

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Оренбургский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**  
**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**  
**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА ФАРМАЦИИ**

по специальности

**33.08.02 УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА ФАРМАЦИИ**

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) 33.08.02 Управление и экономика фармации, одобренной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России (протокол № 8 от «02» апреля 2018 года) и утвержденной ректором ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России «02» апреля 2018 года

Оренбург

## 1. Паспорт фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме экзамена.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно-оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебном плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

**ПК-1** – готовность к проведению процедур ввоза лекарственных средств в Российскую Федерацию и вывоза лекарственных средств из Российской Федерации.

**ПК-2** – готовность к применению основных принципов управления в профессиональной сфере.

**ПК-4** – готовность к проведению процедур по изъятию из гражданского оборота фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожению.

**ПК-5** – готовность к организации фармацевтической деятельности.

**ПК-6** – готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере обращения лекарственных средств.

**ПК-7** – готовность к организации технологических процессов при производстве и изготовлении лекарственных средств.

**ПК-8** – готовность к организации экспертизы лекарственных средств с помощью химических, биологических, физико-химических и иных методов.

**ПК-9** – готовность к организации контроля качества лекарственных средств

**УК-2** – готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

**2. Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.**

**Оценочные материалы в рамках всей дисциплины.**

*Не предусмотрены.*

## Оценочные материалы по каждой теме дисциплины

### Модуль 1. Фармацевтический менеджмент.

#### Тема 1. Фармацевтический менеджмент.

##### Формы текущего контроля успеваемости:

- письменный опрос;
- устный опрос;
- решение проблемно-ситуационных задач.

##### Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:

###### 1. Вопросы для письменного опроса:

Менеджмент, управление, субъект управления, объект управления, общие черты процесса управления

Основные этапы развития менеджмента (наименование, представители, краткая характеристика).

Инструменты управленческого воздействия.

Законы управления.

Принципы управления.

Управленческие технологии.

Особенности процесса управления и критерии эффективности.

Виды менеджмента.

Методологические подходы к изучению менеджмента.

Функции менеджмента, их краткая характеристика.

Методы управления.

Цель организации, классификация целей.

Виды моделей в менеджменте. Графическая модель - «дерева целей» (правила построения и принципы формирования задач).

###### 2. Вопросы для устного опроса:

1. Управление и менеджмент.
2. Развитие теоретических основ управления (история развития менеджмента, общие подходы в теории управления, инструменты управленческого воздействия).
3. Современные подходы к управлению фармацевтическими организациями (схема менеджмента, механизм управления, управленческие технологии, особенности процесса управления, критерии эффективного управления).
4. Методологические основы фармацевтического менеджмента (категории, виды, методологические подходы при изучении менеджмента, функции и методы управления, моделирование в менеджменте).

###### 3. Перечень проблемно-ситуационных задач:

1. В чём, по-вашему, состоит сходство основных функций менеджмента (планирование, организация, лидерство, контроль)? Взаимосвязаны ли они (т.е. высокий уровень исполнения одной из них определяет успех и в остальных)?
2. В чём причина того, что некоторым менеджерам высшего звена не удаётся мотивировать подчинённых, в то время как другие преуспевают в этом? Какая из функций менеджмента несёт ответственность за это?
3. В чём состоят различия понятий производительность и эффективность? Какое из них вы считаете приоритетным? Имеет ли организация возможность добиться повышения производительности и эффективности одновременно?

4. Историческая ситуация 1: один из заводов компании N поначалу было образцом эффективности, но со временем показатели производительности труда начали снижаться, ухудшились трудовые отношения. Проведённое профессиональными историками исследование, анализ разрозненных материалов, документов позволили сделать вывод о том, что причина заключалась в тенденции ужесточения воздействия менеджмента на процесс производства, что обусловило резкое ухудшение морального климата. Какая из функций менеджмента несёт ответственность за это? Как Вы понимаете термин «корпоративные корни»? Для чего необходимо знание истории менеджмента с Вашей точки зрения?
5. Компания является процветающей и престижной в своей отрасли, смогла добиться высокой эффективности за короткий промежуток времени, используя следующее: деятельность работников строго регламентирована правилами и процедурами; сотрудники должны соблюдать корпоративную культуру: требования к внешнему виду, санитарное состояние помещений, приём пищи - в специально отведённых помещениях и т.д.; каждый менеджер строго контролирует выполнение установленных стандартов; принято жёсткое разделение труда; работники ежедневно получают распечатки с информацией о целях и планируемых результатах; еженедельно менеджеры анализируют данные о выполнении и перевыполнении подчинёнными индивидуальных норм. Можно ли считать политику компании основанной на исторической концепции бюрократических организаций? Применялась ли данная концепция управления в нашей стране? Ваше мнение о применении концепции в настоящее время?
6. Предположим, что Вы занимаете должность заведующего аптекой крупной корпоративной сети. Будете ли Вы пользоваться управлением по целям? Если да, то приведите примеры целей, которые Вы бы поставили перед своими менеджерами – руководителями отделов и подразделений.
7. Один известный теоретик в области менеджмента высказал предположение, что стратегическое планирование может стать неактуально ввиду турбулентности внешней среды. Согласны ли Вы с этой точкой зрения?

**Тема 2.** Организационное проектирование. Критерии эффективного управления организацией.

**Формы текущего контроля успеваемости:**

- письменный опрос;
- устный опрос;
- решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

1. Вопросы для письменного опроса:

Принципы формирования фармацевтической организации.

Законы организации.

Принципы формирования фармацевтической организации.

Жизненный цикл организации. Этапы жизненного цикла организации.

Приоритеты в первом, втором и дальнейших циклах развития.

Влияние законов организации на её развитие.

Виды структуры организации.

Характеристики формальной и неформальной структуры.

Элементы, связи организации. Звено и уровень управления. Норма управляемости.

Типы структур управления. Разновидности структур управления в фармацевтических организациях.

Признаки, факторы, критерии структуризации. Этапы оптимизации структуры организации.

Организационное проектирование. Департаментализация. Методы проектирования.

Основные элементы структурных формирований. Признаки выделения отделов в организациях.

Регламентация. Положение о структурном подразделении (основные разделы).

Условия официальных взаимоотношений в организации. Централизация и децентрализация (преимущества и недостатки).

Делегирование полномочий (причины, процедуры, принципы, эффект).

## 2. Вопросы для устного опроса:

1. Понятие, признаки, характеристики, законы и принципы формирования организации.
2. Процесс развития фармацевтической организации (жизненный цикл, этапы развития организации, влияние законов развития организации на её развитие).
3. Структура организации (характеристика организации как объекта менеджмента, виды структуры, формальные и неформальные структуры, элементы структуры, горизонтальные и вертикальные связи, звено и уровень управления, норма управляемости).
4. Типы структур управления. Разновидности структур управления в фармацевтических организациях.
5. Характеристики оптимальной структуры (признаки, факторы, критерии структуризации, этапы оптимизации структуры).
6. Организационное проектирование и департаментализация (основные методы проектирования, основные элементы структурных формирований, признаки выделения отделов в организациях).
7. Регламентация деятельности организации. Положение о структурном подразделении (разработка и разделы).
8. Основные условия официальных взаимоотношений в организации (ответственность, власть полномочия, классификация полномочий, централизация и децентрализация, причины, процедуры делегирования полномочий, условия эффективного распределения и принципы эффективного делегирования полномочий, эффект делегирования полномочий и степень удовлетворённости исполнителей).

## 3. Перечень проблемно-ситуационных задач:

1. Как соотносится уровень централизации управления и норма управляемости? Почему?
2. Некоторые аспекты функциональной структуры имеют место в любой организации. Согласны ли Вы с этим?
3. Нередко штабная структура рассматривается как противоположность

- функциональной. Разделяете ли Вы данную точку зрения?
4. Какими деловыми качествами должны обладать матричные руководители и сотрудники с двумя непосредственными руководителями?
  5. Некоторые исследователи утверждают, что матричная структура должна вводиться только в случае крайней необходимости, т.к. двойная командная цепочка создаёт слишком много проблем. Согласны ли Вы с этим утверждением?
  6. Почему крупные корпорации, как правило, организованы в штабные (дивизионные) структуры?
  7. Согласны ли Вы с утверждением, что снижение уровня формализации позволяет организации быстрее адаптироваться к изменениям во внешней среде?
  8. Каким может быть тип организационной структуры? Укажите признак, по которому могут быть выделены отделы:
    - сетевая розничная структура – юридическое лицо;
    - сетевая розничная структура – региональный филиал;
    - организация оптовой торговли – региональный филиал.

**Тема 3. Социально-психологические стили управления трудовым коллективом.**

**Формы текущего контроля успеваемости:**

- письменный опрос;
- устный опрос;
- решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

1. Вопросы для письменного опроса:

Структурное разделение труда в фармацевтических организациях.

Направления, по которым осуществляется вертикальное разделение труда в организациях.

Характеристика руководителей низового, среднего и высшего звена.

Базовые операции менеджера.

Навыки менеджера

Роли менеджера.

Функции руководителя. Условия авторитета руководителя. Взаимодействие руководителя организации и неформального лидера.

Менеджер, предприниматель, руководитель организации (понятия, отличия, взаимосвязь).

Стиль руководства. Основные подходы к определению стилей руководства.

Стили руководства в зависимости от личных качеств руководителя (краткая характеристика).

Авторитарный стиль руководства (к какому стилю руководства относится и полная характеристика).

Демократический стиль руководства (к какому стилю руководства относится и полная характеристика).

Либеральный стиль руководства (к какому стилю руководства относится и полная характеристика).

Стили руководства на основе поведенческого подхода. Решётка менеджера.

Стили руководства на основе ситуационного подхода (краткая характеристика). Теория особенностей. Теория ситуации. Формула взаимодействия руководителя и подчинённых.

Теория лидера (к какому стилю руководства относится и полная характеристика).

### 2. Вопросы для устного опроса:

1. Структурное разделение труда в фармацевтических организациях. Уровни управления. Навыки менеджера
2. Требования к руководителям организаций. Роли менеджера. Менеджер, руководитель, предприниматель.
3. Характеристика современных стилей руководства. Классификация стилей в зависимости от личных качеств руководителя. Классификация стилей на основе поведенческого подхода. Решётка менеджера. Классификация стилей. Теория особенностей. Теория ситуации. Ситуационная теория лидера.

### 3. Перечень проблемно-ситуационных задач:

1. Какие изменения происходят в функциях менеджера и его навыках по мере продвижения по иерархической лестнице? Каким образом менеджер может приобрести новые навыки?
2. Если работа менеджера характеризуется разнообразием и ограниченностью во времени, как ему удаётся выполнять такие предполагающие тщательный предварительный анализ функции, как, например, планирование?
3. Какие функции менеджера, по Вашему мнению, приоритетны по мере продвижения по иерархической лестнице?
4. Назовите качества, которые, на Ваш взгляд, необходимы руководителю. Будут ли они равноценны в различных ситуациях?
5. В чём состоят различия между теориями личных качеств и поведенческими теориями стилей руководства?
6. С каким руководителем Вы бы предпочли работать, исходя из теории личных качеств?
7. С каким руководителем Вы предпочли бы работать, исходя из поведенческой теории, стиля «внимания к подчинённым» или стиля «инициирования структуры (ориентир на задачи)»?
8. Как часто в реальной жизни встречаются благоприятные, умеренные и неблагоприятные ситуации? Какой стиль руководства к таким ситуациям наиболее подходит, исходя из ситуационной теории?
9. Существует ли отличия между женским и мужским стилями руководства? Какие качества, на Ваш взгляд, присущи женщинам-лидерам и мужчинам-лидерам?
10. Как Вы считаете, может ли руководитель изменить свой стиль руководства или стиль всегда постоянен и неизменен?

**Тема 4. Коммуникации в управлении фармацевтической организацией.**

### **Формы текущего контроля успеваемости:**

- письменный опрос;
- устный опрос;
- решение проблемно-ситуационных задач.

## **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

### 1. Вопросы для письменного опроса:

Управленческие коммуникации.

Отношения субординации.

Отношения координации.

Коммуникационные сети.

Коммуникационные стили.

### 2. Вопросы для устного опроса:

1. Основные характеристики управленческих коммуникаций. Отношения субординации и координации. Управленческие коммуникации. Области управленческих Элементы системы коммуникаций. Этапы коммуникационного процесса.
2. Виды коммуникаций.
3. Коммуникационные сети и стили.

### 3. Перечень проблемно-ситуационных задач:

1. К каким коммуникациям относятся приведённые ниже примеры (межличностным или организационным)? Детализируйте преграды в коммуникациях.

Ситуация 1. В производственной организации специалисты по маркетингу считают, что активизация сбыта за счёт расширения ассортимента важнее, чем снижение издержек производства в результате большей стандартизации продукции.

Ситуация 2. Один из сотрудников является к начальнику отдела с предложением улучшить обслуживание потребителей. До этого он превысил представительские расходы, пригласив на обед перспективного клиента, планируя тем самым наладить контакты и увеличить объём сбыта. Позиция руководителя отдела всегда сводится к тому, что превышение лимита представительских расходов свидетельствует о слабом контроле за отпускаемыми средствами, поэтому расценил действия сотрудника по-своему. Далее это привело к плохим взаимоотношениям между ними.

Ситуация 3. Руководитель говорит подчинённому, что отчёт «адекватен», предполагая при этом, что он полон и отвечает цели. Подчинённый декодирует слово «адекватный» в том смысле, что отчёт зауряден и требует значительного улучшения.

Ситуация 4. Руководитель говорит подчинённому: «Обязательно связывайтесь со мной, если возникнут какие-нибудь проблемы.». Поймёт ли подчинённый, что именно руководитель понимает под «проблемами»? У подчинённого может возникнуть ощущение, что существование проблем – это плохо. В результате он может не вступить в контакт с руководителем, когда проблемы действительно возникнут.

Ситуация 5. Фразы руководителя: «У вас есть какие-нибудь идеи?», «Чем могу быть вам полезен?», произнесены с разной интонацией. Как они могут быть истолкованы?

Ситуация 6. Начальник отдела не согласен с сообщением. В этом случае он модифицирует сообщение так, чтобы изменение смысла происходило в его интересах.

2. Ответьте на вопросы:
- Как структура организации влияет на искажения в коммуникациях. В какой организации будет больше искажений – многоуровневой или одно-, двухуровневой?
  - Как влияет на искажения в коммуникациях кадровый состав организации?

**Тема 5. Делопроизводство фармацевтической организации.**

**Формы текущего контроля успеваемости:**

- письменный опрос;
- устный опрос;
- решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

1. Вопросы для письменного опроса:

Делопроизводство.

Организационные документы.

Распорядительные документы.

Организационные документы.

Информационные документы.

Дело. Номенклатура дел.

Входящие документы.

Исходящие документы.

2. Вопросы для устного опроса:

1. Общие понятия и регламентирование делопроизводства.
2. Организационно-распорядительная документация.
3. Организация документооборота в организации.
4. Систематизация документов, экспертиза ценности, хранение и уничтожение документов.
5. Коммерческие и некоммерческие организации. Филиалы и представительства.

3. Перечень проблемно-ситуационных задач:

1. Как указывается адресат в письме (юридическое лицо (ЮЛ); ЮЛ с указанием адреса; ЮЛ с указанием руководителя; физическое лицо (ФЛ) с указанием адреса)?
2. Возможна ли центровка строк в адресате? Если адресатов несколько, то как они указываются в письме? Используется ли слово «Копия» перед вторым и последующими адресатами?
3. Как оформляется гриф утверждения документа? Возможна ли центровка строк?
4. Как оформляется резолюция?
5. Как оформляется постановка документа на контроль?
6. Как оформляется таблица?
7. Как оформляется анкета?
8. Как оформляется текст?
9. Как оформляется приложение к письму?
10. Как оформляется подпись должностного лица? Возможна ли центровка строки?
11. Как оформляются подписи лиц, отличающихся и равных по должностям?
12. Как оформляется согласование документа и замечания?
13. Как оформляется визирование?

14. Как оформляется заверение подписи?
15. Как оформляется отметка об исполнителе документа?
16. Как оформляется отметка об исполнении документа и направлении его в дело?
17. Как оформляется отметка о поступлении документа в организацию?
18. Где указывается идентификатор электронной копии документа?
19. Прочитайте предложенный документ. К какой группе относится данный организационно-распорядительный документ? Выдержаны ли рекомендуемые требования к оформлению данного документа согласно ГОСТ Р 6.30-2003?

**Тема 6. Лекарственное обеспечение населения и медицинских организаций.**  
Государственные гарантии доступности лекарственной помощи.

**Формы текущего контроля успеваемости:**

- письменный опрос;
- устный опрос;
- решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

1. Вопросы для письменного опроса:

- рецепт на ЛП
- требование МО
- формы рецептурных бланков и требования к их заполнению
- предельно допустимое количество отдельных наркотических и психотропных ЛП для выписывания на один рецепт
- рекомендованное количество отдельных ЛП для выписывания на один рецепт
- паллиативная медицинская помощь
- порядок оформления и хранения требований-накладных
- порядок хранения рецептурных бланков [9-11]
- отметки, проставляемые фармацевтическим работником при отпуске ЛП из АО
- сроки действия рецептов
- сроки обслуживания рецептов
- сроки хранения рецептов
- нарушение первичной и вторичной упаковки ЛП при отпуске из АО
- информация о ЛП, предоставляемая фармацевтическим работником при отпуске из АО
- выдача сигнатуры
- требования, предъявляемые к вывеске АО
- размещение на витринах ЛП, отпускаемых без рецептов и по рецептам
- информация в торговой зоне АО в удобном для обозрения покупателя месте
- информация о ЛП, которую фармацевтический работник не вправе скрывать от покупателя
- сопроводительная документация на товар аптечного ассортимента, с которой фармацевтический работник может ознакомить покупателя по его требованию
- доверенность на получение товарно-материальных ценностей (регламентирующий документ, форма, применение и заполнение)
- оформление паспорта письменного контроля
- оформление штангласов

сроки хранения лекарственных форм, изготовленных в аптеке

## 2. Вопросы для устного опроса:

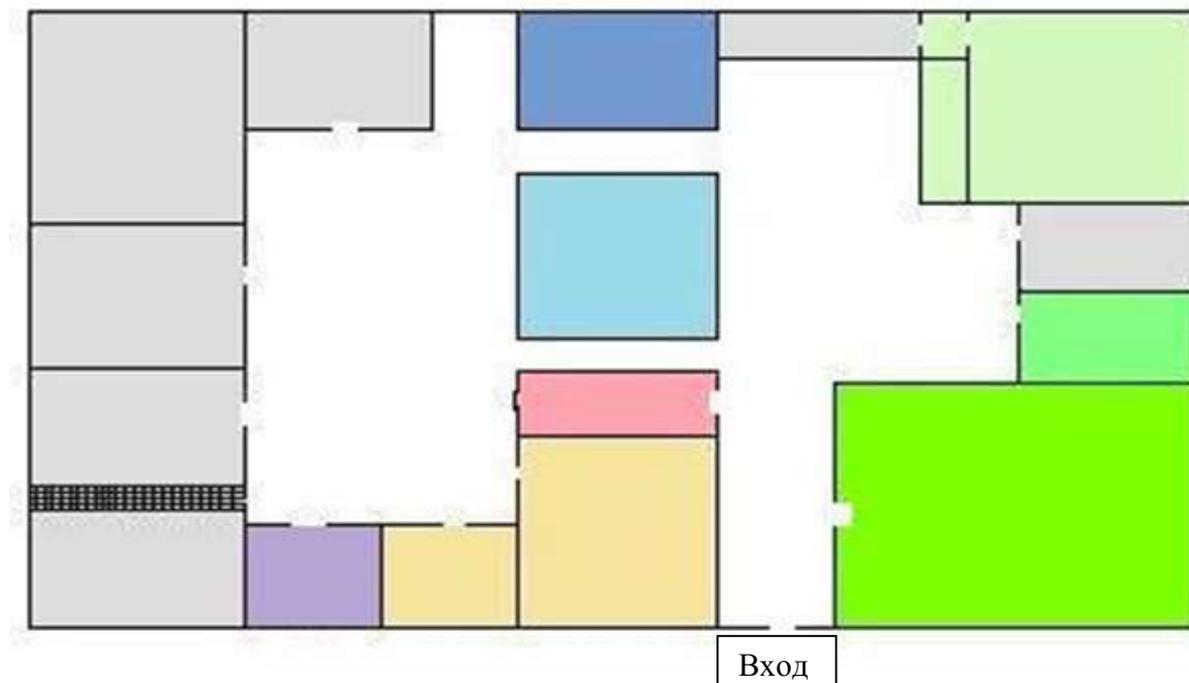
1. Организация работы аптеки по приёму рецептов, отпуску ЛП и других товаров фармацевтического ассортимента (виды отпуска, основные нормативные документы, отделы аптеки, специалисты аптеки, осуществляющих приём рецептов и отпуск лекарств). Оборудование и оснащение рабочих мест провизоров и фармацевтов по приёму рецептов и отпуску ЛП и других товаров фармацевтического ассортимента.
2. Технология отпуска ЛП по рецептам (рецепт, признаки рецепта, процедуры технологии отпуска). Фармацевтическая экспертиза рецепта (этапы, обязательные и дополнительные реквизиты, порядок проведения). Порядок отпуска ЛП по льготным рецептам.
3. Порядок изготовления и распределения специальных рецептурных бланков на наркотические и психотропные ЛП. Специальный рецептурный бланк (форма 107/У-НП). Правила оформления формы 107/У-НП.
4. Формы рецептурных бланков 148-1/у-88, 148-1/у-04(л), 107-1/у. Порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов. Порядок оформления рецептурных бланков на ЛП, их учета и хранения.
5. Порядок оформления требований-накладных в аптечную организацию на получение лекарственных препаратов для медицинских организаций.
6. Формы рецептурных бланков 1-МИ, 2-МИ, 3-МИ. Порядок назначения и выписывания медицинских изделий. Порядок оформления рецептурных бланков на медицинские изделия, их учета и хранения.
7. Порядок отпуска ЛП для медицинского применения, в том числе иммунобиологических ЛП, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность.
8. Порядок отпуска лекарственных препаратов, содержащих малые количества наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.
9. Правила регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету, и оформление отчетов.
10. Процессы деятельности субъекта розничной торговли товарами аптечного ассортимента.
11. Реализация товаров аптечного ассортимента.
12. Организация лекарственного обеспечения стационарных больных, особенности функционирования аптек. Нормативная база по организации обслуживания стационарных больных (помещения и оснащение, кадры, осуществление деятельности). Формулярные списки.
13. Ответственность руководителя медицинской организации, функции заведующего отделением (кабинетом) медицинской организации в части лекарственного обеспечения стационарных больных. Учёт лекарственных средств в медицинских организациях, не имеющих аптек.
14. Расчётные нормативы потребности наркотических и психотропных ЛП. Нормативы потребления и нормы расхода спирта этилового.

15. Организация аптечного изготовления лекарственных препаратов (правовая основа, организация процесса изготовления). Особенности аптечного изготовления лекарственных препаратов, процедуры. Анализ рецептуры и его использование для рациональной организации рабочих мест. Нормативная база по организации процесса изготовления лекарственных препаратов (помещения и оснащение, кадры, осуществление деятельности).
16. Особенности стерилизации лекарственных средств, медицинских изделий, вспомогательных веществ, посуды.
17. Оценка качества лекарственных средств, изготавливаемых в аптеках.
18. Оформление лекарственных форм, изготовленных в аптеке.
19. Организация внутриаптечного контроля качества ЛС (правовая основа, цель, организация контроля). Основные виды внутриаптечного контроля и предупредительные мероприятия. Приёмочный контроль. Письменный контроль. Опросный контроль. Органолептический контроль. Физический контроль. Химический контроль. Обязательный и выборочный качественный анализ. Особые требования к изготовлению и контролю качества стерильных растворов. Контроль при отпуске. Нормативная база по организации внутриаптечного контроля качества лекарственных средств (помещения и оснащение, кадры, осуществление деятельности).
20. Надлежащая аптечная практика. Проведение оценки деятельности АО (внутреннего аудита).

### 3. Перечень проблемно-ситуационных задач:

1. Проведите фармацевтическую экспертизу требования-накладной от медицинской организации в аптеку (5 задач).
2. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (5 задач).
3. Аптека получила следующие лекарственные препараты:
  - Омнопон, раствор
  - Фенобарбитал, таблетки
  - Циклопентолат-СОЛОфарм, капли глазные
  - Промедол, раствор
  - Тропикамид, капли глазные
  - Омнадрен 250, раствор
  - Морфин, раствор
  - Таргин, таблетки
  - Бупраксон, таблетки
  - Бупранал, раствор
  - Налбуфин, раствор для инъекций
  - Нитразепам, табл.
  - Коаксил, табл. п/о
  - Реланиум, раствор для в/в и в/м введения
  - Каффетин, табл.
  - Калия перманганат, пор.
- Проведите приёмочный контроль, предпродажную подготовку, разместите товар по местам хранения и зарегистрируйте в соответствующих документах.
4. На рисунке показана схема (план) производственной аптеки. Обоснуйте рациональность размещения помещений с учетом требований нормативной

документации. Существуют ли нормативные ограничения по максимальному и минимальному перечню рабочих мест производственной аптеки?



**Тема 7. Кадровый менеджмент фармацевтической организации, направления, кадровое планирование.**

**Формы текущего контроля успеваемости:**

- письменный опрос;
- устный опрос;
- решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

1. Вопросы для письменного опроса:

Признаки трудового коллектива.

Стадии (уровни) развития трудового коллектива.

Функции трудового коллектива.

Виды структур трудового коллектива.

Формальные и неформальные группы. Типы неформальных групп.

Однонаправленное развитие формальной и неформальной групп. Конформизм.

Разнонаправленное развитие формальной и неформальной групп.

Размеры (групповая динамика) трудового коллектива. Оптимальный размер и состав по полу, возрасту, профессиональному уровню.

Социально-психологический климат. Факторы, влияющие на социально-психологический климат.

Социометрия.

Факторы, определяющие социокультуру трудового коллектива.

Функции кадрового менеджмента.

Направления кадрового менеджмента.

Принципы кадрового менеджмента.

Процедура подбора кадров (этапы).

Внутренний и внешний набор претендентов на должность.

Адаптация новых сотрудников в трудовом коллективе (виды).  
Трудовые и социально-трудовые отношения. Регуляторы.  
Должность. Функционально-должностная инструкция. Основные компоненты функционально-должностной инструкции, их взаимосвязь.  
Оценка работы персонала (этапы работы и соответствующие им параметры).  
Штаты организации (классификации работников).  
Номенклатура должностей фармацевтических работников. Регламентирующие документы.  
Формы и время обучения студентов в фармацевтических высших и средних учебных заведениях. Специальности. Документы, регламентирующие квалификационные характеристики, специальности провизоров и фармацевтов.  
Приём на работу.  
Повышение квалификации провизоров и фармацевтов.  
Аттестация провизоров и фармацевтов.  
Общие критерии подбора кадров.  
Специфические критерии подбора кадров.  
Этапы развития карьеры.  
Цели оценки работников.  
Методы оценки работников.  
Методы подготовки руководителя.  
Дисциплина труда. Меры поощрений.  
Меры взысканий. Применение взысканий.

## 2. Вопросы для устного опроса:

1. Трудовой коллектив фармацевтической организации: понятие и характеристики (признаки, стадии и уровни развития, функции трудового коллектива; виды структур трудового коллектива; величина (размер), социально-психологические процессы и стиль работы трудового коллектива).
2. Основные функции, принципы и направления кадрового менеджмента, процедура подбора кадров.
3. Регулирование трудовых отношений внутри организации (трудовые и социально-трудовые отношения, регуляторы, должность, функционально-должностная инструкция, аттестация специалистов; охрана труда и техника безопасности).
4. Штаты аптек (виды классификации работников), численность персонала, номенклатура должностей.
5. Подготовка фармацевтических кадров. Получение фармацевтического образования. Формы и время обучения студентов. Специальности.
6. Приём на работу. Повышение квалификации. Аттестация.
7. Критерии подбора кадров. Управление деловой карьерой и этапы развития карьеры. Продвижение по карьерной лестнице. Цели и методы оценки работников. Направления продвижения работников. Методы подготовки руководителей.
8. Трудовой распорядок и дисциплина труда. Меры поощрения и взыскания, порядок применения взысканий. Правила внутреннего трудового распорядка.

## 3. Перечень проблемно-ситуационных задач:

1. Проанализируйте ситуации и прокомментируйте:

- «У девушки был плеер с наушниками. Она заявила, что способна слушать менеджера, проводящего собеседование, и музыку одновременно»;
  - «В процессе собеседования кандидат заявил, что сейчас время обеда и предложил продолжить интервью после него»;
  - «Кандидат на должность менеджера оптовой фирмы явился на собеседование в спортивном костюме»;
  - «Во время собеседования претендент утверждал, что его квалификация настолько велика, что отказ от его кандидатуры будет означать некомпетентность руководства фирмы»;
  - «Во время собеседования претендент несколько раз прерывался, отвечая на телефонные звонки».
2. Используя Правила собеседования, проведите собеседование с кандидатом на вакантную должность провизора по приёму рецептов и отпуску лекарств.
  3. Составьте текст заявления о приёме на работу.
  4. Оформите приказ о приёме на работу нового сотрудника. Запланируйте мероприятия, связанные с повышением квалификации данного сотрудника.
  5. Используя рекомендации, составьте должностную инструкцию провизора по приёму рецептов и отпуску лекарств.
  6. Используя рекомендации, составьте собственное резюме.

**Тема 8. Трудовой договор. Порядок ведения трудовых книжек.**

**Формы текущего контроля успеваемости:**

- письменный опрос;
- устный опрос;
- решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

1. Вопросы для письменного опроса:

Какая информация содержится в трудовом договоре?

На какой срок может быть заключен трудовой договор?

С какими лицами может быть заключен срочный трудовой договор?

Возраст, с которого допускается заключение трудового договора.

Гарантии при заключении трудового договора.

Документы, предъявляемые при заключении трудового договора

Какие лица подлежат обязательному предварительному медицинскому осмотру при заключении трудового договора?

Для каких лиц не устанавливается испытание при приеме на работу?

Какой срок испытания может быть предусмотрен при приеме на работу?

Как может расцениваться результат испытания при приеме на работу?

При каких условиях работодатель обязан отстранить работника от выполняемой работы?

Каковы общие основания прекращения трудового договора?

Каков порядок расторжения трудового договора по инициативе работника?

Каков порядок расторжения трудового договора по инициативе работодателя?

В какой срок оформляется трудовая книжка работнику, принятому на работу впервые?

В какой срок и на каких условиях работодатель может выдать копию трудовой книжки работнику?

Вносятся ли в трудовую книжку сведения о работе по совместительству?

Вносятся ли в трудовую книжку сведения о дисциплинарных взысканиях?

Могут ли быть внесены изменения в трудовую книжку?

В каких случаях может быть оформлен дубликат трудовой книжки?

## 2. Вопросы для устного опроса:

1. Трудовой договор, порядок заключения и расторжения.
2. Порядок ведения трудовых книжек.
3. Испытательный срок.

## 3. Перечень проблемно-ситуационных задач:

1. Петров А.А. был принят на должность провизора в аптечную организацию ОАО «Ромашка» с установленным испытательным сроком. После недели работы в аптеке, заведующая предложила Петрову А.А. временно перейти на должность провизора отдела запасов. Можно ли установить новый испытательный срок для работника, переведенного на другую должность? Ответ обоснуйте конкретными положениями нормативных документов.
2. На работу в производственную аптеку принят провизор-аналитик. Работодатель заключил с ним трудовой договор, в котором не был оговорен испытательный срок. Можно ли внести изменения в трудовой договор? Ответ обоснуйте конкретными положениями нормативных документов.
3. Провизор Метязова О.И. была принята на работу в аптечный пункт с испытательным сроком. За две недели работы сотрудница показала свои профессиональные навыки, не оставив сомнений у руководящего состава. Может ли быть сокращен испытательный срок? Ответ обоснуйте конкретными положениями нормативных документов.
4. Провизор-технолог Иванова А.И. ввиду отъезда мужа в другой город написала заявление об увольнении. Заведующая аптекой отказалась подписать заявление, ссылаясь на нехватку кадров. Как в такой ситуации должны поступить работодатель и работник? Ответ обоснуйте конкретными положениями нормативных документов.
5. Провизор аптечного пункта два дня не появляется на работе. На звонки заведующего аптечным пунктом не отвечает, или отключает телефон. Какие действия может предпринять руководитель организации? Ответ обоснуйте конкретными положениями нормативных документов.
6. Провизор принят в порядке перевода из другой аптечной организации. Объясните термины «перевод на другую работу» и «перемещение на другое рабочее место. Какой испытательный срок может быть установлен? Ответ обоснуйте.
7. Специалист с дипломом по специальности «фармация» 33.05.01, обучался очно. На какую должность он может быть принят? Какой испытательный срок может быть установлен? Ответ обоснуйте.
8. Специалист с дипломом по специальности «фармация» 33.05.01, обучался по очно-заочной форме. На какую должность он может быть принят? Какой испытательный срок может быть установлен? Ответ обоснуйте.
9. Специалист с дипломом по специальности «фармация» 33.05.01, обучался

- заочно. На какую должность он может быть принят? Какой испытательный срок может быть установлен? Ответ обоснуйте.
10. Специалист с дипломом по специальности «фармация» 33.05.01, обучался заочно, имеет ребенка в возрасте 1,5 лет. Какой испытательный срок при устройстве на работу может быть установлен? Ответ обоснуйте.
11. Специалист с дипломом по специальности «фармация» 33.05.01, обучался очно. Устроился на работу впервые. На какую должность он может быть принят? В течение какого периода времени должна быть заведена трудовая книжка? Ответ обоснуйте.
12. Специалист с дипломом по специальности «фармация» 33.05.01, обучался очно. Устроился на работу впервые провизором. Через несколько дней сообщил работодателю, что работает по совместительству у другого работодателя она 0,5 ставки провизора-технолога. В течение какого периода времени должна быть заведена трудовая книжка? У какого работодателя? Вносится ли запись о работе по совместительству в трудовую книжку? Ответ обоснуйте.
13. Сотрудник аптеки отсутствовал на рабочем месте без уважительной причины 5 часов подряд. Работодатель попросил объяснительную и вынес дисциплинарное взыскание. Какие дисциплинарные взыскания могут быть в данном случае применены к работнику? Какой порядок применения взыскания? Вносятся ли взыскания в трудовую книжку работника?
14. Сотрудник аптеки неоднократно нарушал трудовую дисциплину. Месяц назад ему было вынесено предупреждение. Какие дисциплинарные взыскания могут быть применены в данном случае? Вносятся ли взыскания в трудовую книжку работника?
15. Сотрудник аптеки впервые нарушил трудовую дисциплину, написал объяснительную. Работодатель вынес предупреждение. Через месяц сотрудник обратился к работодателю с просьбой снять с него взыскание. Укажите порядок применения дисциплинарных взысканий и срок их действия. Может ли быть удовлетворена просьба работника? Ответ обоснуйте.

**Тема 9. Техническое регулирование. Международные стандарты ISO и требования НАП. Управление качеством в аптечной организации.**

**Формы текущего контроля успеваемости:**

- письменный опрос;
- устный опрос;
- решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

1. Вопросы для письменного опроса:

технический регламент

стандартизация

отличительные признаки технического регламента и стандарта

оценка соответствия

подтверждение соответствия

сертификация

сертификат соответствия

декларирование

декларация о соответствии  
референтный лекарственный препарат  
воспроизведенный лекарственный препарат  
терапевтическая эквивалентность  
биоаналоговый лекарственный препарат  
взаимозаменяемый лекарственный препарат  
международное непатентованное наименование лекарственного средства  
торговое наименование лекарственного средства  
группировочное наименование лекарственного препарата  
общая фармакопейная статья  
фармакопейная статья  
нормативная документация  
нормативный документ  
качество лекарственного средства  
безопасность лекарственного средства  
эффективность лекарственного препарата  
серия лекарственного средства  
регистрационное удостоверение лекарственного препарата  
держатель или владелец регистрационного удостоверения лекарственного  
препарата

регистрационный номер  
обращение лекарственных средств  
фальсифицированное лекарственное средство  
недоброкачественное лекарственное средство  
контрафактное лекарственное средство  
фармаконадзор  
комплексная оценка лекарственного препарата  
уничтожение использованных ампул из-под наркотических и психотропных  
лекарственных средств в медицинских организациях

## 2. Вопросы для устного опроса:

1. Контроль качества, эффективности и безопасности ЛС – одно из основных направлений государственного регулирования сферы обращения ЛС. Возникновение системы регулирования качества ЛС в России.
2. Техническое законодательство как основа деятельности по стандартизации и оценке соответствия (основной нормативный документ, 3 главных элемента технического регулирования, принципы технического регулирования). Понятие технического регламента, виды.
3. Стандартизация в сфере обращения ЛС (понятие, 4 этапа процедуры стандартизации, классификация в зависимости от сферы действия).
4. Отличительные признаки технического регламента и стандарта. Международная стандартизации (ISO, МЭК, МСЭ). Система GXP (GLP, GCP, GMP, GDP, GPP, GPrP).
5. ОСТ 91500.05.001-2000Г. «Стандарты качества ЛС. Общие положения» (содержание, понятие фармакопейной статьи предприятия (ФСП)), Международная Фармакопея, Европейская Фармакопея, Государственная фармакопея.

6. Оценка соответствия (понятие, участники, основные виды деятельности при оценке соответствия). Понятие сертификации и декларирования. Сертификация в РФ. Перечень продукции, подлежащей и не подлежащей декларированию.
7. Методы анализа лекарственных средств. Фармацевтико-технологические испытания на новые лекарственные формы
8. Государственный контроль при обращении лекарственных средств.
9. Процедура ввоза лекарственных средств в Российскую Федерацию и вывоза лекарственных средств из Российской Федерации.
10. Принципы и организация проведения экспертизы лекарственных средств.
11. Правила проведения экспертизы лекарственных средств и особенности экспертизы отдельных видов лекарственных препаратов
12. Государственная регистрация лекарственных препаратов. Государственный реестр лекарственных средств.
13. Участники системы изъятия из обращения лекарственных средств на территории Оренбургской области. источники информации по браку и фальсификации на территории Оренбургской области.
14. Уничтожение лекарственных средств.
15. Уничтожение наркотических и психотропных лекарственных средств, прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ
16. Государственная функция по контролю за уничтожением лекарственных средств.

### 3. Перечень проблемно-ситуационных задач:

Назовите документы, удостоверяющие качество товаров аптечного ассортимента, найдите указанный товар в соответствующих реестрах:

- таблеток для обработки зубных протезов,
- перчаток хирургических,
- презервативов,
- грелок резиновых,
- линз контактных,
- ваты медицинской,
- сывороток антитоксических,
- сывороток диагностических,
- анатоксинов,
- бактериофагов,
- иммуноглобулинов,
- вакцин.

## **Модуль 2. Экономика фармацевтических организаций.**

**Тема 1. Экономика фармацевтических организаций. Микро- и макроэкономика.**

Экономическая система и ее функции.

### **Формы текущего контроля успеваемости:**

- письменный опрос;
- устный опрос;
- решение проблемно-ситуационных задач.

### **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

1. Вопросы для письменного опроса:

Фармакоэкономика

Хозяйствующий субъект

Показатели деятельности фармацевтической торговой организации

Закон спроса. Ценовые и неценовые детерминанты.

Закон предложения. Ценовые и неценовые детерминанты.

Взаимодействие законов спроса и предложения.

Методы изучения потребительского поведения

## 2. Вопросы для устного опроса:

1. Фармакоэкономика в системе товарного обращения. Взаимосвязь фармакоэкономики со специальными дисциплинами и разделами экономики.
2. Хозяйственная деятельность и экономические отношения. Хозяйствующий субъект.
3. Фармацевтическая экономика. Общие и частные принципы.
4. Цикл воспроизводства. Экономический продукт. Торговля оптовая и розничная.
5. Фармацевтическая торговая организация как экономическая система. Признаки фармацевтической торговой организации. Эффективное управление организацией.
6. Механизмы регулирования на фармацевтическом рынке. Рыночное саморегулирование. Государственное регулирование.
7. Качественные показатели деятельности фармацевтической торговой организации. Количественные абсолютные показатели деятельности фармацевтической торговой организации. Количественные относительные показатели деятельности фармацевтической торговой организации. Ограничения основных экономических законов в условиях фармацевтического рынка.
8. Закон спроса. Закон предложения. Взаимодействие спроса и предложения.
9. Закономерности потребительского поведения на фармацевтическом рынке. Потребительское поведение и факторы, влияющие на него. Методы изучения потребительского поведения.
10. Анализ потребительского поведения (доктрина «удовольствия-боли», изучение предпочтений потребителей и бюджетных ограничений)
11. Концепция предельной полезности (кардиналистский подход), закон убывающей предельной полезности.
12. Анализ кривых безразличия (ординалистский подход), кривые безразличия и бюджетные линии.

## 3. Перечень проблемно-ситуационных задач:

1. Какие методы изучения потребительского поведения можно использовать при открытии новой аптечной организации? Ответ обоснуйте.
2. Какие ценовые и неценовые категории могут влиять на товарооборот? Ответ обоснуйте.
3. Объясните взаимосвязь бюджетных ограничений и потребительских предпочтений. Ответ обоснуйте.

**Тема 2.** Налоговая система РФ. Налогообложение фармацевтических организаций.

### **Формы текущего контроля успеваемости:**

- письменный опрос;
- устный опрос;
- решение проблемно-ситуационных задач.

### **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

#### 1. Вопросы для письменного опроса:

взаимозависимые лица  
индивидуальные предприниматели  
источник выплаты доходов налогоплательщику  
косвенные налоги  
лица (лицо)  
местные налоги  
место нахождения обособленного подразделения российской организации  
место жительства физического лица  
налоговый кодекс  
налогоплательщики (плательщики сборов)  
налоговые агенты  
недоимка  
обособленное подразделение организации  
организации  
прямые налоги  
региональные налоги  
сбор  
свидетельство о постановке на учет в налоговом органе  
счета (счет)  
территория РФ и иные территории, находящиеся под ее юрисдикцией  
учетная политика для целей налогообложения  
федеральные налоги  
физические лица  
элементы налогообложения

#### 2. Вопросы для устного опроса:

1. Законодательство о налогах и сборах.
2. Основные принципы налогового законодательства.
3. Нормативные правовые акты федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов РФ, исполнительных органов местного самоуправления о налогах и сборах.
4. Порядок исчисления сроков, установленных законодательством о налогах и сборах.
5. Участники отношений, регулируемых законодательством о налогах и сборах.
6. Виды налогов и сборов в РФ. Прямые и косвенные налоги.
7. Права налогоплательщиков.
8. Обязанности налогоплательщиков.
9. Налоговый контроль и виды налоговых проверок. Выемка документов.
10. Специальные налоговые режимы, устанавливаемые и применяемые для фармацевтических организаций.
11. Налог на добавленную стоимость (основные элементы).

12. Акцизы (основные элементы).
13. Налог на доходы физических лиц (основные элементы).
14. Налог на прибыль организаций (основные элементы).
15. Государственная пошлина.
16. Страховые взносы.
17. Налог на имущество организаций (основные элементы).
19. Транспортный налог (основные элементы).
20. Земельный налог (основные элементы).

### 3. Перечень проблемно-ситуационных задач:

1. В состав ООО «Аптека 219» входят: производственная аптека, аптека готовых лекарственных форм и два аптечных пункта. Какие налоги уплачивает ООО? В отношении каких видов предпринимательской деятельности могут применяться спецрежимы (какие)? Допускается ли одновременное применение общей системы налогообложения и спецрежимов (при каких условиях)?
2. ООО «Адонис» находится в областном центре, планирует открытие аптечного пункта в районе области. Необходима ли постановка на налоговый учёт аптечного пункта? Если необходима, то где (в областном центре или в районе области) и в какие сроки? Будет ли применяться спецрежим и какие налоги будет уплачивать ООО «Аптека 335» с деятельности аптечного пункта? Какие документы будут основанием для расчёта налоговой базы для исчисления налога по предпринимательской деятельности аптечного пункта?
3. Рассчитать величину ЕНВД для аптеки готовых лекарственных форм с площадью торгового зала 40 кв.м. В штате аптеки 5 сотрудников, месячный фонд заработной платы 129 000 руб.

**Тема 3.** Ценообразование в фармацевтических организациях. Ценовые стратегии и методы ценообразования.

#### **Формы текущего контроля успеваемости:**

- письменный опрос;
- устный опрос;
- решение проблемно-ситуационных задач.

#### **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

##### 1. Вопросы для письменного опроса:

Цена

Структура розничной цены

Структура оптовой цены

Жизненно необходимые важнейшие лекарственные препараты

Формирование цены на готовые лекарственные формы

Формирование цены на эктемпоральные лекарственные формы

##### 2. Вопросы для устного опроса:

1. Цена: понятие, виды и структура.
2. Этапы реализации ценовой политики.
3. Цели ценообразования.
4. Система ценообразующих факторов (среда, предложение, спрос).
5. Ценовые стратегии и методы ценообразования.
6. Контроль, анализ и корректировка цен.

7. Государственное регулирование цен на лекарственные препараты, другие товары фармацевтического ассортимента (федеральное регулирование и регулирование на уровне субъектов РФ). Государственной регистрации предельных отпускных цен производителей на ЖНВЛС и ведение Государственного реестра цен.

### 3. Перечень проблемно-ситуационных задач:

1. Сформируйте цену на изготовленную в аптеке лекарственную форму (по требованию медицинской организации), учитывая, что косвенные затраты рецептурно-производственного отдела за отчетный период составили 117911 руб., а количество единиц изготовленной продукции 11073; для расчёта тарифов используйте коэффициент трудоёмкости 3,5; норма рентабельности 10%.

- Раствор перекиси водорода 3% - 100,0 № 100, прямые затраты: 1 кг пергидроля 36,45% 61-36; 1 л воды очищенной 3-60; 1 флакон 0-58;
- Раствор протаргола 2% - 10,0, № 20, прямые затраты: 1 кг протаргола – 19104-80; 1 л воды очищенной – 3-60; 1 флакон – 1-73; вспомогательный материал на 1 флакон – 0-93;
- Димедрол 0,02  
Рутин 0,02  
Кальция глюконат 0,1  
Кислота аскорбиновая 0,3  
Кислота ацетилсалициловая 0,5 № 20, прямые затраты: 1 кг димедрола – 2717-00; 1 кг рутина – 2145-00; 1 кг кальция глюконата – 321-03; 1 кг кислоты аскорбиновой - 1053-00; 1 кг кислоты ацетилсалициловой – 357-50;
- Раствор глюкозы 5% - 400,0 № 50, прямые затраты: 1 кг глюкозы – 128-70; 1 л воды очищенной – 3-60; 1 флакон – 1-73; 1 л стабилизатора – 3-75;
- Раствор левомицетина 0,25% - 10,0 № 20, прямые затраты: 1 кг левомицетина – 3646-50; 1 л воды очищенной – 3-60; 1 кг натрия хлорида – 50-05, 1 флакон – 1-73; вспомогательный материал на 1 флакон – 0-93;
- Раствор рибофлавина 0,02% - 10,0  
Кислота аскорбиновая 0,02  
Глюкоза 0,2 №25, прямые затраты: 1 кг рибофлавина – 7239-37; 1 кг кислоты аскорбиновой – 609-86; 1 кг глюкозы – 128-70; 1 кг натрия хлорида – 50-05; 1 л воды очищенной – 3-60; 1 флакон – 1-73; вспомогательный материал на 1 флакон – 0-93;
- Раствор цинка сульфата 0,25% - 10,0  
Димедрол 0,03  
Кислота борная 0,2 № 10 прямые затраты: 1 кг цинка сульфата – 394-10; 1 кг димедрола – 2717-00; 1 кг кислоты борной – 84-37; 1 л воды очищенной – 3-60; 1 флакон – 1-73; вспомогательный материал на 1 флакон – 0-93;

2. Сформируйте цену на поступивший в аптеку товар, используя данные приходных документов.

- Бисопролол-Тева, таб. п/о 5 мг, №30
- Парацетамол, таб., 500 мг, № 10

- Пензитал, таб., киш. раствор., №10
- Ранитидин, таб., п/о 150 мг, № 30
- Анальгин, таб. 500 мг, № 20
- Бинт марлевый медицинский нестерильный 7м+14см
- Валериана+Хмель+Мята, драже 0,2 г № 50
- Салфетки влажные антибак. Акваэль Медикад №20
- Диувер, таб. 5 мг, № 60
- Фуросемид, таб., 40 мг, №50
- Виброцил, спрей наз., туб.-кап 10 мл
- Витрум кидс, таб. жев., № 30
- Лизиноприл, таб., 5 мг, № 30
- Мелоксикам, таб., 0,015 мг, №20
- Траумель С, мазь, гомеопат., 50г
- Цианокобаламин-Виал, р-р д/инъекций, 0,5 мг/мл амп. №10
- Тетрациклиновая глазная мазь, 1%, 3г
- Снуп, спрей наз. 0,05% фл. 15 мл
- Эналаприл, таб., 5 мг №20
- Тонометр ВР W100автомат на запястье диагн. арит. Microlife A.G.

**Тема 4.** Организация бухгалтерского учета. Бухгалтерская отчетность. Учетная политика.

**Формы текущего контроля успеваемости:**

- письменный опрос;
- устный опрос;
- решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

1. Вопросы для письменного опроса:

Учетная политика организации

Права и обязанности главного бухгалтера

Изыятие первичных учетных документов

Требования к оформлению первичных учетных документов

Состав промежуточной бухгалтерской отчетности, порядок и сроки предоставления.

Состав годовой бухгалтерской отчетности, порядок и сроки предоставления.

2. Вопросы для устного опроса:

1. Уровни нормативного регулирования бухгалтерского учёта. Организация бухгалтерского учёта.
2. Учётная политика организации. Учётная политика организации для целей бухгалтерского учёта
3. Налоговый учёт и учётная политика организации для целей налогообложения
4. Бухгалтерская отчётность (общие требования и состав бухгалтерской отчётности).
5. Техника и формы бухгалтерского учета.

3. Перечень проблемно-ситуационных задач:

1. Каким образом должен быть организован бухгалтерский учет у юридического

- лица, осуществляющего фармацевтическую деятельность?
2. Каким образом должен быть организован бухгалтерский учет у индивидуального предпринимателя, осуществляющего фармацевтическую деятельность?
  3. Каким образом утверждается учетная политика аптечной организации? Возможно ли внесение изменений в учетную политику?
  4. Аптечная организация оформляет промежуточную бухгалтерскую отчетность. В какие сроки и куда сдается такая отчетность?
  5. Аптечная организация оформляет годовую бухгалтерскую отчетность. В какие сроки и куда сдается такая отчетность? Как отразить изменения учетной политики в бухгалтерской отчетности?

**Тема 5. Учет денежных средств и расчетов.**

**Формы текущего контроля успеваемости:**

- письменный опрос;
- устный опрос;
- решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

1. Вопросы для письменного опроса:

Виды контрольно-кассовой техники, порядок эксплуатации.

Порядок ведения кассовых операций. Правила оформления приходного и расходного кассовых ордеров.

Сдача выручки инкассатору. Оформление документации.

Лимит остатка кассы. Правила расчета.

Платежное поручение.

Аккредитив.

Чек.

Расчеты по инкассо.

2. Вопросы для устного опроса:

1. Учёт движения денежных средств. Нормативное регулирование бухгалтерского учёта наличных денежных средств. Общие требования, организация работы по ведению кассовых операций и обеспечение порядка ведения кассовых операций. Санкции за нарушения по ведению кассовых операций.
2. Приходные и расходные кассовые операции, порядок приёма и выдачи наличных денег, порядок ведения кассовой книги.
3. Унифицированные формы документов по учёту кассовых операций: КО-1, КО-2, КО-3, КО-4, КО-5.
4. Ограничение по расчетам наличными денежными средствами.
5. Расчёты с использованием платёжных карт.
6. Контрольно-кассовая техника.
7. Сдача выручки инкассатору, в кассы банков, предприятию связи.
8. Синтетический учёт кассовых операций.
9. Учёт безналичных расчётов. Открытие расчётного счёта. Приём и выдача денег с расчётного счёта.
10. Условия осуществления безналичных расчётов.
11. Нормативное регулирование безналичных расчётов. Формы безналичных

- расчётов.
12. Расчёты платёжными поручениями.
  13. Расчёты по аккредитиву.
  14. Расчёты чеками и инкассо.
  15. Операции с банковскими картами.
  16. Синтетический учёт безналичных расчётов.

### 3. Перечень проблемно-ситуационных задач:

1. 27 октября в первую смену в ООО «Аптека Доктор» выручка в отделе безрецептурного отпуска составила 50 000 руб. (зав. отделом Иванова И.А.), в рецептурно-производственном отделе – 15 000 руб. (зав. отделом Самойлова Н.П.). Во вторую смену выручка составила соответственно 47 000 руб. и 8 000 руб. Зав. отделом Иванова И.А. получила из кассы под отчёт на хозяйственные нужды 3 600 руб., а фармацевт Копейкина Л.Ю. внесла в кассу 1 500 руб. (возмещение недостачи, выявленной при инвентаризации). Вечером в кассу из аптечного пункта ООО «Аптека Доктор» была внесена дневная выручка в сумме 55 500 руб. Документально оформите получение в кассу и выдачу денег из кассы (сделайте записи в кассовой книге за 27 октября).
2. 28 октября остаток денежных средств в кассе ООО «Фарма» на начало дня 1 000 руб. Лимит денежных средств в кассе равен 6 000 руб. В течение рабочего дня были совершены следующие операции: получено с расчётного счёта в кассу 30 000 руб. на командировочные расходы и хозяйственные нужды; выдано из кассы Иванову Л.П. 15 000 руб. на командировочные расходы; выдано из кассы Петровой Ю.Н. 5 000 руб. на хозяйственные нужды; оприходована выручка 45 000 руб.; выдан аванс в счёт заработной платы Сидоровой К.О. 15 000 руб. Рассчитайте сальдо на конец рабочего дня. Укажите хозяйственные операции, оправдательные документы и бухгалтерские проводки в виде таблицы.
3. Принята выручка отдела безрецептурного отпуска в кассу аптечной организации в сумме 50 000 руб. Оформите приходный кассовый ордер.
4. Выданы денежные средства (7 000 руб.) из кассы организации авансом в счёт заработной платы. Основание – заявление сотрудника на выдачу наличных денег. Оформите расходный кассовый ордер.
5. Проведите инкассацию выручки в аптеке. Каков порядок сдачи выручки инкассаторам? Какие документы должны быть оформлены?
6. Поставщик заключил с аптечной организацией договор поставки товара. Каким способом может быть осуществлен безналичный расчёт?
7. Аптечная организация формирует ликвидационный баланс, хозяйственно-финансовое состояние и результаты неудовлетворительные. Какие платежные документы могут быть использованы налоговыми органами для уплаты налогов в бюджет?
8. Аптечная организация рассчитывается за товар по аккредитиву. Объясните, каким образом осуществляется синтетический учёт при такой оплате.

### **Тема 6. Учет труда и заработной платы.**

#### **Формы текущего контроля успеваемости:**

- письменный опрос;
- устный опрос;

- решение проблемно-ситуационных задач.

### **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

#### 1. Вопросы для письменного опроса:

Расчет пособия по временной нетрудоспособности.

Расчет оплаты сверхурочной работы.

Расчеты оплаты работы за выходные и праздничные дни.

Расчет оплаты учебных, ежегодных и дополнительных отпусков.

Расчет пособий по временной нетрудоспособности и материнству

#### 2. Вопросы для устного опроса:

1. Государственное регулирование трудовых отношений. Санкции за нарушение трудового законодательства.
2. Организация труда и заработной платы. Оплата труда. Виды, формы и системы оплаты труда.
3. Расчёты по оплате труда с персоналом. Начисление заработной платы.
4. Удержания из заработной платы. Налог на доходы физических лиц.
5. Страховые взносы.
6. Унифицированные формы документов по учёту труда и зарплаты (Т-1 - Т-13; Т-49; Т-51; Т-53; Т-54; Т-54а; Т-60; Т-61; Т-73).
7. Справка о доходах физического лица по форме 2-НДФЛ.
8. Санкции при нарушении трудового законодательства.
9. Синтетический учёт расчётов по оплате труда.

#### 3. Перечень проблемно-ситуационных задач:

1. Заведующей аптечным пунктом установлен месячный оклад 15000 руб. Положением о премировании предусмотрена выплата ежемесячной премии в размере 20% от оклада. В соответствии с табелем учета рабочего времени она отработала 19 рабочих дней из 22 (3 дня – отпуск без сохранения заработной платы). Произведите начисление заработной платы за отработанный период.
2. Фармацевт с окладом 8000 руб. отработала за месяц в ночное время 40 часов в дежурной аптеке. Общая норма рабочего времени составила 160 часов. Коллективным договором в организации предусмотрена доплата за работу в ночное время в размере 30% от оклада. Произведите начисление заработной платы за отработанный период.
3. В организации оптовой торговли в связи с производственной необходимостью сборщик товара отработал сверхурочно 2 дня по 4 ч. Общее количество отработанных часов составило 168 ч при норме 160 ч. Месячный оклад сборщика 6000 руб. Рассчитайте заработную плату.
4. Фармацевт с окладом 8000 руб. в марте отработал положенные 22 дня. В связи с производственной необходимостью дополнительно состоялся выход на работу в праздничный день 8 марта. Рассчитайте заработную плату.
5. Фармацевт с окладом 8000 руб. в марте отработал положенные 22 дня. По соглашению с работодателем фармацевт выполняет функции фасовщика (0,5 ставки) с окладом 6000 руб. Рассчитайте заработную плату.
6. Директор аптеки уходит в отпуск с 1 августа на 28 календарных дней. Расчетный период отработан полностью. Сумма начисленной заработной платы соответственно за расчетный период 276000 руб. Какой расчетный период используется при исчислении отпускных? Рассчитайте размер

- отпускных.
7. Провизор работает в аптеке г. Бузулука. Приказом руководителя организации его направили на курсы повышения квалификации в г. Оренбург, срок обучения по очной системе – 1 неделя (с 3 по 8 октября с понедельника по субботу включительно). Произведите начисление заработной платы за октябрь, если провизору был установлен оклад в размере 13000, а с 1 января текущего года произошло повышение и установлен оклад в размере 13800. Рабочая неделя провизора – пятидневная. Укажите командировочные расходы для составления авансового отчёта. В какой срок провизор обязан отчитаться перед бухгалтерией организации по возвращении из командировки, если перед отъездом был выдан аванс?
  8. Фармацевту установлен оклад 8000 руб. с 1 января текущего года (в предыдущее два года оклад был 6000 и 7000 руб. соответственно), с которого ежемесячно организация отчисляет страховые выплаты. В октябре из 21 рабочего дня он болел 7 дней (основание – листок временной нетрудоспособности). Стаж работы 7 лет 8 месяцев. Произведите начисление заработной платы за отработанный период и пособия по временной нетрудоспособности за период болезни. Рассчитайте размер пособия за счёт средств работодателя и за счёт Фонда социального страхования.
  9. Провизор Иванов, работает в аптеке «Здоровье» уже 9 лет с окладом 15000 руб, который в течении трех последних лет не менялся. Рассчитайте размер пособия по временной нетрудоспособности за 14 дней болезни.
  10. Фармацевт отработала в аптеке «Здоровье» полгода с февраля по июль текущего года с окладом 10 000 рублей при пятидневной рабочей неделе. До этого она два года работала в другой аптеке с окладом 7 000 рублей, о чём у неё имеется справка. С августа текущего года фармацевту будет оформлен декретный отпуск на 140 календарных дней. Произведите предварительный расчёт причитающегося пособия по беременности и родам.
  11. В аптеку приняли нового фармацевта с окладом 5000 руб. Проработав в аптеке пять месяцев, сотрудница написала заявление о предоставлении ей отпуска по беременности и родам на 140 календарных дней. Подсчитайте размер ежемесячного пособия, причитающегося сотруднице, учитывая, что данная аптека была ее первым местом работы.
  12. Провизор Александрова, проработав в аптеке 3 года с окладом 11000, в июне текущего года оформила декретный отпуск. Рассчитайте размер причитающегося ей пособия по беременности и родам и размер пособия, по уходу за ребенком до полутора лет.

**Тема 7. Учет доходов и расходов, прибыли и рентабельности.**

**Формы текущего контроля успеваемости:**

- письменный опрос;
- устный опрос;
- решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

1. Вопросы для письменного опроса:

Имущество

Кредиторская задолженность

Капитал

Доходы фармацевтической организации

Расходы фармацевтической организации

Признаки доходов организации

Признаки расходов организации

Классификация доходов с точки зрения бухгалтерского и налогового учета.

Классификация расходов с точки зрения бухгалтерского и налогового учета.

## 2. Вопросы для устного опроса:

1. Состав информации, формируемой в бухгалтерском учёте для заинтересованных пользователей (элементы информации о финансовом положении организации – имущество, кредиторская задолженность и капитал; элементы информации о финансовых результатах деятельности организации – доходы и расходы; информация об изменениях в финансовом положении организации – производные от элементов бухгалтерского баланса и отчёта о прибылях и убытках). Доходы организации их классификация и учёт (бухгалтерский учёт доходов; налоговый учёт доходов; синтетический учёт доходов).
2. Расходы организации их классификация и учёт (бухгалтерский учёт расходов; налоговый учёт расходов, нормируемые расходы; синтетический учёт расходов).
3. Раскрытие информации о доходах и расходах в бухгалтерской отчётности.
4. Формирование финансового результата в бухгалтерском учёте.

## 3. Перечень проблемно-ситуационных задач:

Укажите группы доходов и расходов в соответствии с классификацией по налоговому и бухгалтерскому учёту во всех задачах:

1. ООО «Аптека № 250» является постоянным покупателем в организации оптовой торговли. Договором поставки между этими юридическими лицами предусмотрены выгодные скидки в случае единовременного крупного объёма покупки товара ООО «Аптека № 250». К какой группе расходов при исчислении налога на прибыль оптовой организацией будут отнесены расходы в виде премии (скидке) ООО «Аптека № 250» вследствие выполнения указанных условий договора поставки?

2. К какой группе расходов при исчислении налога на прибыль будут отнесены следующие:

- Потери от стихийных бедствий, пожаров, аварий и других чрезвычайных ситуаций;
- Суммы безнадёжных долгов;
- Расходы на проведение ежегодного собрания акционеров;
- Расходы на услуги банков;
- Судебные расходы и арбитражные споры.

3. При проведении инвентаризации в производственной аптеке выявлена недостача ТМЦ. К каким группам расходов при исчислении налога на прибыль следует отнести:

- Потери от недостачи ТМЦ в пределах норм естественной убыли;
- Расходы в виде недостачи ТМЦ, превышающей нормы.

Каким образом должны быть списаны затраты в бухгалтерском учёте организации?

4. Фармацевт Петрова Л.Г. – совместитель, Смирнова Н.Р. - штатный сотрудник. К каким группам расходов при исчислении налога на прибыль организаций будут отнесены расходы на оплату труда в первом и во втором случае?

5. К какой группе расходов при исчислении налога на прибыль будут отнесены следующие:

- Арендные платежи за арендуемое имущество;
- Расходы на содержание служебного транспорта;
- Расходы по набору работников, включая расходы на услуги кадровых агентств;
- Плата нотариусу за нотариальное оформление документов;
- Расходы на канцелярские товары.

6. Фармацевты Иванова М.Г. (совместитель) и Лаврова Р.Т. (штатный сотрудник) были направлены на курсы повышения квалификации. Будут ли учтены расходы на переподготовку при исчислении налога на прибыль? К какой группе расходов следует отнести указанные расходы?

7. К какой группе расходов при исчислении налога на прибыль будут отнесены следующие:

- Суммы начисленных налогов и сборов;
- Расходы на сертификацию продукции;
- Расходы на обеспечение пожарной безопасности и охраны труда;
- Командировочные расходы;
- Расходы на подготовку и переподготовку кадров;
- Расходы на рекламу;
- Представительские расходы.

Указать в перечне нормируемые расходы и %.

8. К какой группе расходов при исчислении налога на прибыль будут отнесены следующие:

- Суммы, начисленные по тарифным ставкам, должностным окладам, сдельным расценкам или в процентах от выручки;
- Премии, надбавки, компенсации;
- Стоимость спецодежды, выдаваемой работникам бесплатно;
- Стоимость бесплатно предоставляемых продуктов работникам, трудовая деятельность которых связана с вредными условиями труда.

Указать в перечне нормируемые расходы.

13. К какой группе расходов при исчислении налога на прибыль будут отнесены следующие:

- Расходы на приобретение материалов для упаковки произведённых и реализуемых товаров;
- Стоимость невозвратной тары и упаковки, принятых от поставщика с ТМЦ;
- Расходы на приобретение инструментов, приспособлений, инвентаря, приборов, лабораторного имущества, спецодежды и другого имущества, не являющегося амортизируемым;

- Потери от недостачи и порчи при хранении и транспортировке ТМЦ в пределах норм естественной убыли.

Будет ли при исчислении налога на прибыль учитываться в расходах стоимость возвратной тары?

10. В рамках целевого финансирования МУП «Аптека № 215» поступили денежные средства. Денежные средства были использованы не по целевому назначению, но в течение периода, определённого организацией, предоставившей целевые средства. МУП «Аптека № 215» является плательщиком налога на прибыль организаций. Будет ли денежная сумма учитываться в составе доходов МУП «Аптека № 215» при определении налогооблагаемой базы?

11. Аптека произвела предоплату за будущий товар оптовой организации. Будет ли перечисленная сумма учитываться в составе доходов оптовой организации при определении налогооблагаемой базы?

12. Произошла реорганизация ООО «Аптека» в форме присоединения к нему ООО «Адонис». Имущество ООО «Адонис», приобретённое им до момента завершения реорганизации, было передано с баланса ООО «Адонис» на баланс ООО «Аптека». ООО «Аптека» является плательщиком налога на прибыль организаций. Будет ли учитываться стоимость переданного имущества в составе доходов при определении налогооблагаемой базы?

13. От физического лица Говоровой А.Н. в ООО «Аптечный мир» безвозмездно передано имущество. Говорова А.Н. является учредителем ООО «Аптечный мир», причём уставный капитал на 80% состоит из вклада этого физического лица, и в течение года не планируется передача этого имущества третьим лицам. ООО «Аптечный мир» является плательщиком налога на прибыль организаций. Будет ли учитываться стоимость переданного имущества в составе доходов при определении налогооблагаемой базы?

14. К какой группе доходов при исчислении налога на прибыль будут отнесены следующие:

- В виде процентов, полученных по договорам займа;
- От сдачи имущества в аренду;
- Положительные курсовые разницы;
- Суммы кредиторской задолженности, по которым истёк срок исковой давности;
- Излишки, выявленные в результате инвентаризации;
- В виде безвозмездно полученных основных средств и нематериальных активов.

15. В ООО «Фито-Аптека» два учредителя. Взнос в уставный капитал был произведён каждым учредителем в виде имущества. ООО «Фито-Аптека» является плательщиком налога на прибыль. Будет ли учитываться стоимость переданного имущества в составе доходов при исчислении налога на прибыль?

**Тема 8. Финансовый менеджмент. Методы финансового анализа. Расчет основных показателей финансового состояния фармацевтической организации.**

**Формы текущего контроля успеваемости:**

- письменный опрос;
- устный опрос;
- решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

1. Вопросы для письменного опроса:

Фармакоэкономический анализ

Анализ финансовой устойчивости фармацевтической организации

Анализ ликвидности и платежеспособности фармацевтической организации

Анализ деловой активности фармацевтической организации

Анализ финансовых результатов и рентабельности фармацевтической организации

Прогнозирование вероятности банкротства.

2. Вопросы для устного опроса:

1. Экономический анализ как наука, цели, задачи, предмет анализа.
2. Виды экономического анализа.
3. Анализ финансового состояния организации, цели, задачи.
4. Внутренний и внешний анализ финансового состояния организации, источники информации.
5. Классификация расходов для целей бухгалтерского учёта
6. Классификация расходов для целей налогового учёта
7. Экспресс-анализ хозяйственно-финансовой деятельности организации.

3. Перечень проблемно-ситуационных задач:

1. По предложенной бухгалтерской отчетности фармацевтической организации составьте сравнительный аналитический баланс, проведите экспресс-анализ хозяйственно-финансовой деятельности и разработайте план мероприятий по улучшению хозяйственно-финансового состояния организации.

**Тема 9.** Анализ и планирование товарооборота. Анализ и планирование товарных запасов.

**Формы текущего контроля успеваемости:**

- письменный опрос;
- устный опрос;
- решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

1. Вопросы для письменного опроса:

Планирование

Прогнозирование

Стратегическое планирование

Текущее планирование

Отличительные признаки плана от прогноза

Конъюнктура рынка

Товарооборот

Товарная структура

Факторы, влияющие на товарооборот

Товарные запасы

Классификация товарных запасов

Эффективность использования товарных ресурсов  
Товарооборачиваемость  
Норматив товарных ресурсов  
Структура оптимального, минимального и максимального запаса.  
Системы управления товарными ресурсами  
Система «точно в срок».  
ABC-XYZ-анализ ассортимента.  
VEN – анализ ассортимента

## 2. Вопросы для устного опроса:

1. Планирование. Функции и стадии планирования. Основные виды планов.
2. Стратегическое планирование.
3. Стратегии на основе биологической теории.
4. Текущее планирование
5. Методы планирования.
6. Балансовый метод.
7. Нормативный метод.
8. Расчётно-аналитический метод.
9. Экономико-математический метод
10. Метод экономической эффективности.
11. Характеристика товарооборота.
12. Характеристика товарных ресурсов. Товарные запасы.
13. Классификация товарных ресурсов
14. Анализ товарных ресурсов
15. Этапы движения товаров в аптеке.
16. Модель запаса текущего хранения, оптимального, минимального и максимального запаса. Причины создания оптимального запаса. Факторы, влияющие на оптимальный запас. Подходы к формированию оптимального запаса. Составляющие оптимального запаса. Страховой запас, подходы к его формированию.
17. Системы управления товарными запасами. Система с фиксированным размером заказа. Система с фиксированной периодичностью заказа.
18. Система с двумя фиксированными уровнями запасов и с фиксированной периодичностью заказа. Система с двумя фиксированными уровнями запасов без постоянной периодичности размещения заказа. Система «минимум-максимум».
19. Упрощённый вариант модели с фиксированной периодичностью заказа. Упрощённый вариант модели «минимум-максимум».
20. Модель «максимально возможный запас – запас в точке заказа».
21. Система «точно в срок».
22. ABC-XYZ-анализ ассортимента.

## 3. Перечень проблемно-ситуационных задач:

1. Ситуационная задача.  
Проанализируйте степень влияния производительности труда и численности сотрудников на товароборот методом цепных подстановок и методом разниц, используя следующие исходные данные:

Показатели	Фактические данные		
	Базисный год, тыс. руб.	Отчётный год, тыс. руб.	Отклонение (Δ)
Товарооборот	33366,0	37824,0	
Численность сотрудников	18	20	
Производительность труда			

Метод подстановок:

- Заполните таблицу, рассчитав производительность труда в базисном и отчётном году; отклонение по всем показателям.
- Проанализируйте влияние изменения численности сотрудников и производительности труда на товарооборот:

**производительность труда базисная** x численность сотрудников базисная = товарооборот  
**производительность труда базисная** x **численность сотрудников отчётная** = товарооборот  
**производительность труда отчётная** x **численность сотрудников отчётная** = товарооборот

Метод разниц

- Влияние изменения численности сотрудников на товарооборот: Δ численности сотрудников x производительность труда базисная =
- Влияние изменения производительности труда на товарооборот: Δ производительности труда x численности сотрудников отчётная =

Сделайте вывод по ситуационной задаче.

## 2. Ситуационная задача.

Построить ряд динамики товарооборота, используя следующие данные (X – кварталы; Y - товарооборот)

Период	Базисный год, тыс. руб.	Отчётный год, тыс. руб.
I квартал	8252,0	9302,0
II квартал	8401,5	9500,6
III квартал	8233,0	9284,5
IV квартал	8479,5	9736,9
Год	33366,0	37824,0

Сделайте вывод по ситуационной задаче.

## 3. Ситуационная задача.

1. Рассчитайте удельный вес каждой товарной группы в общем объёме товарооборота.
2. Рассчитайте коэффициенты абсолютных структурных сдвигов.
3. Постройте диаграммы структурных сдвигов товарооборота по ассортиментным группам.

Для выполнения ситуационной задачи используйте следующие данные:

Ассортиментные группы	Базисный год, тыс. руб.	Уд. вес	Отчётный год, тыс. руб.	Уд. вес
Лекарственные средства	24358,0		28368,0	

Изделия медицинского назначения	4337,6		4540,0	
---------------------------------	--------	--	--------	--

Предметы личной гигиены	336,0		490,7	
Оптика	-		795,0	
Минеральные воды	333,8		380,0	
Лечебное, детское и диетическое питание	800,8		860,0	
Парфюмерная и косметическая продукция	3199,8		2390,3	
Год	33366,0		37824,0	

Сделайте вывод по ситуационной задаче.

4. Ситуационная задача.

Рассчитайте план товарооборота расчётно-аналитическим методом (методом динамических показателей), используя следующие данные:

Показатель	Годы			
	A	B	C	D
Товарооборот	26244,0 тыс. руб.	33366,0 тыс. руб.	37824,0 тыс. руб.	
Индекс цен*				

Последовательность выполнения задачи:

1. Приведите показатели товарооборота к сопоставимым ценам:  
товарооборот года A: индекс цен года A = результат A  
товарооборот года B: индекс цен года B = результат B  
товарооборот года C: индекс цен года C = результат C
2. Рассчитайте цепные индексы роста (снижения) путём деления последующего показателя товарооборота в сопоставимых ценах на предыдущий:  
результат B: результат A = значение BA  
результат C: результат B = значение CB
3. Рассчитайте средний показатель индекса роста товарооборота:  
(значение BA + значение CB): 2 =
4. Используя средний индекс роста товарооборота и показатель товарооборота года C в сопоставимых ценах, рассчитайте товарооборот года D:  
результат C x средний показатель индекса роста товарооборота =  
товарооборот года D в сопоставимых ценах
5. Рассчитайте прогноз товарооборота с учётом прогнозируемого индекса цен на год D: товарооборот года D в сопоставимых ценах x индекс цен года D =

Заполните таблицу к ситуационной задаче.

5. Ситуационная задача

Распределите планируемый товарооборот года D поквартально методом относительной средней, используя отчётные данные:

Период	Год A, тыс. руб.	Год B, тыс. руб.	Год C, тыс. руб.
I квартал	6404,0	8252,0	9302,0
II квартал	6675,0	8401,5	9500,6
III квартал	6385,0	8233,0	9284,5
IV квартал	6780,0	8479,5	9736,9
Год	26244,0	33366,0	37824,0

Последовательность выполнения задачи:

1. Рассчитайте среднеквартальный размер товарооборота по каждому году.

Показатель	Год А	Год В	Год С
Среднеквартальный т/о			

2. Определите ежегодные средние колебания продаж по кварталам в процентах (фактическое значение товарооборота за каждый квартал / среднеквартальное значение товарооборота x 100%):

Период	Год А	Год В	Год С
I квартал			
II квартал			
III квартал			
IV квартал			

3. Рассчитайте индексы сезонности продаж (средний показатель колебаний продаж с учётом коэффициента поправки, если сумма индексов сезонности больше 400%):

Период	Сумма сезонных колебаний	Индекс сезонности	Индекс сезонности с поправкой
I квартал			
II квартал			
III квартал			
IV квартал			

4. Распределите плановый товарооборот года D по кварталам (среднеквартальное плановое значение x индекс сезонности с поправкой / 100%):

Период	Год D
I квартал	
II квартал	
III квартал	
IV квартал	
Год	Тыс. руб.

1. На примере данных бухгалтерской отчётности за предшествующие периоды проведите анализ ТЗ организации:

Год	Товарооборот, тыс. руб.		Товарный запас, тыс. руб.	
	В розничных ценах	В оптовых ценах	На начало периода	На конец периода
А	26244,0	19315,0	1780,0	2222,0
В	33366,0	24566,0	2222,0	3164,0
С	37824,0	27402,0	3164,0	3642,0

- Проанализируйте величину товарных запасов на начало и конец каждого периода.
- Определите средний товарный запас по средней арифметической в каждом периоде.
- Проанализируйте обеспеченность организации товарными ресурсами в каждом периоде (поступление товара рассчитайте по формуле баланса).

- Рассчитайте товарооборачиваемость в каждом периоде тремя способами (в днях).
  - Рассчитайте эффективность использования товарных ресурсов по товарообороту. Сделайте вывод по пункту 1 задачи.
2. Проанализируйте с использованием метода цепных подстановок степень влияния изменения товарооборота и среднего ТЗ на изменение оборачиваемости товаров.

$$\text{Товарооборачиваемость периода В} = \frac{\text{Средний ТЗ (В)}}{\text{Среднедневная реализация (В)}}$$

$$\text{Товарооборачиваемость расчётная} = \frac{\text{Средний ТЗ (В)}}{\text{Среднедневная реализация (С)}}$$

$$\text{Товарооборачиваемость периода С} = \frac{\text{Средний ТЗ (С)}}{\text{Среднедневная реализация (С)}}$$

Наименование параметров	Показатель	Отклонение
Средний ТЗ (В), тыс. руб.		
Средний ТЗ (С), тыс. руб.		
Среднедневная реализация (В), тыс. руб.		
Среднедневная реализация (С), тыс. руб.		
Товарооборачиваемость (В), в днях		
Товарооборачиваемость (С), в днях		

Сделайте вывод по задаче.

3. Рассчитайте планируемый ТЗ в днях и в сумме на год D, если:

Год	Товарооборот, тыс. руб.		Товарный запас, тыс. руб.	
	В розничных ценах	В оптовых ценах	На начало периода	На конец периода
А	26244,0	19315,0	1780,0	2222,0
В	33366,0	24566,0	2222,0	3164,0
С	37824,0	27402,0	3164,0	3642,0

Уровень валового дохода на год D запланирован в размере 26,77%. Сколько раз в течение года D должен обновиться ТЗ?

4. Рассчитайте общую величину ТЗ методом технико-экономических расчётов для группы антигистаминных ЛС, используя следующие данные:
- общее количество разновидностей антигистаминных ЛС – 10 единиц при средней цене 70 рублей;
  - периодичность поставки антигистаминных ЛС – 2 раза в месяц. С каждой поставкой в аптеку завозится 5 неповторяющихся наименований антигистаминных ЛС
  - время на приёмку и предпродажную подготовку товара – 1 день, страховой запас составляет 20% торгового запаса;

среднедневная реализация антигистаминных ЛС составляет 900 рублей.

Последовательность выполнения задачи:

Общий запас:  $Z_{об} = Z_{пп} + Z_{р} + \frac{1}{2} Z_{тп} + Z_{с}$ .

- Из условия задачи определите запас на время приёмки и предпродажной подготовки товара  $Z_{пп}$  в днях.
- Рассчитайте демонстрационный запас ( $Z_{д}$ ) в рублях.
- Рассчитайте рабочий запас ( $Z_{р}$ ) в днях.
- Рассчитайте запас текущего пополнения ( $Z_{тп}$ ) в днях ( $K_{скороности}$  равен частоте завоза).
- Рассчитайте страховой запас ( $Z_{с}$ ) в днях.
- Рассчитайте общий запас по группе антигистаминных ЛС в днях.
- Рассчитайте общий запас по группе антигистаминных ЛС в сумме (рубли).
- Сделайте вывод о периодичности завоза и страховом запасе антигистаминных препаратов (укажите причину и целесообразность).

## **Тема 10. Планирование доходов и расходов, прибыли и рентабельности.**

### **Формы текущего контроля успеваемости:**

- письменный опрос;
- устный опрос;
- решение проблемно-ситуационных задач.

### **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

#### 1. Вопросы для письменного опроса:

Классификация доходов организации с точки зрения бухгалтерского и налогового учета

Классификация расходов организации с точки зрения бухгалтерского и налогового учета

Прибыль и рентабельность операционная

Прибыль и рентабельность бухгалтерская

Прибыль и рентабельность балансовая

#### 2. Вопросы для устного опроса:

1. Характеристика расходов. Затраты и издержки обращения. Уровень издержек обращения. Классификация затрат.
2. Трансакционные издержки. Закон убывающей отдачи.
3. Классификация расходов для целей бухгалтерского учёта и для целей налогообложения. Экономия. Рентабельность издержек. Издержкоотдача. Факторы, влияющие на уровень издержек обращения. Стратегическая модель управления издержками. Минимальные и максимальные издержки. Формула безубыточной работы организации.
4. План мероприятий по режиму экономии. Планирование издержек. Соотношение темпов прироста издержек и товарооборота (пропорционально-переменные, прогрессивно-переменные и дегрессивно-переменные издержки). «Золотое правило» экономики организации.
5. Методы планирования издержек обращения (по уровню, по сумме, расчётным путём).
6. Формирование прибыли, методы её анализа и планирования.
7. Функции прибыли (стимулирующая, оценочная, инвестиционная,

налогообразующая). Порядок формирования чистой прибыли. Уровень валового дохода. Прибыль до налогообложения. Факторы, влияющие на прибыль.

8. Планирование прибыли (методом прямого расчёта, с учётом динамики рентабельности, методом расчёта уровня торговой наценки, на основе установления соотношений показателей объёма продаж, валового дохода и издержек обращения).

### 3. Перечень проблемно-ситуационных задач:

По предложенной бухгалтерской отчетности рассчитайте чистую прибыль и операционную, бухгалтерскую и балансовую рентабельность организации, основные затраты фармацевтической организации. Каким образом планируются расходы и прибыль организации?

## **Тема 11. Бизнес-планирование.**

### **Формы текущего контроля успеваемости:**

- письменный опрос;
- устный опрос;
- решение проблемно-ситуационных задач.

### **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

#### 1. Вопросы для письменного опроса:

Этапы разработки бизнес-плана  
Основные разделы бизнес-плана

#### 2. Вопросы для устного опроса:

1. Фармацевтический бизнес и бизнес-планирование.
2. Функции и принципы планирования в фармацевтической организации.
3. Этапы разработки бизнес-плана.
4. Обоснование предпринимательского проекта.
5. Основные разделы бизнес-плана и его формирование.

### 3. Перечень проблемно-ситуационных задач:

1. Рассчитайте ТЭО для новой аптеки Система налогообложения – ЕНВД. Здание собственное или арендуемое ( руб. за 1 кв.м.), коммунальные платежи входят в арендную плату по договору аренды.

1. Определите площадь аптеки и площадь торгового зала.
2. Составьте штатное расписание, если планируемый штат .....человек.
3. Рассчитайте среднюю заработную плату.
4. Определите основные затратные статьи.
5. Рассчитайте фонд заработной платы.
6. Запланируйте месячный товарооборот, если планируемый однодневный ..... руб.
7. Установите торговую надбавку в размере 25%.
8. Рассчитайте валовой доход.
9. Определите уровень затрат и сумму в валовом доходе.
10. Рассчитайте прибыль после вычета затрат до налогообложения.
11. Укажите налоги, которые будет выплачивать аптека.
12. Рассчитайте прибыль после вычета ЕНВД.
13. Рассчитайте рентабельность.

14. Результаты оформите в таблице.

S аптеки		
Стоимость 1 кв.м. площади		
Арендная плата в день		
Арендная плата в месяц		
S торгового зала		
Численность сотрудников		
Фонд заработной платы		
Средняя заработная плата		
Основные затратные статьи: ФЗП Аренда	Сумма	Уровень
Итого		
Товарооборот в день		
Товарооборот в месяц		
Торговая надбавка		
Валовой доход		
Прибыль после вычета затрат до налогообложения		
Налог		
Прибыль после налогообложения		
Рентабельность		

2. Рассчитайте ТЭО для новой аптеки. Система налогообложения – обычная. Здание собственное или арендуемое ( руб. за 1 кв.м.), коммунальные платежи входят в арендную плату по договору аренды.

1. Определите площадь аптеки и площадь торгового зала.
2. Составьте штатное расписание, если планируемый штат .....человек.
3. Рассчитайте среднюю заработную плату.
4. Определите основные затратные статьи.
5. Рассчитайте фонд заработной платы.
6. Запланируйте месячный товарооборот, если планируемый однодневный .....руб.
7. Установите торговую надбавку в размере 25%.
8. Рассчитайте валовой доход.

9. Определите уровень затрат и сумму в валовом доходе.
10. Рассчитайте прибыль после вычета затрат до налогообложения.
11. Укажите налоги, которые будет выплачивать аптека.
12. Рассчитайте прибыль после вычета налога на прибыль.
13. Рассчитайте рентабельность.
14. Результаты оформите в таблице.

S аптеки		
Стоимость 1 кв.м. площади		
Арендная плата в день		
Арендная плата в месяц		
S торгового зала		
Численность сотрудников		
Фонд заработной платы		
Средняя заработная плата		
Основные затратные статьи: ФЗП Аренда	Сумма	Уровень
Итого		
Товарооборот в день		
Товарооборот в месяц		
Торговая надбавка		
Валовой доход		
Прибыль после вычета затрат до налогообложения		
Налог		
Прибыль после налогообложения		
Рентабельность		

### **Модуль 3. Фармацевтический маркетинг.**

#### **Тема 1. Основы фармацевтического маркетинга.**

#### **Формы текущего контроля успеваемости:**

- письменный опрос;
- устный опрос;
- решение проблемно-ситуационных задач.

## **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

### 1. Вопросы для письменного опроса:

Нужда

Спрос

Потребность

Полевые исследования

Кабинетные исследования

Сегмент

Сегментирование

### 2. Вопросы для устного опроса:

1. Фармацевтический маркетинг, определение, особенности, основные функции.
2. Основные понятия маркетинга: нужда, спрос, потребность.
3. Современные концепции маркетинга. Концепция социально-этического маркетинга.
4. Концепция стратегического маркетинга. Концепция маркетинга взаимоотношений/взаимодействия
5. Система маркетинговых исследований. Маркетинговое исследование, объекты, основные направления. Технология маркетингового исследования. Выявление проблемной ситуации, выбор цели, определение типа и источников информации. Методы сбора информации. «Полевые» / первичные исследования: наблюдение, эксперимент, опрос. «Кабинетные» исследования. Внутренние и внешние источники информации для исследований. Метод смешанного анализа.
6. Организация исследования, сбор и обработка информации. Интерпретация и использование полученных результатов.
7. Сегментирование рынка. Сегмент, группы потребителей Технология сегментирования.
8. Оценка привлекательности сегмента.

### 3. Перечень проблемно-ситуационных задач:

1. Определить прогнозируемое значение емкости российского рынка в оптовых ценах на основе достоверности различных источников информации методом смешанного анализа:  
Источник 1 – 2,6 млрд долл  
Источник 2 – 3,2 млрд долл  
Источник 3 – 2,9 млрд долл  
Достоверность источников оценена: 1 – 0,1; 2 – 0,7; 3 – 0,2.
2. Применить технологию проведения маркетингового исследования для решения вопросов:
  - Определение факторов, влияющих на принятие решения о покупке безрецептурных лекарственных препаратов.
  - Сформулировать цель, определить задачи исследования.
  - Выбор метода сбора информации.
  - Организация исследования (разработка опросника, проведение исследования).
  - Количественная оценка результатов.
  - Составление отчета, выводы о результатах исследования.

- Сегментирование по группам потребителей витаминных препаратов.
- Сформулировать цель, определить задачи.
- Выбор типа потребителей.
- Выбор метода сегментирования, определение признаков.
- Составление опросника.
- Количественная оценка результатов.
- Дать заключение о возможности увеличения спроса на ЛС в каждом сегменте.

**Тема 2. Товарная политика фармацевтической организации.**

**Формы текущего контроля успеваемости:**

- письменный опрос;
- устный опрос;
- решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

1. Вопросы для письменного опроса:

Товарная политика

Полезность

Ассортимент

Ассортиментная группа

Жизненный цикл товаров

Широта

Полнота

Гармоничность

Насыщенность

Глубина

2. Вопросы для устного опроса:

1. Организация работы аптеки по реализации товаров и услуг (основные функции, отделы аптечной организации; товары, реализуемые через аптечные организации)
2. Товар, полезность товаров аптечного ассортимента. Факторы, влияющие на потребление товаров аптечного ассортимента.
3. Товарная политика аптеки как основной элемент маркетинговой функции. Классификация потребительских товаров. Лекарственные средства как товар – характерные черты и особенности.
4. Ассортимент аптечных товаров и факторы его формирования (товарная номенклатура, ассортиментная группы, подгруппы, товарная единица).
5. Маркетинговая характеристика товарной номенклатуры (широта, полнота, гармоничность). Маркетинговые характеристики ассортиментной группы: широта, насыщенность (полнота), глубина, устойчивость.
6. Ассортиментная политика аптечной организации (направления, условия реализации).
7. Жизненный цикл товаров. Периоды традиционной кривой ЖЦТ, их характеристика.
8. Обновление ассортимента товаров, подходы к классификации ассортимента  
Степень обновления ассортимента, уровни «новизны» лекарственных средств.

### 3. Перечень проблемно-ситуационных задач:

1. Определите широту ассортимента, если номенклатура аптеки максимально может включать 19 ассортиментных групп, а реализуются только 12 из них.
2. Базовая широта фармакотерапевтической группы химиотерапевтические лекарственные средства равна девяти (классы: антибиотики, синтетические химиотерапевтические, противотуберкулезные, противолепрозные, противовирусные препараты, препараты для лечения протозойных инфекций, противосифилитические препараты, препараты для лечения грибковых заболеваний, противоглистные средства). Сделать заключение об ассортименте аптечной организации, если один из классов отсутствует в ассортименте.
3. В ассортименте аптеки представлены ЛС двадцати фармакологических групп из 100, обращающихся на рынке. Дать характеристику ассортимента, сделать заключение.
4. Диклофенак выпускается в виде раствора для внутримышечного введения, таблеток, капсул, суппозиторий, аэрозолей для наружного применения, капель глазных, геля для наружного применения. Сделать заключение об ассортименте аптеки при условии: все эти лекарственные формы есть в наличии; в аптеке отсутствуют суппозитории и аэрозоль. Какой показатель необходимо использовать при характеристике ассортимента в данном случае?
5. Дать характеристику ассортимента аптечной организации и сделать вывод, если в аптечной организации имеется в наличии 8 ассортиментных позиций комбинированных препаратов с метформин, а максимально возможное число их составляет 12.

### **Тема 3. Методические подходы к рекламированию лекарственных средств.**

#### **Формы текущего контроля успеваемости:**

- письменный опрос;
- устный опрос;
- решение проблемно-ситуационных задач.

#### **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

##### 1. Вопросы для письменного опроса:

Реклама

Этапы рекламной компании

Виды рекламных средств

Требования, предъявляемые к рекламе

Оценка рекламной эффективности

##### 2. Вопросы для устного опроса:

1. Нормативная документация в сфере рекламирования. Коммуникационная политика, её направления.
2. Реклама, требования, предъявляемые нормативными актами к рекламе. Особенности ЛП, как объектов рекламы. Этические и научные критерии продвижения ЛП на фармацевтический рынок (утвержденные ВОЗ)
3. Организация рекламной компании, этапы. Определение объекта рекламы, понятие товарной и фирменной рекламы. Определение субъекта и мотива рекламы.
4. Определение вида рекламных средств. Составление рекламного сообщения,

- графика его выпуска и сметы расходов на рекламу.
5. Определение эффективности рекламы. Предварительная и реальная оценка рекламной эффективности, методы.
  6. Мероприятия по стимулированию сбыта.

3. Перечень проблемно-ситуационных задач:

1. Определить экономическую эффективность рекламных мероприятий методом сопоставления.

	<b>Реклама в регионе</b>	<b>Контрольный сегмент</b>
Увеличение объема продаж ЛП (тыс. руб)	1000	200
Затраты на рекламу (тыс. руб)	500	-

**Тема 4. Маркетинговые методы исследования информационных потребностей.**

**Формы текущего контроля успеваемости:**

- письменный опрос;
- устный опрос;
- решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

1. Вопросы для письменного опроса:

Информационная потребность

Методы исследования информационных потребностей

Этапы проведения исследования информационных потребностей

2. Вопросы для устного опроса:

1. Информационная потребность. Факторы, влияющие на формирование информационных потребностей специалистов и населения. Особенности информационных потребностей о лекарственных средствах фармацевтических специалистов, медицинских работников и населения.
2. Методы исследования информационных потребностей. Прямые методы исследования информационных потребностей: анкетирование, интервьюирование; косвенные методы. Преимущества и недостатки.
3. Этапы проведения исследования информационных потребностей, их содержание. Особенности обработки результатов

3. Перечень проблемно-ситуационных задач:

1. Рассчитайте полноту использования ассортимента ЛП, если врач из имеющихся в данной группе 200 ассортиментных позиций, назначает 120. Сделайте вывод. Чем больше показатель полноты, тем больше степень использования врачом ассортимента ЛП. Тем эффективнее врач реализует возможности учета индивидуальных особенностей больного при его лечении.
2. Проведите расчет частоты назначения врачом таблеток Предуктала 35 мг № 60, если они выписаны в 20 рецептах из 100. Сделайте вывод. Высокая частота назначений конкретных препаратов ограничивает возможности использования полного ассортимента ЛС. Результаты изучения полноты и частоты назначений: выявляют ЛП, которые врачи считают наиболее эффективными; выявляют ЛП, не используемые врачом; обнаруживаются ЛП, которые не назначаются врачом

из-за отсутствия необходимой информации о ЛП.

3. Заполните таблицу.

Таблица 1. Сравнительная характеристика методов исследования информационных потребностей (по горизонтали: характеристика метода исследования, прямые методы исследования (анкетирование, интервьюирование), косвенные методы исследования; по вертикали: характеристика метода исследования (точность, трудоемкость, время реализации, реализуемость, восприятие метода)

4. Практическое задание. Предложите наиболее подходящий метод для изучения информационных потребностей специалистов в информации о лекарственных средствах (используйте данные таблицы 2. Составьте план проведения исследования. Включите в план следующие этапы:

- определение проблемы и постановка целей. определите специфические аспекты информации о лекарственных средствах для специалистов. например, выявление факторов, определяющих информационное поведение специалистов, источников получения информации и др;
- разработка плана сбора информации с использованием первичных и вторичных данных. сбор первичных данных требует выбора метода исследования, орудий исследования (анкет, интервью), плана выборки (единица, объем, процедура выборки), выбора способа связи с аудиторией (телефон, анкета по почте, интервью);
- анализ собранной информации;
- предоставление результатов.

Таблица 2. Данные для выполнения практического задания (по горизонтали: № варианта, специалисты (Врачи-офтальмологи, Главные врачи многопрофильных клинических больниц, Врачи-урологи, Провизоры-аналитики, Провизоры-технологи, Заведующие аптеками, Врачи-терапевты районной поликлиники, Заведующие отделами запасов аптеки, Врачи-педиатры, Врачи-кардиологи).

5. Изучение информационных потребностей прямыми методами. Определить тип вопросов анкеты. Провести анкетирование. Осуществить обработку и анализ результатов анкетирования, заполнив таблицу 3.

АНКЕТА. Изучение информационных потребностей студентов фармацевтического факультета

1. Ваш возраст (полных лет).

2. Средний балл за последнюю сессию.

3. Занимаетесь ли Вы научной работой? -да –1 -нет –04.

Пользуетесь ли Вы дополнительной литературой при подготовке к занятиям? -да –1 -нет – 05.

Оцените по 5-ти балльной шкале важность источников информации для получения знаний по УЭФ (балл 5 ставится наиболее важному источнику):

-учебник; -нормативные документы; -методические рекомендации; -лекции; -практические занятия.

Таблица 3. Ответы на анкету «Изучение информационных потребностей

студентов фармацевтического факультета» (по горизонтали № вопроса (1...), № студента (1...)), результат.

Примечание. Классификация вопросов анкеты:

- ВИДЫ: качественные, альтернативные, количественные, собственно-числовые, вербальные, ранжируемые.
- ФОРМЫ: открытые, закрытые, полузакрытые.
- ТИПЫ: контактные, подготовительные, основные, буферные, вопросы-ловушки.

**Тема 5. Документальные источники научной фармацевтической информации.**

**Формы текущего контроля успеваемости:**

- письменный опрос;
- устный опрос;
- решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:**

1. Вопросы для письменного опроса:

Информация

Свойства информации (доступность, качество)

Техническая эффективность информации

Фармацевтическая информация

Формы фармацевтической информации

Информационная потребность

Источники информации

2. Вопросы для устного опроса:

1. Фармацевтическая информация, потребители фарминформации, формы, виды и свойства фармацевтической информации (количество, доступность, точность, своевременность/оперативность, достоверность, достаточность, глубина).
2. Информационные ресурсы общества, виды. Информационная потребность, её критерии.
3. Маркетинговые информационные системы, подсистемы. Информационный поиск.
4. Релевантные документы.
5. Источники информации. Первичные документы, классификация, виды изданий. Вторичные документы. Аналитико-синтетическая переработка информации, виды.
6. Библиографическое описание, аннотация, реферат, обзор, перевод, индексы. Основные литературные источники фармацевтической и медицинской информации.
7. Первичные, вторичные, третичные источники.
8. Основные государственные информационные ресурсы.
9. Принципы классификации лекарственных средств.

3. Перечень проблемно-ситуационных задач:

1. Изучите информационные ресурсы, входящие в состав информационной системы, обеспечивающей субъекты обращения ЛП необходимой информацией.
2. Найдите определение следующим элементам фармацевтической информации:

лекарственные средства, лекарственные препараты, иммунобиологические лекарственные препараты, оригинальное лекарственное средство, воспроизведенное лекарственное средство, международное непатентованное наименование лекарственного средства, торговое наименование лекарственного средства, фальсифицированное лекарственное средство, недоброкачественное лекарственное средство, контрафактное лекарственное средство.

3. Изучите типы наименований лекарственных средств
4. Изучите понятия: фальсификация, фальсификат, фальсифицированное лекарственное средство
5. Изучите структуру информационной статьи
6. Определите международное непатентованное наименование лекарственных препаратов: аминазин, анальгин, адреналин, зантак, ортофен, левомецетин, капотен, стугерон, но-шпа.
7. Определите и расшифруйте АТС-код препаратов: преднизолон, ранитидин, мебедазол, парацетамол, ампициллин, метамизол натрия, пропранолол, атропин, левамизол, омепразол.
8. Найдите данные по противопоказаниям к применению препаратов: капотен, фромилид, азафен, гептрал, сумамед.

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся**

<b>Форма контроля</b>	<b>Критерии оценивания</b>
<b>Письменный опрос</b>	Оценкой «ОТЛИЧНО» оценивается ответ, который показывает прочные знания изучаемого материала и владение терминологическим аппаратом в соответствии с действующей нормативной документацией.
	Оценкой «ХОРОШО» оценивается ответ, который показывает прочные знания изучаемого материала и владение терминологическим аппаратом в соответствии с действующей нормативной документацией, однако допускается 1 небольшая неточность.
	Оценкой «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия материала. Допускается несколько неточностей.
	Оценкой «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материала. В данном случае допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.
<b>Устный опрос</b>	Оценкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения,

	<p>давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа.</p> <p>Оценкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе.</p> <p>Оценкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа.</p> <p>Оценкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материала, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.</p>
<b>Тестирование</b>	Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется при условии 90-100% правильных ответов
	Оценка «ХОРОШО» выставляется при условии 80-89% правильных ответов
	Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 70-79% правильных ответов
	Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 69% и меньше правильных ответов.
<b>Решение проблемно-ситуационных задач</b>	Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающимся дал правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и

	свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.
	Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.
	Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.
	Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

### 3. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Управление и экономика фармации» в форме экзамена проводится в форме тестирования и в устной форме с демонстрацией практических навыков по экзаменационным билетам по окончании первого и второго года обучения.

#### Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации при проведении тестирования

Результат аттестации	Критерии оценивания
Зачтено	Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется при условии 90-100% правильных ответов
	Оценка «ХОРОШО» выставляется при условии 80-89% правильных ответов
	Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 70-79% правильных ответов

Не зачтено	Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 69% и меньше правильных ответов.
------------	--

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации при проведении устного опроса с демонстрацией практических навыков по экзаменационным билетам**

<b>Результат аттестации</b>	<b>Критерии оценивания</b>
Зачтено	С оценкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа.
	С оценкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе.
	С оценкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа.
Не зачтено	Ответ ординатора, обнаруживающий незнание изучаемого материала, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.

**Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине**

Модуль 1. Фармацевтический менеджмент.

1. Управление и менеджмент.
2. Развитие теоретических основ управления (история развития менеджмента, общие подходы в теории управления, инструменты управленческого воздействия).
3. Современные подходы к управлению фармацевтическими организациями

- (схема менеджмента, механизм управления, управленческие технологии, особенности процесса управления, критерии эффективного управления).
4. Методологические основы фармацевтического менеджмента (категории, виды, методологические подходы при изучении менеджмента, функции и методы управления, моделирование в менеджменте).
  5. Понятие, признаки, характеристики, законы и принципы формирования организации.
  6. Процесс развития фармацевтической организации (жизненный цикл, этапы развития организации, влияние законов развития организации на её развитие).
  7. Структура организации (характеристика организации как объекта менеджмента, виды структуры, формальные и неформальные структуры, элементы структуры, горизонтальные и вертикальные связи, звено и уровень управления, норма управляемости).
  8. Типы структур управления. Разновидности структур управления в фармацевтических организациях.
  9. Характеристики оптимальной структуры (признаки, факторы, критерии структуризации, этапы оптимизации структуры).
  10. Организационное проектирование и департаментализация (основные методы проектирования, основные элементы структурных формирований, признаки выделения отделов в организациях).
  11. Регламентация деятельности организации. Положение о структурном подразделении (разработка и разделы).
  12. Основные условия официальных взаимоотношений в организации (ответственность, власть полномочия, классификация полномочий, централизация и децентрализация, причины, процедуры делегирования полномочий, условия эффективного распределения и принципы эффективного делегирования полномочий, эффект делегирования полномочий и степень удовлетворённости исполнителей).
  13. Структурное разделение труда в фармацевтических организациях. Уровни управления. Навыки менеджера
  14. Требования к руководителям организаций. Роли менеджера. Менеджер, руководитель, предприниматель.
  15. Характеристика современных стилей руководства. Классификация стилей в зависимости от личных качеств руководителя. Классификация стилей на основе поведенческого подхода. Решётка менеджера. Классификация стилей. Теория особенностей. Теория ситуации. Ситуационная теория лидера.
  16. Основные характеристики управленческих коммуникаций. Отношения субординации и координации. Управленческие коммуникации. Области управленческих Элементы системы коммуникаций. Этапы коммуникационного процесса.
  17. Виды коммуникаций.
  18. Коммуникационные сети и стили.
  19. Общие понятия и регламентирование делопроизводства.
  20. Организационно-распорядительная документация.
  21. Организация документооборота в организации.
  22. Систематизация документов, экспертиза ценности, хранение и уничтожение

- документов.
23. Коммерческие и некоммерческие организации. Филиалы и представительства.
  24. Организация работы аптеки по приёму рецептов, отпуску ЛП и других товаров фармацевтического ассортимента (виды отпуска, основные нормативные документы, отделы аптеки, специалисты аптеки, осуществляющих приём рецептов и отпуск лекарств). Оборудование и оснащение рабочих мест провизоров и фармацевтов по приёму рецептов и отпуску ЛП и других товаров фармацевтического ассортимента.
  25. Технология отпуска ЛП по рецептам (рецепт, признаки рецепта, процедуры технологии отпуска). Фармацевтическая экспертиза рецепта (этапы, обязательные и дополнительные реквизиты, порядок проведения). Порядок отпуска ЛП по льготным рецептам.
  26. Порядок изготовления и распределения специальных рецептурных бланков на наркотические и психотропные ЛП. Специальный рецептурный бланк (форма 107/У-НП). Правила оформления формы 107/У-НП.
  27. Формы рецептурных бланков 148-1/у-88, 148-1/у-04(л), 107-1/у. Порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов. Порядок оформления рецептурных бланков на ЛП, их учета и хранения.
  28. Порядок оформления требований-накладных в аптечную организацию на получение лекарственных препаратов для медицинских организаций.
  29. Формы рецептурных бланков 1-МИ, 2-МИ, 3-МИ. Порядок назначения и выписывания медицинских изделий. Порядок оформления рецептурных бланков на медицинские изделия, их учета и хранения.
  30. Порядок отпуска ЛП для медицинского применения, в том числе иммунобиологических ЛП, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность.
  31. Порядок отпуска лекарственных препаратов, содержащих малые количества наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.
  32. Правила регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету, и оформление отчетов.
  33. Процессы деятельности субъекта розничной торговли товарами аптечного ассортимента.
  34. Реализация товаров аптечного ассортимента.
  35. Организация лекарственного обеспечения стационарных больных, особенности функционирования аптек. Нормативная база по организации обслуживания стационарных больных (помещения и оснащение, кадры, осуществление деятельности). Формулярные списки.
  36. Ответственность руководителя медицинской организации, функции заведующего отделением (кабинетом) медицинской организации в части лекарственного обеспечения стационарных больных. Учёт лекарственных средств в медицинских организациях, не имеющих аптек.
  37. Расчётные нормативы потребности наркотических и психотропных ЛП. Нормативы потребления и нормы расхода спирта этилового.

38. Организация аптечного изготовления лекарственных препаратов (правовая основа, организация процесса изготовления). Особенности аптечного изготовления лекарственных препаратов, процедуры. Анализ рецептуры и его использование для рациональной организации рабочих мест. Нормативная база по организации процесса изготовления лекарственных препаратов (помещения и оснащение, кадры, осуществление деятельности).
39. Особенности стерилизации лекарственных средств, медицинских изделий, вспомогательных веществ, посуды.
40. Оценка качества лекарственных средств, изготавливаемых в аптеках.
41. Оформление лекарственных форм, изготовленных в аптеке.
42. Организация внутриаптечного контроля качества ЛС (правовая основа, цель, организация контроля). Основные виды внутриаптечного контроля и предупредительные мероприятия. Приёмочный контроль. Письменный контроль. Опросный контроль. Органолептический контроль. Физический контроль. Химический контроль. Обязательный и выборочный качественный анализ. Особые требования к изготовлению и контролю качества стерильных растворов. Контроль при отпуске. Нормативная база по организации внутриаптечного контроля качества лекарственных средств (помещения и оснащение, кадры, осуществление деятельности).
43. Надлежащая аптечная практика. Проведение оценки деятельности АО (внутреннего аудита).
44. Трудовой коллектив фармацевтической организации: понятие и характеристики (признаки, стадии и уровни развития, функции трудового коллектива; виды структур трудового коллектива; величина (размер), социально-психологические процессы и стиль работы трудового коллектива).
45. Основные функции, принципы и направления кадрового менеджмента, процедура подбора кадров.
46. Регулирование трудовых отношений внутри организации (трудовые и социально-трудовые отношения, регуляторы, должность, функционально-должностная инструкция, аттестация специалистов; охрана труда и техника безопасности).
47. Штаты аптек (виды классификации работников), численность персонала, номенклатура должностей.
48. Подготовка фармацевтических кадров. Получение фармацевтического образования. Формы и время обучения студентов. Специальности.
49. Приём на работу. Повышение квалификации. Аттестация.
50. Критерии подбора кадров. Управление деловой карьерой и этапы развития карьеры. Продвижение по карьерной лестнице. Цели и методы оценки работников. Направления продвижения работников. Методы подготовки руководителей.
51. Трудовой распорядок и дисциплина труда. Меры поощрения и взыскания, порядок применения взысканий. Правила внутреннего трудового распорядка.
52. Контроль качества, эффективности и безопасности лекарственных средств – одно из основных направлений государственного регулирования сферы обращения лекарственных средств. Система регулирования качества ЛС в России.

53. Техническое законодательство как основа деятельности по стандартизации и оценке соответствия (основной нормативный документ, 3 главных элемента технического регулирования, принципы технического регулирования). Понятие технического регламента, виды.
  54. Стандартизация в сфере обращения ЛС (понятие, 4 этапа процедуры стандартизации, классификация в зависимости от сферы действия).
  55. Отличительные признаки технического регламента и стандарта. Международная стандартизации (ISO, МЭК, МСЭ). Система GXP (GLP, GCP, GMP, GDP, GPP, GPrP).
  56. ОСТ 91500.05.001-2000Г. «Стандарты качества ЛС. Общие положения» (содержание, понятие фармакопейной статьи предприятия (ФСП)), Международная Фармакопея, Европейская Фармакопея, Государственная фармакопея.
  57. Оценка соответствия (понятие, участники, основные виды деятельности при оценке соответствия). Понятие сертификации и декларирования. Сертификация в РФ. Перечень продукции, подлежащей и не подлежащей декларированию.
  58. Методы анализа лекарственных средств. Фармацевтико-технологические испытания на новые лекарственные формы.
  59. Государственный контроль при обращении лекарственных средств.
  60. Процедура ввоза лекарственных средств в Российскую Федерацию и вывоза лекарственных средств из Российской Федерации.
  61. Принципы и организация проведения экспертизы лекарственных средств.
  62. Правила проведения экспертизы лекарственных средств и особенности экспертизы отдельных видов лекарственных препаратов
  63. Государственная регистрация лекарственных препаратов. Государственный реестр лекарственных средств.
  64. Участники системы изъятия из обращения лекарственных средств на территории Оренбургской области. источники информации по браку и фальсификации на территории Оренбургской области.
  65. Уничтожение лекарственных средств.
  66. Уничтожение наркотических и психотропных лекарственных средств, прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ
  67. Государственная функция по контролю за уничтожением лекарственных средств.
  68. Фармакоэкономика в системе товарного обращения. Взаимосвязь фармакоэкономики со специальными дисциплинами и разделами экономики.
  69. Хозяйственная деятельность и экономические отношения. Хозяйствующий субъект.
- Модуль 2. Экономика фармацевтических организаций.
70. Фармацевтическая экономика. Общие и частные принципы.
  71. Цикл воспроизводства. Экономический продукт. Торговля оптовая и розничная.
  72. Фармацевтическая торговая организация как экономическая система. Признаки фармацевтической торговой организации. Эффективное управление организацией.

73. Механизмы регулирования на фармацевтическом рынке. Рыночное саморегулирование. Государственное регулирование.
74. Качественные показатели деятельности фармацевтической торговой организации. Количественные абсолютные показатели деятельности фармацевтической торговой организации. Количественные относительные показатели деятельности фармацевтической торговой организации. Ограничения основных экономических законов в условиях фармацевтического рынка.
75. Закон спроса. Закон предложения. Взаимодействие спроса и предложения.
76. Закономерности потребительского поведения на фармацевтическом рынке. Потребительское поведение и факторы, влияющие на него. Методы изучения потребительского поведения.
77. Анализ потребительского поведения (доктрина «удовольствия-боли», изучение предпочтений потребителей и бюджетных ограничений)
78. Концепция предельной полезности (кардиналистский подход), закон убывающей предельной полезности.
79. Анализ кривых безразличия (ординалистский подход), кривые безразличия и бюджетные линии.
80. Законодательство о налогах и сборах.
81. Основные принципы налогового законодательства.
82. Нормативные правовые акты федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов РФ, исполнительных органов местного самоуправления о налогах и сборах.
83. Порядок исчисления сроков, установленных законодательством о налогах и сборах.
84. Участники отношений, регулируемых законодательством о налогах и сборах.
85. Виды налогов и сборов в РФ. Прямые и косвенные налоги.
86. Права налогоплательщиков.
87. Обязанности налогоплательщиков.
88. Налоговый контроль и виды налоговых проверок. Выемка документов.
89. Специальные налоговые режимы, устанавливаемые и применяемые для фармацевтических организаций.
90. Налог на добавленную стоимость (основные элементы).
91. Акцизы (основные элементы).
92. Налог на прибыль организаций (основные элементы).
93. Государственная пошлина.
94. Страховые взносы.
95. Налог на имущество организаций (основные элементы).
97. Транспортный налог (основные элементы).
98. Земельный налог (основные элементы).
100. Цена: понятие, виды и структура.
101. Этапы реализации ценовой политики.
102. Цели ценообразования.
103. Система ценообразующих факторов (среда, предложение, спрос).
104. Ценовые стратегии и методы ценообразования.
105. Контроль, анализ и корректировка цен.

106. Государственное регулирование цен на лекарственные препараты и другие товары аптечного ассортимента (федеральное регулирование и регулирование на уровне субъектов РФ). Государственная регистрация предельных отпускных цен производителей на ЖНВЛП и ведение Государственного реестра цен.
107. Уровни нормативного регулирования бухгалтерского учёта. Организация бухгалтерского учёта.
108. Учётная политика организации. Учётная политика организации для целей бухгалтерского учёта
109. Налоговый учёт и учётная политика организации для целей налогообложения
110. Бухгалтерская отчётность (общие требования и состав бухгалтерской отчётности).
111. Техника и формы бухгалтерского учета.
112. Учёт движения денежных средств. Нормативное регулирование бухгалтерского учёта наличных денежных средств. Общие требования, организация работы по ведению кассовых операций и обеспечение порядка ведения кассовых операций. Санкции за нарушения по ведению кассовых операций.
113. Приходные и расходные кассовые операции, порядок приёма и выдачи наличных денег, порядок ведения кассовой книги.
114. Унифицированные формы документов по учёту кассовых операций: КО-1, КО-2, КО-3, КО-4, КО-5.
115. Ограничение по расчетам наличными денежными средствами.
116. Расчёты с использованием платёжных карт.
117. Контрольно-кассовая техника.
118. Сдача выручки инкассатору, в кассы банков, предприятию связи.
119. Синтетический учёт кассовых операций.
120. Учёт безналичных расчётов. Открытие расчётного счёта. Приём и выдача денег с расчётного счёта.
121. Условия осуществления безналичных расчётов.
122. Нормативное регулирование безналичных расчётов. Формы безналичных расчётов.
123. Расчёты платёжными поручениями.
124. Расчёты по аккредитиву.
125. Расчеты чеками и инкассо.
126. Операции с банковскими картами.
127. Синтетический учёт безналичных расчётов.
128. Государственное регулирование трудовых отношений. Санкции за нарушение трудового законодательства.
129. Организация труда и заработной платы. Оплата труда. Виды, формы и системы оплаты труда.
130. Расчёты по оплате труда с персоналом. Начисление заработной платы.
131. Удержания из заработной платы. Налог на доходы физических лиц.
132. Страховые взносы.
133. Унифицированные формы документов по учёту труда и зарплаты (Т-1 -

- T-13; T-49; T-51; T-53; T-54; T-54a; T-60; T-61; T-73).
134. Санкции при нарушении трудового законодательства.
  135. Синтетический учёт расчётов по оплате труда.
  136. Состав информации, формируемой в бухгалтерском учёте для заинтересованных пользователей (элементы информации о финансовом положении организации – имущество, кредиторская задолженность и капитал; элементы информации о финансовых результатах деятельности организации – доходы и расходы; информация об изменениях в финансовом положении организации – производные от элементов бухгалтерского баланса и отчёта о прибылях и убытках). Доходы организации их классификация и учёт (бухгалтерский учёт доходов; налоговый учёт доходов; синтетический учёт доходов).
  137. Расходы организации их классификация и учёт (бухгалтерский учёт расходов; налоговый учёт расходов, нормируемые расходы; синтетический учёт расходов).
  138. Раскрытие информации о доходах и расходах в бухгалтерской отчётности.
  139. Формирование финансового результата в бухгалтерском учёте.
  140. Экономический анализ как наука, цели, задачи, предмет анализа.
  141. Виды экономического анализа.
  142. Анализ финансового состояния организации, цели, задачи.
  143. Внутренний и внешний анализ финансового состояния организации, источники информации.
  144. Классификация расходов для целей бухгалтерского учёта
  145. Классификация расходов для целей налогового учёта
  146. Экспресс-анализ хозяйственно-финансовой деятельности организации.
  147. Планирование. Функции и стадии планирования. Основные виды планов.
  148. Стратегическое планирование.
  149. Стратегии на основе биологической теории.
  150. Текущее планирование
  151. Методы планирования.
  152. Балансовый метод.
  153. Нормативный метод.
  154. Расчётно-аналитический метод.
  155. Экономико-математический метод
  156. Метод экономической эффективности.
  157. Характеристика товарооборота.
  158. Характеристика товарных ресурсов. Товарные запасы.
  159. Классификация товарных ресурсов
  160. Анализ товарных ресурсов
  161. Этапы движения товаров в аптеке.
  162. Модель запаса текущего хранения, оптимального, минимального и максимального запаса. Причины создания оптимального запаса. Факторы, влияющие на оптимальный запас. Подходы к формированию оптимального запаса. Составляющие оптимального запаса. Страховой запас, подходы к его формированию.

163. Системы управления товарными запасами. Система с фиксированным размером заказа. Система с фиксированной периодичностью заказа.
  164. Система с двумя фиксированными уровнями запасов и с фиксированной периодичностью заказа. Система с двумя фиксированными уровнями запасов без постоянной периодичности размещения заказа. Система «минимум-максимум».
  165. Упрощённый вариант модели с фиксированной периодичностью заказа. Упрощённый вариант модели «минимум-максимум».
  166. Модель «максимально возможный запас – запас в точке заказа». Система «точно в срок».
  167. ABC-XYZ-анализ ассортимента.
  168. Характеристика расходов. Затраты и издержки обращения. Уровень издержек обращения. Классификация затрат.
  169. Трансакционные издержки. Закон убывающей отдачи.
  170. Классификация расходов для целей бухгалтерского учёта и для целей налогообложения. Экономия. Рентабельность издержек. Издержкоотдача. Факторы, влияющие на уровень издержек обращения. Стратегическая модель управления издержками. Минимальные и максимальные издержки. Формула безубыточной работы организации.
  171. План мероприятий по режиму экономии. Планирование издержек. Соотношение темпов прироста издержек и товарооборота (пропорционально-переменные, прогрессивно-переменные и регрессивно-переменные издержки). «Золотое правило» экономики организации.
  172. Методы планирования издержек обращения (по уровню, по сумме, расчётным путём).
  173. Формирование прибыли, методы её анализа и планирования.
  174. Функции прибыли (стимулирующая, оценочная, инвестиционная, налогооблагающая). Порядок формирования чистой прибыли. Уровень валового дохода. Прибыль до налогообложения. Факторы, влияющие на прибыль.
  175. Планирование прибыли (методом прямого расчёта, с учётом динамики рентабельности, методом расчёта уровня торговой наценки, на основе установления соотношений показателей объёма продаж, валового дохода и издержек обращения).
  176. Фармацевтический бизнес и бизнес-планирование.
  177. Функции и принципы планирования в фармацевтической организации.
  178. Этапы разработки бизнес-плана.
  179. Обоснование предпринимательского проекта.
  180. Основные разделы бизнес-плана и его формирование.
- Модуль 3. Фармацевтический маркетинг.
181. Фармацевтический маркетинг, определение, особенности, основные функции.
  182. Основные понятия маркетинга: нужда, спрос, потребность.
  183. Современные концепции маркетинга. Концепция социально-этического маркетинга.
  184. Концепция стратегического маркетинга. Концепция маркетинга

- взаимоотношений/взаимодействия
185. Система маркетинговых исследований. Маркетинговое исследование, объекты, основные направления. Технология маркетингового исследования. Выявление проблемной ситуации, выбор цели, определение типа и источников информации. Методы сбора информации. «Полевые» / первичные исследования: наблюдение, эксперимент, опрос. «Кабинетные» исследования. Внутренние и внешние источники информации для исследований. Метод смешанного анализа.
  186. Организация исследования, сбор и обработка информации. Интерпретация и использование полученных результатов.
  187. Сегментирование рынка. Сегмент, группы потребителей Технология сегментирования.
  188. Оценка привлекательности сегмента.
  189. Организация работы аптеки по реализации товаров и услуг (основные функции, отделы аптечной организации; товары, реализуемые через аптечные организации)
  190. Товар, полезность товаров аптечного ассортимента. Факторы, влияющие на потребление товаров аптечного ассортимента.
  191. Товарная политика аптеки как основной элемент маркетинговой функции. Классификация потребительских товаров. Лекарственные средства как товар – характерные черты и особенности.
  192. Ассортимент аптечных товаров и факторы его формирования (товарная номенклатура, ассортиментная группы, подгруппы, товарная единица).
  193. Маркетинговая характеристика товарной номенклатуры (широта, полнота, гармоничность). Маркетинговые характеристики ассортиментной группы: широта, насыщенность (полнота), глубина, устойчивость.
  194. Ассортиментная политика аптечной организации (направления, условия реализации).
  195. Жизненный цикл товаров. Периоды традиционной кривой ЖЦТ, их характеристика.
  196. Обновление ассортимента товаров, подходы к классификации ассортимента Степень обновления ассортимента, уровни «новизны» лекарственных средств.
  197. Нормативная документация в сфере рекламирования. Коммуникационная политика, её направления.
  198. Реклама, требования, предъявляемые нормативными актами к рекламе. Особенности ЛП, как объектов рекламы. Этические и научные критерии продвижения ЛП на фармацевтический рынок (утвержденные ВОЗ)
  199. Организация рекламной компании, этапы. Определение объекта рекламы, понятие товарной и фирменной рекламы. Определение субъекта и мотива рекламы.
  200. Определение вида рекламных средств. Составление рекламного сообщения, графика его выпуска и сметы расходов на рекламу.
  201. Определение эффективности рекламы. Предварительная и реальная оценка рекламной эффективности, методы.
  202. Мероприятия по стимулированию сбыта.

203. Информационная потребность. Факторы, влияющие на формирование информационных потребностей специалистов и населения. Особенности информационных потребностей о лекарственных средствах фармацевтических специалистов, медицинских работников и населения.
204. Методы исследования информационных потребностей. Прямые методы исследования информационных потребностей: анкетирование, интервьюирование; косвенные методы. Преимущества и недостатки.
205. Этапы проведения исследования информационных потребностей, их содержание. Особенности обработки результатов
206. Фармацевтическая информация, потребители фарминформации, формы, виды и свойства фармацевтической информации (количество, доступность, точность, своевременность/оперативность, достоверность, достаточность, глубина).
207. Информационные ресурсы общества, виды. Информационная потребность, её критерии.
208. Маркетинговые информационные системы, подсистемы. Информационный поиск. Релевантные документы.
209. Источники информации. Первичные документы, классификация, виды изданий. Вторичные документы. Аналитико-синтетическая переработка информации, виды.
210. Библиографическое описание, аннотация, реферат, обзор, перевод, индексы. Основные литературные источники фармацевтической и медицинской информации. Первичные, вторичные, третичные источники.
211. Основные государственные информационные ресурсы. Принципы классификации лекарственных средств

### **Практические задания для проверки сформированных умений и навыков**

1. Проведите фармацевтическую экспертизу требования-накладной от медицинской организации в аптеку (6 задач).
2. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (6 задач).
3. Сформируйте цену на поступивший в аптеку товар, используя данные приходных документов (6 задач).
4. Используя данные бухгалтерской отчетности, рассчитайте коэффициент мобильности оборотных средств, коэффициент автономии и коэффициент маневренности. Рассчитайте чистые активы организации. Как соотносится показатель чистых активов и финансовое состояние организации? Какие из перечисленных коэффициентов и показателей оцениваются банком в случае предоставления организации кредита?
5. Используя данные бухгалтерской отчетности, рассчитайте коэффициенты ликвидности. Классифицируйте активы и пассивы по степени убывания ликвидности. Как соотносятся группы активов и пассивов при выполнении условия абсолютной ликвидности? Рассчитайте коэффициент обеспеченности собственными оборотными средствами и общую степень платежеспособности. Какие из перечисленных коэффициентов и показателей оцениваются банком в

- случае предоставления организации кредита?
6. Используя данные бухгалтерской отчетности, проанализируйте абсолютные количественные показатели деловой активности организации. Выдерживается ли оптимальное соотношение темпов роста указанных показателей (золотое правило экономики организации)? Назовите качественные показатели, характеризующие деловую активность организации.
  7. Используя данные бухгалтерской отчетности, проанализируйте относительные количественные показатели деловой активности организации, рассчитайте оборачиваемость запасов, дебиторской и кредиторской задолженности в днях. Какую эффективность характеризуют относительные показатели деловой активности?
  8. Используя данные бухгалтерской отчетности, рассчитайте уровень валового дохода и уровень расходов на продажу (издержек обращения), а также уровень расходов на продажу в валовой прибыли. Сделайте вывод. Рассчитайте уровень торговой надбавки. Какие статьи в какой форме бухгалтерской отчетности подвергаются обязательному анализу при оценке финансовых результатов организации?
  9. Используя данные бухгалтерской отчетности, рассчитайте операционную, бухгалтерскую и балансовую рентабельности организации. Сделайте вывод. Укажите путь формирования прибыли (финансовых результатов). Рассчитайте рентабельность активов. Какие из перечисленных показателей оцениваются банком в случае предоставления организации кредита?
  10. Городская больница оказывает медицинскую помощь в стационарных условиях по профилю «акушерство и гинекология», используя при оказании помощи Промедол. При этом городская больница рассчитана на 50 коек. Рассчитайте потребность в Промедоле для профиля «акушерство и гинекология». Сделайте перерасчет, исходя из полученного количества в граммах на лекарственную форму. Возможно ли увеличение норматива потребности в наркотических средствах? Каким образом это необходимо оформить? К кому правовому списку относится данный препарат? Укажите условия хранения и специальные требования к хранению данного препарата, требования к уничтожению использованных ампул в медицинской организации.
  11. Городская больница оказывает медицинскую помощь в стационарных условиях по профилю «кардиология» и использует при оказании помощи Морфин. Рассчитайте потребность в Морфине для профиля «кардиология». При этом городская больница рассчитана на 40 коек. Возможно ли увеличение норматива потребности в наркотических средствах? Каким образом это необходимо оформить? К кому правовому списку относится данный препарат? Укажите условия хранения и специальные требования к хранению данного препарата, требования к уничтожению использованных ампул в медицинской организации.
  12. Городская больница оказывает медицинскую помощь в стационарных условиях по профилю «детская онкология» и использует при оказании помощи Фентанил. При этом городская больница рассчитана на 43 койки для данного профиля. Рассчитайте потребность в Фентаниле для профиля «детская

- онкология». Возможно ли увеличение норматива потребности в наркотических средствах? Каким образом это необходимо оформить? К кому правовому списку относится данный препарат? Укажите условия хранения и специальные требования к хранению данного препарата, требования к уничтожению использованных ампул в медицинской организации.
13. Городская больница оказывает медицинскую помощь в стационарных условиях по профилю «гематология» и использует при оказании помощи Морфин. При этом городская больница рассчитана на 38 коек для данного профиля. Рассчитайте потребность в Морфине для профиля «гематология». Возможно ли увеличение норматива потребности в наркотических средствах? Каким образом это необходимо оформить? К кому правовому списку относится данный препарат? Укажите условия хранения и специальные требования к хранению данного препарата, требования к уничтожению использованных ампул в медицинской организации.
14. Медицинская организация оказывает первичную медико-санитарную медицинскую помощь в амбулаторных условиях и использует для оказания медицинской помощи Омнопон. Количество предполагаемых пациентов, которым при оказании медицинской помощи будет необходим Морфин в текущем году – 180. Рассчитайте потребность в Омнопоне на текущий год. К кому правовому списку относится данный препарат? Укажите условия хранения и специальные требования к хранению данного препарата в аптечной организации. Укажите условия хранения в медицинской организации и требования к уничтожению неиспользованного Омнопона, принятого от родственников умершего больного.
15. Медицинская организация оказывает первичную медико-санитарную медицинскую помощь в амбулаторных условиях и использует для оказания медицинской помощи Морфин. Количество предполагаемых пациентов, которым при оказании медицинской помощи будет необходим Морфин в 2018 году – 300. Рассчитайте потребность в Морфине на текущий год. К кому правовому списку относится данный препарат? Укажите условия хранения и специальные требования к хранению данного препарата в аптечной организации. Укажите условия хранения в медицинской организации и требования к уничтожению неиспользованного Морфина, принятого от родственников умершего больного.
16. Специалист с дипломом по специальности «фармация» 33.05.01, обучался очно. Устраивается на работу в аптеку по срочному трудовому договору на время болезни одного из сотрудников (провизора) на 1,5 месяца. Работодатель предлагает по истечении этого срока перемещение на равноценную должность в другое структурное подразделение (аптеку) этой же организации. Какие документы необходимо предоставить претенденту для приема на работу? Какой вид договора заключается в данном случае между работодателем и работником? В какие сроки должна быть оформлена трудовая книжка? Какой испытательный срок может быть установлен на каждой из должностей? К какой

- группе организационно-распорядительных документов относится приказ о приеме на работу сотрудника? Ответ обоснуйте.
17. Специалист с дипломом по специальности «фармация» 33.05.01, обучался очно. Устроился на работу провизором впервые. Через несколько дней сообщил работодателю, что работает по совместительству у другого работодателя она 0,5 ставки провизора-технолога. Какие документы необходимо предоставить претенденту для приема на работу? Какой вид договора заключается в данном случае между работодателем и работником (в обоих случаях)? В течение какого периода времени должна быть заведена трудовая книжка? У какого работодателя? Вносится ли запись о работе по совместительству в трудовую книжку? К какой группе организационно-распорядительных документов относится приказ о приеме на работу сотрудника? Ответ обоснуйте.
18. Сотрудник аптеки попросил в отделе кадров аптечной организации копию трудовой книжки и обнаружил, что неверно оформлена запись о приеме на работу (должность не соответствовала занимаемой). Сотрудник написал заявление о представлении ему дубликата трудовой книжки. Имеет ли он право получить дубликат? Как можно оформить исправления в трудовой книжке? Какие правила оформления дубликата существуют по действующему законодательству? К какой группе организационно-распорядительных документов относится заявление сотрудника? Ответ обоснуйте.
19. Сотрудник аптеки впервые нарушил трудовую дисциплину, написал объяснительную. Работодатель вынес предупреждение. Через месяц сотрудник обратился к работодателю с просьбой снять с него взыскание. Укажите порядок применения дисциплинарных взысканий и срок их действия. Может ли быть удовлетворена просьба работника? К какой группе организационно-распорядительных документов относится объяснительная и приказ о вынесении взыскания? Ответ обоснуйте.
20. Работодатель объявляет благодарность работникам аптеки к Дню медицинского работника. В каком локальном акте организации прописаны меры поощрения. Какие мера поощрения предусмотрены законодательством? Может ли работодатель применить другие виды поощрения. В каких документах организации они должны быть определены? Ответ обоснуйте.
21. Охарактеризуйте преимущественный стиль управления руководителя фармацевтической организации (единолично решает все вопросы, приказывает, распоряжается, командует, берёт на себя или перекладывает на подчинённых, подавляет полностью, боится квалифицированных работников, старается от них избавиться, всё знает, всё умеет, держит дистанцию, необщителен, диктуется настроением, приверженец жёсткой формальной дисциплины, считает наказание основным методом стимулирования, поощряет избранных и только по праздникам).
22. Охарактеризуйте преимущественный стиль управления (перед принятием решений советуется с подчинёнными, предлагает, просит, распределяет ответственность в соответствии с переданными полномочиями, поощряет,

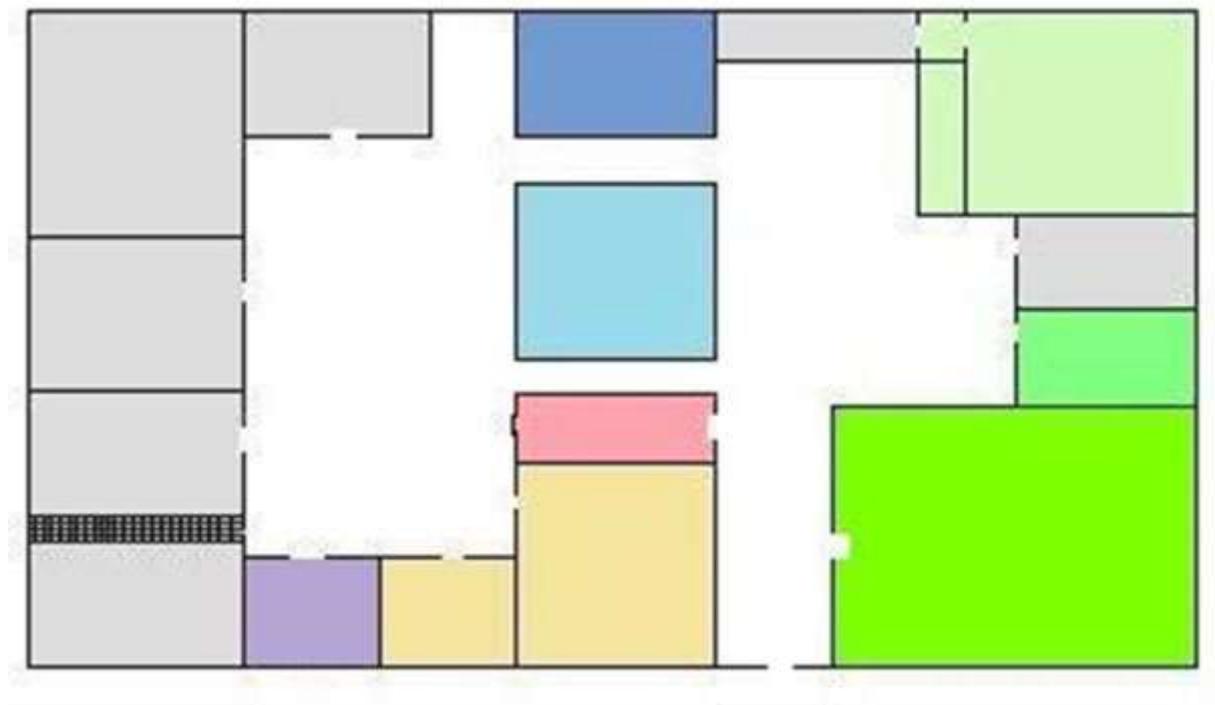
- использует в интересах дела, подбирает деловых грамотных работников, постоянно повышает свою квалификацию, учитывает критику, дружески настроен, любит общение, ровная манера поведения, постоянный самоконтроль, сторонник разумной дисциплины, постоянно использует различные виды стимулов).
23. Охарактеризуйте преимущественный стиль управления (ждёт указаний от руководства или решения совещания, просит, упрощает, снимает с себя всякую ответственность, отдаёт инициативу в руки подчинённым, подбором кадров не занимается, пополняет свои знания и поощряет эту черту у подчинённых, боится общения, общается только по инициативе подчинённых, мягок, покладист, требует формальной дисциплины, использует уговор).
24. В аптеку обратился посетитель с просьбой продать ему этиловый спирт 50 мл для дезинфекции раны. Объясните покупателю порядок отпуска спирта этилового. Проведите фармацевтическое консультирование. Предложите покупателю препараты безрецептурного отпуска при указанных симптомах.
25. В аптеку обратился посетитель с жалобами на боль в горле и просьбой продать ему сумамед. Объясните покупателю порядок отпуска данного лекарственного препарата. Проведите фармацевтическое консультирование. Предложите покупателю препараты безрецептурного отпуска при указанных симптомах.
26. Опишите внутренние и внешние источники информации для маркетинговых исследований. Поясните суть метода смешанного анализа. Рассчитайте прогнозируемое значение объема продаж ингавирина на российском рынке в оптовых ценах на основе достоверности различных источников информации методом смешанного анализа: источник 1 – 885 млн.руб., источник 2 – 1 325 млн. руб., источник 3 – 1 109 млн. руб. Достоверность источников оценена: 1 – 0,3; 2 – 0,1; 3 – 0,6.
27. Опишите этапы маркетингового исследования. Составьте план проведения маркетингового исследования для определения факторов, влияющих на принятие решения о покупке безрецептурного противовирусного лекарственного препарата.
28. Ознакомьтесь с информацией о фармацевтической компании ПАО «Фармстандарт»: «Компания «Фармстандарт» - безусловный лидер отечественного фармпроизводства - гарантирует потребителям самый высокий стандарт качества выпускаемых лекарственных препаратов. Принципы социальной политики компании приведены в соответствии с государственной политикой России в области лекарственного обеспечения, предусматривающей замену дорогостоящих импортных лекарств отечественными препаратами, произведенных при соблюдении международных стандартов производства по доступным ценам. Компания «Фармстандарт» заботится о безопасности своих продуктов и здоровье потребителей. С этой целью в компании организована система Фармаконадзора, направленная на сбор и изучение информации о побочных действиях и взаимодействиях лекарств, а также эффективное взаимодействие с регулирующими органами в этой области». Какой концепции маркетинга придерживается компания? Ответ обоснуйте. Каким образом компания создает благоприятную среду маркетинга? Опишите

отличительные особенности комплекса маркетинга данной фирмы и его конкурентные преимущества. Дополнительно воспользуйтесь информацией на сайте <http://pharmstd.ru/>

29. Фармацевтическая фирма производит безрецептурную противовоспалительную мазь. Отпускная цена данного товара зависит только от объёма упаковки. Товар реализуется через систему дистрибьюторов. Фирма известна на рынке и знает специфику запросов потребителей. Отношения с ведущими конкурентами предсказуемые. Ценовая политика сбалансированная, в соответствии с покупательской способностью конечных потребителей. Опишите элементы маркетинг-микс. Укажите, каких сведений в данной характеристике недостаточно. Смоделируйте недостающие сведения, чтобы описать маркетинговый комплекс в полном объёме.
30. Опишите виды спроса по степени удовлетворения. В аптеку города Н обратились два пациента. Первый пациент пришел с рецептом, выписанным на «Панкреатин». Провизор принял рецепт и отпустил лекарство. Второй пациент обратился за лекарственным препаратом «Но-шпа», но данный препарат отсутствовал в аптеке. Какой вид спроса по степени удовлетворения возник в аптеке?
31. Опишите виды спроса по степени удовлетворения. В аптеку города Н обратились два пациента. Первый пациент пришел с рецептом, выписанным на «Диазепам». Провизор принял рецепт и отпустил лекарство. Второй пациент обратился за лекарственным препаратом «Панзинорм», но данный препарат отсутствовал в аптеке. Какой вид спроса по степени удовлетворения возник в аптеке?
32. Изучите предложенный Вам документ (приказ по кадровому составу). Определите, к какому виду организационно-распорядительной документации относится данный документ. Укажите особенности оформления данного документа. Укажите этапы процесса принятия и реализации управленческого решения. Какие ошибки могут быть допущены менеджером при оформлении данного документа.
33. Изучите предложенный Вам документ (приказ по деятельности). Определите, к какому виду организационно-распорядительной документации относится данный документ. Укажите особенности оформления данного документа. Укажите этапы процесса принятия и реализации управленческого решения. Какие ошибки могут быть допущены менеджером при оформлении данного документа.
34. Изучите предложенный Вам документ (протокол коллегиального совещания). Определите, к какому виду организационно-распорядительной документации относится данный документ. Укажите особенности оформления данного документа. Укажите вид управленческого решения и тип коммуникаций. Укажите «+» и «-» данного управленческого решения.
35. Изучите предложенный Вам документ (протокол коллективного совещания). Определите, к какому виду организационно-распорядительной документации относится данный документ. Укажите особенности оформления данного документа. Укажите вид управленческого решения и тип коммуникаций. Укажите «+» и «-» данного управленческого решения.

36. Вы занимаете должность заведующего аптекой крупной корпоративной сети. Будете ли Вы пользоваться управлением по целям? Если да, то приведите примеры задач, которые Вы бы поставили перед своими менеджерами – руководителями отделов и подразделений. Предположим, что для достижения целей организации будет учитываться специализация при выполнении конкретных видов работ, сопоставление доходов и расходов, профессиональный отбор кадров и новейшие данные науки для выполнения задач, отработанная структура поощрений и наказаний. Работники получают распоряжения от одного непосредственного начальника. Назовите используемые принципы управления.
37. Деятельность организации характеризуется снижением эффективности ниже границ рентабельности, потерей места на рынке. На каком этапе жизненного цикла находится организация? Назовите этапы жизненного цикла организации и приоритеты в первом, втором и дальнейших циклах развития. Каким образом законы организации в статике и в динамике оказывают влияние на различные этапы жизненного цикла? Какие управленческие технологии и принципы управления можно использовать для перехода организации на новый цикл развития?
38. Медицинская организация ввозит на территорию РФ партию лекарственного препарата. Имеется разрешение уполномоченного федерального органа исполнительной власти на ввоз конкретной партии лекарственного препарата. Имеет ли право медицинская организация на ввоз препарата? Объясните порядок выдачи разрешения на ввоз и правила оформления электронного разрешения. Должен ли быть включен в государственный реестр лекарственных средств данный лекарственный препарат? Каким образом это можно проверить?
39. Аптека получила следующие лекарственные препараты:
- Тропикамид, капли глазные
  - Омнадрен 250, раствор
  - Таргин, таблетки
  - Налбуфин, раствор для инъекций
  - Нитразепам, табл.
  - Каффетин, табл.
  - Калия перманганат, пор.
- Проведите приемочный контроль, предпродажную подготовку, разместите товар по местам хранения и зарегистрируйте в соответствующих документах. Какие документы, подтверждающие качество товара, должен предоставить поставщик? В каких официальных источниках содержится информация о государственной регистрации лекарственных препаратов?
40. Аптека получила ингаляторы, тонометры, минеральную воду и парфюмерно-косметическую продукцию. Осуществите приемку товара, предпродажную подготовку и разместите товар для хранения. Какие документы, подтверждающие качество товара, должен предоставить поставщик? В каких официальных источниках содержится информация о государственной регистрации товара?
41. На рисунке показана схема (план) производственной аптеки. Обоснуйте

рациональность размещения помещений с учетом требований нормативной документации. Существуют ли нормативные ограничения по максимальному и минимальному перечню рабочих мест производственной аптеки?



### Эталон решения типового практического задания для проверки сформированных умений и навыков

1. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта: Сибазон 5 мг № 20 (2 упаковки)
  - Алгоритм проведения фармацевтической экспертизы рецепта.
    1. Сибазон (Диазепам) относится к психотропным лекарственным препаратам, согласно Постановлению Правительства РФ № 681, и подлежит предметно-количественному учету согласно Приказа Минздрава РФ № 183н, пункт 1.
    2. Форма рецептурного бланка 148-1/у-88, регламентирована Приказом Минздрава РФ № 4н.
    3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка:
      - Штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона.
      - Дата выписки рецепта
      - Фамилия и инициалы имени отчества медработника
      - Фамилия и инициалы имени отчества пациента
      - Дата рождения пациента
      - Международное непатентованное наименование лекарственного препарата на латинском языке
      - Дозировка лекарственного препарата
      - Количество лекарственного препарата
      - Способ применения лекарственного препарата

- Подпись и личная печать медицинского работника
4. Дополнительные реквизиты рецептурного бланка 148-1/у-88:
    - Серия и номер бланка
    - Номер карты истории пациента
    - Печать медицинской организации «Для рецептов»
  5. Необходимо проверить количество лекарственного препарата, которое может быть выписано в одном рецепте, согласно Приказа Минздрава РФ № 4н. В данном случае не требуется.
  6. При превышении нормы отпуска необходимо удостовериться в наличии надписи «По специальному назначению», заверенной подписью медицинского работника и печатью медицинской организации «Для рецептов». В данном случае не требуется.
  7. Срок действия рецептурного бланка 148-1/у-88 – 15 дней, согласно Приказа Минздрава РФ № 4н
  8. Срок хранения рецептурного бланка 148-1/у-88 в аптечной организации – 5 лет, согласно Приказа Минздрава РФ № 4н.
  9. В случае правильно выписанного рецептурного бланка, при отпуске лекарственного препарата, необходимо на оборотной стороне указать: наименование лекарственного препарата, дозировку, количество, ФИО фармацевтического работника, его подпись, отмечается штампом «Лекарственный препарат отпущен».
  10. На психотропные лекарственные препараты выдается «Сигнатура», с указанием: наименования и адреса аптеки или аптечного пункта; номера и даты выписанного рецепта; ФИО лица, для которого предназначен лекарственный препарат, его возраст; номера медицинской карты пациента; ФИО медицинского работника, выписавшего рецепт, его контактный телефон либо телефон медицинской организации; содержание рецепта на латинском языке; ФИО и подпись фармацевтического работника, отпустившего лекарственный препарат; дата отпуска лекарственного препарата.
  11. После отпуска психотропного лекарственного препарата «Сибазон», рецепт необходимо зарегистрировать в «Журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ», согласно Постановлению Правительства РФ №644.
  12. В случае, если рецептурный бланк выписан неверно, рецепт гасится штампом «Рецепт недействителен», заносится в «Журнал неправильно выписанных рецептов», и возвращается пациенту.

**Тестовые задания** для проведения промежуточной аттестации формируются на основании представленных теоретических вопросов и практических заданий. Тестирование обучающихся проводится в информационной системе Университета.

### **Тестовые задания для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**#ТОВАРООБОРОТ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

+стоимость проданных товаров за отчётный период

прибыль от реализации товаров

количество проданных упаковок ЛП

валовую прибыль организации

**#ТОВАРООБОРОТ ЗА ОТЧЁТНЫЙ ПЕРИОД МОЖНО УСТАНОВИТЬ ПО**

+расходной части товарного отчёта данного периода

кассовой книге организации

приходной части товарного отчёта данного периода

журналу поступления товаров

**#ТОРГОВЛЯ ТОВАРАМИ И ОКАЗАНИЕ УСЛУГ ПОКУПАТЕЛЯМ ДЛЯ ЛИЧНОГО, СЕМЕЙНОГО, ДОМАШНЕГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ, НЕСВЯЗАННОГО С ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ**

+розничной торговлей

оптовой торговлей

фармацевтическим маркетингом

фармацевтической помощью

**#ЗАКОНОМЕРНОСТИ ПОВЕДЕНИЯ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ РЫНКЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ**

+потребительскими предпочтениями и бюджетными ограничениями

эластичностью спроса

фактором времени

предложением

**#СПРОС В МАРКЕТИНГЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК**

+потребность, обеспеченная покупательной способностью

ощущение потребителем нехватки чего-либо

особая форма товарно-денежных отношений

заинтересованность покупателя в приобретении товаров

**#ЗАКОН ПРЕДЛОЖЕНИЯ УТВЕРЖДАЕТ, ЧТО**

+с повышением цены на товар возрастает предложение (при прочих равных условиях)

повышение цены на товар ведёт к уменьшению величины спроса (при прочих равных условиях)

с понижением цены на товар предложение увеличивается (при прочих равных условиях)

инфляцию можно определить, как дисбаланс между спросом и предложением

**#ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОЛИЧЕСТВЕННОГО ВЛИЯНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ФАКТОРОВ НА ВЕЛИЧИНУ СПРОСА НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ**

## СЛЕДУЕТ РАССЧИТАТЬ КОЭФФИЦИЕНТЫ

+корреляции и эластичности

риска списания

скорости реализации

ликвидности

#СПРОС МОЖНО СЧИТАТЬ ЭЛАСТИЧНЫМ, ЕСЛИ ПРИ

+незначительном снижении цены значительно увеличивается спрос

значительном снижении цены спрос увеличивается незначительно

изменении цены спрос не изменяется

незначительном снижении предложения спрос резко возрастает

#ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НЕОБХОДИМО НАЛИЧИЕ

+декларации о соответствии

паспорта качества завода изготовителя

протокола анализа независимой лаборатории

знака соответствия

#ПОКАЗАТЕЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ СТЕПЕНЬ ВОЗДЕЙСТВИЯ ТОВАРА НА ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ И ЧЕЛОВЕКА В ПРОЦЕССЕ ПРОИЗВОДСТВА, ХРАНЕНИЯ, ПЕРЕРАБОТКИ, ПОТРЕБЛЕНИЯ И УТИЛИЗАЦИИ, ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ БЕЗОПАСНОСТЬ

+экологическую

химическую

механическую

санитарно-гигиеническую

#ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИЙ СОБОЙ СИСТЕМАТИЗИРОВАННЫЙ СВОД НАИМЕНОВАНИЙ И КОДОВ КЛАССИФИКАЦИОННЫХ ГРУППИРОВОК И/ИЛИ ОБЪЕКТОВ КЛАССИФИКАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

+классификатором

реестром

справочником

сборником

#ЗНАК ИЛИ СОВОКУПНОСТЬ ЗНАКОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ КЛАССИФИКАЦИОННОЙ ГРУППИРОВКИ И/ИЛИ ОБЪЕКТА КЛАССИФИКАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

+кодом

номером

разрядом

серией

#СПОСОБНОСТЬ УПАКОВКИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ И УТИЛИЗАЦИИ НЕ НАНОСИТЬ СУЩЕСТВЕННОГО ВРЕДА ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

+экологичность

безопасность

надёжность

совместимость

#ПОД КОЛИЧЕСТВОМ ИЗДЕЛИЙ ОДНОГО ТИПА, ОТГРУЖАЕМЫХ ОДНОВРЕМЕННО В ОДИН АДРЕС ПО ОДНОМУ ТРАНСПОРТНОМУ ДОКУМЕНТУ ПОНИМАЕТСЯ

+партия товара

стандарт

упаковка

норма отгрузки

#МАССА ТРАНСПОРТНОЙ УПАКОВКИ ВМЕСТЕ С ПРОДУКЦИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

+брутто

нетто

общим весом

партией товара

#СРЕДСТВО ИЛИ КОМПЛЕКС СРЕДСТВ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ЗАЩИТУ ПРОДУКЦИИ ОТ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ, ПОВРЕЖДЕНИЯ, ПОТЕРЬ И ОБЛЕГЧАЮЩИХ ПРОЦЕСС ОБРАЩЕНИЯ: ТРАНСПОРТИРОВАНИЕ, ХРАНЕНИЕ, РЕАЛИЗАЦИЮ НАЗЫВАЕТСЯ

+упаковка

стандарт

партия товара

контейнер

#НАДПИСИ, ЗНАКИ ИЛИ УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ, КОТОРЫЕ НАНОСЯТСЯ НЕПОСРЕДСТВЕННО НА ТОВАР ИЛИ ЕГО УПАКОВКУ И КОТОРЫЕ НЕСУТ НЕОБХОДИМУЮ ИНФОРМАЦИЮ ДЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

+маркировку

серию

описание

информацию

#ПРЕДЕЛЬНЫЕ ТОРГОВЫЕ НАДБАВКИ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ОТПУСКНЫХ И РОЗНИЧНЫХ ЦЕН УСТАНОВЛИВАЮТСЯ

+органами исполнительной власти субъектов Федерации

Правительством РФ

Министерством здравоохранения РФ

аптечной организацией

#ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЕЙСТВИТЕЛЬНА

+до истечения срока годности лекарственного препарата

1 год

3 года

5 лет

#СИСТЕМАТИЗИРОВАННЫМ ПЕРЕЧНЕМ НАИМЕНОВАНИЙ И ОСНОВНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, РАЗРЕШЁННЫХ К ПРИМЕНЕНИЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

+государственный реестр лекарственных средств

государственная фармакопея  
перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств  
фармакопейная статья

#СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ ЛС

+равен сроку годности ЛС

1 год

5 лет

3 года

#СОВОКУПНОСТЬ ВНЕШНИХ ВОЗДЕЙСТВИЙ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ, ОБУСЛОВЛЕННЫХ РЕЖИМОМ ХРАНЕНИЯ И РАЗМЕЩЕНИЕМ ТОВАРОВ В МЕСТАХ ХРАНЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ХРАНЕНИЯ

+условиями

режимом

системой

правилами

#С ЧИСТОТОЙ ЗОНЫ ХРАНЕНИЯ ТОВАРА И ЕГО УПАКОВКИ СВЯЗАНЫ ПОКАЗАТЕЛИ

+санитарно-гигиенические

технологические

производственные

санитарно-просветительные

#УКАЗАНИЕ «ХРАНИТЬ В ПРОХЛАДНОМ МЕСТЕ» ОБОЗНАЧАЕТ, ЧТО ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ХРАНИТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (°С)

+от+8 до +15

от +2 до + 8

от 0 до + 15

от 0 до +20

#КАТЕГОРИЕЙ, ВКЛЮЧАЮЩЕЙ В СЕБЯ СОЧЕТАНИЕ УСЛОВИЙ ЖИЗНЕОБЕСПЕЧЕНИЯ И СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИХ ДОСТИЧЬ ФИЗИЧЕСКОГО, ПСИХИЧЕСКОГО И СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ И САМОРЕАЛИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

+качество жизни

стиль жизни

здоровый образ жизни

убеждение человека

#СИСТЕМОЙ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ И СПЕЦИФИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ, УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ И ПРОДЛЕНИЕ ТВОРЧЕСКОГО ДОЛГОЛЕТИЯ ЛЮДЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

+профилактика

гигиена

пропаганда

образ жизни

#ОПЕРАЦИЕЙ, ВЕДУЩЕЙ К СНИЖЕНИЮ ТОВАРНЫХ ЗАПАСОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

+уценка по лабораторно-фасовочным работам

реализация воды очищенной

услуги проката

тариф за изготовление

**#В ПОМЕЩЕНИЯХ ХРАНЕНИЯ ДОПУСКАЕТСЯ ИДЕНТИФИЦИРОВАТЬ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА С ПОМОЩЬЮ**

+стеллажной карты; кодов и электронных устройств

упаковочных надписей

журналов регистрации

журналов учёта

**#К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ РЕКВИЗИТАМ СТЕЛЛАЖНОЙ КАРТЫ ОТНОСЯТСЯ**

+наименование, форма выпуска и дозировка, номер серии, срок годности, производитель лекарственного средства

наименование, форма выпуска и дозировка, номер серии, срок годности, количество, производитель лекарственного средства

наименование, форма выпуска и дозировка, номер серии, срок годности, количество

наименование, форма выпуска, номер серии, срок годности, количество, производитель лекарственного средства

**#ГОСУДАРСТВЕННАЯ РЕГИСТРАЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ВЕДЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕЕСТРА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОТНОСЯТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ**

+Минздрава России

Росздравнадзора

Роспотребнадзора

организаций-производителей ЛП

**#ОФИЦИАЛЬНЫМ ИСТОЧНИКОМ ИНФОРМАЦИИ О ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТАХ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

+государственный реестр ЛС

реестр ЛС России

энциклопедия ЛС

Государственная фармакопея

**#В ЧИСЛО ОСНОВНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ЦЕН НА ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫЕ И ВАЖНЕЙШИЕ ЛП НЕ ВХОДИТ**

+установление розничных и оптовых цен организациями оптовой торговли и аптечными организациями

утверждение перечня ЖНВЛП

утверждение методики установления органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации предельных размеров оптовых надбавок и предельных размеров розничных надбавок к ценам на ЖНВЛП

установление предельных размеров оптовых надбавок и предельных размеров розничных надбавок к ценам на ЖНВЛП

**#ГОСУДАРСТВЕННАЯ РЕГИСТРАЦИЯ УСТАНОВЛЕННЫХ ПРОИЗВОДИТЕЛЯМИ ПРЕДЕЛЬНЫХ ОТПУСКНЫХ ЦЕН НА ЖНВЛП ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ**

+Минздрава России

Росздравнадзора

Роспотребнадзора  
организаций - производителей ЛС  
**#УСТАНОВЛЕНИЕ ПРЕДЕЛЬНЫХ РАЗМЕРОВ ОПТОВЫХ НАДБАВОК И ПРЕДЕЛЬНЫХ РАЗМЕРОВ РОЗНИЧНЫХ НАДБАВОК К ЦЕНАМ НА ЛП, ВКЛЮЧЁННЫХ В ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ ЛП, ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ**  
+органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации  
Минздрава России  
Росздравнадзора  
Роспотребнадзора  
**#ОРГАНЫ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТОВ РФ УСТАНОВЛИВАЮТ ПРЕДЕЛЬНЫЕ ОПТОВЫЕ И ПРЕДЕЛЬНЫЕ РОЗНИЧНЫЕ НАДБАВКИ К ЦЕНАМ ЛП, ВКЛЮЧЁННЫХ В**  
+перечень ЖНВЛП  
перечень ЛП для обеспечения граждан, имеющих право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг  
перечень ЛП для обеспечения граждан, имеющих право на государственную социальную помощь с финансированием из регионального бюджета  
минимальный ассортимент ЛП, необходимых для оказания медицинской помощи  
**#ПРЕДЕЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ РОЗНИЧНЫХ НАДБАВОК УСТАНОВЛИВАЮТСЯ К ЦЕНАМ**  
+фактическим отпускным производителей ЖНВЛП  
зарегистрированным производителей ЖНВЛП  
фактическим отпускным организации оптовой торговли ЖНВЛП  
определяемым региональным тарифным соглашением  
**#ПРЕДЕЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ ОПТОВЫХ И РОЗНИЧНЫХ НАДБАВОК К ЦЕНАМ НА ЖНВЛП**  
+устанавливаются в процентах  
устанавливаются в абсолютной сумме  
дифференцированы по стоимости, исходя из зарегистрированной цены производителя ЛП  
дифференцированы по стоимости, исходя из оптовой цены ЛП  
**#ПРОЦЕДУРА ФОРМИРОВАНИЯ РОЗНИЧНОЙ ЦЕНЫ НА ЖНВЛП, ПОСТУПИВШИЕ В АПТЕКУ ОТ ОРГАНИЗАЦИИ ОПТОВОЙ ТОРГОВЛИ, ПРЕДУСМАТРИВАЕТ СУММИРОВАНИЕ**  
+отпускной цены организации оптовой торговли (без НДС) и суммы розничной надбавки, рассчитанной к фактической отпускной цене производителя ЛП  
отпускной цены организации оптовой торговли (без НДС) и розничной надбавки, рассчитанной к зарегистрированной цене производителя ЛП  
цены регистрации ЛП и розничной надбавки, рассчитанной к зарегистрированной цене производителя ЛП  
фактической отпускной цены производителя ЛП (без НДС) и розничной надбавки, рассчитанной к зарегистрированной цене производителя ЛП  
**#СТРАТЕГИЯ ЦЕНООБРАЗОВАНИЯ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ИЗУЧЕНИИ**  
+спроса  
конкурентов

ассортимента

предложения

**#В СИСТЕМЕ ЦЕНООБРАЗУЮЩИХ ФАКТОРОВ К ФАКТОРАМ СПРОСА НА ЛП ОТНОСЯТ**

+эффективность и побочное действие ЛП, стоимость курса лечения

тип рынка, группы врачей, назначающих ЛП

количество производителей-конкурентов ЛП, тип рынка

величину расходов государства на здравоохранение

**#ПРИ ФОРМИРОВАНИИ В АПТЕКЕ РОЗНИЧНЫХ ЦЕН НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПРОМЫШЛЕННОГО ПРОИЗВОДСТВА МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

+торговые надбавки

нормативы потребления ЛП

калькулирование себестоимости

уровень издержек обращения

**#ЦЕНА НА ЭКСТЕМПОРАЛЬНУЮ РЕЦЕПТУРУ, КРОМЕ СТОИМОСТИ ИНГРЕДИЕНТОВ И АПТЕЧНОЙ ПОСУДЫ, ВКЛЮЧАЕТ**

+тарифы за изготовление

заработную плату сотрудников

оплату за охрану помещений

торговую надбавку

**#К ФАКТОРАМ, НЕ ВЛИЯЮЩИМ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЦЕН В АПТЕКЕ, ОТНОСЯТСЯ**

+правила отпуска ЛП из аптечных организаций

месторасположение аптеки (спальный, рабочий район, либо деловой квартал в центре города)

наличие конкурентов вблизи (в одном и том же здании, либо в здании рядом)

государственное регулирование цен на ЛП

**#КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТЬ ТОВАРА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

+совокупность потребительских свойств и стоимостных характеристик товара, определяющих его сравнительные позиции на рынке

управленческую деятельность, обеспечивающую товарам успех на рынке

успешную деятельность компании по убеждению потребителей в конкурентном

отличии своих продуктов от продуктов компаний-конкурентов

сформированный в сознании потребителей чёткий образ компании или продукта,

отличный от конкурентов

**#СОВОКУПНОСТЬЮ ПОТРЕБИТЕЛЬСКИХ И СТОИМОСТНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ТОВАРА, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ ЕГО СРАВНИТЕЛЬНЫЕ ПОЗИЦИИ НА РЫНКЕ СБЫТА, ЯВЛЯЕТСЯ**

+конкурентоспособность

жизненным циклом

ценовой конкуренцией

неценовой конкуренцией

**#ПОД ТОВАРНОЙ ЕДИНИЦЕЙ В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ МАРКЕТИНГЕ ПОНИМАЮТ**

+разновидности (варианты предложений) конкретного товара с присущими только ему характеристиками

группы товаров, связанных между собой по схожести функционирования, группы покупателей, диапазону цен и др.

все лекарственные средства и изделия медицинского назначения, находящиеся на витрине в торговом зале

**#ПО СТЕПЕНИ УДОВЛЕТВОРЕНИЯ СПРОС КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ НА ВИДЫ**

+действительный, реализованный, неудовлетворённый

реализованный, неудовлетворённый, эластичный

действительный, эластичный, неудовлетворённый

реальный, скрытый, неэластичный

**#ТОВАР «ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ» ИМЕЕТ ОСОБЕННОСТЬ**

+регуляция спроса на ЛП патологией человека

генератором спроса является только промежуточный потребитель - врач

наличие потребительской стоимости

эластичность спроса на большинство ЛП

**#ДОКУМЕНТОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ СООТВЕТСТВИЕ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ТРЕБОВАНИЯМ НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

+декларация о соответствии

сертификат соответствия

свидетельство об утверждении типа средств измерений

свидетельство о государственной регистрации

**#ДОКУМЕНТОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ СООТВЕТСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ (КРОМЕ ИЛП) ТРЕБОВАНИЯМ НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

+декларация о соответствии

свидетельство об утверждении типа средств измерений

свидетельство о государственной регистрации

сертификат соответствия

**#СРОК ДЕЙСТВИЯ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА**

+равен сроку годности ЛП

бессрочен

равен сроку реализации ЛП в аптеке

не устанавливается

**#ДОКУМЕНТОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ СООТВЕТСТВИЕ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ТРЕБОВАНИЯМ НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

+сертификат соответствия

свидетельство об утверждении типа средств измерений

свидетельство о государственной регистрации

санитарно-эпидемиологическое заключение

**#СЕРТИФИКАТ СООТВЕТСТВИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

+документ, удостоверяющий соответствие продукции требованиям технических регламентов

документ о качестве, выданный производителем

протокол испытаний, выданный аккредитованной лабораторией

документ, разрешающий использование продукции в медицинских целях

## #ДЕРЖАТЕЛЕМ СЕРТИФИКАТА СООТВЕТСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

+юридическое лицо любой организационно-правовой формы или физическое лицо, на имя которого оформлен сертификат соответствия  
орган, выдавший сертификат  
аптека

поставщик

## #ГОСУДАРСТВЕННАЯ РЕГИСТРАЦИЯ БАДОВ ПРОВОДИТСЯ

+Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор)

Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор)

Министерством здравоохранения РФ

Федеральным агентством по техническому регулированию и метрологии (Росстандарт)

## #ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

+документ, удостоверяющий соответствие продукции требованиям технических регламентов

документ о качестве, выданный производителем

протокол испытаний, выданный аккредитованной лабораторией

документ, разрешающий использование продукции в медицинских целях

## #ТОВАРНО-СОПРОВОДИТЕЛЬНЫЕ ДОКУМЕНТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ СВЕДЕНИЯ ОБ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОДТВЕРЖДЕНИИ СООТВЕТСТВИЯ СОГЛАСНО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ РФ О ТЕХНИЧЕСКОМ РЕГУЛИРОВАНИИ, НЕ ДОЛЖНЫ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ СОДЕРЖАТЬ ИНФОРМАЦИЮ

+о розничных ценах

подпись и печать изготовителя (поставщика, продавца)

место нахождения (адрес) изготовителя (поставщика, продавца)

телефон изготовителя (поставщика, продавца)

## #К ОФИЦИАЛЬНЫМ ИСТОЧНИКАМ ИНФОРМАЦИИ О ВЫЯВЛЕННЫХ НЕПРИГОДНЫХ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЛП ОТНОСЯТ

+информационные письма, содержащие решения уполномоченного федерального органа исполнительной власти

сведения, полученные от поставщиков / владельцев/ производителей ЛС

сведения, полученные из СМИ

информацию, полученную от населения

## #ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ ИЗ ГРАЖДАНСКОГО ОБОРОТА И УНИЧТОЖЕНИЯ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ И ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛС ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ РЕШЕНИЕ

+владельца ЛС, или Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения

(Росздравнадзора, или суда

Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору (Россельхознадзора)

Федеральной службы по защите прав потребителей и обеспечения благополучия человека (Роспотребнадзора)

Министерства здравоохранения РФ

## #ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ ИЗ ГРАЖДАНСКОГО ОБОРОТА И УНИЧТОЖЕНИЯ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ И ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛС

ДЛЯ ВЕТЕРИНАРНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ РЕШЕНИЕ

+владельца ЛС, или Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору (Россельхознадзора), или суда

Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзора)

Федеральной службы по защите прав потребителей и обеспечения благополучия человека (Роспотребнадзора)

Министерства здравоохранения РФ

#ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ ИЗ ГРАЖДАНСКОГО ОБОРОТА И УНИЧТОЖЕНИЯ КОНТРАФАКТНЫХ ЛС ЯВЛЯЕТСЯ РЕШЕНИЕ

+суда

Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору (Россельхознадзора)

Федеральной службы по защите прав потребителей и обеспечения благополучия человека (Роспотребнадзора)

Министерства здравоохранения РФ

#УНИЧТОЖЕНИЕ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ И (ИЛИ) ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛП ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, ИМЕЮЩИМИ ЛИЦЕНЗИЮ НА

+деятельность по сбору, использованию, обезвреживанию, транспортировке и размещению отходов I - IV класса опасности

фармацевтическую деятельность

производство и реализацию ЛС

медицинскую деятельность

#УНИЧТОЖЕНИЕ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ И (ИЛИ) ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛП НЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

+в помещениях аптечных организаций

на специально оборудованных площадках, полигонах

в специально оборудованных помещениях

с соблюдением требований в области охраны окружающей среды в соответствии с законодательством РФ

#АКТ ОБ УНИЧТОЖЕНИИ ЛС ИЛИ ЕГО КОПИЯ, ЗАВЕРЕННАЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ, В ТЕЧЕНИЕ 5 РАБОЧИХ ДНЕЙ СО ДНЯ ЕГО СОСТАВЛЕНИЯ НАПРАВЛЯЕТСЯ В УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ОРГАН

+владельцем уничтоженных ЛС

лицензирующим органом

контролирующим органом

органом Роспотребнадзора

#КОНТРОЛЬ ЗА УНИЧТОЖЕНИЕМ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ, ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ И КОНТРАФАКТНЫХ ЛС ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

+уполномоченный федеральный орган

владелец ЛС

производитель ЛС

поставщик ЛС

#СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВА РОССИИ №224 ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА О ЛС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

+систему, обеспечивающую субъекты обращения ЛС необходимой информацией,

состоящая из совокупности документов, содержащих медицинскую, научную, правовую и иную информацию в области обращения ЛС, и информационных технологий, создаваемых или используемых владельцами таких информационных ресурсов

систему информации о ЛС, включающая в себя все возможные источники информации о ЛС

систему, обеспечивающая субъекты обращения ЛС необходимой информацией сведения о ЛС, передаваемые посредством различных информационных источников  
#К СТРУКТУРНЫМ ЭЛЕМЕНТАМ ГОСУДАРСТВЕННОГО ИНФОРМАЦИОННОГО СТАНДАРТА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, СОДЕРЖАЩИМ ОФИЦИАЛЬНУЮ ИНФОРМАЦИЮ О ЛЕКАРСТВЕННОМ СРЕДСТВЕ, РАЗРЕШЁННОМ К МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ, НЕ ОТНОСИТСЯ

+Государственный реестр лекарственных средств

паспорт лекарственного препарата

фармакопейная статья лекарственного средства

клинико-фармакологическая статья

#СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МЗ РФ №88 ОТ 26.03.2001 «О ВВЕДЕНИИ В ДЕЙСТВИЕ ОТРАСЛЕВОГО СТАНДАРТА «ГИСЛС. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ» - «ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ» ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ДОКУМЕНТ

+официальный, содержащий информацию о ЛП, необходимую и достаточную для его эффективного и безопасного медицинского применения

официальный, отражающий совокупность клинико-фармакологических данных, характеризующих эффективность и безопасность ЛП

официальный, содержащий идентифицирующую информацию о ЛП, имеющую юридическое значение в сфере обращения ЛС

нормативный, содержащий стандартизованные по форме и содержанию сведения о применении ЛС при определённом заболевании (синдроме)

#СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МЗ РФ №88 ОТ 26.03.2001 «О ВВЕДЕНИИ В ДЕЙСТВИЕ ОТРАСЛЕВОГО СТАНДАРТА «ГИСЛС. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ» - «КЛИНИКО-ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ СТАТЬЯ ЛП» ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ДОКУМЕНТ

+официальный, отражающий совокупность клинико-фармакологических данных, характеризующих эффективность и безопасность ЛП

официальный, содержащий информацию о ЛП, необходимую и достаточную для его эффективного и безопасного медицинского применения

официальный, содержащий идентифицирующую информацию о ЛП, имеющую юридическое значение в сфере обращения ЛС

нормативный, содержащий стандартизованные по форме и содержанию сведения о применении ЛС при определённом заболевании (синдроме)

#СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МЗ РФ №88 ОТ 26.03.2001 «О ВВЕДЕНИИ В ДЕЙСТВИЕ ОТРАСЛЕВОГО СТАНДАРТА «ГИСЛС. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ» - «ФОРМУЛЯРНАЯ СТАТЬЯ ЛС » ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

+нормативный, содержащий стандартизованные по форме и содержанию сведения о применении ЛС при определённом заболевании (синдроме)

официальный т, отражающий совокупность клинико-фармакологических данных, характеризующих эффективность и безопасность ЛП

официальный, содержащий идентифицирующую информацию о ЛП, имеющую юридическое значение в сфере обращения ЛС

официальный, содержащий информацию о ЛП, необходимую и достаточную для его эффективного и безопасного медицинского применения

**#СОГЛАСНО ФЗ № 61 «ОБ ОБРАЩЕНИИ ЛС» ИНФОРМАЦИЯ О ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТАХ, ОТПУСКАЕМЫХ ПО РЕЦЕПТУ ВРАЧА, НЕ МОЖЕТ СОДЕРЖАТЬСЯ В**

+публикациях и объявлениях СМИ

монографиях, справочниках, научных статьях, в докладах на конгрессах, конференциях, симпозиумах, научных советах

инструкциях по применению лекарственных препаратов

специализированных изданиях, предназначенных для медицинских, фармацевтических, ветеринарных работников

**#СОГЛАСНО ФЗ №38 ОТ 13.03.2006 РЕКЛАМА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ИНФОРМАЦИЮ**

+распространённую любым способом, в любой форме и с использованием любых средств, адресованная неопределённому кругу лиц и направленная на привлечение внимания к объекту рекламирования, формирование или поддержание интереса к нему и его продвижение на рынке

направленную на продвижение объекта рекламирования

отражающую наиболее полную информацию об объекте рекламирования

направленную на привлечение внимания к объекту рекламирования

**#В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ–38 «О РЕКЛАМЕ» СООБЩЕНИЕ В РЕКЛАМЕ О СВОЙСТВАХ И ХАРАКТЕРИСТИКАХ, В ТОМ ЧИСЛЕ О СПОСОБАХ ПРИМЕНЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ, ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ДОПУСКАЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ ПОКАЗАНИЙ**

+содержащихся в утверждённых в установленном порядке инструкциях по применению всех возможных для данной фармакологической группы лекарственных препаратов

рекламируемого лекарственного препарата, на которые проводились какие-либо клинические исследования которые пациент может распознать самостоятельно

**#ИСТОЧНИКОМ ИНФОРМАЦИИ ПО ЛС, КОТОРЫЙ СОДЕРЖИТ ОФИЦИАЛЬНО-РЕГЛАМЕНТИРОВАННУЮ ИНФОРМАЦИЮ О ЛС, ЯВЛЯЕТСЯ**

+Государственный реестр ЛС

справочник «Лекарственные средства» под ред. Машковского М.Д.

справочник «Видаль»

реестр лекарственных средств «Энциклопедия лекарств»

**#У ПРЯМЫХ И СЛОЖНЫХ КАНАЛОВ ТОВАРОДВИЖЕНИЯ ОБЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ**

+производителя и потребителя

только оптового звена

оптового и розничного звена

посредников

**#В КАНАЛАХ ТОВАРОДВИЖЕНИЯ АПТЕКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ**

+розничное звено

производителя

оптовое звено

мелкооптовое звено

**#ИСКУССТВО ЭФФЕКТИВНОЙ ПОКУПКИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

+своевременном получении необходимого количества качественного товара по минимально возможным ценам

покупке необходимых товаров на условиях, предложенных поставщиком

выборе наиболее необходимых и качественных товаров

организации получения необходимых товаров по предложению поставщика

**#ВОЗМОЖНОСТЬ И ЖЕЛАНИЕ ПРОДАВЦА (ПРОИЗВОДИТЕЛЯ) ПРЕДЛАГАТЬ СВОИ ТОВАРЫ ДЛЯ ПРОДАЖИ НА РЫНКЕ ПО ОПРЕДЕЛЁННЫМ ЦЕНАМ ЯВЛЯЕТСЯ**

+предложением

спросом

величиной (объёмом) спроса

величиной (объёмом) предложения

**#ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СПЕЦИФИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТАХ УЧИТЫВАЕТСЯ**

+число пациентов, для лечения которых применяется данный препарат, расход на курс лечения, количество курсов лечения в планируемом периоде

метод лекарственного обеспечения населения

переходящий остаток лекарственных препаратов, пересчитанный на действующее вещество

уровень доступности лекарственной помощи

**#ВАТА МЕДИЦИНСКАЯ НЕГИГРОСКОПИЧЕСКАЯ ПРЕДСТАВЛЕНА ВАТОЙ**

+компрессной

гигиенической

хлопковой

искусственной

**#ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ НЕ ПОДЛЕЖАТ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ**

+изготовленные аптечными организациями по рецептам врачей и требованиям медицинских организаций

оригинальные

воспроизведенные

новые комбинации зарегистрированных ранее лекарственных препаратов

**#ПО ВИДОВОМУ СОСТАВУ ВАКЦИНЫ МОГУТ БЫТЬ**

+риккетсиозными

антигенными

противоязвенными

антибактериальными

**#ВАКЦИНУ, ПОЛУЧАЕМУЮ МЕТОДОМ ГЕННОЙ ИНЖЕНЕРИИ, ВСТРАИВАЯ ГЕНЕТИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ МИКРООРГАНИЗМА В ДРОЖЖЕВЫЕ КЛЕТКИ, ПРОДУЦИРУЮЩИЕ АНТИГЕН, НАЗЫВАЮТ**

+рекомбинантная

иммунная

вирусная

бактериальная

**#БАКТЕРИОФАГИ ПРИМЕНЯЮТ**

+при гнойно-воспалительных заболеваниях

при токсемических инфекциях

для диагностики вида возбудителя

с целью регуляции гормональной активности

**#СРОК ДЕЙСТВИЯ РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ НА ВПЕРВЫЕ РЕГИСТРИРУЕМЫЙ В РОССИИ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ СОСТАВЛЯЕТ (ЛЕТ)**

+5

7

10

15

**#СРОК ДЕЙСТВИЯ РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ НА ЛП ПОСЛЕ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ЕГО ГОСРЕГИСТРАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ**

+бессрочный период

5 лет

10 лет

15 лет

**#ВРЕМЯ В ДНЯХ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО РЕАЛИЗУЕТСЯ ТОВАРНЫЙ ЗАПАС В РАЗМЕРЕ СРЕДНЕЙ ВЕЛИЧИНЫ, НАЗЫВАЕТСЯ**

+товарооборачиваемостью

объёмом реализации

издержками обращения

точкой заказа

**#СРОК ИСПОЛНЕНИЯ ПОСТАВЩИКОМ ОБЯЗАННОСТИ ПЕРЕДАТЬ ТОВАР ПОКУПАТЕЛЮ (АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

+договором купли-продажи

устной договорённостью между получателем и поставщиком

Федеральным законом № 61

Постановлением Правительства РФ № 1148

**#ПРИ ОТСУТСТВИИ ОТКАЗА ПОЛУЧАТЕЛЕМ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТ ТОВАРОВ, АССОРТИМЕНТ КОТОРЫХ НЕ СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ (ПЕРЕСОРТИЦА), ОН ОБЯЗАН**

+оплатить их по цене, согласованной с продавцом

оплатить их по цене, ниже на 10%

не оплачивать такой товар

оплатить такой товар с отсрочкой 30 дней

**#НОМЕНКЛАТУРА, ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ, КОЛИЧЕСТВО, ЦЕНА И СТОИМОСТЬ ПОСТУПИВШИХ В АПТЕКУ ТОВАРОВ УКАЗЫВАЮТСЯ В**

+товарной накладной

регистрационном удостоверении

декларации соответствия

протоколе согласования цен

#ПРОВЕРКА ВНЕШНЕГО ВИДА, ЦВЕТА, ЗАПАХА ОТНОСИТСЯ К КОНТРОЛЮ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ

+описание

упаковка

маркировка

вторичная упаковка

#ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ В ХОДЕ ПРИЁМКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ «УПАКОВКА» ОБРАЩАЮТ ВНИМАНИЕ НА

+целостность и соответствие физико-химическим свойствам лекарственных средств  
наличие срока годности

номер регистрационного удостоверения и наименование производителя

соответствие надписям на вторичной и первичной упаковке

#СООТВЕТСТВИЕ ОФОРМЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ДЕЙСТВУЮЩЕМУ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ КОНТРОЛИРУЕТСЯ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ

+маркировка

описание

упаковка

первичная упаковка

#НАИМЕНОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА, НОМЕР СЕРИИ, СРОК ГОДНОСТИ И ДОЗИРОВКА УКАЗЫВАЮТСЯ НА

+первичной упаковке

вторичной упаковке

потребительской упаковке

упаковочном вкладыше

#СЕРИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

+количество лекарственного средства, произведённое в результате одного технологического цикла его производителем

количество импортного лекарственного средства, ввезённого на территорию РФ

количество лекарственного средства, зарегистрированного в МЗ РФ

номер регистрационной записи в документации завода-изготовителя

#НАИМЕНОВАНИЕ ПРОИЗВОДИТЕЛЯ, НОМЕР РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ, СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ, УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ И ОТПУСКА ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА УКАЗЫВАЮТСЯ

+на вторичной упаковке

на первичной упаковке

в договоре поставки

в товарной накладной

#АКТ ОБ УСТАНОВЛЕННЫХ РАСХОЖДЕНИЯХ ПРИ ПРИЁМКЕ ТОВАРА СОСТАВЛЯЕТСЯ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ

+расхождений как по количеству, так и по качеству

расхождений только по количеству

расхождений только по качеству

только пересортицы

#ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННОГО И КОНТРАФАКТНОГО ТОВАРА НЕОБХОДИМО

+переместить его в карантинную зону  
переместить его в зону экспедиции минуя зону основного хранения  
оставить в зоне приёма товаров  
немедленно вернуть поставщику

**#ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ ПРИЁМКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В АПТЕКЕ, ПОЛУЧЕННЫЙ ТОВАР ДОЛЖЕН БЫТЬ ПОМЕЩЁН**

+сразу на место хранения в соответствующих условиях  
в карантинную зону  
на поддоны в зоне приёма до особого разрешения заведующего аптекой  
в запирающиеся шкафы в защищённом от света месте

**#ПРИЁМКУ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В АПТЕКЕ МОГУТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ**

+лица, уполномоченные на данную процедуру  
только заведующий и его заместители  
только провизоры  
только фармацевты

**#К ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ**

+анатоксины, аллергены, сыворотки  
антибиотики, статины, сартаны  
витамины, ферменты, гормоны  
нормофлоры, индукторы интерферона

**#ПРИ ПРИЁМКЕ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ И ВАКЦИН НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ ЗАПИСЬ В**

+журнале учёта движения ИЛП  
журнале учёта лекарственных средств, подлежащих ПКУ  
рецептурном журнале  
акте приёма товаров

**#ВО ВРЕМЯ ПРИЁМКИ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ И ТОКСИНОВ ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ ЖУРНАЛА УЧЁТА ДВИЖЕНИЯ ИЛП ПОКАЗАНИЯ ТЕРМОИНДИКАТОРОВ**

+фиксируются в разделе «приход»  
не фиксируются  
фиксируются в разделах «приход» и «расход»  
фиксируются в разделе «расход»

**#ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ПОЛУЧЕНИИ ПРОДУКЦИИ В НЕСКОЛЬКИХ МЕСТАХ, СТОИМОСТЬ КОТОРОЙ ОПЛАЧИВАЕТСЯ ПО ОДНОМУ РАСЧЁТНОМУ ДОКУМЕНТУ, ПОЛУЧАТЕЛЬ ОБЯЗАН**

+проверить количество поступившей продукции во всех местах  
проверить только одно место  
пригласить для проверки представителя поставщика  
потребовать отгружать товар по одному счёту в одном транспортном месте

**#ВЫБОРОЧНАЯ (ЧАСТИЧНАЯ) ПРОВЕРКА КОЛИЧЕСТВА ПРОДУКЦИИ С РАСПРОСТРАНЕНИЕМ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОВЕРКИ КАКОЙ ЛИБО ЧАСТИ ПРОДУКЦИИ НА ВСЮ ПАРТИЮ**

+допускается, когда это предусмотрено договором  
не допускается  
допускается с разрешения руководителя аптечной организации

допускается в присутствии представителя транспортной компании  
#ПРЕТЕНЗИЯ В СВЯЗИ С НЕДОСТАЧЕЙ ПРОДУКЦИИ ДОЛЖНА БЫТЬ  
НАПРАВЛЕНА ОТПРАВИТЕЛЮ (ПОСТАВЩИКУ) НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ

+в 10-дневный срок

в 20-дневный срок

через месяц

через 45 дней

#ИНСТРУКЦИИ О ПОРЯДКЕ ПРИЁМКИ ПРОДУКЦИИ П-6 И П-7

+применяются только случаях, предусмотренных договором поставки

применяются во всех случаях

уже не действуют на территории РФ

применяются только в случаях приёма медицинских изделий

#В ЦЕЛЯХ СОХРАННОСТИ КАЧЕСТВА ПОСТАВЛЯЕМОЙ ПРОДУКЦИИ,  
СОЗДАНИЯ УСЛОВИЙ ДЛЯ СВОЕВРЕМЕННОЙ И ПРАВИЛЬНОЙ ПРИЁМКИ ЕЁ  
ПО КАЧЕСТВУ ОТПРАВИТЕЛЬ ОБЯЗАН ОБЕСПЕЧИТЬ

+соблюдение правил упаковки, маркировки и опломбирования отдельных мест

охрану транспортируемого товара

вывоза с территории склада

быструю выгрузку поставляемых товаров

#В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ УНИЧТОЖЕНИЕ ЛС ПРОИЗВОДИТСЯ

+организациями, имеющими соответствующую лицензию

сотрудниками аптеки

сотрудниками Росздравнадзора

поставщиком

#ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ТРЕБУЮЩИЕ ПРИ ХРАНЕНИИ  
СОБЛЮДЕНИЯ ОПРЕДЕЛЁННОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ, РАЗМЕЩАЮТСЯ

+в соответствии с указаниями производителя по хранению, указанными на вторичной  
упаковке ЛП

на стеллажах в обычных условиях

в прохладном, тёмном месте

в отдельном запирающемся шкафу

#ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА ХРАНЯТСЯ

+в герметически укуповенной таре, в изолированном помещении, вдали от  
помещений хранения пластмассовых, резиновых и металлических изделий

на стеллаже в обычных условиях

в защищённом от естественного и искусственного освещения месте

в прохладном месте

#ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ОГНЕОПАСНЫХ И ВЗРЫВООПАСНЫХ ЛС В УСЛОВИЯХ  
АПТЕКИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

+изолированные помещения хранения со средствами автоматической пожарной  
защиты и сигнализацией

несгораемые шкафы и сейфы

материальные комнаты

отдельно стоящие стеллажи в материальной комнате

#СПИСАНИЕ ТОВАРОВ ПО БОЮ, БРАКУ И ПОРЧЕ ТОВАРОВ,  
ПРОИЗОШЕДШИХ ВО ВРЕМЯ ХРАНЕНИЯ ИЛИ ПРИ ПОДГОТОВКЕ ТОВАРА К

РЕАЛИЗАЦИИ, ПРОИЗВОДИТСЯ

+в момент установления факта боя, брака, порчи товаров

во время инвентаризации

ежемесячно

1 раз в квартал

#ДОСТУП В КОМНАТУ, ГДЕ ХРАНЯТСЯ НАРКОТИЧЕСКИЕ ЛС В АПТЕКЕ, ИМЕЕТ

+лицо, непосредственно работающее с ними и имеющее допуск к работе с

наркотическими средствами и психотропными веществами

только материально-ответственное лицо

фармацевтический персонал

заведующий аптекой

#ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ УЧЁТ ЭТИЛОВОГО СПИРТА В АПТЕКЕ ВЕДЁТСЯ В

+килограммах

литрах

миллимолях

граммах в пересчёте на 96° спирт

#СТЕПЕНЬ ЗАПОЛНЕНИЯ ТАРЫ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ЛЕГКОВОСПЛАМЕНЯЮЩИХСЯ ЖИДКОСТЕЙ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ (% ОБЪЁМА)

+90

75

80

97

#К ЛЕГКОВОСПЛАМЕНЯЮЩИМСЯ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСЯТ

+спиртовые и эфирные экстракты

глицерин

серебра нитрат

калия перманганат

#К ВЗРЫВООПАСНЫМ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСЯТ

+нитроглицерин

глицерин

серебра нитрат

спиртовые и эфирные экстракты

#ЛЕГКОВОСПЛАМЕНЯЮЩИЕСЯ ЖИДКОСТИ В КОЛИЧЕСТВЕ СВЫШЕ 100 КГ НЕОБХОДИМО ХРАНИТЬ В

+отдельно стоящем здании

материальной комнате аптеки

металлическом шкафу

изолированном помещении в аптеке

#РАБОТНИК АПТЕКИ ПРИ ОТПУСКЕ ЛП ДОЛЖЕН ИНФОРМИРОВАТЬ ПОКУПАТЕЛЯ О

+наиболее распространённых серьёзных нежелательных реакциях, связанных с применением данного ЛП

результатах рандомизированных сравнительных клинических исследований данного

ЛП

механизме действия ЛП

ценах на этот ЛП в ближайших аптеках

**#РАБОТНИК АПТЕКИ ПРИ ОТПУСКЕ ЛП ДОЛЖЕН ИНФОРМИРОВАТЬ ПОКУПАТЕЛЯ О**

+условиях хранения и способе приёма ЛП

необходимости ознакомиться с инструкцией по применению препарата поставщике ЛП

клинико-фармакологической группе, к которой относится препарат

**#В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ У ПОКУПАТЕЛЯ РЕЦЕПТА НА ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, ПОДЛЕЖАЩИЙ РЕЦЕПТУРНОМУ ОТПУСКУ, РАБОТНИК АПТЕКИ ВПРАВЕ**

+предложить в качестве замены ЛП безрецептурного отпуска

отпустить ЛП, предварительно уточнив симптомы заболевания

отпустить ЛП, посоветовав обратиться к врачу

потребовать документ, удостоверяющий личность

**#СОГЛАСНО УСТАНОВЛЕННЫМ «ПРАВИЛАМ ПРОДАЖИ ОТДЕЛЬНЫХ ВИДОВ ТОВАРОВ...» ПРЕДПРОДАЖНАЯ ПОДГОТОВКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ НЕ ВКЛЮЧАЕТ**

+качественный и количественный химический анализ

распаковку

проверку качества товара (по внешним признакам)

проверку наличия необходимой информации о товаре и его изготовителе (поставщике)

**#КОНТРОЛЬ ПРИ ОТПУСКЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРОВЕРКЕ**

+соответствия упаковки физико-химическим свойствам лекарственных веществ

общего объёма лекарственной формы

общей массы лекарственной формы качества укупорки

**#РАЗРЕШАЕТСЯ ВЫПИСЫВАТЬ РЕЦЕПТЫ ДЛЯ АМБУЛАТОРНЫХ БОЛЬНЫХ НА**

+Тримеперидин

Сомбревин

Фторотан

Калипсол

**#РАЗРЕШАЕТСЯ ВЫПИСЫВАТЬ РЕЦЕПТЫ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ**

+списка IV Перечня НС, ПВ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ – частнопрактикующим врачам

используемые только в медицинских организациях

наркотических и психотропных списков II и III Перечня НС, ПВ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ – индивидуальным предпринимателям

наркотических и психотропных списков II и III Перечня НС, ПВ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ – для лечения наркомании

**#ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ДОЛЖНО НАХОДИТЬСЯ НА ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМ УЧЁТЕ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

+Клонидин в таблетках

Дифенгидрамин в ампулах

Тиоридазин в таблетках

Серебра нитрат в порошке

#ОТМЕТКА НА РЕЦЕПТЕ ОБ ОТПУСКЕ ПРЕПАРАТА НЕ ВКЛЮЧАЕТ

+срока годности ЛП

наименования и дозировки ЛП

наименования или номера аптечной организации

подписи отпустившего ЛП

#ПАЦИЕНТУ ПРИ ОТПУСКЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВЫДАЁТСЯ КОРЕШОК РЕЦЕПТА, ВЫПИСАННОГО НА БЛАНКЕ ФОРМЫ 148-1/У-04(Л) ИЛИ 148-1/У-06(Л), ГДЕ НЕ УКАЗЫВАЮТ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

+серию

дозировку

наименование

способ применения

#НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ ФОРМЫ 107-1/У НЕ ДОЛЖНО БЫТЬ

+печати медицинской организации «Для рецептов»

штампа медицинской организации

личной подписи медицинского работника

возраста пациента

#НЕ ДОЛЖНО БЫТЬ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ ФОРМЫ 148- 1/У-88 НЕ ДОЛЖНО БЫТЬ РЕКВИЗИТА

+подписи руководителя медицинской организации

штампа медицинской организации

номера и серии рецепта

печати медицинской организации «Для рецептов»

#ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ С ИСТЁКШИМ СРОКОМ ГОДНОСТИ ТАКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА

+хранят отдельно от других групп лекарственных средств в карантинной зоне

возвращают поставщику

направляют на анализ в аккредитованную лабораторию

уничтожают в условиях аптеки

#ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА ХРАНЯТСЯ

+в герметически укупоренной таре, в изолированном помещении, вдали от помещений хранения пластмассовых, резиновых и металлических изделий и помещений получения дистиллированной воды

на стеллаже при комнатной температуре

в защищённом от света месте

в изолированном помещении при температуре не выше 15 °С

#ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В ПОМЕЩЕНИЯХ ХРАНЕНИЯ НЕ УЧИТЫВАЕТСЯ

+поставщик лекарственного средства

фармакологическая группа

способ применения

агрегатное состояние фармацевтических субстанций

## #ПРОЦЕДУРА ОРГАНИЗАЦИИ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ НЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

+наличие рабочего места провизора-технолога  
идентификацию стеллажей, шкафов, полок  
специальные помещения для хранения разных групп лекарственных средств  
поддержание определённых температуры и влажности воздуха в помещениях хранения

## #СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИЕ И ЯДОВИТЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, НЕ НАХОДЯЩИЕСЯ ПОД МЕЖДУНАРОДНЫМ КОНТРОЛЕМ, ХРАНЯТСЯ В

+в металлических шкафах, опечатываемых или пломбируемых в конце рабочего дня в изолированных помещениях хранения

в технически укреплённых помещениях, аналогичных помещениям хранения наркотических средств и психотропных веществ

в отдельно стоящих зданиях

## #ОРГАНИЗАЦИЯ, СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ РОЗНИЧНУЮ ТОРГОВЛЮ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ХРАНЕНИЕ, ИЗГОТОВЛЕНИЕ И ОТПУСК ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

+аптечной организацией

аптечным складом

аптечным киоском

аптечным пунктом

## #ОРГАНИЗАЦИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩАЯ ОПТОВУЮ ТОРГОВЛЮ ЛП, ИХ ХРАНЕНИЕ, ПЕРЕВОЗКУ ЯВЛЯЕТСЯ

+организацией оптовой торговли

аптечной организацией

аптечным киоском

аптечным пунктом

## #КОНТРОЛЬ ЗА СВОЕВРЕМЕННОЙ РЕАЛИЗАЦИЕЙ В АПТЕКЕ ЛП С ОГРАНИЧЕННЫМ СРОКОМ ГОДНОСТИ ВЕДЁТСЯ В

+журнале регистрации ЛП с ограниченным сроком годности и стеллажной карточке инвентарной карточке

оборотной ведомости

акте

## #ОТПУСК ИЗ АПТЕКИ ЭФИРА ДЛЯ НАРКОЗА В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

+требования-накладной

кассового чека

рецепта

счёта

## #ФОРМА СПЕЦИАЛЬНОГО РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА НА НАРКОТИЧЕСКОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО И ПСИХОТРОПНОЕ ВЕЩЕСТВО НЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ПРОПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВ, СОДЕРЖАЩИХ

+спирт этиловый

тримеперидина гидрохлорид (промедол)

морфина гидрохлорид

этаминал натрия (барбамил)

**#ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМИ РЕКВИЗИТАМИ ДЛЯ РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА ФОРМЫ 148-1/У-88 НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

+подпись главного врача

печать «для рецептов»

номер карты пациента или его адрес

номер и серия рецепта

**#РЕЦЕПТЫ НА АНТИБИОТИКИ, СУЛЬФАНИЛАМИДНЫЕ, АНТИГИСТАМИННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ В АПТЕКЕ**

+не хранятся

хранятся 3 дня

хранятся 5 дней

хранятся 10 лет

**#РОЗНИЧНУЮ ТОРГОВЛЮ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ НЕ МОГУТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ**

+аптеки медицинской организации

аптечные организации

индивидуальные предприниматели, имеющие лицензию на фармацевтическую деятельность

медицинские организации, имеющие лицензию на фармацевтическую деятельность, и их обособленных подразделений (амбулатории ФАПы и т. д.), расположенные в сельских населённых пунктах, в которых отсутствуют аптечные организации

**#ПРИ ПРИЁМКЕ ТОВАРА МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ СЛЕДУЮЩИЕ КОЛИЧЕСТВЕННЫЕ РАСХОЖДЕНИЯ**

+бой, порча, недостача товара

недоброкачественные товары

фальсифицированные товары

изъятие на анализ в лабораторию

**#НА ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПОЛУЧЕННЫХ ИЗ КРОВИ, ПЛАЗМЫ КРОВИ, ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ЧЕЛОВЕКА, ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ**

+«Антитела к ВИЧ-1, ВИЧ-2, к вирусу гепатита С и поверхностный антиген вируса гепатита В отсутствуют»

«Продукция прошла радиационный контроль»

«Гомеопатический»

знак радиационной опасности

**#ПРИ ПРИЁМКЕ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ НА ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКЕ НЕ ДОЛЖЕН**

+знак радиационной опасности

знак предприятия-изготовителя

год изготовления изделия

штриховой код

**#ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ ТРЕБУЮТСЯ ДЛЯ ПЕРЕВОЗКИ И ПРИЁМКИ**

+анатоксина стафилококкового очищенного

тонометра автоматического на запястье

Пенталгина плюс

Сумамеда

#ПОМЕЩЕНИЯ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И ДРУГИХ ТОВАРОВ, РАЗРЕШЁННЫХ К ОТПУСКУ ИЗ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОСНАЩЕНЫ ПРИБОРАМИ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ПАРАМЕТРОВ ВОЗДУХА, КРОМЕ

+тонометров

термометров

гигрометров

психрометров

#ПРИБОРЫ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ПАРАМЕТРОВ ВОЗДУХА РАЗМЕЩАЮТ НА ВНУТРЕННЕЙ СТЕНЕ ПОМЕЩЕНИЯ, ВДАЛИ ОТ НАГРЕВАТЕЛЬНЫХ ПРИБОРОВ НА ВЫСОТЕ \_\_\_\_\_ М ОТ ПОЛА И НА РАССТОЯНИИ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ М ОТ ДВЕРЕЙ

+1,5 – 1,7; 3

1,3 – 1,5; 2

2,0 – 2,1; 3

1,8 – 1,9; 3,5

#ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА С ЯРКО ВЫРАЖЕННЫМИ ГИГРОСКОПИЧЕСКИМИ СВОЙСТВАМИ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ В

+таре с герметической укупоркой, залитой парафином

холодильнике

толстостенной пластмассовой таре

шкафу

#ПРЕПАРАТЫ, ТРЕБУЮЩИЕ ЗАЩИТЫ ОТ СВЕТА, ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ

+в шкафах, окрашенных изнутри чёрной краской и в таре из оранжевого стекла

в холодильнике

в запирающемся шкафу с надписью на внутренней стороне: «Обращаться с осторожностью, светочувствительные препараты»

на полках

#К ПРЕПАРАТАМ, ТРЕБУЮЩИМ ЗАЩИТЫ ОТ ПОНИЖЕННОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ, НЕ ОТНОСЯТ СРЕДСТВА

+антибиотики

формальдегид

ледяную уксусную кислоту

препараты инсулина

#МЕДИЦИНСКИЕ ПИЯВКИ НЕОБХОДИМО СОДЕРЖАТЬ В СТЕКЛЯННЫХ БАНКАХ ИЗ РАСЧЁТА

+3 л воды на 50 - 100 особей

3 л воды на 200 особей

10 л воды на 600 особей

10 л воды на 1000 особей

#ВОДА ДЛЯ СОДЕРЖАНИЯ ПИЯВОК ДОЛЖНА БЫТЬ

+чистой, свободной от хлора, перекисных соединений, солей тяжёлых металлов, механических загрязнений, иметь комнатную температуру

охлаждённой до +10 градусов

чистой и иметь комнатную температуру

из-под крана, прохладной

#К ФИЗИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ВЛИЯНИЕ НА СОХРАННОСТЬ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ, НЕ ОТНОСИТСЯ

+удар

свет

влажность

температура

#ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, КОТОРЫЕ НЕОБХОДИМО ХРАНИТЬ ПРИ КОМНАТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ, ХРАНЯТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (°С)

++15 - +25

+10 - +12

+12 - +15

+16 - +18

#ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, КОТОРЫЕ НЕОБХОДИМО ХРАНИТЬ В ПРОХЛАДНОМ МЕСТЕ, ХРАНЯТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (°С)

++8 - +15

+10 - +12

+16 - +18

+18 - +20

#ДЛЯ УЧЁТА СРОКОВ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ НА АПТЕЧНОМ СКЛАДЕ ВЕДЁТСЯ

+стеллажная карточка

учётная карточка

ведомость выборки

инвентарная карточка

#ХРАНЕНИЕ ВСЕХ ВЗРЫВООПАСНЫХ И ОГНЕОПАСНЫХ ВЕЩЕСТВ В ОДНОМ ПОМЕЩЕНИИ С КИСЛОТАМИ И ЩЕЛОЧАМИ

+запрещено

разрешено

можно в 20 м от жилья

можно в специальном помещении

#СТЕПЕНЬ ЗАПОЛНЕНИЯ ТАРЫ С ЖИДКИМИ ЛЕГКОВОСПЛАМЕНЯЮЩИМИСЯ И ГОРЮЧИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ БОЛЕЕ

+90% от объёма

95% от объёма

по плечики склянки

по горлышко склянки

#ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ТРЕБУЮЩИХ ОСОБЫХ УСЛОВИЙ ХРАНЕНИЯ, ОБРАЩЕНИЯ И ПРИМЕНЕНИЯ, НА ЭТИКЕТКАХ

+могут печататься или наклеиваться дополнительные предупредительные надписи

есть допустимые отклонения

есть дополнительные знаки

есть печати

#ПОКАЗАТЕЛИ ТЕМПЕРАТУРЫ И ВЛАЖНОСТИ РЕГИСТРИРУЮТСЯ В

+журнале (карте) регистрации параметров воздуха  
стеллажной карте

справке

журнале предметно количественного учёта

**#ПРИ ХРАНЕНИИ РЕЗИНОВЫХ ИЗДЕЛИЙ ИХ СЛЕДУЕТ РАСПОЛАГАТЬ НА РАССТОЯНИИ ОТ НАГРЕВАТЕЛЬНЫХ ПРИБОРОВ НЕ МЕНЕЕ (М)**

+1

2

3

5

**#ДЛЯ НАИЛУЧШЕГО СОХРАНЕНИЯ РЕЗИНОВЫХ ИЗДЕЛИЙ В ПОМЕЩЕНИЯХ ХРАНЕНИЯ ИХ**

+не укладывают в несколько слоёв

не изолируют от прямых солнечных лучей

не хранят вдали от нагревательных приборов

не защищают от сгибания, скручивания, вытягивания

**#ГИГРОМЕТРЫ В ПОМЕЩЕНИЯХ ХРАНЕНИЯ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ НА РАССТОЯНИИ ОТ ДВЕРЕЙ, ОКОН И ОТОПИТЕЛЬНЫХ ПРИБОРОВ НЕ МЕНЕЕ**

**(М)**

+3

1

2

0,5

**#ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ РАБОТНИК ИМЕЕТ ПРАВО ПРЕДЛОЖИТЬ ЗАМЕНУ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА**

+рецептурного отпуска (в рамках одного МНН) и безрецептурного отпуска

аналогичного действия

отечественного производителя

зарубежного производителя

**#ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ РАБОТНИК ДОЛЖЕН**

+владеть коммуникативными навыками для улучшения взаимопонимания с пациентом

дифференцировать покупателя по социальному статусу

владеть гипнотическим воздействием

дифференцировать покупателя в зависимости от финансового положения

**#РАЗНОСТЬ МЕЖДУ ЧИСЛОМ ОБРАЩЕНИЙ В АПТЕКУ ЗА КОНКРЕТНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ И ЧИСЛОМ ПОКУПОК ЭТОГО ПРЕПАРАТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СПРОС**

+неудовлетворённый

действительный

реализованный

реальный

**#ПОЗИЦИОНИРОВАНИЕ ТОВАРА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

+определение основных потребительских свойств товара и уточнение места товара на рынке

анализ рыночной политики предприятия  
определение потенциальных потребителей товара  
координацию усилий посредников

#СРОК ДЕЙСТВИЯ РЕЦЕПТА, В КОТОРОМ ВЫПИСАН  
КОДЕИНОСОЕРЖАЩИЙ «НУРОФЕН ПЛЮС» ТАБЛЕТКИ, СОСТАВЛЯЕТ  
(ДНЕЙ)

+15

30

60

10

#СРОК ХРАНЕНИЯ РЕЦЕПТА В АПТЕКЕ, НА КОТОРОМ ВЫПИСАН  
«КЛОНИДИН», СОСТАВЛЯЕТ (ЛЕТ)

+3

5

10

1

#СРОК ДЕЙСТВИЯ РЕЦЕПТА, В КОТОРОМ ВЫПИСАН «СПИРТ ЭТИЛОВЫЙ» В  
ЧИСТОМ ВИДЕ, СОСТАВЛЯЕТ (ДНЕЙ)

+15

5

30

60

#НАЗНАЧЕНИЕ И ВЫПИСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ  
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ ПО НАИМЕНОВАНИЮ  
(ПРИ ЕГО НАЛИЧИИ)

+международному непатентованному

группированному

торговому

химическому

#В АПТЕКЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТСУТСТВУЕТ

+торговый зал

материальная комната

ассистентская

мочная

#ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ ИМЕЕТ ТАКОЙ ЖЕ  
КАЧЕСТВЕННЫЙ СОСТАВ И КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ СОСТАВ ДЕЙСТВУЮЩИХ  
ВЕЩЕСТВ В ТАКОЙ ЖЕ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЕ, ЧТО И РЕФЕРЕНТНЫЙ  
ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, БИОЭКВИВАЛЕНТНОСТЬ ИЛИ  
ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ЭКВИВАЛЕНТНОСТЬ КОТОРОГО РЕФЕРЕНТНОМУ  
ЛЕКАРСТВЕННОМУ ПРЕПАРАТУ ПОДТВЕРЖДЕНА СООТВЕТСТВУЮЩИМИ  
ИССЛЕДОВАНИЯМИ, ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ

+воспроизведённым

контрафактным

фальсифицированным

недоброкачественным

#НАИМЕНОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА, ПРИСВОЕННОЕ ЕГО

РАЗРАБОТЧИКОМ, ДЕРЖАТЕЛЕМ ИЛИ ВЛАДЕЛЬЦЕМ РЕГИСТРАЦИОННОГО  
УДОСТОВЕРЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА, ЯВЛЯЕТСЯ

+торговым

международным непатентованным

группировочным

химическим

#ТОВАРЫ, КОТОРЫЕ ПОКУПАЮТСЯ БЕЗ РАЗМЫШЛЕНИЯ И СРАВНЕНИЯ  
МЕЖДУ СОБОЙ, НАЗЫВАЮТСЯ ТОВАРЫ

+повседневного спроса

особого спроса

тщательного выбора

пассивного спроса

#В ЖУРНАЛ УЧЁТА ДВИЖЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ  
ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЗАНОСИТСЯ

+Иммуноглобулин человека против клещевого энцефалита

Интерферон

Виферон

Имудон

#ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПОЛУЧЕННОЙ СЕРИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО  
ПРЕПАРАТА В СПИСКЕ ЗАБРАКОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ,  
СЛЕДУЕТ

+возвратить товар поставщику, после подтверждении достоверности полученной  
информации

потребовать от поставщика декларацию о соответствии или сертификат соответствия

возвратить товар поставщику немедленно без дополнительной проверки

потребовать от поставщика новые товарно-сопроводительные документы

#ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРИЁМОЧНОГО КОНТРОЛЯ И ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ  
СЕРИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА В СПИСКЕ  
ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ СРЕДСТВ, СЛЕДУЕТ ПОМЕСТИТЬ  
ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ В КАРАНТИННУЮ ЗОНУ И

+поставить в известность поставщика и проинформировать территориальное  
управление Росздравнадзора

проинформировать испытательную лабораторию по контролю качества  
лекарственных средств

поставить в известность поставщика и проинформировать территориальное  
управление Роспотребнадзора

поставить в известности поставщика и проинформировать производителя  
лекарственного средства

#В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, В КОТОРЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ  
ХРАНЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ  
СРЕДСТВ, СПИСКИ ХРАНЯЩИХСЯ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ  
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ С УКАЗАНИЕМ ИХ ВЫСШИХ РАЗОВЫХ И  
ВЫСШИХ СУТОЧНЫХ ДОЗ, ДОЛЖНЫ ВЫВЕШИВАТЬСЯ

+на внутренних стенах дверей сейфов или металлических шкафов

на рабочих местах специалистов

на рабочем месте руководителя организации

в помещении, где осуществляется приёмочный контроль

#ВЗРЫВООПАСНЫМИ СВОЙСТВАМИ ОБЛАДАЕТ

+калия перманганат

спирт этиловый

настойка эвкалипта

настойка боярышника

#ДЛЯ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, РАСПОЛОЖЕННЫХ В СЕЛЬСКИХ НАСЕЛЁННЫХ ПУНКТАХ И УДАЛЁННЫХ ОТ НАСЕЛЁННЫХ ПУНКТОВ МЕСТНОСТЯХ, ИМЕЮЩИХ ЛИЦЕНЗИЮ НА ОБОРОТ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ДОПУСТИМ ЗАПАС НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ

+шестимесячный

двухмесячный

двухнедельный

годовой

#В ПОМЕЩЕНИЯХ 3 И 4 КАТЕГОРИИ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ СЕЙФЫ НЕОБХОДИМО КРЕПИТЬ К ПОЛУ ЕСЛИ ИХ МАССА МЕНЬШЕ (КГ)

+1000

100

500

50

#НЕ ПОДЛЕЖАТ СДАЧЕ ПОД ОХРАНУ ПОМЕЩЕНИЯ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ

+имеющие круглосуточный режим работы

1 категории

2 категории

3 категории

#СПИСОК ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ ПРАВО ДОСТУПА В ПОМЕЩЕНИЯ, ГДЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ХРАНЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, УТВЕРЖДАЕТСЯ ПРИКАЗОМ

+руководителя юридического лица

министра здравоохранения РФ

руководителя территориального управления Росздравнадзора

руководителя главного управления по контролю за оборотом наркотиков

#НЕ ДОПУСКАЕТСЯ СОВМЕСТНОЕ ХРАНЕНИЕ В ОДНОМ ХОЛОДИЛЬНИКЕ С ВАКЦИНАМИ

+интерферонов

иммуноглобулинов

анатоксинов

сывороток

#«ХОЛОДОВАЯ ЦЕПЬ» ИМЕЕТ КОЛИЧЕСТВО УРОВНЕЙ

+4

3

5

6

## #ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НЕ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ОРГАНИЗАЦИИ

+производители лекарственных средств

оптовой торговли лекарственными средствами

аптечные, индивидуальные предприниматели

медицинские и их структурные подразделения, расположенные в сельских населённых пунктах, в которых отсутствуют аптечные организации

#ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, УКАЗАННЫЕ В ПУНКТЕ 5 ПОРЯДКА ОТПУСКА ФИЗИЧЕСКИМ ЛИЦАМ ЛП ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, СОДЕРЖАЩИХ КРОМЕ МАЛЫХ КОЛИЧЕСТВ НС, ПВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ ДРУГИЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ АКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА (ПРИКАЗ МЗ РФ ОТ 17 МАЯ 2012 Г. №562Н), ВЫПИСЫВАЮТСЯ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ ФОРМЫ №

+148-1/у-88

148-1/у-04(л)

107-1/у

107/у-НП

#ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ИЗГОТОВЛЕНИЯ, СОДЕРЖАЩИЕ НАРКОТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО ИЛИ ПСИХОТРОПНОЕ ВЕЩЕСТВО СПИСКА II ПЕРЕЧНЯ, И ДРУГИЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ АКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА В ДОЗЕ, НЕ ПРЕВЫШАЮЩИЕ ВРД И ПРИ УСЛОВИИ, ЧТО ЭТОТ КОМБИНИРОВАННЫЙ ЛП НЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАРКОТИЧЕСКИМ ИЛИ ПСИХОТРОПНЫМ ЛП СПИСКА II ПЕРЕЧНЯ, ВЫПИСЫВАЮТСЯ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ ФОРМЫ №

+148-1/у-88

148-1/у-04(л)

107-1/у

107/у-НП

#ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, УКАЗАННЫЕ В ПУНКТЕ 4 ПОРЯДКА ОТПУСКА ФИЗИЧЕСКИМ ЛИЦАМ ЛП ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, СОДЕРЖАЩИЕ КРОМЕ МАЛЫХ КОЛИЧЕСТВ НС, ПВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ ДРУГИЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ АКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА (ПРИКАЗ МЗ РФ ОТ 17 МАЯ 2012 Г. №562Н), ВЫПИСЫВАЮТСЯ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ ФОРМЫ №

+107-1/у

148-1/у-04(л)

148-1/у-88

107/у-НП

#НАРКОТИЧЕСКИЕ И ПСИХОТРОПНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ СПИСКА II ПЕРЕЧНЯ... В ВИДЕ ТРАНСДЕРМАЛЬНЫХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ СИСТЕМ ВЫПИСЫВАЮТСЯ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ ФОРМЫ №

+148-1/у -88

148-1/у -04(л)

107- 1/у

107/у – НП

#ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ПРЕГАБАЛИН БОЛЬНОМУ ШИЗОФРЕНИЕЙ

ВЫПИСЫВАЕТСЯ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ ФОРМЫ №

+148-1/у-88 и дополнительно на рецептурном бланке формы 148-1/у-04(л) или 148-1/у-06(л)

148-1/у -88

107- 1/у

148-1/у-04(л) или 148-1/у-06(л)

#ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ РЕЦЕПТЫ НА КОМБИНИРОВАННЫЕ ЛП, СОДЕРЖАЩИЕ КОДЕИН (ЕГО СОЛИ), ИНЫЕ КОМБИНИРОВАННЫЕ ЛП, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПКУ, МОГУТ ВЫПИСЫВАТЬСЯ НА КУРС ЛЕЧЕНИЯ ДО (ДНЕЙ)

+60

90

15

30

#ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ РЕЦЕПТЫ НА ПРОИЗВОДНЫЕ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ, ЛП, ОБЛАДАЮЩИЕ АНАБОЛИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ В СООТВЕТСТВИИ С ОСНОВНЫМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ, МОГУТ ВЫПИСЫВАТЬСЯ НА КУРС ЛЕЧЕНИЯ ДО (ДНЕЙ)

+60

90

15

30

#РЕЦЕПТЫ НА ЛП, НЕ ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЁТУ, ВЫПИСАННЫЕ НА БЛАНКАХ ФОРМЫ 148-1/У04(Л) И 148-1/У-06(Л), ИНВАЛИДАМ ПЕРВОЙ ГРУППЫ, ДЕТЯМ ИНВАЛИДАМ, ДЕЙСТВИТЕЛЬНЫ В ТЕЧЕНИЕ (ДНЕЙ)

+90

60

30

15

#РЕЦЕПТЫ НА ЛП, НЕ ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЁТУ, ВЫПИСАННЫЕ НА БЛАНКАХ ФОРМЫ 148-1/У04(Л) И 148-1/У-06(Л), ГРАЖДАНАМ, СТРАДАЮЩИМ ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ТРЕБУЮЩИМИ ДЛИТЕЛЬНОГО КУРСОВОГО ЛЕЧЕНИЯ, ДЕЙСТВИТЕЛЬНЫ В ТЕЧЕНИЕ (ДНЕЙ)

+90

10

30

15

#РЕЦЕПТ НА ДИАЗЕПАМ ДЕЙСТВИТЕЛЕН В ТЕЧЕНИЕ (ДНЕЙ)

+15

10

30

90

#СРОК ХРАНЕНИЯ РЕЦЕПТА НА ТРАМАДОЛ СОСТАВЛЯЕТ (ЛЕТ)

+3

5

10

1

#СРОК ХРАНЕНИЯ РЕЦЕПТА НА КЛОЗАПИН СОСТАВЛЯЕТ (ЛЕТ)

+3

5

10

1

#НА РЕЦЕПТЕ НАДПИСЬ «ПО СПЕЦИАЛЬНОМУ НАЗНАЧЕНИЮ» ДОПОЛНИТЕЛЬНО ЗАВЕРЯЕТСЯ

+подписью медицинского работника и печатью медицинской организации «Для рецептов»

подписью и личной печатью врача и печатью медицинской организации «Для рецептов»

подписью медицинского работника и круглой печатью медицинской организации

подписью и личной печатью врача

#ВЫПИСЫВАТЬ РЕЦЕПТЫ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, КОТОРЫЕ В СООТВЕТСТВИИ С ИНСТРУКЦИЕЙ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ТОЛЬКО В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ

+запрещается

разрешается в исключительных случаях

разрешается по усмотрению главного врача медицинской организации

разрешается по усмотрению лечащего врача медицинской организации

#ПРИ ВЫПИСКЕ НОВЫХ РЕЦЕПТОВ НА ЛП, СОДЕРЖАЩИХ НАРКОТИЧЕСКИЕ И ПСИХОТРОПНЫЕ ЛП, ТРЕБОВАТЬ ВОЗВРАТА ПЕРВИЧНЫХ И ВТОРИЧНЫХ УПАКОВОК, ИСПОЛЬЗОВАННЫХ В МЕДИЦИНСКИХ ЦЕЛЯХ

+запрещается

разрешается по усмотрению главного врача медицинской организации

разрешается в исключительных случаях

разрешается по усмотрению лечащего врача медицинской организации

#ДЕНЕЖНОЕ ВЫРАЖЕНИЕ СТОИМОСТИ ТОВАРА ИЛИ УСЛУГИ В УСЛОВИЯХ РЫНКА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПОНЯТИЕМ

+цена

прибыль

предложение

спрос

#СОВОКУПНОСТЬ МЕТОДОВ, НАПРАВЛЕННЫХ НА УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЪЁМОВ ПРОДАЖ НЕПОСРЕДСТВЕННО В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

+мерчандайзингом

коучингом

франчайзингом

лизингом

#В СООТВЕТСТВИИ С ПРАВИЛАМИ ПРОДАЖИ ОТДЕЛЬНЫХ ВИДОВ

ТОВАРОВ, ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ НАДЛЕЖАЩЕГО КАЧЕСТВА

+не подлежат возврату и обмену

подлежат обмену

подлежат возврату на завод-изготовитель

подлежат дополнительному анализу

#ПРЁЕМКУ ТОВАРОВ В АПТЕЧНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

+приёмная комиссия

заведующий аптечной организации

фармацевт аптечной организации

провизор-аналитик

#В ПОМЕЩЕНИЯХ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ НА КАЖДУЮ ЕДИНИЦУ ТОВАРА НЕОБХОДИМО ОФОРМИТЬ

+стеллажную карточку

счёт-фактуру

реестр

товарную накладную

#ПОСТУПЛЕНИЕ ТОВАРОВ В АПТЕЧНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ОТРАЖАЕТСЯ В ДОКУМЕНТЕ ОПЕРАТИВНОЙ ОТЧЁТНОСТИ

+товарном отчёте (приходная часть)

кассовой книге

справке

акте

#ПОСТУПЛЕНИЕ АНАТОКСИНА (АДС-М) 0,5МЛ/ДОЗА В АМПУЛАХ, КРОМЕ ПРИХОДНОЙ ЧАСТИ ТОВАРНОГО ОТЧЁТА, НЕОБХОДИМО ОТРАЗИТЬ В ЖУРНАЛЕ

+учёта движения иммунобиологических лекарственных препаратов

регистрации операций, связанных с оборотом НС И ПВ

учёта операций, связанных с обращением ЛС для медицинского применения

регистрации операции, при которых изменяется количество прекурсоров

#ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НА ТРЕТЬЕМ УРОВНЕ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ» (В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ) НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (МЕС.)

+3

5

6

10

#ДЛЯ ТРАНСПОРТИРОВАНИЯ ОБЫЧНЫМ (НЕРЕФРИЖЕРАТОРНЫМ) ТРАНСПОРТОМ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ УПАКОВЫВАЮТСЯ В

+специальные термоконтейнеры

упаковку производителя без дополнительных изотермических средств защиты

картонную коробку

деревянный ящик

#ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА В КАЧЕСТВЕ СЫВОРОТОК ДОЛЖНЫ ПОСТУПАТЬ В ОБРАЩЕНИЕ С

+указанием животного, из крови, плазмы крови, органов и тканей которого они

получены  
нанесением знака радиационной опасности  
нанесением надписи «Антитела к ВИЧ-1, ВИЧ-2, к вирусу гепатита С и  
поверхностный антиген вируса гепатита В отсутствуют»  
нанесением надписи «Продукция прошла радиационный контроль»  
**#СПЕЦИАЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ К ОРГАНИЗАЦИИ,  
ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ХРАНЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛС,  
РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ ПРИКАЗОМ**  
+№484н от 24.07.2015 г.  
№377 от 13.11.1996 г.  
№706н от 23.08.2010 г.  
№737н от 14.10.2013 г.  
**#ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ТРЕБУЮЩИМ ЗАЩИТЫ ОТ  
ВОЗДЕЙСТВИЯ ПОВЫШЕННОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ**  
+Гриппферон  
Уголь активированный  
Парацетамол  
Спирт этиловый  
**#НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ХРАНЕНИЕ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ  
ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ**  
+на дверной панели холодильника  
в заводской упаковке  
при температуре от 2 до 8 градусов  
отдельно от других ЛС  
**#ПРИ АВАРИЙНОМ ОТКЛЮЧЕНИИ ХОЛОДИЛЬНИКА  
ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ХРАНЯТСЯ**  
+в термоконтейнере с хладоэлементами  
в морозильной камере  
на стеллаже в материальной комнате  
в металлическом шкафу под замком  
**#НАРКОТИЧЕСКИЕ И ПСИХОТРОПНЫЕ ЛС, ТРЕБУЮЩИЕ ЗАЩИТЫ ОТ  
ПОВЫШЕННОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ, В ПОМЕЩЕНИЯХ 2 КАТЕГОРИЙ ХРАНЯТСЯ  
В**  
+запирающихся холодильниках или в специальной зоне для размещения  
холодильников, отделённой от основного места хранения металлической решёткой с  
запирающейся решетчатой дверью  
специальной зоне для размещения холодильников, отделённой от основного места  
хранения металлической решёткой с запирающейся решетчатой дверью  
термоконтейнерах, размещённых в сейфах  
металлических контейнерах, помещённых в термоконтейнеры  
**#ЗАПРЕЩАЕТСЯ ХРАНИТЬ МЕДИЦИНСКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ**  
+навалом  
в ящиках по наименованиям  
при влажности менее 60%  
при комнатной температуре  
**#ТРЕБОВАНИЕ К РАЗМЕЩЕНИЮ ГИГРОМЕТРОВ В ПОМЕЩЕНИЯХ**

## ХРАНЕНИЯ

+на высоте 1,5-1,7 м от пола и 3 м от дверей

на высоте 1,5-1,7 м от пола

2 м от дверей

не регламентируется

**#РЕЗИНОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ СЛЕДУЕТ ЗАЩИЩАТЬ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ**

+окислителей, света, механических повреждений, высоких и низких температур

высоких температур

влаги

газов, содержащихся в окружающей среде

**#ГУСТО ПЕРЕСЫПАННЫМИ ТАЛЬКОМ СЛЕДУЕТ ХРАНИТЬ ОСОБО ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЕ К АТМОСФЕРНЫМ ФАКТОРАМ**

+резиновые перчатки, напальчники

перевязочные материалы

грелки резиновые

резиновые пробки и трубки

**#ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ РАБОТНИКИ И РУКОВОДИТЕЛИ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ НЕ ВПРАВЕ ПРЕДОСТАВЛЯТЬ НАСЕЛЕНИЮ ИНФОРМАЦИЮ**

+недостоверную и неполную о наличии ЛП

достоверную, качественную о ЛП и его действии

полную и достоверную о побочных эффектах

полную и достоверную о правилах применения и условиях хранения в домашних

условиях

**#ОРГАНИЗАЦИЯ АВТОМАТИЗИРОВАННОГО РАБОЧЕГО МЕСТА СПЕЦИАЛИСТА ПО ОТПУСКУ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ РЕШАЕТ ЗАДАЧУ**

+снабжения оперативной справочной информацией о ЛП населения и фармацевтических работников

химического контроля качества ЛП, изготавливаемых в аптеках

автоматизации товародвижения и учета хозяйственно-финансовой деятельности

аптечной организации

создания автоматизированной базы данных по учёту персонала организации

**#СООБЩЕНИЕ В РЕКЛАМЕ О СВОЙСТВАХ И ХАРАКТЕРИСТИКАХ ЛП ДОПУСКАЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ ПОКАЗАНИЙ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В**

+инструкциях по применению

рекламных брошюрах

информации медицинских представителей

СМИ

**#ОФИЦИАЛЬНЫМ ДОКУМЕНТОМ, СОДЕРЖАЩИМ ИНФОРМАЦИЮ О ЛЕКАРСТВЕННОМ ПРЕПАРАТЕ, НЕОБХОДИМУЮ И ДОСТАТОЧНУЮ ДЛЯ ЕГО ЭФФЕКТИВНОГО И БЕЗОПАСНОГО МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

+инструкция по применению лекарственного препарата для специалиста

фармакопейная статья ЛП

формулярная статья ЛП

паспорт ЛП  
#НОМЕНКЛАТУРА АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ РОЗНИЧНОЙ ТОРГОВЛИ НЕ  
ВКЛЮЧАЕТ  
+аптечного склада  
аптеки  
аптечного пункта  
аптечного киоска  
#СОБСТВЕННОСТЬ, СУБЪЕКТОМ КОТОРОЙ ВЫСТУПАЕТ ФИЗИЧЕСКОЕ ИЛИ  
ЮРИДИЧЕСКИ ЛИЦО, НАЗЫВАЕТСЯ  
+частной  
муниципальной  
государственной  
смешанной  
#МОРФИНА ГИДРОХЛОРИД ВЫПИСЫВАЕТСЯ НА ФОРМЕ РЕЦЕПТУРНОГО  
БЛАНКА №  
+107/у-НП  
107-1/у  
148-1/у-88  
148-1/у-04 (л)  
#НИТРАЗЕПАМ ВЫПИСЫВАЕТСЯ НА ФОРМЕ РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА №  
+148-1/у-88  
107-1/у  
107/у-НП  
148-1/у-04 (л)  
#ДЛЯ УЧЁТА СРОКОВ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НА  
АПТЕЧНОМ СКЛАДЕ ВЕДЁТСЯ  
+стеллажная карточка  
учётная карточка  
ведомость выборки  
инвентарная карточка  
#ПРАВИЛА ОПТОВОЙ ТОРГОВЛИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ ДЛЯ  
МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ ПРИКАЗОМ МЗ РФ  
+и СР РФ № 1222н от 2010 г.  
№ 110 от 2007 г.  
№ 706н от 2010 г.  
№ 318 от 1997 г.  
#ШТРИХОВОЙ КОД, НАНЕСЁННЫЙ НА УПАКОВКУ ЛЕКАРСТВЕННОГО  
СРЕДСТВА  
+снижает вероятность фальсификации  
снижает цену  
повышает качество  
является гарантией качества  
#МАНИПУЛЯЦИОННЫЕ ЗНАКИ ЯВЛЯЮТСЯ ЗНАКАМИ  
+предназначенными для информации о способах обращения с товарами  
для обозначения конкретных физических величин, определяющих количественную  
характеристику товара

предназначенными для информации потребителя о правилах эксплуатации, способах ухода, монтажа и наладки потребительских товаров

предназначенными для обеспечения безопасности потребителя и окружающей среды при эксплуатации потенциально опасных товаров путём предупреждения об опасности или указания на действие по предупреждению опасности

**#ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ЗНАКИ ЯВЛЯЮТСЯ ЗНАКАМИ**

+предназначенными для информации потребителя о правилах эксплуатации, способах ухода, монтажа и наладки потребительских товаров

для обозначения конкретных физических величин, определяющих количественную характеристику товара

предназначенными для информации о способах обращения с товарами

предназначенными для обеспечения безопасности потребителя и окружающей среды при эксплуатации потенциально опасных товаров путем предупреждения об опасности или указания на действие по предупреждению опасности

**#ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПРИ ПРИЁМКЕ ТОВАРА АРИФМЕТИЧЕСКОЙ ОШИБКИ В СОПРОВОДИТЕЛЬНЫХ ДОКУМЕНТАХ ЗАВ. АПТЕКОЙ ДОЛЖЕН**

+запросить у поставщика «Исправительное письмо»

вернуть товар поставщику

оформить «Акт об установлении расхождения в количестве и качестве при приёмке товара»

оформить акт о порче товарно-материальных ценностей

**#ПРИ ПРИЁМКЕ ТОВАРА В СЛУЧАЕ ОБНАРУЖЕНИЯ АРИФМЕТИЧЕСКОЙ ОШИБКИ В СОПРОВОДИТЕЛЬНЫХ ДОКУМЕНТАХ ТОВАР РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИХОДОВАТЬ В**

+исправленной сумме с учётом исправительного письма поставщика

в сумме, указанной в приходном документе с ошибкой

с учётом уценки

с учётом дооценки

**#ПОСЛЕ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ПРИЁМКИ ТОВАРОВ НА СОПРОВОДИТЕЛЬНОМ ДОКУМЕНТЕ СТАВИТСЯ ШТАМП**

+приёмки

проверки счёта

с реквизитами приходного кассового ордера

аптечной организации

**#НОРМАТИВ ЗАПАСА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ В АССИСТЕНТСКОЙ КОМНАТЕ СОСТАВЛЯЕТ (ДНЕЙ)**

+1

5

2

10

**#НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА В АПТЕКЕ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ**

+в запирающемся сейфе (металлическом шкафу)

на стеллажах

на столе

в деревянных шкафах

**#ХРАНЕНИЕ ВЗРЫВООПАСНЫХ И ОГНЕОПАСНЫХ ВЕЩЕСТВ В ОДНОМ**

## ПОМЕЩЕНИИ С КИСЛОТАМИ И ЩЕЛОЧАМИ

+запрещено

разрешено

можно в 20 м от жилья

можно в 50 м от жилья

### #ОСОБО ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ К СВЕТУ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕЩЕСТВО

+серебра нитрат

адреналина гидрохлорид

перманганат калия

фенотиазин

### #ПРИ ХРАНЕНИИ НЕОБХОДИМО ЗАЩИЩАТЬ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПОНИЖЕННОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ РАСТВОР

+формальдегида

изониазида

магния сульфата

аммиака

### #ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ГИДРОЛИЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

+влажность

концентрация вещества

длина волны света

температура

### #ИНФОРМАЦИЯ О ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТАХ, ОТПУСКАЕМЫХ БЕЗ РЕЦЕПТА ВРАЧА, НЕ СОДЕРЖИТСЯ В

+государственной фармакопее

публикациях средств массовой информации

специализированных печатных изданиях

инструкциях по применению

лекарственных препаратов

### #ИНФОРМАЦИЯ О ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТАХ, ОТПУСКАЕМЫХ ПО РЕЦЕПТУ ВРАЧА, НЕ СОДЕРЖИТСЯ В

+государственной фармакопее

инструкциях по применению

докладах на конференциях

специализированных печатных изданиях

### #ТОВАРНЫЙ АССОРТИМЕНТ В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ МАРКЕТИНГЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

+группы товаров, связанных между собой по схожести функционирования, группам покупателей, диапазону цен и др.

всё, что предлагается рынку с целью использования или потребления

совокупность ассортиментных групп; товарных единиц

все лекарственные средства и изделия медицинского назначения, находящиеся на витрине в торговом зале

### #ПРИ УПАКОВКЕ ТОВАРОВ В НЕСКОЛЬКО ГРУЗОВЫХ МЕСТ УПАКОВОЧНЫЙ ЛИСТ ВКЛАДЫВАЮТ В

+каждое грузовое место

первое грузовое место

чётные места

нечётные места

**#ВРАЧ ОБЯЗАН В РЕЦЕПТЕ НАПИСАТЬ «ПО СПЕЦИАЛЬНОМУ НАЗНАЧЕНИЮ», ПОСТАВИТЬ СВОЮ ПОДПИСЬ И ПЕЧАТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЕСЛИ**

+выписывается ЛП для лечения пациентов с хроническими заболеваниями на курс лечения до двух месяцев

превышается высшая разовая доза

превышается высшая суточная доза

превышается терапевтическая доза

**#СРОК ОБСЛУЖИВАНИЯ В АПТЕКЕ РЕЦЕПТА НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ВХОДЯЩИЕ В МИНИМАЛЬНЫЙ АССОРТИМЕНТ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, НЕ ПРЕВЫШАЕТ (ДНИ)**

+5

1

2

7

**#ГОСУДАРСТВЕННОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ЦЕН ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЁМ**

+ограничения торговой надбавки и экономического обоснования оптовой цены производителя

ограничения торговой надбавки

экономического обоснования оптовой цены производителя

ограничения торговой надбавки и установления прогрессивного налога на сверхнормативную прибыль производителя

**#ЗАКОН «О ЗАЩИТЕ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ» РЕГУЛИРУЕТ ОТНОШЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ МЕЖДУ**

+потребителями и продавцами

потребителями и изготовителями

потребителями и поставщиками

сотрудниками аптеки

**#ПРИ ОТСУТСТВИИ НОРМЫ ОТПУСКА НА ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, ОТПУСКАЕМЫЙ ПО РЕЦЕПТУ ВРАЧА**

+отпускают в количестве, указанном в рецепте

отпускают столько, сколько попросит покупатель

норму отпуска может установить аптека в зависимости от спроса

принимается решение на усмотрение фармацевтического специалиста

**#ИСПРАВЛЕНИЕ ОШИБОК НЕ ДОПУСКАЕТСЯ В**

+приходном и расходном кассовом ордере

инвентаризационной описи

требовании-накладной

кассовой книге

**#СРОК ХРАНЕНИЯ КАССОВОЙ ЛЕНТЫ СОСТАВЛЯЕТ**

+не менее 5 лет

бессрочно

не менее 3 лет

не менее 1 года

#ПРИЁМКУ ПРОДУКЦИИ ПО КАЧЕСТВУ И КОМПЛЕКТНОСТИ НА СКЛАДЕ ПОЛУЧАТЕЛЯ В СЛУЧАЕ ОДНОГОРОДНЕЙ ПОСТАВКИ ПРОИЗВОДЯТ НЕ ПОЗДНЕЕ (ДНЕЙ)

+10

30

20

60

#ПРИЁМКУ ПРОДУКЦИИ, ПОСТУПИВШЕЙ ОТ ИНОГОРОДНЕГО ПОСТАВЩИКА, ПО КАЧЕСТВУ И КОМПЛЕКТНОСТИ ПРОИЗВОДЯТ НА СКЛАДЕ ПОЛУЧАТЕЛЯ В

+течение 20 суток с момента поступления груза

течение 30 суток с момента поступления

течение 10 суток с момента поступления груза

момент получения продукции

#ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ, ОПТИМАЛЬНЫЙ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ РЕЗИНОВЫХ ИЗДЕЛИЙ, СОСТАВЛЯЕТ (°С)

+не ниже 0 и не выше 20

от 0 до 11

от 12 до 15

от 15 до 20

#ВЫЯВЛЕННОЕ ПРИ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ РАСХОЖДЕНИЕ ФАКТИЧЕСКОГО НАЛИЧИЯ ЦЕННОСТЕЙ И ДАННЫХ БУХГАЛТЕРСКОГО УЧЁТА ОФОРМЛЯЮТ

+актом результатов инвентаризации

авансовым отчётом

бухгалтерским балансом

приказом о проведении инвентаризации

#ОПТИМАЛЬНАЯ ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ВЛАЖНОСТЬ ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ ХРАНЕНИЯ РЕЗИНОВЫХ ИЗДЕЛИЙ СОСТАВЛЯЕТ (%)

+65 и более

до 40

до 50

50-70

#ТОВАР С ИСТЁКШИМ СРОКОМ ГОДНОСТИ

+реализации не подлежит

реализуется по ценам закупки

подлежит утилизации на следующий день после окончания срока годности

можно реализовать после переконтроля

#ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ ЛП «ГЕПТРАЛ, ТАБЛЕТКИ П/О 400 МГ № 20» НА МЕСТО ХРАНЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ПРИЁМКИ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ ТРЕБОВАНИЕМ ХРАНИТЬ

+при температуре не выше 25 °С

в защищённом от газов воздуха месте

в прохладном месте

в сухом месте

#ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ ЛП ГЕРЦЕПТИН, ЛИОФИЛИЗАТ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ Р-РА ДЛЯ ИНФУЗИЙ 150 МГ № 1» НА МЕСТО ХРАНЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ

ПРИЁМКИ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ ТРЕБОВАНИЕМ ХРАНИТЬ

+в холодном месте

в прохладном месте

при комнатной температуре

при температуре не выше 25 °С

#ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ ЛП ГИНЕСТРИЛ, ТАБЛЕТКИ 50 МГ № 30» НА МЕСТО ХРАНЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ПРИЁМКИ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ ТРЕБОВАНИЕМ

+хранить в сухом и защищённом от света месте

хранить в прохладном месте

хранить в защищённом от газов воздуха месте

не требует специальных условий хранения

#ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ ЛП ГИСТАФЕН, ТАБЛЕТКИ 50 МГ № 20» НА МЕСТО ХРАНЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ПРИЁМКИ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ ТРЕБОВАНИЕМ ХРАНИТЬ В МЕСТЕ

+защищённом от света при температуре не выше 25

°С

Сухом

прохладном

защищённом от газов воздуха

#ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ ЛП ГЛИВЕК, КАПСУЛЫ 100 МГ № 120» НА МЕСТО ХРАНЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ПРИЁМКИ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ ТРЕБОВАНИЕМ ХРАНИТЬ

+при температуре не выше 30°С

при комнатной температуре

в прохладном месте

в холодном месте

#ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ ЛП ЭКВАТОР, ТАБЛЕТКИ 5 МГ+10 МГ № 30» НА МЕСТО ХРАНЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ПРИЁМКИ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ ТРЕБОВАНИЕМ ХРАНИТЬ

+при температуре не выше 25°С

в сухом месте

в защищённом от света месте

в защищённом от газов воздуха месте

#ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ ЛП ЭКЗОДЕРИЛ, РАСТВОР ДЛЯ НАРУЖНОГО ПРИМЕНЕНИЯ 1% 10 МЛ» НА МЕСТО ХРАНЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ПРИЁМКИ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ ТРЕБОВАНИЕМ ХРАНИТЬ

+при температуре не выше 30 °С

при комнатной температуре

в прохладном месте

в холодном месте

#ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ ЛП КОРДАРОН, РАСТВОР ДЛЯ В/В ВВЕДЕНИЯ 50 МГ/МЛ 3 МЛ № 6» НА МЕСТО ХРАНЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ПРИЁМКИ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ ТРЕБОВАНИЕМ ХРАНИТЬ

+при температуре не выше 25 °С

при комнатной температуре

в прохладном месте

в холодном месте

#ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ ЛП КОРДИНОРМ, ТАБЛЕТКИ П/О 5 МГ № 30» НА МЕСТО ХРАНЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ПРИЁМКИ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ ТРЕБОВАНИЕМ ХРАНИТЬ

+при температуре не выше 30°C

при комнатной температуре

в прохладном месте

в холодном месте

#ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ ЛП КОРИПРЕН, ТАБЛЕТКИ П/О 10+20 МГ № 28» НА МЕСТО ХРАНЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ПРИЁМКИ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ ТРЕБОВАНИЕМ ХРАНИТЬ

+при температуре не выше 25°C

при комнатной температуре

в прохладном месте

в холодном месте

#ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ ЛП КРЕОН, КАПСУЛЫ 10000 ЕД № 20» НА МЕСТО ХРАНЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ПРИЁМКИ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ ТРЕБОВАНИЕМ ХРАНИТЬ

+при температуре не выше 25 °C

при комнатной температуре

в прохладном месте

в холодном месте

#ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ ЛП НОРМОДИПИН, ТАБЛЕТКИ 5 МГ № 30» НА МЕСТО ХРАНЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ПРИЁМКИ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ ТРЕБОВАНИЕМ ХРАНИТЬ

+при температуре не выше 30 °C

при комнатной температуре

в прохладном месте

в холодном месте

#ПРИЁМКУ В АПТЕКЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

+ответственное лицо

сотрудник, обеспечивающий выполнение мероприятий по охране труда

незаинтересованная сторона

генеральный директор аптечной сети

#ПРИЁМКА ТОВАРА ПО КОЛИЧЕСТВУ ЕДИНИЦ МЕСТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

+лицами, уполномоченными руководителем аптеки, без привлечения представителя поставщика до вскрытия тары

лицами, уполномоченными руководителем аптеки, с привлечением представителя поставщика после вскрытия тары

лицами, уполномоченными руководителем аптеки, без привлечения представителя поставщика после вскрытия тары

любым работником аптеки с привлечением представителя поставщика до вскрытия тары

#ДОКУМЕНТОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ КАЧЕСТВО ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

+декларация о соответствии

технологический регламент  
удостоверение о качестве и безопасности  
регистрационное удостоверение  
**#РЕГИСТРАЦИОННОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА  
ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**  
+документ, подтверждающий факт государственной регистрации лекарственного  
препарата  
количество лекарственного средства, произведённое в результате одного  
технологического цикла его производителем  
кодировое обозначение, присвоенное лекарственному препарату при его  
государственной регистрации  
кодировое обозначение, присвоенное результату единовременного исследования  
химической эквивалентности лекарственных препаратов  
**#ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ ВЫДАЁТСЯ НА**  
+лекарственные средства  
очковую оптику  
биологически активные добавки  
детское питание  
**#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛЕКАРСТВЕННЫХ  
РАСТИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ**  
+«Продукция прошла радиационный контроль»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Гомеопатическое лекарственное средство»  
**#НА ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК  
ОБЯЗАТЕЛЬНА НАДПИСЬ**  
+«Не является лекарственным средством»  
«Принимать по назначению врача»  
«Клинически апробировано»  
«Является лекарственным препаратом»  
**#ПЕРЕЧЕНЬ ЖНВЛП СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ РФ ОТ 12.04.2010  
№61-ФЗ УТВЕРЖДАЕТСЯ НА СРОК**  
+в 1 год  
в 2 года  
в 0,5 года  
неопределённый  
**#НА ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКЕ АРТИШОКА ЭКСТРАКТ, ТАБЛЕТКИ 1200 МГ  
№20» ОБЯЗАТЕЛЬНА НАДПИСЬ**  
+«Не является лекарственным средством»  
«Принимать по назначению врача»  
«Клинически апробировано»  
«Является лекарственным препаратом»  
**#НА ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКЕ ТУРБОСЛИМ КОФЕ, САШЕ №10»  
ОБЯЗАТЕЛЬНА НАДПИСЬ**  
+«Не является лекарственным средством»  
«Принимать по назначению врача»

«Клинически апробировано»  
«Является лекарственным препаратом»  
#НА ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКЕ ОБЕСОЛ, ТАБЛЕТКИ №40» ОБЯЗАТЕЛЬНА  
НАДПИСЬ  
+«Не является лекарственным средством»  
«Принимать по назначению врача»  
«Клинически апробировано»  
«Является лекарственным препаратом»  
#НА ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКЕ ФОРМУЛА СНА, ТАБЛЕТКИ №40»  
ОБЯЗАТЕЛЬНА НАДПИСЬ  
+«Не является лекарственным средством»  
«Принимать по назначению врача»  
«Клинически апробировано»  
«Является лекарственным препаратом»  
#НА ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКЕ ПУСТЫРНИК ФОРТЕ, ТАБЛЕТКИ №40»  
ОБЯЗАТЕЛЬНА НАДПИСЬ  
+«Не является лекарственным средством»  
«Принимать по назначению врача»  
«Клинически апробировано»  
«Является лекарственным препаратом»  
#НА ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКЕ ЛЕВОКАРНИЛ, РАСТВОР ДЛЯ ПРИЕМА ВНУТРЬ  
1500 МГ 100 МЛ» ОБЯЗАТЕЛЬНА НАДПИСЬ  
+«Не является лекарственным средством»  
«Принимать по назначению врача»  
«Клинически апробировано»  
«Является лекарственным препаратом»  
#НА ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКЕ ВЕНОКОРСЕТ, КАПСУЛЫ №15» ОБЯЗАТЕЛЬНА  
НАДПИСЬ  
+«Не является лекарственным средством»  
«Принимать по назначению врача»  
«Клинически апробировано»  
«Является лекарственным препаратом»  
#НА ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКЕ ЛАКТУЛОЗА ФОРТЕ, САШЕ №10»  
ОБЯЗАТЕЛЬНА НАДПИСЬ  
+«Не является лекарственным средством»  
«Принимать по назначению врача»  
«Клинически апробировано»  
«Является лекарственным препаратом»  
#НА ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКЕ ИЗЖОГОФФ, ТАБЛЕТКИ ЖЕВАТЕЛЬНЫЕ №20»  
ОБЯЗАТЕЛЬНА НАДПИСЬ  
+«Не является лекарственным средством»  
«Принимать по назначению врача»  
«Клинически апробировано»  
«Является лекарственным препаратом»  
#НА ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКЕ КОРОНАРИТМ, ТАБЛЕТКИ 500 МГ №60»  
ОБЯЗАТЕЛЬНА НАДПИСЬ

+«Не является лекарственным средством»  
«Принимать по назначению врача»  
«Клинически апробировано»  
«Является лекарственным препаратом»  
#НА ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКЕ МАСТОФИТ, ТАБЛЕТКИ №100» ОБЯЗАТЕЛЬНА  
НАДПИСЬ  
+«Не является лекарственным средством»  
«Принимать по назначению врача»  
«Клинически апробировано»  
«Является лекарственным препаратом»  
#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП БОЯРЫШНИКА  
ПЛОДЫ, ПАЧКА Ф/П 3 Г, 75 Г» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ  
+«Продукция прошла радиационный контроль»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Гомеопатическое лекарственное средство»  
#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП АИРА  
КОРНЕВИЩА, ПАЧКА Ф/П 1,5 Г №20» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ  
+«Продукция прошла радиационный контроль»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Гомеопатическое лекарственное средство»  
#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП БАДАНА  
КОРНЕВИЩА, ПАЧКА Ф/П 1,5 Г №20» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ  
+«Продукция прошла радиационный контроль»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Гомеопатическое лекарственное средство»  
#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП АЛТЕЯ КОРНИ,  
ПАЧКА 75 Г» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ  
+«Продукция прошла радиационный контроль»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Гомеопатическое лекарственное средство»  
#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП БАГУЛЬНИКА  
БОЛОТНОГО ПОБЕГИ, ПАЧКА 50 Г» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ  
+«Продукция прошла радиационный контроль»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Гомеопатическое лекарственное средство»  
#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП БЕРЕЗЫ ЛИСТЯ,  
ПАЧКА Ф/П 1,5 Г №20» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ  
+«Продукция прошла радиационный контроль»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Гомеопатическое лекарственное средство»

#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП БЕРЕЗЫ ПОЧКИ, ПАЧКА 50 Г» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

+«Продукция прошла радиационный контроль»

«Изготовлено из качественного сырья»

«Не является лекарственным средством»

«Гомеопатическое лекарственное средство»

#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП БЕССМЕРТНИКА ПЕСЧАНОГО ЦВЕТКИ, ПАЧКА 30 Г» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

+«Продукция прошла радиационный контроль»

«Изготовлено из качественного сырья»

«Не является лекарственным средством»

«Гомеопатическое лекарственное средство»

#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП БРУСНИКИ ЛИСТЯ, ПАЧКА Ф/П 1,5 Г №20» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

+«Продукция прошла радиационный контроль»

«Изготовлено из качественного сырья»

«Не является лекарственным средством»

«Гомеопатическое лекарственное средство»

#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП ВАЛЕРИАНЫ КОРНИ С КОРНЕВИЦАМИ, ПАЧКА Ф/П 1,5 Г №20» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

+«Продукция прошла радиационный контроль»

«Изготовлено из качественного сырья»

«Не является лекарственным средством»

«Гомеопатическое лекарственное средство»

#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП ГОРЦА ПТИЧЬЕГО ТРАВА, ПАЧКА 50 Г» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

+«Продукция прошла радиационный контроль»

«Изготовлено из качественного сырья»

«Не является лекарственным средством»

«Гомеопатическое лекарственное средство»

#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП ДЕВЯСИЛА КОРНИ И КОРНЕВИЦА, ПАЧКА Ф/П 1,5 Г №20» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

+«Продукция прошла радиационный контроль»

«Изготовлено из качественного сырья»

«Не является лекарственным средством»

«Гомеопатическое лекарственное средство»

#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП ДУБА КОРА, ПАЧКА 75 Г» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

+«Продукция прошла радиационный контроль»

«Изготовлено из качественного сырья»

«Не является лекарственным средством»

«Гомеопатическое лекарственное средство»

#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП ДУШИЦЫ ТРАВА, ПАЧКА Ф/П 1,5 Г №20» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

+«Продукция прошла радиационный контроль»

«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Гомеопатическое лекарственное средство»  
#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП ЗВЕРОБОЯ ТРАВА, ПАЧКА Ф/П 1,5 Г №20» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ  
+«Продукция прошла радиационный контроль»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Гомеопатическое лекарственное средство»  
#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП ЗОЛОТОТЫСЯЧНИКА ТРАВА, ПАЧКА Ф/П 1,5 Г №20» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ  
+«Продукция прошла радиационный контроль»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Гомеопатическое лекарственное средство»  
#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП КРАПИВЫ ЛИСТЯ, ПАЧКА Ф/П 1,5 Г № 20» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ  
+«Продукция прошла радиационный контроль»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Гомеопатическое лекарственное средство»  
#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП КРОВОХЛЁБКИ КОРНЕВИЩА И КОРНИ, ПАЧКА Ф/П 1,5 Г №20» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ  
+«Продукция прошла радиационный контроль»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Гомеопатическое лекарственное средство»  
#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП КРУШИНЫ КОРА, ПАЧКА Ф/П 1,5 Г №20» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ  
+«Продукция прошла радиационный контроль»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Гомеопатическое лекарственное средство»  
#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП КУКУРУЗЫ СТОЛБИКИ С РЫЛЬЦАМИ, ПАЧКА 40 Г» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ  
+«Продукция прошла радиационный контроль»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Гомеопатическое лекарственное средство»  
#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП ЛАМИНАРИИ СЛОЕВИЩА, ПАЧКА 100 Г» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ  
+«Продукция прошла радиационный контроль»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»

«Гомеопатическое лекарственное средство»  
#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП ИНГАФИТОЛ №1,  
ПАЧКА 50 Г» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ  
+«Продукция прошла радиационный контроль»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Гомеопатическое лекарственное средство»  
#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП ЭЛЕКАСОЛ, ПАЧКА  
Ф/П 2 Г №20» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ  
+«Продукция прошла радиационный контроль»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Гомеопатическое лекарственное средство»  
#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП ПРОКТОФИТОЛ,  
ПАЧКА Ф/П 2 Г №20» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ  
+«Продукция прошла радиационный контроль»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Гомеопатическое лекарственное средство»  
#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП ФИТОГАСТРОЛ,  
ПАЧКА Ф/П 2 Г №20» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ  
+«Продукция прошла радиационный контроль»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Гомеопатическое лекарственное средство»  
#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП ФИТОНЕФРОЛ,  
ПАЧКА Ф/П 2 Г №20» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ  
+«Продукция прошла радиационный контроль»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Гомеопатическое лекарственное средство»  
#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП ВИБУРКОЛ,  
СУППОЗИТОРИИ РЕКТАЛЬНЫЕ №12» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ  
+«Гомеопатический лекарственный препарат»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Продукция прошла радиационный контроль»  
#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП ВЕРТИГОХЕЛЬ,  
ТАБЛЕТКИ №50» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ  
+«Гомеопатический лекарственный препарат»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Продукция прошла радиационный контроль»  
#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП ГЕПАР  
КОМПОЗИТУМ, РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 2,2 МЛ/АМП. №5» ДОЛЖНА  
НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

+«Гомеопатический лекарственный препарат»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Продукция прошла радиационный контроль»  
#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП ГИРЕЛЬ, ТАБЛЕТКИ  
ДЛЯ РАССАСЫВАНИЯ №50» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

+«Гомеопатический лекарственный препарат»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Продукция прошла радиационный контроль»  
#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП ДИСКУС  
КОМПОЗИТУМ, РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 2,2 МЛ/АМП. №100» ДОЛЖНА  
НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

+«Гомеопатический лекарственный препарат»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Продукция прошла радиационный контроль»  
#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП КРАЛОНИН,  
РАСТВОР ДЛЯ ПРИЁМА ВНУТРЬ 30 МЛ» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

+«Гомеопатический лекарственный препарат»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Продукция прошла радиационный контроль»  
#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП ЛИМФОМИОЗОТ,  
РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 1,1 МЛ/АМП. №100» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ  
НАДПИСЬ

+«Гомеопатический лекарственный препарат»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Продукция прошла радиационный контроль»  
#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП ЛЮФФЕЛЬ, СПРЕЙ  
НАЗАЛЬНЫЙ 20 МЛ» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

+«Гомеопатический лекарственный препарат»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Продукция прошла радиационный контроль»  
#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП ТРАУМЕЛЬ С,  
РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 2,2 МЛ/АМП. №100» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ  
НАДПИСЬ

+«Гомеопатический лекарственный препарат»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Продукция прошла радиационный контроль»  
#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП ТОНЗИЛЛА  
КОМПОЗИТУМ, РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 2,2 МЛ/АМП. №5» ДОЛЖНА  
НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

+«Гомеопатическое лекарственное средство»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Продукция прошла радиационный контроль»  
#НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП УБИХИНОН КОМПОЗИТУМ, РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 2,2 МЛ/АМП. №5» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ  
+«Гомеопатический лекарственный препарат»  
«Изготовлено из качественного сырья»  
«Не является лекарственным средством»  
«Продукция прошла радиационный контроль»  
#ОФИЦИАЛЬНЫМ ИСТОЧНИКОМ ИНФОРМАЦИИ О ЛС, ПРОШЕДШИХ ГОСУДАРСТВЕННУЮ РЕГИСТРАЦИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ  
+государственный реестр ЛС  
реестр ЛС России  
энциклопедия ЛС  
Государственная фармакопея  
#ДИАЗЕПАМ ОТНОСИТСЯ К ПЕРЕЧНЮ ЛС, УТВЕРЖДЁННОМУ НОРМАТИВНЫМ ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ  
+Постановлением Правительства РФ от 30.06.1998 г. №681  
Постановлением Правительства РФ от 29.12.2007 г. №964  
Постановлением Правительства РФ от 20.07.2011 г. №599  
Приказом Минздрава РФ от 17.05.2012 г. №562н  
#ТРОПИКАМИД ОТНОСИТСЯ К ПЕРЕЧНЮ ЛС, УТВЕРЖДЁННОМУ НОРМАТИВНЫМ ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ  
+Приказом Минздрава РФ от 22.04.2014 г. №183н  
Постановлением Правительства РФ от 30.06.1998 г. №681  
Постановлением Правительства РФ от 29.12.2007 г. №964  
Постановлением Правительства РФ от 20.07.2011 г. №599  
#ФЕНОБАРБИТАЛ (НЕ В СОЧЕТАНИИ С ДРУГИМИ ЛС) ОТНОСИТСЯ К ПЕРЕЧНЮ ЛС, УТВЕРЖДЁННОМУ НОРМАТИВНЫМ ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ  
+Постановлением Правительства РФ от 30.06.1998 г. №681  
Постановлением Правительства РФ от 29.12.2007 г. №964  
Постановлением Правительства РФ от 20.07.2011 г. №599  
Приказом Минздрава РФ от 17.05.2012 г. №562н  
#МЕТАНДРИОЛ ОТНОСИТСЯ К ПЕРЕЧНЮ ЛС, УТВЕРЖДЁННОМУ НОРМАТИВНЫМ ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ  
+Постановлением Правительства РФ от 29.12.2007 г. №964  
Постановлением Правительства РФ от 30.06.1998 г. №681  
Постановлением Правительства РФ от 20.07.2011 г. №599  
Приказом Минздрава РФ от 17.05.2012 г. №562н  
#СПИРТ ЭТИЛОВЫЙ ОТНОСИТСЯ К ПЕРЕЧНЮ ЛС, УТВЕРЖДЁННОМУ НОРМАТИВНЫМ ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ  
+Приказом Минздрава РФ от 22.04.2014 г. №183н  
Постановлением Правительства РФ от 30.06.1998 г. №681

Постановлением Правительства РФ от 20.07.2011 г. №599  
Приказом Минздрава РФ от 17.05.2012 г. №562н  
#ПЕНТАЗОЦИН ОТНОСИТСЯ К ПЕРЕЧНЮ ЛС, УТВЕРЖДЁННОМУ  
НОРМАТИВНЫМ ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ  
+Постановлением Правительства РФ от 30.06.1998 г. № 681  
Постановлением Правительства РФ от 29.12.2007 г. № 964  
Постановлением Правительства РФ от 20.07.2011 г. № 599  
Приказом Минздрава РФ от 17.05.2012 г. № 562н  
#ТРАМАДОЛ ОТНОСИТСЯ К ПЕРЕЧНЮ ЛС, УТВЕРЖДЁННОМУ  
НОРМАТИВНЫМ ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ  
+Приказом Минздрава РФ от 22.04.2014 г. № 183н  
Постановлением Правительства РФ от 30.06.1998 г. № 681  
Постановлением Правительства РФ от 20.07.2011 г. № 599  
Приказом Минздрава РФ от 17.05.2012 г. № 562н  
#ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ ЛП ОМАКОР, КАПСУЛЫ 20 МГ № 30» НА МЕСТО  
ХРАНЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ПРИЕМКИ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ  
ТРЕБОВАНИЕМ ХРАНИТЬ В МЕСТЕ  
+сухом  
защищённом от света  
прохладном  
защищённом от газов воздуха  
#ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ ЛП ОМЕЗ, КАПСУЛЫ 1000 МГ № 28» НА МЕСТО  
ХРАНЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ПРИЁМКИ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ  
ТРЕБОВАНИЕМ  
+хранить в сухом и защищённом от света месте  
хранить в защищённом от газов воздуха месте  
хранить в прохладном месте  
не требует специальных условий хранения  
#ПРИ ПРИЁМКЕ ЛП ПЕНТАЛГИН Н, ТАБЛЕТКИ № 10» СЛЕДУЕТ ОФОРМИТЬ  
ЖУРНАЛ  
+регистрации операций, связанных с обращением ЛС для медицинского применения  
регистрации операций, связанных с оборотом НС и ПВ  
учёта движения иммунобиологических ЛП  
регистрации температуры в холодильном оборудовании  
#ПРИ ПРИЁМКЕ ЛП ЛИРИКА, КАПСУЛЫ 150 МГ № 14» СЛЕДУЕТ ОФОРМИТЬ  
ЖУРНАЛ  
+регистрации операций, связанных с обращением ЛС для медицинского применения  
регистрации операций, связанных с оборотом НС и ПВ  
учёта движения иммунобиологических ЛП  
регистрации температуры в холодильном оборудовании  
#ПРИ ПРИЁМКЕ ЛП ТРАМАДОЛ, РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 50 МГ/МЛ 2 МЛ №  
5» СЛЕДУЕТ ОФОРМИТЬ ЖУРНАЛ  
+регистрации операций, связанных с обращением ЛС для медицинского применения  
регистрации операций, связанных с оборотом НС и ПВ  
учёта движения иммунобиологических ЛП  
регистрации температуры в холодильном оборудовании

#ПРИ ПРИЁМКЕ ЛП МОРФИНА Г/ХЛ, РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 10 МГ/МЛ 1 МЛ № 5» СЛЕДУЕТ ОФОРМИТЬ ЖУРНАЛ

+регистрации операций, связанных с оборотом НС и ПВ

регистрации операций, связанных с обращением ЛС для медицинского применения учёта движения иммунобиологических ЛП

регистрации температуры в холодильном оборудовании

#ПРИ ПРИЁМКЕ ЛП РЕЛАНИУМ, РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 5 МГ/МЛ 2 МЛ № 5» СЛЕДУЕТ ОФОРМИТЬ ЖУРНАЛ

+регистрации операций, связанных с оборотом НС и ПВ

регистрации операций, связанных с обращением ЛС для медицинского применения учёта движения иммунобиологических ЛП

регистрации температуры в холодильном оборудовании

#МАРКИРОВКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ЗАВОДСКОГО ПРОИЗВОДСТВА ДОЛЖНА СООТВЕТСТВОВАТЬ ТРЕБОВАНИЯМ

+Федерального закона от 12.04.2010 № 61-ФЗ

Государственной фармакопеи

приказа Минздрава России от 26.10.2015 № 751н

международных стандартов

#МАРКИРОВКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ АПТЕЧНОГО ИЗГОТОВЛЕНИЯ ДОЛЖНА СООТВЕТСТВОВАТЬ ТРЕБОВАНИЯМ

+приказа Минздрава России от 26.10.2015 № 751н

Государственной фармакопеи

Федерального закона от 12.04.2010 № 61-ФЗ

международных стандартов

#ЕСЛИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРИЁМОЧНОГО КОНТРОЛЯ ОБНАРУЖЕНО НАРУШЕНИЕ ЦЕЛОСТНОСТИ ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКИ, ТО ТАКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА

+помещают в карантинную зону

утилизируют

отпускают в первичной упаковке

размещают на хранение в соответствии с рекомендациями производителя

#НЕСООТВЕТСТВИЕ МАРКИРОВКИ УСТАНОВЛЕННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ

+может свидетельствовать о фальсификации

допускается для лекарственных средств зарубежного производства

может свидетельствовать об изменении технологии производства

может свидетельствовать о смене дизайна упаковки производителем

#УСЛОВИЯ ОТПУСКА УКАЗЫВАЮТСЯ НА УПАКОВКЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

+всех

рецептурного отпуска

зарубежного производства

отечественного производства

#ПРИЁМОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ СВЕТОЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В

+обычных условиях, и лекарственные средства сразу размещают в специальные места для хранения

тёмном помещении  
специальном помещении для хранения светочувствительных лекарственных средств  
транспортном средстве поставщика  
**#УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ УКАЗЫВАЮТСЯ НА УПАКОВКЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ**  
+всех  
термолабильных  
светочувствительных  
гигроскопичных  
**#НОМЕР РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ УКАЗЫВАЕТСЯ НА УПАКОВКЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ**  
+всех  
лекарственных средств  
лекарственных средств  
инъекционных  
**#НАДПИСЬ НА ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКЕ «ПРОДУКЦИЯ ПРОШЛА РАДИАЦИОННЫЙ КОНТРОЛЬ» ОБЯЗАТЕЛЬНА ДЛЯ**  
+лекарственных растительных препаратов  
всех лекарственных средств  
детских лекарственных средств  
инъекционных лекарственных средств  
**#ПРИЁМОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ ЛЕГКОВОСПЛАМЕНЯЮЩИХСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В**  
+обычных условиях, и лекарственные средства сразу размещают в специальные места для хранения  
специальных укреплённых помещениях  
специальном помещении для хранения огнеопасных лекарственных средств  
транспортном средстве поставщика  
**#ПРИЁМОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ ВЗРЫВООПАСНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В**  
+обычных условиях, и лекарственные средства сразу размещают в специальные места для хранения  
специальных укреплённых помещениях  
специальном помещении для хранения взрывоопасных лекарственных средств  
транспортном средстве поставщика  
**#ЕСЛИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРИЁМОЧНОГО КОНТРОЛЯ ОБНАРУЖЕНО, ЧТО ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ИМЕЕТ НЕЧЁТКУЮ, РАЗМЫТУЮ МАРКИРОВКУ, ТО ТАКОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО**  
+помещают в карантинную зону  
уничтожают  
размещают на хранение по сведениям в сопроводительных документах  
отпускают в реализацию  
**#ЕСЛИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРИЁМОЧНОГО КОНТРОЛЯ ВОЗНИКЛИ СОМНЕНИЯ В КАЧЕСТВЕ НАРКОТИЧЕСКОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА, ТАКОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО**  
+помещают в карантинную зону в условия, соответствующие требованиям

законодательства по хранению наркотических лекарственных средств помещают в карантинную зону в обычные условия, так как это возможно не наркотическое средство

сдают на утилизацию

отпускают в реализацию

**#НА УПАКОВКЕ ВСЕХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДОЛЖНА БЫТЬ ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ**

+«Беречь от детей»

«Беречь от огня»

«Перед употреблением взбалтывать»

«Хранить в прохладном тёмном месте»

**#ПРИЁМОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ ИНЪЕКЦИОННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В**

+обычных условиях, и лекарственные средства сразу размещают в специальные места для хранения

помещениях особого класса чистоты

специальном помещении для хранения инъекционных лекарственных средств

транспортном средстве поставщика

**#ХРАНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В ПРОХЛАДНОМ МЕСТЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ (°C)**

+от +8 до +15

от +8 до +12

от +8 до +10

от +5 до +10

**#ХРАНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ НЕ ВЫШЕ 15 °C ПРЕДПОЛАГАЕТ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ (°C)**

+от +2 до +15

от +8 до +15

от 0 до +15

от +5 до +15

**#ХРАНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ НЕ ВЫШЕ 30 °C ПРЕДПОЛАГАЕТ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ**

+от +2 до +30

от +8 до +30

от +20 до +30

от +15 до +30

**#ХРАНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ НЕ ВЫШЕ 8 °C ПРЕДПОЛАГАЕТ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ (°C)**

+от +2 до +8

от +1 до +8

от 0 до +8

от -2 до +8

**#ХРАНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ НЕ НИЖЕ 8 0C ПРЕДПОЛАГАЕТ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ (°C)**

+от +8 до +25

от +8 до +15

от +8 до +30

от +8 до +12

**#ПРОВЕДЕНИЕ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В ОБЛАСТИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ГРАЖДАН НА ТЕРРИТОРИИ РФ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ**

+федеральных органов исполнительной власти

органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации

аптечных организаций

организаций-производителей ЛП

**#В СООТВЕТСТВИИ С 61-ФЗ «ОБ ОБРАЩЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ» НЕ ЗАПРЕЩАЕТСЯ ПРОДАЖА**

+ЛС аптечного изготовления

фальсифицированных ЛС

контрафактных ЛС

ЛП, незарегистрированных для применения в РФ

**#СОГЛАСНО СТ. 56 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА 61-ФЗ "ОБ ОБРАЩЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ» НЕ ИМЕЮТ ПРАВО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ИЗГОТОВЛЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ"**

+медицинские организации, имеющие лицензию на фармацевтическую деятельность, и их обособленные подразделения, расположенные в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации

аптечные организации, имеющие лицензию на фармацевтическую деятельность

индивидуальные предприниматели, имеющие лицензию на фармацевтическую деятельность

ветеринарные аптечные организации

**#ИЗГОТОВЛЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ АПТЕЧНЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО**

+рецептам на ЛП, по требованиям медицинских организаций рецептам на ветеринарные ЛП

требованиям ветеринарных организаций

просьбе посетителя аптеки на основании предъявленного им флакона с этикеткой ранее применяемого изготовленного в аптеке ЛП

**#ПРОВЕДЕНИЕ МОНИТОРИНГА БЕЗОПАСНОСТИ ЛП ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ВОЗЛОЖЕНО НА**

+Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения и её территориальные органы (Росздравнадзор)

Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и её территориальные органы (Роспотребнадзор)

органы исполнительной власти в сфере здравоохранения субъектов РФ

Министерство здравоохранения РФ

**#ИНФОРМАЦИЯ О ЛП, ОТПУСКАЕМЫХ ПО РЕЦЕПТУ, МОЖЕТ СОДЕРЖАТЬСЯ В**

+специализированных печатных изданиях, предназначенных для медицинских, фармацевтических, ветеринарных работников

информации для населения, размещаемой в поликлиниках

информации для населения, размещаемой в торговых залах аптек

рекламной информации производителя, размещаемой в газете, не являющейся специализированным изданием для медицинских фармацевтических, ветеринарных работников

#### #ПРАВИЛА ОТПУСКА ЛП ДЛЯ ВЕТЕРИНАРНОГО ПРИМЕНЕНИЯ УТВЕРЖДАЮТСЯ

+Министерством сельского хозяйства РФ

Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения или её территориальным органом (Росздравнадзором)

Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека или её территориальным органом (Роспотребнадзором)

органом исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта РФ

#### #УТВЕРЖДЁННЫЕ ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ ЛС ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ

+устанавливают требования к помещениям для хранения ЛС и регламентируют условия хранения ЛС для медицинского применения

устанавливают требования к помещениям для хранения ЛС для ветеринарного применения

регламентируют условия хранения медицинских изделий

регламентируют условия хранения ЛС для ветеринарного применения

#### #УТВЕРЖДЁННЫЕ ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ ЛС ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ НЕ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА

+ветеринарные организации

производителей ЛС

организации оптовой торговли ЛС

аптечные организации

#### #ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ ИЗ ГРАЖДАНСКОГО ОБОРОТА И УНИЧТОЖЕНИЯ КОНТРАФАКТНЫХ ЛС ЯВЛЯЕТСЯ РЕШЕНИЕ

+суда и владельца ЛС

владельца ЛС и Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзора)

Федеральной службы по защите прав потребителей и обеспечения благополучия человека (Роспотребнадзора)

Министерства здравоохранения РФ

#### #В СООТВЕТСТВИИ С ОГРАНИЧЕНИЯМИ, УСТАНОВЛЕННЫМИ 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ РАБОТНИКАМ НЕ ЗАПРЕЩАЕТСЯ

+принимать участие в семинарах (тренингах), организуемых фармацевтическими компаниями

принимать подарки, денежные средства, оплату развлечений, отдыха, проезда к месту отдыха, принимать участие в развлекательных мероприятиях, проводимых за счёт средств компаний (представителей компаний)

заключать соглашения с фарм. компанией о предложении населению определённых ЛП, медицинских изделий

предоставлять населению недостоверную, неполную или искажённую информацию об имеющихся в наличии ЛП, имеющих одинаковое МНН, медицинских изделиях, в том числе скрывать информацию о наличии ЛП и медицинских изделий, имеющих

более низкую цену

**#В СООТВЕТСТВИИ С 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ НЕКОММЕРЧЕСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ НЕ ИМЕЮТ ПРАВА ПРИНИМАТЬ УЧАСТИЕ В**

+назначении руководителей фармацевтических организаций

разработке норм и правил в сфере охраны здоровья и решении вопросов, связанных с нарушением этих норм и правил

разработке программ подготовки и повышения квалификации медицинских работников и фармацевтических работников

аттестации медицинских работников и фармацевтических работников для получения ими квалификационных категорий

**#КОЛИЧЕСТВО КАССОВЫХ КНИГ В ОРГАНИЗАЦИИ**

+одна

зависит от наличия контрольно-кассовой техники

зависит от количества материально-ответственных лиц, на которых возложена ответственность за денежные средства

не регламентировано

**#ПЕРЕЧЕНЬ ЖНВЛП С ЦЕЛЬЮ ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ЦЕН ФОРМИРУЕТ**

+Минздрав России

Минпромторг России

Росздравнадзор

Роспотребнадзор

**#ПЕРЕЧЕНЬ ЖНВЛП УТВЕРЖДАЕТСЯ**

+Правительством РФ

Минпромторгом России

Минздравом России

Росздравнадзором

**#ВЫБОРОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

+Росздравнадзором

Министерством здравоохранения РФ

Роспотребнадзором

лицензирующим органом

**#ОРГАНОМ ГОСУДАРСТВЕННОГО НАДЗОРА, КОТОРЫЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ПРОВЕРКУ СОБЛЮДЕНИЯ ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЙ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РОЗНИЧНЫХ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЧАСТНОЙ ФОРМЫ СОБСТВЕННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

+лицензирующий орган

Министерство здравоохранения РФ

Росздравнадзор

Роспотребнадзор

**#ОРГАНОМ ГОСУДАРСТВЕННОГО НАДЗОРА, КОТОРЫЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ПРОВЕРКУ СОБЛЮДЕНИЯ ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЙ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РОЗНИЧНЫХ**

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ МУНИЦИПАЛЬНОЙ ФОРМЫ СОБСТВЕННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

+лицензирующий орган

Министерство здравоохранения РФ

Росздравнадзор

Роспотребнадзор

#ОРГАНОМ ГОСУДАРСТВЕННОГО НАДЗОРА, КОТОРЫЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ПРОВЕРКУ СОБЛЮДЕНИЯ ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЙ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РОЗНИЧНЫХ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ ОРГАНАМ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТОВ РФ, ЯВЛЯЕТСЯ

+лицензирующий орган

Министерство здравоохранения РФ

Росздравнадзор

Роспотребнадзор

#ОРГАНОМ ГОСУДАРСТВЕННОГО НАДЗОРА, КОТОРЫЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ПРОВЕРКУ СОБЛЮДЕНИЯ ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЙ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РОЗНИЧНЫХ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ОРГАНАМ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

+Росздравнадзор

Министерство здравоохранения РФ

Россельхознадзор

Роспотребнадзор

#ОРГАНОМ ГОСУДАРСТВЕННОГО НАДЗОРА, КОТОРЫЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ПРОВЕРКУ СОБЛЮДЕНИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ТРЕБОВАНИЙ В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ

+Роспотребнадзор

Министерство здравоохранения РФ

Росздравнадзор

лицензирующий орган

#ПЕРЕЧЕНЬ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПОДЛЕЖАЩИХ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЮ, УТВЕРЖДАЕТСЯ

+Федеральным законом

Постановлением Правительства РФ

приказом федерального органа исполнительной власти

нормативным правовым актом субъекта РФ

#99-ФЗ «О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ ОТДЕЛЬНЫХ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ» ЛИЦЕНЗИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК СОВОКУПНОСТЬ ТРЕБОВАНИЙ

+установленных положениями о лицензировании конкретных видов деятельности, основанные на соответствующих требованиях законодательства РФ и направленные на обеспечение достижения целей лицензирования

установленных нормативными правовыми актами, и выполнение которых лицензиатом обязательно при осуществлении лицензируемого вида деятельности соответствующих нормам и правилам в сфере обращения ЛС и медицинских изделий,

устанавливаемым Минздравом России

к помещениям, оборудованию, персоналу фармацевтических организаций и обращению ЛС

**#ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМОЙ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ОПТОВОЙ ТОРГОВЛИ ЛС, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫМИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, И АПТЕЧНЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, ПОДВЕДОМСТВЕННЫМИ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ОРГАНАМ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ, ГОСУДАРСТВЕННЫМ АКАДЕМИЯМ НАУК, А ТАКЖЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМОЙ ОРГАНИЗАЦИЯМИ В СФЕРЕ ОБРАЩЕНИЯ ЛС, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ ЖИВОТНЫХ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

+орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

Федеральная служба по ветеринарному и фитосанитарному надзору

орган местного самоуправления

**#ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ЧАСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМОЙ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ОПТОВОЙ ТОРГОВЛИ ЛС, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫМИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, И АПТЕЧНЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, ПОДВЕДОМСТВЕННЫМИ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ОРГАНАМ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ, ГОСУДАРСТВЕННЫМ АКАДЕМИЯМ НАУК ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

+Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

Федеральная служба по ветеринарному и фитосанитарному надзору

орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации

орган местного самоуправления

**#СОГЛАСНО ДЕЙСТВУЮЩИМ «ПРАВИЛАМ ПРОДАЖИ ОТДЕЛЬНЫХ ВИДОВ ТОВАРОВ...» ПОД ПОКУПАТЕЛЕМ ПОНИМАЕТСЯ**

+гражданин, имеющий намерение заказать или приобрести либо заказывающий, приобретающий или использующий товары исключительно для личных, семейных, домашних и иных нужд, не связанных с осуществлением предпринимательской деятельности

организация независимо от организационно-правовой формы, покупающая товары для осуществления предпринимательской деятельности

индивидуальный предприниматель, приобретающий товары для осуществления предпринимательской деятельности.

аптечная организация, приобретающая товары для продажи населению

**#ПРИБРЕТЁННЫЙ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ТОНОМЕТР НАДЛЕЖАЩЕГО КАЧЕСТВА**

+обмену и возврату не подлежит

можно обменять в течение срока службы

можно обменять в течение гарантийного срока

можно обменять в течение 14 дней, если сохранился чек и товар не был в употреблении

**#ТРЕБОВАНИЯ-НАКЛАДНЫЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НА ОТПУСК НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛП СПИСКОВ II И III ПЕРЕЧНЯ НС, ПВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РФ, ХРАНЯТСЯ В**

АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ В ТЕЧЕНИЕ (ЛЕТ)

+5

1

3

10

#СРОК ДЕЙСТВИЯ РЕЦЕПТА, В КОТОРОМ ВЫПИСАН «РАСТВОР ПРОМЕДОЛА 2%» АМПУЛЫ, СОСТАВЛЯЕТ (ДНЕЙ)

+15

10

30

5

#СРОК ДЕЙСТВИЯ РЕЦЕПТА, В КОТОРОМ ВЫПИСАН КОДЕИНОСОЕРЖАЩИЙ «ПЕНТАЛГИН-Н» ТАБЛЕТКИ, СОСТАВЛЯЕТ (ДНЕЙ)

+15

5

10

60

#СРОК ХРАНЕНИЯ РЕЦЕПТА В АПТЕКЕ, НА КОТОРОМ ВЫПИСАН «РАСТВОР МОРФИНА ГИДРОХЛОРИДА 1%» В АМПУЛАХ, СОСТАВЛЯЕТ (ЛЕТ)

+5

1

3

10

#ЕСЛИ ПОВЫШЕНИЕ ЦЕНЫ НА ЛП ВЛИЯЕТ НА УВЕЛИЧЕНИЕ СПРОСА НА ЕГО АНАЛОГ, ТО ЭТИ ЛП ЯВЛЯЮТСЯ

+взаимозаменяемыми

взаимодополняющими

независимыми в потреблении

товарами «второй необходимости»

#ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ОТКАЗОВ ПОКУПАТЕЛЯМ И ФОРМИРОВАНИЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ИМИДЖА АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО ЕЖЕДНЕВНО РЕГИСТРИРОВАТЬ СПРОС

+неудовлетворённый

действительный

угасающий

сезонный

#ПОД ФОРМУЛЯРНЫМ СПИСКОМ ЛП МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПОНИМАЮТ ПЕРЕЧЕНЬ

+ЛП, утверждённых приказом главного врача медицинской организации для применения в данной организации

жизненно необходимых и важнейших ЛП для медицинского применения, утверждённый Правительством РФ

минимального ассортимента ЛП, необходимых для оказания медицинской помощи

ЛП для медицинского применения, в том числе ЛП для медицинского применения,

назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций

#ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ АПТЕКИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

+обеспечение отделений медицинской организации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями

получение прибыли

обеспечение амбулаторных больных лекарственными препаратами

обеспечение больных информацией по ответственному самолечению

**#ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ**

+нормы поведения фармацевтических работников при общении с покупателями, врачами, коллегами по работе

права и ответственность фармацевтических работников

должностные обязанности фармацевтических работников

соблюдение фармацевтическими работниками требований нормативных правовых актов по обращению ЛП

**#АВТОРИТАРНЫЙ СТИЛЬ СПОСОБСТВУЕТ**

+увеличению власти руководителя над подчинённым и возможности влиять на подчинённых через принуждение

достижению максимальной производительности труда

увеличению власти подчинённых над руководителем

повышению эффективности труда

**#ДЕМОКРАТИЧЕСКИЙ СТИЛЬ СПОСОБСТВУЕТ**

+достижению максимальной производительности и эффективности труда

увеличению власти руководителя над подчинённым

увеличению возможности влиять на подчинённых через принуждение

увеличению власти подчинённых над руководителем

**#ЛИБЕРАЛЬНЫЙ СТИЛЬ СПОСОБСТВУЕТ**

+увеличению власти подчинённых над руководителем

увеличению власти руководителя над подчинённым

достижению максимальной производительности и эффективности труда

укреплению трудовой дисциплины

**#ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ НА ДОКУМЕНТЕ «ВЕРНО» УДОСТОВЕРЯЕТ, ЧТО**

+копия документа точно совпадает с подлинником

правильно указано наименование организации-заявителя

паспортные данные заявителя соответствуют действительности

дата документа верна

**#СПРАВКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ДОКУМЕНТ, СОДЕРЖАЩИЙ**

+подробное описание какого-либо факта или события с выводами и предложениями автора

подробный ход какого-либо мероприятия

перечень мероприятий

информацию для руководителя организации о сложившейся ситуации

**#ПОД НОМЕНКЛАТУРОЙ ДЕЛ ПОНИМАЮТ**

+систематизированный перечень наименований дел

список видов документов, подшитых в дела

совокупность операций ДОУ, направленных на формирование и оформление дел

журнал учёта входящих и исходящих документов

**#ДАТОЙ ИНСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ДАТА**

+утверждения  
события, зафиксированного в документе  
подписания

ознакомления

#ДАТОЙ ПРИКАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ДАТА

+подписания

утверждения

ознакомления

события, зафиксированного в документе

#ДАТОЙ ПРОТОКОЛА ЯВЛЯЕТСЯ ДАТА

+события, зафиксированного в документе

утверждения

подписания

ознакомления

#ПРИ АДРЕСОВАНИИ ДОКУМЕНТА ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ

+его должность указывают в дательном падеже, инициалы указывают перед фамилией, между инициалами и фамилией делают пробел

его должность указывают в именительном падеже, инициалы указывают перед фамилией, между инициалами и фамилией делают пробел

его должность указывают в дательном падеже, инициалы указывают после фамилии, между инициалами и фамилией не делают пробел

его должность указывают в именительном падеже, инициалы указывают после фамилии, между инициалами и фамилией не делают пробел

#РЕКВИЗИТ «ОТМЕТКА ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ» СОДЕРЖИТ СВЕДЕНИЯ О

+составителе

согласовании

утверждении

регистрации

#ОТМЕТКА ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

+инициалы и фамилию исполнителя документа, номер телефона

инициалы и фамилию исполнителя документа, адрес

адрес, номер телефона

номер телефона

#ОТМЕТКА О ПОСТУПЛЕНИИ ДОКУМЕНТА В ОРГАНИЗАЦИЮ  
РАЗМЕЩАЕТСЯ

+в нижнем правом углу первой страницы документа

в нижнем правом углу любой страницы документа

в нижнем левом углу первой страницы документа

на любом свободном от текста месте

#ДОКУМЕНТОМ, В КОТОРОМ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ДОЛЖНОСТНЫЕ  
ОБЯЗАННОСТИ РАБОТНИКА УЧРЕЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

+инструкция

правила

устав

положение

#ПРИ ФАКТИЧЕСКОМ ДОПУЩЕНИИ РАБОТНИКА К РАБОТЕ ПО

## ПОРУЧЕНИЮ РАБОТОДАТЕЛЯ

+работодатель обязан оформить с ним трудовой договор в письменной форме не позднее трёх рабочих дней со дня фактического допущения работника к работе  
письменное оформление трудовых отношений производится только с согласия работника

работодатель обязан оформить с ним трудовой договор в письменной форме не позднее следующего рабочего дня

письменное оформление трудовых отношений не обязательно

**#В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ, НАРЯДУ С ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ УСЛОВИЯМИ, МОГУТ ПРЕДУСМАТРИВАТЬСЯ УСЛОВИЯ**

+дополнительные

временные

существенные

основные

**#ТРУДОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ ВОЗНИКАЮТ МЕЖДУ РАБОТНИКОМ И РАБОТОДАТЕЛЕМ НА ОСНОВАНИИ ЗАКЛЮЧЁННОГО ИМИ В СООТВЕТСТВИИ С ТРУДОВЫМ КОДЕКСОМ РФ**

+трудового договора

договора о материальной ответственности

протокола согласования

коллективного договора

**#В КАНАЛАХ ТОВАРОДВИЖЕНИЯ АПТЕКА, КАК ПРАВИЛО, ПРЕДСТАВЛЯЕТ**

+розничное звено

производителя

оптовое звено

мелкооптовое звено

**#ГОТОВАЯ ПРОДУКЦИЯ ДРУГИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ЗАКУПЛЕННАЯ АПТЕКОЙ ДЛЯ РОЗНИЧНОЙ ТОРГОВЛИ ЯВЛЯЕТСЯ**

+товаром

сырьём

материалами

покупными полуфабрикатами

**#ИСПРАВЛЕНИЯ ОШИБОК В ИНВЕНТАРИЗАЦИОННЫХ ОПИСЯХ**

+должны быть оговорены и подписаны всеми членами инвентаризационной комиссии и материально-ответственными лицами

должны быть оговорены и подписаны председателем инвентаризационной комиссии и материально-ответственными лицами

должны быть оговорены и подписаны председателем инвентаризационной комиссии и руководителем коллектива (бригадира)

не допускаются

**#ДО НАЧАЛА ПРОВЕРКИ ФАКТИЧЕСКОГО НАЛИЧИЯ ИМУЩЕСТВА ИНВЕНТАРИЗАЦИОННОЙ КОМИССИИ НЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО**

+получить сведения о результатах предыдущей инвентаризации

получить последний на момент инвентаризации отчёт о движении имущества

завизировать все приходные и расходные документы, приложенные к отчёту, с

указанием «до инвентаризации на «\_\_\_\_\_» (дата)»

опломбировать места хранения имущества, имеющие отдельный вход (выход) и получить расписки от материально ответственных лиц о том, что к началу проведения инвентаризации все документы о движении имущества учтены

**#ЕЖЕМЕСЯЧНОЕ СПИСАНИЕ ТОВАРОВ, ИЗРАСХОДОВАННЫХ В АПТЕКЕ НА ХОЗЯЙСТВЕННЫЕ НУЖДЫ, ОФОРМЛЯЕТСЯ**

+актом

накладной

реестром

справкой

**#РАСХОД ТОВАРОВ НА ХОЗЯЙСТВЕННЫЕ НУЖДЫ ОТНОСИТСЯ К**

+прочему документированному расходу

безрецептурному отпуску

отпуску по безналичным расчётам

отпуску по рецептам

**#СТОИМОСТЬ ТОВАРОВ, ИЗРАСХОДОВАННЫХ В АПТЕКЕ НА ХОЗЯЙСТВЕННЫЕ НУЖДЫ, ОТНОСЯТ НА**

+издержки обращения

убытки

реализацию

товарные потери

**#СУММЫ, СПИСАННЫЕ В АПТЕКЕ НА ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТ НА**

+издержки обращения

убытки

реализацию

товарные потери

**#В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОПЕРАТИВНЫЙ УЧЁТ УЦЕНКИ И ДООЦЕНКИ ПО ЛАБОРАТОРНО-ФАСОВОЧНЫМ РАБОТАМ В ТЕЧЕНИЕ МЕСЯЦА ВЕДЁТСЯ В**

+журнале учёта лабораторных и фасовочных работ

журнале учёта рецептуры

оборотной ведомости

реестре выписанных счетов

**Образец экзаменационного билета**  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра управления и экономики фармации, фармацевтической технологии и  
фармакогнозии  
специальность 33.08.02 «УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА ФАРМАЦИИ»

дисциплина «Управление и экономика фармации»

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1**

**Теоретические вопросы**

I. Учёт движения денежных средств. Нормативное регулирование бухгалтерского учёта наличных денежных средств. Общие требования, организация работы по ведению кассовых операций и обеспечение порядка ведения кассовых операций  
Санкции за нарушения по ведению кассовых операций.

II. Методы исследования информационных потребностей. Прямые методы исследования информационных потребностей: анкетирование, интервьюирование; косвенные методы. Преимущества и недостатки методов.

**Практические задания для проверки сформированных умений и навыков**

I. Медицинская организация ввозит на территорию РФ партию лекарственного препарата. Имеется разрешение уполномоченного федерального органа исполнительной власти на ввоз конкретной партии лекарственного препарата. Имеет ли право медицинская организация на ввоз препарата? Объясните порядок выдачи разрешения на ввоз и правила оформления электронного разрешения. Должен ли быть включен в государственный реестр лекарственных средств данный лекарственный препарат? Каким образом это можно проверить?

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_ /А.Н. Саньков

Декан факультета подготовки  
кадров высшей квалификации

\_\_\_\_\_ /И.В.Ткаченко

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации**

№	Проверяемая компетенция	Дескриптор	Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания)
1	ПК-1 готовность к проведению процедур ввоза лекарственных средств в Российскую Федерацию и вывоза лекарственных средств из Российской Федерации	Знать нормативные документы, регламентирующие ввоз и вывоз лекарственных средств	вопрос № 60, 63
		Уметь применять положения нормативных документов, регламентирующих ввоз и вывоз лекарственных средств	вопрос № 60, 63
		Владеть навыками поиска в правовых базах и иных источниках информации данных о возможности ввоза (вывоза) лекарственных средств	практическое задание № 38
	ПК-2 готовность к проведению процедур по изъятию из гражданского оборота фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожению	Знать нормативные документы по изъятию из гражданского оборота фальсифицированных, недоброкачественных, контрафактных лекарственных средств и их уничтожению	вопросы №№ 64-67
		Уметь осуществлять подготовку лекарственных средств к изъятию и уничтожению	вопросы №№ 65, 66
		Владеть навыками документального оформления процедур, связанных с изъятием и уничтожением лекарственных средств	вопросы №№ 65, 66, практические задания №№ 10-15
	ПК-4 готовность к применению основных принципов управления в профессиональной сфере	Знать основы фармацевтического менеджмента	вопросы №№ 1-18
		Уметь применять основы управления в профессиональной сфере	вопросы №№ 1-18
		Владеть навыками применения принципов управления при реализации основных функций менеджмента	вопросы №№ 3, 4 практические задания №№ 36, 37
	ПК-5 готовность к организации фармацевтической деятельности	Знать нормативные документы в сфере организации фармацевтической деятельности, основы фармацевтического маркетинга	вопросы №№ 24-37, 181-211
		Уметь применять положения нормативных документов для организации хранения, отпуска, реализации товаров аптечного ассортимента	вопросы №№ 25, 29-32, 34-37

		Владеть навыками хранения, отпуска и реализации товаров аптечного ассортимента, проведения маркетинговых исследований и формирования товарной политики фармацевтической организации	практические задания №№ 1, 2, 10-15, 24-31
ПК-6 готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере обращения лекарственных средств		Знать основы экономики и экономического анализа, основные принципы налогового законодательства, основы бухгалтерского учета, применяемые в сфере обращения товаров аптечного ассортимента	вопросы №№ 70-138
		Уметь применять основы экономики для планирования эффективной деятельности фармацевтической организации	вопросы №№ 139-180
		Владеть навыками формирования цен, проведения анализа и выведения результатов финансово-хозяйственной деятельности фармацевтической организации с возможностью разработки мероприятий для улучшения деятельности	вопросы №№ 139, 146 практические задания №№ 3-9
ПК-7 готовность к организации технологических процессов при производстве и изготовлении лекарственных средств		Знать нормативные документы, регламентирующие производство и изготовление лекарственных препаратов	вопрос №38
		Уметь организовывать рабочие места, связанные с процессом изготовления лекарственных препаратов в аптеке	вопрос №38
		Владеть навыками размещения помещений и производственного оборудования в аптеке с учетом эргономических характеристик и особенностей процесса изготовления лекарственных препаратов	практическое задание №№ 41
ПК-8 готовность к организации экспертизы лекарственных средств с помощью химических, биологических, физико-химических и иных методов		Знать принципы и организацию проведения экспертизы лекарственных средств для медицинского применения	вопросы №№ 52-59, 61-63
		Уметь применять требования нормативных документов при выборе этапов проведения экспертизы лекарственных средств	вопросы №№ 52-59, 61-63

		Владеть навыками поиска официальной информации о зарегистрированных лекарственных средствах	практическое задание №№ 40, 41
ПК-9 готовность к организации контроля качества лекарственных средств		Знать международные стандарты, обеспечивающие качество лекарственных средств; систему контроля качества и безопасности, требования к подтверждению соответствия лекарственных средств	вопросы №№ 52-59, 40-43
		Уметь организовывать и осуществлять все виды внутриаптечного контроля качества в соответствии с нормативной документацией	вопросы №№ 57-59, 40-43
		Владеть навыками проведения внутриаптечного контроля качества лекарственных препаратов, в т.ч. приемочного контроля лекарственных препаратов в части оформления документов, подтверждающих качество	практические задания №№ 39, 40
УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия		Знать основы кадрового менеджмента; сущность, задачи, основные направления, методы изучения и совершенствования организации труда в профессиональной сфере; принципы этики и деонтологии	вопросы №№ 44-51
		Уметь применять теоретические основы кадрового менеджмента для управления коллективом фармацевтической организации	вопросы №№ 44-51
		Владеть навыками решения задач в сфере управления трудовым коллективом, оформления организационно-распорядительной документации в сфере управления коллективом	вопросы №№ 44-51 практические задания №№ 16-23, 32-35