пергаментом, упаковочной бумагой или полиэтиленовой пленкой. При упаковывании ЛС свободное пространство в ящиках заполняется мягким упаковочным материалом, исключающим их перемещение.

№61-ФЗ Статья 46. Маркировка лекарственных средств

1. Лекарственные препараты, за исключением лекарственных препаратов, изготовленных аптечными организациями, должны поступать в обращение, если:

1) на их первичной упаковке (за исключением первичной упаковки лекарственных растительных препаратов) хорошо читаемым шрифтом на русском языке указаны наименование лекарственного препарата (**международное непатентованное**, или группировочное, или химическое, или **торговое наименование**), номер серии, дата выпуска (для иммунобиологических лекарственных препаратов), срок годности, дозировка или концентрация, объем, активность в единицах действия или количество доз;

2) на их вторичной (потребительской) упаковке хорошо читаемым шрифтом на русском языке указаны наименование лекарственного препарата

(международное непатентованное, или группировочное, или химическое и торговое наименования), наименование производителя лекарственного препарата, номер серии, дата выпуска (для **иммунобиологических лекарственных препаратов**), номер регистрационного удостоверения, срок годности, способ применения, дозировка или концентрация, объем, активность в единицах действия либо количество доз в упаковке, лекарственная форма, условия отпуска, условия хранения, предупредительные надписи.

3. Лекарственные средства в качестве сывороток должны поступать в обращение с указанием животного, из крови, плазмы крови, органов и тканей которого они получены.

4. На вторичную (потребительскую) упаковку лекарственных средств, полученных из крови, плазмы крови, органов и тканей человека, должна наноситься надпись: "Антитела к ВИЧ-1, ВИЧ-2, к вирусу гепатита С и поверхностный антиген вируса гепатита В отсутствуют".

6. На вторичную (потребительскую) упаковку **гомеопатических лекарственных препаратов** должна наноситься надпись: "Гомеопатический".

7. На вторичную (потребительскую) упаковку **лекарственных растительных препаратов** должна наноситься надпись: "Продукция прошла радиационный контроль".

8. На первичную упаковку (если для этого существует техническая возможность) и вторичную (потребительскую) упаковку лекарственных препаратов, предназначенных для клинических исследований, должна наноситься надпись: "Для клинических исследований".

10. На **транспортную тару**, которая не предназначена для потребителей и в которую помещено лекарственное средство, должна наноситься информация о наименовании, серии лекарственного средства, дате выпуска, количестве вторичных (потребительских) упаковок лекарственного средства, производителе лекарственного средства с указанием наименования и местонахождения производителя лекарственного средства (адрес, в том числе страна и (или) место производства лекарственного средства), а также о сроке годности лекарственного средства и об условиях его хранения и перевозки, необходимые предупредительные надписи и манипуляторные знаки.

12. На вторичную (потребительскую) упаковку лекарственного препарата наносится штриховой код.

3. Самостоятельная работа

3.1 Изучение видов деятельности в сфере обращения лекарственных средств.

В соответствии с ФЗ «Об обращении лекарственных средств» выделите виды деятельности, относящиеся к сфере обращения лекарственных средств, а также представьте последовательность и взаимосвязь между ними. Для выполнения задания воспользуйтесь рисунком (Приложение 1,4).

Заполните таблицу:

Виды деятельности в сфере обращения лекарственных средств

Этап обращения ЛС	Статья ФЗ

3.2 Пользуясь учебным текстом «Классификация медицинских и фармацевтических товаров» составьте схему товаров аптечного ассортимента.

3.3 Выпишите из прайс-листов по 10 наименований примеров основных групп товаров аптечного ассортимента.

3.4 Пользуясь учебным текстом «Упаковка. Функциональное назначение. Элементы упаковки. Классификация упаковки» выпишите в тетрадь понятие упаковки, тары, классификацию тары и упаковки по назначению, функции упаковки. Оформите в тетради схему «Виды тары и упаковок».

3.5 Пользуясь учебным текстом «Упаковка. Функциональное назначение. Элементы упаковки. Классификация упаковки» выпишите характеристику различных видов упаковок.

3.6 Пользуясь учебным текстом «№61-ФЗ Статья 46. Маркировка лекарственных средств» ознакомьтесь с содержанием маркировки лекарственных средств и ИМН. Проанализируйте основную информацию, содержащуюся на различных упаковках ЛС. Оформите в тетради маркировку 3-х лекарственных средств.

Информация, содержащаяся на различных упаковках и в инструкции ЛС

Информация, содержащаяся на упаковке ЛС	Первичная упаковка	Вторичная (потребительская) упаковка	Транспортная упаковка	Инструкция ЛС
1. Наименование лекарственного препарата (международное непатентованное, или группировочное, или химическое, или торговое наименование)	+	+	+	
2. Наименование производителя лекарственного препарата	-	+	Адрес, страна, место производства	
..				

4. Итоговый контроль знаний

Тестирование.

5. Домашнее задание

(1) с.31-47. Изучите основные пункты инструкции по применению лекарственных средств на примере любого препарата. Продолжите заполнение в тетради таблицы.

**Федеральный закон "Об обращении лекарственных средств" от
12.04.2010 N 61-ФЗ (действующая редакция, 2016)**

12 апреля 2010 года N 61-ФЗ

Глава 1. Общие положения

- Статья 1. Предмет регулирования настоящего Федерального закона
- Статья 2. Сфера применения настоящего Федерального закона
- Статья 3. Законодательство об обращении лекарственных средств
- Статья 4. Основные понятия, используемые в настоящем Федеральном законе

Глава 2. Полномочия федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации при обращении лекарственных средств

- Статья 5. Полномочия федеральных органов исполнительной власти при обращении лекарственных средств
 - Статья 5.1. Передача осуществления полномочий федеральных органов исполнительной власти при обращении лекарственных средств органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации
- Статья 6. Полномочия органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации при обращении лекарственных средств

Глава 3. Государственная фармакопея

- Статья 7. Разработка и издание государственной фармакопеи, размещение данных о ней

Глава 4. Государственный контроль при обращении лекарственных средств

- Статья 8. Лицензирование производства лекарственных средств и фармацевтической деятельности
- Статья 9. Государственный контроль (надзор) в сфере обращения лекарственных средств

Глава 5. Разработка, доклинические исследования лекарственных средств, а также клинические исследования лекарственных препаратов для ветеринарного применения

- Статья 10. Разработка лекарственных средств
- Статья 11. Доклиническое исследование лекарственного средства для медицинского применения
 - Статья 12. Доклиническое исследование лекарственного средства и клиническое исследование лекарственного препарата для ветеринарного применения

Глава 6. Осуществление государственной регистрации лекарственных препаратов

- Статья 13. Государственная регистрация лекарственных препаратов

- Статья 14. Принципы экспертизы лекарственных средств
- Статья 15. Федеральное государственное бюджетное учреждение по проведению экспертизы лекарственных средств
 - Статья 16. Организация проведения экспертизы лекарственных средств
 - Статья 17. Подача и рассмотрение заявления о государственной регистрации лекарственного препарата для ветеринарного применения
 - Статья 18. Подача и рассмотрение заявления о государственной регистрации лекарственного препарата для медицинского применения
 - Статья 19. Принятие решения о выдаче экспертному учреждению задания на проведение экспертизы лекарственного средства
 - Статья 20. Экспертиза документов, представленных для определения возможности рассматривать лекарственный препарат для медицинского применения при осуществлении государственной регистрации в качестве орфанного лекарственного препарата
 - Статья 21. Решение о возможности рассматривать лекарственный препарат при осуществлении государственной регистрации в качестве орфанного лекарственного препарата
 - Статья 22. Утратила силу
 - Статья 23. Экспертиза качества лекарственного средства и экспертиза отношения ожидаемой пользы к возможному риску применения лекарственного препарата для медицинского применения
 - Статья 24. Экспертиза качества лекарственного средства и экспертиза отношения ожидаемой пользы к возможному риску применения лекарственного препарата для ветеринарного применения
 - Статья 25. Повторное проведение экспертизы лекарственных средств
 - Статья 26. Ускоренная процедура экспертизы лекарственных средств
 - Статья 27. Решение о государственной регистрации лекарственного препарата
 - Статья 27.1. Порядок определения взаимозаменяемости лекарственных препаратов для медицинского применения
 - Статья 28. Регистрационное удостоверение лекарственного препарата
 - Статья 29. Подтверждение государственной регистрации лекарственного препарата
 - Статья 30. Внесение изменений в документы, содержащиеся в регистрационном досье на зарегистрированный лекарственный препарат для медицинского применения
 - Статья 31. Внесение изменений в документы, содержащиеся в регистрационном досье на зарегистрированный лекарственный препарат для ветеринарного применения
 - Статья 32. Отмена государственной регистрации лекарственного препарата
 - Статья 33. Государственный реестр лекарственных средств
 - Статья 34. Включение в государственный реестр лекарственных средств и исключение из государственного реестра лекарственных средств фармацевтической субстанции, произведенной для реализации
 - Статья 35. Утратила силу
 - Статья 36. Обжалование решения об отказе в выдаче разрешения на проведение клинического исследования лекарственного препарата, решения об отказе в государственной регистрации лекарственного препарата, заключения комиссии экспертов экспертного учреждения или заключения совета по этике
 - Статья 37. Информация, связанная с осуществлением государственной регистрации лекарственных препаратов, информация о зарегистрированных лекарственных препаратах и лекарственных препаратах, исключенных из государственного реестра лекарственных средств

Глава 7. Клинические исследования лекарственных препаратов для медицинского применения, договор об их проведении, права пациентов, участвующих в этих исследованиях

- Статья 38. Клинические исследования лекарственных препаратов для медицинского применения
- Статья 39. Решение о проведении клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения
 - Статья 39.1. Этическая экспертиза
- Статья 40. Проведение клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения
 - Статья 41. Договор о проведении клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения
 - Статья 42. Финансовое обеспечение клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения
 - Статья 43. Права пациентов, участвующих в клиническом исследовании лекарственного препарата для медицинского применения
 - Статья 44. Обязательное страхование жизни, здоровья пациента, участвующего в клиническом исследовании лекарственного препарата для медицинского применения

Глава 8. Производство и маркировка лекарственных средств

- Статья 45. Производство лекарственных средств
- Статья 46. Маркировка лекарственных средств

Глава 9. Ввоз лекарственных средств в Российскую Федерацию и вывоз лекарственных средств из Российской Федерации

- Статья 47. Порядок ввоза лекарственных средств в Российскую Федерацию и вывоза лекарственных средств из Российской Федерации
- Статья 48. Юридические лица, которым разрешен ввоз лекарственных средств в Российскую Федерацию
- Статья 49. Документы, представляемые в таможенные органы Российской Федерации при ввозе лекарственных средств в Российскую Федерацию
- Статья 50. Ввоз лекарственных препаратов в Российскую Федерацию для личного использования и иных некоммерческих целей, а также для использования на территории международного медицинского кластера
- Статья 51. Сотрудничество федерального органа исполнительной власти, уполномоченного в области таможенного дела, и других уполномоченных федеральных органов исполнительной власти

Глава 10. Фармацевтическая деятельность

- Статья 52. Осуществление фармацевтической деятельности
- Статья 53. Продажа, передача лекарственных средств организациями оптовой торговли лекарственными средствами
 - Статья 54. Правила оптовой торговли лекарственными средствами
 - Статья 55. Порядок розничной торговли лекарственными препаратами
 - Статья 56. Изготовление и отпуск лекарственных препаратов
 - Статья 57. Запрещение продажи фальсифицированных лекарственных средств, недоброкачественных лекарственных средств, контрафактных лекарственных средств
 - Статья 58. Хранение лекарственных средств

- Статья 58.1. Предметно-количественный учет лекарственных средств для медицинского применения

Глава 11. Уничтожение лекарственных средств

- Статья 59. Основания и порядок уничтожения лекарственных средств

Глава 12. Государственное регулирование цен на лекарственные препараты для медицинского применения

- Статья 60. Государственное регулирование цен на лекарственные препараты для медицинского применения
- Статья 61. Государственная регистрация устанавливаемых производителями лекарственных препаратов предельных отпускных цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов
- Статья 62. Государственный реестр предельных отпускных цен производителей на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов
- Статья 63. Установление органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации предельных размеров оптовых надбавок и предельных размеров розничных надбавок к фактическим отпускным ценам, установленным производителями лекарственных препаратов, на лекарственные препараты для медицинского применения

Глава 13. Мониторинг эффективности и безопасности лекарственных препаратов, находящихся в обращении в Российской Федерации

- Статья 64. Фармаконадзор
- Статья 65. Приостановление применения лекарственного препарата
- Статья 66. Информация о результатах фармаконадзора

Глава 14. Информация о лекарственных препаратах

- Статья 67. Информация о лекарственных препаратах

Глава 14.1. Ограничения, налагаемые на организации, осуществляющие деятельность по обращению лекарственных средств

- Статья 67.1. Ограничения, налагаемые при осуществлении деятельности в сфере обращения лекарственных средств

Глава 15. Ответственность за нарушение законодательства Российской Федерации при обращении лекарственных средств и возмещение вреда, причиненного здоровью граждан вследствие применения лекарственных препаратов

- Статья 68. Ответственность за нарушение законодательства Российской Федерации при обращении лекарственных средств
- Статья 69. Возмещение вреда, причиненного здоровью граждан вследствие применения лекарственных препаратов

**Виды первичной упаковки, применяемые для лекарственных средств
(по ГОСТ 17768 — 90)**

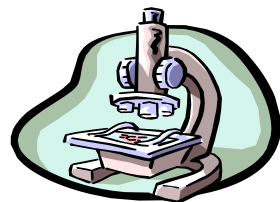
Материал	Вид первичной тары	Лекарственные формы	Укупорочное средство или метод укупоривания
<i>Жесткая упаковка</i>			
Металлическая	Банки, пробирки	Таблетки, драже, порошки, гранулы, капсулы	Крышки
	Аэрозольные баллоны Тубы	Аэрозоли Мази, пасты, линименты	Нажимные клапаны Бушоны
Стекло- вая	Банки, пробирки, флаконы, бутылки	Таблетки, драже, порошки, гранулы, капсулы, мази, пасты, линименты, жидкие ЛФ, глазные капли	Крышки, пробки с амортизатором или уплотнительным элементом, крышки с уплотнительным элементом, закатывающиеся крышки, алюминиевые крышки, алюминиевые колпачки
	Аэрозольные баллоны Ампулы	Аэрозоли ЛФ для инъекций	Нажимные клапаны Запаивание
Поли- мерная	Пробирки, стаканчики, банки Пеналы	Таблетки, драже Карандаши	Крышки, пробки Крышки
<i>Полужесткая упаковка</i>			
Картон- ная	Коробки, пачки	Пластыри, ЛРС	Склеивание
Поли- мерная	Шприц-тюбик	ЛФ для инъекций	Термосваривание
	Тюбик-капельница Контурная	Глазные капли Суппозитории	» »
Комби- ниро- ванная	Контурная	Суппозитории, таблетки, драже, капсулы, порошки, гранулы, ЛРС	»
<i>Мягкая упаковка</i>			
Поли- мерная	Пакет, контурная безъячейковая	Порошки, гранулы, пластыри, ЛРС	Термосваривание
Бумаж- ная	Пакет, завертка	ЛРС, таблетки, драже	Склеивание

ВИДЫ ТАРЫ И УПАКОВОК





РАЗРАБОТКА



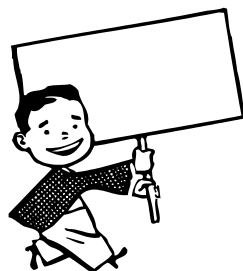
ИССЛЕДОВАНИЕ



ГОСУДАРСТВЕННАЯ
РЕГИСТРАЦИЯ



ПРОИЗВОДСТВО
(ИЗГОТОВЛЕНИЕ)



РЕКЛАМА



ХРАНЕНИЕ



МАРКИРОВКА



ПРОДАЖА



УНИЧТОЖЕНИЕ ЛС

Тема занятия «Санитарный режим в аптечных организациях»

Значение темы

Аптека является одним из учреждений системы здравоохранения, основной функцией которой является своевременное снабжение населения и ЛПУ лекарственными препаратами, предметами ухода за больными, предметами санитарии и другими медицинскими товарами. При изготовлении и хранении необходимо строгое соблюдение санитарно-гигиенического режима. Воздействие на фармацевтов вредных химических веществ возможно при изготовлении лекарств в условиях аптеки. Вреднодействующие ядовитые вещества могут выделяться в воздух аптечных помещений при внутриаптечной расфасовке и непосредственно в процессе приготовления лекарственных форм. Большую роль в улучшении условий труда аптечных работников играют санитарно-технические средства: системы кондиционирования, достаточное освещение, своевременная подача холодной и горячей воды, рациональная система вентиляции, позволяющая своевременно удалять газообразные примеси и пыль из воздуха производственных помещений, а также не загрязнять воздух административных и бытовых комнат.

Микроорганизмы являются одним из действующих факторов внешней среды. При неблагоприятных санитарно-гигиенических условиях они могут отрицательно влиять на качество, изготавливаемых лекарств в аптеках, и служить причиной возникновения внутриаптечных инфекций. Наибольшей эпидемиологической опасности подвергаются работники аптек, рабочие места которых расположены в торговом зале и имеющие непосредственный контакт с посетителями. Микробному обсеменению подвергаются в основном руки, спецодежда аптечных работников, что может привести к заболеванию. Кроме того, могут обсеменяться оборудование, аптечный инвентарь, дистиллированная вода и лекарства.

С целью профилактики внутриаптечного инфицирования и предупреждения разложения лекарственных препаратов микроорганизмом в аптеках проводят комплекс санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических мероприятий, направленных на борьбу с микрофлорой.

На основе теоретических знаний и практических умений обучающийся должен

знать: нормативный документ, регламентирующий санитарный режим в аптеке, санитарные требования к помещениям и оборудованию аптек; санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря, санитарно – гигиенические требования к персоналу аптеки.

уметь: планировать и проводить санитарно-гигиенические мероприятия по отношению к оборудованию и помещениям аптеки, осуществлять личную гигиену.

овладеть ОК и ПК:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 12. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

ПК 1.6. Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности.

План изучения темы

1. Контроль исходного уровня знаний

Ответьте на вопросы:

1. Назовите нормативные документы, регламентирующие санитарный режим в аптеке?
2. Дайте определения понятиям дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация.
3. Что включает санитарная одежда фармацевта? Для чего она предназначена?
4. С какой периодичностью в аптеке проводят санитарный день, генеральную уборку, влажную уборку?
5. Какие санитарные требования предъявляются в помещении аптеки к входу в аптеку и к рабочему месту персонала в торговом зале?
6. Какие требования предъявляются к поверхностям стен и потолков в помещениях аптеки, предназначенных для изготовления лекарственных препаратов?
7. Какие требования предъявляются к установке оборудования в помещениях аптеки?

2. Содержание темы

ИНСТРУКЦИЯ

по соблюдению санитарного режима персоналом аптеки

1. Работники аптеки, соприкасающиеся с готовой продукцией при поступлении на работу проходят медицинское обследование, а в дальнейшем профилактический осмотр в соответствии с действующими приказами МЗ РФ. Результаты осмотров заносятся в санитарную книжку.

2. Каждый сотрудник должен оповещать руководящий персонал о любых отклонениях в состоянии здоровья. Сотрудники с инфекционными заболеваниями, повреждениями кожных покровов к работе не допускаются. Выявленные больные направляются на лечение и санацию. Допуск к работе

проводится только при наличии справки лечебного учреждения о выздоровлении.

3. Персонал обязан выполнять правила личной гигиены и производственной санитарии, носить технологическую одежду, соответствующую выполняемым операциям.

4. После снятия верхней одежды и обуви, сотрудник аптеки обязан вымыть и продезинфицировать руки, надеть санитарную одежду и сменную обувь. Верхняя одежда и обувь должны храниться отдельно от технологической одежды.

5. Перед посещением туалета обязательно снимать халат.

6. Перед выходом из туалета необходимо вымыть руки с мылом и щеткой и продезинфицировать их.

7. ЗАПРЕЩАЕТСЯ выходить за пределы аптеки в санитарной одежде и обуви.

8. В период распространения острых респираторных заболеваний сотрудники аптеки должны носить на лице марлевые маски.

9. Санитарная одежда выдается работникам аптеки в соответствии с действующими нормами с учетом выполняемых производственных операций. Смена санитарной одежды должна производиться не реже 2 раз в неделю, полотенце для личного пользования – ежедневно.

10. Персонал аптеки обязан следить за чистотой рук, иметь опрятный вид.

11. Персоналу аптеки запрещается принимать пищу, курить, а также хранить еду, курительные материалы и личные лекарственные средства в помещениях хранения и отпуска лекарственных средств. Прием пищи необходимо осуществлять в специально отведенном для этого месте.

12. В карманах халатов не должны находиться предметы личного пользования, кроме крайне необходимых (носовой платок, очки и т.п.)

13. Работники аптеки обязаны систематически принимать участие в занятиях по темам, связанным с вопросами личной гигиены, производственной санитарии, техники безопасности.

3. Самостоятельная работа

Используя *Приказ МЗ РФ № 309 от 21.10.1997 "Об утверждении инструкции по санитарному режиму аптечных организаций (аптек)"* выполните самостоятельно задания:

3.1 Заполните таблицы:

**Объекты, подлежащие санитарной обработке и
периодичность обработки**

Объекты	Мероприятие	Кратность	Дез.средства
Панели, стены, внутренние двери	Очистка, мытье, с применением дезинфицирующ их и моющих средств,	1 раз в неделю	
Потолок			
Торговое оборудование			
Пол			
Приспособления для очистки обуви от грязи перед входом			
Внутреннее оконное остекление			
Шкафы для хранения лекарственных средств			
Мусоросборники			
Аптечная посуда новая			
Аптечная посуда использованная			
Бактерицидные лампы			

Личная гигиена и производственная санитария персонала аптеки

Объекты	Этапы обработки	Применяемые дез.средства
Санитарная одежда		
Личные полотенца		

Обработка рук персонала ассистентской перед работой		
Обработка рук по окончании работы		

3.2. Ознакомьтесь с п.5. Санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря Приказа МЗ РФ № 309. Законспектируйте правила хранения и использования уборочного инвентаря, ветоши в аптеке.

3.3. Ознакомьтесь с п.6. Санитарно-гигиенические требования к персоналу аптек Приказа МЗ РФ № 309. Законспектируйте информацию о составе санитарно-бытовых помещений, которые необходимо предусматривать для персонала аптеки.

4. Итоговый контроль знаний

1. Составьте график влажной и санитарной уборки на месяц для конкретной аптеки.

2. Тестирование.

5. Домашнее задание

(1) с. 149 - 156.

Тема занятия «Правила хранения лекарственных средств в соответствии с группами»

Значение темы

Хранение лекарственных средств осуществляется на всех этапах обращения, и в этих операциях задействованы практически все участники фармацевтического рынка. В соответствии со ст.58 61-ФЗ хранение лекарственных средств осуществляется производителями лекарственных средств, организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность или лицензию на медицинскую деятельность, медицинскими организациями и иными организациями, осуществляющими обращение лекарственных средств.

Соблюдение правил хранения лекарственных препаратов является необходимым условием для обеспечения качества, безопасности и эффективности лекарственных препаратов. А также снижает риск проникновения фальсифицированных, недоброкачественных, контрафактных лекарственных препаратов в гражданский оборот.

На основе теоретических знаний и практических умений обучающийся должен

знать: правила хранения лекарственных средств различных групп и других товаров аптечного ассортимента, нормативную документацию, регламентирующую хранение лекарственных средств и изделий медицинского назначения.

уметь: оформлять стеллажную карту, определять и вести учет температуры и влажности в помещениях хранения, организовывать правильное хранение лекарственных препаратов, в зависимости от свойств.

овладеть ОК и ПК:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ПК 1.1 Организовывать прием, хранение лекарственных средств, лекарственного растительного сырья и товаров аптечного ассортимента в соответствии с требованиями нормативно-правовой базы.

ПК 1.6. Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности.

ПК 1.8 Оформлять документы первичного учета.

План изучения темы

1. Контроль исходного уровня знаний

Ответьте на вопросы:

1. Какие нормативные документы регламентируют хранение лекарственных средств и изделий медицинского назначения в аптечных

организациях? Распространяется ли их действие на организации оптовой торговли?

2. Какое оборудование необходимо предусматривать в помещениях хранения лекарственных средств, чтобы поддерживать определенную температуру и влажность воздуха?

3. Приведите требования к установке стеллажей в помещениях хранения. Какие требования предъявляются к их отделке?

4. Какие свойства лекарственных препаратов необходимо учитывать при хранении лекарственных средств?

5. Какие документы описывают физико-химические свойства лекарственных средств и требования производителей лекарственных средств к их хранению?

6. В каких документах аптеки ведется учет препаратов с ограниченным сроком годности?

7. Какие помещения (зоны) хранения лекарственных препаратов предусматривают в помещении аптеки?

2. Содержание темы

Хранение - процесс хранения лекарственных средств до момента их использования в пределах установленного срока годности, являющийся составной частью обращения лекарственных средств.

Лекарственные препараты требовательны к условиям их хранения, поэтому в помещении (или зонах) должны поддерживаться **температурные режимы** хранения и **влажность, соответствующие** условиям хранения, указанным в **инструкции** по медицинскому применению лекарственного препарата и **на упаковке** лекарственного препарата.

Температура хранения - один из наиболее значимых показателей режима хранения.

Лекарственные средства, изменяющие свои свойства под действием температуры окружающей среды, являются **термочувствительными**. Лекарственные средства могут изменять свои свойства под воздействием комнатной и более высокой температуры (**термолабильные** лекарственные средства) или иод воздействием пониженной температуры, в том числе при замораживании. При хранении термочувствительных лекарственных средств необходимо обеспечить температурный режим. Термолабильные лекарственные средства следует **хранить в специально оборудованных помещениях (холодильных камерах) или в помещениях для хранения, оснащенных достаточным количеством холодильных шкафов, холодильников**. Для хранения термолабильных лекарственных средств должны использоваться фармацевтические холодильники или холодильники для крови и ее препаратов.

Предусмотрены несколько режимов хранения:

Температурный режим хранения лекарственных средств (указывается производителем на упаковке ЛП)	ОФС.1.1.0010.15 Хранение ЛС
Глубокое замораживание	Ниже -18
Хранение в морозильной камере	-5 - 18 °С
В холодном месте	2-8 °С
В прохладном месте	8-15 °С
При комнатной температуре	15-25 °С

Другие температурные условия, которые оговариваются в инструкции к лекарственным средствам:

Рекомендуемые условия хранения (указывается производителем на упаковке ЛП)	Расшифровка рекомендуемых условий
Хранить при температуре не выше 30 ⁰ С	от 2 до 30 град. С
Хранить при температуре не выше 25 ⁰ С	от 2 до 25 град. С
Хранить при температуре не выше 15 ⁰ С	от 2 до 15 град. С
Хранить при температуре не выше 8 ⁰ С	от 2 до 8 град. С
Хранить при температуре не ниже 8 ⁰ С	от 8 до 25 град. С
Хранить при температуре ниже -18 ⁰ С	от -18 град. С

Хранение ЛС осуществляется при относительной влажности не более 60 +/- 5% в зависимости от соответствующей климатической зоны (I, II, III, IVA, IVB), если специальные условия хранения не указаны в нормативной документации.

Обозначение "Хранить в сухом месте" означает, что при хранении таких ЛС необходимо создать условия, чтобы относительная влажность воздуха не превышала 50% при комнатной температуре.

К оборудованию, используемому для регистрации параметров воздуха, относятся термогигрометры (психрометры).

Гигрометр – устройство, позволяющее выявлять текущие показатели температуры и относительной влажности воздуха.

Метод измерения



Обозначение на рисунке:
1 - «Сухой» термометр -
показывает температуру
воздуха.

2- «Увлажненный»
термометр.

высоте 1,5 - 1,7 м от пола.

Оборудование, относящееся к средствам измерений, до ввода в эксплуатацию, а также после ремонта подлежит первичной поверке и (или) калибровке, а в процессе эксплуатации - периодической поверке и (или) калибровке в соответствии с требованиями законодательства РФ об обеспечении единства измерений

Документы по хранению лекарственных препаратов

Показания приборов (термометров, гигрометров) должны ежедневно регистрироваться в специальных журналах регистрации на бумажном носителе или в электронном виде с архивацией (для электронных гигрометров), который ведется ответственным лицом:

- «Журнал ежедневной регистрации параметров температуры и влажности в помещениях хранения»;
- «Журнал периодической регистрации температуры внутри холодильного оборудования».

В настоящее время журнал регистрации температуры не

относительной влажности гигрометром психрометрическим основан на зависимости между влажностью воздуха и психрометрической разностью - разностью показаний «сухого» и «увлажненного» термометров, находящихся в термодинамическом равновесии с окружающей средой. Сняв показания термометров и введя поправки в их показания, определяют разность показаний термометров. Затем по показанию «сухого» термометра и разности показаний «сухого» и «увлажненного» термометров определяют относительную влажность воздуха по психрометрической таблице. Искомая относительная влажность будет на пересечении строк температуры по «сухому» термометру и разности температур по «сухому» и «увлажненному» термометрам.

Измерительные части этих приборов должны размещаться на расстоянии не менее 3 м от дверей, окон и отопительных приборов. Приборы и (или) части приборов, с которых производится визуальное считывание показаний, должны располагаться в доступном для персонала месте на

регламентирован действующим законодательством, а значит, аптечные организации и индивидуальные предприниматели самостоятельно выбирают удобную для них форму данного журнала.

Журналы регистрации хранятся в течение одного года, не считая текущего.

Способы идентификации стеллажей, шкафов, полок, предназначенных для хранения ЛС

Стеллажи (шкафы) для хранения лекарственных препаратов должны быть маркированы, иметь **стеллажные карты**, находящиеся в видимой зоне, обеспечивать идентификацию лекарственных препаратов в соответствии с применяемой субъектом обращения лекарственных препаратов системой учета. Допускается применение электронной системы обработки данных вместо стеллажных карт. При использовании электронной системы обработки данных допускается идентификация при помощи кодов.

СТЕЛЛАЖНАЯ КАРТОЧКА	
Наименование	_____
Серия	_____
Годен до	_____
Количество	_____
Цена	_____

В соответствии с Приказом №706н "Правил хранения лекарственных средств", **стеллажная карта**, должна содержать информацию о хранящемся лекарственном средстве (наименование, форма выпуска и

дозировка, номер серии, срок годности, производитель лекарственного средства).

Контроль за своевременной реализацией лекарственных средств с ограниченным сроком годности должен осуществляться с использованием компьютерных технологий, стеллажных карт с указанием наименования лекарственного средства, серии, срока годности либо журнала учета лекарственных препаратов с ограниченным сроком годности.

Порядок ведения учета указанных лекарственных средств устанавливается руководителем организации или индивидуальным предпринимателем.

Транспортирование и хранение иммунобиологических лекарственных препаратов (ИМБП) в аптеке



Транспортирование и хранение иммунобиологических ЛП в аптеке осуществляется на основании постановления главного санитарного врача РФ №19 от 17.02.2016 г. "Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.3.2.3332-16 "Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов".

Для сохранения высокого качества и безопасности ИМБП проводится комплекс мероприятий по обеспечению оптимальных условий транспортирования и хранения ИМБП на всех этапах (уровнях) их движения от производителя до потребителя ("холодовая цепь"):

1. **Первый уровень "холодовой цепи"** - доставка ИМБП от организации-изготовителя до организаций оптовой торговли лекарственными средствами, включая этап таможенного оформления.
2. **Второй уровень "холодовой цепи"** - хранение ИМБП организациями оптовой торговли лекарственными средствами и доставка ИМБП до других организаций оптовой торговли лекарственными средствами, городских и районных (сельских) аптечных организаций, медицинских организаций, индивидуальных предпринимателей, имеющих лицензию на фармацевтическую или медицинскую деятельность.
3. **Третий уровень "холодовой цепи"** - хранение ИМБП городскими и районными (сельскими) аптечными организациями, медицинскими организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую или медицинскую деятельность, и доставка ИМБП до медицинских организаций или их обособленных подразделений (например, участковых больниц, амбулаторий, поликлиник, родильных домов) или иных организаций (например, медицинских кабинетов образовательных и других организаций), использующих ИМБП, а также розничная реализация ИМБП.
4. **Четвертый уровень "холодовой цепи"** - хранение ИМБП в медицинских организациях или их обособленных подразделениях (например, участковых больницах, амбулаториях, поликлиниках, родильных домах), иных организациях (медицинских кабинетах образовательных и других организаций), где используются ИМБП.

Транспортирование и хранение большинства ИМБП, в том числе содержащих в упаковке растворитель, осуществляется при температуре в пределах от +2°C до +8°C включительно.

Требования к организации хранения и транспортирования ИМБП на третьем уровне "холодовой цепи".

Отпуск иммунобиологических лекарственных препаратов по рецептам осуществляется **аптеками и аптечными пунктами.**

На третьем уровне «"холодовой цепи" ИМБП хранятся в холодильных камерах или в холодильниках при температуре, соответствующей требованиям нормативных документов на препараты.

Длительность хранения ИМБП на третьем уровне не должна превышать трех месяцев. Допускается хранение и реализация ИМБП организациями, осуществляющими розничную продажу ИМБП, в течение срока годности препарата, но не позднее семи суток до его окончания.

Для замораживания необходимого количества хладоэлементов, в том числе и для чрезвычайных ситуаций, используются морозильники. На третьем уровне "холодовой цепи" организации должны иметь запас термоконтейнеров, хладоэлементов и термоиндикаторов (терморегистраторов) для транспортирования ИМБП в учреждения, осуществляющие вакцинопрофилактику, или использующие ИМБП.

Обеспечивается незамедлительное переключение холодильного оборудования от электросети к системе автономного электропитания в случае отключения электроэнергии в любое время суток.

Транспортирование ИМБП на третий уровень осуществляется в авторефрижераторах или обычным транспортом в термоконтейнерах. Выгрузка поступивших ИМБП и их отгрузка на четвертый уровень осуществляются в максимально короткие сроки.

При получении ИМБП вскрываются термоконтейнеры и проверяются показания приборов контроля температуры. В случае использования терморегистраторов их показания распечатываются на бумажном носителе и прилагаются к приемочной документации. Если данные термоиндикаторов (терморегистраторов) подтверждают, что необходимые условия транспортирования ИМБП не были нарушены, ответственный сотрудник расписывается в приеме ИМБП. ИМБП распаковываются и помещаются на склад.

В случае отсутствия на третьем уровне холодильной комнаты (камеры) в помещении, где находятся холодильники (морозильники) должна поддерживаться температура не выше +20°C. Загрузка или выгрузка термоконтейнеров (холодильных сумок) осуществляется в срок до 10 мин в этом же помещении.

Должностным лицом, ответственным за "холодовую цепь" на третьем уровне, ведется учет поступлений и отправок ИМБП, регулярно контролируются показания термометров и термоиндикаторов (терморегистраторов), осуществляется контроль за условиями отпуска и транспортирования ИМБП на четвертый уровень при соблюдении температурного режима.

Отпуск ИМБП при розничной реализации разрешается осуществлять

при условии доставки до места непосредственного их использования в термоконтейнере или термосе с соблюдением требований "холодовой цепи".

Каждая реализуемая населению доза ИМБП снабжается инструкцией по применению препарата на русском языке, в которой указаны условия его хранения и транспортирования.

Работник аптеки, осуществляющий розничную продажу ИМБП, проводит инструктаж покупателя о необходимости соблюдения "холодовой цепи" при транспортировании ИМБП. На рецепте или корешке рецепта, который остается у покупателя лекарственного препарата указывается дата и точное время (в часах и минутах) отпуска ИМБП.

Отпуск иммунобиологического лекарственного препарата осуществляется лицу, приобретающему (получающему) лекарственный препарат, при наличии у него специального термоконтейнера, в который помещается лекарственный препарат, с разъяснением необходимости доставки данного лекарственного препарата в медицинскую организацию при условии хранения в специальном термоконтейнере в срок, не превышающий 48 часов после его приобретения.

3. Самостоятельная работа

3.1. Проведение контроля климатических требований к режиму хранения товаров аптечного ассортимента

1. Пользуясь учебным текстом, ознакомьтесь с методом измерения относительной влажности воздуха с помощью прибора гигрометра (психрометра).

2. Оформите журнал регистрации показаний контролирующих параметры воздуха приборов в помещениях хранения в соответствии с показаниями гигрометра (психрометра), по форме:

Журнал ежедневной регистрации параметров температуры и влажности в помещениях хранения

_____ (отдел)

_____ (месяц) _____ (год)

Дата	Т	Вл.	Дата	Т	Вл.
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		

7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		
			31		

_____ (ФИО отв. лица)

*карта ведется ответственным лицом хранится год, не считая минувшего показания гигрометров и термометров регистрируются в каждом отделе ежедневно.

3.2. Организация размещения товаров в помещениях хранения

1. Пользуясь учебным текстом, ознакомьтесь с оформлением и содержанием стеллажной карты.

2. Заполните таблицу «Условия хранения отдельных групп лекарственных средств», пользуясь учебником и приказом МЗ РФ Правила хранения лекарственных средств от 23 августа 2010 г. N 706н.

Для заполнения колонки «Примеры фармацевтических субстанций», пользуясь Государственной фармакопеей, определите физико-химические свойства и условия хранения перечисленных фармацевтических субстанций, применяемых в аптеке для изготовления лекарственных препаратов:

Аскорбиновая кислота, Йод, Калия йодид, Пепсин, Пиридоксина гидрохлорид (Витамин В₆), Тиамин хлорид (Витамин В₁), Хлорамин Б, Кальция сульфат, Сульфацил - натрий, Аммиака раствор, Камфора, Ментол, Перекись водорода раствор, Вазелин, Деготь березовый, Магния окись, Цинка окись, Нашатырно-анисовые капли, Калия перманганат, Фурацилин, Рибофлавин (В₂), 40% раствор формальдегида (формалин)

Условия хранения отдельных групп лекарственных средств

Группы лекарственных средств	Условия хранения в соответствии с приказом N 706н	Примеры фармацевтических субстанций
Требуют защиты от действия света		
Требуют защиты от воздействия влаги		
Требуют защиты от		

улетучивания и высыхания		
Требуют защиты от воздействия повышенной температуры		
Требуют защиты от воздействия пониженной температуры		
Требуют защиты от воздействия газов, содержащихся в окружающей среде		
Пахучие		
Красящие		
Дезинфицирующие		

3. Ознакомьтесь с учебным текстом «Транспортирование и хранение иммунобиологических лекарственных препаратов (ИМБП) в аптеке». Зарисуйте схему применения холодной цепи и обозначить на схеме виды оборудования, применяемые в цепи.

4. Решение ситуационных задач

Задача №1:

В соответствии с III.п.10 приказа МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РФ №706н «Об утверждении правил хранения лекарственных средств» от 23.08.2010 в аптеке ООО «ЗДОРОВЬЕ», расположенной по адресу: г. Красноярск, ул. Лекарственная,15 оформлен приказ о способе идентификации оборудования и ЛС. Стеллажи, шкафы и полки, предназначенные для хранения ЛС, должны быть идентифицированы при помощи нумерации, а хранящиеся ЛС - при помощи заводских кодов. В качестве электронного устройства для идентификации лекарственных средств предполагается использовать сканер.

Сделайте заключение о соответствии принятого в аптеке способа идентификации при организации хранения ЛС действующим требованиям.

Задача №2:

В аптеке ООО «ЗДОРОВЬЕ», расположенной по адресу: г. Красноярск, ул. Лекарственная,15 в помещениях хранения ЛС размещены приборы для регистрации параметров воздуха (гигрометры) на расстоянии 1,5 м от дверей, окон и отопительных приборов на высоте 2,5 м.

Сделайте заключение о соответствии действующим требованиям организации размещения данных приборов. Каким требованиям должны соответствовать контролирующие приборы?

Задача №3:

В соответствии с III.п.7 приказа МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РФ №706н «Об утверждении правил хранения лекарственных средств» ответственным лицом за ежедневную регистрацию контролирующих параметры воздуха приборов в аптеке ООО «ЗДОРОВЬЕ», расположенной по адресу: г. Красноярск, ул. Лекарственная,15 - назначена Пилулькина Е.В. - зав. аптекой. На время отсутствия ответственного лица его обязанности возлагаются на Таблеткину О.Н.- зам. зав. аптекой. Ответственным лицом в ежедневнике производится регистрация показаний контролирующих параметры воздуха приборов (гигрометров) в помещениях, где осуществляется хранение ЛС с периодичностью два раза в день.

Сделайте заключение о соответствии действующим требованиям организации работы в данной аптеке по регистрации контролирующих параметры воздуха приборов.

Задача №4:

В аптеке ООО «ЗДОРОВЬЕ», расположенной по адресу: г. Красноярск, ул. Лекарственная,15 в ходе проведения инвентаризации были выявлены ЛС с истекшим сроком годности. После инвентаризации они были размещены в комнате отдыха персонала, в шкафу для санитарной одежды, на отдельной полке до их уничтожения в установленном порядке.

Сделайте заключение о соответствии действующим требованиям организации работы в данной аптеке по хранению ЛС.

Задача №5:

В аптеке ООО «ЗДОРОВЬЕ», расположенной по адресу: г. Красноярск, ул. Лекарственная,15 на лекарственные средства в поврежденной упаковке, не имеющие сертификатов и / или необходимой сопроводительной документации, забракованные при приемке или отпуске больному, не соответствующие заказу или с истекшим сроком годности составляется акт. Такие лекарства соответствующим образом маркируются и помещаются в специально выделенную зону отдельно от других лекарственных препаратов до их идентификации, возврата поставщику или уничтожения в установленном порядке.

Сделайте заключение о соответствии действующим требованиям организации работы в данной аптеке по хранению ЛС.

Задача №6:

В аптеке ООО «ЗДОРОВЬЕ», расположенной по адресу: г. Красноярск, ул. Лекарственная,15 хранение дезинфицирующих ЛС, предназначенных для продажи, осуществляется в одном помещении с ИМН из резины и пластмасс.

Сделайте заключение о соответствии действующим требованиям организации работы в данной аптеке по хранению дезинфицирующих ЛС.

Задача №7:

В аптеке ООО «ЗДОРОВЬЕ», расположенной по адресу: г. Красноярск, ул. Лекарственная, 15 хранение резиновых изделий осуществляется на стеллаже, который расположен в 0,5 м от нагревательных приборов в проходе на сквозняке. Хранение осуществляется при температуре 25 °С и относительной влажности воздуха 55 % и организовано совместно с йодом и хлорамином Б.

Сделайте заключение о соответствии действующим требованиям организации работы в данной аптеке по хранению резиновых изделий.

5. Домашнее задание

(1) с. 95 - 119.

Тема занятия «Правила хранения лекарственных огнеопасных и наркотических средств»

Значение темы

Хранение лекарственных средств осуществляется на всех этапах обращения, и в этих операциях задействованы практически все участники фармацевтического рынка. В соответствии со ст. 58 61-ФЗ хранение лекарственных средств осуществляется производителями лекарственных средств, организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность или лицензию на медицинскую деятельность, медицинскими организациями и иными организациями, осуществляющими обращение лекарственных средств.

Соблюдение правил хранения лекарственных препаратов является необходимым условием для обеспечения качества, безопасности и эффективности лекарственных препаратов. А также снижает риск проникновения фальсифицированных, недоброкачественных, контрафактных лекарственных препаратов в гражданский оборот.

На основе теоретических знаний и практических умений обучающийся должен

знать: правила хранения изделий медицинского назначения, правила хранения взрывоопасных и огнеопасных лекарственных средств, правила хранения наркотических и психотропных лекарственных средств.

уметь: организовывать правильное хранение изделий медицинского назначения, огнеопасных, взрывоопасных, наркотических и психотропных лекарственных препаратов.

овладеть ОК и ПК:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ПК 1.1. Организовывать прием, хранение лекарственных средств, лекарственного растительного сырья и товаров аптечного ассортимента в соответствии с требованиями нормативно-правовой базы.

ПК 1.6. Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности

ПК 1.8. Оформлять документы первичного учета.

План изучения темы

1. Контроль исходного уровня знаний

Ответьте на вопросы:

1. Какие требования, предъявляются к помещениям для хранения огнеопасных и взрывоопасных лекарственных средств и фармацевтических субстанций в аптечных организациях?

2. Какие требования предъявляются к таре, используемой для хранения легковоспламеняющихся жидкостей?

3. Степень заполнения емкостей огнеопасными жидкостями?

4. В каком количестве допускается хранение в аптеке легковоспламеняющихся и горючих жидкостей?

5. Условия хранения эфира медицинского и для наркоза?

6. Какие общие требования предъявляются к помещениям хранения наркотических лекарственных средств?

2. Содержание темы

Правила хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров

(утв. постановлением Правительства РФ от 31 декабря 2009 г. N 1148)
(извлечения)

1. Хранение наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров осуществляется юридическими лицами, имеющими лицензию на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений с указанием работ и услуг по хранению наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров.

2. Хранение наркотических средств и психотропных веществ осуществляется в изолированных помещениях, специально оборудованных инженерными и техническими средствами охраны (далее - помещения), и в местах временного хранения.

3. Помещения подразделяются на 4 категории. В отношении помещений каждой из категорий устанавливаются требования к условиям хранения в них наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров.

К **1-й категории** относятся помещения производителей и изготовителей (за исключением аптечных организаций) НС и ПВ и прекурсоров, предназначенные для хранения исходных материалов и готовой продукции (за исключением продукции, находящейся в незавершенном производстве), помещения организаций, осуществляющих оптовую торговлю НС и ПВ и прекурсорами и (или) переработку НС и ПВ и прекурсоров, предназначенные для хранения наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, а также помещения организаций, осуществляющих хранение наркотических средств и психотропных веществ, предназначенных для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера или для мобилизационных нужд.

Ко **2-й категории** относятся помещения аптечных организаций, предназначенные для хранения 3-месячного или 6-месячного запаса (для аптечных организаций, расположенных в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях) наркотических средств и психотропных веществ, а также помещения ветеринарных аптечных организаций, предназначенные для хранения 3-месячного запаса наркотических средств и психотропных веществ.

К **3-й категории** относятся помещения медицинских и ветеринарных организаций, предназначенные для хранения 15-дневного запаса наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в [список II](#) перечня, и месячного запаса психотропных веществ, внесенных в [список III](#) перечня, помещения медицинских организаций или обособленных подразделений медицинских организаций, предназначенные для хранения наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, производящих отпуск указанных лекарственных препаратов, а также помещения юридических лиц, предназначенные для хранения прекурсоров, используемых в научных, учебных и экспертных целях.

2. К **4-й категории** относятся помещения медицинских и ветеринарных организаций, предназначенные для хранения суточного запаса наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в [список II](#) перечня, и трехдневного запаса психотропных веществ, внесенных в [список III](#) перечня, а также помещения медицинских организаций, предназначенные для хранения неиспользованных наркотических средств, принятых от родственников умерших больных.

Помещение, относящееся к 1-й категории, оборудуется системами охранной сигнализации, состоящей не менее чем из 3 рубежей защиты, и тревожной сигнализации с выводом сигналов на пульт централизованного наблюдения подразделения милиции вневедомственной охраны при органе внутренних дел Российской Федерации, а в случае отсутствия возможности такого подключения - с выводом сигнала на пост охраны.

Дверная и оконная конструкции помещения обеспечивают его надежную защиту.

Входная дверь в помещение может быть металлическая, деревянная (усиленная обивкой с 2 сторон листовым железом или металлическими накладками) либо из иного материала, обеспечивающего класс защиты от разрушающих воздействий не ниже 3-го. Входная дверь имеет не менее 2 запирающих устройств 3-го класса защиты от разрушающих воздействий.

Дверной проем входа в помещение защищается с внутренней стороны дополнительной металлической решетчатой дверью с запирающим устройством, имеющей класс защиты от разрушающих воздействий не ниже 2-го, изготовленной из стальной арматуры. Оформление дверного проема выполняется из стального профиля.

Оконные конструкции обладают 3-м классом защиты от разрушающих воздействий. На оконные конструкции с внутренней стороны или между рамами устанавливаются металлические решетки, изготовленные из стальных прутьев, либо жалюзи или рольставни, эквивалентные по прочности металлическим решеткам.

Наркотические средства и психотропные вещества хранятся в запирающихся сейфах не ниже 4-го класса устойчивости к взлому или металлических шкафах.

Допускается хранение наркотических средств и психотропных веществ на стеллажах (поддонах) в нескрытой (неповрежденной) групповой или транспортной таре либо в опечатанной таре в случае хранения больших объемов наркотических средств и психотропных веществ, не позволяющих размещение их в сейфах (металлических шкафах).

6. Помещение, относящееся ко 2-й категории, оборудуется системами охранной сигнализации, состоящей не менее чем из 2 рубежей защиты, и тревожной сигнализации с выводом сигналов на пульт центрального наблюдения подразделения милиции вневедомственной охраны при органе внутренних дел Российской Федерации, а в случае отсутствия возможности такого подключения - с выводом сигнала на пост охраны.

Входная дверь в помещение может быть металлическая, деревянная (усиленная обивкой с 2 сторон листовым железом или металлическими накладками) либо из иного материала, обеспечивающего класс защиты от разрушающих воздействий не ниже 3-го. Входная дверь имеет не менее 2 запирающих устройств 3-го класса защиты от разрушающих воздействий.

Дверной проем входа в помещение защищается с внутренней стороны дополнительной металлической решетчатой дверью с запирающим устройством, имеющей класс защиты от разрушающих воздействий не ниже 2-го, изготовленной из стальной арматуры.

На оконные конструкции 1-го и последнего этажей с внутренней стороны или между рамами устанавливаются металлические решетки, изготовленные из стальных прутьев, либо жалюзи, эквивалентные по прочности металлическим решеткам. Оконные конструкции должны обладать классом защиты от разрушающих воздействий не ниже 3-го.

В помещении, относящемся ко 2-й категории, наркотические средства и психотропные вещества хранятся в запирающихся сейфах или металлических шкафах.

7. Помещение, относящееся к 3-й категории, оборудуется входной металлической дверью, деревянной дверью, усиленной с 2 сторон листовым железом, либо дверью из иного материала, обладающей классом защиты от разрушающих воздействий не ниже 3-го.

Входная дверь имеет не менее 2 запирающих устройств 3-го класса защиты от разрушающих воздействий.

Наркотические средства и психотропные вещества хранятся в запирающихся насыпных или прикрепленных к полу (стене) сейфах не ниже 3-го класса устойчивости к взлому. Сейф массой менее 1000 килограммов прикрепляется к полу или стене либо встраивается в стену с помощью анкерного крепления.

8. В помещении, относящемся к 4-й категории, наркотические средства и психотропные вещества хранятся в запирающихся насыпных или прикрепленных к полу (стене) сейфах не ниже 3-го класса устойчивости к взлому. Сейф массой менее 1000 килограммов прикрепляется к полу или стене либо встраивается в стену с помощью анкерного крепления.

В иных местах временного хранения наркотические средства и психотропные вещества хранятся в запирающихся сейфах не ниже 1-го класса устойчивости к взлому или металлических либо изготовленных из других высокопрочных материалов контейнерах.

3. Самостоятельная работа

3.1 Ознакомьтесь с приказом Минздрава РФ от 13 ноября 1996 г. N 377 «Инструкция по организации хранения в аптечных учреждениях различных групп лекарственных средств и изделий медицинского назначения» и заполните таблицу:

Условия хранения ИМН

№	ИМН	Условия хранения	Пример	Особенности хранения
1.	Изделия из резины		Перчатки	
			Бужи, катетеры	
			Грелки, круги подкладные	
			Клеёнка	
2.	Изделия из пластмассы			
3.	Хирургические инструменты			
4.	Перевязочный		Стерильные	

	материал		бинты, вата, марлевые салфетки	
			Нестерильные вата, марля	
5.	Вспомогательный материал		фильтровальная бумага, бумажные капсулы и др.	

3.2 Пользуясь приказом МЗ РФ Правила хранения лекарственных средств от 23 августа 2010 г. N 706н. заполните таблицу:

Хранение огнеопасных, взрывоопасных, наркотических и СДЯВ

Группа	Перечень веществ	Условия хранения
Взрывчатые		
Взрывоопасные		
Легковоспламеняющиеся		
Легкогорючие		
Наркотические и психотропные		
Сильнодействующие, ядовитые		

3.3 Ознакомьтесь с учебным текстом «Правила хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров» (утв. постановлением Правительства РФ от 31 декабря 2009 г. N 1148) и заполните таблицу:

Условия хранения наркотических средств и психотропных веществ

Категория помещений для хранения наркотических и психотропных веществ	Описания помещений (какие помещения относятся к соответствующей категории)
1-ая категория	
2-ая категория	
3-ая категория	
4-ая категория	

**Базовые требования к оборудованию помещений для хранения
наркотических и психотропных веществ инженерными и техническими
средствами**

Базовые требования	1-ая категория	2-ая категория	3-ая категория	4-ая категория
Система охранной сигнализации	Не менее чем 3 рубежные защиты			
Тревожная сигнализация				
Входная дверь				
Дверной проем в помещении				
Оконные конструкции				
Хранения наркотических средств и психотропных веществ				

4. Итоговый контроль знаний

Тестирование.

5. Домашнее задание

(1) с.95-104.

Тема занятия «Организация и учет товаров на аптечном складе»

Значение темы

Фармацевты могут работать на фармацевтических предприятиях различного статуса и организационно-правовой формы, в т.ч. и на аптечных складах. Фармацевт может занимать любую должность при работе на аптечном складе, поэтому он должен знать все этапы прохождения товара и уметь оформлять товаросопроводительные документы.

При работе в аптеке, вам необходимо будет работать с поставщиками лекарственных средств, поэтому вы должны уметь делать заказы на аптечный склад.

На основе теоретических знаний и практических умений обучающийся должен

знать: функции, выполняемые аптечным складом, порядок организации движения товара на аптечном складе, принципы приема и хранения лекарственных средств на аптечном складе.

уметь: учитывать сроки годности лекарственных препаратов при приемке товара на аптечном складе, оформлять товаросопроводительные документы.

овладеть ОК и ПК:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ПК 3.5 Участвовать в организации оптовой торговли.

План изучения темы

Контроль исходного уровня знаний

Ответьте на вопросы:

1. Перечислите нормативные документы, регламентирующие деятельность фармацевтических оптовых предприятий.
2. Какие основные задачи выполняет аптечный склад?
3. Выберите функции, которые выполняет аптечный склад:
 - осуществляет закупку товаров аптечного ассортимента и ИМН;
 - ведет претензионную и исковую работу, предъявляет штрафные санкции поставщикам в случае нарушения договорных обязательств;
 - осуществляет прием ЛС и ИМН от поставщиков по качеству, количеству и стоимости;
 - организует хранение ЛС и ИМН;
 - обеспечивает сохранность ЛС и ИМН;
 - осуществляет прием заказов от аптечных и лечебно-профилактических учреждений на изготовление ЛС по заказам;
 - организует строгое соблюдение порядка учета и отпуска фармацевтических товаров;
 - обеспечивает контроль за сроками годности и нахождения на складе ЛС и ИМН.
4. Какие виды помещений (отделы) предусматривают на аптечном складе?
5. Какой путь проходит товар на складе предприятия оптовой торговли?
6. С какими сопроводительными документами ЛС должны поступать на аптечный склад?
7. На каком этапе движения товара обращают внимание на сроки годности ЛС? Где указываются сроки годности ЛС?
8. Какой нормативный документ регламентирует хранение лекарственных средств на аптечном складе?
9. Какие основные требования предъявляются к помещениям основного хранения аптечного склада?

10. Какие требования, предъявляются к размещению лекарственных средств в помещениях склада?

2. Содержание темы

Для выполнения основных задач, стоящих перед оптовым звеном товародвижения, создаются склады, которые функционируют самостоятельно как юридическое лицо либо являются структурными подразделениями дистрибьютора.

Склады являются одним из важнейших элементов в каналах товародвижения, так как объективная необходимость в специально обустроенных местах для содержания запасов существует на всех стадиях движения материального потока. Кроме того, в процессе движения товаров от производителя товаров аптечного ассортимента к потребителю большая часть времени (примерно 80-90 %) приходится на процесс хранения.

При создании условий хранения отдельно взятого лекарственного средства необходимо руководствоваться требованиями, указанными в фармакопейной статье или нормативной документации на это лекарственное средство, установленными производителем (разработчиком) лекарственного средства на основании результатов исследования стабильности в соответствии с ОФС "Сроки годности лекарственных средств".

По определению *«срок годности» – это период времени, на протяжении которого продукт (полупродукт, готовый лекарственный препарат) по ожиданиям сохраняет свои свойства при условии соблюдения условий хранения, заявленных в соответствующей спецификации.* Как правило, срок годности определяется периодом, исчисляемым со дня его изготовления. После окончания срока годности применение продукта недопустимо.

Должна быть внедрена установленная в организации система учета лекарственных средств с ограниченным сроком годности. Если на хранении находятся нескольких серий одного наименования лекарственного средства, то для использования в первую очередь должно быть взято лекарственное средство, срок годности которого истекает раньше, чем у других.

Срок годности указывается на потребительской упаковке следующим образом:

- «Годен в течение (часов, дней, месяцев или лет)»;
- «Годен до (дата)»;
- «Использовать до (дата)»;
- «Употребить до (дата)».

В свою очередь, дату истечения срока годности принято указывать так:

- час, день и месяц – для скоропортящихся товаров;
- день и месяц – если срок годности не превышает трех месяцев;
- месяц и год – если срок годности более 3 месяцев.

В большинстве случаев лекарственные препараты имеют срок годности свыше 12 месяцев, соответственно, общепринятым подходом является использование именно формата «месяц/год».

Например, маркировку «Годен до IV 2014», следует понимать так, что лекарственный препарат нельзя применять после 31 марта 2014 года, т.е. препарат годен до первого числа апреля месяца 2014 года.

Если указан срок годности лекарственного препарата в формате ММ/YYYY (месяц/год), то при этом датой истечения срока годности считается последнее число указанного месяца.

Лекарственный препарат может реализовываться до окончания срока годности. Например, срок годности лекарственного средства - до 16.05.2011. Это не означает, что последний срок реализации данного препарата 16 мая 2011 года! Лекарственный препарат должен быть продан с таким расчетом, чтобы остаточный срок годности позволил покупателю полностью использовать его до окончания его срока годности.

В зависимости от пределов сроков годности продукция подразделяется на:

- скоропортящуюся (от 6 до 96 ч),
- кратковременно хранящуюся (от 12 ч до 30 сут.),
- длительно хранящуюся: с ограниченным сроком годности (в практике работы фармацевтических организаций ограниченным считается срок годности до 2 лет);
- без ограничения срока годности (может сохранять потребительские свойства в течение нескольких лет без их утраты).

Гарантийные сроки хранения и эксплуатации устанавливаются для ИМН. В течение этого периода изготовитель гарантирует соответствие ИМН требованиям стандартов при соблюдении условий транспортировки, хранения и эксплуатации. Например, гарантийный срок хранения пузырей для льда составляет 3,5 г. со дня изготовления. Гарантийный срок их эксплуатации составляет 3 г. со дня продажи через розничную аптечную сеть, а в лечебных учреждениях — 18 мес со дня получения потребителем. Пролетать сроки годности не разрешается.

Особыми условиями поставки определены оставшиеся сроки годности, в соответствии с которыми ЛС должны отгружаться изготовителем с таким расчетом, чтобы к моменту их отгрузки оставалось не менее 80 % срока годности, обозначенного на этикетке, а для бактериальных препаратов — не менее 50 % срока годности.

При отгрузке указанной продукции со склада в розничную сеть и ЛПУ оставшийся срок годности должен быть не менее 60%, а для бактериальных препаратов — не менее 40% срока годности, обозначенного на этикетке. Медицинская продукция со сроком годности более двух лет может отгружаться покупателю, если оставшийся срок годности оставляет не менее 18 мес. Поставка продукции с меньшим сроком годности может

производиться по согласию с покупателем, но определяется договорными условиями. Оставшийся срок годности можно определить по номеру серии.

Серия — определенное количество однородного готового продукта, изготовленного за один производственный цикл при постоянных условиях.

Номер серии имеет цифровое, буквенное или буквенно-цифровое обозначение, которое специфически идентифицирует серию и позволяет определить всю последовательность производственных и контрольных операций, ведущих к ее получению. Номер серии обозначается арабскими цифрами слитно. Последние четыре цифры в номере обозначают месяц и год выпуска ЛС. Цифры, предшествующие последним четырем, являются производственным номером серии.

3. Самостоятельная работа

3.1 Изучите упаковки лекарственных средств и типы обозначения надписей их сроков годности. Определите сроки хранения ЛС. Данные внесите в таблицу:

№	Наименование ЛС	Способ приема ЛС	Дата изготовления	Срок годности на упаковке	Последний срок отпуска из аптечного склада*
1.	Амоксициллин 1г №12	1х1 раз в день	01.2016	Годен до 01.2020	до 09. 2017
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

*Расчет остаточного срока годности:

$\% \text{ срока годности} = \frac{\text{весь срок годности}}{100\%}$

Например, оставшийся срок годности должен быть не менее 60%, весь срок годности 4 года (1год - 365 дней) т.о.

$60 * 1460 / 100 = 876$ (2 года 4 месяца) дней до окончания срока годности.

3.2 Ознакомьтесь с договором поставки.

3.3 Оформите счет-фактуру (задания по вариантам).

4. Домашнее задание

(1) с.80-94.

Задания самостоятельной работы
по теме «Организация и учет товаров на аптечном складе»
Вариант-1

1. Выписать счет-фактуру, товарную - накладную от поставщика (продавец).

Реквизиты продавца.

ОАО «Фармстандарт»

Г.Томск ул. Ленина 211

ИНН 70180606237

р/с 4020271023202010100567 в Восточно-Сибирском банке СБ РФ

г. Томска

БИК 040406547

Реквизиты покупателя

ЗАО Фирма ЦВ Протек г. Красноярск

ИНН 77240553916

р/с 4070281033128011074 Восточно-Сибирском банке СБ РФ

г.Красноярска ул.Борисевича 4Б

БИК 040407627

	Наименование	Ед. измерения	Кол-во	Цена за 1 упаковку без НДС в рублях
1.	Диклофенак амп 75 мг 3мл №5	уп	550	14,25
2.	Диазолин драже 50мг №10	уп	450	13,70
3.	Дибазол таблетки 20мг № 10	уп	360	0,69
4.	Дикловит свечи ректальные № 10	уп	300	24,04
5.	Дисоль 400мл	фл	450	15,69
6.	Дифенин таблетки 117мг № 10	уп	360	3,74
7.	Изониазид таблетки 300мг №10	уп	380	32,88
8.	Анальгин таблетки 500мг №10	уп	2500	34,98
9.	Кордиамин ампулы 25%-1мл №10	уп	490	15,70
10.	Таблетки аспаркам	уп	5500	2,52
11.	Метилурациловая мазь 10%- 25г	уп	350	14,49

2. Заполнить приемный акт. 1000 упаковок таблеток анальгина 500мг №10 оказались бракованными.

Задания самостоятельной работы
по теме «Организация и учет товаров на аптечном складе»
Вариант-2

1. Выписать счет-фактуру, товарно-транспортную накладную от поставщика (продавец)

Реквизиты продавца

ОАО Фармстандарт

Г.Томск ул. Ленина211

ИНН 70180606237

р /с 4020271023202010100567 в Восточно-Сибирском банке СБ РФ

г. Томска

БИК 040406547

Реквизиты покупателя

ЗАО Фирма ЦВ Протек г. Красноярск

ИНН 77240553916

р/с 4070281033128011074 Восточно- Сибирском банке СБ РФ

г.Красноярска ул.Борисевича 4Б

БИК 040407627

	Наименование	Ед. измерения	Кол-во	Цена за 1 упаковку без НДС в рублях
1.	Гепароид мазь 30 г	уп	400	39,51
2.	Глюкоза 5%-200мл	фл	200	17,07
3.	Дибазол таблетки 20мг № 10	уп	400	0,69
4.	Дикловит свечи ректальные № 10	уп	300	24,04
5.	Дисоль 400мл	фл	450	15,69
6.	Дифенин таблетки 117 мг № 10	уп	760	3,74
7.	Изониазид таблетки 300мг №10	уп	750	32,88
8.	Анальгин таблетки 500мг №10	уп	3000	34,98
9.	Кордиамин ампулы 25%-1мл №10	уп	660	15,70
10.	Таблетки аспаркам	уп	5000	2,52
11.	Метилурациловая мазь 10%-25гр	уп	650	14,49

2. Заполнить приемный акт. 2000 упаковок таблеток аспаркам оказались бракованными.

Задания самостоятельной работы
по теме «Организация и учет товаров на аптечном складе»
Вариант-3

1. Выписать счет-фактуру, товарно-транспортную накладную от поставщика (продавец)

Реквизиты продавца

ОАО Фармстандарт

Г.Томск ул. Ленина211

ИНН 70180606237

р /с 4020271023202010100567 в Восточно-Сибирском банке СБ РФ

г. Томска

БИК 040406547

Реквизиты покупателя

ЗАО Фирма ЦВ Протек г. Красноярск

ИНН 77240553916

р/с 4070281033128011074 Восточно- Сибирском банке СБ РФ

г.Красноярска ул.Борисевича 4Б

БИК 040407627

	Наименование	Ед. измерения	Кол-во	Цена за 1 упаковку без НДС в рублях
1.	Диклофенак амп75 мг- 3мл №5	уп	500	14,25
2.	Диазолин драже 50мг №10	уп	300	13,70
3.	Дибазол таблетки 20мг № 10	уп	400	0,69
4.	Дикловит свечи ректальные № 10	уп	100	24,04
5.	Ихтиол свечи ректальные×10	уп	450	14,95
6.	Календула мазь 40г(баночка)	уп	260	6,30
7.	Кальцекс таблетки 500мг №10	уп	450	5,69
8.	Анальгин таблетки 500мг №10	уп	3000	34,98
9.	Кордиамин ампулы 25%-1мл №10	уп	460	15,70
10.	Доксициклина г/х капс.50мг №10	уп	500	9,77
11.	Календула настойка 50мл	фл	650	7,20

2. Заполнить приемный акт. 2000 упаковок таблеток анальгин 500мг№10 оказались бракованными.

Задания самостоятельной работы
по теме «Организация и учет товаров на аптечном складе»
Вариант-4

1. Выписать счет-фактуру, товарно-транспортную накладную от поставщика (продавец)

Реквизиты продавца

ОАО Фармстандарт

Г.Томск ул. Ленина211

ИНН 70180606237

р /с 4020271023202010100567 в Восточно-Сибирском банке СБ РФ

г. Томска

БИК 040406547

Реквизиты покупателя

ЗАО Фирма ЦВ Протек г. Красноярск

ИНН 77240553916

р/с 4070281033128011074 Восточно- Сибирском банке СБ РФ

г.Красноярска ул.Борисевича 4Б

БИК 040407627

	Наименование	Ед. измерения	Кол-во	Цена за 1 упаковку без НДС в рублях
1.	Диклофенак амп75 мг -3мл №5	уп	300	14,25
2.	Диазолин драже 50мг №10	уп	250	13,70
3.	Дибазол таблетки 20мг № 10	уп	500	0,69
4.	Дикловит свечи ректальные № 10	уп	380	24,04
5.	Ихтиол свечи ректальные×10	уп	650	14,95
6.	Календула мазь 40г(баночка)	уп	460	6,30
7.	Кальцекс таблетки 500мг №10	уп	1500	5,69
8.	Анальгин таблетки 500мг №10	уп	2500	34,98
9.	Ингалипт фл 30мл	уп	450	48,86
10.	Доксициклина г/х капс.50мг №10	уп	550	9,77
11.	Календула настойка 50мл	фл	750	7,20

2. Заполнить приемный акт. 1000 упаковок Кальцекс таблетки 500мг№10 оказались бракованными.

Задания самостоятельной работы
по теме «Организация и учет товаров на аптечном складе»
Вариант-5

1. Выписать счет-фактуру, товарно-транспортную накладную от поставщика (продавец)

Реквизиты продавца

ОАО Фармстандарт

Г.Томск ул. Ленина211

ИНН 70180606237

р /с 4020271023202010100567 в Восточно-Сибирском банке СБ РФ

г. Томска

БИК 040406547

Реквизиты покупателя

ЗАО Фирма ЦВ Протек г. Красноярск

ИНН 77240553916

р/с 4070281033128011074 Восточно- Сибирском банке СБ РФ

г.Красноярска ул.Борисевича 4Б

БИК 040407627

1.	Наименование	Ед. измерения	Кол-во	Цена за 1 упаковку без НДС в рублях
2.	Диклофенак амп75 мг -3мл №5	уп	500	14,25
3.	Диазолин драже 50мг №10	уп	300	13,70
4.	Таб. Кислота ацетилсалициловая 500мг №10	уп	1000	2,36
5.	Дикловит свечи ректальные № 10	уп	300	24,04
6.	Ихтиол свечи ректальные×10	уп	450	14,95
7.	Календула мазь 40г(баночка)	уп	260	6,30
8.	Кальцекс таблетки 500мг №10	уп	2500	5,69
9.	Анальгин таблетки 500мг №10	уп	2000	34,98
10.	Ингалипт фл 30мл	уп	360	48,86
11.	Доксициклина г/х капс.50мг №10	уп	500	9,77
12.	Таб.Пикамилон 20мг №20	уп	650	28,96

2. Заполнить приемный акт. 500 упаковок Таб. Кислота ацетилсалициловая 500мг №10 оказались бракованными.

Задания самостоятельной работы
по теме «Организация и учет товаров на аптечном складе»
Вариант-6

1. Выписать счет-фактуру, товарно-транспортную накладную от поставщика (продавец)

Реквизиты продавца

ОАО Фармстандарт

Г.Томск ул. Ленина211

ИНН 70180606237

р /с 4020271023202010100567 в Восточно-Сибирском банке СБ РФ

г. Томска

БИК 040406547

Реквизиты покупателя

ЗАО Фирма ЦВ Протек г. Красноярск

ИНН 77240553916

р/с 4070281033128011074 Восточно- Сибирском банке СБ РФ

г.Красноярска ул.Борисевича 4Б

БИК 040407627

	Наименование	Ед. измерения	Кол-во	Цена за 1 упаковку без НДС в рублях
	Диклофенак амп75 мг -3мл №5	уп	300	14,25
	Диазолин драже 50мг №10	уп	200	13,70
	Таб. Кислота ацетилсалициловая 500мг №10	уп	1500	2,36
	Дикловит свечи ректальные № 10	уп	200	24,04
	Ихтиол свечи ректальные×10	уп	550	14,95
	Календула мазь 40г(баночка)	уп	460	6,30
	Кальцекс таблетки 500мг №10	уп	3500	5,69
	Анальгин таблетки 500мг №10	уп	3000	34,98
	Ингалипт фл 30мл	уп	460	48,86
	Доксициклина г/х капс.50мг №10	уп	600	9,77
	Таб.Пикамилон 20мг №20	уп	550	28,96

2. Заполнить приемный акт. 500 упаковок Таб. Кислота ацетилсалициловая 500мг №10 оказались бракованными.

Задания самостоятельной работы
по теме «Организация и учет товаров на аптечном складе»
Вариант-7

1. Выписать счет-фактуру, товарно-транспортную накладную от поставщика (продавец)

Реквизиты продавца

ОАО Фармстандарт

Г.Томск ул. Ленина211

ИНН 70180606237

р /с 4020271023202010100567 в Восточно-Сибирском банке СБ РФ

г. Томска

БИК 040406547

Реквизиты покупателя

ЗАО Фирма ЦВ Протек г. Красноярск

ИНН 77240553916

р/с 4070281033128011074 Восточно- Сибирском банке СБ РФ

г.Красноярска ул.Борисевича 4Б

БИК 040407627

	Наименование	Ед. измерения	Кол-во	Цена за 1 упаковку без НДС в рублях
1.	Акридем мазь д/нар прим 0,05% 15г	уп	250	70,19
2.	Аскофен-П таб.№10	уп	1200	12,0
3.	Валериана Экстракт таб. №50(бад)	уп	1500	20,70
4.	Валосердин капли д/внутри	уп	200	453,50
5.	Корвалол капли д/пр внутри 25мл	уп	550	8,31
6.	Панкреатин таб.п/киш раст.об.25ЕД №60	уп	460	27,07
7.	Эналаприл таб.10мг№ 20	уп	500	8,24
8.	Р-р натрия хлорида д/ин 0,9% 200мл	уп	300	27,53
9.	Масло персиковое косметич. 25мл	уп	460	24,18
10.	Кислота ацетилсалициловая 500мг №10	уп	600	2,38
11.	Нистатин мазь д/нар прим.100000 ЕД 15г тубы	уп	550	28,27

2. Заполнить приемный акт. 500 упаковок Таб. Кислота ацетилсалициловая 500мг №10 оказались бракованными.

Тема занятия «Организация работы отделов аптечного склада»

Значение темы

Фармацевты могут работать на фармацевтических предприятиях различного статуса и организационно-правовой формы, в т.ч. и на аптечных складах. Фармацевт может занимать любую должность при работе на аптечном складе, поэтому он должен знать все этапы прохождения товара и уметь оформлять товаросопроводительные документы.

При работе в аптеке, вам необходимо будет работать с поставщиками лекарственных средств, поэтому вы должны уметь делать заказы на аптечный склад.

На основе теоретических знаний и практических умений обучающийся должен

знать: порядок организации аптечного склада, движение товаров на аптечном складе.

уметь: осуществлять прием товара на аптечном складе, оформлять товаросопроводительные документов.

овладеть ОК и ПК:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ПК 1.8 Оформлять документы первичного учета.

ПК 3.5 Участвовать в организации оптовой торговли.

План изучения темы

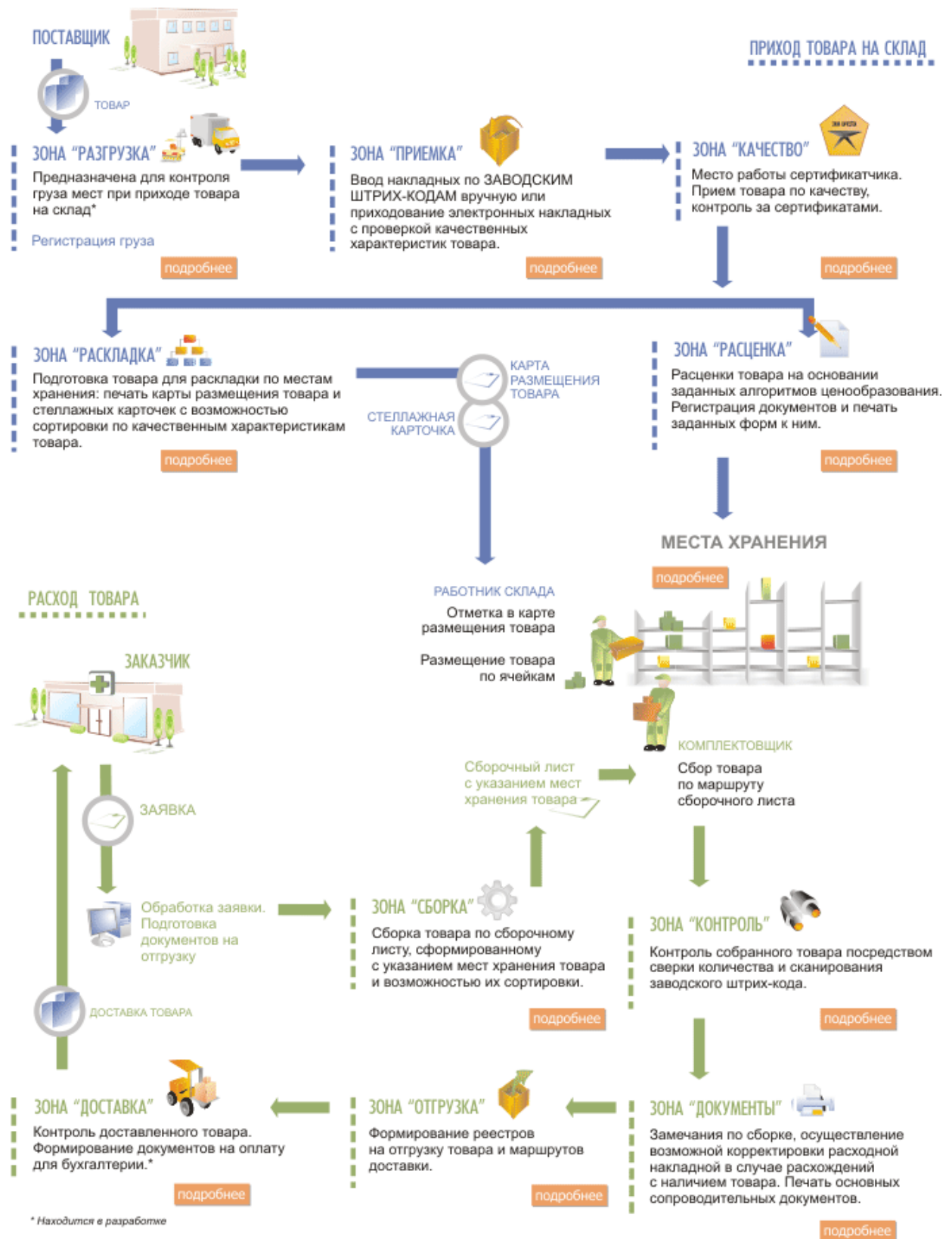
1. Контроль исходного уровня знаний

Ответьте на вопросы:

1. В каких зданиях могут размещаться аптечные склады? Какая должна быть минимальная площадь аптечного склада?
2. Охарактеризуйте приемный отдел, задачи, функции, штат и оборудование.
3. Отдел хранения, задачи, функции, штат и оборудование.
4. Экспедиционный отдел, задачи, функции, штат и оборудование.
5. Как в приемном отделе аптечного склада производят прием товаров?
6. Перечислите правила размещения товара на местах хранения.
7. Как проводят отпуск товаров из отдела хранения?
8. Принципы размещения товара в отделе экспедиции.
9. С какими товаросопроводительными документами товар выходит со склада?

2. Содержание темы

Автоматизация оптовых складов



Зона "Разгрузка"

При поступлении товара на склад в этой зоне осуществляется прием товара от поставщика в грузовой таре (коробки, ящики, поддоны и пр.). В сопроводительных реестрах накладных, которые привозит вместе с товаром водитель или экспедитор, указываются время и дата доставки товара, исполнитель операции (сотрудник склада, принявший товар по сопроводительным документам) и учет затраченного на операцию времени. Составляются акты приемки груза, фиксируются входящие документы. Накладной присваивается статус «Товар получен». Далее товар с документами передается в зону приемки. В случае, если товар не принят конечным получателем, из данной зоны можно вернуть расходный документ на остатки склада.

Зона "Приемка"

В этой зоне производится выгрузка товара из грузовой тары и сверка по штрих-коду его фактического наличия с сопроводительными документами поставщика (накладная или счёт-фактура). Здесь же возможно создание новой накладной (в случае, если невозможно получить электронную накладную от поставщика).

Фиксируются расхождения и качественные характеристики товара: «бой», «брак», «нетоварный вид», «излишки», «недостача», «срок годности», «забракованная серия препарата». После этого документы передаются для проверки качества товара.

Зона "Качество"

Работниками склада, отвечающими за качество пришедшего товара, выполняется проверка наличия сопроводительных документов, подтверждающих качество товара, сертификатов. Выполняется проверка забракованных серий и сроков годности. Вводятся данные по сертификации: номер сертификата; орган, выдавший сертификат; дата выдачи сертификата; срок действия сертификата. Существует возможность привязки графического образа сертификата и закрепления его за соответствующей партией товара. При необходимости оформляется заявка в лабораторию качества для проведения анализа товара.

В случае недопоставки документов качества, существует возможность «заморозить» товар для реализации посредством его перемещения в зону ответственного хранения с оформлением всех необходимых документов. В БД вводятся (редактируются) необходимые данные по результатам проверки качества. По завершению, оператор, выполнявший проверку качества, указывает дату, время начала и окончания, и исполнителя операции. Документы передаются для проведения операции раскладки товара по местам хранения.

Зона "Раскладка"

Осуществляется распределение товара по местам хранения. Оформляются стеллажные карты и карты размещения по складу.

Preview

100%

Организация: ООО "ФК"

Напечатано: 15.04.2008, 12:39:58 Стр. 1 из 0

Постеллажные карточки к накладной № 1000143 от 03.04.2008

5268 / 200100635593 ООО "ФК"

НДС 10 % НП 0 %

*Йод (р-р спирт. 5%10мл /)

Фармийод

Серия

Годен до 01.01.2009

Дата 03.04.2008 № наклад. 1000143

Кол-во 100.00

№ серт. 123-A2

Поставщик : ЗАО"Аптека-Холдинг"

Цена произ.	Цена реест.	%	Цена закупочн.	%	Цена рознич.
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Page 1/1

Preview

100%

Организация: ООО "ФК"

Напечатано: 16.04.2008, 12:39:58 Стр. 1 из 0

КАРТА РАЗМЕЩЕНИЯ ПО СКЛАДУ

К документу № 1000143 от 03.04.2008

Поставщик: ЗАО"Аптека-Холдинг"

Накладная № 123-01 от 03.04.2008

Счет-фактура № от 03.04.2008

№ п/п	Код	Штрихкод	Наименование	Ед. изм.	Серия	Кол-во по док-ту	Места хранения			
							Зона	Ряд	Стеллаж	П
1	5268	200100635593	*Йод (р-р спирт. 5%10мл /)	уп.		100				
2	5268	200100635593	*Йод (р-р спирт. 5%10мл /)	уп.		100	Ц	00	Ц	

Прием товара по количеству произвёл:

Раскладку товара произвёл:

Page 1/1

57

Сформированная карта размещения товара передается работникам склада, размещающим товар по местам хранения, после чего данные по размещению передаются оператору, который вносит в БД фактические места хранения в случае, если по результатам размещения они были изменены работником склада. Возможна распечатка постеллажных карточек со штрих-кодом товара, по которым в дальнейшем проводится инвентаризация. В случае расхождения поставки готовится приемный акт по признакам: забракованный товар, бой, брак, нетоварный вид, недопоставка, излишки. Далее оператор проставляет отметку о начале, окончании и исполнителе операции. Параллельно с операциями раскладки товара в «Зоне раскладки товара» могут выполняться операции по расценке товара в «Зоне расценки товара».

Зона "Расценка"

На основании сопроводительных документов (товарная накладная, счет-фактура) менеджер производит расценку товара. Расценка товара производится в соответствии с установленным алгоритмом ценообразования и введенных справочников торговых наценок. Имеется возможность ограничения наценок в зависимости от групп товаров, типа подразделений и поставщиков.

После расценки и раскладки товара работа по приемке товара считается завершенной, товар по накладной доступен для продажи.

Зона "Сборка"

В данной зоне осуществляется формирование и печать сборочного листа на основании заявок от заказчика, пришедших как в электронном виде, так и по телефону. Сборочный лист формируется с указанием мест хранения товара и возможностью их сортировки.

По окончании формирования, сборочный лист передается работнику склада, осуществляющему сбор товара. Здесь же существует возможность забронировать товар для разных типов продажи по справочнику (продажа со склада, продажа юр. лицам, продажа по безналу, оптовая продажа). Далее товар и накладные передаются в "зону Контроля".

Зона "Контроль"

В этой зоне товар проверяется на правильность сборки посредством сканирования заводского штрих-кода. В случае критического расхождения товара, документ возвращается в зону «Сборка».

Осуществляется проверка читабельности штрих-кода. Если заводской штрих-код не читается, на данный товар проставляется отметка, после чего в зоне «Документы» печатается внутренний штрих-код.

Зона "Документы"

На основании сборочного листа производится печать основных сопроводительных документов на расход для отгрузки товаров. Указывается количество грузо-мест.

Зона "Отгрузка"

Формируются реестры на отгрузку товаров и маршруты доставки.

Зона "Доставка"

Контроль доставленного товара, проставление в реестре документов отметки о доставке. Формирование документов на оплату для бухгалтерии.

3. Самостоятельная работа

3.1 Ознакомьтесь с отделами аптечного склада и оборудованием.

Просмотрите учебный фильм «Аптечный склад».

3.2 Составьте схему транспортировки товара по отделам.

3.3 Оформите адрес расположения товара.

3.4 Решите ситуационные задачи:

1. На аптечный склад 26.10.16 г. поступила партия лекарственного средства «Териак», имеющего срок годности 2 года, номер серии 281411014. Приемная комиссия не приняла товар, и он был размещен в карантинной зоне приемного отдела до выяснения обстоятельств. Объясните действия приемной комиссии.

2. Аптечный склад проходит процедуру лицензирования. При экспертизе помещения инспектора лицензионной комиссии обнаружили, что площадь складского помещения составляет 140 кв.м, пристенные стеллажи приварены к стенам, расстояние от пола до стеллажей составляет 0,25 м, ширина стеллажей 1,0 м, расстояние между стеллажами составляет 0,70 м. и достаточно для проезда имеющейся на складе техники – ручных гидравлических тележек. Соответствуют ли помещения и размещение оборудования лицензионным требованиям и условиям. Какие замечания и рекомендации будут сделаны инспекторами и на основании какого документа.

4. Итоговый контроль знаний

Тестирование.

5. Домашнее задание

(1) с.80-94.

Тема занятия «Прием рецептов»

Значение темы

Рецепт является медицинским документом, так как служит основанием для отпуска лекарств из аптеки. Рецепт является также юридическим документом, поскольку врач, выписавший рецепт, провизор, принявший рецепт и отпустивший лекарство, фармацевт, изготовивший ЛП, несут юридическую ответственность в случае неправильного выписывания, изготовления и отпуска лекарств. Кроме того, рецепт является финансовым документом, так как стоимость ЛП оплачивается самим больным или возмещается аптеке из бюджетов различных уровней.

На основе теоретических знаний и практических умений обучающийся должен

знать: порядок оформления документации по приему экстенпоральной рецептуры.

уметь: таксировать рецепт и осуществлять регистрацию рецептов.

овладеть ОК и ПК:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития

ПК 1.1. Организовывать прием, хранение лекарственных средств, лекарственного растительного сырья и товаров аптечного ассортимента в соответствии с требованиями нормативно-правовой базы

ПК 1.5. Информировать население, медицинских работников учреждений здравоохранения о товарах аптечного ассортимента

ПК 1.8. Оформлять документы первичного учета.

План изучения темы

1. Контроль исходного уровня знаний

Ответьте на вопросы:

1. Перечислите задачи и функции аптеки.
2. В каких отделах аптеки фармацевты работают с рецептами?
3. Перечислите функции рецептурно-производственного отдела.
4. Штат рецептурно-производственного отдела, их функции.
5. Какие помещения включает рецептурно-производственный отдел?
6. С какой целью в рецептурно-производственном отделе проводится экспертиза рецепта? Что она включает?
7. С какой целью проводится таксирование рецептов?
8. Какие существуют виды учета рецептов?
9. Как осуществляется регистрация неправильно выписанных рецептов?

2. Содержание темы

Рабочее место фармацевта по приему рецептов и отпуску лекарств расположено в торговом зале, оно изолировано от посетителей, должно иметь непосредственное сообщение с ассистентской. В аптеках с большим объемом работы целесообразно оборудовать два места для провизора-технолога: одно для приема рецептов, второе - для отпуска лекарств.

Рабочее место фармацевта по приему рецептов оборудуется:

- секционным столом,
- шкафом со встроенными вертушками для приготовленных лекарств,
- шкафом для хранения лекарств, содержащих СДЯВ,
- холодильником.

На рабочем месте необходимо иметь:

- действующий прейскурант цен,
- тарифы на изготовление ЛС,
- последнее издание Государственной Фармакопеи,
- таблицы высших разовых и суточных доз,
- таблицы проверки доз в жидких лекарственных формах,
- таблицы растворимости препаратов,
- справочную литературу по несовместимости препаратов,
- отдельные приказы МЗ РФ,
- справочную литературу по лекарственным средствам с указанием их синонимов,
- журнал для регистрации неправильно выписанных рецептов,
- список фамилий врачей с указанием их телефонов и адресами ЛПУ.

Технология отпуска лекарственных препаратов по рецепту включает фармацевтическую экспертизу рецепта, таксирование рецепта и отпуск лекарственного препарата

Фармацевтическая экспертиза рецепта – это установление соответствия прописи ЛП рецептурному бланку, наличия основных и дополнительных реквизитов, а также срока действия рецепта по дате выписки и указаниям медицинского работника.

В процессе проведения фармацевтической экспертизы рецепта фармацевт должен:

1. Определить, к какому списку (перечню) относится выписанный в рецепте ЛП.
2. Обосновать выбор медицинским работником формы рецептурного бланка.
3. Определить набор необходимых основных и дополнительных реквизитов рецепта и их наличие.
4. Провести проверку доз (для экстенпоральных ЛП), ПДК и РК выписанного ЛП, если они имеются.
5. Определить возможность принятия рецепта в работу в силу ограниченности срока действия.

6. Принять решение о возможности отпуска выписанного в рецепте лекарственного препарата.

7. В случае невозможности отпуска ЛП по рецепту, в оформлении которого допущены нарушения, определиться со своими дальнейшими действиями в данной ситуации.

8. В случае возможности отпуска ЛП осуществить таксировку и отпуск ЛП пациенту после его изготовления (для экстермпоральных ЛП), либо таксировку и отпуск ЛП, дать рекомендации о порядке приема ЛП и его хранении в домашних условиях.

9. Осуществить регистрацию рецептов (для экстермпоральных ЛП) и операций, связанных с обращением отдельных групп ЛС, указать срок хранения рецепта в аптеке, если он установлен.

Если рецепт выписан неправильно (он гасится штампом «рецепт недействителен»), но ошибка, допущенная врачом исправима, провизор-технолог обязан связаться с врачом по телефону и внести поправку в рецепт, после чего можно отпускать лекарство больному. Неправильно выписанные рецепты заносятся в журнал.

ЖУРНАЛ учета неправильно выписанных рецептов

№ п/п	Дата	Наименование медицинской организации	ФИО медицинского работника	Содержание рецепта	Нарушения	Принятые меры	ФИО специалиста аптечной организации

Оригинал рецепта направляется главному врачу или в соответствующий отдел здравоохранения для принятия необходимых мер.

После проведения фармацевтической экспертизы рецепт необходимо протаксировать, т.е. определить розничную стоимость лекарственного препарата по действующим прейскурантам розничных цен на лекарственные средства (ингредиенты), тару, вспомогательный материал и тарифам за изготовление лекарственных препаратов. При определении стоимости экстермпоральных лекарственных препаратов учитывается стоимость ингредиентов, входящих в их состав, стоимость упаковки (аптечной посуды и др.), дистиллированной воды, вспомогательного материала и тарифов за изготовление.

Таксировку проводят с левой стороны рецепта в выделенных для этого графах под сокращениями; руб., коп. Против каждого ингредиента проставляют его стоимость без округления, далее указывается стоимость посуды и пакета со значком «П» и указывается тариф основной и дополнительный со значком «Т», подводят итог, указывают (внизу)

стоимость упаковки и после этого рассчитывают итоговую сумму, которую при необходимости округляют до целой копейки.

В аптеках используются различные методы регистрации рецептов: журнальный, квитанционный, бесквитанционный (жетонный и чековый).

Протаксированная ЛФ может регистрироваться в рецептурном журнале. Зарегистрироваться - это значит присвоить каждой ЛФ порядковый номер, под которым она пройдет все этапы аптечного производства. (Форма и пример заполнения прилагается).

При ведении в аптеке квитанционного метода учета рецептуры заполняется квитанционная книжка. **Квитанция** заполняется при приеме рецепта на индивидуальное изготовление лекарственного средства в одном экземпляре.

Гр	Цена	Аптека №							Аптека	Аптека	Приготовил Проверил Отпустил
		Гр									
				Капли			Срок изготовления				
				Порошки							
		Микстура			Пилюли						
		Мазь	Свечи	Наружное	Жидкость	Капли		Порошок			

Корешок квитанции служит основанием для учета лекарственных средств, изготовленных экстенпорально. Квитанции комплектуются по 50-100 штук (квитанционный комплект). Отрывные талоны квитанции прикрепляются на рецепт и изготовленную лекарственную форму, а саму квитанцию отдают больному на руки для дальнейшего получения по ней изготовленного лекарственного средства.

Пример таксировки

Возьми : Натрия бромида 3% - 200мл
Кофеина натрия-бензоата 1,0
Настойки Валерианы 10мл
Настойки мяты 5 мл
Смешай. Выдай. Обозначь. По 1 ст. ложке 3 раза в день.

1.Стоимость ингредиентов:

Натрия бромида $6,0 \cdot 0,3 = 1,8$
Кофеина натрия-бензоата $1,0 \cdot 2,54 = 2,54$
Настойки Валерианы $10\text{мл} \cdot 0,26 = 2,6$

Настойки мяты 5 мл*0,17=0,85
Вода 200мл-(6,0*0,25)=198,5мл*0,01=1,99
Итого за ингредиенты: 9,78

2.Посуда: 1,29

3.**Тариф:** 10,0- за жидкую ЛФ с 2-3 ингредиентами
(0,70+0,70)-за 4 и 5 ингредиент (вода является ингредиентом). Итого за работу 11,40
Всего: 9,78+1,29+11,4=22,47+НДС 10%(2,25)=27,72 Округляем до 10 копеек=27,70

3. Самостоятельная работа

3.1 Выпишите рецепты, согласно индивидуальным заданиям.

3.2 Используя прейскуранты цен на лекарственные средства, тару и вспомогательный материал, тарифы за изготовление лекарственных препаратов, розничные цены на лекарственные препараты, осуществите таксировку, поступивших в аптеку рецептов.

3.3 Используя бланки документов (рецептурный журнал, квитанционную книжку) проведите регистрацию поступивших в аптеку рецептов.

Возьми: Кислоты аскорбиновой 0,1
Глюкозы 0,5
Тиамин бромид 0,05
Рибофлавин 0,02
Смешай, чтобы получился порошок
Выдай таких доз числом 30
Обозначь. По 1 порошку 3 раза в день

Возьми: Дибазол 0,1
Папаверин гидрохлорид 0,2
Фенобарбитал 0,05
Сахара 2,0
M.f.pulvis
D.t.d. № 17
S. по одному порошку 3 раза в день

Возьми: Натрия гидрокарбоната 1.0
Натрия тетрабората 1.5
Натрия хлорида 2.0
Смешай, чтобы получился порошок.
Дай. Обозначь. По 1 чайной ложке на
Стакан воды для полоскания горла.

Возьми: Ментол 0.2

Норсульфазола
Стрептоцида поровну 5.0
Смешай, чтобы получился порошок.
Дай. Обозначь. Вдыхать при насморке.

Возьми: Димедрола 0.05
Сахара 0.15
Смешай. Пусть получится порошок
Дай таких доз №6
Обозначь по 1 порошку в день до еды

4. Прием выполненной работы. Работа оформляется в дневнике и сдается на проверку.

5. Домашнее задание
(1) 168-194.

Тема занятия «Таксировка рецептов»

Значение темы

Одной из основных задач рецептурно-производственного отдела аптеки является прием рецептов, изготовление лекарств и отпуск их амбулаторным больным, поэтому умение оценить правильность прописывания и оформления, правила приема рецепта и отпуска лекарства больному является важным звеном в профессиональной подготовке фармацевта.

В соответствии с квалификационной характеристикой, фармацевт должен уметь осуществлять экспертизу рецепта и определять стоимость лекарственной формы.

На основе теоретических знаний и практических умений обучающийся должен

знать: порядок оформления документации по приему экстермпоральной рецептуры.

уметь: таксировать рецепт и осуществлять регистрацию рецептов.

овладеть ОК и ПК:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ПК 1.2. Отпускать лекарственные средства населению, в том числе по льготным рецептам и требованиям учреждений здравоохранения

ПК 1.5. Информировать население, медицинских работников учреждений здравоохранения о товарах аптечного ассортимента

ПК 1.8. Оформлять документы первичного учета.

План изучения темы

1. Контроль исходного уровня знаний

Ответьте на вопросы:

1. С какой целью проводится таксирование рецептов?
2. Где на рецептурном бланке проводят таксировку?
3. Как вычисляется розничная стоимость лекарственной формы?
4. Охарактеризуйте способы регистрации рецептов на экстермпоральные лекарственные препараты?

2. Содержание темы

Таксирование – это определение стоимости одной единицы измерения, т.е. одной лекарственной формы.

Стоимость лекарственной формы складывается из стоимости входящих в нее ингредиентов, воды, посуды (упаковки) и тарифа.

Стоимость ингредиентов рассчитывается исходя из их стоимости за 1 кг или 1 л с учетом дозировки и количества доз.

Стоимость посуды (упаковки) зависит от ее вида и вместимости.

Тариф – это стоимость услуг по изготовлению лекарственной формы.

Основной тариф зависит от вида лекарственной формы, включающей 2 компонента, а также от объема (для жидких лекарственных форм) и количества доз (для порошков).

Дополнительные тарифы оценивают услуги по добавлению каждого последующего компонента, дозированию каждого последующего порошка и ответственность за работу с ядовитыми и наркотическими веществами.

Подсчет стоимости:

– производится на рецептурном бланке слева от рецептурной прописи в виде столбика, в котором на первом месте указывается стоимость ингредиентов в том порядке, в котором они перечислены в рецептурной прописи,

– под чертой подсчитывается стоимость всех входящих в лекарственную форму медикаментов.

– К ней прибавляется стоимость посуды или пакета со значком «П» и под чертой подсчитывается стоимость ингредиентов с посудой.

– указывается тариф основной и дополнительный со значком «Т», под чертой подсчитывается

– стоимость лекарственной формы без округления, а под второй чертой с округлением, руководствуясь при этом известным **правилом округления**: *если дробные доли копейки меньше пяти десятых, их следует отбросить, если пять и более – округлить до целой копейки.*

– При расчете стоимости отдельных ингредиентов следует иметь в виду, что многие из них имеют невысокую стоимость и входят в лекарственную форму в небольших количествах, поэтому их стоимость может составлять дробные доли копейки. В этих случаях их нужно округлять до целой копейки.

– Если рассчитанная стоимость отдельного медикамента больше копейки, ее нужно записывать в столбик без округления.

3. Самостоятельная работа

3.1 Выпишите рецепты, согласно индивидуальным заданиям.

3.2 Используя прейскуранты цен на лекарственные средства, тару и вспомогательный материал, тарифы за изготовление лекарственных препаратов, розничные цены на лекарственные препараты, осуществите таксировку, поступивших в аптеку рецептов.

3.3 Используя бланки документов (рецептурный журнал Форма А-21, квитанционную книжку) осуществите регистрацию поступивших в аптеку рецептов:

Глазные капли

Рибофлавина 0,002

Раствора натрия хлорида 0,9%-10,0

Простерилизуй!

Дай. Обозначь: по 2 кап. в каждый глаз x 3 раза в день.

Мази

Димедрола 0,25

Ментола 0,4

Стрептоцида 3,0

Вазелина 40,0

Смешай, чтобы образовалась мазь

Дай. Обозначь: наносить на кожу 2 раза в день

Йода 1,0

Калия йодида 2,0

Глицерина 94,0

Воды очищ. 3,0

Смешай. Дай. Обозначь: наносить на слизистую зева 2 раза в день

Растворы для инъекций

Новокаина 0,25

Кальция хлорида 0,3

Натрия хлорида 0,5

Воды д/инъекц.до 100 мл

Простерилизуй!

Дай таких доз №10 во флаконах.

Обозначь: в/в

Фурацилина 0,02%- 400,0

Натрия хлорида 3,6

Простерилизуй!

Дай таких доз №10 во флаконах.

Обозначь: для инстилляций

4. Прием выполненной работы. Работа оформляется в дневнике и сдается на проверку.

5. Домашнее задание

(1) с.188-190

Рецептурный журнал.

Форма А-2.1

[illegible]

Итого за смену: _____ Итого за месяц: _____

Тема занятия «Форма рецептурных бланков»

Значение темы

Юридическое значение рецепта заключается в том, что врач, выписывающий рецепт, а значит, назначающий лечение, несет юридическую ответственность за здоровье больного. Каждый врач должен помнить непреложную истину “Не навреди!” Кроме того, рецепт позволяет проверить правильность приготовления и отпуска лекарств. Хозяйственно-учетное значение рецепта состоит в том, что он является отчетным документом по расходу в аптеках лекарственных препаратов. По рецепту определяется стоимость лекарства. Кроме того, для ряда медикаментов (ядовитых, сильнодействующих, наркотических, спирта) ведется строгий учет по их рецептуре. Ведется также строгий учет медикаментов, отпускаемых по бесплатным и льготным рецептам. По рецептам проводится количественный учет расхода медикаментов в аптеках лечебно-профилактических учреждений

Прием рецептов на изготовление лекарств в рецептурно-производственном отделе и отпуск их амбулаторным больным в отделе готовых лекарственных форм и отделах льготного обслуживания пациентов, предполагает умение оценить правильность прописывания и оформления рецепта является важным звеном в профессиональной подготовке фармацевта.

На основе теоретических знаний и практических умений обучающийся должен

знать: нормативно-правовую документацию, регламентирующую правила оформления рецептов, виды рецептурных бланков, основные и дополнительные реквизиты различных рецептурных бланков, сроки действия рецептов.

уметь: выписывать рецепты на формах бланков 107-у и 148-1/у-88, оформлять реквизиты рецептов.

овладеть ОК и ПК:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ПК 1.1 Организовывать прием, хранение лекарственных средств, лекарственного растительного сырья и товаров аптечного ассортимента в соответствии с требованиями нормативно-правовой базы.

ПК 1.8. Оформлять документы первичного учета.

План изучения темы

1. Контроль исходного уровня знаний

Ответьте на вопросы:

1. С какой целью выписываются рецепты?
2. В каких нормативных документах регламентируются правила

- прописывания рецептов, их прием и отпуск по ним лекарственных средств, в том числе на наркотические и психотропные вещества?
3. Какие аптечные организации имеют право отпускать лекарственные средства по рецепту?
 4. Кто имеет право назначать и выписывать рецепты? Чем в рецепте это должно подтверждаться?
 5. Назовите общие правила выписывания рецептов. В каких случаях лекарственные препараты могут выписываться под торговым наименованием?
 7. Перечислить формы рецептурных бланков.
 8. Какие лекарственные средства прописываются на бланках формы 107-1/у.
 9. Какие лекарственные средства прописываются на бланках формы 148-1/у-88.
 10. Какие лекарственные средства прописываются на специальных бланках 107/у-НП?
 11. Какие лекарственные средства прописываются на бланках формы 148-1/у-04 (л)?
 11. Назовите основные реквизиты рецептурных бланков.
 12. Какие рецепты на отпущенные лекарственные препараты хранятся в аптеке?

2. Содержание темы

Рецепт – письменное назначение лекарственного препарата по установленной форме, выданное медицинским или ветеринарным работником, имеющим на это право, в целях отпуска лекарственного препарата или его изготовления и отпуска (ФЗ №61 «Об обращении лекарственных средств»).

Формы рецептурных бланков	ЛС, выписываемые на рецептурных бланках	Назначение и выписывание ЛП	НТД выписывания рецептов на ЛП и оформление рецептов
107-у/НП	Наркотические и психотропные ЛП Списка II Перечня ПП РФ N681(за искл.ЛП в виде трансдермальных терапевтических систем)	•медицинским работником (лечащим врачом, руководителем МО) •медицинским работником по решению ВК	Приказ МЗ России от 01.08.2012 N 54н

148-1/y-88	• Наркотические и психотропные ЛП Списка II Перечня в виде трансдермальных терапевтических систем ПП РФ N681 • Психотропные ЛП Списка III Перечня ПП РФ N681 • Сильнодействующие и ядовитые вещества ПП РФ N964, приказ N667; • ЛП, обладающие анаболической активностью, (код АТХ - A14A) ПП РФ N964 • ЛП, указанные в п. 5 приказа МЗ РФ от 17 мая 2012 г. N 562н • ЛП индивидуального изготовления, содержащие НС или ПВ списка II Перечня, и другие фармакологические активные вещества • Прекурсоры списка IV • Иные ЛП, подлежащие ПКУ (Циклопентолат)	• медицинским работником (лечащим врачом, руководителем МО) • медицинским работником по решению ВК • ИП осуществляющим медицинскую деятельность.	Приказ МЗ России от 04.01.2019 N 4н
107-1/y	1. ЛП, указанных в п. 4 приказа Министерства здравоохранения РФ от 17 мая 2012 г. N 562н 2. ЛП, не подлежащие ПКУ: · содержащие более 15% этилового спирта, · антипсихотические средства (код N05A), · анксиолитики (код N05B), · снотворные и седативные средства (код N05C), · антидепрессанты (код N06A) 3. Остальные ЛП отпускаемые по рецепту, не подлежащие ПКУ.	• медицинским работником (лечащим врачом, руководителем МО) • медицинским работником по решению ВК • ИП осуществляющим медицинскую деятельность (кроме ИБЛП)	Приказ МЗ России от 04.01.2019 N 4н Приказ Минздрава России от 11.07.2017 N 403н

Основные (обязательные) реквизиты рецепта

1. Штамп МО с указанием ее наименования, адреса и телефона (или штамп ИП с указанием адреса врача, № и даты лицензии, наименования лицензирующего органа).
2. Отметка категории пациента (детский, взрослый), кроме бланков №№ 148-1/y-04 (л), его возраст (кол-во полных лет) или дата рождения (число, месяц, год).
3. Дата выписки рецепта.
4. Ф.И.О. пациента (полностью).
5. Ф.И.О. медицинского работника (лечащего врача, врача, фельдшера, акушерки) полностью.
6. Личная печать медицинского работника.
7. Подпись медицинского работника.
8. Срок действия рецепта.

3. Самостоятельная работа

3.1 Изучение правил оформления рецептурных бланков.

В соответствии с приказом МЗ РФ

- от 14.01.2019 № 4н (ред. от 11.12.2019) "Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения"

– от 01.08.2012г. № 54н "Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение НС и ПВ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, правил оформления" определите основные и дополнительные реквизиты различных рецептурных бланков.

– от 11.07.2017 № 403н "Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность".

Заполните таблицу:

Основные и дополнительные реквизиты рецептурных бланков

Форма рецептурного бланка	ЛП, оформляемые на рецептурном бланке	Обязательные реквизиты	Дополнительные реквизиты	Срок действия рецепта	Срок хранения в аптеке
107-1/y					
148-1/y-88					

148-1/y-04(л)					
107-y/НП					

3.2 Заполните рецептурные бланки 107-1/y, 148-1/y-88 в соответствии с основными и дополнительными реквизитами.

3.3 Определите форму бланка, согласно индивидуальным заданиям. Выпишите рецепты на соответствующей форме бланка:

Rp.: Tabl. Phenobarbitali 100mg

D.t.d. N. 30

S. Внутрь по 1 таблетке на ночь

Rp.: Metamizoli natrii 0,3

Phenobarbitali 0,01

Coffeini 0,05

Codeini 0,008

D. t. d. N. 10 in tab.

S. Внутрь по 1 таблетке 2 раза в день

Rp.: Sol. Tramadoli 50mg/ml

D. t. d. N.5 in amp.

S. в/м, п/к при болях

Возьми: Таблетки Амоксициллина 500мг

Дай таких доз N.10

Обозначь. По 1 таблетки 2 раза в день.

4. Итоговый контроль знаний

Тестирование.

5. Домашнее задание

(1) с.175-188.

Тема занятия «Правила прописывания рецептов»

Значение темы

При приеме и отпуске ЛП аптечные работники должны руководствоваться нормативной документацией. Кроме основных и дополнительных реквизитов, заполняемых на различных рецептурных бланках, врач может сделать дополнительные отметки для больных с хроническими заболеваниями или при отпуске этилового спирта. Не только исправления в рецепте, но и отсутствие дополнительных пометок делает его недействительным.

На основе теоретических знаний и практических умений обучающийся должен

знать: нормативно-правовую документацию, регламентирующую правила оформления рецептов, виды рецептурных бланков, основные и дополнительные реквизиты различных рецептурных бланков, сроки действия рецептов.

уметь: выписывать рецепты на формах бланков 107-1/у и 148-1/у-88, оформлять реквизиты рецептов, проводить экспертизу рецептов.

овладеть ОК и ПК:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ПК 1.2 Отпускать лекарственные средства населению, в том числе по льготным рецептам и требованиям учреждений здравоохранения.

ПК 1.8. Оформлять документы первичного учета.

План изучения темы

1. Контроль исходного уровня знаний

Тестирование.

2. Содержание темы

Особенности оформления рецептов на лекарственные препараты для пациентов, нуждающихся в длительном лечении

1. При назначении лекарственных препаратов, включенных в перечень ПКУ, **доза которых превышает высший однократный прием:**

Оформление рецепта на бумажном носителе	Оформление рецепта в форме электронного документа
доза лекарственного препарата обозначается прописью с проставлением восклицательного знака	доза лекарственного препарата обозначается прописью и (или) проставляет восклицательный знак

2. Количество назначенных лекарственных препаратов, включенных в перечень ПКУ, при оказании пациентам, нуждающимся в длительном лечении, первичной медико-санитарной помощи и паллиативной медицинской помощи **может быть увеличено не более чем в 2 раза** по сравнению с количеством наркотических средств или психотропных веществ, которое может быть выписано в одном рецепте, установленным приложением N 1 приказа 4н от 14.01.2019г.

Оформление рецепта на бумажном носителе	Оформление рецепта в форме электронного документа
производится надпись "По специальному	производится отметка "По специальному

назначению", отдельно заверенная подписью медицинского работника и печатью медицинской организации "Для рецептов"	назначению" с проставлением усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника
---	--

3. При необходимости немедленного или срочного (в течение двух рабочих дней) отпуска лекарственного препарата:

Оформление рецепта на бумажном носителе	Оформление рецепта в форме электронного документа
в верхней части рецепта на бумажном носителе проставляются обозначения "cito" (срочно) или "statim" (немедленно)	аналогичные обозначения

4. При назначении готовых лекарственных препаратов и лекарственных препаратов индивидуального изготовления пациентам с заболеваниями, требующими длительного курсового лечения, с оформлением на рецептурном бланке **формы N 107-1/у** рецепта на бумажном носителе или в форме электронного документа устанавливается срок действия рецепта в пределах до одного календарного года:

Оформление рецепта на бумажном носителе	Оформление рецепта в форме электронного документа
1. проставляется отметка "По специальному назначению", обозначается срок действия рецепта и периодичность отпуска лекарственных препаратов из аптечной организации или ИП, имеющим лицензию на фармацевтическую деятельность (еженедельно, ежемесячно и иные периоды). 2. заверяется подписью и печатью медицинского работника, а также печатью медицинской организации "Для рецептов"	1. аналогичные обозначения 2. заверяется усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника и лица, уполномоченного заверять документы от имени медицинской организации

5. Рецепты на производные барбитуровой кислоты, комбинированные лекарственные препараты, содержащие кодеин (его соли), иные комбинированные лекарственные препараты, подлежащие предметно-количественному учету, лекарственные препараты, обладающие анаболической активностью в соответствии с основным фармакологическим действием, для лечения пациентов с хроническими заболеваниями могут оформляться **на курс лечения более 30 дней и до 60 дней:**

Оформление рецепта на бумажном носителе	Оформление рецепта в форме электронного документа
1. производится надпись "По специальному назначению",	1. аналогичные обозначения 2. проставляется усиленная

2. заверяется подписью медицинского работника и печатью медицинской организации "Для рецептов"	квалифицированная электронная подпись медицинского работника и лица, уполномоченного заверять документы от имени медицинской организации.
--	---

Рецепт на бумажном носителе, в форме электронного документа, оформленный с нарушением установленных Порядком требований, считается недействительным.

Исправления в рецепте не допускаются.

При оформлении рецептурных бланков форм N 148-1/у-88, N 107-1/у и N 148-1/у-04(л) на лекарственные препараты, назначенные по решению врачебной комиссии, на обороте рецептурного бланка ставится специальная отметка (штамп).

3. Самостоятельная работа

Вариант 1

1) Кордипин (нифедипин) 10мг №30 хроническому больному (ежемесячно на 6 месяцев). Обозначь по 1 таблетки 3 раза в день.

2) Возьми:

Рибофлавина 0,02% - 10мл

Кислоты борной 0,2

Кислоты аскорбиновой 0,05

Смешай. Обозначь. По 1 капле 2 раза в день с пометкой «немедленно».

3) Возьми:

Кислоты хлороводородной 2% - 100мл

Пепсина 1,0

Смешай. Обозначь. По 1 дес.ложке 3 раза в день с пометкой «срочно».

4) Возьми:

Кислоты салициловой 0,6

Этилового спирта 50мл

Дай. Обозначь. Для смазывания пораженных участков.

5) Таблетки Клозапина 25мг. Обозначь. По 2 таблетки 2 раза в день.



Рассчитайте количество на максимальный курс лечения, пациенту, нуждающемуся в длительном лечении.

6) Таблетки Промедол (тримеперидин) 25мг. Обозначь по 2 таблетке 2 раза в день. Рассчитайте, количество на максимальный курс лечения, пациенту, нуждающемуся в длительном лечении.

Вариант 2

Выписать рецепт на соответствующем рецептурном бланке:

1) Таблетки Ренитек (эналаприл) 10мг №14 хроническому больному (еженедельно на 6 месяцев). Обозначь. По 1 таблетки 2 раза в день.

2) Возьми:

Папаверина 0,02

Метамизол натрия 0,3

Смешай, чтобы получился порошок. Дай таких доз № 10.

Обозначь. По 1 порошку 1 раз в день с пометкой «немедленно».

3) Возьми:

Кофеина натрия бензоата 0,5

Натрия бромида 1,0

Воды очищенной 200мл

Смешай. Обозначь. По 1 столовой ложке 3 раз в день с пометкой «срочно».

4) Таблетки Клоназепам 0,5мг. Обозначь по 1 таблетке 1 раз в день. Рассчитайте количество лекарственного препарата на максимальный курс лечения, пациенту, нуждающемуся в длительном лечении.

5) Таблетки Фенобарбитала 100мг. Обозначь. По 1 таблетки 2 раза в день.



Рассчитайте, максимальное количество, для выписывания пациенту, нуждающемуся в длительном лечении.

6) Таблетки МСТ Континус (морфин) 100мг. Обозначь. По 1 таблетке 2 раза в сутки. Рассчитайте, максимальное количество, для выписывания пациенту, нуждающемуся в длительном лечении.

5. Прием выполненной работы. Работа оформляется в дневнике и сдается на проверку.

6. Домашнее задание

(1) с.175-188.

Тема занятия «Правила оформления рецептов на наркотические средства и психотропные вещества»

Значение темы

Наркотические лекарственные средства и психотропные вещества в силу своей специфичности не могут свободно продаваться в аптеках. Они могут продаваться только в аптечных организациях, имеющих лицензию на осуществление видов деятельности, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ. Законодательством предусмотрены особые требования к отпуску, учету и хранению рецептурных бланков на наркотические и психотропные вещества. Они подлежат предметно-количественному учету в специальном журнале регистрации, лицом, ответственным за его ведение и хранение. В журнале регистрации указываются наименования наркотических средств и психотропных веществ, а в скобках - фирменные названия (синонимы), под которыми они получены юридическим лицом, дозировкой, единицей измерения, формой выпуска.

Лицо, на которое возложен контроль за ведением и хранением журнала регистрации, не реже одного раза в месяц проверяет записи в журнале, о чем на следующей строке после последней на момент проверки записи в журнале регистрации делает соответствующую отметку (с указанием даты) и заверяет ее своей подписью.

Журнал регистрации хранится в металлическом шкафу (сейфе), ключи от которого находятся у лица, ответственного за ведение и хранение журнала.

Заполненный журнал регистрации сдается в архив юридического лица, где хранится в течение 5 лет после внесения в него последней записи.

Аптечные организации, на основании журналов регистрации операций, связанных с оборотом наркотических и психотропных средств, представляют ежеквартально и за год отчеты о своей деятельности в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации.

На основе теоретических знаний и практических умений обучающийся должен

знать: нормативно-правовую документацию, регламентирующую правила оформления рецептов на наркотические и психотропные вещества, основные и дополнительные реквизиты бланка 107/у-НП, сроки действия рецепта, учет и хранение.

уметь: выписывать рецепты на формах бланков 107/у-НП и проводить экспертизу рецептов.

овладеть ОК и ПК:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ПК 1.2. Отпускать лекарственные средства населению, в том числе по льготным рецептам и требованиям учреждений здравоохранения.

ПК 1.8. Оформлять документы первичного учета.

План изучения темы

1. Контроль исходного уровня знаний

Ответьте на вопросы:

1. Нормативный документ, определяющий группу лекарственных средств, которые выписываются на бланках 107/у-НП?
2. Нормативный документ, регламентирующий форму рецептурного бланка 107/у-НП?
3. Сколько наименований наркотических (психотропных) лекарственных препаратов прописывают на одном рецептурном бланке? В чем особенность выписывания комбинированного лекарственного средства для индивидуального изготовления, содержащего наркотические и психотропные вещества?
4. Назовите правила оформления специального рецептурного бланка на наркотические (психотропные) средства:
 - заполнение строк рецептурного бланка;
 - указание количества наркотического (психотропного) лекарственного средства;
 - штампы и подписи.
5. Как в аптечных организациях проводят регистрацию, учет и хранение специальных рецептурных бланков на наркотические средства или психотропные вещества?
6. Какой срок действия рецепта 107/у-НП?
7. Какой срок хранения рецепта 107/у-НП?

8. Содержание темы

№ 107/у-НП "Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество" розового цвета с водяными знаками (спецбланк), имеющий серию и индивидуальный номер, предназначен для выписывания наркотических и психотропных ЛС Списка II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. № 681.

Список II Наркотические средства и психотропные вещества, оборот которых в РФ разрешен

(Государственный реестр лекарственных средств по состоянию на 01.01.2017 г.)

Наркотические средства

Международное непатентованное название ЛС (рус., лат.) / состав	Торговое Наименование, лекарственная форма
Бупренорфин Buprenorphinum	Бупранал Р-р д/ин Транстек ТТС
Бупренорфин+Налоксон	Бупраксон табл.сублингв.
Дигидрокодеин Dihydrocodeinum	ДГК Континус Табл. пролонг.
Морфин Morphinum	Морфин Р-р д/ин, р-р п/к Морфина сульфат Капс. пролонг. МСТ Континус Табл. пролонг., п/о
Состав: морфина гидрохлорид, кодеин, носкапин, папаверина гидрохлорид, тебаин	Омнопон Р-р п/к
Пропионилфенилэтоксиэтил-пиперидин Propionylphenylethoxyethylpiperidinum	Просидол Табл. защечные
Тримеперидин Trimeperidinum	Промедол Р-р д/ин, табл
Фентанил Fentanilum	Дюрогезик Матрикс ТТС Луналдин Табл. сублинг. Фендивия ТТС Фентадол Матрикс ТТС Фентадол Резервуар ТТС Фентанил Р-р в/в и в/м, р-р д/ин
Налоксон + Оксикодон	Таргин Табл. пролонг.

Психотропные вещества

Кетамин (применяется только в стационарах, по рецепту не отпускается)

Рецептурный бланк заполняется разборчиво, четко, чернилами или шариковой ручкой либо с применением печатающих устройств. **Исправления** при заполнении рецептурного бланка **не допускаются**.

На рецептурном бланке проставляется **штамп медицинской организации** (с указанием полного наименования медицинской организации, ее адреса и телефона) и дата выписки рецепта на наркотический (психотропный) лекарственный препарат.

В строках "Ф.И.О. пациента" и "Возраст" указываются полностью фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) пациента, его возраст (количество полных лет).

В строке "Серия и номер полиса обязательного медицинского страхования" указывается номер полиса обязательного медицинского страхования пациента (при наличии).

В строке "Номер медицинской карты" указывается номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, или истории болезни пациента, выписываемого из медицинской организации.

В строке "Ф.И.О. врача (фельдшера, акушерки)" указывается полностью фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) врача (фельдшера, акушерки), выписавшего рецепт на наркотический (психотропный) лекарственный препарат.

В строке "Rp:" на латинском языке указывается наименование наркотического (психотропного) лекарственного препарата (международное непатентованное или химическое, либо в случае их отсутствия - торговое наименование), его дозировка, количество и способ приема.

На одном рецептурном бланке выписывается **одно наименование** наркотического (психотропного) лекарственного препарата.

Количество выписываемого на рецептурном бланке наркотического (психотропного) лекарственного препарата **указывается прописью**.

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 января 2019 г. N 4н к Порядку назначения лекарственных препаратов в Приложении N1 утверждено количество наркотических средств или психотропных веществ, которое может быть выписано в одном рецепте.

При назначении лекарственного препарата в рецепте на бумажном носителе и (или) рецепте в форме электронного документа **запрещается превышать** количество наркотических средств или психотропных веществ, которое может быть выписано в одном рецепте, установленное приложением N 1.

Способ приема наркотического (психотропного) лекарственного препарата указывается на русском языке или на русском и государственном языках республик, входящих в состав Российской Федерации.

При указании способа приема наркотического (психотропного) лекарственного препарата запрещается ограничиваться общими указаниями, такими как "Внутреннее", "Известно".

Рецепт заверяется:

1) подписью и личной печатью врача либо подписью фельдшера (акушерки);

2) подписью руководителя (заместителя руководителя) медицинской организации либо лицом, уполномоченным руководителем медицинской организации (утвержденного приказом руководителя) (с указанием его фамилии, имени, отчества (последнее - при наличии));

3) печатью медицинской организации "Для рецептов".

Срок действия такого рецепта равен **15 дням**.

В аптеке **хранится 5 лет**.

Пример выписывания рецепта, содержащего наркотическое вещество списка II.

Rp: Sol. Morphini 1% -1ml

D.t.d №10 (десять) in amp.

S. По 1 мл. в/м при болях



В настоящее время в медицинской практике широко используются лекарственные формы, содержащие наркотические средства в виде **трансдермальных терапевтических систем** (им, п. ед. ч. – Systematherapeuticumtranscutaneum; вин. п. ед. ч. – Systematherapeuticumtranscutaneum; вин. п. мн. ч. – Systematatherapeuticatranscutanea) сокращ. – STT

(лат.), TTC (рус.)

Трансдермальные терапевтические системы (ТТС) – это мягкая дозированная лекарственная форма в виде намазанного пластыря, прикрепляемая к неповрежденной коже и оказывающая пролонгированное резорбтивное действие.

ТТС содержащие наркотические и психотропные вещества выписываются на рецептурных бланках 148-1/у-88.

Пример выписывания ТТС

Rp: TTS Fentanyl 75 mcg/hr (или мкг/час)

D.t.d. № 5 (пять)

S. по 1 пластырю накожно на 72 часа

3. Самостоятельная работа

- 3.1 Определите форму рецептурного бланка.
- 3.2 Выпишите рецепты. Оформите реквизиты.
- 3.3 Протаксируйте рецепты.

Задания для самостоятельной работы

1. Раствор Бупренорфина 0,03% – 1 ml
N. 10 в ампулах. Вводить по 1 мл подкожно при болях.
2. Раствор Промедола 1% – 1 ml
N.20 в ампулах. Вводить под кожу по 1 мл при болях.
3. Морфин 0,06N.30 в таблетках.
Внутрь по 1 таблетки при болях.
4. Просидол 0,02 N. 50 в таблетках.
Внутрь по 1 таблетке под язык при болях.
5. Фендивия 50 мкг/чN. 10 в виде трансдермальных терапевтических систем.
Для аппликации по 1 ТТС в сутки.

4. Итоговый контроль знаний

Тестирование.

6. Домашнее задание

(1) с. 178-179.

Тема занятия «Правила оформления лекарственных форм»

Значение темы

Все лекарственные средства, изготовленные в аптеке, оформляются соответствующими этикетками в соответствии с приказом Минздрава России от 26 октября 2015 г. №751н. Фармацевтам необходимо ориентироваться в выборе этикетки для каждой лекарственной формы, уметь оформить этикетку в соответствии с ее назначением и дополнить предупредительными надписями.

На основе теоретических знаний и практических умений обучающийся должен

знать: правила оформления этикеток на различные лекарственные формы, требования к маркировке изготовленных лекарственных препаратов для населения, медицинских организаций.

уметь: оформлять этикетки на растворы концентраты, штангласы с растворами лекарственных средств, экстенпоральные лекарственные формы, изготовленные для индивидуальных больных и медицинских организаций.

овладеть ОК и ПК:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ПК 1.2. Отпускать лекарственные средства населению, в том числе по льготным рецептам и требованиям учреждений здравоохранения.

План изучения темы

1. Контроль исходного уровня знаний

Ответьте на вопросы:

1. На какие лекарственные средства в аптеке изготавливаются этикетки?
2. Как делятся этикетки в зависимости от способа применения лекарственной формы? Какие они имеют сигнальные цвета?
3. Какую предупредительную надпись должны иметь все этикетки?
4. Какие предупредительные надписи должны быть на микстурах? На мазях, глазных мазях и глазных каплях? На растворах для инъекций и инфузий?
5. Для каких лекарственных препаратов на этикетках могут печататься или наклеиваться дополнительные предупредительные надписи?

2. Содержание темы

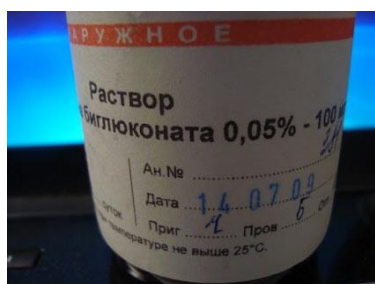
Приказ Минздрава России (Министерство здравоохранения РФ) от 26 октября 2015 г. №751н "Об утверждении правил изготовления и отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность"
(извлечение)

**Требования
к маркировке изготовленных лекарственных препаратов для
медицинского применения**

1. Все лекарственные препараты, изготовленные и расфасованные в аптечной организации или индивидуальным предпринимателем, имеющим лицензию на фармацевтическую деятельность, оформляются соответствующими этикетками.

2. Этикетки для оформления лекарственных препаратов в зависимости от способа их применения, подразделяют на:

а) этикетки для лекарственных препаратов внутреннего применения с надписью «Внутреннее»;



б) этикетки для лекарственных препаратов наружного применения с надписью «Наружное»;

в) этикетки на лекарственные препараты для парентерального введения с надписью «Для инъекций», «Для инфузий»;

г) этикетки на глазные лекарственные препараты с надписью «Глазные капли», «Глазная мазь»,

«Растворы для орошения»;

д) для гомеопатических лекарственных препаратов с надписью «Гомеопатический» или «Гомеопатическое лекарственное средство».

3. Этикетки имеют на белом фоне следующие сигнальные цвета в виде поля:

а) для внутреннего применения - зеленый цвет;

б) для наружного применения - оранжевый цвет;

в) для глазных капель, глазных мазей, растворов для орошения - розовый цвет;

г) для инъекций и инфузий - синий цвет.

4. На всех этикетках для оформления изготовленных лекарственных препаратов должны быть отпечатаны **предупредительные надписи**, соответствующие каждой лекарственной форме:

а) для микстур - «Хранить в прохладном и защищенном от света месте», «Перед употреблением взбалтывать»;

б) для мазей, глазных мазей и глазных капель - «Хранить в прохладном и защищенном от света месте», для гомеопатических мазей «Хранить в защищенном от света месте при температуре от 5 до 15°C»;

- в) для капель внутреннего применения - «Хранить в защищенном от света месте»; для гомеопатических капель - «Хранить в защищенном от света месте, при температуре не выше 25°C»; для гранул гомеопатических - «Хранить в сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 25°C»;
- г) для инъекций и инфузий - «Стерильно».
5. Все этикетки обязательно должны содержать предупредительную надпись «Хранить в недоступном для детей месте».
6. Предупредительные надписи, наклеиваемые на изготовленные лекарственные препараты, должны иметь следующий текст и сигнальные цвета:
- а) «Перед употреблением взбалтывать» - на белом фоне зеленый шрифт;
- б) «Хранить в защищенном от света месте» - на синем фоне белый шрифт;
- в) «Хранить в прохладном месте» - на голубом фоне белый шрифт;
- г) «Детское» - на зеленом фоне белый шрифт;
- д) «Для новорожденных» - на зеленом фоне белый шрифт;
- е) «Обращаться с осторожностью» - на белом фоне красный шрифт;
- ж) «Сердечное» - на оранжевом фоне белый шрифт;
- з) «Беречь от огня» - на красном фоне белый шрифт.
7. Для лекарственных препаратов, требующих особых условий хранения, обращения и применения, на этикетках могут печататься или наклеиваться дополнительные предупредительные надписи.
8. Размеры этикеток определяются в соответствии с размерами посуды или другой упаковки, в которой отпускаются изготовленные лекарственные препараты. Например, для флаконов емкостью от 10 до 100мл размер этикеток должен быть 63х30 мм.
9. Лекарственные препараты в зависимости от лекарственной формы и назначения следует оформлять соответствующими видами этикеток: «Микстура», «Капли», «Капли для приема внутрь гомеопатические», «Порошки», «Гранулы гомеопатические» «Глазные капли», «Глазная мазь», «Мазь», «Мазь гомеопатическая», «Опodelьдок гомеопатический», «Суппозитории ректальные гомеопатические», «Масло гомеопатическое», «Наружное», «Для инъекций», «Капли в нос» и др.

Таблица 1

**Обязательная информация, содержащаяся на этикетках
лекарственных средств**

	Информация на этикетках лекарственных средств
Концентрированные растворы	- наименования и концентрации раствора, - даты изготовления, - срока годности, - номера серии и анализа и - подписи лица проверившего раствор.
Штангласы с	- наименование ЛС,

хранящимися ЛС	- дата заполнения штангласа лекарственным средством, - дата окончания срока годности (годен до ____), -подпись лица, заполнившего штанглас и подтверждающего, что в штангласе содержится именно указанное лекарственное средство. *для изготовления растворов для инъекций и инфузий, дополнительно указывается «Для инъекций».
Экстемпоральные ЛП, изготовленные для населения	а) наименование аптечной организации, б) местонахождение аптечной организации, в) номер рецепта (присваивается в аптеке); г) Ф.И.О. пациента; д) наименование или состав лекарственного препарата; е) способ применения лекарственного препарата (внутреннее, наружное, для инъекций), вид лекарственной формы (глазные капли, мазь и т.д.); ж) подробное описание способа применения: для микстур: «по ____ ложке ____ раз в день ____ еды»; для капель для внутреннего употребления: «по ____ капель ____ раз в день ____ еды»; для порошков: «по ____ порошку ____ раз в день ____ еды»; для глазных капель: «по ____ капель ____ раз в день в ____ глаз»; для остальных лекарственных форм, применяемых наружно, должно быть оставлено место для указания способа применения, которое заполняется от руки или проставлением штампа. На этикетках лекарственных препаратов для инъекций и инфузий должно быть обязательно предусмотрено место для написания состава лекарственного препарата и указания способа его применения или введения; з) дата изготовления лекарственного препарата; и) срок годности лекарственного препарата («Годен до ____»); к) цена лекарственного препарата; л) предостережение «Хранить в недоступном для детей месте».
Экстемпоральные ЛП, изготовленные для медицинских организаций	а) наименование медицинской организации и её структурное подразделение (при необходимости); б) наименование аптечной организации; в) местонахождение аптечной организации; г) Ф.И.О. пациента, для которого индивидуально изготовлен лекарственный препарат (при необходимости); д) способ применения лекарственного препарата (внутреннее, наружное, для инъекций), вид лекарственной формы (глазные капли, мазь и т.д.); е) дата изготовления лекарственного препарата; ж) срок годности лекарственного препарата («Годен до ____»); з) подписи изготовившего, проверившего и отпустившего лекарственный препарат («Изготовил ____, проверил ____, отпустил ____»); и) номер анализа проверки лекарственного препарата;

	к) состав лекарственного препарата (предусматривается пустое место для указания состава). На этикетках лекарственных препаратов для инъекций и инфузий должен быть указан способ применения лекарственного препарата: «Внутривенно», «Внутривенно (капельно)», «Внутримышечно».
--	---

3. Самостоятельная работа

3.1 Ознакомьтесь с требованиями к маркировке ЛП в соответствии с приказом №751н от 26.10.15г. Законспектируйте в тетради требования, предъявляемые к информации содержащейся на этикетках (Таблица 1).

3.2 Оформите этикетки:

1. для индивидуального больного
2. для терапевтического отделения больницы
3. для ВАЗ
4. на концентраты
5. на штангласы в ассистентской комнате

№	1 вариант	2 вариант	3 вариант	4 вариант
1.	Раствора новокаина 0,25%-200,0 Простерилизуй! Дай таких доз №5 во флаконах. Обозначь: в/в капельно	Кислоты аскорбиновой 0,1 Глюкозы 0,5 Смешай. Дай таких доз №40 Обозначь: по 1 пор. 3 раза день п/еды	Димедрола 0,25 Ментола 0,4 Стрептоцида 3,0 Вазелина 40,0 Смешай, чтобы образовалась мазь Дай. Обозначь: наносить на кожу 2 раза в день	Кодеина фосфата 0,15 Настоя корнев.с корнями валерианы из 6,0 -200,0 Натрия бромиды 4,0 Смешай. Дай. Обозначь: по 1 дес.ложке 3 раза в день
2.	Кислоты никотиновой 0,02 Глюкозы 0,2 Смешай. Дай таких доз №30 Обозначь:	Кофеина-бензоата натрия 0,5 Натрия бромиды 1,0 Воды очищ.200,0 Смешай. Дай. Обозначь:	Раствора новокаина 1%-100,0 Простерилизуй! Дай таких доз №5 во флаконах. Обозначь: в/м	Раствора глюкозы 10%-200,0 Простерилизуй! Дай таких доз №10 во флаконах. Обозначь: в/в капельно
3.	Фурацилина 0,02%- 400,0 Натрия хлорида 3,6 Простерилизуй! Дай таких доз №10 во флаконах. Обозначь:	Экстракт травы термопсиса из 0,5-100,0 Натрия гидрокарбоната 0,5 Нашатырно-анисовые капли 1,0 Смешай. Дай.	Раствор протаргола 2%-10,0 Смешай. Дай. Обозначь:	Папаверина г/хл. 0,03 Магния окиси Натрия гидрокарбоната по 0,25 Смешай. Дай. Обозначь:

		Обозначь:		присыпка
	Раствора натрия хлорида 0,9%-400,0 Простерилизуй! Дай таких доз №10 во флаконах. Обозначь:	Настой корневища с корнями валерианы из 10,0 Настой листьев мяты из 4,0-200,0 Натрия бромид 3,0 Магния сульфата 0,8 Кофеина-бензоата натрия 0,4 Смешай. Дай. Обозначь:	Натрия гидрокарбоната Натрия тетрабората по 0,2 Глицерина 5,0 Воды очищен. 10,0 Смешай. Дай. Обозначь: для обработки кожи	Рибофлавина 0,002 Раствора натрия хлорида 0,9%-10,0 Простерилизуй! Дай. Обозначь:
4.	Раствор кальция хлорида 50% - 1,5л	Раствор магния сульфата 25% - 2 л	Раствор цинка сульфата 2 % -800 мл	Раствор натрия гидрокарбоната 5% - 3 л
	Раствор натрия бромид 20% - 1 л	Раствор кофеина натрия бензоата 10% - 1,5 л	Раствор кислоты хлороводородной 10% - 3 л	Раствор магния сульфата 50% - 2 л
5.	калия бромид	цинка сульфат	Фенобарбитал	Кислота аскорбиновая
	натрия гидрокарбонат	раствор кислоты хлористоводородной 10%	спирт этиловый 70%	Кальция хлорид

4. Прием выполненной работы. Работа оформляется в дневнике и сдается на проверку.

5. Домашнее задание

(1) с.220 - 224.

Тема занятия «Нормы единовременного отпуска лекарственных препаратов»

Значение темы

При отпуске ЛП по рецептам аптечные работники должны руководствоваться нормативной документацией. Особое внимание требует отпуск ЛП, содержащих вещества, стоящие на ПКУ. При экспертизе рецептурных бланков фармацевты должны обращать внимание не только на правильное оформление, но и на количество лекарственных препаратов, выписанных в рецепте. Приказ Минздрава России №4н устанавливает рекомендованное количество отдельных лекарственных препаратов для выписывания на один рецепт: наркотические лекарственные препараты II Списка, комбинированные препараты, содержащие наркотические вещества, анаболические гормоны, иные лекарственные препараты, стоящие на ПКУ.

На основе теоретических знаний и практических умений обучающийся должен

знать: нормативные документы, устанавливающие ограничения на отпуск лекарственных препаратов, находящихся на ПКУ, нормы единовременного отпуска лекарственных препаратов

уметь: использовать нормы единовременного отпуска лекарственных препаратов при отпуске лекарств по рецептам.

овладеть ОК и ПК:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ПК 1.2. Отпускать лекарственные средства населению, в том числе по льготным рецептам и требованиям учреждений здравоохранения.

ПК 1.5. Информировать население, медицинских работников учреждений здравоохранения о товарах аптечного ассортимента.

План изучения темы

1. Контроль исходного уровня знаний

Ответьте на вопросы:

1. Что понимают под предельно-допустимой нормой отпуска ЛС?
2. Приведите примеры предельно-допустимых норм отпуска для следующих ЛС:
 - наркотических средств;
 - сильнодействующих средств.
3. В чем особенность предельно-допустимых норм отпуска наркотических средств онкологическим больным.
4. В каком случае и во сколько раз врач имеет право завысить дозу наркотического средства?
5. На какие лекарственные средства запрещается выписывать рецепты?

6. Какие требования предъявляются к оформлению рецептов для хронических больных на барбитураты и производные эфедрина?

2. Содержание темы

Приказом Минздрава России № 4н от 14.01.2019 "Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения" установлено количество наркотических средств или психотропных веществ, которое может быть выписано в одном рецепте.

При выписывании рецепта запрещается превышать количество наркотических средств или психотропных веществ для выписывания на один рецепт, за исключением случаев представленных ниже.

Случаи увеличения предельно допустимого количества ЛС для выписывания на одном рецепте:

Лекарственные средства	Цель превышения (случай)	Увеличенная норма выписывания (отпуска) на один рецепт	Особенности оформления рецепта
Наркотические и психотропные ЛС Списков II и III, иных ЛП подлежащих ПКУ	Пациентам нуждающимся в длительном лечении, первичной медико-санитарной и паллиативной помощи	Нормы могут быть увеличены не более чем в 2 раза по сравнению с ПДК.	Надпись « По специальному назначению » отдельно скрепленная подписью мед.работника и печатью "Для рецептов".
Рецепты на производные барбитуровой к-ты, комбинированные ЛП, содержащие кодеин (его соли), иные комбинированные ЛП, подлежащие ПКУ, ЛП, обладающие анаболической активностью в соотв. с основным фармакологич. действием	Для лечения больных с затяжными и хроническими заболеваниями	Выписываются на курс лечения до 60 дней.	Надпись "По специальному назначению", скрепленная подписью врача и печатью "Для рецептов".

Запрещается выписывать амбулаторным больным фентанил (за исключением трансдермальной лекарственной формы - пластыря), а также

сомбревин и калипсол (кетамии), т.к. эти препараты применяются только в стационаре для подготовки к наркозу и анестезии (премедикации) при хирургических операциях.

3. Самостоятельная работа

3.1 Используя приложение 1 приказа 4н, в котором указано количество наркотических средств или психотропных веществ, которое может быть выписано в одном рецепте и текстом в разделе «Содержание темы» и заполните таблицу.

Пример заполнения

Торговое наименование ЛП	МНН или группиров.	Список (ПКУ)	Форма рецепта	Норма отпуска по приказу 4н	Расчет максимального количества отпуска с отметкой «По специальному назначению»
<i>Образец оформления</i>					
Морфин р-р д/ин. (амп.) 10мг/1мл №5	Морфин	Список II Пп №681	107-у/НП	20 амп. (20:5=4) 4 упаковок.	40 амп. 8 упаковок. <i>Согласно приказу 4н может быть увеличено не более чем в 2 раза</i>
Тетралгин табл. №20 По 1 табл 2 раза в день	Кодеин 8 мг Кофеин 50 мг Метамизол натрий 300 мг фенобарбитал 10 мг	II.5 №562	№ 148-1/у-88	Не установлена	120 табл. 6 упаковок <i>Согласно приказу 4н на курс лечения до 60 дней</i>
Для ЛП, не подлежащих ПКУ			107-1/у	Не установлена	Отпускается по рецепту

Задания для самостоятельной работы

№	Вариант 1	Вариант 2	Вариант 3	Вариант 4
1.	Морфина гидрохлорид р-р д/ин. (амп.) 10 мг/1 мл №5 (указать концентрацию р-ра)	Трамал р-р д/ин. (амп.) 50 мг/мл-2 мл №5(указать концентрацию р-ра)	Бупранал р-р д/ин. (амп.) 0,3мг/мл 1 мл №10 (указать концентрацию р-ра)	Промедол р-р д/ин. (амп.)20 мг/мл- 1 мл №5; (указать концентрацию р-ра);
2.	ДГК Континус табл.пролонг. 90мг №14 (указать количество действующего вещества в граммах)	ДГК Транстек пластырь70 мкг/час №3	Морфина гидрохлорид р-р д/ин. (амп.) 10 мг/1 мл №5	Просидол табл. буккальные 20 мг №20;
3.	Промедол р-р д/ин. (амп.)10 мг/мл-1 мл №5 (указать концентрацию р-ра)	Омнопон р-р д/ин. (амп.) 2%- 1 мл №5	Фендивил пластырь 75 мг/час №5	Фентадол Матрикс пластырь 50 мкг/час №5;
4.	Дюрогезик пластырь 50 мг/час №5	МСТ Континус табл.100 мг №10	МСТ Континус 30 мг №10	Буторфанол р-р д/ин. (амп.) 2 мг/мл — 1 мл №5;
5.	Луналдин табл.подъязыч. 0,3 мг №20	Просидол табл. буккальные 20 мг № 10	Трамадол супп. 100 мг №5	Луналдин 0,2 мг №10.
6.	Тетралгин табл. №20 Состав на 1 таблетку: Кодеин 8 мг Кофеин 50 мг Метамизол натрий 300 мг Фнобарбитал 10 мг	Пенталгин плюс табл. №12 Состав на 1 таблетку: Кодеина фосфат 8 мг Фенобарбитал 10 мг Кофеин 50 мг Пропифеназон 250 мг Парацетамол 300 мг	Пиралгин табл. №10 Состав на 1 таблетку: Фенобарбитал 0,01 Кодеин основание 0,008 Кофеин 0,05 Напроксен 0,1 Метамизол натрий 0,3	Пенталгин Н табл. №10 Состав на 1 таблетку: Фенобарбитал 0,01 Кодеин основание 0,008 Кофеин 0,05 Напроксен 0,1 Метамизол натрий 0,3
7.	Пенталгин ICN табл. №12 Состав на 1 таблетку: Фенобарбитал 0,01 Кодеина фосфат 0,008 Кофеин 0,05	Коделак табл.№10 Состав на 1 таблетку: Кодеин 8 мг Натрия гидрокарбонат 200 мг Солодки корня порошок 200 мг	Бронхотон сироп 125 мл в 5 мл сиропа: Эфедрина г//хл. 4,6 мг Глауцина г/хл. 5,75 мг Масло базилика обык. 5,75 мг	Гликодин сироп 100 мл 5 мл сиропа Декстрометорфана гидробромид10 мг Терпингидрат10 мг

	Парацетамол 0,3 Метамизол натрий 0,3	Термопсиса травы порошок 20 мг		Левоментол 75 мг
8.	Коделак фито 125 мл сироп на 5 мл Кодеина фосфат 4,5 мг Термопсиса сух.экстр. 10 мг Солодки густ.экстр. 200 мг Чабреца жид.экстр. 1 г	Нурофен плюс табл. №6 Состав на 1 таблетку: Ибупрофен 200 мг Кодеин (в форме кодеина фосфата гемигидрата)10 мг	Тофф плюс капс. №10 Состав на 1 капс. парацетамол 500 мг декстрометорфана гидробромид15мг фенилэфрина гидрохлорид 10мг хлорфенамина малеат2 мг	Беллатаминал табл. №50 Состав на 1 таблетку: Эрготамина тартрат 0,3 мг Фенобарбитал 20 мг Красавки алкалоиды 0,1 мг
9.	Бронхотусен Врамед сироп 125 мг в 5 г сиропа: Эфедрина г/хл. 0,004 Глауцина г/хл. 0,005 Масло базилика обик. 0,005	Солпадеин табл. №6 Состав на 1 таблетку: Кодеина фосфат 8 мг Кофеин 30 мг Парацетамол 500 мг	Номигрен табл. №20 Состав на 1 таблетку: Эрготамина тартрат 750 мкг Пропифеназон 200 мг Кофеин 80 мг Камилофина г/хлорид 25 мг Меклоксамина цитрат 20 мг	Коделмикст табл. №10 Состав на 1 таблетку: Кодеина фосфат 8 мг Парацетамол 500 мг
10.	Кофетамин табл. №20 Состав на 1 таблетку: Эрготамина тартрат 1 мг Кофеин 100 мг	Юниспаз табл. №12 Состав на 1 таблетку: Кодеин фосфат 8 мг Дротаверина г/хлорид 40 мг Парацетамол 500 мг	Терпинкод табл. №10 кодеин 8 мг натрия гидрокарбонат250 мг терпин гидрат250 мг	Каффетин табл. №10 Состав на 1 таблетку: Кодеина фосфат 10 мг Кофеин 50 мг Пропифеназон 210 мг Парацетамол 250 мг
11.	Солпадеин табл. №8 Состав на 1 таблетку: Кодеина фосфат 8 мг Кофеин 30 мг Парацетамол 500 мг	Настоя корней валерианы 10,0-200,0 Кодеина фосфата 200 мг Натрия бромид 6,0	Эфедрина 50 мг Димедрола 50 мг Алоэ сок 5,0 Воды дистиллированная Капли в нос	Туссин плюс сироп 118 мл 5 мл сиропа гвайфенезин 100 мг декстрометорфана гидробромид10 мг
12.	Кодеина фосфата 200 мг Натрия бромид 4,0 Н-ки валерианы 10 мл	Гликодин сироп 100 мл 5 мл сиропа Декстрометорфана	Седалгин -нео табл. № 10 Состав на 1 таблетку: Фенобарбитал 0,01	Кодеина фосфат 10 мг Кофеин 50 мг Парацетамол 250 мг

	Н-ки пустырника 5 мл Воды мятной 150,0	гидробромид 10 мг Терпингидрат 10 мг Левоментол 3.75 мг	Кодеина фосфат 0,008 Кофеин 0,05 Парацетамол 0,3 Метамизол натрий 0,3	порошки №10
13.	К-ты бензойной 1,5 К-ты салициловой 1,0 Спирта камфорного 10,0 Спирта этилового 95%-50,0	Спирт этиловый 95% - 50,0 Для обработки кожи	Спирт этиловый 95% - 100,0 «По спец.назначению»	Пергидроля 10,0 Глицерина 10,0 Спирта этилового 95%-20,0 Воды дистил. до 100 мл
14.	Клофелин табл. 0,075 мг №50	Теофедрин-Н табл. №10	Калия перманганат 5,0	Корвалол 50,0
15.	Трамал капсул. 50 мг №20	Фенобарбитал табл. 100 мг №10.	Залдиар №20	Линдакса 10 мг №60.

4. Итоговый контроль знаний

Ознакомьтесь с ситуацией. Письменно в тетради дайте развернутые ответы на ситуационную задачу:

Ситуационная задача

Основная часть

Директор аптеки города N, осуществляя в конце рабочего дня предметно- количественный учет наркотических лекарственных средств, среди других рецептов обнаружила два рецепта на отпущенные лекарства.

Один - на 60 таблеток «Кодтерпина», выписанный в поликлинике города N на бланке формы №107-1/у, имеющий все основные реквизиты, оформленный печатью «Для рецептов» и надписью «По специальному назначению», скрепленной подписью и личной печатью врача.

Другой рецепт из областной поликлиники на 20 ампул раствора «Кетамин», выписанный на бланке формы № 148-1/у-88 (за полную стоимость), имеющий все основные реквизиты, а также номер рецепта и адрес больного, дополнительно оформленный печатью «Для рецептов». Директор аптеки сделала замечание молодому фармацевту, отпустившему лекарства по этим рецептам, и потребовала объяснительную записку. В объяснительной записке фармацевт указала, что она отпустила лишь 10 ампул раствора «Кетамина», т.к. предельно допустимое количество этого препарата превышено, а соответствующей надписи «По специальному назначению» на рецепте не было. Директор аптеки фармацевту объявила выговор и обязала узнать адреса больных, которым отпущены ЛП, изъять лекарственные препараты, извиниться и вернуть деньги (за свой счет). На следующий день директор аптеки позвонила руководителям медицинской организации, из которых поступили указанные рецепты, и потребовала от своего имени объявить выговора врачам, выписавшим данные рецепты.

Вопросы:

1. Каков порядок выписывания и отпуска лекарственных средств, содержащих наркотические средства и психотропные вещества?
2. Какую ошибку допустил фармацевт при отпуске?
3. На какие препараты введены предельные нормы единовременного отпуска, могут ли они быть превышены?

5. Домашнее задание

(1) с.185-188.

Тема занятия «Порядок отпуска лекарственных средств»

Значение темы

Отпуск в аптечных организациях лекарственных средств регламентируется нормативным документом, независимо от организационно-правовой формы, формы собственности и ведомственной принадлежности.

Фармацевту следует в своей работе руководствоваться приказом об отпуске лекарственных средств, отпускаемых без рецепта и по рецепту врача, соблюдая сроки отпуска ЛС.

На основе теоретических знаний и практических умений обучающийся должен

знать: порядок отпуска лекарственных препаратов

уметь: оформлять рецептурные бланки, проводить их экспертизу с учетом норм единовременного отпуска лекарственных препаратов при осуществлении отпуска лекарственных средств.

овладеть ОК и ПК:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ПК 1.2. Отпускать лекарственные средства населению, в том числе по льготным рецептам и требованиям учреждений здравоохранения.

ПК 1.5. Информировать население, медицинских работников учреждений здравоохранения о товарах аптечного ассортимента.

План изучения темы

1. Контроль исходного уровня знаний

Ответьте на вопросы:

1. Назовите нормативный документ, регламентирующий порядок отпуска ЛС?
2. Какие виды аптечных организаций имеют право отпускать лекарственные средства по рецепту? без рецепта?
3. Какие лекарственные препараты в аптечных организациях отпускаются по рецепту?
4. В каком количестве отпускаются лекарственные средства, содержащие наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры, и включенные в перечень лекарственных средств, отпускаемых без рецепта врача?
5. Какие отметки на рецептурном бланке делает фармацевт при отпуске лекарственного средства из аптеке?
6. Каковы действия фармацевта, если в аптеке отсутствует лекарственный препарат с прописанной дозировкой в рецепте?
7. В каком случае в аптеке допускается нарушение вторичной заводской упаковки? первичной упаковки?

8. Какие по приказу, определены сроки отпуска рецептов с пометкой "statim", "cito", на лекарственные средства, входящие в минимальный ассортимент ЛС, и не вошедшие в минимальный ассортимент лекарственных средств, на ЛС, назначаемые по решению врачебной комиссии?

9. Какие лекарственные препараты отпускаются посетителю при предъявлении документа, удостоверяющего личность?

2. Содержание темы



Порядок отпуска лекарственных препаратов по рецептам

1) Все лекарственные средства, за исключением ЛС в инструкции, которых имеется отметка «отпускается без рецепта», должны отпускаться аптечными организациями и индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность (далее - субъекты розничной торговли) только по рецептам.

Отпуск лекарственных препаратов осуществляется в течение указанного в рецепте срока его действия.

2) В случае отсутствия у субъекта розничной торговли лекарственного препарата, указанного в рецепте, при обращении лица к субъекту розничной торговли рецепт принимается на **отсроченное обслуживание** в следующие сроки:

- с пометкой "**statim**" (немедленно) обслуживается в течение одного рабочего дня со дня обращения лица к субъекту розничной торговли;
- с пометкой "**cito**" (срочно) обслуживается в течение двух рабочих дней со дня обращения лица к субъекту розничной торговли;
- на ЛП, входящий в **минимальный ассортимент** ЛП, необходимых для оказания медицинской помощи, обслуживается в течение пяти рабочих дней;
- на ЛП, отпускаемый бесплатно или со скидкой и не вошедший в минимальный ассортимент ЛП, обслуживается в течение десяти рабочих дней;
- на лекарственные препараты, назначаемые по решению врачебной комиссии, обслуживаются в течение пятнадцати рабочих дней.

При истечении срока действия рецепта в период нахождения его на отсроченном обслуживании отпуск лекарственного препарата по такому рецепту осуществляется без его переоформления.

3) При наличии в аптеке ЛП с дозировкой, отличной от дозировки лекарственного препарата, указанной в рецепте, отпуск препарата допускается, если дозировка такого лекарственного препарата меньше дозировки, указанной в рецепте. В таком случае осуществляется пересчет

количества лекарственного препарата с учетом курса лечения, указанного в рецепте.

В случае если дозировка ЛП, имеющегося у субъекта розничной торговли, превышает дозировку лекарственного препарата, указанную в рецепте, решение об отпуске с такой дозировкой принимает медицинский работник, выписавший рецепт (его ФИО указывается на оборотной стороне рецепта в отметке об отпуске).

4) Если количество ЛП, указанное в рецепте или необходимое лицу, приобретающему лекарственный препарат (при безрецептурном отпуске), меньше количества ЛП, содержащегося во вторичной (потребительской) упаковке, допускается нарушение вторичной (потребительской) упаковки ЛП и отпуск лекарственного препарата в первичной упаковке. В этом случае при отпуске ЛП, предоставляется инструкция (копия инструкции) по его применению.

5) При отпуске ЛП по рецепту фармацевтический работник проставляет отметку на рецепте об отпуске ЛП с указанием:

наименования аптечной организации (фамилии, имени, отчества (при наличии) индивидуального предпринимателя);

торгового наименования, дозировки и количества отпущенного лекарственного препарата;

** фамилии, имени, отчества (при наличии) медицинского работника в случаях, согласования отпуска ЛП с превышением дозировки и единовременном отпуске ЛП, выписанном на рецептурном бланке 107/1-у;*

***реквизитов документа, удостоверяющего личность лица, получившего лекарственный препарат, в случае, отпуска наркотических и психотропных лекарственных препаратов Списка II;*

фамилии, имени, отчества (при наличии) фармацевтического работника, отпустившего лекарственный препарат, и его подписи;

даты отпуска лекарственного препарата.

6) При очередном обращении лица об отпуске ЛП по рецепту N 107-1/у, срок действия которого составляет один год учитываются отметки о предыдущем отпуске ЛП по такому рецепту и в случае приобретения лицом максимального количества ЛП, а также по истечении срока действия рецепта, на рецепте проставляется штамп **"Лекарственный препарат отпущен"** и отдается на руки лицу, приобретающему ЛП.



7) Рецепты, выписанные с нарушением правил:

регистрируются в журнале, в котором указываются выявленные нарушения в оформлении рецепта, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, выписавшего рецепт, наименование

медицинской организации, принятые меры;

отмечаются штампом **"Рецепт недействителен"** и возвращаются лицу, представившему рецепт;

информирование руководителя соответствующей медицинской организации о фактах нарушения правил оформления рецептов.

8) При отпуске фармацевтический работник информирует лицо, приобретающее (получающее) лекарственный препарат, о режиме и дозах его приема, правилах хранения в домашних условиях, о взаимодействии с другими лекарственными препаратами.

При отпуске лекарственного препарата фармацевтический работник не вправе предоставлять недостоверную и (или) неполную информацию о наличии лекарственных препаратов, включая лекарственные препараты, имеющие одинаковое международное непатентованное наименование, в том числе скрывать информацию о наличии лекарственных препаратов, имеющих более низкую цену.

9) Запрещается отпуск субъектом розничной торговли лекарственных препаратов, по рецептам ветеринарных организаций.

Особенности отпуска различных ЛП

При отпуске наркотического и психотропного лекарственного препарата списка II	– на рецепте об отпуске проставляется печать аптеки , с указанием полного наименования (при наличии печати) – выдается сигнатура с желтой полосой в верхней части и надписью черным шрифтом на ней "Сигнатура"
При отпуске иммунобиологического лекарственного препарата	на рецепте или корешке рецепта, который остается у лица, приобретающего (получающего) ЛП, указывается точное время (в часах и минутах)

3. Самостоятельная работа

3.1 Определите форму рецептурного бланка. Выпишите рецепты.

3.2 На обратной стороне бланка проставьте отметку об отпуске ЛП по условиям задания.

3.3 Оформите журнал неправильно выписанных рецептов (по заданию преподавателя).

Самостоятельная работа

Выпишите рецепт и проставьте отметку об отпуске ЛП по условиям задания.

№	ЛП, выписанный на рецептурном бланке	Отпущенный ЛП из аптеки
Вариант 1		
1.	мнн буспирон 0,01	Спитомин 0,005

	№10 S. По 1 таблетке 1 раз в день	форма выпуска №10
2.	Эрготамина тартрат 0,0003 Фенобарбитала 0,02 Сумма алкалоидов красавки 0,0001 №30 S. По 1 таблетке 1 раз в день	Беллатаминал форма выпуска №30
3.	Фенобарбитала 50мг №60 S. По 2 таблетке 1 раз в день	Фенобарбитал 50мг форма выпуска №10
4.	мнн золпидем 0,005 №10 S. По 1 таблетке 2 раза в день	Санвал 0,01 форма выпуска №10
5.	Кодеина 0,008 Терпингидрат 0,25 Натрия гидрокарбонат 0,25 №60 S. По 1 таблетке 2 раза в день С отметкой по специальному назначению.	Терпинкод форма выпуска №10
6.	мнн раствор бупренорфина 0,03%-1мл №10 S. По 1 мл при болях	Бупранал 0,03% - 1 мл Форма выпуска №5

Вариант 2		
1.	мнн клозапин 0,1 №10 S. По 1 таблетке 1 раз в день	Лепонекс 0,025 форма выпуска №10
2.	Парацетамола 0,5, Декстрометорфана гидробромид 0,015, Псевдоэфедрина гидрохлорид 0,03, Аскорбиновой кислоты 0,06 № 10 S. По 1 таблетке 2 раза в день	Каффетин Колд форма выпуска № 10
3.	мнн фентанил 50 мкг/час №30 S. По 1 пластырю при болях	Дюрогезик форма выпуска №5
4.	мнн нифедипин 10мг №30 S. По 1 таблетке 1 раз в день С отметкой по специальному назначению, ежемесячно, срок действия рецепта 3 месяца	Кордипин 0,01 форма выпуска №30

5.	мнн прегабалин 0,25 №14 S. По 1 таблетке 2 раза в день	Лирика 0,5 форма выпуска №14
6.	мнн тримеперидин 1% - 1мл №10 S. По 1 мл при болях	Промедол 1% - 1мл Форма выпуска №10

3.3 Оформите журнал неправильно выписанных рецептов (по заданию преподавателя).

Задания для самостоятельной работы

Внимание! Дата обращения пациента в аптеку — 12.02.20XX.

1. На рецептурном бланке формы №107-1/у от 10.02.20XXг. выписан лекарственный препарат: Коделак таблетки №30 (на латинском языке). Способ применения: по 1 таблетке на ночь. Рецепт имеет следующие реквизиты: Штамп МО, Взрослый, ФИО больного полностью, Возраст, ФИО врача полностью, Личная печать медицинского работника, Рецепт действителен — (?), печать «Для рецептов».

2. На рецептурном бланке формы №107/у-НП от 03.02.20XXг. выписан лекарственный препарат: Морфина гидрохлорид ампулы 1%-1,0 №20 (на латинском языке). Способ применения: по 1 мл 1 раз в сутки п/к. Рецепт имеет следующие реквизиты: Штамп МО, Взрослый, Серия и номер страхового полиса, Номер медицинской амбулаторной карты ФИО больного полностью, Возраст, Дата выписки рецепта, ФИО врача полностью, Личная печать и подпись медицинского работника, Рецепт действителен — (?), печать «Для рецептов».

3. На рецептурном бланке формы №148-1/у-88 от 11.02.20XXг. выписан лекарственный препарат: Трамал 5%-2,0 №25 р-р д/ин. (на латинском языке). Способ применения: по 2 мл 2 раза в день в/м. Рецепт имеет следующие реквизиты: Штамп МО, Взрослый, ФИО больного полностью, Возраст, Адрес больного, ФИО врача полностью, Личная печать и подпись медицинского работника, Рецепт действителен — (?), печать «Для рецептов».

4. На рецептурном бланке формы №148-1/у-88 от 07.02.20XXг. выписан лекарственный препарат: Седуксен табл. 5 мг № 20 (на латинском языке). Способ применения: внутрь. Рецепт имеет следующие реквизиты: Штамп МО, Взрослый, ФИО больного полностью, Возраст, Адрес больного, ФИО врача полностью, Личная подпись медицинского работника, Рецепт действителен — (?), печать «Для рецептов».

5. На рецептурном бланке формы №107-1/у от 12.01.20XXг. выписан

лекарственный препарат: Линдакса табл. 10 мг №60 (на латинском языке). Способ применения: по 1 таблетке утром натощак. Рецепт имеет следующие реквизиты: Штамп МО, Взрослый, ФИО больного полностью, Возраст, ФИО врача полностью, Личная печать и подпись медицинского работника, Рецепт действителен — (?).

6. На рецептурном бланке формы №148-1/у-88 от 01.02.20XXг. выписан лекарственный препарат: Пенталгин-Н табл. №30 (на латинском языке). Способ применения: по 1 таблетке 2 раза в день. Рецепт имеет следующие реквизиты: Штамп МО, Взрослый, ФИО больного полностью, Возраст, Адрес больного, Личная печать и подпись медицинского работника, Рецепт действителен — (?), печать «Для рецептов».

7. На рецептурном бланке формы №107/у-НП от 12.02.20XXг. выписан лекарственный препарат: Промедол табл. 10 мг №20 (на латинском языке). Способ применения: по 1 табл. 2 раз в сутки. Рецепт имеет следующие реквизиты: Штамп МО, Взрослый, Серия и номер страхового полиса, Номер медицинской амбулаторной карты, ФИО больного полностью, Возраст, ФИО врача полностью, Личная печать и подпись медицинского работника, Рецепт действителен — (?), Подпись руководителя МО, Печать МО с идентификацией названия МО.

8. На рецептурном бланке формы №107-1/у от 15.01.20XXг. выписан лекарственный препарат: Флемоксин солютаб табл. 500 мг (на русском языке). Способ применения: по 1 таблетке 3 раза в день. Рецепт имеет следующие реквизиты: Штамп МО, Взрослый, ФИО больного полностью, Возраст, ФИО врача полностью, Личная печать и подпись медицинского работника, Рецепт действителен — (?).

9. На рецептурном бланке формы №148-1/у-88 от 06.02.20XXг. выписан лекарственный препарат: Спирт этиловый 95% - 50,0 (на латинском языке). Способ применения - наружно. Рецепт имеет следующие реквизиты: Штамп МО, Взрослый, ФИО больного полностью, Возраст, ФИО врача полностью, Личная печать и подпись медицинского работника, Рецепт действителен — (?).

10. На рецептурном бланке формы №148-1/у-88 от 01.02.20XXг. выписан лекарственный препарат: Фенобарбитал табл. 100 мг №50 (на латинском языке). Способ применения: по 1 таблетке 2 раза в день. Рецепт имеет следующие реквизиты: Штамп МО, Взрослый, ФИО больного полностью, Возраст, Адрес больного, Личная печать и подпись медицинского работника, Рецепт действителен — (?), печать «Для рецептов».

4. Прием выполненной работы. Проверка оформленных рецептов.

5. Домашнее задание

(1) с.175 - 194.

Наименование учреждения (организации)

Журнал регистрации неправильно выписанных рецептов

№ п/п	Дата	Наименование ЛПУ	ФИО врача	Содержание рецепта	Нарушения	Принятые меры	ФИО специалиста аптечной организации
1	2	3	4	5	6	7	8

Примечание: Информация о нарушениях в выписке рецептов доводится до сведения руководителя соответствующего ЛПУ не реже чем 1 раз в месяц.

Тема занятия «Бесплатное и льготное обеспечение лекарственными средствами»

Значение темы

Одной из основных задач РПО является прием льготных рецептов, изготовление лекарств и отпуск, поэтому умение оценить правильность прописывания и оформления, правила приема рецептов и отпуска лекарства по льготным и бесплатным рецептам является важным звеном в профессиональной подготовке фармацевта.

На основе теоретических знаний и практических умений обучающийся должен

знать: категории граждан, имеющих право на получение лекарственной помощи на льготных условиях и перечень заболеваний, при которых лекарственные препараты отпускаются на льготных условиях, требования к оформлению рецептурных бланков для отпуска лекарственных средств в рамках оказания государственной социальной помощи.

уметь: оформлять рецепты на льготный отпуск лекарственных средств.

овладеть ОК и ПК:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ПК 1.2. Отпускать лекарственные средства населению, в том числе по льготным рецептам и требованиям учреждений здравоохранения.

ПК 1.5. Информировать население, медицинских работников учреждений здравоохранения о товарах аптечного ассортимента.

ПК 1.8. Оформлять документы первичного учета.

План изучения темы

1. Контроль исходного уровня знаний

1. Какие нормативные документы, регламентируют отпуск лекарственных препаратов на льготных условиях?
2. Каким категориям граждан выписываются льготные рецепты?
3. При каких заболеваниях лекарственные препараты отпускаются на льготных условиях?
4. На каких формах рецептурных бланков выписываются ЛП гражданам, имеющим право на бесплатное или льготное получение лекарственных препаратов?
5. В чем отличительные особенности оформления реквизитов льготных рецептов?
6. Во сколько экземплярах выписываются льготные рецепты? Для чего?
7. Как ведется учет льготных рецептов в аптеке?
8. Как осуществляется отпуск товара из аптеки по льготным рецептам?
9. В чем особенность таксировки льготных рецептов?

10. Какие возможны сроки действия льготных рецептов?
11. Какие определены сроки хранения льготных рецептов?

2. Содержание темы



Рецепты на ЛС для получения в аптеках бесплатно или со скидкой выписываются только при амбулаторном лечении, гражданам, имеющим такое право.

Самостоятельно лечащим врачом поликлиники выписываются льготные рецепты на ЛС за исключением случаев назначения:

1. ЛС одному больному одновременно 5 и более или свыше 10 в течение 1 месяца.
2. Дорогостоящих ЛС, стоимость которых превышает 4 МРОТ, а также наркотических средств, сильнодействующих, психотропных, ядовитых и анаболических гормонов.
3. Специальных ЛС, иммуномодуляторов, противоопухолевых, противотуберкулезных, противодиабетических и др.

Выписывание льготных рецептов осуществляется лечащим врачом только по решению КЭК поликлиники:

1. На дорогостоящие ЛС, стоимость которых превосходит 4 МРОТ.
2. На психотропные, сильнодействующие ядовитые вещества, анаболические гормоны.
3. На наркотические средства больным не страдающим онкологическими заболеваниями.

Выписывание льготных рецептов производится лечащим врачом на основании рекомендации врача-специалиста:

1. Наркотические и противоопухолевые ЛС по рекомендации врача онколога.
2. Иммуномодуляторы по рекомендации гематолога, онколога.

3. Противотуберкулезные ЛС - фтизиатра.
4. Противодиабетические - эндокринолог.

При отсутствии указанных специалистов выписывание льготных рецептов производится лечащим врачом по решению КЭК.

Не допускается выписывание льготных рецептов врачами стационаров, а также врачами поликлиник в период нахождения больных на стационарном лечении.

Льготные рецепты выписываются на бланках формы 148-1/у-04(Л). Рецепт выписывается под копиру в 2х экземплярах.

Льготные рецепты на наркотические и психотропные вещества списка II постановления правительства выписываются на бланке 148-1/у-04(Л) с приложением спец.бланка.

Заполнение рецептурного бланка

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 января 2019 г. N 4н определен порядок оформления рецептурных бланков на лекарственные препараты, гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой.

Рецептурный бланк формы N 148-1/у-04 (л) оформляется при назначении лекарственных препаратов гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой. Льготные рецепты выписываются в 2х экземплярах, с одним экземпляром - пациент обращается в аптечную организацию, второй экземпляр - приобщается к медицинской карте пациента.

Рецепты на бумажном носителе, в форме электронного документа, оформленные на рецептурном бланке формы N 148-1/у-04 (л) и предназначенные для отпуска лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету (ПКУ), действительны в течение 15 дней со дня оформления.

Льготные рецепты на лекарственные вещества, подлежащие ПКУ выписываются на бланке 148-1/у-04(Л) с приложением соответствующего бланка 148-1/у-88, 107-у/НП.

Рецепты на бумажном носителе, в форме электронного документа, оформленные на рецептурном бланке формы N 148-1/у-04 (л) и предназначенные для отпуска лекарственных препаратов (за исключением ПКУ) гражданам, действительны в течение 30 дней со дня оформления.

Рецепты на бумажном носителе, в форме электронного документа, оформленные на рецептурном бланке формы N 148-1/у-04 (л) и предназначенные для отпуска лекарственных препаратов (за исключением ПКУ) гражданам, достигшим пенсионного возраста, инвалидам первой группы, детям-инвалидам, а также гражданам, страдающим хроническими заболеваниями, требующими длительного курсового лечения, действительны в течение 90 дней со дня оформления.

Для лечения хронических заболеваний указанным категориям граждан лекарственные препараты с оформлением рецептов на бумажном носителе или рецептов в форме электронного документа могут назначаться на курс лечения до 90 дней.

При назначении лекарственных препаратов гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой, в рецепте указывается номер телефона, по которому работник аптечной организации при необходимости может согласовать с медицинским работником замену лекарственного препарата.

Отпуск лекарственных препаратов по рецептам 148-1/у-88(л) осуществляется по приказу Минздрава России от 11.07.2017 №403н «Правила отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения».

Отпуск лекарственных препаратов осуществляется в течение указанного в рецепте срока его действия. В случае отсутствия у субъекта розничной торговли лекарственного препарата, указанного в рецепте, при обращении лица к субъекту розничной торговли рецепт принимается на отсроченное обслуживание.

Сроки для обслуживания отсроченных рецептов:

- рецепт на лекарственный препарат, входящий в минимальный ассортимент лекарственных препаратов для медицинского применения, необходимых для оказания медицинской помощи, обслуживается в течение пяти рабочих дней со дня обращения лица к субъекту розничной торговли;
- рецепт на лекарственный препарат, отпускаемый бесплатно или со скидкой и не вошедший в минимальный ассортимент лекарственных препаратов для медицинского применения, необходимых для оказания медицинской помощи, обслуживается в течение десяти рабочих дней со дня обращения лица к субъекту розничной торговли;
- рецепты на лекарственные препараты, назначаемые по решению врачебной комиссии, обслуживаются в течение пятнадцати рабочих дней со дня обращения лица к субъекту розничной торговли.

Приказом Минздрава России от 31.08.2016 N 647н "Об утверждении Правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения" регламентирована обязательная регистрация рецептов, поступивших на отсроченное обслуживание в журнале учета рецептов, находившихся (находящихся) на отсроченном обслуживании.

Графы журнала:

1. № п/п
2. Дата

3. ФИО пациента
4. Наименование лекарственного средства, форма выпуска, дозировка, количество
5. Адрес, контактный телефон
6. Дата приема рецепта
7. Дата оповещения пациента
8. Дата получения пациентом лекарственного средства
9. Подпись пациента

Запрещается отпускать лекарственные препараты по рецептам с истекшим сроком действия, за исключением случая, когда срок действия рецепта истек в период нахождения его на отсроченном обслуживании.

При истечении срока действия рецепта в период нахождения его на отсроченном обслуживании отпуск лекарственного препарата по такому рецепту осуществляется без его переоформления.

9. Самостоятельная работа.

1. Заполните таблицу по предложенным данным.

№	МНН	Торговое наименование	Код АТХ*	Форма дополнительного рецептурного бланка к льготному	Категория граждан	Вид бюджета, % скидки	Срок действия рецепта	Срок хранения рецепта в аптеке
1.	Rp: Phenobarbitali 0,1 D.t.d. № 50 in tab S. По 1 таб. на ночь Больной эпилепсией							
2.	2. Rp: Phenasepami 0,001 D.t.d. № 50 in tab S. По 1 таб. 2 раза в день Инвалид (II степени)							
3.	Rp: Sol. Morphini 1% - 1 ml D.t.d. № 5 in ampulis S. По 1 мл при болях Онкологический больной							
4.	5. Rp: Clonidini 0,075							

	D.t.d. № 50 in tab S. По 1 таб. 2 раза в день Ветеран труда (пенсионер)							
5.	Rp: Sol. Pilocarpini 2% -10ml D.S. Глазные капли. По 1 кап. 4-6 раз в день в оба глаза. Больной глаукомой							
6.	8. Rp: Aethanoli 70% - 100,0 D.S. Для обработки кожи перед инъекцией Ребенок из многодетной семьи 5 лет							
7.	Rp: Phentanyli transdermal terapevtic system 75 mtg/n D.t.d. №10 (десять) in plast. S. По 2 пластыря в 3 дня ВИЧ - инфицированный							
8.	11.Rp: Sulfanilamidi 5,0 D.t.d. №5 S.: наносить на пораженные места Ребенок 2,5 года							
9.	Rp: Lisinoprili 0,01 D.t.d. N 28 in tab S.: по 1 таблетке 1 раз в день. Пенсионер с минимальной пенсией							
10.	13.Rp.: Dr. Nitrazepam 0,005 D.t.d. N 20 S.: 1 драже за 20 минут до сна. Житель сельской местности района Крайнего Севера							

2. Выпишите рецепты, согласно индивидуальным заданиям. Оформите рецепты к отпуску.

3. Решите ситуационную задачу:

В аптеку обратился посетитель с рецептом на 1 упаковку таблеток клозапина. Рецепт выписан на рецептурном бланке по форме №107-1/у, имеет все основные реквизиты. Посетитель требует отпустить лекарство с 50%-ной скидкой от стоимости. Фармацевт согласился удовлетворить требование посетителя, но только после консультации с директором аптеки и с ее разрешения.

Вопросы:

1. Оцените правильность отпуска данного препарата из аптеки.
2. Перечислите отдельные категории граждан, имеющие право на получение социальной помощи в виде набора социальных услуг.

4. Итоговый контроль знаний.

Тестирование.

5. Домашнее задание

(1) с.195-200.

Тема занятия «Прием требований на экстермпоральные лекарственные препараты»

Значение темы

Больничная аптека – это в большинстве своем производственная аптека. В настоящее время производственная функция больничных аптек приобретает особую социальную значимость в связи с тем, что:

- фармацевтическая промышленность не может ориентироваться на нужды отдельно взятой лечебной организации и выпускает ограниченное количество инфузионных растворов;
- больничная аптека способна гибко варьировать ассортимент лекарственных средств в соответствии с профилем и запросами ЛПУ;
- возможно осуществление подбора индивидуального состава и дозировки лекарственных средств с учетом особенностей состояния больного, сопутствующих заболеваний (т.е. изготовления по унифицированным прописям), а также изготавливать лекарственные формы для детей;
- сокращается отрезок времени между приготовлением лекарственных средств в больничной аптеке и использованием его в ЛПУ. Это очень важно, так как некоторые препараты не выдерживают длительного срока хранения и требуют введения специальных консервантов. Длительное хранение может приводить к снижению активности основных компонентов.

На основе теоретических знаний и практических умений обучающийся должен

знать: правила оформления и таксировку требований на экстермпоральные лекарственные препараты.

уметь: осуществлять прием требований и проводить таксировку экстермпоральных лекарственных форм.

овладеть ОК и ПК:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ПК 1.2. Отпускать лекарственные средства населению, в том числе по льготным рецептам и требованиям учреждений здравоохранения.

ПК 1.5. Информировать население, медицинских работников учреждений здравоохранения о товарах аптечного ассортимента.

ПК 1.8. Оформлять документы первичного учета.

План изучения темы

1. Контроль исходного уровня знаний

Ответьте на вопросы:

1. Для чего создаются межбольничные и больничные аптеки?
2. Какие основные задачи выполняет больничная аптека?

3. Назовите правила оформления требований -накладных на получение ЛС для медицинских организаций? Кем утверждаются?
4. Как осуществляют отпуск лекарственных средств из аптек материально ответственным лицом лечебно- профилактических отделений.
5. Как проводится учет товарно - материальных ценностей в аптеках лечебно-профилактического учреждения и межбольничных аптеках.

2. Содержание темы

"О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания"

Приказ Минздравсоцразвития России от 12.02.2007 N 110
(извлечение)

Порядок оформления требований-накладных в аптечную организацию на получение лекарственных препаратов для медицинских организаций

Для обеспечения лечебно-диагностического процесса медицинские организации получают лекарственные препараты из аптечной организации по требованиям-накладным.

Требование-накладная должна иметь штамп, круглую печать медицинской организации, подпись ее руководителя или его заместителя по лечебной части. Требования-накладные структурного подразделения медицинской организации (кабинета, отделения и т.п.) подписываются руководителем соответствующего подразделения и оформляются штампом медицинской организации.

В требовании-накладной указывается номер, дата составления документа, отправитель и получатель лекарственного препарата, наименование лекарственного препарата (с указанием дозировки, формы выпуска (таблетки, ампулы, мази, суппозитории и т.п.), вид упаковки (коробки, флаконы, тубы и т.п.), способ применения (для инъекций, для наружного применения, приема внутрь, глазные капли и т.п.), количество затребованных лекарственных препаратов, количество и стоимость отпущенных лекарственных препаратов.

Наименования лекарственных препаратов пишутся на латинском языке.

Требования-накладные на лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету, выписываются на отдельных бланках требований-накладных для каждой группы препаратов.

Медицинские организации при составлении заявок на наркотические средства и психотропные вещества списков II и III должны руководствоваться расчетными нормативами, утвержденными в установленном порядке.

При выписывании лекарственного препарата для индивидуального больного дополнительно указывается его фамилия и инициалы, номер истории болезни.

Стоматологи, зубные врачи могут выписывать за своей подписью требования-накладные только на лекарственные препараты, применяемые в стоматологическом кабинете, без права выдачи их пациентам на руки.

Требования на ядовитые лекарственные средства, кроме подписи стоматолога или зубного врача, должны иметь подпись руководителя учреждения (отделения) или его заместителя и круглую печать медицинской организации.

В аптечных организациях требования-накладные на отпуск наркотических средств и психотропных веществ списков II и III хранятся в течение 10 лет, на отпуск иных лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету, - в течение 3-х лет, остальных групп лекарственных препаратов - в течение одного календарного года.

Требования-накладные медицинских организаций должны храниться в аптечной организации в условиях, обеспечивающих сохранность, в сброшюрованном и опечатанном виде и оформляться в тома с указанием месяца и года.

По истечении срока хранения требования-накладные подлежат уничтожению в присутствии членов создаваемой в аптечной организации комиссии, о чем составляются акты.

3.Самостоятельная работа

3.1 Выпишите требование для Городской больницы №1, согласно индивидуальным заданиям.

3.2 Проведите таксировку.

3.3 Решите ситуационную задачу:

Заведующая аптекой медицинской организации ежемесячно по состоянию на 1-е число проводит проверку правильности отпуска товаров аптечного ассортимента в отделения медицинской организации. При проверке обнаружено, что в одном требовании-накладной на русском языке выписан тримеперидин (промедол) раствор для инъекций ин 10 мг/мл, морфина гидрохлорид раствор для инъекций 10 мг в 1 мл, нитроглицерин в таблетках, пустырника настойка, валерианы настойка.

Требования-накладные содержали следующие реквизиты: дата выписки, №, название отделения, наименования товара, единицы измерения, количество отпущенных лекарственных препаратов, подписаны старшей медицинской сестрой отделения и заведующей аптекой. Документы были подшиты по каждому отделению в хронологическом порядке, за каждый месяц, т.к. медицинские сестры получали медикаменты по установленному графику один раз в месяц. На каждую медицинскую сестру главный врач выписывает доверенность, заверенную его подписью и круглой печатью.

Вопросы:

1. Сформулируйте выводы по оформлению требований-накладных и порядку их хранения в аптеке. Имеются ли нарушения в организации получения лекарственных препаратов в данной аптеке?

2. Подлежат ли указанные лекарственные препараты предметно-количественному учету в аптеке? Если да, то какой порядок учета следует соблюдать в аптеке?

4. Прием выполненной работы. Решение ситуационных задач оформляется в дневнике и сдается на проверку.

5. Домашнее задание

(1) 207-220.

ТРЕБОВАНИЕ-НАКЛАДНАЯ № _____

Форма по ОКУД
 по ОКПО

Коды
0315006

Дата соста- вления	Код вида опера- ции	Отправитель		Получатель		Корреспондирующий счет		Учетная единица выпуска продукции (работ, услуг)
		структурное подразделение	вид деятельности	структурное подразделение	вид деятельности	счет, субсчет	код аналити- ческого учета	

Через кого

Затребовал

Разрешил

Корреспондирующий счет		Материальные ценности		Единица измерения		Количество		Цена, руб. коп.	Сумма без учета НДС, руб. коп.	Порядковый номер по складской картотеке
счет, субсчет	код аналити- ческого учета	наименование	номенк- латурный номер	код	наименование	затре- бова- но	отпу- щено			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

[illegible]

Отпустил

(_____
(должность)

(подпись)

(расшифровка
подписи)

Получил

(ДОЛЖНОСТЬ)

(подпись)

(расшифровка
подписи)

Задания для самостоятельной работы

1 вариант		2 вариант		3 вариант		4 вариант	
Наименование ЛП	Кол-во	Наименование ЛП	Кол-во	Наименование ЛП	Кол-во	Наименование ЛП	Кол-во
Р-р глюкозы 5%-200,0 в/в	20	Р-р магния сульфата 33%-400,0 внутрь	3	Р-р натрия хлорида 10%-100,0 в/в	10	Р-р натрия бромид 3%-400,0 д/эл.фореза	2
Р-р калия йодида 3%-400,0 д/эл.фореза	5	Р-р новокаина 2%-50,0 в/м	5	Р-р новокаина 0,25%-200,0 в/в	25	Экстр.термопсиса из 1,2-200,0 Натрия гидрокарбоната 4,0 Натрия бензоата 4,0 внутри	5
Р-р натрия хлорида 10%-100,0 в/в	30	Р-р кальция хлорида 10%-200,0 внутрь	5	Р-р сульфацила натрия 20%-10,0 гл.капли	10	Р-р магния сульфата 33%-400,0 внутрь	3
Р-р натрия бромид 3%-400,0 д/эл.фореза	3	Р-р глюкозы 5%-200,0 в/в	35	Р-р глюкозы 5%-200,0 в/в	30	Р-р калия йодида 3%-400,0 д/эл.фореза	2
Р-р глюкозы 10%-200,0 в/в	10	Р-р калия йодида 3%-400,0 д/эл.фореза	4	Р-р магния сульфата 33%-400,0 внутрь	5	Р-р глюкозы 5%-200,0 в/в	30
Р-р калия хлорида 4%-100,0 в/в	10	Р-р натрия бромид 3%-400,0 д/эл.фореза	2	Эуфиллина 0,15 Глюкозы 0,1 №50	5	Р-р натрия цитрата 4%-100,0 в/в	5
Р-р кальция хлорида 10%-200,0 внутрь	5	Р-р натрия хлорида 10%-100,0 в/в	5	Мазь борная 2%-30,0 наружное	4	Р-р новокаина 2%-50,0 в/м	5
Р-р натрия гидрокарбоната 4%-200,0 в/в	15	Димедрола 0,01 Глюкоза 0,2 №30 внутри	2	Р-р глюкозы 10%-200,0 в/в	20	Р-р кальция хлорида 10%-200,0 внутрь	6
Р-р перекиси водорода 3%-400,0	20	Р-р новокаина 0,25%-200,0 в/в	50	Р-р кальция хлорида 10%-200,0 внутрь	5	Р-р перекиси водорода 3%-400,0	15

Р-р натрия цитрата 4%- 100,0 в/в	3	Эуфиллина 0,15 Глюкозы 0,1 №50	3	Р-р натрия гидрокарбоната 4%- 200,0 в/в	5	Р-р калия хлорида 4%-100,0 в/в	3
Димедрола 0,01 Глюкоза 0,2 №30 внутри	5	Р-р сульфацила натрия 20%-10,0 гл.капли	10	Р-р новокаина 2%- 50,0 в/м	10	Р-р глюкозы 10%- 200,0 в/в	10
Р-р новокаина 0,25%- 200,0 в/в	30	Экстр.термопсиса из 1,2-200,0 Натрия гидрокарбоната 4,0 Натрия бензоата 4,0 внутри	3	Р-р калия хлорида 4%-100,0 в/в	10	Димедрола 0,01 Глюкоза 0,2 №30 внутри	1
Р-р новокаина 2%-50,0 в/м	10	Р-р перекиси водорода 3%-400,0	20	Р-р натрия цитрата 4%-100,0 в/в	5	Р-р натрия гидрокарбоната 4%- 200,0 в/в	5
Эуфиллина 0,15 Глюкозы 0,1 №50	5	Р-р натрия цитрата 4%-100,0 в/в	5	Димедрола 0,01 Глюкоза 0,2 №30 внутри	3	Эуфиллина 0,15 Глюкозы 0,1 №50	5
Р-р сульфацила натрия 20%-10,0 гл.капли	10	Мазь борная 2%-30,0 наружное	2	Экстр.термопсиса из 1,2-200,0 Натрия гидрокарбоната 4,0 Натрия бензоата 4,0 внутри	2	Р-р новокаина 0,25%- 200,0 в/в	40

Тема занятия «Прием требований на готовые лекарственные препараты»

Значение темы

Большинство аптек созданы, чтобы обслуживать население. Они осуществляют продажу различных лекарственных средств. Но, кроме этого существуют больничные аптеки, они являются частью медицинской организации. Также существуют межбольничные аптеки – такие организации снабжают препаратами лечебно-профилактические и иные организации.

Основными задачами больничной аптеки являются:

- обеспечение лечебно-профилактических организаций по их требованиям медикаментами и медицинскими изделиями аптечного ассортимента;
- выявление потребности в медикаментах и медицинских изделиях аптечного ассортимента в соответствии с профилем и спецификой работы лечебно-профилактических организаций;
- организация систематической информации врачей прикрепленных организаций о медикаментах и медицинских изделиях аптечного ассортимента.

На основе теоретических знаний и практических умений обучающийся должен

знать: правила оформления и таксировку требований на готовые лекарственные препараты.

уметь: осуществлять прием требований и проводить таксировку готовых лекарственных форм.

овладеть ОК и ПК:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ПК 1.2. Отпускать лекарственные средства населению, в том числе по льготным рецептам и требованиям учреждений здравоохранения.

ПК 1.5. Информировать население, медицинских работников учреждений здравоохранения о товарах аптечного ассортимента.

ПК 1.8. Оформлять документы первичного учета.

План изучения темы

1. Контроль исходного уровня знаний

Тестирование.

2. Самостоятельная работа

2.1 Оформите требования на готовые лекарственные препараты (Приложение 1).

2.2 Проведите таксировку.

2.2 Решите ситуационную задачу:

Психиатрическая клиническая больница города С. осуществляет консультативную, лечебно-диагностическую, психопрофилактическую, реабилитационную психотерапевтическую помощь в амбулаторных и стационарных условиях. Структурным подразделением клиники является аптека, осуществляющая организацию обеспечения пациентов клиники лекарственными препаратами, перевязочными средствами, медицинскими изделиями, предметами и средствами личной гигиены, предназначенными для ухода за больными. Для лекарственного обеспечения пациентов 1-го психиатрического отделения клиники в аптеку поступило требование на следующие лекарственные препараты: галоперидол, amitriptilin, клозапин (азалептин). Требование выписано на русском языке, имеет штамп медицинской организации, подписано заместителем главного врача по лечебной работе. Фармацевт отказал в отпуске лекарственных препаратов.

Вопрос:

1. Какие нарушения оформления требований-накладных обнаружил фармацевт.

4. Прием выполненной работы. Работа оформляется в дневнике и сдается на проверку.

5. Домашнее задание

(1) 207-220.

Задания для самостоятельной работы

Наименование	1 вариант	2 вариант	3 вариант	4 вариант	Цена
	КОЛ-ВО	КОЛ-ВО	КОЛ-ВО	КОЛ-ВО	
Р-р Морфина г/хл. 1%-1,0 №5 в/м	10	5	8	4	123,00
Р-р Реланиума 0,005%-2,0 №5	5	10	15	3	135,00
Р-р Клофелина 0,01%-1,0 №10	2	1	4	3	438,00
Табл. Конкор 5 мг №30	5	3	10	6	86,00
Р-р Промедола 2%-1,0 №5 в/м	10	15	20	5	112,00
Табл. Пенталгин Н №10 внутрь	5	10	8	4	167,00
Р-р Но-шпа 20 мг/1мл 2,0 №25 в/м	1	2	1	3	459,00
Р-р Фентанила 0,005%-2,0 №5 в/м	10	15	20	5	197,00
Табл. Коделак №10 внутрь	5	3	2	6	187,00
Р-р Кетамина 5%-2,0 №5 в/в	5	10	3	15	345,00
Р-р Глюкозы 40%-10,0 №10 в/в	10	15	5	20	124,00
Табл. Золпидем 10 мг №15 внутрь	1	2	4	5	384,00
Р-р тиамин хлорида 5%-1,0 №10 в/м	20	15	25	10	56,00
Табл. Клофелин 0,0015 №50 внутрь	3	2	6	4	313,00
Р-р Цианокоболамина 500 мг 1,0 №10 в/м	25	30	10	15	103,00
Капс.Омепразола 20 мг №30 внутрь	30	10	20	40	53,00
Табл.Мезим форте №20 внутрь	50	20	30	10	72,00
Табл. Но-шпа 40 мг №60 внутрь	6	10	5	15	166,00
Р-р Натрия хлорида 0,9%-10,0 в/в	15	20	10	30	46,00

Тема занятия «Контрольная работа №1»

Значение темы

Закрепление и контроль знаний по пройденным темам в ходе выполнения контрольной работы, позволяет выявить слабоизученные области знаний и оценить качество овладения умениями по оформлению рецептурных бланков и таксировке рецептов.

На основе теоретических знаний и практических умений обучающийся должен

знать: нормативное регулирование обращения лекарственных средств, виды аптечных организаций, их задачи и функции, правила розничной торговли лекарственными препаратами, санитарные требования, предъявляемые к содержанию помещений, оборудованию аптек и персоналу, требования, предъявляемые к хранению лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, порядок приема рецептов и отпуска лекарственных препаратов аптечными организациями.

уметь: определять форму рецептурного бланка в соответствии с лекарственной прописью, оформлять рецептурный бланк с учетом основных и дополнительных реквизитов, норм отпуска лекарственных средств, проводить таксировку рецепта.

овладеть ОК и ПК:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ПК 1.1 Организовывать прием, хранение лекарственных средств, лекарственного растительного сырья и товаров аптечного ассортимента в соответствии с требованиями нормативно-правовой базы.

ПК 1.2. Отпускать лекарственные средства населению, в том числе по льготным рецептам и требованиям учреждений здравоохранения.

ПК 1.8. Оформлять документы первичного учета.

План изучения темы

1. Задания для устного опроса:

1. Основные функции и задачи аптечной организации.
2. Виды аптечных организаций.
3. Типы помещений аптеки ГЛФ.
4. Персонал аптечной организации.
5. Штат РПО.
6. Санитарные требования к персоналу аптек.
7. Каким нормативным актом утверждены правила хранения ЛС для медицинского применения? Назовите основные группы товаров

- аптечного ассортимента.
8. Назовите возможные способы идентификации оборудования и ЛС при организации их хранения.
 9. Какую информацию о ЛС должна содержать стеллажная карта?
 10. Назовите основные принципы организации хранения товаров аптечного ассортимента.
 11. Перечислить основные и дополнительные реквизиты рецептурного бланка формы №107-1/у.
 12. Перечислить основные и дополнительные реквизиты рецептурного бланка формы №148-1/у-88.
 13. Правила заполнения части рецептурного бланка после указания Рр.:
 14. Особенности хранения ЛС, требующих защиты от воздействия света.
 15. Требования к хранению ЛС, требующих защиты от улетучивания.
 16. Особенности хранения ЛС, требующих защиты от повышенной температуры. Виды температурного режима.
 17. Хранение пахучих и красящих ЛС.
 18. Особенности хранения ЛС, требующих защиты от воздействия пониженной температуры
 19. Назовите требования, предъявляемые к хранению лекарственных препаратов для медицинского применения.
 20. Особенности хранения лекарственного растительного сырья.
 21. Каковы общие требования к устройству, оборудованию и эксплуатации помещений, используемых для организации хранения лекарственных средств для медицинского применения?
 22. Особенности хранения медицинских иммунобиологических препаратов
 23. Перечислить лекарственные препараты, выписываемые на рецептурном бланке №107/у-НП.
 24. Перечислить лекарственные препараты, выписываемые на рецептурном бланке №107-1/у.
 25. Перечислить лекарственные препараты, выписываемые на рецептурном бланке №148-1/у-88.
 26. Особенности оформления рецептурного бланка №148-1/у-04(л).
 27. Особенности оформления рецептурного бланка №107/у-НП.
 28. Предложите возможные способы систематизации ЛС при организации их хранения
 29. Предложите возможные способы учета ЛС с ограниченным сроком годности и способы контроля за их своевременной реализации.

2. Заполнить таблицу по предложенным ЛП:

Образец заполнения

№	МНН лекарственного препарата	Торговое название лекарственного препарата	Форма рецептурного бланка (бланков)	Нормативный документ, устанавливающий форму рецептурного бланка	Список лекарственного препарата	Особенности оформления (основные и дополнительны е реквизиты)	ПДК (РК)	Срок действия рецепта
1.	Зопиклон 7,5 мг №20 табл.	имован сомнол	148-1/у- 88	1175н	СДЯВ ПП 964			15 дней

Оформить и протаксировать один рецепт на предложенный ЛП из таблицы.

3. Подведение итогов

4. Домашнее задание

(1) с.120-200.

Тема занятия «Организация лабораторных и фасовочных работ»

Значение темы

Лабораторные и фасовочные работы, как правило, проводятся в производственных аптеках. Ведение журналов учета лабораторных и фасовочных работ в этом случае является обязательным требованием проверяющих органов. Но в исключительных случаях, в отделах ГЛФ возможно нарушение вторичной заводской упаковки. В соответствии с пунктом 2.8 «Порядка отпуска лекарственных средств», утвержденного Приказом Минздравсоцразвития РФ от 14.12.2005 г. N 785 (в ред. от 06.08.2007 г.) ЛС должно отпускаться в аптечной упаковке с обязательным указанием наименования, заводской серии, срока годности лекарственного средства, серии и даты по лабораторно-фасовочному журналу.

На основе теоретических знаний и практических умений обучающийся должен

знать: правила оформления лабораторного и фасовочного журнала.

уметь: оформлять лабораторный и фасовочный журнал.

овладеть ОК и ПК:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ПК 1.8. Оформлять документы первичного учета.

План изучения темы

1. Контроль исходного уровня знаний

Ответьте на вопросы:

1. Какие лабораторные и фасовочные работы проводят в аптеках?
2. Что называется концентратами, полуфабрикатами и внутриаптечной заготовкой (ВАЗ)?
3. Какие соблюдают условия при изготовлении ВАЗ?
4. Как определяется стоимость единицы готового продукта?
5. В каком случае возникает дооценка (уценка)?
6. Где находит отражение дооценка (уценка)?
7. Какие требования предъявляются к ведению лабораторного и фасовочного журнала?

2. Содержание темы

Изготовление концентратов, полуфабрикатов и внутриаптечной заготовки в аптеке называют *лабораторными работами*, а внутриаптечную фасовку - *фасовочными работами*. Лабораторные и фасовочные работы учитываются в Журнале учета лабораторных и фасовочных работ по утвержденной форме. Журнал должен быть пронумерован, прошнурован и скреплен подписью руководителя аптечной организации. В крупных аптеках учет

лабораторных и фасовочных работ ведут отдельно (в двух журналах).

Журнал лабораторных и фасовочных работ используется в аптечных организациях для учета и контроля за выполнением лабораторных и фасовочных работ, за оприходованием или списанием сумм по разницам в стоимости, сданных в работу медикаментов и изготовленной продукции из них, или результатах округления цен за единицу фасовки.

Все записи в журнале учета лабораторных и фасовочных работ производятся немедленно после окончания соответствующей работы. Если расфасовка партии медикаментов не закончена в течение рабочего дня, то в журнале должна быть записана часть расфасованной партии.

При лабораторных работах в графе 4 показываются все полученные ингредиенты, входящие в состав внутриаптечной заготовки. В графе 7 показывается розничная цена товара (сырья) и посуды, выданных для фасовки, а в графе 14 - фактическая розничная цена за единицу фасовки готовой продукции, исходя из розничной стоимости медикаментов (сырья) и упаковки. Если такая фасовка вырабатывается промышленными предприятиями, то розничная цена показывается по действующему прейскуранту.

В конце месяца подсчитываются суммы по графам 8 и 15, а разница - результат округления показывается в графах 19 и 20 по каждой лабораторной работе или виду фасовки.

В журнале учитывают стоимость и количество отпущенного населению рецептам спирта в чистом виде.

Пример заполнения Журнала учета лабораторных и фасовочных работ

Наименование товара (сырья)	Ед изм	Кол-во	Розничная цена за 1г/л	Сумма розничная	Наименование готовой продукции	Количество	Цена розничная	Сумма розничная	Разница
4	5	6	7	8...	11...	13	14	15	19...20
Экстракт алтея	г	20	1-16	2-32	Микстура от кашля детская 114,0	10 фл.	5-40	54-00	- +
Натрия гидрокарбонат	г	20	0-16,5	0-33					
Натрия бензоат	г	20	0-72	1-44					
Эликсир грудной	мл	20	0-31	0-62					
Капли нашатырно- анисовые	мл	20	68-40	1-37					
Сироп солодки	мл	100	19-80	1-98					

Вода дистиллированная	л	1	3-30	3-30					
Склянки	фл.	10	1-20	12-00					
Услуги (тариф) изготовления и фасовки	фл.	10	3-07	30-70					
итого:				54-Об					

3. Самостоятельная работа

3.1 Заполните лабораторный журнал. Оформите этикетку на концентрат.

3.2 Заполните фасовочный журнал.

3.3 Произведите фасовку лекарственных средств, промышленного изготовления.

Задания для самостоятельной работы

1. Заполнить лабораторный журнал. Оформить этикетку на концентрат.

Вариант 1	1. Раствор кальция хлорида 50% - 1,5 л 2. Раствор натрия бромид 20% - 1 л 3. Раствор магния сульфата 25% - 2 л 4. Раствор кофеина натрия бензоата 10% - 1,5 л 5. Раствор цинка сульфата 2 % -800 мл
Вариант 2	1. Раствор кислоты хлороводородной 10% - 3 л 2. Раствор натрия гидрокарбоната 5% - 3 л 3. Раствор магния сульфата 50% - 2 л 4. Раствор кофеина натрия бензоата 10% - 1,8 л 5. Раствор рибофлавина 0,02%-500мл
Вариант 3	1. Раствор кальция бромид 10% - 2 л 2. Раствор натрия гидрокарбоната 5% - 1,5 л 3. Раствор рибофлавина 0,02 – 500мл 4. Раствор цинка сульфата 2% - 800 мл 5. Раствор кислоты хлористоводородной 10%- 2 л
Вариант 4	1. Раствор борной кислоты 2% - 1,5 л 2. Раствор натрия бромид 20% - 1,5 л 3. Раствор кислоты хлороводородной 10% - 2,5 л 4. Раствор натрия бензоата 10% - 3 л 5. Раствор цинка сульфата 2%- 400 мл

2. Заполнить фасовочный журнал

Вариант 1	1. Мазь Вишневского 100,0 цена 0,21 за 1,0 Баночек 15 2. Раствор аммиака 10%-50 мл цена 0,15 за 1,0 Флаконов 12 3. Лист мяты перечной по 50,0 цена 0,18 за 1,0 Упаковок 15 4. Вата по 100,0 цена 120,0 за 1кг Упаковок 10 5. Марля по 5 метров цена 5,0 за 1м Упаковок 25
Вариант 2	1. Корень алтея по 50,0 цена 0,23 за 1,0 Упаковок 12 2. Перекись водорода 3% - 50мл цена 0,14 за 1мл Флаконов 15 3. Марля по 3 метра цена 5,0 за 1м Упаковок 5 4. Паста Лассара 50,0 цена 0,11 за 1,0 Баночек 12 5. Раствор Люголя 30 мл цена 0,13 за 1,0 Флаконов 14
Вариант 3	1. Лист мяты перечной 50,0 цена 0,25 за 1,0 Упаковок 15 2. Мазь стрептоцида 5% - 30,0 цена 0,14 за 1,0 Баночек 17 3. Раствор пероксида водорода 3%-50 мл цена 0,16 за 1мл. Флаконов 15 4. Вата по 250,0 цена 120,0 за 1кг. Упаковок 12 5. Марля по 5 метров цена 5,0 за 1м. Упаковок 20
Вариант 4	1. Пасту Лассара по 50,0 Баночек 12 цена 0,22 за 1,0 2. Раствор аммиака 100 мл Флаконов 8 цена 0,15 за 1мл 3. Мазь цинковую по 100,0 Баночек 8 цена 0,12 за 1,0 4. Парафин по 200,0 Упаковок 15 цена 0,25 за 1,0 5. Лист толокнянки по 50,0 Упаковок 20 цена 0,23 за 1,0

3. Произвести фасовку лекарственных средств, промышленного изготовления

Вариант 1	1. Таблетки Вольтарен 50мг № 100-3 уп. цена 156,92, Расфасовать по 10 таблеток 2. Таблетки Гастал № 60-2 уп. цена 120,75 Расфасовать по 10 таблеток
Вариант 2	1. Таблетки Аминалон 0,5 № 200-2 уп. цена 425,3 Расфасовать по 10 таблеток 2. Таблетки Аспирин 0,5 № 100-2 уп. цена 58,25 Расфасовать по 10 таблеток
Вариант 3	1. Таблетки Энзистал № 100-3 уп. цена 320,78 Расфасовать по 10 таблеток 2. Таблетки Фестал № 100 -2 уп. цена 142,73 Расфасовать по 10 таблеток
Вариант 4	1. Таблетки Трентал 100мг № 60 -2 уп. цена 240,32 Расфасовать по 10 таблеток 2. Смекта 3,0 № 10-3 уп. цена 246,56 Расфасовать по 3 грамма №1

4. Прием выполненной работы. Работа оформляется в дневнике и сдается на проверку.

5. Домашнее задание

(1) 207-220.

Тема занятия «Лабораторно-фасовочные работы»

Значение темы

Лабораторные и фасовочные работы, как правило, проводятся в производственных аптеках. Ведение журналов учета лабораторных и фасовочных работ в этом случае является обязательным требованием проверяющих органов. Но в исключительных случаях, в отделах ГЛФ возможно нарушение вторичной заводской упаковки. В соответствии с пунктом 2.8 «Порядка отпуска лекарственных средств», утвержденного Приказом Минздравсоцразвития РФ от 14.12.2005 г. N 785 (в ред. от 06.08.2007 г.) ЛС должно отпускаться в аптечной упаковке с обязательным указанием наименования, заводской серии, срока годности лекарственного средства, серии и даты по лабораторно-фасовочному журналу.

На основе теоретических знаний и практических умений обучающийся должен

знать: правила оформления лабораторно-фасовочного журнала.

уметь: оформлять лабораторно-фасовочный журнал.

Студент должен овладеть **общими компетенциями:**

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

Студент должен овладеть **профессиональными компетенциями**

ПК 1.8. Оформлять документы первичного учета.

План изучения темы:

1. Содержание темы

Приказ Минздрава России от 26 октября 2015 г. №751н

"Об утверждении правил изготовления и отпуска ЛП для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность"

(извлечение)

При изготовлении концентрированных растворов, полуфабрикатов, лекарственных препаратов в виде внутриаптечной заготовки и фасовке лекарственных препаратов все записи производятся в журнале лабораторных и фасовочных работ, оформляемом на бумажном носителе или в электронном виде.

В журнале лабораторных и фасовочных работ указываются следующие сведения:

а) дата и порядковый номер проведения контроля выданного в работу лекарственного средства (сырья);

б) номер серии;

в) наименование лекарственного средства (сырья), единица измерения, количество, розничная цена, сумма розничная (в том числе стоимость посуды);

г) порядковый номер расфасованной продукции, единица измерения, количество, розничная цена, сумма розничная, в том числе для таблетированных лекарственных препаратов, лекарственных препаратов в форме порошков, дозированных жидких лекарственных форм, отклонение;

д) подпись лица, расфасовавшего лекарственное средство (сырье);

е) подпись лица, проверившего расфасованное лекарственное средство (сырье), дата и номер анализа.

Журнал лабораторных и фасовочных работ используется в аптечных организациях для учета и контроля за выполнением лабораторных и фасовочных работ, за оприходованием или списанием сумм по разницам в стоимости, сданных в работу медикаментов и изготовленной продукции из них, или результатах округления цен за единицу фасовки.

Все записи в журнале учета лабораторных и фасовочных работ производятся немедленно после окончания соответствующей работы. Если расфасовка партии медикаментов не закончена в течение рабочего дня, то в журнале должна быть записана часть расфасованной партии.

2. Самостоятельная работа

2.1 Оформить лабораторно-фасовочный журнал.

Вариант 1	Вариант 2	Вариант 3
Глазные капли 1. Раствор рибофлавина 0,02% - 10мл натрия хлорида 0,09 флаконов 10 2. Раствор цинка сульфата 0,25% - 10мл кислоты борной 0,2 флаконов 15 Стерильные лекарственные формы 3. Раствор натрия хлорида 0,9% - 200мл внутривенно флаконов 5 4. Раствор новокаина 5% - 200мл (новокаина 2,0 + HCl 0,1 моль/л 0,6 мл + воды для инъекций до 100мл) внутримышечно флаконов 6 Растворы для	Стерильные лекарственные формы 1. Раствор кислоты аминокaproновой 5% - 100 мл натрия хлорида 0,9 внутривенно флаконов 7 Глазные капли 2. Раствор новокаина 1%-10мл Натрия хлорида 0,072 Флаконов 13 3. Новокаина 0,05 Резорцина 0,1 Цинка сульфата 0,02 Раствора кислоты борной 2%-10мл Флаконов 12 Лекарственные формы для внутреннего применения 4. Настоя корня алтея из 2,0	Глазные капли 1. Раствор натрия гидрокарбоната 0,5%- 10мл Натрия тетробората 0,05 Натрия хлорида 0,04 Флаконов 12 2. Раствор сульфацила натрия 20%-10 мл (Сульфацила натрия 2,0+ натрия тиосульфата 0,015 + HCl 1M 0,035 + воды очищенной до 10 мл) Флаконов 11 Стерильные лекарственные формы 3. Раствор новокаина 2% - 100мл (новокаина 2,0 + 0,4 мл HCl 0,1 моль/л + воды для инъекций 100 мл) Флаконов 15 4. Раствор натрия хлорида 0,9% - 400мл

внутреннего применения 5.Микстура Павлова флаконов 10 6.Раствор кальция хлорида 5% - 100мл флаконов 12 Порошки для внутреннего применения 7. Антигриппин для взрослых Аспирин 0,5 Кислота аскорбиновая 0,3 Димедрол 0,02 Кальция глюконат 0,2 Рутин 0,02 № 20 пакетов 10 Капли в нос 8. Раствор протаргола 2% - Флаконов 12 9. Раствор мезатона 1%- 10мл Флаконов 15 Мази 10. Мазь танина 5%- 40,0 (танина 5,0 + Воды очищенной 5,0 + Ланолина 5,0 +Вазелина 85,0) Баночек 12 11. Мазь димедрола 5%- 50,0 (Димедрола 5,0 + Вазелина 86,5 + Ланолина безводного 9,5) Баночек 10	– 100мл Натрия гидрокарбоната 2,0 Натрия бензоата 2,0 Нашатырно-анисовые капли 2,0 Эликсир грудной 2,0 Флаконов 8 5.Раствор магния сульфата 33% - 100мл Флаконов 10 Порошки для внутреннего применения Витаминные порошки 6. Кислота аскорбиновая 0,02 Глюкоза 0,2 Рибофлавин 0,002 Тиамин бромид 0,002 № 15 пакетов 10 Капли в нос 7.Раствор протаргола 3% - 10 Флаконов 12 8.Раствор альбуцида 10% - 10мл Флаконов 12 Мази 9.Паста цинковая 50,0 Баночек 10 10.Мазь Левомеколь 40,0 (левомицетина 0,75 метилурацила 4,0 основы Кутумова 95,25 Баночек 12 11.Растворы для наружного применения Раствор аммиака 5%- 120 мл (приготовить из 25%)_ Флаконов 7	внутривенно Флаконов 12 Лекарственные формы для внутреннего применения 5.Микстура Кватера Состав: Настой из корня валерианы 10,0 – 200мл Листьев мяты 4,0 Натрия бромид 3,0 Магния сульфата 0,8 Кофеин бензоат натрия 0,4 Флаконов 12 Наружные лекарственные формы 6.Раствор аммиака 10% - 100 мл (Приготовить из 25%) Флаконов 15 7.Раствор перекиси водорода 3% - 100мл Натрия бензоата 0,05 Флаконов 12 8.Раствор Люголя 10мл Флаконов 12 Порошки 9.Эуфиллин 0,01 Сахара 0,2 № 20 пакетов 10 Мази 10. Мазь димедрола 5%- 30,0 (Димедрола 5,0 + масло подсолнечное 31,8 + вода очищенная + ланолин безводный по 31,6) 11. Мазь танина 1%- 50,0 (танина 1,0 + воды очищенной 1,0 + вазелина 98,0) Баночек 13
--	--	---

3. Прием выполненной работы. Работа оформляется в дневнике и сдается на проверку.

4. Подведение итогов семестра.

Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины

Основная литература

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Экономика и организация фармации : учебник	И. В. Косова, Е. Е. Лоскутова, Т. П. Лагуткина [и др.] ; гл. ред. И. В. Косова	М. : Академия, 2016.	150	

Дополнительная литература

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Управление и экономика фармации : учеб. для студентов высших учебных заведений. Т.1. Фармацевтическая деятельность. Организация и регулирование	ред. Е. Е. Лоскутова	М. : Академия, 2008.	139	
2	Управление и экономика фармации : учеб. для студентов высших учебных заведений. Т. 2. Учет в аптечных организациях: оперативный, бухгалтерский, налоговый	ред. Е. Е. Лоскутова	М. : Академия, 2008.	242	
3	Управление и экономика фармации : учеб. для студентов высших учебных заведений. Т.3. Экономика аптечных организаций	ред. Е. Е. Лоскутова	М. : Академия, 2008.	242	
4	Управление и экономика фармации : учебник	ред. В. Л. Багирова	М. : Медицина, 2008.	170	

Электронные ресурсы:

ЭБС КрасГМУ «Colibris»;

ЭБС Консультант студента ВУЗ

ЭБС Консультант студента Колледж
ЭМБ Консультант врача
ЭБС Айбукс
ЭБС Букап
ЭБС Лань
ЭБС Юрайт
СПС КонсультантПлюс
НЭБ eLibrary