Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Казанский государственный медицинский университет
МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕКИЙ КОЛЛЕДЖ

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель директора
по учебно-методической работе
_____ Бакаева Д.И.
«31» января 2022г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ

программы подготовки специалистов среднего звена по специальности
33.02.01. «Фармация»
(часть 4)

Казань – 2022 г.

Фонд оценочных средств (далее – ФОС) предназначен для аттестации обучающихся на освоение общих и профессиональных компетенций программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 33.02.01. «Фармация»

Данный ФОС позволяет оценить умения, знания, практический опыт и освоенные компетенции обучающихся специальности 33.02.01. «Фармация» очной формы обучения.

ФОС разработан на основе требований Федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) по специальности 33.02.01. «Фармация».

ФОС состоит из комплектов оценочных средств по каждой учебной дисциплине, профессиональному модулю программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 33.02.01. «Фармация».

Организация-разработчик: ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России (Медико-фармацевтический колледж).

Фонд оценочных средств рассмотрен на заседании ЦМК профессиональных модулей по специальности Фармация.

Протокол заседания № 6 от «29» января 2022 г.
Председатель ЦМК _____ Калинина О.С./

Протокол заседания № 6 от «28» января 2023 г.
Председатель ЦМК _____ Калинина О.С./

Протокол заседания № 6 от «29» января 2024 г.
Председатель ЦМК _____ Калинина О.С./

Протокол заседания № __ от « __» _____ 202 г.
Председатель ЦМК _____ Калинина О.С./

Протокол заседания № __ от « __» _____ 202 г.
Председатель ЦМК _____ Калинина О.С./

2

Содержание

№№	Наименование дисциплины/МДК/ПМ	Страницы
1.	ОГСЭ.01 Основы философии	
1.	ОГСЭ.02 История	
2.	ОГСЭ.03 Иностранный язык в профессиональной деятельности	
3.	ОГСЭ.04 Физическая культура	
4.	ОГСЭ.05 Психология общения	
5.	ОГСЭ.06 Татарский язык в профессиональной деятельности	
6.	ЕН.01 Математика	
7.	ЕН.02 Информационные технологии в профессиональной деятельности	
8.	ОП.01 Основы латинского языка с медицинской терминологией	
9.	ОП.02 Анатомия и физиология человека	
10.	ОП.03 Основы патологии	
11.	ОП.04 Основы микробиологии и иммунологии	
12.	ОП.05 Ботаника	
13.	ОП.06 Общая и неорганическая химия	
14.	ОП.07 Органическая химия	
15.	ОП.08 Аналитическая химия	
16.	ОП.09 Безопасность жизнедеятельности	
17.	ПМ.01. Оптовая и розничная торговля лекарственными средствами и отпуск лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения	
18.	ПМ.02 Изготовление лекарственных препаратов в условиях аптечных организаций и ветеринарных аптечных организаций	
19.	Фонд оценочных средств для проведения Государственной итоговой аттестации	

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Медико-фармацевтический колледж

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель директора по УМР
_____ Бакаева Д.И.
«___»_____2022г.

Фонд оценочных средств
МДК 01.01. Организация деятельности аптеки и ее структурных подразделений

программы подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ) по специальности СПО
33.02.01 Фармация
Нормативный срок обучения 1 год 10 месяцев

Казань – 2022

Разработчики:

Калинина О.С. – к. фарм.н., преподаватель высшей квалификационной категории Медико-фармацевтического колледжа ФГБОУ ВО Казанского ГМУ Минздрава России.

(подпись)

Фонд оценочных средств по профессиональному модулю ПМ 01. «Оптовая и розничная торговля лекарственными средствами и отпуск лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения» Программы подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ) по специальности 33.02.01 Фармация разработан на основе рабочей программы профессионального модуля и требований работодателя.

Фонд оценочных средств рассмотрен на заседании ЦМК профессиональных модулей по специальности «Фармация»

Протокол заседания № 6 от «29» января 2022 г.

Председатель ЦМК _____/ Калинина О.С./

Протокол заседания № 6 от «28» января 2023 г.

Председатель ЦМК _____/ Калинина О.С./

Протокол заседания № 6 от «29» января 2024 г.

Председатель ЦМК _____/ Калинина О.С./

Содержание

1. Пояснительная записка

2. Паспорт ФОС

3. Формы контроля по ПМ 01

4. Задания для оценки освоения ПМ

4.1. Организация деятельности аптеки и ее структурных подразделений

5. Контроль приобретения практического опыта

5.1. Контроль и оценка результатов освоения производственной практики

5.2. Виды работ практики и проверяемые результаты обучения по профессиональному модулю

5.3. Форма аттестационного листа

5.4. Вопросы для дифференцированного зачета по производственной практике

5.5. Задания дифференцированного зачета по производственной практике

5.6. Критерии оценки производственной практики

5.7. Критерии оценки за ведение дневника

1. Пояснительная записка

Область профессиональной деятельности, к которой готовится выпускник по специальности 33.02.01 «Фармация»: фармацевтические организации, учреждения здравоохранения по изготовлению лекарственных препаратов, отпуску лекарственных средств, товаров аптечного ассортимента; структурные подразделения аптеки и аптечные организации при отсутствии специалиста с высшим образованием.

Объекты профессиональной деятельности:

- лекарственные препараты, лекарственное растительное сырье, вспомогательные материалы, субстанции, входящие в Реестр лекарственных средств, и товары аптечного ассортимента;
- оборудование, применяемое для изготовления лекарственных препаратов в условиях аптеки;
- приборы, аппаратура, химические реактивы, используемые для проведения внутриаптечного контроля;
- оборудование, используемое при реализации товаров аптечного ассортимента;
- нормативно-правовое обеспечение производственной, торговой и информационной деятельности фармацевтической организации;
- поставщики и потребители;
- первичные трудовые коллективы.

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида деятельности *оптовая и розничная торговля лекарственными средствами и отпуск лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения* и составляющих его профессиональных компетенций, а также общие компетенции, формирующиеся в процессе освоения ППССЗ в целом.

Фонд оценочных средств (ФОС) предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, осваивающих программу профессионального модуля ПМ.01 «Оптовая и розничная торговля лекарственными средствами и отпуск лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения».

ФОС включает контрольные материалы для проведения текущего и промежуточного контроля.

ФОС разработан на основании:

– Программы подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ) по специальности 33.02.01 Фармация;

– рабочей программы профессионального модуля ПМ.01 «Оптовая и розничная торговля лекарственными средствами и отпуск лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения»;

– рекомендаций работодателя.

2. Паспорт фонда оценочных средств

В результате контроля и оценки качества освоения профессионального модуля осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций (Таблицы 1 и 2).

Таблица 1. Профессиональные компетенции

Профессиональные компетенции	Показатели оценки результата
ПК 1.1. Организовывать подготовку помещений фармацевтической организации для осуществления фармацевтической деятельности	- осуществление предпродажной подготовки лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента в торговом зале и на витринах в соответствии с нормативными правовыми актами; - пользование контрольно-измерительными приборами, расчетно-кассовым оборудованием и прочим оборудованием, предназначенным для осуществления фармацевтической деятельности; - пользование специализированными программами и продуктами информационных систем и производить необходимые расчеты; - проведение визуальную оценку состояния лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по внешнему виду, упаковке, маркировке, целостности
ПК 1.2. Осуществлять мероприятия по оформлению торгового зала	- оформление торгового зала с использованием элементов мерчандайзинга
ПК 1.3. Оказывать информационно-консультативную помощь потребителям, медицинским работникам по выбору лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента	- применение современных технологии и обоснованные рекомендации при отпуске товаров аптечного ассортимента; - оказание консультативной помощи в целях обеспечения ответственного самолечения; - использование вербальных и невербальных способов общения в профессиональной деятельности;

	- заполнение извещения о нежелательной реакции или отсутствии терапевтического эффекта лекарственного препарата, о побочных действиях, о жалобах потребителей; - собирание информации по спросу населения на лекарственные препараты и товары аптечного ассортимента и потребностям в них; -пользование специализированными программными продуктами; - пользование нормативно-технической и справочной документацией; - определение состояния, при которых оказывается первая помощь
ПК 1.4. Осуществлять розничную торговлю и отпуск лекарственных препаратов населению, в том числе по льготным рецептам и требованиям медицинских организаций	- визуальное оценивание рецепта, требования медицинской организации на предмет соответствия установленным требованиям; - пользование расчетно-кассовым оборудованием и прочим оборудованием, предназначенным для осуществления фармацевтической деятельности и мониторинга движения лекарственных препаратов; - пользование специализированными программными продуктами; - анализирование и оценивание результатов собственной деятельности, деятельности коллег для предупреждения профессиональных ошибок и минимализации рисков для потребителя; - соблюдение порядка реализации и отпуска лекарственных препаратов населению; - проверка соответствия цен на жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты для медицинского применения государственному реестру предельных отпускных цен производителей на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов;

	- оказание консультативной помощи в целях обеспечения ответственного самолечения; - построение профессионального общения с соблюдением делового этикета и фармацевтической деонтологии; - предупреждение конфликтных ситуаций с потребителями; - урегулирование претензий потребителей в рамках своей компентенции; - использование вербальных и невербальных способов общения в профессиональной деятельности; - проведение обязательных расчетов, в том числе по установленным нормам отпуска наркотических средств, психотропных и сильнодействующих веществ; - пользование специализированными программами и продуктами информационных систем и проведение необходимых расчетов
ПК 1.5. Осуществлять розничную торговлю медицинскими изделиями и другими товарами аптечного ассортимента	- пользование расчетно-кассовым оборудованием и прочим оборудованием, предназначенным для осуществления фармацевтической деятельности; - ведение отчетных, кассовых документов, реестров (журналов) в установленном порядке и по установленному перечню; - применение современных технологий и обоснованные рекомендации при отпуске товаров аптечного ассортимента; - оказание консультативной помощи в целях обеспечения ответственного самолечения; - использование вербальных и невербальных способов общения в профессиональной деятельности; - построение профессионального общения с соблюдением делового

	этикета и фармацевтической деонтологии; - предупреждение конфликтных ситуаций с потребителями; - урегулирование претензий потребителей в рамках своей компетенции; -пользование специализированными программами и продуктами информационных систем и проведение необходимых расчетов
ПК 1.7. Оформлять первичную учетно-отчетную документацию	- оформление отчетных документов по движению лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента; - визуальное оценивание рецепта, требования медицинской организации на предмет соответствия установленным требованиям; - осуществление регистрации заказов и доставок лекарственных препаратов потребителю; -пользование специализированными программами и продуктами информационных систем и проведение необходимых расчетов
ПК 1.8. Оформлять заявки поставщикам и осуществлять прием товаров аптечного ассортимента	- пользование специализированными программами и продуктами информационных систем и проведение необходимых расчетов; - оценивание заявки потребителей лекарственных препаратов по наименованиям, дозировкам, количеству и кратности заводским упаковкам; - регистрирование информации по спросу и потребностям потребителей на лекарственные средства и другие товары аптечного ассортимента
ПК 1.9. Организовывать и осуществлять прием, хранение лекарственных средств, лекарственного растительного сырья и товаров аптечного ассортимента в соответствии с требованиями нормативно-правовой базы	- проведение приёмки товаров аптечного ассортимента; - проведение проверки сопроводительных документов по составу и комплектности; - оформление отчетных документы по движению лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента;

	- собирание информации и оформление документации установленного образца по изъятию из обращения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента; -пользование контрольно-измерительными и приборами, специализированным оборудованием, в том числе в системе мониторинга движения лекарственных препаратов, программами и продуктами информационных систем, используемыми в фармацевтических организациях; - ведение предметно – количественного учета лекарственных средств посредством заполнения журнала; - проведение визуальной оценки состояния лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по внешнему виду, упаковке, маркировке, целостности; - проверка соответствия цен на жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты для медицинского применения государственному реестру предельных отпускных цен производителей на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов; - соблюдение условий хранения лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента; - использование технических средств, технологии, включая программное обеспечение и информационные справочные системы, для обеспечения надлежащего порядка и условий хранения товаров аптечного ассортимента; - понимание и осознание последствий несоблюдения условий хранения лекарственных средств; - прогнозирование риска потери

	качества, эффективности и безопасности лекарственных средств при несоблюдении режима хранения; - ведение учета лекарственных средств в помещении хранения; - интерпретирование условий хранения, указанных в маркировке лекарственных средств, в соответствующие режимы хранения
ПК 1.10. Осуществлять мероприятия по формированию ценовой политики	- пользование специализированными программами и продуктами информационных систем и проведение необходимых расчетов; - проверка соответствия цен на жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты для медицинского применения государственному реестру предельных отпускных цен производителей на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов
ПК 1.11. Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности, порядок действия при чрезвычайных ситуациях	- соблюдение правил санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности при реализации лекарственных препаратов в аптечной организации

Таблица 2. Общие компетенции

Общие компетенции	**Показатели оценки результата**
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- распознавание задачи и/или проблемы в профессиональном и/или социальном контексте; - анализирование задач и/или проблем и выделение её составных частей; - определения этапов решения задачи; - выявление и эффективный поиск информации, необходимой для решения задачи и/или проблемы; - составление плана действий; - определение необходимых ресурсов; - владение актуальными методами работы в профессиональной и смежных

	сферах; - реализация составленных планов; - оценивание результатов и последствий своих действий (самостоятельно или с помощью наставника)
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- определение задач поиска информации; - определение необходимых источников информации; - планирование процесса поиска; - структурирование получаемой информации; - выделение наиболее значимой в перечне информации; - оценивание практической значимости результатов поиска; - оформление результатов поиска
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	- определение актуальности нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; - применение современной научной профессиональной терминологии; - определение и выстраивание траектории профессионального развития и самообразования
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.	- организация работы коллектива и команды; - взаимодействие с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	- грамотное изложение своих мыслей и оформление документов по профессиональной тематике на государственном языке Российской Федерации, проявление толерантности в рабочем коллективе
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях.	- соблюдение нормы экологической безопасности; - определение направления ресурсосбережения в рамках профессиональной деятельности по специальности
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- понимание общего смысла четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и

	бытовые); - понимание текстов на базовые профессиональные темы; - участие в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; - построение простых высказываний о себе и о своей профессиональной деятельности; - краткое обоснование и объяснение своих действий (текущие и планируемые); - написание простых связных сообщений на знакомые или интересующие профессиональные темы

В результате контроля и оценки по профессиональному модулю «Оптовая и розничная торговля лекарственными средствами и отпуск лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения» осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний:

иметь практический опыт:

- ✓ реализации лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента;
- ✓ подготовки помещений фармацевтической организации для осуществления фармацевтической деятельности;

уметь:

- ✓ применять современные технологии и давать обоснованные рекомендации при отпуске товаров аптечного ассортимента;
- ✓ собирать информацию по спросу и потребностям населения на лекарственные препараты и товары аптечного ассортимента;
- ✓ оказывать консультативную помощь в целях обеспечения ответственного самолечения;
- ✓ использовать вербальные и невербальные способы общения в профессиональной деятельности;
- ✓ заполнять извещения о нежелательной реакции или отсутствии терапевтического эффекта лекарственного препарата по побочным действиям по жалобам потребителей;
- ✓ предупреждать конфликтные ситуации с потребителями;
- ✓ урегулировать претензии потребителей в рамках своей компетенции;
- ✓ проводить мониторинг знаний потребителей по новым препаратам и другим товарам аптечного ассортимента;
- ✓ строить профессиональное общение с соблюдением делового этикета и фармацевтической деонтологии;
- ✓ вести отчетные, кассовые документы, реестры (журналы) в установленном порядке и по установленному перечню;
- ✓ проводить приемку товаров аптечного ассортимента;
- ✓ соблюдать условия хранения лекарственных препаратов, и товаров аптечного ассортимента;

- ✓ вести учет лекарственных средств в помещении хранения;
- ✓ соблюдать порядок реализации и отпуска лекарственных препаратов населению и медицинским организациям;
- ✓ визуально оценивать рецепт, требования медицинской организации на предмет соответствия установленным требованиям;
- ✓ проводить обязательные расчеты, в том числе по установленным нормам отпуска наркотических средств, психотропных и сильнодействующих веществ;
- ✓ пользоваться специализированными программами и продуктами информационных систем и проводить необходимые расчеты;
- ✓ оценивать заявки потребителей лекарственных препаратов по наименованиям, дозировкам, количеству и кратности заводским упаковкам;
- ✓ регистрировать информацию по спросу и потребностям потребителей на лекарственные средства и другие товары аптечного ассортимента;
- ✓ информировать потребителей о поступлении новых лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента, рекламных компаниях производителей;
- ✓ осуществлять устные и письменные коммуникации в общении с коллегами и потребителями;
- ✓ проводить проверку сопроводительных документов по составу и комплектности;
- ✓ оформлять отчетные документы по движению лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента;
- ✓ анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников сферы медицинских услуг для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для потребителя;
- ✓ организовывать свою производственную деятельность и распределять время;
- ✓ пользоваться контрольно-измерительным приборами, расчетно-кассовым оборудованием и прочим оборудованием, предназначенным для осуществления фармацевтической деятельности;
- ✓ вести журналы регистрации параметров воздуха в фармацевтической организации, учета сроков годности лекарственных препаратов, журналы учета операций, связанных с обращением лекарственных средств;
- ✓ пользоваться нормативной и справочной документацией;
- ✓ проводить визуальную оценку состояния лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по внешнему виду, упаковке, маркировке, целостности;
- ✓ понимать и осознавать последствия несоблюдения условий хранения лекарственных средств;
- ✓ прогнозировать риски потери качества, эффективности и безопасности лекарственных средств при несоблюдении режима хранения;
- ✓ интерпретировать условия хранения, указанные в маркировке лекарственных средств, в соответствующие режимы хранения;
- ✓ оформлять возврат лекарственных средств от потребителя;
- ✓ собирать информацию и оформлять документацию установленного образца по изъятию из обращения лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.

знать:

- ✓ современный ассортимент готовых лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента;
- ✓ фармакологические группы лекарственных средств;
- ✓ характеристику лекарственных препаратов, в том числе торговые наименования в рамках одного международного непатентованного наименования и аналогичные лекарственные препараты в рамках фармакологической группы, механизма действия, показания и способ применения, противопоказания, побочные действия;
- ✓ правила рационального применения лекарственных препаратов: дозирования, совместимости и взаимодействия, в том числе с пищевыми продуктами, лекарственных препаратов, условия хранения в домашних условиях;
- ✓ порядок и формы регистрации незарегистрированных побочных действий лекарственных препаратов;
- ✓ правила и порядок действий при замене лекарственных препаратов, выписанных медицинским работником;
- ✓ идентификацию товаров аптечного ассортимента;
- ✓ способы выявления и порядок работы с недоброкачественными, фальсифицированными и контрафактными лекарственными средствами;
- ✓ методы и приемы урегулирования конфликтов с потребителями;
- ✓ принципы хранения лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента;
- ✓ перечень товаров, разрешенных к продаже в аптечных организациях наряду с лекарственными препаратами;
- ✓ перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе по торговым наименованиям;
- ✓ порядок отпуска лекарственных препаратов населению и медицинским организациям, включая перечень лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету;
- ✓ установленный порядок и нормы отпуска наркотических средств, психотропных веществ и сильнодействующих препаратов;
- ✓ правила оформления рецептов и требований медицинских организаций на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания;
- ✓ порядок транспортировки термолабильных лекарственных средств по «холодовой цепи» и используемые для контроля соблюдения температуры средства;
- ✓ требования к качеству лекарственных средств, в том числе к маркировке лекарственных средств и к документам, подтверждающим качество лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента;
- ✓ порядок учета лекарственных препаратов с ограниченным сроком годности;
- ✓ особенности хранения иммунобиологических лекарственных препаратов и медицинских пиявок;
- ✓ основы фармацевтической этики и деонтологии в соответствии с нормативными документами;
- ✓ принципы эффективного общения, особенности различных типов потребителей аптечных организаций;
- ✓ методы поиска и оценки фармацевтической информации;

- ✓ информационные технологии при отпуске лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента;
- ✓ правила ведения кассовых операций и денежных расчетов;
- ✓ виды и назначения журналов (учета сроков годности лекарственных препаратов, журналы учета операций, связанных с обращением лекарственных средств); порядок их оформления;
- ✓ виды и назначения профессиональной документации, используемой при осуществлении фармацевтической деятельности.

3. Формы контроля по профессиональному модулю

Таблица 3

Содержание учебного материала по программе	Формируемые компетенции	Результаты изучения темы	Формы текущего контроля	Формы промежуточного контроля	Оценочные средства
МДК 01.01. Организация деятельности аптеки и ее стурктурных подразделений					
Тема 1.1. Охрана здоровья граждан	ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11. ОК 01–05, ОК 07, ОК 09	*Знать:* современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; виды и назначения профессиональной документации, используемой при осуществлении фармацевтической деятельности.	опрос, тесты	Экзамен по профессиональному модулю, дифференцированный зачет	вопросы, тестовые задания, билеты
		Уметь: применять современные технологии и давать обоснованные рекомендации при отпуске товаров аптечного ассортимента; соблюдать условия хранения лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента; использовать вербальные и невербальные способы общения в профессиональной деятельности			
		Иметь практический опыт: реализации лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента			

Тема 1.2. Лицензирование фармацевтической деятельности	ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09	*Знать:* современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; виды и назначения профессиональной документации, используемой при осуществлении фармацевтической деятельности. *Уметь:* анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников сферы медицинских услуг для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для потребителя, соблюдать условия хранения лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента; организовывать свою производственную деятельность и распределять время. *Иметь практический опыт:* реализации лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента	опрос, выполнение заданий	Экзамен по профессиональному модулю, дифференцированный зачет	вопросы, тестовые задания, билеты
Тема 1.3. Виды аптечных организаций	ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07,	*Знать:* современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного	опрос, выполнение заданий	Экзамен по профессиональному модулю, дифференцированный зачет	вопросы, тестовые задания, билеты

	ОК 09	ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; виды и назначения профессиональной документации, используемой при осуществлении фармацевтической деятельности. *Уметь:* соблюдать условия хранения лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента; анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников сферы медицинских услуг для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для потребителя. *Иметь практический опыт:* реализации лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента			
Тема 1.4. Порядок допуска к фармацевтической деятельности	ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09	*Знать:* современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; виды и назначения профессиональной документации, используемой при осуществлении фармацевтической деятельности.	опрос, выполнение заданий	Экзамен по профессиональному модулю, дифференцированный зачет	вопросы, тестовые задания, билеты

		Уметь: соблюдать условия хранения лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента; анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников сферы медицинских услуг для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для потребителя. *Иметь практический опыт:* реализации лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента			
Тема 1.5. Государственное регулирование трудовых отношений. Права и обязанности фармацевтических работников в соответствии с трудовым законодательством	ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09	*Знать:* современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; виды и назначения профессиональной документации, используемой при осуществлении фармацевтической деятельности. *Уметь:* соблюдать условия хранения лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента; анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников сферы	опрос, выполнение заданий	Экзамен по профессиональному модулю, дифференцированный зачет	вопросы, тестовые задания, билеты

		медицинских услуг для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для потребителя. *Иметь практический опыт*: реализации лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента			
Тема 1.6. Охрана труда в фармацевтических организациях	ПК 1.1–1.5, ПК 1.7– 1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09	*Знать:* требования санитарно-гигиенического режима, охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действия при чрезвычайных ситуациях, виды и назначения профессиональной документации, используемой при осуществлении фармацевтической деятельности. *Уметь:* организовывать свою производственную деятельность и распределять время, анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников сферы медицинских услуг для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для потребителя. *Иметь практический опыт:* реализации лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента	опрос, выполнение заданий	Экзамен по профессиональному модулю, дифференцированный зачет	вопросы, тестовые задания, билеты
Тема 1.7. Ответственность фармацевтических работников	ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11;	*Знать:* современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства	опрос, выполнение заданий	Экзамен по профессиональному модулю,	вопросы, тестовые задания,

	ОК 01–05, ОК 07, ОК 09	растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; виды и назначения профессиональной документации, используемой при осуществлении фармацевтической деятельности. *Уметь:* соблюдать условия хранения лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента; анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников сферы медицинских услуг для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для потребителя.		дифференцированный зачет	билеты
Тема 1.8. Санитарные нормы и правила в аптечных организациях	ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09	*Знать:* идентификацию товаров аптечного ассортимента; нормативные документы; требования санитарно-гигиенического режима, охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действия при чрезвычайных ситуациях. *Уметь:* соблюдать условия хранения лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента; использовать вербальные и невербальные способы общения в профессиональной деятельности.	опрос, выполнение заданий	Экзамен по профессиональному модулю, дифференцированный зачет	вопросы, тестовые задания, билеты

		Иметь практический опыт: реализации лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента			
Тема 1.9. Хранение товарно-материальных ценностей в фармацевтических организациях	ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09	*Знать:* современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; нормативные документы; принципы хранения лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента, порядок транспортировки термолабильных лекарственных средств по «холодовой цепи» и используемые для контроля соблюдения температуры средства, порядок учета лекарственных препаратов с ограниченным сроком годности, особенности хранения иммунобиологических лекарственных препаратов и медицинских пиявок.	опрос, выполнение заданий	Экзамен по профессиональному модулю, дифференцированный зачет	вопросы, тестовые задания, билеты

		Уметь: соблюдать условия хранения лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента, анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников сферы медицинских услуг для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для потребителя; организовывать свою производственную деятельность и распределять время; вести журналы регистрации параметров воздуха в фармацевтической организации, учета сроков годности лекарственных препаратов, журналы учета операций, связанных с обращением лекарственных средств; понимать и осознавать последствия несоблюдения условий хранения лекарственных средств; интерпретировать условия хранения, указанные в маркировке лекарственных средств, в соответствующие режимы хранения. *Иметь практический опыт*: реализации лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента			
Тема 2.1. Фармацевтический рынок Российской Федерации и ее	ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11;	*Знать:* современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства	опрос, выполнение заданий	Экзамен по профессиональному модулю,	вопросы, тестовые задания,

субъектов	ОК 01–05, ОК 07, ОК 09	растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; нормативные документы; требования к качеству лекарственных средств, в том числе к маркировке лекарственных средств и к документам, подтверждающим качество лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.		дифференцированный зачет	билеты
		Уметь: анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников сферы медицинских услуг для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для потребителя; соблюдать условия хранения лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента; использовать вербальные и невербальные способы общения в профессиональной деятельности.			

Тема 2.2. Фармацевтический маркетинг	ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09	*Знать:* современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; нормативные документы; требования к качеству лекарственных средств, в том числе к маркировке лекарственных средств и к документам, подтверждающим качество лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.	опрос, решение задач, письменный опрос	Экзамен по профессиональному модулю, дифференцированный зачет	вопросы, тестовые задания, билеты, ситуационные задачи
		Уметь: анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников сферы медицинских услуг для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для потребителя; соблюдать условия хранения лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента; использовать вербальные и невербальные способы общения в профессиональной деятельности.			
		Иметь практический опыт: реализации лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента			

Тема 2.3. Экономика аптечной организации	ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09	*Знать:* современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; нормативные документы; требования к качеству лекарственных средств, в том числе к маркировке лекарственных средств и к документам, подтверждающим качество лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.	опрос, решение задач, письменный опрос	Экзамен по профессиональному модулю, дифференцированный зачет	вопросы, тестовые задания, билеты
		Уметь: анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников сферы медицинских услуг для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для потребителя; соблюдать условия хранения лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента; использовать вербальные и невербальные способы общения в профессиональной деятельности.			
		Иметь практический опыт: реализации лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента			

Тема 3.1. Учет поступления товаров	ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09	*Знать:* современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; нормативные документы; порядок учета движения товара и оформления возврата, установленный в организации; способы выявления и порядок работы с недоброкачественными, фальсифицированными и контрафактными лекарственными средствами	опрос, решение задач, письменный опрос	Экзамен по профессиональному модулю, дифференцированный зачет	вопросы, задания, тестовые задания, ситуационные задачи, билеты
		Уметь: вести учет лекарственных средств в помещении хранения; проводить проверку сопроводительных документов по составу и комплектности; оформлять отчетные документы по движению лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента; анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников сферы медицинских услуг для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для потребителя; организовывать свою			

		производственную деятельность и распределять время; соблюдать условия хранения лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента; проводить визуальную оценку состояния лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по внешнему виду, упаковке, маркировке, целостности *Иметь практический опыт:* реализации лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента			
Тема 3.2. Ценообразование на товары аптечного ассортимента	ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09	*Знать:* современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; виды и назначения профессиональной документации, используемой при осуществлении фармацевтической деятельности. *Уметь:* пользоваться специализированными программами и продуктами информационных систем и проводить необходимые расчеты; оформлять отчетные документы по движению лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента; анализировать и оценивать	опрос, выполнение заданий, письменный опрос	Экзамен по профессиональному модулю, дифференцированный зачет	вопросы, тестовые задания, билеты

		результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников сферы медицинских услуг для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для потребителя; организовывать свою производственную деятельность и распределять время; использовать вербальные и невербальные способы общения в профессиональной деятельности *Иметь практический опыт:* реализации лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента			
Тема 3.3. Учет реализации товаров	ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09	*Знать:* современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; нормативные документы; порядок учета движения товара и оформления возврата, установленный в организации; способы выявления и порядок работы с недоброкачественными, фальсифицированными и контрафактными лекарственными средствами	опрос, выполнение заданий, письменный опрос	Экзамен по профессиональному модулю, дифференцированный зачет	вопросы, тестовые задания, билеты

		Уметь: вести учет лекарственных средств в помещении хранения; проводить проверку сопроводительных документов по составу и комплектности; оформлять отчетные документы по движению лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента; анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников сферы медицинских услуг для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для потребителя; организовывать свою производственную деятельность и распределять время; соблюдать условия хранения лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента; проводить визуальную оценку состояния лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по внешнему виду, упаковке, маркировке, целостности *Иметь практический опыт:* реализации лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента			
Тема 3.4. Учет движения денежных средств	ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05,	*Знать:* современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения,	опрос, выполнение заданий, письменный	Экзамен по профессиональному модулю, дифференцированный	вопросы, тестовые задания, билеты

	ОК 07, ОК 09	другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; нормативные документы; порядок учета движения товара и оформления возврата, установленный в организации; способы выявления и порядок работы с недоброкачественными, фальсифицированными и контрафактными лекарственными средствами	опрос	зачет	
		Уметь: вести учет лекарственных средств в помещении хранения; проводить проверку сопроводительных документов по составу и комплектности; оформлять отчетные документы по движению лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента; анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников сферы медицинских услуг для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для потребителя; организовывать свою производственную деятельность и распределять время; соблюдать условия хранения лекарственных препаратов и товаров аптечного			

		ассортимента; проводить визуальную оценку состояния лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по внешнему виду, упаковке, маркировке, целостности *Иметь практический опыт:* реализации лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента			
Тема 3.5. Предметно-количественный учет лекарственных средств в аптеке	ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09	*Знать:* современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; нормативные документы; порядок учета движения товара и оформления возврата, установленный в организации; способы выявления и порядок работы с недоброкачественными, фальсифицированными и контрафактными лекарственными средствами *Уметь:* вести учет лекарственных средств в помещении хранения; проводить проверку сопроводительных документов по составу и комплектности; оформлять отчетные документы по движению лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента;	опрос, выполнение заданий, письменный опрос	Экзамен по профессиональному модулю, дифференцированный зачет	вопросы, тестовые задания, билеты

		анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников сферы медицинских услуг для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для потребителя; организовывать свою производственную деятельность и распределять время; соблюдать условия хранения лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента; проводить визуальную оценку состояния лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по внешнему виду, упаковке, маркировке, целостности *Иметь практический опыт:* реализации лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента			
Тема 3.6. Учет товарно-материальных ценностей в мелкорозничной сети	ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09	*Знать:* современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; нормативные документы; порядок учета движения товара и оформления возврата, установленный в организации; способы выявления и порядок работы	опрос, выполнение заданий, письменный опрос	Экзамен по профессиональному модулю, дифференцированный зачет	вопросы, тестовые задания, билеты

		с недоброкачественными, фальсифицированными и контрафактными лекарственными средствами *Уметь:* вести учет лекарственных средств в помещении хранения; проводить проверку сопроводительных документов по составу и комплектности; оформлять отчетные документы по движению лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента; анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников сферы медицинских услуг для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для потребителя; организовывать свою производственную деятельность и распределять время; соблюдать условия хранения лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента; проводить визуальную оценку состояния лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по внешнему виду, упаковке, маркировке, целостности			
		Иметь практический опыт: реализации лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента			

Тема 3.7. Учет товаров, отпущенных в медицинские организации	ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09	*Знать:* современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; нормативные документы; порядок учета движения товара и оформления возврата, установленный в организации; способы выявления и порядок работы с недоброкачественными, фальсифицированными и контрафактными лекарственными средствами. *Уметь:* вести учет лекарственных средств в помещении хранения; проводить проверку сопроводительных документов по составу и комплектности; оформлять отчетные документы по движению лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента; анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников сферы медицинских услуг для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для потребителя; организовывать свою	опрос, выполнение заданий, письменный опрос	Экзамен по профессиональному модулю, дифференцированный зачет	вопросы, тестовые задания, билеты

		производственную деятельность и распределять время; соблюдать условия хранения лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента; проводить визуальную оценку состояния лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по внешнему виду, упаковке, маркировке, целостности *Иметь практический опыт:* реализации лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента			
Тема 3.8. Учет лабораторно – фасовочных работ	ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09	*Знать:* современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; нормативные документы; порядок учета движения товара и оформления возврата, установленный в организации; способы выявления и порядок работы с недоброкачественными, фальсифицированными и контрафактными лекарственными средствами. *Уметь:* вести учет лекарственных средств в помещении хранения; проводить проверку сопроводительных документов по	опрос, выполнение заданий, письменный опрос	Экзамен по профессиональному модулю, дифференцированный зачет	вопросы, тестовые задания, билеты

		составу и комплектности; оформлять отчетные документы по движению лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента; анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников сферы медицинских услуг для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для потребителя; организовывать свою производственную деятельность и распределять время; соблюдать условия хранения лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента; проводить визуальную оценку состояния лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по внешнему виду, упаковке, маркировке, целостности *Иметь практический опыт:* реализации лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента			
Тема 3.9. Инвентаризация в аптеке	ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09	*Знать:* современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; нормативные документы; порядок	опрос, выполнение заданий, письменный опрос	Экзамен по профессиональному модулю, дифференцированный зачет	вопросы, тестовые задания, билеты

		учета движения товара и оформления возврата, установленный в организации; способы выявления и порядок работы с недоброкачественными, фальсифицированными и контрафактными лекарственными средствами. *Уметь:* вести учет лекарственных средств в помещении хранения; проводить проверку сопроводительных документов по составу и комплектности; оформлять отчетные документы по движению лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента; анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников сферы медицинских услуг для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для потребителя; организовывать свою производственную деятельность и распределять время; соблюдать условия хранения лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента; проводить визуальную оценку состояния лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по внешнему виду,			

		упаковке, маркировке, целостности *Иметь практический опыт:* реализации лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента			
Тема 3.10. Учет труда и заработной платы	ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09	*Знать:* нормативные документы; методы поиска и оценки фармацевтической информации; виды и назначения профессиональной документации, используемой при осуществлении фармацевтической деятельности. *Уметь:* анализировать и оценивать результаты собственной деятельности, деятельности коллег и других работников сферы медицинских услуг для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для потребителя; организовывать свою производственную деятельность и распределять время; пользоваться нормативными документами. *Иметь практический опыт:* реализации лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента	опрос, выполнение заданий, письменный опрос	Экзамен по профессиональному модулю, дифференцированный зачет	вопросы, тестовые задания, билеты

4. Задания для оценки освоения профессионального модуля

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

Тема 1.1. Охрана здоровья граждан

Проверяемые результаты обучения: ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09

Теоретические занятия
Задание 1: Подготовиться к устному опросу.

Инструкция: дать устный ответ на следующие вопросы:

1. Что такое рынок? Фармацевтический рынок?
2. Как осуществляется государственное регулирование фармацевтического рынка?
3. Какое право закрепляет 41 ст. Конституции РФ?
4. Дайте определения понятиям «аптечная организация», «обращение ЛС», «фармацевтическая деятельность».
5. Какие главы содержит закон №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»?
6. Дайте определение понятиям «здоровье», «охрана здоровья»
7. Дайте определение понятиям «фармацевтическая организация», «фармацевтический работник».
8. Назовите основные права пациента.
9. Кто имеет право заниматься фармацевтической деятельностью в РФ?
10. Перечислите права фармацевтических работников.
11. Назовите обязанности фармацевтических работников.
12. Какие ограничения налагаются на фармацевтических работников при осуществлении ими профессиональной деятельности?

Эталоны ответа: в тексте теоретического занятия

Критерии оценок

Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.
Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.
Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.
Время выполнения задания: 10 минут

Практическое занятие

Задание входного контроля

Инструкция: внимательно прочитайте вопросы, и ответьте на них письменно.

Вариант 1

1. Перечислите основные нормативные документы, регламентирующие охрану здоровья граждан в РФ.
2. Дайте определение понятию «Здоровье»
3. Что такое «Фармацевтическая организация»? Приведите примеры
4. Что такое «Медицинский осмотр»? Какие виды медицинских осмотров вы знаете, перечислите.
5. Перечислить ограничения, налагаемые на медицинских работников и фармацевтических работников при осуществлении ими профессиональной деятельности.

Вариант 2

1. Перечислите основные нормативные документы, регламентирующие охрану здоровья граждан в РФ.
2. Дайте определение понятию «Охрана здоровья граждан».
3. Какие лица относятся к фармацевтическим работникам?
4. Кто имеет право заниматься фармацевтической деятельностью в РФ?
5. Перечислить права фармацевтических работников.

Вариант 1

Эталон ответа:
1.-Конституция Российской Федерации от12 декабря 1993 г.

-Федеральный Закон №323-ФЗ от 2011 «Об основах охраны здоровья граждан РФ»
-ФЗ №61-ФЗ от 12.04.2010 «Об обращении лекарственных средств»

2. Здоровье - состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма.

3. Фармацевтическая организация - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее фармацевтическую деятельность, также к ним приравниваются индивидуальные предприниматели, осуществляющие фармацевтическую деятельность. Примеры: аптечные организации, организации оптовой торговли.

4. Медицинский осмотр представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития.

Виды: профилактический, предварительный, периодический, предсменный (предрейсовый), послесменный (послерейсовый).

5. 1) принимать подарки, денежные средства, в том числе на оплату развлечений, отдыха, проезда к месту отдыха, и принимать участие в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компании, представителя компании;

2) получать от компании, представителя компании образцы лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения населению;

3) заключать с компанией, представителем компании соглашения о предложении населению определенных лекарственных препаратов, медицинских изделий;

4) предоставлять населению недостоверную и (или) неполную информацию о наличии лекарственных препаратов, включая лекарственные препараты, имеющие одинаковое международное непатентованное наименование, медицинских изделий, в том числе скрывать информацию о наличии лекарственных препаратов и медицинских изделий, имеющих более низкую цену.

Вариант 2

Эталон ответа

1.-Конституция Российской Федерации от12 декабря 1993 г.
-Федеральный Закон №323-ФЗ от 2011 «Об основах охраны здоровья граждан РФ»
-ФЗ №61-ФЗ от 12.04.2010 «Об обращении лекарственных средств»

2.Охрана здоровья граждан - система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического характера, осуществляемых органами государственной власти РФ, органами государственной власти субъектов РФ, органами местного самоуправления, организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи.

3. Фармацевтический работник - физическое лицо, которое имеет фармацевтическое образование, работает в фармацевтической организации и в трудовые обязанности которого входят оптовая торговля лекарственными средствами, их хранение, перевозка и (или) розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения, их изготовление, отпуск, хранение и перевозка.

4. Право на осуществление ФД в РФ имеют:

1) лица, получившие фармацевтическое образование в РФ в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и имеющие свидетельство об аккредитации специалиста;
2) лица, обладающие правом на осуществление медицинской деятельности и получившие дополнительное профессиональное образование в части розничной торговли лекарственными препаратами, при условии их работы в обособленных подразделениях (амбулаториях, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктах, центрах (отделениях) общей врачебной (семейной) практики) медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление фармацевтической деятельности и расположенных в сельских населенных пунктах, в которых отсутствуют аптечные организации.
5.1) создание руководителем соответствующих условий для выполнения работником своих трудовых обязанностей, включая обеспечение необходимым оборудованием, в порядке, определенном законодательством РФ.
2) профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации за счет средств работодателя в соответствии с трудовым законодательством РФ.
3) профессиональную переподготовку за счет средств работодателя или иных средств, предусмотренных на эти цели законодательством РФ, при невозможности выполнять трудовые обязанности по состоянию здоровья и при увольнении работников в связи с сокращением численности или штата, в связи с ликвидацией организации;
4) прохождение аттестации для получения квалификационной категории в порядке и в сроки, определяемые уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, а также на дифференциацию оплаты труда по результатам аттестации;
5) стимулирование труда в соответствии с уровнем квалификации, со спецификой и сложностью работы, с объемом и качеством труда, а также конкретными результатами деятельности;
6) создание профессиональных некоммерческих организаций;
7) страхование риска своей профессиональной ответственности.

Критерии оценки:

оценка «5» (отлично) – 91-100% правильных ответов,
оценка «4» (хорошо) – 81-90% правильных ответов;
оценка «3» (удовлетворительно) —71-80% правильных ответов;
оценка «2» (неудовлетворительно) —70% и менее правильных ответов.
Время выполнения задания: 15 минут

Задания для самостоятельной работы

Задание 1. Выполните упражнения
а) Дополните следующие утверждения:

К основным *формам государственного регулирования* фармацевтического рынка относятся:

1. Разработка и утверждение _____ _____, регулирующих порядок обращения ЛС, устанавливающих требования к _____ организациям, _____ фармацевтической деятельности.

2. Регулирование _____ и импорта фармацевтической продукции, направленное на _____ отечественных производителей и _____ рынка ЛП, которые в стране не производятся.
3. Стандартизация _____ оказания фармацевтической помощи, _____ формуляров, составление перечней _____.
4. _____ и _____ политика, предусматривающая контроль за рациональным использованием финансов.
5. _____ защита потребителей, выражающаяся в регулировании цен на ЛП для обеспечения их доступности.

Эталон ответа:

1. Разработка и утверждение нормативных документов, регулирующих порядок обращения ЛС, устанавливающих требования к фармацевтическим организациям, лицензированию фармацевтической деятельности.
2. Регулирование экспорта и импорта фармацевтической продукции, направленное на защиту отечественных производителей и насыщение рынка ЛП, которые в стране не производятся.
3. Стандартизация объемов и качества оказания фармацевтической помощи, введение формуляров, составление перечней ЖНВЛП.
4. Финансовая и налоговая политика, предусматривающая контроль за рациональным использованием финансов.
5. Социальная защита потребителей, выражающаяся в регулировании цен на ЛП для обеспечения их доступности.

б) Дайте определение терминам:
1. *«перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов»* согласно ФЗ №61 «Обращении лекарственных средств». Назовите нормативный документ, в настоящий момент регламентирующий данный перечень. Какова структура данного документа?
2. *«диспансеризация»*, *«медицинские отходы»* (укажите классы медицинских отходов), *«медицинские изделия», «лечебное питание», «конфликт интересов»* согласно ФЗ №323 «Об основах охраны здоровья граждан».

Эталон ответа:
1. *перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов* - утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, обеспечивающих приоритетные потребности здравоохранения в целях профилактики и лечения заболеваний, в том числе преобладающих в структуре заболеваемости в Российской Федерации.
Регламентируется распоряжением Правительства от 12.10.2019 № 2406-р с изменениями от 15.01.2025.
В данный документ, помимо перечня ЖНВЛП входит Перечень ЛП, предназначенных для обеспечения лиц, больных одной из 14 ВЗН, а также перечень МАЛП.

2. Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации (ст. 46).

Медицинские отходы – все виды отходов, в том числе анатомические, патолого-анатомические, биохимические, микробиологические и физиологические, образующиеся в процессе осуществления медицинской деятельности и фармацевтической деятельности, деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий, деятельности в области использования возбудителей инфекционных заболеваний и генно-инженерно-модифицированных организмов в медицинских целях, а также при производстве, хранении биомедицинских клеточных продуктов.

Медицинские отходы разделяются по степени их эпидемиологической, токсикологической, радиационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания на следующие классы:

1) класс "А" - эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твердым бытовым отходам;

2) класс "Б" - эпидемиологически опасные отходы;

3) класс "В" - чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы;

4) класс "Г" - токсикологические опасные отходы, приближенные по составу к промышленным;

5) класс "Д" - радиоактивные отходы.

Медицинскими изделиями являются любые инструменты, аппараты, приборы, оборудование, материалы и прочие изделия, применяемые в медицинских целях отдельно или в сочетании между собой, а также вместе с другими принадлежностями, необходимыми для применения указанных изделий по назначению, включая специальное программное обеспечение, и предназначенные производителем для профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации заболеваний, мониторинга состояния организма человека, проведения медицинских исследований, восстановления, замещения, изменения анатомической структуры или физиологических функций организма, предотвращения или прерывания беременности, функциональное назначение которых не реализуется путем фармакологического, иммунологического, генетического или метаболического воздействия на организм человека (ст. 38).

Лечебное питание - питание, обеспечивающее удовлетворение физиологических потребностей организма человека в пищевых веществах и энергии с учетом механизмов развития заболевания, особенностей течения основного и сопутствующего заболеваний и выполняющее профилактические и лечебные задачи (ст. 39).

Конфликт интересов – ситуация, при которой у медицинского работника или фармацевтического работника при осуществлении ими профессиональной деятельности либо у члена медицинской профессиональной некоммерческой организации, участвующего в разработке клинических рекомендаций, или члена научно-практического совета возникает личная заинтересованность в получении лично либо через представителя компании материальной выгоды или иного преимущества, которое влияет или может повлиять на надлежащее исполнение ими профессиональных обязанностей, а также иных обязанностей, в том числе связанных с

разработкой и рассмотрением клинических рекомендаций, вследствие противоречия между личной заинтересованностью указанных лиц и интересами пациентов (ст. 75).

Задание 2. Ответьте на вопросы

Используя ФЗ №61 «Об обращении лекарственных средств» ответьте на следующие вопросы, указав статью нормативного документа.

1. Какими полномочиями обладают федеральные органы исполнительной власти при обращении ЛС? (ст. …)
2. Каковы полномочия органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации при обращении лекарственных средств? (ст.…)
3. Как осуществляется государственный контроль (надзор) в сфере обращения ЛС? Что является предметом федерального контроля? (ст.…)
4. Как осуществляется государственное регулирование цен на ЛП? (ст. …)
5. Что такое государственный реестр предельных отпускных цен производителей на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП? (ст. …)
6. Как осуществляется фармаконадзор? (ст. …)
7. Каковы ограничения, налагаемые при осуществлении деятельности в сфере обращения лекарственных средств? (ст. …)
8. В каких случаях осуществляется возмещение вреда, причиненного здоровью граждан вследствие применения ЛП? (ст. …)

Эталон ответа: в тексте ФЗ №61.

1. Ст. 5
2. Ст. 6
3. Ст. 9
4. Ст. 60
5. Ст. 62
6. Ст. 64
7. Ст. 67.1
8. Ст. 69

Задание 3. Решите задачи

Дайте развернутое решение задач и укажите используемые нормативные документы

А) При обнаружении заражения трех граждан холерой они были экстренно госпитализированы. Однако один гражданин отказался, и его госпитализировали принудительно.
Правомерно ли данное действие?

Эталон ответа: Да, действия медицинских работников правомерны. Согласно ФЗ №323 госпитализация лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих

(холера относится к числу таких заболеваний), осуществляется без их согласия, во избежание распространения заболевания и развития эпидемии.

Б) Пациент Н., 62 года, получив после обследования информацию лечащего врача о тяжелом инфаркте, просил сообщить диагноз только супруге. Однако во время посещения дежурный врач, увидев дочь пациента, тут же с сочувствием сообщил о последних результатах и диагнозе. После встречи с дочерью пациент Н. написал жалобу директору клиники на поведение врача.
1. Было ли в этом случае совершено правовое нарушение? 2.В каких случаях допускается предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя?

Эталон ответа: Согласно Федеральному закону от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 28.12.2024) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», разглашение сведений о состоянии здоровья пациента, диагнозе и других полученных при обследовании и лечении данных составляет врачебную тайну.
Передача таких сведений другим гражданам, в том числе и должностным лицам, допускается только с согласия пациента или его законного представителя. Без разрешения пациента передача сведений о нём считается незаконной.
Лица, которым по закону переданы сведения, составляющие врачебную тайну, несут за её разглашение дисциплинарную, гражданскую или уголовную ответственность.

В) Гражданин России В., житель г. Астрахани, застрахованный (ОМС) по месту регистрации (в г. Астрахани), находясь в командировке в г. Петропавловск-Камчатский, обратился в городскую больницу за медицинской помощью по причине обострившейся язвенной болезни. Дежурный врач отказал ему в обслуживании, так как В. не имел постоянной регистрации в г. Петропавловск-Камчатский.
Законно ли это?

Эталон ответа: Действия дежурного врача лечебного учреждения незаконны (противоправны). При получении медицинской помощи по договору ОМС иногородним гражданам обеспечиваются права в объеме, установленном его базовой программой. Вина дежурного врача заключается в умышленном неоказании медицинской помощи. В случае нанесения вреда здоровью вследствие неоказания медицинской помощи наступает гражданско-правовая ответственность. Если же в связи с неоказанием медицинской помощи будет причинен тяжкий вред здоровью или наступит смерть пациента – наряду с гражданско-правовой ответственностью наступит и уголовная ответственность по статье 124 Уголовного кодекса Российской Федерации (УК РФ).

Г) В течение дня в аптеку пришли пять граждан с жалобой на возникновение аллергической реакции на препарат Найз. Никогда прежде данного побочного эффекта у граждан не возникало, все они принимали препарат в течение полугода по мере необходимости несколько раз до возникновения указанной ситуации. Один из клиентов указал на необходимость составить обращение в Росздравнадзор с целью информирования о данном событии и принятия соответствующих мер. На что фармацевт ответил, что не отвечает за качество ЛП заводского

производства и посоветовала гражданину обратиться в органы управления исполнительной власти самостоятельно.
Прав ли фармацевт? Если нет, то какую обязанность он нарушил?

Эталон ответа: Любой человек, столкнувшийся с нежелательной реакцией или отсутствием эффекта лекарства, может сразу написать об этом в Росздравнадзор. Но фармацевт не прав. Сотрудник аптеки не отвечает за качество ЛП заводского производства, однако, согласно федеральному закону №61 «Об обращении лекарственных средств» сотрудники аптечной организации, которые получили от населения сведения о небезопасном применении лекарственного препарата, обязаны самостоятельно передать их в Росздравнадзор.
Субъекты обращения лекарственных средств обязаны в срок не более 3 рабочих дней сообщать в Росздравнадзор о серьезных нежелательных реакциях при применении лекарственного препарата для медицинского применения с летальным исходом или угрозой жизни, со дня наступления указанных событий, за исключением нежелательных реакций, выявленных в ходе проведения клинических исследований, проводимых в медицинской организации.

Д) К фармацевтическому работнику обратился посетитель с просьбой отпустить ему препарат Гевискон. В наличии данного препарата не оказалось, на аналогичную замену посетитель не согласен. Фармацевтический работник решил предложить посетителю образец препарата, полученный недавно от медицинского представителя компании, но предупредил, что не сможет пробить чек. Посетитель согласился, сделка состоялась.
Если ли нарушение в действиях фармацевта? Обоснуйте ответ.

Эталон ответа: Да, фармацевтический работник не имеет права предлагать или продавать посетителям образцы препарата, полученные от медицинских представителей. Данные образцы предоставляются фармацевтическим работникам строго с ознакомительной целью. ФЗ №61 налагает ограничения *при осуществлении деятельности в сфере обращения лекарственных средств. А также статья 74 ФЗ №323 - Ограничения, налагаемые на медицинских работников и фармацевтических работников при осуществлении ими профессиональной деятельности.*

Е) В аптеку зашел посетитель. В это время фармацевт в торговом зале разговаривал с заведующим аптекой о постоянном посетителе, который только что приобрел препарат и вышел из аптеки. Зашедший клиент слышал все детали разговора: вероятный диагноз, название препарата, мнение фармацевтических работников о посетителе, возможные исходы событий и понял, что к тому же хорошо знаком с этим человеком.
Была ли нарушена фармацевтом какая-либо обязанность? Обоснуйте ответ.

Эталон ответа: Да, фармацевт, располагающий указанными сведениями, обязан сохранять в тайне доверенную ему информацию. Основные требования по работе с врачебной тайной закреплены в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан» (ФЗ-323). В понятие «врачебная тайна» входит информация о состоянии здоровья каждого человека, включая сведения о факте его обращения за оказанием медицинской помощи, диагнозе, результаты его медицинского обследования и лечения (ч.1 ст.13 ФЗ-323).

Одним из основных прав пациента является право на защиту сведений, составляющих врачебную тайну. То есть по общему правилу данные о здоровье пациента должны храниться в тайне и не могут быть раскрыты без согласия самого пациента (ч.3 ст.13 ФЗ-323). Причем без согласия человека данные о его заболевании и лечении нельзя рассказать даже его родственникам, не говоря уже об иных людях.
Клиент может потребовать от организации или сотрудников, допустивших разглашение врачебной тайны, возместить причиненный разглашением данных о его здоровье вред, как материальный, так и моральный (ст.150, 151 ГК РФ). Требование может быть предъявлено как в саму организацию, так и в суд. В случае судебного разбирательства на организацию дополнительно может быть наложен штраф и взысканы расходы на представителей.
Ответственные за разглашение врачебной тайны могут быть оштрафованы по ст.13.14 КоАП РФ «Разглашение информации с ограниченным доступом». Дело возбуждается прокурором. По этой статье граждане могут быть оштрафованы на 5—10 тыс. руб., ответственные сотрудники организаций — на 40—50 тыс. руб., а сами организации — на 100—200 тыс. руб.
Разглашение врачебной тайны может быть расценено как преступление, предусмотренное ст.137 УК РФ «Нарушение неприкосновенности частной жизни». Максимальный срок за это преступление — до двух лет тюремного заключения с последующим лишением возможности работать по специальности в течение трех лет.

Ж) В аптеку пришел посетитель с рецептом на препарат розувастатин. Фармацевт предложил посетителю препарат Крестор ил Розукард, назвал преимущества, описал различия и озвучил цены. Посетитель спросил: «Нет ли у вас отечественного препарата, я покупал недавно по цене 350 рублей». Фармацевт пояснил, что препарата по такой цене нет, и не бывает, да и к тому же он не является столь же эффективным, как предлагаемые им аналоги. Позже было установлено, что такой препарат в ассортименте аптеки имеется.
Нарушил ли фармацевт какое-либо ограничение, наложенное на фармацевтическую деятельность? Обоснуйте ответ.

Эталон ответа: Фармацевт должен предоставлять информацию о наличии препаратов с одинаковым МНН, но важно учитывать особые случаи.
Фармацевтический работник не вправе предоставлять населению недостоверную и (или) неполную информацию о наличии лекарственных препаратов. Фармацевт также не должен скрывать информацию о наличии лекарственных препаратов и медицинских изделий, имеющих более низкую цену.
Это закреплено в ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (п.4 ч.2 ст.74).

Критерии оценки заданий:
Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся выполняет задание полностью, дает подробное описание, заполняет все необходимые пункты, верно распределяет товар, соблюдает установленные правила, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, использует конкретные примеры, обосновывает свою точку зрения, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства

растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: задание выполнено частично, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с использованием конкретного примера, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и использование конкретных примеров отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения заданий: 115 минут

Задание выходного контроля.

Обучающиеся предоставляют результаты выполненной практической работы в тетрадях.

Тема 1.2. Лицензирование фармацевтической деятельности

Проверяемые результаты обучения: ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09

Теоретические занятия

Задание 1: Подготовиться к устному опросу.

Инструкция: дать устный ответ на следующие вопросы:

1. Назовите нормативно-правовую базу лицензирования и проведения проверок аптечных организаций.
2. Что такое лицензирование? Лицензия? Кто считается соискателем лицензии? Лицензиатом?
3. Какова цель и задачи лицензирования?
4. Какие государственные органы проводят лицензирование?
5. Каким требованиям должен соответствовать соискать лицензии и лицензиат?
6. Какие документы должен предоставить соискатель лицензии?
7. Каков может быть результат предоставления услуги по лицензированию?
8. Какие документы направляются соискателю лицензии по результатам предоставленной услуги?
9. Что такое риск-ориентированный подход проверок аптечных организаций?

10. По каким критериям проверяют аптечные организации на соблюдение лицензионных требований и условий?

Эталон ответа: в тексте тоеретического занятия

Критерии оценки:
Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.
Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.
Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.
Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.
Время выполнения задания: 10 минут.

Практическое занятие
Задание входного контроля. Решите тестовые задания.

Инструкция: Выберите один или несколько правильных ответов на вопросы

Вариант 1

1. В заявлении о предоставлении лицензии указывают

1) имя индивидуального предпринимателя, фактический адрес его места жительства, страна осуществления лицензируемого вида деятельности
2) идентификационный номер налогоплательщика, данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе
3) лицензируемый вид фармацевтической деятельности, который соискатель лицензии намерен осуществлять, с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности

4) реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за предоставление лицензии, либо иные сведения, подтверждающие факт уплаты указанной государственной пошлины

2. Для осуществления фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения необходимо наличие у соискателя лицензии работников, заключивших с ним трудовые договоры, с

1) высшим или средним медицинским образованием
2) высшим или средним фармацевтическим образованием
3) высшим биологическим образованием
4) высшим химическим образованием

3. Для получения лицензии на право осуществления фармацевтической деятельности соискатель должен представить комплект документов в

1) Росздравнадзор
2) Министерство труда и социальной защиты
3) Министерство Здравоохранения
4) Фармаконадзор

4. Документы необходимые для получения фармацевтической лицензии на розничную реализацию лекарственных средств включают

1) Свидетельство о государственной регистрации
2) Устав организации
3) Политика организации
4) Учредительный договор (если более двух учредителей)

5. К оптовой фармацевтической федеральной лицензии предъявляются дополнительные требования, связанные с наличием

1) соответствующего руководителя
2) соответствующих складских помещений
3) соответствующего персонала
4) соответствующего оборудования

6. К розничной относится лицензия, необходимая для деятельности

1) аптечного пункта
2) аптечного склада
3) аптечного киоска
4) аптеки

7. Какие документы должны быть у соискателя для получения лицензии на право осуществления фармацевтической деятельности?

1) заявление о предоставлении лицензии

2) сведения о наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии помещений требованиям санитарных правил
3) копии документов, подтверждающих наличие у соискателя необходимых для осуществления фармацевтической деятельности оборудования и помещений
4) справка об отсутствии кредитов

8. Какой нормативный правовой акт, касающейся сферы функционирования аптечных организаций, обладает высшей юридической силой на территории Российской Федерации?

1) Федеральные конституционные законы и Федеральные законы
2) Постановления и Распоряжения Правительства Российской Федерации
3) Указы Президента Российской Федерации
4) Международные договоры Российской Федерации
5) Конституция Российской Федерации

9. Нормативные правовые акты в сфере правоотношений, возникающих у аптечной организации с регулирующими, лицензирующими и контролирующими органами устанавливают требования к

1) порядку заключения и исполнения публичных договоров по розничной продаже ЛП
2) лицензированию фармацевтической деятельности
3) регистрации и деятельности юридических лиц
4) порядку ценообразования на отдельные виды ЛП
5) уплате налогов и сборов

10. Организация, структурное подразделение медицинской организации, осуществляющее розничную торговлю лекарственными препаратами, хранение, перевозку, изготовление и отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения в соответствии с требованиями Федерального закона № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» от 12.04.2010г. – это

1) аптечная организация
2) аптечный магазин
3) аптечный склад
4) аптечный киоск

11. Правила надлежащей практики хранения и перевозки ЛП регламентирует

1) Приказ от 31.08.2016г. № 674н Минздрава России
2) Приказ от 26.10.2015г № 751н Минздрава России
3) Приказ Минздрава России от 24.11.2021 N 1094н
4) Приказ от 31.08.2016г № 646н Минздрава России

12. Соискателем на лицензию о фармацевтической деятельности могут выступать

1) фармацевтические заводы
2) организации оптовой торговли лекарственными средствами
3) аптечные организации

4) медицинские организации и их обособленные подразделения
5) аптечные магазины

13. Соискатель лицензии вправе направить документы в лицензирующий орган
1) в форме электронных документов, подписанных усиленной квалифицированной электронной подписью соискателя лицензии
2) в форме печатных документов, подписанных соискателем
3) в форме печатных документов
4) в форме электронных документов

14. Фармацевтическая деятельность, осуществляемая фармацевтической организацией, включает

1) хранение лекарственных препаратов для медицинского применения
2) розничную торговлю лекарственными препаратами для медицинского применения
3) производство лекарственных препаратов для медицинского применении
4) перевозку лекарственных средств для медицинского применения

15. Фармацевтическая лицензия

1) выдается бессрочно
2) выдается на 5 лет
3) выдается на 10 лет
4) выдается на 2 года

Вариант 2

1. Лицензия аптечной организации выдается максимально на:

1) 1 год
2) 3 года
3) 5 лет
4) 10 лет
5) неограниченный срок

2. Прохождение лицензирования аптечной организацией подтверждается наличием:

1) паспорта
2) лицензии
3) свидетельства
4) устава предприятия
5) акта обследования аптеки

3. Лицензию на право осуществления фармацевтической деятельности (розничная торговля ЛП) на территории субъекта Российской Федерации выдает:

1) Министерство здравоохранения
2) ТУ Роспотребнадзора
3) Управление внутренних дел
4) Росздравнадзор

4. Лицензионный контроль за деятельностью, связанной с оборотом наркотических лекарственных средств и психотропных лекарственных средств, осуществляет:

1) Орган исполнительной власти субъекта РФ
2) Министерство внутренних дел
3) Росздравнадзор
4) Комитет по защите прав потребителя

5.Организации, преследующие извлечение прибыли в качестве основной цели своей деятельности, относятся к:

1) коммерческим
2) некоммерческим
3) общественным
4) официальным

6. Юридические лица действуют в соответствии с Гражданским кодексом РФ на основании документов:

1) финансовых
2) учетных
3) плановых
4) учредительных
5) организационно-распорядительных

7. Согласно ФЗ-61 «ОБ ОБРАЩЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ» к фармацевтической деятельности относятся:

1) Оптовая торговля лекарственными средствами (ЛС), их хранение, перевозка
2) Розничная торговля ЛП, их отпуск, хранение
3) Изготовление ЛП

8. Укажите критерии, по которым в соответствии с ФЗ -99 «О лицензировании отдельных видов деятельности» определяются лицензируемые виды деятельности:

1) виды деятельности, осуществление которых может повлечь за собой нанесении ущерба правам граждан;
2) виды деятельности, осуществление которых может повлечь за собой нанесении ущерба законным интересам граждан;
3) виды деятельности, осуществление которых может повлечь за собой нанесение ущерба здоровью граждан;
4) виды деятельности, осуществление которых может повлечь за собой нанесении ущерба обороне и безопасности государства;

5) виды деятельности, осуществление которых может повлечь за собой нанесение ущерба культурному наследию народов РФ и регулирование которых не может осуществляться иными методами, кроме как лицензированием.

9. Деятельность на основании лицензии, предоставленной лицензирующими органами субъекта Российской федерации на территории иных субъектов РФ:

1) Может осуществляться только при условии регистрации лицензии в данном субъекте федерации;
2) Может осуществляться без всяких условий;
3) Не может осуществляться без лицензии, высланной данным субъектом федерации;
4) Может осуществляться при условии уведомления лицензиатом лицензирующих органов соответствующих субъектов РФ в порядке, установленном Правительством РФ.
5) Может осуществляться на всей территории РФ.

10. Срок рассмотрения представленных документов и принятия решения о предоставлении или об отказе в предоставлении лицензии со дня получения заявления со всеми необходимыми документами, согласно ФЗ-99, составляет не более:

1) 3-х недель
2) 20 дней
3) 30 дней
4) 45 дней
5) 60 дней

11. Согласно ФЗ-99 «О лицензировании отдельных видов деятельности», соискатель лицензии:

1) Имеет право обжаловать отказ лицензирующего органа в предоставлении лицензии;
2) Не имеет права обжаловать отказ;
3) Имеет право обжаловать бездействие лицензирующего органа;
4) Не имеет права обжаловать бездействие лицензирующего органа;
5) Никогда не получает отказ в предоставлении лицензии.

12. Согласно ФЗ-99 «О лицензировании отдельных видов деятельности», вид деятельности, на осуществлении которого представлена лицензия:

1) Может выполняться только получившим лицензию юридическим лицом;
2) Может выполняться только получившим лицензию индивидуальным предпринимателем;
3) Может выполняться другим юридическим лицом;
4) Может выполняться другим индивидуальным предпринимателем на основании договора поручения или уступки прав;
5) Может выполняться любым лицом.

13. Согласно ФЗ-99 «О лицензировании отдельных видов деятельности», действие лицензии прекращается в связи с прекращением вида деятельности лицензиата, на который предоставлена лицензия, в следующих случаях:

1) представление лицензиатом в лицензирующий орган заявления о прекращении лицензируемого вида деятельности
2) прекращение физическим лицом деятельности в качестве индивидуального предпринимателя в соответствии с законодательством о государственной регистрации юридических лиц и ИП
3) прекращение деятельности юридического лица в соответствии с законодательством РФ о государственной регистрации юридических лиц и ИП
4) наличие решения суда об аннулировании лицензии
5) реорганизация в форме преобразования или слияния

14. Согласно ФЗ-99 «О лицензировании отдельных видов деятельности», лицензия подлежит переоформлению в случаях:

1) Реорганизации юридического лица в форме преобразования
2) Изменения наименования юридического лица
3) Изменения местонахождения юридического лица
4) Изменения имени или места жительства индивидуального предпринимателя
5) Увольнения работников или принятия на работу новых сотрудников или перемещения работников с одной должности на другую
6) Утраты документа, подтверждающего наличие лицензии

15. Согласно ФЗ-99 «О лицензировании отдельных видов деятельности», переоформление лицензии осуществляется лицензирующим органом со дня подачи заявления в установленном порядке в срок, не превышающий:

1) 30 дней
2) 10 дней
3) 15 дней
4) 45дней
5) 60 дней

Эталон ответов

	Вариант 1	Вариант 2
1	2,3,4	5
2	2	2
3	1	1
4	1,2,4	1
5	2	1
6	1,3,4	4
7	1,2,4	1,2,3
8	5	1,2,3,4,5
9	2,3,5	4
10	1	4
11	4	1,3
12	2,3,4	1,2
13	1	1,2,3,4
14	1,2,4	1,2,3,4
15	1	2

Критерии оценки:

Все тестовые задания являются равноценными.

оценка «5» (отлично) – 91-100% правильных ответов,
оценка «4» (хорошо) – 81-90% правильных ответов;
оценка «3» (удовлетворительно) —71-80% правильных ответов;
оценка «2» (неудовлетворительно) —70% и менее правильных ответов.
Время выполнения заданий: 15 минут

Задания для самостоятельной работы

Задание 1. Ознакомиться с содержанием раздела «Лицензирование фармацевтической деятельности»
Инструкция:
А) На сайте Росздравнадзора РФ, в разделе «Лицензирование фармацевтической деятельности» (https://www.roszdravnadzor.gov.ru/drugs/licensingpharm) ознакомьтесь с электронными сервисами по лицензированию. Запишите их в тетрадь.
Б) Перечислите, каким организациям в настоящее время выдано разрешение на дистанционную торговлю лекарственными препаратами.
В) Какую еще информацию содержит раздел «Лицензирование фармацевтической деятельности»?
Эталон ответа:
А) Единый реестр лицензий, Реестр уведомлений об осуществлении видов деятельности на территории ЛНР и ДНР без получения лицензии, Реестр выданных разрешений на дистанционную торговлю рецептурными препаратами, Подать заявление на разрешение дистанционной торговли, Реестр выданных разрешений на осуществление розничной торговли лекарственными препаратами дистанционным способом, Реестр уведомлений об осуществлении медицинской и фармацевтической деятельности в Крыму и г. Севастополь, приказы о решениях центрального аппарата Росздравнадзора о лицензировании.
Б) «Диалогцентр», «Фармпрогресс», «Проаптека», «Аптека – А.В.Е.», Планета ТМ», «Артэс», «Эркафарм», «Е-аптека».
В) Описание услуги «Лицензирование фармацевтической деятельности»:
I. Предоставление лицензии
II. Переоформление лицензии (в случаях реорганизации юридического лица в форме преобразования, изменения его наименования, адреса места нахождения)
III. Переоформление лицензии (в случае изменения адресов мест осуществления юридическим лицом лицензируемого вида деятельности, перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности)
IV. Предоставление дубликата лицензии (в случае утраты лицензии или ее порчи), копии лицензии
V. Предоставление сведений из единого реестра лицензий
Места обращения, режимы работы, телефоны, ответственные исполнители

Задание 2. Ознакомиться с документами на получение лицензии
Инструкция: Внимательно прочитать и изучить предложенные документы. Запишите в тетрадь, какую информацию содержит каждый из документов.

1) Свидетельство о государственной регистрации права
2) Свидетельство о государственной регистрации юридического лица
3) Санитарно-эпидемиологическое заключение

Эталон ответа: обучающиеся записывают краткое содержание каждого из документов в тетрадь.
Задание 3. Ознакомиться с выпиской из реестра лицензий и лицензией на фармацевтическую деятельность
Инструкция:

а) Записать содержание выписки из реестра лицензий. С какой целью на выписку из реестра лицензий наносится QR-код?
Эталон ответа: QR-код наносится на выписку из реестра лицензий для отображения записей в отношении конкретной лицензии.
Код содержит в кодированном виде адрес страницы в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» с размещёнными на ней записями в реестре лицензий.
Также QR-код помогает:
Подтвердить актуальность представленной в выписке информации. Это можно сделать путём автоматического сравнения номера версии лицензии. 1
Узнать статус лицензии (действующая, приостановлена, приостановлена частично, прекращена).
б) Зарисовать лицензию (вместе с приложением) и указать на рисунке:

1. Лицензирующий орган
2. Серия и номер лицензии
3. Регистрационный номер лицензии
4. Вид деятельности
5. Кому выдана лицензия
6. Юридический адрес
7. Срок действия
8. Дата выдачи
9. Конкретный вид деятельности
10. Фактические адреса аптек (можно 2-3 из всех)

Задание 4. Ознакомиться с формами оценочных листов, в соответствии с которыми Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и ее территориальными органами проводится оценка соответствия соискателя лицензии или лицензиата лицензионным требованиям при осуществлении фармацевтической деятельности.
Инструкция: Внимательно прочитайте Приказ Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 26 августа 2022 г. N 7974 и запишите в тетрадь список контрольных вопросов, отражающих содержание лицензионных требований к аптечной организации.
Эталон ответа:

1. Утверждены ли руководителем субъекта обращения лекарственных средств стандартные операционные процедуры?
2. Определена ли ответственность работников субъекта обращения лекарственных препаратов за нарушение требований, установленных Правилами надлежащей практики хранения?
3. Назначено ли руководителем субъекта обращения лекарственных средств лицо, ответственное за внедрение и обеспечение системы качества?
4. Утверждены ли руководителем субъекта розничной торговли документы по эффективному планированию деятельности, осуществлению процессов обеспечения системы качества и управления ими в зависимости от функций реализуемых субъектом розничной торговли?
5. Обеспечивают ли помещения для хранения лекарственных препаратов безопасное раздельное хранение и перемещение лекарственных препаратов?

6. Имеются ли помещения (отсеки) для хранения огнеопасных и взрывоопасных лекарственных средств с пределом огнестойкости строительных конструкций не менее 1 часа?
7. Имеется ли обозначенная зона или отдельное помещение для приемки лекарственных препаратов?
8. Имеется ли обозначенная зона или отдельное помещение, обеспечивающие требуемые условия хранения лекарственных препаратов, для карантинного хранения лекарственных препаратов?
9. Имеется ли у субъекта розничной торговли лекарственными препаратами для медицинского применения зона торговли товарами аптечного ассортимента с обеспечением мест хранения, не допускающим свободного доступа покупателей к товарам, отпускаемым, в том числе по рецепту?
10. Все помещения субъекта розничной торговли:

    - расположены в здании (строении) и функционально объединены?

    - изолированы от других организаций и обеспечивают отсутствие несанкционированного доступа посторонних лиц в помещения?
11. Субъект розничной торговли предусмотрел возможность обустройства беспрепятственного входа и выхода для лиц с ограниченными возможностями в соответствии с требованиями законодательства о защите инвалидов?
12. Субъект розничной торговли организовал возможность вызова фармацевтического работника для обслуживания лиц с ограниченными возможностями в случае отсутствия возможности обустройства для указанных лиц беспрепятственного входа и выхода?
13. Субъект розничной торговли имеет вывеску с указанием:
    а) вида аптечной организации на русском и национальном языках: "Аптека" или "Аптечный пункт" или "Аптечный киоск";
    б) полного и (в случае, если имеется) сокращенного наименования, в том числе фирменного наименования, и организационно-правовой формы субъекта розничной торговли;
    в) режима работы;
    г) информации о работе в ночное время (в случае работы в ночное время)?

14. В помещениях субъекта розничной торговли, предназначенных для изготовления лекарственных препаратов, поверхности стен и потолков гладкие, без нарушения целостности покрытия (водостойкие краски, эмали или кафельные глазурованные плитки светлых тонов), отделаны материалами, допускающими влажную уборку с применением дезинфицирующих средств (неглазурованная керамическая плитка, линолеум с обязательной сваркой швов или другие материалы)?
15. Отвечают ли помещения, а также оборудование, используемое субъектом розничной торговли при осуществлении деятельности, санитарным требованиям пожарной безопасности, а также технике безопасности в соответствии с законодательством Российской Федерации?
16. Помещения субъекта розничной торговли оснащены системами отопления и кондиционирования (при наличии), естественной или приточно-вытяжной вентиляцией (при наличии)?

17. Оборудование в субъекте розничной торговли установлено на расстоянии не менее 0,5 метров от стен, чтобы иметь доступ для очистки, дезинфекции, ремонта, технического обслуживания, поверки и (или) калибровки оборудования, обеспечивает доступ к товарам аптечного ассортимента, свободный проход работников?
18. Торговое помещение и (или) зона субъекта розничной торговли оборудованы витринами, стеллажами (гондолами) - при открытой выкладке товара, обеспечивающими возможность обзора товаров аптечного ассортимента, разрешенных к продаже, а также удобство в работе для работников субъекта розничной торговли?
19. Обеспечено ли отсутствие доступа к лекарственным препаратам, отпускаемым по рецепту на лекарственный препарат?
20. Обеспечено ли размещение лекарственных препаратов, отпускаемых по рецепту на лекарственный препарат, отдельно от безрецептурных лекарственных препаратов в закрытых шкафах с отметкой "по рецепту на лекарственный препарат", нанесенной на полку или шкаф, в которых планируется размещать такие лекарственные препараты?
21. Имеется ли обозначенная зона или отдельное помещение, обеспечивающие требуемые условия хранения лекарственных препаратов, для карантинного хранения лекарственных препаратов?
22. Имеется ли в помещениях и зонах, используемых для хранения лекарственных препаратов, освещение?
23. Имеются ли административно-бытовые помещения, отделенные от зон хранения лекарственных препаратов?
24. Имеется ли отдельная зона (помещение, шкафы) для хранения оборудования, инвентаря и материалов для уборки (очистки), а также моющих и дезинфицирующих средств?
25. Проводится ли уборка помещений (зон) для хранения лекарственных препаратов в соответствии с СОПами?
26. Обеспечивает ли установка оборудования для хранения лекарственных средств в помещениях доступность для проведения уборки?
27. Допускает ли отделка помещений (внутренние поверхности стен, потолков) для хранения лекарственных препаратов возможность проведения влажной уборки?
28. Обеспечена ли защита помещений для хранения лекарственных препаратов от проникновения насекомых, грызунов или других животных?
29. Имеется ли у субъекта обращения лекарственных препаратов необходимое оборудование для выполнения операций с лекарственными препаратами, обеспечивающие их хранение?
30. Имеются ли помещения для хранения огнеопасных и взрывоопасных лекарственных средств, оборудованные несгораемыми и устойчивыми стеллажами и поддонами под соответствующую нагрузку?
31. Оснащены ли помещения для хранения лекарственных средств приборами для регистрации параметров воздуха?
32. Размещены ли измерительные части приборов для регистрации параметров воздуха на расстоянии не менее 3 м от дверей, окон и отопительных приборов и на высоте 1,5 - 1,7 м от пола?

33. Имеется ли холодильное оборудование (с указанием наименования, марки, инвентарного номера, температурного режима, емкости) с размещением и обслуживанием согласно документации по его использованию (эксплуатации)?
34. Имеется система кондиционирования в помещениях для хранения лекарственных средств?
35. Имеется ли система вентиляции в помещениях для хранения лекарственных средств?
36. Имеется ли система контроля доступа в помещения для хранения лекарственных средств (зоны)?
37. Имеется ли пломбир (или печать) для опечатывания шкафов или помещений, в которых хранятся лекарственные препараты, подлежащие предметно-количественному учету?
38. Имеется ли оборудование для хранения лекарственных препаратов (стеллажи, шкафы, поддоны)
39. Имеются ли металлические или деревянные шкафы для хранения лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету?
40. Прошло ли оборудование, относящееся к средствам измерений поверку и/или калибровку?
41. Имеются ли запасные поверенные средства измерения в случае ремонта, технического обслуживания, поверки оборудования и средств измерения
42. Имеются ли документы, описывающие действия, выполняемые субъектом обращения лекарственных препаратов и направленные на соблюдение требований, установленных Правилами надлежащей практики хранения, Правил надлежащей аптечной практики?
43. Имеется ли разработанный и утвержденный субъектом обращения лекарственных препаратов комплекс мер, направленный на минимизацию риска контаминации лекарственных препаратов, с учетом условий соблюдения защиты от факторов внешней среды с оформлением СОП?
44. Регистрируются ли результаты температурного картирования и влажности в специальном журнал (карте) регистрации на бумажном носителе и (или) в электронном виде ежедневно, в том числе в выходные и праздничные дни?
45. Имеются ли у соискателя лицензии/лицензиата работники, заключившие с ним трудовые договоры, деятельность которых непосредственно связана с розничной торговлей лекарственными препаратами для медицинского применения, их отпуском, хранением и изготовлением, имеющие:

    - высшее или среднее фармацевтическое образование;

    - сертификат специалиста (свидетельство об аккредитации специалиста)?

46. Имеются ли должностные инструкции на работников, занимающих ключевые должности, в которых определяются их должностные обязанности, а также порядок их замещения другими работниками?
47. Имеется ли план-график проведения первичной и последующих подготовок (инструктажей), программа обучения персонала, утвержденные руководителем субъекта обращения лекарственных средств?

Задание 5. Ознакомиться с порядком получения лицензии по осуществлению деятельности, связанной с оборотом НС и ПВ (Списка II) и ПВ (Списка III).

Инструкция: Внимательно прочитать Постановление Правительства РФ от 2 июня 2022 г. № 1007 "О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений" а) выписать требования, которым должен соответствовать соискатель лицензии,
б) выписать перечень документов, предоставляемых соискателем лицензии.
Эталон ответа:
а) наличие принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании и соответствующих установленным требованиям:
помещений и оборудования;
б) наличие у медицинской организации лицензии на осуществление медицинской деятельности (в случае, если соискателем лицензии является медицинская организация);
в) соблюдение порядка допуска лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами, а также к деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ;
г) соблюдение соискателем лицензии,требований статей 5 и 10 Федерального закона "О наркотических средствах и психотропных веществах";
д) соблюдение соискателем лицензии требований пункта 4 статьи 10 Федерального закона "О наркотических средствах и психотропных веществах"
е) соблюдение соискателем лицензии требований пунктов 5 - 7 и 11 статьи 30 Федерального закона "О наркотических средствах и психотропных веществах";
ж) наличие в составе руководителей соискателя лицензии специалиста, имеющего дополнительное профессиональное образование в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров и (или) культивирования наркосодержащих растений.

б) Для получения лицензии соискатель лицензии представляет в лицензирующий орган в форме электронного документа, подписанного электронной подписью,

- заявление о предоставлении лицензии с указанием конкретных наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня, и прекурсоров, внесенных в список I перечня).

Лицензирующий орган в рамках рассмотрения сведений, содержащихся в представленных соискателем лицензии (лицензиатом) заявлении о предоставлении лицензии (внесении изменений в реестр лицензий), запрашивает необходимые сведения, имеющиеся у органов государственной власти и органов местного самоуправления.

- Сведения о соискателе лицензии, содержащиеся в Едином государственном реестре юридических лиц (ЕГРЮЛ).
- Сведения об уплате государственной пошлины за предоставление (переоформление) лицензии.
- Копии документов, подтверждающих наличие на праве собственности или другом законном основании помещений и оборудования для осуществления деятельности.
- Документы об образовании и сертификаты специалистов.
- Копии документов или заверенные выписки, подтверждающие необходимый стаж работы у руководителя.
- Сведения о наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии помещений требованиям санитарных правил.

Задание 6. Решить задачи

А) В выписке из ЕГРН указано назначение здания: Нежилое, а наименование: Нежилое здание - станция технического обслуживания с автомойкой. Роспотребнадзор выдал санитарно-эпидемиологическое заключение на помещение аптеки в этом здании. По факту всё здание является торговым центром без СТО. Минздрав не принимает документы для лицензирования данного объекта ссылаясь на недопустимое наименование из выписки (Нежилое здание-станция технического обслуживания с автомойкой).

Вопрос: на каком законном основании соискателю отказывают в лицензировании?

Эталон ответа:

В соответствии с подпунктом «в» пункта 4 утвержденного Постановлением Правительства РФ от 31.03.2022 г. N 547 «Положения о лицензировании фармацевтической деятельности» одним из лицензионных требований для организаций розничной торговли лекарственными препаратами для медицинского применения является наличие производственного объекта или объектов (помещений, зданий, сооружений) и оборудования по месту осуществления фармацевтической деятельности, принадлежащих на праве собственности или на ином законном основании, предусматривающем право владения и право пользования, соответствующих требованиям статьи 55 Федерального закона "Об обращении лекарственных средств", правилам надлежащей аптечной практики, правилам надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов, утвержденным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Согласно пункту 8 Положения о лицензировании для получения лицензии соискатель лицензии направляет в электронной форме в лицензирующий орган заявление о предоставлении лицензии, в котором указываются сведения, предусмотренные частью 1 статьи 13 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности", а также, в частности:

- сведения, подтверждающие наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления фармацевтической деятельности производственного объекта или объектов (помещений, зданий, сооружений) и оборудования, соответствующих установленным требованиям, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости (в случае если такие права зарегистрированы в указанном реестре - сведения об этих помещениях) (п.п. «б» п. 8);
- сведения о наличии выданного в установленном порядке санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии помещений требованиям санитарных правил в отношении фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения (п.п. «г» п. 8).

Согласно пункту 11 Положения лицензирующий орган осуществляет оценку соответствия соискателя лицензии лицензионным требованиям и принимает решение о предоставлении лицензии или об отказе в ее предоставлении в срок, не превышающий 15 рабочих дней со дня приема заявления о предоставлении лицензии.

Отметим, что согласно части 5 статьи 19.1 Федерального закона от 4.05.2011 г. N 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» (в ред. от 29.12.2022) состояние производственных объектов, технических средств, оборудования, иных объектов, которые предполагается использовать соискателем лицензии или лицензиатом при осуществлении лицензируемого вида деятельности, является предметом выездной оценки в целях оценки соответствия таких объектов лицензионным требованиям.

Таким образом, лицензирующий орган не вправе отказать соискателю в выдаче лицензии по указанному в тексте вопроса основанию только по результатам документарной оценки. Лицензирующий орган обязан провести выездную проверку соответствия заявленных соискателем помещений установленным требованиям и только в случае их несоответствия указанным в подпункте «в» пункта 4 Положения о лицензировании требованиям, принять обоснованное решение о предоставлении лицензии или об отказе в ее предоставлении.

Б) Соискателем лицензии на право заниматься фармацевтической деятельностью ООО «ФармаЛайф» были поданы документы в лицензирующий орган 3 месяца назад, была проведена экспертиза документов и помещений на соответствие лицензионным требованиям и условиям, по результатам которой составлено положительное заключение. Однако, за этот период организация не получила уведомления ни об отказе в выдаче лицензии, ни о разрешении на ее выдачу. Директор ООО обратился в местные органы исполнительной власти с жалобой на бездействие лицензионных органов. Прав ли он? В какие сроки проводится процедура лицензирования?

Эталон ответа:
Директор ООО «Фармалайф» прав. Так как были нарушены следующие требования:
Федеральный закон РФ №99-ФЗ от 4.05.2011 г.
Статья 14. Порядок принятия решения о предоставлении лицензии или об отказе в предоставлении лицензии

В срок, не превышающий сорока пяти рабочих дней со дня приема заявления о предоставлении лицензии и прилагаемых к нему документов, лицензирующий орган осуществляет проверку полноты и достоверности содержащихся в указанных заявлении и документах сведений, в том числе оценку соответствия соискателя лицензии лицензионным требованиям, в порядке, установленном статьей 19.1 настоящего Федерального закона, и принимает решение о предоставлении лицензии или об отказе в ее предоставлении. Положением о лицензировании конкретного вида деятельности могут быть предусмотрены случаи и порядок проведения оценки при предоставлении лицензии соответствия соискателя лицензии лицензионным требованиям в автоматическом режиме, в том числе на основании полученной из государственных информационных систем информации.

Решение о предоставлении лицензии принимается лицензирующим органом в форме приказа (распоряжения) и подписывается уполномоченным должностным лицом лицензирующего органа. В приказе (распоряжении) лицензирующего органа о предоставлении лицензии указываются сведения, предусмотренные пунктами 2 - 8 части 2 статьи 21 настоящего Федерального закона. Решение о предоставлении лицензии может быть оформлено посредством подписания уполномоченным должностным лицом лицензирующего органа в информационной системе, в которой осуществляется ведение реестра лицензий, усиленной квалифицированной электронной подписью проекта вносимой в реестр лицензий записи о предоставлении лицензии.

В случае принятия лицензирующим органом решения о предоставлении лицензии запись о предоставлении лицензии вносится в реестр лицензий в день принятия такого решения.

В течение одного рабочего дня после дня внесения записи о предоставлении лицензии в реестр лицензий лицензирующий орган направляет лицензиату уведомление о предоставлении лицензии, содержащее ссылку на сведения о предоставлении лицензии из реестра лицензий, размещенные в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

Указанное уведомление о предоставлении лицензии может быть направлено лицензирующим органом на адрес электронной почты лицензиата, указанный в заявлении о предоставлении лицензии. В случае представления соискателем лицензии заявления о предоставлении лицензии и прилагаемых к нему документов в форме электронных документов (комплекта электронных документов) с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг уведомление о предоставлении лицензии направляется соискателю

лицензии с использованием его личного кабинета на едином портале государственных и муниципальных услуг.

Срок, указанный в настоящей части, положением о лицензировании конкретного вида деятельности может быть увеличен до трех рабочих дней в случае, если уведомление о предоставлении лицензии оформляется на бумажном носителе.

В) Аптека осуществляет изготовление и реализацию лекарственных препаратов медицинским организациям. На какие виды деятельности она должна иметь лицензию?
Эталон ответа:

1. Хранение лекарственных препаратов
2. Розничная торговля лекарственными препаратами
3. Отпуск лекарственных препаратов
4. Изготовление лекарственных препаратов
5. Перевозка лекарственных препаратов (на усмотрение соискателя лицензии)

Задание 7. Заполнить таблицу
Инструкция: используя основные нормативные документы в сфере обращения лекарственных средств, изучите основные операции, проводимые с лицензией

Операция	*В каких случаях проводится*	*Содержание*
Продление		
Переоформление		
Приостановление		
Аннулирование		
Возобновление		

Эталон ответа:

Операция	*В каких случаях проводится*	*Содержание*
Продление	Не проводится	действует бессрочно (ФЗ о лицензировании отдельных видов деятельности, ст. 9 п.3)
Переоформление	реорганизации юридического лица в форме преобразования, изменения его наименования, адреса места нахождения, а также в случаях изменения места жительства, имени, фамилии и (в случае, если имеется) отчества	указываются новые сведения о лицензиате или его правопреемнике, и данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в единый государственный реестр юридических лиц (в случае реорганизации юридических лиц в форме слияния переоформление

	индивидуального предпринимателя, реквизитов документа, удостоверяющего его личность, адресов мест осуществления юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем лицензируемого вида деятельности, перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности	лицензии допускается только при условии наличия у каждого участвующего в слиянии юридического лица на дату государственной регистрации правопреемника реорганизованных юридических лиц лицензии на один и тот же вид деятельности)
Приостановление	-привлечение лицензиата к административной ответственности за неисполнение в установленный срок грубого нарушения лицензионных требований - назначение лицензиату административного наказания в виде административного приостановления деятельности за грубое нарушение лицензионных требований	лицензирующий орган вновь выдает предписание об устранении грубого нарушения лицензионных требований и приостанавливает в течение суток со дня вступления этого решения в законную силу действие лицензии на срок исполнения вновь выданного предписания (в решении лицензирующего органа о приостановлении действия лицензии должны быть указаны наименования работ, услуг или адреса мест выполнения работ, оказания услуг, которые составляют лицензируемый вид деятельности)
Аннулирование	- в установленный лицензирующим органом срок исполнения выданного предписания лицензиат не устранил грубое нарушение лицензионных требований, лицензирующий орган обязан обратиться в суд с заявлением об аннулировании лицензии. - представление лицензиатом в лицензирующий орган заявления о прекращении лицензируемого вида деятельности -прекращение физическим	по решению суда (не позднее чем за пятнадцать календарных дней до дня фактического прекращения лицензируемого вида деятельности лицензиат, имеющий намерение прекратить этот вид деятельности, обязан представить или направить в лицензирующий орган заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении заявление о прекращении лицензируемого вида деятельности или в форме электронного документа, подписанного электронной подписью)

	лицом деятельности в качестве ИП -прекращение деятельности юридического лица (за исключением реорганизации в форме преобразования или слияния)	
Возобновление	-Действие лицензии возобновляется по решению лицензирующего органа со дня, следующего за днем истечения срока исполнения вновь выданного предписания, или со дня, следующего за днем подписания акта проверки, устанавливающего факт досрочного исполнения вновь выданного предписания. -Действие лицензии возобновляется по решению лицензирующего органа со дня, следующего за днем истечения срока административного приостановления деятельности лицензиата, или со дня, следующего за днем досрочного прекращения исполнения административного наказания в виде административного приостановления деятельности лицензиата	Сведения о возобновлении действия лицензии вносятся в реестр лицензии

Критерии оценки заданий:

Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся выполняет задание полностью, дает подробное описание, заполняет все необходимые пункты, графы, соблюдает установленные правила, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, использует конкретные примеры, обосновывает свою точку зрения, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров

аптечного ассортимента. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: задание выполнено частично, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с использованием конкретного примера, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и использование конкретных примеров отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения заданий: 115 минут.

Задание выходного контроля.

Обучающиеся предоставляют результаты выполненной практической работы в тетрадях.

Тема 1.3. Виды аптечных организаций

Проверяемые результаты обучения: ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09

Теоретическое занятие

Задание 1: Подготовиться к устному опросу.

Инструкция: дать устный ответ на следующие вопросы:

1. Какие виды аптечных организаций вам известны? Назовите НПА.
2. Какова цель, задачи и функции аптечной организации?
3. Каков примерный состав помещений аптечной организации? Для чего они предназначены?
4. Как должны быть оборудованы помещения аптечной организации?
5. Какая информация должна быть в уголке покупателя?
6. Назовите документы системы качества и документы по эффективному планированию.
7. Каковы основные функции фармацевтического работника?
8. Каковы основные требования к инфраструктуре аптеки? Что должно быть указано на вывеске?
9. Назовите основные организационно-правовые формы аптечных организаций. В чем принципиальное различие между ними?
10. Почему в настоящее время так мало аптек в форме ИП? Каковы основные минусы данной формы деятельности?

Эталон ответа: в тексте тоеретического занятия

Критерии оценки:

Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения задания: 10 минут.

Практическое занятие
Задание входного контроля.

Инструкция: Ответьте на вопросы

Вариант 1

1. Какие виды аптечных организаций вы знаете? Какой документ регламентирует виды аптечных организаций?
2. Что относится к субъектам розничной торговли по правилам НАП?
3. Перечислите основные функции фармацевтических работников.
4. Какая должна быть вывеска субъекта розничной торговли?
5. Перечислить правила реализации товаров аптечного ассортимента.

Вариант 2

1. Какие виды аптечных организаций вы знаете? Какой документ регламентирует виды аптечных организаций?
2. Какой нормативный документ регламентирует Правила Надлежащей аптечной практики (НАП), на что направлены данные правила?
3. По каким вопросам руководитель организации проводит инструктаж новым сотрудникам? Перечислите минимум пять.
4. Из каких зон должна состоять площадь субъектов розничной торговли?
5. Напишите правила выкладки товаров аптечного ассортимента в соответствии с Правилами НАП?

Эталон ответов

Вариант 1.

1.Виды аптечных организаций:

Аптека:

1)готовых лекарственных форм;

2)производственная;

3)производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов.

Аптечный пункт.

Аптечный киоск.

Регламентирует приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации №708н «Об утверждении видов аптечных организаций»

2**.** По Правилам надлежащей аптечной практики (НАП) к субъектам розничной торговли относятся: аптечные организации, индивидуальные предприниматели, имеющие лицензию на фармацевтическую деятельность, медицинские организации, имеющие лицензию на фармацевтическую деятельность, и их обособленные подразделения (амбулатория, фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, центры (отделения) общей врачебной (семейной) практики), расположенные в сельских населенных пунктах, в которых отсутствуют аптечные организации.

3**.** К основным функциям фармацевтических работников относятся:

-продажа товаров аптечного ассортимента надлежащего качества;

-предоставление достоверной информации о товарах аптечного ассортимента, их стоимости, фармацевтическое консультирование;

-информирование о рациональном применении лекарственных препаратов в целях ответственного самолечения;

-изготовление лекарственных препаратов по рецептам на лекарственный препарат и требованиям-накладным медицинских организаций;

-оформление учетной документации;

-соблюдение профессиональной этики.

4. Субъект розничной торговли должен иметь вывеску с указанием:

а) вида аптечной организации на русском и национальном языках: "Аптека" или "Аптечный пункт" или "Аптечный киоск";

б) полного и (в случае, если имеется) сокращенного наименования, в том числе фирменного наименования, и организационно-правовой формы субъекта розничной торговли;

в) режима работы.

5.При реализации лекарственных препаратов фармацевтический работник не вправе скрывать от покупателя информацию о наличии иных лекарственных препаратов, имеющих одинаковое международное непатентованное наименование и цены на них относительно к запрошенному.

В торговой зоне в удобном для обозрения месте размещаются:

а) копия лицензии на фармацевтическую деятельность;

б) копия лицензии деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (при наличии);

в) информация о невозможности возврата и обмена товаров аптечного ассортимента надлежащего качества;

г) иные документы и информация, которая должна быть доведена до сведения покупателей.

По требованию покупателя фармацевтический работник должен ознакомить его с сопроводительной документацией на товар, содержащей по каждому наименованию товара сведения об обязательном подтверждении соответствия согласно законодательству Российской Федерации о техническом регулировании (сертификат соответствия, его номер, срок его действия, орган, выдавший сертификат, или сведения о декларации о соответствии, в том числе ее регистрационный номер, срок ее действия, наименование лица, принявшего декларацию, и орган, ее зарегистрировавший). Эти документы должны быть заверены подписью и печатью (при наличии) поставщика или продавца с указанием адреса его места нахождения и контактного телефона.

Вариант 2.

1.Виды аптечных организаций:

Аптека:

1)готовых лекарственных форм;

2)производственная;

3)производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов.

Аптечный пункт.

Аптечный киоск.

Регламентирует приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации №708н «Об утверждении видов аптечных организаций»

2. Правила надлежащей аптечной практики (НАП) регламентируется приказом МЗ РФ №647н от 31.08.2016 «Об утверждении правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения». Правила НАП направлены на обеспечение населения качественными, эффективными и безопасными товарами аптечного ассортимента.

3. а) правила отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения;

б) правила отпуска наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов, лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества;

в) правила отпуска лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету, правила ведения журнала учета лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету;

г) правила отпуска лекарственных препаратов, содержащих малые количества наркотических средств;

д) порядок хранения рецептов;

4. Площадь помещений, используемых субъектом розничной торговли, должна быть разделена на зоны, предназначенные для выполнения следующих функций:

а) торговли товарами аптечного ассортимента с обеспечением мест хранения, не допускающим свободного доступа покупателей к товарам, отпускаемым, в том числе по рецепту;

б) приемки товаров аптечного ассортимента, зона карантинного хранения, в том числе отдельно для лекарственных препаратов;

в) раздельного хранения одежды работников.

5. Допускается открытая выкладка лекарственных препаратов безрецептурного отпуска и других товаров аптечного ассортимента.

Информация о лекарственных препаратах, отпускаемых без рецепта, может быть размещена на полке в виде постера, воблера и иных носителях информации в целях предоставления покупателю возможности сделать осознанный выбор товара аптечного ассортимента, получить информацию о производителе, способе его применения и с целью сохранения внешнего вида товара. Также в удобном для обозрения месте должен быть помещен ценник с указанием наименования, дозировки, количества доз в упаковке, страны производителя, срока годности (при наличии).

Лекарственные препараты, отпускаемые без рецепта, размещаются на витринах с учетом условий хранения, предусмотренных инструкцией по медицинскому применению, и (или) на упаковке.

Лекарственные препараты, отпускаемые по рецепту на лекарственный препарат, допускается хранить на витринах, в стеклянных и открытых шкафах при условии отсутствия доступа к ним покупателей.

Лекарственные препараты, отпускаемые по рецепту на лекарственный препарат, размещаются отдельно от безрецептурных лекарственных препаратов в закрытых шкафах с отметкой "по рецепту на лекарственный препарат", нанесенной на полку или шкаф, в которых размещены такие лекарственные препараты.

Критерии оценки:

оценка «5» (отлично) – 91-100% правильных ответов,
оценка «4» (хорошо) – 81-90% правильных ответов;
оценка «3» (удовлетворительно) —71-80% правильных ответов;
оценка «2» (неудовлетворительно) —70% и менее правильных ответов.
Время выполнения заданий: 15 минут

Задания для самостоятельной работы

Задание 1. Составьте описание аптечной организации

Инструкция: Опишите аптечную организацию (вид – аптека готовых лекарственных форм) по следующим пунктам:

- укажите цель работы аптеки и ее функции;
- месторасположение аптечной организации (самостоятельное здание, на территории другой организации, на 1-м этаже жилого дома и т.д.);
- внешнее оформление (подробное описание вывески);

- описать торговый зал (выкладка товара: закрытая, открытая, смешанная форма) и его оснащение;
- описать оснащение и оборудование всех остальных помещений аптеки;
- укажите, какая информация размещена в торговом зале (уголок потребителя);
- укажите организационно-правовую форму аптечной организации и дайте характеристику этой форме.

Эталон ответа:

- *Цель* деятельности – достижение маркетингового результата – удовлетворение наиболее эффективным способом спроса потребителей фармацевтической помощи и экономического результата – поддержание и увеличение рентабельности организации. *Функции* аптечной организации

  – логистическая (прием, хранение и управление товарными запасами);
  – производственная (прием рецептов, изготовление, контроль и отпуск ЛП по рецептам врача и требованиям МО);
  – сбытовая (реализация товаров рецептурного и безрецептурного отпуска);
  – информационная (обеспечение населения и врачей информацией);
  – маркетинговая (в т. ч. формирование и осуществление ассортиментной и ценовой политики);
  – социальная (обеспечение ЛП и МИ социально-незащищенных групп населения);
  – медицинская (оказание при необходимости первой доврачебной помощи)

- Аптека располагается на первом этаже жилого дома.
- Вывеска должна содержать название вида аптечной организации, наименование организации, юридический адрес, режим работы и адреса ближайших аптек.
- В торговом зале смешанная форма выкладки, выделено два рабочих места фармацевтических работников. Торговый зал оснащен витринами, шкафами и стеллажами.
- Помещения:

  – для хранения товарных запасов должны быть оснащены стеллажами, шкафами и другим оборудованием для соблюдения условий хранения товарно-материальных ценностей.

  – комната персонала оборудуется мебелью для приема пищи и отдыха сотрудников.
  – площадь гардеробной комнаты должна обеспечивать хранение уличной и рабочей одежды в соответствии с требованиями по санитарному режиму аптек.
  – верхняя одежда и обувь хранятся отдельно от санитарной одежды и обуви.

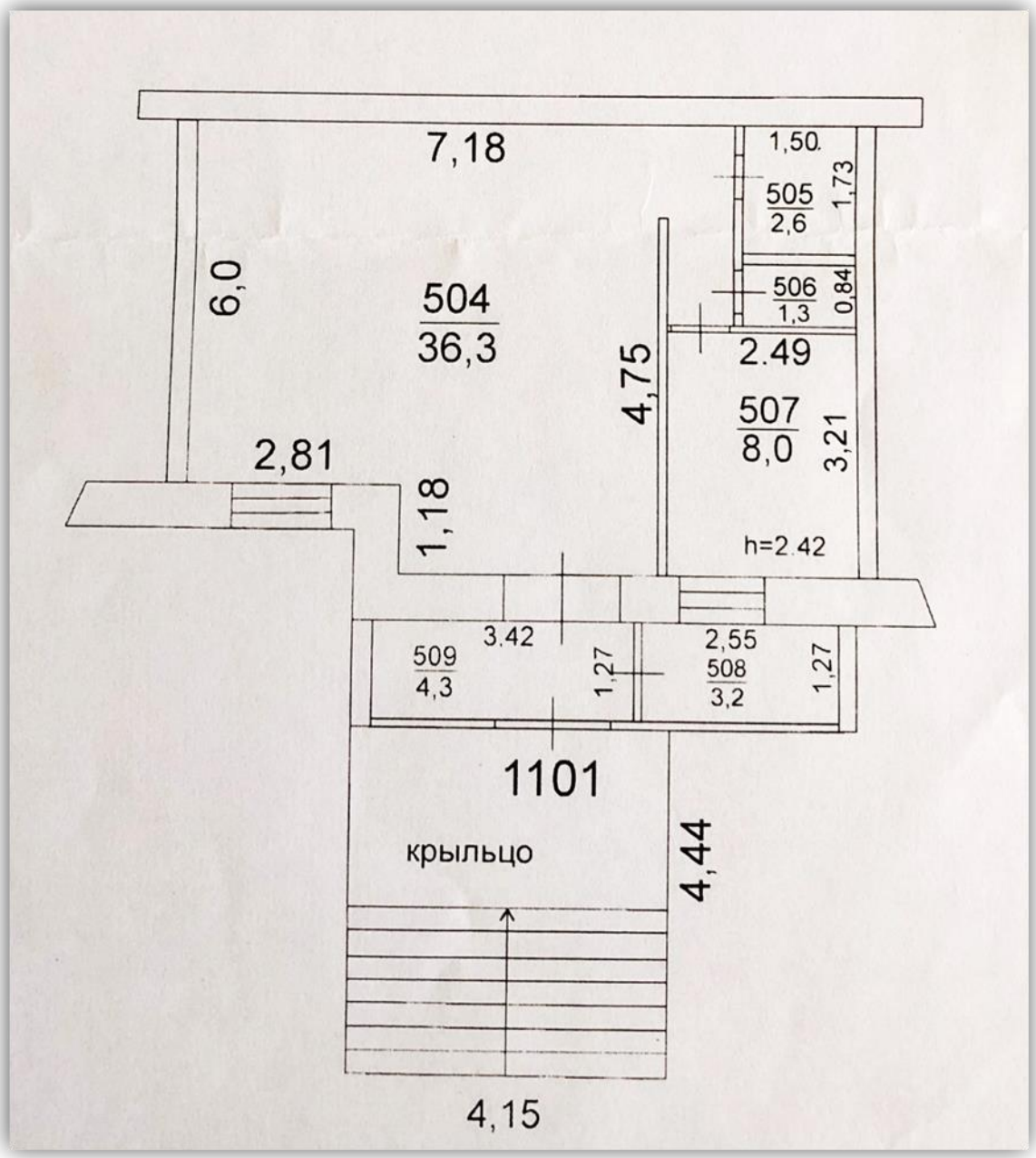
  - Уголок потребителя:

  – Копия ОГРН, ИНН;
  – Закон РФ от 07.02.1992 №2300-I «О защите прав потребителя»;
  – ПП РФ №2463 от 31.12.2020 «Об утверждении Правил продажи товаров по договору…..»;

- Информация об органах, осуществляющих контроль и надзор (Росздравнадзор, Роспотребнадзор);
- Информация о группах населения, имеющих право на внеочередное (льготное) обслуживание;
- Копия лицензии на осуществление фармацевтической деятельности или выписка из единого реестра лицензий;
- Информация о зарегистрированных предельных отпускных ценах производителей на лекарственные препараты в доступной для всех заинтересованных лиц форме с учетом группировки по международным непатентованным наименованиям лекарственных препаратов;
- Книга отзывов и предложений (или информация к кому обратится, чтобы ее получить для оставления предложения или жалобы);
- Информация о невозможности возврата и обмена товаров аптечного ассортимента надлежащего качества;
- Информация о работе дежурного администратора/кнопки вызова дежурного администратора (рекомендуется, если администратор работает на две и более аптеки);
- Кроме того, в торговом зале необходимо разместить информацию о противопожарной безопасности и схему эвакуации.

- ОПФ: общество с ограниченной ответственностью – это учреждённое одним или несколькими ЮЛ и/или ФЛ хозяйственное общество, уставный капитал которого разделён на доли. При этом участники общества — учредители несут риск убытков в пределах стоимости принадлежащих им долей.

Задание 2. Ознакомьтесь с планом аптечной организации.
Инструкция: Зарисуйте представленный план аптеки и обозначьте на нём все помещения.
План-схема аптеки ООО «РАН» по адресу 420101, РТ, г. Казань, ул. Парина, д.6, пом. 1101



Эталон ответа:

1. Помещение 504 – торговый зал, 36,3 кв.м
2. Помещение 507 – материальная (с местом руководителя и зоной приемки-распаковки) – 8 кв.м.
3. Помещение 505 – комната персонала – 2,6 кв.м.
4. Помещение 506 – санузел, 1,3 кв.м.
5. Помещение 509 – коридор, 4,3 кв.м.
6. Помещение 508 – коридор со шкафом для хранения уборочного инвентаря, 3,2 кв.м.

Общая площадь: 55,7 кв.м.

Задание 3. Ответить на вопросы

Инструкция: используя приказ МЗ РФ от 31 августа 2016 г. № 647н “Об утверждении Правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения” дайте развернутый ответ на следующие вопросы:

1. Какие журналы должна вести аптечная организация? (перечислить все)
2. Что включает в себя программа адаптации вновь принятых фармацевтических работников?
3. По каким вопросам руководитель субъекта розничной торговли обеспечивает проведение по утвержденному им плану-графику первичной и последующей подготовки (инструктажа) работников?
4. На каком расстоянии должна производиться установка оборудования от стен или другого оборудования, чтобы иметь доступ для очистки, дезинфекции, ремонта, технического обслуживания, поверки и (или) калибровки оборудования, обеспечивать доступ к товарам аптечного ассортимента, свободный проход работников?
5. Какую документацию должно иметь оборудование, используемое субъектом розничной торговли? Когда оборудование подлежит поверке (калибровке)?
6. Какая информация должна быть отражена на ценнике на лекарственный препарат?
7. Каким образом должны быть размещены лекарственные препараты, отпускаемые по рецепту?
8. Каким образом должны быть размещены препараты, отпускаемые без рецепта?
9. По каким критериям осуществляется порядок отбора и оценки поставщиков товаров аптечного ассортимента?
10. Как осуществляется закупка товаров аптечного ассортимента субъектом розничной торговли, созданным в виде государственного и муниципального унитарного предприятия?

Эталон ответа: в тексте приказа МЗ РФ №674н

Задание 4. Решить задачи

1. Покупатель остался недоволен обслуживанием и изложил свои претензии в книге жалоб и предложений. Никакой реакции со стороны аптечной организации не последовало. После этого покупатель обратился в проверяющий орган с жалобой на качество обслуживания в данной аптеке. Проверяющий затребовал СОП, в которой описан порядок осуществления анализа жалоб и предложений покупателей и принятия по ним решений. В аптечной организации такой СОП нет. Является ли это нарушением? Приведите ссылку на нормативный документ.
2. При приемке поставленных товаров аптечного ассортимента фармацевт убедился в том, что комплект сопроводительных документов поставлен полностью, транспортная тара не повреждена и оценил соответствие принимаемых товаров товаросопроводительной документации по ассортименту, количеству и качеству, затем разложил по местам хранения. Все ли правильно сделал фармацевт?
3. В зоне фармацевтического консультирования аптеки покупатель получил информацию о желаемом товаре и спросил фармацевта, каким требованиям должна соответствовать парфюмерная продукция, которую он намерен приобрести. Фармацевт сослался на решение комиссии таможенного союза от 23 сентября 2011 г. № 799 «О принятии технического регламента Таможенного союза «О безопасности парфюмерно-косметической продукции». Правильно ли ответил консультант? Допустимо ли выделение в аптеке зоны фармацевтического консультирования?
4. В ходе внешней внеплановой проверки установлено, что реализацию косметической и парфюмерной продукции, а также лечебного питания осуществляет сотрудник, не имеющий

фармацевтического образования. Было вынесено предписание об устранении нарушений и наложен штраф. Правомерны ли действия проверяющего?

5. Руководитель субъекта розничной торговли на договорной основе привлек независимого специалиста для проведения внутреннего аудита. По итогам проверки был составлен акт, включающий всю полученную информацию и предложения по корректирующим действиям. Сотрудники аптечной организации отказались выполнять мероприятия по устранению выявленных недостатков в работе, ссылаясь на то, что проверяющий не является штатным сотрудником организации. Правы ли фармацевты? Дайте ссылку на нормативную документацию.

Эталон ответа:

1. Допущено несколько нарушений. Сотрудники аптечной организации обязаны осуществлять обратную связь в книге жалоб и предложений: направить ответ потребителю на указанный им адрес или другим доступным способом. Также должна быть разработана соответствующая СОП «Порядок действий при работе с жалобами и предложениями в аптеках». Целью настоящего СОП является повышение качества обслуживания покупателей аптечной организацией, повышение их лояльности к аптечной организации, надлежащее консультирование и информирование покупателей о правилах и особенностях обращения товаров аптечного ассортимента в целях предупреждения и локализации конфликтных ситуаций. СОП содержит алгоритм работы с жалобами - предложениями клиентов и анкету покупателя для сбора предложений и пожеланий. Наличие данной СОП установлено приказом Министерства здравоохранения РФ от 31.08.2016 г. №647н «Об утверждении Правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения».
2. Приказ №647н п. 44. В процессе приемки товаров аптечного ассортимента, в том числе требующих специальных условий хранения и мер безопасности, осуществляется оценка соответствия принимаемых товаров товаросопроводительной документации по ассортименту, количеству и качеству, соблюдению специальных условий хранения (при наличии такого требования), а также проверка наличия повреждений транспортной тары.
   Компетенция СРТ по проверке качества поставленных товаров аптечного ассортимента ограничивается визуальным осмотром внешнего вида, проверкой соответствия сопроводительным документам, полноты комплекта сопроводительных документов, в том числе реестра документов, подтверждающих качество товаров аптечного ассортимента. СРТ необходимо учитывать особенности приемки и предпродажной проверки товаров аптечного ассортимента.
   П. 45. Приемка товаров аптечного ассортимента осуществляется материально ответственным лицом. Если товары аптечного ассортимента находятся в транспортной таре без повреждений, то приемка может проводиться по количеству мест или по количеству товарных единиц и маркировке на таре. Если проверка фактического наличия товаров аптечного ассортимента в таре не проводится, то необходимо сделать отметку об этом в сопроводительном документе.
   П. 46. Если количество и качество товаров аптечного ассортимента соответствует указанному в сопроводительных документах, то на сопроводительных документах (накладной, счет-фактуре, товарно-транспортной накладной, реестре документов по качеству и других документах, удостоверяющих количество или качество поступивших товаров) проставляется

штамп приемки, подтверждающий факт соответствия принятых товаров аптечного ассортимента данным, указанным в сопроводительных документах. Материально ответственное лицо, осуществляющее приемку товаров аптечного ассортимента, ставит свою подпись на сопроводительных документах и заверяет ее печатью субъекта розничной торговли (при наличии).

3. Для предоставления услуг по фармацевтическому консультированию допускается выделение специальной зоны, в том числе для ожидания потребителей, с установкой или обозначением специальных ограничителей, организацией сидячих мест.

   Нормативное определение термина «фармацевтическое консультирование» входит в понятийный аппарат Правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденных приказом Министерства здравоохранения № 647н от 31.08.2016. Если ранее посетителей в аптеке могли консультировать в большем или меньшем объеме и не при каждом отпуске ЛС (нередко только при наличии конкретных вопросов), то в настоящее время консультирование необходимо осуществлять в обязательном порядке и в достаточно строго определенных рамках.

   Подпункт «в» п. 8 приказа № 647н конкретизирует понятие фармацевтического консультирования, вменяя в обязанности руководителю аптечной организации обеспечение потребителя информацией «о порядке применения или использовании товаров аптечного ассортимента, в том числе правилах отпуска, способах приема, режимах дозирования, терапевтическом действии, противопоказаниях, взаимодействии лекарственных препаратов при одновременном приеме между собой и (или) с пищей, правилах их хранения в домашних условиях».

4. Действия проверяющего неправомерны. Аптечный ассортимент включает не только лекарственные препараты и медицинские изделия, но и другие товары, которые могут отпускаться специалистами без фармацевтического образования. Законодательство не запрещает нанимать для их реализации консультантов, не имеющих квалификации провизора либо фармацевта, решение вопроса о целесообразности такого кадрового решения остается на усмотрение руководства аптек.

   Отметим, что товары, не являющиеся лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, с точки зрения приносимой прибыли играют, как правило, второстепенную роль. Для их реализации не требуется специальной подготовки, но кругозор и профессиональные знания первостольников, безусловно, позволяют им успешно справляться с этой функцией.

5. Фармацевты не правы. Приказ МЗ РФ №647н п. 61. Внутренний аудит должен проводиться независимо и тщательно специально назначенными руководителем субъекта розничной торговли лицами, состоящими в штате субъекта розничной торговли и (или) привлекаемыми на договорной основе.

   По решению руководителя субъекта розничной торговли может быть проведен независимый аудит, в том числе экспертами сторонних субъектов розничной торговли.

Критерии оценки:

Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и

обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения задания: 115 минут

Задание выходного контроля.

Обучающиеся предоставляют результаты выполненной практической работы в тетрадях.

Тема 1.4. Порядок допуска к фармацевтической деятельности (самостоятельная работа)

Проверяемые результаты обучения: ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09

Теоретическое занятие

Задание 1: Подготовиться к устному опросу.

Инструкция: дать устный ответ на следующие вопросы:

1. Назовите нормативно-правовые акты, регламентирующие допуск специалиста к фармацевтической деятельности.
2. Кто имеет право на осуществление медицинской деятельности и фармацевтической деятельности?
3. Что такое аккредитация? Какие виды аккредитации вам известны? Сроки проведения.
4. Как проводится первичная аккредитация? Каковы ее итоги?
5. Как проводится периодическая аккредитация? Каковы ее итоги?
6. Каково содержание документа «Об утверждении профессионального стандарта «Фармацевт»?

Эталон ответа: в тексте теоретического занятия

Критерии оценки:

Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.
Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.
Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.
Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.
Время выполнения задания: 10 минут

Практическое занятие
Задание входного контроля. Дайте развернутый ответ на поставленные вопросы.

Вариант 1

1. Представить характеристику трудовой функции «Розничная торговля лекарственными препаратами и отпуск лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента»
2. Перечислить необходимые знания при выполнении трудовой функции «Оформление документации по учету реализации лекарственных препаратов»
3. Перечислить необходимые умения при выполнении трудовой функции «Приемочный контроль в фармацевтической организации»

Вариант 2

1. Представить характеристику трудовой функции «Фармацевтическое консультирование»
2. Перечислить необходимые знания при выполнении трудовой функции «Хранение лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента в фармацевтических организациях»
3. Перечислить необходимые умения при выполнении трудовой функции «Изготовление лекарственных препаратов по индивидуальным назначениям медицинских работников и требованию медицинских организаций и ветеринарных организаций»

Эталон ответа: см. текст лекции и нормативных документов.

Задания для самостоятельной работы

Задание 1. Ответьте на вопросы

Инструкция: дайте развернутый ответ на вопросы, используя текст Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 мая 2021 г. N 349н "Об утверждении профессионального стандарта "Фармацевт" и иных нормативных документов.

1. Укажите основную цель вида профессиональной деятельности фармацевта.
2. К каким видам профессиональной деятельности относится деятельность фармацевта?
3. Какие потребители относятся к институциональным?
4. Отсутствие каких ограничений на занятия профессиональной деятельностью предполагается у фармацевтических работников?
5. В каком случае лица, обладающие правом на осуществление медицинской деятельности, могут осуществлять фармацевтическую деятельность?
6. Перечислите трудовые действия, соответствующие функции «подготовка помещений фармацевтической организации для осуществления фармацевтической деятельности».
7. Перечислите трудовые действия, соответствующие функции «фармацевтическое консультирование».
8. Перечислите трудовые действия, соответствующие функции «розничная торговля лекарственными препаратами и отпуск лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента».
9. Перечислите трудовые действия, соответствующие функции «оформление документации по учету реализации лекарственных препаратов».
10. В каком приказе Минздрава России приведен обязательный перечень журналов аптечной организации?
11. Перечислите трудовые действия, соответствующие функции «хранение лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента в фармацевтических организациях».

Эталон ответа: в тексте приказа

Задание 2. Заполните таблицу

Обобщенные трудовые функции	Трудовые функции
наименование	наименование
Розничная торговля лекарственными препаратами и их отпуск	
Изготовление лекарственных препаратов в условиях аптечных организаций и ветеринарных аптечных организаций	
Оптовая торговля лекарственными средствами	

Эталон ответа:

Обобщенные трудовые функции	Трудовые функции
наименование	наименование
Розничная торговля лекарственными препаратами и их отпуск	Подготовка помещений фармацевтической организации для осуществления фармацевтической

	деятельности
	Фармацевтическое консультирование
	Розничная торговля лекарственными препаратами и отпуск лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента
	Оформление документации по учету реализации лекарственных препаратов
	Приемочный контроль в фармацевтической организации
	Хранение лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента в фармацевтических организациях
Изготовление лекарственных препаратов в условиях аптечных организаций и ветеринарных аптечных организаций	Изготовление лекарственных препаратов по индивидуальным назначениям медицинских работников и требованию медицинских организаций и ветеринарных организаций
	Оформление документации по изготовлению лекарственного препарата
Оптовая торговля лекарственными средствами	Работа с институциональными потребителями по приему и обработке заявок на лекарственные средства
	Поставка лекарственных средств институциональными потребителями

Задание 3. Дать определения понятиям.

Инструкция: дайте определения понятиям «фармацевтическое консультирование» и «фармацевтическое информирование». Объясните различия.

А) Фармацевтическое консультирование - это

_____

_____

Фармацевтическое информирование - это

_____

_____

Различия (своими словами)

_____

_____

Б) Нужно ли оформлять СОП о порядке осуществления консультирования и информирования? Почему?

Эталон ответа:

А) Фармацевтическое консультирование — предоставление информации о применении или использовании товаров аптечного ассортимента, в том числе о правилах отпуска, способах приема, режимах дозирования, терапевтическом действии, противопоказаниях, взаимодействии лекарств при одновременном приеме между собой и (или) с пищей, правилах хранения в домашних условиях.

Фармацевтическое информирование — это передача фармацевтическим работником информации лицу, приобретающему (получающему) лекарственный препарат, о режиме и дозах его приёма, правилах хранения в домашних условиях, взаимодействии с другими лекарственными препаратами.
Различия: *Консультирование* – это помощь потребителю в определении сути проблемы и подборе вариантов её решения. Оно проводится, когда клиент предварительно не обращался к врачу и просит помощи фармацевта. В таких случаях речь идёт только о безрецептурных препаратах. А *информирование* – это передача информации от фармацевта к покупателям. Если препараты назначены врачом, независимо от того, рецептурные они или безрецептурные, провизор обязан информировать покупателя о наличии аналогов и их цене, дозе и длительности приёма, побочных эффектах, условиях хранения и способах утилизации.
Б) Да, оформление необходимо. СОП «Порядок осуществления фармацевтического консультирования и фармацевтического информирования посетителей аптечной организации» разрабатывается для обучения сотрудников информационной и консультационной работе для обеспечения покупателя достоверной информацией о:

- правилах отпуска
- способах приема
- режимах дозирования
- терапевтическом действии
- противопоказаниях
- взаимодействии ЛП при одновременном приеме между собой и (или) с пищей
- правилах их хранения в домашних условиях.

СОП «Порядок осуществления фармацевтического консультирования и фармацевтического информирования посетителей аптечной организации» входит в состав документации системы качества для аптечных организаций Надлежащая аптечная практика (НАП), наличие которой установлено приказом Министерства здравоохранения РФ от 31.08.2016 г. №647н «Об утверждении Правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения».

Задание 4. Решить задачу

Фармацевт получил диплом в 2024 году. Соответственно, в 2029 году ему предстоит периодическая аккредитация специалиста.
А) Опишите порядок действий фармацевта.
Б) С какими проблемами при прохождении аккредитации он может столкнуться?
Эталон ответа:
А) Фармацевты подают документы в федеральный аккредитационный центр (ФАЦ)

- заявление о допуске к аккредитации;
- портфолио за последние 5 лет со дня получения свидетельства об аккредитации специалиста;
- пакет личных документов.

В портфолио должны быть включены:

- заверенный работодателем отчет о профессиональной деятельности, содержащий результаты работы в соответствии с выполняемой трудовой функцией. В случае если

аккредитуемый является временно не работающим, он может приложить не согласованный с работодателем отчет с предыдущего места работы;

- сведения об освоении программ повышения квалификации, причем суммарный срок освоения таких программ должен составлять не менее 144 часов.

Документы предоставляются лично, заказным письмом с уведомлением или по электронной почте.

Далее ФАЦ регистрирует документы в день их поступления

В течение 10 дней проверяет их комплектность и достоверность сведений об освоении программ повышения квалификации и направляет полученные документы в центральную аккредитационную комиссию и подкомиссии. Если ФАЦ обнаружит некомплектность документов или недостоверность сведений, специалисту будет направлено уведомление об отказе с указанием причин в личном кабинете или по электронной почте. После устранения замечаний специалист вправе повторно отправить документы в ФАЦ.

Центральная аккредитационная комиссия также регистрирует документы в день их поступления, и на заседании принимает решение о прохождении специалистом аккредитации. Заседание комиссии проходит каждый последний вторник месяца, протокол заседания публикуется на сайте ФАЦ. После получения документов и изучения портфолио, комиссия оценивает его и выносит решение — сдано или нет.

При выставлении оценки комиссия учитывает:

- соответствие должности специалиста квалификационным характеристикам;
- стаж работы по специальности;
- сумму прослушанных часов за отчетный период;
- наличие документов об образовании за отчетный период в федеральной информационной системе «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении» (ФИС ФРДО);
- корректное заполнение заявления и портфолио.

Результаты выставления оценки

— При отрицательной оценке специалисту дают замечания и рекомендации по исправлению портфолио, которые помогут сдать периодическую аккредитацию в следующий раз.

— Данные о положительном решении размещаются в Протоколе на сайте Федерального аккредитационного центра (ФАЦ). С 2022 года для дальнейшей работы специалистам не требуется получение свидетельства об аккредитации специалиста, выписки из Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) или выписки из протокола заседания центральной аккредитационной комиссии. Сведения о прохождении периодической аккредитации вносятся в Федеральный Регистр Медицинских Работников (ФРМР), доступ в который есть у работодателя.

Таким образом, для осуществления профессиональной деятельности после прохождения аккредитации специалиста получение свидетельства об аккредитации специалиста на бумажном носителе не требуется.

Б) Основные причины отрицательного решения:

- несоответствие специальности занимаемой должности;

- нарушения при получении свидетельства;
- ошибки в оформлении портфолио:

  - неправильное соотношение часов,
  - повышение квалификации в организации, которая отсутствует в ФРДО,
  - неправильное заполнение и ошибки в документах,
  - были поданы не все документы,
  - противоречие информации в отчете или портфолио,
  - несоответствие специалиста требованиям к прохождению периодической аккредитации (перерыв в работе более 5 лет и др.)

Критерии оценки:
Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.
Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.
Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.
Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.
Время выполнения задания: 115 минут

Задание выходного контроля.
Обучающиеся предоставляют результаты выполненной практической работы в тетрадях.

Тема 1.5. Государственное регулирование трудовых отношений. Права и обязанности фармацевтических работников в соответствии с трудовым законодательством

Проверяемые результаты обучения: ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09

Теоретическое занятие

Задание 1: Подготовиться к устному опросу.

Инструкция: дать устный ответ на следующие вопросы:

1. Какова цель и задачи трудового законодательства?
2. Назовите основные принципы регулирования труда.
3. Каковы права и обязанности работника?
4. Каковы права и обязанности работодателя?
5. Перечислите документы, предоставляемые при приеме на работу.
6. Как проходит процедура приема на работу?
7. Трудовой договор, его разделы.
8. Какое время считается ночным? Какие категории лиц не допускаются к работе в ночное время?
9. Что предусматривает режим рабочего времени? Как производится работа по гибкому графику? Сменная работа?
10. Назовите виды времени отдыха.
11. Каков порядок предоставления выходных дней работникам?
12. Что такое гарантия? Компенсация?
13. Какие виды гарантий предоставляет аптека?

Эталон ответа: в тексте теоретического занятия

Критерии оценки:

Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.
Время выполнения задания: 10 минут

Практическое занятие
Задание входного контроля

Вариант 1

Инструкция: решите предложенные тестовые задания, выбрав ОДИН правильный вариант ответа.

1. Трудовые отношения всех работников и руководителей регламентируются:
А. Трудовым кодексом РФ;
Б. Гражданским кодексом РФ;
В. Гражданским процессуальным кодексом РФ;
Г. Кодексом законов о труде РФ.

2. Прием на должность оформляется:
А. Трудовым договором;
Б. Договором подряда;
В. Договором возмездного оказания услуг;
Г. Трудовым соглашением.

3. Трудовой договор заключается:
А. В письменной форме;
Б. В устной форме;
В. Форма устанавливается по договоренности сторон;
Г. Форма устанавливается работодателем.

4. С какими сотрудниками заключается трудовой договор:
А. С постоянными работниками;
Б. С временными работниками;
В. С сезонными работниками;
Г. Все перечисленное верно

5. Трудовые договоры могут заключаться:
А. На определенный срок не более 1 года;
Б. На определенный срок не более 3 лет;
В. На определенный срок не более 10 лет
Г. На неопределенный срок;

6. Запись о приеме на работу вносится в трудовую книжку после издания приказа, но не позднее:
А. Следующего дня после издания;
Б. Трехдневного срока;
В. Недельного срока;
Г. Месячного срока.

7. Сколько часов в неделю составляет нормированное рабочее время?
А. 36 часов;
Б. 42 часа;
В. 40 часов;
Г. 28 часов.

8. Нормированная рабочая неделя устанавливается для следующей должности:
А. Санитарки - мойщицы РПО;
Б. Фармацевта-ассистента;
В. Заведующей аптекой;
Г. Провизора химик-аналитика.

9. Для каких должностей предусмотрена сокращенная рабочая неделя?
А. Фармацевтов, занятых отпуском готовых ЛФ
Б. Фармацевтов, занятых изготовлением ЛФ;
В. Заведующих аптекой;
Г. Бухгалтеров;

10. Через какое время, сотрудник имеет право взять, первый очередной отпуск?
А. Через 11 месяцев;
Б. Через 6 месяцев
В. Через 1 год;
Г.В любое время, по желанию сотрудника.

Вариант 2

Инструкция: решите предложенные тестовые задания, выбрав ОДИН правильный вариант ответа.

1. Прием на должность оформляется:
А. Трудовым договором;
Б. Договором подряда;
В. Договором возмездного оказания услуг;
Г. Трудовым соглашением.

2. Трудовые отношения всех работников и руководителей регламентируются:
А. Трудовым кодексом РФ;

Б. Гражданским кодексом РФ;
В. Гражданским процессуальным кодексом РФ;
Г. Кодексом законов о труде РФ.

3. С какими сотрудниками заключается трудовой договор:
А. С постоянными работниками;
Б. С временными работниками;
В. С сезонными работниками;
Г. Все перечисленное верно

4. Трудовые договоры могут заключаться:
А. На определенный срок не более 1 года;
Б. На определенный срок не более 3 лет;
В. На определенный срок не более 10 лет
Г. На неопределенный срок;

5. Трудовой договор заключается:
А. В письменной форме;
Б. В устной форме;
В. Форма устанавливается по договоренности сторон;
Г. Форма устанавливается работодателем.

6. Для каких должностей предусмотрена сокращенная рабочая неделя?
А. Фармацевтов, занятых отпуском готовых ЛФ
Б. Фармацевтов, занятых изготовлением ЛФ;
В. Заведующих аптекой;
Г. Бухгалтеров.

7. Через какое время, сотрудник имеет право взять первый очередной отпуск?
А. Через 11 месяцев;
Б. Через 6 месяцев
В. Через 1 год;
Г.В любое время по желанию сотрудника.

8. Запись о приеме на работу вносится в трудовую книжку после издания приказа, но не позднее:
А. Следующего дня после издания;
Б. Трехдневного срока;
В. Недельного срока;
Г. Месячного срока.

9. Сколько часов в неделю составляет нормированное рабочее время?
А. 36 часов;

Б. 42 часа;
В. 40 часов;
Г. 28 часов.

10. Нормированная рабочая неделя устанавливается для следующей должности:
А. Санитарки - мойщицы РПО;
Б. Фармацевта-ассистента;
В. Заведующей аптекой;
Г. Провизора-аналитика

Вариант 1

Эталон ответа:

1.	А
2	А
3.	А
4.	Г
5.	Г
6.	А
7.	В
8.	Б
9.	Б
10.	В

Вариант 2

Эталон ответа:

1.	А
2	А
3.	Г
4.	Г
5.	А
6.	Б
7.	Б
8.	Б
9.	В
10.	В

Критерии оценки:

Все тестовые задания являются равноценными.

оценка «5» (отлично) – 91-100% правильных ответов,
оценка «4» (хорошо) – 81-90% правильных ответов;

оценка «3» (удовлетворительно) —71-80% правильных ответов;
оценка «2» (неудовлетворительно) —70% и менее правильных ответов.
Время выполнения задания: 15 минут

Задания самостоятельной работы
Документы прилагаются к методической разработке, а также размещены на портале КГМУ.

Задание 1. Оформить документы
В рабочей тетради оформить заявления:
- о приеме на работу
- о предоставлении административного отпуска
- об увольнении

Задание 2. Оформить документ
В рабочей тетради оформить трудовой договор, заполнив все необходимые графы.

Задание 3. Оформить документ
В рабочей тетради оформить договор о полной индивидуальной материальной ответственности, заполнив все необходимые графы.

Эталоны ответов заданий 1-3 в рабочей тетради.

Задание 4. Ознакомиться с документом
Внимательно прочитайте предложенную должностную инструкцию фармацевта. Законспектируйте в тетради основные права и обязанности фармацевта.

Задание 5. Ознакомиться с документом
Внимательно прочитайте правила внутреннего трудового распорядка организации для работников аптек и сотрудников офиса. Запишите в тетрадь структуру документа.

Эталоны ответов заданий 4-5 в тексте прилагаемых документов

Задание 6. Решить задачи
1. Фармацевт аптеки в день своего увольнения пришла за трудовой книжкой. На основании приказа об увольнении с ней был сделан полный расчет, но трудовую книжку не выдали, мотивируя это тем, что руководитель в данное время болеет, а трудовая книжка хранится у него в сейфе. Фармацевту предложили прийти за трудовой книжкой через 3 дня. Правомерно ли данное предложение? Обоснуйте ответ.

   Эталон ответа: На основании ч. 4 ст. 84.1 ТК РФ в день прекращения трудового договора работодатель обязан выдать работнику трудовую книжку и произвести с ним расчет в соответствии со ст. 140 ТК РФ. Аналогичное требование содержится в Правилах ведения и хранения трудовых книжек (Правила ведения трудовых книжек утверждены приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.05.2021 №320н): работодатель обязан выдать работнику в день увольнения (последний день работы) его трудовую книжку с внесенной в нее записью об увольнении. Если в этот день выдать документ невозможно в связи с отсутствием работника либо отказом от ее получения,

работодатель обязан направить ему уведомление о необходимости явиться за трудовой книжкой либо дать согласие на отправление ее по почте.

По письменному обращению работника, не получившего трудовую книжку после увольнения, работодатель обязан выдать ее не позднее трех рабочих дней со дня обращения. За нарушение сроков выдачи трудовой книжки трудовым законодательством предусмотрена ответственность.

Итак, в силу ст. 234 ТК РФ работодатель обязан возместить работнику материальный ущерб – не полученный им заработок во всех случаях незаконного лишения его возможности трудиться, в том числе при задержке выдачи трудовой книжки. Об этом же говорится в Правилах ведения и хранения трудовых книжек: при задержке выдачи работнику трудовой книжки по вине работодателя, внесении в трудовую книжку неправильной или не соответствующей федеральному закону формулировки причины увольнения работника работодатель обязан возместить работнику не полученный им за все время задержки заработок. Днем увольнения (прекращения трудового договора) в таком случае считается день выдачи трудовой книжки. О новом дне увольнения работника издается приказ (распоряжение) работодателя, вносится запись в трудовую книжку. Ранее внесенная запись о дне увольнения признается недействительной в порядке, установленном Правилами ведения и хранения трудовых книжек.

2. Фармацевт проработала в аптеке 5 месяцев, предоставила заведующему лист нетрудоспособности по беременности и письменное заявление о присоединении к отпуску по беременности и родам ежегодного отпуска. Заведующий аптекой отказал, мотивируя это тем, что она не проработала в организации 6 мес. Есть ли в данном случае нарушения Трудового кодекса РФ? Обоснуйте ответ.

   Эталон ответа: позиция руководителя нарушает права сотрудника. По желанию сотрудницы сразу после отпуска по беременности и родам или перед ним работодатель обязан предоставить ежегодный оплачиваемый отпуск (ч. 3 ст. 122 ТК РФ). В то же время отпуск сотрудник использует за текущий рабочий год (ст. 122 ТК РФ). В стаж, дающий право на основной отпуск, входит время, когда сотрудник фактически не работал, но за ним в соответствии с законодательством сохранялось место работы (болезнь, ежегодный оплачиваемый отпуск, отпуск по беременности и родам, праздничные дни, медосмотр и т. д.).

3. Фармацевт, вступив в непримиримые разногласия с коллегой, подала заявление об увольнении по собственному желанию. На другой день был издан приказ об увольнении «по соглашению сторон». Когда фармацевт узнала об этом, она потребовала свое заявление обратно. Руководитель аптеки возражал, т.к. увольнение уже произведено, по его мнению, законно.

   Проанализируйте ситуацию и ответьте на следующие вопросы:

   1) Каковы правила увольнения по собственному желанию?
   2) Должен ли руководитель восстановить фармацевта на работе?
   3) Куда может обратиться фармацевт для защиты своих прав?

   Эталон ответа:

Согласно статье 77 ТК РФ.

Общими основаниями прекращения трудового договора являются:

1) соглашение сторон (статья 78 настоящего Кодекса);

2) истечение срока трудового договора (статья 79 настоящего Кодекса), за исключением случаев, когда трудовые отношения фактически продолжаются и ни одна из сторон не потребовала их прекращения;

3) расторжение трудового договора по инициативе работника (статья 80 настоящего Кодекса);

4) расторжение трудового договора по инициативе работодателя (статьи 71 и 81 настоящего Кодекса);

5) перевод работника по его просьбе или с его согласия на работу к другому работодателю или переход на выборную работу (должность);

6) отказ работника от продолжения работы в связи со сменой собственника имущества организации, с изменением подведомственности (подчиненности) организации либо ее реорганизацией (статья 75 настоящего Кодекса);

7) отказ работника от продолжения работы в связи с изменением определенных сторонами условий трудового договора (часть четвертая статьи 74 настоящего Кодекса);

8) отказ работника от перевода на другую работу, необходимого ему в соответствии с медицинским заключением, выданным в порядке, установленном федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, либо отсутствие у работодателя соответствующей работы (части третья и четвертая статьи 73 настоящего Кодекса);

9) отказ работника от перевода на работу в другую местность вместе с работодателем (часть первая статьи 72.1 настоящего Кодекса);

10) обстоятельства, не зависящие от воли сторон (статья 83 настоящего Кодекса);

11) нарушение установленных настоящим Кодексом или иным федеральным законом правил заключения трудового договора, если это нарушение исключает возможность продолжения работы (статья 84 настоящего Кодекса).

Трудовой договор может быть прекращен и по другим основаниям, предусмотренным настоящим Кодексом и иными федеральными законами.

Каковы правила увольнения по собственному желанию?

Согласно статье 80 ТК РФ работник имеет право расторгнуть трудовой договор, предупредив об этом работодателя в письменной форме не позднее, чем за две недели, если иной срок не установлен настоящим Кодексом или иным федеральным законом. Течение указанного срока начинается на следующий день после получения работодателем заявления работника об увольнении.

По соглашению между работником и работодателем трудовой договор может быть расторгнут и до истечения срока предупреждения об увольнении.

В случаях, когда заявление работника об увольнении по его инициативе (по собственному желанию) обусловлено невозможностью продолжения им работы

(зачисление в образовательное учреждение, выход на пенсию и другие случаи), а также в случаях установленного нарушения работодателем трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, локальных нормативных актов, условий коллективного договора, соглашения или трудового договора работодатель обязан расторгнуть трудовой договор в срок, указанный в заявлении работника.

До истечения срока предупреждения об увольнении работник имеет право в любое время отозвать свое заявление. Увольнение в этом случае не производится, если на его место не приглашен в письменной форме другой работник, которому в соответствии с настоящим Кодексом и иными федеральными законами не может быть отказано в заключении трудового договора.

По истечении срока предупреждения об увольнении работник имеет право прекратить работу. В последний день работы работодатель обязан выдать работнику трудовую книжку, другие документы, связанные с работой, по письменному заявлению работника и произвести с ним окончательный расчет.

Если по истечении срока предупреждения об увольнении трудовой договор не был расторгнут и работник не настаивает на увольнении, то действие трудового договора продолжается.

Должен ли руководитель восстановить фармацевта на работе?

Администрация должна восстановить фармацевта на работе, т.к. согласно статье 80 ТК РФ до истечения срока предупреждения об увольнении работник имеет право в любое время отозвать свое заявление. Увольнение в этом случае не производится, если на его место не приглашен в письменной форме другой работник, которому в соответствии с настоящим Кодексом и иными федеральными законами не может быть отказано в заключении трудового договора.

Куда может обратиться фармацевт для защиты своих прав?

Комиссия по трудовым спорам. Если такая комиссия сформирована в организации, это подходящий вариант, если работодатель нарушает трудовые права работника в незначительных моментах

Профсоюз. Если в организации существует профсоюз и работник является его членом, можно попробовать мобилизовать на защиту трудовых прав профсоюзный орган.

Инспекция Роструда. Федеральная служба по труду и занятости (Роструд) — правительственный орган, который занимается контролем за соблюдением трудового законодательства. Инспекции Роструда есть во всех субъектах РФ. Подать жалобу можно в инспекцию по месту жительства или на официальном сайте «Онлайнинспекция.рф».

Прокуратура. По жалобе прокуратура сама осуществляет проверку документов, их соответствие закону и внутренним актам самой компании, опрашивает свидетелей 4. Выявив нарушение, может вынести представление об устранении нарушений в месячный

срок либо по заявлению работника и в защиту его интересов обратиться в суд с иском о восстановлении нарушенных трудовых прав.

Суд. Как правило, в суд работники обращаются, если все предыдущие органы оказались бессильны в восстановлении нарушенных прав, либо если восстановление возможно только в судебном порядке (например, взыскание сумм, восстановление на работе, изменение записи в трудовой книжке).

4. Фармацевт К. отсутствовала на работе в течение полного рабочего дня. Она была уволена за прогул без уважительной причины. В суде, куда она обратилась с иском о восстановлении на работе, фармацевт заявила, что в тот день, она отсутствовала на работе, так как попала в аварию на своем автомобиле, необходимо было дождаться инспектора ГИБДД.

Проанализируйте ситуацию и ответьте на следующие вопросы:

1) В каких случаях трудовой договор может быть расторгнут по инициативе работодателя?
2) Что такое прогул?
3) Назовите порядок применения дисциплинарного взыскания.
4) Правомерно ли увольнение фармацевта?

Эталон ответа:

1) Основания для расторжения трудового договора по инициативе работодателя, согласно статье 81 Трудового кодекса РФ 12:

- ликвидация организации либо прекращение деятельности ИП;
- сокращение численности или штата работников организации, ИП;
- несоответствие работника занимаемой должности или выполняемой работе вследствие недостаточной квалификации, подтверждённой результатами аттестации;
- смена собственника имущества организации (в отношении руководителя организации, его заместителей и главного бухгалтера);
- неоднократное неисполнение работником без уважительных причин трудовых обязанностей, если он имеет дисциплинарное взыскание;
- однократное грубое нарушение работником трудовых обязанностей, например: прогул, появление на работе в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения, разглашение охраняемой законом тайны;
- совершение по месту работы хищения (в том числе мелкого) чужого имущества, растраты, умышленного его уничтожения или повреждения;
- нарушение работником требований охраны труда, если это нарушение повлекло за собой тяжкие последствия (несчастный случай на производстве, авария, катастрофа) либо заведомо создавало реальную угрозу наступления таких последствий;
- совершение виновных действий работником, непосредственно обслуживающим денежные или товарные ценности, если эти действия дают основание для утраты доверия к нему со стороны работодателя.

Также основанием для увольнения может быть совершение работником, выполняющим воспитательные функции, аморального проступка, несовместимого с продолжением данной работы.

2) Прогул — отсутствие на работе без уважительной причины более четырех часов подряд. Это считается грубым нарушением и дает работодателю право уволить человека по п. 6 ст. 81 ТК РФ.

3) Сначала от провинившегося работника требуется письменное объяснение проступка (опоздания, к примеру), которое он может и не давать. Затем - не позднее одного месяца с момента проступка - производится непосредственно дисциплинарное взыскание - замечание, выговор. После этого руководство выпускает приказ и отдает для ознакомления работнику.

4) Фармацевт К. уволена неправомерно. Работодателю в случае отсутствия работника на рабочем месте без уважительных причин в течение всего рабочего дня, независимо от его продолжительности, а также в случае отсутствия на рабочем месте без уважительных причин более четырех часов подряд в течение рабочего дня (пп. а, п.6, ст.81 ТК РФ) необходимо затребовать от работника объяснение в письменной форме о причине прогула, взять в письменном виде свидетельские показания коллег и непосредственного руководителя об отсутствии работника на рабочем месте (ст. 193 ТК РФ). Если причины отсутствия будут впоследствии признаны уважительными, то суд восстановит сотрудника на рабочем месте и обяжет работодателя выплатить все причитающиеся ему суммы, включая вынужденный прогул.

5. В аптечную организацию на должность технолога оформляется женщина, имеющая на иждивении ребенка в возрасте 2 лет, ей установили испытательный срок 3 месяца.

Проанализируйте ситуацию и ответьте на следующие вопросы:

1) Назовите, каким документом оформляется прием на работу.

2) Назовите, для кого не устанавливается испытательный срок.

3) Укажите возможность назначения испытательного срока для нового сотрудника.

Эталон ответа:

1) Прием на работу оформляется трудовым договором. Работодатель вправе издать на основании заключенного трудового договора приказ (распоряжение) о приеме на работу. Содержание приказа (распоряжения) работодателя должно соответствовать условиям заключенного трудового договора.

2) Испытание при приеме на работу не устанавливается для (ст. 70 ТК РФ):

- лиц, избранных по конкурсу на замещение соответствующей должности, проведенному в порядке, установленном трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права;
- беременных женщин и женщин, имеющих детей в возрасте до полутора лет;
- лиц, не достигших возраста восемнадцати лет;
- лиц, получивших среднее профессиональное образование или высшее образование по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам и впервые

поступающих на работу по полученной специальности в течение одного года со дня получения профессионального образования соответствующего уровня;
- лиц, избранных на выборную должность на оплачиваемую работу;
- лиц, приглашенных на работу в порядке перевода от другого работодателя по согласованию между работодателями;
- лиц, заключающих трудовой договор на срок до двух месяцев;
- иных лиц в случаях, предусмотренных настоящим Кодексом, иными федеральными законами, коллективным договором.

3) Так как новый сотрудник имеет ребенка в возрасте 2 лет, для нее может быть установлен испытательный срок.

6. Гайнутдинова М. работала фармацевтом в аптеке. После перенесенной травмы она предоставила заключение о необходимости перевода на другое рабочее место по состоянию здоровья, в качестве постоянной работы. Работодатель, узнав о том, что сотрудник по состоянию здоровья не может выполнять работу фармацевта, уволил ее.

   Проанализируйте ситуацию и ответьте на следующие вопросы:

   1) Имеются ли нарушения трудового законодательства в отношении Гайнутдиновой?
   2) Обязан ли работодатель перевести работника на другую должность на основании медицинских показаний?
   3) Как должна оплачиваться работа Гайнутдиновой на новом месте?

Эталон ответа:

1) Имеются ли нарушения трудового законодательства в отношении Гайнутдиновой?

Имеются.

2) Обязан ли работодатель перевести работника на другую должность на основании медицинских показаний?

Согласно ст.73 ТК РФ работника, нуждающегося в переводе на другую работу в соответствии с медицинским заключением, с его письменного согласия работодатель обязан перевести на другую имеющуюся у работодателя работу, не противопоказанную работнику по состоянию здоровья.

3) Как должна оплачиваться работа Гайнутдиновой на новом месте?

При переводе работника, нуждающегося в соответствии с медицинским заключением в предоставлении другой работы, на другую нижеоплачиваемую работу у данного работодателя за ним сохраняется средний заработок по прежней работе в течение одного месяца со дня перевода.

Критерии оценки:

Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.
Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.
Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.
Время выполнения задания: 115 минут

Тема 1.6. Охрана труда в фармацевтических организациях

Проверяемые результаты обучения: ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09
Теоретическое занятие
Задание 1: Подготовиться к устному опросу.
Инструкция: дать устный ответ на следующие вопросы:

1. Определение охраны труда и техники безопасности.
2. Какой НД регламентирует охрану труда в организациях?
3. Права работников в области охраны труда
4. Обязанности работников в области охраны труда
5. Каким неблагоприятным факторам подвергаются фармацевтические работники?
6. Какие факторы влияют на работоспособность фармацевтических работников?
7. Каковы права работодателя в области охраны труда?
8. Каковы обязанности работодателя в области охраны труда?
9. Как проводится обучение по охране труда?
10. Какие виды медицинских осмотров проводятся в аптечной организации? Назовите нормативный документ.
11. Какие несчастные случаи подлежат расследованию?
12. Что обязан делать работодатель при возникновении несчастного случая?

Эталон ответа: в тексте теоретического занятия

Критерии оценки:
Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности,

грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения задания: 10 минут

Эталоны ответа в тексте лекции

Практическое занятие

Задание входного контроля. Выполнить тестовые задания.

Инструкция: Решите тестовые задания, выбрав ОДИН правильный вариант ответа.

Вариант 1

Вопрос № 1 При расследовании какого несчастного случая в состав комиссии входит государственный инспектор труда?

1. Только при расследовании тяжелого несчастного случая
2. Только при расследовании тяжелого группового несчастного случая
3. Только при расследовании несчастного случая со смертельным исходом
4. При расследовании всех перечисленных несчастных случаев

Вопрос № 2 Какой вид ответственности за нарушение трудового законодательства не применяется?

1. Дисциплинарная ответственность
2. Материальная ответственность
3. Конституционная ответственность
4. Гражданско-правовая ответственность
5. Административная ответственность
6. Уголовная ответственность

Вопрос № 3 Какие из перечисленных требований НЕ предъявляются к работникам опасного производственного объекта?

1. Осуществлять общественный контроль за соблюдением требований промышленной безопасности
2. Соблюдать правила ведения работ на опасном производственном объекте
3. Проходить подготовку и аттестацию в области промышленной безопасности
4. В установленном порядке участвовать в проведении работ по ликвидации аварии на опасном производственном объекте

Вопрос № 4 Опасный производственный фактор это

1. Тяжесть труда
2. Производственный фактор, воздействие которого на работающего в определенных условиях приводит к травме, резкому ухудшению здоровья, смерти
3. Напряженность труда

Вопрос № 5 Допускается ли одновременное нахождение на переносной лестнице и стремянке более одного человека?

1. Допускается в любом случае
2. Допускается только в присутствии наблюдающего
3. Допускается только при условии использования дополнительных средств индивидуальной защиты
4. Не допускается ни в каком случае

Вопрос № 6 Какая максимальная продолжительность сверхурочной работы для каждого работника установлена ТК РФ?

1. 4 часа в течение дня и 130 часов в год
2. 4 часа в течение двух дней подряд и 120 часов в год
3. 10 часов в течение недели и 150 часов в год

Вопрос № 7 Какой документ составляется по результатам государственной экспертизы условий труда?

1. Акт о соответствии (несоответствии) условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда
2. Заключение о соответствии (несоответствии) условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда
3. План мероприятий по улучшению условий труда
4. Протокол состояния условий труда

Вопрос № 8 Кто определяет местонахождение инструкций по охране труда для работников структурного подразделения?

1. Руководитель структурного подразделения
2. Специалист по охране труда
3. Руководитель предприятия
4. Представитель профсоюзного органа

Вопрос № 9 Что понимается под средством индивидуальной защиты работников?

1. средство, используемое для предотвращения или уменьшения воздействия на работника вредных и (или) опасных производственных факторов, особых температурных условий, а также для защиты от загрязнения
2. медицинские средства, используемые для предотвращения или уменьшения воздействия на работников вредных и (или) опасных производственных факторов, а также для защиты от загрязнения
3. технические средства защиты работников, конструктивно и (или) функционально связанные с производственным оборудованием, производственным процессом, производственным зданием (помещением), производственной площадкой, производственной зоной, рабочим местом (рабочими местами) и используемые для предотвращения или уменьшения воздействия на работников вредных и (или) опасных производственных факторов

Вопрос № 10 Кто может освобождаться от прохождения первичного инструктажа по охране труда на рабочем месте?

1. Работники, переведенные из одного структурного подразделения в другое

2. Работники, не связанные с эксплуатацией, обслуживанием, испытанием, наладкой и ремонтом оборудования, использованием электрифицированного или иного инструмента, хранением и применением сырья и материалов
3. Работники, связанные с эксплуатацией и обслуживанием опасных производственных объектов
4. Работники, связанные с эксплуатацией и обслуживанием грузоподъемных машин и механизмов

Вопрос № 11 На кого возлагается непосредственная ответственность и обязанности по обеспечению безопасных условий и охраны здоровья работников в организации?

1. На главного инженера (технического директора) организации
2. На руководителя службы охраны труда организации
3. На работодателя (+)

Вопрос № 12 Что НЕ входит в обязанности работодателя при несчастном случае на производстве?

1. Организация первой помощи пострадавшему
2. Независимо от тяжести несчастного случая сообщить в течение 7 дней в органы и организации по месту происшествия несчастного случая, указанные в ТК РФ
3. Предотвращение развития аварийной ситуации и воздействия травмирующих факторов на других лиц
4. Сохранность до начала расследования несчастного случая обстановки, какой она была на момент происшествия
5. Организация и обеспечение надлежащего и своевременного расследования несчастного случая

Вопрос № 13 Какой группы вредных и (или) опасных производственных факторов из перечисленных не существует?

1. Химических
2. Психофизиологических
3. Биологических

Вопрос № 14 Кто проходит обучение по охране труда и проверку знания требований охраны труда?

1. Только руководитель организации
2. Только руководители структурных подразделений организации
3. Только работники, занятые на работах с вредными и (или) опасными условиями труда
4. Все работники организации

Вопрос № 15 На что государственный инспектор НЕ имеет права при осуществлении государственного надзора?

1. Немедленно приостанавливать деятельность организации при выявлении нарушений трудового законодательства
2. Предъявлять работодателям обязательные для исполнения предписания об устранении нарушений трудового законодательства
3. Направлять в суды требования о ликвидации организаций вследствие нарушения требований охраны труда
4. Запрещать использовать средства индивидуальной и коллективной защиты работников, если такие средства не соответствуют обязательным требованиям, установленным к ним

Вариант 2

Вопрос № 1 В каком из перечисленных случаев работодатель должен провести внеплановую специальную оценку условий труда?

1. Только при изменении применяемых средств индивидуальной и коллективной защиты, способном оказать влияние на уровень воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на работников
2. Только при происшествии в организации несчастного случая на производстве
3. Только при приеме на работу нового работника
4. Во всех перечисленных случаях

Вопрос № 2 Какие мероприятия не влияют на обеспечение безопасности при организации рабочих мест?

1. Обеспечение уровней и показателей освещенности рабочего места в установленных нормах
2. Организация рабочего места согласно эргономическим требованиям
3. Организация мест для приема пищи
4. Обеспечение свободного подхода к рабочим местам

Вопрос № 3 Что НЕ входит в права профсоюзов в области охраны труда?

1. Участие в формировании государственных программ по вопросам охраны труда
2. Участие в разработке нормативных правовых актов, регламентирующих вопросы охраны труда
3. Осуществление профсоюзного контроля за состоянием охраны труда
4. Право требовать от работодателя немедленного устранения выявленных нарушений, угрожающих жизни и здоровью работников
5. Расследование несчастных случаев на производстве

Вопрос № 4 Какое из перечисленных определений соответствует термину "опасность"?

1. Только объект, способный нанести травму или причинить иной вред здоровью человека.
2. Потенциальный источник нанесения вреда, представляющий угрозу жизни и (или) здоровью работника в процессе трудовой деятельности
3. Только действие, способное нанести травму или причинить иной вред здоровью человека.

Вопрос № 5 Что из перечисленного НЕ относится к способам защиты людей и имущества от воздействия опасных факторов пожара?

1. Применение огнезащитных составов и строительных материалов для повышения пределов огнестойкости строительных конструкций
2. Устройство эвакуационных путей в соответствии с требованиями безопасной эвакуации людей при пожаре
3. Применение систем коллективной защиты от воздействия опасных факторов пожара
4. Устройство на технологическом оборудовании систем противовзрывной защиты
5. Устройство молниезащиты зданий и сооружений
6. Применение первичных средств пожаротушения

Вопрос № 6 В какие сроки должно быть проведено расследование несчастных случаев (в том числе групповых), в результате которых пострадавшие получили повреждения, отнесенные в соответствии с установленными квалифицирующими признаками к категории тяжелых, или несчастный случай со смертельным исходом?

1. В течение суток
2. В течение трех дней
3. В течение 15 дней
4. В течение одного месяца

Вопрос №7 Что понимается под безопасными условиями труда?

1. Условия труда, при которых воздействие на работающих вредных и (или) опасных производственных факторов исключено либо уровни воздействия таких факторов не превышают установленных нормативов
2. Пространство, в котором возможно воздействие на работающих только вредного производственного фактора
3. Свойство производственного фактора соответствовать требованиям безопасности труда

Вопрос № 8 Что такое система управления охраной труда?

1. Только комплекс взаимосвязанных стандартов, содержащих требования охраны труда, направленные на обеспечение безопасности, сохранение здоровья и работоспособности человека в процессе труда
2. Только совокупность мероприятий, направленных на реализацию внедрения охраны труда в конкретную организацию
3. Только набор взаимосвязанных или взаимодействующих между собой элементов, устанавливающих политику и цели по охране труда и процедуры их достижения
4. Совмещение всего перечисленного в единую систему

Вопрос № 9 При какой минимальной численности работников, согласно требованиям Минтруда, в организации, осуществляющей производственную деятельность, создается служба охраны труда или вводится должность специалиста по охране труда?

1. 100 человек
2. 50 человек
3. 30 человек

Вопрос №10 Что понимают под особенностями регулирования труда?

1. Нормы, частично ограничивающие применение общих правил по тем же вопросам либо предусматривающие для отдельных категорий работников дополнительные правила
2. Основания для применения к отдельным категориям работников дополнительных правил, установленных трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами
3. Ограничения применения к отдельным категориям работников общих правил трудового законодательства и иных нормативных правовых актов
4. Возможность применения к отдельным категориям работников ограничений общих правил, установленных трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами

Вопрос № 11 С какого возраста допускается заключение трудового договора?

1. Только с 18 лет для выполнения всех видов работ, с 16 лет для выполнения легкого труда
2. Только с 16 лет для выполнения всех видов работ
3. С 16 лет для выполнения всех видов работ, с 15 лет для выполнения легкого труда, не причиняющего вреда их здоровью, с 14 лет для выполнения легкого труда с согласия одного из родителей, с не достигшими 14 лет на определенные трудовым законодательством работы только с согласия одного из родителей

Вопрос № 12 Кто из перечисленных лиц не входит в комиссию по расследованию профессионального заболевания?

1. Работодатель (его представитель)
2. Специалист по охране труда (или лицо, назначенное работодателем ответственным за организацию работы по охране труда)
3. Представитель учреждения здравоохранения
4. Работник
5. Представитель профсоюзного или иного уполномоченного работниками представительного органа

Вопрос №13 На что направлены государственные нормативные требования охраны труда?

1. На обеспечение безопасности опасных производственных объектов в процессе их эксплуатации
2. На сохранение жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности
3. На уменьшение влияния вредных и (или) опасных производственных факторов на окружающую среду

Вопрос №14 В каком из перечисленных случаев работник имеет право в свободное от основной работы время выполнять работу по совместительству в другой организации?

1. Только работая по совместительству не более трех месяцев в году
2. Только в случае согласия руководителя основного места работы
3. Работа по совместительству запрещена согласно Трудовому Кодексу РФ
4. Имеет право в любом случае

Вопрос №15 В какие сроки работники рабочих профессий, принимаемые на работу с вредными и (или) опасными условиями труда, проходят обучение и проверку знаний требований охраны труда?

1. В течение двух месяцев после назначения на эти работы
2. В течение первого месяца после назначения на эти работы

3. В течение трех месяцев после назначения на эти работы
4. По мере готовности рабочего к сдаче экзамена

Эталон ответа

	Вариант 1	Вариант 2
1	4	1
2	3	3
3	1	5
4	2	2
5	4	5
6	2	3
7	2	1
8	1	3
9	1	2
10	2	1
11	3	3
12	2	4
13	2	2
14	4	4
15	1	2

Критерии оценки:

Все тестовые задания являются равноценными.

оценка «5» (отлично) – 91-100% правильных ответов,
оценка «4» (хорошо) – 81-90% правильных ответов;
оценка «3» (удовлетворительно) —71-80% правильных ответов;
оценка «2» (неудовлетворительно) —70% и менее правильных ответов.
Время выполнения задания: 15 минут

Задания для самостоятельной работы

Задание 1. Оформить документы

В рабочей тетради оформить:

- журнал регистрации вводного инструктажа
- журнал регистрации инструктажа на рабочем месте.

Эталон ответа: в рабочей тетради

Задание 2. Ознакомиться с инструкцией

Прочитайте прилагаемую типовую инструкцию по охране труда фармацевта. Законспектируйте основное содержание.

Эталон ответа: в тексте инструкции по охране труда

Задание 3. Ответить на вопросы

1. Какие факторы производственной среды могут оказывать влияние на фармацевтического работника в аптеке и на заводе? Приведите примеры.
2. Перечислите основные задачи по охране труда в аптечной организации.

3. Дайте определения понятиям «опасность», «безопасность», «риск», «вред». Перечислите категории риска относительно возможности причинения вреда здоровью (6 категорий).
4. Перечислите локальные нормативные акты, которые ТК РФ требует от работодателя разработать и утвердить в порядке исполнения обязанностей в области охраны труда.
5. В связи с чем и на основании какой статьи ТК РФ приказом Минздрава РФ №29н от 28.01.2021 предусмотрены медицинские осмотры работников аптек?

Эталон ответа:

1. В аптеке на фармацевтического работника могут оказывать влияние следующие факторы производственной среды: пыль лекарственных препаратов, токсические газы и пары, микроклиматические условия, шум, биологический фактор. На заводе: химические реактивы, испарения, пыль фармацевтических субстанций, вибрация, шум, биологический фактор, неэффективность СИЗ.
2. Основные задачи охраны труда в аптеке:
   Разработка системы управления охраной труда. Каждая аптечная сеть должна утвердить систему при помощи утверждённого положения. В качестве основы выступает Типовое положение, зафиксированное приказом Минтруда РФ от 19.08.2016 №438н.
   Принятие локального документа. Он регламентирует правила безопасности и их соблюдение, а также меры ответственности за нарушение таких правил. В документе должно содержаться чёткое распределение обязанностей по обеспечению безопасности труда среди специалистов аптеки.
   Проведение инструктажей. Сотрудники аптеки должны проходить вводный и первичный инструктаж на рабочем месте. Предусмотрены повторный, целевой и внеплановый инструктажи.
   Обучение и повышение квалификации сотрудников. Руководитель аптеки должен регулярно проводить обучение персонала для повышения уровня их профессиональных знаний.
   Организация медицинских осмотров. Фармацевты и провизоры должны проходить медицинское обследование перед приёмом на работу, а также периодические медосмотры раз в год.
   Контроль и ответственность. Вопросы охраны труда в аптечной организации контролируют разные органы исполнительной власти РФ. Например, выполнение аптекой нормативов и правил, регулирующих безопасность рабочих условий, осуществляет Федеральная служба по труду и занятости. Соблюдение аптекой гигиенических норм, а также противоэпидемических правил и санитарно-гигиенических требований контролирует Роспотребнадзор.
3. *Опасность* — это негативное свойство живой и неживой материи, способное причинять ущерб самой материи: людям, природной среде, материальным ценностям.
   Безопасность — это состояние деятельности, при котором с определённой вероятностью исключено проявление опасностей или отсутствует чрезмерная опасность. Иными словами, это ощущение человека, что ему ничто не угрожает.
   Риск — это отношение тех или иных нежелательных последствий в единицу времени к возможному числу событий. Различают индивидуальный и социальный риск. Индивидуальный риск характеризует опасность определённого вида для отдельного индивидуума, социальный, или групповой, риск — это риск для группы людей.

Вред — это результат реализации опасного события, который приводит к различного рода негативным последствиям. К вредным факторам относятся такие факторы, которые в определённых условиях могут стать причиной заболеваний или снижения работоспособности.
В медицинской деятельности применяется градация на 6 категорий риска:

- чрезвычайно высокий риск;
- высокий риск;
- значительный риск;
- средний риск;
- умеренный риск;
- низкий риск.

4. К локальным нормативным актам по охране труда относятся положения, приказы, программы обучения, инструктажей, стажировки (при необходимости), нормы выдачи спецодежды и смывающих средств и др. документы, в том числе и инструкции по охране труда и правила по охране труда, разрабатываемые работодателями.
5. Работники, занятые на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, проходят медицинские осмотры для определения пригодности этих работников для выполнения поручаемой работы и предупреждения профессиональных заболеваний. Статьёй 220 Трудового кодекса Российской Федерации предусмотрены следующие виды медицинских осмотров:
Предварительные. Проводятся при поступлении на работу с целью определения соответствия состояния здоровья лица, поступающего на работу, поручаемой ему работе.
Периодические. Проводятся в течение трудовой деятельности для динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, своевременного выявления начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса на состояние здоровья работников. Для лиц в возрасте до 21 года предусмотрены ежегодные осмотры.
Внеочередные. Проводятся в соответствии с нормативными правовыми актами и (или) медицинскими рекомендациями.

Задание 4. Решить задачи

1. Открылась аптека численностью 20 человек. Перед руководителем стоит задача организации охраны труда. Как должна быть организована система охраны труда? Какие документы обязательны, а какие нет? Назовите нормативные документы.

Эталон ответа:

Для малых предприятий нет особых «упрощенных» требований охраны труда (ОТ) или укороченного списка обязательных документов, которые бы отличались от средних и крупных предприятий. Раздел X Трудового кодекса устанавливает общие обязанности для всех работодателей (ст. 214 ТК РФ). Даже для тех, у кого всего один наемный сотрудник.
Что должен делать работодатель:

- обеспечивать безопасные условия труда на каждом рабочем месте;
- разрабатывать инструкции по ОТ для каждой должности, проводить обучение и инструктажи для персонала;

– информировать работников о нормативных требованиях, а также условиях труда на их рабочих местах;
– страховать сотрудников от несчастных случаев;
– организовывать медосмотры для работников;
– выдавать СИЗ;
– проводить расследование и учет несчастных случаев, профессиональных заболеваний, микротравм работников.

Особенности в сферах обучения сотрудников, разработки необходимой документации для малых предприятий устанавливаются приказами Минтруда России и ГОСТ Р 12.0.009-2009.

2. Осуществить анализ производственного травматизма в Аптеке «Виола+».
Число сотрудников – 10.
Статистика происшествий в аптеке за 2022г.:
01.01.22 – нетрезвый посетитель потребовал у фармацевта Мальцевой 10 флаконов спирта. Получив обоснованный отказ, посетитель разбил витрину и сильно ударил фармацевта.
13.02.22 - фасовщица аптеки Тарасенко при разборке товара случайно разбила флакон настойки пустырника, собирая осколки, она глубоко порезала руку.
15.09.22 – фармацевт Петрова получила поражение электрическим током и была госпитализирована. Количество дней нетрудоспособности – 8.
21.11.22 – фармацевта Симонову госпитализировали с приступом почечной недостаточности на 5 дней.
16.12.22 – при замыкании электропроводки произошло возгорание. При тушении пожара провизор Герасимова была госпитализирована с ожогами III степени, получила инвалидность.
Примечание: статистическим методом обрабатываются статистические данные по травматизму и вычисляются следующие показатели:
а) коэффициент частоты травматизма Кч =N·1000/С, где N - количество несчастных случаев; С - среднесписочный состав организации;
б) коэффициент тяжести травматизма Кт = Д/N, где Д - количество дней нетрудоспособности вследствие несчастного случая;
в) коэффициент общего травматизма Кобщ = Кч·Кт
г) коэффициент, определяющий процент несчастных случаев с выходом на инвалидность и со смертельным исходом, Кис = Т·1000/N, где Т - количество несчастных случаев с выходом на инвалидность и смертельным исходом;
д) коэффициент, отражающий количество пострадавших на 1000 работающих, Кп=П·1000/С, где П - количество пострадавших.

Эталон ответа:
а) Кч= 5х1000/10 = 500
б) $Кт_1$ = 5/5 = 1
$Кт_2$ = 8/5= 1,6
в) Кобщ = 500 х 2,6 = 1300
г) Кис = 1 х 1000/5 = 200

д) Кп = 5 х 1000/10 = 500

3. В аптечной организации «Фармация» провизор Самарина А.А. 18.03.2022 г. получила химический ожог кисти, опрокинув при проведении контроля качества внутриаптечной заготовки флакон с кислотой, который не был соответствующим образом закрыт. В тяжелом состоянии ее доставили в медицинскую организацию. Период временной нетрудоспособности составил 21 день.
   A. Опишите общие правила поведения при возникновении несчастного случая на производстве.
   B. Назовите документы, регламентирующие расследование несчастных случаев.
   C. Ознакомьтесь с формой акта о несчастном случае на производстве формы Н-1 и укажите в тетради, какую информацию он содержит.

Эталон ответа:

A. Действия работодателя при несчастном случае на производстве

В соответствии со статьей 228 ТК РФ при несчастных случаях работодатель (его представитель) обязан:

- немедленно организовать первую помощь пострадавшему и при необходимости доставку его в медицинскую организацию;
- принять неотложные меры по предотвращению развития аварийной или иной чрезвычайной ситуации и воздействия травмирующих факторов на других лиц;
- сохранить до начала расследования несчастного случая обстановку, какой она была на момент происшествия, если это не угрожает жизни и здоровью других лиц и не ведет к катастрофе, аварии или возникновению иных чрезвычайных обстоятельств, а в случае невозможности ее сохранения - зафиксировать сложившуюся обстановку (составить схемы, провести фотографирование или видеосъемку, другие мероприятия);
- в течение суток проинформировать о несчастном случае органы и организации, указанные в статье 228.1. ТК РФ, а о тяжелом несчастном случае или несчастном случае со смертельным исходом - также родственников пострадавшего;
- принять иные необходимые меры по организации и обеспечению надлежащего и своевременного расследования несчастного случая и оформлению материалов расследования в соответствии с главой 36.1. ТК РФ.

Действия работника при несчастном случае на производстве

- В соответствии со статьей 215 ТК РФ работник обязан немедленно извещать своего непосредственного или вышестоящего руководителя о любой известной ему ситуации, угрожающей жизни и здоровью людей, о нарушении работниками и другими лицами, участвующими в производственной деятельности работодателя, требований охраны труда, о каждом известном ему несчастном случае, происшедшем на производстве, или об ухудшении состояния своего здоровья, в том числе о проявлении признаков профессионального заболевания, острого отравления.

- Порядок извещения работодателя законодательством не установлен, если он не закреплен в локальном нормативном акте, работник может сообщить о несчастном случае в любой форме.

B. Работодатель обязан обеспечить расследование и учет несчастных случаев на производстве в соответствии с требованиями статей 227- 231 ТК РФ, Приказа Минтруда России от 20.04.2022 № 223н «Об утверждении Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, форм документов, соответствующих классификаторов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве».
C. Акт формы Н-1 содержит сведения о дате и времени несчастного случая, об организации и пострадавшем, о проведении инструктажей, характеристику объекта, где произошел несчастный случай, сведения о проведении СОУТ, обстоятельства несчастного случая, его причины, сведения о лицах, допустивших нарушение требований охраны труда, мероприятия по устранению причин несчастного случая, сроки.

4. После прохождения медосмотра фармацевт производственной аптеки (при работе имеется контакт с вредными, опасными веществами и производственными факторами), представила директору медицинское заключение с записью о наличии у нее гипертонической болезни III степени и бронхиальной астмы с выраженными нарушениями дыхания и кровообращения. Директор предложила фармацевту перейти в отдел безрецептурного отпуска, но она категорически отказалось, ссылаясь на 30-летний стаж на одном месте и любимую работу по изготовлению лекарств. Директор не стала настаивать (не зафиксировала отказ фармацевта в письменной форме) и оставила ее на прежнем рабочем месте. Через неделю фармацевт была госпитализирована в крайне тяжелом состоянии (тяжелый приступ бронхиальной астмы с временной остановкой дыхания, сопровождающийся гипертоническим кризом). После выписки из больницы в судебном порядке потребовала от директора компенсации ущерба здоровья в размере 500 тыс. руб.
   A. В чем основная ошибка директора при выполнении функциональной обязанности по обеспечению безопасных условий труда работников. Ответ обоснуйте ссылкой из ТК РФ.
   B. Какое решение будет принято судом?

Эталон ответа:

A. ТК РФ Статья 212. Обязанности работодателя по обеспечению безопасных условий и охраны труда: Работодатель обязан обеспечить соответствующие требованиям охраны труда условия труда на каждом рабочем месте, недопущение работников к исполнению ими трудовых обязанностей без прохождения обязательных медицинских осмотров, обязательных психиатрических освидетельствований, а также в случае медицинских противопоказаний.
   ТК РФ Статья 214. Обязанности работодателя в области охраны труда: Работодатель обязан создать безопасные условия труда исходя из комплексной оценки технического и организационного уровня рабочего места, а также исходя из оценки факторов производственной среды и трудового процесса, которые могут привести к нанесению вреда здоровью работников.

Также Приложение N 2. Перечень медицинских противопоказаний к работам с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (Приказ МЗ РФ №29н) содержит противопоказание «гипертоническая болезнь II стадии и выше».

Директор был обязан зафиксировать отказ в письменной форме и отстранить сотрудника от данной работы. Работодатель не обязан предлагать место с более высокой оплатой или квалификацией. Но если на новой должности оплата будет ниже, то в первый месяц после перевода работнику нужно выплатить средний заработок по прежней работе.

Если работнику требуется перевод на срок дольше 4 месяцев или постоянно, а вакансий на предприятии нет или работник от них отказался — его нужно уволить.

Увольнение производится по п. 8 ч. 1 ст. 77 ТК РФ.

Важно: увольнение по этому основанию не нарушает права сотрудника, так как направлено на охрану его здоровья.

При увольнении работнику нужно выплатить:

- зарплату, компенсацию за неиспользованный отпуск и прочие положенные выплаты при их наличии;
- выходное пособие в размере двухнедельного среднего заработка.

В. Суд примет решение в пользу сотрудника.

Задание 5. Решить вопросы теста

Выберите один правильный ответ

01. К ВРЕДНЫМ ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ ФАКТОРАМ СОГЛАСНО СТ. 209 ТРУДОВОГО КОДЕКСА РФ ОТНОСЯТСЯ ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ФАКТОРЫ, ВОЗДЕЙСТВИЕ КОТОРЫХ НА РАБОТНИКА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

1) производственной травме

2) заболеванию работника

3) снижению производительности труда отдельного работника

4) снижению профессиональных навыков работников

02. К ОПАСНЫМ ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ ФАКТОРАМ СОГЛАСНО СТ. 209 ТРУДОВОГО КОДЕКСА РФ ОТНОСЯТСЯ ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ФАКТОРЫ, ВОЗДЕЙСТВИЕ КОТОРЫХ НА РАБОТНИКА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

1) производственной травме

2) заболеванию работника

3) снижению производительности труда отдельного работника

4) снижению профессиональных навыков работников

03. ОБЯЗАННОСТИ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ И ОХРАНЫ ТРУДА ВОЗЛАГАЮТСЯ НА

1) вышестоящую организацию

2) совет директоров

3) работодателя

4) комитеты (комиссии) по охране труда

04. МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ РАБОТНИКОВ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПРОВОДЯТСЯ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ 1 РАЗ В

1) в год

2) 2 года

3) 3 года

4) 4 года

05. МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ РАБОТНИКОВ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПРОВОДЯТСЯ ЗА СЧЁТ СРЕДСТВ

1) фонда обязательного медицинского страхования

2) работника

3) муниципального бюджета

4) работодателя

06. ОБУЧЕНИЮ ПО ОХРАНЕ ТРУДА И ПРОВЕРКЕ ЗНАНИЙ ТРЕБОВАНИЙ ОХРАНЫ ТРУДА ПОДЛЕЖАТ

1) только руководитель

2) все работники организации

3) только ответственный за охрану труда

4) только работники, занятые на работах с вредными и опасными условиями труда

07. ВВОДНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПРОВОДИТСЯ СО ВСЕМИ

1) вновь принимаемыми на работу, временными работниками, командированными, студентами, прибывшими на практику и др.

2) работниками не реже одного раза в полугодие

3) работниками при введении в действие новых инструкций по охране труда

4) работниками при выполнении ими разовых работ, не связанных с прямыми обязанностями по специальности

08. ПЕРВИЧНЫЙ ИНСТРУКТАЖ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ ПРОВОДИТСЯ СО ВСЕМИ

1) вновь принимаемыми на работу, временными работниками, командированными, студентами, прибывшими на практику и др. при приеме на работу

2) работниками не реже одного раза в полугодие

3) работниками при введении в действие новых инструкций по охране труда

4) работниками при выполнении ими разовых работ, не связанных с прямыми обязанностями по специальности

09. ПЕРВИЧНЫЙ ИНСТРУКТАЖ С РАБОТНИКОМ ПРОВОДИТ

1) начальник отдела кадров

2) руководитель организации

3) непосредственный руководитель работника

4) специалист отдела кадров

10. ПОВТОРНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПРОВОДИТСЯ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ 1 РАЗ В

1) полгода

2) 2 года

3) 3 года

4) 4 года

11. ТРУДОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ ВСЕХ РАБОТНИКОВ И РАБОТОДАТЕЛЕЙ РЕГУЛИРУЮТСЯ

1) Гражданским кодексом Российской Федерации

2) Трудовым кодексом Российской Федерации

3) Гражданским процессуальным кодексом Российской Федерации

4) Кодексом РФ об административных правонарушениях

12. К ДИСЦИПЛИНАРНЫМ ВЗЫСКАНИЯМ, КОТОРЫЕ РАБОТОДАТЕЛЬ ИМЕЕТ ПРАВО ПРИМЕНЯТЬ ЗА СОВЕРШЕНИЕ ДИСЦИПЛИНАРНОГО ПРОСТУПКА, НЕ ОТНОСИТСЯ

1) выговор

2) замечание

3) перевод на нижеоплачиваемую работу на срок до трех месяцев

4) увольнение по соответствующим основаниям

13. КТО ФОРМИРУЕТ КОМИССИЮ ПО РАССЛЕДОВАНИЮ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ НА ПРОИЗВОДСТВЕ, В КАКИЕ СРОКИ

1) работодатель незамедлительно образует комиссию, состоящую из нечетного числа членов и в количестве не менее трех человек, в т.ч. председателя комиссии при расследовании легкого несчастного случая

2) специалист по охране труда (он же председатель) создает комиссию незамедлительно в количестве не менее трех человек. При групповом, тяжелом или смертельном несчастном случае в состав комиссии должен входить государственный инспектор труда

3) государственный инспектор труда, независимо от тяжести несчастного случая, в течение суток после получения извещения от организации

4) все работники организации, в т.ч. руководитель

14. КТО ПОДЛЕЖИТ ОБУЧЕНИЮ ПО ОХРАНЕ ТРУДА И ПРОВЕРКЕ ЗНАНИЯ ТРЕБОВАНИЙ ОХРАНЫ ТРУДА

1) только руководитель

2) только работники, занятые на работах повышенной опасности

3) только работники службы охраны труда и руководители подразделений

4) все работники организации, в т.ч. руководитель

15. ПРИ КАКОЙ ЧИСЛЕННОСТИ РАБОТНИКОВ У РАБОТОДАТЕЛЯ СОЗДАЕТСЯ СЛУЖБА ОХРАНЫ ТРУДА ИЛИ ВВОДИТСЯ ДОЛЖНОСТЬ СПЕЦИАЛИСТА ПО ОХРАНЕ ТРУДА

1) численность работников превышает 100 человек

2) численность работников превышает 50 человек

3)работодатель принимает решение о создании службы охраны труда или введении должности специалиста по охране труда с учетом мнения выборного органа первичной профсоюзной организации или иного представительного органа работников

4)численность работников превышает 500 человек

16. ОХРАНА ТРУДА В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ВСЕ МЕРОПРИЯТИЯ, КРОМЕ:

1) организация приема на работу

2) организация обучения и проверки знаний по охране труда руководителей и специалистов

3) организация работы по охране труда в аптеке
4) организация проведения СОУТ в аптеке
17. УСЛОВИЯ ТРУДА, КОТОРЫЕ МОГУТ ВЫЗВАТЬ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОТКЛОНЕНИЯ, НО ПОСЛЕ РЕГЛАМЕНТИРОВАННОГО ОТДЫХА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРИХОДИТ В НОРМАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ – ЭТО:
1) оптимальные
2) допустимые
3) вредные
4) опасные
18. ПО ХАРАКТЕРУ И ВРЕМЕНИ ПРОВЕДЕНИЯ ИНСТРУКТАЖИ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА ВСЕ, КРОМЕ:
1) вводный
2) первичный
3) плановый
4) повторный
19. ИНСТРУКЦИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ДЛЯ РАБОТНИКА ДОЛЖНА ПЕРЕСМАТРИВАТЬСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В:
1) год
2) 2 года
3) 3 года
4) 5 лет
20. К ФАКТОРАМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ ОТНОСЯТ ВСЕ, КРОМЕ:
1) напряженность труда
2) химические
3) физические
4) биологические

Критерии оценки

Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.
Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.
Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При

этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.
Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения заданий: 115 минут

Задание выходного контроля. Обучающиеся предоставляют на проверку выполненные задания.
Время выполнения задания: 15 минут

Тема 1.7. Ответственность фармацевтических работников

Проверяемые результаты обучения: ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09
Теоретическое занятие
Задание 1: подготовиться к устному опросу.
Инструкция: дать устный ответ на следующие вопросы:

1. Что такое дисциплинарная ответственность?
2. Дисциплинарный проступок, определение, что относят?
3. Виды и порядок применения дисциплинарный взысканий
4. Порядок снятия дисциплинарных взысканий
5. Определение материальной ответственности, стороны.
6. Перечислить случаи наступления материальной ответственности
7. Какие случаи исключают материальную ответственность сотрудников?
8. В каких случаях заключается договор коллективной материальной ответственности?
9. Перечислите случаи, в которых наступает материальная ответственность работодателя.
10. Дать определение понятию административное правонарушение.
11. Перечислить виды административных наказаний.
12. Стадии привлечения к административной ответственности.
13. Определение дисквалификации.
14. Назовите самые частые нарушения лицензионных требований и условий
15. Уголовная ответственность, определение и нормативный документ регламентирующий данный вид ответственности.
16. Какая статья УК РФ рассматривает нарушения, связанные с оборотом сильнодействующих и ядовитых веществ?

Эталон ответа: в тексте теоретического занятия

Критерии оценки:

Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения: 10 минут

Практическое занятие

Задание входного контроля. Тестовые задания

Инструкция. Выполните тестовые задания

Вариант 1

1. **Выберите один правильный вариант:**

Трудовые отношения возникают между работником и работодателем на основании заключительного ими в соответствии с Трудовым кодексом РФ:

1) трудового договора
2) договора о материальной ответственности
3) протокола согласования
4) коллективного договора
5) акта

2. Выберите один правильный вариант:

Трудовая книжка на сотрудника должна быть заведена не позднее:

1) трех дней после даты зачисления на работу
2) пяти дней после даты зачисления на работу
3) пяти дней после истечения испытательного срока
4) одного месяца после даты зачисления на работу
5) одного рабочего дня после истечения испытательного срока

3. Выберите один правильный вариант:

В трудовом договоре, наряду с обязательными условиями, могут предусматриваться условия:
1) временные
2) дополнительные
3) существенные
4) несущественные
5) основные

4. Выберите один правильный вариант:
Дисциплинарные взыскания, предусмотренные Трудовым кодексом РФ:
1) замечание, выговор, строгий выбор
2) замечание, выговор, порицание
3) замечание, выговор, осуждение
4) замечание, выговор, увольнение по соответствующим основаниям
5) выговор, публичное осуждение, увольнение

5. Выберите один правильный вариант:
Укажите продолжительность рабочей недели у заведующего аптекой, освобожденного от производственных обязанностей:
1) 40 часов
2) 41 час
3) 36 часов
4) 35 часов

6. Выберите один правильный вариант:
Укажите, через сколько месяцев работы предоставляется оплачиваемый трудовой отпуск работнику на новом месте работы:
1) 10 месяцев
2) 12 месяцев
3) 11 месяцев
4) 9 месяцев
5) 6 месяцев

7. Выберите один правильный вариант:
Коллективный договор заключается на срок:
1) 1 года
2) 2 лет
3) 3 лет
4) 5 лет
5) 10 лет

8. Выберите несколько правильных вариантов:
Какие документы представляются при заключении трудового договора:
1) страховое свидетельство гос. пенсионного страхования
2) медицинский страховой полис
3) паспорт
4) военный билет (для военнообязанных)
5) трудовая книжка

9. Выберите один правильный вариант:
В течение, какого срока при смене собственника имущества новый собственник имеет право расторгнуть трудовой договор с руководителем организации, его заместителями и главным бухгалтером:
1) одного месяца
2) двух месяцев
3) трех месяцев
4) шести месяцев

5) двенадцати месяцев.

10. Выберите несколько правильных вариантов:

Работодатель обязан отстранить от работы (не допускать к работе) работника:

1) появившегося на работе в состоянии токсического опьянения;
2) не прошедшего в установленном порядке обучение в области охраны труда (инструктаж);
3) не прошедшего в установленном порядке обязательный медицинский осмотр;
4) систематически не исполняющего свои трудовые обязанности без уважительных причин, если он имеет дисциплинарное взыскание;
5) при выявлении в соответствии с медицинским заключением противопоказаний для выполнения работником работы, обусловленной трудовым договором.

11. Выберите один правильный вариант:

График отпусков, определяющий очередность предоставления оплачиваемых отпусков сотрудникам аптеки, должен быть составлен и утвержден не позднее указанного срока до наступления календарного года:

1) за 2-е недели
2) за месяц
3) за 2-а месяца
4) за 3-и месяца
5) за 6 месяцев

12. Выберите несколько правильных вариантов:

Трудовые договоры (контракты) заключаются:

1) на неопределенный срок
2) на определенный срок не более 5 лет
3) на время выполнения определенной работы
4) на определенный срок не более 3 лет
5) на определенный срок не более 10 лет

Вариант 2

1. Выберите один правильный вариант:

Основным документом о трудовой деятельности и трудовом стаже работника является:

1) трудовой договор
2) документ об образовании
3) трудовая книжка
4) удостоверение личности
5) пенсионная книжка

2. Выберите несколько правильных вариантов:

К существенным условиям трудового договора относятся:

1) место работы (с указанием структурного подразделения);
2) наименование должности;
3) дата начала работы;
4) испытательный срок;
5) неразглашение коммерческой тайны.

3. Выберите один правильный вариант:

При увольнении сотрудника трудовая книжка выдается ему под расписку:

1) в день увольнения
2) в трехдневный срок
3) в пятидневный срок
4) в двухнедельный срок

5) не позже одного месяца после увольнения

4. Выберите один правильный вариант:

Обязанности по обеспечению безопасных условий и охраны труда возлагаются на:

1) работника
2) совет директоров
3) отдел кадров
4) комитеты (комиссии) по охране труда
5) работодателя

5. Выберите один правильный вариант:

Укажите продолжительность рабочей недели фармацевта РПО аптеки:

1) 40 часов
2) 41 час
3) 36 часов
4) 35 часов

6. Выберите один правильный вариант:

Указать, какова продолжительность основного трудового отпуска у фармацевта аптеки:

1) 12 рабочих дня
2) 20 календарный дней
3) 24 календарных дня
4) 24 рабочих дня
5) 28 календарных дней

7. Выберите один правильный вариант:

Укажите раздел, не входящий в структуру функционально- должностной инструкции:

1) общие положения
2) функции
3) обязанности
4) права
5) взаимоотношения
6) ответственность
7) награждения и поощрения

8. Выберите несколько правильных вариантов:

Не устанавливается испытательный срок при приеме на работу для:

1) лиц, окончивших образовательные учреждения высшего профессионального образования и впервые поступающих на работу по полученной специальности
2) лиц, окончивших образовательные учреждения начального и среднего профессионального образования и впервые поступающих на работу по полученной специальности
3) беременных женщин
4) лиц, приглашенных на работу в порядке перевода от другого работодателя
5) лиц, избранных (выбранных) на выборную должность на оплачиваемую работу

9. Выберите один правильный вариант:

Срок испытания при приеме на работу на должность руководителя аптечной организации не может превышать:

1) одного месяца
2) двух месяцев
3) трех месяцев
4) шести месяцев
5) восьми месяцев

10. Выберите несколько правильных вариантов:

Трудовой договор, может быть, расторгнут работодателем в случаях:

1) появления работника на работе в состоянии токсического опьянения

2) разглашения работников служебной тайны, ставшей известной ему в связи с исполнением трудовых обязанностей
3) ввиду недостаточной квалификации работника
4) отсутствия работника на работе более 4-х месяцев подряд вследствие временной нетрудоспособности (по болезни)
5) нарушения работником требований по охране труда

11. Выберите один правильный вариант:

Правовой акт, регулирующий трудовые, социально-экономические и профессиональные отношения между работодателем и работниками на предприятии, учреждений, организации – это:

1) трудовой договор
2) хозяйственный договор
3) контракт
4) коллективный договор
5) договор купли-продажи

12. Выберите несколько правильных вариантов:

При передаче продавцом предусмотренных договором купли-продажи товаров в ассортименте, не соответствующем договору, покупатель:

1) вправе отказаться от их принятия и оплаты
2) потребовать возврата уплаченной суммы
3) обязан принять товар
4) может потребовать заменить товар
5) должен обратиться в арбитражный суд

Эталон ответа

	Вариант 1	Вариант 2
1	1	1
2	2	1,2,3
3	2	1
4	4	5
5	1	3
6	5	5
7	3	7
8	2,3,4,5	1,2,3,4,5
9	3	4
10	1,2,3,5	1,2,3,5
11	1	4
12	1,2	1,2,4

Критерии оценки:

Все тестовые задания являются равноценными.

оценка «5» (отлично) – 91-100% правильных ответов,
оценка «4» (хорошо) – 81-90% правильных ответов;
оценка «3» (удовлетворительно) —71-80% правильных ответов;
оценка «2» (неудовлетворительно) —70% и менее правильных ответов.
Время выполнения задания: 15 минут

Задания самостоятельной работы

Задание 1. Ответить на вопросы
Инструкция: ответьте на вопросы, указав соответствующий документ и статью.

К каким видам правонарушений относятся следующие деяния:
а) причинение вреда здоровью лица в результате продажи лекарственных средств ненадлежащего качества;
б) хищение наркотических средств или психотропных веществ, совершенное лицом с использованием своего служебного положения;
в) незаконный оборот сильнодействующих или ядовитых веществ в целях сбыта;
г) занятие частной медицинской практикой или частной фармацевтической деятельностью лицом, не имеющим лицензии на избранный вид деятельности, если это повлекло по неосторожности причинение вреда здоровью человека или повлекло по неосторожности смерть человека;
д) занятие частной медицинской практикой или частной фармацевтической деятельностью лицом, не имеющим лицензию на данный вид деятельности;
е) нарушение законодательства в области обеспечения санитарно- эпидемиологического благополучия населения, выразившееся в нарушении действующих санитарных правил и гигиенических нормативов, невыполнении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
ж) нарушение юридическим лицом правил производства, изготовления, переработки, хранения, учета, отпуска, реализации, продажи, распределения, перевозки, пересылки, приобретения, использования, ввоза, вывоза либо уничтожения веществ, инструментов или оборудования, используемых для изготовления наркотических средств или психотропных веществ;
з) несоблюдение экологических и санитарно-эпидемиологических требований при сборе, складировании, использовании, сжигании, переработке, обезвреживании, транспортировке, захоронении и ином обращении с отходами производства и потребления или иными опасными веществами;
и) отсутствие на работе работника более четырех часов подряд в течение рабочего времени;
к) утрата (разлитие, рассыпание) фармацевтом веществ, используемых при изготовлении лекарственных средств?

Эталон ответа:
а) причинение вреда здоровью лица в результате продажи лекарственных средств ненадлежащего качества;
Ответ: ст.14.2 КоАП РФ, 1095 ГК РФ, возмещение вреда 1068 ГК РФ
б) хищение наркотических средств или психотропных веществ, совершенное лицом с использованием своего служебного положения;
Ответ: ст. 228 УК РФ, 229 УК РФ,
в) незаконный оборот сильнодействующих или ядовитых веществ в целях сбыта;
Ответ: ст. 6.8 КоАП РФ, ст. 234 УК РФ
г) занятие частной медицинской практикой или частной фармацевтической деятельностью лицом, не имеющим лицензии на избранный вид деятельности, если это повлекло по неосторожности причинение вреда здоровью человека или повлекло по неосторожности смерть человека;
Ответ: ст. 235 УК РФ

д) занятие частной медицинской практикой или частной фармацевтической деятельностью лицом, не имеющим лицензию на данный вид деятельности;
Ответ: ст. 14.1 КоАП РФ,
е) нарушение законодательства в области обеспечения санитарно- эпидемиологического благополучия населения, выразившееся в нарушении действующих санитарных правил и гигиенических нормативов, невыполнении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
Ответ: ст. 6.3 КоАП РФ
ж) нарушение юридическим лицом правил производства, изготовления, переработки, хранения, учета, отпуска, реализации, продажи, распределения, перевозки, пересылки, приобретения, использования, ввоза, вывоза либо уничтожения веществ, инструментов или оборудования, используемых для изготовления наркотических средств или психотропных веществ;
Ответ: ст. 6.16 КоАП РФ, ст.228 УК РФ
з) несоблюдение экологических и санитарно-эпидемиологических требований при сборе, складировании, использовании, сжигании, переработке, обезвреживании, транспортировке, захоронении и ином обращении с отходами производства и потребления или иными опасными веществами;
Ответ: ст. 6.3 КоАП РФ, ст. 228 УК РФ
и) отсутствие на работе работника более четырех часов подряд в течение рабочего времени;
Ответ: ст. 192 ТК РФ
к) утрата (разлитие, рассыпание) фармацевтом веществ, используемых при изготовлении лекарственных средств?
Ответ: ст. 238-245 ТК РФ, Приказ Минздрава РФ от 20.07.2001 № 284 «Об утверждении норм естественной убыли лекарственных средств и изделий медицинского назначения в аптечных организациях независимо от организационно - правовой формы и формы собственности»

Задание 2. Решение ситуационных задач
Инструкция: внимательно прочитайте и решите следующие задачи. Дайте развернутый ответ, ссылаясь на нормативный документ.
Задача 1.

В марте 2018 года в аптечный пункт ООО «Вита» поступил препарат «Голдлайн». Поскольку в его составе содержится сильнодействующее вещество сибутрамин, реализация препарата осуществляется только по рецепту. Зная об этом, фармацевт аптеки, тем не менее, отпустила препарат «Голдлайн» без рецепта.

Подлежит ли фармацевт юридической ответственности? Какое правонарушение усматривается в действиях фармацевта?

Эталон ответа:

Да, фармацевт подлежит административной ответственности. Нарушение установленных правил отпуска лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету, выразившееся в отпуске указанных лекарственных препаратов без рецепта, если эти действия не содержат признаков уголовно наказуемого деяния, -влечет наложение административного штрафа

- на должностных лиц в размере от десяти тысяч до двадцати тысяч рублей или дисквалификацию на срок от шести месяцев до одного года;
- на лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, - от пятидесяти тысяч до ста тысяч рублей;
- на юридических лиц - от ста пятидесяти тысяч до двухсот тысяч рублей.

КоАП РФ Статья 14.4.2. Нарушение законодательства об обращении лекарственных средств.

Также усматриваются признаки преступления по **ст.234 УК РФ «Незаконный оборот сильнодействующих или ядовитых веществ в целях сбыта».**

Задача 2.

1 марта 2022 года была проведена выездная плановая проверка соблюдения лицензиатом лицензионных требований при осуществлении фармацевтической деятельности в ООО «Новофарм». В ходе проведения проверки выявлены нарушения требований действующего законодательства РФ. Так, в нарушение п.32 приказа № 706н 24 флакона лекарственного препарата «Йод р-р, наружного применения» ООО «Тульская фармацевтическая фабрика» с 19.01.2022 хранится на полке шкафа при температуре +25°С, при этом условия хранения данного препарата не выше + 15°С.
К какому виду юридической ответственности будет привлечено ООО «Новофарм»? Каково максимальное наказание в данном случае?

Эталон ответа:

Административная ответственность (штраф). Нарушение условий хранения лекарственных препаратов, при котором сотрудники аптеки не соблюдают режим, указанный производителем на потребительской упаковке. В этом случае контролирующие органы могут назначить штраф для:
- физических лиц — 1 000 — 2 000 руб.;
- должностных лиц — 10 000 — 20 000 руб.;
- юридических лиц — 100 000 — 300 000 руб.

КоАП РФ Статья 14.43. Нарушение изготовителем, исполнителем (лицом, выполняющим функции иностранного изготовителя), продавцом требований технических регламентов

Задача 3.

Пациент 96 лет, вследствие одряхления, находилась на полном иждивении близких, не могла себя обслуживать и переживала свою беспомощность. В связи с этим она неоднократно просила родственников «усыпить» ее, но не получала единодушного согласия. Вызванный к ней врач скорой помощи купировал приступ удушья, выслушал плачущую старушку, внял ее просьбе и, получив одобрение одного из родственников, перекрыл поступление кислорода, которым она дышала. Через некоторое время наступила смерть. Дочь умершей обвинила врача в убийстве.

Будет ли врач нести ответственность? Если да, то какую?

Эталон ответа:
В соответствии со **ст. 45 Федерального закона 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»** в Российской Федерации эвтаназия запрещена. Врач совершил действия, направленные на ускорение по просьбе пациента его смерти какими-либо действиями или средствами. Врач подлежит уголовной ответственности по **ст.105 Уголовного кодекса РФ «Убийство».**

Задача 4.

Приказом от 15 марта на технолога производственной аптеки №1 Жукова был наложен выговор за уход с работы без разрешения 13 марта на три часа, а также за отказ выполнить устное распоряжение заведующего аптекой о поездке в воскресный день на семинар по надлежащей аптечной практике. Приказ до сведения Жукова был доведен 16 марта. При этом никаких объяснений от него затребовано не было. При рассмотрении спора в комиссии по трудовым спорам выяснилось, что 12 и 13 марта Жуков находился на больничном листе.
Правомерно ли был наложен выговор на Жукова? Обоснуйте ответ.
Эталон ответа:

Отсутствие запроса письменного объяснения

Согласно **ч. 1 ст. 193 Трудового кодекса РФ**, работодатель обязан до применения дисциплинарного взыскания затребовать у работника письменное объяснение. Если объяснение не затребовано, взыскание считается наложенным с нарушением процедуры, что является самостоятельным основанием для его отмены.

Так как 13 марта работник был на больничном, говорить об уходе с работы без разрешения не имеет смысла – работник не должен был находиться на рабочем месте в период временной нетрудоспособности.

Законность требования о работе в выходной день

Отдельный вопрос – привлечение к работе в выходной день. В соответствии со **ст. 113 ТК РФ**, работа в выходные и нерабочие праздничные дни допускается только с согласия работника (за исключением чётко оговорённых случаев) и оформляется соответствующим приказом.

Если устное распоряжение не было оформлено в установленном порядке и согласие работника не было получено, отказ от такой «работы» в выходной день не может рассматриваться как дисциплинарный проступок.

Фактическое отсутствие проступка

Из материалов спора следует, что работник фактически не совершал вменяемых ему нарушений (так как был на больничном), а отказ от устного распоряжения работать в выходной вообще требует уточнения правомерности такого распоряжения.

Выводы

Нарушена процедура привлечения к дисциплинарной ответственности:

Все эти обстоятельства в совокупности указывают, что наложенное дисциплинарное взыскание подлежит отмене как незаконное.

Задача 5.

В детскую городскую больницу поступил четырехлетний ребенок, доставленный после падения с балкона 3 этажа с повреждениями, вызвавшими кровопотерю. Требовалось срочное переливание крови, однако родители не дали согласие врачам на переливание крови. Медицинские работники, после информирования о последствиях отказа не стали делать эту процедуру, пытаясь остановить кровь медикаментозными средствами, но ребенок умер от обильной кровопотери.

Ответственен ли медицинский персонал за смерть мальчика? К какому виду юридической ответственности могут быть привлечены медицинские работники?

Эталон ответа:

Мед персонал в данном случае ответственен за смерть мальчика.

Решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя принимается: консилиумом врачей, а в случае, если собрать консилиум невозможно, - непосредственно лечащим (дежурным) врачом, либо судом в случаях, когда написан отказ от проведения лечения.

Статья 20 ФЗ 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ». При отказе одного из родителей или иного законного представителя лица от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право обратиться в суд для защиты интересов такого лица.

Задача 6.

Вечером 11.04.2022 мальчика сбил автомобиль, а так как это было рядом с аптечным пунктом, то прохожие прибежали за помощью в аптеку. Фармацевт, узнав от них, в чем дело, вызвала скорую помощь и продолжила работать, не поинтересовавшись, в какой помощи нуждается мальчик.

Подлежит ли фармацевт юридической ответственности? Какая норма закона подлежит применению в данном случае?

Эталон ответа:

В данном случае фармацевт может подлежать уголовной ответственности за неоказание помощи больному (**ст.124 УК РФ**).

Задача 7.

Коваленко Н.А. была принята на работу в аптечный пункт ИП Семеновой Г.Н. фармацевтом, с ней был заключен трудовой договор, а также заключен договор о полной материальной ответственности. В аптечном пункте была проведена внеплановая инвентаризация материальных и денежных ценностей и было установлено, что Коваленко Н.А. являясь материально-ответственным лицом, получая товар у АО «Катрен» в период с 01.02.2022 по 01.03.2022 года, согласно накладным, указанных в акте инвентаризации, получаемый товар не передавала в аптеку, не ставила товар на приход, производила оплату за получаемый товар денежными средствами ИП Семеновой Г.Н., продавала его лично сама, минуя аптечный пункт, чем причинила работодателю ИП Семеновой Г.Н. прямой ущерб на общую сумму 256800 рублей 60 копеек.

К какому виду юридической ответственности может быть привлечена Коваленко? Охарактеризуйте порядок взыскания причиненного работодателю ущерба.

Эталон ответа:

Коваленко подлежит привлечению к материальной ответственности, поскольку с ней заключен договор о полной материальной ответственности.

Согласно **ст.238 ТК РФ**, работник обязан возместить работодателю причиненный ему прямой действительный ущерб. Полная материальная ответственность работника состоит в его обязанности возмещать причиненный работодателю прямой действительный ущерб в полном размере. До принятия решения о возмещении ущерба конкретными работниками работодатель обязан провести проверку для установления размера причиненного ущерба и причин его возникновения.

Задача 8.

Руководитель организации привлек работника Дёмина к дисциплинарной ответственности в виде штрафа. Объяснения у работника затребованы не были. Работник не согласился с действиями руководителя и обратился в комиссию по трудовым спорам (КТС) с заявлением о снятии штрафа.

Правомерны ли действия работодателя? Какое решение должна принять комиссия по трудовым спорам?

Эталон ответа:

Действия работодателя не правомерны. Работодатели не вправе штрафовать работников. Такого вида дисциплинарного взыскания, как денежный штраф, в ТК РФ нет.

Порядок привлечения к дисциплинарной ответственности работника ТК РФ

Процедура проводится в 4 этапа:

1. Обнаружение и фиксация проступка.
2. Получение письменных объяснений от сотрудника либо документирование отказа.
3. Оценка объективных обстоятельств проступка учет тяжести деяния.
4. Составление и издание приказа.

Работодатель обязан получить от сотрудника объяснение, составленное в письменной форме перед применением рассматриваемого вида взыскания (**см. ст. 193 ТК РФ**). Если последний откажется предоставлять объяснительную, то работодатель должен зафиксировать подобное решение актом.

КТС отменит штраф.

Задача 9.

Заместитель заведующего больничной аптекой постоянно опаздывала на работу, о чем стало известно главному врачу. Предупредив в устной форме, что в следующий раз она будет уволена, руководитель медицинской организации попросил заведующего аптекой лично доложить о последующих опозданиях. Через неделю заместитель заведующего вновь опоздала, после чего

на следующий рабочий день ее попросили ознакомиться с приказом об увольнении и не допустили к работе.

Вопросы:

1. Есть ли в данном случае правовые основания для увольнения?
2. Опишите основания и порядок наложения данного дисциплинарного взыскания.
3. Каким образом можно обжаловать неправомерные действия администрации?

Эталон ответа:

1. Нет, т.к. факт опоздания необходимо засвидетельствовать в табеле учета рабочего времени. Это должна сделать комиссия, в которую могут входить работники отдела кадров организации и сам главный врач. Следует составить Акт об отсутствии на рабочем месте с ...по.... В том же акте должна быть подпись об ознакомлении с актом, и с тем, что требуется объяснительная. Затем издается Приказ о наложении взыскания в форме замечания или выговора за нарушения трудового договора, а именно распорядка дня, возникшего вследствие опоздания на...минут (часов), и отсутствия на рабочем месте с...по.... Этого сделано не было, было только устное предупреждение. Уволить можно только тогда, когда имеются нарушения **части 5 статьи 89 ТК РФ** «неоднократного неисполнения работником без уважительных причин трудовых обязанностей, если он имеет дисциплинарное взыскание»

2. Работодатель, прежде чем применить дисциплинарное взыскание, обязан соблюсти определенный порядок. Затем необходимо затребовать от работника, совершившего дисциплинарный проступок, объяснение. Срок - 2 рабочих дня. Работник, совершивший дисциплинарный проступок, предоставляет работодателю объяснение в письменной форме с объяснением причин проступка и обстоятельств, при которых он был совершен. Объяснение — это гарантия того, что наложение взыскания будет производиться правомерно. В случае отказа работника дать указанное объяснение составляется соответствующий акт. Отказ работника дать объяснение не является препятствием для применения дисциплинарного взыскания. Дисциплинарное взыскание применяется не позднее 1 месяца со дня обнаружения проступка, не считая времени болезни работника, пребывания его в отпуске, а также времени, необходимого, чтобы учесть мнение представительного органа работников. Дисциплинарное взыскание не может быть применено позднее чем через 6 месяцев со дня совершения проступка. Согласно **ч. 5 ст. 193 ТК РФ** не допускается применение нескольких дисциплинарных взысканий за один и тот же проступок. Если в течение года со дня применения дисциплинарного взыскания работник не будет подвергнут новому дисциплинарному взысканию, то он считается не имеющем дисциплинарного взыскания (ст. 194 ТК РФ).

3. Дисциплинарное взыскание может быть обжаловано работником в государственную инспекцию труда и (или) органы по рассмотрению индивидуальных трудовых споров. Потом можно в суд.

Задача 10.

10 марта врач Костин провел пациенту Черниковой механическую липосакцию в области внутренних и наружных поверхностей бедер. Однако после проведенных операций внешний вид ухудшился, возникли воспалительные процессы левого бедра, деформация рельефа в области

средней трети и нижней трети левого бедра. Несмотря на то, что Черникова выполняла все назначенные ей процедуры, положительных результатов от операции не наступило.

Есть ли основания для привлечения врача Костина к гражданско-правовой ответственности? Какие?

Эталон ответа:

Если в результате осуществления медицинской помощи гражданину причинен материальный или моральный вред, он имеет право на компенсацию причиненного вреда. Что является основанием для привлечения к гражданско-правовой ответственности. Взыскание вреда осуществляется в претензионном (досудебном) или судебном порядке.

Задача 11.

Сомова В.В., являясь медицинской сестрой – анестезистом отделения анестезиологии реанимации, в обязанности которой входило соблюдение фармацевтического порядка получения, хранения и использования наркотических и психотропных препаратов, а также лицом, ответственным за сохранность сейфов, ключей, печатей, оформление журнала регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, заступила на дежурство 20.02.2022 и приняла по смене ключи, печать, пломбировочное устройство и лекарственные препараты. Сомова ненадлежащим образом исполняла свои должностные обязанности, а именно хранила ключи не при себе, и оставляла их без присмотра на полке в сестринской, передавала их третьему лицу, что повлекло в период с 08-00 20.02.2022 года по 08-00 21.02.2022 г. утрату лекарственного препарата промедол, раствор для инъекций 2% в количестве 1 мл, включенного в Список II наркотических средств.

Вопросы:

1. К какому виду юридической ответственности может быть привлечена Сомова?
2. Какой вид наказания может быть применен за совершение таких правонарушений в профессиональной деятельности?

Эталон ответа:

В действиях Сомовой усматривается совершение преступления, предусмотренного **ст.228.2 УК РФ** «Нарушение правил оборота наркотических средств и психотропных веществ». Преступление наказывается штрафом в размере до ста двадцати тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до одного года либо обязательными работами на срок до трехсот шестидесяти часов с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.

Задача 12.

Фармацевт в течение 2 месяцев подряд отказывалась пройти периодический медицинский осмотр и предоставляла справки об удовлетворительном состоянии своего здоровья из различных лечебных учреждений города. За отказ в выполнении требований о прохождении медицинского осмотра приказами по организации фармацевту первоначально был объявлен выговор, затем ее

лишили премии по итогам работы за год. Через 8 дней после вынесения последнего взыскания фармацевт была уволена.

Вопросы:

1. Правомерны ли действия администрации в объявлении взысканий?
2. Есть ли основания для увольнения?
3. Составьте алгоритм действий администрации учреждения в данном случае.

Эталон ответа:

1. Да, правомерны. **ТК РФ ст. 212**: работодатель обязан обеспечить недопущение работников к исполнению ими трудовых обязанностей без прохождения обязательных медицинских осмотров (обследований).
2. Да, есть. **Ст. 76 ТК РФ**: работодатель обязан отстранить от работы (не допускать к работе) работника, не прошедшего в установленном порядке обязательный предварительный или периодический медицинский осмотр; работник отстраняется от работы (не допускается к работе) на весь период времени до устранения обстоятельств, явившихся основанием для отстранения от работы или недопущения к работе.

   Как на практике: если же работник отказывается от прохождения медицинского осмотра или не имеет уважительных причин, то издается приказ (распоряжение) об отстранении от работы (при этом из него должно следовать, по какой причине работник не прошел медицинский осмотр), а также начинается процедура проверки для решения вопроса о привлечении к дисциплинарной ответственности.
3. Вначале работодатель производит запрос объяснительной от работника в письменной форме, он должен быть получен в течение 2 дней. Если последний не получен- составляется акт. И производится дисциплинарное взыскание: замечание, выговор или увольнение. Приказ работодателя о применении дисциплинарного взыскания объявляется работнику под роспись в течение трех рабочих дней со дня его издания. При повторном неисполнении работником своей обязанности по прохождению медицинского осмотра, работодатель может воспользоваться своим правом на применение крайней меры дисциплинарного воздействия - увольнения по пункту 5 статьи 81 Трудового кодекса РФ.

Задача 13.

В ожидании самолета пожилая пассажирка почувствовала себя плохо и обратилась в медпункт аэропорта с просьбой облегчить боли и устроить ее так, чтобы она могла где-нибудь полежать. Врач медпункта, не осмотрев больную, ответила: «У нас тут не ночлег, негде Вас устраивать». Больная была вынуждена вернуться и кое-как устроиться на своих чемоданах в окружении пассажиров. Ее случайно увидела пассажирка - врач Н., которая осмотрела больную и, придя в медпункт, просила оказать больной помощь. Дежурный врач и медицинская сестра заявили, что делать этого не обязаны. Вернувшись к больной, Н. пыталась сама довести ее до медицинского пункта, но больная не смогла встать - каждое движение вызывало у нее приступ загрудинной боли и рвоту. Картина инфаркта миокарда была налицо. На повторную просьбу немедленно вызвать скорую помощь работники медпункта пригрозили отправить Н. в полицию, если она еще будет «нарушать ритм их работы». Врач Н. позвонила в городскую скорую помощь,

но вызов у нее не приняли (выезжают только по вызову медпункта аэропорта). И только когда больная умерла, медицинские работники вышли из своего кабинета и констатировали смерть.

Вопросы:

1. Кто является субъектом преступления? Является ли субъектом преступления врач Н.?
2. К какому виду ответственности будут привлечены медицинские работники медпункта аэропорта и скорой помощи?
3. Какой формой вины характеризуется субъективная сторона описанного преступления?
4. Являются ли обстоятельства, рассмотренные в задаче, уважительными для неоказания помощи?

Эталон ответа:

1. Субъектом преступления являются медицинские работники медпункта аэропорта и скорой помощи. Врач Н. субъектом преступления не является.
2. К уголовной ответственности по **ч. 2 ст. 124 УК РФ** «Неоказание помощи больному».
3. Небрежность – если лицо не предвидело возможности наступления общественно опасных последствий своих действий (бездействия), хотя при необходимой внимательности и предусмотрительности должно было и могло предвидеть эти последствия.
4. Нет, не являются. Уважительными причинами следует считать непреодолимую силу, состояние крайней необходимости, болезнь лица, обязанного оказывать помощь, и другие обстоятельства конкретного дела, лишающие лицо возможности выполнить эту свою обязанность.

Задача 14.

Киселева работала на фармацевтическом складе. Перекладывая коробки с дорогостоящим лекарством, она уронила коробку, в результате чего 5 флаконов с лекарством разбились. В результате этого работодателю был причинен ущерб на сумму 15 600 рублей. Среднемесячная заработная плата Куприяновой составляет 9 тысяч рублей. Администрация потребовала от работницы возместить вред в полной объеме. Законны ли требования администрации?

Эталон ответа:

1 ситуация - Киселева занимает должность, предусматривающую заключение договора о материальной ответственности и, согласно **статье 238 ТК РФ** «Материальная ответственность работника за ущерб, причиненный работодателю», работник обязан возместить работодателю причиненный ему прямой действительный ущерб. Неполученные доходы (упущенная выгода) взысканию с работника не подлежат.

Под прямым действительным ущербом понимается реальное уменьшение наличного имущества работодателя или ухудшение состояния указанного имущества (в том числе имущества третьих лиц, находящегося у работодателя, если работодатель несет ответственность за сохранность этого имущества), а также необходимость для работодателя произвести затраты либо излишние выплаты на приобретение, восстановление имущества либо на возмещение ущерба, причиненного работником третьим лицам

2 ситуация – Киселева не заключала договор о полной (коллективной) материальной ответственности, тогда согласно **статье 238 ТК РФ и статье 241** пределы материальной

ответственности работника и несет ответственность в пределах среднего месячного заработка 9 тысяч рублей.

Задача 15.

Посетитель аптеки Панов обратился в общество по защите прав потребителей с просьбой восстановить справедливость. Он приобрёл в аптеке электромагнитный прибор для лечения суставов. Применяя его, убедился, что прибор, хотя и исправен, но не оказывает разрекламированного действия, его мощность не соответствует техническим условиям, в возврате прибора в аптеке ему отказали. Он обвиняет работника аптеки в обмане, требует привлечь к ответственности. Проведённая проверка подтвердила, что в аптеке действительно знали о том, что товар не является медицинским изделием, т.к. на него нет регистрационного удостоверения Росздравнадзора, но при продаже давали информацию о нём, как о медицинском приборе.

Вопросы:

1. Прав ли потребитель Панов, требуя наказать виновных в обмане?
2. Какая ответственность предусмотрена в данном случае для организации-продавца?
3. Определите конкретную статью Кодекса об административных правонарушениях, предусматривающую ответственность за введение в заблуждение относительно потребительских свойств?

Эталон ответа:

1. Панов прав, так как при реализации товара сотрудники аптеки ввели его в заблуждение относительно свойств товара и его принадлежности к категории медицинских изделий.
2. За вышеуказанные деяния предусмотрена ответственность в виде административного штрафа на граждан в размере от трех рублей до пяти тысяч рублей; на должностных лиц - от десяти до тридцати тысяч рублей; на юридических лиц - от двадцати до пятидесяти тысяч рублей.
3. Ч.1 ст.14.7 КоАП РФ.

Задача 16.

Мохова работала фармацевтом в аптеке № 109 г. Самары. В нарушение своих трудовых обязанностей она не соблюдала правила хранения реализуемых покупателям лекарственных препаратов. В результате этого потребителю Пухову, купившему и применившему лекарственный препарат, не пригодный для использования, причинен тяжкий вред здоровью.

Определите правоотношения, которые имеют место в данной задаче, их содержание. Нормами каких отраслей права и каких конкретно нормативно - правовых актов регулируются данные правоотношения?

Эталон ответа:

Под вредом, причиненным здоровью человека, понимается нарушение анатомической целостности и физиологической функции органов и тканей человека в результате воздействия физических, химических, биологических и психических факторов внешней среды. Основными условиями возникновения ответственности являются: противоправность действий причинителя вреда; непосредственное наступление вреда; причинно-следственную связь между противоправностью действий и наступлением вреда; доказанную вину причинителя вреда.

Установленная статьей 1064 ГК РФ презумпция вины причинителя вреда предполагает, что доказательства отсутствия его вины должен представить лицо, причинившее вред. Потерпевший представляет доказательства, подтверждающие факт увечья или иного повреждения здоровья, размер причиненного вреда, а также доказательства того, что ответчик является причинителем вреда или лицом, в силу закона обязанным возместить вред.

Административная ответственность (штраф).

КоАП РФ Статья 14.43. Нарушение изготовителем, исполнителем (лицом, выполняющим функции иностранного изготовителя), продавцом требований технических регламентов

Нарушение условий хранения лекарственных препаратов, при котором сотрудники аптеки не соблюдают режим, указанный производителем на потребительской упаковке. В этом случае контролирующие органы могут назначить штраф для:

- физических лиц — 1 000 — 2 000 руб.;
- должностных лиц — 10 000 — 20 000 руб.;
- юридических лиц — 100 000 — 300 000 руб.

Уголовная ответственность

УК РФ Статья 238.1. Обращение фальсифицированных, недоброкачественных и незарегистрированных лекарственных средств, медицинских изделий и оборот фальсифицированных биологически активных добавок.

Причинение тяжкого вреда здоровью наказывается лишением свободы на срок от пяти до восьми лет со штрафом в размере от одного миллиона до трех миллионов рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от одного года до трех лет или без такового и с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до пяти лет или без такового.

Задача 17.

Фармацевтическая компания разместила на телевидении рекламу лекарственного препарата, подлежащего применению при заболевании глаз. При этом в рекламе было указано, что безопасность и эффективность препарата гарантированы его естественным происхождением, а предупреждение о наличии противопоказаний к их применению и использованию, о необходимости ознакомления с инструкцией по применению или получения консультации специалистов отсутствовали. Волков, которому исполнилось 90 лет, увидев рекламу, приобрел указанный лекарственный препарат. В результате его приема у Волкова обострились хронические заболевания печени и поджелудочной железы, в связи с чем на лечение им затрачено 1375 рублей.

Кто и в каком размере должен нести ответственность за причиненный Волкову вред.

Эталон ответа:

Реклама препаратов, отпускаемых без рецепта, должна сопровождаться предупреждением о наличии противопоказаний к их применению и использованию, необходимости ознакомления с инструкцией по применению или получения консультации специалистов (**п. 7 ст. 24 Закона «О рекламе»**).

Кроме того, реклама лекарственных средств не должна содержать утверждения о том, что безопасность и (или) эффективность объекта рекламирования гарантированы его естественным происхождением (**пп.10 п.1 ст 24 Закона «О рекламе»**).

Таким образом, данная реклама является ненадлежащей (**п.4 ст.3 Закона «О рекламе»**).

Нарушение физическими или юридическими лицами законодательства Российской Федерации о рекламе влечет за собой ответственность в соответствии с гражданским законодательством. (**п.1 ст. 38 Закона «О рекламе»**)

Лица, права и интересы которых нарушены в результате распространения ненадлежащей рекламы, вправе обращаться в установленном порядке в суд или арбитражный суд, в том числе с исками о возмещении убытков, о возмещении вреда, причиненного здоровью физических лиц, о компенсации морального вреда. (**п.2 ст. 38 Закона «О рекламе»**).

Ст. 1064 ч. 2 ГК РФ предусматривает общие условия ответственности за причинение вреда. Следовательно, для возникновения всякого обязательства из причинения вреда требуется наличие всех названных в указанной статье Гражданского кодекса условий. И только в случаях, установленных законом, должны приниматься во внимание некоторые иные условия. К общим условиям относятся: наступление вреда; противоправность поведения причинителя вреда; причинная связь между противоправным поведением и вредом; вина причинителя вреда.

При причинении гражданину увечья или ином повреждении его здоровья возмещению подлежат: утраченный потерпевшим заработок (доход), который он имел либо определенно мог иметь, а также дополнительно понесенные расходы, вызванные повреждением здоровья (**п.1 ст. 1085 ГК РФ**).

Если гражданину причинен моральный вред (физические или нравственные страдания) действиями, нарушающими его личные неимущественные права либо посягающими на принадлежащие гражданину нематериальные блага, а также в других случаях, предусмотренных законом, суд может возложить на нарушителя обязанность денежной компенсации указанного вреда. (**ст. 151 ГК РФ**)

Компенсация морального вреда осуществляется независимо от подлежащего возмещению имущественного вреда. (**п.3. ст. 1099 ГК РФ**). Компенсация морального вреда осуществляется в денежной форме. (**п.1. ст. 1101 ГК РФ**)

Размер компенсации морального вреда определяется судом в зависимости от характера причиненных потерпевшему физических и нравственных страданий, а также степени вины причинителя вреда в случаях, когда вина является основанием возмещения вреда. При определении размера компенсации вреда должны учитываться требования разумности и справедливости. (**п.2. ст. 1101 ГК РФ**)

Задача 18.

Работники аптеки в течение двух месяцев выбрасывали просроченные лекарства, а также отходы, получаемые при изготовлении лекарств, в мусорные баки жилого дома № 15.

Вопросы:

1. Законны ли действия работников аптеки?
2. Каков порядок размещения отходов аптечных организаций?
3. Каковы вид и размер ответственности за совершенные действия работников аптеки?

Эталон ответа

1. Нет, действия работников аптеки незаконны.
2. Если лекарства просрочены, руководство аптеки принимает решение об их вывозе, изъятии и уничтожении. Указанные препараты должны быть переданы специализированной организации для совершения данных действий. Все лекарства, которые не подлежат дальнейшему использованию, должны быть отнесены к медицинским отходам (класс Г). Об этом говорится в Постановлении Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 3 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий"

   Поэтому все недоброкачественные лекарственные препараты после оформления списания признаются медицинскими отходами. Это значит, что все они должны быть собраны в специальную маркированную тару, любого цвета, кроме желтого и красного. Медицинские отходы этой группы временно хранятся в этих маркированных емкостях в течение необходимого срока. Далее специализированная организация, которая работает с медицинскими отходами и имеет соответствующую лицензию, должна вывезти отходы с территории аптечной организации. Затем осуществляется уничтожение лекарств с истекшим сроком годности. Информация об уничтожении ЛП обязательно передается в Систему мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения (МДЛП). Это требование касается всех ЛП, находящихся в обороте в момент принятия решения об уничтожении лекарственных препаратов. Не передается информация в отношении тех ЛП, которые уже были выведены из оборота по иным причинам и подлежат уничтожению.
3. За нарушения правил уничтожения лекарственных препаратов и медицинских изделий их владельца могут привлечь к административной ответственности: По части 4 статьи 14.1. КоАП РФ «Осуществление предпринимательской деятельности с грубым нарушением требований и условий, предусмотренных специальным разрешением (лицензией)». Штраф на должностных лиц — от 5 000 до 10 000 рублей; на индивидуальных предпринимателей — в размере от 4 000 до 8 000 рублей или административное приостановление деятельности на срок до 90 суток; на юридических лиц — от 100 000 до 200 000 рублей или административное приостановление деятельности на срок до 90 суток. По части 3 статьи 19.20 КоАП РФ «Осуществление деятельности, не связанной с извлечением прибыли, с грубым нарушением требований и условий, предусмотренных специальным разрешением (лицензией)». Штраф на должностных лиц — от 20 000 до 30 000 рублей; на юридических лиц — от 150 000 до 250 000 рублей или административное приостановление деятельности на срок до 90 суток.

Задача 19.

Баранов приобрел в аптеке лекарственные препараты. Следователь Морозов, в связи с расследованием уголовного дела, вызвал на допрос фармацевта Васильеву и спросил, какие лекарственные препараты приобрел Баранов. Васильева отказалась отвечать на вопрос, мотивируя

это тем, что сведения о пациентах и приобретаемых ими лекарственных препаратах составляют служебную и врачебную тайну.

Вопросы:

1. Является ли законным отказ Васильевой отвечать на подобные вопросы следователя?
2. Что составляет предмет государственной, служебной, коммерческой, врачебной тайны?

Эталон ответа

1. Отказ Васильевой не является законным, так как следователь задавал вопросы в рамках расследования уголовного дела, и показания Васильевой могли способствовать раскрытию преступления. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина возможно по запросу органов следствия и дознания (ст. 13 ФЗ №323).
2. Государственная тайна включает в себя информацию с ограниченным доступом, которая разделяется на относящуюся к государственной тайне и к конфиденциальной информации.
   Служебная тайна — это несекретная информация, которая касается деятельности государственных учреждений, если вследствие служебной необходимости её разглашение ограничено. К такой тайне могут относиться, например, военная тайна, тайна следствия, судебная тайна, налоговая тайна.
   Коммерческая тайна — это, например, отчёты о финансовом состоянии, планирование и записи о деловой активности.
   Врачебная тайна — это, согласно Федеральному закону от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, а также иная информация, полученная при его медицинском обследовании и лечении.

Критерии оценки заданий:

Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся выполняет задание полностью, дает подробное описание, заполняет все необходимые пункты, графы, соблюдает установленные правила, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, использует конкретные примеры, обосновывает свою точку зрения, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: задание выполнено частично, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с

использованием конкретного примера, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и использование конкретных примеров отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения заданий: 115 минут

Задание выходного контроля. Обучающиеся предоставляют на проверку выполненные задания.

Время выполнения задания: 15 минут

1.8. Санитарные нормы и правила в аптечных организациях

Проверяемые результаты обучения: ПК 1.1–1.5, ПК 1.7– 1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09

Теоретическое занятие

Задание 1: подготовиться к устному опросу.

Инструкция: дать устный ответ на следующие вопросы:

1. Что такое асептика? дезинфекция?
2. Какой документ, подтверждающий качество, должны иметь строительные материалы? материалы покрытия?
3. Как осуществляется искусственное освещение в аптеке?
4. Каким образом размещают аптечное оборудование?
5. Допустима ли в аптеке сухая уборка?
6. В каких помещениях аптеки допускается декоративное озеленение?
7. Как должна быть оборудована моечная?
8. Что должно быть предусмотрено для мытья рук?
9. Как защищают оконные фрамуги?
10. Какова частота и порядок проведения генеральной уборки?
11. Каков порядок хранения уборочного инвентаря?
12. Каким образом проводится уборка асептического блока?
13. Как часто проводят санитарный день?
14. Каков порядок сбора отходов производства?
15. Каков порядок подготовки персонала к работе?
16. Каковы требования к санитарной одежде персонала?

Эталоны ответа в тексте теоретического занятия

Критерии оценки:

Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные

средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения: 10 минут

Практическое занятие

Задание входного контроля. Решить тесты, выбрав один правильный ответ

Вариант 1

1. С какого участка необходимо начинать уборку в помещениях асептического блока?

1) со стен
2) с потолков
3) со стационарного оборудования
4) с мелкого инвентаря

2. Каким образом стерилизуют набор санитарной одежды?

1) при помощи погружения в стерильную воду, в стерильной емкости
2) в паровых стерилизаторах, в биксах
3) при помощи вакуум-шкафов, без упаковки
4) при помощи воздушных стерилизаторов, в упаковке

3. В каком участке помещения должна происходить смена санитарной одежды на стерильную?

1) прилегающим к воздушному шлюзу
2) в воздушном шлюзе
3) в ассистентской
4) в стерилизационном помещении

4. В соответствии с какими документами устанавливаются необходимые требования по обращению с медицинскими отходам?

1) санитарными нормами и правилами

2) государственными законами
3) приказами Министерства здравоохранения
4) нет верного ответа

5. Что разрешено при работе в асептических условиях?

1) выходить из асептического блока в стерильной одежде
2) проносить с собой личные вещи (часы, ключи, носовые платки)
3) медленное, плавное передвижение
4) нет верного ответа

6. Что из комплекта стерильной одежды надевают в последнюю очередь?

1) шапочку
2) перчатки
3) бахилы
4) халат или костюм

7. Какие средства индивидуальной защиты должны выдаваться фармацевтам?

1) только белого цвета
2) только из хлопчатобумажного материала
3) стерильные
4) сертифицированные

8. Каким раствором протирают весы или другой мелкий инвентарь аптеки в конце каждой смены?

1) 3% перекись водорода
2) очищенная вода
3) хлорамин Б
4) 70% этиловый спирт

9. Где хранят бумажные и вощаные капсулы и шпателя, которые используются в работе?

1) на поверхности рабочего стола
2) в настенном металлическом шкафу
3) в ящиках ассистентского стола
4) нет верного ответа

10. В процессе изготовления лекарственных форм марлевой салфеткой НЕ вытирают:

1) пластмассовые пластинки
2) ручные весы
3) горловины и пробки штангласа
4) нет верного ответа

11. Что делают с используемой марлевой салфеткой после изготовления лекарственных форм?

1) промывают
2) утилизируют
3) дезинфицируют
4) замачивают в очищенной воде

12. Где должны храниться лекарственные вещества, которые используются в процессе приготовления в асептических условиях?

1) на вертушках
2) в холодильных установках
3) в плотно закрывающихся шкафах
4) в тумбах

13. Кем осуществляется транспортировка медицинских отходов с территории аптечной организации?

1) специализированной организацией
2) жилищно-коммунальными службами
3) самой аптечной организацией
4) арендодателем помещения

14. Укажите номер документа, который содержит основные требования, предъявляемые к личной гигиене работников аптеки:

1) СанПиН 2.1.3684-21
2) СП 2.1.3678-20
3) СанПиН 3.3686-21
4) СанПиН 2.1.3686-21

Вариант 2

1. Каким отделочным материалом разрешено покрывать пол в производственных помещениях аптеки?

1) гипсокартонном
2) ковролином
3) паркетом
4) линолеумом

2. Какой персонал допускается для приготовления дезинфицирующих растворов?

1) специально обученный
2) имеющий среднее профессиональное образование
3) со стажем работы не менее 5 лет
4) назначенный руководителем аптеки

3. Требования, предъявляемые к контейнерам для сбора отходов:

1) обязательная нумерация
2) наполненность контейнера до верха
3) обязательная маркировка
4) все ответы верны

4. Как называется аптечное помещение, которое предназначено для изготовления и фасовки нестерильных лекарственных средств?

1) распаковочная
2) асептическая
3) ассистентская
4) аналитическая

5. С какой периодичностью контролируют стерильность воздуха в асептическом блоке?

1) 1 раз в месяц
2) 1 раз в 7 дней
3) 1 раз в 14 дней
4) 1 раз в три месяца

6. Что является последствием воздействия вредных производственных факторов, в соответствии с трудовым кодексом РФ?

1) снижение работоспособности, напрямую влияющее на производительность
2) повышение риска получения производственной травмы
3) заболевание работника
4) снижение профессиональных качеств и навыков работника

7. Что относится к вредным производственным факторам, воздействующим на фармацевта?

1) повышенный риск инфицирования капельными и вирусными инфекциями
2) повышенный риск электрического замыкания при пользовании неисправными электроприборами
3) повышенный риск травмирования при пользовании стеклянной посудой
4) опасная работа с взрывопожароопасными веществами

8. С какой категорией работников проводят вводный инструктаж?

1) нарушившими требования охраны труда
2) получившими производственную травму
3) вновь принятыми на работу
4) выполняющими разовую работу, не связанную с прямыми обязанностями по специальности

9. Чем обусловлены площадь, планировка и оснащение аптечных помещений?

1) распоряжением руководящего состава
2) рекомендациями вышестоящих организаций
3) количеством работающих сотрудников
4) производственной деятельностью и объемом работы аптеки

10. В каком документе осуществляется запись о проведении повторного обучения по технике безопасности?

1) журнал регистрации инструктажа на рабочем месте
2) должностная инструкция
3) трудовой договор
4) нет верного ответа

11. За счет каких средств осуществляется организация периодических медицинских осмотров?

1) за счет медицинского страхования
2) за счет работодателя
3) за счет спонсоров
4) за счет собственных средств работника

12. Что запрещено делать при включении электроприборов?

1) трогать приборы мокрыми руками
2) проверять наличие заземления у имеющих металлический корпус приборов
3) проверять исправность приборов
4) проверять соответствие напряжения по паспорту

13. Какая служба осуществляет контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологического режима?

1) Управление лицензирования
2) Роспотребнадзор
3) Министерство здравоохранения
4) Центр контроля качества

14. Какой производственный фактор в аптеке относится к вредным?

1) инертные газы
2) контаминация
3) асептика
4) медикаментозная пыль

Эталон ответа

	Вариант	Вариант 2
1	1	4
2	2	1
3	2	3
4	1	3
5	3	1
6	2	3
7	4	1
8	1	3
9	3	4
10	4	1
11	2	2
12	3	1
13	1	2
14	2	4

Критерии оценки заданий:
Все тестовые задания являются равноценными.

оценка «5» (отлично) – 91-100% правильных ответов,
оценка «4» (хорошо) – 81-90% правильных ответов;
оценка «3» (удовлетворительно) —71-80% правильных ответов;

оценка «2» (неудовлетворительно) —70% и менее правильных ответов.

Время выполнения заданий: 15 минут

Задания самостоятельной работы

Задание 1. Работа со справочно-аналитическим порталом

Инструкция: Ознакомьтесь с информацией, представленной на национальном справочно-аналитическом портале о дезсредствах, зарегистрированных на территории РФ, пройдя по ссылке: http://dezreestr.ru. Из группы «Хлоросодержащие средства» выберите «Пюржавель», оформите в тетради таблицу приготовления рабочих растворов данного дезсредства.

Эталон ответа:

Содержание активного хлора (АХ), %	Количество таблеток на 10 л воды
0,015	1
0,03	2
0,06	4
0,1	7
0,2	14
0,3	20

Примечание: к растворам, применяемым для обеззараживания поверхностей добавить 0,5 % моющего средства.

Задание 2. Оформление документа

Инструкция: в рабочей тетради оформите «Журнал учета проведения генеральных уборок». В качестве дезинфицирующего средства используйте раствор «Пюржавель» в концентрации 0,06% или «Хлорамин Б» в концентрации 3%

Эталон ответа: в рабочей тетради.

Задание 3. Работа с документом

Инструкция: внимательно прочитайте предложенную стандартную операционную процедуру (СОП) «Санитарная обработка помещений, оборудования, инвентаря» и ответьте на следующие вопросы:

а. Как проводится маркировка уборочного инвентаря?
б. Каков порядок хранения уборочного инвентаря?
в. Как следует готовить растворы моющих и дезинфицирующих средств?
г. Какие процедуры следует проводить ежедневно, до открытия аптеки?
д. Какова частота проведения уборки помещений? оборудования?
е. Как проводят уборку рассыпанных или разлитых лекарственных средств?

Эталон ответа: в тексте СОП

Задание 4. Расчет запаса дезсредств

Инструкция: внимательно прочитайте пошаговую инструкцию о расчете трехдневного запаса дезсредств. Запишите пример №1.

Эталон ответа:

Пример 1. Общая площадь полов помещений аптеки составляет 85 м^2, для их обработки аптека использует дезсредство «А», концентрация рабочего раствора по препарату в соответствии

с инструкцией составляет 3 процента. Норма расхода рабочего раствора средства по инструкции составляет 150 мл (0,15 л) на 1 м^2 обрабатываемой поверхности.

Рассчитать общее количество дезсредства по формуле Ods = 0,01 × N × K × S × KRc × C. В этой формуле:

- Ods — общее количество дезсредства, л;
- N — норма расхода рабочего раствора дезсредства согласно инструкции по применению, мл/м^2;
- K — коэффициент, равный величине концентрации рабочего дезраствора (по препарату), %;
- S — площадь обрабатываемых внутренних поверхностей, м^2;
- KRc — кратность обработки в сутки;
- C — количество суток в расчётном периоде

Выполняем расчет трехдневной потребности в дезсредстве при ежедневной обработке полов: O_{ds} = 0,01 × 0,15 × 3 × 85 × 1 × 3 = 1,15 л.

Задание 5. Работа с НПА

Инструкция: ознакомиться с приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека №18 от 20.01.2022 и выписать из соответствующего приложения приказа список контрольных вопросов, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных санитарно-эпидемиологических требований при предоставлении услуг.

Эталон ответа:

Со стр. 171 –

вопросы по СП 2.1.3678-20: 3-11, 13-19, 21-26, 36-75.

Критерии оценки:

Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента,

идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения заданий: 115 минут

Задание выходного контроля. Обучающиеся предоставляют на проверку выполненные задания.
Время выполнения задания: 15 минут

Тема 1.9. Хранение товарно-материальных ценностей в фармацевтических организациях

Проверяемые результаты обучения: ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09

Задание 1: подготовиться к устному опросу.

Инструкция: дать устный ответ на следующие вопросы:

1. Каковы общие требования к устройству и эксплуатации помещений хранения лекарственных препаратов?
2. Каковы общие требования к помещениям для хранения лекарственных препаратов и организации их хранения?
3. Каковы требования к помещениям для хранения огнеопасных и взрывоопасных лекарственных препаратов, и организации их хранения?
4. Каковы особенности организации хранения лекарственных препаратов в складских помещениях?
5. Хранение лекарственных препаратов, требующих защиты от воздействия повышенной и пониженной температуры.
6. Особенности хранения и транспортировки ИЛП.
7. Как отпускаются лекарственные препараты, содержащие этиловый спирт?
8. Хранение лекарственных препаратов, требующих защиты от действия света.
9. Хранение лекарственных препаратов, требующих защиты от воздействия влаги.
10. Хранение пахучих и красящих лекарственных препаратов.
11. Хранение огнеопасных и взрывоопасных лекарственных препаратов.
12. Хранение лекарственного растительного сырья и лекарственных растительных препаратов.
13. Хранение медицинских пиявок.
14. Хранение медицинских изделий.

Эталоны ответа в тексте теоретического занятия

Критерии оценки:

Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных

средств и других товаров аптечного ассортимента. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения: 10 минут

Тема 1.9.1. Требования к оборудованию помещениям хранения ЛП и других товаров аптечного ассортимента. Хранение термолабильных лекарственных средств, в т.ч. ИЛП.

Задание входного контроля. Тестовые задания

Выбрать правильный ответ

1.ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ С УКАЗАНИЕМ ПРОИЗВОДИТЕЛЯ «ХРАНИТЬ В СУХОМ МЕСТЕ» ХРАНЯТ ПРИ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ВЛАЖНОСТИ НЕ БОЛЕЕ

а 50%
б 55%
в 65%
г 60%

2.ПРИ ХРАНЕНИИ ТРЕБУЕТ ЗАЩИТЫ ОТ УЛЕТУЧИВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО

а натрия хлорид
б камфора
в фуразолидон
г висмута субнитрат

3.ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ТРЕБУЮЩИЕ ЗАЩИТЫ ОТ УЛЕТУЧИВАНИЯ

а антибиотики
б лекарственное растительное сырье, содержащее сердечные гликозиды
в органопрепараты
г спиртовые экстракты и настойки

4. ПРИ АВАРИЙНОМ ОТКЛЮЧЕНИИ ХОЛОДИЛЬНОГО ОБОРУДОВАНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ХРАНЯТСЯ

а в термоконтейнере с хладоэлементами
б на стеллаже в материальной комнате
в в металлическом шкафу под замком
г в морозильной камере

5. ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ТРЕБУЮЩИМ ЗАЩИТЫ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПОВЫШЕННОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ
а ацетилсалициловая кислота
б уголь активированный
в виферон
г натрия хлорид

6. ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ С КРАСЯЩИМИ СВОЙСТВАМИ ЯВЛЯЕТСЯ
а рибофлавин
б скипидар
в камфора
г фенол

7. К ПАХУЧИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ
а кислота аскорбиновая
б бриллиантовый зеленый
в этакридина лактат
г камфора

8. КОНТРОЛЬ ЗА ТЕМПЕРАТУРНЫМ РЕЖИМОМ В ХОЛОДИЛЬНИКЕ, В КОТОРОМ ХРАНЯТСЯ МЕДИЦИНСКИЕ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
а один раз в два дня
б два раза в день
в несколько раз в день
г один раз в день

9. ХРАНЕНИЕ ПАХУЧИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
а при комнатной температуре
б в специально выделенном шкафу
в в прохладном месте
г в герметичной укупоренной таре

10. В ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ ДОПУСКАЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ ОГНЕ- И ВЗРЫВООПАСНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ
а необходимое количество для работы в течение 1 смены
б месячный запас
в необходимое количество для работы в течение недели
г 3-дневный запас

11. ПРИ ХРАНЕНИИ ВЗРЫВООПАСНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ СЛЕДУЕТ ПРИНИМАТЬ МЕРЫ

а предохранения от загрязнения их пылью
б воздействия пониженной температуры
в воздействия повышенной влажности
г предохранения от загрязнения их микроорганизмами

12. ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ВЛАЖНОСТЬ ВОЗДУХА, КОТОРУЮ СЛЕДУЕТ ПОДДЕРЖИВАТЬ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВЫСЫХАНИЯ, ПОТЕРИ ЭЛАСТИЧНОСТИ РЕЗИНОВЫХ ИЗДЕЛИЙ НЕ МЕНЕЕ

а 65%
б 70%
в 80%
г 50%

13. УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ ПЕРЕВЯЗОЧНЫХ СРЕДСТВ В

а. сухом, прохладном, защищенном от света месте
б. защищенном от света и перепадов температур месте при влажности воздуха не более 65%
в. защищенном от света и перепадов температур месте при влажности воздуха не менее 65%
г. сухом проветриваемом помещении в шкафах и ящиках, выкрашенных изнутри светлой масляной краской

14. ПОМЕЩЕНИЯ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОСНАЩАЮТ ПРИБОРАМИ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ВЛАЖНОСТИ ВОЗДУХА

а термометрами
б гигрометрами
в барометрами
г манометрами

15. ПОКАЗАНИЯ ГИГРОМЕТРОВ РЕГИСТРИРУЮТСЯ В СПЕЦИАЛЬНОМ ЖУРНАЛЕ (КАРТЕ)

а два раза в неделю
б один раз в день
в два раза в день
г один раз в неделю

16. РЕЖИМ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В ПРОХЛАДНОМ МЕСТЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В °С)

а +2 +8
б 0 +8
в +2 +15
г +8 +15

17. ПРИ АВАРИЙНОМ ОТКЛЮЧЕНИИ ХОЛОДИЛЬНИКОВ, ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ ХРАНЯТ В

а. любом свободном холодильнике

б. термоконтейнерах с хладоэлементами
в. транспортной упаковке с хладоэлементами
г. холодильнике для хранения термолабильных лекарственных препаратов

18. ЛЕГКОВОСПЛАМЕНЯЮЩИЕСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ СЛЕДУЕТ ХРАНИТЬ
а при температуре +2 +8 °С
б в таре, исключающей испарение жидкостей
в при пониженной влажности
г прохладном, защищенном от света месте

19. МАКСИМАЛЬНАЯ СТЕПЕНЬ (ОБЪЕМ) ЗАПОЛНЕНИЯ ТАРЫ С ОГНЕОПАСНЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ
а 100%
б 90%
в 85%
г 80%

20. УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ БУЖЕЙ, КАТЕТЕРОВ, ПУЗЫРЕЙ ДЛЯ ЛЬДА, ПЕРЧАТОК
а в горизонтальном положении в рулонах
б в подвешенном состоянии
в плотно заполненных ящиках в несколько рядов
г в лежачем положении

21. РАСТВОРЫ ГЛЮКОЗЫ ДЛЯ ИНФУЗИЙ СЛЕДУЕТ ХРАНИТЬ
а в защищенном от света месте, при температуре не выше 25°С
б в защищенном от света месте, при температуре не выше 15°С
в при температуре не выше 25°С
г при температуре не выше 8°С

22. ДОПУСКАЕТСЯ ХРАНЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ТРЕБУЮЩИХ ЗАЩИТЫ ОТ ПОВЫШЕННОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ В ПОМЕЩЕНИЯХ 1-Й И 2-Й КАТЕГОРИИ В
а запирающихся холодильниках
б отдельной, запирающейся камере холодильника
в помещение с постоянно работающим кондиционером
г холодных подвальных помещениях

23. СОВМЕСТНОЕ ХРАНЕНИЕ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ С ДРУГИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ
а. допускается при хранении других препаратов на отдельных полках
б. допускается при хранении иммунобиологических лекарственных препаратов на дверной панели холодильника
в. не допускается
г. допускается при хранении других препаратов на дверной панели холодильника

24. ПОМЕЩЕНИЯ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И ДРУГИХ ТОВАРОВ, РАЗРЕШЕННЫХ К ОТПУСКУ ИЗ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОСНАЩЕНЫ ПРИБОРАМИ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ПАРАМЕТРОВ ВОЗДУХА, КРОМЕ

а гигрометров
б тонометров
в психрометров
г термометров

25. ОПТИМАЛЬНАЯ ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ВЛАЖНОСТЬ ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ ХРАНЕНИЯ РЕЗИНОВЫХ ИЗДЕЛИЙ СОСТАВЛЯЕТ

а 50-70%
б до 40%
в до 50%
г 65% и более

26. РЕЖИМ ХРАНЕНИЯ ПРИ КОМНАТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ

а +15 +30 °С
б +2 +8°С
в +15 +25°С
г +8 +15°С

27. ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ВЛАЖНОСТЬ ВОЗДУХА, КОТОРУЮ СЛЕДУЕТ ПОДДЕРЖИВАТЬ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВЫСЫХАНИЯ РЕЗИНОВЫХ ИЗДЕЛИЙ И ПОТЕРИ ИХ ЭЛАСТИЧНОСТИ НЕ МЕНЕЕ

а 70%
б 50%
в 80%
г 65%

28. УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ ЖГУТОВ И ЗОНДОВ

а в горизонтальном положении в рулонах
б в лежачем положении
в в подвешенном состоянии
г плотно заполненных ящиках в несколько рядов

29. В ПРОЦЕССЕ ХРАНЕНИЯ ГЛАЗНЫХ КАПЕЛЬ СУЛЬФАЦИЛА НАТРИЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ СВЕТА И КИСЛОРОДА ВОЗДУХА МОЖЕТ ПРОИСХОДИТЬ

а появление осадка
б сдвиг pH в щелочную сторону
в сдвиг pH в кислую сторону
г пожелтение раствора

30. МЕСТО ХРАНЕНИЯ ТОВАРОВ ДО ВЫЯСНЕНИЯ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ РАСХОЖДЕНИЙ ПРИ ИХ ПРИЕМКЕ

а карантинная зона
б зона хранения

в административная зона
г зона приемки

Вариант 2

Выбрать правильный ответ

1. ЕМКОСТИ С ЛЕГКОВОСПЛАМЕНЯЮЩИМИСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ РАЗМЕЩАЮТСЯ НА СТЕЛЛАЖАХ НА ВЫСОТУ

а не более 2 рядов
б в один ряд
в в несколько рядов
г не менее 5 рядов

2. УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ КРУГОВ ПОДКЛАДНЫХ, ГРЕЛОК РЕЗИНОВЫХ, ПУЗЫРЕЙ ДЛЯ ЛЬДА

а в горизонтальном положении в рулонах
б в лежачем положении
в слегка надутым
г в подвешенном состоянии

3. УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНОГО ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛ

а во вторичной упаковке
б в транспортной упаковке
в в аптечной упаковке
г в первичной заводской упаковке

4. ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ ХРАНЕНИЯ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

а при комнатной температуре
б при пониженной температуре
в повышенной температуре
г в прохладном месте

5. К ВЗРЫВЧАТЫМ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСИТСЯ

а нитроглицерин
б прозерин
в калия перманганат
г серебра нитрат

6. ПРИ ХРАНЕНИИ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ЗАМЕРЗАНИЕ

а раствора инсулина
б растворов для регидрации для парентерального введения
в вакцины против полиомиелита
г плазмозамещающих растворов

7. В ТАРЕ, ЗАЛИТОЙ СВЕРХУ ПАРАФИНОМ, ХРАНЯТ ВЕЩЕСТВА

а красящие
б светочувствительные
в термолабильные
г гигроскопические

8. СУБСТАНЦИЮ МАГНИЯ СУЛЬФАТА СЛЕДУЕТ ХРАНИТЬ

а в первичной упаковке, в холодильнике
б в прохладном месте, в герметически укупоренной таре
в в прохладном месте в первичной упаковке
г при комнатной температуре, в штангласе

9. ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ

а постановлением Правительства РФ
б постановлением Главного государственного санитарного врача РФ
в приказом Минздрава России
г законом РФ

10. В «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ» ХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, АПТЕЧНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ К УРОВНЮ

а первому
б третьему
в четвертому
г второму

11. ПРИ ПРИЕМЕ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ТЕМПЕРАТУРА В ТЕРМОКОНТЕЙНЕРЕ ДОЛЖНА СООТВЕТСТВОВАТЬ ПОКАЗАТЕЛЯМ (°С)

а 0 +4
б +2 +8
в +8 +15
г -2 +2

12. ПРИ НАРУШЕНИИ ЦЕЛОСТНОСТИ УПАКОВКИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ОН ПОМЕЩАЕТСЯ В ЗОНУ

а карантинную
б административную
в хранения
г приемки

13. ПОМЕЩЕНИЕ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ БАД ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОСНАЩЕНЫ

а манометрами
б водосчетчиками
в барометрами

г гигрометрами

14. ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕТРОЛОГИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ ГИГРОМЕТРОВ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ

а Минздравом России
б Правительством РФ
в производителем приборов
г аптечной организацией

15. УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ БАД УСТАНАВЛИВАЮТСЯ

а Роспотребнадзором
б поставщиком
в производителем
г аптечной организацией

16. ХРАНЕНИЕ БАД ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

а ассортиментом
б датой выпуска
в сроком годности
г физико-химическими свойствами

17. ХРАНЕНИЕ БАД ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

а. отдельно от лекарственных препаратов
б. отдельно от лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента
в. совместно с товарами аптечного ассортимента
г. совместно с лекарственными препаратами и товарами аптечного ассортимента

18. ПРИ ХРАНЕНИИ ГОРЧИЧНИКИ ТРЕБУЮТ ЗАЩИТЫ ОТ

а света
б газов
в влаги
г повышенной температуры

19. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ СУБСТАНЦИЮ КАЛЬЦИЯ ХЛОРИДА СЛЕДУЕТ ХРАНИТЬ В

а стеклянной таре с герметичной укупоркой
б металлической таре с герметичной укупоркой
в в прохладном месте
г стеклянной таре с герметичной укупоркой, залитой сверху парафином

20. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ХРАНИМЫЕ В ГЕРМЕТИЧЕСКИ УКУПОРЕННОЙ ТАРЕ ИЗ МАТЕРИАЛОВ, НЕПРОНИЦАЕМЫХ ДЛЯ ГАЗОВ, ПО ВОЗМОЖНОСТИ ЗАПОЛНЕННОЙ ДОВЕРХУ — ЭТО ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ТРЕБУЮЩИЕ ЗАЩИТЫ ОТ

а улетучивания и высыхания
б света
в воздействия влаги

г воздействия газов, содержащихся в окружающей среде

21. В ТАРЕ ИЗ СВЕТОЗАЩИТНЫХ МАТЕРИАЛОВ, В ТЕМНОМ ПОМЕЩЕНИИ ИЛИ ШКАФАХ ХРАНЯТ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ СУБСТАНЦИИ, ТРЕБУЮЩИЕ ЗАЩИТЫ ОТ

а воздействия влаги
б улетучивания и высыхания
в воздействия повышенной температуры
г света

22. КАЛИЯ ПЕРМАНГАНАТ ОБЛАДАЕТ СВОЙСТВАМИ

а взрывоопасными
б легкогорючими
в взрывчатыми
г легковоспламеняющимися

23. УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ В

а. сухих отапливаемых помещениях при комнатной температуре
б. защищенном от света и перепадов температур месте при влажности воздуха не менее 65%
в. сухом, прохладном, защищенном от света месте
г. сухом проветриваемом помещении в шкафах и ящиках, выкрашенных изнутри светлой масляной краски

24. ПЕРЧАТКИ И НАПАЛЬЧНИКИ ХРАНЯТ

а в шкафах и ящиках, выкрашенных изнутри светлой масляной краской
б на стеллажах
в в плотно закрытых коробках, густо пересыпанными тальком
г в слегка надутом виде

25. НЕОБХОДИМАЯ ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ВЛАЖНОСТЬ ВОЗДУХА В ХРАНИЛИЩАХ С ИЗДЕЛИЯМИ ИЗ ПЛАСТМАССЫ

а не более 65%
б до 40%
в 65% и более
г 50%

26. ХРАНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПО АЛФАВИТНОМУ ПРИНЦИПУ, ПО КОДАМ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ

а использовании фармакологических групп
б хранении по агрегатному состоянию
в использовании компьютерных технологий
г хранении с учетом физико- химического состояния

27. ПОД ВЛИЯНИЕМ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ УХУДШАЮТСЯ СВОЙСТВА РАСТВОРОВ

а гемодеза

б формальдегида
в глюкозы
г ацесоли

28. ПРОТАРГОЛ НЕОБХОДИМО ХРАНИТЬ В
а таре, заполненной доверху
б защищенном от света месте
в герметично укупоренной таре
г прохладном месте

29. РАСТВОРЫ ГЛЮКОЗЫ ДЛЯ ИНФУЗИЙ СЛЕДУЕТ ХРАНИТЬ
а в защищенном от света месте, при температуре не выше 25°С
б в защищенном от света месте, при температуре не выше 15°С
в при температуре не выше 25°С
г при температуре не выше 8°С

30. ТЕРМОЛАБИЛЬНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ
а. теряют свои свойства при температуре 8-15°С
б. сохраняют свои потребительские свойства при комнатной температуре и выше
в. теряют свои потребительские свойства только при температуре 30°С и выше
г. теряют свои свойства при температуре 15-25°С и более

Эталон ответов

1 вариант		2 вариант	
1.а		1.б	
2.б		2.в	
3.г		3.г	
4.а		4.а	
5.в		5.а	
6.а		6.а	
7.г		7.г	
8.б		8.б	
9.г		9.б	
10.а		10.б	
11.а		11.б	
12.а		12.а	
13.г		13.г	
14.б		14.в	
15.б		15.в	
16.г		16.г	
17.б		17.б	
18.б		18.в	
19.б		19.г	
20.г		20.г	
21.а		21.г	
22.а		22.а	

23.в		23.а	
24.б		24.в	
25.г		25.а	
26.в		26.в	
27.г		27.б	
28.в		28.б	
29.г		29.а	
30.а		30.г	

Критерии оценки:

Все тестовые задания являются равноценными.

оценка «5» (отлично) – 91-100% правильных ответов,
оценка «4» (хорошо) – 81-90% правильных ответов;
оценка «3» (удовлетворительно) —71-80% правильных ответов;
оценка «2» (неудовлетворительно) —70% и менее правильных ответов.
Время выполнения задания: 15 минут

Задания самостоятельной работы
Задание 1. Работа с гигрометром.
Инструкция: внимательно прочитайте инструкцию к гигрометру. Законспектируйте порядок обращения и использования прибора.

Эталон ответа: в инструкции к гигрометру

Задание 2. Заполнить журналы учета.
Инструкция: определите влажность и температуру в помещении, следуя установленным правилам. Зарегистрируйте показатели в журнале ежедневной регистрации параметров температуры и влажности в помещения для хранения (Документ 1). Заполните журнал учета периодической регистрации температуры внутри холодильного оборудования (Документ 2).

Эталон ответа: в рабочей тетради

Задание 3. Заполните таблицу.
Инструкция: в ходе проверки аптечной организации должны проверяться и протоколироваться вопросы, указанные в таблице. Укажите, на что обращают внимание проверяющие, заполнив соответствующую графу.

N п/п	Что проверяют	На что обращают внимание
1	Соответствие помещений аптечной организации установленным требованиям	
2	Наличие оборудования: - шкафов для хранения отдельных групп лекарственных препаратов и документации; - стеллажей; - кондиционеров; - холодильного оборудования;	

	- приборов для регистрации параметров воздуха, проверенных органами метрологического контроля в установленном порядке; - измерительных приборов и оборудования (наличие и обеспечение их исправности, точности и регулярности проверки)	
3	Организация ежедневного учета показателей температуры и влажности	
4	Температура и влажность на момент проверки в каждой комнате, температура в холодильниках	
5	Наличие заключений государственной санитарно-эпидемиологической службы	
6	Санитарное состояние помещений и оборудования	
7	Организация охраны аптечной организации	
8	Соблюдение и возможность выполнения условий хранения различных групп ЛП. Наличие журнала учета лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету. Сверка книжного и фактического остатков учетных лекарственных препаратов	
9	Соблюдение систематизации хранения лекарственных препаратов: - по фармакологическим группам; - по способу применения; - по компьютерной технологии или в алфавитном порядке	
10	Соблюдение правил отпуска лекарственных препаратов	
11	Организация контроля качества лекарственных препаратов, изготовленных в производственных аптеках	

12	Возможность проверки соответствия качества лекарственных препаратов	
13	Организация контроля за соблюдением сроков годности	
14	Соблюдение требований о запрещении продажи и уничтожении лекарственных препаратов: - пришедших в негодность; - с истекшим сроком годности; - фальсифицированных; - являющихся незаконными копиями зарегистрированных лекарственных препаратов	
15	Организация внутренних проверок	

Эталон ответа:

N п/п	Что проверяют	На что обращают внимание
1	Соответствие помещений аптечной организации установленным требованиям	- обеспечена ли защита поступающих лекарственных препаратов от атмосферных осадков при проведении погрузочно-разгрузочных работ; - имеются ли в наличии помещения основного назначения (указываются помещения согласно плану БТИ, сопоставляются фактически используемые помещения с оригинальным планом БТИ); - наличествуют ли системы электроснабжения, водоснабжения, канализации, отопления
2	Наличие оборудования: - шкафов для хранения отдельных групп лекарственных препаратов и документации; - стеллажей; - кондиционеров; - холодильного оборудования; - приборов для регистрации параметров воздуха, проверенных органами метрологического контроля в установленном порядке; - измерительных приборов и оборудования (наличие и	- имеется ли в наличии все необходимое оборудование; - имеются ли документы, подтверждающие законное использование оборудования; - особое внимание обращается на размещение приборов для регистрации параметров воздуха и их наличие во всех помещениях хранения лекарственных препаратов; - обязательно запрашиваются документы, подтверждающие проверку и калибровку приборов

	обеспечение их исправности, точности и регулярности проверки)	
3	Организация ежедневного учета показателей температуры и влажности	- устанавливается, каким образом организован такой учет (с учетом требований НТД)
4	Температура и влажность на момент проверки в каждой комнате, температура в холодильниках	- фиксируются параметры температуры и влажности; - считается недопустимым использовать для хранения термолабильных препаратов бытовые холодильники по истечении срока их эксплуатации
5	Наличие заключений государственной санитарно-эпидемиологической службы	- фиксируются реквизиты заключений
6	Санитарное состояние помещений и оборудования	- имеется ли необходимость в капитальном или косметическом ремонте; - обеспечена ли возможность проведения влажной уборки помещений и оборудования; - имеются ли промаркированный уборочный инвентарь, моющие и дезинфицирующие средства, выделено ли место для их хранения; - имеется ли в наличии спецодежда и шкафы для раздельного хранения спецодежды и верхней одежды, особое внимание уделяется наличию изолированной гардеробной и тому, что количество шкафов для хранения одежды должно соответствовать количеству сотрудников организации
7	Организация охраны аптечной организации	- наличие договора охраны либо соответствующего пункта об охране силами арендодателя в договоре аренды
8	Соблюдение и возможность выполнения условий хранения: различных групп ЛП. Наличие журнала учета лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету. Сверка книжного и фактического остатков учетных лекарственных препаратов	- в случае если установлен факт нарушения условий хранения лекарственных препаратов, которое может повлечь ухудшение их качества, в материалах проверки отражаются наименование, дозировка, серия, производитель и количество (перечень оформляется приложением к акту проверки); - в отношении обеспечения сохранности сильнодействующих и ядовитых веществ указываются данные документа,

		подтверждающего соответствие помещения для их хранения установленным требованиям, а в случае выявления нарушений требований указываются все нарушения; - обязательно отражаются результаты сверки остатков лекарственных препаратов: фиксируются и фактические, и книжные остатки, а также факт соответствия или несоответствия книжного и фактического остатков
9	Соблюдение систематизации хранения лекарственных препаратов: - по фармакологическим группам; - по способу применения; - по компьютерной технологии или в алфавитном порядке	- проверяется наличие приказа по учреждению здравоохранения или по аптечному учреждению, регламентирующего порядок хранения
10	Соблюдение правил отпуска лекарственных препаратов	- проверяется правильность оформления требований из отделений учреждения здравоохранения, особенно в части требований для получения сильнодействующих и ядовитых веществ
11	Организация контроля качества лекарственных препаратов, изготовленных в производственных аптеках	- проверяется исполнение требований НТД
12	Возможность проверки соответствия качества лекарственных препаратов	- в ходе проверки отбираются образцы лекарственных препаратов (не менее 10), проверяется наличие документов, подтверждающих их качество с использованием электронных сервисов Росздравнадзора
13	Организация контроля за соблюдением сроков годности	- устанавливается, каким образом организован учет, в том числе и на бумажном носителе
14	Соблюдение требований о запрещении продажи и уничтожении лекарственных препаратов: - пришедших в негодность; - с истекшим сроком годности; - фальсифицированных; - являющихся незаконными копиями зарегистрированных лекарственных препаратов	- выясняются: - организация получения информации о запрещении продажи лекарственных препаратов; - наличие и организация хранения лекарств с истекшим сроком годности, фальсифицированных лекарств и лекарств, являющихся незаконными копиями; - наличие актов по списанию лекарственных препаратов; - наличие договоров на уничтожение лекарственных препаратов; - особое внимание обращается на

		выделение карантинной зоны и соблюдение условий хранения; - проверяется работа по отслеживанию и изъятию пришедших в негодность лекарственных препаратов с истекшим сроком годности, фальсифицированных лекарств и лекарств, являющихся незаконными копиями
15	Организация внутренних проверок	- проверяется наличие протоколов; - в акте проверки отражается, каким образом организовано проведение внутренних проверок, имеются ли в наличии протоколы, периодичность проведения внутренних проверок (согласно приказу, плану)

Задание 4. Работа со справочной литературой.
Инструкция: Используя имеющуюся справочную литературу (Видаль, РЛС), приведите по 5 примеров препаратов, имеющих следующие режимы хранения: 2-8°С – ИЛП, 2-8°С – термолабильные, 8-15°С – внутренние, 8-15°С – наружные, хранение при комнатной температуре (15-25°С)
Примерный эталон ответа: -8°С – ИЛП: Приорикс, Хаврикс, Инфлювак, дифтерийный анатоксин, Иммуноглобулин человека нормальный.
2-8°С – термолабильные: простатилен суппозитории, полиоксидоний суппозитории, простакор суппозитории, ультрапрокт суппозитории, семакс капли.
8-15°С – внутренние: ромазулан раствор, бефунгин раствор, холосас, алоэ сок, нитросорбид таблетки.
8-15°С – наружные: ротокан экстракт, аекол раствор, нигепан суппозитории, анестезол суппозитории, глицелакс суппозитории
хранение при комнатной температуре (15-25°С): логест таблетки, парацетамол таблетки, анвимакс саше, аллохол таблетки, урсосан капсулы.

Задание 5. Ситуационные задачи.
Инструкция: решить ситуационные задачи, представив развернутый ответ на все поставленные вопросы.

А) В производственную аптеку поступила субстанция спирта этилового 95% в стеклянных баллонах в количестве 45 кг.
Перечислите требования к помещениям хранения огнеопасных субстанций лекарственных средств в условиях оптовой организации.
Эталон ответа: Полы складских помещений и разгрузочных площадок должны иметь твёрдое, ровное покрытие. Запрещается применять доски и железные листы для выравнивания полов. Полы должны обеспечивать удобное и безопасное передвижение людей, грузов и транспортных средств, обладать достаточной прочностью и выдерживать нагрузки от хранимых материалов, обеспечивать простоту и лёгкость уборки складского помещения.
Складские помещения для хранения огнеопасных и взрывоопасных лекарственных средств должны быть оборудованы несгораемыми и устойчивыми стеллажами и поддонами, рассчитанными на соответствующую нагрузку. Стеллажи устанавливаются на расстоянии 0,25 м от пола и стен, ширина стеллажей не должна превышать 1 м и иметь, в случае хранения

фармацевтических субстанций, отбортовки не менее 0,25 м. Продольные проходы между стеллажами должны быть не менее 1,35 м.

Б) В аптеку поступили лекарственные препараты:
- иммуноглобулин против клещевого энцефалита
- вакцина «Гриппол»
- суппозитории «Виферон»
- капсулы «Аципол»
- раствор «Гриппферон»

1.Какие из перечисленных выше препаратов относятся к иммунобиологическим и на основании какого документа?
2. Назовите правила соблюдения «холодовой цепи» на уровне аптеки.
3. Каковы должны быть действия работника аптеки, направленные на обеспечение сохранности ЛП в случае отключения электроэнергии?

Эталон ответа: 1. В соответствии с изменениями, внесёнными в п.7 ст.4 Федерального закона РФ от 12.04.2010 №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», к иммунобиологическим лекарственным препаратам (далее – ИЛП) относятся вакцины, анатоксины, токсины, сыворотки, иммуноглобулины и аллергены, т.е. вакцина Гриппол, иммуноглобулин против клещевого энцефалита относится к ИЛП.
2. В соответствии с изменениями, внесёнными в п.7 ст.4 Федерального закона РФ от 12.04.2010 №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», к иммунобиологическим лекарственным препаратам (далее – ИЛП) относятся вакцины, анатоксины, токсины, сыворотки, иммуноглобулины и аллергены, т.е. вакцина Гриппол, иммуноглобулин против клещевого энцефалита относится к ИЛП.
3. В морозильной камере холодильника хранится необходимый запас хладоэлементов. При аварийном или плановом (на мойку) отключении холодильника вакцины хранятся в термоконтейнерах с хладоэлементами и термотестами. Факты аварийного или планового отключения холодильника фиксируются в журнале регистрации температурного режима холодильника.

В) В ходе проверки Росздравнадзора в аптеке «ФармаМед» было выявлено, что витаминно-минеральный комплекс «Алфавит», являющийся БАД, и витаминно-минеральный комплекс «Супрадин», являющийся ЛП, хранились в одном метабоксе. На данное замечание фармацевт ответила, что они имеют одинаковые условия хранения и сходны по области применения.
1. Назовите условия хранения БАД к пище, обоснуйте свой ответ.

2. Где фармацевт может получить сведения о зарегистрированных БАД?

Эталон ответа: 1. Несмотря на одинаковые условия хранения (при комнатной температуре), данные препараты относятся к разным товарным группам: «Алфавит» – БАД, «Супрадин» – ЛП. Поэтому их совместное хранение не допускается. В настоящий момент оборот БАД регулируют Технические регламенты (ТР) Таможенного союза (ТС): ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», утвержденный решением комиссии ТС от 09.12.2011 № 880 и ТР ТС 022/2011 «Пищевая продукция в части ее маркировки», принятый решением Комиссии ТС от 09.12.2011 № 881. Кроме того, на оборот БАД распространяются требования СП 2.3.6.3668–20 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям деятельности торговых объектов и рынков, реализующих пищевую продукцию», утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача от 20.11.2020 № 36. Эти нормативные документы содержат все актуальные требования по обращению БАД для аптечных организаций.

Параметр	Требования
Статья 17 ТР ТС 021/2011	
Условия хранения	При хранении пищевой продукции необходимо соблюдать условия хранения и срок годности, которые установил изготовитель. Нельзя хранить пищевую продукцию совместно с пищевой продукцией иного вида и непищевой продукцией, если это может привести к ее загрязнению.
Раздел VII СП 2.3.6.3668-20	
Оборудование для хранения	В целях контроля соблюдения условий хранения пищевой продукции, установленных производителем, должен проводиться ежедневный контроль за температурно-влажностным режимом хранения пищевой продукции в холодильном оборудовании и складских помещениях, с регистрацией показателей температуры и влажности воздуха на бумажных и (или) электронных носителях. В складских помещениях пищевая продукция должна быть размещена на стеллажах или поддонах. Не допускается хранение непосредственно на полу неупакованной в транспортную тару пищевой продукции. Не допускается соприкосновение пищевой продукции с поверхностями трубопроводов систем водоснабжения и водоотведения, приборов отопления. Не допускается хранение пищевой продукции вне складских помещений либо специально оборудованных зон, за исключением упакованной в потребительскую или транспортную упаковку и не требующей специальных температурно-влажностных условий хранения.

2. Сведения о зарегистрированных БАД можно получить в разделе «Реестры» на сайте ФБУЗ «Информационно-методический центр» Роспотребнадзора, а также на сайте Евразийской экономической комиссии (ЕЭК). Государственная регистрация БАД подтверждает соответствие требованиям технических регламентов, поэтому дополнительного оформления сертификата соответствия или декларации о соответствии для БАД не требуется.

Г) Росздравнадзор временно приостановил оборот препарата Пенталгин.
Укажите информацию, которую следует зафиксировать в журнале регистрации движения лекарственных средств, перемещенных в карантинную зону.
Эталон ответа: дата перемещения, номер накладной, наименование, доза, ЛФ, количество, производитель, серия, причина перемещения (документ), поставщик, подпись ответственного лица.

Д) По истечении срока эксплуатации бытовые холодильники в аптечной сети «ФармСити» заменяют на фармацевтические.
1.Объясните преимущества фармацевтических холодильников над бытовыми.
2. Где и по каким правилам устанавливают холодильники в аптеке?

Эталон ответа:

1. Фармацевтические холодильники, или камеры холодильные медицинские, дают аптеке ряд преимуществ:

- температурный интервал внутри камеры составляет плюс 2–15 °С;
- автоматическое поддержание заданной температуры с точностью ±2 °С;
- система принудительной циркуляции воздуха;
- отображение температуры на табло управления для дополнительного контроля;
- звуковой сигнал при отклонении температуры от заданных параметров;
- отключение вентилятора при открывании двери.

Кроме того, современные фармацевтические холодильники могут поддерживать низкие температуры в течение 24 часов после аварийного отключения электроэнергии. Ряд моделей оснащены стеклянными дверцами, покрытыми специальной пленкой, которая защищает препараты от действия прямого света. Такие холодильники облегчают поиск нужного препарата внутри холодильной камеры. Для хранения препаратов, подлежащих ПКУ, производители выпускают фармацевтические холодильники с металлической дверью и замком.

2. Проверьте, чтобы пол в помещении, где стоит холодильник, был ровным и прочным. Устанавливайте холодильник в месте, защищенном от прямого солнечного света, на расстоянии не менее 50 сантиметров от препятствий и источников тепла. Чтобы обеспечить циркуляцию воздуха, свободное пространство над холодильной камерой должно быть не менее 10 сантиметров. Не устанавливайте холодильник в нишу, не встраивайте его в мебель, не перекрывайте при установке вентиляционные отверстия, расположенные по задней стороне холодильника. Если нужно, перевесьте дверцу холодильника на противоположную сторону. Чтобы обеспечить самопроизвольное закрывание двери, установите холодильник с небольшим наклоном назад, чтобы отклонение от вертикальной оси составляло 5–7 мм. Нанесите на дверцу холодильника маркировку, где укажите порядковый номер прибора и интервал рабочих температур: плюс 2–8 °С, плюс 8–15 °С

Тема 1.9.2. Хранение лекарственных средств, обладающих различными свойствами. Хранение лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету. Хранение медицинских изделий.

Задания самостоятельной работы

Задание 1. Работа со справочной литературой

Инструкция: Используя имеющуюся справочную литературу, приведите по 2 примера препаратов, имеющих следующие режимы хранения: требующие защиты от действия света, требующие защиты от действия влаги, требующие защиты от улетучивания и высыхания, пахучие, красящие, наркотические и психотропные, огнеопасные, взрывоопасные.

Эталон ответа:

1. требующие защиты от действия света: нитрат серебра, прозерин.
2. требующие защиты от действия влаги: антибиотики, ферменты.
3. требующие защиты от улетучивания и высыхания: магния сульфат, ПАСК
4. пахучие: камфора, ментол

5. красящие: йод, метиленовый синий
6. наркотические и психотропные: морфин, кетамин
7. огнеопасные: спирт этиловый, этиловый эфир
8. взрывоопасные: перманганат калия, серебра нитрат (взрывчатое – нитроглицерин).

Задание 2. Ситуационные задачи
Инструкция: решить ситуационные задачи, представив развернутый ответ на все поставленные вопросы.

А) В производственную аптеку поступила субстанция спирта этилового 95% в стеклянных баллонах в количестве 52 кг.
1. Какие условия хранения спирта этилового ангро?
2. Как хранится спирт этиловый, расфасованный по 50 мл?

Эталон ответа: 1. Для хранения огнеопасных и взрывоопасных лекарственных средств в аптечных организациях выделяются изолированные помещения, оборудуемые средствами автоматической пожарной защиты и сигнализацией. Спирт этиловый хранят в закрываемом металлическом шкафу, который опечатывается или пломбируется в конце рабочего дня (Приказ № 706н от 23 августа 2010 г.). Условия хранения: в сухом, защищённом от света месте при температуре не выше 25°С, в хорошо укупоренной таре, вдали от источников огня. Количество огнеопасных фармацевтических субстанций, допустимое для хранения в помещениях для хранения огнеопасных фармацевтических субстанций и взрывоопасных лекарственных средств, расположенных в зданиях другого назначения, не должно превышать 100 кг в не расфасованном виде.
2. Спирт этиловый хранят в закрываемом металлическом шкафу, который опечатывается или пломбируется в конце рабочего дня (Приказ №706н от 23 августа 2010 г.). Условия хранения: в сухом, защищённом от света месте при температуре не выше 25°С, в хорошо укупоренной таре, вдали от источников огня.

Б) В аптеку поступил товар от оптового поставщика, в том числе: Клонидин табл. 0,15 мг №50 – 100 уп., Калия перманганат пор. 3 г – 50 уп., резиновые грелки тип А размер 1 л – 2 шт. 1. Как должно быть организовано хранение полученных товаров по группам хранения?
Эталон ответа: Клонидин табл. относится к группе сильнодействующих веществ, подлежит ПКУ и должен хранится под замком в железном шкафу или в металлическом ящике (сейфе). Калия перманганат пор. относится к списку прекурсоров наркотических и психотропных веществ и является взрывоопасным веществом, поэтому должен хранится в производственной аптеке - в штангласах с притертыми пробками отдельно от других органических веществ, в технически укрепленных помещениях, на отдельной полке или в отдельном отделении сейфа или металлического шкафа, в аптеке ГЛФ в заводской упаковке в металлическом сейфе.
Резиновые грелки хранятся при повышенной влажности более 65% в слегка надутом состоянии, присыпанные тальком. В настоящее время резиновые грелки, как и другие медицинские изделия, выпускаются в индивидуальной упаковке, обеспечивающей условия хранения.

В) Многопрофильная городская клиническая больница города В. имеет в своем составе аптеку, осуществляющую организацию обеспечения пациентов клиники лекарственными препаратами и перевязочными средствами, медицинскими изделиями, средствами гигиены и ухода за больными. В аптеку обратилась старшая медицинская сестра травматологического отделения с требованием, выписанным на получение 40 ампул 1%-ного раствора для инъекций Морфина и 50 капсул

Трамадола (Трамала) для оказания медицинской помощи в отделении. Укажите порядок хранения препаратов, включенных в список II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, в аптеке медицинской организации.

Эталон ответа: Хранение наркотических средств и психотропных веществ осуществляется в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 26 ноября 2021 г. N 1103н "Об утверждении специальных требований к условиям хранения наркотических и психотропных лекарственных средств, предназначенных для медицинского применения", а также постановлением Правительства РФ от 30 апреля 2022 года N 809 «О хранении наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров»
Аптека относится ко второй категории, в ней может храниться 3-месячный запас наркотических средств (для сельской местности - 6-месячный). В помещении, относящемся ко 2-й категории, наркотические средства и психотропные вещества хранятся в запирающихся сейфах или металлических шкафах. Так как Морфин 1% раствор необходимо хранить при температуре не выше 15 градусов в защищённом от света месте, то храним его в запирающемся холодильнике или в специальной зоне для размещения холодильников, отделенной от основного места хранения металлической решёткой с запирающейся решетчатой дверью.
Места хранения наркотических и психотропных лекарственных средств, требующих защиты от повышенной температуры (холодильная камера, холодильник, термоконтейнер), необходимо оборудовать приборами для регистрации температуры.
Наркотические и психотропные лекарственные средства для парентерального, внутреннего и наружного применения должны храниться раздельно. В аптечных и медицинских организациях на внутренних сторонах дверец сейфов или металлических шкафов, в которых осуществляется хранение наркотических и психотропных лекарственных средств, должны вывешиваться списки хранящихся наркотических и психотропных лекарственных средств с указанием их высших разовых и высших суточных доз.

Г) Фармацевт аптеки «Дубрава» рассказал о том, что в ходе контрольных мероприятий к их аптечной организации возникли претензии со стороны проверяющих по следующей причине: лекарственные препараты, которые, согласно инструкции, должны храниться в защищенном от света месте, нельзя размещать на аптечную витрину или помещать на хранение в холодильник со стеклянной дверцей. Логика проверяющих в подобных случаях такова: на витрине данные препараты находятся под прямым воздействием искусственного освещения; оно проникает сквозь любое прозрачное стекло. Соответственно, такой случай был расценен как административное правонарушение, то есть грубое нарушение лицензионных требований, и имел последствием наложение соответствующего административного наказания. Правомерно ли решение проверяющих органов?

Эталон ответа: ГФ XV - Лекарственные средства, требующие защиты от действия света, должны храниться в упаковке, обеспечивающей защиту от естественного и искусственного освещения. Т.о., если лекарственный препарат хранится во вторичной упаковке производителя, то требования хранения соблюдены. Однако, это не касается тех ЛП, которые не имеют вторичной упаковки (например, сироп алтея). Их следует хранить в закрывающихся шкафах.

Д) В аптеку поступил препарат Анестезол, суппозитории ректальные. Препарат имеет маркировку «Хранить в сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 20 °С». Организуйте правильные условия хранения препарата.

Эталон ответа: Режим «в прохладном месте» означает при температуре 8–15 °С, то есть в холодильнике. Ни бытовые, ни фармацевтические холодильники производители не оснащают

функцией контроля влажности. Гигрометр помещать на полку холодильника не разумно. Нормативный показатель менее 50 % действует для комнатной температуры. «Сухому месту» при температуре 10 °С соответствует более высокие показатели относительной влажности — это определяют базовые законы физики. Решить проблему поможет герметичный контейнер в холодильнике, в который нужно положить лекарственные препараты с условиями хранения в «сухом месте».

Е) В аптечной организации раствор йода спиртовой 5% флаконы по 10 мл хранился в отдельном шкафу. Через месяц после поступления данного товара стало очевидно, что внутренняя поверхность шкафа окрашивается в желтый цвет. Какая ошибка была допущена при хранении?

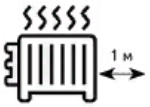
Эталон ответа: Йода раствор относится к летучим и красящим веществам. При приемке товара следовало проверить герметичность укупорки каждого флакона, и при размещении на место хранения такой товар следует поместить в отдельный плотно закрывающийся контейнер с крышкой.

Ж) В аптеку поступил товар «Корневища с корнями валерианы» фильтр-пакет 1,5 №20. При определении места хранения фармацевт положил данный препарат в шкаф для хранения лекарственных растительных препаратов. В этом шкафу все имеющиеся в наличии ЛРП расставлены в алфавитном порядке. Была ли допущена ошибка?

Эталон ответа: ЛРП допустимо расставлять в общем алфавитном порядке. Однако, препараты, содержащие эфирные масла и препараты, относящиеся к сильнодействующим и ядовитым хранят изолированно. В данном случае препарат содержит эфирное масло, состоящее из сложного эфира борнеола и изовалериановой кислоты, свободную валериановую кислоту, борнеол. Данные вещества обладают пахучими и летучими свойствами. Поэтому для хранения необходимо выделить герметичный контейнер.

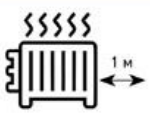
Задание 3. Условия хранения медицинских изделий.
Инструкция: а) расшифруйте следующие указания по хранению медицинских резиновых изделий.

Памятка 1. Условия хранения медизделий из резины

Изображение	Значение и описание	Изображение	Значение и описание
			

Эталон ответа

Памятка 1. Условия хранения медизделий из резины

Изображение	Значение и описание	Изображение	Значение и описание
	Относительная влажность не менее 65 процентов (для предупреждения высыхания, деформации и потери их эластичности)		Отсутствие текучего воздуха (сквозняков, механической вентиляции)
	Температура воздуха не выше 20 °С и не ниже 0 °С		Вдали от нагревательных приборов (не менее одного метра от них)
	Защита от света, особенно прямых солнечных лучей		Изоляция от воздействия агрессивных веществ (йод, хлороформ, хлористый аммоний, лизол, формалин, кислоты, органические растворители, смазочные масла и щелочи, хлорамин Б, нафталин)
	Защита от механических повреждений (сдавливания, сгибания, скручивания, вытягивания и т. п.)		

б) заполните таблицу по условиям хранения медицинских изделий

Тип изделия	Изделие	Условия хранения
Изделия из прорезиненной ткани	Клеенка подкладная	
Полые объемные изделия	Круги подкладные, грелки резиновые, пузыри для льда	
Изделия, особо чувствительные к атмосферным факторам	Эластичные катетеры, бужи, перчатки, напальчники, бинты резиновые и т. п.	
Составные части других изделий	Съемные резиновые части приборов	

Эталон ответа:

Тип изделия	Изделие	Условия хранения
Изделия из прорезиненной ткани	Клеенка подкладная	В горизонтальном положении в рулонах, подвешенных на специальных стойках. Не более чем в пять рядов на гладких полках стеллажей
Полые объемные изделия	Круги подкладные, грелки резиновые, пузыри для льда	Слегка надутыми, с вставленными на концах резиновых трубок пробками
Изделия, особо чувствительные к атмосферным факторам	Эластичные катетеры, бужи, перчатки, напальчники, бинты резиновые и т. п.	В плотно закрытых коробках, густо пересыпав тальком
Составные части других изделий	Съемные резиновые части приборов	Отдельно от частей, сделанных из другого материала

Задание 4. Распределение товара по местам хранения (работа в микрогруппах, 2 варианта).
Инструкция: Ознакомьтесь с предложенным набором товара. Распределите товары по соответствующим местам хранения.

Критерии оценки заданий:

Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся выполняет задание полностью, дает подробное описание, заполняет все необходимые пункты, графы, соблюдает установленные правила, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, использует конкретные примеры, обосновывает свою точку зрения, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: задание выполнено частично, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с использованием конкретного примера, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и использование конкретных примеров отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения заданий: 115 минут

Задание выходного контроля. Обучающиеся предоставляют на проверку выполненные задания.
Время выполнения задания: 15 минут

Тема 2.1. Фармацевтический рынок Российской Федерации и ее субъектов

Проверяемые результаты обучения: ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09

Задание 1: подготовиться к устному опросу.

Инструкция: дать устный ответ на следующие вопросы:

1. Что такое рынок? Назовите основные признаки рыночной реализации хозяйства.
2. В чем реализуется преимущество рыночной экономической системы?
3. Каковы основные положительные качества рынка, и каковы его негативные стороны?
4. Перечислите отличительные особенности современного фармацевтического рынка.
5. Субъекты и объекты фармацевтического рынка, их взаимодействие.
6. Представьте характеристику потребителя как пользователя лекарственных препаратов.
7. Что такое фармацевтическая деятельность? Фармацевтическая логистика? Дистрибьютор?
8. Что такое логистическое правило 7R?
9. Назовите известные вам каналы дистрибуции.

Эталоны ответа в тексте теоретического занятия

Критерии оценки:

Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения: 10 минут

Практическое занятие

Задание входного контроля. Тестовые задания

Вариант 1

Выберите один или несколько правильных ответов

1. В соответствии с лестницей приверженности покупатели, которые еще не покупают товары этой марки/фирмы, называются

1) надежными;
2) сторонниками;
3) случайными;
4) потенциальными;
5) постоянными.

2. В соответствии с лестницей приверженности покупатели, регулярно покупающие товары этой марки/фирмы и пропагандирующие их, называются

1) постоянными;
2) случайными;
3) надежными;
4) потенциальными;
5) сторонниками.

3. В торговой зоне в удобном для обозрения месте размещаются

1) копия лицензии на фармацевтическую деятельность;
2) книга отзывов и предложений;
3) информация о невозможности возврата и обмена ТАА надлежащего качества;
4) информация о дежурном администраторе;
5) режим работы.

4. Возможности и условия потребления являются _____ факторами, формирующими предпочтения потребителей

1) индивидуальными;
2) экономическими;
3) социально-демографическими;
4) психологическими;
5) медицинскими.

5. Выставлять товар в количестве, пропорциональном их доле рынка, или в соответствии с рекомендациями по выкладке – это принцип

1) простоты;
2) краткости;
3) помощи покупателю;
4) оптимальности;
5) размещения ценников.

6. Гражданин, имеющий намерение заказать или приобрести, либо заказывающий, приобретающий или использующий товары (работы, услуги) исключительно для личных (бытовых) нужд, не связанных с извлечением прибыли – это

1) посредник;
2) продавец;
3) потребитель;
4) изготовитель;
5) производитель.

7. Группа существующих или потенциальных потребителей, объединенных несколькими общими для них характеристиками, по которым можно объяснить (и предсказать) их реакцию на рыночные стимулы продавца – это

1) потрет потребителя;
2) постоянные покупатели;

3) сегмент рынка;
4) кластер;
5) фокус-группа.

8. Исходным, первым этапом принятия решения о покупке является

1) решение о покупке;
2) осознание проблемы;
3) оценка после приобретения;
4) поиск информации;
5) сравнение вариантов.

9. К неценовым программам формирования покупательской лояльности относятся

1) накопительные дисконтные карты;
2) консультации врачей в торговом зале аптечной организации;
3) стандарты обслуживания покупателей;
4) скидки определенным категориям населения;
5) заказ лекарственного препарата на дом.

10. К объективным критериям сегментирования относятся

1) поведенческие;
2) географические;
3) демографические;
4) социально-экономические;
5) психографические.

11. К субъективным критериям сегментирования относятся

1) социально-экономические;
2) географические;
3) психографические;
4) поведенческие;
5) демографические.

12. К ценовым программам формирования покупательской лояльности относятся

1) стандарты обслуживания покупателей;
2) заказ лекарственного препарата на дом;
3) консультации врачей в торговом зале аптечной организации;
4) скидки определенным категориям населения;
5) накопительные дисконтные карты.

13. Критериями эффективной выкладки товаров являются

1) доступность;
2) наглядность;

3) четкость;
4) удобство поиска нужной группы;
5) информативность для покупателя.

14. Мотивы покупательского поведения, повод для совершения покупки, искомые выгоды, отношение к товару, интенсивность потребления – это критерии сегментирования

1) психографические;
2) демографические;
3) социально-экономические;
4) поведенческие;
5) географические.

15. На принятие решения о покупке лекарственного препарата оказывают влияние факторы

1) стоимость;
2) местоположение аптечной организации;
3) условия хранения;
4) удобство применения лекарственной формы, дозировки;
5) наличие скидок

Вариант 2

Выберите один или несколько правильных ответов

1. На этапе поиска информации при принятии решения о покупке источниками информации о фармацевтических товарах являются
1) знакомые и родственники;
2) медицинские и фармацевтические работники;
3) информация СМИ, реклама;
4) личный опыт;
5) специальная профессиональная литература (научные статьи).

2. Один или несколько сегментов, отобранных для маркетинговой деятельности предприятия, с учетом сильных сторон конкурентов, размеров рынка прибыли, образа фирмы и отношений с каналами сбыта – это

1) потрет потребителя;
2) целевой сегмент рынка;
3) постоянные покупатели;
4) лояльные покупатели;
5) кластер.

3. По мере увеличения количества потребляемого блага каждая новая, дополнительная его единица приносит все меньше и меньше полезности – это закон

1) убывающей предельной полезности;
2) рыночного равновесия;
3) предложения;
4) максимизации полезности;
5) спроса.

4. Пол, возраст, социальный статус являются _____ факторами, формирующими предпочтения потребителей

1) индивидуальными;
2) медицинскими;
3) социально-демографическими;
4) экономическими;
5) психологическими.

5. Препараты одного спектра действия, особенно известных производителей, надо выкладывать единым блоком – это правило выкладки

1) в несколько фейсингов;
2) порядка;
3) дублирования;
4) стен замка;
5) корпоративного блока.

6. При понижении цены на товар (при прочих равных условиях) потребитель увеличивает количество приобретаемого блага вследствие увеличения реального дохода – это проявление эффекта

1) мультипликатора;
2) спроса;
3) дохода;
4) кассовых остатков;
5) замещения.

7. При принятии потребителем решения о покупке учитываются _____ и _____

1) мнение производителя;
2) наличие на рынке разнообразных товаров;
3) возможности продавца;
4) возможности потребителя;
5) государственные пособия.

8. Причинно-обусловленная деятельность, результатом которой является приобретение или назначение конкретного товара аптечного ассортимента – это

1) потребительский выбор;
2) закон спроса;
3) нужда;
4) потребительское поведение;
5) потребность в чем-либо.

9. Социальная и профессиональная принадлежность, уровень образования, доходы, национальность – это критерии сегментирования

1) психографические;
2) географические;
3) поведенческие;
4) социально-экономические;
5) демографические.

10. Способность продукта удовлетворять определенные потребности людей называется

1) спрос;
2) конкурентоспособность;
3) потребность;
4) **полезность;**
5) нужда.

11. Негативные стороны рынка:

1) высокая адаптивность к изменяющимся условиям
2) свобода выбора для производителя и потребителя
3) тенденция к монополизации, подрывающая свободную конкуренцию
4) отсутствие гарантий обязательного удовлетворения сначала более важных, а потом менее важных потребностей
5) стремление к удовлетворению разнообразных потребностей

12. Субъектами фармацевтического рынка являются:
1) надзорные органы
2) потребители
3) аналитические агентства
4) фармацевтические товары
5) качество продукции

13. Логистическое правило 7R не включает:
1) Right product
2) Right quantity
3) Right condition
4) Right position
5) Right time

14. Фармацевтический рынок определяют как
1) вид человеческой деятельности, направленной на удовлетворение нужд и потребностей посредством обмена
2) способ формирования системы ценообразования
3) совокупность существующих и потенциальных потребителей лекарственных препаратов, медицинских изделий, услуг
4) эффективный способ удовлетворения нужд потребностей

5) место осуществления купли-продажи

15. Совокупность потребительских и стоимостных характеристик продукта, определяющих его сравнительные позиции на рынке сбыта, – это

1) конкурентоспособность товара
2) подоходная эластичность спроса
3) объем сбыта нового товара
4) качество структуры ассортимента
5) инновационная политика

Эталон ответа

	Вариант 1	Вариант 2
1	4	1,2,3,4
2	5	2
3	1,2,3	1
4	2	3
5	4	5
6	3	3
7	3	2,4
8	2	1
9	2,3,5	4
10	2,3,4	4
11	3,4	3,4
12	4,5	1,2,3
13	1,2,4,5	4
14	4	3
15	1,4,5	1

Критерии оценки:

Все тестовые задания являются равноценными.

оценка «5» (отлично) – 91-100% правильных ответов,
оценка «4» (хорошо) – 81-90% правильных ответов;
оценка «3» (удовлетворительно) —71-80% правильных ответов;
оценка «2» (неудовлетворительно) —70% и менее правильных ответов.
Время выполнения задания: 15 минут

Задания самостоятельной работы
Задание 1. Ответить на вопросы теста

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов на вопросы теста

Вариант 1

1. Фармацевтический рынок представляет собой систему отношений купли-продажи между:

а) посредниками

b) покупателями

c) изготовителями

d) продавцами

e) множеством покупателей

2. Субъектами фармацевтического рынка являются

a) продавцы

b) изготовители

c) покупатели

d) магазины

3. На фармацевтическом рынке продавцами могут выступать:

a) фармацевтические фирмы-изготовители

b) фармацевтические оптовые фирмы

c) аптеки

d) организации-потребители

e) индивидуальные потребители

4. Покупателями на фармацевтическом рынке являются

a) фармацевтические фирмы изготовители

b) **фармацевтические торговые посредники**

c) **аптеки**

d) **организации-потребители**

e) **индивидуальные потребители**

5. Объектом отношений на фармацевтическом рынке выступают

a) лекарственные препараты

b) лечебная косметика

c) медицинские изделия

d) продукты питания

e) **БАД**

6. Укажите основные функции фармацевтического рынка

a) экономическая

b) информационная

c) посредническая

d) ценообразовательная

e) стимулирующая

7. Укажите признаки классификации рынка

a) географическое положение

b) уровень насыщения

c) характер продаж

d) степень зрелости

e) объекты рынка

8. Что из ниже перечисленного может быть положено в классификацию рынков?

a) степень ограничения конкуренции

b) экономика

c) законность

d) политика

e) **субъекты рынка**

9. Все элементы инфраструктуры рынка классифицируются на группы:

a) элементы внутреннего и внешнего рынка

b) элементы внешнего рынка

c) элементы покупателей

d) элементы продавцов

e) элементы внутреннего рынка

10. Комплекс взаимосвязанных институтов, материальных и нематериальных элементов, которые обеспечивают функционирование рынка – это:

a) структура рынка

b) система внутренней среды рынка

c) инфраструктура рынка

d) конъюнктура рынка

e) емкость рынка

11. Укажите основные характеристики «рынка продавца»

a) дефицит лекарств

b) власть принадлежит продавцам

c) наиболее «активными» на рынке являются продавцы

d) наиболее «активными» на рынке являются покупатели

e) больше власти у покупателей

12. Укажите основные характеристики «рынка покупателя».

a) достаток лекарств

b) власть принадлежит продавцам

c) наиболее «активными» на рынке являются продавцы

d) наиболее «активными» на рынке являются покупатели

e) **больше власти у покупателей**

13. К элементам внутреннего и внешнего фармацевтического рынка принадлежат:

a) система лицензирования

b) банковская система

c) транспортные организации

d) электронно-вычислительная техника

e) **информация и коммуникация**

14. К элементам внешнего фармацевтического рынка принадлежат:

a) зарубежные производители лекарственных препаратов

b) внешнеторговые фирмы

c) предприятия со 100% иностранными инвестициями

d) система лицензирования

e) **система международной торговли**

15. По географическому положению рынки делятся на:

a) внутренний и внешний

b) местный

c) региональный

d) национальный

e) **мировой**

16. По уровню насыщения различают рынки:

a) равнозначный

b) ненасыщенный

c) дефицитный

d) Насыщенный

e) избыточный

17. По степени зрелости различают рынки:

a) неразвитый

b) формирующийся

c) развитый

d) юношеский

e) умирающий

18. По степени ограничения конкуренции различают рынки:

a) конкурентный

b) свободный

c) монополистический

d) олигополистический

e) **смешанный**

19. По законности характера существования различают рынки:

a) легальный

b) нелегальный

c) теневой легальный

d) свободный

e) конкурентный

20. По субъектам фармацевтического рынка различают:

a) рынок продавцов

b) рынок банков

c) рынок покупателей

d) рынок посредников

e) рынок перевозчиков

Вариант 2

1.По характеру продаж различают рынки:

a) оптовый

b) розничный

c) групповой

d) **потребительский**

e) инвестиционный

2.К элементам внутреннего фармацевтического рынка принадлежат:

a) национальные производители

b) оптовые фармацевтические фирмы

c) медицинские организации

d) аптеки

e) зарубежные производители

3.Прогнозируемая совокупность производственных и потребительских сил, формирующих спрос и предложение, называется:

a) структура рынка
b) потенциал рынка
c) инфраструктура рынка
d) конъюнктура рынка
e) емкость рынка

4.Максимально возможный объем продаж определенного ЛП на протяжении года называется

a) структура рынка
b) потенциал рынка
c) инфраструктура рынка
d) конъюнктура рынка
e) емкость рынка

5.Экономическая ситуация, сложившаяся на рынке относительно спроса, предложения, цен, запасов ЛП, положения основных фирм-конкурентов, называется:

a) структура рынка
b) потенциал рынка
c) инфраструктура рынка
d) конъюнктура рынка
e) емкость рынка

6.Определение потребности в ЛП в зависимости от ширины терапевтического действия может быть разделено:

a) потребность в ЛП специфического действия
b) потребность в ЛП длительного применения
c) потребность в нормируемых ЛП
d) потребность в препарат широкого спектра действия
e) потребность в сезонных ЛП

7.Укажите направления исследований рынка

a) с точки зрения конкурентов

b) с точки зрения товара

c) с точки зрения заказчика исследований

d) с точки зрения собственного рынка

e) с точки зрения потребителя

8.Укажите основные направления исследования рынка с точки зрения товара

a) новизна

b) конкурентоспособность

c) соответствие законодательным нормам

d) способность удовлетворять требования покупателя

e) возможность совершенствования с новыми требованиями покупателей

9. Укажите основные направления исследования рынка с точки зрения потребителя

a) мотивы приобретения товара

b) возможность совершенствования с новыми требованиями покупателей

c) покупательские предпочтения

d) характеристики потребителей

e) способы и время совершения покупки

10. Классификация групп потенциальных потребителей на основе различий в нуждах, вкусах и поведении – это

a) структура рынка

b) потенциал рынка

c) сегментация рынка

d) конъюнктура рынка

e) емкость рынка

11. Укажите задачи, которые позволяет решить сегментация рынка

a) максимально удовлетворить потребности покупателя

b) установить реальные цены

c) повысить конкурентоспособность предприятия

d) увеличить число покупателей

e) оптимизировать работу предприятия

12. Укажите признаки сегментирования потребительского рынка

a) географические

b) демографические

c) поведенческие

d) социально-экономические

e) психографические

13. Укажите, к какой группе признаков относится частота покупок потребителя?

a) географические

b) демографические

c) поведенческие

d) социально-экономические

e) психографические

14. Укажите, к какой группе признаков относится место проживание потребителя?

a) географические

b) демографические

c) поведенческие

d) социально-экономические

e) психографические

15. Укажите, к какой группе признаков относится возраст потребителя?

a) географические

b) демографические

c) поведенческие

d) социально-экономические

e) психографические

16. Укажите, к какой группе признаков относится образ жизни потребителя?

a) географические
b) демографические
c) поведенческие
d) социально-экономические
e) психографические

17. Сегмент рынка должен отвечать следующим требованиям

a) метод его определения должен быть недорогим
b) обладать четким отличием от других сегментов и быть приемлемым для фирмы
c) отвечать специфическим требованиям потребителей
d) быть достаточно крупным
e) поведение потребителей должно быть максимально однообразным

18. Существует три стратегии охвата рынка. К ним относятся:

a) недифференцированная
b) дифференцированная
c) концентрированная
d) целевая
e) массовая

19. На какие вопросы нужно ответить в процессе выбора целевого рынка?

a) каковы нужды и ожидания потребителей?
b) в состоянии ли фирма удовлетворить их?
c) сможет ли фирма сделать это лучше, чем конкуренты?
d) достигнет ли фирма при этом поставленных целей?
e) насколько важны проводимые мероприятия для фирмы?

20. Исследовательская деятельность фарм.фирмы относительно своего места на рынке путем сравнения с лидером фарм.рынка называется:

a) синхромаркетинг

b) бенчмаркетингом

c) ремаркетинг

d) целевой маркетинг

e) массовый маркетинг

Задание 2. Ситуационные задачи

Инструкция: решите ситуационные задачи, дав развернутый ответ на поставленные вопросы

А) При планировании открытия аптеки в районе железнодорожного вокзала Вам необходимо сегментировать рынок по группам потребителей и параметрам товаров. Обоснуйте свое решение по выбору оптимальной номенклатуры товарных запасов, а также определите основной контингент покупателей в данном районе.

Б) Аптека сети «ФармаЮнион» расположена на первом этаже новостройки в элитном районе города Казани. Подробно опишите наиболее вероятный портрет постоянного потребителя по следующим признакам:

a) возраст;

b) пол;

c) семейное положение, количество детей;

d) сфера занятости и уровень зарплаты;

e) должность, связанные с ней проблемы;

f) потребности, желания, фобии.

В) Проведите краткий SWOT-анализ деятельности аптечных организаций в следующих ситуациях:

1. Посетители аптеки «Фарм-Н» не могут найти нужный им товар и быстро уходят.

Ответ: W-слабость: слабый мерчандайзинг и раскладка товаров на витринах. По-видимому, наиболее популярные препараты находятся в том месте, где их сложнее всего найти. O-возможность: пересмотреть приоритетность и правила выкладки товара в организации.

2. В аптеке «Городская аптека» был организован уголок для детей. Торговая точка находится в спальном районе, где много семей. Дети не хотят уходить, родители проводят больше времени в аптеке, изучая ассортимент и покупая дополнительные товары.

Ответ: S – преимущество: приятная атмосфера, посетителям комфортно находиться в аптеке. O – возможность: провести опрос клиентов и узнать, что бы они хотели улучшить в работе ритейл аптеки

3. Недалеко проходит ремонт дороги. Посетители на автомобилях проезжают мимо, так как им неудобно подъезжать к входу.

Ответ: Т-угроза: ремонт дороги. Происходит отток части посетителей. Повлиять на эту ситуацию невозможно. Вины аптеки здесь нет.

Задание 3. Мероприятия по конкурентоспособности аптеки

Инструкция: Заполните таблицу

Таблица 1. План мероприятий по поддержанию конкурентных преимуществ и повышению конкурентоспособности аптеки

Задачи	Мероприятия	Затраты	Результаты	Риски
1. Увеличение прибыли аптеки в условиях жёсткой конкуренции.	- отслеживание цен у конкурентов и вследствие этого делать цены ниже; - расширение ассортимента товаров; - установка и открытие дополнительной третьей кассы для отпуска заказов, сделанных через интернет - сайт.	Дополнительные расходы на закупку товара и покупку прилавка, компьютера и торгово-кассового оборудования.	Увеличение прибыли. Привлечение новых покупателей. Скорость обслуживания покупателей будет ещё быстрее.	Уменьшение посетителей и остаток товара.
2. Продвижение товара (скидки и акции).	- скидка 5 % при бронировании через интернет - сайт; - акция «Препараты из списка со скидкой 20%» (здесь привести примеры актуальных на данный момент препаратов, например спрей «Гексорал», спрей «Ксимелин эко», противовирусное средство «Ингавирин», таблетки для рассасывания «Фарингосепт», сироп «Доктор Мом»).	Дополнительные расходы на закупку товара.	Увеличение прибыли и продвижение товара.	Уменьшение покупок и остаток товара.
3. Введение дополнительных услуг.	- измерение давления; - прокат костылей и	Дополнительные расходы на покупку	Увеличение прибыли и продвижение	Уменьшение спроса и

	тростей.	автомати-ческого тономе тра, батареек, костылей и тростей.	товара.	стоимость изделий не будет перекрыта.

Задание 4. Дистанционная торговля лекарственными препаратами.

Инструкция: Выберите верные утверждения.

1. Чтобы иметь возможность осуществления дистанционной торговли ЛП у юридического лица должно быть не менее 10 точек (неверно)
2. Одиночным аптекам для дистанционной торговли нужен собственный сайт (неверно)
3. Аптека должна заключить договор с интернет-агрегатором, на страницах которого будет размещать свой товар (верно)
4. Аптека может подключаться к нескольким маркетплейсам одновременно (верно)
5. При фармацевтическом консультировании при онлайн реализации необходимо размещать актуальную инструкцию по применению лекарственного препарата (верно)
6. В случае каких-либо нарушений условий хранения или порчи препаратов при доставке ответственность будет нести аптечная организация, даже если она заключила договор на услуги доставки со сторонней организацией (верно).
7. При отсутствии покупателя заказ может быть передан лицу, предъявившему оригиналы или копии (в том числе в электронном виде) квитанции или иного документа, подтверждающего заключение договора купли-продажи, оплату заказа или оформление его доставки (верно).
8. По требованию покупателя осуществляющий доставку работник должен продемонстрировать соответствие температурного режима, при котором хранился лекарственный препарат при доставке, указанным на упаковке условиям хранения (верно).
9. У покупателя нет возможности отказа от доставленного лекарственного препарата надлежащего качества до оплаты заказа (но услугу доставки придется оплатить в любом случае) (неверно).
10. У покупателя есть право на возврат заказа ненадлежащего качества (например, если доставленный заказ не соответствует заказанному по количеству или составу) без оплаты самого заказа и услуги по его доставке (верно).

Задание 5. Логистический цикл товара на фармацевтическом рынке

Инструкция: охарактеризуйте составляющие полного логистического цикла товара

Составляющие полного логистического цикла товара:

1) *время на формулирование заказа и его представление в установленном порядке*. Заказ представляет собой предложение потребителя поставщику поставить (изготовить) продукцию с указанием ассортимента, количества, качества, срока поставки или выполнить работу (оказать услугу). Термин "заказ" широко применяется в логистике в процессе организации кооперированных поставок, в поставках товаров широкого спроса и средств производства;

2) *время на передачу заказа исполнителю (поставщику).* Передача состоит в пересылке потребителем оформленного надлежащим образом заказа поставщику (производителю) по традиционным каналам связи или с компьютера на компьютер. Будучи значительным для традиционных каналов связи, это время пренебрежимо мало для современных информационных технологий по сравнению с полным логистическим циклом;

3) *время постановки заказа на выполнение* (от момента возникновения требования в логистической системе как системе массового обслуживания до момента начала обслуживания этого требования);

4) *время выполнения заказа (комплектация)* - состоит из технологического времени, межоперационных простоев и/или времени комплектации (если заказ выполняется из наличных запасов);

5) *время отгрузки заказа потребителю* - срок передачи изготовленной продукции перевозчику для доставки потребителю или непосредственно потребителю в месте изготовления. Датой отгрузки считается дата приема продукции перевозчиком, зафиксированная в перевозочных документах (накладной, коносаменте и пр.) или дата акта сдачи продукции потребителю в месте ее производства;

6) *время доставки заказа потребителю продукции (услуги)* - длительность процесса транспортировки груза в место назначения. Срок доставки зависит от таких факторов, как разновидность груза, категория скорости (большая, пассажирская, грузовая), вид отправки (вагонная, групповая, маршрутная, мелкая, многоместная, одноместная, поездная, укрупненная, контейнерная, судовая).

Критерии оценки заданий:

Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся выполняет задание полностью, дает подробное описание, заполняет все необходимые пункты, графы, соблюдает установленные правила, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, использует конкретные примеры, обосновывает свою точку зрения, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного

ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: задание выполнено частично, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с использованием конкретного примера, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и использование конкретных примеров отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения заданий: 115 минут

Задание выходного контроля. Обучающиеся предоставляют на проверку выполненные задания.
Время выполнения задания: 15 минут

Тема 2.2. Фармацевтический маркетинг

Проверяемые результаты обучения: ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09

Задание 1: подготовиться к устному опросу.

Инструкция: дать устный ответ на следующие вопросы:

1. Что такое маркетинг? Какие концепции маркетинга вам известны?
2. Каковы принципы маркетинга? Что такое правила 5П?
3. Назовите основные функции маркетинга.
4. Что такое сегментация рынка? Какова основная ее цель?
5. Что такое продвижение товара? Назовите основные формы продвижения.
6. Охарактеризуйте рекламу как форму продвижения товаров.
7. Что такое спрос? В чем заключается закон спроса?
8. Эластичный и неэластичный спрос. Способы расчета.
9. Какие еще виды спроса вам известны? Представьте их характеристику.
10. От чего зависит величина спроса?
11. Закон предложения и его детерминанты.
12. Взаимодействие спроса и предложения.
13. В чем заключается анализ ассортимента по маркетинговым показателям? Приведите примеры.
14. ABC и XYZ-анализ ассортимента. Значение в фармацевтической деятельности.

Критерии оценки:
Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.
Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.
Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.
Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.
Время выполнения задания: 10 минут

Эталоны ответа в тексте теоретического занятия

Практические занятия

2.2.1. Основы фармацевтического маркетинга

Задание входного контроля. Решите тестовые задания

Вариант 1

Выберите один правильный ответ

1. STEP- и SWOT-анализы по цели выполнения различаются следующим образом

1) предметом SWOT-анализа выступает только внутренняя среда организации, а предметом STEP-анализа как внешняя, так и внутренняя среда организации;
2) SWOT-анализ представляет собой анализ сил и слабостей организации, а STEP-анализ - ее возможностей и внешних угроз;
3) SWOT-анализ позволяет синтезировать результаты STEP-анализа как внешней, так и внутренней среды организации;
4) предметом SWOT-анализа выступает как внешняя, так и внутренняя среда организации, а предметом STEP-анализа - только ее внешняя макросреда.

2. STEP-анализ используется для оценки

1) влияния факторов внутренней среды;
2) и внешних, и внутренних факторов;
3) целесообразности применения ЛС с экономической точки зрения;
4) влияния факторов внешней среды.

3. SWOT-анализ

1) используется для комплексной оценки факторов отрасли в целом;
2) используется для выявления факторов внешней среды, оказывающих наибольшее влияние на деятельность организации;
3) используется для выявления факторов внутренней и внешней среды организации и разделении их на 4 категории: сильные стороны, слабые стороны, возможности и угрозы;
4) не является инструментом стратегического маркетинга.

4. В аббревиатуре SWOT «W» означает

1) свойства, ослабляющие проект;
2) внешние вероятные факторы, дающие дополнительные возможности по достижению цели;
3) свойства, дающие преимущества;
4) внешние вероятные факторы, которые могут осложнить достижение цели.

5. В качестве потенциальных внешних благоприятных возможностей можно рассматривать

1) слабая сеть распределения;
2) снижение торговых барьеров в выходе на внешние рынки;
3) законодательное регулирование цены;
4) неблагоприятный сдвиг в курсе валют.

6. В качестве потенциальных внутренних слабых сторон можно рассматривать

1) четко сформулированную стратегию;
2) слабую политику продвижения;
3) ослабление ограничивающего законодательства;
4) высокое искусство конкурентной борьбы.

7. В ключе аналитико-прогностических методов принято рассматривать

1) анализ, синтез, сравнение, обобщение, абстрагирование, классификацию, индукцию, дедукцию, моделирование;
2) методологические приемы психологии, социологии;
3) линейное программирование, экономико-статистические методы, экономико-математическое моделирование, теорию связи, теорию вероятностей;
4) качественные, количественные, смешанные методы.

8. В ключе социальных факторов принято рассматривать

1) размер заработной платы/пенсии по региону;
2) уровень инфляции;
3) уровень рождаемости, смертности населения;
4) число лечебно-профилактических учреждений.

9. Вариационный размах – это

1) разность между максимальным и минимальным значениями признака;
2) подмножество объектов (респондентов) генеральной совокупности, отобранных для участия в исследовании;
3) обобщающая характеристика размеров вариации признака, отражающая степень отклонения значений от средней величины;
4) мера разброса признака вокруг средней величины.

10. Внешний анализ используется для

1) анализа контекста документа в собственном смысле этого слова и всех тех обстоятельств, которые сопутствовали его появлению (время и место появления, авторство, цели публикации, внешние факторы, повлиявшие на содержание);
2) оценки отношения автора к какому-либо политическому, экономическому или социальному явлению;
3) всех видов юридических документов;
4) исследования содержания документа. Определения уровня достоверности фактов и цифр, установления уровня компетенции автора документа, выяснения его личного отношения к описываемым в документе фактам.

11. Главное отличие методов социологических исследований от экспертных оценок заключается в том, что

1) социологические исследования применимы для большого количества респондентов, в то время как метод экспертных оценок применим для ограниченного числа специалистов-профессионалов;
2) социологические исследования применимы для ограниченного числа специалистов-профессионалов;
3) метод экспертных оценок ориентирован на большое количество респондентов разного уровня квалификации;
4) между методами нет отличий.

12. Для определения веса фактора необходимо знать

1) средневзвешенный вес фактора;
2) коэффициент веса фактора;
3) сводный параметрический индекс;
4) ранг.

13. Для определения цены ранга необходимо знать

1) вес фактора;
2) количество рангов;

3) сводный параметрический индекс;
4) оценку.

14. Из какого числа компонентов состоит STEP-анализ?

1) 6;
2) 8;
3) 2;
4) 4.

15. К внешним факторам косвенного влияния относят

1) экономические факторы;
2) поставщиков;
3) финансовые, трудовые ресурсы организации;
4) производителей.

Вариант 2

Выберите один правильный ответ

1. К внешним факторам прямого влияния относят

1) технологические факторы;
2) потребителей;
3) политические факторы;
4) экологические факторы.

2. К технологическим факторам относят

1) текущее законодательство на рынке;
2) изменение, адаптация новых технологий, развитие инновационных технологий;
3) отношение к образованию, работе, отдыху;
4) состояние рынка, динамика изменений.

3. К традиционному методу анализа НЕ относится

1) контент-анализ;
2) внутренний анализ;
3) внешний анализ;
4) психологический анализ.

4. К характеристикам внешней среды НЕ относят

1) сложность внешней среды;
2) стабильность внешней среды;
3) неопределенность внешней среды;
4) взаимосвязанность факторов внешней среды.

5. К экономическим факторам относят

1) развитие и финансирование инновационных технологий;
2) тенденции образа жизни;
3) курс валют;
4) государственное регулирование конкуренции.

6. Каким видом маркетинговых исследований является метод АВС-анализа?

1) описательным;
2) наблюдением;
3) количественным;
4) качественным.

7. Какой анализ используется организацией при анализе внутренней среды?

1) АВС-анализ;
2) SWOT-анализ;
3) STEP-анализ;
4) VEN-анализ.

8. Какой анализ позволяет определить влияние государственной политики на спрос и применение ЛП?

1) SWOT-анализ;
2) VEN-анализ;
3) STEP-анализ;
4) АВС-анализ.

9. Контент-анализ должен удовлетворять следующим принципам

1) должен быть объективным, систематичным, обобщенным (соответствовать принципам формализации и статистической значимости);
2) должен быть хаотичным;
3) должен быть ограничен во времени и в исследуемом поле информации;
4) должен быть эффективным, последовательным и субъективным.

10. Контент-анализ используется для

1) исследования позиции автора, определения уровня достоверности фактов;
2) сбора первичной социальной информации путем прямой и непосредственной регистрации событий;
3) определения отношения автора/авторов к текущим внешним явлениям;
4) систематизации большого объема информации, обеспечения высокой точности результатов.

11. Метод рядов динамики используется

1) для выявления тенденций развития исследуемых объектов и показателей;
2) для создания последовательного ряда, в котором располагаются измеряемые объекты, факторы или параметры;
3) для распределения множества единиц изучаемой совокупности по группам;
4) для определения удельного веса отдельного показателя в общей сумме.

12. Метод, основанный на формировании группы исследуемых, исходя из принципа однородности состава ее участников (по возрасту, виду деятельности, семейному положению, полу и пр.), – это

1) панель;
2) фокус-группа;
3) анкетирование;
4) интервью.

13. Наблюдение представляет собой

1) метод, при котором квалифицированный интервьюер задает респонденту группы вопросов по определенной проблеме;
2) метод сбора данных, при котором исследователь получает информацию непосредственно от респондентов, отобранных таким образом, чтобы на основании их ответов можно было бы с достаточной надежностью делать выводы обо всем населении или какой-то его части;
3) метод, основанный на формировании группы исследуемых, исходя из принципа однородности состава ее участников;
4) метод сбора первичной социальной информации путем прямой и непосредственной регистрации исследователем событий и условий, в которых они имеют место.

14. Общенаучные методы включают в себя

1) анализ, синтез, сравнение, обобщение, абстрагирование, классификацию, индукцию, дедукцию, моделирование;
2) качественные, количественные, смешанные методы;
3) линейное программирование, экономико-статистические методы, экономико-математическое моделирование, теорию связи, теорию вероятностей;
4) методологические приемы психологии, социологии.

15. Основной составляющей микросреды организации является среда

1) внутренняя и ее непосредственное окружение;
2) технологическая;
3) политическая;
4) социальная.

Эталон ответа

	Вариант 1	Вариант 2
1	2	2
2	4	2
3	3	1
4	1	2

5	2	3
6	2	3
7	3	2
8	3	3
9	1	1
10	1	4
11	1	1
12	4	2
13	2	4
14	4	1
15	1	1

Критерии оценки:

Все тестовые задания являются равноценными.

оценка «5» (отлично) – 91-100% правильных ответов,
оценка «4» (хорошо) – 81-90% правильных ответов;
оценка «3» (удовлетворительно) —71-80% правильных ответов;
оценка «2» (неудовлетворительно) —70% и менее правильных ответов.
Время выполнения задания: 15 минут

Задания для самостоятельной работы

Задание 1. Ответить на вопросы теста.
Инструкция: решите тестовые вопросы, выбрав один или несколько правильных ответов.

1 Вариант

1. ТОВАРНЫЙ АССОРТИМЕНТ В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ МАРКЕТИНГЕ — ЭТО:
а) все, что предлагается рынку с целью использования или потребления
б) совокупность ассортиментных групп, товарных единиц
в) группы товаров, связанных между собой по схожести функционирования, группам покупателей, диапазону цен и др.
г) все лекарственные средства и изделия медицинского назначения, находящиеся на витрине в торговом зале
д) перечень лекарственных средств, отпускаемых без рецепта врача

2.МАКСИМАЛЬНУЮ ПРИБЫЛЬ АПТЕЧНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПОЛУЧАЕТ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ТОВАРА, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА СТАДИИ ЦИКЛА:
а) внедрения на рынок
б) роста
в) зрелости
г) упадка
д) регистрации

3. УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ЭТАПОВ ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА ТОВАРОВ:
1. Насыщение
2. Зрелость
3. Рост

4. Внедрение
5. Спад

4. УКАЖИТЕ НЕСКОЛЬКО ОШИБОК
БАЗОВЫЕ СТРАТЕГИИ М. ПОРТЕРА ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ НА РЫНКЕ:

1. Развитие сервисных услуг
2. Укрепление лояльности потребителя
3. Лидирование по минимальному уровню затрат потребителя
4. Фокусирование на целевых рынках
5. Дифференциация свойств товаров

5. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ:
ПАРАМЕТРЫ КОНКУРЕНТНОСТИ ТОВАРОВ

ПОТРЕБИТЕЛЬСКИЕ ПАРАМЕТРЫ	ВИДЫ АТРИБУТОВ
1. «Жесткие»	А. Уникальность ЛС
2. «Мягкие»	Б. Срок годности
	В. Показания к применению
	Г. Престиж торговой марки
	Д. Побочные действия

6. ОСНОВНЫЕ ВИДЫ КОНКУРЕНЦИИ:

1. Функциональная
2. Недобросовестная
3. Ценовая
4. Добровольная
5. Видовая

7. КЛАССИФИКАЦИЯ РЕКЛАМЫ ПО ТИПУ ЦЕЛЕВОЙ АУДИТОРИИ:

1. Потребительская
2. Деловая
3. Печатная
4. Электронная
5. Наружная

8. УСТАНОВИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ
СОСТАВНЫЕ ЧАСТИ РЕКЛАМНОГО СООБЩЕНИЯ:

1. Эхо-фаза
2. Информационный блок
3. Слоган
4. Зачин
5. Справочные сведения

9. УКАЖИТЕ НЕСКОЛЬКО ОШИБОК
ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ УВЕЛИЧЕНИЯ ОБЪЕМА ПРОДАЖ В АПТЕКЕ:

1. Увеличение объема покупок при посещении
2. Увеличение товарных запасов
3. Увеличение частоты посещений каждым покупателем
4. Увеличение числа покупателей
5. Увеличение обслуживающего персонала

10. УКАЖИТЕ ОШИБКУ
ЗОНЫ ТОРГОВОЙ ПЛОЩАДИ АПТЕКИ:
1. Контрольно-кассовые узлы
2. Рабочие места первостольников
3. Проходы для покупателей
4. Площадь для хранения товара
5. Площадь под торговое оборудование

2 Вариант

1. К ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ АССОРТИМЕНТНОЙ ПОЛИТИКИ АПТЕКИ ОТНОСИТСЯ:
а) повышение конкурентоспособности товара
б) проведение взвешенной ценовой политики
в) изучение спроса на лекарственные препараты
г) обновление ассортимента товаров
д) определение потребности в лекарственных препаратах

2. САМЫЕ ВЫСОКИЕ ЗАТРАТЫ НА МАРКЕТИНГ ФИРМА НЕСЕТ, КОГДА ТОВАР НАХОДИТСЯ НА СТАДИИ ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА:
а) внедрения на рынок
б) роста
в) зрелости
г) упадка
д) регистрации

3. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ МАРКЕТИНГ – ЭТО:
а) формирование системы ценообразования на ЛП и ИМИ
б) вид человеческой деятельности, направленной на удовлетворение нужд и потребностей в фармацевтической помощи посредством обмена
в) функция организации товародвижения ЛП, изделий медицинского назначения
г) совокупность существующих и потенциальных потребителей лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения, услуг, идей
д) равновесие спроса и предложения на ЛП и ИМН

4. СТРАТЕГИЯ МАРКЕТИНГА ПРЕДПОЛАГАЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОБЛЮДЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ЭТАПОВ ЕЕ РЕАЛИЗАЦИИ:
а) выбор целевого сегмента, сегментирование рынка, позиционирование товаров
б) сегментирование рынка, выбор целевого сегмента, позиционирование товаров
в) позиционирование товаров, сегментирование рынка, выбор целевого сегмента
г) сегментирование рынка, позиционирование товаров, выбор целевого сегмента
д) выбор целевого сегмента, позиционирование товаров, сегментирование рынка

5. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ ЗНАЧЕНИЙ SWOT – АНАЛИЗА:

Поле SWOT-анализа	Результаты аудита
1. S	А. Угрозы
2. W	Б. Благоприятные возможности
3. O	В. Сильные стороны
4. T	Г. Слабые стороны

6. ДВИЖЕНИЕ ТОВАРОВ ПО СЕКТОРАМ МАТРИЦЫ БКГ:

1. Собаки
2. Дойные коровы
3. Трудные дети
4. Звезды

7. ПАРАМЕТРЫ ПОТРЕБИТЕЛЬСКИХ ТОВАРОВ ПО ПОТРЕБИТЕЛЬСКОМУ ПРИЗНАКУ:

1. Нормативные
2. Экономические
3. «Жесткие»
4. Функциональные
5. «Мягкие»

8. КЛАССИФИКАЦИЯ РЕКЛАМЫ ПО СРЕДСТВАМ ПЕРЕДАЧИ СООБЩЕНИЙ:

1. Потребительская
2. Деловая
3. Печатная
4. Электронная
5. Наружная

9. ЦЕННОСТИ ДЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ ПРИ СТИМУЛИРОВАНИИ СБЫТА:

1. Экономия денег
2. Подарки
3. Бесплатная проба товаров
4. Туристические поездки
5. Приобретение опыта

10. ОСНОВНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ МЕРЧАНДАЙЗИНГА:

1. Внешний вид аптеки
2. Профессиональная подготовка работников
3. Интерьер торгового зала
4. Специальные указатели о месте выкладки товаров
5. Фирменный стиль аптеки

ОТВЕТЫ

1 вариант

1. в
2. б

3. 4-3-2-1-5
4. 1,2
5. 1 – Б, В, Д 2 – А, Г
6. 1,2,3,5
7. 1,2
8. 3-4-2-5-1
9. 2,5
10. 4

2 вариант

1. г
2. а
3. б
4. б
5. 1-в, 2 – г, 3-б, 4-а
6. 3-4-2-1
7. 3,5
8. 3,4,5
9. 1,2,3,5
10. 1,3,4,5

Задание 2. Изучить содержание ФЗ №38 «О рекламе».

Инструкция: Самой часто используемой формой продвижения товаров является реклама. Реклама должна соответствовать требованиям соответствующего Федерального закона. Внимательно прочитайте и выполните следующие задания

1. Выпишите из соответствующих статей закона определения: рекламы, рекламодателя, рекламораспространителя, рекламопроизводителя, спонсора, социальной рекламы, спонсорской рекламы.
2. В таблицу из соответствующих статей закона выпишите признаки недобросовестной, недостоверной и неэтичной рекламы.

Таблица 1

Недобросовестная реклама (п.2 ст.5)	Недостоверная реклама (п.3 ст.5)	Неэтичная реклама (п.4-6 ст.5)

3. При изучении соответствующего раздела ФЗ «О рекламе» необходимо выписать перечень товаров, реклама которых не допускается, обратить внимание на товары аптечного ассортимента.
4. В главе 3 « Особенности рекламы отдельных видов товаров» внимательно изучить содержание статей:

- статьи 24 «Реклама лекарственных средств, медицинской техники, изделий медицинского назначения и медицинских услуг, в том числе методов лечения»

- статьи 25 «Реклама биологически активных добавок и пищевых добавок, продуктов детского питания»

Методика выполнения: записать в тетради краткое содержание статей, проанализировать и выявить отличия:

Таблица 2

Статья 24	Статья 25	Отличия

Эталон ответа:

Определение рекламы. рекламодателя, рекламораспространителя, рекламопроизводителя, спонсора, социальной рекламы, спонсорской рекламы.

1) реклама - информация, распространенная любым способом, в любой форме и с использованием любых средств, адресованная неопределенному кругу лиц и направленная на привлечение внимания к объекту рекламирования, формирование или поддержание интереса к нему и его продвижение на рынке;

2) рекламодатель - изготовитель или продавец товара либо иное определившее объект рекламирования и (или) содержание рекламы лицо;

3) рекламопроизводитель - лицо, осуществляющее полностью или частично приведение информации в готовую для распространения в виде рекламы форму;

4) рекламораспространитель - лицо, осуществляющее распространение рекламы любым способом, в любой форме и с использованием любых средств;

5) спонсор - лицо, предоставившее средства либо обеспечившее предоставление средств для организации и (или) проведения спортивного, культурного или любого иного мероприятия, создания и (или) трансляции теле- или радиопередачи либо создания и (или) использования иного результата творческой деятельности;

6) спонсорская реклама - реклама, распространяемая на условии обязательного упоминания в ней об определенном лице как о спонсоре;

7) социальная реклама - информация, распространенная любым способом, в любой форме и с использованием любых средств, адресованная неопределенному кругу лиц и направленная на достижение благотворительных и иных общественно полезных целей, а также обеспечение интересов государства;

2. В таблицу из соответствующих статей закона выпишите признаки недобросовестной, недостоверной и неэтичной рекламы.

Таблица 1

Недобросовестная реклама (п.2 ст.5)	Недостоверная реклама (п.3 ст.5)	Неэтичная реклама (п.4-6 ст.5)
2) порочит честь, достоинство или деловую репутацию лица,	3. Недостоверной признается реклама, которая содержит не	Согласно ч. 6 ст. 5закона О рекламе, в рекламе не

в том числе конкурента;	соответствующие действительности сведения: 3) об ассортименте и о комплектации товаров, а также о возможности их приобретения в определенном месте или в течение определенного срока;	допускается использование бранных слов, непристойных и оскорбительных образов, сравнений и выражений, в том числе в отношении пола, расы, национальности, профессии, социальной категории, возраста, языка человека и гражданина, официальных государственных символов (флагов, гербов, гимнов), религиозных символов, объектов культурного наследия (памятников истории и культуры) народов Российской Федерации, а также объектов культурного наследия, включенных в Список всемирного наследия.

3. При изучении соответствующего раздела ФЗ «О рекламе» необходимо выписать:

перечень товаров, реклама которых не допускается, обратить внимание на товары аптечного ассортимента.

Не допускается реклама:

1) товаров, производство и (или) реализация которых запрещены законодательством Российской Федерации;

2) наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры, и их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры;

3) взрывчатых веществ и материалов, за исключением пиротехнических изделий;

4) органов и (или) тканей человека в качестве объектов купли-продажи;

5) товаров, подлежащих государственной регистрации, в случае отсутствия такой регистрации;

6) товаров, подлежащих обязательной сертификации или иному обязательному подтверждению соответствия требованиям технических регламентов, в случае отсутствия такой сертификации или подтверждения такого соответствия;

7) товаров, на производство и (или) реализацию которых требуется получение лицензий или иных специальных разрешений, в случае отсутствия таких разрешений;

8) табака, табачной продукции, табачных изделий и курительных принадлежностей, в том числе трубок, кальянов, сигаретной бумаги, зажигалок;

9) медицинских услуг по искусственному прерыванию беременности.

4. В главе 3 «Особенности рекламы отдельных видов товаров» внимательно изучить содержание статей

Таблица 2

Ст.24	*С*т.25	Отличия
1. Реклама лекарственных средств не должна: 1) обращаться к несовершеннолетним; 2) содержать ссылки на конкретные случаи излечения от заболеваний, улучшения состояния здоровья человека в результате применения объекта рекламирования; 3) содержать выражение благодарности физическими лицами в связи с использованием объекта рекламирования; 4) создавать представление о преимуществах объекта рекламирования путем ссылки на факт проведения исследований, обязательных для государственной регистрации объекта рекламирования; 5) содержать утверждения или предположения о наличии у потребителей рекламы тех или иных заболеваний либо расстройств здоровья; 6) способствовать созданию у здорового человека впечатления о необходимости применения объекта рекламирования; 7) создавать впечатление	1. Реклама биологически активных добавок и пищевых добавок не должна: 1) создавать впечатление о том, что они являются лекарственными средствами и (или) обладают лечебными свойствами; 2) содержать ссылки на конкретные случаи излечения людей, улучшения их состояния в результате применения таких добавок; 3) содержать выражение благодарности физическими лицами в связи с применением таких добавок; 4) побуждать к отказу от здорового питания; 5) создавать впечатление о преимуществах таких добавок путем ссылки на факт проведения исследований, обязательных для государственной регистрации таких добавок, а также использовать результаты иных исследований в форме прямой рекомендации к применению таких добавок.	*Ст.24п. 1,5,6,7,8,9,10* *Ст.25 п.1,4*

ненужности обращения к врачу; 8) гарантировать положительное действие объекта рекламирования, его безопасность, эффективность и отсутствие побочных действий; 9) представлять объект рекламирования в качестве биологически активной добавки и пищевой добавки или иного не являющегося лекарственным средством товара; 10) содержать утверждения о том, что безопасность и (или) эффективность объекта рекламирования гарантированы его естественным происхождением.		

Задание 3. Маркетинговые исследования в фармации
Инструкция: подробно ответить на следующие вопросы

1. Существует три способа сбора первичных данных, а именно наблюдение, эксперимент, опрос.
    a) Представьте описание каждого из них.
    b) Приведите примеры вопросов анкеты для потребителя.
2. Для проведения маркетингового исследования необходима выборка опрашиваемых.
    a) Что такое выборка?
    b) Кого следует опрашивать?
    c) В каком количестве?
    d) Каким образом отбирают членов выборки?
3. Одним из наиболее распространенных способов связи с аудиторией является анкета.
    a) Какой должна быть грамотно составленная анкета?
    b) Какие должны быть виды вопросов в анкете?
    c) Приведите примеры 4 типов вопросов.
4. После проведения анкетирования необходимо осуществить сбор, анализ информации и оформить результаты исследования. Как проводятся данные этапы?

Эталон ответа:
1.

a) Наблюдение – способ сбора первичных данных, когда исследователь ведет непосредственное наблюдение за людьми и обстановкой.

Экспериментальные исследования требуют отбора сопоставимых между собой групп субъектов, создания для этих групп разной обстановки, контроля временных составляющих и установления степени значимости наблюдаемых различий. Цель подобного исследования – вскрыть причинно-следственные отношения путем отсева противоречивых объяснений результатов наблюдения. При надлежащем контроле этот метод дает наиболее убедительные данные. Управляющие по маркетингу могут полагаться на выводы эксперимента в той мере, в какой его замысел и исполнение исключают альтернативные предположения, посредством которых можно было бы тоже объяснить полученные результаты.

Опрос стоит где-то на полпути между наблюдением и экспериментом. Опросы проводятся, чтобы получить информацию о знаниях, убеждениях и предпочтениях людей, о степени их удовлетворенности и т.п., а также для замеров прочности своего положения в глазах аудитории.

Наблюдение лучше всего подходит для поисковых исследований, эксперимент – для выявления причинно-следственных связей, тогда как опрос наиболее удобен при проведении описательных исследований.

b) Примеры вопросов: Какие из перечисленных лекарственных препаратов Вам известны? Какому производителю Вы отдаете предпочтение и т.п.

2.

a) Выборка - это сегмент населения, призванный олицетворять собой население в целом. Исследователь маркетинга должен разработать такой план составления выборки, благодаря которому отобранная совокупность отвечала бы задачам, стоящим перед исследованием. Для этого необходимо принять три решения:

b) Первое: кого опрашивать? Ответ на этот вопрос не всегда очевиден. Исследователь должен решить, какая именно информация ему нужна и кто именно, скорее всего, ею располагает.

c) Второе: какое количество людей не обходимо опросить? Большие выборки надежнее небольших, но для получения точных ответов исследователю вовсе не обязательно опрашивать более 1% населения.

d) Третье: каким образом следует отбирать членов выборки? Для этого можно воспользоваться методом случайного отбора. Можно отбирать их по признаку принадлежности к определенной группе или категории, такой, как возрастная группа или факт проживания в определенном районе. Или же отбор может основываться на интуиции исследователя, который чувствует, что именно эти лица могут быть хорошими источниками информации.

3.

a) Анкета – самое распространенное орудие исследования при сборе первичных данных. В широком смысле анкета – это ряд вопросов, на которые опрашиваемый должен дать ответы. Анкета – инструмент очень гибкий в том смысле, что вопросы можно задавать множеством разных способов. Анкета требует тщательной разработки, апробирования и устранения выявленных недостатков до начала ее широкого использования.

Самые обычные ошибки - постановка вопросов, на которые невозможно ответить, на которые не захотят отвечать, которые не требуют ответа, и отсутствие вопросов, на которые

следовало бы обязательно получить ответы. Каждый вопрос нужно проверить с точки зрения вклада, который он вносит в достижение результатов исследования.

b) Вопросы, представляющие собой просто праздный интерес, следует опускать, поскольку они затягивают процедуру. Форма вопроса может повлиять на ответ. Вопросы могут быть открытые и закрытые. И в зависимости от этих вопросов выделяют также два типа анкет: открытые и закрытые. Закрытый вопрос включает в себя все возможные варианты ответов, и опрашиваемый просто выбирает один из них. Открытый вопрос построен таким образом, что он дает опрашиваемым возможность отвечать своими словами. Открытые вопросы ставят в самых разных формах. Особенно полезны открытые вопросы на поисковом этапе исследования, когда необходимо установить, что люди думают, не замеряя, какое количество из них думают тем или иным определенным образом. С другой стороны, ответы на закрытые вопросы легче интерпретировать и сводить в таблицы. До начала широкого использования вопросы следует предварительно опробовать. Особого внимания требует и установление последовательности вопросов. Первый из них должен по возможности пробудить у опрашиваемых интерес. Трудные или личные вопросы следует задавать в конце интервью, пока опрашиваемые не успели замкнуться в себе. Вопросы должны задаваться в логической последовательности. Вопросы, классифицирующие опрашиваемых на группы, задают в последнюю очередь, потому что они носят более личный характер и менее интересны для отвечающих.

c) *Примеры вопросов:* Есть ли у Вас аллергические реакции? (закрытый вопрос)

Вы предпочитаете отечественного или зарубежного производителя (альтернативный вопрос)

Правильно ли я понимаю, что в данный момент Вы не принимаете никаких других препаратов? (уточняющий вопрос)

Как давно появился кашель? (открытый вопрос)

4. *Сбор информации.* Разработав проект исследования, необходимо собрать информацию. Как правило, это самый дорогой и самый чреватый ошибками этап исследования. При проведении опросов встают сразу четыре крупные проблемы. Некоторых опрашиваемых может не оказаться ни дома, ни на работе, и попытку вступить с ними в контакт придется повторять. Другие могут отказаться участвовать в опросе. Третьи могут отвечать пристрастно или неискренне. И, наконец, пристрастным и неискренним может оказаться сам опрашивающий. При проведении экспериментов исследователям нужно внимательно следить за соответствием друг другу экспериментальных и контрольных групп, не оказывать на участников влияния своим присутствием, давать инструкции совершенно единообразным способом и следить за соблюдением всех прочих условий.

   Анализ собранной информации. Следующий этап маркетингового исследования - извлечение из совокупности полученных данных наиболее важных сведений и результатов. Исследователь сводит полученные данные в таблицы. На основе этих таблиц выводят или рассчитывают такие показатели, как распределение частотности, средние уровни и степень рассеяния. Затем исследователь в надежде получить дополнительные сведения обрабатывает полученные данные с помощью статистических методик и моделей принятия решений, применяемых в системе анализа маркетинговой информации.

   Представление полученных результатов. Исследователь не должен ошеломлять управляющих по маркетингу количеством и изощренностью использованных им статистических методик.

Это только запутает управляющих. Надо представить основные результаты, нужные руководству фирмы для принятия главных, насущных маркетинговых решений. Исследование полезно, когда оно содействует уменьшению неопределенности, с которой столкнулись специалисты маркетинга.

Задание 4. Разработка рекламной акции аптечной организации

Инструкция: Связи с общественностью, или паблик рилейшнз - P.R. - это любая деятельность организации, которая проводится с целью создания ее престижа, имиджа, образа в обществе и обеспечения благожелательного отношения со стороны всех, от кого зависит успех ее работы.
Разработайте акцию, которую целесообразно провести в аптеке в данное время года и обоснуйте ее необходимость.

Пример ответа: Программа лояльности – бонусная система, нацеленная на формирование долгосрочных отношений с покупателем. Главная ее особенность – вместо скидки в чистом виде клиенту предлагают отсроченную выгоду: начисляемые за покупку баллы можно копить, чтобы тем или иным способом реализовать в будущем.

Акции в аптеке

«Товар дня» – выгодная цена на определенную позицию аптечного ассортимента, как правило, сочетающаяся с дополнительной мотивацией для первостольников. Условия такой акции знакомы и понятны большинству покупателей, и они легко включаются в «игру».

«1+1» и аналогичные варианты

«1+1» и аналогичные варианты – предложения с акцентом на возможность получить больше за ту же цену. Хороший способ привлечь внимание к торговой марке, в особенности если речь идет о товаре, который необходим постоянно (гигиенические принадлежности, косметические средства, витаминно-минеральные комплексы).

Подарок за покупку

Подарок за покупку – еще один способ отблагодарить покупателя за приобретение определенного товара. Важно, чтобы дополнение к покупке было действительно осмысленным. Например, хорошим комплиментом при приобретении упаковки подгузников станет небольшой тюбик средства по уходу за кожей малыша.

«Счастливые часы»

«Счастливые часы» – акции, позволяющие увеличить трафик в определенное время дня, как правило, утром и в разгар рабочего дня, когда посетителей в аптеке немного.

Скидки для отдельных категорий покупателей

Скидки для отдельных категорий покупателей, чаще всего для пенсионеров, легко комбинируются со «счастливыми часами» и преследуют ту же цель – максимально загрузить аптеку в периоды вынужденного простоя.

Задание 5. Анализ жизненного цикла товара.

Инструкция: С помощью графического анализа и концепции жизненного цикла товаров (ЖЦТ) определите вид и стадии жизненного цикла продаж лекарственного средства «Компливит». Предложите дальнейшую стратегию по оптимизации реализации представленного препарата в аптеке.

Годы	**Объем продаж, тыс. уп.**	**Годы**	**Объем продаж, тыс. уп.**
2013	***70***	2018	***800***

2014	***210***	2019	***970***
2015	***450***	2020	***1050***
2016	***500***	2021	***980***
2017	***720***	2022	***940***

Решение задачи:

1. По представленным данным строим диаграмму – по оси X откладываем значения времени в годах; по оси Y – показатели объема товарооборота.
2. Проведем необходимые расчеты для определения темпов прироста продаж препарата по годам.

1) (210-70)/210 *100% = 66,7%
2) (450-210)/450 *100% = 53,3%
3) (500-450)/500*100% = 10%
4) (720-500)/720 *100% = 30,6%
5) (800-720)/800 *100% = 10%
6) (970-800)/970*100% = 18,7%
7) (1000-970)/1000*100% = 3%
8) (980-1050)/980 *100% = -7,14%
9) (940-980)/940*100 = -4,2%

3. Определим стадии жизненного цикла товара согласно проведенным расчетам темпов прироста:

2013 – 2014г.: внедрение
2014 – 2015 г.: внедрение
2015 – 2016 г.: рост
2016 – 2017 г.: рост
2017 – 2018 г.: рост
2018 – 2019 г: зрелость
2019 – 2020 г.: насыщение
2020 – 2021 г.: спад
2021 – 2022 г.: спад

4. Дадим характеристику каждому этапу.

На построенном графике фаза внедрения соответствует 2013 – 2015гг., что характеризуется низким уровнем продаж, отсутствием прибыли, высокими затратами на производство и продвижение.

В 2015-2018 гг. ярко выражена длительная стадия роста, что характеризует длительное развитие товара на фармацевтическом рынке. Этот период времени сопряжен большими затратами по продвижению товара на рынок и небольшой прибылью.

Стадия насыщения и зрелости также четко выражены (2018г.-2020г.). В этот период для организации характерны следующие показатели: высокий уровень продаж препарата (до максимального), высокий уровень прибыли, цены максимальные, затраты на производство и продвижение уменьшаются (массовое производство).

В период с 2020г. по 2022г. наблюдается снижение уровня продаж, уменьшение прибыли до уровня самоокупаемости, цены снижаются, затраты на производство и продвижение товара минимальные.

5. Сформулируем выводы по задаче.

По итогам проведенного графического анализа данный вид ЖЦТ можно охарактеризовать как «Классический», так как наблюдается стабильный сбыт на протяжении длительного времени.

Основные рекомендации в данной ситуации являются: увеличение затрат на модификацию препарата или его продвижение, разработка новых стратегий его реализации и переход на повторный цикл.

Тема 2.2.2. Анализ аптечного ассортимента. Основные экономические законы.

Задания входного контроля

Инструкция: ответьте на поставленные вопросы

Вариант 1

1. Характеристика видов спроса по степени удовлетворения и по периодичности возникновения.
2. Анализ ассортимента по маркетинговым показателям. Характеристика основных показателей.
3. Требования к рекламе лекарственных препаратов.

Вариант 2

1. Закон спроса и закон предложения. Взаимодействие спроса и предложения. Примеры.
2. ABC и XYZ-анализ. Характеристика групп.
3. Значение минимального ассортимента лекарств для фармацевтической деятельности.

Эталон ответа

Вариант 1

1. По степени удовлетворения различают: реальный спрос, удовлетворенный и неудовлетворенный.

Реальный спрос представляет собой размер фактической реализации товаров за определенный срок, выраженный в натуральных или стоимостных показателях. Он определяется суммой денежных средств, направляемых на покупку товаров при определенном уровне цен на них.

Удовлетворенный (или реализованный) спрос составляет основную часть платежеспособной потребности. Он меньше реального спроса на величину неудовлетворенного спроса на товар.

Неудовлетворенный спрос – это предъявленный на товары спрос, который не был удовлетворен по любой причине: отсутствие в продаже, низкое качество, высокая цена и т.п.

Неудовлетворенный спрос может быть:

1. явным — когда покупатель, имея определенные финансовые возможности, не может приобрести нужный ему товар по разным причинам;
2. скрытым — проявляется при покупке товара или услуги, которые не являются полноценными заменителями отсутствующего товара или услуги либо вообще не связаны с ним отношениями взаимозаменяемости;
3. отложенным — отложенный на время по разным причинам спрос. К примеру — необходимость накопления определенной суммы денег для покупки конкретных товаров, обязательная покупка товара к конкретному событию и т.п.

По периодичности возникновения рассматривают:

a) повседневный спрос — предъявляется практически ежедневно (ТАА первой необходимости);
b) периодический — предъявляется через определенные промежутки времени (сезонный спрос);
c) эпизодический — предъявляется изредка, «от случая к случаю» (лечение нераспространенных заболеваний).

2. При проведении аналитической работы по действующему ассортименту можно оценить его по таким ***маркетинговым показателям***:

1. широта ассортимента;
2. полнота ассортимента;
3. глубина ассортимента;
4. насыщенность ассортимента;
5. гармоничность ассортимента;

Все эти понятия условны и могут рассматриваться как ко всей ассортиментной структуре, так и внутри отдельных фармакотерапевтических групп.

Широта ассортимента лекарственных препаратов может рассматриваться, прежде всего, по отношению к числу их фармакотерапевтических групп, обращающихся на рынке. Например, если в ассортименте аптеки представлены лекарства пяти фармакотерапевтических групп из 100, обращающихся на рынке, то мы можем говорить об узком ассортименте. В этом случае следует изучить статистику заболеваемости в данном регионе и определить, какие фармакотерапевтические группы можно развернуть дополнительно. Широкий ассортимент позволяет ориентироваться на различных потребителей и стимулировать совершение покупок в одном месте.

Коэффициент широты - отношение фактического числа ассортиментных групп (подгрупп, классов и т. п.) к базовой (максимально возможной широте):

Кш = Шфакт/Шбазовая

Полнота ассортимента лекарств рассматривается применительно к каждой номенклатурной позиции и характеризуется числом *лекарственных форм* этой номенклатурной позиции по отношению к зарегистрированным и разрешенным к применению.

Если, например, анальгин выпускается в виде порошка ангро, таблеток, ампульных растворов и все эти формы есть в аптеке, то по данной позиции мы можем говорить о полном ассортименте.

Коэффициент полноты - отношение числа ассортиментных позиций (товарных единиц), имеющихся в наличии в фармацевтической организации (полнота фактическая), к числу ассортиментных позиций, внесенных в Госреестр или получивших разрешение на использование (полнота базовая):

Кп = Пфакт/Пбазовая

Глубина ассортимента характеризуется *разновидностью дозировок, концентраций, фасовок* одного наименования ЛП.

То есть, когда мы имеем в ассортименте не просто ампульный раствор анальгина, а в разной концентрации, разных фасовках и дозировках зарегистрированных в Государственном реестре лекарственных средств, то глубина такого ассортимента удовлетворительная.

Примером недостаточной глубины аптечного ассортимента может служить наличие взрослых дозировок и отсутствие детских.

Коэффициент глубины - отношение фактического числа ассортиментных позиций одного товарного наименования к возможному числу позиций:

Кг =Гфакт/Гбазовая

3.

Запрещается:

- рекламировать рецептурные препараты в СМИ, информация по этим препаратам может быть опубликована только в специализированных изданиях, предназначенных для медицинских и фармацевтических работников.
- недобросовестная реклама, которая вводит потребителей в заблуждение относительно рекламируемого товара.
- недостоверная реклама, которая содержит не соответствующие действительности сведения.
- неэтичная реклама, т. е. реклама, нарушающая общепринятые нормы гуманности и морали.

Реклама должна быть:

- ориентирована на конкретного потребителя,
- текст должен быть понятен и потребителю и врачам, т. е. реклама должна быть доступной и четко ориентированной,
- должна быть достоверной и доказательной,
- не должна быть двусмысленной.

Реклама – коммерческая акция, поэтому в ней происходит сочетание интересов пациентов и фирм производителей.

Композиция рекламного сообщения составляется из следующих элементов:

1. Слоган, краткий рекламный девиз.
2. Часть обращения, расшифровывающая слоган.
3. Информационный блок, т. е. основной текст.
4. Справочные сведения, т. е. контактные адреса, телефоны производителей или продавца.
5. Эхофраза, повторяет слоган или мотив послания.

Вариант 2

1. *Закон спроса*: спрос на фарм. рынке можно рассматривать как количество ТАА и услуг, которые желают и могут приобрести потребители за определенный срок по определенной цене. Закон спроса утверждает, что при прочих равных условиях между ценой на товар и величиной спроса существует обратная зависимость, т.е. снижение цены приводит к увеличению спроса и наоборот.

Зависимость спроса от цены характеризуется коэффициентом ценовой эластичности Ed.

Закон предложения: предложение на фарм. рынке определяется количеством товаров и услуг, которые могут быть предложены потребителю за определенный период времени по определенной цене. Закон предложения гласит, при прочих равных условиях, что между ценой и величиной предложения существует прямая зависимость, т.е. с повышением цен возрастает величина предложения и наоборот.

Для исследования рыночных механизмов необходимо учитывать взаимные интересы покупателя и продавца. Ситуация, при которой интересы покупателя и продавца совпадают, и ни у кого не возникает желания нарушить существующее предложение называется *рыночным равновесием*.

Противоречия между интересами продавца и покупателя заключается в противоположном отношении к цене. Экономический интерес любого потребителя заключается в том, чтобы получить необходимый товар и удовлетворить свою потребность. При этом потребитель расходует часть своего бюджета на приобретение товара, и максимальная цена, по которой потребитель еще согласен потреблять товары, называется *ценой спроса*.

2. ABC-анализ — классификация объектов по влиянию на прибыль компании. Например, разделение товаров на группы по объёму выручки, которую они приносят. В основе метода лежит принцип Парето: 20% усилий приносят 80% результата.

В результате ABC-анализа объекты делят на три группы:

Группа A. Это самые ценные позиции: 20% товаров, приносящих 80% прибыли.

Группа B. Промежуточные позиции — 30% товаров, приносящие 15% прибыли.

Группа C. Наименее ценные позиции. Это 80% товаров, которые приносят 5% прибыли.

XYZ-анализ — классификация объектов по частоте использования. Например, разделение товаров на группы по колебанию спроса на них.

В результате XYZ-анализа объекты делят тоже на три группы:

Группа X. В неё входят объекты с коэффициентом вариативности 0–10%. Это значит, что спрос не меняется более, чем на 10% в месяц.

Группа Y. В неё входят объекты с коэффициентом вариативности 10–25%.

Группа Z. В неё входят товары с самым непредсказуемым спросом — объекты с коэффициентом вариативности больше 25%.

ABC/XYZ-анализ комбинирует эти два анализа. Объекты распределяют не по трём группам, а по девяти:

AX — большая доля прибыли, стабильный спрос.

AY — большая доля прибыли, колеблющийся спрос.

AZ — большая доля прибыли, непредсказуемый спрос.

BX — средние объёмы прибыли, стабильный спрос.

BY — средние объёмы прибыли, колеблющийся спрос.

BZ — средние объёмы прибыли, непредсказуемый спрос.

CX — малозначительная прибыль, стабильный спрос.

CY — малозначительная прибыль, колеблющийся спрос.

CZ — малозначительная прибыль, непредсказуемый спрос.

3. Минимальный ассортимент — минимально допустимое количество видов товаров, определяющих профиль розничной аптечной организации.

В условиях дефицита фармацевтических товаров по этому показателю проверяли работу аптек. Предполагали, что по мере насыщения рынка медицинскими и фармацевтическими товарами этот показатель не будет необходим при анализе работы учреждений здравоохранения. Однако при приватизации многие управленцы аптек изменили профиль учреждения или реальный ассортимент, исключив из него дешевые ЛП. Для предотвращения таких негативных явлений при анализе ассортимента вернулись к этому показателю, который утверждается органами местного самоуправления. Его несоблюдение считается нарушением правил торговли.

Нормативный документ: Распоряжение Правительства Российской Федерации от 12 октября 2019 г. N 2406-р (с изм. и доп.).

Критерии оценки заданий:

Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся выполняет задание полностью, дает подробное описание, заполняет все необходимые пункты, графы, соблюдает установленные правила, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, использует конкретные примеры, обосновывает свою точку зрения, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: задание выполнено частично, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с использованием конкретного примера, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и использование конкретных примеров отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Задания самостоятельной работы

Задание 1. Анализ Распоряжения Правительства РФ №2406-р от 12.10.2019 (с изм. и доп.)

Инструкция: внимательно прочитайте и выполните следующие задания

1. Внимательно ознакомьтесь с Распоряжением Правительства РФ от 12 октября 2019 г. N 2406-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2020 год, перечня лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций, перечня лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, а также минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи» (с изменениями и дополнениями).
   Запишите структуру документа.
2. Изучите минимальный ассортимент лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи:
   а) для аптек
   б) для аптечных пунктов.
   Укажите, в чем заключаются различия этих перечней.
3. Выпишите из нормативного документа лекарственные препараты (с указанием кодов АТХ и видов лекарственных форм) для лечения:
   а) вирусных заболеваний
   б) заболеваний желудочно-кишечного тракта

Каково значение данных перечней для фармацевтической деятельности?

Эталон ответа: в тексте нормативного документа

Задание 2. Анализ ассортимента по маркетинговым показателям

Инструкция: внимательно прочитайте задания и проведите анализ ассортимента по основным маркетинговым показателям

Вариант 1.

1. Среди ассортиментных групп товаров в аптечной организации имеется в наличии 300 фармакотерапевтических групп, а возможно наличие 520 групп (условно). Определите коэффициент широты по ассортиментным группам в данной аптеке. Сделайте вывод, достаточно ли широкий ассортимент в аптеке?
2. В аптечном пункте препарат Диклофенак имеется в виде таблеток, растворов для инъекций и мази, а в РФ Диклофенак зарегистрирован также в виде таблеток с пролонгированным действием, суппозиториев, гелей, крема, аэрозоля, пластыря и глазных капель. Определить коэффициент полноты ассортимента по препарату Диклофенак. Сделайте вывод, полный ли ассортимент по препарату Диклофенак?
3. В аптечной организации препарат Энап в таблетках имеется в дозе 5 мг №20, №60 и 10 мг №20, а зарегистрирован в РФ Энап в таблетках в дозе 2,5 мг №20 и №60, 5 мг №20 и №60,10 мг №20 и №60, 20 мг №20 и №60.Определить коэффициент глубины ассортимента по препарату Энап в таблетках. Сделайте вывод по глубине ассортимента препарата Энап в таблетках.

Эталон ответа:

1. Кш = Шфакт. / Шбаз
Ш факт.=300
Ш баз.=520
К шир.=300/520=0,58
Вывод: Широта ассортимента по количеству ассортиментных групп удовлетворительная, однако, возможно ее увеличить.

2.Кп=П факт./П баз.
П факт=3
П баз=10
К п =0,3
Вывод: Полнота ассортимента препарата Диклофенак неудовлетворительная, следует заказать и другие лекарственные формы.

3.К г=Г факт./Г баз.
Г факт.=3
Г баз.=8
К г=3/8=0,38
Вывод: Глубина ассортимента препарата Энап в таблетках неудовлетворительная, следует заказать и другие дозировки, фасовки данного препарата.

Вариант 2.

1. В аптечной организации из группы анальгетиков имеется в наличии 8 фармакотерапевтических групп, а возможно наличие 15 групп (условно). Определить

коэффициент широты по анальгетикам. Сделайте вывод о широте ассортимента анальгетиков в данной аптеке.

2. В аптечном пункте препарат Кетопрофен имеется в виде таблеток, растворов для инъекций и мази, а в РФ Кетопрофен зарегистрирован также в виде суппозиториев, гелей, крема, капсул, капсул пролонгированного действия и порошков. Определить коэффициент полноты ассортимента по Кетопрофену. Сделайте вывод, полный ли ассортимент по препарату Кетопрофен?
3. В аптечной организации препарат Амлодипин в таблетках имеется в дозе 5 мг №20, №30, №90 и 10 мг №20 и №30, а зарегистрирован в РФ Амлодипин в таблетках в дозе 5 мг №20, №30, №60 и №90, 10мг №20, №30, №60, №90. Определить коэффициент глубины ассортимента препарата Амлодипин в таблетках. Сделайте вывод по глубине ассортимента препарата Амлодипин в таблетках.

Эталон ответа:
1. Кш = Шфакт. / Шбаз
Ш факт.=8
Ш баз.=15
К шир.=8/15=0,53
Вывод: Ассортимент анальгетиков в данной аптеке удовлетворительный, однако, возможно расширение ассортимента путем заказа других групп анальгетиков.

2. К п=П факт./П баз.
П факт=3
П баз=9
К п =0,33
Вывод: Полнота ассортимента препарата Кетопрофен неудовлетворительная, следует заказать и другие лекарственные формы.

3.К г=Г факт./Г баз.
Г факт.=5
Г баз.=8
К г=5/8=0,62
Вывод: Глубина ассортимента препарата Амлодипин в таблетках удовлетворительная, при необходимости можно заказать и другие дозировки и фасовки данного препарата.

Задание 3. АВС-анализ ассортимента в аптечной организации
Инструкция: Проведите АВС-анализ ассортимента указанных препаратов, используя установленный порядок расчетов. Доли количеств наименований препаратов групп А, В и С отразите в виде диаграммы.

Таблица 1. Данные по препаратам для проведения АВС-анализа

№п/п	Наименование	Средний запас, тыс. руб.
1	Энап Н	8,3
2	Энап НЛ	2,3
3	Нолипрел А	1,9
4	Нолипрел А форте	1,4
5	Фозикард Н	0,8

6	Тарка	0,5
7	Ирузид	5,2
8	Эксфорж	3,4
9	Логимакс	3,8
10	Тенорик	1,8
11	Лизоретик	1,2
12	Нолипрел А Би-форте	1,1
13	Лориста Н	6,3
14	Телзап плюс	0,8
15	Престилол	0,7
16	Лозап плюс	0,9
17	Лориста НД	1,3
18	Престанс	2,1
19	Консилар Д24	0,7
20	Берлиприл плюс	2
21	Ко-ренитек	1,6
22	Юперио	4,5
23	Валз Комби	1,3
24	Эквакард	1,5
25	Энзикс Дуо	0,8
Итого		56,2

Определим долю продаж в квартал по каждому препарату (см. табл. 2).

Таблица 2. Доля продаж в квартал по каждому препарату

№п/п	Наименование	Средний запас, тыс. руб.	Удельный вес в объеме продаж
1	Энап Н	8,3	14,77
2	Лориста Н	6,3	11,21
3	Ирузид	5,2	9,25
4	Юперио	4,5	8,01
5	Логимакс	3,8	6,76
6	Эксфорж	3,4	6,05
7	Энап НЛ	2,3	4,09
8	Престанс	2,1	3,74
9	Берлиприл плюс	2	3,56
10	Нолипрел А	1,9	3,38
11	Тенорик	1,8	3,20
12	Ко-ренитек	1,6	2,85
13	Эквакард	1,5	2,67
14	Нолипрел А форте	1,4	2,49
15	Валз Комби	1,3	2,31
16	Лориста НД	1,3	2,31

17	Лизоретик	1,2	2,14
18	Нолипрел А Би-форте	1,1	1,96
19	Лозап плюс	0,9	1,60
20	Энзикс Дуо	0,8	1,42
21	Телзап плюс	0,8	1,42
22	Фозикард Н	0,8	1,42
23	Консилар Д24	0,7	1,25
24	Престилол	0,7	1,25
25	Тарка	0,5	0,89
Итого		56,2	100,0%

Рассчитаем долю кумулята, т.е. какой объем продаж приносит каждый препарат в сумме с последующим (см. табл. 3).

Таблица 3. Расчет доли кумулята

№п/п	Наименование	Средний запас, тыс. руб.	Удельный вес	Доля нарастающим итогом
1	*Энап Н*	*8,3*	*14,77*	*14,77*
2	*Лориста Н*	*6,3*	*11,21*	*25,98*
3	*Ирузид*	*5,2*	*9,25*	*35,23*
4	*Юперио*	*4,5*	*8,01*	*43,24*
5	*Логимакс*	*3,8*	*6,76*	*50,00*
6	*Эксфорж*	*3,4*	*6,05*	*56,05*
7	*Энап НЛ*	*2,3*	*4,09*	*60,14*
8	*Престанс*	*2,1*	*3,74*	*63,88*
9	*Берлиприл плюс*	*2*	*3,56*	*67,44*
10	*Нолипрел А*	*1,9*	*3,38*	*70,82*
11	*Тенорик*	*1,8*	*3,20*	*74,02*
12	*Ко-ренитек*	*1,6*	*2,85*	*76,87*
13	*Эквакард*	*1,5*	*2,67*	*79,54*
14	**Нолипрел А форте**	**1,4**	**2,49**	**82,03**
15	**Валз Комби**	**1,3**	**2,31**	**84,34**
16	**Лориста НД**	**1,3**	**2,31**	**86,66**
17	**Лизоретик**	**1,2**	**2,14**	**88,79**
18	***Нолипрел А Би-форте***	***1,1***	***1,96***	***90,75***
19	***Лозап плюс***	***0,9***	***1,60***	***92,35***
20	***Энзикс Дуо***	***0,8***	***1,42***	***93,77***
21	***Телзап плюс***	***0,8***	***1,42***	***95,20***
22	***Фозикард Н***	***0,8***	***1,42***	***96,62***
23	***Консилар Д24***	***0,7***	***1,25***	***97,87***
24	***Престилол***	***0,7***	***1,25***	***99,11***
25	***Тарка***	***0,5***	***0,89***	***100,00***
Итого		56,2	100,0	

Таким образом, те позиции, чьи доли с нарастанием не превышают 80 %, относятся к группе А, от 80 до 90 % – к группе В, и в группу С попадают все остальные позиции с долей от 90 до 100 % (в соответствии с классической методикой проведения АВС-анализа).

Группа А выделена курсивом. К ней относится 13 товарных позиций: именно они создают наибольший запас. Именно эти позиции требуют особого внимания.

Выделенная жирным шрифтом группа В является промежуточной, любые действия с ней по усмотрению руководства.

Группа С (выделена жирным курсивом с подчеркиванием) с точки зрения проведенного анализа не нуждается в столь пристальном интересе.

На рисунке 1 представлена доля количества наименований товаров в каждой группе.

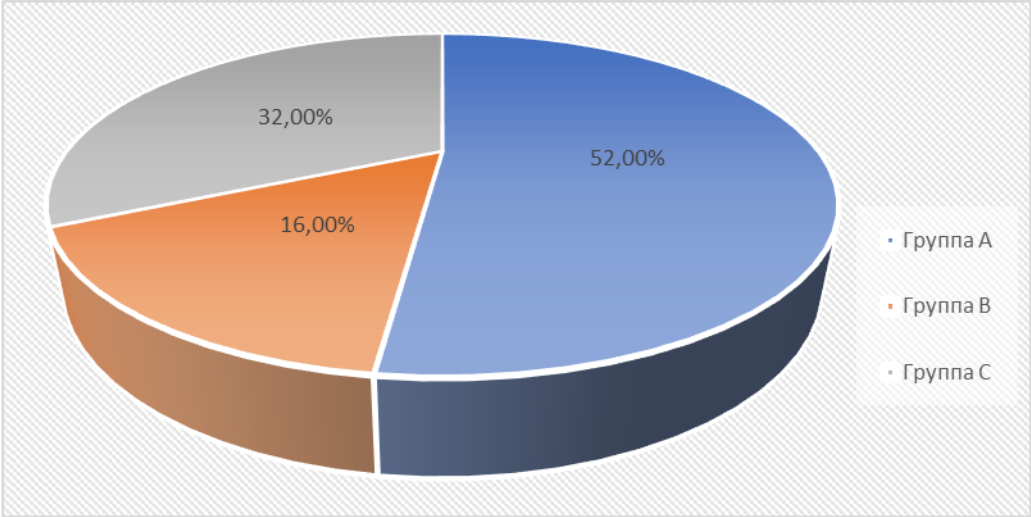


Рис. 1. Доля количества наименований товаров в каждой группе

С помощью проведенного анализа можно сделать следующие выводы: Наиболее существенные направления деятельности организации необходимо направить на закупку и реализацию препаратов группы А.

Задание 4. Основные экономические законы.

Инструкция: решите следующие задачи и сделайте выводы.

А) Цена на лекарственный препарат Снуп спрей наз., 90 мкг/доза, 15 мл снизилась с 145,2 до 138,7 рублей, спрос увеличился с 250 упаковок до 348 упаковок в месяц. Рассчитать коэффициент эластичности. Указать, эластичен ли спрос.

Решение:

Ed = (348-250):250/ (145,2-138,7):138,7 = 0,392/0,047=8,3

Ed>1, спрос эластичен, т.е. именно снижение цены привлекло покупателей.

Б) Цена на лекарственный препарат Карсил возросла в рублевом эквиваленте на 275%. Спрос снизился на 30 %. Рассчитать коэффициент эластичности. Указать, эластичен ли спрос.

Решение:

Ed= -30%:275% = $|-0.109|$ <1, спрос неэластичен, т.е. несмотря на существенное повышение цены, потребители готовы его приобретать и дальнейшее снижение спроса маловероятно.

В) В аптеке проведено выборочное «полевое» исследование спроса на препарат «Нурофен экспресс капсулы, 200 мг, №8» в течение трех рабочих дней.

а) Необходимо рассчитать размер ежемесячного спроса на лекарственный препарат.

b) Рассчитайте финансовые потери аптеки, если стоимость одной упаковки составляет 116 рублей.

период	Число обращений в день	Отпущено препарата	замена	отказ
1 день	10	8	2	0
2 день	15	6	0	9
3 день	8	7	1	1
Среднее	*11*	*7*	*1*	*3*
Всего за месяц	*330*	*210*	*30*	*90*

Решение:

a) Порядок расчетов должен быть следующим:

1) Рассчитываем величину действительного спроса, который равен числу обращений за месяц.

Д = (10+15+8):3*30дней=330 уп.

2) Рассчитываем величину реализованного спроса равного количеству отпущенного препарата.

Р= (8+6+7):3*30дней=210 уп.

3) Рассчитываем величину неудов. спроса путем разницы между действительным и реализованным спросом.

Н=Д-Р= 330 – 210 =120 уп.

В том числе скрытый неудовлетворенный спрос, равный числу замен за квартал:

Нс= (1+0+2):3*30дней=30 уп.

Реальный неудов. спрос:

Нр=Н – Нс= 120 – 30=90 уп.

b) Финансовые потери: 116х90=10440 руб.

Задание 5. Определение потребности покупателя

Инструкция: работа в парах (составление диалога).

СПИН – это технология продаж, в которой выделяют 4 типа вопросов.

Ситуационные – помогают вовлечь клиента в беседу и сконцентрировать его внимание.

Проблемные – направлены на выявление потенциальной проблемы клиента.

Извлекающие – самые важные. Они должны показать серьезность проблемы, обрисовать последствия, замотивировать покупателя на решение.

Направляющие – вопросы-призывы, которые фармацевт задает после презентации товара.

Также в ходе диалога с покупателем необходимо задавать вопросы, *формирующие дополнительную потребность*. Такие вопросы звучат эффективнее рекомендации, так как не вызывают чувства навязывания.

a) Составьте в парах диалог, в котором были бы отражены все виды указанных вопросов.

b) Укажите ошибки, которые может совершит фармацевт, не ориентированный на нужды потребителей.

Пример ответа:

а) возможные вопросы

С – Вас что-то заинтересовало? Я могу Вам подсказать?

П – Какие конкретно у Вас симптомы? Только першение в горле или что-то еще беспокоит?

И – Вы обращались к врачу? Как давно у Вас эти симптомы?

Н – Вы хотите попробовать комплексное лечение?
ДП – Нужно ли Вам что-либо для поддержания печени? Дозировка большая, нагрузка на печень увеличится.

b)

- фармацевты отпускают товар по требованию, не давая никакой информации,
- рекомендуют препарат до того, как покупатель высказал проблему
- не задают необходимых вопросов,
- не прислушиваются к репликам клиента,
- не пытаются помочь покупателю сделать выбор («решайте сами»).

Критерии оценки заданий:
Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся выполняет задание полностью, дает подробное описание, заполняет все необходимые пункты, графы, соблюдает установленные правила, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, использует конкретные примеры, обосновывает свою точку зрения, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.
Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.
Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: задание выполнено частично, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с использованием конкретного примера, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.
Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и использование конкретных примеров отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения заданий: 115х2 минут

Задание выходного контроля. Обучающиеся предоставляют на проверку выполненные задания.
Время выполнения задания: 15х2 минут

Тема 2.3. Экономика аптечной организации

Проверяемые результаты обучения: ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09
Задание 1: подготовиться к устному опросу.

Инструкция: дать устный ответ на следующие вопросы:

1. Дайте определение понятию «экономика» и «фармакоэкономика». Назовите область исследования фармакоэкономики.
2. В чем заключается специфика экономической деятельности аптеки?
3. Назовите основные принципы хозрасчета
4. В чем заключается принцип самоокупаемости?
5. Дайте определение понятию «Самофинансирование» организации. В чем суть данного понятия?
6. Чем отличаются принципы «Самоуправляемости» и «Самостоятельности» организации?
7. Дайте определение понятию «Товарооборот». Какое значение имеет данная величина для организации?
8. В чем заключается разница между оптовым и розничным товарооборотом?
9. Что такое валовый доход? По какой формуле рассчитывают уровень валового дохода?
10. Дайте определение понятию «Издержки обращения», как рассчитывают уровень издержек обращения?
11. Какие виды издержек обращения вы знаете?
12. Что такое валовая прибыль?
13. Как называют уровень валовой прибыли? Как его рассчитывают?
14. Определение чистой прибыли.
15. Товарооборачиваемость, определение и формула расчета.
16. В чем суть метода балансовой увязки? Приведите формулу расчета остатка на конец месяца. Где используется этот метод?

Критерии оценки:

Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии,

обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения задания: 10 минут

Эталоны ответов на вопросы в тексте теоретического занятия

Практические занятия

Тема 2.3.1. Основные экономические показатели экономической деятельности аптеки. Методы экономического анализа в аптеке.

Задание входного контроля (на 2 практики)
Инструкция: решите вопросы тестового контроля

Вариант 1
Выберите правильный ответ
1. ОБЪЕМ РЕАЛИЗАЦИИ В ОПТОВЫХ ЦЕНАХ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ
1) выручку от реализации товаров населению и МО
2) выручку от реализации ЛП без рецептов
3) себестоимость реализованных товаров
4) выручку от реализации ЛП, изготовленных в аптеке
2. РЕАЛИЗАЦИЯ ЛП И МИ ПОТРЕБИТЕЛЯМ, ОРГАНИЗУЮЩИМ ПРОЦЕСС ИХ ПОСЛЕДУЮЩЕЙ ПЕРЕПРОДАЖИ, НАЗЫВАЕТСЯ
1) розничной
2) оптовой
3) себестоимостью реализованных товаров
4) реализацией в массе (англо)
3. УКАЖИТЕ ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ РОСТУ ОБЪЕМА ПРОДАЖ ЛП НАСЕЛЕНИЮ ПО АМБУЛАТОРНЫМ РЕЦЕПТАМ
1) увеличение численности и старение населения
2) увеличение бюджетных ассигнований, выделяемых медицинской организацией
на приобретение ЛП
3) отпуск ЛП по жизненно важным показаниям, связанным с заболеванием
4) отпуск большинства ЛП по рецептам врачей
4. УКАЖИТЕ ФОРМУЛУ, ИСПОЛЬЗУЕМУЮ В ЭКОНОМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ РЕАЛИЗАЦИИ ТОВАРОВ ПО ГРУППАМ МЕТОДОМ БАЛАНСОВОЙ УВЯЗКИ
1) Р = Он + П + В – Ок
2) Р = Он + П + Ок – В
3) Р = Он + П – Ок – В
4) Р = Он – П – Ок – В
5. ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ ПОСТУПЛЕНИЯ ТОВАРОВ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД
1) балансовый
2) нормативный

3) экономико-статистический
4) экономико-математический
6. ОТНОШЕНИЕ ЦЕНЫ ЛП В ДАННОМ ПЕРИОДЕ К ЦЕНЕ ЛП В ПРЕДЫДУЩЕМ ПЕРИОДЕ НАЗЫВАЕТСЯ
1) темпом роста
2) торговой надбавкой
3) индексом цен
4) удельным весом
7. ПРОЦЕСС НАРУШЕНИЯ СООТВЕТСТВИЯ СПРОСА И ПРЕДЛОЖЕНИЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ РОСТА ЦЕН НАЗЫВАЕТСЯ
1) индексом цен
2) инфляцией
3) равновесной ценой
4) неудовлетворенным спросом
8. К ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ВЕЛИЧИНЕ ИЗМЕРЕНИЯ ТОВАРНОГО ЗАПАСА ОТНОСЯТ
1) количество единиц упаковок
2) размер текущего запаса
3) товарный запас в сумме
4) скорость оборачиваемости товарного запаса
9. НОРМИРОВАНИЕ ТОВАРНОГО ЗАПАСА В СУММЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВЕ
1) сложившегося периода товарооборачиваемости в днях и запланированного объема реализации
2) количества конкретного ЛП, реализуемого из аптеки
3) запланированного объема реализации по группам товаров
4) сложившегося периода товарооборачиваемости в днях и запланированной суммы издержек обращения
10. ДЛЯ ПЕРЕВОДА ОБЪЕМА РЕАЛИЗАЦИИ ТЕКУЩЕГО ГОДА В СОПОСТАВИМЫЕ ЦЕНЫ ПРОШЛОГО ГОДА НЕОБХОДИМО
1) объем реализации текущего года разделить на индекс цен
2) объем реализации текущего года умножить на индекс цен
3) к объему реализации прошлого года прибавить индекс цен
4) объем реализации прошлого года разделить на индекс цен

Вариант 2
Выберите правильный ответ

1. ПОКАЗАТЕЛЬ, ОТРАЖАЮЩИЙ ДОЛЮ ТЕКУЩИХ РАСХОДОВ В СТОИМОСТИ РЕАЛИЗОВАННЫХ ТОВАРОВ, НАЗЫВАЕТСЯ
1) издержкоотдачей
2) рентабельностью издержек обращения
3) уровнем издержек обращения
4) нормой издержек обращения
2. ОБЪЕМ РЕАЛИЗАЦИИ НЕ ОКАЗЫВАЕТ ВЛИЯНИЯ НА

1) прибыль
2) размер товарных запасов
3) условно-постоянные расходы
4) условно-переменные расходы
3. ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ТЕНДЕНЦИЕЙ ДИНАМИКИ УРОВНЯ ИЗДЕРЖКООТДАЧИ ЯВЛЯЕТСЯ ЕГО
1) увеличение
2) снижение
3) стабильное состояние
4. ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ТЕНДЕНЦИЕЙ ДИНАМИКИ УРОВНЯ ИЗДЕРЖЕК ОБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЕГО
1) повышение
2) стабильное состояние
3) снижение
5. КАКИЕ РАСХОДЫ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ОТНОСЯТСЯ К ПЕРЕМЕННЫМ
1) расходы на оплату труда персонала при повременной форме оплаты труда
2) расходы на оплату труда при сдельной форме оплаты труда
3) амортизационные отчисления
4) расходы на аренду помещений
6. ПЛАНИРОВАНИЕ ПОСТОЯННЫХ РАСХОДОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВЕ
1) сложившейся суммы затрат в предплановом периоде
2) сложившего уровня затрат в динамике за ряд лет
7. РАСХОДЫ, СВЯЗАННЫЕ С ЕСТЕСТВЕННОЙ УБЫЛЬЮ ТОВАРОВ В АПТЕКЕ, ЗАВИСЯТ
1) от стоимости ЛП, изготовленных в аптеке по индивидуальным рецептам
2) от стоимости предметов по уходу за больными
3) от остатка товарного запаса в денежном выражении на
момент инвентаризации
4) от стоимости готовых лекарственных средств, реализованных за межинвентаризационный период
8. ПОВЫШЕНИЕ МИНИМАЛЬНЫХ ОКЛАДОВ ПРИ ПОВРЕМЕННОЙ ФОРМЕ ОПЛАТЫ ТРУДА ПРИВЕДЕТ
1) к увеличению переменных расходов
2) к снижению переменных расходов
3) к увеличению условно-постоянных расходов
4) не повлияет на расходы аптеки
9. УВЕЛИЧЕНИЕ СЕБЕСТОИМОСТИ ИЗГОТАВЛИВАЕМЫХ ЛП В АПТЕКЕ ПРОИСХОДИТ В РЕЗУЛЬТАТЕ
1) увеличения объема производства
2) организации мелкосерийного производств ЛС
3) снижения объема производства
4) полной загрузки оборудования в соответствии с его мощностью
10. ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ОБЪЕМА РЕАЛИЗАЦИИ УСЛОВНОПОСТОЯННЫЕ РАСХОДЫ В СУММЕ

1) уменьшаются
2) увеличиваются
3) не изменяются
4) растут в арифметической прогрессии

Вариант 3

Выберите правильный ответ

1. УКАЖИТЕ ПОКАЗАТЕЛЬ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ ДОЛЮ ДОХОДА, ПОЛУЧЕННОГО ОТ РЕАЛИЗАЦИИ, В ОБЩЕЙ СТОИМОСТИ РЕАЛИЗОВАННЫХ ТОВАРОВ

1) уровень торговых наложений
2) предельный уровень торговой надбавки
3) рентабельность продаж
4) рентабельность товарных запасов

2. ИСТОЧНИКОМ ВНЕРЕАЛИЗАЦИОННОГО ДОХОДА ЯВЛЯЕТСЯ

1) сдача имущества в аренду
2) уценка товаров
3) реализация готовых лекарственных средств
4) уплаченные штрафы
5) отрицательные курсовые разницы по валютным счетам

3. ДОХОД ОТ ПРОДАЖИ ПЛАНИРУЕТСЯ В ЦЕНАХ

1) средних
2) покупки
3) розничных
4) договорных
5) коммерческих

4. РАЗМЕР ДОХОДА ОТ ПРОДАЖИ ГОТОВЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

1) сумма выручки, полученной от продажи ГЛП
2) разница между стоимостью реализованных товаров по розничным и оптовым ценам
3) разница между стоимостью реализованных товаров по оптовым и розничным ценам
4) разница между затратами на приобретение ЛП и расходами на их доставку

5. ФАКТОР, СПОСОБСТВУЮЩИЙ СНИЖЕНИЮ ДОХОДА ОТ ПРОДАЖИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

1) увеличение расходов от продажи
2) снижение расходов от продажи
3) увеличение объемов реализации
4) установление предельных уровней торговых надбавок на ЛП

6. ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ДОХОДА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

1) плановый показатель реализации и уровень издержек обращения
2) плановые показатели реализации и товарных запасов
3) плановый показатель реализации и сложившийся уровень торговых наложений
4) желание руководителя (собственника) аптечного предприятия

7. ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДОХОДА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ДОХОД
1) способствует снижению расходов
2) является источником возмещения расходов и получения прибыли
3) способствует увеличению реализации
4) является экономическим показателем деятельности аптеки
8. ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ДОХОД ОТ ПРОДАЖИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ
1) объем реализации и расходы аптеки
2) объем реализации и ценовая политика аптеки
3) соотношение постоянных и переменных затрат
4) налоговая политика
9. ПРИ СУММЕ ДОХОДА 6,75 МЛН. РУБ. И ОБЪЕМЕ РЕАЛИЗАЦИИ 22,5 МЛН. РУБ. УРОВЕНЬ ТОРГОВЫХ НАЛОЖЕНИЙ СОСТАВЛЯЕТ
1) 3,3 %;
2) 13 %;
3) 20 %;
4) 30 %
10. СОСТАВИТЬ ПЛАН ДОХОДА, ИСХОДЯ ИЗ ЗАПЛАНИРОВАННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РЕАЛИЗАЦИИ – 15000,0 ТЫС. РУБ., ИЗДЕРЖЕК ОБРАЩЕНИЯ – 3150,0 ТЫС. РУБ. И ЖЕЛАЕМОГО УРОВНЯ РЕНТАБЕЛЬНОСТИ – 8 %
1) 4000,0 тыс. руб.
2) 4350,0 тыс. руб.
3) 7350,0 тыс. руб.
4) 3550,0 тыс. руб.

Вариант 4

Выберите правильный ответ
1. САМОФИНАНСИРОВАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ
1) товарный запас
2) прибыль
3) кредиты банка
4) товарный кредит
2. УКАЖИТЕ ПОКАЗАТЕЛЬ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ ДОЛЮ ПРИБЫЛИ, ПОЛУЧЕННОЙ ОТ РЕАЛИЗАЦИИ ТОВАРОВ, В ОБЩЕЙ СТОИМОСТИ РЕАЛИЗОВАННЫХ ТОВАРОВ
1) рентабельность чистой прибыли
2) рентабельность торговой площади
3) рентабельность продаж
4) уровень торговых наложений
3. ЧИСТАЯ ПРИБЫЛЬ АПТЕКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК
1) разница между стоимостью реализованных товаров в розничных и оптовых ценах
2) разница между внереализационными доходами и расходами
3) разница между операционными доходами и расходами
4) прибыль, полученная от хозяйственной деятельности после

уплаты налогов
4. НА ПРИБЫЛЬ ОТ ПРОДАЖИ НЕ ОКАЗЫВАЕТ ВЛИЯНИЕ
1) объем реализации
2) доход от реализации
3) величина и структура затрат
4) положительная курсовая разница по валютным счетам
5. В РЕЗУЛЬТАТЕ СНИЖЕНИЯ СЕБЕСТОИМОСТИ РЕАЛИЗОВАННЫХ ТОВАРОВ ПРИ ПРОЧИХ РАВНЫХ УСЛОВИЯХ
1) прибыль от продажи возрастает
2) прибыль от продажи уменьшается
3) прибыль от продажи остается неизменной
4) доход от продажи снижается
6. ПРИБЫЛЬ ОТ ПРОДАЖИ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ РЕАЛИЗАЦИИ И СОХРАНЕНИИ УРОВНЯ ТОРГОВЫХ НАЛОЖЕНИЙ И УРОВНЯ ИЗДЕРЖЕК ОБРАЩЕНИЯ
1) снижается
2) не изменяется
3) увеличивается в 2 раза
4) увеличивается
7. РЕНТАБЕЛЬНОСТЬ ПРОДАЖ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ
1) только по уровню дохода
2) только по уровню расходов
3) по уровню дохода и расходов
4) по уравнению товарооборачиваемости
8. ТОЧКА БЕЗУБЫТОЧНОСТИ – ЭТО
1) плановый объем реализации
2) максимальный объем реализации, необходимый для стабильного состояния аптеки
3) минимальный объем реализации, покрывающий все расходы предприятия
4) минимальный доход от продажи
9. ЗАПАС ФИНАНСОВОЙ ПРОЧНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ
1) возможность выполнения плана прибыли
2) необходимый размер финансовых ресурсов
3) минимальный объем реализации, покрывающий все расходы предприятия
4) степень предпринимательского риска
10. СТЕПЕНЬ ЗАВИСИМОСТИ ПРИБЫЛИ ОТ ОБЪЕМОВ РЕАЛИЗАЦИИ И СТРУКТУРЫ ЗАТРАТ ОПРЕДЕЛЯЕТ
1) точка безубыточности
2) запас финансовой прочности
3) сила воздействия операционного рычага
4) сила воздействия финансового рычага

Вариант 5
Выберите правильный ответ

1. ДЕНЕЖНЫЕ ОТНОШЕНИЯ, ВЫРАЖАЮЩИЕСЯ В ОБРАЗОВАНИИ ДОХОДОВ, ОСУЩЕСТВЛЕНИИ РАСХОДОВ, КОНТРОЛЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДАННЫХ ПРОЦЕССОВ, НАЗЫВАЮТСЯ

1) прибылью

2) привлеченными средствами

3) капиталом

4) финансами

2. К СРЕДСТВАМ, ОБЛАДАЮЩИМ АБСОЛЮТНОЙ ЛИКВИДНОСТЬЮ, ОТНОСЯТСЯ

1) быстрореализуемые товары

2) деньги

3) финансы

4) материалы

3. К ЗАЕМНЫМ ИСТОЧНИКАМ ФОРМИРОВАНИЯ РЕСУРСОВ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ

1) дебиторская задолженность, срок погашения которой превышает 12 месяцев

2) прибыль предприятия

3) кредиторская задолженность перед поставщиками

4) товарные запасы

4. К СОБСТВЕННЫМ ИСТОЧНИКАМ ФОРМИРОВАНИЯ РЕСУРСОВ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ

1) задолженность по заработной плате

2) прибыль

3) долгосрочные кредиты и займы

4) товарные кредиты

5. ИСТОЧНИКОМ ФОРМИРОВАНИЯ ФИНАНСОВЫХ РЕСУРСОВ ГОСУДАРСТВА ЯВЛЯЮТСЯ

1) выручка, полученная от продажи

2) налоговые платежи

3) доход от продажи

4) внереализационные доходы

6. ФИНАНСОВОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ ПОЗВОЛЯЕТ

1) составить проект плана производства аптеки

2) определить штатную численность работников

3) привести в соответствие запланированные доходы и расходы предприятия

4) составить план торговой деятельности

7. К ВНУТРЕННИМ ИСТОЧНИКАМ ПРИВЛЕЧЕНИЯ ЗАЕМНЫХ СРЕДСТВ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ОТНОСЯТСЯ

1) финансовые обязательства перед поставщиками

2) финансовые обязательства перед работниками

3) финансовые обязательства перед бюджетом

4) финансовые обязательства перед страховыми компаниями

8. ФИСКАЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ ФИНАНСОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ

1) в обязанности хозяйствующих субъектов участвовать в формировании финансовых ресурсов предприятия
2) в распределении полученной прибыли
3) в планировании налоговых платежей
4) в контроле за состоянием финансового состояния предприятия
9. ФОРМИРОВАНИЮ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ИМИДЖА ОРГАНИЗАЦИИ И РАЗВИТИЮ ПОЗИТИВНЫХ ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ СПОСОБСТВУЕТ
1) своевременное проведение экономического анализа
2) текущее планирование
3) стратегическое планирование
4) своевременное выполнение финансовых обязательств перед партнерами
10. ЧИСТАЯ ПРИБЫЛЬ, ПОЛУЧЕННАЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ, НАПРАВЛЯЕТСЯ
1) на уплату налога на добавленную стоимость
2) на уплату налога на прибыль
3) на выплату заработной платы работникам
4) на формирование резервного фонда, фондов накопления и потребления

Ответы на тестовые задания

Вариант 1		Вариант 2		Вариант 3		Вариант 4		Вариант 5	
1.	3)	**1.**	3)	**1.**	1)	**1.**	2)	**1.**	4)
2.	2)	**2.**	3)	**2.**	1)	**2.**	3)	**2.**	2)
3.	1)	**3.**	1)	**3.**	3)	**3.**	4)	**3.**	3)
4.	3)	**4.**	3)	**4.**	2)	**4.**	4)	**4.**	2)
5.	1)	**5.**	2)	**5.**	4)	**5.**	1)	**5.**	2)
6.	3)	**6.**	1)	**6.**	3)	**6.**	4)	**6.**	3)
7.	2)	**7.**	1)	**7.**	2)	**7.**	3)	**7.**	2)
8.	4)	**8.**	3)	**8.**	2)	**8.**	3)	**8.**	1)
9.	1)	**9.**	3)	**9.**	4)	**9.**	4)	**9.**	4)
10.	1)	**10.**	3)	**10.**	2)	**10.**	3)	**10.**	4)

Критерии оценки:

Все тестовые задания являются равноценными.

оценка «5» (отлично) – 91-100% правильных ответов,
оценка «4» (хорошо) – 81-90% правильных ответов;
оценка «3» (удовлетворительно) —71-80% правильных ответов;
оценка «2» (неудовлетворительно) —70% и менее правильных ответов.
Время выполнения задания: 15 минут

Время выполнения заданий: 15 минут

Задания самостоятельной работы

Задание 1. Определение уровня торговых наложений.

Инструкция: решите задачу, выполнив необходимые расчеты.

В аптеке готовых лекарственных форм объем реализации товара составил 90 млн. руб. в розничных ценах и 50 млн. руб. в закупочных ценах.

Определите уровень наложений на товары в текущем году.

Эталон ответа:

Торг. Маржа или Ур.ВД = Т розн. Ц.-Т закуп. Ц./Т.розн.ц.*100%=(90 млн-50 млн)/90 млн*100%=44,4%

Задание 2. Определение уровня рентабельности и чистой прибыли.

Инструкция: решите задачу, выполнив необходимые расчеты.

Аптека готовых лекарственных форм имеет следующие результаты хоз. Деятельности за месяц: реализация составила 5 млн. руб., средний уровень ВД 20%, фонд материальных затрат 300000 руб., налоги составляют 40000 руб. Определите уровень рентабельности и ЧП аптеки.

Эталон ответа:

ВД=Т розн. *20%/100%=5 000 000,00*20 %/100%=1 000 000,00

ВП=ВД-ИО=1 000 000 – 300 000,00=700 000,00

Ур ВП=ВП/ТО *100%=700 000,00/5 000 000,00*100%=14%

ЧП=700 000,00-40 000,00=660 000,00

Задание 3. Определение валового дохода и финансового результата аптеки.

Инструкция: решите задачу, выполнив необходимые расчеты.

Аптека имеет показатель финансово-хозяйственной деятельности за месяц: выручка от продаж 2500000 руб., себестоимость проданных товаров 1600000 руб. Определите валовый доход и финансовый результат аптеки, если коммерческие расходы составили 650000 руб., а налоги 190000 руб.

Эталон ответа:

ВД=Т розн. -Т закуп. = 2 500 000,00-1 600 000 = 900 000,00
ВП=900 000,00-650 000,00=250 000,00
Ур ВП или рент. =ВП/Т розн. *100%=10%
ЧП=250 000,00-190 000,00= 60 000,00

Задание 4. Определение величины розничного товарооборота.

Инструкция: решите задачу, выполнив необходимые расчеты.

Определите величину розничного товарооборота за квартал в розничных и отпускных ценах, если коэффициент себестоимости составил 75%.

Объем продаж по месяцам составил:

1278236 руб.

1090582 руб.

1083384 руб.

Эталон ответа:

Определим величину розничного товарооборота за квартал в розничных и отпускных ценах, если коэффициент себестоимости составил 75%.:

Т розничный в розничных ценах=1278236,00+1090582,00+1083384,00=***3452202,00***

1) 1278236,00 – 100%
   X - 75%
   X=958677,00

2) 1090582,00 – 100%
   X - 75%
   X=817936,50

3) 1083384,00 - 100%
   X - 75%
   X=812538,00

Т розничный в отпускных ценах (если себестоимость составляет 75%) = 958677,00+817936,50+812538,00=***2589151,50***

Задание 5. Определение прибыли от продаж

Инструкция: решите задачу, выполнив необходимые расчеты.

Выручка от реализации дротаверина за отчетный год 18 000 тыс. руб., себестоимость реализованной продукции по форме «Отчет о финансовых результатах» – 10 000 тыс. руб., управленческие расходы – 3 700 тыс. руб., коммерческие расходы – 1 300 тыс. руб., прочие расходы – 1 000 тыс. руб. Определите прибыль от продаж.

Эталон ответа:

Рассмотрим порядок формирования прибыли от продаж. Прежде всего, по данным отчета о финансовых результатах необходимо рассчитать валовую прибыль:

Пв=В-С,

где В – выручка от реализации продукции,

С – себестоимость продаж.

Пв=18000-10000=8000 тыс. руб.

Далее определяется прибыль от продаж:

Ппр=Пв-Ру-Рк,

где Ру – управленческие расходы,

Рк – коммерческие расходы.

Ппр=8000-3700-1300=3000 тыс. руб. (-1000 прочих расходов=2000руб. ЧП)

Прочие расходы учитываются при расчете прибыли, подлежащей налогообложению, следовательно, на величину прибыли от продаж их сумма влияние не оказывает.

Таким образом, прибыль от продаж составляет 2 000 тыс. руб.

Задание 6. Определение балансовой прибыли и уровня рентабельности.

Инструкция: решите задачу, выполнив необходимые расчеты.

Выручка от реализации продукции аптекой — 1500 тыс. руб.; себестоимость реализованной продукции — 993 тыс. руб.; доходы от внереализационных операций — 50 тыс. руб., расходы от внереализационных операций — 74 тыс. руб.; прибыль от реализации материальных ценностей — 10 тыс. руб. Определите балансовую прибыль; уровень рентабельности реализованной продукции.

Эталон ответа:
Балансовая прибыль = (Выручка от реализации продукции – Себестоимость реализованной продукции) + Прибыль от реализации материальных ценностей + (Доходы от внереализационных операций – Расходы от внереализационных операций) = (1500 – 993) + 10 + (50 –74) = 493 руб.
Уровень рентабельности реализованной продукции = (Выручка от реализации продукции – Себестоимость реализованной продукции) / Себестоимость реализованной продукции = 507/993 = 51,1 %.

Задание 7. Определение товарных запасов.
Инструкция: Метод балансовой увязки основан на формуле балансового равновесия. Используя соответствующую формулу, решите следующую задачу.
С помощью балансового метода определите товарные запасы аптеки, обеспечивающие бесперебойную продажу и выполнение заданного объема продаж за месяц.
Используем следующие данные:
Остаток (товарные запасы) на первое число месяца, тыс. р……20
Объем продаж за месяц, тыс. р…….……160
План поступления, тыс. р……170
Остаток (товарные запасы) на конец месяца, тыс. р……х

Эталон ответа
Он +П = Ок + Р
20+170= х+160
х = 30 т.р.

Задание 8. Расчет товарного обеспечения.
Инструкция: решите задачу, выполнив необходимые расчеты.
Рассчитайте товарное обеспечение. Каким должно быть поступление товара, если товарные запасы на начало планового периода составил 7 млн. руб., на конец-9,7 млн. руб. Объем реализованных товаров в розничных ценах составил 120 млн. руб., Коэффициент себестоимости 75%.

Решение:
$V_{реал.\ в\ опт.\ ценах} = \frac{120*75\%}{100\%} = 90\ млн.\ руб.$
$О_н + П = О_к + Р$
$П = О_к + Р - О_н$
$П = 90+9,7-7=92,7$

Задание 9. Определение маржинальных издержек обращения (margin costs – MC).
Инструкция: решите задачу, выполнив необходимые расчеты и ответьте на вопросы.
Предприятие имеет следующие показатели объема выпускаемой продукции:
За февраль 2023 – 270 млн. руб.
За март 2023 – 350 млн. руб.
Издержки обращения составили:
За февраль 2023 – 1,7 млн. руб.
За март 2023 – 1,75 млн. руб.
Определите маржинальные издержки обращения.

Вопрос: Что показывают маржинальные издержки обращения?

Решение:
МС= (1,7 млн. – 1,75 млн.): (350млн. – 270млн.) = 625 руб.
При увеличении объема выпускаемой продукции маржинальный прирост издержек обращения составил 625 руб., т.е. на производство одной дополнительной единицы продукции прирост расходов составил 625 руб.

Задание 10. Определение суммы и уровня издержек обращения
Инструкция: решите задачу, выполнив необходимые расчеты и ответьте на вопросы.
Аптека имеет следующие показатели хозяйственно – финансовой деятельности за месяц.
Объем реализации составил: 2500546
Заработная плата: 200000 руб.
Налоги: 25000 руб.
Амортизация: 26000 руб.
Коммунальные платежи: 45000 руб.
Прочие расходы в том числе (ремонтные работы, информационные услуги): 50000 руб.
Определите сумму и уровень издержек обращения.
Вопросы:
Что показывает уровень издержек обращения?
Какие мероприятия проводятся аптекой для сокращения издержек обращения?

Решение:
Уровень ИО = (200000 + 25000 + 26000 + 50000 + 45000)**:**2500546 * 100%= 13,8%
Уровень издержек обращения показывает, расходы на каждый рубль реализации составил примерно 14%.
Источники возможного сокращения издержек обращения: коммунальные платежи, экономия энергоснабжения и водоснабжения.

Тема 2.3.2. Расчет и прогнозирование основных экономических показателей

Задания самостоятельной работы
Задание 1. Определение себестоимости продукции планового года
Инструкция: решите задачу, выполнив необходимые расчеты.
В отчетном году себестоимость товарной продукции аптеки составила 450 200 руб., что определило затраты на 1 рубль товарной продукции — 0,89 руб. В плановом году затраты на 1 рубль товарной продукции установлены в размере 0,85 руб. Объем производства продукции будет увеличен на 8% (т.е. коэффициент 1,08).
Определите себестоимость товарной продукции планового года.

Эталон ответа
1. Объем товарной продукции отчетного года: Q отч = с/с отчетного года: затраты = 4502000р: 0,89руб. = 505842,7
2. Объем товарной продукции планового года: Q пл = Qотч * 1,08 = 505842,7*1,08 = 546310,1

3. с/с пл = Qпл* Зпл = 546310,1*0,85 = 464363,6 руб.

Задание 2. Определение плановой суммы переменных расходов

Инструкция: решите задачу, выполнив необходимые расчеты.

Определите плановую сумму переменных расходов аптеки по отдельной статье, если в текущем году расходы по операциям с тарой составили 139,7 тыс. рублей, объём реализации текущего года – 12 701 тыс. рублей, плановый объём реализации – 15564 тыс. рублей.

Эталон ответа:

Р=139,7т.р./12701т.р.*100%=1,1%

Плановая сумма=1,1%*15564т.р.=171,204 руб.

Задание 3. Определение плана поступления товаров в аптеку

Инструкция: решите задачу, выполнив необходимые расчеты.

Оцените выполнение плана поступления товаров в аптеку, если известно, что стоимость поступивших товаров в ценах покупки по плану составляет 10 391 тыс. р., фактически — 10 399 тыс. руб.

Эталон ответа:

П=стоимость факт. /стоимость план. *100%=10399/10391*100%=100,07%

План выполнен.

Задание 4. Анализ выполнения плана

Инструкция: решите задачу, выполнив необходимые расчеты.

По плану заводом по производству субстанций «ТюменьФарм» должно быть выпущено 500,0 тонн порошка рибофлавина в год при средней оптовой цене за 1т – 6500 рублей. Фактически реализация продукции составила 5000 тыс. рублей.

Произвести анализ выполнения плана, сделать выводы и предложения.

Эталон решения:

По плану должно быть выпущено продукции Опл=500 тонн в год при средней оптовой цене за 1т – Цопт=6500 руб. Следовательно, стоимость выпущенной продукции по плану составляет:

Рпл=Опл*Цпл=500*6500=3250000 руб.

Фактическая стоимость по условию задачи равна Рф=5000 тыс. руб.

Коэффициент выполнения плана рассчитывается по формуле:

Квп=Рф/Рпл=5000000/3250000=1,538 (153,8%).

Полученный результат говорит о том, что план перевыполнен на 53,8%.

Предложения. Повышению уровня выполнения плановых заданий будут способствовать:

- жесткая регламентация производственного процесса;
- хорошо налаженный контроль выполнения плана производства на каждой стадии производственного процесса;
- внедрение системы планово-предупредительных ремонтов оборудования и т.д.

Задание 5. Определение уровня достаточности прибыли

Инструкция: решите задачу, выполнив необходимые расчеты.

Общая выручка от реализации товарной продукции аптечной сетью должна достичь 6960 тыс. руб., а себестоимость реализованной продукции составит не более 5200 тыс. руб. Ставка налога на прибыль предприятия составляет 30%. Сумма чистой прибыли, направляемой на создание фонда развития производства, должна составить 480 тыс. руб. Оценить уровень достаточности прибыли для самофинансирования развития предприятия в отчетном году.

Эталон ответа:
Прибыль рассчитывается как разница между выручкой и себестоимостью продукции:
П=В-С=6960-5200=1760 тыс. руб.
Налог на прибыль равен:
Нпр=1760*0,3=528 тыс. руб.
Чистая прибыль – это прибыль минус налог на прибыль:
ЧП=1760-528=1232 тыс. руб., что больше суммы, требуемой для создания фонда развития производства, на 1232-480=752 тыс. руб.

Задание 6. Определение планового показателя среднего уровня торговой наценки
Инструкция: решите задачу, выполнив необходимые расчеты.
Рассчитать плановый показатель среднего уровня торговой наценки, обеспечивающий рентабельность продаж в размере 5%. Плановая товарооборачиваемость 100000 руб., уровень ИО 15%.

Решение:
1. Рассчитываем плановый уровень ВД
   Ур. ВД=Ур.ВП+Ур. ИО
   Ур.ВД=5%+15%=20%
2. Определяем сумму ВД
   Сумма ВД=Ур.ВД*Т/оборач-ть/100%=20%*100000/100%=20000
3. Рассчитываем сумму расходов на закупку товаров и оказания услуг
   Р=Т/оборач-ть-ВД=100000-20000=80000
4. Рассчитываем необходимый плановый показатель среднего уровня торговой наценки
   Ур. Наценки=ВД*100% / Расходы по закупке товаров=205*100%/80000=25%

Задание 7. Определение планового показателя среднего уровня торговой наценки
Инструкция: решите задачу, выполнив необходимые расчеты.
Составьте прогноз объема реализации по кварталам, если в базисном году реализация составила 138 млн. руб., темп роста товарооборота 1,24, а удельный вес поквартальной реализации сохранится на плановый период:
26%, 24%, 21%, 29%.

Решение:
138*1,24= 171,12 млн. руб.
I 171,12 *26%=44,49 млн. руб.
II 171,12 *24% = 41,06 млн. руб.
III 171,12 *21% = 35,93 млн. руб.
IV 171,12 *29% = 49,62 млн. руб.

Задание 8. Расчет оптимального запаса лекарственного препарата

Инструкция: решите задачу, используя формулу Уилсона

Средний объем реализации лекарственного препарата Карсил в год составляет 52 тыс. упаковки, издержки выполнения заказа – 1800 рублей, издержки хранения запаса – 2 рубля. Рассчитайте оптимальный запас.

Решение: оптимальный запас $= \frac{\sqrt{2 \times 52000 \times 1800}}{2} = 9674$

Задание 9. Планирование расходов на анализ лекарственных средств

Инструкция: решите задачу, выполнив необходимые расчеты.

Запланировать расходы на анализ ЛС в контрольно-аналитической лаборатории, если план по экстемпоральной рецептуре и ВАЗ составляет 35 тыс. единиц. Нормы изъятия ЛС на анализ, если в аптеке нет провизора-аналитика – 0,3%. Стоимость 1 анализа – в среднем 120 рублей. Средняя стоимость 1 лекарства – 33 рубля.

Решение:

1) Определить количество лекарств, которое будет изъято на анализ в контрольно-аналитическую лабораторию: 35 000 × 0,3 % = 105 единиц.

2) Проект плана расходов на анализ лекарств в планируемом году: (105 ед. × 33 руб.) + (105 ед. × 120 руб.) = 16065 руб.

Задание 10. Планирование расходов на аренду помещения

Инструкция: решите задачу, выполнив необходимые расчеты.

Расходы за аренду помещений определяются, исходя из площади арендуемого помещения, его предназначения (под офис, под склад), арендной платы за 1 кв. м., месторасположения арендуемого помещения, вида здания.

При планировании расходов, связанных с платой за аренду помещений, учитывают следующие коэффициенты:

Коэффициенты зонирования:

– в центре 1,5;

– отдаленные районы 1,2;

– окраина 1,0.

– отдельно стоящее здание: К – 2,0;

– встроенное здание: К – 1,8;

– помещение под склад: К – 0,6;

– помещение под офис: К – 1,0;

– наличие муниципального заказа от органов управления здравоохранением: К – 0,5.

В предстоящем году плата за аренду 1 квадратного метра составит 550 руб. в год. Аптека арендует помещение 150 кв. м. в центре города, из них 100 кв. м. – под офис, 50 кв. м. – под склад. Запланировать расходы по статье «Аренда помещений».

Решение:

Сумма арендной платы (АП) за помещение под офис: АП (офис) = 100 кв.м. (550 ×1,5 × 1,8 × 1,0) = 148500 руб.

Сумма арендной платы за помещение под склад: АП (склад) = 50 кв.м. (550× 1,5 × 1,8 × 0,6) = 44550 руб.
АП общая = 148500 + 44550 = 193050 рублей в год.

Задание 11. Определение точки безубыточности
Инструкция: решите задачу, выполнив необходимые расчеты.
В таблице представлены плановые показатели аптеки на предстоящий месяц.
Определить точку безубыточности в стоимостном и натуральном выражении. Сделать вывод.

Показатели	Значение, руб.
Реализация (Р) 985400,0	985400,0
Переменные затраты (VC), включая себестоимость реализованных товаров	670000 руб.
Постоянные затраты (FC)	241495 руб.
Общие затраты (ТС)	90 000 руб.
Прибыль (П)	73905 руб.
Ср. стоимость 1 ЛС	20 руб.

Решение:
Необходимый объем продаж, который обеспечит покрытие запланированных постоянных и переменных затрат составит:

$$P_{мин.} = \frac{P \cdot FC}{P - VC} \qquad P_{мин.} = \frac{985400 \times 241495}{985400 - 670000} = 754515{,}0 \ руб.$$

$$Q_{мин.} = 754515{,}0 : 20{,}0 = 37725 \ единиц \ ЛП$$

Таким образом, чтобы окупить все запланированные затраты, необходимо реализовать более 37 тысяч единиц лекарственных препаратов на сумму порядка 755 тыс. рублей. Только с этого момента аптека начнет получать прибыль.

Задание 12. Определение минимального количества выпускаемой и реализуемой продукции.
Инструкция: решите задачу, выполнив необходимые расчеты.
В аптеке производят в виде ВАЗ сухую микстуру от кашля и продают по 23,0 руб. Переменные затраты на единицу продукции составляют 12 руб., постоянные затраты – 6000 руб. в месяц.
Запланировано изготовить 700 флаконов микстуры.
Определить:
А) плановую выручку от реализации,
Б) плановую прибыль,
В) минимальное количество единиц продукции, которое необходимо произвести и реализовать в течение месяца, чтобы покрыть все затраты.

Решение:

1. Плановая выручка от реализации микстуры: 23,0 руб.× 700 ед. =16 100,0 руб.
2. Плановая прибыль: 16100,0 руб. – (700 ед.×12,0 руб. + 6 000,0 руб.) =1700,0 руб.
3. Минимальное количество единиц продукции (сухой микстуры), которое позволит покрыть расходы, связанные с ее производством:

$$ТБ = \frac{6000,0}{23,0 - 12,0} = 545 \text{ единиц флаконов}$$

Ниже этого объема выпуск продукции становится невыгодным и убыточным для аптеки. Производство и реализация лекарства сверх этого объема будет приносить аптеке прибыль.

Критерии оценки задания:

Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся выполняет задание полностью, дает подробное описание, выполняет все расчеты правильно, соблюдает установленные правила, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, использует конкретные примеры, обосновывает свою точку зрения, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: задание выполнено частично, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с расчетами, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются серьезные ошибки в расчетах, знание современного ассортимента отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения заданий: 115х2 минут

Задание выходного контроля. Обучающиеся предоставляют на проверку выполненные задания.
Время выполнения задания: 15х2 минут

Тема 3.1. Учет поступления товаров

Проверяемые результаты обучения: ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09

Задание 1: подготовиться к устному опросу.
Инструкция: дать устный ответ на следующие вопросы:

1. Какие виды закупа лекарственных препаратов вы знаете?
2. Как осуществляется централизованный закуп?
3. Как проводят децентрализованный закуп?
4. Какие факторы учитываются при децентрализованном закупе ЛП?
5. Как осуществляется приемка товаров в аптеках?
6. По каким показателям проводят приемочный контроль?
7. Какие сопроводительные документы должен предоставить поставщик?
8. Можно ли принять товар, если поставщик не предоставил информацию по документам, подтверждающим качество товаров аптечного ассортимента?
9. Действие аптечной организации при выявлении расхождении товара по количеству и качеству?
10. Где оговариваются правила работы с претензиями при поставке товара?
11. Документооборот при оприходовании товара в аптечной организации.

Критерии оценки:
Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.
Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.
Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.
Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.
Время выполнения задания: 10 минут

Эталон ответа в тексте теоретического занятия

Практическое занятие
Задание входного контроля
Инструкция: ответить на поставленные вопросы

Вариант 1

1. Какие виды поставок товара в аптеку вы знаете?
2. Порядок приемки товара (компетенция СРТ при приемке товара, действие аптеки при расхождении товара с сопроводительными документами).
3. Какие сопроводительные документы должен предоставить поставщик вместе с товаром? Перечислить документы, которые заполняет аптека при приемке товара.

Вариант 2

1. Порядок работы при децентрализованном закупе ЛП.
2. Приемочный контроль ТАА, перечислить общие параметры контроля и специальные параметры для разных групп товаров аптечного ассортимента.
3. Составьте блок-схему приемочного контроля лекарственных препаратов.

Эталон:

Вариант №1

1. Поставки товаров в аптеку осуществляется по 2-м каналам:
-*централизованно*: за счет средств Федерального бюджета в рамках целевых государственных программ («Здоровье», «Охрана детства», «Борьба с туберкулезом»).
Контроль за расходованием бюджетных средств ведется посредством проведения открытых конкурсов поставщиков-тендеров.
Централизованно поставляются НС и ПВ (государственная монополия)
-децентрализовано: закуп лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента за счет собственных оборотных средств.

2. 1.В процессе приемки товаров аптечного ассортимента, осуществляется оценка соответствия принимаемых товаров товаросопроводительной документации по ассортименту, количеству и качеству, соблюдению специальных условий хранения (при наличии такого требования).
2.Компетенция субъекта розничной торговли по проверке качества поставленных товаров аптечного ассортимента *ограничивается* визуальным осмотром внешнего вида, проверкой соответствия сопроводительным документам, полноты комплекта сопроводительных документов, в том числе реестра документов, подтверждающих качество товаров аптечного ассортимента. Субъекту розничной торговли необходимо учитывать особенности приемки и предпродажной проверки товаров аптечного ассортимента.
3.Приемка товаров аптечного ассортимента осуществляется материально ответственным лицом. Если товары аптечного ассортимента находятся в транспортной таре без повреждений, то приемка может проводиться по количеству мест или по количеству товарных единиц и маркировке на таре.

4. Если количество и качество товаров аптечного ассортимента соответствует указанному в сопроводительных документах, то на сопроводительных документах (накладной, счет-фактуре, товарно-транспортной накладной, реестре документов по качеству и других документах, удостоверяющих количество или качество поступивших товаров) проставляется штамп приемки, подтверждающий факт соответствия принятых товаров аптечного ассортимента данным, указанным в сопроводительных документах. Материально ответственное лицо, осуществляющее приемку товаров аптечного ассортимента, ставит свою подпись на сопроводительных документах и заверяет ее печатью субъекта розничной торговли (при наличии).
5. В случае несоответствия поставленных субъекту розничной торговли товаров аптечного ассортимента условиям договора, данным сопроводительных документов комиссией субъекта розничной торговли в соответствии с утвержденной стандартной операционной процедурой составляется акт, который является основанием для предъявления претензий поставщику (составление акта в одностороннем порядке материально ответственным лицом возможно при согласии поставщика или отсутствия его представителя).

3. Поставщик вместе с товаром предоставляет следующие документы:

1. ТТН – 3 экземпляра (1-для поставщика, 1-для бухгалтерии СРТ, 1- для СРТ)
2. Счет фактура – 2 экземпляра (1-для поставщика, 1 - для бухгалтерии СРТ)
3. Протокол согласования цен – 2 экземпляра (1-для поставщика, 1 - для СРТ)
4. Реестр документов подтверждающее качество ТАА.

Документы должны иметь печати поставщика и подписи ответственных лиц (печати и подписи живые). Исключение – электронный документооборот.

Все поступившие товары регистрируются в «Журнале регистрации счетов поступления товаров по группам». Далее заполняется «Журнал приемочного контроля».

Рабочие документы (экземпляры, которые остаются в СРТ): ТТН, протокол, реестр документов подтверждающее качество, после приемки подкрепляются к Акту о приемке товара, в котором товар приходуется по ценам приобретения и розничным ценам.

Правильность розничных цен проверяется ответственным лицом за ценообразование.

Сформированные цены в виде ценников прикрепляются на упаковку.

Общая сумма прихода по товару регистрируется под номером накладной в «Журнале (Реестре) приходных документов, в которых учет ведется по ценам закупа и розничным ценам.

Вариант №2

1. Порядок децентрализованного закупа:
1. Руководителем субъекта розничной торговли должен быть утвержден порядок отбора и оценки поставщиков товаров аптечного ассортимента (СОП) с учетом критериев, указанных в Приказе МЗ РФ №647н от 2016г.
2. Субъект розничной торговли и поставщик заключают договор с учетом требований законодательства об основах государственного регулирования торговой деятельности в РФ, а также с учетом требований гражданского законодательства, предусматривающих сроки принятия поставщиком претензии по качеству продукции, а также возможность возврата фальсифицированных недоброкачественных, контрафактных товаров аптечного ассортимента поставщику, если информация об этом поступила после приемки товара и оформления соответствующих документов.
3.Руководителем аптечной организации, индивидуальным предпринимателем, имеющим лицензию на фармацевтическую деятельность, обеспечивается наличие минимального ассортимента. (Расп. №2406р от 12.10.2019. (ред. от 16.04.2024))
4. Анализ спроса на ЛП в аптеке, в районе обслуживания (журнал дефектуры)
5.Проводят анализ предложений поставщиков (прайс-листы).

6. Использование программного обеспечения, где подбираются наиболее дешевые препараты по прайс-листам поставщиков, при этом обращается внимание на курсовой прием и срок годности.

2. Лекарственные препараты независимо от источника их поступления подвергаются приемочному контролю с целью предупреждения поступления в продажу фальсифицированных, недоброкачественных, контрафактных лекарственных препаратов.

Для проведения приемочного контроля приказом руководителя субъекта розничной торговли создается приемная комиссия. Члены комиссии должны быть ознакомлены со всеми законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, определяющими основные требования к товарам аптечного ассортимента, оформлению сопроводительных документов, их комплектности.

Товары аптечного ассортимента до подачи в торговую зону должны пройти предпродажную подготовку, которая включает распаковку, рассортировку и осмотр, проверку качества товара (по внешним признакам) и наличия необходимой информации о товаре и его поставщике.

Приемочный контроль заключается в проверке поступающих *лекарственных препаратов* путем оценки:

а) внешнего вида, цвета, запаха;

б) целостности упаковки;

в) соответствия маркировки лекарственных препаратов требованиям, установленным законодательством об обращении лекарственных средств;

г) правильности оформления сопроводительных документов;

д) наличия реестра деклараций, подтверждающих качество лекарственных средств в соответствии с действующими нормативными документами.

Продукты лечебного, детского и диетического питания, биологически активные добавки являются пищевыми продуктами, которые до их подачи в торговую зону или иное место торговли должны быть освобождены от тары, оберточных и увязочных материалов, металлических клипс. Субъект розничной торговли должен также произвести проверку качества продуктов лечебного, детского и диетического питания, биологически активных добавок по внешним признакам, проверить наличие необходимой документации и информации, осуществить отбраковку и сортировку. Торговля продуктами лечебного, детского и диетического питания, биологически активными добавками запрещается при нарушении целостности упаковки. Качество данной группы товаров подтверждается свидетельством о государственной регистрации.

Дезинфицирующие средства до подачи их в торговую зону, размещения в месте продажи должны пройти предпродажную подготовку, которая включает освобождение от транспортной тары, сортировку, проверку целостности упаковки (в том числе функционирования аэрозольной упаковки) и качества товара по внешним признакам, наличия необходимой информации о дезинфицирующих средствах и его изготовителе, инструкций по применению.

3.

Время выполнения заданий: 15 минут

Практическое занятие
Задания для самостоятельной работы

Задание 1. Знакомство с договором поставки на товары аптечного ассортимента
Инструкция: внимательно ознакомьтесь с образцами договоров, представленных в методической разработке для практических занятий.
Ответьте на следующие вопросы (устно):

1. Назовите предмет договора.
2. Перечислите обязанности поставщика.
3. Назовите сроки поставки.
4. Укажите сроки действия представленных договоров.

Эталон ответа: в тексте договоров.

Задание 2. Знакомство с СОП «Прием товаров аптечного ассортимента»
Инструкция: внимательно прочитайте представленный в методической разработке документ: СОП «Прием товаров аптечного ассортимента» и законспектируйте наиболее важные моменты в своей тетради.
Эталон ответа: в тексте СОП

Задание 3. Проведение приемочного контроля товаров аптечного ассортимента

Инструкция: В вашу аптечную организацию привезли товар вместе с сопроводительными документами (товар и сопроводительные документы находятся в лотках с представленными наборами лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента).

А) Ваша задача провести приемочный контроль, заполняя при этом нижеприведенную таблицу (в своей тетради), указав в графе «Результат» - «соответствует» / «не соответствует» (указать причину).

№ п/п	*Этапы проведения приемочного контроля*	*Результат*
1.	Проверка комплектности и полноты заполнения сопроводительных документов	
2.	Прием товара по количеству	
3.	Прием товара по качеству по показателям:	
	«Описание»	
	«Упаковка»	
	«Маркировка»	

ответа:

Лоток №1

№ п/п	*Этапы проведения приемочного контроля*	*Результат*
1.	Проверка комплектности и полноты заполнения сопроводительных документов	Нет счета-фактуры
2.	Прием товара по количеству	Все совпадает по количеству
3.	Прием товара по качеству по показателям: «Описание»	Соответствует
	«Упаковка»	Соответствует
	«Маркировка»	Прожестожель пересорт по сроку

Лоток №2

№ п/п	*Этапы проведения приемочного контроля*	*Результат*
1.	Проверка комплектности и полноты заполнения сопроводительных документов	Нет счета-фактуры
2.	Прием товара по количеству	Все совпадает по количеству
3.	Прием товара по качеству по показателям: «Описание»	Соответствует
	«Упаковка»	Соответствует
	«Маркировка»	Пересорт по сроку: Иммуноглобулин, Бинт. Пересорт по серии: Бинт

Лоток №3

№ п/п	*Этапы проведения приемочного контроля*	*Результат*
1.	Проверка комплектности и полноты заполнения сопроводительных документов	Нет счета-фактуры
2.	Прием товара по количеству	Все совпадает по количеству
3.	Прием товара по качеству по показателям: «Описание»	Соответствует
	«Упаковка»	Соответствует
	«Маркировка»	Алмагель – истек срок, Пересорт по сроку: Спринцовка. Пересорт по фасовке: Логест

Лоток №4

№ п/п	*Этапы проведения приемочного контроля*	*Результат*
1.	Проверка комплектности и полноты заполнения сопроводительных документов	Нет счета-фактуры
2.	Прием товара по количеству	Все совпадает по количеству
3.	Прием товара по качеству по показателям: «Описание»	Соответствует
	«Упаковка»	Соответствует
	«Маркировка»	Тизидон – истек срок

Лоток №5

№ п/п	*Этапы проведения приемочного контроля*	*Результат*
1.	Проверка комплектности и полноты заполнения сопроводительных документов	Нет счета-фактуры
2.	Прием товара по количеству	Все совпадает по количеству
3.	Прием товара по качеству по показателям: «Описание»	Соответствует
	«Упаковка»	Соответствует
	«Маркировка»	Димиа – истек срок, Пересорт по сроку: Бинт

Лоток №6

№ п/п	*Этапы проведения приемочного контроля*	*Результат*
1.	Проверка комплектности и полноты заполнения сопроводительных документов	Нет счета-фактуры
2.	Прием товара по количеству	Все совпадает по количеству
3.	Прием товара по качеству по показателям: «Описание»	Соответствует
	«Упаковка»	Соответствует
	«Маркировка»	Димиа –истек срок, Пересорт по сроку: Полиоксидоний. Пересорт по серии: Опти Фри, Оксолин, Иммуноглобулин

Лоток №7

№ п/п	*Этапы проведения приемочного контроля*	*Результат*
1.	Проверка комплектности и полноты заполнения сопроводительных документов	Нет счета-фактуры
2.	Прием товара по количеству	Все совпадает по количеству
3.	Прием товара по качеству по показателям: «Описание»	Соответствует
	«Упаковка»	Соответствует
	«Маркировка»	Пересорт по сроку: Салфетки, АСК. Пересорт по фасовке: Аугментин

Лоток №8

№ п/п	*Этапы проведения приемочного контроля*	*Результат*
1.	Проверка комплектности и полноты заполнения сопроводительных документов	Нет счет-фактуры
2.	Прием товара по количеству	Все совпадает по количеству
3.	Прием товара по качеству по показателям: «Описание»	Соответствует
	«Упаковка»	Соответствует
	«Маркировка»	Пересорт по сроку: салиц. кислота и нет инструкции (у салиц. кислоты), сыворотка, салфетки. Пересорт по серии: Мультифорт

Лоток №9

№ п/п	*Этапы проведения приемочного контроля*	*Результат*

1.	Проверка комплектности и полноты заполнения сопроводительных документов	Нет счета-фактуры
2.	Прием товара по количеству	Все совпадает по количеству
3.	Прием товара по качеству по показателям: «Описание»	Соответствует
	«Упаковка»	Соответствует
	«Маркировка»	Глидиаб – истек срок, Пересорт по сроку: Гиалуроновая кислота крем

Лоток №10

№ п/п	*Этапы проведения приемочного контроля*	*Результат*
1.	Проверка комплектности и полноты заполнения сопроводительных документов	Нет счета-фактуры
2.	Прием товара по количеству	Все совпадает по количеству
3.	Прием товара по качеству по показателям: «Описание»	Соответствует
	«Упаковка»	Соответствует
	«Маркировка»	Димиа, Ливиал – истек срок, Пересорт по сроку: Изониазид, бинт, Румалон

Лоток №11

№ п/п	*Этапы проведения приемочного контроля*	*Результат*
1.	Проверка комплектности и полноты заполнения сопроводительных документов	Нет счета-фактуры
2.	Прием товара по количеству	Все совпадает по количеству
3.	Прием товара по качеству по показателям: «Описание»	Соответствует
	«Упаковка»	Соответствует
	«Маркировка»	Мильгамма, Комбилипен – истек срок, Пересорт по сроку: Полидекса, Иммуноглобулин. Не указана фасовка: Фурацилин, Полидекса

Лоток №12

№ п/п	*Этапы проведения приемочного контроля*	*Результат*
1.	Проверка комплектности и полноты заполнения сопроводительных документов	Нет счета-фактуры, в ТТН не указана дата
2.	Прием товара по количеству	Все совпадает по количеству
3.	Прием товара по качеству по показателям: «Описание»	Соответствует
	«Упаковка»	Соответствует
	«Маркировка»	Соответствует

Б) Оформите сопроводительные документы в рабочей тетради и проведите их окончательное оформление (проставить печати, подписи МОЛ).
Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 4. Оформление актов о приемке товара
Инструкция: Используя данные сопроводительных документов, оформить Акт о приемке товаров по счету поставщика на принятый товар, и Акт об установлении расхождений по качеству и количеству (если есть необходимость).
Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 5. Регистрация результатов приемочного контроля
Инструкция: Оформить Журнал регистрации результатов приемочного контроля используя образец, представленный в методической разработке для практических занятий.
Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 6. Регистрация принятого товара
Инструкция: Зарегистрируйте принятые товары в «Журнале регистрации счетов поступления товаров по группам» и в «Реестре приходных (расходных) документов», используя образцы, представленные в методической разработке для практических занятий.
Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Критерии оценки заданий:
Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся выполняет задание полностью, дает подробное описание, заполняет все необходимые пункты, графы, соблюдает установленные правила, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, использует конкретные примеры, обосновывает свою точку зрения, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.
Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: задание выполнено частично, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с использованием конкретного примера, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.
Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и использование конкретных примеров отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.
Время выполнения заданий: 115 минут

Задание выходного контроля. Обучающиеся предоставляют на проверку выполненные задания.
Время выполнения задания: 15 минут

Тема 3.2. Ценообразование на товары аптечного ассортимента

Проверяемые результаты обучения: ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09

Задание 1: подготовиться к устному опросу.
Инструкция: дать устный ответ на следующие вопросы:

1. Перечислить нормативные документы, регламентирующие ценообразование.
2. Дайте определение понятию «отпускная цена производителя».
3. Дайте определение понятию «оптово-отпускная цена».
4. Дайте определение понятию «розничная цена».
5. Правила ведения реестра ЖНВЛП
6. Дайте определение понятию «ЖНВЛП».
7. На какую цену ориентируются при установлении розничной надбавки на ЛП?
8. Расскажите про порядок оформления протокола согласования цен?
9. Могут ли отличаться предельные розничные цены на ЛП в разных регионах России?

Критерии оценки:
Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных

средств и других товаров аптечного ассортимента.. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения задания: 10 минут

Эталон ответа в тексте теоретического занятия

Практическое занятие
Задание входного контроля
Решить задачи

Вариант 1

1. Назовите нормативные документы, регламентирующие ценообразование на лекарственные препараты.
2. Перечислите виды цен на лекарственные препараты.
3. Сформируйте розничные цены на ЖНВЛП:

№	Наименование	Факт.отпускная цена производ.	Оптовая надбавка опт.организ.		Цена опт. организации (без НДС)	НДС		Отпускная цена опт.орг. (с НДС)	Розничная надбавка		Розничная цена
			%	сумма		%	сумма		%	сумма	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Эналаприл 10 мг №20 таб.	45=50									
2.	Симвастатин 10 мг №20 таб.	156=89									

Вариант 2

1. Назовите нормативные документы, регламентирующие ценообразование на лекарственные препараты.
2. Порядок введения реестра ЖНВЛП.
3. Сформируйте розничные цены на ЖНВЛП:

№	Наименование	Факт.отпускная цена производ.	Оптовая надбавка опт.организ.		Цена опт. организации (без НДС)	НДС		Отпускная цена опт.орг. (с НДС)	Розничная надбавка		Розничная цена
			%	сумма		%	сумма		%	сумма	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Каптоприл 25 мг №40 таб.	17=43									
2.	Аторис 20 мг №30 таб	267=98									

Эталон ответов:
Вариант 1.
1. Нормативные документы, регламентирующие ценообразование на лекарственные препараты:
А) Постановление Правительства РФ от 07.03.1995 N 239 (ред. От 04.02.2017) «О мерах по упорядочению государственного регулирования цен (тарифов)»

Б). Распоряжение Правительства РФ от 12.10.2019 N 2406-р «О перечне ЖНВЛП для медицинского применения на 2019 г.» (изм. и доп.).

В). Постановление Правительства РФ от 29.10.2010 N 865 (в ред.01.03.2016) «О государственном регулировании цен на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП»

Г). Постановление Правления Комитета РТ по тарифам от 19 февраля 2010 г. N 158-5/соц -2021 "Об установлении предельных размеров оптовых надбавок и предельных размеров розничных надбавок к фактическим отпускным ценам, установленным производителями лекарственных препаратов на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов" (с изменениями и дополнениями)
2. Виды цен на лекарственные препараты:

а) Отпускная цена производителя — это цена, устанавливаемая заводом производителем и включающие в себя расходы на изготовление лек. средств, электроэнергию, трудозатраты + прибыль.
б) Отпускная цена оптовой организации формируется за счет отпускной цены производителя и предельной оптовой надбавки
в) Розничная цена формируется торговыми предприятиями, исходя из отпускной цены оптового предприятия и предельной розничной надбавки. Розничная цена может формироваться за счет отпускной цены производителя и розничной надбавки при прямых поставках.
3.

№	Наименование	Факт. отпускная цена	Оптовая надбавка опт.орга	Цена опт. организации	НДС	Отпускная цена опт.орг	Розничная надб.	Розничная цена

		произ вод.	низ.		(без НДС)			(с НДС)			
			%	сум мма		%	сум ма		%	сум ма	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Эналаприл 10 мг №20 таб.	45=50	15	6=82	52=32	10	5=23	57=55	30	17=26	74=81
2	Симвастатин 10 мг №20 таб.	156=89	13	20=39	177=28	10	17=72	195=00	25	48=75	243=75

Вариант 2.

1. Нормативные документы, регламентирующие ценообразование на лекарственные препараты:

А) Постановление Правительства РФ от 07.03.1995 N 239 (ред. От 04.02.2017) «О мерах по упорядочению государственного регулирования цен (тарифов)»

Б). Распоряжение Правительства РФ от 12.10.2019 N 2406-р «О перечне ЖНВЛП для медицинского применения на 2019 г.» (изм. и доп.).

В). Постановление Правительства РФ от 29.10.2010 N 865 (в ред.01.03.2016) «О государственном регулировании цен на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП»

Г). Постановление Правления Комитета РТ по тарифам от 19 февраля 2010 г. N 158-5/соц -2021 "Об установлении предельных размеров оптовых надбавок и предельных размеров розничных надбавок к фактическим отпускным ценам, установленным производителями лекарственных препаратов на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов" (с изменениями и дополнениями)

2. а) Реестр публикуется на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации в сети Интернет и обновляется ежедневно с сохранением на сайте всех предыдущих редакций реестра.

б) Информация о зарегистрированных предельных отпускных ценах производителей на лекарственные препараты размещается в аптечных организациях в доступной для всех заинтересованных лиц форме с учетом группировки по международным непатентованным наименованиям лекарственных препаратов.

в) Сведения, содержащиеся в реестре, являются открытыми и общедоступными и предоставляются заинтересованным лицам бесплатно. По желанию заинтересованных лиц, обратившихся за этими сведениями, они могут быть представлены по их письменным запросам в виде выписок из реестра в течение 5 дней с даты поступления запроса.

3.

№	Наименование	Факт. отпускная цена произ вод.	Оптовая надбавка опт.организ.		Цена опт. организации (без НДС)	НДС		Отпускная цена опт.орг (с НДС)	Розничная надб.		Розничная цена
			%	сум мма		%	сум ма		%	сум ма	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Каптоприл 25 мг	17=43	15	2=61	20=04	10	2=00	22=04	30	6=61	28=65

	№40 таб.										
2	Аторис 20 мг №30 таб	267=98	13	34=83	302=81	10	30=28	333=09	25	83=27	416=36

Критерии оценки:

Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения задания: 15 мин

Практическое занятие

Задания для самостоятельной работы

Задание 1. Сформировать розничные цены

Инструкция: Используя таблицу предельных оптовых и розничных надбавок по РТ (для ЖНВЛП, постановление №158-5/соц-2021) и таблицу наценок, сформировать розничные цены на предложенные товары аптечного ассортимента в таблице формирования цен в рабочих тетрадях.

Таблица наценок:

Вид ТАА	**до 100 руб (вкл.)**		**от 100 руб**	
	Оптов.	Розн.	Оптов.	Розн.
ЛП (не ЖНВЛП) и МИ	20%	30%	18%	27%
Парафармацевтика	35%	50%	25%	40%

Товары аптечного ассортимента:

№	Наименование товара	Группа ЛП: «ЖНВЛП»/ «-»	Отпускная цена производителя
1.	Ампициллин таб. 0,025 № 10	ЖНВЛП	10=30
2.	Кавинтон таб.0,005 № 50	ЖНВЛП	123=20
3.	Корвалол 25 мл фл.	-	8=40
4.	Черника Форте «Эвалар» таб. №40	-	34=87
5.	Ацетилсалициловая кислота таб. 0,5 № 10	ЖНВЛП	3=65
6.	Фенобарбитал таб. 0,1 № 6	ЖНВЛП	12=30
7.	Редуксин лайт капс. №90	-	856=00
8.	Бинт нестерильный 5см х10см	ЖНВЛП	8=95
9.	Сульфадиметоксин таб.0,5 № 10	ЖНВЛП	12=30
10.	Темпалгин таб. п.о. № 20	-	23=40
11.	Сеалекс Форте плюс капс. №12	-	345=90
12.	Вата хирургическая стер. 250,0	ЖНВЛП	46=78

Эталон ответа:

№	Наименование	Факт. отпускная цена производ.	Оптовая надбавка опт.организ.		Цена опт. организации (без НДС)	НДС		Отпускная цена опт.орг(с НДС)	Розничная надб.		Розничная цена
			%	сумма		%	сумма		%	сумма	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Ампициллин таб. 0,025	10=30	15	1=54	11=84	10	1=18	13=02	30	3=90	16=92
2	Кавинтон таб.0,005 № 50	123=20	13	16=01	139=21	10	13=92	153=13	25	38=28	191=41
3	Корвалол 25	8=40	20	1=6	10=08	10	1=01	11=09	30	3=3	14=41

	мл фл.			8						2	
4	Черника Форте «Эвалар» таб. №40	34=87	35	12=20	47=07	18	8=47	55=54	50	27=77	83=31
5	Ацетилсалициловая Кислота таб. 0,5 № 10	3=65	15	0=54	4=19	10	0=42	4=61	30	1=38	5=99
6	Фенобарбитал таб. 0,1 № 6	12=30	23	2=82	15=12	10	1=51	16=63	30	4=98	21=61
7	Редуксин лайт капс. №90	856=00	25	214=00	1070=00	18	192=60	1262=60	40	342=40	1605=00
8	Бинт нестерильный 5см х10см	8=95	15	1=34	10=29	10	1=03	11=32	30	3=39	14=71
9	Сульфадиметоксин таб. 0,5 № 10	34=30	15	5=15	39=45	10	3=95	43=40	30	13=02	56=42
10	Темпалгин таб.п.о. № 20	23=40	20	4=68	28=08	10	2=81	30=89	30	9=26	40=15
11	Сеалекс Форте плюс капс. № 12	345=90	25	86=46	432=36	18	62=26	494=62	40	138=36	633=00
12	Вата хирургическая стер. 250,0	46=78	15	7=02	53=80	10	5=38	59=18	30	17=75	76=93

Задание 2. Сформировать розничные цены на товары аптечного ассортимента

Инструкция: Используя предельные розничные надбавки для РТ и предложенную ниже таблицу, сформировать розничные цены (в рабочих тетрадях) на предложенные товары из ТТН №1 и ТТН №2

Таблица наценок:

Вид ТАА	**до 100 руб. (вкл.)**		**от 100 руб.**	
	Оптов.	Розн.	Оптов.	Розн.
ЛП (не ЖНВЛП) и МИ	20%	30%	18%	27%
Парафармацевтика	35%	50%	25%	40%

ТТН №1.

Наименование товара	Факт. отпускная цена производителя
Йодомарин 200 0,2 мг таб.№100 (ЛП, не ЖНВЛП)	133=05
Амоксициллин капс.500 мг№16 капс. (ЖНВЛП)	68=10
Ренитек 5 мг таб.№14 (ЖНВЛП)	69=15
«Магний В6» таб.30 шт. (БАД)	72=39
Салфетки антисептические 60*100 мм №15 (МИ)	35=95

ТТН №2.

Наименование товара	Факт. отпускная цена производителя
Йодомарин 100 0,1 мг таб. №100 (ЛП, не ЖНВЛП)	83=81
Амоксиклав 875 мг+125 мг таб. п.о. №14 (ЖНВЛП)	330=00
Индапамид МВ Штада таб. п.о.1,5 мг №30 (ЖНВЛП)	88=05
«Капилар» №200 таб. (БАД)	141=42
Устройство для вливания инфузионных растворов (МИ)	9=47

Эталон ответа:

ТТН №1

№	Наименование	Факт. отпускная цена производ.	Оптовая надбавка опт. организ.		Цена опт. организации (без НДС)	НДС		Отпускная цена опт. орг (с НДС)	Розничная надбавка		Розничная цена
			%	сумма		%	сумма		%	сумма	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Йодомарин 200 таб.№100	133=05	18	23=95	157=00	10	15=70	172=70	27	46=63	219=30
2	Амоксициллин капс.500 мг№16 капс.	68=10	15	10=21	78=31	10	7=83	86=14	30	25=84	111=98
3	Ренитек 5 мг таб.№14	69=15	15	10=37	79=52	10	7=95	87=47	30	26=24	113=71
4	«Магний В6» таб.30 шт.	72=95	35	25=53	98=48	18	17=73	116=21	50	58=10	174=31

5	Салфетки антисептические 60*100 мм №15	35=95	20	7=19	43=14	10	4=31	47=45	30	14=24	61=70

ТТН№2

№	Наименование	Факт. отпускная цена производ.	Оптовая надбавка опт.организ.		Цена опт. организации (без НДС)	НДС		Отпускная цена опт.орг (с НДС)	Розничная надб.		Розничная цена
			%	сумма		%	сумма		%	сумма	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Йодомарин 100 0,1 мг таб.№100	83=81	20	16=76	100=57	10	10=06	110=63	30	33=18	143=81
2	Амоксиклав 875 мг+125 мг таб.п.о.№14	330=00	13	42=90	372=90	10	37=29	410=19	25	102=54	512=73
3	Индапамид МВ Штада таб.п.о.1,5 мг №30	88=05	15	13=20	101=25	10	10=12	111=37	30	33=41	144=78
4	«Капилар» №200 таб.	141=42	25	35=35	176=77	18	31=81	208=58	40	83=43	292=01
5	Устройство для вливания инф.раств.	9=47	20	1=89	11=36	10	1=14	12=50	30	3=75	16=25

Задание 3. Протокол согласования цен поставки ЛП, включенных в перечень ЖНВЛП

Инструкция: внимательно ознакомиться с представленными образцами протоколов согласования цен, скопировать в рабочую тетрадь и ответить на вопросы письменно:

1. Какой нормативный документ регламентирует форму протоколов согласования цен поставки ЛП, включенных в перечень ЖНВЛП?
2. Укажите официальный источник зарегистрированных предельных отпускных цен, установленных производителем, и информацию, содержащуюся в нем.

Эталон ответа:

1. Постановление Правительства РФ от 29.10.2010 N 865 (ред. от 06.11.2024) "О государственном регулировании цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов".
2. Государственный реестр предельных отпускных цен — это реестр, в который включаются зарегистрированные или перерегистрированные предельные отпускные цены производителей на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.

   Этот реестр содержит следующую информацию:
   - наименование держателя или владельца регистрационного удостоверения лекарственного препарата;
   - наименование производителя лекарственного препарата;
   - наименование лекарственного препарата;
   - номер регистрационного удостоверения лекарственного препарата;
   - лекарственная форма с указанием дозировки лекарственного препарата и его количества во вторичной (потребительской) упаковке, а также комплектность;
   - зарегистрированная предельная отпускная цена на лекарственный препарат в рублях.

Критерии оценки заданий:

Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся выполняет задание полностью, дает подробное описание, заполняет все необходимые пункты, графы, соблюдает установленные правила, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, использует конкретные примеры, обосновывает свою точку зрения, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: задание выполнено частично, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с использованием конкретного примера, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и использование конкретных примеров отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения заданий: 115 минут

Задание выходного контроля. Обучающиеся предоставляют на проверку выполненные задания.
Время выполнения задания: 15 минут

Тема 3.3. Учет реализации товаров

Проверяемые результаты обучения: ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09

Задание 1: Подготовиться к устному опросу.
Инструкция: дать устный ответ на следующие вопросы:

1. Дайте определение понятию «Реализация»
2. Какие виды реализации вы знаете?
3. Какие измерители используют для учета реализации?
4. На какие составные части делится розничная реализация?
5. Порядок учета розничной реализации при отпуске изготовленных ЛП.
6. Порядок учета розничной реализации при отпуске безрецептурных ЛП.
7. Порядок учета розничной реализации при отпуске товаров в аптечные пункты и киоски.
8. На какие составные части делится реализация товаров институциональным потребителям?
9. Перечислить документы по учету реализации товаров институциональным потребителям
10. Какие расходные операции относятся к прочим расходным операциям по товару
11. Порядок учета товаров, израсходованных на хозяйственные нужды
12. Порядок учета товаров, израсходованных на оказание ПМП.

Критерии оценки:
Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.
Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.
Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения задания: 10 минут

Эталоны ответов на вопросы в тексте теоретического занятия

Практическое занятие

Задание входного контроля
Решить задачи

Вариант 1

1.Структура товарного отчета.

2. Оформить товарный отчет аптечного киоска за первую декаду месяца, если:
Он = 20050,00
Квитанции приходных кассовых ордеров:

от 1.03. – 2080,00	от 7.03. – 980,00
от 2.03. - 1960,00	от 8.03. – 650,40
от 4.03. - 2120,00	от 9.03. - 2480,00
от 5.03. - 1840,00	от 10.03. - 2300,00
от 6.03. - 1200,00	

Требования-Накладные № 11 от 4.03 - 12300,00
№ 12 от 9.03 - 10680,00
Определить остатки товаров на конец отчетного периода

Вариант 2

1.Порядок составления товарных отчетов.

2. Оформить товарный отчет безрецептурного отдела за месяц, если:
Он= 59800,00
Зарегистрированы документы:
ТТН № 65 от 5.03 от ГУП «Таттехмедфарм»" на 36500,00
ТТН №58 от 9.03. АО НПК «Катрен» на 68420,00
ТТН № 31 от 13.03. от АО " Роста " на 37560,00
ТТН№ 34 от 15.03. от ООО " Аптека А + " на 40270,00

Зарегистрирована выручка отдела с 1 по 15.03. – 68420,00
с 16 по 31.03. – 106580,00
Определить остатки товаров на конец отчетного периода.

Вариант 3

1.Структура товарного отчета.

2. Оформить товарный отчет аптечного пункта за месяц, если:
Он=42750,00
Реализовано товаров населению:

за первую декаду - на сумму 35000,00
за вторую декаду - на сумму 41250,00
за третью декаду - на сумму 37540,00

Зарегистрированы:

Требование-накладная № 5 от 4.03 - на сумму 23670,00
Требование-накладная № 6 от 15.03 - на сумму 32400,00
Требование-накладная № 7 от 18.03 - на сумму 12600,00
Требование-накладная № 8 от 23.03 - на сумму 56780,00

Определить остатки товаров на конец отчетного периода.

Вариант 4

1.Порядок составления товарных отчетов.

2. Оформить товарный отчет безрецептурного отдела за месяц, если:
Он= 35800,00
Зарегистрированы документы:
ТТН № 66 от 5.03 от ГУП «Таттехмедфарм» на 35800,00
ТТН №67 от 9.03. ЗАО НПК «Катрен» на 63410,00
ТТН № 68 от 13.03. от АО «Роста» на 23560,00
ТТН№ 69 от 15.03. от ООО «Аптека А+» на 22570,00

Зарегистрирована выручка отдела с 1 по 15.03. – 73420,00
с 16 по 31.03. – 106580,00

Определить остатки товаров на конец отчетного периода.

Эталон ответа:

Вариант 1.

1. При заполнении отчетов данные об остатках товаров на начало отчетного периода берут из предыдущего отчета по строке «Остаток на конец отчетного периода» или инвентаризационной описи, если отчет составляют после проведения инвентаризации.

В приходной части отчета материально-ответственные лица отражают рассмотренные нами ранее приходные товарные операции. Записи об операциях вносят на основании первичных учетных документов, которыми были оформлены эти товарные операции.

(Н-р: ТТН на товар поступивший товар).

В расходной части записывают на основании первичных документов расходные товарные операции (Н-р: квитанции ПКО (выручка).

После этого определяют «Остаток товаров на конец отчетного периода».

2.

Он+П=Р+Ок
Ок=Он+П-Р
Он=20050,00
П=12300,00+10680,00=22980,00
Р=2080,00+1960,00+2120,00+1840,00+1200,00+980,00+650,40+2480,00+2300,00=15610,40
Ок=20050,00+22980,00-15610,40=27419,60

Вариант 2.

1. Отчет составляется в двух экземплярах: первый экземпляр отчета вместе со всеми приходными и расходными документами, общее число которых указывают в отчете, передают в бухгалтерию под расписку. Второй экземпляр остается у материально-ответственного лица. Все приходные и

расходные документы, на основании которых составляются отчеты, следует располагать в хронологическом порядке.
Нумерация отчетов должна быть последовательной с начала до конца года.
2.
Он+П=Р+Ок
Ок=Он+П-Р
Он=59800,00
П=36500,00+68420,00+37560,00+40270,00=182750,00
Р=68420,00+106580,00=175000,00Ок=59800,00+182750,00-175000,00=67550,00
Ок=59800,00+182750,00-67550,00=175000
Вариант 3.
1. При заполнении отчетов данные об остатках товаров на начало отчетного периода берут из предыдущего отчета по строке «Остаток на конец отчетного периода» или инвентаризационной описи, если отчет составляют после проведения инвентаризации.
В приходной части отчета материально-ответственные лица отражают рассмотренные нами ранее приходные товарные операции. Записи об операциях вносят на основании первичных учетных документов, которыми были оформлены эти товарные операции.
(Н-р: ТТН на товар поступивший товар).
В расходной части записывают на основании первичных документов расходные товарные операции (Н-р: квитанции ПКО (выручка).
После этого определяют «Остаток товаров на конец отчетного периода».
2.
Он+П=Р+Ок
Ок=Он+П-Р
Он=42750,00
П=23670,00+32400,00+12600,00+56780,00=125450,00
Р=35000,00+41250,00+37540,00=113790,00
Ок=42750,00+125450,00-113790,00=54410,00
Вариант 4.
1. Отчет составляется в двух экземплярах: первый экземпляр отчета вместе со всеми приходными и расходными документами, общее число которых указывают в отчете, передают в бухгалтерию под расписку. Второй экземпляр остается у материально-ответственного лица. Все приходные и расходные документы, на основании которых составляются отчеты, следует располагать в хронологическом порядке.
Нумерация отчетов должна быть последовательной с начала до конца года.
2.
Он+П=Р+Ок
Ок=Он+П-Р
Он= 35800,00
П=36800,00+63410,00+23560,00+22570,00=146340,00
Р=73420,00+106580,00=180000,00
Ок=35800,00+146340,00-180000,00=2140,00

Критерии оценки:
Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные

средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения задания: 15 минут

Задания самостоятельной работы

Задание 1. Отпуск товаров в аптечный киоск по требованию

Инструкция: на основании требования зав. аптечным киоском Николаевой М.Н., отпустить товар в аптечный киоск по требованию. Произвести расчеты розничной суммы отпущенных ЛП и МИ, вывести итоговую сумму.

Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 2. Отпуск товаров в медицинский пункт школы

Инструкция: отпустите товары в медпункт школы №25 по требованию. Оформите полностью накладную.

Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 3. Оформление расхода товаров на хозяйственные нужды

Инструкция: произвести записи в журнале учета расходов товаров на хозяйственные нужды в течение месяца и оформить Акт об использовании товаров на хозяйственные нужды.

1 вариант – **Средство дезинфицирующее ДЕО-ХЛОР-1 фл.** (1490=00)
Полотенце вафельное в рулонах -6 м. (1 м – 49=00)

2 вариант – **Порошок стиральный «Пемос» - 5 пачек** (1 пачка – 42=50)
Средство дезинфицирующее «Медихенд» -1 фл. (756=00)

Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 4. Оформление расхода товаров на оказание первой медицинской помощи
Инструкция: скопировать по образцу записи в Журнале учета медицинских товаров, израсходованных на оказание первой медицинской помощи. Оформить справку об использовании товаров на оказание первой медицинской помощи.

Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 5. Изучение структуры товарного отчета субъекта розничной торговли ЛП
Инструкция: изучить предложенные образцы товарных отчетов и ответить на вопросы письменно:

1. Кем составляется товарный отчет?
2. Какие измерители используются при составлении товарного отчета?
3. Напишите утвержденную форму документа данного товарного отчета.

Эталон ответа:

1. Одним из принципов учета товаров является составление материально-ответственными лицами отчетности о наличии и движении товаров.
2. При составлении товарного отчета используют денежные измерители (рубли).
3. Формой отчетности в аптечной организации является Форма ТОРГ№29.

Задание 6. Составление товарного отчета
Инструкция: оформить товарный отчет аптеки (используя образец из методической разработки), учет ТМЦ производить в розничных ценах. При этом отразить:
а) остатки ТМЦ на начало месяца:
1 вариант: 724600=00
2 вариант: 958100=00
б) в приходной части товарного отчета отразить поступление товара по данным Актов о приемки товара по счету поставщика (из практического занятия №16)
в) в расходной части товарного отчета отразить следующие операции по расходу товара за месяц:

- Реализовано населению за месяц:

1 вариант: 558980=00
2 вариант: 456960=00

- Реализацию товаров медпункту школы
- Реализацию товаров аптечному киоску
- Расход товаров на хозяйственные нужды аптеки на основании Акта о списании
- Расход товаров на оказание ПМП

(примечание: данные взять из заданий 1-4)

г) определить остаток товара на конец месяца.
Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.
Критерии оценки:
Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.
Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.
Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.
Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения заданий: 115 минут

Задание выходного контроля. Обучающиеся предоставляют на проверку выполненные задания.
Время выполнения задания: 15 минут

3.4. Учет движения денежных средств

Проверяемые результаты обучения: ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09
Задание 1: Подготовиться к устному опросу.
Инструкция: дать устный ответ на следующие вопросы:
1. Дайте определение понятию «Кассовые операции»
2. После заключения какого договора, кассир приступает к своим обязанностям?
3. Какие правила надо соблюдать при работе с наличными деньгами?
4. Что такое лимит остатка кассы?
5. Перечислите обязанности кассира.
6. Перечислите все известные вам приходные операции по денежным средствам.
7. Опишите порядок приема выручки от населения.
8. Как оформляется «Книга кассира-операциониста»?
9. Как оформляется выручка аптечных пунктов, аптечных киосков?

10. Структура ПКО.
11. Дайте определение понятию «Эквайринг».
12. Какие расходные операции по денежным средствам вы знаете?
13. Как оформляется РКО? Какова его структура?
14. Как оформляется выдача денег подотчетному лицу?
15. Как оформляется выдача денег при возврате товара?
16. Как проходит сдача выручки в банк?
17. Какие документы оформляются при сдаче выручки в банк?
18. Структура и правила заполнения препроводительной ведомости.

Критерии оценки:
Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.
Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.
Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.
Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.
Время выполнения задания: 10 минут

Эталоны ответов на вопросы в тексте теоретического занятия

Практическое занятие

Задание входного контроля. Решить тестовые вопросы
Инструкция: выберите один правильный ответ

Вариант 1.

В	1	ПРИХОДНЫЕ И РАСХОДНЫЕ КАССОВЫЕ ОПЕРАЦИИ ОТРАЖАЮТ ДВИЖЕНИЕ
О	А	основных средств
О	Б	товаров

О	В	вспомогательных материалов
О	Г	денежных средств
В	2	ВЫРУЧКА АПТЕКИ ЗА ДЕНЬ ОФОРМЛЯЕТСЯ
О	А	кассовым чеком
О	Б	расходным кассовым ордером
О	В	приходным кассовым ордером
О	Г	товарным чеком
В	3	ВЫДАЧА ДЕНЕГ ИЗ КАССЫ НА ПОДОТЧЕТ ОФОРМЛЯЕТСЯ
О	А	расходным кассовым ордером
О	Б	приходным кассовым ордером
О	В	кассовым чеком
О	Г	товарным чеком
В	4	К ПЕРВИЧНОМУ УЧЕТНОМУ ДОКУМЕНТУ ПО УЧЕТУ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСЯТ
О	А	приходно-кассовый ордер
О	Б	книга кассира-операциониста
О	В	кассовая книга
О	Г	реестр движения денежных средств
В	5	УКАЖИТЕ ДОКУМЕНТ, ГДЕ РЕГИСТРИРУЮТСЯ ВСЕ ПКО И РКО ЗА ОДИН ДЕНЬ
О	А	книга кассира-операциониста
О	Б	кассовая книга
О	В	реестр движения денежных средств
О	Г	реестр прихода и расхода денег
В	6	ПРИ СДАЧИ ДЕНЕЖНОЙ ВЫРУЧКИ В БАНК ОФОРМЛЯЕТСЯ
О	А	ПКО
О	Б	кассовый чек
О	В	товарный чек
О	Г	РКО
В	7	УКАЖИТЕ РАСХОДНУЮ ОПЕРАЦИЮ ПО ДС
О	А	прием выручки от населения
О	Б	сдача выручки в банк
О	В	прием выручки от АП
О	Г	прием выручки от АК
В	8	УКАЖИТЕ ПРИХОДНУЮ ОПЕРАЦИЮ ПО ДС
О	А	прием выручки от населения
О	Б	сдача выручки в банк
О	В	выдача заработной платы
О	Г	выдача денег подотчетным лицам

В	9	СКОЛЬКО КНИГ КАСИРА-ОПЕРАЦИОНИСТА ОФОРМЛЯЕТСЯ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
О	А	одна
О	Б	две
О	В	на каждую кассовую машину
О	Г	количество не регламентируется
В	10	ЗА СОХРАННОСТЬ ДЕНЕГ В КАССЕ ОТВЕЧАЕТ
О	А	бухгалтер
О	Б	кассир
О	В	руководитель аптеки
О	Г	зав.отделом

Вариант 2.

В	1	ПРИ СДАЧИ ДЕНЕЖНОЙ ВЫРУЧКИ В БАНК ОФОРМЛЯЕТСЯ
О	А	ПКО
О	Б	кассовый чек
О	В	товарный чек
О	Г	РКО
В	2	СКОЛЬКО КНИГ КАСИРА-ОПЕРАЦИОНИСТА ОФОРМЛЯЕТСЯ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
О	А	одна
О	Б	две
О	В	на каждую кассовую машину
О	Г	количество не регламентируется
В	3	УКАЖИТЕ РАСХОДНУЮ ОПЕРАЦИЮ ПО ДС
О	А	прием выручки от населения
О	Б	сдача выручки в банк
О	В	прием выручки от АП
О	Г	прием выручки от АК
В	4	К ПЕРВИЧНОМУ УЧЕТНОМУ ДОКУМЕНТУ ПО УЧЕТУ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСЯТ
О	А	приходно-кассовый ордер
О	Б	книга кассира-операциониста
О	В	кассовая книга
О	Г	реестр движения денежных средств
В	5	УКАЖИТЕ ПРИХОДНУЮ ОПЕРАЦИЮ ПО ДС
О	А	прием выручки от населения

О	Б	сдача выручки в банк
О	В	выдача заработной платы
О	Г	выдача денег подотчетным лицам
В	6	ВЫДАЧА ДЕНЕГ ИЗ КАССЫ НА ПОДОТЧЕТ ОФОРМЛЯЕТСЯ
О	А	расходным кассовым ордером
О	Б	приходным кассовым ордером
О	В	кассовым чеком
О	Г	товарным чеком
В	7	УКАЖИТЕ ДОКУМЕНТ, ГДЕ РЕГИСТРИРУЮТСЯ ВСЕ ПКО И РКО ЗА ОДИН ДЕНЬ
О	А	книга кассира-операциониста
О	Б	кассовая книга
О	В	реестр движения денежных средств
О	Г	реестр прихода и расхода денег
В	8	ПРИХОДНЫЕ И РАСХОДНЫЕ КАССОВЫЕ ОПЕРАЦИИ ОТРАЖАЮТ ДВИЖЕНИЕ
О	А	основных средств
О	Б	товаров
О	В	вспомогательных материалов
О	Г	денежных средств
В	9	ЗА СОХРАННОСТЬ ДЕНЕГ В КАССЕ ОТВЕЧАЕТ
О	А	бухгалтер
О	Б	кассир
О	В	руководитель аптеки
О	Г	зав.отделом
В	10	ВЫРУЧКА АПТЕКИ ЗА ДЕНЬ ОФОРМЛЯЕТСЯ
О	А	кассовым чеком
О	Б	расходным кассовым ордером
О	В	приходным кассовым ордером
О	Г	товарным чеком

Эталон ответов:

Вариант 1.

1.	г
2.	в
3.	а

4.	а
5.	б
6.	г
7.	б
8.	а
9.	в
10.	б

Вариант 2.

1.	г
2.	в
3.	б
4.	а
5.	а
6.	а
7.	б
8.	г
9.	б
10.	в

Критерии оценки:

Все тестовые задания являются равноценными.

оценка «5» (отлично) – 91-100% правильных ответов,
оценка «4» (хорошо) – 81-90% правильных ответов;
оценка «3» (удовлетворительно) —71-80% правильных ответов;
оценка «2» (неудовлетворительно) —70% и менее правильных ответов.
Время выполнения заданий: 15 минут

Практическое занятие
Задания самостоятельной работы
Задание 1. Изучить структуру чека
Инструкция: Используя эталон разбора чека, разобрать в тетрадях чек на товары аптечного ассортимента. Чек зарисовать.

АПТЕКА ВИТА
ООО "КАЛИПСО" Аптечный пункт №4075
ООО "Калипсо"
Республика Татарстан, г Казань, ул Хусаина Мавлютов а, д. 24Б
МЕСТО РАСЧЕТОВ
Аптека №4075
Кассир:Смирнова Ксения Вениаминовна
РН ККТ:0007350293026136
ЗН ККТ:0210960012248352
ФН:7281440500236424 СМЕНА:255
ПРИХОД 09.03.24 10:37
ИНН:1657198140 ЧЕК:15
Сайт ФНС: www.nalog.gov.ru
СНО:ОСН mdlp:sid00000000515600
ФД:31282 ФП:3563644853

Чек N 30775
1) Урсосан капс. 250мг №100
Цена с НДС 10%: 1 * 1534.00 =1534.00
к оплате: 1 * 1506.83 =1506.83
[M+]
КТ: 0460708531996 4C9bzqFs|yoeyb
2) Логест таб. п/о 75мкг+20мкг №21
Цена с НДС 10%: 1 * 1219.00 =1219.00
к оплате: 1 * 1197.41 =1197.41
[M+]
КТ: 0402966800211510204174963 08
3) Диклофенак р-р д/в/м введ. 25мг/мл 3мл №5 амп. Велфарм
Цена с НДС 10%: 1 * 126.00 =126.00
к оплате: 1 * 123.76 =123.76
[M+]
КТ: 0465009978107 4A5TB11E49XOT2
2879.00
Итого без скидки
Товар. Полный расчет. Отдел 01.
ИТОГ =2828.00
БЕЗНАЛИЧНЫМИ =2828.00
ПОЛУЧЕНО: =2828.00
ОПЛАТА QR
Сумма НДС 10% 257.09

Ваши бонусы по карте "Моя Вита": №******0602
Доступно: Списано:51

Задание 2. Оформление книги кассира-операциониста
Инструкция: Используя показания счетчиков ККМ и образец из методической разработки оформить книгу кассира-операциониста.

Показания счетчиков на начало дня:342398709=89
Показания счетчиков на конец дня:342456673=12

Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 3. Оформление выручки безрецептурного отдела аптеки
Инструкция: Используя нижеприведенные данные и образец из методической разработки оформить ПКО безрецептурного отдела аптеки.
*Выручка на текущую дату составила:*57963=23
Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 4. Оформление выручки аптечного пункта
Инструкция: Используя нижеприведенные данные и образец из методического руководства оформить ПКО на выручку аптечного пункта.
*Выручка АП на текущую дату составила:*27639=87
Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 5. Выдача наличных денег под отчет
Инструкция: Используя образцы из методической разработки, написать заявление на выдачу денег из кассы фармацевту (Ф.И.О. обучающегося) на покупку канцелярских товаров на сумму 500=00, оформить на эту сумму РКО.

Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 6. Оформление РКО при сдаче выручки в банк
Инструкция: Используя данные по выручке аптеки, аптечного пункта, выдачи денег подотчетному лицу и остаток ДС на начало дня (Он ⇨67=98), определить сумму инкассации на текущую дату, оформить на эту сумму РКО. Учесть, что лимит ДС в кассе, согласно приказу руководства, должен составлять не менее 500=00.

Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 7. Документальное оформление инкассации
Инструкция: Сдать выручку в банк, при этом оформить препроводительную ведомость, накладную и квитанцию. Номинал и количество купюр сдаваемой суммы выбрать произвольно.

Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 8. Сдача выручки в банк
Инструкция:
1. Под контролем преподавателя соберите инкассаторскую сумку, для этого вам потребуется: инкассаторская сумка, препроводительная ведомость, пломбиратор и одноразовые пломбы.
2. Ознакомиться с одноразовыми пакетами для инкассации, обратить внимание на индивидуальный номер пакета, на индикаторы вскрытия.

Задание 9. Оформление кассовой книги
Инструкция: Используя данные практического занятия, оформить кассовую книгу. Определить остаток денежных средств на конец дня.
Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Критерии оценки заданий:
Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся выполняет задание полностью, дает подробное описание, заполняет все необходимые пункты, графы, соблюдает установленные правила, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, использует конкретные примеры, обосновывает свою точку зрения, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного

ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: задание выполнено частично, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с использованием конкретного примера, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и использование конкретных примеров отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения заданий: 115 минут

Задание выходного контроля. Обучающиеся предоставляют на проверку выполненные задания.
Время выполнения задания: 15 минут

Тема 3.5. Предметно-количественный учет лекарственных средств в аптечной организации

Проверяемые результаты обучения: ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09

Задание 1: Подготовиться к устному опросу.

Инструкция: дать устный ответ на следующие вопросы:

1. Назовите нормативно-правовую базу предметно-количественного учета.
2. Какую информацию при отпуске дает фармацевтический работник?
3. Отпуск каких препаратов запрещен?
4. Каковы сроки обслуживания рецептов?
5. Как должен поступить фармацевт при предъявлении рецепта с превышением предельно допустимого или рекомендованного количества лекарственного препарата для выписывания на один рецепт?
6. Как должен поступить фармацевт при наличии лекарственного препарата с дозировкой, отличной от дозировки лекарственного препарата, указанной в рецепте?
7. Какую отметку делает фармацевт при отпуске ЛП?
8. Как поступают с рецептами, выписанными с нарушением установленных правил?
9. Каковы сроки хранения рецептов в аптеке?
10. Как уничтожаются рецепты после истечения срока хранения?
11. Кем осуществляется отпуск НС и ПВ?
12. Какой документ должно предъявить лицо, получающее НС/ПВ? его законный представитель?
13. Какие данные указываются в сигнатуре?
14. Как осуществляется отпуск НС и ПВ по требованиям?
15. Как отпускаются лекарственные препараты, содержащие этиловый спирт?

16. Какие документы включает в себя документооборот ПКУ?

Критерии оценки:
Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.
Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.
Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.
Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.
Время выполнения задания: 10 минут

Эталоны ответов на вопросы в тексте теоретического занятия

Практическое занятие
Задание входного контроля
Вариант 1
Решите тестовые задания, выбрав один правильный ответ, дополнив фразу или оценив правильность утверждения

1. ПРЕПАРАТ ФЕНОБАРБИТАЛ 100 МГ ОТПУСКАЕТСЯ ИЗ АПТЕК ПО РЕЦЕПТУРНОМУ БЛАНКУ ФОРМЫ

А. 107-1/у

Б. 148-1/у-88

В. 107/у-НП

Г. без рецепта

2. ПРИ ОТПУСКЕ НС СПИСКА II НА ЛИЦЕВОЙ СТОРОНЕ РЕЦЕПТА СТАВИТСЯ

А. печать аптечной организации

Б. штамп «Лекарственный препарат отпущен»

В. точное время отпуска в часах и минутах

Г. ФИО пациента

3. В ТЕЧЕНИЕ ТРЕХ ЛЕТ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ХРАНИТСЯ РЕЦЕПТ НА ПРЕПАРАТ

А. нитразепам

Б. пенталгин Н

В. омнопон

Г. просидол

4. ПРЕПАРАТ БУПРАКСОН ВЫПИСЫВАЕТСЯ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ ФОРМЫ

А. 107-1/у

Б. 148-1/у-88

В. 107/у-НП

Г. без рецепта

5. ПРЕПАРАТ КЕТАМИН ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЙ ПОРЯДОК ОТПУСКА

А. 107-1/у

Б. 148-1/у-88

В. 107/у-НП

Г. требование

6. ВРАЧ ОБЯЗАН В РЕЦЕПТЕ НАПИСАТЬ «ПО СПЕЦИАЛЬНОМУ НАЗНАЧЕНИЮ», ПОСТАВИТЬ СВОЮ ПОДПИСЬ И ПЕЧАТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЕСЛИ

А. превышается высшая разовая доза

Б. превышается высшая суточная доза

В. выписывается ЛП для лечения пациентов с хроническими заболеваниями на курс лечения до двух месяцев

Г. превышается терапевтическая доза

7. СРОК ХРАНЕНИЯ РЕЦЕПТОВ НА ПРЕПАРАТЫ, ИМЕЮЩИЕ ПО АТХ-КЛАССИФИКАЦИИ КОД N05A, СОСТАВЛЯЕТ

А. 3 года

Б. 1 год

В. не хранятся

Г. 3 месяца

8. При отпуске лекарственного препарата, выписанного на рецептурном бланке _____, для которого установлен срок действия _____ дней, рецепт_____ в аптеке в течение ___ лет.

9. НЕПРАВИЛЬНО ВЫПИСАННЫЕ РЕЦЕПТЫ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

А. погашаются штампом «рецепт недействителен» и остаются в организации

Б. погашаются штампом «рецепт недействителен» и остаются в организации, а больному вместо рецепта возвращается сигнатура

В. погашаются штампом «рецепт недействителен», заносятся в журнал неправильно выписанных рецептов

Г. возвращаются больному

10. Препарат мифепристон в любой дозировке подлежит ПКУ (верно/неверно).

11. Рецепты на комбинированные лекарственные препараты, содержащие наркотические средства или психотропные вещества, внесенные в списки II и III Перечня, изготовленные в аптечной организации, хранятся в аптеке в течение

А. 1 года

Б. 5 лет

В. 3 лет

Г. не хранятся

12. На рецептурном бланке не отпускают:

А. тиопентал натрия

Б. тропикамид

В. тригексифенидил

Г. тримеперидин

Вариант 2

Решите тестовые задания, выбрав один правильный ответ, дополнив фразу или оценив правильность утверждения

1. ПРЕПАРАТ ПРЕГАБАЛИН 150МГ ОТПУСКАЕТСЯ ИЗ АПТЕК ПО РЕЦЕПТУРНОМУ БЛАНКУ ФОРМЫ

А. без рецепта
Б. 148-1/у-88
В. 107/у-НП
Г. 107-1/у

2. БРОМДИГМДРОХЛОРФЕНИЛБЕНЗОДИАЗЕПИН – ЭТО МНН ПРЕПАРАТА

А. феназепам
Б. фенобарбитал
В. флупентиксол
Г. флуоксетин

3. РЕЦЕПТ НА ПРЕПАРАТ ГИДРОКСИЗИН ХРАНИТСЯ В АПТЕКЕ

А. 3 месяца
Б. 1 год
В. 3 года
Г. 5 лет

4. В СИГНАТУРЕ НЕ УКАЗЫВАЕТСЯ

А. способ применения препарата
Б. дата отпуска
В. ФИО фармацевта
Г. время отпуска

5. ПРЕПАРАТ РЕДУКСИН ПОДЛЕЖИТ ПКУ (ВЕРНО/НЕВЕРНО)

6. ПРИ ОТПУСКЕ ЛП ФАРМАЦЕВТ НЕ ИНФОРМИРУЕТ ЛИЦО, ПРИОБРЕТАЮЩЕЕ ПРЕПАРАТ О

А. взаимодействии
Б. режиме дозирования
В. механизме действия
Г. правилах хранения

7. СРОК ХРАНЕНИЯ РЕЦЕПТОВ НА ПРЕПАРАТЫ, ИМЕЮЩИЕ ПО АТХ-КЛАССИФИКАЦИИ КОД N06A, СОСТАВЛЯЕТ

А. 3 года

Б. 1 год

В. не хранятся

Г. 3 месяца

8. Отпуск этилового спирта производится по рецепту с учетом установленных требований к _____ лекарственных препаратов.

9. ПРЕПАРАТ ФЕНАЗЕПАМ ОТПУСКАЕТ ПО РЕЦЕПТУ, ВЫПИСАННОМУ НА ФОРМЕ БЛАНКА

А. без рецепта

Б. 148-1/у-88

В. 107/у-НП

Г. 107-1/у

10. Поступление и расход ЛП отражается в журнале учета по _____ (_____) документу в отдельности с указанием _____ и _____.

11. ПЕРМАНГАНАТ КАЛИЯ ОТПУСКАЕТСЯ

А. без рецепта

Б. 148-1/у-88

В. 107/у-НП

Г. 107-1/у

12. При отпуске наркотического и психотропного лекарственного препарата списка II на рецепте об отпуске лекарственного препарата проставляется печать аптеки или аптечного пункта, в которой указано_____

Эталон ответа Вариант 1

1. Б
2. А
3. Б
4. Б
5. Г
6. В
7. Г
8. 107/у-НП, 15 дней, остается на хранение в течение 5 лет
9. В
10. верно
11. В
12. А

Эталон ответа Вариант 2

1. Б
2. А
3. А
4. Г
5. неверно
6. В
7. Г
8. объему тары, упаковки и комплектности
9. Б
10. Поступление и расход ЛП отражается в журнале учета по каждому приходному (расходному) документу в отдельности с указанием номера и даты.
11. А
12. их полное наименование

Время выполнения заданий: 15 минут

Задания для самостоятельной работы

Задание 1. Оформление рецептов и осуществление отпуска препаратов, подлежащих ПКУ
Инструкция: оформите рецепты на 4 препарата, подлежащих ПКУ (по одному препарату из каждого раздела приказа МЗ РФ №459н от 01.09.2023г). Осуществите их отпуск в соответствии с установленными требованиями.
Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 2. Оформление документа
Инструкция: оформите ведомость выборки на отпущенные препараты из задания 1, используя образец из методической разработки.
Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 3. Оформление журналов учета
Инструкция: оформите соответствующие журналы на отпущенные Вами препараты. Выведите остатки на конец января.
Исходные данные:
1. Он = 2 упаковки,
   Р = 6 упаковок по ТН №8 от 25.01.2024г.,
   П = 12 упаковок по ТТН №3256 от 05.01.2024 г.
2. Он = 4 упаковки,
   Р = 5 упаковок по ТН №6 от 02.01.2024г., 2 упаковки по рецепту серия 2355 №67216 от 08.01.2024г.,
   П = 16 упаковок по ТТН№7896 от 13.01.2024г.
3. Он = 1 упаковка,
   Р = 6 упаковок по ТН №8 от 12.01.2024г., 3 упаковки по рецепту серия 2678 №64564 от 18.01.2024г., 1 упаковка по рецепту серия 6745 №76490 от 19.01.2024г.,
   П = 22 упаковки по ТТН№7898 от 12.01.2024г.
4. Он = 5 упаковок,
   Р = 5 упаковок по рецепту серия 2457 №67321 от 17.01.2024г.,
   П = 10 упаковок по ТТН№7892 от 19.01.2024г.

Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 4. Оформление журнала учета
Инструкция: оформите Журнал регистрации операций, при которых изменяется количество прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ.
Расход за декабрь составил 5 упаковок. Выведите остаток на конец месяца.
Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 5. Оформление документа
Инструкция: оформите сличительную ведомость на препараты, подлежащие ПКУ, по состоянию на 01 февраля, используя данные заполненных вами журналов и образец из методической разработки.
Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 6. Работа с набором препаратов
Инструкция: разобрать предложенный набор препаратов, подлежащих ПКУ, на следующие группы:

- наркотические,
- психотропные,
- сильнодействующие,
- ядовитые,
- содержащие кроме малых количеств НС и ПВ другие фармакологические вещества,
- прочие препараты, подлежащие ПКУ.

Критерии оценки заданий:
Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся выполняет задание полностью, дает подробное описание, заполняет все необходимые пункты, графы, соблюдает установленные правила, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, использует конкретные примеры, обосновывает свою точку зрения, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.
Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.
Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: задание выполнено частично, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с использованием конкретного примера, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и использование конкретных примеров отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.
Время выполнения заданий: 115 минут

Задание выходного контроля. Обучающиеся предоставляют на проверку выполненные задания.
Время выполнения задания: 15 минут

Тема 3.6. Учет товарно-материальных ценностей в мелкорозничной сети

Проверяемые результаты обучения: ПК 1.1–1.5, ПК 1.7– ПК 1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09

Задание 1: Подготовиться к устному опросу.
Инструкция: дать устный ответ на следующие вопросы:

1. Что такое мелкорозничная сеть?
2. С какой целью организуется мелкорозничная сеть?
3. Какие документы оформляются при передаче товара в мелкорозничную сеть?
4. Кто несет ответственность за наличие товара в мелкорозничной сети?
5. Как осуществляется учет товара в мелкорозничной сети?
6. Структура товарного отчета мелкорозничной сети.

Критерии оценки:
Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.
Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.
Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.
Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии,

обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения задания: 10 минут

Эталоны ответов на вопросы в тексте теоретического занятия

Тема 3.7. Учет товаров, отпущенных в медицинские организации

Проверяемые результаты обучения: ПК 1.1–1.5, ПК 1.7– ПК 1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09

Задание 1: Подготовиться к устному опросу.

Инструкция: дать устный ответ на следующие вопросы:

1. Что такое аптека МО? Назовите основные виды аптек МО.
2. Каковы основные задачи аптек МО?
3. Каковы основные функции аптек МО?
4. Перечислите оборудование аптеки МО.
5. Где и каким образом должна быть расположена аптека МО?
6. Перечислите помещения аптеки МО.
7. Опишите порядок оформления требования-накладной.
8. Каков порядок отпуска ЛП по требованию-накладной?
9. Какие группы товаров подлежат учету в аптеке МО?
10. Назовите сроки хранения требований в аптечных организациях.
11. Назовите количество экземпляров требований для аптеки МО, МБА и для учетных групп.
12. Каковы запасы ЛП в аптеке МО по различным группам препаратов?

Критерии оценки:

Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии,

обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения задания: 10 минут

Эталоны ответов на вопросы в тексте теоретического занятия

Практическое занятие

Задание входного контроля. Ответить на вопросы

Вариант 1

1. Оформление требований на основные группы лекарственных препаратов.
2. Виды аптек медицинских организаций.
3. Запасы лекарственных препаратов в отделениях.

Вариант 2

1. Задачи аптек медицинских организаций.
2. Хранение требований.
3. Оформление требований на наркотические лекарственные препараты (приведите примеры).

Эталон ответа в тексте теоретического занятия и НПА.

Критерии оценки:

Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии,

обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения заданий: 15 минут

Задания самостоятельной работы

Задание 1. Впишите пропущенные фразы

Инструкция: Перепишите текст, дополнив его пропущенной информацией. Укажите нормативный документ, в соответствии с которым Вы выполняете данное задание.

Для обеспечения лечебно-диагностического процесса медицинские организации получают лекарственные препараты из аптечной организации по _____, утвержденным в установленном порядке.

Требование-накладная на получение из аптечных организаций лекарственных препаратов должна иметь _____, _____, _____ или _____.

В требовании-накладной указывается _____, _____, _____, _____ (с указанием дозировки, формы выпуска (таблетки, ампулы, мази, суппозитории и т.п.), _____ (коробки, флаконы, тубы и т.п.), _____ (для инъекций, для наружного применения, приема внутрь, глазные капли и т.п.), _____, _____.

Наименования лекарственных препаратов пишутся на _____.

Требования-накладные на лекарственные средства, подлежащие _____, выписываются на _____бланках требований-накладных для каждой группы препаратов.

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

При выписывании лекарственного препарата для индивидуального больного дополнительно указывается _____, _____.

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

Требования на _____ лекарственные средства, кроме подписи стоматолога или зубного врача, должны иметь _____ (отделения) или _____ и _____ медицинской организации.

Требования-накладные на отпуск частнопрактикующим врачам лекарственных препаратов (за исключением _____) оформляются в порядке, определенном п. 3.1 - 3.4 настоящей Инструкции, на основании _____ между частнопрактикующим врачом и аптечной организацией и _____, выданной в установленном порядке.

В аптечных организациях требования-накладные лечебно-профилактических учреждений на отпуск наркотических средств и психотропных веществ списков II и III хранятся в течение __ лет, на отпуск иных лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету, - в течение ___ лет, остальных групп лекарственных препаратов - в течение _____ календарного года.

Требования-накладные медицинских организаций должны храниться в аптечной организации в условиях, _____, в _____ виде и оформляться в тома с указанием _____.

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

Эталон ответа

Для обеспечения лечебно-диагностического процесса медицинские организации получают лекарственные препараты из аптечной организации по требованиям-накладным, утвержденным в установленном порядке.

Требование-накладная на получение из аптечных организаций лекарственных препаратов должна иметь штамп, круглую печать медицинской организации, подпись ее руководителя или его заместителя по лечебной части.

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.

Требования-накладные на отпуск частнопрактикующим врачам лекарственных препаратов (за исключением наркотических средств и психотропных веществ списков II и III, а также лекарственных препаратов, содержащих эти средства и вещества) оформляются в порядке, определенном п. 3.1 - 3.4 настоящей Инструкции, на основании договора купли-продажи между частнопрактикующим врачом и аптечной организацией и лицензии на медицинскую деятельность, выданной в установленном порядке.

В аптечных организациях требования-накладные лечебно-профилактических учреждений 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.

Приказ Минздравсоцразвития России от 12.02.2007 N 110 (ред. от 26.02.2013) "О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания"

Задание 2. Оформление доверенности на получение препарата

Инструкция: оформите доверенность на получение одного из лекарственных препаратов, используя образец из методической разработки.
Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 3. Оформление требований
Инструкция: оформите требования на лекарственные препараты, используя образцы из методической разработки.
Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 4. Оформление акта опечатывания
Инструкция: оформите акт опечатывания на тот лекарственный препарат, доверенность на получение которого Вы оформляли ранее, используя образец из методической разработки.
Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 5. Оформление реестра
Инструкция: оформите реестр выписанных покупателям требований, используя образец из методической разработки. Занесите в него данные из двух оформленных ранее требований, подведите итог.
Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Критерии оценки заданий:
Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся выполняет задание полностью, дает подробное описание, заполняет все необходимые пункты, графы, соблюдает установленные правила, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, использует конкретные примеры, обосновывает свою точку зрения, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.
Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.
Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: задание выполнено частично, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с использованием конкретного примера, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.
Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и использование конкретных примеров отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Задание выходного контроля. Обучающиеся предоставляют на проверку выполненные задания.
Время выполнения задания: 15 минут

Тема 3.8. Учет лабораторно-фасовочных работ

Проверяемые результаты обучения: ПК 1.1–1.5, ПК 1.7– ПК 1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09

Задание 1: Подготовиться к устному опросу.

Инструкция: дать устный ответ на следующие вопросы:

1. Что такое лабораторные работы?
2. Что такое фасовочные работы?
3. Дайте определение понятиям «концентрированные растворы», «полуфабрикаты», «внутриаптечная заготовка».
4. Какие данные указываются в журнале лабораторно-фасовочных работ?
5. Из чего складывается цена изготовленного лекарственного препарата?
6. Что такое дооценка? Уценка?
7. Как оформляются дооценка и уценка и где отражаются эти данные?

Критерии оценки:

Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения задания: 10 минут

Эталоны ответов на вопросы в тексте теоретического занятия

Тема 3.9. Инвентаризация товарно-материальных ценностей в аптеке

Проверяемые результаты обучения: ПК 1.1–1.5, ПК 1.7– ПК 1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09
Задание 1: Подготовиться к устному опросу.
Инструкция: дать устный ответ на следующие вопросы:

1. Дайте определение понятию «Инвентаризация»
2. Какие нормативные документы регламентируют порядок проведения инвентаризации?
3. Какие товарно-материальные ценности подлежат инвентаризации?
4. Каковы цели проведения инвентаризации?
5. В каких организациях проводят инвентаризацию?
6. При каких случаях проводят плановую инвентаризацию?
7. При каких обстоятельствах проводят внеплановую инвентаризацию?
8. В каких случаях обязательно поводят инвентаризацию при коллективной (бригадной) ответственности?
9. По объему проведения какие виды инвентаризаций вы знаете?
10. Как часто проводят инвентаризацию денежных средств и товаров?
11. Для чего создается инвентаризационная комиссия?
12. Кто входит в состав инвентаризационной комиссии?
13. Какое объявление необходимо повесить на дверях аптеки во время инвентаризации?
14. Почему необходимо обзванивать медицинские организации, находящиеся на снабжении аптекой?
15. Какой инструктаж проводится перед инвентаризацией с сотрудниками?
16. Какую информацию указывают в инвентаризационных ярлыках?
17. Какую расписку оформляют перед инвентаризацией материально-ответственные лица?
18. Как проводят инвентаризацию денежных средств?
19. Какой документ оформляется при проведении инвентаризации денежных средств?
20. В какой документ заносятся все товарно-материальные ценности во время инвентаризации?
21. В скольких экземплярах оформляется инвентаризационная опись и какая информация по товару там указывается?
22. Как оформляется инвентаризационная опись в конце каждой страницы?
23. Можно ли оприходовать товар во время проведения инвентаризации ТМЦ?
24. Какой документ оформляется после заполнения всех инвентаризационных описей?
25. Что указывается в сводной описи?
26. В каких случаях составляются сличительные ведомости?
27. Как составляется сличительная ведомость?
28. Что делают с товарно-материальными ценностями, оказавшими в излишках после инвентаризации?
29. В каких случаях рассчитывают естественную убыль?
30. За счет кого списывается недостача ценностей?
31. В каких случаях может быть допущен взаимный зачет излишков по пересортице?
32. Где должны быть отражены результаты инвентаризации?

Критерии оценки:

Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения задания: 10 минут

Эталоны ответов на вопросы в тексте теоретического занятия

Практические занятия

3.9.1. Инвентаризация товарно-материальных ценностей в аптеке

Задание входного контроля

Инструкция: выберите один правильный ответ или дополните фразу

Вариант 1

1. Плановая инвентаризация товарно-материальных ценностей проводится:

А. 1 раз в год
Б. 1 раз в два года
В. 2 раза в год
Г. 1 раз в три года.

2. Естественная убыль рассчитывается:

А. В аптечном киоске
Б. В отделе готовых лекарственных форм
В. В рецептурно-производственном отделе

Д. Во всех отделах аптеки.

3. Кто подписывает расписки перед инвентаризацией?

А. Все члены комиссии
Б. Председатель комиссии
В. Фармацевт
Г. Материально-ответственные лица.

4. Заключение инвентаризационной комиссии отражается в:

А. Инвентаризационной описи
Б. Акте результатов инвентаризации
В. Справке расчете естественной убыли
Г. Сводной ведомости.

5. Инвентаризация проводится в соответствии с нормативным документом:

А. Приказ МЗ и СР РФ № 785 от 2005 г
Б. Приказ МФ РФ №49 от 1995 г
В. Приказ МЗ РФ № 328 от 1999 г
Г. Приказ МЗ и СР РФ № 110 от 2007 г.

6. Списание естественной убыли на фармацевтические субстанции, подлежащие ПКУ, производится:

А. Ежемесячно
Б. 1 раз в квартал
В. 1 раз в год
Г. Не проводится вообще.

7. В каком документе отражаются расхождения по инвентаризационным описям:

А. В акте о результатах инвентаризации
Б. В сводной описи
В. В сличительных ведомостях
Г. В справке расчете естественной убыли.

8. Оставлять незаполненные строки в инвентаризационных описях:

А. Не допускается
Б. Допускается на последних страницах
В. Допускается на первых страницах
Г. Допускается

9.Инвентаризуемые ценности и их количество в описях указывают по:

А. Номенклатурным позициям, в единицах измерения
Б. Товарным группам
В. Поставщику

Г. Дате поступления.

10.Во время инвентаризации выводится:

А. Фактический остаток.
Б. Приход всех товароматериальных ценностей за межинвентаризационный период
В. Расход всех товароматериальных ценностей за межинвентаризационный период
Г. Книжный остаток

11. Книжные и фактические остатки при инвентаризации сравниваются в:

А. Требовании-накладной
Б. Квитанции к ПКО
В. Акте результатов инвентаризации
Г. Инвентаризационной описи.

12. Нормы естественной убыли устанавливаются на покрытие потерь:

А. Лекарств с истекшим сроком годности.
Б. Неправильно приготовленных лекарственных форм.
В. При хранении, перевозке, изготовлении лекарств в связи с улетучиванием и пр.
Г. По вине фармацевта.

13. Плановая инвентаризация проводится в аптечных организациях:

А. По состоянию на 1 октября текущего года.
Б. По состоянию на 1 ноября текущего года.
В. По состоянию на 1 января прошлого года.
Г. По состоянию на 1 сентября текущего года.

14. Сведения о фактическом наличии лекарственных препаратов записывается в описи в:

А. 2-х экземплярах
Б. 3-х экземплярах
В. 1-м экземпляре
Г. Не записывается.

Закончите выражение:

15. Инвентаризация – это_____

Вариант 2

1.Инвентаризация – это_____

2. Книжные и фактические остатки при инвентаризации сравниваются в:

А. Требовании

Б. Квитанции к ПКО
В. Акте результатов инвентаризации
Г. Инвентаризационной описи.

3. Нормы естественной убыли устанавливаются на покрытие потерь:

А. Лекарств с истекшим сроком годности.
Б. Неправильно приготовленных лекарственных форм.
В. При хранении, перевозке, изготовлении лекарств в связи с улетучиванием и пр.
Г. По вине фармацевта.

4. Списание естественной убыли на фармацевтические субстанции, подлежащие ПКУ, производится:

А. Ежемесячно
Б. 1 раз в квартал
В. 1 раз в год
Г. Не проводится вообще.

5. В каком документе отражаются расхождения по инвентаризационным описям:

А. В акте о результатах инвентаризации
Б. В сводной описи
В. В сличительных ведомостях
Г. В справке расчете естественной убыли.

6. Плановая инвентаризация товарно-материальных ценностей проводится:

А. 1 раз в год
Б. 1 раз в два года
В. 2 раза в год
Г. 1 раз в три года.

7. Естественная убыль рассчитывается:

А. В аптечном киоске
Б. В отделе готовых лекарственных форм
В. В рецептурно-производственном отделе
Д. Во всех отделах аптеки.

8. Оставлять незаполненные строки в инвентаризационных описях:

А. Не допускается
Б. Допускается на последних страницах
В. Допускается на первых страницах
Г. Допускается

9.Инвентаризуемые ценности и их количество в описях указывают по:

А. Номенклатурным позициям, в единицах измерения

Б. Товарным группам
В. Поставщику
Г. Дате поступления.

10. Кто подписывает расписки перед инвентаризацией?

А. Все члены комиссии
Б. Председатель комиссии
В. Фармацевт
Г. Материально-ответственные лица.

11. Заключение инвентаризационной комиссии отражается в:

А. Инвентаризационной описи
Б. Акте результатов инвентаризации
В. Справке расчете естественной убыли
Г. Сводной ведомости.

12. Плановая инвентаризация проводится в аптечных организациях:

А. По состоянию на 1 октября текущего года.
Б. По состоянию на 1 ноября текущего года.
В. По состоянию на 1 января прошлого года.
Г. По состоянию на 1 сентября текущего года.

13. Сведения о фактическом наличии лекарственных препаратов записывается в описи в:

А. 2-х экземплярах
Б. 3-х экземплярах
В. 1-м экземпляре
Г. Не записывается.

14.Во время инвентаризации выводится:

А. Фактический остаток.
Б. Приход всех товарноматериальных ценностей за межинвентаризационный период
В. Расход всех товарноматериальных ценностей за межинвентаризационный период
Г. Книжный остаток

15. Инвентаризация проводится в соответствии с нормативным документом:

А. Приказ МЗ и СР РФ № 785 от 2005 г
Б. Приказ МФ РФ №49 от 1995 г
В. Приказ МЗ РФ № 328 от 1999 г
Г. Приказ МЗ и СР РФ № 110 от 2007 г.

Вариант 1.
Эталон ответа

1.А
2.В
3.Г
4.Б
5.Б
6.А
7.В
8.А
9.А
10. А
11. Г
12. В
13. Б
14. А
15.Инвентаризация-это способ выявления фактического наличия ТМЦ и сопоставление его с данными бухгалтерского учета.

Вариант 2.

Эталон ответа

1. Инвентаризация-это способ выявления фактического наличия ТМЦ и сопоставление его с данными бухгалтерского учета.
2. Г
3. В
4. А
5.В
6. А
7. В
8. А
9. А
10. Г
11. Б
12. Б
13. А
14. А
15. Б

Критерии оценки:

Все тестовые задания являются равноценными.

оценка «5» (отлично) – 91-100% правильных ответов,
оценка «4» (хорошо) – 81-90% правильных ответов;
оценка «3» (удовлетворительно) —71-80% правильных ответов;
оценка «2» (неудовлетворительно) —70% и менее правильных ответов.
Время выполнения задания: 15 минут

Задания для самостоятельной работы

Задание 1. Знакомство с распоряжением вышестоящей организации о проведении инвентаризации товарно-материальных ценностей и денежных средств.

Инструкция: оформить распоряжение вышестоящей организации о проведении инвентаризации товарно-материальных ценностей и денежных средств, ориентируясь на представленный образец.

Общество с ограниченной ответственностью «Все здоровы»

ПРИКАЗ № 153
о проведении инвентаризации имущества

27.04.2018 г. Москва

1. Провести инвентаризацию всего имущества организации.
2. Назначить инвентаризационную комиссию в составе
1) Председатель комиссии менеджер Зуев А.В.;
2) Члены комиссии – заведующая Чижова О.А.; фармацевт Гришина Е.П., бухгалтер Санкина И.А.
3. Период проведения инвентаризации: 03.05.2018 – 04.05.2018
4. Перед началом проверки фактического наличия имущества комиссии надлежит получить последний отчет о движении материальных ценностей в бухгалтерии организации.
5. Результаты инвентаризации должны быть предоставлены в бухгалтерию не позднее 08.05.2018

Генеральный директор Жаров А.П. Жаров

С приказом ознакомлены:

Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 2. Знакомство с Актом проверки фактического наличия денежных средств в кассе
Инструкция: ознакомиться и скопировать Акт проверки фактического наличия денежных средств в кассе, при этом учесть, что расхождений между фактическим наличием и учетными данными не обнаружено.
Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 3. Оформление подписки МОЛ
Инструкция: оформить подписку материально-ответственных лиц аптеки о подтверждении книжных остатков товарно-материальных ценностей и денежных средств.
Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 4. Оформление инвентаризационной описи
Инструкция: оформить инвентаризационную опись фактического наличия товара (описной лист №1). Выбрать товары аптечного ассортимента (не менее 35 товаров) по своему усмотрению. Продажную стоимость указать в реальных ценах (см. РЛС или любое приложение аптечной сети). Себестоимость указать без учета аптечной наценки, ориентируясь на наценки из темы 3.2. Ценообразование на товары аптечного ассортимента. Подвести итоги по описному листу.
Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Критерии оценки заданий:
Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся выполняет задание полностью, дает подробное описание, заполняет все необходимые пункты, графы, соблюдает установленные правила, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, использует конкретные примеры, обосновывает свою точку зрения, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.
Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.
Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: задание выполнено частично, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с использованием конкретного примера, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.
Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и использование конкретных примеров отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Задание выходного контроля. Обучающиеся предоставляют на проверку выполненные задания.
Время выполнения задания: 15 минут

3.9.2. Документальное оформление инвентаризации

Задание входного контроля
Инструкция: дайте развернутый ответ на поставленные вопросы, приведите примеры

Вариант 1

Инвентаризационная комиссия завершила проверку товарно-материальных ценностей в отделе готовых лекарственных форм. Установлено:
книжный остаток — 12573=00, фактический остаток— 12489=00. Сделать вывод.

Согласно какому НД проводят инвентаризацию ТМЦ? Укажите документооборот.

Вариант 2

В аптечном пункте проведена инвентаризация товарно-материальных ценностей. Остаток товара на день инвентаризации по данным отчета был на 55 000 =00, а в результате инвентаризации товара оказалось на сумму 55 122=00.

Сделайте выводы по результатам инвентаризации.
Каков порядок проведения инвентаризации? Какой документ регламентирует этот порядок?

Эталон ответа вариант 1:

Выявлена недостача, так как, числится товара по данным бухгалтерского учета на сумму 12573=00, инвентаризационная комиссия выявила фактический остаток на сумму 12489=00.
Недостача составляет 84=00. Ответственность за выявленную инвентаризационной комиссией недостачу несут материально-ответственные лица.
Инвентаризация ТМЦ проводят согласно Приказу МинФина РФ № 49 от 1995г.
Ответственность за выявленную инвентаризационной комиссией недостачу несут материально-ответственные лица отдела готовых лекарственных форм.
Документооборот:
Приказ о проведении инвентаризации ТМЦ- Акт инвентаризации наличных денежных средств- Инвентаризационная опись- Сводная опись- Сличительная ведомость- Акт о результатах инвентаризации.

Эталон ответа вариант 2:

Обнаружены излишки на сумму 122 руб. Излишки следует оприходовать в аптечный пункт, с последующим разбирательством и выявлением виновных лиц.
Инвентаризация ТМЦ проводят согласно Приказу МинФина РФ № 49 от 1995г.
Порядок проведения инвентаризации:

1. Подготовительные мероприятия
2. Инвентаризация наличных денежных средств
3. Инвентаризация ТМЦ
4. Определение результатов.

Критерии оценки заданий:
Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся выполняет задание полностью, дает подробное описание, заполняет все необходимые пункты, графы, соблюдает установленные правила, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, использует конкретные примеры, обосновывает свою точку зрения, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: задание выполнено частично, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с использованием конкретного примера, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и использование конкретных примеров отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения заданий: 15 минут

Задания для самостоятельной работы

Задание 1. Подготовка лекарственных препаратов к инвентаризации

Инструкция: Вам предложены лотки с лекарственными препаратами и товарами аптечного ассортимента в количестве 12-15 упаковок. Необходимо провести сортировку товара, выбрать товары с истекшим сроком годности и годные товары.

Задание 2. Оформление инвентаризационной описи

Инструкция: оформить инвентаризационную опись наличия товара (описной лист №2) в соответствии с лотком, продажную стоимость указать в реальных ценах (см. РЛС или любое приложение аптечной сети). Себестоимость указать без учета аптечной наценки, ориентируясь на наценки из темы 3.2. Ценообразование на товары аптечного ассортимента. Подвести итоги по описному листу и по описи.

Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 3. Оформление Акта о порче ТМЦ и товаров с истекшим сроком годности

Инструкция: Товар с истекшим сроком годности (из предыдущего задания) занести в Акт о порче ТМЦ и товаров с истекшим сроком годности, подвести итоги по Акту.

Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 4. Оформление сводной описи инвентаризационных листов

Инструкция: на основании инвентаризационных описей оформить Сводную опись инвентаризационных листов, подвести итоги.

Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 5. Оформление результатов инвентаризации

Инструкция: По результатам инвентаризации составить

а. Акт о результатах инвентаризации.

б. Заключение инвентаризационной комиссии.

Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий

Критерии оценки заданий:
Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся выполняет задание полностью, дает подробное описание, заполняет все необходимые пункты, графы, соблюдает установленные правила, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, использует конкретные примеры, обосновывает свою точку зрения, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.
Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.
Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: задание выполнено частично, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с использованием конкретного примера, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.
Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и использование конкретных примеров отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Задание выходного контроля. Обучающиеся предоставляют на проверку выполненные задания.
Время выполнения задания: 15 минут

Тема 3.10. Учет труда и заработной платы

Проверяемые результаты обучения: ПК 1.1–1.5, ПК 1.7– ПК 1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09
Задание 1: Подготовиться к устному опросу.
Инструкция: дать устный ответ на следующие вопросы:

1. Дайте определение понятию «Заработная плата».
2. Какой нормативный документ регулирует законодательные основы оплаты труда?
3. Дайте определение понятию «Тарифная ставка».
4. Дайте определение понятию «Оклад»
5. Что включается в систему основных государственных гарантий по оплате труда работников?
6. Кем регулируется сроки и очередность выплаты заработной платы?
7. Назовите размер МРОТ на данный момент по РФ?

8. Как устанавливается заработная плата сотруднику?
9. Какие системы оплаты труда вы знаете?
10. В чем заключатся суть тарифной системы оплаты труда?
11. Бестарифная оплата труда, особенности.
12. Особенности «системы плавающих окладов»?
13. На основании каких данных начисляется заработная плата?
14. По какой схеме ведется расчет заработной платы?
15. Как происходит выплата заработной платы при совпадении дня выплаты с выходным или нерабочим праздничным днем?
16. Какие выплаты относятся к стимулирующим выплатам и на что они направлены?
17. Какие выплаты относятся к компенсационным?
18. Чем отличается оплата труда работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда от сотрудников с нормальными условиями работы?
19. Как оплачивается сверхурочная работа?
20. Как оплачивается работа в ночное время?
21. Как оплачивается работа в выходные и праздничные дни?
22. Укажите продолжительность ежегодного основного оплачиваемого отпуска?
23. Как часто предоставляется работнику оплачиваемый отпуск?
24. Когда наступает право работника на использование отпуска за первый год работы?
25. Каким сотрудникам, до истечения шести месяцев непрерывной работы?
26. Разрешается ли не предоставление ежегодного оплачиваемого отпуска в течение двух лет подряд?
27. Кому предоставляются ежегодные дополнительные оплачиваемые отпуска?
28. Укажите минимальную продолжительность ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска?
29. В соответствии с НК РФ какие виды удержаний установлены для работников?
30. Укажите размер стандартных вычетов для сотрудников, имеющих детей в возрасте до 18 лет?

Критерии оценки:

Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки

зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Время выполнения задания: 10 минут

Эталоны ответов на вопросы в тексте теоретического занятия

Практическое занятие
Задание входного контроля
Инструкция: решить задачи

Вариант 1

1.Определение заработной платы.
2.Определить размер заработной платы фармацевту отдела готовых лекарственных форм, если:
Оклад – 10000=00
За интенсивность труда - 20% (от оклада)
За выполнение плана товарооборота – 2% от индивидуальной выручки. Выручка: 722886=00
Стаж 12 лет – 20% (от оклада)
Из 22 рабочих дней отработал 19 дней.
1 ребенок (5 лет)

Вариант 2

1. Виды стимулирующих выплат.
2. Определить размер заработной платы провизору химик-аналитику, если:
Оклад – 15000=00
За интенсивность труда - 20% от оклада
За вредные условия труда– 15% от оклада
Стаж 20 лет – 30%
Из 22 рабочих дней работал 21 дней
3 детей (5, 9 и 13 лет)

Вариант 3

1.Удержания из заработной платы.

2. Определить размер заработной платы заведующей аптеки, если:
Оклад – 12000=00
За интенсивность труда - 20% от оклада
За выполнение товарооборота– 0,15% от товарооборота аптеки. Товарооборот:1257962=00
Из 22 рабочих дней работал 22 дня
2 детей (5 и 7 лет)

Эталон ответа

Вариант 1
1. Заработная плата – это вознаграждение за труд в зависимости от квалификации работника, сложности, количества и качества и условий выполняемой работы, а также стимулирующие и компенсационные выплаты.

2.22 рабочих дней - 19 проработал
1 рабочий день:10000,00:22=454,55
За 19 дней:454,55*19=8636,45
За интенсивность:8636,45*0,2=1727,29
За выручку: 722886=00* 0,02=14457,72
За стаж:8636,45*0,2=1727,29
Начислено: 8636,45+1727,29+14457,72+1727,29=26548,75

Удержано:26548,75-1400=25148,75
25148,75*0,13=3269,34
К выдаче: 26548,75-3269,34=23279,41

Вариант 2

1. **Стимулирующие выплаты (СВ)**
Определяются организацией самостоятельно в пределах фонда оплаты труда:
- за качество выполняемых работ
-за интенсивность и высокие показатели в работе
- за стаж непрерывной работы
- премии по итогам работы (за выполнение плана товарооборота)

2. 22 рабочих дней - 21 проработал
1 рабочий день:15000,00:22=681,82
За 21 дней: 681,82*21=14318,22
За интенсивность: 14318,22*0,2=2863,64
За вредные условия труда: 14318,22 *0,15=2147,73
За стаж: 14318,22 *0,3=4295,47
Начислено: 14318,22+2863,64+2147,73+4295,47=23625,06

Удержано: 23625,06 – (1400+2800+6000)=13425,06
13425,06*0,13=1745,26
К выдаче: 23625,06 -1745,26=21879,80

Вариант 3.

Эталон ответа:

1. В соответствии с Налоговым Кодексом РФ установлен налог на доходы с физических лиц. Ставка НДФЛ составляет 13% и исчисляется из части заработной платы, подлежащей налогообложению.

2. 22 рабочих дней - 22 проработал
Оклад:12000=00

За интенсивность: 12000,00*0,2=2400,00
За товарооборот: 1257962=00 * 0,0015=1886,94
Начислено: 12000,00+2400,00+1886,94=16286,94
16286,94–1400-2800=12086,94

Удержано: 12086,94*0,13=1571,3
К выдаче: 16286,94-1571,3=14715,64

Критерии оценки заданий:
Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся выполняет задание полностью, дает подробное описание, заполняет все необходимые пункты, графы, соблюдает установленные правила, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, использует конкретные примеры, обосновывает свою точку зрения, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.
Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.
Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: задание выполнено частично, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с использованием конкретного примера, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.
Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и использование конкретных примеров отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.
Время выполнения заданий: 15 минут

Задания для самостоятельной работы

Задание 1. Оформление заявления и приказа о приеме на работу
Инструкция: оформить документы согласно установленным правилам

1. Составить заявление о приеме на работу на вакантную должность фармацевта в ГУП «Аптека» (дата – 1 февраля текущего года).

Заявление составить в соответствии с образцом.
Предусмотреть, что заявление должно быть составлено от лица обучающегося с использованием его фамилии, имени и отчества, адреса, по которому зарегистрирован, и паспортных данных.

2. Издать приказ о приеме на вакантную должность фармацевта с должностными обязанностями, связанными с приемом рецептов и отпуском лекарственных препаратов.

Установить должностной оклад фармацевта, при этом учесть:
а) фармацевтам и персоналу, занятому приемом рецептов, изготовлением, контролем и отпуском лекарств, фасовкой, выплату ежемесячной надбавки к должностному окладу за работу с вредными условиями труда в размере 15%;
б) фармацевт не имеет квалификационной категории.

Указать ст. ТК РФ о приеме на работу.

Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 2. Оформление заявлений и приказов

Инструкция:

А) Составить заявление на очередной трудовой отпуск от имени фармацевта Тухватуллиной З. С. с 1 июня текущего года в соответствии с образцом.
Фармацевт Тухватуллина З. С. принята на работу 1 декабря предыдущего года.
Определить:
- возможность предоставления отпуска после приема на работу;
- продолжительность отпуска.

Б) От имени фармацевта аптечного пункта Салихзяновой Ф. Ф. составить заявление о переводе с 1 апреля (дата 31 марта текущего года) на вакантную должность фармацевта аптеки, занятого изготовлением лекарственных препаратов по рецептам врачей (работа сменная) в соответствии с образцом.
Причина, по которой заявление составлено – «Малолетний ребенок в возрасте 5 лет, для воспитания которого требуется дополнительное время. Работа в аптечном пункте не позволяет заниматься ребенком».
Состав комиссии для передачи материальных ценностей установить в произвольном порядке из числа работников аптеки.
Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 3. Оформление заявления и приказа на увольнение

Инструкция: от имени фармацевта Лагутиной Р. М. составить заявление об увольнении с 1 марта (дата 28 февраля текущего года) по состоянию здоровья в соответствии с образцом.
Определить в соответствии со статьями ТК РФ основания для увольнения. Приказ об увольнении фармацевта Лагутиной Р. М. издать в соответствии с образцом, при этом иметь в виду, что отпуск использован в полном объеме с 1 по 28 февраля текущего года.
Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 4. Знакомство с табелем учета рабочего времени.

Инструкция: оформить табель учета рабочего времени (на текущий месяц) в соответствии с образцом. Указать количество фактически отработанных дней, неявок (очередной отпуск, по болезни), выходных и праздничных дней и всего отработанных часов по каждому сотруднику.
Заведующая аптекой Баусова З.Л. Работает по 40 ч в неделю (5/2). Была на больничном с 6 по 9 число месяца.
Провизор химик-аналитик Сагитова Р.М. Работает 36 ч в неделю (5/2).
Фармацевт Тухватуллина З.С. Работает посменно, по 13 часов в смену, 2/2.
Бухгалтер Сафронова Г.А. Работает 40 часов в неделю (5/2).
Сергеева А.Т. Работает на 0,5 ставки 20 часов в неделю (5/2).

Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Задание 5. Начисление заработной платы.

Инструкция: произвести начисление заработной платы работника ГУП «Аптека» в зависимости от количества фактически отработанных дней и используя формулу СОТ для этой аптеки. (ЗП к нач.= Оклад + КВ + СВ). Рабочих дней в месяце – 20.
Произвести удержание НДФЛ.
При этом учесть:
План товарооборота аптеки 1500000=00, выполнен на 100%.

1. Заведующая аптекой Баусова З. Л. Имеет 2 детей в возрасте 18 и 19 лет, обучающиеся в школе и в вузе. Оклад: 12000=00, предусмотрены СВ в виде: 15% от оклада за непрерывный стаж (от 5 лет), 0,1% от выручки аптеки, премия за выполнение плана товарооборота (от 1 млн. до 2 млн. - 3000=00). Была на больничном 4 дня.
2. Провизор химик-аналитик Сагитова Р.М. имеет 1 ребенка 22 г., обучающегося в вузе. Оклад: 11500=00, предусмотрены СВ в виде 20 % от оклада за непрерывный стаж (от 7 лет), КВ за вредные условия труда в виде 25 % от оклада.
3. Фармацевт Тухватуллина З. С. имеет 3 детей в возрасте 12, 15, 18 лет. Оклад: 9500=00, предусмотрены СВ в виде: 0,15 % от индивидуальной выручки, премия за выполнение товарооборота – 2000=00. Индивидуальная выручка фармацевта –750000=00.
4. Бухгалтер Сафронова Г.А. Не имеет детей. Оклад: 18000=00, была в очередном ежегодном отпуске с 1 по 6 число месяца.
5. Санитарка Сергеева А.Т. Имеет детей в возрасте 38 и 40 лет. Оклад за 0,5 ставки 4750=00.

Эталон ответа:

1. Баусова: Оклад: 12000,00/20 = 600,00; 600,00*16 = **9600,00**

   СВ за непрерывный стаж: 9600,00*0,15 = **1440,00**

   СВ за выполнение товарооборота: 1500000,00-100%

   X -0,1%

   X = **1500,00**

   СВ: премия за выполнение плана**: 3000,00**

   ЗП к начислению = 9600,00+1440,00+1500,00+3000,00 = 15540,00

   Удержания: 15540,00-1400,00-2800,00 = 11340,00*0,13 = **1474,2**

   ЗП к выдаче = 15540,00-1474,2 = 14065,80
2. Сагитова: Оклад: **11500,00**

   СВ за стаж: 11500,00*0,2 = **2300,00**

   КВ за вредные условия труда: 11500,00*0,25 = **2875,00**

   ЗП к начислению = 11500,00+2300,00+2875,00 = **16675,00**

   Удержания: 16675,00-1400,00 = 15275,00*0,13 = 1985,75

   ЗП к выдаче = 16675,00-1985,75 = 14689,25
3. Тухватуллина: Оклад:**9500,00**

   СВ :75000,00-100%

   X-0,15%

X=**1125,00**

Премия за выполнение плана:**2000,00**

ЗП к начислению = 9500,00+1125,00+2000,00 = 12625,00

Удержания: 12625,00-1400,00-2800,00-6000,00 = 2425,00*0,13 = 315,25

ЗП к выдаче = 12625,00-315,25 = 12309,75

4. Сафронова Г.А.: Оклад = 18000,00/20 = 900.00*14 = 12600,00

   ЗП к начислению = 12600,00

   Удержания: 12600,00*0,13 = 1638,00

   ЗП к выдаче = 12600,00-1638,00 = 10962,00

5. Сергеева: Оклад = **4750,00**

   ЗП к начислению = 4750,00

   Удержание: 4750,00*0,13 = 617,5

   ЗП к выдаче = 4750,00-617,5 = **4132,5**

Задание 6. Оформление Расчетно-платежной ведомости
Инструкция: В Расчетно-платежной ведомости произвести расчет суммы заработной платы, подлежащей выдаче на руки работникам ГУП «Аптека».

Эталон ответа: в рабочей тетради для практических занятий.

Критерии оценки заданий:
Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся выполняет задание полностью, дает подробное описание, заполняет все необходимые пункты, графы, соблюдает установленные правила, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, использует конкретные примеры, обосновывает свою точку зрения, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.
Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.
Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: задание выполнено частично, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с использованием конкретного примера, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.
Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии,

обоснование совей точки зрения и использование конкретных примеров отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

Задание выходного контроля. Обучающиеся предоставляют на проверку выполненные задания.
Время выполнения задания: 15 минут

5. Контроль приобретения практического опыта. Оценка по производственной практике

Целью производственной практики является формирование у обучающихся общих и профессиональных компетенций, а также закрепление полученных в учебном процессе теоретических знаний и приобретение опыта практической работы в сфере реализации лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента в условиях аптек

5.1. Контроль и оценка результатов освоения производственной практики

Контроль и оценка результатов освоения производственной практики осуществляется преподавателем в форме дифференцированного зачета. По окончании производственной практики обучающиеся должны представить дневник по производственной практике, характеристику, отчет и аттестационный лист, заверенные руководителем аптечной организации.

Дифференцированный зачет является формой промежуточной аттестации, целью которой является оценка сформированности профессиональных и общих компетенций. Каждый билет включает в себя задание по разделу профессионального модуля и предполагает приведение обучающимся в ответе реальных примеров с базы практики. Время выполнения задания – 10 минут.

Общая итоговая оценка по производственной практике складывается из следующих показателей: оценка руководителя базы практики (на основании документов), оценка за дифференцированный зачет, оценка за ведение дневника.

5.2. Виды работ практики и проверяемые результаты обучения по профессиональному модулю

Таблица 4

Иметь практический опыт	Виды и объем работ на производственной практике, условия выполнения	Документ, подтверждающий качество выполнения работ
1	**2**	**3**
Реализации лекарственных средств и товаров	1. Ознакомление с аптечной организацией, современными методами работы, в т.ч.	Аттестационный лист

аптечного ассортимента	используемыми компьютерными технологиями. 2. Ознакомление с соблюдением требований санитарного режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности. 3. Ознакомление с товарами аптечного ассортимента. 4. Лицензирование аптечной организации. 5. Соблюдение требований надлежащей аптечной практики. 6. Порядок регулирования трудовых отношений и ответственность фармацевтических работников. 7. Соблюдение правил хранения товарно-материальных ценностей. 8. Изучение форм продвижения товаров и методов анализа ассортимента. 9. Изучение спроса на товары аптечного ассортимента. 10. Основные экономические показатели деятельности аптечной организации. 11. Учет поступления товаров. 12. Порядок формирования розничных цен. 13. Осуществление учета реализации товаров и движения денежных средств. 14. Ведение предметно-количественного учета в аптеке. 15. Проведение инвентаризации в аптеке. 16. Осуществление учета труда и заработной платы. Объем работ на производственной практике составляет 36+72 часа, соответственно программе ПМ.	

5.3. Форма аттестационного листа

Обучающийся _____ _____ курса ____группы ____

Специальности «Фармация» обладает следующими профессиональными и общими компетенциями:

Код	Наименование результата обучения	Обладает (да)	Не обладает (нет)	Оценка
ПК 1.1.	Организовывать подготовку помещений фармацевтической организации для осуществления фармацевтической деятельности			
ПК 1.2.	Осуществлять мероприятия по оформлению торгового зала			
ПК 1.3.	Оказывать информационно-консультативную помощь потребителям, медицинским работникам по выбору лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента			
ПК 1.4.	Осуществлять розничную торговлю и отпуск лекарственных препаратов населению, в том числе по льготным рецептам и требованиям медицинских организаций			
ПК 1.5.	Осуществлять розничную торговлю медицинскими изделиями и другими товарами аптечного ассортимента			
ПК 1.7.	Оформлять первичную учетно-отчетную документацию			
ПК 1.8.	Оформлять заявки поставщикам и осуществлять прием товаров аптечного ассортимента			
ПК 1.9.	Организовывать и осуществлять прием, хранение лекарственных средств, лекарственного растительного сырья и товаров аптечного ассортимента в соответствии с требованиями нормативно-правовой базы			
ПК 1.10.	Осуществлять мероприятия по формированию ценовой политики			
ПК 1.11.	Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности, порядок действия при чрезвычайных ситуациях			
ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.			
ОК 02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной			

	деятельности.			
ОК 03.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.			
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.			
ОК 05.	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста			
ОК 07.	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях.			
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках			

«___»_____202__г.

М.П. аптеки

Непосредственный руководитель_____

Руководитель аптеки _____

5.4. Вопросы для дифференцированного зачета по производственной практике

Проверяемые результаты обучения: ПК 1.1–1.5, ПК 1.7–1.11; ОК 01–05, ОК 07, ОК 09

Инструкция: подготовиться к ответу на следующие вопросы. Ответ на каждый вопрос предусматривает приведение конкретного практического примера базы практики.

1. Общее содержание базовых законов фармацевтической деятельности. Основные понятия, используемые в сфере обращения лекарственных средств. Социальная значимость Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан». Право на охрану здоровья отдельных групп населения.

2. Лицензирование как форма государственного регулирования и контроля над отдельными приоритетными видами деятельности. Лицензирование фармацевтической деятельности. Лицензионные требования и условия. Порядок получения лицензии. Условия приостановления деятельности, аннулирования лицензии. Ответственность за нарушение лицензионных требований и условий.
3. Аптечные организации, их виды. Задачи и функции аптечной организации. Состав помещений аптеки, функции отделов. Штат аптечной организации. Организационно-правовые формы аптечных организаций. Надлежащая аптечная практика.
4. Порядок допуска к фармацевтической деятельности. Обучение фармацевтического персонала с отрывом и без отрыва от работы. Аттестация и аккредитация специалистов.
5. Правила внутреннего трудового распорядка. Должностная инструкция. Коллективный договор. Трудовой договор. Существенные и дополнительные условия трудового договора.
6. Рабочее время. Сверхурочное рабочее время. Неполное рабочее время. Ночное рабочее время. Ненормированное рабочее время. Время отдыха. Порядок предоставления отпусков.
7. Общее понятие об охране труда и технике безопасности. Обязанности и права работников и работодателей в области охраны труда. Инструктажи по охране труда и технике безопасности. Проведение медицинских осмотров. Условия труда. Профессиональные вредности.
8. Привлечение к дисциплинарной ответственности. Дисциплинарные взыскания. Дисциплинарные воздействия. Материальная ответственность. Основания применения дисквалификации фармацевтических работников. Уголовная ответственность.
9. Административная ответственность. Ответственность за нарушение законодательства: занятие частной фармацевтической деятельностью лицом, не имеющим лицензии на данный вид деятельности; нарушение правил продажи товаров; нарушение санитарных правил и др.
10. Нормативные документы, регламентирующие санитарные правила в аптечных организация. Термины и определения. Требования к помещениям, оборудованию, инвентарю аптечной организации. Санитарные и гигиенические требования к фармацевтическому персоналу.
11. Требования к оборудованию и помещениям хранения ЛП и других товаров аптечного ассортимента. Хранение различных групп лекарственных средств с учетом физико-химических свойств. Хранение ЛС, подлежащих предметно-количественному учету. Хранение медицинских изделий и других товаров аптечного ассортимента.
12. Понятие о рынке. Рыночная организация хозяйства. Фармацевтический рынок как составляющая общего рынка. Субъекты и объекты фармацевтического рынка. Особенности фармацевтического рынка.
13. Маркетинг, его виды. Задачи и функции маркетинга. Маркетинговые исследования. Формы продвижения товаров аптечного ассортимента.
14. Спрос на товары аптечного ассортимента. Потребность в лекарственных препаратах. Основные экономические законы. Методы анализа ассортимента.
15. Основные экономические показатели экономической деятельности аптеки. Методы экономического анализа в аптеке. Расчет и прогнозирование основных экономических показателей в аптеке.

16. Понятие об учете, виды учета, виды товарно-материальных ценностей, подлежащих учету. Виды учетных документов. Первичные учетные документы. Снабжение аптечной организации товарами. Порядок поступления товара в аптеку. Учет поступившего товара.
17. Понятие о цене. Функции цен. Методы ценообразования на товары аптечного ассортимента. Формирование розничных цен на готовые лекарственные препараты и другие товары аптечного ассортимента.
18. Учет реализации товаров. Составление товарного отчета.
19. Налично-денежные и безналичные расчеты с населением с применением контрольно-кассовых машин.
20. Кассовые операции. Приходные и расходные кассовые операции. Обязанности кассира.
21. Порядок ведения кассовых операций. Составление отчётов. Ревизия кассы и контроль за соблюдение кассовой дисциплины.
22. Порядок оформления и сдачи денежной выручки.
23. Понятие о ПКУ. Нормативно-правовая база. Лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету. Порядок документооборота ПКУ. Оформление ведомости выборки, различных форм журналов. Порядок хранения документов.
24. Формы отчетов и периодичность их предоставления. Ответственность за нарушения при работе с веществами, подлежащими ПКУ. Правила допуска лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами.
25. Мелкорозничная сеть аптечной организации. Снабжение товарами мелкорозничной сети. Порядок сдачи выручки мелкорозничной сети. Порядок сдачи отчетности.
26. Организация работы больничных и межбольничных аптек.
27. Учет и отчетность больничных и межбольничных аптек.
28. Лабораторные, фасовочные и лабораторно-фасовочные работы в аптеке, их документальное оформление. Порядок образования дооценки и уценки.
29. Понятие об инвентаризации: цель и задачи. Виды инвентаризаций. Сроки проведения инвентаризации. Инвентаризационная комиссия.
30. Порядок проведения инвентаризации.
31. Порядок оформления результатов инвентаризации.
32. Инвентаризация лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету.
33. Заработная плата: основные понятия, государственные гарантии, установление МРОТ.
34. Первичные документы по учету численности сотрудников аптечной организации. Формы и системы оплаты труда. Виды заработной платы.
35. Начисление заработной платы. Удержания из заработной платы.
36. Учет больничных листов. Расчет отпускных.

Критерии оценки:

Оценка «5» (отлично) ставится, если: обучающийся представляет исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, излагает материал в определенной логической последовательности, грамотно использует терминологию, может привести пример, высказать свою точку зрения и обосновать ее, знает современный ассортимент готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; идентификацию товаров аптечного ассортимента; информационные технологии при отпуске лекарственных

средств и других товаров аптечного ассортимента.. Возможно допущение одной неточности, не имеющей первостепенного значения.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если: ответ на вопрос в целом соответствует требованиям оценки «отлично», но при этом допущена одна ошибка или неточность, несущественно повлиявшая на содержание ответа.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если: содержание материала изложено неполно, логическая последовательность нарушена, возникают затруднения с обоснованием своей точки зрения или с приведением примеров, допускаются ошибки в использовании терминологии. При этом показано общее знание материала, достаточное для дальнейшего усвоения материала и допускаемые ошибки исправляются после наводящих вопросов.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если: содержание вопроса не раскрыто, логическая последовательность существенно нарушена, допускаются ошибки в использовании терминологии, обоснование совей точки зрения и пример отсутствуют, знание современного ассортимента, идентификации товаров, информационных технологий отсутствует, при этом наводящие вопросы не способствуют устранению допущенных ошибок.

5.5. Задания дифференцированного зачета по производственной практике

Билет №1

Задание №1.
Основные направления регулирования обращения эффективных, безопасных и качественных лекарственных препаратов в субъектах розничной торговли.

Задание №2.
Назовите опасные и вредные производственные факторы аптечной организации. Как минимизировать эти факторы?

Задание №3.
Специфика экономической деятельности аптечной организации.

Билет №2

Задание №1.
Осуществление фармаконадзора в розничной фармацевтической деятельности субъектов розничной торговли.

Задание №2.
Права и обязанности работодателя в области охраны труда.

Задание №3.
Расчет основных экономических показателей деятельности аптечной организации.

Билет №3

Задание №1.
Реализация основных принципов охраны здоровья граждан в практической деятельности фармацевтического работника.

Задание №2.
Медицинские осмотры сотрудников аптечной организации.

Задание №3.
Расчет остатка товара на конец отчетного периода по формуле торгового баланса. Привести примеры.

Билет №4

Задание №1.

Права фармацевтических работников. Нормативная документация в области трудовых отношений.

Задание №2.

Организация охраны труда в аптеке. Инструктажи по технике безопасности на рабочем месте. Документальное оформление.

Задание №3.

Соблюдение требований НАП. Управление качеством в аптечной организации.

Билет №5

Задание №1.

Обязанности фармацевтических работников. Нормативная документация в области трудовых отношений.

Задание №2.

Охрана труда в аптечной организации. Расследование и учет несчастных случаев.

Задание №3.

Прием товара в аптечной организации. Порядок действий.

Билет №6

Задание №1.

Предоставление государственной услуги по лицензированию аптечной организации. Возможные результаты предоставления услуги.

Задание №2.

Привлечение сотрудников аптечной организации к дисциплинарной ответственности.

Задание №3.

Порядок действий фармацевтического работника в случае расхождений при приеме товара. Документальное оформление.

Билет №7

Задание №1.

Отнесение аптечной организации к категории риска причинения вреда (ущерба). К какой категории относится аптечная организация – база практики?

Задание №2.

Привлечение сотрудников аптечной организации к материальной ответственности.

Задание №3.

Перечень журналов, обязательное ведение которых предусмотрено правилами надлежащей аптечной практики.

Билет №8

Задание №1.

Функции аптечной организации. Состав помещений аптеки.

Задание №2.

Привлечение сотрудников аптечной организации к административной ответственности.

Задание №3.

Соблюдение требований к персоналу аптечной организации в соответствии с правилами НАП

Билет №9

Задание №1.
Уголок потребителя в аптечной организации. Соответствие установленным требованиям.
Задание №2.
Привлечение сотрудников аптечной организации к уголовной ответственности.
Задание №3.
Осуществление приемочного контроля поступающих лекарственных препаратов в аптечной организации.

Билет №10

Задание №1.
Оснащение аптечной организации.
Задание №2.
Регламент проведения уборок в аптечной организации. Наличие и содержание уборочного инвентаря.
Задание №3.
Проведение оценки деятельности аптечной организации: внутренний аудит.

Билет №11

Задание №1.
Документы по эффективному планированию деятельности в аптечной организации.
Задание №2.
Санитарно-эпидемиологические требования при предоставлении услуг аптечными организациями. Соблюдение этих требований в аптеке.
Задание №3.
Какую организационно-правовую форму имеет аптечная организация – база практики. Что это означает?

Билет №12

Задание №1.
Осуществление функций фармацевтического работника аптечной организации.
Задание №2.
Комплекс помещений для хранения в аптечной организации.
Задание №3.
Порядок формирования цен в аптечной организации. Ценообразование на препараты перечня ЖНВЛП.

Билет №13

Задание №1.
Соблюдение требований к инфраструктуре в аптечной организации.
Задание №2.
Организация зоны брака и зоны карантина в аптечной организации. Порядок работы с препаратами, не подлежащими дальнейшей реализации или временно приостановленными.
Задание №3.
Анализ спроса на товары аптечного ассортимента. Методы анализа, примеряемые на практике.

Билет №14

Задание №1.
Первичная аккредитация выпускника по специальности «Фармация»
Задание №2.
Соблюдение требований надлежащей практики хранения и перевозки в аптечной организации.
Задание №3.
Порядок получения лицензии субъектом розничной торговли.

Билет №15

Задание №1.
Периодическая аккредитация фармацевтического работника.
Задание №2.
Работа с гигрометром в аптечной организации. Соблюдение температурного режима в местах хранения.
Задание №3.
Взаимодействие аптечной организации с поставщиками лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента.

Билет №16

Задание №1.
Права работника фармацевтической организации. Нормативная документация, регулирующая трудовые отношения.
Задание №2.
Соблюдение общих требований по хранению ЛП и товаров аптечного ассортимента в аптечной организации.
Задание №3.
Документы системы качества в аптечной организации.

Билет №17

Задание №1.
Обязанности работника фармацевтической организации. Нормативно-правовая документация, регламентирующая трудовые отношения.
Задание №2.
Соблюдение принципа раздельного хранения в аптечной организации.
Задание №3.
Соблюдение требований санитарного режима в аптечной организации. Нормативная документации.

Билет №18

Задание №1.
Обязанности работодателя по отношению к работнику фармацевтической организации.
Задание №2.

Учет лекарственных препаратов с ограниченным сроком годности в аптечной организации.

Задание №3.

Особенности приема лекарственных препаратов, обладающих термолабильными свойствами. Нормативно-правовая документация по хранению лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента.

Билет №19

Задание №1.

Права работодателя по отношению к работнику фармацевтической организации.

Задание №2.

Хранение резиновых изделий в аптечной организации. Нормативная документация по хранению ТМЦ в аптечной организации.

Задание №3.

Порядок ценообразования на лекарственные препараты, в отношении которых государством установлены ограничения размеров предельных надбавок. Нормативная документация.

Билет №20

Задание №1.

Документы, предоставляемые при приёме на работу. Процедура приема на работу.

Задание №2.

Среднестатистический портрет покупателя аптечной организации. Сегментация рынка.

Задание №3.

Особенности хранения лекарственных препаратов, требующих защиты от света.

Билет №21

Задание №1.

Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка аптечной организации.

Задание №2.

Виды спроса на лекарственные препараты в аптечной организации. Методы исследования спроса, применяемые в практической деятельности.

Задание №3.

Особенности хранения лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету, в аптечной организации. Нормативная документация.

Билет №22

Задание №1.

Трудовой договор, заключаемый с сотрудником аптечной организации. Нормативная документация в области трудовых отношений.

Задание №2.

Реклама в аптечной организации. Виды рекламы. Соблюдение требований к рекламе. Отношение потребителей к рекламным материалам.

Задание №3.

Особенности хранения лекарственных растительных препаратов в аптечной организации.

Билет №23

Задание №1.
Документы, предоставляемые при приёме на работу. Процедура приема на работу в аптечную организацию.
Задание №2.
Проведение анализа ассортимента в аптечной организации. Методы анализа ассортимента, применяемые в практической деятельности.
Задание №3.
Соблюдения требований к холодильному оборудованию. Температурные режимы хранения лекарственных препаратов в аптечной организации. Приведите примеры препаратов.

Билет №24

Задание №1.
Рабочее время и время отдыха в аптечной организации. Нормативная документация, регламентирующая вопросы трудовых отношений.
Задание №2.
Хранение лекарственных препаратов, требующих защиты от высокой температуры, в аптечной организации. Приведите примеры.
Задание №3.
Маркетинг в практической деятельности аптечной организации. Концепции маркетинга. Правило 5Р.

Билет №25
Задание №1.
Социальные гарантии, предоставляемые аптечной организацией.
Задание №2.
Хранение лекарственных препаратов, требующих защиты от света, в аптечной организации. Приведите примеры.
Задание №3.
Виды ответственности, к которым могут быть привлечены фармацевтические работники. Приведите примеры. Укажите нормативную документацию.

5.6. Критерии оценки производственной практики

Оценка «5» (отлично):

Во время прохождения практики не было ни одного дисциплинарного замечания; выполняет задания в соответствии с алгоритмами действия, соблюдая все правила; активно выполняет программу практики; соблюдает правила деонтологии; принимает участие в санитарно-просветительной работе.

Оценка «4» (хорошо):

При прохождении практики были небольшие дисциплинарные замечания, которые не повторялись; замечания при выполнении заданий, которые не повторялись в дальнейшей работе;

активно выполняет программу практики, соблюдает правила. Принимает участие в санитарно-просветительской работе.

Оценка «3» (удовлетворительно):

При прохождении практики студент получил одно серьезное дисциплинарное нарушение или нарушил нормы деонтологии, однократно опоздал на практику или пропустил ее по неуважительной причине; нарушил последовательность выполнения операций. Поведение на практике пассивное.

Оценка «2» (неудовлетворительно):

Частые дисциплинарные нарушения, невыполнение программы практики (пропуски и опоздания), отказ от выполнения заданий, нарушение правил деонтологии; несоблюдение основных правил.

5.7. Критерии оценки за ведение дневника

Оценка «5» (отлично):

Дневник аккуратно оформлен в соответствии с предъявляемыми требованиями. Информация по всем указанным видам работ представлена в полном объеме. Дневник заполняется и подается на проверку ежедневно. Студент хорошо ориентируется в дневнике.

Оценка «4» (хорошо):

Дневник оформлен в соответствии с предъявленными требованиями, информация по указанным видам работ предоставлена в достаточном объеме, но имеются замечания по содержанию. Дневник заполняется и подается на проверку ежедневно. Студент недостаточно хорошо ориентируется в дневнике.

Оценка «3» (удовлетворительно):

В заполнении дневника имеются значительные нарушения, выполнены не все предъявляемые требования, информация по указанным видам работ представлена в недостаточном объеме, записи непоследовательны, имеются ошибки в расчетах. Студент слабо ориентируется в дневнике.

Оценка «2» (неудовлетворительно):

Выполнено менее 80 % предъявляемых требований, информация по видам работ частично отсутствует, имеются грубые ошибки в расчетах и терминологии. Студент в дневнике не ориентируется.