Электронная цифровая подпись
Прохоренко Инга Олеговна
FC93E96BC8C211E9
Букькова Елена Борисовна
FC93E86AC8C211E9

Утверждено "30" мая 2024 г.
Протокол № 5
председатель Ученого Совета Прохоренко И.О.
ученый секретарь Ученого Совета Букькова Е.Б.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА ФАРМАЦИИ»
Специальность 33.05.01 Фармация
(уровень специалитета)
Направленность Фармация
Форма обучения: очная
Квалификация (степень) выпускника: Провизор
Срок обучения: 5 лет

Год поступления 2024

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю) «Управление и экономика фармации»:

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции (или её части) / и ее формулировка – по желанию	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Основы государственной политики в здравоохранении и фармации.	УК-2, УК-9, УК-10, ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
2	Фармацевтический рынок.	УК-2, УК-9, УК-10 ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
3	Юридические лица и ИП.	УК-2, УК-9, УК-10,ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/ устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
4	Лицензирование.	УК-2, УК-9, УК-10,ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
5	Структура системы доведения ЛС до потребителя.	УК-2, УК-9, УК-10, ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
6	Производители ЛС.	УК-2, УК-9, УК-10,ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
7	Оптовые посредники.	УК-2, УК-9, УК-10,ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
8	Аптека как розничное звено.	УК-2, УК-9, УК-10, ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
9	Технология отпуска рецептурных лекарственных препаратов	УК-2, УК-9, УК-10,ОПК-3, ОПК-4, ПК-2,	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение	Пятибалльная шкала

		ПК-6	ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	оценивания
10	Организация работы аптеки по приемке и реализации ЛП, товаров аптечного ассортимента и услуг	УК-2, УК-9, УК-10,ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
11	Санитарно-эпидемиологические требования к деятельности аптек.	УК-2, УК-9, УК-10, ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
12	Моделирование и организация процесса изготовления и контроля качества ЛП в аптеке	УК-2, УК-9, УК-10, ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
13	Организация лекарственного обеспечения стационарных больных.	УК-2, УК-9, УК-10, ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
14	Фармаконадзор.	УК-2, ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
15	Государственный контроль (надзор) и муниципальный контроль в РФ.	УК-2, УК-9, УК-10,ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
16	Введение в фармацевтическую экономику.	УК-2, УК-9, УК-10, ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
17	Действие основных экономических законов и особенности теории потребительского поведения на фармацевтическом рынке	УК-2, УК-9, УК-10,ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
18	Ценовая политика фармацевтической организации	УК-2, УК-9, УК-10,ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
19	Сбытовая деятельность аптечной организации.	УК-2, УК-9, УК-10,ОПК-3, ОПК-4, ПК-2,	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач,	Пятибалльная шкала оценивания

		ПК-6	доклад/устное реферативное сообщение.	
20	Управление товарными ресурсами.	УК-2, УК-9, УК-10, ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
21	Планирование расходов и доходов.	УК-2, УК-9, УК-10, ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
22	Организация системы учета.	УК-2, УК-9, УК-10,ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
23	Бухгалтерский баланс.	УК-2, УК-9, УК-10, ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
24	Учет основных средств и нематериальных активов.	УК-2, УК-9, УК-10, ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
25	Учет материально-производственных запасов.	УК-2, УК-9, УК-10,ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
26	Оперативный и бухгалтерский учет товаров.	УК-2, УК-9, УК-10, ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
27	Учет денежных средств и расчетов.	УК-2, УК-9, УК-10,ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
28	Учет труда и заработной платы	УК-2, УК-9, УК-10,ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
29	Учет доходов и расходов фармацевтической организации.	УК-2, УК-9, УК-10,ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания

30	Основы анализа хозяйственно-финансовой деятельности.	УК-2, УК-9, УК-10,ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
31	Основы фармацевтического маркетинга.	УК-2, УК-9, УК-10,ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
32	Товарная политика аптеки.	УК-2, УК-9, УК-10, ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
33	Анализ ассортимента.	УК-2, УК-9, УК-10,ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
34	Фармацевтический менеджмент.	УК-2, УК-9, УК-10, ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
35	Организация как объект фармацевтического менеджмента.	УК-2, УК-9, УК-10,ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
36	Основы кадрового менеджмента фармацевтических организаций	УК-2, УК-9, УК-10, ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
37	Коллективный труд и управление аптечным коллективом.	УК-2, УК-9, УК-10,ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
38	Базовые концепции принятия управленческих решений.	УК-2, УК-9, УК-10,ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
39	Коммуникации в управлении фармацевтическими организациями.	УК-2, УК-9, УК-10, ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
40	Управление конфликтами в	УК-2, УК-9, УК-10,ОПК-3,	Устный ответ, стандартизированный	Пятибалльная шкала

	организации.	ОПК-4, ПК-2, ПК-6	тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	оценивания
41	Искусство продаж и культура общения с посетителями.	УК-2, УК-9, УК-10,ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания
42	Основы делопроизводства в аптечных организациях.	УК-2, УК-9, УК-10, ОПК-3, ОПК-4, ПК-2, ПК-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.	Пятибалльная шкала оценивания

2. Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа (семинары, практические занятия), включая задания самостоятельной работы обучающихся, проводится в формах:

- устный ответ,
- стандартизированный тестовый контроль,
- решение ситуационных задач,
- доклад/устное реферативное сообщение.

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятий у разных обучающихся могут быть различными. Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель. Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в зависимости от целей и задач занятия.

2.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

2.1.1. Стандартизированный тестовый контроль успеваемости (по темам или разделам)

Тема 1. Основы государственной политики в здравоохранении и фармации

1. Проведение в Российской Федерации Единой государственной политики в области обеспечения лекарственными препаратами граждан на территории РФ относится к полномочиям:

1. аптечных организаций
2. органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации
3. федеральных органов исполнительной власти
4. организаций-производителей ЛП

2. Совокупность различных видов фармацевтической деятельности, направленных на обеспечение населения всеми товарами аптечного ассортимента и оказание научно-консультационных услуг медицинским работникам и гражданам – это

1. фармацевтический маркетинг
2. фармацевтическая логистика
3. цель управления и экономики фармации как науки
4. основная задача аптечной организации

3. Важнейшей составляющей системы здравоохранения, направленной на формирование у населения медико-социальной активности и мотивации на здоровый образ жизни, является:

1. профилактика заболеваний
2. самолечение
3. проведение вакцинации
4. гигиена

4. Согласно законодательства РФ к обращению ЛС относится все, кроме:

1. разработка, доклинические исследования, клинические исследования, экспертиза, государственная регистрация, стандартизация и контроль качества
2. производство, изготовление, хранение

3. перевозка, ввоз на территорию РФ, вывоз с территории РФ, реклама
4. отпуск, реализация, передача, применение, уничтожение ЛС
5. распространение ЛС

5. За нарушение законодательства об обращении лекарственных средств предусмотрена ответственность

1. уголовная
2. административная
3. материальная
4. гражданская

6. Организация охраны здоровья осуществляется путем реализации всех перечисленных мероприятий, кроме:

1. государственного (в т.ч. нормативного правового) регулирования и управления деятельностью в сфере охраны здоровья
2. разработки и осуществления мероприятий по профилактике возникновения и распространения заболеваний, формированию здорового образа жизни населения
3. организации оказания всех видов медицинской помощи и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения
4. обеспечения определенных категорий граждан РФ ЛП, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания
5. введения ограничений на работу при достижении пенсионного возраста

7. Цель охраны здоровья граждан в России как системы мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического) характера включает все перечисленное, кроме:

1. обеспечение благополучия человека
2. профилактика заболеваний
3. сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека
4. поддержание долголетней активной жизни каждого человека
5. предоставление каждому человеку медицинской помощи

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

1. Минздрава России
2. Росздравнадзора
3. Роспотребнадзора
4. организаций-производителей ЛП

9. Согласно 323-ФЗ «Об основах охраныздоровья граждан в РФ», кфармацевтическим организациям отнесены

1. центры контроля качества ЛС
2. аптечные организации, организации оптовой торговли ЛС
3. центры фармацевтической информации
4. контрольно-аналитические лаборатории

10.Фармацевтическая помощь – это:

1. *виды аптечной деятельности, обеспечивающие эффективное и безопасное применение лекарственных средств.*
2. *решение всех проблем, связанных с индивидуализированным назначением курсов того или иного лекарственного препарата.*
3. *обоснование выбора необходимых лекарственных препаратов, консультирование и обучение пациентов, мониторинг и оценка результатов лекарственной терапии;*
4. *философия практики общения с пациентом и общественностью в аптеке как первом звене многоуровневой системы здравоохранения (ВОЗ).*
5. *все ответы верны*

Эталоны ответов

№ вопроса	***№1***	***№2***	***№3***	***№4***	***№5***	***№6***	***№7***	***№8***	***№9***	***№10***
№ ответа	***3***	***4***	***1***	***5***	***2***	***5***	***1***	***1***	***2***	***5***

Тема 2. Фармацевтический рынок. Рынок ценных бумаг.

1. Функции, выполняемые государством, в условиях рыночной модели управления экономикой для регулирования фармацевтической деятельности:

1. порядок ценообразования
2. качество отпускаемых населению лекарственных средств
3. порядок кредитования организаций
4. качество отпускаемой населению парафармацевтической продукции
5. антимонопольная деятельность предприятий

2. Экономические функции, выполняемые государством в условиях рыночной экономики для регулирования деятельности фармацевтических организаций, как юридических лиц:

1. размер прибыли организации
2. организационно-правовая форма собственности
3. порядок кредитования организации
4. структура организации
5. антимонопольная деятельность организации

3. Мероприятия, регулирующие сферу обращения лекарственных средств:

1. регистрация лекарственных средств
2. лицензирование фармацевтической деятельности
3. сертификация специалистов
4. эффективность и безопасность лекарственных средств
5. контроль производства лекарственных средств

4. В медицинской промышленности проблема «какие товары производить и в каком количестве» не возникает, если:

1. спрос выше предложения, предложение ресурсов ограничено
2. бюджет государства дефицитен, предложение ресурсов достаточно, предложение товаров на рынке выше спроса
3. предложение ресурсов достаточно для производства всех видов товаров, спрос выше предложения
4. предложение ресурсов ограничено и может быть использовано для производства только предметов первой необходимости
5. спрос равен предложению, предложение ресурсов достаточно

5. Укажите основные инструменты совершенного хозяйственного механизма рыночной экономики:

1. конкуренция
2. определение предельного размера прибыли организации
3. цена
4. предоставление организации ресурсов для хозяйственных операций
5. определение штатной численности персонала организации

6. Конкурентные рынки – это все, кроме:

1. чистая конкуренция
2. монополистическая конкуренция
3. олигополия
4. чистая монополия

7. Фармацевтический рынок определяют как

1. *совокупность существующих и потенциальных потребителей лекарственных препаратов, медицинских изделий, услуг*
2. *вид человеческой деятельности, направленной на удовлетворение нужд и потребностей посредством обмена*
3. *эффективный способ удовлетворения нужд потребностей*
4. *способ формирования системы ценообразования*

8. Что такое рынок ценных бумаг?

1. совокупность сделок, связанных с покупкой и продажей валюты;
2. совокупность сделок с ценными бумагами;
3. сделки с недвижимостью.

9. Что является главной задачей рынка ценных бумаг?

1. привлечение капитала для политического развития;

2. удовлетворение общественных потребностей;

3. привлечение капитала для экономического развития.

10. Эмиссионная ЦБ, которая закрепляет права её владельца на получение части прибыли в виде дивидендов:

1. облигация;

2. опцион эмитента;

3. казначейские обязательства;

4. акция.

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*2*	*2, 5*	*1, 2, 5*	*3*	*1*	*4*	*1*	*2*	*3*	*4*

Тема 3. Юридические лица и ИП.

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

1. официальным

2. коммерческим

3. некоммерческим

4. общественным

2. Организации, не имеющие в качестве основной цели своей деятельности извлечение прибыли и не распределяющие полученную прибыль между участниками, относятся к:

1. коммерческим

2. некоммерческим

3. общественным

4. религиозным

3. Юридические лица, создающиеся в форме хозяйственных товариществ и обществ, производственных кооперативов, государственных и муниципальных унитарных предприятий, являются:

1. коммерческими

2. некоммерческими

3. общественными

4. официальными

4. Организация, которая имеет в собственности, хозяйственном ведении или оперативном управлении обособленное имущество и отвечает по своим обязательствам этим имуществом, может от своего имени приобретать и осуществлять имущественные личные неимущественные права, нести обязанности, быть истцом и ответчиком в суде, признается:

1. предприятием

2. физическим лицом

3. юридическим лицом

4. учреждением

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

1. финансовых

2. учетных

3. плановых

4. учредительных

6. Учредители юридического лица:

1. Имеют вещные права на его имущество

2. Имеют обязательственные права на его имущество

3. Не имеют никаких прав на его имущество

4. В зависимости от вида юридического лица имеют вещные права на его имущество, либо обязательственные права, либо не имеют никаких прав

7. Филиалы и представительства это:

1. Виды юридических лиц

2. Обособленные подразделения юридических лиц, которые обладают

гражданской правоспособностью

3. Обособленные подразделения юридических лиц, которые не обладают гражданской правоспособностью

4. Органы юридического лица

8. Какими правами на обособленное за ним имущество обладает акционерное общество?

1. Правом собственности

2. Правом хозяйственного ведения

3. Правом оперативного управления

4. Правом хозяйственного ведения - на имущество, переданное учредителями в качестве вкладов; а на имущество, приобретенное по иным основаниям - правом собственности.

9. Кто отвечает по обязательствам юридического лица?

1. Его учредители (участники)

2. Само юридическое лицо

3. Органы юридического лица.

4. Само юридическое лицо, а в случаях, предусмотренных в ГК РФ или в учредительных документах, и иные лица

10. Правоспособность юридического лица прекращается

1. В момент завершения его ликвидации

2. В момент внесения записи о его исключении из Единого государственного реестра юридических лиц

3. В момент принятия решения о ликвидации или реорганизации

4. В момент фактического прекращения деятельности юридического лица

Эталоны ответов

№ вопроса	***№1***	***№2***	***№3***	***№4***	***№5***	***№6***	***№7***	***№8***	***№9***	***№10***
№ ответа	***2***	***2***	***1***	***3***	***4***	***4***	***2***	***1***	***2***	***2***

Тема 4. Лицензирование.

1. К лицензионным требованиям, которым должен соответствовать соискатель лицензии для осуществления фармацевтической для осуществления фармацевтической деятельности в сфере обращения ЛС для медицинского применения не относится наличие

1. квалификационной категории

2. необходимых помещений и оборудования, соответствующих установленным требованиям

3. высшего/среднего фармацевтического образования

4. свидетельство об аккредитации специалиста

2. К лицензионным требованиям, которым должен соответствовать лицензиат, осуществляющий оптовую торговлю ЛС для медицинского применения, не относится

1. соблюдение правил хранения ЛС, порядка формирования цен на ЖНВЛП

2. наличие необходимых помещений, соответствующих установленным требованиям

3. соблюдение правил учета ЛП, подлежащих предметно-количественному учету

4. наличие в ассортименте всего перечня ЖНВЛП

3. Лицензия аптечной организации выдается максимально на:

1. 3 года

2. 5 лет

3. 10 лет

4. неограниченный срок

4. 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

1. орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации

2. Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

3. Федеральная служба по ветеринарному и фитосанитарному надзору

4. орган местного самоуправления

5. Лицензирование фармацевтической деятельности в части деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли ЛС, предназначенными для медицинского применения, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук осуществляет

1. Федеральная служба по ветеринарному и фитосанитарному надзору

2. Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

3. орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации

4. орган местного самоуправления

6. Орган государственного надзора, который осуществляет проверку соблюдения лицензионных требований при осуществлении фармацевтической деятельности в розничных фармацевтических организациях частной формы собственности

1. лицензирующий орган

2. Министерство здравоохранения РФ

3. Росздравнадзор

4. Роспотребнадзор

7. Разрешение на осуществление фармацевтической деятельности аптечной организацией подтверждается наличием у нее:

1. Паспорта аптеки

2. Лицензии

3. Свидетельства

4. Устава организации

5. Акта обследования аптеки

8. Согласно ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» основанием для отказа в предоставлении лицензии является:

1. Решение о нецелесообразности открытия данной организации

2. Наличие в представленных соискателем лицензии заявлении и (или) прилагаемых к нему документах недостоверной или искаженной информации и несоответствие соискателя лицензии лицензионным требованиям

3. Отсутствие разрешения органа исполнительной власти субъекта РФ

4. Отсутствие разрешения Роспотребнадзора

9. Административное приостановление деятельности заключается во временном прекращении деятельности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей на срок до:

1. 10 суток;

2. 30 суток;

3. 60 суток;

4. 90 суток;

5. 120 суток

10. В 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» лицензионные требования определяются как совокупность требований

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

2. установленных нормативными правовыми актами и выполнение которых лицензиатом обязательно при осуществлении лицензируемого вида деятельности

3. соответствующих нормам и правилам в сфере обращения ЛС и медицинских изделий,

устанавливаемым Минздравом России

4. к помещениям, оборудованию, персоналу фармацевтических

Эталоны ответов

№ вопроса	***№1***	***№2***	***№3***	***№4***	***№5***	***№6***	***№7***	***№8***	***№9***	***№10***
№ ответа	***2, 3, 4***	***2***	***4***	***1***	***2***	***3***	***2***	***2***	***4***	***1***

Тема 5. Структура системы доведения ЛС до потребителя.

1. Процесс создания организационных структур и обеспечения организации труда, способствующих эффективному продвижению товаров аптечного ассортимента аптечного называется

1. организацией товародвижения
2. фармацевтическим маркетингом
3. фармацевтической помощью
4. фармацевтической логистикой

2. У прямых и сложных каналов товародвижения общим является наличие:

1. посредников
2. только оптового звена
3. оптового и розничного звена
4. производителя и потребителя

3. Что является объектом исследования в логистике?

1. процессы, выполняемые торговлей;
2. материальные и соответствующие им информационные потоки;
3. рынки и конъюнктура конкретных товаров и услуг;
4. экономические отношения, возникающие в процессе товародвижения.

4. К функциям независимых посредников относятся все, за исключением:

1. транспортировки
2. содействия реализации продукции
3. информационной
4. кредитования клиентов

5. **Исходя из правила Логистики, товар должен быть:**

1. в необходимом количестве
2. в экономичной упаковке
3. доставлен с любыми затратами
4. необходимого качества
5. сертифицирован

6. **Под логистикой обычно принимают:**

1. логически обоснованные действия высших звеньев руководства по управлению производством
2. управление материальными, информационными и финансовыми потоками
3. логически упорядоченные функции, составляющие алгоритм управления, материальными, информационными, финансовыми и сервисными потоками
4. искусство управлять перевозками грузов

7. Совокупность организаций или отдельных лиц, обеспечивающих физическое перемещение товаров и передачу собственности на товар (или услуги) от производит

1. фармацевтический маркетинг
2. уровень канала товародвижения
3. фармацевтическая логистика
4. логистический канал товародвижения

8 Что такое материальный поток?

1) самостоятельная часть логистического процесса, выполняемая на одном рабочем месте и/или с помощью одного технического устройства;
2) упорядоченная на оси времени последовательность логистических операций, направленная на обеспечение потребителя продукцией соответствующего ассортимента и качества в нужном количестве в требуемое время и место;
3) имеющая вещественную форму продукция, рассматриваемая в процессе приложения к ней различных логистических операций в заданном интервале времени;
4) материальная продукция, ожидающая вступления в процесс производственного или личного потребления, или в процесс продажи

9. Что такое логистическая операция?

1)самостоятельная часть логистического процесса, выполняемая на одном рабочем месте и/или с помощью одного технического устройства;
2) имеющая вещественную форму продукция, рассматриваемая в процессе приложения к

ней различных логистических операций в заданном интервале времени;

3) материальная продукция, ожидающая вступления в процесс производственного или личного потребления или в процесс продажи.

10. Основное отличие прямых каналов товародвижения от косвенных заключается в отсутствии

1. производителя и потребителя

2. только розничного звена

3. только оптового звена

4. посредников

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*1*	*4*	*2*	*2*	*1, 4*	*2*	*4*	*3*	*1*	*4*

Тема 6. Производители ЛС

1. Что включает в себя понятия стандарт GMP (надлежащая производственная практика)

1. *это свод правил по организации производства и контроля качества лекарственных средств медицинского назначения.*

2. это технологический регламент

3. это производственный регламент

4. это сборник фамакопейных статей

5. это описания технологического процесса.

2. Какие требования предъявляются, к расположению зданий фармацевтического производства?

1. расположение фарм.производств вне жилых зон,

2. расположение фарм. производств на большом расстоянии от других производств,

3. расположение в черте города

4. расположение в одной зоне фарм.производств различного профиля

5. нет определенных требований.

3. Правила GMP содержат термин «Уполномоченное лицо». Дайте определение этого термина.

1. это сотрудник предприятия – производителя, принимающий окончательное рещение о выпуске серии лекарственного средств

2. это руководитель предприятия

3. это «заказчик» предприятия

4. это дежурный на момент производства лекарственных средств

5. это заместитель руководителя предприятия по вопросам кадров

4. Какие требования предъявляются к «Уполномоченному лицу» на предприятии?

1.Должен иметь диплом о получении профессии

2. Должен иметь 2 года практических работ на одном предприятии

3. Должен иметь сертификат, подтверждающий наличие соответсвующей квалификации

4. Нет особых требовании

5. Средне-специальное образование

5. Что такое СМК (система менеджмента качества)?

1.это совокупность организационных структур, методик, процессов и ресурсов, необходимых для осуществления менеджмента качества на всех этапах жизненного цикла продукции.

2. это система подготовки кадров

3. это структура предприятия

4. это организационная структура предприятия

5. это рабочие инструкции

6. Внедрение системы менеджмента качества позволяет предприятию:

1. сократить технологические процессы

2. оградить потребителя от некачественной продукции

3. сделать компанию прозрачной

4. сократить рабочий день сотрудников

5. повысить эффективность бизнеса

7. Промышленное производство лекарственных препаратов нормируется документами:

1. ФС или ВФС

2. Технологическим регламентом

3. Рецептом

4. Инструкциями

5. Лицензией

8. Что гарантирует система обеспечения качества лекарственных средств:

1. управление фарм.персоналом

2. получение лицензии на фарм.деятельность

3. разработка, испытание и приготовление лекарственных средств с учетом требования GLP,GCP,GMP.

4. управление поставщиками

5.управление браком на производстве

9. К основным направлениям государственной регламентации производства и контроля качества лекарственных препаратов относятся.

1. условия изготовления лекарств высокого качества

2. состав лекарственных препаратов

3. разработки теоритических основ существующих методов изготовления лекарственных форм

4. условия, обеспечивающие технику безопасности, охрану труда, соблюдение экологических норм производства

5. лицензирование фарм.деятельности

10. Лекарственное средство в виде определенной лекарственной формы:

1. фармакологическое средство

2. лекарственное средство

3. лекарственный препарат

4. лекарственная форма

5. сильнодействующее лекарственное средство

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*1*	*1, 2*	*1*	*1, 2, 3*	*1*	*2, 3, 5*	*1, 2, 4*	*3*	*1, 2, 4, 5*	*3*

Тема 7. Оптовые посредники

1. Выбор поставщика осуществляется по всем следующим критериям кроме:

1. ассортимент и цена предлагаемой продукции

2. качество поставляемой продукции

3. организация поставок и сервис

4. деловая этика (обходительность, дружелюбное отношение)

5. система складирования у поставщика

2. Согласно Гражданскому Кодексу РФ к отдельным видам договора купли-продажи относятся следующие, кроме:

1. договор розничной купли-продажи

2. договор поставки

3. договор комиссии

4. договор поставки товаров для государственных нужд

3. Договор «розничной купли-продажи» это:

1. *договор, по которому продавец обязуется передать покупателю товар, предназначенный для личного, семейного или иного использования, не связанного с предпринимательской деятельностью*

2. договор, заключенный и устанавливающий обязанности организации по продаже товаров, которые такая организация по характеру своей деятельности должна осуществлять в отношении каждого, кто к ней обратится;

3. договор, по которому продавец обязуется передать в обусловленный срок покупателю товар для использования в предпринимательской деятельности или в иных

целях, не связанных с личным, семейным и иным подобным использованием

4. договор, по которому одна сторона (комиссионер) обязуется по поручению другой стороны (комитента) за вознаграждение совершить одну или несколько сделок от своего имени, но за счет комитента. По сделке, совершенной комиссионером с третьим лицом, приобретает права и становится обязанным комиссионер, если даже комитент и был бы назван в сделке или вступил с третьим лицом в непосредственные отношения по исполнению сделки.

4. В договоре купли-продажи не оговариваются:

1. предмет договора
2. цена и порядок расчетов
3. качество товаров, а также претензии по количеству и качеству
4. порядок и сроки поставки и приемки
5. лицензионные условия осуществления деятельности
6. Ответственность сторон и форс-мажорные обстоятельства

5. Договор поставки подписывается:

1. руководителем организации, либо лицом, имеющим доверенность на право заключения договора
2. главным бухгалтером
3. заместителем руководителя
4. материально-ответственным лицом

6. «Наименование и количество товаров» это раздел договора:

1. предмет договора
2. порядок поставки
3. порядок приемки
4. определение сторон

7. Качество поставляемых товаров, а также остаточные сроки годности товаров оговариваются в следующих разделах договора:

1. предмет договора
2. порядок приемки
3. порядок поставки
4. качество и комплектность товара

8. Претензионное письмо поставщику товаров при обнаружении различных недостатков в процессе приемки товаров в аптеке можно направить в течение:

1. в сроки, определенные условием договора
2. 20 дней для импортных или 10 дней для отечественных
3. 15 дней для импортных или 7 дней для отечественных
4. 3 дня для импортных и 7 дней для отечественных
5. 6 дней для импортных и 12 дней для отечественных

9. Процесс снабжения аптечного учреждения товарами состоит из следующих хозяйственных операций, оформляемых документально, за исключением:

1. выбор поставщика и оформление договорных отношений
2. доставка товаров и их приемка
3. оплата товаров и транспортных расходов по их доставке
4. реализация товаров

10. К проблемам организации снабжения на этапе формирования заказа не относится:

1. закупка слишком большого количества наименований
2. закупка неоправданно дорогостоящих товаров
3. закупка неподходящих товаров
4. закупка несоответствующих количеств товара (норматив товарных запасов)
5. плохие условия хранения

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*5*	*3*	*1*	*5*	*1*	*1*	*4*	*1*	*4*	*5*

Тема 8. Аптека как розничное звено

1. К минимальному набору помещений, которые целесообразно иметь для открытия

аптеки готовых лекарственных форм, не относится:

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

2. На вывеске аптечной организаций не требуется обязательного указания:

1. адресов и телефонов близлежащих и дежурных аптек
2. вида организации
3. место нахождения (в соответствии с учредительными документами) организации
4. режима работы

3. К оснащению торгового зала аптечной организации не относится:

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

4. Согласно ФЗ от 28.12.2009 г. №381-ФЗ «Об основах государственного регулирования торговой деятельности в РФ» розничная торговля – это:

1. вид торговой деятельности, связанный с приобретением и продажей товаров для использования их в личных, семейных, домашних и иных целях, не связанных с осуществлением предпринимательской деятельности
2. вид торговой деятельности, связанный с приобретением и продажей товаров для использования их в предпринимательской деятельности (в том числе для перепродажи) или иных целях, не связанных с личным, семейным, домашним и иным подобным использованием
3. продажа товаров и оказания услуг за определенный период
4. продажа товаров за наличный расчет

5. **В фармацевтических организациях отделы выделяют по следующим критериям:**

1. выполняемым функциям, реализуемому продукту, сегменту потребителей
2. числу работающих специалистов
3. количеству ассортиментных позиций, товарных групп
4. нормативам нагрузки, количеству посетителей в смену

6. В каналах товародвижения аптека представляет:

1. розничное звено
2. производителя
3. оптовое звено
4. мелкооптовое звено

7. К аптечным организациям не относятся:

1. аптечные склады
2. аптеки, обслуживающие население
3. аптечные пункты
4. аптечные киоски

8.Аптека готовых лекарственных форм может реализовывать:

1*) рецептурные, безрецептурные лекарственные препараты и другие товары аптечного ассортимента;*
2) рецептурные, безрецептурные лекарственные препараты, включённые в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов;
3) только безрецептурные лекарственные препараты и другие товары аптечного ассортимента;
4) только рецептурные лекарственные препараты и другие товары аптечного ассортимента.

9. Аптечный пункт:

1) не относится к аптечным организациям;
2) относится к аптечным организациям;

3) относится к аптечным организациям, если не осуществляет торговлю медицинских изделий;

4) относится к аптечным организациям, если осуществляет торговлю исключительно лекарственных средств.

10. Консультативная помощь провизора посетителям аптечной организации по правилам приёма и режиму дозирования лекарственных препаратов, их хранению в домашних условиях:

1) не допускается;

2) не является обязательной;

3) осуществляться провизором после предварительного согласования с руководителем аптечной организации;

4) является трудовой функцией провизора.

Эталоны ответов

№ вопроса	***№1***	***№2***	***№3***	***№4***	***№5***	***№6***	***№7***	***№8***	***№9***	***№10***
№ ответа	***1***	***1***	***4***	***1***	***1***	***1***	***1***	***1***	***2***	***4***

Тема 9. Технология отпуска рецептурных лекарственных препаратов

1. Перечень ЛП для обеспечения граждан, имеющих право на получение ЛП бесплатно (за счет средств федерального бюджета), утверждается:

1. Правительством РФ

2. Министерством здравоохранения РФ

3. Федеральным фондом обязательного медицинского страхования

4. органом управления здравоохранением субъекта РФ

2. Врач обязан в рецепте написать дозу лекарственного вещества прописью и поставить восклицательный знак, если превышается:

1. высшая суточная доза

2. высшая разовая доза

3. терапевтическая доза

4. количество упаковок ЛП

3. Врач обязан в рецепте написать «по специальному назначению», поставить свою подпись и печать, если превышается

1. высшая разовая доза

2. высшая суточная доза

3. терапевтическая доза

4. норма единовременного отпуска на 1 рецепт

4. Фармацевтическую экспертизу рецепта проводит:

1. врач

2. провизор

3. акушерка

4. фельдшер

5. Выведение остатков лекарственных средств, находящихся на предметно-количественном учете, проводится:

1. ежемесячно

2. ежеквартально

3. не реже двух раз в год

4. не реже одного раза в год

6. Рецептурный бланк формы 107-1/У предназначен для выписывания:

1. антибиотиков группы аминогликозидов

2. спирта этилового

3. анаболических стероидов

4. психотропных веществ

7. Нормы единовременного отпуска какого лекарственного средства могут завышаться в 2 раза для инкурабельных онкологических больных?

1. атропин

2. эфир для наркоза

3. кеторол

4. морфилонг

8. Как должен поступить фармспециалист, если в аптеке нет лекарственного препарата в дозировке, указанной в рецепте?

1) Отказать пациенту в отпуске;
2) Отпустить в дозировке, меньшей, чем указано в рецепте;
3) Отпустить в той дозировке, которая есть в аптеке.

9. Если на лекарственное средство, отпускаемое по рецепту врача, не установлена норма отпуска, то:

1. отпускают столько, сколько попросит покупатель
2. отпускают в количестве, указанном в рецепте при правильном оформлении
3. норму отпуска устанавливает аптека
4. отпускают в количестве, достаточном на курс лечения

10. На рецептурном бланке 107/У-НП отпускают лекарственное средство:

1. промедол
2. атропин
3. бронхолитин
4. окситоцин

Эталоны ответов

№ вопроса	***№1***	***№2***	***№3***	***№4***	***№5***	***№6***	***№7***	***№8***	***№9***	***№10***
№ ответа	***1***	***1***	***4***	***2***	***1***	***1***	***4***	***2***	***2***	***1***

Тема 10. Организация работы аптеки по приемке и реализации ЛП, ТАА и услуг.

1. Кто несет ответственность за здоровье пациента в практике ответственного самолечения?

1. *Пациент*
2. *Врач*
3. *Фармацевт*
4. *Компания-производитель препарата*
5. *Руководитель аптеки*

2. Какое из приведенных ниже фармакотерапевтических требований позволяет отнести препарат к категории безрецептурных?

1. *ЛС не наносит прямой или косвенный вред здоровью*
2. *ЛС должен применятся только в стационаре*
3. *ЛС содержит вещества, активность и побочные действия которых требуют дополнительных исследований*
4. *ЛС, применение которого требует выписки рецепта*
5. *ЛС, который имеет ограниченный опыт использования*

3. Согласно трактовке, предложенной Всемирной организацией здравоохранения, ответственное самолечение – это:

1. разумное применение самим пациентом ЛП безрецептурного отпуска с целью профилактики или лечения легких расстройств здоровья
2. применение потребителем ЛП по собственной инициативе
3. применение потребителем ЛП по собственной инициативе при условии внимательного изучения инструкции по медицинскому применению перед использованием ЛП
4. использование ЛП потребителем для лечения нарушений и устранения симптомов, распознанных им самим

4. Согласно критериям, установленным Директивой ЕС 2001/83 по рецепту отпускаются ЛС, которые:

1) могут нанести вред здоровью даже при правильном применении, но без мед. наблюдения,
2) часто используются неправильно,
3) нуждаются в дальнейшем изучении,
4) предназначены для парентерального применения.

5. Контроль при отпуске заключается в проверке:

1.соответствия упаковки физико-химически
2.общего объема лекарственной формы

3.общей массы лекарственной формы

6. Наличие на рынке безрецептурных препаратов является необходимым условием концепции

1. *Рецептурного отпуска*
2. *Ответственного самолечения*
3. *Медицинского страхования*
4. *Медицинской помощи*

7. Как располагаются лекарственные средства в витринах отдела безрецептурного отпуска?

1. *В алфавитном порядке (по начальной букве наименования лекарственного препарата).*
2. *По токсичности.*
3. *По фармакотерапевтическим группам.*
4. *По виду лекарственной формы.*
5. *В произвольном порядке.*

8. По какому принципу хранятся готовые лекарственные формы в материальных комнатах отдела ГЛФ?

1. *По виду лекарственной формы.*
2. *По фармакотерапевтическим группам.*
3. *В алфавитном порядке.*
4. *Рецептурные и безрецептурные препараты.*
5. *В произвольном порядке.*

9. Качество лекарственного средства — соответствие лекарственного средства:

1. *требованиям фармакопейной статьи либо в случае ее отсутствия нормативной документации или нормативного документа*
2. *установленным и предполагаемым потребностям потребителей и врачей*

10. Инструкция для применения лекарственных средств (информация для специалистов) не включает такую обязательную информацию, как:

1. *условия хранения;*
2. *способ применения;*
3. *противопоказания к применению;*
4. *способ изготовления*

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*1*	*1*	*1*	*1*	*1*	*2*	*3*	*1, 2, 3*	*1*	*4*

Тема 11. Санитарно-эпидемиологические требования к деятельности аптек.

1. Согласно санитарным требованиям перед началом работы в помещениях аптечной организации проводят уборку

1. *обычную*
2. *сухую*
3. *влажную с применением дезсредств*
4. *генеральную*

2. Как часто аптеки должны проводить визуальную и документарную проверку в рамках производственного контроля работы с медотходами?

1) Не реже одного раза в месяц;
2) Не реже одного раза в год;
3) Не реже одного раза в квартал.

3. Какой запас дезинфицирующих и моющих средств должен быть в аптеке?

1) Трехдневный;
2) Недельный;
3) Месячный.

4. Как часто нужно менять одноразовые пакеты для сбора отходов класса А?

1) Не реже одного раза в рабочий день;
2) Не реже одного раза в 8 часов;
3) Не реже одного раза в 6 часов.

5. Через какое время после ввода в эксплуатацию нужно обследовать техническое состояние

системы вентиляции?

1) 1 год;

2) 10 лет;

3) 2 года.

6. Как часто аптека должна контролировать параметры микроклимата в производственных помещениях?

1) Не реже одного раза в месяц;

2) Не реже одного раза в год;

3) Не реже одного раза в неделю.

7. В пакеты какого цвета нельзя собирать отходы класса А?

1) Желтый;

2) Белый;

3) Черный.

8. При каком уровне заполнения аптеки должны проводить очистку мусоросборников?

1) 1/2 объема;

2) 2/3 объема;

3) 1/1 объема.

9. В одноразовую маркированную упаковку какого цвета можно собрать отработанные дезинфицирующие средства?

1) Белого;

2) Желтого;

3) Красного.

10. С какой периодичностью аптеки должны проводить уборку шкафов и стеллажей в помещениях хранения лекарственных препаратов?

1) Не реже 1 раза в месяц;

2) Еженедельно;

3) Не реже 1 раза в 3 месяца.

Эталоны ответов

№ вопроса	***№1***	***№2***	***№3***	***№4***	***№5***	***№6***	***№7***	***№8***	***№9***	***№10***
№ ответа	***3***	***1***	***1***	***2***	***3***	***2***	***1***	***2***	***2***	***1***

Тема 12. Моделирование и организация процесса изготовления и контроля качества ЛП в аптеке

1. Приготовление концентрированных растворов и полуфабрикатов в аптечной организации относится к:

1. индивидуальному изготовлению

2. внутриаптечной заготовке

3. лабораторным работам

4. приготовлению лекарств по требованиям

2. Не требуется обязательного соблюдения асептических условий при изготовлении всех лекарственных форм:

1. глазных

2. для инъекций

3. для нанесения на раны

4. содержащих этиловый спирт

3. По лабораторно-фасовочным работам за счет округления цены готовой продукции в сторону увеличения стоимости возникает:

1. уценка

2. дооценка

3. надбавка

4. оптовая цена

4. Приготовление концентрированных растворов в аптеке отражается в:

1. *товарном отчете*

2. *сличительной ведомости*

3. *журнале учета фасовочных работ*

4. *журнале учета лабораторных работ*

5. При проведении химического контроля только качественному анализу подвергается:

1. вода очищенная
2. концентраты, полуфабрикаты
3. растворы для инъекций (до и после стерилизации)
4. ЛФ для новорожденных

6. К внутриаптечным видам контроля изготовленных в аптеках ЛС не относится:

1. физический контроль
2. органолептический контроль
3. предварительный контроль
4. химический контроль

7. Паспорта письменного контроля сохраняются в аптеке в течение:

1. одного месяца
2. одного дня
3. двух недель
4. двух месяцев

8. Обязательным видам внутриаптечного контроля для всех изготовленных в аптеке ЛП относится контроль:

1. письменный
2. приемочный
3. опросный
4. физический

9. Органолептический контроль заключается в проверке:

1. внешнего вида, количества и массы отдельных доз, общей массы или объема жидкой лекарственной формы
2. внешнего вида, цвета, запаха, однородности, отсутствия механических включений в жидких лекарственных формах
3. внешнего вида, подлинности, количественного содержания, качества укупорки
4. цвета, запаха, количества и массы отдельных доз, общей массы или объема жидкой лекарственной формы

10. Согласно действующим приказам МЗ РФ качество ЛС аптечного изготовления оценивают следующим условным термином:

1. удовлетворяет
2. отлично
3. хорошо
4. забраковано

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*3*	*4*	*2*	*4*	*1*	*3*	*4*	*1*	*2*	*1*

Тема 13. Организация лекарственного обеспечения стационарных больных.

1. Порядок закупки и формирование заявки лекарственных препаратов в медицинских организациях регламентирован:

1. Гражданским кодексом РФ
2. приказом главного врача медицинской организации
3. Федеральным законом от 05.04.13. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»
4. Федеральным законом от 08.01.98. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах
5. всё вышеперечисленное

2. Основным критерием результативности закупок, согласно ФЗ № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» является:

1. деловая репутация поставщика
2. цена лекарственного препарата

3. размер заказа на лекарственные препараты
4. расстояние перевозки от фирмы-поставщика до аптеки медицинской организации;
5. всё вышеперечисленное

3. Основная задача аптеки как структурного подразделентя медицинской организации:
1. получение прибыли
2. обеспечение отделений медицинской организации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями
3. обеспечение амбулаторных больных лекарственными препаратами
4. обеспечение больных информацией по ответственному самолечению
5. всё вышеперечисленное

4. В своей работе заведующий аптекой медицинской организации непосредственно подчиняется:
1. главному бухгалтеру медицинской организации
2. главному врачу медицинской организации
3. формулярной комиссии медицинской организации
4. начальнику отдела кадров
5. заведующим отделениями медицинской организации

5. Основанием для отпуска товаров аптечного ассортимента в отделения и кабинеты медицинской организации является:
1. заказ-заявка
2. доверенность
3. требование

6. Требования МО для получения наркотических ЛП в аптеку оформляется:
1. в 2 экземплярах
2. в 3 экземплярах
3. в 4 экземплярах
4. в количестве, установленном распоряжением аптечной организации
5. в количестве, установленном распоряжением главного врача

7. Если аптечная организация снабжает многопрофильную больницу, существует на правах отделения больницы, то это:
1. аптечный киоск
2. аптека как структурное подразделение МО аптечный пункт

8. Отпуск лекарственных средств в медицинские организации без деления на отдельные дозы называется отпуском:
1. «ангро»
2. в массе
3. оптовым
4. мелкооптовым
5. мелкорозничным

9. Формулярная система – это:
1. комплекс управленческих методик в здравоохранении
2. розничная сеть аптек.
3. обеспечение государства всеми возможными лекарственными средствами.
4. комплекс медицинской документации, регламентирующей отпуск лекарственных средств.
5. публикация медицинских журналов, газет, информирующих население о новых лекарственных средствах.

10. Целью формулярной системы не является:
1.назначение врачами общей практики ЛС или методов лечения, оптимальных по эффективности, безопасности и приемлемых по цене
2. повышение квалификации врачей общей практики в плане диагностики и лечения заболеваний внутренних органов
3. проведение взвешенной оценки потребности в ЛС в данном регионе или по стране в целом.
4. стимулирование выпуска высококачественных ЛС
5. обеспечение страны только такими ЛС, которые можно включить в формулярный справочник

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*3*	*2*	*2*	*2*	*3*	*3*	*2*	*1*	*1*	*2*

Тема 14. Фармаконадзор.

1. Фармаконадзор осуществляется:

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

1. *Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека или ее территориальным органом (Роспотребнадзором)*
2. *Органом исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта РФ*
3. *Министерством здравоохранения РФ*
4. *Министерством сельского хозяйства РФ*

2. Побочный эффект, встречающийся в 0,1-1% случаев, может быть определен как

1) частый;
2) редкий;
3) нечастый.

3. В случае если база данных содержит сравнительно небольшое число спонтанных сообщений, то для анализа вероятной связи между лекарством и побочным эффектом лучше использовать

1) экспертную оценку содержимого спонтанных сообщений; +
2) анализ диспропорциональности;
3) логистическую регрессию.

4. Неблагоприятное с медицинской точки зрения событие, выявленное у пациента после приема лекарственного средства, которое, однако, может и не иметь причинно-следственной связи с его применением, называется

1) нежелательным явлением;
2) побочным эффектом;
3) непредвиденной реакцией;
4) нежелательной реакцией.

5. Побочный эффект средней степени тяжести может быть определен как эффект, появление которого

1) не требует отмены препарата, эффект исчезает при снижении дозы;
2) требует отмены препарата и специфического лечения в условиях стационара;
3) угрожает жизни и продлевает нахождение в стационаре.

6. Клинические исследования не позволяют выявлять все побочные эффекты лекарственного средства из-за: 1) недостаточной продолжительности исследований; 2) ограниченного количества участвующих в них пациентов; 3) отсутствия возможности оценки межлекарственных взаимодействий; 4) излишней гетерогенности популяции. Выберите правильную комбинацию ответов:

1) 1, 2, 3;
2) 1, 4;
3) 2, 3, 4;
4) 1, 2.

7. Государственную функцию по мониторингу безопасности лекарственных средств в России осуществляет

1) Федеральное медико-биологическое агентство;
2) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения;
3) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

8. Метод спонтанных сообщений позволяет выявлять: 1) редкие побочные эффекты; 2) отсроченные побочные эффекты; 3) побочные эффекты, являющиеся результатом межлекарственных взаимодействий; 4) побочные эффекты, проявляющиеся только у особых групп пациентов. Выберите правильную комбинацию ответов:

1) 1, 2, 3;
2) 1, 2;

3) 1, 2, 3, 4;
4) 1, 2, 4;
5) 1, 4.

9. Если клинические проявления побочного эффекта связаны по времени с приемом лекарства, вряд ли имеют отношение к сопутствующим заболеваниям или другим факторам, и регрессируют с отменой препарата, но ответная реакция на его повторное назначение неизвестна, то в соответствии с алгоритмом ВОЗ связь «лекарство — побочный эффект» может быть определена как

1) сомнительная;
2) возможная;
3) вероятная;
4) определенная.

10. О серьезных нежелательных реакциях, не приведших к летальному исходу, необходимо информировать Росздравнадзор в срок до

1) 15 календарных дней;
2) 15 рабочих дней;
3) 10 рабочих дней;
4) 10 календарных дней.

Эталоны ответов

№ вопроса	***№1***	***№2***	***№3***	***№4***	***№5***	***№6***	***№7***	***№8***	***№9***	***№10***
№ ответа	***1***	***3***	***1***	***1***	***2***	***1***	***2***	***3***	***3***	***1***

Тема 15. Государственный контроль (надзор) и муниципальный контроль в РФ.

1. Объектами государственного контроля при обращении лекарственных средств не являются:

1. *доклинические, клинические исследования ЛС*
2. *объемы продаж фармацевтических организаций*
3. *хранение, отпуск, реализация, применение, уничтожение ЛС*
4. *перевозка, ввоз на территорию РФ, реклама*

2. Орган государственного надзора, осуществляющий контроль соблюдения законодательства об обращении лекарственных средств для медицинского применения:

1. *Министерство здравоохранения РФ*
2. *Росздравнадзор*
3. *Роспотребнадзор*
4. *лицензирующий орган*

3. Система внутреннего аудита и самоинспекции в аптечной организации является

1) задачей системы управления качеством;
2) механизмом обеспечения качества;
3) результатом оценки системы управления качеством;
4) целью системы управления качеством.

4. К задачам самоинспекции в аптечной организации относятся

1) дисциплинарные воздействия в отношении персонала;
2) инспекция вопросов качества аптечной организации или его отдельного подразделения в части выполнения лицензионных требований; работы персонала; эксплуатации помещений, зданий и оборудования; процессов и стандартных операционных процедур; ведения документооборота и т.д. на соответствие установленным нормам;
3) проведение корректирующих мероприятий по устранению выявленных отклонений от установленных норм;
4) усовершенствование системы управления качеством работы предприятия на основании результатов проведенной самоинспекции.

5. Лицом, ответственным за внедрение и обеспечение системы качества в аптечной организации, назначаемым администрацией является

1) провизор;
2) провизор-аналитик;
3) санитарка-мойщица;

4) уполномоченный по качеству.

6. Под обеспечением качества работы предприятия подразумевают

1) комплекс мероприятий, направленных на предупреждение отклонений показателей качества от утвержденных норм;

2) обеспеченность предприятия ресурсами для качественного выполнения порученной работы;

3) проверку показателей качества на соответствие утвержденным нормам;

4) разработку документации по управлению качеством.

7. Политика и цели в области качества аптечной организации представляет собой

1) документ, отражающий общие намерения и направления деятельности аптечной организации, включая цели, необходимые для достижения и задачи, требующие решения;

2) документ, подробно описывающий систему управления качеством предприятия и мероприятия, необходимые для решения поставленных задач и достижения целей политики качества;

3) документ, разработанный государственными уполномоченными органами или вышестоящей организацией, регламентирующие нормы, правила в области системы управления качеством;

4) документ, разработанный уполномоченными лицами аптечной организации, регламентирующий нормы, правила и порядок в области системы управления качеством на предприятии.

8. Предметом внутреннего контроля в аптечной организации могут быть

1) качество сырья, полупродуктов, лекарственных препаратов, изготовленных в аптеке;

2) мотивация персонала;

3) надлежащее выполнение процессов и стандартных процедур норм;

4) соблюдение персоналом установленных санитарно-гигиенических и квалификационных.

9. Составляющими системы управления качеством в аптечной организации являются

1) документооборот качества;

2) контроль качества;

3) обеспечение качества;

4) персонал.

10. Целью создания системы управления качеством является комплекс

1) дисциплинарных мер по отношению к персоналу;

2) жесткого контроля качества лекарственных средств, реализуемых в аптеке;

3) мероприятий обеспечения качества лекарственных средств, реализуемых в аптеке;

4) обеспечения и контроля качества, гарантирующий обеспечение населения качественными, эффективными и безопасными товарами аптечного ассортимента.

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*2*	*2*	*2*	*2, 3, 4*	*4*	*1*	*1*	*1, 3, 4*	*2, 3*	*4*

Тема 16. Введение в фармацевтическую экономику.

1. Фармацевтическая экономика –это:

1. *совокупность предприятий и организаций, занятых производством, распределением и обменом ЛС, МИ.*
2. *направление деятельности фармацевтических организаций*
3. *совокупность производителей и потребителей ЛС, МИ.*

2. Экономика, изучающая общую структуру экономики и связи между собой ее крупных составных частей, рынки, называется:

1. *микроэкономика*
2. *макроэкономика*
3. *общая экономика*

3. Экономика, изучающая отдельные экономические субъекты экономики и связи между ними и внешней средой, отдельные рынки, называется:

1. *микроэкономика*
2. *макроэкономика*

3. *частная экономика*

4. К субъектам фармацевтической экономики относятся все, кроме:

1. *потребители товаров аптечного ассортимента*
2. *фармацевтические организации*
3. *фармацевтические работники*
4. *производители ЛС и МИ*

5. Качественные параметры субъектов фармацевтической экономики все, кроме:

1. *годовой капитал*
2. *организационно-правовой статус*
3. *форма собственности*
4. *характер и содержание деятельности*

6. Основными источниками информационного обеспечения экономического анализа являются:

1.Материалы отчетов, планов, статистической и бухгалтерской отчетности.
2. Внешняя информация, учетная и учетная
3. Нормативно-плановая
4. Внешняя информация

7. Экономический анализ это:

1. *разграничение (распределение) явлений на составляющие элементы*
2. *наука, которая позволяет оценить эффективность деятельности субъекта рыночной деятельности*
3. *сочетание отдельных составных явлений*
4. *широкий поиск решения конкретных задач*

8. Что изучает экономический анализ?

1. *финансовую деятельность предприятия*
2. *результаты производственной деятельности*
3. *результаты производственной, снабженческой, сбытовой и финансовой деятельности*
4. *маркетинговое дело*

9. Характерные особенности метода экономического анализа

1. Изучение явлений хозяйственной деятельности
2. Необходимость дробления на элементы
3. Объединение однородных явлений в группы
4. Использование системы показателей, способов и приемов для изучения и оценки деятельности предприятия

10. Какие из перечисленных методов позволяют выявить резервы повышения эффективности деятельности?

1. Метод сравнения
2. Детерминированное моделирование
3. Метод балансовых увязок

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*1*	*2*	*1*	*3*	*1*	*1*	*2*	*1, 2, 3, 4*	*4*	*1*

Тема 17. Действие основных экономических законов и особенности теории потребительского поведения на фармацевтическом рынке

1. Закон спроса утверждает, что, как правило:

1. спрос зависит от изменений предложения
2. величина спроса определяется ценой и величиной предложения
3. чем выше цена товара, тем меньше величина спроса
4. величина спроса прямо пропорциональна цене

2. Величина предложения это -

1. количество товара, которое производители хотят продать по данной цене
2. максимальная выручка, которую производители могут получить при продаже товара по данной цене
3. количество товара, которое производители хотят и имеют возможность

предложить к продаже по данной цене

4. количество товара у продавца в данный момент времени

3. Предельная полезность с увеличением объема потребления блага:

1. увеличивается

2. сокращается

3. остается неизменной

4. все ответы верны

4. Коэффициент эластичности спроса по доходу больше 1 могут иметь товары:

1. предметы роскоши

2. товары необходимости

3. товары низшей категории

5. Коэффициент перекрестной эластичности для взаимозаменяемых товаров будет:

1. равен нулю

2. больше нуля

3. меньше нуля

4. больше единицы

6. Спрос можно считать эластичным, если при

1. незначительном снижении цены значительно увеличивается спрос

2. значительном снижении цены спрос увеличивается незначительно

3. изменении цены спрос не изменяется

4. незначительном снижении предложения спрос резко возрастает

7. Коэффициент ценовой эластичности спроса показывает, на сколько процентов

1. увеличивается спрос на товар при снижении его цены на 1 %

2. увеличивается спрос на товар при увеличении его цены на 1%

3. уменьшается спрос на товар при снижении его цены на 1%

4. уменьшается спрос на товар при снижении цены товара-заменителя на 1%

8. Если спрос на товар абсолютно неэластичен, а цена на него растет, то общая выручка аптеки:

1. Растет

2. Сокращается

3. Остается неизменной

9. Потребитель стремится максимизировать:

1. *Экономический эффект*
2. *Среднюю полезность*
3. *Общую полезность*

10. Кривая рыночного спроса показывает:

1. *Количество блага, которое потребители желают и могут купить в единицу времени при различных ценах*
2. *Какие товары покупатели более склонны покупать в данный момент времени*
3. *Как будет снижаться цена блага при снижении реальных доходов населения*

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*3*	*3*	*2*	*1*	*2*	*1*	*1*	*1*	*3*	*1*

Тема 18. Ценовая политика фармацевтической организации.

1. К факторам, не влияющим на формирование цен в аптеке, относятся

1. правила отпуска ЛП из аптечных организаций

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

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

4. государственное регулирование цен на ЛП

2. Основной целью ценообразования аптечной организации может быть

1. увеличение объема продаж

2. снижение объема продаж

3. анализ деятельности конкурентов

4. изучение рынка

3. При формировании в аптеке розничных цен на готовые лекарственные препараты можно использовать

1. торговые надбавки
2. нормативы потребления ЛП
3. калькулирование себестоимости
4. уровень издержек обращения

4. Если целью ценообразования аптеки является увеличение объема продаж, то стратегия ценообразования основывается на изучении

1. спроса
2. конкурентов
3. ассортимента
4. предложения

5. В системе ценообразующих факторов к факторам спроса на ЛП относят

1. эффективность и побочное действие ЛП, стоимость курса лечения
2. тип рынка, группы врачей, назначающих ЛП
3. количество производителей-конкурентов ЛП, тип рынка
4. величину расходов государства на здравоохранение

6. Целью ценообразования аптечной организации может быть:

1. *увеличение объема продаж*
2. *увеличение текущей прибыли*
3. *выживание в условиях конкуренции*
4. *изучение рынка*
5. *ориентация на среднего покупателя*

7. Стимулирующая функция цены заключается в следующем:

1. *Учет качества продукции, стимулирование его повышения*
2. *Измерение затрат и результатов труда*
3. *Средство перераспределения доходов на основе отклонения цены от стоимости товаров*
4. *Установление равновесной цены*

8. Формирование розничных цен на ЖНВЛП в аптечной организации осуществляется:

1. *Суммированием цены приобретения ЛП у оптовой организации и розничной надбавки, рассчитанной к фактической отпускной цене производителя ЛС*
2. *Суммированием цены приобретения ЛП у оптовой организации и розничной надбавки, рассчитанной к зарегистрированной цене производителя ЛП*
3. *Суммированием зарегистрированной цены ЛП и розничной надбавки, рассчитанной к зарегистрированной цене производителя ЛП*
4. *Суммированием фактической отпускной цены производителя ЛП и розничной надбавки, рассчитанной к зарегистрированной цене производителя ЛП*

9. Учетная функция цены заключается в следующем:

1. *учет качества продукции, стимулирование его повышения*
2. *измерение затрат и результатов труда*
3. *средство перераспределения доходов на основе отклонения цены от стоимости товаров*
4. *установление равновесной цены*

10. Размер розничной надбавки на ЛП, не включенные в перечень ЖНВЛП

1. Ограничивается в субъекте РФ
2. Не ограничивается
3. Ограничивается федеральными органами РФ

Эталоны ответов

№ вопроса	***№1***	***№2***	***№3***	***№4***	***№5***	***№6***	***№7***	***№8***	***№9***	***№10***
№ ответа	***1***	***1***	***1***	***1***	***1***	***1, 2, 3***	***1***	***1***	***2***	***2***

Тема 19. Сбытовая деятельность аптечной организации

1. Прогнозирование экономических показателей аптечной организации начинается, как правило, с расчета плана:

1. товарооборота

2. издержек
3. валовой прибыли
4. товарных запасов

2. Объем работы аптечной организации, наряду с товарооборотом, определяется:
1. количеством ЛП, отпущенных по рецептам
2. площадью помещений
3. числом должностей фармацевтического персонала
4. средним числом посетителей за день

3. Товарооборот аптечной организации – это
1. количество проданных упаковок ЛП
2. прибыль от реализации товаров
3. объем продаж товаров и оказания услуг в денежном выражении за определенный период времени.
4. валовая прибыль организации

4. Товарооборот за отчетный период можно установить по
1. расходной части товарного отчета данного периода
2. кассовой книге организации
3. приходной части товарного отчета данного периода
4. журналу поступления товаров

5. Разница между стоимостью реализованных товаров в розничных и оптовых ценах определяется как
1. валовый доход торговли
2. валовая прибыль
3. расходы на продажу (издержки обращения)
4. прибыль от реализации

6. От объема реализации (величины товарооборота) зависит:
1. прибыль
2. норма естественной прибыли
3. арендная плата
4. величина условно-постоянных расходов

7. Для приведения товарооборота отчетного года в сопоставимые цены необходимо товарооборот отчетного года:
1. отнять от индекса цен
2. прибавить к индексу цен
3. разделить на индекс цен
4. умножить на индекс цен
5. вычесть из данных базисного периода

8. К основным разделам товарооборота относят:
1. товарное обеспечение (поступление), расход, товарные запасы (остатки)
2. цену
3. рецептуру
4. издержки обращения
5. прибыль

9. На потребление ЛП влияют все перечисленные факторы, кроме:
1. рост численности населения и рост материального благосостояния (социальные и демографические)
2. уровень развития здравоохранения
3. развитие новых методов диагностики и лечения.
4. появление на фармацевтическом рынке новых ЛС
5. правила осуществления фармацевтической деятельности

10. К основным экономическим показателям аптеки не относится
1. чистая прибыль
2. документооборот
3. издержки (затраты)
4. валовая прибыль
5. объем товарооборота

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*1*	*1*	*3*	*1*	*1*	*1*	*3*	*1*	*5*	*2*

Тема 20. Управление товарными ресурсами.

1. Для обеспечения бесперебойного снабжения населения ЛП, МИ и ТАА аптеке необходимы:

1. издержки обращения
2. товарные запасы
3. товарооборачиваемость

2. Необходимость создания товарных запасов обусловлена следующим, кроме:

1. изменением цен на ЛП
2. наличием случайных колебаний спроса и предложения
3. асинхронностью изменений спроса и предложения на фармацевтическом рынке;
4. несовпадением во времени и в пространстве производства и потребления лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента;
5. дискретностью процесса производства при относительно непрерывном потреблении или, наоборот, непрерывностью производства при дискретном характере потребления;

3. Время обращения среднего товарного запаса за определенный период называется:

1. издержки обращения
2. объем реализации
3. товарооборачиваемость

***4.* На величину товарных запасов аптеки не влияют следующие факторы:**

1. объем и структура розничного товарооборота
2. местоположение аптеки
3. равномерность производства
4. организация закупок товаров
5. физико-химические свойства товаров

5. Товарные запасы в сумме в аптечной организации планируются в ценах:

1. средних
2. покупных
3. продажных
4. договорных
5. коммерческих

***6.* Запасы лекарственных препаратов в аптеке не измеряются в:**

1. денежных показателях
2. натуральных показателях
3. средней стоимости
4. днях запаса

7. Сумма оптимального и страхового запаса образуют все перечисленные виды запаса, кроме:

1. запас текущего хранения
2. максимальный запас
3. средний запас

8. Запасы лекарственных препаратов измеряют в:

1. в днях запаса
2. только в относительных показателях
3. уровнем товарных запасов
4. по средней стоимости

9. Товарооборачиваемость в аптечных предприятиях экономически выгодно:

1. ускорять
2. замедлять
3. уменьшать
4. не изменять
5. индексировать

10. Средняя величина товарных запасов может рассчитываться по формулам, кроме:

А) (О1 + О2 +...+ Оn) / n

Б) $\frac{\frac{1}{2}O_1 + O_2 + \ldots + \frac{1}{2}O_n}{n-1}$

В) $\sqrt[n]{O_1 * O_2 * \ldots * O_n}$

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*2*	*1*	*3*	*3*	*2*	*3*	*3*	*1*	*1*	*3*

Тема 21. Планирование расходов и доходов.

1. Денежная оценка суммарной величины затрат аптечной организации называется:

1. издержки обращения
2. затратные издержки обращения
3. затраты
4. торговая наценка
5. валовая прибыль

2. К факторам внешней среды, влияющим на ИО аптеки, относятся:

1. объем и структура товарооборота
2. скорость обращения товаров
3. состояние и уровень использования основных средств
4. виды и ставки налоговых платежей
5. уровень производительности труда

3. Сумма прибыли, полученная на каждый рубль расходов, называется:

1. уровень издержек обращения
2. рентабельность издержек обращения
3. предельные издержки обращения
4. средние издержки обращения
5. переменные ИО

4. Плановая сумма издержек обращения должна быть:

1. ИОmax > ИОплан > ИОmin
2. ИОmin £ ИОплан £ ИОmax

5. Стратегическая модель управления издержками, направленная на их оптимизацию, предусматривает следующую пропорцию в темпах роста прибыли, товарооборота

1. In > Imo > Iuo
2. In £ Imo £ Iuo

6. С увеличением товарооборота уровень постоянных издержек:

1. снижается
2. увеличивается
3. не меняется

7. По степени зависимости от изменения объема товарооборота издержки обращения подразделяют на:

1. постоянные и переменные
2. производительные и непроизводительные
3. явные и неявные
4. чистые и дополнительные

8. Основным источником доходов от торговой деятельности являются:

1. выручка от реализации
2. торговые надбавки по реализованным товарам
3. налог на добавленную стоимость
4. все варианты ответов верны

9. Отношение суммы валового дохода к объему товарооборота, выраженное в процентах, называется:

1. уровнем валового дохода

2. средним уровнем издержек обращения
3. уровнем рентабельности
4. нет верного варианта ответа

10. Прибыль от торговой деятельности представляет собой:

1. разность между суммой валового дохода и суммой издержек обращения
2. разность между суммой издержек обращения и суммой валового дохода
3. сумму издержек обращения
4. сумму валового дохода

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*1*	*4*	*2*	*2*	*1*	*3*	*1*	*2*	*1*	*1*

Тема 22. Организация системы учета

1. Система ведения управленческого учета определяется:

1. законодательством
2. налоговыми органами
3. бухгалтером
4. лицом, осуществляющим его
5. руководителем организации

2. Особенностью бухгалтерского баланса является равенство:

1. итогов актива и пассива
2. дебетового и кредитового оборота
3. сальдо начального и сальдо конечного
4. сальдо начального по активу и сальдо конечного по пассиву
5. дебетового и кредитового оборота на активных и пассивных счетах

3. Быстрота передаваемой информации, возможность быстрого реагирования и принятия решений характерны для:

1. управленческого учета
2. финансового учета
3. оперативного учета
4. статистического учета
5. бухгалтерского учета

4. Предметом бухгалтерского учета является:

1. хозяйственные средства организации
2. бухгалтерские документы
3. доходы и расходы организации
4. хозяйственные средства по составу и размещению и источникам образования
5. финансово-хозяйственная деятельность организации

5. В чем различие между налогом и сбором согласно НК РФ?

1. различие в том, что налог представляет собой обязательный, безвозмездный платеж, а сбор – обязательный взнос, взимаемый за совершение юридически значимых действий в отношении плательщиков сборов
2. налог и сбор – идентичные понятия
3. различие в том, что поступившие в бюджет налоги могут быть использованы на любые государственные (муниципальные) нужды, а сборы могут использоваться на строго определенные цели

6. Какими бывают налоги по способу взимания?

1. прямые и косвенные
2. на прибыль (доход), на прибавленную стоимость, ресурсные, на имущество, на действии
3. общегосударственные и местные
4. кадастровые, декларационные и предыдущие

7. Кем является конечный потребитель, на которого переложен налог?

1. источником налога
2. носителем налога
3. субъектом налога

4. *налоговым окладом*
5. *объектом налога*

8. Функции налогов:

1. *фискальная и политическая*
2. *фискальная и социальная*
3. *экономическая и политическая*
4. *фискальная и экономическая*

9. Какой из налогов полностью попадает в федеральный бюджет?

1. *Акцизы*
2. *налог на имущество организаций*
3. *НДС*
4. *налог на прибыль организаций*

10. При помощи реализации какой функции налогов пополняется государственная казна?

1. *стимулирующей*
2. *фискальной*
3. *регулирующей*
4. *контрольной*

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*5*	*1*	*3*	*1*	*1*	*1*	*2*	*4*	*3*	*2*

Тема 23. Бухгалтерский баланс.

1. Система показателей, характеризующих финансово-хозяйственную деятельность организации, состояние его средств и источников на определенную дату в едино

1. *двойная запись счетов*
2. *журнал хозяйственных операций*
3. *бухгалтерский баланс*
4. *оборотно-сальдовая ведомость*
5. *отчет о прибылях и убытках*

2. Сальдо активного счета:

1. *всегда отражается по кредиту*
2. *отражается по дебету на балансовых счетах*
3. *отражается по кредиту на аналитических счетах*
4. *всегда отражается по дебету*
5. *отражается по дебету или по кредиту в зависимости от принятой организацией учетной политики*

3. На пассивном счете сальдо начальное:

1. *всегда отражается слева по дебету*
2. *отражается по кредиту или по дебету в зависимости от принятой в организации учетной политики*
3. *всегда отражается по кредиту*
4. *равно Сн+Об(д)-Об(к)*
5. *верно все перечисленное*

4. Сальдо начальное на счете "Расчетные счета" – 175 000. В кассу с расчетного счета на выплату заработной платы получено 25 000 руб., 85 000 руб. с расчетного счета переведено на оплату материалов, поступивших от поставщика. Сальдо конечное равно:

1. *65*
2. *95*
3. *115*
4. *235*
5. *285*

5. Сумма всех увеличений на активном счете называется:

1. *сальдо конечное*
2. *сальдо начальное*
3. *оборот дебетовый*
4. *оборот кредитовый*

5. бухгалтерский баланс

6. В активе бухгалтерского баланса показывается:

1. *имущество и дебиторская задолженность*
2. *имущество и капитал*
3. *капитал и обязательства*
4. *текущие активы и прибыль*
5. *кредиторская задолженность и имущество организации*

7. Ликвидационный баланс составляется для:

1. *оценки активов хозяйства на момент его ликвидации*
2. *выяснения финансового положения организации в конце года*
3. *подведения итогов работы за год*

8. Статья баланса:

1. *Экономически однородные виды активов*
2. *Экономически разнородные виды активов*
3. *Экономически однородные виды средств или источников*

9. Бухгалтерский баланс представляет таблицу, состоящую из:

1. *Дебита*
2. *Актива и Пассива*
3. *Кредита*

10. Баланс показывает:

1. *Последовательность выполнения хозяйственных операций в течении отчётного периода*
2. *Качественный состав источников средств организации*
3. *Состояние хозяйственных средств и их источников на определённую дату*

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*3*	*4*	*3*	*3*	*3*	*1*	*1*	*3*	*2*	*3*

Тема 24. Учет основных средств и нематериальных активов.

1. Малоценные и быстроизнашивающиеся предметы – это орудия труда, инструменты, инвентарь, спецодежда и другие предметы со сроком службы менее:

1. *5 лет*
2. *3 лет*
3. *1 года*

2. Движение товарно-материальных ценностей состоит:

1. *из прихода*
2. *из прибыли*
3. *из расхода*

3. Хозяйственные средства относятся к основным на базе следующих параметров:

1. *стоимости*
2. *сроков эксплуатации*
3. *источников приобретения*

***4.* По восстановительной стоимости (то есть стоимости, которая образуется в результате переоценки основных средств) основные средства на аптечном предприятии учитываются:**

1. *в инвентарной книге*
2. *в инвентарной карточке*
3. *на аналитических счетах*
4. *на синтетических счетах*
5. *включаются в итог актива баланса*

5. Аналитический учет основных средств осуществляется в следующих документах:

1. *в товарном отчете*
2. *в инвентарной книге*
3. *в инвентарной карточке*
4. *в акте на списание основных средств*
5. *в акте приемки-передачи основных средств*

6. Безвозмездное поступление ОС отражается в учете по:

1. *текущей рыночной стоимости*
2. *фактическим затратам*
3. *остаточной стоимости*

7. Первоначальная стоимость объектов основных средств, внесенных в счет вклада в уставный капитал, определяется по стоимости:

1. *рыночной*
2. *фактической*
3. *согласованной*

8. С какой периодичностью может коммерческая организация переоценивать ОС:

1. *не реже одного раза в три года*
2. *не чаще одного раза в год*
3. *раз в квартал*

9. Идентифицируемые активы, не имеющие физической формы, входят в состав внеоборотных активов, это-:

1. *материальные активы*
2. *нематериальные активы*
3. *нормативные активы*

10. Один из способов начисления амортизации нематериальных активов:

1. *линейный*
2. *сумме чисел лет срока полезного использования*
3. *точечный*

Эталоны ответов

№ вопроса	***№1***	***№2***	***№3***	***№4***	***№5***	***№6***	***№7***	***№8***	***№9***	***№10***
№ ответа	***1***	***1, 3***	***1, 2***	***1, 2, 3,4***	***2, 3, 4, 5***	***1***	***3***	***2***	***2***	***1***

Тема 25. Учет материально-производственных запасов.

1. Тара, которая не подлежит возврату поставщику:

1. *инвентарная*
2. *однооборотная*
3. *многооборотная*
4. *упаковочная*

2. Измерители учета тары в аптечной организации:

1. *денежные*
2. *натуральные*
3. *дни оборота*
4. *технические*
5. *производственные*

3. Условия составления акта о порче товарно-материальных ценностей:

1. *составляется в 3-х экземплярах*
2. *отдельно по каждой группе ценностей*
3. *составляется при реализации товаров по экстемпоральной рецептуре*
4. *расчет ведут по нормам естественной убыли*
5. *виновные привлекаются к уголовной ответственности*

4. К вспомогательным материалам в аптечной организации относятся:

1. *тара*
2. *пробки*
3. *кассовая лента*
4. *санитарная одежда*
5. *стеклянная посуда*

5. Учет вспомогательных материалов осуществляется в:

1. *карточке складского учета материалов*
2. *оборотной ведомости*
3. *рецептурном журнале*
4. *кассовой книге*
5. *сличительной ведомости*

6. В товарном отчете аптеки тара учитывается по:

1. *стоимости*
2. *количеству*
3. *дням оборота*
4. *емкости*
5. *производственному объему*

7. Единица бухгалтерского учета материально-производственных запасов:

1. определена для всех организаций ФСБУ 5/2019. Это однородная группа МПЗ

2. определена для всех организаций ФСБУ 5/2019. Это номенклатурный номер МПЗ

3. выбирается организацией самостоятельно

8. Материально-производственные запасы принимаются к бухгалтерскому учету в оценке:

1. *по фактической себестоимости*
2. *по текущей рыночной стоимости*
3. *по фактической себестоимости или текущей рыночной стоимости – в зависимости от варианта оценки, выбранного организацией в учетной политике*

9. Многооборотная (возвратная) тара учитывается в аптеке в следующих измерителях:

1. *трудовых*
2. *денежных*
3. *натуральных*
4. *относительных*
5. *днях запаса*

10. Санитарная и специальная одежда относится в аптеке:

1. *к основным средствам*
2. *к оборотным средствам*
3. *к внеоборотным средствам*
4. *к нематериальным активам*
5. *к малоценным и быстроизнашивающимся предметам*

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*1, 2, 4,*	*1, 2*	*1, 2*	*2, 3*	*1, 2*	*1, 2*	*3*	*1*	*2, 3*	*5*

Тема 26. Оперативный и бухгалтерский учет товаров.

1. Прием товаров в аптеке от поставщиков производится по документам:

1. *счет*
2. *контракт*
3. *справка о расходе*
4. *стеллажная карточка*
5. *товарно-транспортная накладная*

2. Отпуск товаров со склада в аптеку производится:

1. *по товарно-транспортной накладной*
2. *по накладной на внутреннее перемещение материалов*
3. *по требованию-накладной*

3. Первичный учет прихода товаров в аптеке осуществляется:

1. *в журнале регистрации поступления товаров по группам*
2. *в кассовой книге*
3. *в товарном отчете*
4. *в счете*
5. *в товарно-транспортной накладной*

4. Оприходование товаров, поступающих в аптеку, производится:

1. *в журнале регистрации поступления товаров по группам*
2. *в журнале учета поступления товаров по отделу*
3. *в журнале регистрации счетов поставщиков*
4. *в товарном отчете*

5. При обнаружении повреждения груза при его перевозке в аптеку транспортной организацией необходимо составить:

1. *коммерческий акт*
2. *приемный акт*
3. *справку*

6. В случае расхождения фактического наличия товаров с количеством, указанным в счете, составляется документ:

1. *справка*
2. *акт*
3. *товарно-транспортная накладная*

7. Акт об установлении расхождений в количестве и качестве при приемке товаров в аптеке можно составить в течение:

1. *7 дней - для импортных*
2. *20 дней - для импортных*
3. *3 дней - для отечественных*
4. *согласно условиям договора*

8. Стоимость товаров, списанных в аптеке на оказание первой медицинской помощи, в конце месяца отражается в:

1. *кассовой книге*
2. *инвентарной книге*
3. *рецептурном журнале*
4. *расходной части «товарного отчета»*
5. *приходной части «товарного отчета»*

9. Товарные потери в аптеке относят к:

1. *недостаче*
2. *оптовой реализации*
3. *розничной реализации*
4. *мелкооптовому отпуску*
5. *прочему документированному расходу*

10. Операции, относящиеся к прочему документированному расходу:

1. *сдача выручки в банк*
2. *прием поступивших товаров*
3. *отпуск товаров покупателям оптовой торговли*
4. *обнаружение порчи лекарственных препаратов*
5. *изъятие лекарств на анализ в контрольно-аналитическую лабораторию*

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*5*	*1*	*1*	*4*	*1*	*2*	*4*	*4*	*5*	*4, 5*

Тема 27. Учет денежных средств и расчетов.

1. Кассовые операции отражают движение:

1. *товаров*
2. *денежных средств в кассе организации*
3. *основных средств*
4. *денежных средств на расчетном счете*
5. *нематериальных активов*

2. Лимит остатка наличных денег в кассе устанавливается:

1. *руководителем аптеки*
2. *обслуживающим банком*
3. *банком по согласованию с руководителем аптеки*
4. *налоговым органом*
5. *юридическим лицом*

3. Для учета движения наличных денег в кассе организации необходимо вести:

1. *журнал кассира-операциониста*
2. *кассовую книгу*
3. *книгу учета принятых и выданных кассиром денежных средств*

4. *журнал движения денежных средств на расчетном счете*
5. *журнал регистрации приходных и расходных кассовых документов*

4. Приходные и расходные кассовые операции регистрируются в:

1. *журнале учета рецептуры*
2. *реестре выписанных покупателям счетов*
3. *кассовой книге организации*
4. *журнале кассира-операциониста*
5. *журнале учета движения товаров и выручки по прикрепленной мелкорозничной сети*

5. Сдача выручки в банк через инкассатора относится к расходной кассовой операции, юридическим основанием которой является:

1. *приемная квитанция*
2. *расчетно-платежная ведомость*
3. *комплект документов для инкассации*
4. *объявление на взнос наличными*
5. *заявление о выдаче наличных денег*

6. **Сдаваемая в кассу аптеки выручка мелкорозничной сети отражается в:**

1. *кассовой книге организации*
2. *рецептурном журнале*
3. *журнале учета рецептуры*
4. *приходной части товарного отчета аптеки*
5. *накладной на внутреннее перемещение товара*

7. К приходным кассовым операциям относятся все, кроме:

1. *возврата ссуды работником*
2. *выручки от реализации*
3. *дооценки по лабораторно-фасовочным работам*
4. *поступления денег на выдачу заработной платы*
5. *возврата денег подотчетными лицами*

8. К расходным кассовым операциям относятся все, кроме:

1. *реализации товаров населению*
2. *сдачи выручки в банк*
3. *выдачи авансовых сумм подотчетным лицам*
4. *выдачи ссуды работнику*
5. *выдачи заработной платы*

9. Наличные расчеты используются для расчетов с:

1. *амбулаторными больными*
2. *лечебно-профилактическими учреждениями*
3. *коммунальными службами*
4. *бюджетом*
5. *институциональными потребителями*

10. Кассовые операции регистрируются во всех документах, кроме:

1. *кассовой книги*
2. *ведомости выписанных покупателям счетов*
3. *приходного кассового ордера*
4. *расходного кассового ордера*
5. *журналов регистрации приходных и расходных кассовых ордеров*

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*2*	*5*	*2*	*3*	*3*	*1*	*3*	*1*	*1*	*2*

Тема 28. Учет труда и заработной платы.

1. Форма оплаты труда, при которой оплата производится за определенное количество времени не зависимо от качества работ:

1. *повременная*
2. *сдельная*
3. *аккордная*

2. Система оплаты труда, которая предусматривает премирование рабочих за

перевыполнение норм выработки и достижение определенных качественных показателей

1. *прямая сдельная*
2. *сдельно премиальная*
3. *сдельно прогрессивная*
4. *косвенно сдельная*

3. В соответствии с трудовым законодательством оплата сверхурочной работы в первые два часа работы производится:

1. *в одинарном размере*
2. *в полуторном размере*
3. *в двойном размере*

4. Пособие по временной нетрудоспособности застрахованному лицу, имеющему страховой стаж 8 и более лет выплачивается в размере:

1. *60% среднего заработка*
2. *80% среднего заработка*
3. *100% среднего заработка*

5. Налоговый вычет на первого ребенка налогоплательщика за каждый месяц установлен в размере:

1. 1400 руб.
2. 400 руб.
3. 800 руб.

6. Ставка налога на доходы физических лиц составляет:

1. 10%
2. 13%
3. 18%

7. Продолжительность ежегодного оплачиваемого отпуска рабочим устанавливается:

1. *26 календарных дней*
2. *28 календарных дней*
3. *30 календарных дней*

8. Какой документ служит для учета отработанного времени:

1. *расчетный лист*
2. *табель*
3. *расчетная ведомость*

9. В каком размере выплачивается пособие по беременности и родам?

1. 100%
2. 80%
3. 50%

10.Расчетный период для исчисления среднего заработка при определении пособия по временной нетрудоспособности составляет:

1. *2 месяца*
2. *3 месяца*
3. *24 месяцев*

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*1*	*2*	*2*	*3*	*1*	*2*	*2*	*2*	*1*	*3*

Тема 29. Учет доходов и расходов фармацевтической организации.

1. **Что необходимо для определения доходов?**

1. сложить постоянные и переменные затраты производителя за определённое время
2. *найти разницу между выручкой и общими затратами*
3. *разделить общие затраты на размер выручки и выразить полученное число в процентах*

2. **Суммы, списанные в аптеке на хозяйственные нужды, относят на:**

1. *убытки*
2. *прибыль*
3. *реализацию*
4. *товарные потери*

5. *издержки обращения*

3. В материальные затраты, образующие себестоимость продукции, включаются:

1. *сырье и материалы*
2. *отчисления на социальные нужды*
3. *налоги*
4. *полуфабрикаты*

4. Поступления, возникающие как последствия чрезвычайных обстоятельств хозяйственной деятельности (стихийного бедствия, пожара, аварии, национализации и т.п.):

1. *операционными доходами*
2. *внереализационными доходами*
3. *чрезвычайными доходами*

5. Поступления, не связанные непосредственно с обычными или иными видами деятельности, являются:

1. *операционными доходами*
2. *внереализационными доходами*
3. *чрезвычайными доходами*

6. Чистый доход:

1. *нераспределенная прибыль*
2. *прибыль до налогообложения*
3. *прибыль от продаж*

7. Операционными доходами являются выручка от продажи иных активов, а также поступления, связанные с иной деятельностью, так ли это:

1. *нет*
2. *да*
3. *отчасти*

8. Основным источником дохода, за счет которого покрываются текущие расходы предприятия и формируется прибыль, является:

1. *выручка от реализации продукции (работ, услуг)*
2. *прочая реализация*
3. *внереализационные доходы*

9. Не признаются расходами отчетного периода:

1. *погашение полученных кредитов*
2. *гонорары за профессиональные услуги*
3. *послепродажное обслуживание клиентов*
4. *проценты по кредитам*

10. Для признания дохода необходимо:

1. *увеличение актива или уменьшение обязательств, которые приводят к увеличению собственного капитала*
2. *поступление актива*
3. *уменьшение обязательств, которые приводят к увеличению собственного капитала*
4. *увеличение собственного капитала*

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*2*	*5*	*1*	*3*	*2*	*1*	*2*	*1*	*1*	*1*

Тема 30. Основы анализа хозяйственно- финансовой деятельности.

1. Анализ финансово-хозяйственной деятельности (АФХД) можно рассматривать как:

1. *микроэкономический анализ*
2. *макроэкономический анализ*
3. *статистический анализ*

2. Роль анализа в управлении предприятием — это:

1. *разработка бюджета предприятия*
2. *основа разработки планов и принятия управленческих решений*
3. *одна из функций управления*

3. Предметом анализа финансово-хозяйственной деятельности является:

1. *экономические результаты деятельности предприятия*
2. *планирование, учет, анализ и принятие управленческого решения*

3. *причинно-следственные связи экономических явлений и процессов*

4. Точка безубыточности показывает:

1. *количество произведенной (проданной) продукции, при котором доход от продаж равен валовым издержкам, а прибыли нет*
2. *количество произведенной (проданной) продукции, при котором доход от продаж равен валовым издержкам, а прибыль максимальна*
3. *максимально возможный товарооборот*
4. *максимально возможное количество лекарств, отпущенных по рецептам*

5. Укажите, что относится к исходным условиям деятельности предприятия:

1. *Выбор и обоснование целей деятельности предприятия; наличие необходимых материальных и финансовых ресурсов*
2. *Сопоставление с аналогичными предприятиями; укомплектованность кадрами*
3. *Наличие необходимых материальных и финансовых ресурсов; организационно-технический уровень предприятия*

6. Что является предметом анализа финансово-хозяйственной деятельности?

1. *Производство и реализация продукции*
2. *Социально-экономическое состояние предприятия*
3. *Причины, следствия, а также связи между ними для экономических явлений и процессов*

7. Чистая прибыль – это:

1. *Разница между балансовой прибылью и обязательными платежами из прибыли в пользу государственного бюджета*
2. *Разница между выручкой от реализации продукции и затратами на ее производство*
3. *Разница между выручкой от реализации продукции и отчислениями в резервные фонды предприятия*

8. Что показывает показатель ликвидности предприятия?

1. *Способность предприятия рассчитываться по краткосрочным обязательствам*
2. *Способность предприятия трансформировать различные виды активов в деньги*
3. *Скорость оборачиваемости оборотных средств*

9. Порог рентабельности – это:

1. *Показатель, который характеризует объем реализованной продукции, при котором сумма чистого дохода предприятия и общая сумма издержек равны между собой*
2. *Показатель, равный сумме выручки и условно-переменных затрат*
3. *Показатель, характеризующий минимальный в отчетном году уровень рентабельности предприятия*

10. Укажите показатели, используемые для оценки деловой активности предприятия.

1. *Производительность труда; среднегодовой уровень рентабельности основного производства; коэффициент оборачиваемости прибыли; размер дебиторской задолженности*
2. *Коэффициент абсолютной ликвидности; коэффициент маневренности собственных средств; материалоотдача; фондоотдача*
3. *Коэффициент оборачиваемости собственного капитала; коэффициенты оборачиваемости кредиторской задолженности и дебиторской задолженностей; коэффициент оборачиваемости активов*

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*1*	*2*	*3*	*1*	*3*	*3*	*1*	*2*	*1*	*3*

Тема 31. Основы фармацевтического маркетинга.

1. Фармацевтический маркетинг – это:

1. *формирование системы ценообразования на ЛП и МИ*
2. *вид человеческой деятельности, направленной на удовлетворение нужд и потребностей в фармацевтической помощи посредством обмена*
3. *функция организации товародвижения ЛП, изделий медицинского назначения*
4. *совокупность существующих и потенциальных потребителей лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения, услуг, идей*

5. *равновесие спроса и предложения на ЛП и МИ*

2. Объектами маркетинга являются:

1. *товары*
2. *услуги*
3. *фирмы*
4. *все вышеперечисленные ответы*

3. Какие из перечисленных видов деятельности лежат вне сферы маркетинга:

1. *маркетинговые исследования;*
2. *инвентарный контроль*
3. *товарная политика*
4. *создание рекламного обращения*

4. При определении потребности в специфических лекарственных препаратах учитывается:

1. *уровень доступности лекарственной помощи*
2. *метод лекарственного обеспечения населения*
3. *переходящий остаток лекарственных препаратов, пересчитанный на действующее вещество*
4. *число пациентов, для лечения которых применяется данный препарат, расход на курс лечения, количество курсов лечения в планируемом периоде*

5. Согласно теори мотивации Маслоу в первую очередь индивид желает удовлетворить:

1. *потребность в любви*
2. *потребность в безопасности*
3. *физиологические потребности*
4. *потребность в саморазвитии*

6. Что является главным в определении маркетинг:

1. *сбыт товара*
2. *снижение издержек производства*
3. *удовлетворение потребностей потребителей*
4. *установление цены товара*

7. Основными составными частями комплекса маркетинга являются:

1. *товар, цена, продвижение товара, распространение*
2. *товар, стимулирование сбыта, реклама*
3. *сбыт товара, ценообразование, продвижение*
4. *планирование продукции, определение цены, использование товарных знаков*

8. Спрос на товар (услугу) как категорию маркетинга – это?

1. *нужда в конкретном виде продукции*
2. *потребность в товаре (услуге)*
3. *потребность в товаре, которая может быть оплачена потребителем*
4. *все ответы верны*
5. *правильного ответа нет*

9. По степени удовлетворения спрос классифицируется на виды:

1. *действительный, реализованный, неудовлетворенный*
2. *реализованный, неудовлетворенный*
3. *действительный, эластичный, неудовлетворенный*
4. *реальный, скрытый, неэластичный*

10. Какую стратегию охвата рынка следует использовать при однородности товаров фирмы?

1. *недифференцированный маркетинг*
2. *дифференцированный маркетинг*
3. *массовый маркетинг*
4. *концентрированный маркетинг*
5. *интегрированный маркетинг*

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*2*	*4*	*2*	*4*	*3*	*3*	*1*	*3*	*1*	*1, 3*

Тема 32. Товарная политика аптеки.

1. С точки зрения маркетинга товар – это:

1. *результат исследований, разработок и производства*
2. *продукт труда предназначен для продажи*
3. *все, что предлагается на рынке с целью удовлетворения потребностей потребителей*
4. *все товары на предприятиях*

2. Качество товара в маркетинге - это:

1. *определенные функциональные характеристики товара в совокупности, наличие которых признано потребителями обязательным*
2. *способность товара в полной мере удовлетворить потребности потребителей*
3. *соответствие товара регламентам и техническим условиям*

3. Под товарной единицей в фармацевтическом маркетинге понимают:

1. *группам покупателей, диапазону цен и др.*
2. *группы товаров, связанных между собой по схожести функционирования*
3. *разновидности (варианты предложений) конкретного товара с присущими только ему характеристиками всё, что предлагается рынку с целью использования или потребления*
4. *все лекарственные средства и изделия медицинского назначения, находящиеся на витрине в торговом зале*

4. К основным направлениям товарной политики аптеки относится:

1. *обновление ассортимента товаров*
2. *проведение взвешенной ценовой политики*
3. *изучение спроса на лекарственные препараты*
4. *анализ жизненного цикла товара*

5. К основным направлениям ассортиментной политики аптеки относится:

1. *повышение конкурентоспособности товара*
2. *обновление ассортимента товаров*
3. *анализ жизненного цикла товаров*
4. *разработка упаковки и оформление товара*

6. Товарная номенклатура фармацевтической организации – это:

1. *совокупность ассортиментных групп, товарных единиц*
2. *все, что предлагается рынку с целью использования или потребления*
3. *разновидность (варианты предложений) конкретного вида товара*
4. *группы товаров, связанных между собой по схожести функционирования, группам клиентов*

7. Основной принцип формирования ассортимента фармацевтической организации:

1. *обязательное наличие препаратов безрецептурного отпуска*
2. *учет покупательского спроса*
3. *наличие лицензии на фармацевтическую деятельность*
4. *обеспечение максимального количества ассортиментных позиций*

8. На этапе роста затраты на маркетинг:

1. *относительно высокие*
2. *сокращаются*
3. *высокие*
4. *низкие*

9. Новый товар, малоизвестный покупателю, как правило, находится на этапе жизненного цикла товара:

1. *зрелость*
2. *внедрение*
3. *насыщение*
4. *рост*

10. К характеристикам периода времени, который считается жизненным циклом товара, относится:

1. *разрабатывается, выводится на рынок, продается и приносит прибыль, совершенствуется, морально стареет и удаляется с рынка*

2. *пользуется спросом, совершенствуется, приносит прибыль от реализации и порождает формирование новых потребностей потребителей*
3. *продается по согласованным ценам между производителем и оптовым торговцем*
4. *пользуется спросом, продается по приемлемым для производителя ценам, является конкурентоспособным*

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*3*	*2*	*3*	*3*	*2*	*2*	*2*	*2*	*2*	*1*

Тема 33. Анализ ассортимента

1. Выявить удельный вес ассортимента, дающего наибольший вклад в объем продаж, позволяет:

1. *определение коэффициента рациональности*
2. *проведение XYZ-анализа*
3. *проведение ABC-анализа*
4. *анализ жизненных циклов товаров совместно с построением матрицы BCG*

2. Определить ассортимент товаров, имеющих наиболее стабильное потребление, позволяет:

1. *проведение VEN-анализа*
2. *расчет коэффициента устойчивости*
3. *проведение XYZ-анализа*
4. *анализ жизненных циклов товаров совместно с построением матрицы BCG*

3. Конкурентоспособность товара – это:

1. *совокупность потребительских свойств и стоимостных характеристик товара, определяющих его сравнительные позиции на рынке*
2. *управленческая деятельность, обеспечивающая товарам успех на рынке*
3. *успешная деятельность компании по убеждению потребителей в конкурентном отличии своих продуктов от продуктов компаний-конкурентов*
4. *сформированный в сознании потребителей четкий образ компании или продукта, отличный от конкурентов*

4. Позиционирование товара – это:

1. *сегментирование рынка*
2. *определение уровня восприятия потребителями идеи нового товара*
3. *поиски достойного места товара на рынке, исходя из его принятия потребителями*
4. *выбор целевого рынка*

5. Для определения количественного влияния различных факторов на величину спроса на лекарственные препараты следует рассчитывать коэффициенты:

1. *корреляции и эластичности*
2. *риска списания*
3. *скорости реализации*
4. *ликвидности*

6. SWOT - анализ - это ...

1. *анализ возможностей, угроз внешней среды, сильных и слабых сторон организации*
2. *функционально-стоимостный анализ*
3. *группировка факторов среды на: политические, экономические, социокультурные, технико-технологические*
4. *метод экстраполяции тенденций*
5. *анализ ключевых факторов успеха*

7. В SWOT- анализе исследуются следующие потенциальные факторы:

1. *внешние угрозы*
2. *внешние риски*
3. *внутренние сильные стороны*
4. *внешние благоприятные возможности*
5. *интересы заинтересованных лиц*
6. *внутренние слабые стороны*

8. Недостатком какого метода является отсутствие проведения качественной характеристики лекарственного препарата?

1*) АВС-анализ;*
2) метод STEP – анализа;
3) метод расстановки приоритетов;
4) метод экспертных оценок.

9. Мерчандайзинг для аптеки – это прежде всего:

1. *предоставление полной информации о товаре*
2. *улучшение качества обслуживания покупателей*
3. *увеличение рентабельности торговых площадей и, соответственно, объема продаж*

10. Самое лучшее место и большую площадь на полке должны занимать препараты:

1. *наиболее дорогостоящие*
2. *приносящие наибольшую прибыль*
3. *рекламируемые*

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*3*	*3*	*1*	*3*	*1*	*1*	*1, 3, 4, 6*	*1*	*3*	*2*

Тема 34. Фармацевтический менеджмент.

1. Возникновение раннего менеджмента связано с:

1. *началом ведения племенами людей оседлого образа жизни*
2. *проведением управленческих экспериментов в Хоторне*
3. *разработкой Ф. Тейлором концепции научного управления*
4. *переходом от мануфактур к машинному производству*

2. В теории управления эволюцию концепций менеджмента представляют такие управленческие школы как:

1. *комплексного и маркетингового управления*
2. *научного управления и административная (классическая)*
3. *социально-этического управления*
4. *человеческих отношений и поведенческих наук*

3. Что должны отражать современные принципы менеджмента?

1. Основные закономерности управления;
2. Основные связи, которые складываются в системе;
3. Основные отношение, которые складываются в системе;
4. Основные свойства, связи и отношения управления, которые складываются в системе;
5. Обязательное наличие цели при управлении.

4. Что является основой управления какой - либо системы?

1. Принципы, которые отражают рыночные условия хозяйствования;
2. Методы менеджмента;
3. Функции менеджмента;
4. Финансовые ресурсы;
5. Объект менеджмента.

5. К основным положениям административной школы управления, сформулированным в виде правил, можно отнести:

1. *изучение поведения человека в организации*
2. *централизацию организации*
3. *применение экономико-математических моделей в управлении*
4. *корпоративный дух в организации*

6. К основным положениям школы научного управления можно отнести:

1. *нормирование труда*
2. *научный подход к подбору и обучению персонала*
3. *усиление разработки социальных аспектов трудовых ресурсов*
4. *единство распорядительства*

7. К основным положениям школы человеческих отношений в менеджменте можно отнести:

1. *использование групповой самоорганизации*
2. *участие работников в управлении*

3. *беспристрастность*
4. *применение экономико-математических моделей в управлении*

8. Какие виды деятельности принято различать в современном менеджменте?

1. *деятельность по управлению техническими средствами*
2. *управленческая деятельность по координации действий людей, управления факторами производства*
3. *управленческая деятельность по организации действий на рынке товаров и услуг*
4. *деятельность по строительству*

9. К особенностям российской модели менеджмента относится:

1. *всеобщее участие в конечных результатах*
2. *ограниченная роль трудового коллектива в управлении*
3. *ориентация на производство*
4. *гарантия занятости и создание обстановки доверительности*

10. Процесс и состояние объединения усилий всех подразделений (подсистем, функций) организации для достижения ее целей и задач в менеджменте называется:

1. *интеграцией*
2. *дифференциацией*
3. *централизацией*
4. *децентрализацией*

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*4*	*2, 4*	*4*	*1*	*2, 4*	*1, 2*	*1, 2*	*2*	*2, 3*	*1*

Тема 34. Организация как объект фармацевтического менеджмента.

1. Какая функция менеджмента приведена ниже: «Это — процесс построения структуры предприятия, позволяет людям работать вместе по реализации общих целей»?

1. *Планирование*
2. *Мотивация*
3. *Контроль*
4. *Организация*

2. Организационное проектирование охватывает следующие этапы:

1. *Горизонтальный и вертикальный разделение труда, определение должностных обязанностей, координации действий, соотношение различных должностей*
2. *Формирование системы материального стимулирования труда, повышения качества продукции*
3. *Определение миссии, целей, формирование стратегии*
4. *Разработка методов менеджмента*

3. Из каких основных элементов состоит наука о поведении в организации?

1. *менеджмент, личность, коллектив*
2. *индивидуум, группа, организация*
3. *коллектив, руководитель, подчиненные*
4. *личность, психология, антропология*

4. Что из приведенных ниже показателей эффективности управления поведением в организации не относится к числу объективных критериев его оценки?

1. *производительность*
2. *дисциплина*
3. *удовлетворенность*
4. *текучесть*

5. Выделяют следующие виды функциональных полномочий*:*

1. *Линейные и функциональные*
2. *Обслуживающие и консультативные*
3. *Рекомендательные , параллельные,*
4. *Продуктовые, территориальные, потребительские*

6. Какие типы аппарата могут быть в подчинении руководителей:

1. *Рекомендательный , параллельный*
2. *Линейный, функциональный*

3. *Продуктовый, матричный*
4. *Обслуживающий, консультативный, личный*

7. Какова структура управления организацией используется для организаций с широкой номенклатурой продукции (услуг), а также для международных организаций?

1. *линейная*
2. *Функциональная*
3. *Дивизионная*
4. *матричная*

8. Назовите организационную структуру управления, в которой каждый работник подчинен только одному руководителю, а руководитель является универсальным специалистом. Эта структура характерна для малых предприятий. Что это за структура?

1. *Функциональная*
2. *Линейно функциональная*
3. *Линейно штабная*
4. *Линейная*

9. Каким методам управления, организациями принадлежит ведущая роль в современных условиях?

1. *Экономическим;*
2. *Социально-психологическим;*
3. *Организационно-распорядительным;*
4. *Распорядительным;*
5. *Социально-экономическим*.

10. Что создает структуру управления организацией?

1. *Совокупность линейных органов управления;*
2. *Совокупность функциональных служб;*
3. *Совокупность линейных и функциональных служб (органов);*
4. *Совокупность органов управления;*
5. *Совокупность программно-целевых служб.*

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*3*	*1*	*2*	*3*	*1*	*4*	*3*	*2*	*1*	*4*

Тема 36. Основы кадрового менеджмента фармацевтических организаций

1. Какие из перечисленных функций менеджмента базируются на потребностях и интересах работников?

1. *Контроль*
2. *Планирование*
3. *Мотивация*

2. Вид инструктажа, проводимый с работниками на рабочем месте:

1. *повторный*
2. *вводный*
3. *первичный*
4. *целевой*

3. Вид инструктажа, проводимый с работниками при принятии их на работу:

1. *первичный*
2. *вводный*
3. *внеплановый*
4. *целевой*

4. Когда при приеме на работу мы принимаем решение на основе одной-двух характеристик, то допускаем ошибку, которая называется:

1. *селективное восприятие*
2. *суждения на основе собственных характеристик*
3. *поспешные суждения*
4. *гало эффект*

5. За ущерб, причиненный работодателю, если иное не предусмотрено Трудовым кодексом РФ или иными федеральными законами, работник несет материальную

ответ

1. *своего оклада*
2. *своего среднего месячного заработка*
3. *своего должностного оклада*
4. *минимальной заработной платы*

6. В число способов добровольного возмещения работником причиненного работодателю ущерба не входит:

1. *взыскание в судебном порядке*
2. *внесение денежных средств в кассу работодателя*
3. *передача работодателю равноценного имущества*
4. *возмещение ущерба с рассрочкой платежа*

7. Приказ (распоряжение) о взыскании с виновного работника суммы причиненного ущерба, не превышающей среднего месячного заработка, может быть сделан не позднее

1. *одного месяца со дня окончательного установления работодателем размера причинного ущерба*
2. *двух недель со дня обнаружения причиненного работником ущерба*
3. *одного месяца со дня обнаружения причиненного работником ущерба*
4. *шести месяцев со дня окончательного установления работодателем размера причинного ущерба*

8. О чем работник обязан немедленно известить своего руководителя?

1. *о любом несчастном случае или происшествии на рабочем месте*
2. *о нарушении правил охраны труда другими работниками*
3. *о желании закончить рабочий день в самостоятельно выбранное время*

9. К понятию мотивация в управлении не относится:

1. *применение системы справедливой оценки результатов труда*
2. *управленческие действия, направленные на достижение целей организации путем удовлетворения потребностей людей*
3. *применение системы ожидаемых людьми вознаграждений за достижение целей*
4. *установление видов нарушений, при которых не выплачиваются премии*

10. По нормам трудового законодательства материальную ответственность несут:

1. *все работники, заключившие трудовой договор с работодателем*
2. *только работники, подписавшие договор о полной материальной ответственности*
3. *граждане, заключившие договор подряда*
4. *граждане, заключившие договор поручения*

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*3*	*1, 3*	*2*	*3*	*2*	*1*	*1*	*1*	*4*	*1*

Тема 37. Коллективный труд и управление аптечным коллективом.

1. К социально-психологическим методам управления можно отнести:

1. *рекомендации*
2. *приказ руководителя организации*
3. *распоряжение руководителя организации*
4. *убеждение*

2. Стиль управления – это:

1. *способ формирования организационной структуры как единого целого*
2. *ориентированная на потребителя и прибыль «философия» организации*
3. *особенность взаимодействия руководителя с коллективом организации*
4. *особенность структуры управления, сложившейся в организации*

3. К стилям руководства с позиции поведенческого подхода не относится:

1. *либеральный*
2. *авторитарный*
3. *демократический*
4. *классический*

4. Авторитарный стиль способствует:

1. *увеличению власти руководителя над подчиненным и возможности влиять на подчиненных через принуждение*

2. *достижению максимальной производительности труда*
3. *увеличению власти подчиненных над руководителем*
4. *повышению эффективности труда*

5. Демократический стиль способствует:

1. *увеличению власти руководителя над подчиненным*
2. *достижению максимальной производительности и эффективности труда*
3. *увеличению возможности влиять на подчиненных через принуждение*
4. *увеличению власти подчиненных над руководителем*

6. Либеральный стиль способствует:

1. *увеличению власти подчиненных над руководителем*
2. *увеличению власти руководителя над подчиненным*
3. *достижению максимальной производительности и эффективности труда*
4. *укреплению трудовой дисциплины*

7. Что характеризует норма управляемости?

1. *Общее число человек, которые подчинены одному руководителю*
2. *Закрепленное в должностной инструкции число обязанностей для каждого отдельного сотрудника*
3. *Время, за которое сотрудник выполнил задание руководителя*

8. От чего зависит количество подчиненных у руководителя?

1. *Вида организации*
2. *Иерархического уровня*
3. *Занимаемой должности*

9. Социальный климат трудового коллектива:

1. *характер ценностных ориентаций, личностных отношений и взаимных ожиданий работников коллектива*
2. *моральные ценности, принятые большинством представителей коллектива*
3. *уровень осознанности представителями коллектива поставленных целей и задач*

10. Моральный климат трудового коллектива:

1. *моральные ценности, принятые большинством представителей коллектива*
2. *уровень осознанности представителями коллектива поставленных целей и задач*
3. *характер неофициальной атмосферы в коллективе*

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*4*	*3*	*4*	*1*	*2*	*1*	*1*	*2*	*3*	*1*

Тема 38. Базовые концепции принятия управленческих решений.

1. Практика управления возникла:

1. *В ходе бурной индустриализации промышленного производства*
2. *Одновременно с возникновением системного подхода к управлению*
3. *Одновременно с объединением людей в организованные группы*

2. Какова важнейшая функция управления?

1. *Создание благоприятных условий для дальнейшего развития и функционирования предприятия*
2. *Повышение производительности труда работников*
3. *Постоянное внедрение достижений НТП в производство*

3. Процесс принятия решений в менеджменте – это:

1. *Хаотичный процесс*
2. *Систематизированный процесс*
3. *Рутинная деятельность*

4. По какому принципу нельзя классифицировать управленческие решения?

1. *Уровня ответственности*
2. *Времени*
3. *Степени формализации*

5.К общим функциям управления в фармацевтической организации не относятся:

1. *планирование целей организации*
2. *заключение договоров поставки ЛС*

3. *организация выполнения работ для достижения целей*
4. *контроль и координация*

6. К конкретным функциям управления не относится:

1. *мотивация работников*
2. *организация работы по формированию имиджа аптеки*
3. *анализ финансовых показателей деятельности аптеки*
4. *проведение маркетингового анализа факторов, влияющих на объем продаж*

7. К экономическим методам управления на уровне организации относят:

1. *распоряжение руководителя организации*
2. *приказ руководителя организации*
3. *ценовую политику организации*
4. *систему заработной платы и премирования*

8. К правовым методам управления можно отнести:

1. *законодательные акты*
2. *приказ, распоряжение руководителя организации*
3. *законодательные акты*
4. *рекомендации вышестоящей организации*

9. К организационно-административным методам управления не относят:

1. *устав организации*
2. *распоряжение руководителя организации*
3. *штатное расписание*
4. *должностные инструкции*

10. Является ли управление производительным трудом?

1. *Нет. Менеджеры и управленцы не принимают прямого участия в производственном процессе.*
2. *В зависимости от формы собственности и специализации организации*
3. *Да. Потому что управление - это неотъемлемая часть производственного процесса*

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*3*	*1*	*2*	*1*	*2*	*2*	*4*	*1, 2*	*2*	*3*

Тема 39. Коммуникации в управлении фармацевтическими организациями

1. Понятие коммуникация характеризуется:

1. *передачей информации с целью получения ответа*
2. *обмен информацией о идеях или переживаниях*
3. *передача информации от источника во вне*
4. *воссоздание информационных идей посредством ключевого символа или темы*

2. Обратная связь - это вербальный или невербальный сигнал от получателя информации к его источнику, служащий ответом на инициирующее высказывание или поведение, выполняющий … или коррективную функцию

1. *комплементарную*
2. *поясняющую*
3. *объяснительную*
4. *сигнальную*

3. Обратная связь в процессе коммуникации может быть:

1. *директивной и не директивной*
2. *прямой и косвенной*
3. *положительной и отрицательной*
4. *оценочной и без оценочной*

4. Виды коммуникаций по отношению к организации:

1. *внутренние*
2. *межличностные*
3. *внешние*
4. *управленческие*
5. *социальные*

5. Вербальные коммуникации подразделяются на:

1. *письменную*
2. *устную*
3. *телефонную*
4. *компьютерную*
5. *голосовую*

6. Укажите открытые коммуникационные сети:

1.«соты»
2. «круг»
3.«змея»
4. «шпора»
5.«тент»

7. Укажите закрытые (замкнутые) коммуникационные сети:

1.сеть типа «змея»;
2.«тент»
3. «соты»
4.«круг»
5.«колесо»

8. Коммуникации внутри фармацевтической организации принято делить на:

1.вертикальные
2.горизонтальные
3.официальные
4.неофициальные
5. интриги

9. В зависимости от способа передачи коммуникации делят на:

1.вербальные
2.горизонтальные
3.невербальные
4.устные
5.письменные

10. Устная вербальная коммуникация – это:

1.совещание
2. отчёты
3.приказы
4.конференции
5.деловые беседы

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*4*	*4*	*3*	*1, 3*	*1, 2*	*3, 4, 5*	*4, 5*	*1, 2*	*1, 3*	*1, 4, 5*

Тема 40. Управление конфликтами в организации.

1. Столкновение противоположно направленных взглядов, позиций, интересов, целей двух или более людей — это:

1. *инцидент*
2. *конфликт*
3. *социально-психологический климат*
4. *деловая беседа*
5. *производственное совещание*

2. Проблемные ситуации бывают:

1. *структурированные;*
2. *неструктурированные;*

3. Трудноразрешимое противоречие, возникающее в коллективе в процессе трудовой деятельности, называется:

1. *конфликтом;*
2. *стилем руководства;*
3. *деловым взаимодействием;*
4. *неформальными отношениями;*

5. *формальными отношениями.*

4. К методам управления конфликтной ситуацией не относятся:

1. структурные;
2. экономические;
3. межличностные;
4. расформирование подразделений;
5. слияние отделов.

5. В качестве межличностных методов управления конфликтной ситуацией выступают:

1. *распоряжение, приспособление, конкуренция, компромисс, сотрудничество*
2. *приказы, приспособление, конкуренция, компромисс, сотрудничество*
3. *уклонение, приспособление, конкуренция, компромисс, сотрудничество*
4. *слияние отделов, приказы, приспособление, конкуренция, компромисс*
5. *перевод в другой отдел, компромисс, конкуренция, приспособление, приказы*

6. Условия возникновения конфликта:

1. *наличие конфликтной ситуации*
2. *наличие субъекта конфликта*
3. *наличие оппонентов*

7. Что такое ресурсы конфликта:

1. *общий потенциал субъектов и участников конфликта, который может быть в нем использован*
2. *знания, умения и навыки конфликтантов*
3. *материальная обеспеченность сторон, участвующих в конфликте*

8. Условием возникновения конфликта является наличие:

1. *оппонентов и объекта конфликта*
2. *конфликтной ситуации и инцидента*
3. *оппонентов и инцидента*

9. Выберите верный список этапов конфликта:

1. *эскалация, конфликтная ситуация, речевое противодействие*
2. *инициация конфликта, инцидент, деструктивный конфликт*
3. *тупик, конфликтная ситуация, инцидент, эскалация, послеконфликтная стадия*

10. К причинам конфликтов не может быть отнесено:

1. *взаимное уважение сотрудников*
2. *несправедливая оплата труда*
3. *различия в представлениях и ценностях*
4. *некорректное распределение обязанностей*

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*2*	*1, 2*	*1*	*3*	*3*	*1*	*1*	*2*	*3*	*1*

Тема 41. Искусство продаж и культура общения с посетителями.

1. Что означает «конфликт» в переводе с латинского языка:

1. *соглашение*
2. *столкновение*
3. *существование*

2. Какой элемент координационного механизма управления конфликтной ситуацией является основным:

1. *цепь команд*
2. *разъяснение требований к работе*
3. *система вознаграждения*

3. В какой науке конфликт рассматривается, как особый тип социального взаимодействия:

1. *психологии*
2. *социологии*
3. *педагогике*

4. Из чего складывается конфликт:

1. *конфликтной ситуации и инцидента*
2. *конфликтной личности и конфликтной ситуации*

3. *инцидента и конфликтной личности*

5. Как называются методы управления конфликтами, которые заключаются в умении правильно организовать свое собственное поведение, высказать свою точку зрения, не вызывая защитной реакции со стороны другого человека:

1. *структурные*
2. *межличностные*
3. *внутриличностные*

6. Какие два независимых параметра составляют основу классификации формы поведения личности в конфликтной ситуации по К. Томасу и А. Килменну:

1. *способность к уклонению от конфликта, склонность к компромиссу*
2. *степень реализации собственных интересов, уровень кооперативности*
3. *уровень конфликтности, уровень терпимости*

7. Из перечисленного: 1) факторы культурного характера; 2) факторы психологического порядка; 3) личностные факторы; 4) социальные факторы — к внутренним факторам, влияющим на потребительское поведение, относят:

1. *1, 2*
2. *3, 4*
3. *1, 4*

8. Первый этап изменения профессионального поведения:

1. *профессиональное выгорание*
2. *экономия энергии*
3. *концентрация*

9. Особенностью функционального режима «Полное горение» является:

1. *специалист «горит» постоянно*
2. *специалист «горит» периодами*
3. *специалист «горит» в отношении привлекательных дел*

10. Если специалист выглядит суровым, не выслушивает собеседника, его речь категоричная, то это указывает на отсутствие у него:

1. *спонтанности*
2. *привлекательности*
3. *доброжелательности*

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*2*	*2*	*2*	*1*	*3*	*3*	*2*	*2*	*3*	*3*

Тема 42. Основы делопроизводства в аптечных организациях.

1. Что такое делопроизводство:

1. *сфера деятельности по обеспечению организации офисными документами*
2. *отрасль деятельности, которая обеспечивает документирование и организацию работы с офисными документами*
3. *отрасль деятельности, которая не обеспечивает документирование и организацию работы с офисными документами*

2. Все официальные документы имеют такие функции:

1. *общие и специальные*
2. *общие и основные*
3. *деловые и общие*

3. Состав документов в организации зависит от:

1. *объема и характера взаимосвязей в организации*
2. *порядка принятия решений (единоначалие или коллегиальность)*
3. *всё, перечисленное ранее*

4. **Что такое документооборот:**

1. *движение документов в организации с момента их получения до завершения исполнения или отправки в комитет по делам несовершеннолетних*
2. *движение документов в организации с момента их создания или получения до завершения исполнения или отправки*
3. *документ, не требующий особого внимания*

5. Выберите основные этапы подготовки и оформления внутренних документов в аптеке:

1. *составление проекта и согласование*
2. *проверка правильности оформления*
3. *подписание и регистрация*
4. *все варианты правильные*

6. Что включает в себя регистрация документа:

1. *проставление регистрационного номера*
2. *проставление даты*
3. *все варианты правильные*

7. Реквизит – это обязательный элемент, который:

1. *присущий определенному виду документа*
2. *присущий как общий*
3. *присущий элементу*

8. К документам, подлежащим обязательному контролю, относятся:

1. *документы вышестоящих органов*
2. *важные специфические документы, свойственные этой системе управления, с конкретными сроками исполнения*
3. *распорядительные документы данной организации*
4. *все ответы верны*

9. Цель регистрации документов заключается:

1. *контроль*
2. *обеспечить их учет*
3. *оба ответа правильные*

10. Классификация документов – это:

1. *деление документов на классы по наиболее общим признакам сходства и различия*
2. *деление документов на классы по наиболее существенным признакам сходства и различия*
3. *оба ответа правильные*

Эталоны ответов

№ вопроса	*№1*	*№2*	*№3*	*№4*	*№5*	*№6*	*№7*	*№8*	*№9*	*№10*
№ ответа	*2*	*1*	*3*	*2*	*4*	*3*	*1*	*4*	*3*	*3*

2.2. Перечень тематик докладов/устных реферативных сообщений для текущего контроля успеваемости

1. Министерство здравоохранения Российской Федерации, задачи, структура.
2. Фармацевтическая служба как составная часть системы «Здравоохранение». Концепция фармацевтической помощи.
3. Фармацевтическая этика и деонтология.
4. Основы законодательства Российской Федерации о здравоохранении и страховой медицине.
5. Государственные гарантии доступности ЛС.
6. Фармацевтический рынок. Подходы к его изучению.
7. Признаки рыночного хозяйства. Причины возникновения. Преимущества и недостатки.
8. Юридические лица и ИП. Формы собственности.
9. Организационно-правовые формы. Регистрация, преобразование, ликвидация ЮЛ.
10. Лицензирование. Нормативно-правовая база. Основные понятия.
11. Алгоритм получения лицензии.
12. Организация товародвижения: формирование логистических каналов распределения товаров.
13. Фармацевтические дистрибьюторы. Перспективы развития оптового звена товародвижения в России
14. Логистика. Золотое правило логистики.
15. Аптечный склад: задачи и функции, принципы размещения и проектирования, варианты организационной структуры, штаты, оснащение и оборудование.
16. Особенности хранения наркотических, ядовитых, сильнодействующих лекарственных

средств и прекурсоров.
17. Особенности хранения огнеопасных и взрывоопасных веществ.
18. Алгоритм выбор поставщика.
19. Аптека производственного и непроизводственного типа.
20. Аптечные сети и перспективы их работы на фармацевтическом рынке.
21. Санитарный режим аптечной организации.
22. Фармацевтическая экспертиза рецепта.
23. Таксирование рецептов и порядок их регистрации.
24. Предметно-количественный учет в аптеках.
25. Организация изготовления в аптеках концентратов, полуфабрикатов, внутриаптечной заготовки и их документальное оформление (лабораторно-фасовочные работы).
26. Естественная убыль (трата) товаров в аптеке.
27. Порядок уничтожения ЛС, пришедших в негодность.
28. Организация внутриаптечного контроля качества ЛС, отпускаемых из аптеки.
29. Предупредительные мероприятия, повышающие качество лекарств.
30. Виды внутриаптечного контроля качества
31. Организация безрецептурного отпуска ЛП и других аптечных товаров.
32. Организация бесплатного и льготного отпуска лекарственных средств.
33. Взаимоотношения провизора и посетителя аптеки.
34. Организация лекарственного обеспечения стационарных больных.
35. Отпуск лекарственных препаратов, МИ и других товаров аптечного ассортимента в МО.
37. Методология фармакоэкономического анализа и оценки эффективностилекарственной терапии.
38. Формуляры ЛС.
39. Особенности экономики аптеки.
40. Особенности потребительского поведения как фактор повышения эффективности деятельности аптечной организации
41. Ценообразование на ЛС и другие товары аптечного ассортимента, виды и функции цен, влияющие факторы.
42. Государственное регулирование цен на ЛС.
43. Экономический анализ. Виды. Задачи. Методы.
44. Стратегическое и оперативное планирование.
45. Бизнес-планирование.
46. Основные экономические показатели деятельности аптек.
47. Товарооборот. Виды ТО и его структуризация.
48. Методики планирования ТО.
49. Запасы товаров: классификация, оценка.
50. Товарооборачиваемость. Показатели товарооборачиваемости.
51. Модели управления запасами
52. Расходы и издержки: общая характеристика, состав.
53. Методы анализа и планирования ИО.
54. Анализ влияния товарооборота и структуры ассортимента на прибыль аптеки.
55. Анализ и прогнозирование прибыли, максимизация прибыли в краткосрочном периоде.
56. Организация бухгалтерского учета в аптеке.
57. Бухгалтерский учет предмет и метод.
58. Хозяйственные средства аптеки.
59. Бухгалтерский баланс.
60. Счета бухучета.
61. Формирование учетной политики аптеки.
62. Основные средства.
63. Учет нематериальных активов.
64. Учет материально-производственных запасов.
65. Учет тары в аптеке.
66. Учет поступление товаров.
67. Учет расхода товаров.
68. Прочий документированный приход и расход товаров.
69. Онлайн касса.

70. Приходные и расходные кассовые операции.
71. Безналичные расчеты.
72. Виды заработной платы и формы оплаты труда.
73. Начисления и удержания из заработной платы.
74. Учет издержек обращения аптеки.
75. Учет финансовых результатов и их использование.
76. Налоги. Элементы налога. Виды.
77. Отчетность аптек. Виды отчетности.
78. Инвентаризация товарно-материальных ценностей.
79. Анализ хозяйственно-финансовой деятельности аптеки.
80. Государственная система контроля качества, эффективности, безопасности ЛС.
81. Виды государственного контроля
82. Правила надлежащей аптечной практики (GPP).
83. Лицензирование производства ЛС (GMP).
84. Лицензионный контроль.
85. РЗН, РПН -полномочия, права, обязанности.
86. Плановые и внеплановые проверки.
87. Организация внутреннего аудита аптеки
88. Уполномоченный по качеству, права, функции.
89. Книга жалоб в аптеке. Организация работы с жалобами населения.
90. Работа в аптеке по выявлению фактов нежелательного побочного действия ЛС.
91. Введение в менеджмент. Основы научного менеджмента.
92. Основные школы и теории управления.
93. Фармацевтический менеджмент: цель, роль, функции и методы.
94. Типы и организационные структуры фармацевтических организаций. Структура их управления.
95. Основные условия официальных взаимоотношений.
96. Кадровый менеджмент на разных стадиях развития аптечной организации.
97. Мотивация труда аптечных работников.
98. Основные виды управленческих коммуникаций.
99. Коммуникационные сети и стили в аптечных коллективах.
100. Управленческие решения.
101. Технология разработки и реализации решений в фармацевтической практике.
102. Стили управления. Факторы, влияющие на поведение руководителей аптек.
103. Конфликты. Методы управления конфликтными ситуациями.
104. Основы делопроизводства в аптечных организациях.
105. Организация документооборота.
106. Изучение потребительских предпочтений к товарам аптечного ассортимента.
107. Прогнозирование в отдельных группах лекарственных препаратов.
108. Сегментирование рынка.
109. Товарная политика аптеки.
110. ЛС как товар.
111. Жизненный цикл товара.
112. ABC и XYZ – анализы, матрица.
113. Позиционирование товара.
114. SWOT – анализ.

Темы рефератов могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем.

2.3. Перечень ситуационных задач для текущего контроля успеваемости

Задача 1.

Больной подал провизору рецепт, в котором неразборчиво написано лекарство, и провизор внимательно вчитывается в него, но больной торопит провизора, обвиняет в медлительности. Что надо сказать больному? Каково решение провизора?

Ответ:

а) провизор возвращает неразборчиво выписанный рецепт больному и не выдает ему лекарства; б) провизор вообще не отвечает больному; в) провизор извиняется и говорит, что почерк врача

неразборчив, и что спешки тут быть не может; г) провизор звонит врачу и спрашивает, что он хотел выписать больному; д) провизор отправляет больного к дежурному администратору.
Фармацевтическая этика - это совокупность неформаль-ных норм нравственного поведения фармацевтических ра-ботников при выполнении ими своих обязанностей по отношению к обществу, конкретному пациенту, друг другу, контактным группам людей (медицинские работники, контролирующие органы и др.). Фармацевтическая этика определяет взаимоотношения фарма-цевтического персонала, нормы его поведения в различных ситу-ациях фармацевтической деятельности. Фармацевтическая этика включает в себя учение о долге фармацевтического работника - фармацевтическую деонтологию и учение о моральных ценностях - аксиологию.

Задача 2.

Пожилой мужчина упавшим голосом спрашивает провизора: «Гепариновая мазь есть?». Гепариновой мази нигде нет в аптечной сети в настоящее время. Мужчина уходит, обвинив провизоров в бессердечии, жестокости, бездушии. В чем ошибка провизора?

Ответ:

а) провизор не попытался связаться с лечащим врачом, с тем, чтобы решить с ним возможность замены отсутствующей мази; б) провизор не взял больного на учет с тем, чтобы сообщить ему о поступлении гепариновой мази в аптеку.
Этика (ethos – обычай, нрав, характер) – это учение о нравственности, нормах поведения, морали. Деонтология-изучает принципы поведения фармацевтического персонала, направленные на максимальное повышение полезности лечения и устранение вредных последствий неполноценной медицинской работы.

Задача 3.

Посетительница обратилась в аптеку с просьбой заменить ей упаковку, купленного накануне лекарственного средства, на другую, т.к. у него нечеткая маркировка; чек у нее имеется. Указать документ, регламентирующий вопросы маркировки лекарственных средств и правил продажи лекарственных средств.

Эталон ответа

Согласно:

- ст. 46 Федерального закона № 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств";
- постановлению Правительства РФ от 19.11.1998. № 55 " Правила продажи отдельных видов товаров, перечень товаров длительного пользования, на которые не распространяется требование покупателя о безвозмездном предоставлении ему на период ремонта или замены аналогичного товара, и перечень непродовольственных товаров надлежащего качества, не подлежащих возврату или обмену на аналогичный товар других размера, габарита, фасона, расцветки или комплектации". Раздел VIII п. 75;
- приказ №403н

Фармацевт производит замену нечетко промаркированного средства.
Студент раскрывает содержание нормативных документов.

Задача 4.

Каков порядок ценообразования на лекарственные средства из Перечня ЖНВЛП. Нормативно-правовая база.

Ответ:

Порядок ценообразования на лекарственные средства из Перечня ЖНВЛП в аптечных организациях определен нормами статьи 63 Федерального закона РФ от 12.04.2010 №61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств" (в ред. от 06.12.2011) и "Правил ведения государственного реестра предельных отпускных цен производителей на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов", утвержденных Постановлением Правительства РФ от 29.10.2010 N 865 "О государственном регулировании цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов».
В соответствии с указанными нормами в аптечной организации должна быть размещена в доступной для всех заинтересованных лиц форме следующая актуальная информация о лекарственных препаратах из Перечня ЖНВЛП:
1. О зарегистрированных предельных отпускных ценах производителей с учетом группировки по МНН.
2. О размерах предельной оптовой и предельной розничной надбавок, установленных в конкретном субъекте РФ.

3. О сумме фактической отпускной цены, и фактических размеров оптовой и розничной надбавок.

Задача 5.

Акционер АО «Фармстандарт» имеет 100 акций по номинальной стоимости 100 руб. за акцию, уставной капитал ОАО составляет 250 000 р. Из годового отчета результаты работы АО за финансовый год следующие:

Валовая прибыль 900 000 руб.

Затраты на производство 80 000 руб.

Первоочередные платежи 260 000 руб.

Кредиторской задолженности нет, по решению собрания акционеров, в резервный фонд отчислить 20% от чистой прибыли.

Определите сумму годовых дивидендов акционера.

Эталон ответа

Ход решения задачи:

1.Прибыль АО составила:

ВП - ЗП = 900 000 - 80 000 = 820 000 (руб.)

2.Чистая прибыль АО составила:

Пр. - ПП = 820 000 - 260 000 = 560 000 (руб.)

3. В резервный фонд:

20% от 560 000 = 112 000 руб.

4. Распределяемая прибыль составит:

560 000 - 112 000 = 448 000 (руб.)

5. % годового дивиденда составит:

250 000 руб. - 100% 448 000 руб. - X% X=179,2%

6.Сумма вклада акционера в уставной капитал:

100 руб. х 100 акций = 10 000 р.

Сумма дивиденда: 179,2% от 10 000 = 17 920 руб.

Задача 6.

Из годового отчета АО «Здоровье» с уставным капиталом в 250 000 руб. и выпущенными под него 2 500 акциями результаты работы за финансовый год следующие:

Валовая прибыль 400 000 руб.

Затраты на производство 80 000 руб.

Первоочередные платежи 120 000 руб.

Кредиторская задолженность 250 000 руб.

Ход решения задачи:

1.Чистые Активы АО составили: ЧА = (УК + ВП) - (ЗП + ПП +КЗ) = (250 000 + 400 000) - (80 000 + 120 000 + 250 000)= 200 000 (руб.)

Вывод: т.к. ЧА<УК, то АО на грани банкротства

Пути выхода - надо уменьшать уставной капитал:

- выкупить часть акций;
- снизить номинальную стоимость одной акции.

2. Дефицит активов составляет: 250 000 - 200 000 = 50 000 (руб.)

3. Процент дефицита УК: 250 000 - 100%

4. Номинальная стоимость одной акции: 250 000 : 2 500 = 100 (руб.)

5. Чтобы покрыть дефицит УК, надо снизить номинальную стоимость одной акции на 20%, и она будет иметь стоимость 80% от прежней стоимости:

80% от 100 руб. = 80 руб. (новая номинальная стоимость акции)

Задача 7.

По окончании медицинского университета «РЕАВИЗ» провизор решил открыть собственную частную аптеку, использовав для нее 3-комнатную квартиру.

- Имеет ли право физическое лицо (выпускник фармфакультета) открыть частную аптеку?
- Можно ли в жилом помещении открыть аптеку?
- Кто может быть допущен к фармацевтической деятельности?
- Какие документы нужно представить для получения лицензии?
- Порядок получения лицензии.
- На какой срок может быть выдана лицензия?

Ответ:

Физ. лицо, в т.ч. выпускник фармфакультета может открыть аптеку.

В случае принятия решения собственником об использовании жилого помещения в производственных целях данные помещения согласно п.3 ст.288 ЖК РФ должны быть переведены в нежилые по решению местных органов власти и с согласия 2/3 жителей дома, а также письменного согласия владельцев смежных квартир.

Физические лица могут осуществлять фармацевтическую деятельность при наличии высшего или среднего фармацевтического образования и сертификата специалиста, высшего или среднего ветеринарного образования и сертификата специалиста, а также высшего или среднего медицинского образования, сертификата специалиста и дополнительного профессионального образования в части розничной торговли лекарственными препаратами при условии их работы в обособленных подразделениях медицинских организаций.

Согласно 99-ФЗ «О лицензировании отд. видов деятельности»: *лицензирующие органы* - федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие лицензирование в соответствии с настоящим Федеральным законом.

Постановление Правительства РФ от 22 декабря 2011 г. N 1081"О лицензировании фармацевтичес кой деятельности"

Документы для получения лицензии:

- Заявление
- Для юр. лица - Копии учредительных документов заверенных нотариально, либо оригиналы (устав, учредительный договор или решение о создании)
- Документ, подтверждающий уплату гос. пошлины за предоставление лицензии
- Копии документов, подтверждающих право собственности или иное другое законное основание использования помещения и оборудования для осуществления деятельности (договор аренды, субаренды, свидетельство о собственности, план БТИ, акт приема-передачи)
- Копия санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии помещения требованиям санитарных правил
- Копии документов о высшем и среднем фарм. образ., о стаже работы по соответствующей специальности и сертификата специалиста.

Порядок получения лицензии.

1. подача документов
2. сопоставление содержания и оформления документов требованиям регламентов
3. составление описи принятых документов и выдача копии описи соискателю лицензии с указ. даты приема документов и эта дата является началом экспертной проверки документов
4. экспертиза документов
5. экспертная проверка
6. принятие решения о выдаче или отказе в выдаче лицензии.

Лицензия бессрочная

Задача 8.

Руководитель аптеки, обслуживающей население, принял решение о приеме на работу специалиста для выполнения функций маркетолога, в должностные обязанности которого входит также организация взаимодействия с поставщиками и организация приема лекарственных средств от поставщиков.

- Предусмотрена ли такая должность действующими нормативными документами? На какую должность следует принять специалиста для выполнения этих функции?
- Какие документы должен предъявить специалист при приеме на работу?
- Какие работники аптек должны иметь фармацевтическое образование и сертификат специалиста?
- Ответ:

1 не предусмотрена

2. трудовую книжку (при наличии), паспорт, страховое свидетельство, диплом, сертификат, свидетельство об аккредитации, ИНН.

3. Все сотрудники, которые занимаются приемкой, хранением, отпуском и реализацией ЛП. Сотрудники, которые занимаются отпуском других ТАА, могут не иметь фармобразования (прмказ МЗ № 647н «Об утверждении Правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения».Фармацевтические должности в аптечных организациях занимают специалисты - провизоры или фармацевты в соответствии с установленным порядком. Руководство аптечной организацией осуществляет провизор, имеющий сертификат специалиста и стаж работы по

специальности не менее 3 лет или фармацевт со стажем 5 лет. В своей производственной деятельности сотрудники аптечных организаций руководствуются действующими документами в области фармацевтической деятельности, правилами внутреннего трудового распорядка.
Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 09.03.2016 № 91н "Об утверждении профессионального стандарта «Провизор»
Приказ Минтруда РФ от 22.05.2017 № 427н "Об утверждении профессионального стандарта «Провизор-аналитик»;
Приказ Минтруда РФ от 22.05.2017 № 428н "Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области управления фармацевтической деятельностью»;
Приказ Минтруда РФ от 22.05.2017 № 430н "Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по промышленной фармации в области производства лекарственных средств».
Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих»
Приказ Минтруда России от 09.04.2018 N 214н "О внесении изменений в Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения", утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н»
Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 г. № 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование”
Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки»
Постановление правительства РФ от 6 августа 1998 г. N 892 «Об утверждении Правил допуска лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами, а также к деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ»
Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 сентября 2016 г. N 681н «О перечне должностей фармацевтических и медицинских работников в организациях, которым предоставлено право отпуска наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов физическим лицам».

Задача 9.

В аптеку поступили лекарственные препараты: иммуноглобулин против клещевого энцефалита, вакцина «Гриппол», суппозитории «Виферон», капсулы «Аципол», раствор «Гриппферон».

- Какие из перечисленных выше препаратов относятся к иммунобиологическим и на основании какого документа?
- Как учитываются иммунобиологические лекарственные препараты (ИЛП) в аптеке?
- Правила соблюдения «холодовой цепи» на уровне аптеки.
- Каким образом работник аптеки быстрее всего может определить режим, при котором необходимо хранить лекарственные препараты, поступившие в аптеку?
- Каковы должны быть действия работника аптеки, направленные на обеспечение сохранности ЛП в случае отключения электроэнергии

Ответ:

1. В соответствии с изменениями, внесёнными в п. 7 ст. 4 Федерального закона РФ от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», киммунобиологическим лекарственным препаратам (далее - ИЛП) относятся вакцины, анатоксины, токсины, сыворотки, иммуноглобулины и аллергены, т.е. вакцина Гриппол, иммуноглобулин против клещевого энцефалита относится к ИЛП.
2. При разгрузке ИЛП ответственное должностное лицо фиксирует в «Журнале учёта поступления и расхода ИЛП» дату поступления, наименование препарата, его количество, серию, срок годности, фирму-производителя, условия транспортировки, показания термоиндикатора. При обнаружении фактов нарушения «холодовой цепи» получатель имеет право отказаться от приёма партии препаратов.
3. Приёмочный контроль проводится в максимально сжатые сроки (5-10 минут).

Хранение ИЛП осуществляется в холодильниках, оборудованных термометрами, при температуре (в пределах от 2 до 8 °С), препараты хранятся в промышленной упаковке и располагаются таким образом, чтобы в каждой упаковке был обеспечен доступ охлаждённого воздуха.

Термометры размещают на верхней и нижней полках холодильника. Хранение в холодильнике иных предметов или лекарственных препаратов не допускается. Не допускается хранение ИЛП на дверной панели холодильника.
Контроль за температурным режимом хранения осуществляется 2 раза в день.
Отпуск ИЛП возможен при условии доставки препарата до места непосредственного использования с соблюдением «холодовой цепи» в термоконтейнере или термосе.
4. Информация в инструкции и на вторичной упаковке лекарственного
5. В морозильной камере холодильника хранится необходимый запас хладоэлементов.

При аварийном или плановом (на мойку) отключении холодильника вакцины хранятся в термоконтейнерах с хладоэлементами.Факты аварийного или планового отключения холодильника фиксируются в журнале регистрации температурного режима холодильника.

Задача 10.

Опишите процесс разработки нового товара.

Процесс разработки нового товара, или реализация инновационной политики, состоит из трех основных этапов:

1 ЭТАП. Поиск идеи нового товара.

Разработанные идеи проходят строгий отбор (отсев) по различным критериям (патентная чистота, экономическая эффективность, практическая реализуемость и др.). В связи с этим инновация несет в себе большую долю риска (из 80-100 идей в новом товаре воплощается лишь одна).

Не случайно, *Генри Форд* говорил: "Сами по себе идеи – ценны. Но всякая идея, в конце концов, – только идея. Задача заключается в том, чтобы реализовать ее практически".

2 ЭТАП. Изготовление образца нового товара и проведение лабораторных и рыночных испытаний. Определение ориентировочного годового объема сбыта нового товара.

На этом этапе разрабатываются маркетинговые атрибуты: оформление и наименование товара, упаковка, маркировка, торговая марка. Кроме того приглашаются группы типичных потребителей и специалистов-экспертов для проведения лабораторного тестирования нового препарата (проверка его безопасности, чистоты, ориентировочного объема сбыта).

Определение ориентировочного годового объема сбыта новинки является существенным моментом работы на втором этапе. С этой целью группу целевых потребителей просят ответить на ряд вопросов, в т.ч. "Купили бы вы новинку?" (Определенно да; вероятно да; вероятно нет; определенно нет). Цифры, полученные при обработке ответов на этот вопрос, соотносят с общей численностью представителей конкретной целевой группы и с ценой товара.

Пример.

Цена товара 8 тыс. руб. (аппарат для приготовления кислородных коктейлей);

Общая численность представителей конкретной целевой группы 1 тыс. аптек;

Результаты выборочного спроса целевых потребителей о их намерениях купить новинку в течении года, ответы: определенно да – 15%, вероятно да – 5%.

Пример расчета ориентировочного годового объема сбыта нового товара:

1) Определение числа потребителей, намеренных приобрести новинку (число покупок) по формуле:

$$П = \frac{ЧП \times (Определенно\ ДА + Вероятно\ ДА)}{100\%} = \frac{1000 \times (15 + 5)}{100} = 200\ покупок$$

2) Определение объема сбыта по формуле:

$$ОС = Цена\ товара \times П = 8000 \times 200 = 1600\ тыс.\ руб.$$

3 ЭТАП. Серийное производство и подготовка рынка.

На этом этапе осуществляется доработка товара, осуществление методов рекламной компании, разработка упаковки. Неотъемлемая часть планирования нового продукта – это разработка упаковки товара, которая является по существу самостоятельным направлением товарной политики.

Задача 11.

Организация оптовой торговли ЛС поставила в аптеку для продажи товары, в т.ч.: шприц одноразовый 10 мл по цене 3 руб. 50 коп. за единицу; арбидол № 20 (табл.) по цене 170 руб. за упаковку; БАД “Коэнзим Q10 , капсулы № 30» по цене 151,60 руб. за уп. Цены даны без НДС. Аптека не является плательщиком НДС. Какие документы необходимы для оформления отношений с поставщиком? Какие документы должны сопровождать поставку товара? Какие

документы обязательны для формирования цен на ЖНВЛП?
Ответ;
При оформлении отношений с поставщиками, аптечная организация заключает с поставщиком договор о поставке товара.
Вместе с товаром в аптеку поступают сопроводительные документы: товарно-транспортная докладная; товарная накладная; счет-фактура; протокол (реестр) согласования цен (применяется для формирования розничных цен, в том числе и ЖНВЛП); документы, подтверждающие качество поступивших товаров (декларации о соответствии, сертификаты соответствия);упаковочный вкладыш.
Порядок ценообразования на лекарственные средства из Перечня ЖНВЛП в аптечных организациях определен нормами статьи 63 Федерального закона РФ от 12.04.2010 №61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств" (в ред. от 06.12.2011) и "Правил ведения государственного реестра предельных отпускных цен производителей на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов", утвержденных Постановлением Правительства РФ от 29.10.2010 N 865 "О государственном регулировании цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов».
Согласно пункту 7 указанных Правил формирование отпускной цены на лекарственный препарат аптечными организациями осуществляется исходя из фактической отпускной цены производителя на лекарственный препарат, не превышающей зарегистрированную цену, и оптовой и (или) розничной надбавок, размер которых не превышает соответственно предельный размер оптовой и (или) предельный размер розничной надбавки, установленные в субъекте Российской Федерации.
Задача 12.
Заведующий аптекой при получении товара в аптеке заметил, что у марлевых нестерильных бинтов нарушена групповая упаковка. Вскрыв ее, он увидел, что часть бинтов имеет желтоватый цвет, и отказался их получать, несмотря на то, что имелся сертификат соответствия на бинты.
- Правильно ли он поступил?
- Договор купли-продажи.
- Приемка товара в аптеке. Законодательная база.
- Документы, сопровождающие поступление товара.
- В чем причина обнаруженного дефекта?
- Какие документы регламентируют данную ситуацию?

Эталон ответа
Заведующий аптекой поступила правильно, т.к. бинты были некачественные, несмотря на то, что имелся Сертификат соответствия на эти бинты, а реализовывать можно только качественный товар. (ФЗ «О защите прав потребителя». Приказ 647н «НАП») К тому же ЛП и МИ до подачи в торговый зал должны пройти предпродажную подготовку, которая включает распаковку, рассортировку и осмотр товара; проверку качества товара (по внешним признакам) Причиной обнаруженного дефекта могла стать высокая влажность в помещении хранения, попадание прямых солнечных лучей. Приемочный контроль регламентирован приказами № 214, 751н и 647н.
Договор купли-продажи— это договор, по которому одна сторона (продавец) обязуется передать вещь (товар) в собственность другой стороне (покупателю), а покупатель обязуется принять этот товар и уплатить за него определённую денежную сумму (цену). (п. 1. ст. 454 ГК РФ).
Договор купли-продажи создаёт у лиц, подписавших его, взаимные права и обязанности. Договор купли-продажи является двухсторонним. Продавец может не являться собственником товара.
Законодательная база:
Приемка товара :
1. «Инструкция о порядке приемки продукции производственно-технического назначения и товаров народного потребления по количеству»(П-6)
2.«Инструкция о порядке приемки продукции производственно-технического назначения и товаров народного потребления по качеству» (П-7).
Документы:
- товарная накладная (ф. №ТОРГ-12)
- счета
- счета-фактуры
- документы, подтверждающие массу (упаковочный ярлык, кипные карты и т.д.)
- декларация соответствия (сертификат качества, гигиенический)

- сопроводительный лист
- протокол согласования цен на ЛП ЖНВЛП и др.

При отсутствии документов - «Акт о приемке товара, поступившего без счета поставщика» (ф. № ТОРГ-При выявленных расхождениях – приостановка приемки и уведомление «Акт об установленном расхождении в количестве и качестве при приемке товара» (ф. № ТОРГ-2) в 3-х экз.

Хранение

Приказ по МИ приказ №377

Задача 13.

Определить количество ГЛФ, отпущенных из аптеки за квартал по рецептам, если, пользуясь расчетным методом, определили, что за 10 дней квартала (схема 5 + 5) отпущено 4000 единиц ГЛФ на сумму 216000=. Стоимость ГЛФ, реализованных за квартал (без учета бесплатного и льготного отпуска) 2138400=. ГЛФ, отпущенные на бесплатных и льготных условиях - 2100 единиц.

Решение

1. Определяем среднюю стоимость одной ГЛФ по данным за 10 дней: 216000 : 4000 ед. = 54 рублей
2. Рассчитываем количество ГЛФ, отпущенных за квартал, исходя из средней стоимости и общей суммы реализации ГЛФ:

2138400 : 54 = 39600 ед.

3. Учтем бесплатный и льготный отпуск: 39600 + 2100 = 41700 ед.

Ответ: количество ГЛФ, отпущенных из аптеки за квартал по рецептам 41700 единиц.

Задача 14.

Рассчитать общий количественный показатель рецептуры аптеки за квартал, если согласно "Журналу учета рецептуры" амбулаторный отпуск экстемпоральных лекарственных форм составил 46800= (1800 единиц), а ГЛФ – 1680000= (42000 единиц). По "Журналу учета отпуска и расчетов с покупателями" оборот по стационарной рецептуре составил 23200= (экстемпоральные лек.формы) и 240000= (ГЛФ).

Решение:

1. Определяем среднюю стоимость 1 экстемпоральной лекарственной формы по амбулаторному отпуску:

46800. : 1800 = 26 рублей

2. Рассчитываем среднюю стоимость 1 ГЛФ по амбулаторному отпуску: 1680000 : 42000 = 40 рублей

Условно приравниваем среднюю стоимость 1 стационарного рецепта к средней стоимости 1 амбулаторного рецепта:

3. Количество экстемпоральных лекарственных форм по стационарному отпуску:

23200 : 26 = 892 единицы

4. Количество ГЛФ по стационарной рецептуре: 240000 : 40 = 6000 единиц
5. Общий количественный показатель рецептуры аптеки за квартал:

1800 + 42000 + 892 + 6000 = 56692 единицы

Ответ: Общий количественный показатель рецептуры аптеки 56692 единицы.

Задача 15.

Аптеке необходимо получить с Аптечного склада лекарственные средства: стрихнина нитрат (порошок) и раствор омнопона 1% -1,0 в ампулах. Вам, как зав. отдела запасов, необходимо составить заявку на получение указанных препаратов и учесть, что при инвентаризации лекарственных средств, находящихся на ПКУ, фактический остаток стрихнина нитрата на конец месяца составил 1,8 гр. Остаток на начало месяца был 8,85 гр. За месяц отпущено по экстемпоральным рецептам 1,35 гр. амбулаторным больным и 5,65 гр. по требованиям медицинских организаций. За месяц поступления с аптечного склада не было.

- Какие сведения вам необходимо учесть для составления заказа-требования, чтобы получить товар в объеме месячной потребности?
- Нормируется ли запас ядовитых и наркотических лекарственных средств в аптеке? Если да, то, в каком размере? В каком нормативном документе Вы можете уточнить ответ по данному вопросу?
- Учет поступления и движения ядовитых и наркотических лекарственных средств в аптеке. На основании каких первичных документов осуществляется учет? Какими нормативными документами необходимо руководствоваться?

Ответ

Нормы естественной убыли – Приказ Минздрава РФ от 20.07.2001 N 284 "Об утверждении норм естественной убыли лекарственных средств и изделий медицинского назначения в аптечных организациях независимо от организационно - правовой формы и формы собственности" Формула материального баланса: Он + Р = Ок + П из этого следует Ок = Он –Р+П

Р = 1.35 + 5,64 = 7 г

П –не было

Ок журнальный д.б. 8,85 – 7 = 1,85

По приказу № 284 норма естеств.убыли = 0,95%, т.е. 7г* 0,0095 = 0,0665

В нашем случае убыль = 1,85 – 1,8 = 0,05 т.е в н.е.у. укладываемся

Необходимо учесть нормы потребления препаратов.

Запас НС и ПВ в аптеке нормируется и должен составлять не более 3-х месячного запаса – Постановление Правительства РФ от 31.12.2009 № 1148 «О порядке хранения наркотических средств и психотропных веществ»; (с изм. и доп.).

Необходимо руководствоваться расчетными нормативами: на 1 койку в год в зависимости от профиля отделения, на 1000 населения. Приказ Минздрава России от 01.12.2016 N 917н "Об утверждении нормативов для расчета потребности в наркотических и психотропных лекарственных средствах, предназначенных для медицинского применения"

Основанием для постановки на учет являются товарно-транспортные накладные. Учет оборота НС и ПВ ведется в журнале, форма которого утверждена ПП РФ от 04.11. 2006 г. N 644 «О порядке представления сведений о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, и регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров» или ПП РФ от 10.11.2017 N 1353 "О внесении изменений в некоторые акты Правительства РФ по вопросам, связанным с оборотом НС и ПВ"

ЛС (кроме НС и ПВ), подлежащие ПКУ, учитываются в журнале, форма которого утверждена Приказом Минздрава России от 17.06.2013 N 378н "Об утверждении правил регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения".

Задача 16.

Посетитель аптеки просит отпустить элениум (хлордиазепоксид) в таблетках без рецепта. Провизор отказывается отпустить препарат без рецепта. Посетитель устраивает скандал в кабинете директора аптеки.

- Порядок отпуска ЛП из аптеки (обосновать в соответствии с регламентирующими документами).
- Сроки действия рецептов; сроки хранения рецептов в аптеке.
- К какой группе лекарственных средств с правовых позиций относится этот препарат?
- Как должен быть оформлен рецепт на препарат?
- Подлежит ли препарат предметно - количественному учету?
- Что подлежит предметно – количественному учету в аптеках?

Ответ:

Отпуск ЛП из аптеки – Приказ МЗ РФ от 11.07.2017 N 403н "Об утверждении правил отпуска ЛП для медицинского применения, в т.ч. иммунобиологических ЛП, аптечными организациями, ИП, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность". Формы рецептурных бланков -Приказ № 1175н "ооб утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков, порядка оформления этих бланков, их учета и хранения»Транквилизатор, подлежит ПКУ, выписывается на бланке 148- 1/у – 88. Рецептурный бланк имеет все обязательные реквизиты: Штамп МО с указанием наименования, адреса и телефона. Дата, полностью ФИО больного, возраст больного, полностью ФИО врача. Указывается на латинском языке название ЛП (по МНН, группировочное или торговое) и его дозировка. В графе "Прием" указывается способ применения на русском или русском и национальном языках. Запрещается ограничиваться общими указаниями: "Внутреннее", "Известно" подпись врача и его личная печать. Форма № 148 -1/ у-88 «Рецептурный бланк» имеет дополнительные реквизиты: серию и номер; адрес и номер медицинской карты больного, печать медицинской организации «Для рецептов».

Сроки действия рецептов: формы № 107/у-НП и № 148-1/у-88 -15 ДНЕЙ

Сроки хранения рецептов составляют:

- на лекарственные средства, отпускаемые на льготных условиях - 3 лет;
- на наркотические средства и психотропные вещества – 5 лет;
- на ПКУ - в течение 3 лет.

ПКУ подлежат-Приказ Минздрава России № 183н от 22.04.2014 "Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету"(с имен. Приказ № 634н и приказ №471н)

1.Лекарственные средства - фармацевтические субстанции и лекарственные препараты, содержащие наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры (их соли, изомеры, стереоизомеры), включенные в списки II, III, IV перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. N 681

2. Лекарственные средства - фармацевтические субстанции и лекарственные препараты, содержащие сильнодействующие и ядовитые вещества (их соли, изомеры, простые и сложные эфиры, смеси и растворы независимо от концентрации), внесенные в списки сильнодействующих и ядовитых веществ для целей статьи 234 и других статей Уголовного кодекса Российской Федерации, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2007 г. N 964

3. Комбинированные лекарственные препараты, содержащие кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества, утвержденные приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. N 562н

4. Иные лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету.

Задача 17.

Посетитель аптеки предъявил рецепт на бланке 107-1/у, в котором выписаны 2 препарата: седуксен и фенобарбитал в тб. Норма отпуска и дозы не превышены. Рецепт выписан частнопрактикующим врачом, имеется его личная печать и подпись. Провизор отказывается отпустить эти препараты. Посетитель устраивает скандал в кабинете зав. аптекой.

- Рецепт. Фармацевтическая экспертиза рецепта. Нормативная база.
- Вы, как провизор-технолог по приему рецептов и отпуску лекарств, имеете ли право отпустить указанные препараты по данному рецепту?
- Можно ли выписывать указанные препараты на одном рецептурном бланке и почему? Как должны быть оформлены рецепты на эти препараты?
- Какие лекарственные средства может выписывать частнопрактикующий врач и как должны быть оформлены рецепты, выписанные им?
- Действия зав. аптекой в данной ситуации согласно нормам фармацевтической деонтологии.

Ответ:

Рецепт – ст. 4. ФЗ №61-ФЗ «Об обращении ЛС»- письменное назначение лекарственного препарата по установленной форме, выданное медицинским или ветеринарным работником, имеющим на это право, в целях отпуска лекарствен препарата или его изготовления и отпуска.

Фарм.экспертиза рецепта –оценка соответствия поступивших в аптеку рецептов действующим регламентам по правилам выписывания рецептов и отпуску лекарств по ним (правомочность лица выписавшего рецепт, соответствие формы рецепт бланка, наличие реквизитов, срок действия рецепта).

Не имеем право отпустить –эти препараты должны выписываться на бланке 148-1/у-88- форма по приказу №1175н"ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, А ТАКЖЕ ФОРМ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ, ПОРЯДКА ОФОРМЛЕНИЯ ЭТИХ БЛАНКОВ, ИХ УЧЕТА И ХРАНЕНИЯ": имеет серию и номер. в левом верхнем углу проставляется штамп МО с указанием его наименования, адреса и телефона. На бланках частнопрактикующих врачей в верхнем левом углу типографским способом или путем проставления штампа должен быть указан адрес врача, номер, дата и срок действия лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего документ, подтверждающий наличие лицензии. Бланк заполняется врачом разборчиво, четко, чернилами или шариковой ручкой, указываются полностью фамилия, имя, отчество больного, его возраст,адрес места жительства больного и номер медицинской карты, указываются полностью фамилия, имя, отчество врача, на латинском языке международное непатентованное наименование лекарственного средства, его дозировка, русском языке способ применения лекарственного средства. Рецепт подписывается врачом и заверяется его личной печатью. Дополнительно рецепт заверяется печатью МО "Для рецептов".На одном бланке разрешается выписывать только одно наименование лекарственного средства.Срок действия рецепта 15 дней.

Частнопрактикующие врачи не могут выписывать рецепт на наркотические средства и психотропные вещества списка II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

Задача 18.

Вам как провизору-технологу отдела запасов необходимо приготовить в качестве внутриаптечной заготовки 5л раствора хлорида кальция 10% и расфасовать его по 100 мл для реализации населению.

- Расскажите, что в аптеке понимается под лабораторно-фасовочными работами и что относится к внутриаптечной заготовке и фасовке.
- Организация лабораторно-фасовочных работ в аптеке: требования к организации рабочего места и условиям приготовления внутриаптечной заготовки и фасовки.
- Учет лабораторно-фасовочных работ.
- Каким видам внутриаптечного контроля подвергается внутриаптечная заготовка и фасовка и кто его осуществляет? Документальное оформление контроля качества.
- Оформление лекарственных форм к отпуску. Сроки хранения внутриаптечной фасовки в аптеке. Каким нормативным документом они регламентируются?

Ответ:

Внутриаптечная заготовка - изготовление лекарств по часто встречающимся рецептурным прописям. Изготовление ВАЗ относят в аптеке к лабораторным работам. Фасовочные работы включают дозирование лекарств в объемах пригодных для отпуска покупателям.

Для проведения лабораторно-фасовочных работ в аптеке могут быть выделены дополнительные помещения (дефектарская со шлюзом, расфасовочная).

Учет выполненных работ осуществляется в специальных журналах, который должны быть пронумерованы, прошнурованы, заверены подписью руководителя и печатью организации. Все записи делают фармацевтические работники по завершении операций.

В результате приготовления в/а заготовки и фасовки за счет округления цены за единицу продукции может возникнуть разница между стоимостью выданных в работу ингредиентов, посуды, тарифов на изготовление и стоимостью изготовленных единиц, если изготовленный препарат дороже исходных компонентов, то образуется дооценка, если дешевле – уценка. Сумма дооценки и уценки ежемесячно списывается на приход или прочий документированный расход товара на основе «Справки о дооценке и уценке по лабораторно-фасовочным работам, реализации услуг» и «Товарного отчета» материально-ответственного лица. Итоговые суммы уценок и наценок отражаются в товарном отчете аптеки за месяц: сумма уценки подлежит списанию в расход, а сумма наценки приходуется.

Задача 19.

Придя на работу в аптеку, фармацевт прошел в гардеробную, снял пальто, уличную обувь, надел санитарную одежду. Провизор-аналитик сделал фармацевту замечание за нарушение требований к личной гигиене сотрудника. Каким нормативным документом руководствовался провизор-аналитик? В чем состоят требования к личной гигиене сотрудника аптеки?

Эталон ответа

Замечания провизором-аналитиком было сделано правильно, т.к. на основании раздела 6 п. 6.4.1., Приложения 1 к приказу МЗ РФ от 21.10.1997 № 309 "Инструкция по санитарному режиму аптечных организаций (аптек)". При входе в аптеку персонал обязан снять верхнюю одежду и обувь в гардеробной, вымыть и продезинфицировать руки, надеть санитарную одежду и санитарную обувь. Перед посещением туалета обязательно снимать халат.

Задача 20.

Вам как провизору-технологу отдела запасов необходимо приготовить в качестве внутриаптечной заготовки 3л раствора хлорида кальция 5% и расфасовать его по 100 мл для реализации населению.

- Каким видам внутриаптечного контроля подвергается внутриаптечная заготовка и фасовка и кто его осуществляет? Документальное оформление контроля качества.
- Оформление лекарственных форм к отпуску. Сроки хранения внутриаптечной фасовки в аптеке. Каким нормативным документом они регламентируются?

Ответ:

Лекарства маркируются и оформляются к отпуску в соответствии с правилами.

«Наружное» - оранжевого цвета; «внутреннее» - зеленого; «для инъекций» - синего; «глазные мази и капли» - розового. «хранить в прохладном и защищенном от света месте» - глазные лек формы, микстуры, мази; «перед употреблением взбалтывать» - микстуры; «хранить в защищенном от света месте» - капли внутреннего употребления; «беречь от детей» - для всех; «яд» - черной тушью на лек препараты содержащие НС и ПВ. На всех этикетках: эмблема, местонахождение и наименование аптечной организации, серия (или номер рецепта), ФИО больного, способ применения (наружное, внутреннее и т.д.), дата изготовления, цена.

Сроки хранения ВАЗ, фасовки в аптеке (Приказ№ 214 "О КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ИЗГОТОВЛЯЕМЫХ В АПТЕКАХ"): водные растворы с

бензилпенициллином и глюкозой – не более 1 суток; глазные капли, инъекционные растворы, настои, отвары, слизи – не более 2 суток; эмульсии, суспензии – не более 3 суток; для остальных лек форм – не более 10 суток.
Контроль качества в\а заготовки и фасовки: письменный контроль – записи производят не в паспорте, а в журнале учета лабораторно-фасовочных работ; органолептический (цвет, запах, однородность, отсутствие механических включений), при отпуске (правильность оформления, упаковка л.с. и т.д.); физический - каждая серия фасовки и заготовки не менее 3 упк(объем, масса); каждая серия в\а заготовки обязательно подвергается полному химическому контролю. Контроль осуществляет провизор-аналитик.

Задача 21.

В середине рабочего дня провизор-технолог подошел к фармацевту, занятому приготовлением лекарств, и решил провести опросный контроль лекарственной формы, содержащей НС, приготовленной фармацевтом в начале дня. Фармацевт отказался отвечать, сославшись на то, что за это время он приготовил десятка два лекарств и уже не помнит, как готовил данную лекарственную форму. Кто прав? Какой документ регламентирует данную ситуацию? Каков порядок проведения опросного контроля в аптеке?

Эталон ответа

Фармацевт, отказавшись отвечать, поступил правильно, т.к. опросный контроль проводится после приготовления фармацевтом не более пяти лекарственных форм
(* Приказ МЗ РФ № 214 от 16.07.1997, Приложение « Инструкция по контролю качества лекарственных средств, изготовляемых в аптеках», раздел 5, п.5.1)
Смотри: * Приказ МЗ РФ № 214 от 16.07.1997, Приложение « Инструкция по контролю качества лекарственных средств, изготовляемых в аптеках», раздел 5
Смотри: * Приказ МЗ РФ № 214 от 16.07.1997, Приложение « Инструкция по контролю качества лекарственных средств, изготовляемых в аптеках», раздел 2

Задача 22.

Охарактеризуйте конфликтную ситуацию и укажите пути предупреждения и выхода из неё:
Гражданка Петрова Е.И. купила в аптеке №8 Эссенциале в капсулах по цене 285 рублей за упаковку. Через 25 минут она вернулась в аптеку, предъявила чек и попросила, а затем и потребовала забрать у неё лекарство, вернуть ей деньги, так как в аптеке, расположенной в 10-ти минутах ходьбы, упаковка Эссенциале стоит 205 рублей. Кроме этого, покупатель указала на то, что в упаковке не хватает одного блистера с капсулами. Ваши действия. Проведите анализ предлагаемой ситуации, опишите действия работника первого стола и дайте обоснование.

Ответ:

Возврат ЛП, купленных в аптеке невозможен (также невозможен и обмен ЛП), согласно Постановлению Правительства РФ от 19.01.1998 N 55 (ред. от 27.01.2009) «Об утверждении Правил продажи отдельных видов товаров, перечня товаров длительного пользования, на которые не распространяется требование покупателя о безвозмездном предоставлении ему на период ремонта или замены аналогичного товара, и перечня непродовольственных товаров надлежащего качества, не подлежащих возврату или обмену на аналогичный товар других размера, формы, габарита, фасона, расцветки или комплектации».
Отсутствие блистера – не повод, потому что надо было проверять товар, не отходя от кассы. Нет гарантии, что она сама не вытащила его.

Задача 23.

К провизору-технологу, занятому отпуском лекарственных препаратов, уверенно направился молодой человек и пытается уговорить провизора-технолога отпустить без рецепта антибиотик. -«Вы, как умный и красивый специалист должны мне помочь, у меня насморк и кашель, в груди все хрипит. Я не местный, приехал из района, а вечером надо уезжать, у меня в городе никого нет. Помогите». Провизор-технолог предлагает противопростудные препараты, рассказывает о симптоматическом лечении и указывает, что за назначением антибиотиков необходимо обратиться к врачу. Молодой человек ничего не хочет слушать, ему нужен только антибиотик. Он пытается манипулировать поведением провизора.

Ответ:

Выберите варианты предполагаемого поведения провизора:
– прием «испорченная грампластинка». Суть его – в умение вычленить из высказывания другой стороны той части, с которой вы согласны, а затем выражать свои доводы. Итак, необходимо составить фразу из двух частей: в первой выражается согласие с тем, что сказал собеседник, а во второй содержится ваша основная позиция. Поэтому можно ответить примерно так. «Я понимаю, что Вам

необходима помощь. Однако, антибиотики назначает только врач, вы можете приобрести лекарства, направленные на устранение симптомов простуды».

Задача 24.

Для подтверждения подлинности купленного товара покупатель попросил фармацевта проверить штрих-код. Сделайте вывод о подлинности препарата после расчета штрих-кода.

алгоритм ответа

Аргументировать значимость штрих-кода на лекарственном препарате;

Расчет штрих-кода:

складываем четные цифры кода

итог умножаем на 3

складываем нечетные цифры кода

к итогу прибавляем сумму четных цифр кода

от полученного числа отбрасываем десятки

из 10 вычитаем оставшиеся единицы и сравниваем итог с контрольной цифрой. (Должны совпасть).

Эталон ответа

Штрих-код – средство передачи информации на пути движения товара от производителя к потребителю. Состоит из 13 цифр, из которых первые 3 – код страны-производителя, следующие 3-4 – код завода- производителя, следующие 5-6 цифр – код группы и наименования лекарственного средства, 13я цифра кода контрольная.

Таблетки Ревалгин

Штрих-код 8 9 0 6 0 0 0 5 7 0 3 0 2

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

Алгоритм расчета:

складываем четные цифры кода 9+6+0+5+0+0=20

итог умножаем на 3 20*3=60

складываем нечетные цифры кода 8+0+0+0+7+3=18

к итогу прибавляем сумму четных цифр кода 60+18=78

от полученного числа отбрасываем десятки 8

из 10 вычитаем оставшиеся единицы и сравниваем итог с контрольной цифрой. (Должны совпасть). 2 = 2Препарат подлинный

Задача 25.

В аптеку из хирургического отделения ГБ поступило требование на готовые лекарственные средства, в т.ч. на раствор морфина гидрохлорида 1,0 №50. Аптека имеет лицензию на фармацевтическую деятельность с правом работы с НС и ПВ.

- Имеет ли право аптека выполнить заявку медицинской организации в данной ситуации?
- Все ли аптеки имеют право работы с НС и ПВ? Как документально оформляется разрешение направо работы аптеки с НС и ПВ? Нормативное обоснование.
- Какие лицензионные требования предъявляются при получении лицензии на право работы с НС и ПВ?

Ответ.

Имеет право, т.к. аптека имеет лицензию на фармацевтическую деятельность с правом работы с НС и ПВ. Морфин гидрохлорид относится к наркотическим средствам.

Постановление №1085 «О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОБОРОТУ НС, ПВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, КУЛЬТИВИРОВАНИЮ НАРКОСОДЕРЖАЩИХ РАСТЕНИЙ»:

Для получения лицензии соискатель лицензии направляет или представляет в лицензирующий орган заявление о предоставлении лицензии и документы (копии документов), указанные в пункте 1 статьи 9 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности", а также:

а) копии документов, подтверждающих право собственности или иное законное основание использования помещений и оборудования для осуществления деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ;

б) копию сертификата специалиста, подтверждающего соответствующую профессиональную подготовку руководителя юридического лица или руководителя соответствующего подразделения юридического лица;

в) копии справок, выданных государственными или муниципальными учреждениями здравоохранения в установленном законодательством Российской Федерации порядке, об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам или психотропным веществам, либо культивируемым

наркосодержащим растениям, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом;
г) копию заключения органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам или психотропным веществам либо культивируемым наркосодержащим растениям, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое, особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, ихпрекурсоров либо с незаконным культивированием наркосодержащих растений, в том числе за преступление, совершенное за пределами Российской Федерации;
д) копию заключения органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, и (или) культивирование наркосодержащих растений, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны;
е) копии документов об образовании лиц, осуществляющих деятельность, связанную с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, а также о квалификации фармацевтических и медицинских работников.
Оборот нс и пв: культивирование растений, разработка, производство, изготовление, переработка, хранение, перевозка, пересылка, отпуск, реализация, распределение, приобретение, использование, воз и вывоз с территории РФ, уничтожение.

Задача 26.

В аптеку из гинекологического отделения стационара поступило требование на готовые лекарственные средства, в т.ч. на раствор морфина гидрохлорида 1,0 №30. Аптека имеет лицензию на фармацевтическую деятельность с правом работы с НС и ПВ.

- Кто из персонала аптеки имеет право работы с такими ЛС? Как оформляется допуск к работе с НС и ПВ? Нормативное обеспечение.
- Перечислите основные направления государственной политики в сфере оборота НС и ПВ и основные законодательные и нормативные документы.

Ответ.

Допуск персонала: П РФ от 06.08.1998 № 892 «Об утверждении Правил допуска лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами, а также к деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ»;
Приказ МЗ России от 22.12.2016 г. N 988н "О Порядке выдачи справки об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими трудовыми обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, внесенным в список I и таблицу I списка IV перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, прекурсорам или культивируемым наркосодержащим растениям, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом”
Государственная политика в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и в области противодействия их незаконному обороту строится на следующих принципах:
государственная монополия на основные виды деятельности, связанные с оборотом наркотических средств, психотропных веществ;
лицензирование всех видов деятельности, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ;
координация деятельности федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления;
приоритетность мер по профилактике наркомании и правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, стимулирование деятельности, направленной на антинаркотическую пропаганду;
государственная поддержка научных исследований в области разработки новых методов лечения наркомании;
привлечение негосударственных организаций и граждан к борьбе с распространением наркомании и развитию сети учреждений медико-социальной реабилитации больных наркоманией;
развитие международного сотрудничества в области противодействия незаконномуоборотунаркотических средств, психотропных веществ на многосторонней и двусторонней основе.
2) квоты – рассчитываются на основании норм потребления приказ №917н
3) списки веществ – постановление №681,

Задача 27.

Больному с определенным заболеванием предстоит прожить 20 лет. Известно, что 10 лет из них он проживет с качеством жизни 1,0, оставшиеся 10 лет – с качеством жизни 0,5. Рассчитайте показатель QALY в данном случае.

Ответ:

Показатель QALY в вашем случае расчитывется по следующей формуле: QALY = (10*1,0)+(10*0,5) = 10+5 = 15 лет.

Задача 28.

Для фармакотерапии заболевания используется два метода с различной эффективностью:

Методы лечения Метод А и Метод В

Прямые затраты 100 120

Непрямые затраты 20 30

Коэффициент вылеченных больных 0,8 и 0,7 соответственно.

Рассчитайте приращение эффективности при сравнении предложенных методов лечения.

Ответ:

Приращение эффективности затрат рассчитываем по следующей формуле:

CEA = (DC1+IC1) - (DC2+IC2)/Ef1-Ef2 = (100+20) - (120+30)/0,8-0,7 = -30/0.1 = -300

Задача 29.

Цена повысилась с 12 до 14 рублей, объем спроса сократился с 8 до 6 тыс. шт. Определить коэффициент эластичности спроса по цене и сделать выводы.

Решение:

В данной задаче применима формула дуговой эластичности:

$E^{P}_{D=}\frac{Q2-Q1}{Q2+Q1} \div \frac{P2-P1}{P2+P1} = \frac{6-8}{6+8} \div \frac{14-12}{14+12} = \frac{6}{-|7.|}$

Важно запомнить, что E^{P}_{D} всегда меньше 1. Поэтому его необходимо брать по модулю при сравнении с 1.

$|E^{P}_{D}|>1$, следовательно, спрос эластичный: при изменении цены на 1% спрос меняется более, чем на 1%.

Задача 30.

Доход потребителя возрос с 22 000 до 24 000 руб. Спрос на товар А упал с 2 до 1 кг, а на товар В возрос с 1 до 3 ед. Определить эластичность спроса по доходу и сделать выводы.

Решение:

Эластичность спроса по доходу имеет вид:

E^{i}_{D}=%ΔQ/ Δ%I или $E^{i}_{D}=\frac{\frac{\Delta Q}{Q}}{\frac{\Delta I}{I}}$. Определим эластичность спроса по доходу для товара А: $E^{i}_{D=}\frac{Q2-Q1}{Q2+Q1} \div \frac{I2-I1}{I2+I1}=\frac{1-2}{1+2} \div \frac{24000-22000}{24000+22000} = -\frac{23}{3} < 0$, товар А – товар низшей категории. При росте дохода потребителя спрос на него будет снижаться.

Определим эластичность спроса по доходу для товара В: $E^{i}_{D=}\frac{Q2-Q1}{Q2+Q1} \div \frac{I2-I1}{I2+I1}=\frac{3-1}{3+1} \div \frac{24000-22000}{24000+22000} = \frac{23}{2} > 0$. Товар В – это товар высшей категории.

Задача 31.

Организация оптовой торговли ЛС поставила в аптеку для продажи товары, в т.ч.: шприц одноразовый 10 мл по цене 3 руб. 50 коп. за единицу, арбидол № 20 (табл.) по цене 170 руб. за упаковку, БАД “Коэнзим Q10 , капсулы № 30» по цене 151,60 руб. за уп. Цены даны без НДС. Аптека не является плательщиком НДС. Какие документы обязательны для формирования цен на ЖНВЛП?

Ответ;

Протокол (реестр) согласования цен (применяется для формирования розничных цен, в том числе и ЖНВЛП);

Порядок ценообразования на лекарственные средства из Перечня ЖНВЛП в аптечных организациях определен нормами статьи 63 Федерального закона РФ от 12.04.2010 №61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств" (в ред. от 06.12.2011) и "Правил ведения государственного реестра предельных отпускных цен производителей на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов", утвержденных Постановлением Правительства РФ от 29.10.2010 N 865 "О государственном регулировании цен

на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов».
В соответствии с указанными нормами в аптечной организации должна быть размещена в доступной для всех заинтересованных лиц форме следующая актуальная информация о лекарственных препаратах из Перечня ЖНВЛП:
1. О зарегистрированных предельных отпускных ценах производителей с учетом группировки по МНН.
2. О размерах предельной оптовой и предельной розничной надбавок, установленных в конкретном субъекте РФ.
3. О сумме фактической отпускной цены, и фактических размеров оптовой и розничной надбавок.
В соответствии с пунктом 3 утвержденных Постановлением Правительства РФ от 29.10.2010 N 865 "Правил установления предельных размеров оптовых и предельных размеров розничных надбавок к фактическим отпускным ценам производителей на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, в субъектах Российской Федерации" под фактической отпускной ценой производителя на лекарственный препарат понимается цена (без налога на добавленную стоимость), указываемая российским производителем лекарственного препарата в сопроводительной документации на товар, а иностранным производителем лекарственного препарата - в сопроводительной документации на товар, на основании которой оформляется грузовая таможенная декларация, с учетом расходов, связанных с таможенным оформлением груза (уплатой таможенных пошлин и сборов за таможенное оформление).
Согласно пункту 7 указанных Правил формирование отпускной цены на лекарственный препарат аптечными организациями осуществляется исходя из фактической отпускной цены производителя на лекарственный препарат, не превышающей зарегистрированную цену, и оптовой и (или) розничной надбавок, размер которых не превышает соответственно предельный размер оптовой и (или) предельный размер розничной надбавки, установленные в субъекте Российской Федерации.

Задача 32.

В аптеке на начало месяца по учетным данным числилось товара на сумму 228,2 тыс. руб. в розничных ценах, 159,6 тыс. руб. в покупных ценах. За месяц было продано товара на сумму 420,8 тыс. руб. Кроме того, на хозяйственные нужды аптеки израсходовано товара на сумму 0,1 тыс. руб. в розничных ценах, 0,07 тыс. руб. в покупных ценах. Остаток товара на конец месяца в розничных ценах составил 246,8 тыс. руб.

- Назовите учетные документы, в которых взяты эти данные, а также оправдательные документы, на основании которых сделана запись в соответствующие учетные документы;
- Дайте определение торговых наложений, назовите источники образования торговых наложений.
- Виды цен. Структура розничной цены. Понятие торговой надбавки. Какой средний уровень торговой надбавки был использован при определении розничных цен?
- Рассчитать сумму и уровень торговых наложений на поступивший за месяц товар. Учесть, что при поступлении товара в аптеку была применена торговая надбавка 30%. Рассчитать сумму реализованных наложений за месяц.

Ответ:

- Кассовая книга, РКО, ж/л регистрации ордеров, ПКО, товар отчет.
Оправдательные документы – ПКО и РКО, акт о списании средств на хоз. нужды.
- ТН (ВД) = ТОроз.ц – ТО опт.ц.
Источники образования – Он, Ок, приход, Расход (Реализация + Выбытие).
Наложения = ВД / ТО роз.
- Цена – денежное выражение стоимости и /и ценности товара и/й услуги.
Виды цен: - по сферам товарного обслуживания (опт., роз., производителя); - по способу отражения транспорт-х расходов (Франко склад поставщика - все расходы по доставке товаров оплачивает покупатель; Франко склад покупателя – оплачивает поставщик); по формам продаж (контрактная, биржевая, цена ярмарки и/и выставки, комиссионная, аукционная); - по стадиям продажи (ц.предложения, ц.отпускная, ц.спроса, покупная, ц.поставки, ц.реализации); - по степени регулирования (жестко-фиксированная ц., регулируемая, свободная ц.);- по территориям действия (единая, региональная); - по степени устойчивости (твердая, подвижная, скользящ, единая с последующей фиксацией, сезонная, базовая); - по степени соответствия рыночным условиям (ц.равновесия, демпинговая ц., ц.распродажи).

Структура розничной цепи 3-й уровень – НДС, 2-ой – уровень прибыли, 1-ый – цена покупки. 1и2 ур – цены производителя – себестоимость (прям. и косвен. затраты) + уровень прибыли.
Торговая наценка = ВД /ТОопт.ц = 228,2 / 159,6 = 1,43 (43%)
П = Ок –Он +Р+ В роз.ц. 246,8 – 228,2 + (420,8+0,1)=439,5
Попт.ц = Проз.ц / Наценка = 439,5 /1,3 = 338,07
ΣТНП = 439,5 – 338,07 = 101,43
Ср% Тн (Ок) = 68,6 + 101,43 – 0,03/ (420,8 + 246,8) х 100% =25,46%
ΣТНОк = 25,46 х 246,8 / 100 = 62,7тыс.руб
Σ РТН = 68,6 + 101,43 – 0,03 – 62,7 = 107,31 тыс.руб.
ВД (ТН на поступивш) = Тор.ц – Тоо.ц = 439,5 – 338,07 = 101,43
УрВД = ΣВД / ТО х 100% = 101,43 / 420,8 х100 = 24%

Задача 33.

Провести анализ результатов деятельности аптечной организации. Возьмите для анализа динамический ряд товарооборота аптеки по кварталам:

Iкв	IIкв	IIIкв	IVкв
646,70 т. руб.	758,43 т. руб.	730,34 т. руб.	786,53 т. руб.

Рассчитайте:

- абсолютные и относительные показатели:

Ответ:

Абсолютный прирост (убыль)
1. Абсолютный прирост: 758,43 – 646,70 = +111,73 (т.руб.).
2. Абсолютная убыль: 730,34 – 758,43 = -28,09 (т.руб.).
3. Абсолютный прирост: 786,53 – 730,34 = +56,19 (т.руб.).

Коэффициент наглядности (Кн)

Рассчитывается как отношение последующего члена динамического ряда к предыдущему и выражается в единицах
1. Кн = 758,43 : 646,70 = 1,17.
2. Кн = 730,34 : 758,43 = 0,96.
3. Кн = 786,53 : 730,34 = 1,08.

Темпы роста (ТР)

Темпы роста бывают базисные и цепные.

Базисные темпы роста (ТРб)

1. ТРб = 758,43 : 646,70 · 100% = 117,3%
2. ТРб = 730,34 : 646,70 · 100% = 113,0%
3. ТРб = 786,53 : 646,70 · 100% = 121,6%

Цепные темпы роста (ТРц)

1. ТРц = 758,43 : 646,70 · 100% = 117,3%
2. ТРц = 730,34 : 758,43 · 100% = 96,3%
3. ТРц = 786,53 : 730,34 · 100% = 107,7%

Темп прироста

Он может быть рассчитан двумя способами:
1. Тпр = +111,73 : 646,70 · 100% = +17,3%
2. Тпр = -28,09 : 758,43 · 100% = -3,7%
3. Тпр = +56,19 : 730,34 · 100% = +7,7%

2. По разности между цепными темпами роста и 100%:
1. Тпр = 117,3% – 100% = +17,3%
2. Тпр = 96,3% – 100% = -3,7%
3. Тпр = 107,7% – 100% = +7,7%

Задача 34.

Проведите экономический анализ:

- выполнения плана,
- определите степень влияния факторов (количества рецептов и средней стоимости 1 ЛП), на выполнение плана реализации,
- если известно, что фактическое выполнение реализации плана по амбулаторной рецептуре в текущем году составило:

Показатель	Текущий год	
	План	Факт

Объем реализации по амбулаторной рецептуре, тыс. руб.	2540,0	3425,0
Количество рецептов, тыс. ед.	80,0	98,0

- Оформление результатов.

Решение

Показатель	Текущий год			
	План	Факт	Абс. прирост	%
Объем реализации по амбулаторной рецептуре, тыс. руб.	2540,0	3425,0	885,0	34,8
Количество рецептов, тыс. ед.	80,0	98,0	18	22,5
Стоимость 1 ЛС	31,75	34,95	3,2	10,08

Определим вклад каждого фактора в полученную прибыль (метод цепных подстановок):

1) Прибыль от повышения цены за 1 ЛС: 80 × 34,95 = 2796,00 (руб.) – превышает плановую прибыль на 2796,00 – 2540,00 = 256,00 (руб.)

2) Прибыль от увеличения количества рецептов: 98 × 31,75 = 3111,50 (руб.), что превышает плановую прибыль на 3111,50 – 2540,00 = 571,50 (руб.).

Вывод: больший вклад в прибыль оказало увеличение количества амбулаторных рецептов.

Задача 35.

Провести анализ и планирование реализации, исходя из данных о фактических объемах реализации за три года, предшествующих планируемому

Показатели	**1-й год**	**2-й год**	**3-й год**	**План 4-й год**
Реализация, тыс. руб.	2253,5	2695,8	2840,5	3020,8
Индекс цен к 1-му году	1,0	1,2	1,35	
Реализация в сопоставимых ценах 1-го года	2253,5	2245,8	2104,0	
Темп роста , %		- 0,34 %	- 6,3 %	

1. Приводим реализацию в сопоставимые цены:

2695,8 : 1,2 = 2245,8 тыс. руб.; 2840,5 : 1,35 = 2104,0 тыс. руб.

Анализ реализации проводим в сопоставимых ценах.

2. Определяем темпы роста реализации в анализируемом периоде:

Темп роста реализации во 2-м г. по отношению к 1-му году составил – 0,34% (2245,8 : 2253,5 × 100 %).

Темп роста в 3-м г. по отношению к 2-му г. составил – 6,3 % (2104,6 : 2245,8 × 100 %).

Средний темп прироста = (–0,34 %) + (–6,3 %) : 2 = – 3,32 %.

3. Определяем плановый объем реализации с учетом сложившейся тенденции и прогнозируемого индекса инфляции 1,1:

Р план = (2840,5 × 96,68 % : 100 %) × 1,1 = 3020,8 тыс. руб.

Задача 36.

Запланировать объем реализации ГЛС (по рецептам и без них) и других товаров, если общая реализация населению определена в 2400 тыс. руб. Отчетные данные предпланового периода:

Всего реализовано товара населению на 2100 тыс. руб. в т.ч,:

по экстемпоральной рецептуре — 17 тыс. руб.

через аптечный пункт — 85 тыс. руб.

через отдел отпуска ГЛС и др. товаров по рецептам и без — 1998 тыс. руб.

Решение:

2100 – 100%

17 – x% → x = 0,81%.

85 – y% → y = 4,05%.

1998 – z% → z = 95,14%.

2400 – 100%
x' – 0,81% → x’ = 19,44 тыс.руб.
y’ – 4,05% → y’ = 97,2 тыс.руб.
z’ – 95,14% → z’ = 2283,36 тыс.руб.
Ответ: 2283 тыс.руб.

Задача 37.
Запланируйте объем товарооборота, исходя из динамики этого показателя, за пять предыдущих лет. Прогнозируемый индекс цен на шестой год составит 1,12.

Показатель	Год 1	Год 2	Год 3	Год 4	Год 5
Товарооборот, ден. ед.	680,0	892,0	1185,0	1345,0	1729,0
Индекс цен	1,0	1,3	1,5	1,68	1,9

- Товарооборот. Определение. Характеристика. Классификация.
- Анализ товарооборота.
- Планирование товарооборота.

Решение
1) Приводим показатели товарооборота к сопоставимым ценам:
680 / 1= 680 ден. ед.
892 / 1,3 = 686,15 ден. ед.
1183 / 1,5 = 790 ден. ед.
1345 / 1,68 = 800,6 ден.ед.
1729 / 1,9 = 910 ден. ед.
2) Рассчитываем цепные индексы роста или прирост суммы товарооборота путем деления разницы последующего показателя товарооборота в сопоставимых ценах и предыдущего на предыдущий и выраженное в процентах:

$$\frac{686,15-680}{680}\times 100\% = 0,9\%;$$

$$\frac{790-686,15}{686,15}\times 100\% = 15,14\%;$$

$$\frac{800,6-790}{790}\times 100\% = 1,34\%;$$

$$\frac{910-800,6}{800,6}\times 100\% = 13,67\%.$$

3) Средний прирост товарооборота:

$$\frac{0,9\%+15,14\%+1,34\%+13,67\%}{4} = 7,76\%.$$

4) Прогноз товарооборота на год 6 в сопоставимых ценах с учетом среднего прироста товарооборота:
1729,00 + 1729,00 × 0,0776 = 1863,17 (ден. ед.).
5) Прогноз товарооборота на год 6 с учетом индекса цен:
1863,17 × 1,12 = 2086,75 (ден. ед.).

Задача 38.
Аптекой запланирован норматив товарных запасов в сумме 60 тыс. руб. На момент плановой инвентаризации фактический остаток товара составил 90 тыс. руб. Дайте заключение о соответствии норматива товарных запасов и фактического остатка товаров в аптеке. Как изменится оборачиваемость товаров при запланированном месячном товарообороте в сумме 900 тыс. руб. по ценам поступления?
• Товарооборачиваемость (определение, формулы расчета). Какие мероприятия Вы, как заведующий аптекой, можете предложить для ускорения товарооборачиваемости?
• Классификация товарных запасов и их финансирование.
• В каких показателях планируется норматив товарных запасов, что они означают?
• Какие исходные данные Вам необходимы, чтобы запланировать норматив товарных запасов?
Ответ:
Товарооборачиваемость = дни запаса = время в течение которого реализуются т.з. в размере их средней величины за отчетный период. М.б.определена:

1) С использованием коэф.скорости обращения –показывает число оборотов среднего т.з. в общем т.о. за анализируемый период:
К = т.о./т.з.сред
Товарооборачиваемость = продолжительность периода/к
2) На основе коэф.закрепления средств – показ.долюсреднего т.з. приходящегося на каждый рубль т.о.
К зак. = т.з.сред./т.о.
Товарооборачиваемость = продолж.периода/Кзак
3) С использованием величины средней реализации
Товарообор. = т.з.сред./ сред.реал.в день
Классиф.т.з.
1. Место нахождения: в розничной сети,на опт.предприятиях,в пути
2. Сроки: отчетные, начальные, конечные
3. Размер: мин, средние, макс.
4. Назначение: текущего хранения,целевого назначения, сезонного накопления

Т.з. измеряются: В натуральных измерителях, В денежных по ценам закупки, В днях запаса
900000/30=30000
На сколько дней ТЗ
60000/30000=2дня
90000/30000=3дня
1*30000=30000
НТЗ 3 больше 2
Товарооборачиваемость снизилась, товар залеживается в аптеке. Для ускорения товарооборачиваемости-сделать АВСанализ, почему превышен норматив ТЗ, после анализа- возможности снижение цен, реклама

Задача 39.

С целью организации бесперебойного снабжения населения ЛС в аптеке ведется работа по управлению запасами. Рассчитайте величину оптимального запаса препарата аскорбиновой кислоты 0,025 с глюкозой в табл., если норматив товарных запасов составляет 10 дней, среднедневной объём продаж составляет 30 упаковок в день, периодичность составления заказа – 1 раз в неделю, максимальное время удовлетворения заявки – 3 дня.

- Товарные запасы. Классификация товарных запасов и их финансирование.
- Оптимальный запас и его структура. Дайте характеристику оптимального запаса и его составляющим. Факторы, влияющие на величину оптимального запаса. Расчёт оптимального запаса.
- Страховой запас товара.
- Рассчитайте объём составных частей оптимального запаса, учитывая, что запас в торговом зале создается на 2 дня, максимальный срок приёмки и подготовки товара к продаже составляет 0,5 дня.

Ответ:

Товарные запасы - часть товарных ресурсов, которые представляют собой предложение товаров на конкретный момент времени.

Классификация ТЗ: Место нахождения: в розничной сети, на оптовых предприятиях и в пути. Сроки: отчетные, начальные, конечные. Размер: мин, средние, макс. Назначение: текущего хранения, целевого назначения, сезонного накопления

Оптимальный запас – обеспечивает бесперебойное движение медикаментов на всех этапах товародвижения. Он включает: запас текущего пополнения-обеспечивает бесперебойную продажу товара между 2 поставками (в матер комнатах), рабочий запас-набор ЛП в торг зале + запас на время приемки и подготовки товаров к продаже; запас на время подачи заявки и получения товара.

Факторы, влияющие на величину оптимального запаса: заболеваемость населения, уровень спроса, сезонность продаж, платежеспособность населения, условия отпуска (рецеп, безрец), обслуживание МО, стабильность поставок, условия расчета с поставщиками, уровень цен, транспортная доступность и др.

Расчёт оптимального запаса:1) по формуле Уилсона 2).= среднедневной объем продаж в упаковках*на НТЗ в днях.

Страховой запас товара- создается для предотвращения экономических потерь ввиде упущенной выручки из-за отсутствия товара. Н= Дср*Z,
ТЗопт=Дср* НТЗ= 30*10=300уп
ТЗраб= Дср*N=30*2=60уп

ТЗпз-пт=Дср*Z=30*3=90уп
ТЗтек= ТЗопт-ТЗраб-ТЗпз-пт=150 уп

Задача 40.

Аптекой запланирован норматив товарных запасов в сумме 60 тыс. руб. На момент плановой инвентаризации фактический остаток товара составил 90 тыс. руб. Дайте заключение о соответствии норматива товарных запасов и фактического остатка товаров в аптеке. Как изменится оборачиваемость товаров при запланированном месячном товарообороте в сумме 900 тыс. руб. по ценам поступления?

- планирование товарных запасов.
- Планирование товарного обеспечения реализации (план поступления).

Ответ:

Планирование ТЗ: используются методы:

А) Опытно-статистический – определяется исходя из вложившейся тенденции товарооборачиваемости и факторов влияющие на нее с учетом изменения в планируемом периоде 2 этапа:

1)определение NТЗ в днях
- расчет товарооборачиваемости за ряд лет;
- анализ динамики изменения;
- выбор оптимального времени обращения

2)Расчет плановой суммы Т.З.:
- рассчитываем величину однодневной реализации
- умножаем эти суммы на дни запаса (норматив)

В) Технико-экономический определение величины ТЗ по ее составляющим:
-запас текущего пополнения
-рабочий запас
-запас на время подачи заявки и получения товара
-страховой запас

С) Экономико-математический – по формуле Уилсона

План поступления: 4 системы пополнения:

1. С фиксированным размером заказа – заказ производят в точке заказа.
   Тзак = Т.З.мин =Т.З.п.з.-п.т + Н
   Т.З.п.з.-п.т = Дсред *Z
   Н= Дсред *Z”
   Тзак = Дсред *Z + Дсред *Z”
2. С фиксированной периодичностью заказа – через равные промежутки времени
   q= Т.З.макс-Т.З.факт.+Т.З.п.з-п.т.
3. Система с 2-мя фиксированными уровнями – запасов и заказа
4. С 2-мя фиксированными уровнями запасов без постоянной периодичности заказа
   q= Т.З.макс – Т.З.мин

Задача 41.

Запланировать сумму расходов по аренде помещения и определить уровень затрат по данной статье при условии, что в текущем году он составил 6% при товарообороте 12 450,0 тыс. руб. и предполагается увеличение аренды помещения на 5%, при запланированном ТО 13 700 тыс. руб.

Ответ.

Сумма расходов на аренду в текущем году = 12450*6% = 747 тыс. руб.

Планируемая сумма расходов на аренду, при условии роста на 5% = 747+747*5% = 784,35 тыс. руб.

Планируемый уровень расходов на аренду = 784,35/13700*100% = 5,72%

Задача 42.

Запланировать сумму расходов по статье, если в текущем году расходы

- по операциям с тарой составили 139,7 тыс.руб.
- объем ТО текущего года - 12701 тыс.руб.
- плановый объем реализации - 15564 тыс.руб.

Ответ.

1. Уровень расходов по операциям с тарой в текущем году: 139,7 / 12701 * 100% = 1,1%
2. Уровень расходов по операциям с тарой на планируемый год сохраняется на прежнем уровне: 1,1%
3. Сумма расходов по операциям с тарой на планируемый год: 171,2 тыс.руб.

Задача 43.

Запланировать расходыпо статье «Расходы на анализ», еслив будущем году планируется изготовить 10000 ед. индивидуальных ЛП и внутриаптечной заготовки. Стоимость 1 анализа в центре контроля качества (ЦКК) - 90 руб. Если в штате аптеки предусмотрен провизор-аналитик, норматив изъятия - 0,1% от общего количества экстемпоральной рецептуры и ВАЗ; если провизора-аналитика в штате нет, норматив изъятия составит 0,3%.

Ответ.

1) 900 руб. = 10000 * 0,1% / 100% * 90руб.

2) 2700 руб.= 10000 * 0,3% / 100% * 90 руб.

Задача 44.

Произвести расчет торговой надбавки по результатам работы аптеки, если:

Розничный товарооборот – 792697 руб.

Издержки обращения – 205406 руб.

Средний уровень торговых наложений – 32,5%

Тарифы за изготовление ЛС – 75420,0 руб.

Рентабельность продаж – 8%.

Ответ:

1) Определяем величину реализации в ценах приобретения:

(792697 × 67,5) / 100 = 535070 руб.

2) определяем плановую сумму прибыли с использованием нормативного метода через нормативную рентабельность продаж за исключением стоимости тарифов:

((792697 - 75420) × 8) / 100 = 57382,2 руб.

3) определяем процент торговой надбавки:

((205406,0 – 75420,0 + 57382,2) / 535070) × 100 **= 35%**

Задача 45.

Руководитель фармацевтической организации планирует увеличить валовый доход на 10 %. Фактические данные:

валовый доход составляет 40 тыс. руб.,

постоянные издержки обращения равны 30 тыс. руб.,

переменные издержки обращения равны 6 тыс. руб.

Рассчитать планируемую сумму прибыли традиционным способом.

Ответ:

Факт.прибыль = 40,0 – (30,0 + 6,0) = 4,0 тыс. руб.

2.План.переменные издержки обращения = 6,0 х 110 % : 100 % = 6,6 тыс. руб.

3.План.прибыль = (40,0 х 10 %) – (30,0 + 6,6) = 44,0 – 36,6 = 7,4 тыс. руб.

Задача 46.

Руководитель фармацевтической организации планирует увеличить валовый доход на 10 %. Фактические данные:

валовый доход составляет 40 тыс. руб.,

постоянные издержки обращения равны 30 тыс. руб.,

переменные издержки обращения равны 6 тыс. руб.

Рассчитать планируемую сумму прибыли с использованием операционного рычага.

Ответ:

План.прибыль через эффект операционного рычага (ОР):

1. ОР = (ВД – перем. И/о) : П = (40,0 – 6,0) : (40,0 – 30,0 – 6,0) = 34,0 : : 4,0 = 8,5 тыс. руб.

2. 10 %-ное увеличение ВД должно привести к увеличению прибыли на (10 % х 8,5) = 85 %.

3. План П (через силу воздействия ОР)

Факт.прибыль: 4,0 тыс. руб. – 100 %

План.прибыль: Х тыс. руб. – 185 %

Х = 4,0 х 1,85 = 7,4 тыс. руб.

Следовательно, считая прибыль традиционно или через эффект операционного рычага, получается одинаковый результат: планируемая прибыль равна 7,4 тыс. руб.

Задача 47.

С целью пополнения оборотных средств аптека обратилась в банк за получением кредита в сумме 250 тыс. руб. Для решения вопроса о выделении кредита банк затребовал от аптеки баланс с расчетом коэффициентов финансовой устойчивости и платежеспособности.

- Как Вы оцените финансовую устойчивость аптечной организации, если в бухгалтерском

балансе собственные средства составляют 470,06 тыс. руб., заемные - 247,4 тыс. руб.

- Оцените платежеспособность аптеки (абс. ликвидность), если в балансе аптеки сумма по статье "Касса" составила 2,668 тыс. руб., по статье "Расчетный счет" - 65 тыс. руб., по статье "Прочие счета в банке" - 11,5 тыс. руб. Краткосрочные обязательства составляют 247,4 тыс. руб.
- Дайте определение финансовой устойчивости и платежеспособности предприятия.

Ответ:

Коэф.финанс.уст-ти= собств.ср-ва/ заемные ср-ва. Д.б. больше или= 1

470,06/247,4= 1,9 - организация финансово устойчивая

Коэф.абсолют.ликвид-ти = (денеж.ср-ва + краткосроч.финанс.влож-я)/ краткосроч.займы

(2,668 т.р.+65 т.р.+ 11,5т.р.)/247,4= 0,32 д.б. больше или= 0,2-0,3-Организация ликвидна

Платежеспособность – возможность расчитываться по краткосрочным займам.

Финансовая устойчивость — составная часть общей устойчивости предприятия, сбалансированность финансовых потоков, наличие средств, позволяющих организации поддерживать свою деятельность в течение определенного периода времени, в том числе обслуживая полученные кредиты и производя продукцию. Во многом определяет финансовую независимость организации.

Задача 48.

В аптечном пункте проведена инвентаризация товарно-материальных ценностей. Остаток товара на день инвентаризации по данным отчета был на 55 000 руб., а в результате инвентаризации товара оказалось на сумму 54 700 руб. и на 250 руб. был обнаружен товар с истекшим сроком годности. Сделайте выводы по результатам инвентаризации. Как следует поступить с товаром срок годности которого истек?Каков порядок проведения инвентаризации? Какой документ регламентирует этот порядок?

Эталон ответа

1. Обнаружена недостача на сумму 50 руб., которую следует возместить заведующему аптечным пунктом.
2. ФЗ №402-ФЗ «О бухгалтерском учете»
3. Обнаружен товар с истекшим сроком годности, реализовывать который запрещено. Его необходимо завести в отдельную инвентаризационную опись и составить «Акт о порче» и, проведя расследование, сделать заключение и определить виновных. Если виновен в них заведующий аптечным пунктом, то он и возместит убытки по этому товару, если виновный не будет определен, то товар спишут за счет издержек обращения.

Задача 49.

Аптекой «РЕАВИЗ» был куплен холодильник по цене 148 тыс. руб. Расходы на доставку и установку холодильника составили 500 руб.

- К какой группе хозяйственных средств относится холодильник? Дайте классификацию этой группы.
- Как Вы на месте материально-ответственного лица оформите приобретение холодильника и в каких документах в дальнейшем будете вести его учет? В какой части бухгалтерского баланса отразится его приобретение?

Ответ:

1. Холодильник относится к группе основных средств - это часть имущества предприятия, которое учитывается в активе баланса в составе внеоборотных активов. Для этой группы средств характерно: материальная форма, многократное использование в процессе производства, сохранение в течение длительного времени материальной формы, внешнего вида и существенных свойств, постепенны износ. Классификация: по видам: здания, сооружения, передаточные устройства, машины и оборудование, вычислительная техника, транспортные средства. По степени использования в производственной деятельности: в эксплуатации, в запасе, в ремонте, в стадии достройки, дооборудования, реконструкции, на консервации и частичной ликвидации. В зависимости от имеющихся прав на них: собственные, находящиеся на праве хозяйственного ведения или оперативного управления, полученные в аренду, полученные в безвозмездное пользование, полученное в доверительное управление. По назначению: производственные, непроизводственные.
2. На холодильник оформляется Акт о приеме-передаче объекта ОС (кроме зданий, сооружений) формы ОС-1. Акт приема-передачи после оформления вместе с приложенной технической документацией утверждается руководителем организации. Холодильнику присуждается инвентарный номер и открывается Инвентарная карточка форма ОС-6. Инвентарные карточки заполняются в одном экземпляре с использованием информации, содержащейся в акте приема-передачи, а также в сопроводительных документах.

Затраты, связанные с приобретением ОС отражаются на счете 08 «Вложение во внеоборотные активы». Это активный счет, предназначен для обобщения информации о затратах аптеки на ОС.
Основные средства приобретаются за счет собственных средств организации.

Задача 50.

Аптекой «РЕАВИЗ» 25 апреля прошлогода былаприобретенавитрина для торгового зала по цене 248 тыс. руб. Расходы на доставку и установку витрина составили 22000 руб. Рассчитайте остаточную стоимость холодильника на 25 декабря, если аптека применяет линейный способ начислении амортизации. Срок полезного использования 10 лет.

- За счет каких средств аптека может приобрести холодильник и другие ценности из этой группы хозяйственных средств?
- Определите, в течение какого времени стоимость холодильника будет полностью возмещена.
- Амортизация и износ. Способы расчета амортизационных отчислений.

Ответ:

Затраты, связанные с приобретением ОС отражаются на счете 08 «Вложение во внеоборотные активы». Это активный счет, предназначен для обобщения информации о затратах аптеки на ОС.
Основные средства приобретаются за счет собственных средств организации.
4.0бщ ст-ть 270000
- НДС (20%) перв. ст-ть = 216000
10% от 216000 = 21600 руб – в год
21600/12=1800 руб в месяц
За 8 месяцев = 1800*8=14400
Остаточная ст-ть = 216000 - 14400= 201600руб
Способы расчета амортизационных отчислений.
В соответствии с ПБУ «Для целей бухгалтерского учета» начисление амортизации ОС может производится 4 способами: линейным, списание стоимости объекта пропорционально объему продукции, работ и услуг; способ уменьшаемого остатка; списанием стоимости по сумме чисел лет срока полезного использования. Используется: линейный и нелинейный способы. Целесообразно применять линейный метод, чтобы данные налогового и бухгалтерского учета не расходились.
При использовании линейного метода сумма начислений за 1 месяц амортизации определяется как произведение его первоначальной стоимости и норм амортизации определенной для данного объекта.
Норма амортизации определяется по формуле: К= 1 /п * 100% п- срок полезного использования.
Износ – постепенное старение объекта (моральное и физическое).
Аммортизация – денежное выражение потери объектами основных средств своих физических и технико-экономических свойств, т.е. перенос ст-ти ОС. по мере их износа на производственный продукт или услуги в целях возмещения их ст-ти и накопления денежных средств для последующего полного восстановления ОС

Задача 51.

Рассчитать стоимость МПЗ при их выбытии по средней себестоимости и себестоимость остатка на конец месяца

№	Показатели	Количество	Цена за ед., тыс. руб.	Сумма, тыс. руб.
1	Остаток на начало месяца	300	15	X
2	Поступило за месяц: 1 партия 2 партия 3 партия 4 партия	200 150 300 400	15 17 19 20	X X X X
3	Расход за месяц	1200	X	X
4	Остаток на конец месяца	150	X	X

Ответ.

№	Показатели	Количество	Цена за ед., тыс. руб.	Сумма, тыс. руб.

1	Остаток на начало месяца	300	15	4500
2	Поступило за месяц: 1 партия 2 партия 3 партия 4 партия	200 150 300 400	15 17 19 20	3000 2550 5700 8000
3	Расход за месяц	1200	X	X
4	Остаток на конец месяца	150	X	X

Общая стоимость МПЗ за месяц 23750 = 4500+3000+2550+5700+8000
Общее количество материалов за месяц 1350 = 300+200+150+300+400
Средняя себестоимость единицы 17,6 = 23750:1350
Себестоимость израсходованных материалов 21120 = 1200*17,6
Себестоимость остатка материалов на конец месяца 2639 = 150*17,6

Задача 52.

Рассчитать стоимость МПЗ при их выбытии по методу ФИФО и себестоимость остатка на конец месяца

№	Показатели	Количество	Цена за ед., тыс. руб.	Сумма, тыс. руб.
1	Остаток на начало месяца	300	15	X
2	Поступило за месяц: 1 партия 2 партия 3 партия 4 партия	200 150 300 400	15 17 19 20	X X X X
3	Расход за месяц	1200	X	X
4	Остаток на конец месяца	150	X	X

Ответ.

№	Показатели	Количество	Цена за ед., тыс. руб.	Сумма, тыс. руб.
1	Остаток на начало месяца	300	15	4500
2	Поступило за месяц: 1 партия 2 партия 3 партия 4 партия	200 150 300 400	15 17 19 20	3000 2550 5700 8000
3	Расход за месяц	1200	X	X
4	Остаток на конец месяца	150	X	X

Расход материалов за месяц: 4 партия 3 партия 2 партия остаток и 1 партия Итого расход:	8000 5700 2550 5250 = 350*15 1200 единиц на сумму 21500 р.
Себестоимость остатка на конец месяца	2550 = 150*15 по первой партии

Задача 53.

Аптека хранит на складе товар в количестве 20 шт. по цене 100 руб. за штуку, через неделю аптека получила 30 шт. по цене 110 руб. за штуку, через 10 дней поступил товар в количестве 40 шт. по цене

115 руб. за штуку. Определить стоимость списываемых с учета товаров по средней себестоимости в количестве 60 шт. Назовите первичные и накопительные учетные документы, которыми будут оформлены операции по движению материальных ценностей.

Ответ:

Стоимость товаров по средней себестоимости в количестве — 60 шт = 6450 руб
20 шт. * 100 руб = 2000 р 30 шт. * 110 руб = 3300 р 10 шт. * 115 руб = 1150 р

1. При поставке лекарственных средств в аптеку поставщик обязан предоставить следующие сопроводительные документы: товарно-транспортные накладные, счёт, счёт-фактура, протокол согласования цен, реестр деклараций или сертификатов, сопроводительный (упаковочный) лист.Лицо, ответственное за прием лекарственных средств в аптечном учреждении, на всех предоставленных документах ставит штамп (печать аптеки) и подпись.

На товаросопроводительных документах, которые остаются в аптеке, ставится штамп приемки, далее эти документы прикладываются к товарному отчету.

2.Форма N А-2.27

КАРТОЧКА ДВИЖЕНИЯ ТОВАРА ПО АПТЕКЕ (ОТДЕЛУ ЗАПАСОВ)

Карточка составляется в отделах хранения в одном экземпляре на каждую поступившую серию медицинского товара и служит контрольным документом за реализацией лекарственных средств по срокам годности и пополнению их запасов.

Задача 54.

Со склада оптового объединения отгружены покупателю товары. В стоимость отгруженных товаров включены: стоимость по продажным ценам 1300 тыс. руб., НДС (20%) . Рассчитать сумму к оплате. Назовите учетные документы, которыми будут оформлены операции по движению материальных ценностей.

Ответ:

1. При поставке лекарственных средств в аптеку поставщик обязан предоставить следующие сопроводительные документы: товарно-транспортные накладные, счёт, счёт-фактура, протокол согласования цен, реестр сертификатов или деклараций о соответствии, сопроводительный (упаковочный) лист. Сумма к оплате = 1560 тыс.руб = 1300 + 260(ндс)

Задача 55.

Назовите первичные и накопительные учетные документы, которыми оформлены операции по движению денег в кассе аптеки, перечисленные в задаче:

— получены денежные средства из банка на выплату заработной платы 80000руб.;
— сдано выручки в банк на сумму 142000 руб.;
— выдана заработная плата в размере 80%;
— неполученная в срок депонированная заработная плата возвращена на расчетный счет,
— приобретено посуды от населения на сумму 196 руб.

1. При получении наличных денежных средств в банке они приходуются в кассу. Для этого оформляется приходный кассовый ордер формы КО-1. О приеме денег выдается квитанция к приходному кассовому ордеру за подписями главного бухгалтера или лица, на это уполномоченного, и кассира, заверенная печатью (штампом) кассира или оттиском кассового аппарата.

2.Сдача денежной выручки в Госбанк через его инкассатора оформляется комплектом документов, состоящим из препроводительной ведомости, накладной и копии препроводительной ведомости по форме N 27-АП. Выдача наличных денег из касс предприятий производится по расходным кассовым ордерам форма № КО-2 или надлежаще оформленным другим документам (платежным ведомостям (расчетно-платежным), заявлениям на выдачу денег, счетам и др.) с наложением на этих документах штампа с реквизитами расходного кассового ордера.

3. Оплата труда, выплата пособий по социальному страхованию и стипендий производится кассиром по платежным (расчетно-платежным) ведомостям без составления расходного кассового ордера на каждого получателя.

4. По истечении установленных (предприятия хранят в кассах наличные деньги для оплаты труда не свыше 3-х рабочих дней, включая день получения денег в банке) сроков оплаты труда, выплаты пособий по социальному страхованию и стипендий кассир должен:

а) в платежной (расчетно-платежной) ведомости против фамилии лиц, которым не произведены указанные выплаты, поставить штамп или сделать отметку от руки: «Депонировано»;

б) составить реестр депонированных сумм;

в) в конце платежной (расчетно-платежной) ведомости сделать надпись о фактически выплаченных и подлежащих депонированию суммах, сверить их с общим итогом по платежной ведомости и скрепить

надпись своей подписью. Если деньги выдавались не кассиром, а другим лицом, то на ведомости дополнительно делается надпись: «Деньги по ведомости выдавал (подпись)». Выдача денег кассиром и раздатчиком по одной ведомости запрещается;
г) записать в кассовую книгу фактически выплаченную сумму и поставить на ведомости штамп: «Расходный кассовый ордер N ____».
Депонированные суммы сдаются в банк, и на сданные суммы составляется один общий расходный кассовый ордер.

Задача 56.

Определить по показателям счетчика контрольно-кассовой машины выручку за день, перечислить соответствующие документы. Показания на начало дня — 6385177 руб.; на конец дня – 6401065руб. Зарегистрировать все кассовые операции, произведенные за день и подвести итоги, рассчитать наличие денег в кассе. Заведующим аптечным киоском сдана выручка от реализации товаров в суме 2500 руб.; произведена оплата за приобретенные товары менеджеру фирмы ООО «ИНТЕР» в суме 7011 руб.
КМ-4 Журнал кассира — операциониста
КМ-6 Справка – отчет кассира — операциониста
КО-1 Приходный кассовый ордер
КО-4 Кассовая книга
КО-2 Расходный кассовый ордер
КО-3 Журнал регистрации приходных и расходных КО
Ответ:
Выручка в аптеке = 6401065 – 6385177 = 15888руб
Денег в кассе = 15888 + 2500 – 7011 = 11377 руб

Задача 57.

При проверке в аптеке соблюдения правил ведения кассовых операций было установлено следующее:
Выплата заработной платы производится 3 – его и 18 – го числа;
- Сроки выплаты заработной платы, отпускных в соответствии с ТК РФ.
- Материальная ответственность работодателя за нарушение установленного срока выплаты зарплаты.
- Ответственность должностных и юридических лиц за нарушение порядка работы с денежной наличностью и порядка ведения кассовых операций.
- Кто рассматривает дела об этих административных правонарушениях?

Ответ:
Зарплата выплачивается не реже чем каждые полмесяца в день, установленный правилами внутреннего трудового распорядка, коллективным договором, труд договором, ред. Федерального закона от 30.06.2006 N 90-ФЗ). Для отдельных категорий работников ФЗ м.б. установлены иные сроки выплаты з/п. При совпадении дня выплаты с выходным или нерабочим праздничным днем выплата з/п производится накануне. Оплата отпуска производится не позднее чем за 3 дня до его начала.
Работодатель и (или) уполномоченные им в установленном порядке представители работодателя, допустившие задержку выплаты работникам заработной платы и другие нарушения оплаты труда, несут ответственность в соответствии с ТК РФ и иным федеральными законами. УК РФ установлена ответственность за невыплату заработной платы свыше двух месяцев. В случае задержки выплаты заработной платы на срок более 15 дней работник имеет право, известив работодателя в письменной рме, приостановить работу на весь период до выплаты задержанной суммы.
Дела об административных правонарушениях, предусмотренных КоАП рассматриваются
судьями (мировыми судьями);
комиссиями по делам несовершеннолетних и защите их прав;
федеральными органами исполнительной власти, их учреждениями, структурными подразделениями и территориальными органам а также иными государственными органами, уполномоченными на то исходя из задач и функций, возложенных на них федеральными законами либо нормативными правовыми актами Президента Российской Федерации или Правительства Российской Федерации. И также
уполномоченными органами и учреждениями органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации;
административными комиссиями, иными коллегиальными органами, создаваемыми в

соответствии с законами субъектов Российской Федерации.

Задача 58.

Молодой специалист, стаж работы 2 года, получив зарплату за месяц был удивлен начисленной сумме. Заработная плата оказалась меньше, чем за предыдущие месяцы. Бухгалтер напомнила молодому специалисту, что в рабочем месяце он болел. Указать порядок начисления, по листку нетрудоспособности.

Эталон ответа

Основанием для начисления пособия является листок о временной нетрудоспособности и табель учета рабочего времени.

Расчет и выплаты пособия производятся по месту основной работы.

Размер пособия:

- при стаже до 5 лет - 60% среднего заработка.

Для определения суммы пособия необходимо:

1. Рассчитать средний заработок, исходя из заработка за 24 последних календарных месяцев, предшествующих первому числу месяца, в котором наступила нетрудоспособность.
2. Полученную сумму разделить на количество рабочих дней в месяце, в котором наступила нетрудоспособность.
3. Величину, полученную в п. 2 умножить на число дней нетрудоспособности и взять от нее 60%.

Если работник в одном или каждом месяце проработал не все рабочие дни, пособие начисляется исходя из заработка за фактически проработанные дни в месяце наступления нетрудоспособности.

Работникам, имеющим должностной оклад, пособие исчисляется путем деления суммы оклада и среднемесячной премии на количество рабочих дней в месяце наступления нетрудоспособности, и полученный результат умножают на количество рабочих дней, пропущенных по болезни.

Задача 59.

Определите налоговую базу и сумму налога на прибыль фармацевтического предприятия «Озон» при следующих данных

Исходные данные, тыс. руб.

Показатель	
Доходы от реализации продукции	17000
Расходы на изготовление продукции, кроме того:	15500
-расходы на ликвидацию при выводе из эксплуатации основных средств	25
-затраты на содержание законсервированных производственных мощностей	18
-расходы на услуги банков	10
-расходы ЖКХ сверх нормы	31
-перечислено профсоюзу	5

Решение

Расходы составляют: 15500+25+18+10+31+5 = 15 592 тыс. руб.

Налогооблагаемая прибыль: 17000-15592=1408 тыс. руб.

Сумма налога на прибыль: 1408 · 20% = 281,6 тыс. руб., в т.ч для перечисления в федеральный бюджет – 1408 · 2% = 28,16 тыс. руб., в местные бюджеты – 1408 · 18% = 253,44 тыс. руб.

Задача 60.

Провизор-технолог Иванова П.И.имеет троих детей: двух школьников, одного студента очной формы обучения в возрасте 22 лет. Рассчитайте налог на доходы физических лиц за период с 1 января по 1 апреля текущего года при данных, приведенных в таблице 3.

Исходные данные, руб.

Доходы по месяцам	
Январь	10000
Февраль	10000
Март	10500
Апрель	9000

Решение
Общая сумма налогового вычета на детей составила
1400*2+3000 =5800 рублей в месяц.
НДФЛ $_{\text{январь}}$ = (10 000– 5 800) · 13% = 546 руб.
НДФЛ $_{\text{февраль}}$ = (10 000– 5 800) · 13% = 546 руб.
НДФЛ $_{\text{март}}$ = (10 500– 5 800) · 13% = 611 руб.
НДФЛ $_{\text{апрель}}$ = (9 000 – 5 800 -500) · 13% = 351 руб.
НДФЛ за период с января по апрель текущего года
546 + 546 + 611 + 351 = 2054 руб.

Задача 61.

Запланировать потери, связанные с естественной убылью товаров, если:
- объем реализации на предстоящий период запланирован в сумме 237,44 тыс. руб.;
- число рецептов всего —205 тыс. ед.;
- удельный вес ГЛС - 89 %, ВАЗ - 5 тыс. ед.;
- объем реализации медикаментов в «массе» - 12 тыс. руб.;
- средняя стоимость 1 ЛП - 5 руб.

Ответ:
1). Определить количество ГЛС:
$$\text{ГЛС} = \frac{205\% \times 89\%}{100\%} = 182{,}45 \text{ тыс. ед.}$$
2). Количество экстемпоральных ЛП = 205,0 - 182,45 = 22,55 тыс. ед.
3). Оборот по экстемпоральной рецептуре: 22,55 ´ 5 руб. = 112,75 тыс. руб.
4). Сумма ест. убыли = 112,75 тыс. руб. ´ 1,8% = 2000 руб.
5). Оборот по ВАЗ = 5 тыс. ед. ´ 5 руб. = 25 тыс. руб.
6). Сумма ест. убыли = 25 тыс. руб. ´ 1,8% = 450 руб.
7). Сумма ест. убыли по весовым = 12 тыс. руб. ´ 0,65% = 78 руб.
8). Общая сумма расходов в пределах норм = 2000 + 450 + 78 = 2528 рублей.

Задача 62.

Вам, как заведующему аптекой, необходимо оценить финансовое состояние своей аптеки, чтобы знать - будет ли включена Ваша аптека в план приватизации.

- Какие учетные документы Вам для этого будут необходимы?
- Какие аптеки относятся к убыточным и нерентабельным? Дать определение убыточности, рентабельности.
- Определите, рентабельна Ваша аптека или убыточна, если товарооборот за прошлый год составил 4800 тыс.руб., сумма торговых наложений – 960 тыс. руб. Уровень издержек обращения за этот период составил 19,5 %.
- Оцените финансовую устойчивость своей аптеки, если по данным бухгалтерского учета на 1 января текущего года собственные средства составляют 960 тыс. руб., заемные - 846 тыс. руб.
- Оцените платежеспособность аптеки (абс. ликвидность), если на 1 января текущего года сумма по статье "Касса" составила 960 руб., по статье "Расчетный счет" - 280 тыс. руб., по статье "Прочие счета в банке" – 16,7 тыс. руб. Краткосрочные обязательства составляют 65,6 тыс. руб.

Ответ:
Деловая активность в финансовом аспекте проявляется, прежде всего, в скорости оборота средств предприятия. Чем быстрее оборот, тем меньше на каждый оборот приходится условно-постоянных издержек обращения, выше скорость погашения обязательств по платежам. Для расчета показателей деловой активности и рентабельности используют сведения из форм бухгалтерской отчетности №1 (бухгалтерский баланс) и №2Финансовое состояние организации может быть устойчивым, неустойчивым и кризисным. Способность организации своевременно производить платежи, финансировать свою деят-ть на расширенной основе свидетельствует о хорошем (устойчивом) финансовом состоянии.
Убыточность - превышение расходов организации над ее доходами.
Рентабельность - процентное отношение балансовой (общей) прибыли к товарообороту. Уровень издержек обращения = Сумма ИО / ТО*100%, т.е.
Сумма издержек обращения = УИО* ТО / 100%Сумма издержек обращения = 19,5% * 4800 тыс.

руб. / 100% = 936 тыс. руб.
Сумма прибыли от реализации товаров = суммаТН - ИО = 960 тыс. руб. - 936 тыс. руб. = 24 тыс. руб.
Рентабельность = Сумма прибыли от реализации товаров * 100% / ТО = 24 тыс. руб. * 100%/ 4800 тыс. руб. = 0,5%Норма рентабельности —13%. Аптека нерентабельна.
К соотн. = Сумма заемных средств / Сумма собственных средств = 846 тыс. руб. / 960 тыс. руб. = 0,88 В норме К соотн. меньше единицы. Аптека финансово устойчива.
5) К абс. ликв. — Сумма денежных средств и краткосрочных финансовых вложений / Краткосрочные обязательства — 960 тыс. руб. +280 тыс. руб. + 16,7 1ыс, руб. / *65,6* тыс. руб. = 19, 16Аптека платежеспособна.
Рентабельность - показатель эффективности деятельности предприятия,уровень отдачи от затрат и степень использования средств. Рентабельность - отношение прибыли к затратам. Убыточность - экономический показатель характеризующий отношение суммы убытка к соответствующей базовой величине.
Платежеспособность-возм-тьорг-иирасчит-ся по своим обязательствам
Ликвидность-возмож-тьимущ-ваорг-иипревращ-ся в денеж. ср-ва. 4 группы: Ср-ва абс.ливид-ти(деньги в кассе и на р/с) ;Ср-ва быстрой ликв-ти(краткосроч.финанс.задолженность, к-я будет возвращена) ;Ср-ва средней ликв-ти(ТЗ,заисключ.неходовых);Труднореализуемые активы(здания,сооружения).
1)коэф-т абсол.ликв-ти: Каб л.=Ден.СРва(ДС)+Краткосроч.Фин.Влож(КрФВ)Краткосроч.задолж-ть(КЗ)>0,2-0,
2)коэф-тотносит. ликв-ти:Ко.л.=ДС+КрФВ+КредитнЗадолжнен-ть(Кредит.З) КЗ>0,7-0,8(в)Коэф-ттекущ.Ликв-ти:Ктл=ДС+КрФВ+КрадитЗ +Запас средн.Реализ/КЗ>2,0-2,5 3) Коэф-ты рентабельности: абсолютные(разница м/у преды д. и послед.членамидинамич ряда) относительные(отношение послед.кпредыдущ.)
Кф\у=СС/ЗС=960000\846000=1,13;
Каб.лик=960т+280т+16,7т\65,6т=19,2
УрИО=ИО/ТО*%=ИО=УрИО*ТО/100=19,5*4800\100=936000(ИО в руб)
ВП=960-936=24000;
Р=24000/4800000*100=0,5(низкая рентабельность, повысить за счет снижения ИО)

Задача 63.

С целью анализа экономической эффективности деятельности аптеки Вам, как заведующему аптекой, необходимо определить прибыль и рентабельность аптеки за прошлый месяц. За месяц в аптеку поступило товара на сумму 430 тыс. рублей по ценам поступления. После начисления торговой надбавки сумма товара по ценам реализации составила 537,5 тыс. рублей. За этот же месяц было продано товара на сумму 565 тыс. рублей. Издержки обращения за месяц составили 112,9 тыс. руб.

- За счет чего образуется прибыль в аптеке?
- Виды прибыли.
- Факторы, влияющие на размер прибыли.
- Какой средний уровень торговой наценки был использован при определении розничных цен?
- Рассчитайте сумму и уровень торговых наложений на поступивший товар.
- Определить сумму торговых наложений на проданный за месяц товар. Принять уровень наложений на поступившие товары равным уровню торговых наложений на проданные товары.
- Дайте определение прибыли и рентабельности. (формулы)
- Дайте оценку деятельности аптеки.
- Какие направления использования прибыли Вы можете назвать?

Ответ:
Прибыль в аптеке образуется за счет торговых наложений.
Виды прибыли: *валовая прибыль* – представляет собой доход организации за исключением издержек обращения.
Чистая прибыль-валовая прибыль за исключением операционных затрат (налоги, пени и др).
Факторы, влияющие на размер прибыли:
1. Воздействующие на размер выручки:
- платежеспособность населения
- финансирование бесплатного и льготного отпуска
-численность населения

- расположение аптеки
- уровень конкуренции
- уровень цен и др.

2. Влияющие на величину валового, операционного и внереализационного доходов:
- организация каналов товародвижения
- размер наценки
- выполнение обязательств

3. Связанные с размером ИО
4. Особенности деятельности фарм.организации

Повышение валовой прибыли связано с повышением ТО и ВД, и снижением ИО

Дано: решение:

опт-430 т.р. ВД= розн – опт =537,5 – 430 = 107,5 т.р.

розн-537,5 т.р УТН = ТН/ ТО * 100% = 107,5/565 *100% = 19%

ТО-565 т.р. 565 т.р. – 119%

ИО-112,9 т.р.х -19%

ВД или РТН = х = 19*565/119 = 90,210

ВП= ВД – ИО = 90,210 – 112,9 = -23 т.р

аптека работает в убыток.

Рентабельность = прибыль/ т.о. * 100%

Направления использования прибыли:

1)платежи в бюджет;

2) отчисления во внебюджетные фонды, созданные по решению правительства или местных органов власти;

3) формирование фонда накопления;

4) создание фонда потребления;

5) благотворительные цели;

6) другие цели (накопление средств для выкупа имущества и т.п.).

Задача 64.

Провести индексный анализ. Расчитать:Индекс товарооборота, Индекс физического объема товарооборота, Индекс цен постоянного состава

Товары	Продано (уп.)		Цена за ед. (руб.)	
	В отчетном периоде	В базовом периоде	В отчетном периоде	В базовом периоде
А	10	9	200	250
Б	20	22	300	280
В	30	25	50	100

$$Jpg = \frac{\sum p_1 g_1}{\sum p_o g_o} = \frac{(250*9)+(280*22)+(100*25)}{(200*10)+(300*20)+(50*30)} = 1{,}148$$

$$Jg = \frac{\sum g_1 p_o}{\sum g_o p_o} = \frac{(9*200)+(22*300)+(25*50)}{9500} = 1{,}016$$

$$Jp = \frac{\sum p_1 g_1}{\sum p_o g_1} = \frac{10910}{9650} = 1{,}13$$

Задача 65.

Аптека получила информацию о приостановке обращения нескольких серий ЛС. Опишите алгоритм действий уполномоченного по качеству в случае отзыва ЛС с рынка и возвращения в гражданский оборот.

Ответ. При получении информации об отзыве из обращения ЛС уполномоченному по качеству, назначенному приказом руководителя, следует немедленно изъять препарат с витрин и мест хранения и поместить его в карантинную зону до окончательного решения о дальнейшей судьбе. Условия хранения должны соблюдаться.

Если в процессе карантина истекает срок годности ЛС, то он должен быть списан и направлен на утилизацию в организацию с лицензией на обращение с отходами 4 класса опасности, согласно заключенному договору.

Задача 66.

При оборудовании аптеки перед уполномоченным по качеству стоит задача выделить карантинные зоны в открывающейся фарморганизации. Назовите количество, расположение и оформление карантинных зон в аптеке с лицензией на оборот НСиПВ.

Ответ.

Согласно приказу №646н,в аптеке должна быть выделена «зона хранения выявленных фальсифицированных, недоброкачественных, контрафактных лекарственных препаратов, а также лекарственных препаратов с истекшим сроком годности, зона карантинного хранения лекарственных препаратов».

Для ЛП, не требующих специальных условий хранения, карантинных зон должно быть как минимум три:

1. зона хранения выявленных фальсифицированных, недоброкачественных, контрафактных лекарственных препаратов, а также лекарственных препаратов с истекшим сроком годности;
2. зона карантинного хранения ЛП;
3. зона карантинного хранения товаров аптечного ассортимента (возможно и наличие 2-х подзон: отдельно для БАДов, отдельно для медицинских изделий).

Поскольку в аптечном ассортименте есть ЛП, требующие специальных условий хранения (термолабильные), то для них так же должна быть выделена карантинная зона в КАЖДОМ холодильнике. Это может быть закрывающийся контейнер, четко промаркированный.

Если аптека работает с лицензией на оборот НС и ПВ, то добавляются карантинные зоны в местах хранения запаса таких препаратов — в сейфах, холодильниках.

Карантинная зона для НС и ПВ фальсифицированных, контрафактных, пришедших в негодность должна быть выделена в укрепленном помещении и четко промаркирована. В этом случае соблюдать температурный режим не имеет смысла. Поэтому в ней допускается хранение всех НС и ПВ, в том числе термочувствительных до момента отправки на уничтожение.

Задача 67.

Посетитель обратился в аптеку за «Валидолом» в таблетках. Фармацевт отдела, назвав цену, попросила дать деньги без сдачи. Покупатель протянул крупную купюру, объяснив, что других денег у него нет. Фармацевт отказала в отпуске «Валидола» из-за отсутствия в кассе разменных денег. Не найдя «Книгу отзывов и предложений» в торговом зале, посетитель обратился к директору аптеки с жалобой.

Ответ.

Согласно должностным обязанностям, фармацевт, находящийся на должности кассира-операциониста, прежде чем начать работать на ККТ, должен был получить у заведующей аптекой разменную монету и купюры, в количестве необходимом для расчетов с покупателями. Заведующая аптекой обязана обеспечить кассира разменной монетой и купюрами в пределах размера остатка денежных средств по кассе, в количестве необходимом для расчетов с покупателями. А также обеспечивать контроль за соблюдением правил торговли в части, касающейся аптечного учреждения. Для предприятий розничной торговли и общественного питания до сих пор действует приказ Минторга СССР от 23 июля 1973 г. № 139 (см. полный текст). Основные положения которого нам необходимо рассмотреть.

* Все предприятия розничной торговли и общественного питания ведут книгу отзывов и предложений установленной формы, в которую покупатели (посетители) записывают жалобы, предложения и замечания.
* Книга отзывов и предложений должна находиться в торговом зале предприятия на видном и доступном для покупателей (посетителей) месте.
* Изъятие книги отзывов и предложений из торгового предприятия для проверки, снятия копий и других целей не допускается.
* Книга отзывов и предложений должна быть предоставлена по первому требованию посетителя

* Запрещается требовать от заявителей предъявления каких-либо личных документов или объяснения причин, вызвавших необходимость написания жалобы, предложения, замечания.
* Покупателю (посетителю), желающему внести запись в книгу отзывов и предложений, должны быть созданы для этого необходимые условия (предоставлены ручка или карандаш, стол, стул).
* Сотрудник организации, действия которого вызвали жалобу, должен немедленно сообщить об этом своему непосредственному руководителю и представить письменное объяснение по содержанию жалобы.
* Руководитель предприятия или его заместитель обязаны в двухдневный срок рассмотреть внесенную в книгу отзывов и предложений запись, внимательно разобраться в существе вопроса и принять необходимые меры к устранению отмеченных недостатков и нарушений в работе предприятия
* Для сведения лица, написавшего жалобу, и контролирующих лиц администрация делает в книге отзывов и предложений на оборотной стороне заявления отметку о принятых мерах и в пятидневный срок в обязательном порядке направляет письменный ответ заявителю, указавшему свой адрес.
* В случае если для принятия мер по устранению отмеченных покупателем (посетителем) недостатков или осуществлению его предложений требуется более пяти дней, то руководитель предприятия или его заместитель устанавливает необходимый срок (но не более 15 дней), о чем делает в книге соответствующую отметку.
* На работников организаций и предприятий торговли, виновных в нарушении установленного порядка ведения книг и рассмотрения жалоб и предложений покупателей (посетителей), налагаются соответствующие взыскания. (см. Кодекс об административных правонарушениях и др. нормативные документы)

Задача 68.

В аптеку пришла плановая проверка Росздравнадзора. Какие документы должен предъявить проверяющий? Чем ограничены его полномочия? Какие документы оформляются, как результат проверки? Где находится план проверок юридических лиц?

Ответ

Инспектор Росздравназора обязан предъявить предписание о проверке, где должно быть четко указаны основания проверки. Запрещается при проведении инспекции выходить за рамки, указанные в предписании. Согласно Закону о защите прав предпринимателей и юридических №294, юридическое лицо должно быть предупреждено за три дня до начала проверки. Список плановых проверок составляется на год вперед и находится на сайте Прокуратуры субъекта Федерации.

Выявленные нарушения отражаются в Акте проверки. Акт должен быть подписан инспектором и уполномоченным лицом предприятия. Допускается устранение нарушений в ходе инспекции, о чем необходимо сделать запись в Акте.

Проверки РЗН проводятся по перечню вопросов, с которыми можно ознакомиться на сайте ведомства. Периодичность проведения проверок зависит от категории риска, присвоенной организации. С 2018 года – риск-ориентированный подход.

Задача 69.

В ООО «Аптека №7» провизора-технолога был принят провизор с 1 августа текущего года с испытательным сроком 1 месяц. 3 сентября текущего года работник уволен по ст. 71 Трудового Кодекса РФ, как не выдержавший испытания. В ноябре текущего года районный суд г. N вынес решение о восстановлении провизора на работу с выплатой среднего заработка за время вынужденного прогула и с возмещением работнику денежной компенсации морального вреда в сумме 5 тыс. руб.

- В чем заключается нарушение трудового законодательства руководителя аптеки?
- Испытание при приеме на работу: цели испытания, его срок, оформление.
- Категории работников, для которых испытание не устанавливается.
- Результат испытания.
- Кто возмещает ущерб, причиненный работнику? В чем он заключается?
- Какая материальная ответственность возлагается в данном случае на руководителя?

Испытательный срок-1 мес. Работник прораб 1 мес. и 3 дня, т.е. если он продолжает работу после испытательного срока -сотрудник считается выдержавшим испытание , и его увольнение незаконно.

Испытание работника проводится вцелях проверки его соответствия поручаемой работе.

Испытательный срок не может превышать -3 мес., а для руководителя и гл. бухгалтера- 6 мес (ст.70 ТК).Условия испытания д.б. указаны в Трудовом договоре. Если неуказано-то считается что работник принимается без испытательного срока.
Исп.срок не устанавливается для: беременных, лиц до 18 лет,окончивших образование и впервые поступающих. на работу по этой специальности; лиц избранных на выборную должность; при переводе по согласованию между работодателями
При неудовлетворительном результате испытания работодатель может уволить сотрудника, предупредив его за 3 дня в письменной форме с указанием причины, без выходного пособия. Также работник может уволиться, предупредив руководство за 3 дня.
Работодатель обязан возместить работнику не полученный им заработок во всех случаях незаконного лишения его возможности трудиться-незаконное отстранение от работы, увольнение, отказ исполнения решения органов *по трудовым* спорам, задержки выдачи труд. книжки, не правильная формулировка оформления.

Задача 70.

В связи с финансовым кризисом в аптеках существенно сократился объем продаж, ухудшилось финансовое положение работодателя. Данное обстоятельство было доведено до коллектива аптек приказом и руководство объяснило сотрудникам, что в связи с данными обстоятельствами сохранять существующие оклады опасно и практически невозможно для существования фирмы и предложило сотрудникам с их согласия установить новые оклады (более низкие), тем более что интенсивность работы также уменьшилась. Работники согласились с данным предложением и были подписаны дополнительные соглашения об изменении условий трудовых договоров с установлением нового размера заработной платы.
Проведите анализ предлагаемой ситуации и ответьте на следующие вопросы:
достаточно ли на Ваш взгляд в плане юридического оформления данных изменений соглашения к Трудовому договору чтобы установить новый размер ЗП, учитывая, что работники отнеслись к данным изменениям лояльно, ведь в противном случае встал бы вопрос о сокращении штата, а он и так не раздут. Либо необходимо дополнительно подкрепить данные изменения или оформить их иным образом?

Ответ

В трудовом договоре предусматриваются дополнительные условия, не ухудшающие положение работника.
Дополнительные соглашения заключаются в письменной форме и являются неотъемлемой частью трудового договора, в данном случае по соглашению сторон. Коллектив аптеки согласился на уменьшение оклада.
В соответствии с нормами статьи 72 ТК изменение определенных сторонами условий трудового договора допускается только по соглашению сторон трудового договора, за исключением случаев, предусмотренных Кодексом. Соглашение об изменении определенных сторонами условий трудового договора заключается в письменной форме. Таким образом, если работники согласны продолжать выполнение закрепленных за ними трудовыми договорами функций с меньшей оплатой труда, достаточно заключить дополнительное соглашение к трудовому договору, оговаривающее новые условия оплаты труда.

Задача 71.

Определите верную стратегию выхода из психологической игры и разрешения конфликтной ситуации. Помните о том, что вы находитесь в роли руководителя.
Ситуация «Да, но».
Заведующая аптекой№5 сообщает, что постоянно теряет заказы из-за того, что конкуренты стализакупать и продавать новую продукцию и продавать ее по заниженным ценам (позиция жертвы). Коллеги делятся с ней своим опытом успешного конкурирования каждый в своей области и дают советы (позиция спасителя), но все предложения зав.аптекой отвергает, находя в них изъяны и твердя, что в его регионе эти приемы не срабатывают, Чем больше она возражает, тем больше ей стараются помочь. Через некоторое время руководитель АС замечает: «Я вижу, что вы не хотите ничего изменить, и у меня совершенно пропало желание продолжать это обсуждение!» Наступает тишина и общая неловкость.

Ответ

Руководитель АС находится в роли преследователя. Нужно перейти в роль спасителя и понять, что зав.аптекой не готова принять советы, воспринимая их через призму собственных предрассудков и комплексов и отвергая без анализа.Руководитель АС должен предложить

решение в следующей форме: «Я вижу, вы столкнулись с трудностями и сомневаетесь в эффективности наших предложений. Я предлагаю составить список предложений без обсуждений. Вы потом сами их изучите и сможете воспользоваться».

Задача 72.

Определите верную стратегию выхода из психологической игры и разрешения конфликтной ситуации. Помните о том, что вы находитесь в роли руководителя.

Руководитель постоянно находит в работе подчиненного погрешности и ошибки, и, несмотря на то, что работа на 99 % сделана очень хорошо, обвиняет подчиненного в провале всего задания (позиция преследователя). Сотрудник чувствует себя виноватым, начинает извиняться и у него формируется комплекс невозможности выполнить работу по требованиям руководителя (позиция жертвы).

Ответ

Если руководитель поймет, что обращает больше внимания на ошибки, чем на достижения подчиненных, то следует проанализировать достоинства и негативные качества как работы сотрудника, так и его самого как личности. Так активизируется состояние «специалист Я» вместо критического патерналистского «Я», и нормальные коммуникации будут восстановлены.

Задача 73.

Сотрудница, ранее занимавшаяся закупками, получила другое назначение и очень хорошо справляется с работой. Однако она постоянно задает шефу вопросы, на которые прекрасно может ответить сама. Сознавая это, руководитель каждый раз реагирует на такие вопросы раздраженно, от чего страдают не только отношения с этой сотрудницей, но и климат в коллективе.

Ответ

Если вы видите неадекватную реакцию коллег или начальства на ваши вопросы, то это означает, что вы могли бы решить их сами. Проблема заключается в том, что вы не можете классифицировать недостающую информацию на важную и второстепенную из-за недостаточности опыта. Вопросы о важной информации вам следует задавать, а касающиеся второстепенной — решать самостоятельно. С приобретением опыта к вам придет уверенность в действиях и вы будете решать все вопросы сами, не нуждаясь в постоянном подтверждении правильности решений со стороны коллег и руководителя. Записывайте все вопросы и варианты их решения, и вы увидите, какие из них являются простыми, а какие требуют коллективного решения.

Задача 74.

Провизор аптеки в целом знает свое дело хорошо и выполняет его, достаточно качественно. Но при этом постоянно совершает мелкие ошибки, которых вполне можно избежать. Зав.аптекой каждый раз вызывает его к себе для объяснений и провизор получает «пинок», который на время делает его внимательнее. Затем ситуация повторяется.

Ответ

Проанализируйте свое отношение к работнику аптки; выказываете ли вы ему признательность за хорошую работу или принимаете это как должное. Во втором случае начните поощрять его хорошую работу одновременно с тщательным контролем. Обязательно соизмеряйте интенсивность контроля с частотой допущенных ошибок. Чем меньше ошибок, тем меньше контроля. Скажите провизору о своем двойственном отношении к его работе; с одной стороны, вам нравится качество его работы, а с другой — очень раздражают нелепые погрешности. Спросите, что он собирается предпринять, чтобы избегать подобных ситуаций. Если эта тактика после многократного применения не дает никакого результата, то в спокойном и деловом тоне укажите сотруднику на возможные последствия его поведения в форме: «Как вы считаете, что может предпринять администрация, если вы и впредь будете допускать такие ошибки?» Если этот последний стимул состояния «специалист Я» не действует на работника, то стоит подумать о его должностных или иных перемещениях.

Задача 75.

Руководитель Аптеки дает задание сотруднику отдела закупок приобрести новые торговые марки товара для расширения ассортимента аптеки.Сотрудник пытается объяснить ему, что этот тип товара не стоит покупать и по какой причине. Но Руководитель, за которым последнее слово, подбирает внешне весомые аргументы в пользу своего решения и убеждает сотрудника в его правильности. Тот соглашается: «Ну хорошо, если вы так думаете, то я приобрету это », -

одновременно тоном речи и набором слов и интонацией в фразе давая понять на скрытом уровне, что он не согласен с решением и не будет нести никакой ответственности за его последствия. Через некоторое время мнение сотрудника подтверждается, и новый товар приходится уценять и продавать с мотивацией. Когда Руководитель вызывает к себе сотрудника, чтобы проанализировать причину неудачи, тот отвечает: «Вы же сами хотели приобрести именно это - А я с самого начала предупреждал вас, что этот товар не пойдет». Таким образом, скрытая коммуникация становится явной и порождает смену ролей и напряженность в общении.

Ответ

Если вам не удалось убедить Руководителя никаким способом, то не старайтесь отомстить ему за невнимание к вашему мнению, соглашаясь с видимой покорностью с неправильным решением. Скажите ему, что вам надо обдумать это задание, и запишите все аргументы «за» и «против», а также возможные решения по преодолению недостатков принятого решения. Покажите ваши записи руководителю в удобное для вас обоих время. Он будет их читать из состояния «специалист Я», а не из бунтарского «ученик Я», как при первом разговоре. В результате дискуссии будет выработано оптимальное решение и сохранятся добрые отношения руководителя и сотрудника.

Задача 76.

Руководитель говорит опоздавшему сотруднику: «А вы знаете, который уже час?» Сотрудник виновато отвечает: «Извините, пожалуйста, за опоздание, это больше не повторится». Руководитель (угрожающе): «Вы уже третий раз за эту неделю опаздываете на работу. Я не буду больше с этим мириться». Не зная, как реагировать, подчиненный молчит.

Ответ

Ваш начальник формально прав, только он слишком импульсивно реагирует, задевая ваше достоинство. Разрешение ситуации зависит только от вас. Ваш ответ должен быть из состояния «специалист Я», а не «ученик Я», спокойным и конструктивным: «Вы правы, я действительно трижды опаздывал на этой неделе, но уже предпринял определенные меры, чтобы в будущем быть пунктуальным».

Задача 77.

Светлана Васильевна работает директором ЕМУП «Аптека № 333». Несколько месяцев назад в асептическом блоке РПО аптеки установили автоматическую линию по расфасовке, фильтрации и укупорке инфузионных растворов для повышения качества и быстроты изготовления растворов по требованиям ЛПУ, а также снижения затрат за счёт уменьшения использования вспомогательного материала, что должно было привести к повышению производительности труда. Однако производительность труда в РПО не выросла. Проблема в том, что работники отдела негативно относятся к установке линии и неправильно ею пользуются.Светлана Васильевна знает, что работники асептического блока боялись, что с введением новой линии дисциплина ужесточится, а число рабочих мест сократится. Уже дважды Светлана Васильевна встречалась с заведующей РПО и считает, что она недостаточно строга со своими подчиненными.Было принято решение провести общее собрание и довести до сведения всех, что руководство не может больше мириться с таким положением дел.

Директор аптеки поставил перед заведующей отделом чёткую цель — снизить затраты на производство инфузионных растворов на 25% процентов уже в течение следующей недели. Наконец, она поручила заведующей отделом напомнить о том, что на конкурентоспособность влияет производительность труда, а правильная эксплуатация линии как раз обеспечит стабильность рабочих мест.

1. Какие стили управления Вам известны?
2. Какой стиль руководства использовал директор аптеки в данной ситуации?
3. Укажите положительные и отрицательные стороны данного стиля руководства.
4. Какой стиль руководства Вы считаете наиболее перспективным?

Ответ:

Авторитарный стиль управления характеризуется высокой централизацией руководства, доминированием единоначалия. Руководитель единолично принимает решения или отменяет их, к мнению коллектива не прислушивается. Преобладающими методами управления являются приказы, наказания, замечания, выговоры, лишение различных льгот. Контроль очень строгий, детальный, лишающий подчиненных инициативы. Либеральный стиль управления характеризуется отсутствием активного участия руководителя в управлении коллективом. Такой

руководитель ждет или требует указаний сверху или попадает под влияние коллектива. Предпочитает не рисковать, увиливает от разрешения назревших конфликтов, стремится уменьшить свою персональную ответственность. Работу пускает на самотек, редко ее контролирует. Такой стиль руководства предпочтителен в творческих коллективах, где сотрудники отличаются самостоятельностью и творческой индивидуальностью. Демократический стиль управления характеризуется распределением полномочий, инициативы и ответственности между руководителем и заместителями, руководителем и подчиненными. Руководитель демократического стиля всегда выясняет мнение коллектива по важным производственным вопросам, принимает коллегиальные решения. Своевременно проводится информирование членов коллектива по важным для них вопросам. Общение с подчиненными проходит в форме просьб, пожеланий, рекомендаций, советов, поощрений за качественную и оперативную работу, доброжелательно и вежливо; по необходимости применяются приказы.
Использован авторитарный стиль руководства
Преимущества: возможна большая скорость принятия решений, успешность при повседневных, обычных работах. Недостатки: слабая мотивация самостоятельности и развития подчиненных, опасность принятия ошибочных решений посредством чрезмерных требований руководителя в отношении количества или качества работы.
Демократический с элементами авторитарного.

Задача 78.

Представьте себе, что Вы начальник отдела. Каждый день Вы решаете различные психологические проблемы. Ниже приведены конкретные ситуации, требующие Вашего внимания. Укажите, какие решения Вы примете.
Ситуация:
Между вашими подчиненными возник конфликт, мешающий им успешно работать. Каждый из них в отдельности обращается к Вам, чтобы Вы приняли его сторону и разрешили конфликт. Какова Ваша позиция в данной ситуации?
Ответ.
Ситуация относится к межличностным конфликтам. Для ее разрешения необходимо выслушать обе стороны по отдельности, собраться всем вместе и обсудить спорные вопросы, найти компромисс.

Задача 79.

Проанализируйте предложенный вариант приказа по основной деятельности и назовите выявленные ошибки:
Приказ "О порядке использования компьютера" Приказываю:
1. Обеспечить гл. бухгалтеру О.М. Кузьминой оперативный доступ к работе на требуемом компьютере;
2. Без согласия с гл. бухгалтером О.М. Кузьминой запрещается отключать, перемещать компьютерное оборудование;
3. Контроль за исполнением приказа возложить на зам. директора аптеки Л.К. Иванову.
Директор подпись М.С. Соколова
С приказом ознакомлены:
Ответ:
Нет № приказа, даты и места составления.

Задача 80.

Проанализируйте предложенный вариант приказа по личному составу и назовите выявленные ошибки:
Аптека № 242 Приказ № 14 10.01.2019 г.
Москва
О приеме на работу
В целях улучшения внутриаптечного контроля
Приказываю:
Принять Иванькову О.С. на должность провизора-аналитика с 15.01.2019 г. с окладом 18000руб.
Директор аптеки подпись М.С. Орлова
Ответ:
Нет «С приказом ознакомлены:»

Задача 81.

1. Оцените эффективность использования торговой площади в аптеках закрытой формы торговли, используя следующие данные:
2. - Площадь торгового зала аптеки (м 2) – 40,
3. - Площадь, занятая прилавками и витринами (м 2) - 4,5.

Ответ:

Эффективность использования торговой площади рассчитывается по формуле:
Ку = So/Sтз,
где: Ку – коэффициент установочной площади, So – площадь, занятая оборудованием, Sтз – площадь торгового зала. Оптимальное его значение — от 0,25 до 0,35
Ку=4,5/40=0,1
Вывод: в данной аптечной организации нужно увеличить площадь торгового Оборудования

Задача 82.

Определите емкость рынка ЛП.
1. Рассчитайте емкость рынка рецептурных и безрецептурных ЛП дляаптеки «Барбарис» на основе среднего числа обращений в аптеку за год. Еслиизвестно, что аптека обслуживает 150 тыс. жителей и расположена в Октябрьском районе г. Самара. Экспериментально установлено, что 60 % обращений приходится на ЛП без рецептов, в остальные – по рецептам врача.
Алгоритм выполнения задания:
1. Рассчитайте общую емкость рынка за год, исходя из того, что в Самаре приходится 9,7 обращений в год на одного жителя:
9,7 × число жителей, которых обслуживает аптека = емкость рынка.
2. Рассчитайте емкость рынка безрецептурных лекарственных препаратов, для этого необходимо рассчитать 60 % от общей емкости рынка.
3. Определите емкость рынка рецептурных ЛП, вычтя из общей емкости рынка емкость рынка безрецептурных препаратов (или другим методом).
4. Запишите ответ: емкость рынка безрецептурных ЛП =емкость рынка ЛП по рецептам =
2.2. Рассчитайте емкость рынка сердечно-сосудистых ЛП для аптеки«Крокус», если известно, что она находится в Самаре, обслуживает 85 тыс. жителей, а на 1 жителя в год в среднем приходится 1,34 таких ЛП порецептам и 2,42 – без рецепта.
Алгоритм выполнения задания:
1. Рассчитайте емкость рынка рецептурных сердечно-сосудистых ЛП:
1,34 × число жителей, которых обслуживает аптека = ?
2. Определите емкость рынка безрецептурных ЛП:
2,42 × число жителей, которых обслуживает аптека = ?
3. Сложите полученные результаты и определите емкость рынка сердечно-сосудистых ЛП для аптеки «Крокус».

Задача 83.

Население района, где расположена аптека, составляют лица пожилого возраста (65%), взрослые трудоспособного возраста (28%), дети и подростки (7%). Маркетинговый анализ показал, что реализация товаров на данном сегменте рынка за ряд периодов составила: 820,0 тыс. руб., 850,0 тыс. руб., 875,0 тыс. руб., 890,0 тыс. руб.

- Провидите анализ динамики реализации товаров на данном сегменте рынка с использованием всех известных Вам аналитических величин.
- Назовите абсолютные и относительные показатели динамики. Примеры.
- Какие методы экономического анализа данного показателя Вы можете предложить?
- Сегментирование рынка. Назовите сегменты рынка в данном районе. Какие требования предъявляются к целевому сегменту рынка?
- Рассчитайте прогнозируемый товарооборот на одном сегменте рынка.

Ответ:

Абсолютные величины: абсолютный прирост (или абсолютная убыль) рассчтывается по разности между последующим и предыдущим членами динами ряда. 850-820=30 и т.д.
Относительные: индекс роста = последующий член ряда/ предыд член (850/820 =1,036 и т.д.); темпы роста базисные = послед член динамич ряда/ один какой-либо принятый за базу сравнения*100%; темпы роста цепные = послед член ряда/ на предыдущ* 100%; темп прироста= абсолют прирост/предыд член динам ряда*100% или темпы роста цепные-100%; 1% прироста= абсолют прирост/темп роста.

Экономич. анализ – комплексное изучение торговой и хоз-финансовой деят-ти в целях её улучшения.
Методы анализа: группировка; м-д сравнения; м-д цепных подстановок (для измерения влияния факторов на тот или иной показатель); м-д балансовых сопоставлений; м-д теории массового обслуживания; м-д теории игр; графич м-д. в нашем случае использ-ся м-д сравнения.
Сегментирование рынка — метод выявления различия изучаемых объектов на основе разграничивающих признаков. Сегмент — группа потребителей, объединенная по принципу сходства различных исследуемых характеристик.
Технология проведения сегментирования включает следующую последовательность действий:

1. выбор типа потребителей (конечные, институциональные);
2. определение признаков объединения потребителей в группы (географического, социально медицинского, поведенческого и других признаков);
3. выбор метода для целей *сегментирования* используют методы *последовательных* группировок или многомерной классификации. Метод группировок (или множественной

сегментации) состоит в последовательной разбивке совокупности объектов на группы по наиболее значимым признакам. Метод многомерной классификации базируется на предположении, что потребители должны обладать сходством между собой по ряду признаков;

4. деление потребителей на сегменты

Граница сегмента - количественная или качественная характеристика показателя, в пределах которой потребители, обладающие данным значением показателя, будут отнесены к формируемому сегменту,

5. составление профиля сегмента;
6. оценка привлекательности сегмента.

ТО на одном сегменте:
пожилые люди -65%,: 1 квартал -820*0,65 =533 т.р.; 2 квартал = 850*0,65=552,5; 3 квар = 875*0,65=568,75; 4 квар = 890*0,65 = 578,5
взрослые трудоспособного возраста -28% 1 квартал=820*0,28=229,6т.р.; 2 квартал = 850*0,28=238 т.руб; 3 квар = 875*0,28=245 т.руб; 4 квар = 890*0,28 = 249,2 т.руб
дети и подростки 7%- . 1 квартал=820*0,07=57,4.р.; 2 квартал = 850*0,07=59,5 т.руб; 3 квар = 875*0,07=61,25т.руб; 4 квар = 890*0,07 = 62,3 т.руб

Задача 84.

Рассчитать емкость рынка некоего товара по следующим данным: численность потребителей в сегменте – 857 тыс. чел.; уровень потребления на душу населения в базисном году составил 80 ед. в год; поправка на эластичность спроса составляет сокращение в 2 ед. на 1% роста цен (по прогнозу в текущем году цены вырастут на 3%).

Ответ:

Емкость рынка – это потенциально возможный объем продаж определенного товара на рынке в течение заданного периода, зависящий от спроса на товар, уровня цен, общей конъюнктуры рынка, доходов населения, деловой активности. Емкость рынка – это один из основных объектов исследования в маркетинге. Определяется объемом (в физических единицах или стоимостном выражении) реализуемых на нем товаров обычно в течение года.
Емкость рынка в рассматриваемом случае будет определяться по формуле:
Ер=П*(Уп+Кэл*Ц%),
П – численность потребителей в сегменте;
Уп – уровень потребления на душу населения в базисном году, ед. на душу населения;
Кэл – эластичность в натуральных единицах на 1% изменения цен;
Ц% - процентное изменение цен на товар.
Ер=857000*(80-2*3)=63418000 ед.
Таким образом, емкость рынка составляет 63,418 млн. ед.

Задача 85.

Директор аптеки заключил контракт с фирмой “Протек” на поставку стугерона. Объем партии составил 1000 штук по цене 106 руб. за упаковку; вся партия была реализована. Повторный договор заключен с фирмой “Вита +”, т.к. цена за единицу упаковки, была на 15% ниже. Однако реализация стугерона по более низкой цене за аналогичный период увеличилась незначительно и составила 1100 упаковок. Цель ценообразования в аптеке ориентирована на увеличение объема продаж. В данном конкретном случае, добились ли в аптеке реализации цели ценообразования,

если нет, то по какой причине? Как в таком случае можно добиться увеличения объема продаж? Подтвердите свои выводы расчетами.

Ответ.

Путем снижения цены предприятию удалось добиться увеличения объема продаж. Однако такое повышение оказалось незначительно.

Коэффициент эластичности = (1100-1000)/1000/(-0,15) = -0,67

Такой коэффициент эластичности свидетельствует о том, что спрос неэластичный, следовательно снижение цены не приведет к значительному увеличению объема продаж (товар реализуется по рецептам). Увеличения продаж в данном случае можно добиться проведением рекламной акции данного препарата ориентированной на врачей и проводимой в МО.

Задача 86.

Товар "Перцовый пластырь" находится на стадии зрелости жизненного цикла. Коэффициент ценовой эластичности спроса по данным специальных исследований составляет (–1,5). Упаковка пластыря стоит 15,0 руб., рынок насыщен. Как увеличится спрос, если цена снизится на 5,0 руб.? Какой метод ценообразования можно использовать для увеличения объема реализации? До какого предела можно снижать цену на перцовый пластырь?

Ответ:

Для увеличения объема реализации, так как спрос эластичен, а рынок насыщен, для увеличения объема продаж нужно установить цену ниже уровня конкурентов.

$\Delta D = -1,5*((-5)/15) = 0,5$

Спрос увеличится на 50%%. Цену можно снижать пока цена обеспечивает покрытие расходов.

Наиболее целесообразный метод ценообразования снижение цены, можно использовать скользящую падающую цену.

Задача 87.

В аптеке №10 г. Самара из группы оральные контрацептивы присутствуют следующие низкодозированные, не вызывающие побочных действий лекарственные препараты: Мерсилон, Марвелон, Новинет, Регулон, Логест, Фемоден, Линдинет, Экслютон. Данные оральные контрацептивы относятся к комбинированным и гестагенсодержащим препаратам «мини-пили». Определите коэффициенты широты, полноты и глубины для данной фармакотерапевтической группы.

Ответ

1 этап. Выделяем основные товарные линии (ассортиментные группы, подгруппы и наименования товара) в исследуемой товарной номенклатуре в аптеке №10 г. Красноярска.

1.1. Выделяем основную товарную линию по ассортиментной группе - оральные контрацептивы среди контрацептивных средств и заносим в строку «наименование ассортиментной группы» таблицы.

1.2. Выделяем ассортиментные подгруппы и заносим в строку «наименование ассортиментной подгруппы» таблицы.

1.3. Выделяем наименование товара (вариант товарной единицы) и заносим в графы «торговое наименование товара» таблицы.

2 этап. Проводим анализ ассортимента в аптеке по показателям широты, полноты и глубины.

2.1. Определяем широту ассортимента.

2.1.1. Устанавливаем наименование и число исследуемых товарных линий (ассортиментных групп), имеющихся в торговом ассортименте аптеки – $Ш_ф$, и общее их количество в промышленном ассортименте по ОКП или Государственному реестру – $Ш_б$.

Таблица 1. Товарные линии исследуемой товарной номенклатуры в торговом ассортименте аптеки №10 г. Самара.

Наименование ассортиментных групп в торговом ассортименте *1. Оральные контрацептивы* В промышленном ассортименте 8 ассортиментных групп			
Наименование ассортиментных подгрупп в торговом ассортименте *1. Комбинированные оральные контрацептивы* *2. «Мини-пили»* В промышленном ассортименте – 3 ассортиментные подгруппы.			
1. Комбинированные		2. «Мини-пили»	
№ п/п	Торговое наименование товара	№ п/п	Торговое наименование товара
1	Мерсилон	1	Экслютон
2	Марвелон		

3	Новинет		
4	Регулон		
5	Логест		
6	Фемоден		
7	Линдинет		

2.1.2. Рассчитываем коэффициент широты $К_ш$ по формуле:

$$К_ш = Ш_ф/Ш_б = 1/8 = 0,13$$

Заносим результаты в графу 2 второй таблицы.

2.1.3. Вывод: широта ассортимента низкая.

2.2. Определить полноту ассортимента:

2.2.1. Устанавливаем количество ассортиментных подгрупп в торговом ассортименте аптеки – $П_ф$ по ситуационной задаче и общее число ассортиментных подгупп в промышленном ассортименте по ОКП или Государственному реестру – $П_б$.

2.2.2. Рассчитать коэффициент полноты $К_п$ по формуле:

$$К_п = П_ф/П_б = 2/3 = 0,67$$

Результаты занести в графу 3 второй таблицы.

2.2.3. Вывод: полнота ассортимебнта удовлетворительная.

2.3. Определить глубину ассортимента.

2.3.1. Устанавливаем число товарных единиц для каждой ассортиментной подгруппы по ситуационной задаче в торговом ассортименте аптеки ($Г_ф$) и общее число товарных единиц по ОКП или Государственному реестру – $Г_б$.

2.3.2. Рассчитываем коэффициенты глубины $К_г$ для комбинированных ОК и «мини-пили» по формуле:

Для комбинированных ОК: $К_г = Г_ф/Г_б = 7/29 = 0,24$

Для «мини-пили»: $К_г = Г_ф/Г_б = ½ = 0,5$

Заносим результаты в графу 4 таблицы второй.

Таблица 2. Результаты анализа ассортимента оральных контрацептивов в аптеке №10 г. Самара.

Наименование товарной линии	Показатели ассортимента		
	$К_ш$	$К_п$	$К_г$
1	2	3	4
1. Оральные контрацептивы	0,13	0,67	
2. Комбинированные оральные контрацептивы			0,24
3. «Мини-пили»			0,50

2.3.3. Вывод: по комбинированным оральным контрацептивам коэффициент глубины низкий, а по «мини-пили» - достаточный.

3 этап. Вывод: в целях индивидуального подбора лекарственного препарата согласно фенотипа женщины необходимо ввести в ассортимент больше оральных контрацептивов различного качественного и количественного состава.

Задача 88.

При проведении маркетинговых исследований в аптеке перед вами поставили задачу сравнить промышленный и торговый ассортимент норсульфазола. Ваши действия.

Ответ:

1 этап. Изучаем Государственный реестр и структуру ассортиментной части ОКП, структуру ОКДП, где есть сведения о норсульфазоле и всех его лекарственных формах.

2 этап. Определяем промышленный ассортимент норсульфазола, используя Государственный реестр лекарственных средств, и заносим все имеющиеся в нем лекарственные формы в графу 2 таблицы.

3 этап. Указываем коды промышленного ассортимента норсульфазола, представленных в А-ОКП, и заносим их в графу 3 таблицы.

№ п/п	Наименование товара промышленного ассортимента по Госреестру	Код товара, представленный в А-ОКП	Торговый ассортимент, представленный на фирмах-дистрибьютерах (по прайс листам)		Торговый ассортимент, представленный в аптеках (собственные исследования)	
			1	2	№1…	№2…
1	2	3	4	5	6	7

1	норсульфазол, порошок	931522 0166 06	+	+	-	-
2	таблетки 0,5 №10 в контурной упаковке	931522 1066 05	+	+	+	
3	таблетки 0,5 (ср. вес 0,56 г)	931522 0666 02	-	-	-	-
4	таблетки 0,5 №10 в пенале	931522 1166 02	-	-	-	-
5	таблетки 0,25 №10 в контурной упаковке	931522 1266 10	+	+	+	+
6	таблетки 0,5 №500 в жестяной банке на экспорт	931522 1466 04	+	-	-	-
7	порошок на экспорт	931522 1566 01	-	-	-	-
8	таблетки 0,65 для ветеринарии	931522 1666 09	+	-	-	-
9	порошок для ветеринарии	931522 1766 02	+	-	-	-

4 этап. Определяем торговый ассортимент товара медицинского назначения, представленный в прайс-листах дистрибьюторов, и отмечаем их наличие знаком «+» и отсутствие знаком «-».

5 этап. Определяем торговый ассортимент изучаемого товара медицинского назначения, представленный в аптеке, и отмечаем их наличие знаком «+» и отсутствие знаком «-».

Вывод: торговый ассортимент норсульфазола на аптечном складе 1 представлен 6 наименованиями, а в аптечном складе 2 всего тремя наименованиями; торговый ассортимент в аптеке 1 представлен двумя наименованиями, а в аптеке 2 всего одним наименованием, промышленный ассортимент норсульфазола по А-ОКП (1983 года) включал 9 наименований (из них 2 лекарственных средства экспортировались, другие 2 предназначались для ветеринарии

2.4. Итоговый тестовый контроль.

1. УЧЁТНЫЕ ДОКУМЕНТЫ, ФИКСИРУЮЩИЕ ФАКТ СВЕРШЕНИЯ ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ОПЕРАЦИИ, НАЗЫВАЮТСЯ

1- первичными
2- накопительными
3- сводными
4- внутренними

2. ГОТОВАЯ ПРОДУКЦИЯ ДРУГИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ЗАКУПЛЕННАЯ АПТЕКОЙ ДЛЯ РОЗНИЧНОЙ ТОРГОВЛИ, НАЗЫВАЕТСЯ

1- товары
2- сырьё
3- материалы
4- покупные полуфабрикаты

3. АПТЕЧНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ МОГУТ ПРИОБРЕТАТЬ ЛС У

1- организаций оптовой торговли ЛС и производителей ЛС
2- магазинов медицинской техники
3- аптечных организаций
4- лабораторий

4. ПРИ ОТПУСКЕ ТОВАРОВ ИЗ АПТЕКИ В АПТЕЧНЫЙ ПУНКТ АПТЕКИ ОФОРМЛЯЕТСЯ

1- накладная на внутреннее перемещение товара
2- товарно-транспортная накладная
3- счёт
4- счёт-фактура

5. ПРИХОДНАЯ ЧАСТЬ ТОВАРНОГО ОТЧЁТА МЕЛКОРОЗНИЧНОЙ СЕТИ ОФОРМЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

1- накладных на внутреннее перемещение товара, товарных накладных поставщика
2- счетов

3- расходно-приходных накладных
4- квитанций к приходным кассовым ордерам

6. РАСХОДНАЯ ЧАСТЬ ТОВАРНОГО ОТЧЁТА МЕЛКОРОЗНИЧНОЙ СЕТИ ОФОРМЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

1- квитанций к приходным кассовым ордерам
2- счетов
3- расходно-приходных накладных
4- расходных кассовых ордеров

7. ЛИМИТ ОСТАТКА НАЛИЧНЫХ ДЕНЕГ В КАССЕ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ

1- юридическим лицом
2- руководителем аптеки
3- банком по согласованию с руководителем аптеки
4- налоговым органом

8. ДЛЯ УЧЁТА ДВИЖЕНИЯ НАЛИЧНЫХ ДЕНЕГ В КАССЕ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО ВЕСТИ

1- кассовую книгу
2- журнал кассира-операциониста
3- книгу учёта принятых и выданных кассиром денежных средств
4- журнал регистрации приходных и расходных кассовых документов

9. ПЕРВИЧНЫЙ УЧЁТ РАСХОДА ТОВАРОВ НА ХОЗЯЙСТВЕННЫЕ НУЖДЫ ВЕДЁТСЯ В

1- журнале учёта расхода медицинских товаров на хозяйственные нужды
2- кассовой книге
3- инвентарной книге
4- реестре выписанных счетов

10. ПЕРВИЧНЫЙ УЧЁТ УЦЕНКИ И ДООЦЕНКИ ТОВАРОВ В ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ АПТЕКЕ ПО ЛАБОРАТОРНО-ФАСОВОЧНЫМ РАБОТАМ ВЕДЁТСЯ В

1- журнале учёта лабораторных и фасовочных работ
2- журнале учёта рецептуры
3- журнале предметно-количественного учёта
4- кассовой книге

11. В ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ АПТЕКЕ ПО ЛАБОРАТОРНО-ФАСОВОЧНЫМ РАБОТАМ ЗА СЧЁТ ОКРУГЛЕНИЯ ЦЕНЫ ГОТОВОЙ ПРОДУКЦИИ В СТОРОНУ УВЕЛИЧЕНИЯ СТОИМОСТИ ВОЗНИКАЕТ

1- дооценка
2- уценка
3- надбавка
4- розничная цена

12. СДАВАЕМАЯ В КАССУ АПТЕКИ ВЫРУЧКА МЕЛКОРОЗНИЧНОЙ СЕТИ ОТРАЖАЕТСЯ В

1- кассовой книге аптечной организации
2- рецептурном журнале
3- журнале учёта рецептуры
4- накладной на внутреннее перемещение товара

13. К РАСХОДНЫМ ТОВАРНЫМ ОПЕРАЦИЯМ В АПТЕКЕ ОТНОСИТСЯ

1- реализация товаров населению
2- дооценка по лабораторно-фасовочным работам
3- сдача выручки в банк
4- поступление товаров от поставщика

14. СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ ОТ 28.12.2009 № 381-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ТОРГОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» РОЗНИЧНАЯ ТОРГОВЛЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1- вид торговой деятельности, связанный с приобретением и продажей товаров для использования их в личных, семейных, домашних и иных целях, не связанных с осуществлением предпринимательской деятельности
2- вид торговой деятельности, связанный с приобретением и продажей товаров для использования их в предпринимательской деятельности (в том числе для перепродажи) или в иных целях, не связанных с личным, семейным, домашним и иным подобным использованием
3- продажу товаров и оказание услуг за определённый период
4- продажу товаров за наличный расчёт

15. СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ ОТ 28.12.2009 № 381-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ТОРГОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ОПТОВАЯ ТОРГОВЛЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1- вид торговой деятельности, связанный с приобретением и продажей товаров для использования их в предпринимательской деятельности (в том числе для перепродажи) или в иных целях, не связанных с личным, семейным, домашним и иным подобным использованием
2- вид торговой деятельности, связанный с приобретением и продажей товаров для использования их в личных, семейных, домашних и иных целях, не связанных с осуществлением предпринимательской деятельности
3- продажу товаров и оказание услуг за определённый период
4- систему мероприятий по доведению товаров от производителя до мест продажи или потребления

16. ТОВАРООБОРОТ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1- стоимость проданных товаров за отчётный период
2- прибыль от реализации товаров
3- количество проданных упаковок ЛП
4- валовую прибыль организации

17. ТОВАРООБОРОТ ЗА ОТЧЁТНЫЙ ПЕРИОД МОЖНО УСТАНОВИТЬ ПО

1- расходной части товарного отчёта данного периода
2- кассовой книге организации
3- приходной части товарного отчёта данного периода
4- журналу поступления товаров

18. ТОРГОВЛЯ ТОВАРАМИ И ОКАЗАНИЕ УСЛУГ ПОКУПАТЕЛЯМ ДЛЯ ЛИЧНОГО, СЕМЕЙНОГО, ДОМАШНЕГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ, НЕ СВЯЗАННОГО С ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

1- розничной торговлей
2- оптовой торговлей
3- фармацевтическим маркетингом
4- фармацевтической помощью

19. ПОКУПАТЕЛЬ В СЛУЧАЕ ПРОДАЖИ ЕМУ ТОВАРА НЕНАДЛЕЖАЩЕГО КАЧЕСТВА НЕ ВПРАВЕ ПО СВОЕМУ ВЫБОРУ ПОТРЕБОВАТЬ

1- наказания продавца, продавшего товар ненадлежащего качества
2- замены на товар аналогичной марки
3- замены на такой же товар другой марки с соответствующим перерасчётом покупной цены
4- возврата уплаченной за товар денежной суммы

20. В ЦЕННИКАХ НА ТОВАРЫ, РЕАЛИЗУЕМЫЕ АПТЕКОЙ, НЕ ДОЛЖНЫ СОДЕРЖАТЬСЯ СВЕДЕНИЯ О

1- наименовании аптеки
2- наименовании товара
3- цене за единицу
4- дате оформления ценника

21. АССОРТИМЕНТ РЕАЛИЗУЕМЫХ ТОВАРОВ В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ

1- руководителем аптеки самостоятельно с учётом условий лицензии
2- Министерством здравоохранения Российской Федерации по минимальному перечню для

оказания медицинской помощи
3- органом управления фармацевтической службой субъекта Российской Федерации
4- органом местного самоуправления

22. В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 07.02.1992 № 2300-1 «О ЗАЩИТЕ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ» РЕАЛИЗАЦИЯ ТОВАРА

1- возможна, если товар может быть использован до окончания срока годности
2- возможна до истечения срока годности
3- невозможна, если до истечения срока годности осталось менее половины срока годности
4- возможна, если по истечении срока годности сохранены потребительские свойства товара

23. ЗА УЩЕРБ, ПРИЧИНЁННЫЙ РАБОТОДАТЕЛЮ, ЕСЛИ ИНОЕ НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО ТРУДОВЫМ КОДЕКСОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИЛИ ИНЫМИ ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ЗАКОНАМИ, РАБОТНИК НЕСЁТ МАТЕРИАЛЬНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В ПРЕДЕЛАХ

1- своего среднего месячного заработка
2- своего оклада
3- своего должностного оклада
4- минимальной заработной платы

24. МАТЕРИАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В ПОЛНОМ РАЗМЕРЕ ПРИЧИНЁННОГО УЩЕРБА МОЖЕТ ВОЗЛАГАТЬСЯ НА РАБОТНИКА В СЛУЧАЯХ ПРЕДУСМОТРЕННЫХ

1- Трудовым кодексом Российской Федерации и иными федеральными законами
2- только Трудовым кодексом Российской Федерации
3- только Гражданским кодексом Российской Федерации
4- Трудовым кодексом Российской Федерации и Гражданским кодексом Российской Федерации

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

1- заболеванию работника
2- производственной травме
3- снижению производительности труда отдельного работника
4- снижению профессиональных навыков работников

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

1- производственной травме
2- заболеванию работника
3- снижению производительности труда отдельного работника
4- снижению профессиональных навыков работников

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

1- работодателя
2- совет директоров
3- вышестоящую организацию
4- комитеты (комиссии) по охране труда

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

1- год
2- 2 года
3- 3 года
4- 4 года

29. МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ РАБОТНИКОВ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПРОВОДЯТСЯ ЗА СЧЁТ СРЕДСТВ

1- работодателя
2- работника
3- муниципального бюджета
4- фонда обязательного медицинского страхования

30. СПЕЦИАЛЬНАЯ ОЦЕНКА УСЛОВИЙ ТРУДА НЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

1- оценку своевременной выплаты заработной платы работникам
2- идентификацию, исследования (испытания) и измерения вредных и (или) опасных производственных факторов
3- отнесение условий труда на рабочем месте по степени вредности и (или) или опасности к классу (подклассу) условий труда
4- оформление результатов проведения специальной оценки условий труда

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

1- все работники организации
2- только руководитель
3- только ответственный за охрану труда
4- только работники, занятые на работах с вредными и опасными условиями труда

32. ВВОДНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПРОВОДИТСЯ СО ВСЕМИ

1- вновь принимаемыми на работу, временными работниками, командированными, студентами, прибывшими на практику и др.
2- работниками не реже одного раза в полугодие
3- работниками при введении в действие новых инструкций по охране труда
4- работниками при выполнении ими разовых работ, не связанных с прямыми обязанностями по специальности

33. ПЕРВИЧНЫЙ ИНСТРУКТАЖ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ ПРОВОДИТСЯ СО ВСЕМИ

1- вновь принимаемыми на работу, временными работниками, командированными, студентами, прибывшими на практику и др. при приёме на работу
2- работниками не реже одного раза в полугодие
3- работниками при введении в действие новых инструкций по охране труда
4- работниками при выполнении ими разовых работ, не связанных с прямыми обязанностями по специальности

34. ПЕРВИЧНЫЙ ИНСТРУКТАЖ С РАБОТНИКОМ ПРОВОДИТ

1- непосредственный руководитель работника
2- руководитель организации
3- начальник отдела кадров
4- специалист отдела кадров

35. СОГЛАСНО ТРАКТОВКЕ, ПРЕДЛОЖЕННОЙ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ОТВЕТСТВЕННОЕ САМОЛЕЧЕНИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1- разумное применение самим пациентом ЛП безрецептурного отпуска с целью профилактики или лечения лёгких расстройств здоровья
2- применение потребителем ЛП по собственной инициативе
3- применение потребителем ЛП по собственной инициативе при условии внимательного изучения инструкции по медицинскому применению перед использованием ЛП
4- использование ЛП потребителем для лечения нарушений и устранения симптомов, распознанных им самим

36. ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ ЛП К БЕЗРЕЦЕПТУРНЫМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

1- информацией, представленной в инструкции по применению ЛП и на упаковке ЛП
2- перечнем лекарственных средств, утверждённым Приказом Минздрава России
3- Правительством Российской Федерации
4- провизором при отпуске ЛП

37. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, ОТПУСКАЕМЫЕ БЕЗ РЕЦЕПТА ВРАЧА, НЕ ПОДЛЕЖАТ ПРОДАЖЕ ЧЕРЕЗ

1- ветеринарные аптеки
2- аптеки
3- аптечные пункты
4- аптечные киоски

38. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ЭКСПЕРТИЗУ РЕЦЕПТА ПРОВОДИТ

1- провизор (фармацевт)
2- лечащий врач
3- фельдшер
4- клинический фармаколог

39. РАЗРЕШАЕТСЯ ВЫПИСЫВАТЬ РЕЦЕПТЫ ДЛЯ АМБУЛАТОРНЫХ БОЛЬНЫХ НА

1- Трамадол
2- Калипсол
3- Фторотан
4- Сомбревин

40. ВРАЧ ОБЯЗАН В РЕЦЕПТЕ НАПИСАТЬ ДОЗУ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА ПРОПИСЬЮ И ПОСТАВИТЬ ВОСКЛИЦАТЕЛЬНЫЙ ЗНАК, ЕСЛИ ПРЕВЫШАЕТСЯ

1- высшая разовая доза
2- высшая суточная доза
3- количество упаковок ЛП
4- предельно допустимое количество ЛП на 1 рецепт

41. РЕЦЕПТ НА БЛАНКЕ ФОРМЫ № 107-1/У ПОДПИСЫВАЕТСЯ ВРАЧОМ И ЗАВЕРЯЕТСЯ ПЕЧАТЬЮ

1- личной врача
2- треугольной медицинской организации «Для рецептов»
3- круглой медицинской организации
4- гербовой медицинской организации

42. РЕЦЕПТЫ НА ЛП, СОДЕРЖАЩИЕ НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА И ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА, ВНЕСЁННЫЕ В СПИСОК II ПЕРЕЧНЯ НС, ПВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ДЕЙСТВИТЕЛЬНЫ В ТЕЧЕНИЕ

1- 15 дней
2- 5 дней
3- 1 месяца
4- 2 месяцев

43. РЕЦЕПТЫ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА, ВНЕСЁННЫЕ В СПИСОК III ПЕРЕЧНЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ИНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЁТУ, ДЕЙСТВИТЕЛЬНЫ В ТЕЧЕНИЕ

1- 15 дней
2- 5 дней
3- 1 месяца
4- 2 месяцев

44. НАРКОТИЧЕСКИЕ И ПСИХОТРОПНЫЕ ЛП СПИСКА II ПЕРЕЧНЯ НС, ПВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РФ, ОТПУСКАЮТСЯ БОЛЬНОМУ ИЛИ ЛИЦУ, ЕГО ПРЕДСТАВЛЯЮЩЕМУ, ПРИ ПРЕДЪЯВЛЕНИИ

1- документа, удостоверяющего личность
2- документа, подтверждающего право на государственную социальную помощь
3- справки, подтверждающей право на получение набора социальных услуг
4- медицинской карты амбулаторного больного

45. РЕЦЕПТЫ НА ЛП, ВХОДЯЩИЕ В МИНИМАЛЬНЫЙ АССОРТИМЕНТ, ОБСЛУЖИВАЮТСЯ С МОМЕНТА ОБРАЩЕНИЯ БОЛЬНОГО В АПТЕЧНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ В СРОК, НЕ ПРЕВЫШАЮЩИЙ (РАБОЧИЕ ДНИ)

1- * 5
2- 1
3- 2
4- 10

46. НЕПРАВИЛЬНО ВЫПИСАННЫЕ РЕЦЕПТЫ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПОГАШАЮТСЯ

1- штампом «рецепт недействителен» и возвращаются больному
2- путём надрыва и возвращаются больному
3- штампом «рецепт недействителен» и остаются в организации
4- штампом «рецепт недействителен» и остаются в организации, а больному вместо рецепта возвращается сигнатура

47. МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПОЛУЧАЮТ ЛП ИЗ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПО

1- требованиям-накладным
2- накладным
3- накладным на внутреннее перемещение товаров
4- рецептам

48. ЛИЦЕНЗИИ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОБОРОТУ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ

1- бессрочно
2- на 1 год
3- на 5 лет
4- на 10 лет

49. ДОПУСК ЛИЦ К РАБОТЕ С НАРКОТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ, ПСИХОТРОПНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ И ПРЕКУРСОРАМИ СПИСКА IV ПЕРЕЧНЯ НС, ПВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РФ, НЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

1- прохождение аттестации о знании законодательства РФ о наркотических средствах, психотропных веществах и их прекурсорах
2- ознакомление лиц с законодательством РФ о наркотических средствах, психотропных веществах и их прекурсорах
3- заключение трудового договора с включением взаимных обязательств организации и лица, связанного с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров
4- проведение психиатрического освидетельствования

50. К РАБОТЕ С НАРКОТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ, ПСИХОТРОПНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ НЕ ДОПУСКАЮТСЯ ЛИЦА

1- больные наркоманией, токсикоманией и хроническим алкоголизмом
2- достигшие 18-летнего возраста
3- не имеющие непогашенных или неснятых судимостей за преступления средней тяжести, тяжкие преступления, особо тяжкие преступления
4- достигшие пенсионного возраста

51. РЕЦЕПТ НА ЛП С ПОМЕТКОЙ «STATIM» С МОМЕНТА ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА В АПТЕЧНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ОБСЛУЖИВАЕТСЯ В СРОК, НЕ ПРЕВЫШАЮЩИЙ (РАБОЧИЕ ДНИ)

1- 1
2- 2
3- 5
4- 10

52. РЕЦЕПТ НА ЛП С ПОМЕТКОЙ «CITO» С МОМЕНТА ОБРАЩЕНИЯ БОЛЬНОГО В АПТЕЧНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ОБСЛУЖИВАЕТСЯ В СРОК, НЕ ПРЕВЫШАЮЩИЙ (РАБОЧИЕ ДНИ)

1- 2
2- 1
3- 5
4- 10

53. ПЕРЕЧЕНЬ ЛП ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ЛП БЕСПЛАТНО (ЗА СЧЁТ СРЕДСТВ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА), УТВЕРЖДАЕТСЯ

1- Правительством Российской Федерации
2- Министерством здравоохранения Российской федерации
3- Федеральным фондом обязательного медицинского страхования
4- органом управления здравоохранением субъекта Российской Федерации

54. ПЕРЕЧЕНЬ ЛП ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ЛП БЕСПЛАТНО И СО СКИДКОЙ (ЗА СЧЁТ СРЕДСТВ РЕГИОНАЛЬНОГО БЮДЖЕТА), УТВЕРЖДАЕТСЯ

1- органом управления здравоохранением субъекта Российской Федерации
2- Правительством Российской Федерации
3- Министерством здравоохранения Российской Федерации
4- Территориальным фондом обязательного медицинского страхования

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

1- круглой печати медицинской организации
2- штампа медицинской организации
3- печати медицинской организации «Для рецептов»
4- номера медицинской карты пациента

56. ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ОТПУСКА ПАЦИЕНТУ РЕЦЕПТУРНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ИЗ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1- рецепт медицинского работника
2- лист врачебных назначений
3- накладная-требование медицинской организации
4- журнал учёта оптового отпуска и расчётов с покупателями

57. ЗА НАРУШЕНИЕ ПРАВИЛ ПРОДАЖИ АПТЕЧНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИВЛЕЧЕНА К ОТВЕТСТВЕННОСТИ

1- административной
2- уголовной
3- дисциплинарной
4- материальной

58. ЗА НАРУШЕНИЕ ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЙ АПТЕЧНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИВЛЕЧЕНА К ОТВЕСТВЕННОСТИ

1- административной
2- уголовной
3- дисциплинарной
4- материальной

59. ОРГАНОМ ГОСУДАРСТВЕННОГО НАДЗОРА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ КОНТРОЛЬ СОБЛЮДЕНИЯ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА ОБ ОБРАЩЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

1- Росздравнадзор
2- Министерство здравоохранения РФ
3- Роспотребнадзор
4- Минсельхоз

60. ОРГАНОМ ГОСУДАРСТВЕННОГО НАДЗОРА, КОТОРЫЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ПРОВЕРКИ СОБЛЮДЕНИЯ ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЙ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ОПТОВУЮ ТОРГОВЛЮ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

1- Росздравнадзор
2- Министерство здравоохранения РФ
3- Роспотребнадзор
4- Минсельхоз

61. В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ ОТ 26.12.2008 Г. № 294-ФЗ «О ЗАЩИТЕ ПРАВ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ И ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА) И МУНИЦИПАЛЬНОГО КОНТРОЛЯ» К ВИДАМ ПРОВЕРКИ НЕ ОТНОСЯТ

1- целевые
2- плановые
3- камеральные
4- документарные

62. О ПРОВЕДЕНИИ ПЛАНОВОЙ ПРОВЕРКИ ЮЛ, ИП УВЕДОМЛЯЮТСЯ ОРГАНОМ ГОСУДАРСТВЕННОГО НАДЗОРА ДО НАЧАЛА ЕЁ ПРОВЕДЕНИЯ НЕ ПОЗДНЕЕ

1- 3 рабочих дней
2- 2 рабочих дней
3- 2 календарных дней
4- 3 календарных дней

63. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЛАНОВОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ СОТРУДНИКИ ОРГАНА ГОСУДАРСТВЕННОГО НАДЗОРА НЕ ПРОВЕРЯЮТ

1- меры, принимаемые ЮЛ или ИП по предотвращению причинения вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным растениям, окружающей среде и т.п.
2- сведения, содержащиеся в документах юридического лица, индивидуального предпринимателя;
3- соответствие работников, помещений и оборудования, установленным требованиям
4- производимые и реализуемые товары

64. ЗАКОНОМЕРНОСТИ ПОВЕДЕНИЯ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ РЫНКЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

1- потребительскими предпочтениями и бюджетными ограничениями
2- эластичностью спроса
3- фактором времени
4- предложением

65. СПРОС В МАРКЕТИНГЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

1- потребность, обеспеченная покупательной способностью
2- ощущение потребителем нехватки чего-либо
3- особая форма товарно-денежных отношений
4- заинтересованность покупателя в приобретении товаров

66. ЗАКОН ПРЕДЛОЖЕНИЯ УТВЕРЖДАЕТ, ЧТО

1- с повышением цены на товар возрастает предложение (при прочих равных условиях)
2- повышение цены на товар ведёт к уменьшению величины спроса (при прочих равных условиях)
3- с понижением цены на товар предложение увеличивается (при прочих равных условиях)
4- инфляцию можно определить, как дисбаланс между спросом и предложением

67. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОЛИЧЕСТВЕННОГО ВЛИЯНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ФАКТОРОВ НА ВЕЛИЧИНУ СПРОСА НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ СЛЕДУЕТ РАССЧИТАТЬ КОЭФФИЦИЕНТЫ

1- корреляции и эластичности
2- риска списания
3- скорости реализации
4- ликвидности

68. СПРОС МОЖНО СЧИТАТЬ ЭЛАСТИЧНЫМ, ЕСЛИ ПРИ

1- незначительном снижении цены значительно увеличивается спрос
2- значительном снижении цены спрос увеличивается незначительно
3- изменении цены спрос не изменяется
4- незначительном снижении предложения спрос резко возрастает

69. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ АПТЕКИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1- обеспечение отделений медицинской организации лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения
2- получение прибыли
3- обеспечение амбулаторных больных лекарственными препаратами
4- обеспечение больных информацией по ответственному самолечению

70. ПОРЯДОК ВЕДЕНИЯ УЧЁТА ЛС С ОГРАНИЧЕННЫМ СРОКОМ ГОДНОСТИ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ

1- руководителем организации
2- лицензирующим органом
3- органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации
4- постановлением правительства Российской Федерации

71. В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ НАРКОТИЧЕСКИЕ И ПСИХОТРОПНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ХРАНЯТСЯ РАЗДЕЛЬНО С УЧЁТОМ

1- способа применения (парентерального, внутреннего, наружного)
2- высших разовых доз
3- высших суточных доз
4- физико-химических свойств

72. ЛИЦА, ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЗА ХРАНЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, НАЗНАЧАЮТСЯ ПРИКАЗОМ РУКОВОДИТЕЛЯ

1- организации
2- лицензирующего органа
3- Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков
4- Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения

73. ПОРЯДОК ХРАНЕНИЯ КЛЮЧЕЙ ОТ СЕЙФОВ, МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ШКАФОВ И ПОМЕЩЕНИЙ, ГДЕ ХРАНЯТСЯ НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА И ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА, УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ПРИКАЗОМ РУКОВОДИТЕЛЯ

1- организации
2- лицензирующего органа
3- Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков
4- Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения

74. К ТРЕБОВАНИЯМ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫМ ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ЖУРНАЛА РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, НЕ ОТНОСИТСЯ ТО, ЧТО ЖУРНАЛ ДОЛЖЕН БЫТЬ

1- заверен руководителем МВД
2- пронумерован
3- прошнурован
4- заверен печатью юридического лица

75. К ТРЕБОВАНИЯМ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫМ ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ЖУРНАЛА РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, ПРИ КОТОРЫХ ИЗМЕНЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО ПРЕКУРСОРОВ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, НЕ ОТНОСИТСЯ ТО, ЧТО ЖУРНАЛ ДОЛЖЕН БЫТЬ

1- заверен руководителем МВД России
2- пронумерован
3- прошнурован
4- заверен печатью юридического лица

76. ЖУРНАЛЫ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, ПРИ КОТОРЫХ ИЗМЕНЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО ПРЕКУРСОРОВ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ХРАНЯТСЯ В

1- металлическом шкафу (сейфе)
2- металлическом шкафу в технически укреплённом помещении

3- сейфе в технически укреплённом помещении
4- рабочем столе руководителя организации

77. ИНВЕНТАРИЗАЦИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ

1- ежемесячно
2- ежеквартально
3- ежегодно
4- с периодичностью, определяемой руководителем организации

78. ПЕРЕЧЕНЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПОДЛЕЖАЩИХ ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЁТУ, УТВЕРЖДАЕТСЯ

1- Министерством здравоохранения Российской Федерации
2- Министерством здравоохранения субъектов Российской Федерации
3- Министерством здравоохранения Российской Федерации совместно с Росздравнадзором
4- Росздравнадзором

79. В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 07.02.1992 №2300-1 «О ЗАЩИТЕ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ», ПОТРЕБИТЕЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

1- гражданин, имеющий намерение заказать или приобрести товары (работы, услуги) исключительно для личных, семейных, домашних и иных нужд
2- гражданин, имеющий намерение заказать или приобрести товары (работы, услуги) для предпринимательских целей
3- юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести товары (работы, услуги) исключительно для личных, семейных, домашних и иных нужд
4- тот, кто использует товар по назначению

80. ИЗГОТОВИТЕЛЬ ОБЯЗАН ОБЕСПЕЧИВАТЬ БЕЗОПАСНОСТЬ ТОВАРА В ТЕЧЕНИЕ

1- установленного срока службы или срока годности товара или в течение 10 лет после передачи потребителю, если срок службы не установлен
2- периода продолжительностью не менее 10 лет со дня изготовления
3- срока, установленного договором
4- срока годности товара

81. ГЛЮКОМЕТР (ПРИ УСЛОВИИ, ЧТО У ПОТРЕБИТЕЛЯ НЕТ ПРЕТЕНЗИЙ К ЕГО КАЧЕСТВУ, ЗАЯВЛЕННОМУ ИЗГОТОВИТЕЛЕМ), ПРИОБРЕТЕННЫЙ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1- обмену и возврату не подлежит
2- можно обменять в течение срока службы
3- можно обменять в течение гарантийного срока
4- можно обменять втечение 14 дней, если сохранился чек и товар не был в употреблении

82. НА ТОВАР, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЙ ДЛЯ ДЛИТЕЛЬНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ, ИЗГОТОВИТЕЛЬ ВПРАВЕ УСТАНАВЛИВАТЬ СРОК

1- службы
2- принятия претензий
3- годности
4- полезного использования

83. ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ ЛС УТВЕРЖДАЮТСЯ

1- Министерством здравоохранения Российской Федерации
2- Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзором) или её территориальным органом
3- Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзором) или её территориальным органом
4- органом исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации

84. УНИЧТОЖЕНИЕ ЛС НЕ ПРОИЗВОДИТСЯ

1- владельцами ЛС, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность
2- организациями, имеющими соответствующую лицензию

3- на специально оборудованных площадках, полигонах
4- в специально оборудованных помещениях

85. В ПОМЕЩЕНИЯХ ХРАНЕНИЯ ЛС ПРОВЕРКА ТЕМПЕРАТУРЫ И ВЛАЖНОСТИ ВОЗДУХА ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ НЕ РЕЖЕ

1- 1 раза в сутки
2- 1 раза в смену
3- 2 раз в смену
4- 2 раз в сутки

86. ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ ЛС В ПОМЕЩЕНИЯХ ХРАНЕНИЯ НЕ УЧИТЫВАЕТСЯ

1- поставщик ЛС
2- фармакологическая группа
3- способ применения
4- физико-химические свойства ЛС

87. ПРОЦЕДУРА ОРГАНИЗАЦИИ ХРАНЕНИЯ ЛС НЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

1- наличие рабочего места провизора (фармацевта)
2- наличие стеллажных карт
3- идентификацию стеллажей, шкафов, полок
4- специальные помещения для хранения разных групп ЛС

88. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ЛС С ИСТЁКШИМ СРОКОМ ГОДНОСТИ ТАКИЕ ЛС

1- хранят отдельно от других групп ЛС в карантинной зоне
2- возвращают поставщику
3- уничтожают в условиях аптеки
4- направляют на анализ и по результатам анализа принимают решение

89. ЛП ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ХРАНЯТСЯ

1- в соответствии с указаниями производителя по хранению, указанными на вторичной упаковке и в государственной фармакопее
2- без особых требований
3- в соответствии с требованиями государственного реестра ЛС
4- в соответствии с требованиями регистра ЛС

90. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ТРЕБУЮЩИЕ ЗАЩИТЫ ОТ ДЕЙСТВИЯ СВЕТА, ХРАНЯТСЯ

1- в защищённом от естественного и искусственного освещения месте
2- на стеллаже в обычных условиях
3- в прохладном месте
4- в отдельном шкафу или изолированном помещении

91. В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ОГНЕОПАСНЫХ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ СУБСТАНЦИЙ И ВЗРЫВООПАСНЫХ ЛС ПРЕДУСМАТРИВАЮТСЯ

1- изолированные помещения хранения со средствами автоматической пожарной защиты и сигнализацией
2- несгораемые шкафы
3- материальные комнаты
4- отдельные шкафы

92. СПИРТОВЫЕ РАСТВОРЫ И НАСТОЙКИ ОБЛАДАЮТ СВОЙСТВАМИ

1- легковоспламеняющимися
2- взрывчатыми
3- взрывоопасными
4- легкогорючими

93. ХРАНЕНИЕ СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ И ЯДОВИТЫХ ЛС, НАХОДЯЩИХСЯ ПОД МЕЖДУНАРОДНЫМ КОНТРОЛЕМ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

1- технически укреплённых помещениях, аналогичных помещениям хранения наркотических и психотропных ЛС
2- обычных помещениях хранения

3- изолированных помещениях хранения
4- отдельном шкафу

94. ИЗДЕЛИЯ ИЗ ПЛАСТМАСС СЛЕДУЕТ ХРАНИТЬ В ВЕНТИЛИРУЕМОМ ПОМЕЩЕНИИ, В ЗАЩИЩЁННОМ ОТ ДЕЙСТВИЯ СОЛНЕЧНЫХ ЛУЧЕЙ МЕСТЕ, ПРИ СОБЛЮДЕНИИ

1- влажности менее 65%
2- температуры ниже 0°С
3- влажности более 65%
4- влажности менее 40%

95. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА В ВИДЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ, ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, РЕАБИЛИТАЦИИ, ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ, ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ИЛИ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

1- лекарственными препаратами
2- лекарственными средствами
3- наркотическими средствами
4- психотропными веществами

96. СПЕЦИАЛЬНОЕ РАЗРЕШЕНИЕ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ КОНКРЕТНОГО ВИДА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ СОБЛЮДЕНИИ ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЙ, ВЫДАННОЕ ЛИЦЕНЗИРУЮЩИМ ОРГАНОМ ЮРИДИЧЕСКОМУ ЛИЦУ ИЛИ ИНДИВИДУАЛЬНОМУ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЮ ЯВЛЯЕТСЯ

1- лицензией
2- свидетельство об аккредитации
3- сертификатом
4- патентом

97. ДЛЯ ИНФОРМАЦИИ О ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТАХ И ДРУГИХ ТОВАРАХ, РАЗРЕШЁННЫХ К ОТПУСКУ ИЗ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ ВИТРИНЫ РАЗЛИЧНОГО ТИПА, ГДЕ ВЫСТАВЛЯЮТСЯ

1- лекарственные препараты, отпускаемые без рецепта врача
2- лекарственные препараты, отпускаемые по рецепту врача
3- лекарственные препараты, требующие защиты от действия света
4- фармацевтические субстанции

98. ОТПУСКАТЬ АМБУЛАТОРНЫМ БОЛЬНЫМ В АПТЕКЕ МОЖНО

1- спирт этиловый
2- Калипсол
3- Сомбревин
4- эфир для наркоза

99. РАСХОД НАРКОТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДОПОЛНИТЕЛЬНО УЧИТЫВАЕТСЯ В ЖУРНАЛЕ

1- регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ
2- регистрации операций, связанных с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ
3- регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ II списка Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров
4- учёта операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету

100. В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ В РЕЦЕПТЕ ВЫПИСАННАЯ ДОЗА НАРКОТИЧЕСКОГО ЛС ПРЕВЫШАЕТ ВЫСШИЙ ОДНОКРАТНЫЙ ПРИЁМ, И РЕЦЕПТ ОФОРМЛЕН НЕ ДОЛЖНЫМ ОБРАЗОМ, ТО ПРОВИЗОР ДОЛЖЕН

1- погасить рецепт штампом «Рецепт недействителен», зарегистрировать в журнале неправильно выписанных рецептов и вернуть больному

2- отпустить это ЛС в половине той дозы, которая установлена как высшая разовая
3- отпустить в количествах, указанных в рецепте
4- вернуть рецепт больному

101. СРОК ДЕЙСТВИЯ РЕЦЕПТОВ НА НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА И ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА, ВНЕСЁННЫЕ В СПИСОК II ПЕРЕЧНЯ НС, ПВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

1- 15
2- 10
3- 30
4- 5

102. СРОК ДЕЙСТВИЯ РЕЦЕПТОВ НА ПСИХОТРОПНЫЕ ЛС, ВКЛЮЧЁННЫЕ В СПИСОК III ПЕРЕЧНЯ НС, ПВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

1- 15
2- 10
3- 5
4- 60

103. РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК ФОРМЫ № 107-1/У ДЕЙСТВИТЕЛЕН В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

1- 60
2- 10
3- 30
4- 5

104. ОЦЕНКА СООТВЕТСТВИЯ ПОСТУПИВШИХ В АПТЕКУ РЕЦЕПТОВ ДЕЙСТВУЮЩИМ РЕГЛАМЕНТАМ ПО ПРАВИЛАМ ВЫПИСЫВАНИЯ РЕЦЕПТОВ И ПОРЯДКУ ОТПУСКА ЛП ЯВЛЯЕТСЯ

1- фармацевтической экспертизой рецептов
2- таксированием рецептов
3- алгоритмом приёма рецептов
4- предметно-количественный учётом

105. К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ РЕКВИЗИТАМ РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА ФОРМЫ № 148-1/У-88 ОТНОСИТСЯ

1- печать МО «Для рецептов»
2- круглая печать МО
3- надпись «По специальному назначению»
4- подпись главного врача ЛПУ или его заместителя

106. СООТВЕТСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ТРЕБОВАНИЯМ ФАРМАКОПЕЙНОЙ СТАТЬИ ЛИБО В СЛУЧАЕ ЕЁ ОТСУТСТВИЯ НОРМАТИВНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ИЛИ НОРМАТИВНОГО ДОКУМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

1- качеством лекарственных средств
2- безопасностью лекарственных средств
3- эффективностью лекарственных средств
4- обращением лекарственных средств

107. ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ОСНОВАННАЯ НА СРАВНИТЕЛЬНОМ АНАЛИЗЕ ИХ ЭФФЕКТИВНОСТИ И ОЦЕНКИ РИСКА ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

1- безопасностью лекарственных средств
2- качеством лекарственных средств
3- эффективностью лекарственных средств
4- обращение лекарственных средств

108. СВОД ОБЩИХ ФАРМАКОПЕЙНЫХ СТАТЕЙ И ФАРМАКОПЕЙНЫХ СТАТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1- Государственной фармакопеей
2- фармакопейной статьёй

3- клинико-фармакологической статьёй
4- формулярной статьёй

109. С ЦЕЛЬЮ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПОСТУПЛЕНИЯ В АПТЕКУ НЕКАЧЕСТВЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРОВОДИТСЯ КОНТРОЛЬ

1- приёмочный
2- органолептический
3- физический
4- химический

110. ПОСТУПИВШИЕ В АПТЕЧНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ И ОПРИХОДОВАННЫЕ НАРКОТИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ДОПОЛНИТЕЛЬНО РЕГИСТРИРУЮТСЯ В ЖУРНАЛЕ РЕГИСТРАЦИИ

1- операций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ
2- операций, связанных с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ
3- лекарственных препаратов с ограниченным сроком годности
4- лекарственных препаратов для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учёту

111. ПОСТУПИВШИЕ В АПТЕЧНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ И ОПРИХОДОВАННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ВКЛЮЧЁННЫЕ В СПИСОК III ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ДОПОЛНИТЕЛЬНО РЕГИСТРИРУЮТСЯ В ЖУРНАЛЕ РЕГИСТРАЦИИ

1- операций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ
2- операций, связанных с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ
3- лекарственных препаратов с ограниченным сроком годности
4- лекарственных препаратов для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учёту

112. ПОМЕЩЕНИЯ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ЯДОВИТЫХ И СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ ВЕЩЕСТВ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ ДОЛЖНЫ ОБОРУДОВАТЬСЯ

1- металлическими шкафами, опечатываемыми или пломбируемыми в конце рабочего дня
2- многорубежными системами охранной сигнализации
3- внутренними решётками на оконных проёмах, с диаметром прута не менее 16 мм
4- сейфами не ниже 3 класса устойчивости к взлому

113. В ПОМЕЩЕНИЯХ ХРАНЕНИЯ УСТАНОВКА СТЕЛЛАЖЕЙ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ТАКИМ ОБРАЗОМ, ЧТОБЫ ОНИ

1- обеспечивали доступ к лекарственным средствам, свободный проход персонала, а также доступность стеллажей, стен, пола для уборки
2- находились от наружных стен на расстоянии не менее 0,5 м
3- находились от пола на расстоянии не менее 0,75 м
4- расстояние между стеллажами составляло не менее 0,5 м

114. СТЕЛЛАЖНАЯ КАРТА, КАК ДОКУМЕНТ, ИДЕНТИФИЦИРУЮЩИЙ ХРАНЯЩИЕСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ СРЕДСТВА, НЕ ДОЛЖНА СОДЕРЖАТЬ ИНФОРМАЦИЮ О _____ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА

1- стоимости
2- наименовании
3- номере серии
4- производителе

115. ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ (ИЛП) СОЗДАЮТ СИСТЕМУ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ», КОТОРАЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1- комплекс организационных, санитарно-противоэпидемических (профилактических), технических, контрольных и надзорных, учебно-методических и иных мероприятий по обеспечению оптимальных условий транспортирования и хранения ИЛП на всех этапах (уровнях) их движения от производителя до потребителя
2- бесперебойно функционирующую систему, обеспечивающую оптимальный температурный режим хранения всех лекарственных препаратов, требующих защиты от повышенной температуры

3- бесперебойно функционирующую систему, обеспечивающую только условия транспортирования ИЛП на всех этапах пути их следования
4- комплекс организационных, санитарно-противоэпидемических (профилактических), технических, контрольных и надзорных и иных мероприятий по обеспечению оптимальных условий хранения ИЛП на этапе производства

116. В ГЕРМЕТИЧЕСКИ УКУПОРЕННОЙ ТАРЕ ИЗ МАТЕРИАЛОВ, НЕПРОНИЦАЕМЫХ ДЛЯ ГАЗОВ, ПО ВОЗМОЖНОСТИ ЗАПОЛНЕННОЙ ДОВЕРХУ, ХРАНЯТ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ТРЕБУЮЩИЕ ЗАЩИТЫ ОТ

1- воздействия газов, содержащихся в окружающей среде
2- света
3- воздействия влаги
4- улетучивания и высыхания

117. УПАКОВАННЫМИ В ПЕРВИЧНУЮ И ВТОРИЧНУЮ УПАКОВКУ, ПРИ УСЛОВИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СВЕТООТРАЖАЮЩЕЙ ПЛЁНКИ, ЖАЛЮЗИ, КОЗЫРЬКОВ И ДР., ХРАНЯТ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ТРЕБУЮЩИЕ ЗАЩИТЫ ОТ

1- света
2- воздействия повышенной температуры
3- воздействия влаги
4- улетучивания и высыхания

118. РЕГИСТРАЦИЯ ОПЕРАЦИЙ, ИЗМЕНЯЮЩИХ КОЛИЧЕСТВО ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ВКЛЮЧЕННЫХ В ЧЕТВЕРТЫЙ РАЗДЕЛ ПРИКАЗА МЗ РФ ОТ 22.04.14 Г. № 183Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЯ ЛС ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИХ ПКУ», ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО ПРАВИЛАМ, ПРЕДУСМОТРЕННЫМ

1- приказом Минздрава РФ от 17.06.2013 г. № 378н «Об утверждении правил регистрации операций, связанных с обращением ЛС медицинского применения, включенных в перечень ЛС для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету, в специальных журналах учета операций, связанных с обращением ЛС для медицинского применения, и правил ведения и хранения специальных журналов учета операций, связанных с обращением ЛС для медицинского применения»
2- Постановлением Правительства РФ от 09.06.2010 № 419 «О представлении сведений о деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, и регистрации операций, связанных с их оборотом»
3- Постановлением Правительства РФ от 04.11.2006 № 644 «О порядке представления сведений о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, и регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ»
4- приказом МЗ РФ от 12.11.97 № 330 «О мерах по улучшению учета, хранения, выписывания и использования наркотических средств и психотропных веществ»

119. ПЛОЩАДЬ СКЛАДСКИХ ПОМЕЩЕНИЙ ОСНОВНОГО ПРОИЗВОДСТВЕННОГО НАЗНАЧЕНИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (КВ.М)

1- 150
2- 60
3- 80
4- 120

120. ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ УСТАНОВЛЕНЫ

1- Постановлением Правительства РФ № 1148 от 31.12.2009 г. «О порядке хранения наркотических средств и психотропных веществ»
2- приказом МЗ РФ № 377 от 13.11.1996 г. «Об утверждении требований к организации хранения в аптечных учреждениях различных групп ЛС и ИМН»
3- приказом МЗ СР РФ № 706н от 23.09.2010 г. «Об утверждении правил хранения ЛС»

4- приказом МЗ РФ № 330 от 12.11.1997 г. «О мерах по улучшению учета, хранения, выписывания и использования наркотических средств и психотропных веществ»

121. ДЛЯ КОНТРОЛЯ ТЕМПЕРАТУРНОГО РЕЖИМА В СИСТЕМЕ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ» ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ СРЕДСТВА ВЫЯВЛЕНИЯ (ИНДИКАЦИИ) НАРУШЕНИЙ ТЕМПЕРАТУРНОГО РЕЖИМА

1- термоиндикаторы
2- термометры
3- психрометры
4- терморегистраторы

122. СКЛАДСКИЕ ПОМЕЩЕНИЯ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ОГНЕОПАСНЫХ И ВЗРЫВООПАСНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОБОРУДОВАНЫ НЕСГОРАЕМЫМИ И УСТОЙЧИВЫМИ СТЕЛЛАЖАМИ, КОТОРЫЕ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ ОТ ПОЛА И СТЕН НА РАССТОЯНИИ (М)

1- 0,25
2- 1
3- 1,35
4- 0,5

123. ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ХРАНЯТСЯ

1- в герметически укупоренной таре, в изолированном помещении, вдали от помещений хранения пластмассовых, резиновых и металлических изделий и помещений получения дистиллированной воды
2- на стеллаже в обычных условиях
3- в защищённом от естественного и искусственного освещения месте
4- без соблюдения особых требований

124. КАЛИЯ ПЕРМАНГАНАТ ОБЛАДАЕТ СВОЙСТВАМИ

1- взрывоопасными
2- взрывчатыми
3- легкогорючими
4- легковоспламеняющимися

125. РЕЗИНОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ СЛЕДУЕТ ХРАНИТЬ В ЗАЩИЩЁННОМ ОТ ДЕЙСТВИЯ СОЛНЕЧНЫХ ЛУЧЕЙ МЕСТЕ

1- при температуре от 0° до 25°С, при соблюдении влажности более 65%
2- при температуре от 0° до 25°С, при соблюдении влажности менее 65%
3- при температуре ниже 0°С
4- вентилируемом помещении, при соблюдении влажности менее 40%

126. ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ ПОВЫШЕННОЙ ВЛАЖНОСТИ В ПОМЕЩЕНИЯХ ХРАНЕНИЯ РЕЗИНОВЫХ ИЗДЕЛИЙ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ СОСУДЫ С РАСТВОРОМ

1- 2% карболовой кислоты водным
2- 2% формалина водным
3- 5% глицерина
4- 0,2% хлорамина

127. В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ХОЛОДИЛЬНИК ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПОМИМО ВСТРОЕННОГО ТЕРМОМЕТРА ДОЛЖЕН БЫТЬ ОСНАЩЁН

1- двумя автономными термометрами и двумя термоиндикаторами (терморегистраторами)
2- автономным термометром или термоиндикатором (терморегистратором)
3- двумя автономными термометрами
4- двумя термоиндикаторами (терморегистраторами)

128. НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, УСТАНАВЛИВАЮЩИМ ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ И ЯДОВИТЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЕТСЯ

1- Приказ МЗ СР РФ от 23.09.2010 № 706н «Об утверждении правил хранения лекарственных средств»
2- Приказ МЗ РФ от 13.11.1996 № 377 «Об утверждении требований к организации хранения в аптечных учреждениях различных групп лекарственных средств и изделий медицинского назначения»
3- Постановление Правительства РФ от 31.12.2009 № 1148 «О порядке хранения наркотических средств и психотропных веществ»
4- Приказ МЗ РФ от 26.10.2015 № 751н «Об утверждении правил изготовления и отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность»

129. К ВЗРЫВЧАТЫМ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСИТСЯ
1- нитроглицерин
2- органическое масло
3- спирт и спиртовые растворы
4- сера

130. НАИМЕНОВАНИЕ ДЕЙСТВУЮЩЕГО ВЕЩЕСТВА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ СУБСТАНЦИИ, РЕКОМЕНДОВАННОЕ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ
1- международным непатентованным наименованием лекарственного средства
2- торговым наименованием лекарственного средства
3- группировочным наименованием лекарственного препарата
4- наименованием референтного лекарственного препарата

131. НАИМЕНОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА, ПРИСВОЕННОЕ ЕГО РАЗРАБОТЧИКОМ, ДЕРЖАТЕЛЕМ ИЛИ ВЛАДЕЛЬЦЕМ РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ
1- торговым наименованием лекарственного средства
2- международным непатентованным наименованием лекарственного средства
3- группировочным наименованием лекарственного препарата
4- наименованием референтного лекарственного препарата

132. НАИМЕНОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА, НЕ ИМЕЮЩЕГО МЕЖДУНАРОДНОГО НЕПАТЕНТОВАННОГО НАИМЕНОВАНИЯ ИЛИ КОМБИНАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ИСПОЛЬЗУЕМОЕ В ЦЕЛЯХ ОБЪЕДИНЕНИЯ ИХ В ГРУППУ ПОД ЕДИНЫМ НАИМЕНОВАНИЕМ, ИСХОДЯ ИЗ ОДИНАКОВОГО СОСТАВА ДЕЙСТВУЮЩИХ ВЕЩЕСТВ, ЯВЛЯЕТСЯ
1- группировочным наименованием лекарственного препарата
2- международным непатентованным наименованием лекарственного средства
3- торговым наименованием лекарственного средства
4- наименованием референтного лекарственного препарата

133. НА РЕЦЕПТЕ ПРИ ВЫПИСКЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПОД ТОРГОВЫМ НАИМЕНОВАНИЕМ (ПРИ НАЛИЧИИ МЕЖДУНАРОДНОГО НЕПАТЕНТОВАННОГО НАИМЕНОВАНИЯ), ДОЛЖЕН БЫТЬ РЕКВИЗИТ, ДАЮЩИЙ ПРАВО ПРОВИЗОРУ ОСУЩЕСТВИТЬ ЕГО ОТПУСК
1- отметка о решении врачебной комиссии
2- штамп медицинской организации
3- печать медицинской организации «Для рецептов»
4- надпись «По специальному назначению»

134. СБОР ИНФОРМАЦИИ О ПОБОЧНЫХ ДЕЙСТВИЯХ, НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЯХ, СЕРЬЁЗНЫХ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЯХ, НЕПРЕДВИДЕННЫХ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЯХ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, А ТАКЖЕ ОБ ИНЫХ ФАКТАХ И ОБСТОЯТЕЛЬСТВАХ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ИЛИ ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА НА ВСЕХ ЭТАПАХ ОБРАЩЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В РФ, ЯВЛЯЕТСЯ

1- фармаконадзором
2- выборочным контролем качества лекарственных препаратов
3- посерийным выборочным контролем лекарственных препаратов
4- доклиническим исследованием лекарственных средств

135. В СЛУЧАЕ ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О ПОБОЧНЫХ ДЕЙСТВИЯХ, НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЯХ, СЕРЬЕЗНЫХ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЯХ, НЕПРЕДВИДЕННЫХ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЯХ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ОБ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ, ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРОВИЗОР ОБЯЗАН СООБЩИТЬ В

1- Росздравнадзор
2- Роспотребнадзор
3- Главное управление МВД по контролю за оборотом НС и ПВ
4- Минздрав РФ

136. ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ УТВЕРЖДАЕТСЯ

1- распоряжением Правительства РФ
2- приказом Минздрава РФ
3- указом Президента
4- постановлением Правительства РФ

137. ТРИМЕПЕРИДИН ОТПУСКАЕТСЯ ИЗ АПТЕКИ ПО РЕЦЕПТУРНОМУ БЛАНКУ ФОРМЫ

1- 107/у-НП
2- 107-1/у
3- 148-1/у-88
4- 148-1/у-04 (л)

138. ОТПУСК ТРОПИКАМИДА РЕГИСТРИРУЕТСЯ В ЖУРНАЛЕ

1- учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения
2- регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ
3- регистрации операций, при которых изменяется количество прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ
4- регистрации операции, связанных с оборотом веществ, подлежащих предметно-количественному учету

139. СРОК ДЕЙСТВИЯ РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА ФОРМЫ 148-1/У-88 СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

1- 15
2- 10
3- 5
4- 60

140. СРОК ДЕЙСТВИЯ РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА ФОРМЫ 107/У-НП СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

1- 15
2- 10
3- 5
4- 60

141. ВЫПИСАННЫЕ ПО РЕЦЕПТУ ВРАЧА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПОДЛЕЖАТ ОТПУСКУ

1- аптеками и аптечными пунктами
2- только аптеками
3- аптеками и аптечными киосками
4- аптеками, аптечными киосками и аптечными пунктами

142. ПРИОБРЕТЕННЫЕ ГРАЖДАНАМИ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ НАДЛЕЖАЩЕГО КАЧЕСТВА

1- не подлежат возврату или обмену
2- подлежат возврату и обмену в течение 14 дней
3- подлежат возврату и обмену в течение суток
4- подлежат возврату и обмену в течение 3 дней

143. ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА, ВНЕСЁННЫЕ В СПИСОК III ПЕРЕЧНЯ, ОТПУСКАЕМЫЕ БЕСПЛАТНО ИЛИ СО СКИДКОЙ, ОТПУСКАЮТСЯ ПРИ ПРЕДЪЯВЛЕНИИ РЕЦЕПТА, ВЫПИСАННОГО НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ №

1- 148-1/у-88 + N 148-1/у-04 (л)
2- 107-1/у + N 148-1/у-04 (л)
3- 148-1/у-88
4- 148-1/у-04 (л)

144. ПРЕПАРАТЫ ФТОРХИНОЛОНОВ ОТПУСКАЮТСЯ ИЗ АПТЕК ПО РЕЦЕПТУРНОМУ БЛАНКУ ФОРМЫ №

1- 107-1/у
2- 107/у-НП
3- 148-1/у-88
4- 148-1/у-04 (л)

145. ЖУРНАЛ УЧЕТА ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБРАЩЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, ОФОРМЛЯЕТСЯ НА (В ГОДАХ)

1- 1 календарный
2- пять
3- три
4- десять

146. НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИМ ПЕРЕЧЕНЬ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ СПИСКА II, ЯВЛЯЕТСЯ

1- Постановление Правительства РФ № 681 от 30. 06.1998 г.
2- Постановление Правительства РФ № 964 от 29.12. 2007 г.
3- Приказ Министерства здравоохранения РФ № 183н от 22.04. 2014 г.
4- Приказ МЗСР РФ № 562н от 17.05. 2012 г.

147. СРОК ОБСЛУЖИВАНИЯ РЕЦЕПТОВ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ВКЛЮЧЁННЫЕ В ПЕРЕЧЕНЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ОТПУСКАЕМЫХ БЕСПЛАТНО ПО РЕЦЕПТАМ ВРАЧА И НЕ ВОШЕДШИЕ В МИНИМАЛЬНЫЙ АССОРТИМЕНТ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, НЕ ПРЕВЫШАЕТ _____ РАБОЧИХ ДНЕЙ

1- 7
2- 3
3- 5
4- 30

148. СРОК ХРАНЕНИЯ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ОТПУСКАЕМЫЕ БЕСПЛАТНО, В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ СОСТАВЛЯЕТ

1- 3 года
2- 2 месяца
3- 1 год
4- 5 лет

149. ПЕРЕДАЧА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ИЗ АПТЕКИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА ПРОИЗВОДИТСЯ ПО

1- требованию-накладной
2- накладной на внутреннее перемещение материалов
3- рецептам
4- устной договорённости

150. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПКУ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ НАРКОТИЧЕСКИХ, ПСИХОТРОПНЫХ, СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ И ЯДОВИТЫХ, НАХОДЯЩИХСЯ ПОД МЕЖДУНАРОДНЫМ КОНТРОЛЕМ, ХРАНЯТСЯ

1- в металлических или деревянных шкафах
2- в сейфах
3- на стеллажах
4- в холодильниках

151. ПОД ТОВАРНОЙ НОМЕНКЛАТУРОЙ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПОНИМАЮТ

1- совокупность ассортиментных групп; товарных единиц
2- всё, что предлагается рынку с целью использования или потребления
3- группы товаров, связанных между собой по схожести
4- все лекарственные средства и медицинские изделия, находящееся на витрине в торговом зале

152. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ «МОРФИН»

1- выписывается на рецептурном бланке формы № 107/у-НП
2- выписывается на рецептурном бланке формы № 107-1/у
3- выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/У-88
4- не выписывается амбулаторным больным

153. ДЛЯ ОТМЕТКИ ФАКТА ПРИЁМКИ ТОВАРА НЕОБХОДИМО ПОСТАВИТЬ ОТМЕТКУ О ПРИЁМКЕ В

1- товарно-транспортной накладной
2- регистрационном удостоверении
3- декларации о соответствии
4- журнале предметно-количественного учёта (ПКУ)

154. В СЛУЧАЕ ОБНАРУЖЕНИЯ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ИЛИ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЛП НЕОБХОДИМО ОТРАЗИТЬ КАЧЕСТВЕННЫЕ РАСХОЖДЕНИЯ В

1- «Акте об установленных расхождениях в количестве и качестве при приёмке товарно-материальных ценностей»
2- товарно-транспортной накладной
3- журнале регистрации поступивших товаров
4- «Акте проведения инвентаризации»

155. ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ НЕКАЧЕСТВЕННОГО ТОВАРА СЛЕДУЕТ

1- поместить товар в карантинную зону аптечной организации
2- немедленно утилизировать товар
3- поместить товар вместе с остальным товаром
4- передать товар материально-ответственному лицу (МОЛ) на хранение

156. ПЕРВИЧНЫЙ УЧЁТ ПРИХОДА ТОВАРОВ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

1- книге регистрации поступивших товаров
2- кассовой книге
3- товарном отчёте
4- товарно-транспортной накладной

157. ПРИ ОТСУТСТВИИ ДОКУМЕНТОВ ПОСТАВЩИКА ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ТОВАРОВ В АПТЕЧНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ СОЗДАННАЯ ПРИЁМНАЯ КОМИССИЯ СОСТАВЛЯЕТ

1- акт о приёмке товара, поступившего без счёта поставщика
2- претензионное письмо
3- карточку учёта претензий и недостач
4- приёмный акт

158. В ГОСУДАРСТВЕННОЙ ФАРМАКОПЕЕ XIV (ГФ XIV) ИЗДАНИЯ «ХРАНЕНИЕ» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

1- процесс хранения лекарственных средств (ЛС) до момента их использования в пределах установленного срока годности, являющийся составной частью обращения ЛС
2- лицензируемый вид деятельности, являющийся составной частью обращения лекарственных средств
3- процесс размещения товара в складских помещениях, содержание и уход за ними с целью обеспечения их качества и количества
4- совокупность климатических и санитарно-гигиенических требований

159. ПРИБОРЫ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ПАРАМЕТРОВ ВОЗДУХА (ТЕРМОМЕТРЫ, ГИГРОМЕТРЫ ИЛИ ПСИХРОМЕТРЫ) В ПОМЕЩЕНИЯХ ХРАНЕНИЯ ДОЛЖНЫ РАЗМЕЩАТЬСЯ

1- на высоте 1,5-1,7 м от пола и на расстоянии не менее 3 м от дверей, окон и отопительных приборов
2- на высоте 1,0-1,5 м от пола и на расстоянии не менее 3 м от дверей, окон и отопительных приборов
3- на высоте 1,5-1,7 м от пола и на расстоянии не менее 2 м от дверей, окон и отопительных приборов
4- на высоте 1,5-1,7 м от пола и на расстоянии не менее 3 м от дверей

160. ПОКАЗАНИЯ ПРИБОРОВ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ПАРАМЕТРОВ ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИЯХ ХРАНЕНИЯ ДОЛЖНЫ РЕГИСТРИРОВАТЬСЯ В СПЕЦИАЛЬНОМ ЖУРНАЛЕ (КАРТЕ)

1- ежедневно
2- 2 раза в день
3- 1 раз в неделю
4- 1 раз в смену

161. ЖУРНАЛ (КАРТА) РЕГИСТРАЦИИ ПАРАМЕТРОВ ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИЯХ ХРАНЕНИЯ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1- хранится в течение 1 года, не считая текущего
2- хранится в течение 3 лет
3- хранится в течение 5 лет
4- не хранится

162. ЛС С УКАЗАНИЕМ НА ЭТИКЕТКАХ «ХРАНИТЬ В ХОЛОДНОМ МЕСТЕ» ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (°С)

1- 2-8
2- 0-8
3- 8-15
4- 8-12

163. ЛС С УКАЗАНИЕМ НА ЭТИКЕТКАХ «ХРАНИТЬ В ПРОХЛАДНОМ МЕСТЕ» ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (°С)

1- 8-15
2- 8-12
3- 12-15
4- 8-20

164. ЛС С УКАЗАНИЕМ НА ЭТИКЕТКЕ «ХРАНИТЬ В СУХОМ МЕСТЕ» НЕОБХОДИМО СОЗДАТЬ УСЛОВИЯ, ЧТОБЫ ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ВЛАЖНОСТЬ ВОЗДУХА НЕ ПРЕВЫШАЛА (%)

1- 50
2- 60
3- 65
4- 55

165. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ИЗМЕНЯЮЩИЕ СВОИ СВОЙСТВА ПОД ДЕЙСТВИЕМ ТЕМПЕРАТУРЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ ПО ГОСУДАРСТВЕННОЙ ФАРМАКОПЕЕ XIV ИЗДАНИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ

1- термочувствительными
2- термолабильными
3- термостабильными
4- термозависимыми

166. К ЛС, ТРЕБУЮЩИМ ЗАЩИТЫ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПОНИЖЕННОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ, ОТНОСИТСЯ

1- раствор Формальдегида 40%
2- раствор Омнопона
3- раствор Новокаина
4- Эуфиллин

167. К ЛС, ТРЕБУЮЩИМ ЗАЩИТЫ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ГАЗОВ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ, ОТНОСИТСЯ

1- Эуфиллин
2- калия перманганат
3- гормональный препарат
4- раствор Формальдегида 40%

168. К ЛС, ОБЛАДАЮЩИМ ЛЕГКОВОСПЛАМЕНЯЮЩИМИСЯ СВОЙСТВАМИ, ОТНОСИТСЯ

1- спирт и спиртовые растворы
2- глицерин
3- сера
4- растительные масла

169. К ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ, ОБЛАДАЮЩИМ ЛЕГКОГОРЮЧИМИ СВОЙСТВАМИ, ОТНОСЯТ

1- нерасфасованное лекарственное растительное сырье
2- скипидар
3- коллодий
4- спиртовые и эфирные настойки

170. ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, РЕКОМЕНДУЕМЫМ ПРИ ИЗЖОГЕ, НЕ СОДЕРЖАЩИМ В СВОЁМ СОСТАВЕ СОЕДИНЕНИЙ АЛЮМИНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

1- Ренни
2- Маалокс
3- Фосфалюгель
4- Алмагель

171. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ПАНЗИНОРМ, НАЗНАЧАЕМЫЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПАНКРЕАТИТЕ, В СВОЁМ СОСТАВЕ СОДЕРЖИТ

1- ферменты
2- гликозиды
3- гормоны
4- алкалоиды

172. ПРИ БОЛИ В ГОРЛЕ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ РАЗРЕШЁН К ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ

1- Лизобакт таблетки
2- Йокс
3- Терафлю лар таблетки
4- Септолете плюс

173. ПРИ НАРУШЕНИЯХ СНА МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДЛОЖЕН СЛЕДУЮЩИЙ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, ОТПУСКАЕМЫЙ БЕЗ РЕЦЕПТА ВРАЧА

1- Мелаксен
2- Мелоксикам
3- Мексиприм
4- Мелипрамин

174. В КАЧЕСТВЕ ВОЗМОЖНОЙ ЗАМЕНЫ РЕЦЕПТУРНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ТРАМАДОЛ ПРИ МЫШЕЧНОЙ БОЛИ, МОЖЕТ БЫТЬ РЕКОМЕНДОВАН

1- Вольтарен эмульгель
2- Лиотон гель
3- Метрогил гель
4- Далацин гель

175. В КАЧЕСТВЕ ВОЗМОЖНОЙ ЗАМЕНЫ РЕЦЕПТУРНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА КАПОТЕН ПРИ ПОВЫШЕННОМ АРТЕРИАЛЬНОМ ДАВЛЕНИИ МОЖЕТ БЫТЬ РЕКОМЕНДОВАН

1- андипал
2- адельфан
3- арифон
4- апровель

176. ПРИ ИНФОРМИРОВАНИИ ВРАЧА-ДЕРМАТОЛОГА О НАЛИЧИИ В АПТЕКЕ НАРУЖНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АКНЕ, СОДЕРЖАЩИХ АЗЕЛАИНОВУЮ КИСЛОТУ, СЛЕДУЕТ НАЗВАТЬ

1- Скинорен
2- Базирон
3- Дифферин
4- Зинерит

177. ПОРЯДОК ПРИЁМА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА МИКРАЗИМ 10000 ПРИ РАЗОВОЙ ДОЗЕ 1 КАПСУЛА СЛЕДУЮЩИЙ

1- во время приёма пищи, запивая достаточным количеством нещелочной жидкости (вода)
2- за 1 час до еды
3- через 1 час после еды
4- независимо от приёма пищи

178. ПРИ ОТПУСКЕ ИНСУЛИНА НЕОБХОДИМО ПРЕДУПРЕДИТЬ О СОБЛЮДЕНИИ УСЛОВИЙ ХРАНЕНИЯ – НЕ ЗАМОРАЖИВАТЬ, ХРАНИТЬ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (°С)

1- от 2 до 8 в защищённом от света месте
2- от 5 до 15 в защищённом от света
3- от 10 до 15
4- не выше 25 в защищённом от света месте

179. КАЧЕСТВО СТРУКТУРЫ АССОРТИМЕНТА ПО СКОРОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ КОЭФФИЦИЕНТА

1- скорости движения
2- качества
3- полноты ассортимента
4- широты ассортимента

180. КЛАССИФИКАЦИЯ АССОРТИМЕНТА С ПОМОЩЬЮ XYZ-АНАЛИЗА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО

1- характеру потребления
2- поставщикам
3- стоимости товаров
4- площади, занимаемой товарным ассортиментом

181. КОЛИЧЕСТВО РАЗНОВИДНОСТЕЙ ОДНОГО ВИДА ТОВАРА В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

1- коэффициент глубины
2- коэффициент широты
3- коэффициент полноты
4- индекс обновления

182. ПРЕКУРСОРЫ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

1- вещества, часто используемые при производстве, изготовлении, переработке наркотических средств и психотропных веществ
2- аналоги наркотических средств
3- приравненные к наркотическим средствам вещества
4- вещества, оборот которых запрещен

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

1- экологическую
2- химическую
3- механическую
4- санитарно-гигиеническую

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

1- классификатором
2- реестром
3- справочником
4- сборником

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

1- кодом
2- номером
3- разрядом
4- серией

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

1- экологичность
2- безопасность
3- надёжность
4- совместимость

187. МЕДИЦИНСКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ С РАБОЧЕЙ ЧАСТЬЮ ИЗ МЕТАЛЛА, ВКЛЮЧАЮЩИЕ В СЕБЯ ОДНО ИЛИ НЕСКОЛЬКО ЛЕЗВИЙ ДЛЯ РАЗДЕЛЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ И ОБРАБОТКИ КОСТНЫХ ТКАНЕЙ, А ТАКЖЕ ДЛЯ ОБРАБОТКИ МАТЕРИАЛОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ В МЕДИЦИНЕ, ЯВЛЯЮТСЯ ИНСТРУМЕНТАМИ

1- режущими
2- расширяющими
3- оттесняющими
4- зажимными

188. МЕДИЦИНСКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ В ВИДЕ ТРУБКИ ИЗ МЕТАЛЛА ИЛИ ПОЛИМЕРНОГО МАТЕРИАЛА ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ЕСТЕСТВЕННЫХ ХОДОВ И ПОЛОСТЕЙ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА И КАТЕТЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ ИНСТРУМЕНТАМИ

1- зондирующими
2- зажимными
3- колющими
4- оттесняющими

189. МЕДИЦИНСКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ, СОСТОЯЩИЕ ИЗ ДВУХ ПОЛОВИН, ВСТРЕЧНОЕ ДВИЖЕНИЕ КОТОРЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОМОЩИ

ШАРНИРА, ПОЛЗУНА ПРУЖИНЫ ИЛИ ПО ПРИНЦИПУ ЗАМКА С ОСЬЮ ДЛЯ ЗАХВАТЫВАНИЯ И ЗАЖАТИЯ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ЧЕЛОВЕКА, МЕДИЦИНСКИХ МАТЕРИАЛОВ, ПРЕДМЕТОВ И ИНСТРУМЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ИНСТРУМЕНТАМИ

1- зажимными
2- зондирующими
3- оттесняющими
4- колющими

190. К МЕДИЦИНСКИМ ИНСТРУМЕНТАМ С ОСТРИЕМ НА КОНЦЕ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ В ТКАНЬ ОРГАНИЗМА С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ИЛИ ЛЕЧЕБНОЙ ЦЕЛЬЮ И ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ МАНИПУЛЯЦИЙ, НЕ СВЯЗАННЫХ С ПРОНИКАНИЕМ В ТКАНЬ ОРГАНИЗМА ТРУБОК, ДРЕНАЖЕЙ, НИТЕЙ ДЛЯ СШИВАНИЯ, ОТНОСЯТСЯ ИНСТРУМЕНТЫ

1- колющие
2- зажимные
3- зондирующие
4- оттесняющие

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

1- партия товара
2- стандарт
3- упаковка
4- норма отгрузки

192. МАССА ТРАНСПОРТНОЙ УПАКОВКИ ВМЕСТЕ С ПРОДУКЦИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

1- брутто
2- нетто
3- общим весом
4- партией товара

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

1- упаковка
2- стандарт
3- партия товара
4- контейнер

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

1- маркировку
2- серию
3- описание
4- информацию

195. БАЛЛОНЫ С ЗАКИСЬЮ АЗОТА ОКРАШЕНЫ В ЦВЕТ

1- серебристый (серый)
2- синий
3- черный
4- оранжевый

196. КОММУНИКАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1- процесс передачи информации от одного субъекта к другому на основе определенных принципов и закономерностей

2- процесс управления поведением сотрудников
3- способ реализации установленных норм (правила, инструкции, положения), регламентирующих взаимодействие субъектов в рамках организации
4- метод решения конфликтов

197. РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК ФОРМЫ 107-1/У ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ

1- антибиотиков группы аминогликозидов
2- спирта этилового
3- анаболических стероидов
4- психотропных веществ

198. НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ 107/У-НП ОТПУСКАЮТ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ

1- Промедол
2- Атропин
3- Бронхолитин
4- Окситоцин

199. ВЛАДЕТЬ ВСЕМИ ВИДАМИ ВНУТРИАПТЕЧНОГО КОНТРОЛЯ ОБЯЗАН

1- провизор-аналитик
2- фармацевт
3- провизор
4- провизор-технолог

200. ПОКАЗАТЕЛЕМ, ПО КОТОРОМУ ПРОВЕРЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННОЕ РАСТИТЕЛЬНОЕ СЫРЬЕ (ЛРС), ПОСТУПИВШЕЕ ОТ НАСЕЛЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

1- внешний признак
2- сыпучесть
3- влажность
4- консистенция

201. НЕДОПУСТИМО ЗАМЕРЗАНИЕ ПРИ ХРАНЕНИИ

1- препаратов инсулина
2- противовирусных средств
3- раствора аммиака
4- камфорного спирта

202. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ, ОТРАЖАЮЩЕЙ ВОЗМОЖНОСТЬ ДЛЯ КОНКРЕТНОГО СПЕЦИАЛИСТА ИЛИ ПАЦИЕНТА ПОЛУЧИТЬ ИНФОРМАЦИЮ ПО ИНТЕРЕСУЮЩЕЙ ЕГО ПРОБЛЕМЕ ИЗ ВСЕХ ИЗВЕСТНЫХ В МИРЕ ИСТОЧНИКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

1- доступность
2- своевременность
3- качество
4- точность

203. РАБОТНИКУ, КОТОРЫЙ БУДЕТ ПОЛУЧАТЬ ТОВАРНО-МАТЕРИАЛЬНЫЕ ЦЕННОСТИ, БУХГАЛТЕР ДОЛЖЕН ВЫПИСАТЬ

1- доверенность по форме М-2 и М-2а
2- акт об установленном расхождении
3- удостоверение
4- требование-накладная

204. ИНФОРМАЦИЯ О НАИМЕНОВАНИИ, ХАРАКТЕРИСТИКЕ И ОБЪЁМЕ ТОВАРА СОДЕРЖИТСЯ В РАЗДЕЛЕ ДОГОВОРА КУПЛИ-ПРОДАЖИ

1- предмет и объем поставки
2- преамбула
3- права и обязанности сторон
4- порядок сдачи-приемки товара

205. С РАБОТНИКОМ, КОТОРЫЙ ВЕДЁТ УЧЁТ ТОВАРНО-МАТЕРИАЛЬНЫХ ЦЕННОСТЕЙ НА СКЛАДЕ, ДОЛЖЕН БЫТЬ ЗАКЛЮЧЁН ДОГОВОР

1- о полной материальной ответственности
2- коллективный
3- комиссии
4- купли-продажи

206. СООТВЕТСТВИЕ ДАННЫХ ОФИЦИАЛЬНЫМ ИСТОЧНИКАМ ИНФОРМАЦИИ, РЕЗУЛЬТАТАМ КЛИНИЧЕСКОЙ ИЛИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1- точность информации
2- доступность информации
3- количество информации
4- оперативность информации

207. РЕАЛЬНОЙ ВОЗМОЖНОСТЬЮ ДЛЯ КОНКРЕТНОГО СПЕЦИАЛИСТА ИЛИ ПАЦИЕНТА ПОЛУЧИТЬ ИНФОРМАЦИЮ ПО ИНТЕРЕСУЮЩЕЙ ЕГО ПРОБЛЕМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

"А", * доступность информации
"Б", количество информации
"В", точность информации
"Г", оперативность информации

208. РЕЖИМ РАБОТЫ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ

1- самостоятельно
2- органом исполнительной власти субъекта РФ
3- органом местного самоуправления
4- самостоятельно по согласованию с лицензирующим органом

209. ПРИ ОТСУТСТВИИ ДОКУМЕНТОВ ОТ ПОСТАВЩИКА ПРИЁМНАЯ КОМИССИЯ ДОЛЖНА СОСТАВИТЬ АКТ

1- о приёмке товара, поступившего без счета поставщика
2- приёмный
3- рекламационный
4- об установленном расхождении по количеству и качеству при приёмке товарно-материальных ценностей

210. ПРЕТЕНЗИОННОЕ ПИСЬМО К ПОСТАВЩИКУ ТОВАРОВ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ РАЗЛИЧНЫХ НЕДОСТАТКОВ В ПРОЦЕССЕ ПРИЕМКИ ТОВАРОВ В АПТЕКЕ МОЖНО НАПРАВИТЬ В

1- сроки, определенные условием договора
2- течение 20 дней для импортных или 10 дней для отечественных
3- течение 15 дней для импортных или 7 дней для отечественных
4- течение 6 дней для импортных и 12 дней для отечественных

211. ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОГО УЧЕТА ИСПОЛЬЗУЮТ ИЗМЕРИТЕЛИ

1- натуральные
2- денежные
3- абсолютные
4- относительные

212. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ХРАНЯТСЯ

1- в соответствии с указаниями производителя по хранению, указанными на вторичной упаковке и в государственной фармакопее
2- без особых требований
3- в соответствии с требованиями государственного реестра ЛС
4- в соответствии с требованиями регистра ЛС

213. СЕРЕБРА НИТРАТ ОБЛАДАЕТ СВОЙСТВАМИ

1- взрывоопасными
2- взрывчатыми
3- легкогорючими
4- легковоспламеняющимися

214. КОДЕИНА ФОСФАТ В МИКСТУРЕ ОТ КАШЛЯ ВЫПИСЫВАЕТСЯ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ

1- 148 - 1/у – 88
2- 148 – 1/у – 04 (л)
3- 107 – 1/у
4- 107/у – НП

215. ФАКТ ПРИЕМКИ В АПТЕКЕ ТАБЛЕТОК ФЕНОБАРБИТАЛА 50 МГ РЕГИСТРИРУЕТСЯ В

1- журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ
2- журнале регистрации операций, при которых изменяется количество прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ
3- журнале учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения
4- товарно-сопроводительном документе

216. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, В СЛУЧАЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СОМНЕНИЙ В ИХ КАЧЕСТВЕ

1- с обозначением «Забраковано при приёмочном контроле» хранятся в карантинной зоне
2- принимаются на ответственное хранение до момента истечения срока годности
3- реализуются по меньшей стоимости, чем отвечающие требованиям по качеству
4- хранятся в карантинной зоне до прибытия представителя Росздравнадзора

217. ФАКТ ПРИЁМКИ В АПТЕКЕ ТАБЛЕТОК ДЛЯ СУБЛИНГВАЛЬНОГО ПРИЁМА БУПРЕНОРФИН 200 МКГ №50 РЕГИСТРИРУЕТСЯ В

1- журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ
2- журнале регистрации операций, при которых изменяется количество прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ
3- журнале учёта операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения
4- карточке движения товара по аптеке (отделу запасов)

218. ФАКТ ПРИЁМКИ В АПТЕКЕ ТАБЛЕТОК КЛОНИДИНА 0,075 МГ РЕГИСТРИРУЕТСЯ В ЖУРНАЛЕ

1- учёта операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения
2- регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ
3- регистрации операций, при которых изменяется количество прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ
4- учёта оптового отпуска и расчётов с покупателями

219. ФАКТ ПРИЁМКИ В АПТЕКЕ ЭФЕДРИНА ГИДРОХЛОРИД РЕГИСТРИРУЕТСЯ В ЖУРНАЛЕ

1- регистрации операций, при которых изменяется количество прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ
2- учёта операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения
3- регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ
4- учёта медицинских товаров, израсходованных для оказания первой медицинской помощи

220. НЕДОСТАТОК, КОТОРЫЙ СТАЛ ОЧЕВИДНЫМ В ТЕЧЕНИЕ НЕКОТОРОГО ПЕРИОДА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИЛИ ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ КОТОРОГО В МОМЕНТ

ПОЛУЧЕНИЯ ТРЕБОВАЛИСЬ СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЗНАНИЯ ИЛИ СПЕЦИФИЧЕСКИЕ СПОСОБЫ ПРИЁМКИ, ОТНОСИТСЯ К

1- скрытым
2- непубличным
3- таинственным
4- законным

221. В МОМЕНТ РАЗГРУЗКИ ПОСТУПИВШЕГО ОТ ОРГАНИЗАЦИИ ОПТОВОЙ ТОРГОВЛИ ТОВАРА ПРОИСХОДИТ ПРИЁМКА

1- по количеству мест и массе брутто
2- по количеству товарных единиц (массе нетто) и качеству товаров
3- в присутствии представителя поставщика
4- только в присутствии представителя Росздравнадзора

222. ПРИЁМКА В АПТЕКЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ПО КОЛИЧЕСТВУ ТОВАРНЫХ ЕДИНИЦ (МАССЕ НЕТТО) И КАЧЕСТВУ ТОВАРОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

1- специально оборудованной материальной комнате
2- распаковочной
3- кабинете заведующей аптекой
4- месте непосредственной продажи (торговый зал)

223. ПОРЯДОК ПРИЁМКИ ТОВАРОВ И ЕГО ДОКУМЕНТАЛЬНОЕ ОФОРМЛЕНИЕ ЗАВИСЯТ ОТ

1- места приёмки
2- часов работы аптечной организации
3- вида материальной ответственности
4- наличия подъездных путей

224. ПРИ ОТСУТСТВИИ В ДОГОВОРЕ ПОСТАВКИ СРОКА РАССМОТРЕНИЯ ПРЕТЕНЗИИ ПАРТНЁР ДОЛЖЕН ОТВЕТИТЬ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРИОДА, УКАЗАННОГО В СТ. 314 ГРАЖДАНСКОГО КОДЕКСА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (В ДНЯХ)

1- 7
2- 30
3- 10
4- 2

225. ЛЕКАРСТВЕННОЕ РАСТИТЕЛЬНОЕ СЫРЬЁ, ПОСТУПИВШЕЕ В АПТЕКУ ОТ ОРГАНИЗАЦИИ ОПТОВОЙ ТОРГОВЛИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ, БУДЕТ УЧИТЫВАТЬСЯ В

1- журнале регистрации поступления товаров по группам
2- приёмной квитанции
3- карточке складского учёта
4- накладной на внутреннее перемещение

226. ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ВСКРЫВАЮТСЯ ТЕРМОКОНТЕЙНЕРЫ И В СЛУЧАЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕРМОРЕГИСТРАТОРОВ

1- их показания распечатываются на бумажном носителе и прилагаются к приёмочной документации
2- они передаются на контроль в специализированные организации
3- снимаются их показатели в присутствии комиссии, состоящей как минимум из пяти человек
4- эти терморегистраторы подлежат немедленной утилизации

227. В ПОМЕЩЕНИЯХ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДОЛЖНЫ ПОДДЕРЖИВАТЬСЯ ОПРЕДЕЛЁННЫЕ

1- температура и влажность воздуха
2- параметры высоты потолков
3- требования к количеству дверей
4- воздушные потоки

228. ШТАНГЛАС С МОРФИНА ГИДРОХЛОРИДОМ В АССИСТЕНТСКОЙ КОМНАТЕ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ

1- в сейфе
2- на отдельной вертушке
3- в шкафу для пахучих веществ
4- на ассистентском столе

229. ДОПУСКАЕТСЯ ХРАНЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ТРЕБУЮЩИХ ЗАЩИТЫ ОТ ПОВЫШЕННОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ В ПОМЕЩЕНИЯХ 1 И 2 КАТЕГОРИИ В

1- запирающихся холодильниках
2- холодных подвальных помещениях
3- отдельной, запирающейся камере холодильника
4- помещение с постоянно работающим кондиционером

230. ПРОЦЕСС РАЗМЕЩЕНИЯ ПРОДУКЦИИ С ОБЕСПЕЧЕНИЕМ УСЛОВИЙ ХРАНЕНИЯ С МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ ДО МОМЕНТА ПОЛУЧЕНИЯ ПОТРЕБИТЕЛЕМ НАЗЫВАЕТСЯ

1- хранение
2- управление потоками
3- хозяйственная операция
4- складирование

231. СТЕЛЛАЖНАЯ КАРТОЧКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО

1- служит для контроля за реализацией лекарств по срокам годности
2- поступает в аптеку вместе с товаром
3- является приложением к претензионному письму
4- служит основанием для списания товара

232. В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ НА ВНУТРЕННИХ СТОРОНАХ ДВЕРЕЦ СЕЙФОВ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ (НС) И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ (ПВ) ДОЛЖНЫ БЫТЬ УКАЗАНЫ

1- высшие разовые и суточные дозы НС и ПВ
2- списки лиц, допущенных к работе с НС и ПВ
3- адреса заводов-изготовителей
4- Ф.И.О. лиц, ответственных за хранение НС и ПВ

233. СОГЛАСНО НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТАМ КО 2 КАТЕГОРИИ ОТНОСЯТСЯ ПОМЕЩЕНИЯ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ

1- 3-месячного или 6-месячного запаса наркотических средств и психотропных веществ
2- месячного запаса наркотических средств и психотропных веществ
3- только психотропных веществ списка III
4- стратегического запаса наркотических средств и психотропных веществ

234. РАБОЧИЕ МЕСТА АПТЕЧНЫХ РАБОТНИКОВ В АССИСТЕНТСКИХ КОМНАТАХ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ С НАРКОТИЧЕСКИМИ И ПСИХОТРОПНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ, ОТНОСЯТСЯ К МЕСТАМ

1- временного хранения
2- особо охраняемым
3- требующим наличия видеокамер
4- находящимся под контролем заведующей аптекой

235. В ПОМЕЩЕНИИ, ОТНОСЯЩЕМСЯ КО 2 КАТЕГОРИИ, НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА И ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА ХРАНЯТСЯ

1- в запирающихся сейфах или металлических шкафах
2- в доступном для материально ответственных лиц месте
3- в одном сейфе с прекурсорами Таблица 2
4- отдельно друг от друга, причём наркотические средства только в сейфе

236. В МЕСТАХ ВРЕМЕННОГО ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА И ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА ХРАНЯТСЯ

1- в запирающихся сейфах не ниже 1 класса устойчивости к взлому
2- в специально оборудованных боксах
3- на вертушке, находящейся рядом с провизором, который изготавливает лекарственные формы
4- в ящике ассистентского стола, запирающемся на ключ

237. СИСТЕМА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ НЕОБХОДИМЫЕ УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ И ТРАНСПОРТИРОВКИ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ОТ ПРЕДПРИЯТИЯ-ИЗГОТОВИТЕЛЯ ДО ВАКЦИНИРУЕМОГО, НАЗЫВАЕТСЯ

1- холодовая цепь
2- температурный режим
3- условия хранения
4- режим хранения

238. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПРЕГАБАЛИНА ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ

1- в металлическом или деревянном шкафу, который опечатывается в конце рабочего дня
2- в холодильнике
3- в сейфе или металлическом шкафу
4- на витрине в торговом зале

239. ТАБЛЕТКИ КЛОНИДИНА ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ

1- в металлическом или деревянном шкафу, который опечатывается в конце рабочего дня
2- на стеллаже в материальной комнате
3- на вертушке в ассистентской комнате
4- в сейфе под замком

240. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ФЕНТАНИЛА ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ

1- в запирающемся сейфе или металлическом шкафу в технически укрепленном помещении
2- в металлическом или деревянном шкафу, который опечатывается в конце рабочего дня
3- на вертушке в ассистентской комнате
4- в холодильнике

241. СОВОКУПНОСТЬ ВНЕШНИХ ВОЗДЕЙСТВИЙ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ, ОБУСЛОВЛЕННЫХ РЕЖИМОМ ХРАНЕНИЯ И РАЗМЕЩЕНИЕМ ТОВАРОВ В МЕСТАХ ХРАНЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ_____ ХРАНЕНИЯ

1- условия
2- режим
3- система
4- правила

242. С ЧИСТОТОЙ ЗОНЫ ХРАНЕНИЯ ТОВАРА И ЕГО УПАКОВКИ СВЯЗАНЫ ПОКАЗАТЕЛИ

1- санитарно-гигиенические
2- технологические
3- производственные
4- санитарно-просветительные

243. ВАЖНЕЙШЕЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, НАПРАВЛЕННОЙ НА ФОРМИРОВАНИЕ У НАСЕЛЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ И МОТИВАЦИИ НА ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

1- профилактика заболеваний
2- самолечение
3- проведение вакцинации
4- гигиена

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

1- качество жизни
2- стиль жизни
3- здоровый образ жизни
4- убеждение человека

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

1- профилактика
2- гигиена
3- пропаганда
4- образ жизни

246. ОПЕРАЦИЕЙ, ВЕДУЩЕЙ К СНИЖЕНИЮ ТОВАРНЫХ ЗАПАСОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

1- уценка по лабораторно-фасовочным работам
2- реализация воды очищенной
3- услуги проката
4- тариф за изготовление

247. НЕ ИМЕЕТ ПРАВА ОТПУСКАТЬ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ РЕЦЕПТУРНОГО НАЗНАЧЕНИЯ

1- аптечный киоск
2- аптечный пункт
3- производственная аптека
4- производственная аптека с правом изготовления асептических ЛП

248. НЕ ПОДЛЕЖАТ ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ

1- экстемпоральные лекарственные препараты
2- воспроизведённые лекарственные препараты
3- оригинальные лекарственные препараты
4- новые комбинации зарегистрированных ранее лекарственных препаратов

249. НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, НЕ ВХОДЯЩИХ В СООТВЕТСТВУЮЩИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ДОПУСКАЕТСЯ В СЛУЧАЕ

1- наличия индивидуальных показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям)
2- по просьбе пациента
3- по усмотрению врача
4- по согласованию врача и пациента

250. ПРИНИМАТЬ РЕШЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, НЕ ВХОДЯЩИХ В СООТВЕТСТВУЮЩИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ИМЕЕТ ПРАВО

1- врачебная комиссия
2- лечащий врач
3- главный врач
4- лечащий врач по согласованию с главным врачом

251. ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМОЕ КОЛИЧЕСТВО МОРФИНА ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ НА ОДИН РЕЦЕПТ СОСТАВЛЯЕТ (АМПУЛЫ)

1- 20
2- 10
3- 30
4- 40

252. ВРАЧИ УЧРЕЖДЕНИЙ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ И ИСПРАВИТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ОФОРМЛЯТЬ РЕЦЕПТЫ НА ЛЬГОТНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПРАВО

1- имеют
2- не имеют

3- имеют по согласованию с главным врачом ЦРБ
4- имеют по согласованию с руководителем учреждения социальной защиты или исправительных учреждений

253. ВРАЧИ САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ВЫПИСЫВАТЬ РЕЦЕПТЫ НА ЛЬГОТНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПРАВО

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

254. ПОКАЗАТЕЛЕМ, КОТОРЫЙ ОТРАЖАЕТ БЕСПЕРЕБОЙНОЕ УДОВЛЕТВОРЕНИЕ НЕПРЕДВИДЕННО МЕНЯЮЩЕГОСЯ СПРОСА В ИНТЕРВАЛЕ ВРЕМЕНИ НА ВЫПОЛНЕНИЕ ЗАКАЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

1- страховой запас
2- точка заказа
3- текущий запас
4- подготовительный запас

255. ПРИЁМОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ «УПАКОВКА» ВКЛЮЧАЕТ ПРОВЕРКУ НА

1- целостность
2- соответствие химическим свойствам лекарственных средств
3- соответствие физическим свойствам лекарственных средств
4- соответствие микробиологическим свойствам лекарственных средств

256. ПРИ ПРИЁМОЧНОМ КОНТРОЛЕ ТОВАРА НЕ ОБЯЗАТЕЛЬНА ПРОВЕРКА НАЛИЧИЯ

1- сопроводительного листа
2- документов качества
3- счета (счёта-фактуры)
4- товарно-транспортной накладной

257. ПРИЁМКА ТОВАРА НЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО ЗАВЕРЯЕТСЯ

1- гербовой печатью
2- печатью для документов
3- подписью материально-ответственных лиц
4- штампом приёмки

258. ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ АПТЕКИ С АПТЕЧНЫМ ПУНКТОМ, ЕЙ ПРИНАДЛЕЖАЩИМ, АПТЕКОЙ НЕ

1- оформляется товарно-транспортная накладная
2- оформляется приходный кассовый ордер
3- предоставляются документы качества
4- принимается выручка за проданный товар

259. ТОВАРНО-ТРАНСПОРТНАЯ НАКЛАДНАЯ ВЫПИСЫВАЕТСЯ

1- на русском языке, имеет печать поставщика, подпись ответственного лица
2- на латинском языке, имеет печать поставщика, подпись ответственного лица
3- на русском языке, имеет печать производителя товара, подпись ответственного лица
4- на русском языке, имеет печать поставщика, печать производителя товара, подпись ответственного лица

260. ЛИЦА, ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЗА ПОЛУЧЕНИЕ, ХРАНЕНИЕ, РЕАЛИЗАЦИЮ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ НАЗНАЧАЮТСЯ

1- приказом директора аптечной организации
2- распоряжением заведующего отделом наркотических средств и психотропных веществ
3- Росздравнадзором
4- лицензирующим органом

261. ИНФОРМАЦИЯ НА СТЕЛЛАЖНОЙ КАРТЕ НЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

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

262. СПИРТЫ В БОЛЬШИХ КОЛИЧЕСТВАХ ХРАНЯТСЯ В МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ЁМКОСТЯХ, ЗАПОЛНЯЕМЫХ НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА (% ОБЪЁМА)

1- 75
2- 80
3- 85
4- 90

263. ПАХУЧИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА СЛЕДУЕТ ХРАНИТЬ В ТАРЕ

1- в герметически закрытой
2- заполненной доверху
3- залитой сверху парафином
4- только в стеклянной

264. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА С ИСТЕКШИМ СРОКОМ ГОДНОСТИ ДОЛЖНЫ ХРАНИТСЯ

1- отдельно от других групп лекарственных средств, в специально выделенной зоне
2- в сейфе под замком
3- вместе со всеми лекарственными средствами
4- в отдельном помещении

265. К ЛЕГКОВОСПЛАМЕНЯЮЩИМСЯ ЛС НЕ ОТНОСЯТСЯ

1- растительные масла
2- спирт, спиртовые растворы
3- спиртовые и эфирные настойки, спиртовые и эфирные экстракты
4- органические масла

266. РЕКЛАМА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДОЛЖНА

1- сопровождаться предупреждением о наличии противопоказаний к их применению и использованию
2- обращаться к несовершеннолетним
3- содержать ссылки на конкретные случаи излечения от заболеваний
4- содержать утверждения или предположения о наличии у потребителей рекламы тех или иных заболеваний либо расстройств здоровья

267. РЕКЛАМА БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК ДОЛЖНА

1- сопровождаться предупреждением о том, что объект рекламирования не является лекарственным средством
2- создавать впечатление о том, что они являются лекарственными средствами
3- содержать ссылки на конкретные случаи излечения людей
4- побуждать к отказу от здорового питания

268. РЕКЛАМА ПРОДУКТОВ ДЕТСКОГО ПИТАНИЯ ДОЛЖНА

1- содержать сведения о возрастных ограничениях их применения
2- представлять их в качестве полноценных заменителей женского молока
3- содержать утверждение о преимуществах искусственного вскармливания детей
4- отрицать необходимость консультаций специалистов

269. ИНФОРМАЦИЯ О МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЯХ НЕ ОБЯЗАНА СОДЕРЖАТЬ СВЕДЕНИЯ О

1- химическом составе материала
2- номере и дате разрешения на применение таких изделий в медицинских целях, выданного Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения в установленном порядке
3- его назначении, способе и условиях применения
4- действии и оказываемом эффекте, ограничениях (противопоказаниях) для применения

270. ТРЕБОВАНИЯ-НАКЛАДНЫЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, НЕ ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРЕДМЕТНО-

КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ХРАНЯТСЯ (В ГОДАХ)

1- 1
2- 3
3- 5
4- 10

271. ПРИХОДНЫЕ И РАСХОДНЫЕ КАССОВЫЕ ОПЕРАЦИИ ОТРАЖАЮТ ДВИЖЕНИЕ

1- денежных средств
2- товаров
3- материалов
4- основных средств

272. ПРОЦЕСС СНАБЖЕНИЯ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ТОВАРАМИ СОСТОИТ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ОПЕРАЦИЙ

1- анализ и определение спроса на товары, выбор поставщика, оформление договорных отношений; доставка товара и их приемка; оплата товара и транспортных расходов по их доставке
2- анализ и определение спроса на товары; доставка товара; оплата товара
3- определение спроса на товары, оформление договорных отношений; приемка товара; оплата товара и транспортных расходов по их доставке
4- выбор поставщика, оформление договорных отношений; доставка товара и их приемка; оплата товара и транспортных расходов по их доставке

273. ДОГОВОР, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИЙ ПЕРЕДАЧУ ТОВАРА ОТ ПОСТАВЩИКА ПОКУПАТЕЛЮ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИЛИ В ИНЫХ ЦЕЛЯХ, НЕ СВЯЗАННЫХ С ЛИЧНЫМ, СЕМЕЙНЫМ, ДОМАШНИМ ИЛИ ИНЫМ ПОДОБНЫМ ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ ДОГОВОРОМ

1- поставки
2- розничной купли-продажи
3- поставки товаров для государственных нужд
4- контрактации

274. ДОГОВОР, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИЙ ПЕРЕДАЧУ ТОВАРА ОТ ПОСТАВЩИКА ПОКУПАТЕЛЮ ДЛЯ ЛИЧНОГО, СЕМЕЙНОГО, ДОМАШНЕГО ИЛИ ИНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ, НЕ СВЯЗАННОГО С ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ ДОГОВОРОМ

1- розничной купли-продажи
2- поставки
3- поставки товаров для государственных нужд
4- контрактации

275. ПОЛУЧЕНИЕ ТОВАРА ОТ ТРАНСПОРТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ ПОСТАВЩИКА ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

1- доверенности
2- приказа руководителя аптечной организации
3- приказа руководителя транспортной организации
4- удостоверения

276. ПРИЁМКА ТОВАРОВ ПО КОЛИЧЕСТВУ ПРЕДПОЛАГАЕТ ПРОВЕРКУ

1- количества мест и массы брутто, количества товарных единиц и массы нетто
2- только количества мест и массы брутто
3- только количества товарных единиц и массы нетто
4- только количества мест

277. АПТЕЧНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ (ПОЛУЧАТЕЛЬ) ОБЯЗАНА ВЫЗВАТЬ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПОСТАВЩИКА ДЛЯ УЧАСТИЯ В ПРИЕМКЕ ТОВАРОВ

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

278. ВО ВСЕХ СЛУЧАЯХ ПРИ ПРИЕМКЕ ГРУЗА ОТ ТРАНСПОРТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И УСТАНОВЛЕНИИ ПОВРЕЖДЕНИЯ, ПОРЧИ, НЕСООТВЕТСТВИЯ НАИМЕНОВАНИЯ И ВЕСА ГРУЗА ИЛИ КОЛИЧЕСТВА МЕСТ ДАННЫМ, УКАЗАННЫМ В ТРАНСПОРТНОМ ДОКУМЕНТЕ, СОСТАВЛЯЕТСЯ АКТ

1- коммерческий
2- приёмный
3- об установленном расхождении по количеству и качеству при приёмке товарно-материальных ценностей
4- об установленном расхождении по количеству и качеству при приёмке товаров

279. ПОСТУПЛЕНИЕ В АПТЕЧНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ КАЛИЯ ПЕРМАНГАНАТА НЕОБХОДИМО ОФОРМИТЬ В

1- журнале регистрации операций, при которых изменяется количество прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ
2- журнале учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения
3- журнале учета операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ
4- книге учета наркотических и других лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету

280. ПОСТУПЛЕНИЕ В АПТЕЧНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ТАБЛЕТОК «СОЛПАДЕИН» НЕОБХОДИМО ОФОРМИТЬ В

1- журнале учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения
2- журнале регистрации операций, при которых изменяется количество прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ
3- журнале учета операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ
4- книге учета наркотических и других лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету

281. ПОСТУПЛЕНИЕ В АПТЕЧНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ РАСТВОРА ДЛЯ ПОДКОЖНОГО ВВЕДЕНИЯ «ОМНОПОН» НЕОБХОДИМО ОФОРМИТЬ В

1- журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ
2- журнале регистрации операций, при которых изменяется количество прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ
3- журнале учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения
4- книге учета наркотических и других лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету

282. ПОСТУПЛЕНИЕ В АПТЕЧНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ КАПЕЛЬ ГЛАЗНЫХ «ТРОПИКАМИД» НЕОБХОДИМО ОФОРМИТЬ В

1- журнале учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения
2- журнале регистрации операций, при которых изменяется количество прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ
3- журнале учета операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ

4- книге учета наркотических и других лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету

283. КОНТРОЛЬ ПОКАЗАНИЙ КАЖДОГО ТЕРМОИНДИКАТОРА В ОБОРУДОВАНИИ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

1- 2 раза в сутки
2- 1 раз в сутки
3- 1 раз в смену
4- 2 раза в смену

284. В ПОМЕЩЕНИЯХ ХРАНЕНИЯ ДОПУСКАЕТСЯ ИДЕНТИФИЦИРОВАТЬ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА С ПОМОЩЬЮ

1- стеллажной карты; кодов и электронных устройств
2- упаковочных надписей
3- журналов регистрации
4- журналов учета

285. К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ РЕКВИЗИТАМ СТЕЛЛАЖНОЙ КАРТЫ ОТНОСЯТСЯ

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

286. СОВМЕСТНОЕ ХРАНЕНИЕ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ С ДРУГИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ

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

287. ПРИ РУЧНОМ СПОСОБЕ РАЗГРУЗОЧНО-ПОГРУЗОЧНЫХ РАБОТ ВЫСОТА УКЛАДКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В ПОМЕЩЕНИЯХ ХРАНЕНИЯ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (М)

1- 1,5
2- 1,7
3- 2
4- 3

288. КОЛИЧЕСТВО ОГНЕОПАСНЫХ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ СУБСТАНЦИЙ, ДОПУСТИМОЕ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ В ПОМЕЩЕНИЯХ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ, РАСПОЛОЖЕННЫХ В ЗДАНИЯХ ДРУГОГО НАЗНАЧЕНИЯ, НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ В НЕРАСФАСОВАННОМ ВИДЕ _____ (КГ)

1- 100
2- 10
3- 50
4- 5

289. ПОМЕЩЕНИЯ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ОГНЕОПАСНЫХ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ СУБСТАНЦИЙ И ВЗРЫВООПАСНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ЛЕГКОВОСПЛАМЕНЯЮЩИХСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ СУБСТАНЦИЙ В КОЛИЧЕСТВЕ СВЫШЕ 100 КГ, ДОЛЖНЫ НАХОДИТЬСЯ

1- в отдельно стоящем здании
2- в отдельном помещении в организации оптовой торговли
3- в отдельном помещении в аптечной организации

4- вне помещений для хранения огнеопасных фармацевтических субстанций и взрывоопасных лекарственных средств во встроенных несгораемых шкафах

290. В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ДОПУСКАЕТСЯ ХРАНЕНИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ СУБСТАНЦИЙ, ОБЛАДАЮЩИХ ЛЕГКОВОСПЛАМЕНЯЮЩИМИСЯ И ГОРЮЧИМИ СВОЙСТВАМИ, В ОБЪЕМЕ ДО 10 КГ

1- вне помещений для хранения огнеопасных фармацевтических субстанций и взрывоопасных лекарственных средств во встроенных несгораемых шкафах
2- в помещении основного хранения лекарственных средств
3- в отдельном помещении в организации оптовой торговли
4- в технически укрепленных помещениях

291. ПЛАСТМАССОВЫЕ ИЗДЕЛИЯ ХРАНЯТСЯ ПРИ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ВЛАЖНОСТИ ВОЗДУХА НЕ

1- выше 65%
2- выше 50%
3- ниже 60%
4- ниже 50%

292. РЕЗИНОВЫЕ ИЗДЕЛИЯ ХРАНЯТСЯ В ЗАЩИЩЕННОМ ОТ СВЕТА МЕСТЕ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ _____°С И ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ВЛАЖНОСТИ ВОЗДУХА НЕ МЕНЕЕ _____%

1- от 0 до 20; 65
2- от 5 до 30; 65
3- от 0 до 20; 75
4- от 5 до 20; 75

293. ПРИ РОЗНИЧНОЙ ПРОДАЖЕ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И ПРОВЕДЕНИИ ИНСТРУКТАЖА ПОКУПАТЕЛЮ РАБОТНИКОМ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЛАЕТСЯ ОТМЕТКА

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

294. СОГЛАСНО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ РФ, К ОБРАЩЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ НЕ ОТНОСИТСЯ

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

295. ГОСУДАРСТВЕННАЯ РЕГИСТРАЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ВЕДЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕЕСТРА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОТНОСЯТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ

1- Минздрава России
2- Росздравнадзора
3- Роспотребнадзора
4- организаций-производителей ЛП

296. ОФИЦИАЛЬНЫМ ИСТОЧНИКОМ ИНФОРМАЦИИ О ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТАХ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

1- государственный реестр ЛС
2- регистр ЛС России
3- энциклопедия ЛС
4- Государственная фармакопея

297. ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ «ОБ ОБРАЩЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ» ОРГАНИЗАЦИЯ ОПТОВОЙ ТОРГОВЛИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ ОПРЕДЕЛЕНА КАК ОРГАНИЗАЦИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩАЯ

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

298. ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ «ОБ ОБРАЩЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ» АПТЕЧНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОПРЕДЕЛЕНА КАК ОРГАНИЗАЦИЯ

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

299. ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ «ОБ ОБРАЩЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ» ВЕТЕРИНАРНАЯ АПТЕЧНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОПРЕДЕЛЕНА КАК ОРГАНИЗАЦИЯ

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

300. СОГЛАСНО 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ», К ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНЕСЕНЫ

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

301. К АПТЕЧНЫМ ОРГАНИЗАЦИЯМ НЕ ОТНОСЯТСЯ

1- аптечные склады
2- аптеки, обслуживающие население
3- аптечные пункты
4- аптечные киоски

302. ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ «ОБ ОБРАЩЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ» В ПЕРЕЧЕНЬ ОРГАНИЗАЦИЙ, ИМЕЮЩИХ ПРАВО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, НЕ ВКЛЮЧЕНЫ

1- центры контроля качества ЛС
2- организации оптовой торговли ЛС
3- аптечные организации, ветеринарные аптечные организации
4- индивидуальные предприниматели, имеющие лицензию на фармацевтическую деятельность

303. СОГЛАСНО 61-ФЗ «ОБ ОБРАЩЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ» ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО

1- сопровождаемое ложной информацией о его составе и (или) производителе
2- не соответствующее требованиям фармакопейной статьи либо в случае ее отсутствия требованиям нормативной документации или нормативного документа
3- находящееся в обороте с нарушением гражданского законодательства
4- находящееся в обороте с нарушением патентного законодательства

304. СОГЛАСНО 61-ФЗ «ОБ ОБРАЩЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ» НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО

1- не соответствующее требованиям фармакопейной статьи либо в случае ее отсутствия требованиям нормативной документации или нормативного документа
2- находящееся в обороте с нарушением гражданского законодательства
3- находящееся в обороте с нарушением патентного законодательства
4- с истекшим сроком годности

305. СОГЛАСНО 61-ФЗ «ОБ ОБРАЩЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ» КОНТРАФАКТНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО

1- находящееся в обороте с нарушением гражданского законодательства
2- сопровождаемое ложной информацией о его составе и (или) производителе
3- не соответствующее требованиям фармакопейной статьи либо в случае ее отсутствия требованиям нормативной документации или нормативного документа
4- находящееся в обороте с нарушением патентного законодательства

306. ОРГАНИЗАЦИИ ОПТОВОЙ ТОРГОВЛИ ЛС НЕ МОГУТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ПРОДАЖУ ЛС ИЛИ ПЕРЕДАВАТЬ ИХ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ ПОРЯДКЕ

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

307. ПРАВИЛА ОТПУСКА ЛП ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ УТВЕРЖДАЮТСЯ

1- Министерством здравоохранения РФ
2- Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения или ее территориальным органом (Росздравнадзором)
3- Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека или ее территориальным органом (Роспотребнадзором)
4- Органом исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта РФ

308. ПРАВИЛА ОТПУСКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, ИМЕЮЩИМИ ЛИЦЕНЗИЮ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, И ИХ ОБОСОБЛЕННЫМИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯМИ, РАСПОЛОЖЕННЫМИ В СЕЛЬСКИХ ПОСЕЛЕНИЯХ, В КОТОРЫХ ОТСУТСТВУЮТ АПТЕЧНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ, УТВЕРЖДАЮТСЯ

1- Министерством здравоохранения РФ
2- Федеральной\tслужбой по надзору в сфере здравоохранения или ее территориальным органом (Росздравнадзором)
3- Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека или ее территориальным органом (Роспотребнадзором)
4- органом исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта РФ

309. МИНИМАЛЬНЫЙ АССОРТИМЕНТ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, УТВЕРЖДЕН

1- Правительством Российской Федерации
2- Министерством здравоохранения РФ
3- Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека или ее территориальным органом (Роспотребнадзором)
4- органом исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта РФ

310. К ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМУ РАБОТНИКУ, СОГЛАСНО 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», ОТНОСИТСЯ

ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОЕ ИМЕЕТ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ И РАБОТАЕТ

1- в фармацевтической организации и в трудовые обязанности которого входят оптовая торговля лекарственными средствами, их хранение, перевозка и (или) розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения, их изготовление, отпуск, хранение и перевозка

2- в центре контроля качества лекарственных средств

3- в Росздравнадзоре

4- в центре фармацевтической информации

311. В ЧИСЛО ОСНОВНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ЦЕН НА ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫЕ И ВАЖНЕЙШИЕ ЛП НЕ ВХОДИТ

1- установление розничных и оптовых цен организациями оптовой торговли и аптечными организациями

2- утверждение перечня ЖНВЛП

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

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

312. ГОСУДАРСТВЕННАЯ РЕГИСТРАЦИЯ УСТАНОВЛЕННЫХ ПРОИЗВОДИТЕЛЯМИ ПРЕДЕЛЬНЫХ ОТПУСКНЫХ ЦЕН НА ЖНВЛП ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ

1- Минздрава России

2- Росздравнадзора

3- Роспотребнадзора

4- организаций - производителей ЛС

313. УСТАНОВЛЕНИЕ ПРЕДЕЛЬНЫХ РАЗМЕРОВ ОПТОВЫХ НАДБАВОК И ПРЕДЕЛЬНЫХ РАЗМЕРОВ РОЗНИЧНЫХ НАДБАВОК К ЦЕНАМ НА ЛП, ВКЛЮЧЕННЫХ В ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ ЛП, ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ

1- органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации

2- Минздрава России

3- Росздравнадзора

4- Роспотребнадзора

314. ОРГАНЫ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТОВ РФ УСТАНАВЛИВАЮТ ПРЕДЕЛЬНЫЕ ОПТОВЫЕ И ПРЕДЕЛЬНЫЕ РОЗНИЧНЫЕ НАДБАВКИ К ЦЕНАМ ЛП, ВКЛЮЧЕННЫХ В

1- перечень ЖНВЛП

2- перечень ЛП для обеспечения граждан, имеющих право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг

3- перечень ЛП для обеспечения граждан, имеющих право на государственную социальную помощь с финансированием из регионального бюджета

4- минимальный ассортимент ЛП, необходимых для оказания медицинской помощи

315. ПРЕДЕЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ РОЗНИЧНЫХ НАДБАВОК УСТАНАВЛИВАЮТСЯ К ЦЕНАМ

1- фактическим отпускным производителей ЖНВЛП

2- зарегистрированным производителей ЖНВЛП

3- фактическим отпускным организации оптовой торговли ЖНВЛП

4- определяемым региональным тарифным соглашением

316. ПРЕДЕЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ ОПТОВЫХ И РОЗНИЧНЫХ НАДБАВОК К ЦЕНАМ НА ЖНВЛП

1- устанавливаются в процентах

2- устанавливаются в абсолютной сумме

3- дифференцированы по стоимости, исходя из зарегистрированной цены производителя ЛП
4- дифференцированы по стоимости, исходя из оптовой цены ЛП

317. ПРОЦЕДУРА ФОРМИРОВАНИЯ РОЗНИЧНОЙ ЦЕНЫ НА ЖНВЛП, ПОСТУПИВШИЕ В АПТЕКУ ОТ ОРГАНИЗАЦИИ ОПТОВОЙ ТОРГОВЛИ, ПРЕДУСМАТРИВАЕТ СУММИРОВАНИЕ

1- отпускной цены организации оптовой торговли (без НДС) и суммы розничной надбавки, рассчитанной к фактической отпускной цене производителя ЛП
2- отпускной цены организации оптовой торговли (без НДС) и розничной надбавки, рассчитанной к зарегистрированной цене производителя ЛП
3- цены регистрации ЛП и розничной надбавки, рассчитанной к зарегистрированной цене производителя ЛП
4- фактической отпускной цены производителя ЛП (без НДС) и розничной надбавки, рассчитанной к зарегистрированной цене производителя ЛП

318. СТРАТЕГИЯ ЦЕНООБРАЗОВАНИЯ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ИЗУЧЕНИИ

1- спроса
2- конкурентов
3- ассортимента
4- предложения

319. В СИСТЕМЕ ЦЕНООБРАЗУЮЩИХ ФАКТОРОВ К ФАКТОРАМ СПРОСА НА ЛП ОТНОСЯТ

1- эффективность и побочное действие ЛП, стоимость курса лечения
2- тип рынка, группы врачей, назначающих ЛП
3- количество производителей-конкурентов ЛП, тип рынка
4- величину расходов государства на здравоохранение

320. ПРИ ФОРМИРОВАНИИ В АПТЕКЕ РОЗНИЧНЫХ ЦЕН НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПРОМЫШЛЕННОГО ПРОИЗВОДСТВА МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

1- торговые надбавки
2- нормативы потребления ЛП
3- калькулирование себестоимости
4- уровень издержек обращения

321. ЦЕНА НА ЭКСТЕМПОРАЛЬНУЮ РЕЦЕПТУРУ, КРОМЕ СТОИМОСТИ ИНГРЕДИЕНТОВ И АПТЕЧНОЙ ПОСУДЫ, ВКЛЮЧАЕТ

1- тарифы за изготовление
2- заработную плату сотрудников
3- оплату за охрану помещений
4- торговую надбавку

322. К ФАКТОРАМ, НЕ ВЛИЯЮЩИМ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЦЕН В АПТЕКЕ, ОТНОСЯТСЯ

1- правила отпуска ЛП из аптечных организаций
2- месторасположение аптеки (спальный, рабочий район, либо деловой квартал в центре города)
3- наличие конкурентов вблизи (в одном и том же здании, либо в здании рядом)
4- государственное регулирование цен на ЛП

323. РАЗРЕШЕНИЕ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ НАЛИЧИЕМ У НЕЕ

1- лицензии
2- паспорта аптеки
3- устава организации
4- акта обследования аптеки

324. СООТВЕТСТВИЕ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ УСТАНОВЛЕННЫМ САНИТАРНЫМ НОРМАМ И ПРАВИЛАМ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ЗАКЛЮЧЕНИЕМ, КОТОРОЕ ВЫДАЕТСЯ

1- Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека или ее территориальным органом (Роспотребнадзором)
2- Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения или ее территориальным органом (Росздравнадзором)
3- органом исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта РФ
4- лицензирующим органом

325. К МИНИМАЛЬНОМУ НАБОРУ ПОМЕЩЕНИЙ, КОТОРЫЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИМЕТЬ ДЛЯ ОТКРЫТИЯ АПТЕКИ ГОТОВЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ, НЕ ОТНОСИТСЯ

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

326. НА ВЫВЕСКЕ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕ ТРЕБУЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО УКАЗАНИЯ

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

327. К ОСНАЩЕНИЮ ТОРГОВОГО ЗАЛА АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕ ОТНОСИТСЯ

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

328. СОГЛАСНОПОЛОЖЕНИЮ О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НЕ ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ РАБОТЫ И УСЛУГИ В СФЕРЕ ОБРАЩЕНИЯ ЛП ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ

1- распространение лекарственных препаратов
2- оптовая торговля лекарственными средствами для медицинского применения
3- перевозка лекарственных средств (лекарственных препаратов) для медицинского применения
4- розничная торговля, отпуск, изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения

329. К ЛИЦЕНЗИОННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ, КОТОРЫМ ДОЛЖЕН СООТВЕТСТВОВАТЬ СОИСКАТЕЛЬ ЛИЦЕНЗИИ (ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ) ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СФЕРЕ ОБРАЩЕНИЯ ЛП ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, НЕ ОТНОСИТСЯ НАЛИЧИЕ

1- квалификационной категории
2- необходимых помещений и оборудования, соответствующих установленным требованиям
3- высшего фармацевтического образования, стажа работы по специальности не менее 3 лет
4- сертификата специалиста

330. В СЛУЧАЕ ВРЕМЕННОГО ПРИОСТАНОВЛЕНИЯ СВОЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАНОВЫХ САНИТАРНЫХ ДНЕЙ, РЕМОНТА И В ДРУГИХ СЛУЧАЯХ) АПТЕЧНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЯЗАНА ПРЕДОСТАВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ

1- своевременно о дате и сроках приостановления деятельности
2- своевременно о дате приостановления деятельности
3- своевременно о сроках приостановления деятельности
4- за неделю о сроках приостановления деятельности

331. ПОКУПАТЕЛЬ НЕ ВПРАВЕ ПРЕДЪЯВИТЬ ТРЕБОВАНИЯ В ОТНОШЕНИИ НЕДОСТАТКОВ ТОВАРА

1- если на товар не установлен срок годности или гарантийный срок, по истечении двух лет со дня передачи товара покупателю
2- при наличии кассового или товарного чека, либо другого документа, удостоверяющего покупку
3- при наличии свидетельских показаний, без обязательного предъявления документов, удостоверяющих покупку
4- если на товар не установлен срок годности, или гарантийный срок, то в пределах двух лет со дня передачи товара покупателю

332. СРОК ХРАНЕНИЯ РЕЦЕПТОВ НА НАРКОТИЧЕСКИЕ И ПСИХОТРОПНЫЕ ЛП СПИСКА II ПЕРЕЧНЯ НС, ПВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РФ, СОСТАВЛЯЕТ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (В ГОДАХ)

1- 5
2- 1
3- 3
4- 10

333. НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ ФОРМЫ 107/У-НП НЕ ТРЕБУЕТСЯ

1- круглой печати медицинской организации
2- штампа медицинской организации
3- номера медицинской карты больного
4- печати МО «Для рецептов»

334. СРОК ДЕЙСТВИЯ РЕЦЕПТА, В КОТОРОМ ВЫПИСАН ТРИМЕПЕРИДИНА РАСТВОР 2% В АМПУЛАХ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

1- 15
2- 10
3- 30
4- 60

335. СРОК ХРАНЕНИЯ РЕЦЕПТА В АПТЕКЕ, НА КОТОРОМ ВЫПИСАН МОРФИНА РАСТВОР 1% В АМПУЛАХ, СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)

1- 5
2- 1
3- 3
4- 10

336. ПОРЯДОК ОТПУСКА ИЗ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ТРИМЕПЕРИДИНА РАСТВОРА 2% В АМПУЛАХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО РЕЦЕПТУ, ВЫПИСАННОМУ НА БЛАНКЕ ФОРМЫ №

1- 107/у-НП
2- 107-1/у, имеющему штамп медицинской организации, личную печать и подпись врача
3- 148-1/у-88, имеющему штамп медицинской организации, личную печать и подпись врача
4- 148-1/у-88, имеющему штамп медицинской организации, личную печать и подпись врача, печать «Для рецептов»

337. РЕЦЕПТ НА ЛП С ПОМЕТКОЙ «CITO» С МОМЕНТА ОБРАЩЕНИЯ БОЛЬНОГО В АПТЕЧНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ОБСЛУЖИВАЕТСЯ В СРОК, НЕ ПРЕВЫШАЮЩИЙ (В РАБОЧИХ ДНЯХ)

1- 2
2- 1
3- 5
4- 10

338. К РАБОТЕ С НАРКОТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ, ПСИХОТРОПНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ ДОПУСКАЮТСЯ ЛИЦА

1- признанные в установленном порядке пригодными к выполнению работ, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ
2- не достигшие 18-летнего возраста

3- имеющие непогашенную или неснятую судимость за преступление средней тяжести, тяжкое преступление, особо тяжкое преступление
4- больные наркоманией, токсикоманией и хроническим алкоголизмом

339. КОНТРОЛЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЙ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОБОРОТУ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ПРОИЗВОДИТСЯ

1- на основании распоряжения руководителя лицензирующего органа
2- без распоряжения руководителя лицензирующего органа
3- на основании распоряжения руководителей органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ
4- без распоряжения руководителей органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ

340. ПОМЕЩЕНИЯ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ 3 МЕСЯЧНОГО ЗАПАСА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ОТНОСЯТСЯ К КАТЕГОРИИ

1- 2
2- 1
3- 3
4- 4

341. ЗАПАС НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, РАСПОЛОЖЕННЫХ В СЕЛЬСКИХ НАСЕЛЁННЫХ ПУНКТАХ, НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ ПОТРЕБНОСТИ

1- 3 месячной
2- 3 дневной
3- 5 дневной
4- 10 дневной

342. В АПТЕКАХ, ИМЕЮЩИХ ЛИЦЕНЗИЮ НА РЕАЛИЗАЦИЮ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В НИХ НЕОБХОДИМО РАСПОЛАГАТЬ ДАННЫМИ О

1- числе жителей, обслуживаемых аптекой и нормативе потребления на 1000 жителей в год
2- товарообороте и рецептуре аптеки
3- количестве ЛП, отпускаемых по рецептам и без рецептов
4- количестве экстемпоральных рецептов и нормативе потребления на 1000 рецептов

343. ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОМОЩИ В ВИДЕ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ НЕ ИМЕЮТ СЛЕДУЮЩИЕ КАТЕГОРИИ ГРАЖДАН

1- лица, пострадавшие от политических репрессий
2- инвалиды войны
3- участники Великой Отечественной войны
4- дети-инвалиды

344. БЕСПЛАТНО ВСЕ ЛЕКАРСТВА ПО УТВЕРЖДЕННОМУ ПЕРЕЧНЮ ИЗ АПТЕК ИМЕЮТ ПРАВО ПОЛУЧАТЬ

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

345. НА БЕСПЛАТНОЕ ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПО УСТАНОВЛЕННОМУ ПЕРЕЧНЮ, ВЫПИСАННЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОНКРЕТНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ИМЕЮТ ПРАВО БОЛЬНЫЕ

1- туберкулезом
2- онкологическими заболеваниями

3- сахарным диабетом
4- СПИДом

346. ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ УЧЕТ ПРЕКУРСОРОВ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

1- журнале регистрации операций, при которых изменяется количество прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ
2- журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ
3- журнале учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения
4- книге учета наркотических лекарственных средств

347. ЖУРНАЛЫ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ХРАНЯТСЯ В

1- металлическом шкафу (сейфе) в технически укрепленном помещении
2- сейфе
3- рабочем столе руководителя организации
4- бухгалтерии

348. ЗАПОЛНЕННЫЕ ЖУРНАЛЫ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ХРАНЯТСЯ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (В ГОДАХ)

1- 5
2- 1
3- 3
4- 10

349. ИНВЕНТАРИЗАЦИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРОВОДИТСЯ

1- ежемесячно
2- ежеквартально
3- 2 раза в год
4- ежегодно

350. К ГРУППЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, НЕ ПОДЛЕЖАЩИХ ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЁТУ В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОТНОСЯТСЯ

1- антибактериальные препараты рецептурного отпуска
2- наркотические средства и психотропные вещества списка II Перечня НС, ПВ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ
3- прекурсоры наркотических средств и психотропных веществ списка IV Перечня НС, ПВ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ
4- кодеинсодержащие лекарственные средства, содержащие кодеин и его соли в малых дозах

351. К ГРУППЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, НЕ ПОДЛЕЖАЩИХ ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЁТУ В ОТДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОТНОСЯТСЯ

1- антибактериальные препараты рецептурного отпуска
2- наркотические средства и психотропные вещества списка II Перечня НС, ПВ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ
3- прекурсоры наркотических средств и психотропных веществ списка IV Перечня НС, ПВ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ
4- кодеинсодержащие лекарственные средства, содержащие кодеин и его соли в малых дозах

352. ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА К БЕЗРЕЦЕПТУРНЫМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

1- информацией, представленной в инструкции по применению ЛП и на упаковке ЛП
2- перечнем лекарственных средств, утвержденным Приказом Минздрава РФ

3- Правительством РФ
4- провизором при отпуске ЛП

353. КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТЬ ТОВАРА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1- совокупность потребительских свойств и стоимостных характеристик товара, определяющих его сравнительные позиции на рынке
2- управленческую деятельность, обеспечивающую товарам успех на рынке
3- успешную деятельность компании по убеждению потребителей в конкурентном отличии своих продуктов от продуктов компаний-конкурентов
4- сформированный в сознании потребителей чёткий образ компании или продукта, отличный от конкурентов

354. СОВОКУПНОСТЬЮ ПОТРЕБИТЕЛЬСКИХ И СТОИМОСТНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ТОВАРА, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ ЕГО СРАВНИТЕЛЬНЫЕ ПОЗИЦИИ НА РЫНКЕ СБЫТА, ЯВЛЯЕТСЯ

1- конкурентоспособность
2- жизненным циклом
3- ценовой конкуренцией
4- неценовой конкуренцией

355. ПОД ТОВАРНОЙ ЕДИНИЦЕЙ В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ МАРКЕТИНГЕ ПОНИМАЮТ

1- разновидности (варианты предложений) конкретного товара с присущими только ему характеристиками
2- группы товаров, связанных между собой по схожести функционирования,
3- группы покупателей, диапазону цен и др.
4- все лекарственные средства и изделия медицинского назначения, находящиеся на витрине в торговом зале

356. ТОВАРНО-МАТЕРИАЛЬНЫЕ ЦЕННОСТИ, ПОСТУПАЮЩИЕ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ

1- принимаются материально-ответственными лицами в присутствии членов инвентаризационной комиссии, заносятся в отдельную опись и приходуются после инвентаризации
2- запрещается принимать
3- принимаются материально-ответственными лицами, приходуются и заносятся в инвентаризационные описи
4- приходуются по реестру или товарному отчету в процессе инвентаризации

357. ПО СТЕПЕНИ УДОВЛЕТВОРЕНИЯ СПРОС КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ НА ВИДЫ

1- действительный, реализованный, неудовлетворенный
2- реализованный, неудовлетворенный, эластичный
3- действительный, эластичный, неудовлетворенный
4- реальный, скрытый, неэластичный

358. КОНТРОЛЬНЫЕ ПРОВЕРКИ ПРАВИЛЬНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ПРОВОДЯТСЯ

1- по окончании инвентаризации с участием членов инвентаризационных комиссий и материально-ответственных лиц
2- председателем инвентаризационной комиссии
3- в ходе инвентаризации
4- в первый рабочий день после окончания инвентаризации

359. НА ПОСЛЕДНЕЙ СТРАНИЦЕ ИНВЕНТАРИЗАЦИОННОЙ ОПИСИ НЕОБХОДИМО

1- сделать отметку о проверке цен, таксировки и подсчета итогов, заверенную подписями лиц, производивших эту проверку
2- поставить только подпись председателя инвентаризационной комиссии
3- поставить только подпись главного бухгалтера
4- сделать отметку об окончании инвентаризации

360. ОСТАВЛЯТЬ НЕЗАПОЛНЕННЫЕ СТРОКИ В ИНВЕНТАРИЗАЦИОННЫХ ОПИСЯХ

1- не допускается
2- допускается
3- допускается на последних страницах
4- допускается на первых страницах

361. ИСПРАВЛЕНИЕ ОШИБОК В ИНВЕНТАРИЗАЦИОННЫХ ОПИСЯХ

1- производится во всех экземплярах путем зачеркивания неправильных записей и проставления над зачеркнутыми записями правильных данных
2- не допускается
3- производится в первом экземпляре
4- производится с помощью корректора

362. ТОВАР «ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ» ИМЕЕТ ОСОБЕННОСТЬ

1- регуляция спроса на ЛП патологией человека
2- генератором спроса является только промежуточный потребитель - врач
3- наличие потребительской стоимости
4- эластичность спроса на большинство ЛП

363. ДОКУМЕНТОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ СООТВЕТСТВИЕ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ТРЕБОВАНИЯМ НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

1- свидетельство о государственной регистрации
2- сертификат соответствия
3- свидетельство об утверждении типа средств измерений
4- декларация о соответствии

364. СЕРТИФИКАТ СООТВЕТСТВИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1- документ, удостоверяющий соответствие продукции требованиям технических регламентов
2- документ о качестве, выданный производителем
3- протокол испытаний, выданный аккредитованной лабораторией
4- документ, разрешающий использование продукции в медицинских целях

365. ДЕРЖАТЕЛЕМ СЕРТИФИКАТА СООТВЕТСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1- юридическое лицо любой организационно-правовой формы или физическое лицо, на имя которого оформлен сертификат соответствия
2- орган, выдавший сертификат
3- аптека
4- поставщик

366. ГОСУДАРСТВЕННАЯ РЕГИСТРАЦИЯ БАДОВ ПРОВОДИТСЯ

1- Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор)
2- Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор)
3- Министерством здравоохранения РФ
4- Федеральным агентством по техническому регулированию и метрологии (Росстандарт)

367. ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1- документ, удостоверяющий соответствие продукции требованиям технических регламентов
2- документ о качестве, выданный производителем
3- протокол испытаний, выданный аккредитованной лабораторией
4- документ, разрешающий использование продукции в медицинских целях

368. ИНФОРМАЦИЯ О ПОДТВЕРЖДЕНИИ СООТВЕТСТВИЯ ТОВАРОВ УСТАНОВЛЕННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ В ТОВАРНО-СОПРОВОДИТЕЛЬНЫХ ДОКУМЕНТАХ НЕ ДОЛЖНА СОДЕРЖАТЬ

1- дату выдачи сертификата
2- номер сертификата соответствия, срок его действия, орган, выдавший сертификат
3- регистрационный номер декларации о соответствии, срок ее действия
4- наименование изготовителя или поставщика (продавца), принявшего декларацию, и орган, ее зарегистрировавший

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

1- о розничных ценах
2- подпись и печать изготовителя (поставщика, продавца)
3- место нахождения (адрес) изготовителя (поставщика, продавца)
4- телефон изготовителя (поставщика, продавца)

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

1- информационные письма, содержащие решения уполномоченного федерального органа исполнительной власти
2- сведения, полученные от поставщиков / владельцев/ производителей ЛС
3- сведения, полученные из СМИ
4- информацию, полученную от населения

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

1- владельца ЛС, или Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзора, или суда
2- Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору (Россельхознадзора)
3- Федеральной службы по защите прав потребителей и обеспечения благополучия человека (Роспотребнадзора)
4- Министерства здравоохранения РФ

372. ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ИЗЪЯТИЯ ИЗ ГРАЖДАНСКОГО ОБОРОТА И УНИЧТОЖЕНИЯ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ И ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛС ДЛЯ ВЕТЕРИНАРНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ РЕШЕНИЕ

1- владельца ЛС, или Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору (Россельхознадзора), или суда
2- Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзора)
3- Федеральной службы по защите прав потребителей и обеспечения благополучия человека (Роспотребнадзора)
4- Министерства здравоохранения РФ

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

1- суда
2- Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору (Россельхознадзора)
3- Федеральной службы по защите прав потребителей и обеспечения благополучия человека (Роспотребнадзора)
4- Министерства здравоохранения РФ

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

1- деятельность по сбору, использованию, обезвреживанию, транспортировке и размещению отходов I - IV класса опасности
2- фармацевтическую деятельность
3- производство и реализацию ЛС
4- медицинскую деятельность

375. УНИЧТОЖЕНИЕ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ И (ИЛИ) ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛП НЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

1- в помещениях аптечных организаций
2- на специально оборудованных площадках, полигонах
3- в специально оборудованных помещениях

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

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

1- владельцем уничтоженных ЛС
2- лицензирующим органом
3- контролирующим органом
4- органом Роспотребнадзора

377. КОНТРОЛЬ ЗА УНИЧТОЖЕНИЕМ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ, ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ И КОНТРАФАКТНЫХ ЛС ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

1- уполномоченный федеральный орган
2- владелец ЛС
3- производитель ЛС
4- поставщик ЛС

378. СОГЛАСНО ТРЕБОВАНИЯМ САНИТАРНОГО РЕЖИМА, ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТЫ В ПОМЕЩЕНИЯХ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДЯТ УБОРКУ

1- влажную с применением дезинфекционных средств
2- обычную
3- сухую
4- генеральную

379. ОБОРУДОВАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ПОМЕЩЕНИЙ И ТОРГОВЫХ ЗАЛОВ АПТЕК ПОДВЕРГАЮТ УБОРКЕ

1- ежедневно
2- еженедельно
3- не реже двух раз в неделю
4- не реже двух раз в декаду

380. ПОВЕРХНОСТИ СТЕН И ПОТОЛКОВ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ПОМЕЩЕНИЙ АПТЕКИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ

1- гладкими, без нарушения целостности покрытия, допускающими влажную уборку с применением дезсредств
2- любыми, допускающими сухую уборку
3- гладкими, допускающими сухую уборку
4- любыми, допускающими влажную уборку

381. К СТРУКТУРНЫМ ЭЛЕМЕНТАМ ГОСУДАРСТВЕННОГО ИНФОРМАЦИОННОГО СТАНДАРТА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, СОДЕРЖАЩИМ ОФИЦИАЛЬНУЮ ИНФОРМАЦИЮ О ЛЕКАРСТВЕННОМ СРЕДСТВЕ, РАЗРЕШЕННОМ К МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ, НЕ ОТНОСИТСЯ

1- Государственный реестр лекарственных средств
2- паспорт лекарственного препарата
3- фармакопейная статья лекарственного средства
4- клинико-фармакологическая статья

382. 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

1- официальный, содержащий информацию о ЛП, необходимую и достаточную для его эффективного и безопасного медицинского применения
2- официальный, отражающий совокупность клинико - фармакологических данных, характеризующих эффективность и безопасность ЛП
3- официальный, содержащий идентифицирующую информацию о ЛП, имеющую юридическое значение в сфере обращения ЛС

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

383. 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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1- публикациях и объявлениях СМИ

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

3- инструкциях по применению лекарственных препаратов

4- специализированных изданиях, предназначенных для медицинских, фармацевтических, ветеринарных работников

386. СОГЛАСНО ФЗ №38 ОТ 13.03.2006 РЕКЛАМА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ИНФОРМАЦИЮ

1- распространенную любым способом, в любой форме и с использованием любых средств, адресованную неопределенному кругу лиц и направленную на привлечение внимания к объекту рекламирования, формирование или поддержание интереса к нему и его продвижение на рынке

2- направленную на продвижение объекта рекламирования

3- отражающую наиболее полную информацию об объекте рекламирования

4- направленную на привлечение внимания к объекту рекламирования

387. 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

1- содержащихся в утвержденных в установленном порядке инструкциях по применению

2- всех возможных для данной фармакологической группы лекарственных препаратов

3- всех рекламируемого лекарственного препарата на которые проводились какие-либо клинические исследования

4- которые пациент может распознать самостоятельно

388. ИСТОЧНИКОМ ИНФОРМАЦИИ ПО ЛС, КОТОРЫЙ СОДЕРЖИТ ОФИЦИАЛЬНО-РЕГЛАМЕНТИРОВАННУЮ ИНФОРМАЦИЮ О ЛС, ЯВЛЯЕТСЯ

1- Государственный реестр ЛС
2- справочник «Лекарственные средства» под ред. Машковского М.Д.
3- справочник «Видаль»
4- регистр лекарственных средств «Энциклопедия лекарств»

389. СОГЛАСНО ФЗ «ОБ ОБРАЩЕНИИ ЛС» НА ПЕРВИЧНОЙ УПАКОВКЕ ЛП НЕ УКАЗЫВАЕТСЯ ИНФОРМАЦИЯ О

1- условиях хранения
2- сроке годности
3- номере серии
4- наименовании лекарственного препарата (международное непатентованное, или химическое, или торговое наименование)

390. СОГЛАСНО ФЗ «ОБ ОБРАЩЕНИИ ЛС» НА ВТОРИЧНОЙ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКОЙ) УПАКОВКЕ ЛП НЕ УКАЗЫВАЕТСЯ ИНФОРМАЦИЯ О

1- способе применения и дозы
2- номере серии
3- сроке годности
4- наименовании производителя лекарственного препарата

391. ИНВЕНТАРИЗАЦИОННЫЕ ОПИСИ МОГУТ БЫТЬ ЗАПОЛНЕНЫ

1- ручным способом только чернилами или шариковой ручкой либо с использованием компьютерной техники
2- только ручным способом
3- только с использованием компьютерной техники
4- требования не установлены

392. ИНВЕНТАРИЗУЕМЫЕ ЦЕННОСТИ И ИХ КОЛИЧЕСТВО В ОПИСЯХ УКАЗЫВАЮТ ПО

1- номенклатурным позициям в единицах измерения
2- товарным группам
3- поставщику
4- дате поступления

393. НОМЕНКЛАТУРА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ ДЛЯ ЛИЦ С ВЫСШИМ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ НЕ ВКЛЮЧАЕТ

1- клиническую фармацию
2- управление и экономику фармации
3- фармацевтическую технологию
4- фармацевтическую химию и фармакогнозию

394. К ДОЛЖНОСТЯМ, УТВЕРЖДЕННЫМ ДЛЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ, ИМЕЮЩИХ ВЫСШЕЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ НЕ ОТНОСЯТСЯ

1- фармацевт
2- провизор, провизор-стажер
3- старший провизор
4- провизор-аналитик

395. ПРИ ПРОВЕРКЕ ФАКТИЧЕСКОГО НАЛИЧИЯ ИМУЩЕСТВА УЧАСТИЕ МАТЕРИАЛЬНО ОТВЕТСТВЕННЫХ ЛИЦ

1- обязательно
2- не обязательно
3- обязательно в случае, если в предыдущую инвентаризацию была выявлена недостача
4- обязательно в случае, если в межинвентаризационный период произошла смена материально-ответственных лиц

396. ТРУДОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ ВСЕХ РАБОТНИКОВ И РАБОТОДАТЕЛЕЙ РЕГУЛИРУЮТСЯ

1- Трудовым кодексом Российской Федерации
2- Гражданским кодексом Российской Федерации

3- Гражданским процессуальным кодексом Российской Федерации
4- Кодексом РФ об административных правонарушениях

397. ПРИЕМ НА РАБОТУ НА ДОЛЖНОСТЬ ОФОРМЛЯЕТСЯ

1- трудовым договором
2- договором подряда
3- договором возмездного оказания услуг
4- трудовым соглашением

398. ТРУДОВОЙ ДОГОВОР ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ФОРМЕ

1- письменной
2- устной
3- которая устанавливается по договоренности сторон
4- которая устанавливается работодателем

399. РАБОТНИК ИМЕЕТ ПРАВО РАСТОРГНУТЬ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР, ПРЕДУПРЕДИВ ОБ ЭТОМ РАБОТОДАТЕЛЯ

1- письменно, не позднее, чем за 2 недели
2- письменно, не позднее, чем за 2 месяца
3- устно, не позднее, чем за 2 месяца
4- устно, не позднее, чем за 2 недели

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

1- перевод на нижеоплачиваемую работу на срок до трех месяцев
2- замечание
3- выговор
4- увольнение по соответствующим основаниям

401. ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА КОНКРЕТНОМУ РАБОТНИКУ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ

1- трудовым договором в соответствии с действующими у данного работодателя системами оплаты труда
2- штатным расписанием
3- коллективным договором, соглашением
4- локальным нормативным актом в соответствии с трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами

402. ДОКУМЕНТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ ТРУДОВЫЕ, СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОТНОШЕНИЯ МЕЖДУ РАБОТОДАТЕЛЕМ И РАБОТНИКАМИ НА ПРЕДПРИЯТИИ, УЧРЕЖДЕНИИ, ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

1- коллективный договор
2- хозяйственный договор
3- заявление
4- соглашение о сотрудничестве

403. ПРАВО НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЕЖЕГОДНОГО ОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА ЗА ПЕРВЫЙ ГОД РАБОТЫ РАБОТНИК ПОЛУЧАЕТ ПО ИСТЕЧЕНИИ НЕПРЕРЫВНОЙ РАБОТЫ У ДАННОГО РАБОТОДАТЕЛЯ В ТЕЧЕНИЕ ____ (МЕСЯЦЕВ)

1- 6
2- 10
3- 12
4- 11

404. У ПРЯМЫХ И КОСВЕННЫХ КАНАЛОВ ТОВАРОДВИЖЕНИЯ ОБЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

1- производителя и потребителя
2- только оптового звена
3- оптового и розничного звена
4- посредников

405. В КАНАЛАХ ТОВАРОДВИЖЕНИЯ АПТЕКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ
1- розничное звено
2- производителя
3- оптовое звено
4- мелкооптовое звено
406. ИСКУССТВО ЭФФЕКТИВНОЙ ПОКУПКИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
1- своевременном получении необходимого количества качественного товара по минимально возможным ценам
2- покупке необходимых товаров на условиях, предложенных поставщиком
3- выборе наиболее необходимых и качественных товаров
4- организации получения необходимых товаров по предложению поставщика
407. ВОЗМОЖНОСТЬ И ЖЕЛАНИЕ ПРОДАВЦА (ПРОИЗВОДИТЕЛЯ) ПРЕДЛАГАТЬ СВОИ ТОВАРЫ ДЛЯ ПРОДАЖИ НА РЫНКЕ ПО ОПРЕДЕЛЕННЫМ ЦЕНАМ ЯВЛЯЕТСЯ
1- предложением
2- спросом
3- величиной (объёмом) спроса
4- величиной (объемом) предложения
408. ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СПЕЦИФИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТАХ УЧИТЫВАЕТСЯ
1- число пациентов, для лечения которых применяется данный препарат, расход на курс лечения, количество курсов лечения в планируемом периоде
2- метод лекарственного обеспечения населения
3- переходящий остаток лекарственных препаратов, пересчитанный на действующее вещество
4- уровень доступности лекарственной помощи
409. К ФАКТОРАМ, КОТОРЫЕ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ АПТЕКИ В ЭТИЛОВОМ СПИРТЕ, НЕ ОТНОСИТСЯ
1- товарооборот
2- норматив потребления на 1000 экстемпоральных рецептов
3- количество экстемпоральных рецептов
4- норматив потребления на 1 прикрепленного к медицинской организации жителя в год
410. НОРМАТИВЫ ОТПУСКА СПИРТА ЭТИЛОВОГО В ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ
1- приказом Минздрава СССР от 30.08.91 №245 «О нормативах потребления спирта этилового для учреждений здравоохранения»
2- Федеральным законом от 08.01.98. №3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»
3- Федеральным законом от 12.04.10.№ 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»
4- приказом главного врача медицинской организации
411. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОТРЕБНОСТИ АПТЕКИ В ЭТИЛОВОМ СПИРТЕ НЕОБХОДИМО РАСПОЛАГАТЬ ДАННЫМИ О
1- количестве экстемпоральных рецептов и нормативе потребления на 1000 экстемпоральных рецептов
2- товарообороте аптеки за год
3- количестве готовых ЛП, отпускаемых по рецептам
4- численности жителей, обслуживаемых аптекой
412. ФАКТИЧЕСКОЕ НАЛИЧИЕ ИМУЩЕСТВА ОПРЕДЕЛЯЮТ
1- путем обязательного подсчета, взвешивания, обмера
2- методом опроса материально-ответственных лиц
3- по данным компьютерного учета имущества
4- расчетным методом по формуле товарно-материального баланса
413. РАСХОДНАЯ ЧАСТЬ ТОВАРНОГО ОТЧЕТА АПТЕЧНОГО ПУНКТА АПТЕКИ ОФОРМЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

1- первичных документов на сдачу выручки
2- счетов
3- приходных накладных
4- кассовых чеков

414. КАССОВЫЕ ОПЕРАЦИИ ОТРАЖАЮТ ДВИЖЕНИЕ

1- денежных средств в кассе организации
2- товаров
3- основных средств
4- денежных средств на расчетном счете

415. ПРИХОДНЫЕ И РАСХОДНЫЕ КАССОВЫЕ ОПЕРАЦИИ РЕГИСТРИРУЮТСЯ В

1- кассовой книге организации
2- реестре выписанных покупателям счетов
3- журнале кассира-операциониста
4- журнале учета движения товаров и выручки по прикрепленной мелкорозничной сети

416. СТОИМОСТЬ ТОВАРОВ, ПРИШЕДШИХ В НЕГОДНОСТЬ (СПИСАНИЕ) В КОНЦЕ ОТЧЕТНОГО ПЕРИОДА ОТРАЖАЕТСЯ В

1- расходной части товарного отчета
2- кассовой книге организации
3- журнале кассира-операциониста
4- приходной части товарного отчета

417. СВЕДЕНИЯ О ФАКТИЧЕСКОМ НАЛИЧИИ ИМУЩЕСТВА ЗАПИСЫВАЮТСЯ В

1- инвентаризационную опись (акт инвентаризации)
2- накладную
3- приказ о проведении инвентаризации
4- журнал предметно- количественного учета

418. УЧЕТ ПОСТУПЛЕНИЯ ВАКЦИН, КРОМЕ ПРИХОДНОЙ ЧАСТИ ТОВАРНОГО ОТЧЕТА, НЕОБХОДИМО ОТРАЗИТЬ В ЖУРНАЛЕ

1- учёта движения иммунобиологических лекарственных препаратов
2- регистрации операций, связанных с оборотом НС И ПВ
3- учёта операций, связанных с обращением ЛС для медицинскогопременения
4- учёта ЛС с ограниченным сроком годности

419. ПОРЯДОК ВЕДЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО УЧЕТА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ С ОГРАНИЧЕННЫМ СРОКОМ ГОДНОСТИ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ

1- руководителем организации
2- лицензирующим органом
3- органом исполнительной власти субъекта РФ
4- постановлением правительства РФ

420. В «ЖУРНАЛЕ УЧЕТА ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБРАЩЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ» ПОСЛЕ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ СВЕРКИ КНИЖНЫХ ОСТАТКОВ И ФАКТИЧЕСКОГО НАЛИЧИЯ ЛС ПОСЛЕДУЮЩИЕ РАСЧЕТЫ С НАЧАЛА СЛЕДУЮЩЕГО МЕСЯЦА ПРОИЗВОДЯТСЯ ОТ

1- фактического остатка
2- книжного остатка
3- расхода
4- поступления

421. В АПТЕКЕ ТОВАРНЫЕ ПОТЕРИ (ЕСТЕСТВЕННУЮ УБЫЛЬ, БОЙ, ПОРЧУ И ПР.) ОТНОСЯТ К

1- прочему документированному расходу
2- недостаче

3- розничной реализации
4- мелкооптовому отпуску

422. СПИСАНИЕ ТОВАРНЫХ ПОТЕРЬ (ЕСТЕСТВЕННОЙ УБЫЛИ, БОЯ, ПОРЧИ И ПР.) В АПТЕКЕ ПРОИЗВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ

1- акта
2- описи
3- справки
4- ведомости

423. АКТИРОВАНИЕ ТОВАРНЫХ ПОТЕРЬ, ПРОИЗОШЕДШИХ В РЕЗУЛЬТАТЕ БОЯ, ПОРЧИ, ПРОИЗВОДИТСЯ

1- в момент установления факта боя, порчи
2- ежемесячно
3- после утверждения акта приемки
4- во время инвентаризации

424. ТАРА, КОТОРАЯ СЛУЖИТ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ЗНАЧИТЕЛЬНЫХ ОБЪЕМОВ ТОВАРОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

1- инвентарной
2- возвратной
3- однооборотной
4- многооборотной

425. ОБОРОТЫ ПО АМБУЛАТОРНОЙ РЕЦЕПТУРЕ, БЕЗРЕЦЕПТУРНОМУ ОТПУСКУ И МЕЛКОРОЗНИЧНОЙ СЕТИ ВХОДЯТ В СТРУКТУРУ

1- розничной реализации
2- снабжения
3- оптовой реализации
4- товарного покрытия

426. В СОСТАВ ОБОРОТА ПО АМБУЛАТОРНОЙ РЕЦЕПТУРЕ ВХОДИТ ОБОРОТ ПО ОТПУСКУ

1- экстемпоральной рецептуры и ГЛС
2- предметов ухода за больными
3- безрецептурному
4- весовому (англо)

427. СУММА ОБОРОТА ПО БЕЗРЕЦЕПТУРНОМУ ОТПУСКУ, ОПРЕДЕЛЯЕМАЯ ПО ДАННЫМ КАССОВОГО АППАРАТА КАК ВЫРУЧКА ОТДЕЛА ОТПУСКА ЛЕКАРСТВ БЕЗ РЕЦЕПТОВ, ФИКСИРУЕТСЯ ЕЖЕДНЕВНО В

1- кассовой книге
2- рецептурном журнале
3- журнале учета рецептуры
4- приходной части «товарного отчета»

428. ВЫРУЧКА МЕЛКОРОЗНИЧНОЙ СЕТИ ЕЖЕДНЕВНО СДАЁТСЯ В КАССУ АПТЕКИ И ОТРАЖАЕТСЯ В

1- кассовой книге
2- рецептурном журнале
3- приходной части «товарного отчета»
4- расходной части «товарного отчета»

429. СДАЧА ВЫРУЧКИ В БАНК ЧЕРЕЗ ИНКАССАТОРА ОТНОСИТСЯ К РАСХОДНОЙ КАССОВОЙ ОПЕРАЦИИ, ЮРИДИЧЕСКИМ ОСНОВАНИЕМ КОТОРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1- комплект документов для инкассации
2- расчетно-платежная ведомость
3- объявление на взнос наличными
4- заявление о выдаче наличных денег

430. ВЫВЕДЕНИЕ ОСТАТКОВ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМ УЧЕТЕ, ПРОВОДИТСЯ В АПТЕКЕ

1- ежемесячно
2- ежеквартально
3- не реже одного раза в год
4- на усмотрение местной администрации

431. В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНФИНА РФ ОТ 13.06.1995 № 49 ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ПОДЛЕЖИТ

1- все имущество организации
2- только основные средства организации
3- только денежные средства
4- только имущество, находящееся на бухгалтерском учете

432. ВАТА МЕДИЦИНСКАЯ НЕГИГРОСКОПИЧЕСКАЯ ПРЕДСТАВЛЕНА ВАТОЙ

1- компрессной
2- гигиенической
3- хлопковой
4- искусственной

433. ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ НЕ ПОДЛЕЖАТ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

1- изготовленные аптечными организациями по рецептам врачей и требованиям медицинских организаций
2- оригинальные
3- воспроизведенные
4- новые комбинации зарегистрированных ранее ЛП

434. ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ КОЖИ ПРИМЕНЯЮТ КРЕМ

1- отбеливающий
2- скраб
3- питательный
4- защитный

435. ОБЩАЯ МИНЕРАЛИЗАЦИЯ ЛЕЧЕБНО-СТОЛОВЫХ ВОД СОСТАВЛЯЕТ (Г/Л)

1- 1-10
2- свыше 10
3- 10-15
4- менее 0,5

436. ДЛЯ ИНФОРМИРОВАНИЯ О ГРУЗОПОЛУЧАТЕЛЕ И ГРУЗООТПРАВИТЕЛЕ ПРОДУКЦИИ ПРЕДНАЗНАЧЕНА МАРКИРОВКА

1- транспортная
2- первичная
3- потребительская
4- производственная

437. СООТВЕТСТВИЕ ИССЛЕДУЕМОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ НАИМЕНОВАНИЮ, ПОД КОТОРЫМ ОНО ПОСТУПИЛО НА АНАЛИЗ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ

1- подлинности
2- чистоты
3- безопасности
4- надежности

438. К ПОКАЗАТЕЛЯМ МИКРОКЛИМАТА ПРИ ХРАНЕНИИ ЛС НЕ ОТНОСЯТ

1- площадь
2- температуру
3- вентиляцию
4- влажность

439. СИСТЕМА «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ» ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ТРАНСПОРТИРОВАНИЕ И ХРАНЕНИЕ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В ИНТЕРВАЛЕ ТЕМПЕРАТУР (°С)

1- от +2 до +8
2- от 0 до +5
3- от 0 до +8
4- от +3 до +10

440. НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИМ УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ В АПТЕКЕ ПРЕДМЕТОВ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ, ИЗГОТОВЛЕННЫМИ ИЗ ПЛАСТМАССЫ И РЕЗИНЫ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИКАЗ

1- Минздрава РФ от 13.11.1996 г. № 377
2- МЗ РФ от 11.07.2017г. № 403н
3- Минздрава РФ от 05.11.1997 г. № 318
4- Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 г. № 706н

441. МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ, ПРИОБРЕТЕННЫЕ В АПТЕКЕ, ПОДЛЕЖАТ ВОЗВРАТУ ИЛИ ОБМЕНУ ПРИ УСЛОВИИ

1- неисправности прибора в течение гарантийного срока
2- по требованию покупателя
3- в течение двух недель со дня приобретения
4- в течение срока, установленного продавцом

442. ПЕРЕЧЕНЬ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ УТВЕРЖДЕН ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

1- № 681 от 30.06.1998 года
2- № 419 от 09.06.2010 года
3- № 644 от 04.11.2006 года
4- № 964 от 29.12.2007 года

443. ПОРЯДОК ОТПУСКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ИЗ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ РЕГЛАМЕНТИРОВАН ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВА РФ №

1- 1093н от 24.11.2021
2- 1175н от 20.12.2012 в ред. от 30.06.2015
3- 54н от 01.08.2012 в ред. от 30.06.2015
4- 562н от 17.05.2012

444. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ В ФОРМЕ ТРАНСДЕРМАЛЬНОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ «ФЕНДИВИЯ» ОТПУСКАЕТСЯ ИЗ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА ОСНОВАНИИ РЕЦЕПТА, ОФОРМЛЕННОГО НА БЛАНКЕ ПО ФОРМЕ №

1- 148-1/у-88
2- 107/у-НП
3- 107-1/у
4- 148-1/у-04 (л)

445. ПРИ ОТПУСКЕ ЭТИЛОВОГО СПИРТА В СМЕСИ РЕЦЕПТ ОСТАЕТСЯ В АПТЕКЕ И ХРАНИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ГОДАХ)

1- 3
2- 5
3- 1
4- 2

446. ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ДОЛЖЕН ХРАНИТЬСЯ В АПТЕКЕ В ТЕЧЕНИЕ (В ГОДАХ)

1- 5
2- 10

3- 3
4- 1

447. СРОК ДЕЙСТВИЯ РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ НА ВПЕРВЫЕ РЕГИСТРИРУЕМЫЙ В РОССИИ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)

1- 5
2- 7
3- 10
4- 15

448. СРОК ДЕЙСТВИЯ РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ НА ЛП ПОСЛЕ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ЕГО ГОСРЕГИСТРАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ

1- бессрочный период
2- 5 лет
3- 10 лет
4- 15 лет

449. ВРЕМЯ В ДНЯХ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО РЕАЛИЗУЕТСЯ ТОВАРНЫЙ ЗАПАС В РАЗМЕРЕ СРЕДНЕЙ ВЕЛИЧИНЫ, НАЗЫВАЕТСЯ

1- товарооборачиваемостью
2- объемом реализации
3- издержками обращения
4- точкой заказа

450. СРОК ИСПОЛНЕНИЯ ПОСТАВЩИКОМ ОБЯЗАННОСТИ ПЕРЕДАТЬ ТОВАР ПОКУПАТЕЛЮ (АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

1- договором купли-продажи
2- устной договоренностью между получателем и поставщиком
3- Федеральным законом № 61
4- Постановлением Правительства РФ № 1148

451. НОМЕНКЛАТУРА, ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ, КОЛИЧЕСТВО, ЦЕНА И СТОИМОСТЬ ПОСТУПИВШИХ В АПТЕКУ ТОВАРОВ УКАЗЫВАЮТСЯ В

1- товарной накладной
2- регистрационном удостоверении
3- декларации соответствия
4- протоколе согласования цен

452. ПРОВЕРКА ВНЕШНЕГО ВИДА, ЦВЕТА, ЗАПАХА ОТНОСИТСЯ К КОНТРОЛЮ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ

1- описание
2- упаковка
3- маркировка
4- вторичная упаковка

453. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ В ХОДЕ ПРИЕМКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ «УПАКОВКА» ОБРАЩАЮТ ВНИМАНИЕ НА

1- целостность и соответствие физико-химическим свойствам лекарственных средств
2- наличие срока годности
3- номер регистрационного удостоверения и наименование производителя
4- соответствие надписям на вторичной и первичной упаковке

454. СООТВЕТСТВИЕ ОФОРМЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ДЕЙСТВУЮЩЕМУ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ КОНТРОЛИРУЕТСЯ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ

1- маркировка
2- описание
3- упаковка
4- первичная упаковка

455. НАИМЕНОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА, НОМЕР СЕРИИ, СРОК ГОДНОСТИ И ДОЗИРОВКА НЕ УКАЗЫВАЮТСЯ НА

1- упаковочном вкладыше
2- вторичной упаковке
3- потребительской упаковке
4- первичной упаковке

456. СЕРИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1- количество лекарственного средства, произведенное в результате одного технологического цикла его производителем
2- количество импортного лекарственного средства, ввезенного на территорию РФ
3- количество лекарственного средства, зарегистрированного в МЗ РФ
4- номер регистрационной записи в документации завода-изготовителя

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

1- на вторичной упаковке
2- на первичной упаковке
3- в договоре поставки
4- в товарной накладной

458. АКТ ОБ УСТАНОВЛЕННЫХ РАСХОЖДЕНИЯХ ПРИ ПРИЕМКЕ ТОВАРА СОСТАВЛЯЕТСЯ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ

1- расхождений как по количеству так и по качеству
2- расхождений только по количеству
3- расхождений только по качеству
4- только пересортицы

459. ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННОГО И КОНТРАФАКТНОГО ТОВАРА НЕОБХОДИМО

1- переместить его в карантинную зону
2- переместить его в зону экспедиции минуя зону основного хранения
3- оставить в зоне приемки товаров
4- незамедлительно вернуть поставщику

460. ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ ПРИЕМКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В АПТЕКЕ, ПОЛУЧЕННЫЙ ТОВАР ДОЛЖЕН БЫТЬ ПОМЕЩЕН

1- сразу на место хранения в соответствующих условиях
2- в карантинную зону
3- на поддоны в зоне приемки до особого разрешения заведующего аптекой
4- в запирающиеся шкафы в защищенном от света месте

461. ПРИЕМКУ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В АПТЕКЕ МОГУТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ

1- лица, уполномоченные на данную процедуру
2- только заведующий и его заместители
3- только провизоры
4- только фармацевты

462. К ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ

1- анатоксины, аллергены, сыворотки
2- антибиотики, статины, сартаны
3- витамины, ферменты, гормоны
4- нормофлоры, индукторы интерферона

463. ПРИ ПРИЕМКЕ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ И ВАКЦИН НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ ЗАПИСЬ В

1- журнале учета движения ИЛП
2- журнале учета лекарственных средств, подлежащих ПКУ
3- рецептурном журнале
4- акте приемки товаров

464. ВО ВРЕМЯ ПРИЁМКИ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ И ТОКСИНОВ ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ ЖУРНАЛА УЧЁТА ДВИЖЕНИЯ ИЛП ПОКАЗАНИЯ ТЕРМОИНДИКАТОРОВ

1- фиксируются в разделе «приход»
2- не фиксируются
3- фиксируются в разделах «приход» и «расход»
4- фиксируются в разделе «расход»

465. ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ПОЛУЧЕНИИ ПРОДУКЦИИ В НЕСКОЛЬКИХ МЕСТАХ, СТОИМОСТЬ КОТОРОЙ ОПЛАЧИВАЕТСЯ ПО ОДНОМУ РАСЧЕТНОМУ ДОКУМЕНТУ, ПОЛУЧАТЕЛЬ ОБЯЗАН

1- проверить количество поступившей продукции во всех местах
2- проверить только одно место
3- пригласить для проверки представителя поставщика
4- потребовать отгружать товар по одному счету в одном транспортном месте

466. ВЫБОРОЧНАЯ (ЧАСТИЧНАЯ) ПРОВЕРКА КОЛИЧЕСТВА ПРОДУКЦИИ С РАСПРОСТРАНЕНИЕМ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОВЕРКИ КАКОЙ-ЛИБО ЧАСТИ ПРОДУКЦИИ НА ВСЮ ПАРТИЮ

1- допускается, когда это предусмотрено договором
2- не допускается
3- допускается с разрешения руководителя аптечной организации
4- допускается в присутствии представителя транспортной компании

467. ПРЕТЕНЗИЯ В СВЯЗИ С НЕДОСТАЧЕЙ ПРОДУКЦИИ ДОЛЖНА БЫТЬ НАПРАВЛЕНА ОТПРАВИТЕЛЮ (ПОСТАВЩИКУ) НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ

1- в 10-дневный срок
2- в 20-дневный срок
3- через месяц
4- через 45 дней

468. ИНСТРУКЦИИ О ПОРЯДКЕ ПРИЕМКИ ПРОДУКЦИИ П-6 И П-7

1- применяются только в случаях, предусмотренных договором поставки
2- применяются во всех случаях
3- уже не действуют на территории РФ
4- применяются только в случаях приема медицинских изделий

469. В ЦЕЛЯХ СОХРАННОСТИ КАЧЕСТВА ПОСТАВЛЯЕМОЙ ПРОДУКЦИИ, СОЗДАНИЯ УСЛОВИЙ ДЛЯ СВОЕВРЕМЕННОЙ И ПРАВИЛЬНОЙ ПРИЕМКИ ЕЕ ПО КАЧЕСТВУ ОТПРАВИТЕЛЬ ОБЯЗАН ОБЕСПЕЧИТЬ

1- соблюдение правил упаковки, маркировки и опломбирования отдельных мест
2- охрану транспортируемого товара
3- вывоза с территории склада
4- быструю выгрузку поставляемых товаров

470. В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ УНИЧТОЖЕНИЕ ЛС ПРОИЗВОДИТСЯ

1- организациями, имеющими соответствующую лицензию
2- сотрудниками аптеки
3- сотрудниками Росздравнадзора
4- поставщиком

471. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ТРЕБУЮЩИЕ ПРИ ХРАНЕНИИ СОБЛЮДЕНИЯ ОПРЕДЕЛЕННОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ, РАЗМЕЩАЮТСЯ

1- в соответствии с указаниями производителя по хранению, указанными на вторичной упаковке ЛП
2- на стеллажах в обычных условиях
3- в прохладном, темном месте
4- в отдельном запирающемся шкафу

472. ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА ХРАНЯТСЯ

1- в герметически укупоренной таре, в изолированном помещении, вдали от помещений хранения пластмассовых, резиновых и металлических изделий
2- на стеллаже в обычных условиях
3- в защищенном от естественного и искусственного освещения месте
4- в прохладном месте

473. ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ОГНЕОПАСНЫХ И ВЗРЫВООПАСНЫХ ЛС В УСЛОВИЯХ АПТЕКИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

1- изолированные помещения хранения со средствами автоматической пожарной защиты и сигнализацией
2- несгораемые шкафы и сейфы
3- материальные комнаты
4- отдельно стоящие стеллажи в материальной комнате

474. СПИСАНИЕ ТОВАРОВ ПО БОЮ, БРАКУ И ПОРЧЕ ТОВАРОВ, ПРОИЗОШЕДШИХ ВО ВРЕМЯ ХРАНЕНИЯ ИЛИ ПРИ ПОДГОТОВКЕ ТОВАРА К РЕАЛИЗАЦИИ, ПРОИЗВОДИТСЯ

1- в момент установления факта боя, брака, порчи товаров
2- во время инвентаризации
3- ежемесячно
4- 1 раз в квартал

475. ДОСТУП В КОМНАТУ, ГДЕ ХРАНЯТСЯ НАРКОТИЧЕСКИЕ ЛС В АПТЕКЕ, ИМЕЕТ

1- лицо, непосредственно работающее с ними и имеющее допуск к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами
2- только материально-ответственное лицо
3- фармацевтический персонал
4- заведующий аптекой

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

1- 90
2- 75
3- 80
4- 97

477. ЛЕГКОВОСПЛАМЕНЯЮЩИЕСЯ ЖИДКОСТИ В КОЛИЧЕСТВЕ СВЫШЕ 100 КГ НЕОБХОДИМО ХРАНИТЬ В

1- отдельно стоящем здании
2- материальной комнате аптеки
3- металлическом шкафу
4- изолированном помещении в аптеке

478. РАБОТНИК АПТЕКИ ПРИ ОТПУСКЕ ЛП ДОЛЖЕН ИНФОРМИРОВАТЬ ПОКУПАТЕЛЯ О

1- условиях хранения и способе приема ЛП
2- необходимости ознакомиться с инструкцией по применению препарата
3- поставщике ЛП
4- клинико-фармакологической группе, к которой относится препарат

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

1- предложить в качестве замены ЛП безрецептурного отпуска
2- отпустить ЛП, предварительно уточнив симптомы заболевания
3- отпустить ЛП, посоветовав обратиться к врачу
4- потребовать документ, удостоверяющий личность

480. В СООТВЕТСТВИИ С ПРАВИЛАМИ НАДЛЕЖАЩЕЙ АПТЕЧНОЙ ПРАКТИКИ ПРЕДПРОДАЖНАЯ ПОДГОТОВКА ТОВАРА НЕ ВКЛЮЧАЕТ

1- качественный и количественный химический анализ
2- распаковку
3- проверку качества товара (по внешним признакам)
4- проверку наличия необходимой информации о товаре и его изготовителе (поставщике)

481. КОНТРОЛЬ ПРИ ОТПУСКЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРОВЕРКЕ

1- соответствия упаковки физико-химическим свойствам лекарственных веществ
2- общего объема лекарственной формы
3- общей массы лекарственной формы
4- качества укупорки

482. РАЗРЕШАЕТСЯ ВЫПИСЫВАТЬ РЕЦЕПТЫ ДЛЯ АМБУЛАТОРНЫХ БОЛЬНЫХ НА

1- Тримеперидин
2- Сомбревин
3- Фторотан
4- Калипсол

483. РАЗРЕШАЕТСЯ ВЫПИСЫВАТЬ РЕЦЕПТЫ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

1- списка IV Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ – индивидуальным предпринимателям, осуществляющим медицинскую деятельностью
2- используемые только в медицинских организациях
3- наркотических и психотропных списков II и III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ – индивидуальным предпринимателям
4- наркотических и психотропных списков II и III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ – для лечения наркомании

484. ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ДОЛЖНО НАХОДИТЬСЯ НА ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМ УЧЕТЕ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1- Клонидин в таблетках
2- Дифенгидрамин в ампулах
3- Тиоридазин в таблетках
4- Серебра нитрат в порошке

485. ОТМЕТКА НА РЕЦЕПТЕ ОБ ОТПУСКЕ ПРЕПАРАТА НЕ ВКЛЮЧАЕТ

1- срока годности ЛП
2- наименования и дозировки ЛП
3- наименования или номера аптечной организации
4- подписи отпустившего ЛП

486. НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ ФОРМЫ № 107-1/У, ПРИ УСЛОВИИ СРОКА ЕГО ДЕЙСТВИЯ 60 ДНЕЙ, НЕ ДОЛЖНО БЫТЬ

1- печати медицинской организации «Для рецептов»
2- штампа медицинской организации
3- личной подписи медицинского работника
4- даты рождения пациента

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

1- подписи руководителя медицинской организации
2- штампа медицинской организации
3- номера и серии рецепта
4- печати медицинской организации «Для рецептов»

488. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ С ИСТЕКШИМ СРОКОМ ГОДНОСТИ ТАКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА

1- хранят отдельно от других групп лекарственных средств в карантинной зоне
2- возвращают поставщику
3- направляют на анализ в аккредитованную лабораторию
4- уничтожают в условиях аптеки

489. ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА ХРАНЯТСЯ

1- в герметически укупоренной таре, в изолированном помещении, вдали от помещений хранения пластмассовых, резиновых и металлических изделий и помещений получения дистиллированной воды
2- на стеллаже при комнатной температуре
3- в защищенном отсвета месте
4- в изолированном помещении при температуре не выше 15°С

490. ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В ПОМЕЩЕНИЯХ ХРАНЕНИЯ НЕ УЧИТЫВАЕТСЯ

1- поставщик лекарственного средства
2- фармакологическая группа
3- способ применения
4- агрегатное состояние фармацевтических субстанций

491. ПРОЦЕДУРА ОРГАНИЗАЦИИ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ НЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

1- наличие рабочего места провизора-технолога
2- идентификацию стеллажей, шкафов, полок
3- специальные помещения для хранения разных групп лекарственных средств
4- поддержание определенных температуры и влажности воздуха в помещениях хранения

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

1- металлических шкафах, опечатываемых или пломбируемых в конце рабочего дня
2- изолированных помещениях хранения
3- технически укрепленных помещениях, аналогичных помещениям хранения наркотических средств и психотропных веществ
4- отдельно стоящих зданиях

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

1- аптечной организацией
2- аптечным складом
3- аптечным киоском
4- аптечным пунктом

494. ОРГАНИЗАЦИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩАЯ ОПТОВУЮ ТОРГОВЛЮ ЛП, ИХ ХРАНЕНИЕ, ПЕРЕВОЗКУ НАЗЫВАЕТСЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1- организацией оптовой торговли
2- аптечной организацией
3- аптечным киоском
4- аптечным пунктом

495. КОНТРОЛЬ ЗА СВОЕВРЕМЕННОЙ РЕАЛИЗАЦИЕЙ В АПТЕКЕ ЛП С ОГРАНИЧЕННЫМ СРОКОМ ГОДНОСТИ ВЕДЕТСЯ В

1- журнале регистрации ЛП с ограниченным сроком годности и стеллажной карточке
2- инвентарной карточке
3- оборотной ведомости
4- акте

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

1- требования-накладной
2- кассового чека
3- рецепта
4- счета

497. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМИ РЕКВИЗИТАМИ ДЛЯ РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА ФОРМЫ 148-1/У-88 НЕ ЯВЛЯЮТСЯ

1- подпись главного врача
2- печать «для рецептов»
3- номер карты пациента или его адрес
4- номер и серия рецепта

498. РЕЦЕПТЫ НА АНТИБИОТИКИ, СУЛЬФАНИЛАМИДНЫЕ, АНТИГИСТАМИННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ В АПТЕКЕ

1- не хранятся
2- хранятся 3 дня
3- хранятся 5 дней
4- хранятся 10 лет

499. ПРИ ПРИЕМКЕ ТОВАРА МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ СЛЕДУЮЩИЕ КОЛИЧЕСТВЕННЫЕ РАСХОЖДЕНИЯ

1- бой, порча, недостача товара
2- недоброкачественные товары
3- фальсифицированные товары
4- изъятие на анализ в лабораторию

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

1- «Антитела к ВИЧ-1, ВИЧ-2, к вирусу гепатита С и поверхностный антиген вируса гепатита В отсутствуют»
2- "Продукция прошла радиационный контроль»
3- «Гомеопатический»
4- знак радиационной опасности

501. ПРИ ПРИЕМКЕ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ НА ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКЕ НЕ ДОЛЖЕН

1- знак радиационной опасности
2- знак предприятия-изготовителя
3- год изготовления изделия
4- штриховой код

502. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ ТРЕБУЮТСЯ ДЛЯ ПЕРЕВОЗКИ И ПРИЕМКИ

1- анатоксина стафилококкового очищенного
2- тонометра автоматического на запястье
3- пенталгина плюс
4- сумамеда

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

1- тонометров
2- термометров
3- гигрометров
4- психрометров

504. 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- 1,5 - 1,7; 3
2- 1,3 - 1,5; 3
3- 2,0 - 2,1; 2
4- 1,8 - 1,9; 2

505. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА С ЯРКО ВЫРАЖЕННЫМИ ГИГРОСКОПИЧЕСКИМИ СВОЙСТВАМИ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ В

1- таре с герметической укупоркой, залитой парафином
2- холодильнике
3- толстостенной пластмассовой таре
4- шкафу

506. К ПРЕПАРАТАМ, ТРЕБУЮЩИМ ЗАЩИТЫ ОТ ПОНИЖЕННОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ, НЕ ОТНОСЯТСЯ СРЕДСТВА

1- антибиотики
2- формальдегиды
3- ледяная уксусная кислота
4- препараты инсулина

507. МЕДИЦИНСКИЕ ПИЯВКИ НЕОБХОДИМО СОДЕРЖАТЬ В СТЕКЛЯННЫХ БАНКАХ ИЗ РАСЧЕТА

1- 3 л воды на 50 - 100 особей
2- 3 л воды на 200 особей
3- 10 л воды на 600 особей
4- 10 л воды на 1000 особей

508. ВОДА ДЛЯ СОДЕРЖАНИЯ ПИЯВОК ДОЛЖНА БЫТЬ

1- чистой, свободной от хлора, перекисных соединений, солей тяжелых металлов, механических загрязнений, иметь комнатную температуру
2- охлажденной до +10 градусов
3- чистой и иметь комнатную температуру
4- из-под крана, прохладной

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

1- удар
2- свет
3- влажность
4- температура

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

1- от +15 до +25
2- от +10 до +12
3- от +12 до +15
4- от +16 до +18

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

1- от +8 до +15
2- от +10 до +12
3- от +16 до+18
4- от +18 до +20

512. ДЛЯ УЧЕТА СРОКОВ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ НА АПТЕЧНОМ СКЛАДЕ ВЕДЕТСЯ

1- стеллажная карточка
2- учетная карточка
3- ведомость выборки
4- инвентарная карточка

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

1- 90% от объема
2- 95% от объема
3- по плечики склянки
4- по горлышко склянки

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

1- могут печататься или наклеиваться дополнительные предупредительные надписи
2- есть допустимые отклонения
3- есть дополнительные знаки
4- есть печати

515. ПОКАЗАТЕЛИ ТЕМПЕРАТУРЫ И ВЛАЖНОСТИ РЕГИСТРИРУЮТСЯ В

1- журнале (карте) регистрации параметров воздуха
2- стеллажной карте
3- справке
4- журнале предметно количественного учета

516. ПРИ ХРАНЕНИИ РЕЗИНОВЫХ ИЗДЕЛИЙ ИХ СЛЕДУЕТ РАСПОЛАГАТЬ НА РАССТОЯНИИ ОТ НАГРЕВАТЕЛЬНЫХ ПРИБОРОВ НЕ МЕНЕЕ (В МЕТРАХ)

1- 1
2- 2
3- 3
4- 5

517. ДЛЯ НАИЛУЧШЕГО СОХРАНЕНИЯ РЕЗИНОВЫХ ИЗДЕЛИЙ В ПОМЕЩЕНИЯХ ХРАНЕНИЯ ИХ НЕ

1- укладывают в несколько слоев
2- изолируют от прямых солнечных лучей
3- хранят вдали от нагревательных приборов
4- защищают от сгибания, скручивания, вытягивания

518. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ РАБОТНИК ИМЕЕТ ПРАВО ПРЕДЛОЖИТЬ ЗАМЕНУ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

1- рецептурного отпуска (в рамках одного МНН) и безрецептурного отпуска
2- аналогичного действия
3- отечественного производителя
4- зарубежного производителя

519. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ РАБОТНИК ДОЛЖЕН

1- владеть коммуникативными навыками для улучшения взаимопонимания с пациентом
2- дифференцировать покупателя по социальному статусу
3- владеть гипнотическим воздействием
4- дифференцировать покупателя в зависимости от финансового положения

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

1- неудовлетворенный
2- действительный
3- реализованный
4- реальный

521. ПОЗИЦИОНИРОВАНИЕ ТОВАРА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1- определение основных потребительских свойств товара и уточнение места товара на рынке
2- анализ рыночной политики предприятия

3- определение потенциальных потребителей товара
4- координацию усилий посредников

522. СРОК ДЕЙСТВИЯ РЕЦЕПТА, В КОТОРОМ ВЫПИСАН КОДЕИНОСОДЕРЖАЩИЙ «НУРОФЕН ПЛЮС» ТАБЛЕТКИ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

1- 15
2- 30
3- 60
4- 10

523. СРОК ХРАНЕНИЯ РЕЦЕПТА В АПТЕКЕ, НА КОТОРОМ ВЫПИСАН «КЛОНИДИН», СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)

1- 3
2- 5
3- 10
4- 1

524. СРОК ДЕЙСТВИЯ РЕЦЕПТА, В КОТОРОМ ВЫПИСАН «СПИРТ ЭТИЛОВЫЙ» В ЧИСТОМ ВИДЕ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

1- 15
2- 5
3- 30
4- 60

525. НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ ПО НАИМЕНОВАНИЮ (ПРИ ЕГО НАЛИЧИИ)

1- международному непатентованному
2- группированному
3- торговому
4- химическому

526. В АПТЕКЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТСУТСТВУЕТ

1- торговый зал
2- материальная комната
3- ассистентская
4- моечная

527. 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

1- воспроизведенным
2- контрафактным
3- фальсифицированным
4- недоброкачественным

528. НАИМЕНОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА, ПРИСВОЕННОЕ ЕГО РАЗРАБОТЧИКОМ, ДЕРЖАТЕЛЕМ ИЛИ ВЛАДЕЛЬЦЕМ РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА, ЯВЛЯЕТСЯ

1- торговым
2- международным непатентованным
3- группировочным
4- химическим

529. ТОВАРЫ, КОТОРЫЕ ПОКУПАЮТСЯ БЕЗ РАЗМЫШЛЕНИЯ И СРАВНЕНИЯ МЕЖДУ СОБОЙ, НАЗЫВАЮТСЯ ТОВАРЫ

1- повседневного спроса
2- особого спроса

3- тщательного выбора
4- пассивного спроса

530. В ЖУРНАЛ УЧЕТА ДВИЖЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЗАНОСИТСЯ

1- Иммуноглобулин человека против клещевого энцефалита
2- Интерферон
3- Виферон
4- Имудон

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

1- возвратить товар поставщику, после подтверждении достоверности полученной информации
2- потребовать от поставщика декларацию о соответствии или сертификат соответствия
3- возвратить товар поставщику немедленно без дополнительной проверки
4- потребовать от поставщика новые товарно-сопроводительные документы

532. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРИЕМОЧНОГО КОНТРОЛЯ И ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ СЕРИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА В СПИСКЕ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ СРЕДСТВ СЛЕДУЕТ ПОМЕСТИТЬ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ В КАРАНТИННУЮ ЗОНУ И

1- поставить в известность поставщика и проинформировать территориальное управление Росздравнадзора
2- проинформировать испытательную лабораторию по контролю качества лекарственных средств
3- поставить в известность поставщика, проинформировать территориальное управление Роспотребнадзора
4- поставить в известность поставщика, проинформировать производителя лекарственного средства

533. 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

1- на внутренних сторонах дверец сейфов или металлических шкафов
2- на рабочих местах специалистов
3- на рабочем месте руководителя организации
4- в помещении, где осуществляется приемочный контроль

534. ВЗРЫВООПАСНЫМИ СВОЙСТВАМИ ОБЛАДАЕТ

1- калия перманганат
2- спирт этиловый
3- настойка эвкалипта
4- настойка боярышника

535. ДЛЯ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, РАСПОЛОЖЕННЫХ В СЕЛЬСКИХ НАСЕЛЕННЫХ ПУНКТАХ И УДАЛЕННЫХ ОТ НАСЕЛЕННЫХ ПУНКТОВ МЕСТНОСТЯХ, ИМЕЮЩИХ ЛИЦЕНЗИЮ НА ОБОРОТ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ДОПУСТИМ ЗАПАС НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ

1- шестимесячный
2- двухмесячный
3- двухнедельный
4- годовой

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

1- 1000
2- 100

3- 500
4- 50

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

1- имеющие круглосуточный режим работы
2- 1 категории
3- 2 категории
4- 3 категории

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

1- руководителя юридического лица
2- министра здравоохранения РФ
3- руководителя территориального управления Росздравнадзора
4- руководителя главного управление по контролю за оборотом наркотиков

539. НЕ ДОПУСКАЕТСЯ СОВМЕСТНОЕ ХРАНЕНИЕ В ОДНОМ ХОЛОДИЛЬНИКЕ С ВАКЦИНАМИ

1- интерферонов
2- иммуноглобулинов
3- анатоксинов
4- сывороток

540. «ХОЛОДОВАЯ ЦЕПЬ» ИМЕЕТ КОЛИЧЕСТВО УРОВНЯ(ЕЙ)

1- 4
2- 3
3- 5
4- 6

541. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НЕ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ОРГАНИЗАЦИИ

1- производители лекарственных средств
2- оптовой торговли лекарственными средствами
3- аптечные, индивидуальные предприниматели
4- медицинские и их структурные подразделения, расположенные в сельских населенных пунктах, в которых отсутствуют аптечные организации

542. 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 №

1- 148-1/у-88
2- 148-1/у-04(л)
3- 107-1/у
4- 107/у-НП

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

1- 148-1/у -88
2- 148-1/у -04(л)
3- 107- 1/у
4- 107/у – НП

544. РЕЦЕПТЫ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ВКЛЮЧЕННЫЕ В ПЕРЕЧЕНЬ ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОГО УЧЕТА, ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С

ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ МОГУТ ОФОРМЛЯТЬСЯ НА КУРС ЛЕЧЕНИЯ ДО (В ДНЯХ)

1- 60
2- 90
3- 15
4- 30

545. РЕЦЕПТ НА ДИАЗЕПАМ ДЕЙСТВИТЕЛЕН В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

1- 15
2- 10
3- 30
4- 90

546. СРОК ХРАНЕНИЯ РЕЦЕПТА НА ТРАМАДОЛ СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)

1- 3
2- 5
3- 10
4- 1

547. СРОК ХРАНЕНИЯ РЕЦЕПТА НА КЛОЗАПИН СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)

1- 3
2- 5
3- 10
4- 1

548. НА РЕЦЕПТЕ НАДПИСЬ «ПО СПЕЦИАЛЬНОМУ НАЗНАЧЕНИЮ» ДОПОЛНИТЕЛЬНО ЗАВЕРЯЕТСЯ

1- подписью медицинского работника и печатью медицинской организации «Для рецептов»
2- подписью и личной печатью врача и печатью медицинской организации «Для рецептов»
3- подписью медицинского работника и круглой печатью медицинской организации
4- подписью и личной печатью врача

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

1- запрещается
2- разрешается в исключительных случаях
3- разрешается по усмотрению главного врача медицинской организации
4- разрешается по усмотрению лечащего врача медицинской организации

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

1- запрещается
2- разрешается по усмотрению главного врача медицинской организации
3- разрешается в исключительных случаях
4- разрешается по усмотрению лечащего врача медицинской организации

551. ДЕНЕЖНОЕ ВЫРАЖЕНИЕ СТОИМОСТИ ТОВАРА ИЛИ УСЛУГИ В УСЛОВИЯХ РЫНКА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПОНЯТИЕМ

1- цена
2- прибыль
3- предложение
4- спрос

552. СОВОКУПНОСТЬ МЕТОДОВ, НАПРАВЛЕННЫХ НА УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЪЕМОВ ПРОДАЖ НЕПОСРЕДСТВЕННО В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЭТО ЯВЛЯЕТСЯ

1- мерчандайзингом
2- коучингом

3- франчайзингом
4- лизингом

553. В СООТВЕТСТВИИ С ПРАВИЛАМИ ПРОДАЖИ ОТДЕЛЬНЫХ ВИДОВ ТОВАРОВ, ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ НАДЛЕЖАЩЕГО КАЧЕСТВА

1- не подлежат возврату и обмену
2- подлежат обмену
3- подлежат возврату на завод-изготовитель
4- подлежат дополнительному анализу

554. ПРИЕМКУ ТОВАРОВ В АПТЕЧНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

1- приемная комиссия
2- заведующий аптечной организации
3- фармацевт аптечной организации
4- провизор-аналитик

555. В ПОМЕЩЕНИЯХ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ НА КАЖДУЮ ЕДИНИЦУ ТОВАРА НЕОБХОДИМО ОФОРМИТЬ

1- стеллажную карточку
2- счет-фактуру
3- реестр
4- товарную накладную

556. ПОСТУПЛЕНИЕ ТОВАРОВ В АПТЕЧНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ОТРАЖАЕТСЯ В ДОКУМЕНТЕ ОПЕРАТИВНОЙ ОТЧЕТНОСТИ

1- товарном отчете (приходная часть)
2- кассовой книге
3- справке
4- акте

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

1- учёта движения иммунобиологических лекарственных препаратов
2- регистрации операций, связанных с оборотом НС И ПВ
3- учёта операций, связанных с обращением ЛС для медицинского применения
4- регистрации операции, при которых изменяется количество прекурсоров

558. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НА ТРЕТЬЕМ УРОВНЕ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ» (В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ)

1- не установлена
2- не должна превышать 5 месяцев
3- не должна превышать 6 месяцев
4- составляет 10 месяцев

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

1- специальные термоконтейнеры
2- упаковку производителя без дополнительных изотермических средств защиты
3- картонную коробку
4- деревянный ящик

560. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА В КАЧЕСТВЕ СЫВОРОТОК ДОЛЖНЫ ПОСТУПАТЬ В ОБРАЩЕНИЕ С

1- указанием животного, из крови, плазмы крови, органов и тканей которого они получены
2- нанесением знака радиационной опасности
3- нанесением надписи «Антитела к ВИЧ-1, ВИЧ-2, к вирусу гепатита С и поверхностный антиген вируса гепатита В отсутствуют»
4- нанесением надписи «Продукция прошла радиационный контроль»

561. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ К ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ХРАНЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ ПРИКАЗОМ №

1- 1103н от 26.11.2021
2- 377 от 13.11.1996
3- 706н от 23.08.2010
4- 737н от 14.10.2013

562. ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ТРЕБУЮЩИМ ЗАЩИТЫ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПОВЫШЕННОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

1- Гриппферон
2- Уголь активированный
3- Парацетамол
4- Спирт этиловый

563. НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ХРАНЕНИЕ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

1- на дверной панели холодильника
2- в заводской упаковке
3- при температуре от 2 до 8 градусов
4- отдельно от других ЛС

564. ПРИ АВАРИЙНОМ ОТКЛЮЧЕНИИ ХОЛОДИЛЬНИКА ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ХРАНЯТСЯ

1- в термоконтейнере с хладоэлементами
2- в морозильной камере
3- на стеллаже в материальной комнате
4- в металлическом шкафу под замком

565. НАРКОТИЧЕСКИЕ И ПСИХОТРОПНЫЕ ЛС, ТРЕБУЮЩИЕ ЗАЩИТЫ ОТ ПОВЫШЕННОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ, В ПОМЕЩЕНИЯХ 2 КАТЕГОРИЙ ХРАНЯТСЯ В

1- запирающихся холодильниках или в специальной зоне для размещения холодильников, отделенной от основного места хранения металлической решеткой с запирающейся решетчатой дверью
2- специальной зоне для размещения холодильников, отделенной от основного места хранения металлической решеткой с запирающейся решетчатой дверью
3- термоконтейнерах, размещенных в сейфах
4- металлических контейнерах, помещенных в термоконтейнеры

566. ЗАПРЕЩАЕТСЯ ХРАНИТЬ МЕДИЦИНСКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ

1- навалом
2- в ящиках по наименованиям
3- при влажности менее 60%
4- при комнатной температуре

567. ТРЕБОВАНИЕ К РАЗМЕЩЕНИЮ ГИГРОМЕТРОВ В ПОМЕЩЕНИЯХ ХРАНЕНИЯ

1- на высоте 1,5-1,7 м от пола и 3 м от дверей
2- на высоте 1,5-1,7 м от пола
3- 2 м от дверей
4- не регламентируется

568. РЕЗИНОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ СЛЕДУЕТ ЗАЩИЩАТЬ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ

1- окислителей, света, механических повреждений, высоких и низких температур
2- высоких температур
3- влаги
4- газов, содержащихся в окружающей среде

569. ГУСТО ПЕРЕСЫПАННЫМИ ТАЛЬКОМ СЛЕДУЕТ ХРАНИТЬ ОСОБО ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЕ К АТМОСФЕРНЫМ ФАКТОРАМ

1- резиновые перчатки, напальчники
2- перевязочные материалы
3- грелки резиновые
4- резиновые пробки и трубки

570. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ РАБОТНИКИ И РУКОВОДИТЕЛИ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ НЕ ВПРАВЕ ПРЕДОСТАВЛЯТЬ НАСЕЛЕНИЮ ИНФОРМАЦИЮ

1- недостоверную и неполную о наличии ЛП
2- достоверную, качественную о ЛП и его действии
3- полную и достоверную о побочных эффектах
4- полную и достоверную о правилах применения и условиях хранения в домашних условиях

571. ОРГАНИЗАЦИЯ АВТОМАТИЗИРОВАННОГО РАБОЧЕГО МЕСТА СПЕЦИАЛИСТА ПО ОТПУСКУ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ РЕШАЕТ ЗАДАЧУ

1- снабжения оперативной справочной информацией о ЛП населения и фармацевтических работников
2- химического контроля качества ЛП, изготовляемых в аптеках
3- автоматизации товародвижения и учета хозяйственно-финансовой деятельности аптечной организации
4- создания автоматизированной базы данных по учету персонала организации

572. СООБЩЕНИЕ В РЕКЛАМЕ О СВОЙСТВАХ И ХАРАКТЕРИСТИКАХ ЛП ДОПУСКАЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ ПОКАЗАНИЙ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В

1- инструкциях по применению
2- рекламных брошюрах
3- информации медицинских представителей
4- СМИ

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

1- инструкция по применению лекарственного препарата для специалиста
2- фармакопейная статья ЛП
3- формулярная статья ЛП
4- паспорт ЛП

574. НОМЕНКЛАТУРА АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ РОЗНИЧНОЙ ТОРГОВЛИ НЕ ВКЛЮЧАЕТ

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

575. СОБСТВЕННОСТЬ, СУБЪЕКТОМ КОТОРОЙ ВЫСТУПАЕТ ФИЗИЧЕСКОЕ ИЛИ ЮРИДИЧЕСКИ ЛИЦО, НАЗЫВАЕТСЯ

1- частной
2- муниципальной
3- государственной
4- смешанной

576. МОРФИН ВЫПИСЫВАЕТСЯ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ ФОРМЫ №

1- 107/у-НП
2- 107-1/у
3- 148-1/у-88
4- 148-1/у-04 (л)

577. НИТРАЗЕПАМ ВЫПИСЫВАЕТСЯ НА ФОРМЕ РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА №

1- 148-1/у-88
2- 107-1/у
3- 107/у-НП
4- 148-1/у-04 (л)

578. ДЛЯ УЧЕТА СРОКОВ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НА АПТЕЧНОМ СКЛАДЕ ВЕДЕТСЯ

1- стеллажная карточка
2- учетная карточка
3- ведомость выборки
4- инвентарная карточка

579. ПРАВИЛА ОПТОВОЙ ТОРГОВЛИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ ПРИКАЗОМ

1- Минздрава РФ № 646н от 31.08.2016
2- Минздравсоцразвития РФ № 110 от 12.02.2007
3- Минздравсоцразвития РФ № 706н от 23.08.2010
4- Минздрава РФ № 318 от 05.11.1997

580. ШТРИХОВОЙ КОД, НАНЕСЕННЫЙ НА УПАКОВКУ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА

1- снижает вероятность фальсификации
2- снижает цену
3- повышает качество
4- является гарантией качества

581. МАНИПУЛЯЦИОННЫЕ ЗНАКИ ЯВЛЯЮТСЯ ЗНАКАМИ

1- предназначенными для информации о способах обращения с товарами
2- для обозначения конкретных физических величин, определяющих количественную характеристику товара
3- предназначенными для информации потребителя о правилах эксплуатации, способах ухода, монтажа и наладки потребительских товаров
4- предназначенными для обеспечения безопасности потребителя и окружающей среды при эксплуатации потенциально опасных товаров путем предупреждения об опасности или указания на действие по предупреждению опасности

582. ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ЗНАКИ ЯВЛЯЮТСЯ ЗНАКАМИ

1- предназначенными для информации потребителя о правилах эксплуатации, способах ухода, монтажа и наладки потребительских товаров
2- для обозначения конкретных физических величин, определяющихколичественную характеристику товара
3- предназначенными для информации о способах обращения с товарами
4- предназначенными для обеспечения безопасности потребителя и окружающей среды при эксплуатации потенциально опасных товаров путем предупреждения об опасности или указания на действие по предупреждению опасности

583. ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПРИ ПРИЕМКЕ ТОВАРА АРИФМЕТИЧЕСКОЙ ОШИБКИ В СОПРОВОДИТЕЛЬНЫХ ДОКУМЕНТАХ ЗАВ. АПТЕКОЙ ДОЛЖЕН

1- запросить у поставщика «Исправительное письмо»
2- вернуть товар поставщику
3- оформить «Акт об установлении расхождения в количестве и качестве при приемке товара»
4- оформить акт о порче товарно-материальных ценностей

584. ПРИ ПРИЕМКЕ ТОВАРА В СЛУЧАЕ ОБНАРУЖЕНИЯ АРИФМЕТИЧЕСКОЙ ОШИБКИ В СОПРОВОДИТЕЛЬНЫХ ДОКУМЕНТАХ ТОВАР РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИХОДОВАТЬ В

1- исправленной сумме с учетом исправительного письма поставщика
2- в сумме, указанной в приходном документе с ошибкой
3- с учетом уценки
4- с учетом дооценки

585. ПОСЛЕ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ПРИЕМКИ ТОВАРОВ НА СОПРОВОДИТЕЛЬНОМ ДОКУМЕНТЕ СТАВИТСЯ ШТАМП

1- приемки
2- проверки счета

3- с реквизитами приходного кассового ордера
4- аптечной организации

586. НОРМАТИВ ЗАПАСА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ В АССИСТЕНТСКОЙ КОМНАТЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

1- 1
2- 5
3- 2
4- 10

587. НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА В АПТЕКЕ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ

1- в запирающемся сейфе (металлическом шкафу)
2- на стеллажах
3- на столе
4- в деревянных шкафах

588. ХРАНЕНИЕ ВЗРЫВООПАСНЫХ И ОГНЕОПАСНЫХ ВЕЩЕСТВ В ОДНОМ ПОМЕЩЕНИИ С КИСЛОТАМИ И ЩЕЛОЧАМИ

1- запрещено
2- разрешено
3- можно в 20 м от жилья
4- можно в 50 м от жилья

589. ОСОБО ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ К СВЕТУ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕЩЕСТВО

1- серебра нитрат
2- адреналина гидрохлорид
3- перманганат калия
4- фенотиазин

590. ПРИ ХРАНЕНИИ НЕОБХОДИМО ЗАЩИЩАТЬ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПОНИЖЕННОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ РАСТВОР

1- формальдегида
2- изониазида
3- магния сульфата
4- аммиака

591. ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ГИДРОЛИЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

1- влажность
2- концентрация вещества
3- длина волны света
4- температура

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

1- государственной фармакопее
2- публикациях средств массовой информации
3- специализированных печатных изданиях
4- инструкциях по применению лекарственных препаратов

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

1- государственной фармакопее
2- инструкциях по применению
3- докладах на конференциях
4- специализированных печатных изданиях

594. ТОВАРНЫЙ АССОРТИМЕНТ В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ МАРКЕТИНГЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

1- группы товаров, связанных между собой по схожести функционирования, группам покупателей, диапазону цен и др.
2- все, что предлагается рынку с целью использования или потребления
3- совокупность ассортиментных групп; товарных единиц

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

595. ПРИ УПАКОВКЕ ТОВАРОВ В НЕСКОЛЬКО ГРУЗОВЫХ МЕСТ УПАКОВОЧНЫЙ ЛИСТ ВКЛАДЫВАЮТ В

1- каждое грузовое место
2- первое грузовое место
3- четные места
4- нечетные места

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

1- выписывается ЛП для лечения пациентов с хроническими заболеваниями на курс лечения до двух месяцев
2- превышается высшая разовая доза
3- превышается высшая суточная доза
4- превышается терапевтическая доза

597. СРОК ОБСЛУЖИВАНИЯ В АПТЕКЕ РЕЦЕПТА НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ВХОДЯЩИЕ В МИНИМАЛЬНЫЙ АССОРТИМЕНТ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В ДНЯХ)

1- 5
2- 1
3- 2
4- 7

598. ГОСУДАРСТВЕННОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ЦЕН ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ

1- ограничения торговой надбавки и экономического обоснования отпускной цены производителя
2- ограничения торговой надбавки
3- экономического обоснования оптовой цены производителя
4- ограничения торговой надбавки и установления прогрессивного налога на сверхнормативную прибыль производителя

599. ЗАКОН «О ЗАЩИТЕ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ» РЕГУЛИРУЕТ ОТНОШЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ МЕЖДУ

1- потребителями и продавцами
2- потребителями и изготовителями
3- потребителями и поставщиками
4- сотрудниками аптеки

600. ПРИ ОТСУТСТВИИ НОРМЫ ОТПУСКА НА ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, ОТПУСКАЕМЫЙ ПО РЕЦЕПТУ ВРАЧА

1- отпускают в количестве, указанном в рецепте
2- отпускают столько, сколько попросит покупатель
3- норму отпуска может установить аптека в зависимости от спроса
4- принимается решение на усмотрение фармацевтического специалиста

601. ИСПРАВЛЕНИЕ ОШИБОК НЕ ДОПУСКАЕТСЯ В

1- приходном и расходном кассовом ордере
2- инвентаризационной описи
3- требовании-накладной
4- кассовой книге

602. СРОК ХРАНЕНИЯ КАССОВОЙ ЛЕНТЫ СОСТАВЛЯЕТ

1- не менее 5 лет
2- бессрочно
3- не менее 3 лет
4- не менее 1 года

603. ПРИЕМКУ ПРОДУКЦИИ ПО КАЧЕСТВУ И КОМПЛЕКТНОСТИ НА СКЛАДЕ ПОЛУЧАТЕЛЯ В СЛУЧАЕ ОДНОГОРОДНЕЙ ПОСТАВКИ ПРОИЗВОДЯТ НЕ ПОЗДНЕЕ (В ДНЯХ)

1- 10
2- 30
3- 20
4- 60

604. ПРИЕМКУ ПРОДУКЦИИ, ПОСТУПИВШЕЙ ОТ ИНОГОРОДНЕГО ПОСТАВЩИКА, ПО КАЧЕСТВУ И КОМПЛЕКТНОСТИ ПРОИЗВОДЯТ НА СКЛАДЕ ПОЛУЧАТЕЛЯ В

1- течение 20 суток с момента поступления груза
2- течение 30 суток с момента поступления
3- течение 10 суток с момента поступления груза
4- момент получения продукции

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

1- не ниже 0 и не выше 20
2- от 0 до 11
3- от 12 до 15
4- от 15 до 20

606. ВЫЯВЛЕННОЕ ПРИ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ РАСХОЖДЕНИЕ ФАКТИЧЕСКОГО НАЛИЧИЯ ЦЕННОСТЕЙ И ДАННЫХ БУХГАЛТЕРСКОГО УЧЕТА ОФОРМЛЯЮТ

1- актом результатов инвентаризации
2- авансовым отчетом
3- бухгалтерским балансом
4- приказом о проведении инвентаризации

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

1- 65 и более
2- до 40
3- до 50
4- 50-70

608. ТОВАР С ИСТЕКШИМ СРОКОМ ГОДНОСТИ

1- реализации не подлежит
2- реализуется по ценам закупки
3- подлежит утилизации на следующий день после окончания срока годности
4- можно реализовать после переконтроля

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

1- при температуре не выше 25 °С
2- в защищённом от газов воздуха месте
3- в прохладном месте
4- в сухом месте

610. ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ ЛП «ГЕРЦЕПТИН, ЛИОФИЛИЗАТ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ Р-РА ДЛЯ ИНФУЗИЙ 150 МГ № 1» НА МЕСТО ХРАНЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ПРИЕМКИ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ ТРЕБОВАНИЕМ ХРАНИТЬ

1- в холодном месте
2- в прохладном месте
3- при комнатной температуре
4- при температуре не выше 25 ºС

611. ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ ЛП «ГИНЕСТРИЛ, ТАБЛЕТКИ 50 МГ № 30» НА МЕСТО ХРАНЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ПРИЕМКИ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ ТРЕБОВАНИЕМ

1- хранить в сухом и защищённом от света месте
2- хранить в прохладном месте
3- хранить в защищённом от газов воздуха месте
4- не требует специальных условий хранения

612. ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ ЛП «ГИСТАФЕН, ТАБЛЕТКИ 50 МГ № 20» НА МЕСТО ХРАНЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ПРИЕМКИ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ ТРЕБОВАНИЕМ ХРАНИТЬ В МЕСТЕ

1- защищённом от света при температуре не выше 25 ºС
2- сухом
3- прохладном
4- защищённом от газов воздуха

613. ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ ЛП «ГЛИВЕК, КАПСУЛЫ 100 МГ № 120» НА МЕСТО ХРАНЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ПРИЕМКИ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ ТРЕБОВАНИЕМ ХРАНИТЬ

1- при температуре не выше 30 ºС
2- при комнатной температуре
3- в прохладном месте
4- в холодном месте

614. ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ ЛП «ЭКВАТОР, ТАБЛЕТКИ 5 МГ+10 МГ № 30» НА МЕСТО ХРАНЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ПРИЕМКИ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ ТРЕБОВАНИЕМ ХРАНИТЬ

1- при температуре не выше 25 °С
2- в сухом месте
3- в защищенном от света месте
4- в защищённом от газов воздуха месте

615. ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ ЛП «ЭКЗОДЕРИЛ, РАСТВОР ДЛЯ НАРУЖНОГО ПРИМЕНЕНИЯ 1% 10 МЛ» НА МЕСТО ХРАНЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ПРИЕМКИ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ ТРЕБОВАНИЕМ ХРАНИТЬ

1- при температуре не выше 30 ºС
2- при комнатной температуре
3- в прохладном месте
4- в холодном месте

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

1- при температуре не выше 25 °С
2- при комнатной температуре
3- в прохладном месте
4- в холодном месте

617. ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ ЛП «КОРДИНОРМ, ТАБЛЕТКИ П/О 5 МГ № 30» НА МЕСТО ХРАНЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ПРИЕМКИ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ ТРЕБОВАНИЕМ ХРАНИТЬ

1- при температуре не выше 30 ºС
2- при комнатной температуре
3- в прохладном месте
4- в холодном месте

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

1- при температуре не выше 25 ºС
2- при комнатной температуре
3- в прохладном месте
4- в холодном месте

619. ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ ЛП «КРЕОН, КАПСУЛЫ 10000 ЕД № 20» НА МЕСТО ХРАНЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ПРИЕМКИ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ ТРЕБОВАНИЕМ ХРАНИТЬ

1- при температуре не выше 25 ºС
2- при комнатной температуре
3- в прохладном месте
4- в холодном месте

620. ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ ЛП «НОРМОДИПИН, ТАБЛЕТКИ 5 МГ № 30» НА МЕСТО ХРАНЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ПРИЕМКИ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ ТРЕБОВАНИЕМ ХРАНИТЬ

1- при температуре не выше 30 ºС
2- при комнатной температуре
3- в прохладном месте
4- в холодном месте

621. ПРИЕМКУ В АПТЕКЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

1- ответственное лицо
2- сотрудник, обеспечивающий выполнение мероприятий по охране труда
3- незаинтересованная сторона
4- генеральный директор аптечной сети

622. ПРИЕМКА ТОВАРА ПО КОЛИЧЕСТВУ ЕДИНИЦ МЕСТ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

1- лицами, на то уполномоченными руководителем аптеки, без привлечения представителя поставщика до вскрытия тары
2- лицами, на то уполномоченными руководителем аптеки, с привлечением представителя поставщика после вскрытия тары
3- лицами, на то уполномоченными руководителем аптеки, без привлечения представителя поставщика после вскрытия тары
4- любым работником аптеки, с привлечением представителя поставщика до вскрытия тары

623. РЕГИСТРАЦИОННОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1- документ, подтверждающий факт государственной регистрации лекарственного препарата
2- количество лекарственного средства, произведенное в результате одного технологического цикла его производителем
3- кодовое обозначение, присвоенное лекарственному препарату при его государственной регистрации
4- кодовое обозначение, присвоенное результату единовременного исследования химической эквивалентности лекарственных препаратов

624. НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

1- «Продукция прошла радиационный контроль»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Гомеопатическое лекарственное средство»

625. НА ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК ОБЯЗАТЕЛЬНА НАДПИСЬ

1- «Не является лекарственным средством»
2- «Принимать по назначению врача»
3- «Клинически апробировано»
4- «Является лекарственным препаратом»

626. ПЕРЕЧЕНЬ ЖНВЛП СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ РФ ОТ 12.04.2010 №61-ФЗ УТВЕРЖДАЕТСЯ НА СРОК

1- в один год
2- в два года
3- в 0,5 года
4- неопределенный

627. НА ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКЕ «АРТИШОКА ЭКСТРАКТ, ТАБЛЕТКИ 1200 МГ №20» ОБЯЗАТЕЛЬНА НАДПИСЬ

1- «Не является лекарственным средством»
2- «Принимать по назначению врача»
3- «Клинически апробировано»
4- «Является лекарственным препаратом»

628. НА ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКЕ «ТУРБОСЛИМ КОФЕ, САШЕ №10» ОБЯЗАТЕЛЬНА НАДПИСЬ

1- «Не является лекарственным средством»
2- «Принимать по назначению врача»
3- «Клинически апробировано»
4- «Является лекарственным препаратом»

629. НА ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКЕ «ОВЕСОЛ, ТАБЛЕТКИ №40» ОБЯЗАТЕЛЬНА НАДПИСЬ

1- «Не является лекарственным средством»
2- «Принимать по назначению врача»
3- «Клинически апробировано»
4- «Является лекарственным препаратом»

630. НА ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКЕ «МАСТОФИТ, ТАБЛЕТКИ №100» ОБЯЗАТЕЛЬНА НАДПИСЬ

1- «Не является лекарственным средством»
2- «Принимать по назначению врача»
3- «Клинически апробировано»
4- «Является лекарственным препаратом»

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

1- «Продукция прошла радиационный контроль»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Гомеопатическое лекарственное средство»

632. НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП «БРУСНИКИ ЛИСТЬЯ, ПАЧКА Ф/П 1,5 Г №20» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

1- «Продукция прошла радиационный контроль»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Гомеопатическое лекарственное средство»

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

1- «Продукция прошла радиационный контроль»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Гомеопатическое лекарственное средство»

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

1- «Продукция прошла радиационный контроль»
2- «Изготовлено из качественного сырья»

3- «Не является лекарственным средством»
4- «Гомеопатическое лекарственное средство»

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

1- «Продукция прошла радиационный контроль»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Гомеопатическое лекарственное средство»

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

1- «Продукция прошла радиационный контроль»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Гомеопатическое лекарственное средство»

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

1- «Продукция прошла радиационный контроль»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Гомеопатическое лекарственное средство»

638. НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП «ЗВЕРОБОЯ ТРАВА, ПАЧКА Ф/П 1,5 Г №20» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

1- «Продукция прошла радиационный контроль»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Гомеопатическое лекарственное средство»

639. НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП «ЗОЛОТОТЫСЯЧНИКА ТРАВА, ПАЧКА Ф/П 1,5 Г №20» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

1- «Продукция прошла радиационный контроль»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Гомеопатическое лекарственное средство»

640. НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП «КРАПИВЫ ЛИСТЬЯ, ПАЧКА Ф/П 1,5 Г № 20» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

1- «Продукция прошла радиационный контроль»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Гомеопатическое лекарственное средство»

641. НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП «КРОВОХЛЁБКИ КОРНЕВИЩА И КОРНИ, ПАЧКА Ф/П 1,5 Г №20» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

1- «Продукция прошла радиационный контроль»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Гомеопатическое лекарственное средство»

642. НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП «КРУШИНЫ КОРА, ПАЧКА Ф/П 1,5 Г №20» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

1- «Продукция прошла радиационный контроль»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Гомеопатическое лекарственное средство»

643. НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП «КУКУРУЗЫ СТОЛБИКИ С РЫЛЬЦАМИ, ПАЧКА 40 Г» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

1- «Продукция прошла радиационный контроль»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Гомеопатическое лекарственное средство»

644. НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП «ЛАМИНАРИИ СЛОЕВИЩА, ПАЧКА 100 Г» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

1- «Продукция прошла радиационный контроль»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Гомеопатическое лекарственное средство»

645. НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП «ИНГАФИТОЛ №1, ПАЧКА 50 Г» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

1- «Продукция прошла радиационный контроль»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Гомеопатическое лекарственное средство»

646. НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП «ЭЛЕКАСОЛ, ПАЧКА Ф/П 2 Г №20» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

1- «Продукция прошла радиационный контроль»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Гомеопатическое лекарственное средство»

647. НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП «ПРОКТОФИТОЛ, ПАЧКА Ф/П 2 Г №20» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

1- «Продукция прошла радиационный контроль»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Гомеопатическое лекарственное средство»

648. НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП «ФИТОГАСТРОЛ, ПАЧКА Ф/П 2 Г №20» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

1- «Продукция прошла радиационный контроль»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Гомеопатическое лекарственное средство»

649. НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП «ФИТОНЕФРОЛ, ПАЧКА Ф/П 2 Г №20» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

1- «Продукция прошла радиационный контроль»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Гомеопатическое лекарственное средство»

650. НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП «ВИБУРКОЛ, СУППОЗИТОРИИ РЕКТАЛЬНЫЕ №12» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

1- «Гомеопатический лекарственный препарат»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Продукция прошла радиационный контроль»

651. НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП «ВЕРТИГОХЕЛЬ, ТАБЛЕТКИ №50» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

1- «Гомеопатический лекарственный препарат»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Продукция прошла радиационный контроль»

652. НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП «ГЕПАР КОМПОЗИТУМ, РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 2,2 МЛ/АМП. №5» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

1- «Гомеопатический лекарственный препарат»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Продукция прошла радиационный контроль»

653. НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП «ГИРЕЛЬ, ТАБЛЕТКИ ДЛЯ РАССАСЫВАНИЯ №50» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

1- «Гомеопатический лекарственный препарат»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Продукция прошла радиационный контроль»

654. НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП «ДИСКУС КОМПОЗИТУМ, РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 2,2 МЛ/АМП. №100» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

1- «Гомеопатический лекарственный препарат»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Продукция прошла радиационный контроль»

655. НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП «КРАЛОНИН, РАСТВОР ДЛЯ ПРИЁМА ВНУТРЬ 30 МЛ» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

1- «Гомеопатический лекарственный препарат»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Продукция прошла радиационный контроль»

656. НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП «ЛИМФОМИОЗОТ, РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 1,1 МЛ/АМП. №100» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

1- «Гомеопатический лекарственный препарат»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Продукция прошла радиационный контроль»

657. НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП «ЛЮФФЕЛЬ, СПРЕЙ НАЗАЛЬНЫЙ 20 МЛ» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

1- «Гомеопатический лекарственный препарат»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Продукция прошла радиационный контроль»

658. НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП «ТРАУМЕЛЬ С, РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 2,2 МЛ/АМП. №100» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

1- «Гомеопатический лекарственный препарат»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Продукция прошла радиационный контроль»

659. НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП «ТОНЗИЛЛА КОМПОЗИТУМ, РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 2,2 МЛ/АМП. №5» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

1- «Гомеопатическое лекарственное средство»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Продукция прошла радиационный контроль»

660. НА ВТОРИЧНУЮ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКУЮ) УПАКОВКУ ЛП «УБИХИНОН КОМПОЗИТУМ, РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 2,2 МЛ/АМП. №5» ДОЛЖНА НАНОСИТЬСЯ НАДПИСЬ

1- «Гомеопатический лекарственный препарат»
2- «Изготовлено из качественного сырья»
3- «Не является лекарственным средством»
4- «Продукция прошла радиационный контроль»

661. ОФИЦИАЛЬНЫМ ИСТОЧНИКОМ ИНФОРМАЦИИ О ЛС, ПРОШЕДШИХ ГОСУДАРСТВЕННУЮ РЕГИСТРАЦИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

1- государственный реестр ЛС
2- регистр ЛС России
3- энциклопедия ЛС
4- Государственная фармакопея

662. ДИАЗЕПАМ ОТНОСИТСЯ К ПЕРЕЧНЮ ЛС, УТВЕРЖДЕННОМУ НОРМАТИВНЫМ ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ

1- Постановлением Правительства РФ от 30.06.1998 г. №681
2- Постановлением Правительства РФ от 29.12.2007 г. №964
3- Постановлением Правительства РФ от 20.07.2011 г. №599
4- Приказом Минздрава РФ от 17.05.2012 г. №562н

663. ТРОПИКАМИД ОТНОСИТСЯ К ПЕРЕЧНЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, УТВЕРЖДЕННОМУ НОРМАТИВНЫМ ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ

1- Постановлением Правительства РФ от 29.12.2007 № 964
2- Постановлением Правительства РФ от 30.06.1998 № 681
3- Приказом Минздрава РФ от 22.04.2014 № 183н
4- Постановлением Правительства РФ от 20.07.2011 № 599

664. ФЕНОБАРБИТАЛ (НЕ В СОЧЕТАНИИ С ДРУГИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ) ОТНОСИТСЯ К ПЕРЕЧНЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, УТВЕРЖДЕННОМУ НОРМАТИВНЫМ ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ

1- Постановлением Правительства РФ от 30.06.1998 № 681
2- Постановлением Правительства РФ от 29.12.2007 № 964
3- Постановлением Правительства РФ от 20.07.2011 № 599
4- Приказом Минздрава РФ от 24.11.2021 № 1094н

665. МЕТАНДРИОЛ ОТНОСИТСЯ К ПЕРЕЧНЮ ЛС, УТВЕРЖДЕННОМУ НОРМАТИВНЫМ ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ

1- Постановлением Правительства РФ от 29.12.2007 г. №964
2- Постановлением Правительства РФ от 30.06.1998 г. №681
3- Постановлением Правительства РФ от 20.07.2011 г. №599
4- Приказом Минздрава РФ от 17.05.2012 г. №562н

666. СПИРТ ЭТИЛОВЫЙ ОТНОСИТСЯ К ПЕРЕЧНЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, УТВЕРЖДЕННОМУ НОРМАТИВНЫМ ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ

1- Постановлением Правительства РФ от 29.12.2007 № 964
2- Постановлением Правительства РФ от 30.06.1998 № 681
3- Постановлением Правительства РФ от 20.07.2011 № 599
4- Приказом Минздрава РФ от 17.05.2012 № 562н

667. ТРАМАДОЛ ОТНОСИТСЯ К ПЕРЕЧНЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, УТВЕРЖДЕННОМУ НОРМАТИВНЫМ ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ

1- Постановлением Правительства РФ от 29.12.2007 № 964
2- Постановлением Правительства РФ от 30.06.1998 № 681
3- Постановлением Правительства РФ от 20.07.2011 № 599
4- Приказом Минздрава РФ от 17.05.2012 № 562н

668. ПРИ ПРИЕМКЕ ЛП «ПЕНТАЛГИН Н, ТАБЛЕТКИ № 10» СЛЕДУЕТ ОФОРМИТЬ ЖУРНАЛ

1- регистрации операций, связанных с обращением ЛС для медицинского применения
2- регистрации операций, связанных с оборотом НС и ПВ
3- учета движения иммунобиологических ЛП
4- регистрации температуры в холодильном оборудовании

669. ПРИ ПРИЕМКЕ ЛП «ЛИРИКА, КАПСУЛЫ 150 МГ № 14» СЛЕДУЕТ ОФОРМИТЬ ЖУРНАЛ

1- регистрации операций, связанных с обращением ЛС для медицинского применения
2- регистрации операций, связанных с оборотом НС и ПВ
3- учета движения иммунобиологических ЛП
4- регистрации температуры в холодильном оборудовании

670. ПРИ ПРИЕМКЕ ЛП «ТРАМАДОЛ, РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 50 МГ/МЛ 2 МЛ № 5» СЛЕДУЕТ ОФОРМИТЬ ЖУРНАЛ

1- регистрации операций, связанных с обращением ЛС для медицинского применения
2- регистрации операций, связанных с оборотом НС и ПВ
3- учета движения иммунобиологических ЛП
4- регистрации температуры в холодильном оборудовании

671. ПРИ ПРИЕМКЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА «МОРФИНА ГИДРОХЛОРИД, РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 10 МГ/МЛ 1 МЛ № 5» СЛЕДУЕТ ОФОРМИТЬ ЖУРНАЛ

1- регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ
2- регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения
3- учета движения иммунобиологических лекарственных препаратов
4- регистрации температуры в холодильном оборудовании

672. ПРИ ПРИЕМКЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА «РЕЛАНИУМ, РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 5 МГ/МЛ 2 МЛ № 5» СЛЕДУЕТ ОФОРМИТЬ ЖУРНАЛ

1- регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ
2- регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения
3- учета движения иммунобиологических лекарственных препаратов
4- регистрации температуры в холодильном оборудовании

673. ПРИМЕНЕНИЕ КОМБИНИРОВАННЫХ ТАБЛЕТОК, ВКЛЮЧАЮЩИХ ИНГИБИТОРЫ АПФ И ДИУРЕТИКИ, ПОЗВОЛЯЕТ

1- усилить антигипертензивное действие
2- пролонгировать их действие
3- снизить риск развития аллергических реакций
4- снизить биодоступность препаратов

674. ОДНОВРЕМЕННЫЙ ПРИЕМ ЛИЗИНОПРИЛА С КАЛИЙСБЕРЕГАЮЩИМИ ДИУРЕТИКАМИ

1- повышает риск развития гиперкалиемии
2- усиливает мочегонное действие
3- снижает риск развития аллергических реакций
4- снижает биодоступность препаратов

675. КИШЕЧНО-РАСТВОРИМЫЕ ФОРМЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

1- снижают риск гастропатий
2- усиливают секрецию соляной кислоты
3- обладают спазмолитическими свойствами
4- снижают риск развития аллергических реакций

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

1- федеральных органов исполнительной власти
2- органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации
3- аптечных организаций
4- организаций-производителей ЛП

677. В СООТВЕТСТВИИ С 61-ФЗ «ОБ ОБРАЩЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ» НЕ ЗАПРЕЩАЕТСЯ ПРОДАЖА

1- ЛС аптечного изготовления
2- фальсифицированных ЛС
3- контрафактных ЛС
4- ЛП, незарегистрированных для применения в РФ

678. ПРОВЕДЕНИЕ МОНИТОРИНГА БЕЗОПАСНОСТИ ЛП ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ВОЗЛОЖЕНО НА

1- Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения и её территориальные органы (Росздравнадзор)
2- Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и её территориальные органы (Роспотребнадзор)
3- органы исполнительной власти в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации
4- Министерство здравоохранения Российской Федерации

679. ИНФОРМАЦИЯ О ЛП, ОТПУСКАЕМЫХ ПО РЕЦЕПТУ, МОЖЕТ СОДЕРЖАТЬСЯ В

1- специализированных печатных изданиях, предназначенных для медицинских, фармацевтических, ветеринарных работников
2- информации для населения, размещаемой в поликлиниках
3- информации для населения, размещаемой в торговых залах аптек
4- рекламной информации производителя, размещаемой в газете, не являющейся специализированным изданием для медицинских фармацевтических, ветеринарных работников

680. ПРАВИЛА ОТПУСКА ЛП ДЛЯ ВЕТЕРИНАРНОГО ПРИМЕНЕНИЯ УТВЕРЖДАЮТСЯ

1- Министерством сельского хозяйства Российской Федерации
2- Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения или её территориальным органом (Росздравнадзором)
3- Федеральнойслужбой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека или её территориальным органом (Роспотребнадзором)
4- органом исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации

681. УТВЕРЖДЕННЫЕ ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ ЛС ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ

1- устанавливают требования к помещениям для хранения ЛС и регламентируют условия хранения ЛС для медицинского применения
2- устанавливают требования к помещениям для хранения ЛС для ветеринарного применения
3- регламентируют условия хранения медицинских изделий
4- регламентируют условия хранения ЛС для ветеринарного применения

682. УТВЕРЖДЕННЫЕ ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ ЛС ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ НЕ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА

1- ветеринарные организации
2- производителей ЛС
3- организации оптовой торговли ЛС
4- аптечные организации

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

1- принимать участие в семинарах (тренингах), организуемых фармацевтическими компаниями
2- принимать подарки, денежные средства, оплату развлечений, отдыха, проезда к месту отдыха, принимать участие в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний (представителей компаний)
3- заключать соглашения с фарм. компанией о предложении населению определенных ЛП, медицинских изделий
4- предоставлять населению недостоверную, неполную или искаженную 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

684. В СООТВЕТСТВИИ С 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ НЕКОММЕРЧЕСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ НЕ ИМЕЮТ ПРАВА ПРИНИМАТЬ УЧАСТИЕ В
1- назначении руководителей фармацевтических организаций
2- разработке норм и правил в сфере охраны здоровья и решении вопросов, связанных с нарушением этих норм и правил
3- разработке программ подготовки и повышения квалификации медицинских работников и фармацевтических работников
4- аттестации медицинских работников и фармацевтических работников для получения ими квалификационных категорий

685. КОЛИЧЕСТВО КАССОВЫХ КНИГ В ОРГАНИЗАЦИИ
1- одна
2- зависит от наличия контрольно-кассовой техники
3- зависит от количества материально-ответственных лиц, на которых возложена ответственность за денежные средства
4- не регламентировано

686. ПЕРЕЧЕНЬ ЖНВЛП С ЦЕЛЬЮ ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ЦЕН ФОРМИРУЕТ
1- Минздрав России
2- Минпромторг России
3- Росздравнадзор
4- Роспотребнадзор

687. ВЫБОРОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
1- Росздравнадзором
2- Министерством здравоохранения РФ
3- Роспотребнадзором
4- лицензирующим органом

688. ОРГАНОМ ГОСУДАРСТВЕННОГО НАДЗОРА, КОТОРЫЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ПРОВЕРКУ СОБЛЮДЕНИЯ ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЙ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РОЗНИЧНЫХ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ОРГАНАМ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
1- Росздравнадзор
2- Министерство здравоохранения Российской Федерации
3- Россельхознадзор
4- Роспотребнадзор

689. ОРГАНОМ ГОСУДАРСТВЕННОГО НАДЗОРА, КОТОРЫЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ПРОВЕРКУ СОБЛЮДЕНИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ТРЕБОВАНИЙ В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ
1- Роспотребнадзор
2- Министерство здравоохранения Российской Федерации
3- Росздравнадзор
4- лицензирующий орган

690. ПЕРЕЧЕНЬ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПОДЛЕЖАЩИХ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЮ, УТВЕРЖДАЕТСЯ

1- Федеральным законом
2- Постановлением Правительства Российской Федерации
3- приказом федерального органа исполнительной власти
4- нормативным правовым актом субъекта Российской Федерации

691. ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 04.05.2011 № 99-ФЗ «О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ ОТДЕЛЬНЫХ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ» ЛИЦЕНЗИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК СОВОКУПНОСТЬ ТРЕБОВАНИЙ

1- установленных положениями о лицензировании конкретных видов деятельности, основанные на соответствующих требованиях законодательства Российской Федерации и направленные на обеспечение достижения целей лицензирования
2- установленных нормативными правовыми актами, и выполнение которых лицензиатом обязательно при осуществлении лицензируемого вида деятельности
3- соответствующих нормам и правилам в сфере обращения ЛС и медицинских изделий, устанавливаемым Минздравом России
4- к помещениям, оборудованию, персоналу фармацевтических организаций и обращению ЛС

692. 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

1- Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
2- Федеральная служба по ветеринарному и фитосанитарному надзору
3- орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации
4- орган местного самоуправления

693. ПРИОБРЕТЁННЫЙ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ТОНОМЕТР НАДЛЕЖАЩЕГО КАЧЕСТВА

1- обмену и возврату не подлежит
2- можно обменять в течение срока службы
3- можно обменять в течение гарантийного срока
4- можно обменять в течение 14 дней, если сохранился чек и товар не был в употреблении

694. 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 (В ГОДАХ)

1- 5
2- 1
3- 3
4- 10

695. СРОК ДЕЙСТВИЯ РЕЦЕПТА, В КОТОРОМ ВЫПИСАН КОДЕИНОСОДЕРЖАЩИЙ ПРЕПАРАТ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

1- 15
2- 5
3- 10
4- 60

696. СРОК ХРАНЕНИЯ РЕЦЕПТА В АПТЕКЕ, НА КОТОРОМ ВЫПИСАН МОРФИНА РАСТВОР 1% В АМПУЛАХ, СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)

1- 5
2- 1
3- 3
4- 10

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

1- взаимозаменяемыми
2- взаимодополняющими
3- независимыми в потреблении
4- товарами «второй необходимости»

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

1- неудовлетворённый
2- действительный
3- угасающий
4- сезонный

699. ПОД ФОРМУЛЯРНЫМ СПИСКОМ ЛП МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПОНИМАЮТ ПЕРЕЧЕНЬ

1- ЛП, утвержденных приказом главного врача медицинской организации для применения в данной организации
2- жизненно-необходимых и важнейших ЛП для медицинского применения, утвержденный Правительством РФ
3- минимального ассортимента ЛП, необходимых для оказания медицинской помощи
4- ЛП для медицинского применения, в том числе ЛП для медицинского применения,назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций

700. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ АПТЕКИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1- обеспечение отделений медицинской организации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями
2- получение прибыли
3- обеспечение амбулаторных больных лекарственными препаратами
4- обеспечение больных информацией по ответственному самолечению

701. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ

1- нормы поведения фармацевтических работников при общении с покупателями, врачами, коллегами по работе
2- права и ответственность фармацевтических работников
3- должностные обязанности фармацевтических работников
4- соблюдение фармацевтическими работниками требований нормативных правовых актов по обращению ЛП

702. АВТОРИТАРНЫЙ СТИЛЬ СПОСОБСТВУЕТ

1- увеличению власти руководителя над подчиненным и возможности влиять на подчиненных через принуждение
2- достижению максимальной производительности труда
3- увеличению власти подчиненных над руководителем
4- повышению эффективности труда

703. ДЕМОКРАТИЧЕСКИЙ СТИЛЬ СПОСОБСТВУЕТ

1- достижению максимальной производительности и эффективности труда
2- увеличению власти руководителя над подчиненным
3- увеличению возможности влиять на подчиненных через принуждение
4- увеличению власти подчиненных над руководителем

704. ЛИБЕРАЛЬНЫЙ СТИЛЬ СПОСОБСТВУЕТ

1- увеличению власти подчиненных над руководителем
2- увеличению власти руководителя над подчиненным
3- достижению максимальной производительности и эффективности труда
4- укреплению трудовой дисциплины

705. ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ НА ДОКУМЕНТЕ «ВЕРНО» УДОСТОВЕРЯЕТ, ЧТО

1- копия документа точно совпадает с подлинником
2- правильно указано наименование организации-заявителя
3- паспортные данные заявителя соответствуют действительности
4- дата документа верна

706. СПРАВКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ДОКУМЕНТ, СОДЕРЖАЩИЙ

1- подробное описание какого-либо факта или события с выводами и предложениями автора
2- подробный ход какого-либо мероприятия
3- перечень мероприятий
4- информацию для руководителя организации о сложившейся ситуации

707. ПОД НОМЕНКЛАТУРОЙ ДЕЛ ПОНИМАЮТ

1- систематизированный перечень наименований дел
2- список видов документов, подшитых в дела
3- совокупность операций ДОУ, направленных на формирование и оформление дел
4- журнал учета входящих и исходящих документов

708. ДАТОЙ ИНСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ДАТА

1- утверждения
2- события, зафиксированного в документе
3- подписания
4- ознакомления

709. ДАТОЙ ПРИКАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ДАТА

1- подписания
2- утверждения
3- ознакомления
4- события, зафиксированного в документе

710. ДАТОЙ ПРОТОКОЛА ЯВЛЯЕТСЯ ДАТА

1- события, зафиксированного в документе
2- утверждения
3- подписания
4- ознакомления

711. ПРИ АДРЕСОВАНИИ ДОКУМЕНТА ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ

1- его должность указывают в дательном падеже, инициалы указывают перед фамилией, между инициалами и фамилией делают пробел
2- его должность указывают в именительном падеже, инициалы указывают перед фамилией, между инициалами и фамилией делают пробел
3- его должность указывают в дательном падеже, инициалы указывают после фамилии, между инициалами и фамилией не делают пробел
4- его должность указывают в именительном падеже, инициалы указывают после фамилии, между инициалами и фамилией не делают пробел

712. РЕКВИЗИТ «ОТМЕТКА ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ» СОДЕРЖИТ СВЕДЕНИЯ О

1- составителе
2- согласовании
3- утверждении
4- регистрации

713. ОТМЕТКА ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

1- инициалы и фамилию исполнителя документа, номер телефона
2- инициалы и фамилию исполнителя документа, адрес
3- адрес, номер телефона
4- номер телефона

714. ДОКУМЕНТОМ, В КОТОРОМ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ РАБОТНИКА УЧРЕЖДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

1- инструкция
2- правила
3- устав
4- положение

715. ПРИ ФАКТИЧЕСКОМ ДОПУЩЕНИИ РАБОТНИКА К РАБОТЕ ПО ПОРУЧЕНИЮ РАБОТОДАТЕЛЯ

1- работодатель обязан оформить с ним трудовой договор в письменной форме не позднее трех рабочих дней со дня фактического допущения работника к работе
2- письменное оформление трудовых отношений производится только с согласия работника
3- работодатель обязан оформить с ним трудовой договор в письменной форме не позднее следующего рабочего дня
4- письменное оформление трудовых отношений не обязательно

716. В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ, НАРЯДУ С ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ УСЛОВИЯМИ, МОГУТ ПРЕДУСМАТРИВАТЬСЯ УСЛОВИЯ

1- дополнительные
2- временные
3- существенные
4- основные

717. ТРУДОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ ВОЗНИКАЮТ МЕЖДУ РАБОТНИКОМ И РАБОТОДАТЕЛЕМ НА ОСНОВАНИИ ЗАКЛЮЧЕННОГО ИМИ В СООТВЕТСТВИИ С ТРУДОВЫМ КОДЕКСОМ РФ

1- трудового договора
2- договора о материальной ответственности
3- протокола согласования
4- коллективного договора

718. В КАНАЛАХ ТОВАРОДВИЖЕНИЯ АПТЕКА, КАК ПРАВИЛО, ПРЕДСТАВЛЯЕТ

1- розничное звено
2- производителя
3- оптовое звено
4- мелкооптовое звено

719. ГОТОВАЯ ПРОДУКЦИЯ ДРУГИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ЗАКУПЛЕННАЯ АПТЕКОЙ ДЛЯ РОЗНИЧНОЙ ТОРГОВЛИ, ЯВЛЯЕТСЯ

1- товаром
2- сырьём
3- материалами
4- покупными полуфабрикатами

720. ИСПРАВЛЕНИЯ ОШИБОК В ИНВЕНТАРИЗАЦИОННЫХ ОПИСЯХ

1- должны быть оговорены и подписаны всеми членами инвентаризационной комиссии и материально-ответственными лицами
2- должны быть оговорены и подписаны председателем инвентаризационной комиссии и материально-ответственными лицами
3- должны быть оговорены и подписаны председателем инвентаризационной комиссии и руководителем коллектива (бригадира)
4- не допускаются

721. ДО НАЧАЛА ПРОВЕРКИ ФАКТИЧЕСКОГО НАЛИЧИЯ ИМУЩЕСТВА ИНВЕНТАРИЗАЦИОННОЙ КОМИССИИ НЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО

1- получить сведения о результатах предыдущей инвентаризации
2- получить последний на момент инвентаризации отчёт о движении имущества
3- завизировать все приходные и расходные документы, приложенные к отчету, с указанием «до инвентаризации на «_____» (дата)»
4- 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

722. ЕЖЕМЕСЯЧНОЕ СПИСАНИЕ ТОВАРОВ, ИЗРАСХОДОВАННЫХ В АПТЕКЕ НА ХОЗЯЙСТВЕННЫЕ НУЖДЫ, ОФОРМЛЯЕТСЯ

1- актом
2- накладной
3- реестром
4- справкой

723. РАСХОД ТОВАРОВ НА ХОЗЯЙСТВЕННЫЕ НУЖДЫ ОТНОСИТСЯ К

1- прочему документированному расходу
2- безрецептурному отпуску
3- отпуску по безналичным расчетам
4- отпуску по рецептам

724. СТОИМОСТЬ ТОВАРОВ, ИЗРАСХОДОВАННЫХ В АПТЕКЕ НА ХОЗЯЙСТВЕННЫЕ НУЖДЫ, ОТНОСЯТ НА

1- издержки обращения
2- убытки
3- реализацию
4- товарные потери

725. СУММЫ, СПИСАННЫЕ В АПТЕКЕ НА ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТ НА

1- издержки обращения
2- убытки
3- реализацию
4- товарные потери

726. В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОПЕРАТИВНЫЙ УЧЕТ УЦЕНКИ И ДООЦЕНКИ ПО ЛАБОРАТОРНО-ФАСОВОЧНЫМ РАБОТАМ В ТЕЧЕНИЕ МЕСЯЦА ВЕДЕТСЯ В

1- журнале учета лабораторных и фасовочных работ
2- журнале учета рецептуры
3- оборотной ведомости
4- реестре выписанных счетов

727. ДЕРЖАТЕЛЕМ СЕРТИФИКАТА СООТВЕТСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1- производитель продукции
2- орган по сертификации продукции
3- испытательная лаборатория
4- аптечная организация

728. ОФИЦИАЛЬНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ИНФОРМАЦИИ О ВЫЯВЛЕННЫХ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ И (ИЛИ) ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛП ЯВЛЯЮТСЯ

1- информационные письма, содержащие решения уполномоченного федерального органа исполнительной власти
2- сведения, полученные от поставщиков ЛС
3- сведения, полученные от владельцев ЛС
4- сведения, полученные от производителей ЛС

729. СОГЛАСНО САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ТРЕБОВАНИЯМ ПОВЕРХНОСТИ СТЕН И ПОТОЛКОВ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ПОМЕЩЕНИЙ АПТЕКИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ

1- гладкими, без нарушения целостности покрытия, допускающими влажную уборку с применением дезсредств
2- гладкими, без нарушения целостности покрытия, допускающими влажную уборку без дезсредств
3-окрашены водоэмульсионной краской
4- обработаны антисептическими и противопожарными средствами

730. К ЛЕКАРСТВЕННОМУ СРЕДСТВУ, ОТПУСКАЕМОМУ ПО РЕЦЕПТУ, ОТНОСЯТ РАСТВОР

1- для инъекций папаверина 2%
2- хлоргексидина водный
3- пустырника спиртовой
4- Люголя

731. ТЕМПЕРАТУРА ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ ХРАНЕНИЮ ПРИ КОМНАТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ, СОСТАВЛЯЕТ ____°С

1- +15...+25
2- +10...+12
3- +12...+15
4- +16...+18

732. ТЕМПЕРАТУРА ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ ХРАНЕНИЮ В ПРОХЛАДНОМ МЕСТЕ, СОСТАВЛЯЕТ _____°С

1- +8...+15
2- +10...+12
3- +16...+18
4- +18...+20

733. ЗАДАЧЕЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ РЕЦЕПТА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1- определение стоимости лекарства
2- определение правомочности лица, выписавшего рецепт
3- установление соответствия формы рецептурного бланка, наличия основных и дополнительных реквизитов рецепта
4- установление срока действия рецепта

734. К ОСНОВНЫМ (ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ) РЕКВИЗИТАМ РЕЦЕПТА НЕ ОТНОСЯТ

1- номер медицинской карты пациента
2- дату выписки
3- ФИО пациента, дату рождения
4- подпись, личную печать врача

735. К ЛС, ВКЛЮЧЕННЫМ В СПИСОК II НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ОТНОСЯТ

1- Кодеин, Морфин, Омнопон, Промедол
2- Эфедрин, Псевдоэфедрин, Эрготамин, Эргометрин
3- Барбитал, Диазепам, Тазепам, Фенобарбитал
4- Гиосциамин, Змеиный яд, Мышьяковистый ангидрид, Стрихнина нитрат

736. ОБМЕН НЕПРОДОВОЛЬСТВЕННОГО ТОВАРА НАДЛЕЖАЩЕГО КАЧЕСТВА НЕ ПРОВОДИТСЯ, ЕСЛИ

1- указанный товар был в употреблении
2- сохранены его товарный вид, потребительские свойства
3- имеется товарный или кассовый чек
4- имеется возможность ссылаться на свидетельские показания

737. ЕДИНОВРЕМЕННЫЙ ОТПУСК ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПО РЕЦЕПТУ, ВЫПИСАННОМУ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ ФОРМЫ N 107-1/У, СРОК ДЕЙСТВИЯ КОТОРОГО СОСТАВЛЯЕТ ОДИН ГОД, ДОПУСКАЕТСЯ ПО

1- согласованию с медицинским работником, выписавшим рецепт
2- решению провизора
3- решению руководителя аптеки
4- решению руководителя медицинской организации

738. РЕЦЕПТЫ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ ПО АТХ К АНТИПСИХОТИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ (КОД N05A), АНКСИОЛИТИКАМ (КОД N05B), СНОТВОРНЫМ И СЕДАТИВНЫМ СРЕДСТВАМ (КОД N05C), АНТИДЕПРЕССАНТАМ (КОД N06A) И НЕ ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРЕДМЕТНО-

КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЁТУ, ХРАНЯТСЯ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ТЕЧЕНИЕ

1- 3 месяцев
2- 3 лет
3- 5 лет
4- 10 лет

739. К ЛС, ВКЛЮЧЁННЫМ В СПИСОК IV ПРЕКУРСОРОВ, ОТНОСЯТ

1- Эфедрин, Псевдоэфедрин, Эрготамин, Эргометрин
2- Кодеин, Морфин, Омнопон, Промедол
3- Барбитал, Диазепам (Седуксен), Тазепам, Фенобарбитал
4- Аконит, Гиосциамин, Змеиный яд, Мышьяковистый ангидрид, Стрихнина нитрат

740. К ЛС, ВКЛЮЧЁННЫМ В СПИСОК СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ ВЕЩЕСТВ, ОТНОСЯТ

1- Зопиклон, Клозапин, Клонидин, Трамадол
2- Эфедрин, Псевдоэфедрин, Эрготамин, Эргометрин
3- Барбитал, Диазепам , Тазепам, Фенобарбитал
4- Аконит, Гиосциамин, Змеиный яд, Мышьяковистый ангидрид, Стрихнина нитрат

741. ПРИ ПРИЁМОЧНОМ КОНТРОЛЕ ТАБЛЕТОК ПЛАТИФИЛЛИНА ПРОВЕРЯЮТ

1- внешний вид, целостность, маркировку упаковки
2- массу таблеток
3- подлинность
4- распадаемость

742. ПРИМЕНЕНИЕ ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА «СТОИМОСТЬ-ЭФФЕКТИВНОСТЬ» НАИБОЛЕЕ ПРИЕМЛЕМО, КОГДА

1- один из методов является более дорогим, но более эффективным
2- сравниваемые методы имеют одинаковую эффективность
3- сравниваемые методы имеют одинаковую стоимость
4- трудно установить клиническую эффективность сравниваемых методов

743. ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ МИНИМИЗАЦИИ СТОИМОСТИ ПРИМЕНЯЕТСЯ В СЛУЧАЯХ, КОГДА СРАВНИВАЕМЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ИМЕЮТ

1- одинаковую клиническую эффективность
2- различную стоимость
3- различную клиническую эффективность
4- трудноустанавливаемую клиническую эффективность

744. ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

1- затратами на его проведение и клинической эффективностью
2- общими затратами на его проведение
3- клинической эффективностью
4- непрямыми затратами на лечение

745. ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН «ОБ ОБРАЩЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ» РЕГУЛИРУЕТ ПОРЯДОК

1- государственной регистрации лекарственных средств
2- выписывания рецептов на наркотические лекарственные средства
3- выписывания рецептов на лекарственные средства для льготных категорий пациентов
4- применения 5 и более лекарственных средств одномоментно

746. В ПОМЕЩЕНИЯХ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДОЛЖНА ПОДДЕРЖИВАТЬСЯ ВЛАЖНОСТЬ НЕ БОЛЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

1- 65
2- 40
3- 80
4- 70

747. ПРИЕМКА ТОВАРОВ ПО КОЛИЧЕСТВУ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

1- установление точного количества поступившего товара и его соответствия данным сопроводительных документов
2- установление фактического количества, качества и комплектности товаров, а также определение отклонений и вызвавших их причин
3- определение качества товаров, наличия всех предметов, входящих в данный комплект и маркировки
4- подсчет количества мест в присутствии представителя компании поставщика

748. АКТ О/ОБ_____ ПРИ ПРИЕМКЕ ТОВАРНО-МАТЕРИАЛЬНЫХ ЦЕННОСТЕЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ПРИЕМКИ ТОВАРНО-МАТЕРИАЛЬНЫХ ЦЕННОСТЕЙ, ИМЕЮЩИХ КОЛИЧЕСТВЕННЫЕ И КАЧЕСТВЕННЫЕ РАСХОЖДЕНИЯ ПО СРАВНЕНИЮ С ДАННЫМИ СОПРОВОДИТЕЛЬНЫХ ДОКУМЕНТОВ ПОСТАВЩИКА

1- установленном расхождении по количеству и качеству
2- обнаружении брака
3- возмещении ущерба
4- недостаче

749. ДОГОВОР ПОСТАВКИ ПОЗВОЛЯЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ _____ КОНТРОЛЬ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕМ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ

1- взаимный
2- односторонний
3- государственный
4- тотальный

750. МОНИТОРИНГ БЕЗОПАСНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

1- Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения
2- Министерством здравоохранения
3- Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
4- Департаментом лекарственного обеспечения и регулирования обращения медицинских изделий

751. СООБЩЕНИЯ О НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ ПОБОЧНЫХ РЕАКЦИЯХ НАПРАВЛЯЮТСЯ В ФЕДЕРАЛЬНУЮ СЛУЖБУ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ В СРОК НЕ ПОЗДНЕЕ ____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ СО ДНЯ, КОГДА СТАЛА ИЗВЕСТНА СООТВЕСТВУЮЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

1- 15
2- 30
3- 60
4- 90

752. ПРОВЕРКА ПРАВИЛЬНОСТИ ОФОРМЛЕНИЯ СОПРОВОДИТЕЛЬНЫХ ДОКУМЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ КОНТРОЛЯ

1- приемочного
2- физического
3- письменного
4- при отпуске

753. ИНДИВИДУАЛЬНЫМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ЗАПРЕЩАЕТСЯ ВЫПИСЫВАТЬ РЕЦЕПТЫ НА

1- наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в списки II и III Перечня
2- ядовитые и сильнодействующие препараты
3- комбинированные лекарственные препараты
4- лекарственные препараты индивидуального изготовления

754. НА ЗДОРОВЫХ ДОБРОВОЛЬЦАХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ____ ФАЗА КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

1- 1
2- 2

3- 3
4- 4

755. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПИЩЕВАЯ ПРОДУКЦИЯ ПОДЛЕЖИТ

1- регистрации
2- стандартизации
3- сертификации
4- декларированию

756. ХРАНЕНИЕ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И ХЛАДОЭЛЕМЕНТОВ В ХОЛОДИЛЬНОЙ КАМЕРЕ ЗАНИМАЕТ _____ ОБЪЕМА

1- 1/6
2- 1/3
3- 1/5
4- 1/2

757. МАКСИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ЭТИЛОВОГО СПИРТА, КОТОРЫЙ НАЗНАЧАЕТСЯ ДИАБЕТИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ ДЛЯ ПРОТИРАНИЯ КОЖИ, СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

1- 70
2- 95
3- 98
4- 90

758. ПРОВЕРКА КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПО ПОКАЗАТЕЛЮ «ОПИСАНИЕ» НАПРАВЛЕНА НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ ЦВЕТА, ЗАПАХА

1- агрегатного состояния
2- вида упаковки
3- наличия инструкции
4- наличия символики

759. ПРОВЕРКА КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПО ПОКАЗАТЕЛЮ «УПАКОВКА» НАПРАВЛЕНА НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ

1- целостности и соответствие физико-химическим свойствам лекарственных средств
2- наличия предупредительной информации
3- наличия символики
4- наличия инструкции

760. КРИТЕРИЕМ ОЦЕНКИ СТРАТЕГИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ И УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА ПЕРИОД ДО 2025 ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ

1- удельный вес отечественных лекарственных препаратов в Перечне жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов
2- количество фармацевтических (аптечных) организаций и число фармацевтических специалистов на 10 тысяч населения
3- количество населения, обслуживаемое одной аптекой
4- соотношение провизоров и фармацевтов

761. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ МАРКЕТИНГ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

1- совокупность процессов создания, продвижения и предоставления товаров аптечного ассортимента или фармацевтических услуг потребителям, управления взаимоотношениями с ними с выгодой для организации
2- продвижение лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента
3- предоставление и продвижение товаров и фармацевтических услуг потребителям с учётом объёмов потребления населением аналогичных товаров и услуг за предыдущий период
4- информационные процессы о продвижения товаров аптечного ассортимента

762. ПОНЯТИЕ «ТОВАР» НА ОСНОВАНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО СТАНДАРТА РФ ГОСТ РФ Р № 51303-2013 «ТОРГОВЛЯ. ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ» ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ЛЮБУЮ ВЕЩЬ

1- неограниченную в обороте, свободно отчуждаемую и переходящую от одного лица другому по договору купли-продажи
2- приобретаемую для личного, семейного, домашнего использования
3- приобретаемую для последующей перепродажи другим организациям, а не для использования при выполнении работ или оказания услуг
4- приобретаемую с использованием Internet-технологий

763. АССОРТИМЕНТ ТОВАРОВ С ПОЗИЦИИ МАРКЕТИНГА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1- состав однородной продукции по видам, сортам и маркам
2- перечень определённых групп товаров
3- группу товаров, объединённых особыми правилами отпуска
4- перечень товаров ограниченной реализации на основании распорядительного документа

764. ОПТОВОЙ (ОТПУСКНОЙ) ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕНА

1- товара, реализуемого продавцом или поставщиком покупателю для последующей перепродажи
2- указанная в счёте-фактуре на лекарственные препараты, отпущенные медицинской организации
3- товара, отпускаемого оптовым покупателям
4- указанная в конкурсной документации

765. РОЗНИЧНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕНА ТОВАРА

1- реализуемого населению для личного, семейного, домашнего использования по договору купли-продажи
2- формируемая предприятием розничной торговли
3- указанная в конкурсной документации
4- указанная в ценнике на витрине предприятия розничной торговли

766. ТОРГОВАЯ НАДБАВКА (ТОРГОВАЯ НАЦЕНКА) ЯВЛЯЕТСЯ

1- элементом цены продавца, обеспечивающим ему возмещение затрат по продаже товара и получение прибыли
2- объёмом затрат продавца по доведению товара до потребителя
3- прибылью продавца при осуществлении торговой деятельности
4- торговым наложением продавца при осуществлении торговой деятельности

767. ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ ЦЕННИКА НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ И ДРУГИЕ ТОВАРЫ АПТЕЧНОГО АССОРТИМЕНТА ОПРЕДЕЛЕНЫ В

1- приказе Министерства здравоохранения РФ от 31.08.2016 №647н «Об утверждении Правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения»
2- приказе Министерства здравоохранения РФ от 11.07.2017 №403н «Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность
3- приказе Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 27.07. 2010 №553н «Об утверждении видов аптечных организаций»
4- постановлении Правительства РФ от 29.10.2010 № 865 «О государственном регулировании цен на лекарственные препараты, включённые в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов»

768. ВИДЫ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ УТВЕРЖДЕНЫ

1- приказом Министерства здравоохранения от 31.07.2020 №780н «Об утверждении видов аптечных организаций»
2- постановлением Правительства РФ от 19.01.1998 № 55 «Об утверждении правил продажи отдельных видов товаров…»
3- приказом Министерства здравоохранения РФ от 31.08.2016 №647н «Об утверждении правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения»
4- приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 28.12.2010 №1222н «Об утверждении правил оптовой торговли лекарственными средствами для медицинского применения»

Эталон ответов:
по каждому вопросу итогового тестового контроля правильным является ответ под номером 1.

3. Промежуточная аттестация
Форма промежуточной аттестации – зачет, экзамен
3.1. Вопросы зачета:
1. Особенности фармацевтического рынка. Государственное регулирование фармацевтического рынка. Трехуровневая система законодательства об обращении лекарственных средств.
2. ФЗ "О рекламе": основные понятия и положения, ненадлежащая реклама, категории товаров, реклама которых не допускается. Требования к рекламе разных категорий товаров аптечного ассортимента, особенности рекламы ОТС и Rx-препаратов.
3. Организация взаимоотношений провизора и потребителя ЛС. Закон "О защите прав потребителей": основные понятия и положения. Постановление Правительства "Правила продажи отдельных видов товаров": основные понятия и положения.
4. ФЗ "Об охране здоровья граждан в РФ": основные понятия и положения. Основные принципы охраны здоровья, обязанности граждан в сфере охраны здоровья. Обязанности фармацевтических работников; ограничения, накладываемые при осуществлении ими профессиональной деятельности.
5. Понятие рынка, субъекты и объекты рынка, виды рынков. Предложение, закон предложения. Факторы, влияющие на предложение (ценовые и неценовые детерминанты).
6. Спрос, закон спроса, виды спроса, особенности формирования спроса на ЛС. Факторы, влияющие на спрос (ценовые и неценовые детерминанты).
7. Рыночное равновесие и его основные параметры. Избыточное предложение и неудовлетворенный спрос. Закон спроса и предложения. Влияние ценовых и неценовых факторов.
8. Эластичность спроса по цене и доходу, эластичность предложения по доходу, перекрестная эластичность. Виды эластичности, факторы эластичности, виды товаров.
9. Теория потребительского поведения. Методы изучения потребительского поведения, краткая характеристика. Основные этапы принятия решения о покупке.
10. Основные направления товарной и ассортиментной политики. Товар, структура товарной номенклатуры. Классификация товаров, реализуемых аптечными организациями.
11. Анализ жизненного цикла товаров аптечного ассортимента. Характеристика стадий жизненного цикла товара. Виды кривых жизненного цикла. Анализ "хозяйственного портфеля" организации. Анализ маркетинговых показателей аптечного ассортимента.
12. Оптимизация ассортимента лекарственных препаратов с учетом скорости реализации. Анализ экономических показателей аптечного ассортимента (ABC, XYZ, ABC/XYZ-анализ).
13. Анализ фармакоэкономических показателей ассортимента (VEN-анализ). Подходы к классификации товарного ассортимента фармацевтических организаций по направлениям его анализа.
14. Логистика, объекты логистического управления, основные понятия логистического менеджмента. Краткая характеристика основных видов логистики.
15. Закупочная логистика. Выбор поставщика. Транспортная логистика, основные этапы управления транспортировкой. Альтернативы транспортировки и критерии выбора логистических посредников.
16. Логистика запасов. Классификация запасов, основные системы управления запасами. Расчет оптимального размера заказа и интервала времени между заказами.
17. Логистика складирования. Аптечный склад: задачи, функции. Варианты организационной структуры. Порядок отпуска товаров из аптечного склада.
18. Сбытовая логистика. Организация товародвижения на фармацевтическом рынке, уровни логистических каналов. Оптовые фармацевтические организации: задачи, функции.
19. Розничное звено в системе продвижения аптечных товаров. Номенклатура аптечных организаций, задачи и функции. Формы собственности и организационно-правовые формы аптечных организаций.
20. Номенклатура штатных должностей аптечных работников. Варианты организационной структуры аптеки. Состав помещений аптечных организаций в зависимости от выполняемых функций.

21.Законодательство РФ в сфере лицензирования фармацевтической деятельности. Порядок открытия и лицензирования аптечной организации. Лицензирование деятельности, связанной с оборотом НС и ПВ.
22.Этапы создания аптечной организации. Порядок регистрации физических и юридических лиц.Классификация юридических лиц.Формы собственности на имущество.
23.Алгоритм выбора поставщика. Основные критерии выбора поставщика.
24.Общие принципы организации хранения ЛС в аптечных организациях.
25.Особенности хранения отдельных групп товаров на аптечном складе. Прием, хранение и учет товаров на аптечном складе, управление товарными запасами.
26.Требования к оформлению торгового зала аптечной организации и оформлению витрин. Основные принципы мерчендайзинга.
27.Организация работы аптечных организаций по реализации товаров и услуг. Безрецептурный отпуск лекарств. Организация рабочих мест специалистов в торговом зале.
28.Организация работы аптеки по приему рецептов и отпуску ЛС: фармацевтическая экспертиза, регистрация. Оформление первичной документации на рабочем месте провизора технолога.
29.Организация изготовления ЛС, полуфабрикатов, внутриаптечной заготовки, изготовление концентратов и полуфабрикатов. Таксирование рецептов и порядок их регистрации.
30.Внутриаптечный контроль качества ЛС, отпускаемых из аптечных организаций. Оборудование рабочего места для проведения контроля качества ЛС, основная документация. Изъятие ЛС на анализ центрами контроля качества ЛС.
31.Государственное регулирование обращения контролируемых групп ЛС. Предметно-количественный учет в аптеке.
32.Особенности получения, хранения и учета наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.
33.Организация и ведение ПКУ в аптечной организации.
34.Организация лекарственного обеспечения стационарных больных (при отсутствии аптеки в структуре ЛПУ; при наличии аптеки в структуре ЛПУ).
35.Планирование и прогнозирование. Основные экономические показатели деятельности аптечных организаций. Стратегическое и оперативное планирование, основные методы и этапы, виды планов.
36.Товарооборот, классификация, анализ товарооборота. Факторы, влияющие на объем реализации товаров и услуг. Планирование и прогнозирование объема и структуры товарооборота: этапы, методы, источники информации.
37.Товарные запасы: характеристика, классификация, показатели. Факторы, влияющие на размер товарных запасов. Анализ и планирование товарных запасов. Методы определения оптимального размера товарных запасов. Планирование поступления товаров.
38.Издержки: характеристика, классификация. Факторы, влияющие на затраты аптечной организации. Методы управления затратами аптечной организации: анализ издержек, основные направления экономии затрат, планирование затрат.
39.Цена, функции и виды цен. Основные этапы реализации ценовой стратегии аптечной организации. Методы ценообразования. Формирование ценовой политики на ЛС в аптечной организации. Особенности ценовой политики аптечных сетей.
40.Система государственного регулирования цен на ЛС. Методика расчета торговой надбавки. Методика формирования цен на ЛС аптечного производства
41.Общая характеристика учета, его виды, учетные измерители.Организация учета в аптеке. Учетные измерители.
42.Бухгалтерский баланс аптеки.Дайте определение бухгалтерского баланса Значение бухгалтерского баланса для эффективного управления предприятием.
43.Счета бухгалтерского баланса и отражение на них хозяйственных операций. Принцип двойной записи.
44.Типы хозяйственных операций и их отражение в балансе.
45.Порядок ведения кассовых операций в РФ. Приходные и расходные кассовые операции и их документальное оформление Правила денежных расчетов с населением.Как осуществляется учет движения денежных средств и расчетов в аптеке?
46.Дайте определение понятия "инвентаризация", цель и задачи инвентаризации, что подлежит инвентаризации в аптеке, периодичность проведения.
47.Основные средства: определение, классификация, задачи учета, документальное

оформление движения, износ (амортизация), синтетический и аналитический учет.
48.Приход и расход товаров, в т.ч. реализация и прочий документированный расход. Формы первичной документации по приходу и расходу товаров.
49.Учет труда и заработной платы. Учет отработанного времени. Виды заработной платы и формы оплаты труда.
50.Издержки обращения. Виды. Методы анализа и планирования. Учет издержек обращения аптеки.
51.Налоговая система в РФ. Налоги. Виды. Функции.
52.Анализ хозяйственно-финансовой деятельности аптеки. Экономический анализ деятельности аптечной организации этапы, методы, приемы.
53.Актуальная нормативно-правовая база, регламентирующая вопросы обращения ЛС.

3.2. Вопросы к экзамену:

1. Основы государственной политики в здравоохранении и фармации. Фармацевтическая служба как составная часть системы «Здравоохранение»
2. Государственные гарантии доступности ЛС.Концепция фармацевтической помощи. Фармацевтическая этика и деонтология. Валеология.
3. Фармацевтический рынок. Подходы к его изучению. Признаки рыночного хозяйства. Преимущества и недостатки.
4. Лицензирование фармдеятельности. Нормативно-правовая база. Алгоритм получения лицензии.
5. Логистика. Определение. Виды. Золотое правило логистики.
6. Оптовые посредники: задача, функции, классификация. Алгоритм выбора поставщика.
7. Хранение ЛП в аптеке. Нормативно-законодательная база. Основные принципы размещения ЛП по местам хранения.
8. Особенности хранения ИЛП.
9. Особенности хранения наркотических, психотропных, их прекурсоров.
10. Аптека как розничное звено системы доведения ЛС до потребителя. Основная задача и функции. Виды деятельности.
11. Аптека производственного и непроизводственного типа. Состав помещений в зависимости от видов деятельности, их оборудование и оснащение.
12. Персонал аптечной организации, состав, квалификационные требования, должностные обязанности.
13. Санитарный режим аптечной организации.
14. Организация работы аптеки по приему рецептов и отпуску лекарств.
15. Формы рецептурных бланков. Правила выписывания и назначения. Сроки действия и сроки хранения рецептов в аптеке.
16. Фармацевтическая экспертиза рецепта. Обязательные и дополнительные рекизиты.
17. Таксирование рецептов и порядок их регистрации. Учет амбулаторный рецептуры.
18. Предметно-количественный учет в аптеках.
19. Особенности аптечного изготовления лекарств по амбулаторным, стационарным рецептам, внутриаптечная заготовка (ВАЗ). Естественная убыль (трата) товаров в аптеке.
20. Организация лекарственного обеспечения стационарных больных.Отпуск ЛП и МИ в МО. Порядок оформления требований, приема и учета стационарной рецептуры.
21. Организация внутриаптечного контроля качества ЛС, отпускаемых из аптеки. Виды внутриаптечного контроля качества.
22. Методология фармакоэкономического анализа и оценки эффективности лекарственной терапии. Формуляры ЛС. Стандартизация системы рационального использования ЛС.
23. Общие и частные принципы фармацевтической экономики. Особенности экономики аптеки.
24. Действие основных экономических законов и особенности теории потребительского поведения на фармацевтическом рынке.
25. Ценообразование на ЛС, виды и функции цен, влияющие факторы. Государственное регулирование цен на ЛС.
26. Разработка ценовой стратегии. Выбор стратегии в зависимости от стадии жизненного цикла ЛС. Ценовая эластичность спроса.
27. Стратегическое и оперативное планирование. Формы текущих планов: годовые планы, планы производства, финансовый план, план маркетинга и др.

28.Основные экономические показатели деятельности аптек: общая характеристика, методы планирования.
29.Управление товарооборотом. Объем реализации: понятие, цели анализа и планирования, влияющие факторы, методика планирования.
30.Запасы товаров: классификация, оценка.Факторы, влияющие на размер товарного запаса. Показатели товарооборачиваемости.
31.Модель управления запасами: анализ и планирование запасов товаров.
32.Издержки: общая характеристика, состав. Методы анализа и планирования отдельных статей, общей суммы и среднего уровня расходов аптеки. Пути минимизации затрат.
33.Источники формирования дохода и прибыли.Факторы, влияющие на прибыль.
34.Влияние основных факторов на валовой доход (изменение цены, реализации, спроса и др.)
35.Методические подходы к анализу и планированию дохода и прибыли от реализации. Принципы максимизации прибыли.
36.Хозяйственный учет и его роль в системе управления. Учет как информационная система для принятия управленческих решений.
37.Виды учета (оперативный, статистический, бухгалтерский, финансовый и управленческий); учетные измерители.
38.Бухгалтерский учет предмет и метод.
39.Хозяйственные средства аптеки, состав, размещение, использование и источники образования. Хозяйственные процессы.
40.Основные элементы метода бухгалтерского учета: документация хозяйственной деятельности; инвентаризация имущества и финансовых обязательств; оценка и калькуляция.
41.Бухгалтерский баланс. Виды балансов: вступительный, текущий. Структура, статьи баланса.
42.План счетов. Система синтетических и аналитических счетов.
43.Простые и сложные бухгалтерские проводки. Двойная запись.
44.Типы изменений в балансе.
45.Формирование учетной политики аптеки.
46.Организация бухгалтерского учета.
47.Основные средства: определение, классификация, задачи учета, документальное оформление движения, износ (амортизация), синтетический и аналитический учет.
48.Учет материально-производственных запасов. Учет движения материалов, хозяйственного инвентаря, вспомогательных материалов, тары, и прочих ценностей.
49.Приход и расход товаров, в т.ч. реализация и прочий документированный расход. Формы первичной документации по приходу и расходу товаров.
50.Учет кассовых операций. Приходные и расходные кассовые операции. Оформление первичных кассовых документов.
51.Учет расчетов. Положение о безналичных расчетах.
52.Учет труда и заработной платы. Учет отработанного времени.
53.Виды заработной платы и формы оплаты труда.
54.Учет издержек обращения аптеки.
55.Налоговая система в РФ. Виды налогов.
56.Налогообложение фарм.бизнеса. Специальные налоговые режимы.
57.Инвентаризация товарно-материальных ценностей.
58.Анализ хозяйственно-финансовой деятельности аптеки. Экономический анализ деятельности аптечной организации этапы, методы, приемы.
59.Государственное регулирование отношений в сфере обращения ЛС.
60.Государственная система контроля качества, эффективности, безопасности лекарственных средств: структура, задачи, функции.
61.Виды государственного контроля: предварительный последующий выборочный, арбитражный. Система государственной регистрации, декларации и сертификации ЛС.
62.Правила организации производства и контроля качества ЛС (GMP), правила надлежащей аптечной практики (GPP). Лицензирование производства ЛС.
63.Фармаконадзор. Организация работы на первичном уровне.
64.Основы научного менеджмента. Фармацевтический менеджмент: цель, роль, функции и методы.
65.Типы организаций и структуры управления в фармации. Организационное проектирование.
66.Основные условия официальных взаимоотношений. Эффективная организация распределения

полномочий в фармацевтической организации.
67.Основы кадрового менеджмента фармацевтических организаций.
68.Мотивация труда аптечных работников.
69.Коммуникации в управлении фармацевтическими организациями. Сущность, формы, принципы делового общения.
70.Основные виды управленческих коммуникаций: беседа, совещание, собрание, конференция, телефонный разговор и др.
71.Коммуникационные сети и стили в аптечных коллективах.
72.Управленческие решения: характеристика, классификация, значение, возможные последствия.
73.Стили управления: одномерные, многомерные. Факторы, влияющие на поведение руководителей аптек.
74.Конфликты в процессе управления: классификация, эскалация. Методы управления конфликтными ситуациями.
75.Основы делопроизводства в аптечных организациях. Правила и требования к составлению основных документов.
76.Организация документооборота. Систематизация документов в аптеке. Экспертиза ценности, хранение, уничтожение документов в аптечных организациях.
77.Фармацевтический маркетинг. Фармацевтический маркетинг- часть общего маркетинга. Эволюция становления и развития.
78.Базовые категории маркетинга: нужда, потребность, спрос.
79.Прогнозирование в отдельных группах лекарственных препаратов.
80.Изучение спроса. Маркетинговые исследования.
81.Сегментирование рынка.
82.Товарная политика аптеки как основной элемент маркетинговой функции.
83.ЛС как товар: характерные черты и особенности.
84.Жизненный цикл товара.
85.Определение оптимальной широты, насыщенности, глубины, гармоничности товарной номенклатуры аптечных организаций.
86.ABC и XYZ – анализы, матрица.
87.Виды спроса и расчет его величины. Факторы, формирующие потребление ЛС.
88.Методики определения потребности в лекарственных средствах различных фармакотерапевтических групп.
89.Позиционирование товара.
90.SWOT – анализ.

3.3. Билеты к итоговому экзамену

Билет №1

1. Основы государственной политики в здравоохранении и фармации. Фармацевтическая служба как составная часть системы «Здравоохранение»
2. Таксирование рецептов и порядок их регистрации. Учет амбулаторный рецептуры.
3. Коммуникационные сети и стили в аптечных коллективах.
4. Ситуационная задача 22

Билет №2

1. Государственные гарантии доступности ЛС.Концепция фармацевтической помощи. Фармацевтическая этика и деонтология. Валеология.
2. Модель управления запасами: анализ и планирование запасов товаров.
3. Жизненный цикл товара.
4. Ситуационная задача 6

Билет №3

1. Фармацевтический рынок. Подходы к его изучению. Признаки рыночного хозяйства. Преимущества и недостатки.
2. Санитарный режим аптечной организации.
3. Стили управления: одномерные, многомерные. Факторы, влияющие на поведение руководителей аптек.
4. Ситуационная задача 12

Билет №4

1. Лицензирование фармдеятельности. Нормативно-правовая база. Алгоритм получения

лицензии.
2. Хозяйственный учет и его роль в системе управления. Учет как информационная система для принятия управленческих решений.
3. Мотивация труда аптечных работников
4. Ситуационная задача 13

Билет №5

1. Логистика. Определение. Виды. Золотое правило логистики.
2. Предметно-количественный учет в аптеках.
3. План счетов. Система синтетических и аналитических счетов.
4. Ситуационная задача 28

Билет №6

1. Оптовые посредники: задача, функции, классификация. Алгоритм выбора поставщика.
2. Действие основных экономических законов и особенности теории потребительского поведения на фармацевтическом рынке.
3. Основные виды управленческих коммуникаций: беседа, совещание, собрание, конференция, телефонный разговор и др.
4. Ситуационная задача 24

Билет №7

1. Хранение ЛП в аптеке. Нормативно-законодательная база. Основные принципы размещения ЛП по местам хранения.
2. Организация бухгалтерского учета.
3. Конфликты в процессе управления: классификация, эскалация. Методы управления конфликтными ситуациями.
4. Ситуационная задача 14

Билет №8

1. Особенности хранения ИЛП.
2. Виды учета (оперативный, статистический, бухгалтерский, финансовый и управленческий); учетные измерители.
3. ЛС как товар: характерные черты и особенности.
4. Ситуационная задача 16

Билет №9

1. Особенности хранения наркотических, психотропных, их прекурсоров.
2. Ценообразование на ЛС, виды и функции цен, влияющие факторы. Государственное регулирование цен на ЛС.
3. SWOT – анализ.
4. Ситуационная задача 26

Билет №10

1. Аптека как розничное звено системы доведения ЛС до потребителя. Основная задача и функции. Виды деятельности.
2. Источники формирования дохода и прибыли.Факторы, влияющие на прибыль.
3. Типы организаций и структуры управления в фармации. Организационное проектирование.
4. Ситуационная задача 3

Билет №11

1. Аптека производственного и непроизводственного типа. Состав помещений в зависимости от видов деятельности, их оборудование и оснащение.
2. Простые и сложные бухгалтерские проводки. Двойная запись.
3. Фармаконадзор. Организация работы на первичном уровне.
4. Ситуационная задача 15

Билет №12

1. Персонал аптечной организации, состав, квалификационные требования, должностные обязанности.
2. Запасы товаров: классификация, оценка.Факторы, влияющие на размер товарного запаса. Показатели товарооборачиваемости
3. Позиционирование товара.
4. Ситуационная задача 18

Билет №13

1. Организация работы аптеки по приему рецептов и отпуску лекарств.

2. Влияние основных факторов на валовой доход (изменение цены, реализации, спроса и др.)
3. Сегментирование рынка.
4. Ситуационная задача 17

Билет №14

1. Формы рецептурных бланков. Правила выписывания и назначения. Сроки действия и сроки хранения рецептов в аптеке.
2. Типы изменений в балансе.
3. Основы научного менеджмента. Фармацевтический менеджмент: цель, роль, функции и методы.
4. Ситуационная задача 20

Билет №15

1. Фармацевтическая экспертиза рецепта. Обязательные и дополнительные реквизиты.
2. Основные экономические показатели деятельности аптек: общая характеристика, методы планирования.
3. Основы кадрового менеджмента фармацевтических организаций.
4. Ситуационная задача 5

Билет №16

1. Особенности аптечного изготовления лекарств по амбулаторным, стационарным рецептам, внутриаптечная заготовка (ВАЗ). Естественная убыль (трата) товаров в аптеке.
2. Основные элементы метода бухгалтерского учета: документация хозяйственной деятельности; инвентаризация имущества и финансовых обязательств; оценка и калькуляция.
3. Основы делопроизводства в аптечных организациях. Правила и требования к составлению основных документов.
4. Ситуационная задача 27

Билет №17

1. Организация лекарственного обеспечения стационарных больных.Отпуск ЛП и МИ в МО. Порядок оформления требований, приема и учета стационарной рецептуры.
2. Бухгалтерский учет предмет и метод.
3. Виды государственного контроля: предварительный последующий выборочный, арбитражный. Система государственной регистрации, декларации и сертификации ЛС.
4. Ситуационная задача 25

Билет №18

1. Организация внутриаптечного контроля качества ЛС, отпускаемых из аптеки. Виды внутриаптечного контроля качества.
2. Учет материально-производственных запасов. Учет движения материалов, хозяйственного инвентаря, вспомогательных материалов, тары, и прочих ценностей.
3. Основные условия официальных взаимоотношений. Эффективная организация распределения полномочий в фармацевтической организации.
4. Ситуационная задача 29

Билет №19

1. Методология фармакоэкономического анализа и оценки эффективности лекарственной терапии. Формуляры ЛС. Стандартизация системы рационального использования ЛС.
2. Учет труда и заработной платы. Учет отработанного времени.
3. Фармацевтический маркетинг. Фармацевтический маркетинг- часть общего маркетинга. Эволюция становления и развития.
4. Ситуационная задача 1

Билет №20

1. Общие и частные принципы фармацевтической экономики. Особенности экономики аптеки.
2. Учет кассовых операций. Приходные и расходные кассовые операции. Оформление первичных кассовых документов.
3. Базовые категории маркетинга: нужда, потребность, спрос.
4. Ситуационная задача 2

Билет №21

1. Разработка ценовой стратегии. Выбор стратегии в зависимости от стадии жизненного цикла ЛС. Ценовая эластичность спроса.
2. Инвентаризация товарно-материальных ценностей.
3. ABC и XYZ – анализы, матрица.

4. Ситуационная задача 9

Билет №22

1. Стратегическое и оперативное планирование. Формы текущих планов: годовые планы, планы производства, финансовый план, план маркетинга и др.
2. Приход и расход товаров, в т.ч. реализация и прочий документированный расход. Формы первичной документации по приходу и расходу товаров.
3. Коммуникации в управлении фармацевтическими организациями. Сущность, формы, принципы делового общения.
4. Ситуационная задача 7

Билет №23

1. Управление товарооборотом. Объем реализации: понятие, цели анализа и планирования, влияющие факторы, методика планирования.
2. Налоговая система в РФ. Виды налогов.
3. Учет расчетов. Положение о безналичных расчетах.
4. Ситуационная задача 8

Билет №24

1. Государственная система контроля качества, эффективности, безопасности лекарственных средств: структура, задачи, функции.
2. Издержки: общая характеристика, состав. Методы анализа и планирования отдельных статей, общей суммы и среднего уровня расходов аптеки. Пути минимизации затрат.
3. Товарная политика аптеки как основной элемент маркетинговой функции.
4. Ситуационная задача 10

Билет №25

1. Государственное регулирование отношений в сфере обращения ЛС.
2. Управленческие решения: характеристика, классификация, значение, возможные последствия.
3. Формирование учетной политики аптеки.
4. Ситуационная задача 21

Билет №26

1. Правила организации производства и контроля качества ЛС (GMP), правила надлежащей аптечной практики (GPP). Лицензирование производства ЛС.
2. Изучение спроса. Маркетинговые исследования.
3. Хозяйственные средства аптеки, состав, размещение, использование и источники образования. Хозяйственные процессы.
4. Ситуационная задача 19

Билет №27

1. Методические подходы к анализу и планированию дохода и прибыли от реализации. Принципы максимизации прибыли.
2. Организация документооборота. Систематизация документов в аптеке. Экспертиза ценности, хранение, уничтожение документов в аптечных организациях.
3. Виды спроса и расчет его величины. Факторы, формирующие потребление ЛС.
4. Ситуационная задача 4

Билет №28

1. Бухгалтерский баланс. Виды балансов: вступительный, текущий. Структура, статьи баланса.
2. Прогнозирование в отдельных группах лекарственных препаратов**.**
3. Виды заработной платы и формы оплаты труда
4. Ситуационная задача 11

Билет №29

1. Основные средства: определение, классификация, задачи учета, документальное оформление движения, износ (амортизация), синтетический и аналитический учет.
2. Анализ хозяйственно-финансовой деятельности аптеки. Экономический анализ деятельности аптечной организации этапы, методы, приемы.
3. Определение оптимальной широты, насыщенности, глубины, гармоничности товарной номенклатуры аптечных организаций
4. Ситуационная задача 30

Билет №30

1. Налогообложение фарм.бизнеса. Специальные налоговые режимы.
2. Учет издержек обращения аптеки.

3. Методики определения потребности в лекарственных средствах различных фармакотерапевтических групп.
4. Ситуационная задача 23

3.4. Ситуационные задачи к экзамену

Задача 1.

Больной подал провизору рецепт, в котором неразборчиво написано лекарство, и провизор внимательно вчитывается в него, но больной торопит провизора, обвиняет в медлительности. Что надо сказать больному? Каково решение провизора?

Ответ:

а) провизор возвращает неразборчиво выписанный рецепт больному и не выдает ему лекарства; б) провизор вообще не отвечает больному; в) провизор извиняется и говорит, что почерк врача неразборчив, и что спешки тут быть не может; г) провизор звонит врачу и спрашивает, что он хотел выписать больному; д) провизор отправляет больного к дежурному администратору.

Фармацевтическая этика - это совокупность неформаль-ных норм нравственного поведения фармацевтических ра-ботников при выполнении ими своих обязанностей по отношению к обществу, конкретному пациенту, друг другу, контактным группам людей (медицинские работники, контролирующие органы и др.). Фармацевтическая этика определяет взаимоотношения фарма-цевтического персонала, нормы его поведения в различных ситу-ациях фармацевтической деятельности. Фармацевтическая этика включает в себя учение о долге фармацевтического работника - фармацевтическую деонтологию и учение о моральных ценностях - аксиологию.

Задача 2

По окончании медицинского университета «РЕАВИЗ» провизор решил открыть собственную частную аптеку, использовав для нее 3-комнатную квартиру.

- Имеет ли право физическое лицо (выпускник фармфакультета) открыть частную аптеку?
- Можно ли в жилом помещении открыть аптеку?
- Кто может быть допущен к фармацевтической деятельности?
- Какие документы нужно представить для получения лицензии?
- Порядок получения лицензии.
- На какой срок может быть выдана лицензия?

Ответ:

Физ. лицо, в т.ч. выпускник фармфакультета может открыть аптеку.

В случае принятия решения собственником об использовании жилого помещения в производственных целях данные помещения согласно п.3 ст.288 ЖК РФ должны быть переведены в нежилые по решению местных органов власти и с согласия 2/3 жителей дома, а также письменного согласия владельцев смежных квартир.

Физические лица могут осуществлять фармацевтическую деятельность при наличии высшего или среднего фармацевтического образования и сертификата специалиста, высшего или среднего ветеринарного образования и сертификата специалиста, а также высшего или среднего медицинского образования, сертификата специалиста и дополнительного профессионального образования в части розничной торговли лекарственными препаратами при условии их работы в обособленных подразделениях медицинских организаций.

Согласно 99-ФЗ «О лицензировании отд. видов деятельности»: *лицензирующие органы* - федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие лицензирование в соответствии с настоящим Федеральным законом.

Постановление Правительства РФ от 22 декабря 2011 г. N 1081"О лицензировании фармацевтичес кой деятельности"

Документы для получения лицензии:

- Заявление
- Для юр. лица - Копии учредительных документов заверенных нотариально, либо оригиналы (устав, учредительный договор или решение о создании)
- Документ, подтверждающий уплату гос. пошлины за предоставление лицензии
- Копии документов, подтверждающих право собственности или иное другое законное основание использования помещения и оборудования для осуществления деятельности (договор аренды, субаренды, свидетельство о собственности, план БТИ, акт приема-передачи)
- Копия санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии помещения требованиям

санитарных правил

- Копии документов о высшем и среднем фарм. образ., о стаже работы по соответствующей специальности и сертификата специалиста.

Порядок получения лицензии.

7. подача документов
8. сопоставление содержания и оформления документов требованиям регламентов
9. составление описи принятых документов и выдача копии описи соискателю лицензии с указ. даты приема документов и эта дата является началом экспертной проверки документов
10. экспертиза документов
11. экспертная проверка
12. принятие решения о выдаче или отказе в выдаче лицензии.

Лицензия бессрочная

Задача 3.

В аптеку поступили лекарственные препараты: иммуноглобулин против клещевого энцефалита, вакцина «Гриппол», суппозитории «Виферон», капсулы «Ацикол», раствор «Гриппферон».

- Какие из перечисленных выше препаратов относятся к иммунобиологическим и на основании какого документа?
- Как учитываются иммунобиологические лекарственные препараты (ИЛП) в аптеке?
- Правила соблюдения «холодовой цепи» на уровне аптеки.
- Каким образом работник аптеки быстрее всего может определить режим, при котором необходимо хранить лекарственные препараты, поступившие в аптеку?
- Каковы должны быть действия работника аптеки, направленные на обеспечение сохранности ЛП в случае отключения электроэнергии

Ответ:

1. В соответствии с изменениями, внесёнными в п. 7 ст. 4 Федерального закона РФ от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», к иммунобиологическим лекарственным препаратам (далее - ИЛП) относятся вакцины, анатоксины, токсины, сыворотки, иммуноглобулины и аллергены, т.е. вакцина Гриппол, иммуноглобулин против клещевого энцефалита относится к ИЛП.
2. При разгрузке ИЛП ответственное должностное лицо фиксирует в «Журнале учёта поступления и расхода ИЛП» дату поступления, наименование препарата, его количество, серию, срок годности, фирму-производителя, условия транспортировки, показания термоиндикатора. При обнаружении фактов нарушения «холодовой цепи» получатель имеет право отказаться от приёма партии препаратов.
3. Приёмочный контроль проводится в максимально сжатые сроки (5-10 минут).

Хранение ИЛП осуществляется в холодильниках, оборудованных термометрами, при температуре (в пределах от 2 до 8 °С), препараты хранятся в промышленной упаковке и располагаются таким образом, чтобы в каждой упаковке был обеспечен доступ охлаждённого воздуха.

Термометры размещают на верхней и нижней полках холодильника. Хранение в холодильнике иных предметов или лекарственных препаратов не допускается. Не допускается хранение ИЛП на дверной панели холодильника.

Контроль за температурным режимом хранения осуществляется 2 раза в день.

Отпуск ИЛП возможен при условии доставки препарата до места непосредственного использования с соблюдением «холодовой цепи» в термоконтейнере или термосе.

4. Информация в инструкции и на вторичной упаковке лекарственного
5. В морозильной камере холодильника хранится необходимый запас хладоэлементов.

При аварийном или плановом (на мойку) отключении холодильника вакцины хранятся в термоконтейнерах с хладоэлементами.Факты аварийного или планового отключения холодильника фиксируются в журнале регистрации температурного режима холодильника.

Задача 4

Организация оптовой торговли ЛС поставила в аптеку для продажи товары, в т.ч.: шприц одноразовый 10 мл по цене 3 руб. 50 коп. за единицу; арбидол № 20 (табл.) по цене 170 руб. за упаковку; БАД “Коэнзим Q10 , капсулы № 30» по цене 151,60 руб. за уп. Цены даны без НДС. Аптека не является плательщиком НДС. Какие документы необходимы для оформления отношений с поставщиком? Какие документы должны сопровождать поставку товара? Какие документы обязательны для формирования цен на ЖНВЛП?

Ответ;

При оформлении отношений с поставщиками, аптечная организация заключает с поставщиком договор о поставке товара.

Вместе с товаром в аптеку поступают сопроводительные документы: товарно-транспортная докладная; товарная накладная; счет-фактура; протокол (реестр) согласования цен (применяется для формирования розничных цен, в том числе и ЖНВЛП); документы, подтверждающие качество поступивших товаров (декларации о соответствии, сертификаты соответствия); упаковочный вкладыш.

Порядок ценообразования на лекарственные средства из Перечня ЖНВЛП в аптечных организациях определен нормами статьи 63 Федерального закона РФ от 12.04.2010 №61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств" (в ред. от 06.12.2011) и "Правил ведения государственного реестра предельных отпускных цен производителей на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов", утвержденных Постановлением Правительства РФ от 29.10.2010 N 865 "О государственном регулировании цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов».

В соответствии с указанными нормами в аптечной организации должна быть размещена в доступной для всех заинтересованных лиц форме следующая актуальная информация о лекарственных препаратах из Перечня ЖНВЛП:

1. О зарегистрированных предельных отпускных ценах производителей с учетом группировки по МНН.
2. О размерах предельной оптовой и предельной розничной надбавок, установленных в конкретном субъекте РФ.
3. О сумме фактической отпускной цены, и фактических размеров оптовой и розничной надбавок.

В соответствии с пунктом 3 утвержденных Постановлением Правительства РФ от 29.10.2010 N 865 "Правил установления предельных размеров оптовых и предельных размеров розничных надбавок к фактическим отпускным ценам производителей на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, в субъектах Российской Федерации" под фактической отпускной ценой производителя на лекарственный препарат понимается цена (без налога на добавленную стоимость), указываемая российским производителем лекарственного препарата в сопроводительной документации на товар, а иностранным производителем лекарственного препарата - в сопроводительной документации на товар, на основании которой оформляется грузовая таможенная декларация, с учетом расходов, связанных с таможенным оформлением груза (уплатой таможенных пошлин и сборов за таможенное оформление).

Согласно пункту 7 указанных Правил формирование отпускной цены на лекарственный препарат аптечными организациями осуществляется исходя из фактической отпускной цены производителя на лекарственный препарат, не превышающей зарегистрированную цену, и оптовой и (или) розничной надбавок, размер которых не превышает соответственно предельный размер оптовой и (или) предельный размер розничной надбавки, установленные в субъекте Российской Федерации.

Задача 5.

Заведующий аптекой при получении товара в аптеке заметил, что у марлевых нестерильных бинтов нарушена групповая упаковка. Вскрыв ее, он увидел, что часть бинтов имеет желтоватый цвет, и отказался их получать, несмотря на то, что имелся сертификат соответствия на бинты.

- Правильно ли он поступил?
- Договор купли-продажи.
- Приемка товара в аптеке. Законодательная база.
- Документы, сопровождающие поступление товара.
- В чем причина обнаруженного дефекта?
- Какие документы регламентируют данную ситуацию?

Эталон ответа

Заведующий аптекой поступила правильно, т.к. бинты были некачественные, несмотря на то, что имелся Сертификат соответствия на эти бинты, а реализовывать можно только качественный товар. (ФЗ «О защите прав потребителя». Приказ 647н «НАП») К тому же ЛП и МИ до подачи в торговый зал должны пройти предпродажную подготовку, которая включает распаковку, рассортировку и осмотр товара; проверку качества товара (по внешним признакам) Причиной обнаруженного дефекта могла стать высокая влажность в помещении хранения, попадание прямых солнечных лучей. Приемочный контроль регламентирован приказами № 214, 751н и 647н.

Договор купли-продажи— это договор, по которому одна сторона (продавец) обязуется передать вещь (товар) в собственность другой стороне (покупателю), а покупатель обязуется принять этот товар и уплатить за него определённую денежную сумму (цену). (п. 1. ст. 454 ГК РФ).
Договор купли-продажи создаёт у лиц, подписавших его, взаимные права и обязанности. Договор купли-продажи является двухсторонним. Продавец может не являться собственником товара.
Законодательная база:
1. Приемка товара :
1. «Инструкция о порядке приемки продукции производственно-технического назначения и товаров народного потребления по количеству»(П-6)
2.«Инструкция о порядке приемки продукции производственно-технического назначения и товаров народного потребления по качеству» (П-7).

- товарная накладная (ф. №ТОРГ-12)
- счета
- счета-фактуры
- документы, подтверждающие массу (упаковочный ярлык, кипные карты и т.д.)
- декларация соответствия (сертификат качества, гигиенический)
- сопроводительный лист
- протокол согласования цен на ЛП ЖНВЛП и др.

При отсутствии документов - «Акт о приемке товара, поступившего без счета поставщика» (ф. № ТОРГ-4). При выявленных расхождениях – приостановка приемки и уведомление «Акт об установленном расхождении в количестве и качестве при приемке товара» (ф. № ТОРГ-2) в 3-х экз.
2. Хранение
Приказ МЗСР от 23.08.2010 № 706н., ГФ и приказ №646н, П гл.с.в №19 (по ИЛП), по МИ приказ №377
Задача 6
Аптеке необходимо получить с Аптечного склада лекарственные средства: стрихнина нитрат (порошок) и раствор омнопона 1% -1,0 в ампулах. Вам, как зав. отдела запасов, необходимо составить заявку на получение указанных препаратов и учесть, что при инвентаризации лекарственных средств, находящихся на ПКУ, фактический остаток стрихнина нитрата на конец месяца составил 1,8 гр. Остаток на начало месяца был 8,85 гр. За месяц отпущено по экстемпоральным рецептам 1,35 гр. амбулаторным больным и 5,65 гр. по требованиям медицинских организаций. За месяц поступления с аптечного склада не было.

- Какие сведения вам необходимо учесть для составления заказа-требования, чтобы получить товар в объеме месячной потребности?
- Нормируется ли запас ядовитых и наркотических лекарственных средств в аптеке? Если да, то, в каком размере? В каком нормативном документе Вы можете уточнить ответ по данному вопросу?
- Учет поступления и движения ядовитых и наркотических лекарственных средств в аптеке. На основании каких первичных документов осуществляется учет? Какими нормативными документами необходимо руководствоваться?

Ответ
Нормы естественной убыли – Приказ Минздрава РФ от 20.07.2001 N 284 "Об утверждении норм естественной убыли лекарственных средств и изделий медицинского назначения в аптечных организациях независимо от организационно - правовой формы и формы собственности" Формула материального баланса: Он + Р = Ок + П из этого следует Ок = Он –Р+П
Р = 1.35 + 5,64 = 7 г
П –не было
Ок журнальный д.б. 8,85 – 7 = 1,85
По приказу № 284 норма естеств.убыли = 0,95%, т.е. 7г* 0,0095 = 0,0665
В нашем случае убыль = 1,85 – 1,8 = 0,05 т.е в н.е.у. укладываемся
Необходимо учесть нормы потребления препаратов.
Запас НС и ПВ в аптеке нормируется и должен составлять не более 3-х месячного запаса – Постановление Правительства РФ от 31.12.2009 № 1148 «О порядке хранения наркотических средств и психотропных веществ»; (с изм. и доп.).
Необходимо руководствоваться расчетными нормативами: на 1 койку в год в зависимости от профиля отделения, на 1000 населения. Приказ Минздрава России от 01.12.2016 N 917н "Об утверждении нормативов для расчета потребности в наркотических и психотропных лекарственных средствах, предназначенных для медицинского применения"

Основанием для постановки на учет являются товарно-транспортные накладные. Учет оборота НС и ПВ ведется в журнале, форма которого утверждена ПП РФ от 04.11. 2006 г. N 644 «О порядке представления сведений о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, и регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров» или ПП РФ от 10.11.2017 N 1353 "О внесении изменений в некоторые акты Правительства РФ по вопросам, связанным с оборотом НС и ПВ"
ЛС (кроме НС и ПВ), подлежащие ПКУ, учитываются в журнале, форма которого утверждена Приказом Минздрава России от 17.06.2013 N 378н "Об утверждении правил регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения".

Задача 7.

Посетитель аптеки просит отпустить элениум (хлордиазепоксид) в таблетках без рецепта. Провизор отказывается отпустить препарат без рецепта. Посетитель устраивает скандал в кабинете директора аптеки.

- Порядок отпуска ЛП из аптеки (обосновать в соответствии с регламентирующими документами).
- Сроки действия рецептов; сроки хранения рецептов в аптеке.
- К какой группе лекарственных средств с правовых позиций относится этот препарат?
- Как должен быть оформлен рецепт на препарат?
- Подлежит ли препарат предметно - количественному учету?
- Что подлежит предметно – количественному учету в аптеках?

Ответ:

Отпуск ЛП из аптеки – Приказ МЗ РФ от 11.07.2017 N 403н "Об утверждении правил отпуска ЛП для медицинского применения, в т.ч. иммунобиологических ЛП, аптечными организациями, ИП, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность". Формы рецептурных бланков -Приказ № 1175н "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, А ТАКЖЕ ФОРМ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ, ПОРЯДКА ОФОРМЛЕНИЯ ЭТИХ БЛАНКОВ, ИХ УЧЕТА И ХРАНЕНИЯ"
Транквилизатор, подлежит ПКУ, выписывается на бланке 148- 1/у – 88. Рецептурный бланк имеет все обязательные реквизиты: Штамп МО с указанием наименования, адреса и телефона.
Дата, полностью ФИО больного, возраст больного, полностью ФИО врача. Указывается на латинском языке название ЛП (по МНН, группировочное или торговое) и его дозировка. В графе "Прием" указывается способ применения на русском или русском и национальном языках. Запрещается ограничиваться общими указаниями: "Внутреннее", "Известно" подпись врача и его личная печать. Форма № 148 -1/ у-88 «Рецептурный бланк» имеет дополнительные реквизиты: серию и номер; адрес и номер медицинской карты больного, печать медицинской организации «Для рецептов».
Сроки действия рецептов: формы № 107/у-НП и № 148-1/у-88 -15 ДНЕЙ
Сроки хранения рецептов составляют:
- на лекарственные средства, отпускаемые на льготных условиях - 3 лет;
- на наркотические средства и психотропные вещества – 5 лет;
- на ПКУ - в течение 3 лет.
ПКУ подлежат-Приказ Минздрава России № 183н от 22.04.2014 "Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету"(с имен. Приказ № 634н и приказ №471н)
1.Лекарственные средства - фармацевтические субстанции и лекарственные препараты, содержащие наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры (их соли, изомеры, стереоизомеры), включенные в списки II, III, IV перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. N 681
2. Лекарственные средства - фармацевтические субстанции и лекарственные препараты, содержащие сильнодействующие и ядовитые вещества (их соли, изомеры, простые и сложные эфиры, смеси и растворы независимо от концентрации), внесенные в списки сильнодействующих и ядовитых веществ для целей статьи 234 и других статей Уголовного кодекса Российской Федерации, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2007 г. N 964
3. Комбинированные лекарственные препараты, содержащие кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества, утвержденные приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. N 562н
4. Иные лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету.

Задача 8.

Посетитель аптеки предъявил рецепт на бланке 107-1/у, в котором выписаны 2 препарата: седуксен и фенобарбитал в тб. Норма отпуска и дозы не превышены. Рецепт выписан частнопрактикующим врачом, имеется его личная печать и подпись. Провизор отказывается отпустить эти препараты. Посетитель устраивает скандал в кабинете зав. аптекой.

- Рецепт. Фармацевтическая экспертиза рецепта. Нормативная база.
- Вы, как провизор-технолог по приему рецептов и отпуску лекарств, имеете ли право отпустить указанные препараты по данному рецепту?
- Можно ли выписывать указанные препараты на одном рецептурном бланке и почему? Как должны быть оформлены рецепты на эти препараты?
- Какие лекарственные средства может выписывать частнопрактикующий врач и как должны быть оформлены рецепты, выписанные им?
- Действия зав. аптекой в данной ситуации согласно нормам фармацевтической деонтологии.

Ответ:

Рецепт – ст. 4. ФЗ №61-ФЗ «Об обращении ЛС»- письменное назначение лекарственного препарата по установленной форме, выданное медицинским или ветеринарным работником, имеющим на это право, в целях отпуска лекарствен препарата или его изготовления и отпуска.

Фарм.экспертиза рецепта –оценка соответствия поступивших в аптеку рецептов действующим регламентам по правилам выписывания рецептов и отпуску лекарств по ним (правомочность лица выписавшего рецепт, соответствие формы рецепт бланка, наличие реквизитов, срок действия рецепта).

Не имеем право отпустить –эти препараты должны выписываться на бланке 148-1/у-88- форма по приказу №1175н"ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, А ТАКЖЕ ФОРМ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ, ПОРЯДКА ОФОРМЛЕНИЯ ЭТИХ БЛАНКОВ, ИХ УЧЕТА И ХРАНЕНИЯ": имеет серию и номер. в левом верхнем углу проставляется штамп МО с указанием его наименования, адреса и телефона. На бланках частнопрактикующих врачей в верхнем левом углу типографским способом или путем проставления штампа должен быть указан адрес врача, номер, дата и срок действия лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего документ, подтверждающий наличие лицензии. Бланк заполняется врачом разборчиво, четко, чернилами или шариковой ручкой, указываются полностью фамилия, имя, отчество больного, его возраст,адрес места жительства больного и номер медицинской карты, указываются полностью фамилия, имя, отчество врача, на латинском языке международное непатентованное наименование лекарственного средства, его дозировка, русском языке способ применения лекарственного средства. Рецепт подписывается врачом и заверяется его личной печатью. Дополнительно рецепт заверяется печатью МО "Для рецептов".На одном бланке разрешается выписывать только одно наименование лекарственного средства.Срок действия рецепта 15 дней.

Частнопрактикующие врачи не могут выписывать рецепт на наркотические средства и психотропные вещества списка II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

Задача 9.

Вам как провизору-технологу отдела запасов необходимо приготовить в качестве внутриаптечной заготовки 5л раствора хлорида кальция 10% и расфасовать его по 100 мл для реализации населению.

- Расскажите, что в аптеке понимается под лабораторно-фасовочными работами и что относится к внутриаптечной заготовке и фасовке.
- Организация лабораторно-фасовочных работ в аптеке: требования к организации рабочего места и условиям приготовления внутриаптечной заготовки и фасовки.
- Учет лабораторно-фасовочных работ.
- Каким видам внутриаптечного контроля подвергается внутриаптечная заготовка и фасовка и кто его осуществляет? Документальное оформление контроля качества.
- Оформление лекарственных форм к отпуску. Сроки хранения внутриаптечной фасовки в аптеке. Каким нормативным документом они регламентируются?

Ответ:

Внутриаптечная заготовка - изготовление лекарств по часто встречающимся рецептурным прописям. Изготовление ВАЗ относят в аптеке к лабораторным работам. Фасовочные работы включают дозирование лекарств в объемах пригодных для отпуска покупателям.

Для проведения лабораторно-фасовочных работ в аптеке могут быть выделены дополнительные помещения (дефектарская со шлюзом, расфасовочная).

Учет выполненных работ осуществляется в специальных журналах, который должны быть пронумерованы, прошнурованы, заверены подписью руководителя и печатью организации. Все записи делают фармацевтические работники по завершении операций.
В результате приготовления в/а заготовки и фасовки за счет округления цены за единицу продукции может возникнуть разница между стоимостью выданных в работу ингредиентов, посуды, тарифов на изготовление и стоимостью изготовленных единиц, если изготовленный препарат дороже исходных компонентов, то образуется дооценка, если дешевле – уценка. Сумма дооценки и уценки ежемесячно списывается на приход или прочий документированный расход товара на основе «Справки о дооценке и уценке по лабораторно-фасовочным работам, реализации услуг» и «Товарного отчета» материально-ответственного лица. Итоговые суммы уценок и наценок отражаются в товарном отчете аптеки за месяц: сумма уценки подлежит списанию в расход, а сумма наценки приходуется.
Задача 10.
Вам как провизору-технологу отдела запасов необходимо приготовить в качестве внутриаптечной заготовки 3л раствора хлорида кальция 5% и расфасовать его по 100 мл для реализации населению.
- Каким видам внутриаптечного контроля подвергается внутриаптечная заготовка и фасовка и кто его осуществляет? Документальное оформление контроля качества.
- Оформление лекарственных форм к отпуску. Сроки хранения внутриаптечной фасовки в аптеке. Каким нормативным документом они регламентируются?

Ответ:
Лекарства маркируются и оформляются к отпуску в соответствии с правилами.
«Наружное» - оранжевого цвета; «внутреннее» - зеленого; «для инъекций» - синего; «глазные мази и капли» - розового. «хранить в прохладном и защищенном от света месте» - глазные лек формы, микстуры, мази; «перед употреблением взбалтывать» - микстуры; «хранить в защищенном от света месте» - капли внутреннего употребления; «беречь от детей» - для всех; «яд» - черной тушью на лек препараты содержащие НС и ПВ. На всех этикетках: эмблема, местонахождение и наименование аптечной организации, серия (или номер рецепта), ФИО больного, способ применения (наружное, внутреннее и т.д.), дата изготовления, цена.
Сроки хранения ВАЗ, фасовки в аптеке (Приказ№ 214 "О КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ИЗГОТОВЛЯЕМЫХ В АПТЕКАХ"): водные растворы с бензилпенициллином и глюкозой – не более 1 суток; глазные капли, инъекционные растворы, настои, отвары, слизи – не более 2 суток; эмульсии, суспензии – не более 3 суток; для остальных лек форм – не более 10 суток.
Контроль качества в\а заготовки и фасовки: письменный контроль – записи производят не в паспорте, а в журнале учета лабораторно-фасовочных работ; органолептический (цвет, запах, однородность, отсутствие механических включений), при отпуске (правильность оформления, упаковка л.с. и т.д.); физический - каждая серия фасовки и заготовки не менее 3 упк(объем, масса); каждая серия в\а заготовки обязательно подвергается полному химическому контролю. Контроль осуществляет провизор-аналитик.
Задача11
Охарактеризуйте конфликтную ситуацию и укажите пути предупреждения и выхода из неё:
Гражданка Петрова Е.И. купила в аптеке №8 Эссенциале в капсулах по цене 285 рублей за упаковку. Через 25 минут она вернулась в аптеку, предъявила чек и попросила, а затем и потребовала забрать у неё лекарство, вернуть ей деньги, так как в аптеке, расположенной в 10-ти минутах ходьбы, упаковка Эссенциале стоит 205 рублей. Кроме этого, покупатель указала на то, что в упаковке не хватает одного блистера с капсулами. Ваши действия. Проведите анализ предлагаемой ситуации, опишите действия работника первого стола и дайте обоснование.
Ответ:
Возврат ЛП, купленных в аптеке невозможен (также невозможен и обмен ЛП), согласно Постановлению Правительства РФ от 19.01.1998 N 55 (ред. от 27.01.2009) «Об утверждении Правил продажи отдельных видов товаров, перечня товаров длительного пользования, на которые не распространяется требование покупателя о безвозмездном предоставлении ему на период ремонта или замены аналогичного товара, и перечня непродовольственных товаров надлежащего качества, не подлежащих возврату или обмену на аналогичный товар других размера, формы, габарита, фасона, расцветки или комплектации».
Отсутствие блистера – не повод, потому что надо было проверять товар, не отходя от кассы. Нет гарантии, что она сама не вытащила его.
Задача 12

1. Цена повысилась с 12 до 14 рублей, объем спроса сократился с 8 до 6 тыс. шт. Определить коэффициент эластичности спроса по цене и сделать выводы.

Решение:

В данной задаче применима формула дуговой эластичности:

$$E^{P}_{D=}\frac{Q2-Q1}{Q2+Q1}\div\frac{P2-P1}{P2+P1}=\frac{6-8}{6+8}\div\frac{14-12}{14+12}=\frac{6}{-|7.|}$$

Важно запомнить, что E^{P}_{D} всегда меньше 1. Поэтому его необходимо брать по модулю при сравнении с 1.

$|E^{P}_{D}|>1$, следовательно, спрос эластичный: при изменении цены на 1% спрос меняется более, чем на 1%.

Задача 13

3. Доход потребителя возрос с 22 000 до 24 000 руб. Спрос на товар А упал с 2 до 1 кг, а на товар В возрос с 1 до 3 ед. Определить эластичность спроса по доходу и сделать выводы.

Решение:

Эластичность спроса по доходу имеет вид:

$E^{i}_{D}=\%\Delta Q/\Delta\%I$ или $E^{i}_{D}=\frac{\frac{\Delta Q}{Q}}{\frac{\Delta I}{I}}$. Определим эластичность спроса по доходу для товара А: $E^{i}_{D=}\frac{Q2-Q1}{Q2+Q1}\div\frac{I2-I1}{I2+I1}=\frac{1-2}{1+2}\div\frac{24000-22000}{24000+22000}=-\frac{23}{3}<0$, товар А – товар низшей категории. При росте дохода потребителя спрос на него будет снижаться.

Определим эластичность спроса по доходу для товара В: $E^{i}_{D=}\frac{Q2-Q1}{Q2+Q1}\div\frac{I2-I1}{I2+I1}=\frac{3-1}{3+1}\div\frac{24000-22000}{24000+22000}=\frac{23}{2}>0$. Товар В – это товар высшей категории.

Задача 14

В аптеке на начало месяца по учетным данным числилось товара на сумму 228,2 тыс. руб. в розничных ценах, 159,6 тыс. руб. в покупных ценах. За месяц было продано товара на сумму 420,8 тыс. руб. Кроме того, на хозяйственные нужды аптеки израсходовано товара на сумму 0,1 тыс. руб. в розничных ценах, 0,07 тыс. руб. в покупных ценах. Остаток товара на конец месяца в розничных ценах составил 246,8 тыс. руб.

- Назовите учетные документы, в которых взяты эти данные, а также оправдательные документы, на основании которых сделана запись в соответствующие учетные документы;
- Дайте определение торговых наложений, назовите источники образования торговых наложений.
- Виды цен. Структура розничной цены. Понятие торговой надбавки. Какой средний уровень торговой надбавки был использован при определении розничных цен?
- Рассчитать сумму и уровень торговых наложений на поступивший за месяц товар. Учесть, что при поступлении товара в аптеку была применена торговая надбавка 30%. Рассчитать сумму реализованных наложений за месяц.

Ответ:

- Кассовая книга, РКО, ж/л регистрации ордеров, ПКО, товар отчет.

Оправдательные документы – ПКО и РКО, акт о списании средств на хоз. нужды.

- ТН (ВД) = ТОроз.ц – ТО опт.ц.

Источники образования – Он, Ок, приход, Расход (Реализация + Выбытие).

Наложения = ВД / ТО роз.

- Цена – денежное выражение стоимости и /и ценности товара и/й услуги.

Виды цен: - по сферам товарного обслуживания (опт., роз., производителя); - по способу отражения транспорт-х расходов (Франко склад поставщика - все расходы по доставке товаров оплачивает покупатель; Франко склад покупателя – оплачивает поставщик); по формам продаж (контрактная, биржевая, цена ярмарки и/и выставки, комиссионная, аукционная); - по стадиям продажи (ц.предложения, ц.отпускная, ц.спроса, покупная, ц.поставки, ц.реализации); - по степени регулирования (жестко-фиксированная ц., регулируемая, свободная ц.);- по территориям действия (единая, региональная); - по степени устойчивости (твердая, подвижная, скользящ, единая с последующей фиксацией, сезонная, базовая); - по степени соответствия рыночным условиям (ц.равновесия, демпинговая ц., ц.распродажи).

Структура розничной цепи 3-й уровень – НДС, 2-ой – уровень прибыли, 1-ый – цена покупки.
1и2 ур – цены производителя – себестоимость (прям. и косвен. затраты) + уровень прибыли.
Торговая наценка = ВД /ТОопт.ц = 228,2 / 159,6 = 1,43 (43%)
П = Ок –Он +Р+ В роз.ц. 246,8 – 228,2 + (420,8+0,1)=439,5
Попт.ц = Проз.ц / Наценка = 439,5 /1,3 = 338,07
ΣТНП = 439,5 – 338,07 = 101,43
Ср% Тн (Ок) = 68,6 + 101,43 – 0,03/ (420,8 + 246,8) х 100% =25,46%
ΣТНОк = 25,46 х 246,8 / 100 = 62,7тыс.руб
Σ РТН = 68,6 + 101,43 – 0,03 – 62,7 = 107,31 тыс.руб.
ВД (ТН на поступивш) = Тор.ц – Тоо.ц = 439,5 – 338,07 = 101,43
УрВД = ΣВД / ТО х 100% = 101,43 / 420,8 х100 = 24%

Задача №15**.**

Провести анализ и планирование реализации, исходя из данных о фактических объемах реализации за три года, предшествующих планируемому

Показатели	**1-й год**	**2-й год**	**3-й год**	**План 4-й год**
Реализация, тыс. руб.	2253,5	2695,8	2840,5	3020,8
Индекс цен к 1-му году	1,0	1,2	1,35	
Реализация в сопоставимых ценах 1-го года	2253,5	2245,8	2104,0	
Темп роста , %		- 0,34 %	- 6,3 %	

4. Приводим реализацию в сопоставимые цены:
2695,8 : 1,2 = 2245,8 тыс. руб.; 2840,5 : 1,35 = 2104,0 тыс. руб.
Анализ реализации проводим в сопоставимых ценах.
5. Определяем темпы роста реализации в анализируемом периоде:
Темп роста реализации во 2-м г. по отношению к 1-му году составил – 0,34% (2245,8 : 2253,5 × 100 %).
Темп роста в 3-м г. по отношению к 2-му г. составил – 6,3 % (2104,6 : 2245,8 × 100 %).
Средний темп прироста = (–0,34 %) + (–6,3 %) : 2 = – 3,32 %.
6. Определяем плановый объем реализации с учетом сложившейся тенденции и прогнозируемого индекса инфляции 1,1:
Р план = (2840,5 × 96,68 % : 100 %) × 1,1 = 3020,8 тыс. руб.

Задача 16.

Запланировать объем реализации ГЛС (по рецептам и без них) и других товаров, если общая реализация населению определена в 2400 тыс. руб. Отчетные данные предпланового периода:
Всего реализовано товара населению на 2100 тыс. руб. в т.ч,:
по экстемпоральной рецептуре — 17 тыс. руб.
через аптечный пункт — 85 тыс. руб.
через отдел отпуска ГЛС и др. товаров по рецептам и без — 1998 тыс. руб.

Решение:

2100 – 100%
17 – x% → x = 0,81%.
85 – y% → y = 4,05%.
1998 – z% → z = 95,14%.
2400 – 100%
x' – 0,81% → x’ = 19,44 тыс.руб.
y’ – 4,05% → y’ = 97,2 тыс.руб.
z’ – 95,14% → z’ = 2283,36 тыс.руб.
Ответ: 2283 тыс.руб.

Задача 17.

Аптекой запланирован норматив товарных запасов в сумме 60 тыс. руб. На момент плановой инвентаризации фактический остаток товара составил 90 тыс. руб. Дайте заключение о соответствии норматива товарных запасов и фактического остатка товаров в аптеке. Как изменится оборачиваемость товаров при запланированном месячном товарообороте в сумме 900 тыс. руб. по ценам поступления?

- планирование товарных запасов.
- Планирование товарного обеспечения реализации (план поступления).

Ответ:
Планирование ТЗ: используются методы:
А) Опытно-статистический – определяется исходя из вложившейся тенденции товарооборачиваемости и факторов влияющие на нее с учетом изменения в планируемом периоде 2 этапа:
1)определение NТЗ в днях
- расчет товарооборачиваемости за ряд лет;
- анализ динамики изменения;
- выбор оптимального времени обращения
2)Расчет плановой суммы Т.З.:
- рассчитываем величину однодневной реализации
- умножаем эти суммы на дни запаса (норматив)
В) Технико-экономический определение величины ТЗ по ее составляющим:
-запас текущего пополнения
-рабочий запас
-запас на время подачи заявки и получения товара
-страховой запас
С) Экономико-математический – по формуле Уилсона
План поступления: 4 системы пополнения:

1. С фиксированным размером заказа – заказ производят в точке заказа.
   Тзак = Т.З.мин =Т.З.п.з.-п.т + Н
   Т.З.п.з.-п.т = Дсред *Z
   Н= Дсред *Z”
   Тзак = Дсред *Z + Дсред *Z”
2. С фиксированной периодичностью заказа – через равные промежутки времени
   q= Т.З.макс-Т.З.факт.+Т.З.п.з-п.т.
3. Система с 2-мя фиксированными уровнями – запасов и заказа
4. С 2-мя фиксированными уровнями запасов без постоянной периодичности заказа
   q= Т.З.макс – Т.З.мин

Задача 18.
Запланировать сумму расходов по аренде помещения и определить уровень затрат по данной статье при условии, что в текущем году он составил 6% при товарообороте 12 450,0 тыс. руб. и предполагается увеличение аренды помещения на 5%, при запланированном ТО 13 700 тыс. руб.
Ответ.
Сумма расходов на аренду в текущем году = 12450*6% = 747 тыс. руб.
Планируемая сумма расходов на аренду, при условии роста на 5% = 747+747*5% = 784,35 тыс. руб.
Планируемый уровень расходов на аренду = 784,35/13700*100% = 5,72%
Задача 19.
Запланировать сумму расходов по статье, если в текущем году расходы

- по операциям с тарой составили 139,7 тыс.руб.
- объем ТО текущего года - 12701 тыс.руб.
- плановый объем реализации - 15564 тыс.руб.

Ответ.
1. Уровень расходов по операциям с тарой в текущем году: 139,7 / 12701 * 100% = 1,1%
2. Уровень расходов по операциям с тарой на планируемый год сохраняется на прежнем уровне: 1,1%
3. Сумма расходов по операциям с тарой на планируемый год: 171,2 тыс.руб.
Задача 20.
Запланировать расходыпо статье «Расходы на анализ», еслив будущем году планируется изготовить 10000 ед. индивидуальных ЛП и внутриаптечной заготовки. Стоимость 1 анализа в центре контроля качества (ЦКК) - 90 руб. Если в штате аптеки предусмотрен провизор-аналитик, норматив изъятия - 0,1% от общего количества экстемпоральной рецептуры и ВАЗ; если провизора-аналитика в штате нет, норматив изъятия составит 0,3%.
Ответ.
1) 900 руб. = 10000 * 0,1% / 100% * 90руб.
2) 2700 руб.= 10000 * 0,3% / 100% * 90 руб.
Задача 21
Руководитель фармацевтической организации планирует увеличить валовый доход на 10 %.

Фактические данные:
валовый доход составляет 40 тыс. руб.,
постоянные издержки обращения равны 30 тыс. руб.,
переменные издержки обращения равны 6 тыс. руб.
Рассчитать планируемую сумму прибыли традиционным способом.
Ответ:
Факт.прибыль = 40,0 – (30,0 + 6,0) = 4,0 тыс. руб.
2.План.переменные издержки обращения = 6,0 х 110 % : 100 % = 6,6 тыс. руб.
3.План.прибыль = (40,0 х 10 %) – (30,0 + 6,6) = 44,0 – 36,6 = 7,4 тыс. руб.
Задача 22
Руководитель фармацевтической организации планирует увеличить валовый доход на 10 %.
Фактические данные:
валовый доход составляет 40 тыс. руб.,
постоянные издержки обращения равны 30 тыс. руб.,
переменные издержки обращения равны 6 тыс. руб.
Рассчитать планируемую сумму прибыли с использованием операционного рычага.
Ответ:
План.прибыль через эффект операционного рычага (ОР):
1. ОР = (ВД – перем. И/о) : П = (40,0 – 6,0) : (40,0 – 30,0 – 6,0) = 34,0 : : 4,0 = 8,5 тыс. руб.
2. 10 %-ное увеличение ВД должно привести к увеличению прибыли на (10 % х 8,5) = 85 %.
3. План П (через силу воздействия ОР)
Факт.прибыль: 4,0 тыс. руб. – 100 %
План.прибыль: Х тыс. руб. – 185 %
Х = 4,0 х 1,85 = 7,4 тыс. руб.
Следовательно, считая прибыль традиционно или через эффект операционного рычага, получается одинаковый результат: планируемая прибыль равна 7,4 тыс. руб.
Задача 23.
Аптекой «РЕАВИЗ» 25 апреля прошлогода былаприобретенавитрина для торгового зала по цене 248 тыс. руб. Расходы на доставку и установку витрина составили 22000 руб. Рассчитайте остаточную стоимость холодильника на 25 декабря, если аптека применяет линейный способ начислении амортизации. Срок полезного использования 10 лет.

- За счет каких средств аптека может приобрести холодильник и другие ценности из этой группы хозяйственных средств?
- Определите, в течение какого времени стоимость холодильника будет полностью возмещена.
- Амортизация и износ. Способы расчета амортизационных отчислений.

Ответ:
Затраты, связанные с приобретением ОС отражаются на счете 08 «Вложение во внеоборотные активы». Это активный счет, предназначен для обобщения информации о затратах аптеки на ОС.
Основные средства приобретаются за счет собственных средств организации.
4.0бщ стоимость 270000
- НДС (20%) перв. стоимость = 216000
10% от 216000 = 21600 руб – в год
21600/12=1800 руб в месяц
За 8 месяцев = 1800*8=14400
Остаточная стоимость = 216000 - 14400= 201600руб
Способы расчета амортизационных отчислений.
В соответствии с ПБУ «Для целей бухгалтерского учета» начисление амортизации ОС может производится 4 способами: линейным, списание стоимости объекта пропорционально объему продукции, работ и услуг; способ уменьшаемого остатка; списанием стоимости по сумме чисел лет срока полезного использования. Используется: линейный и нелинейный способы. Целесообразно применять линейный метод, чтобы данные налогового и бухгалтерского учета не расходились.
При использовании линейного метода сумма начислений за 1 месяц амортизации определяется как произведение его первоначальной стоимости и норм амортизации определенной для данного объекта.
Норма амортизации определяется по формуле: К= 1 /п * 100% п- срок полезного использования.
Износ – постепенное старение объекта (моральное и физическое).

Аммортизация – денежное выражение потери объектами основных средств своих физических и технико-экономических свойств, т.е. перенос ст-ти ОС. по мере их износа на производственный продукт или услуги в целях возмещения их ст-ти и накопления денежных средств для последующего полного восстановления ОС

Задача 24.

Определить по показателям счетчика контрольно-кассовой машины выручку за день, перечислить соответствующие документы. Показания на начало дня — 6385177 руб.; на конец дня – 6401065руб. Зарегистрировать все кассовые операции, произведенные за день и подвести итоги, рассчитать наличие денег в кассе. Заведующим аптечным киоском сдана выручка от реализации товаров в суме 2500 руб.; произведена оплата за приобретенные товары менеджеру фирмы ООО «ИНТЕР» в суме 7011 руб.

КМ-4 Журнал кассира — операциониста
КМ-6 Справка – отчет кассира — операциониста
КО-1 Приходный кассовый ордер
КО-4 Кассовая книга
КО-2 Расходный кассовый ордер
КО-3 Журнал регистрации приходных и расходных КО

Ответ:

Выручка в аптеке = 6401065 – 6385177 = 15888руб
Денег в кассе = 15888 + 2500 – 7011 = 11377 руб

Задача 25.

Молодой специалист, стаж работы 2 года, получив зарплату за месяц был удивлен начисленной сумме. Заработная плата оказалась меньше, чем за предыдущие месяцы. Бухгалтер напомнила молодому специалисту, что в рабочем месяце он болел. Указать порядок начисления, по листку нетрудоспособности.

Эталон ответа

Основанием для начисления пособия является листок о временной нетрудоспособности и табель учета рабочего времени.
Расчет и выплаты пособия производятся по месту основной работы.
Размер пособия:

- при стаже до 5 лет - 60% среднего заработка.

Для определения суммы пособия необходимо:

4. Рассчитать средний заработок, исходя из заработка за 24 последних календарных месяцев, предшествующих первому числу месяца, в котором наступила нетрудоспособность.
5. Полученную сумму разделить на количество рабочих дней в месяце, в котором наступила нетрудоспособность.
6. Величину, полученную в п. 2 умножить на число дней нетрудоспособности и взять от нее 60%.

Если работник в одном или каждом месяце проработал не все рабочие дни, пособие начисляется исходя из заработка за фактически проработанные дни в месяце наступления нетрудоспособности. Работникам, имеющим должностной оклад, пособие исчисляется путем деления суммы оклада и среднемесячной премии на количество рабочих дней в месяце наступления нетрудоспособности, и полученный результат умножают на количество рабочих дней, пропущенных по болезни.

Задача 26.

Провизор-технолог Иванова П.И.имеет троих детей: двух школьников, одного студента очной формы обучения в возрасте 22 лет. Рассчитайте налог на доходы физических лиц за период с 1 января по 1 апреля текущего года при данных, приведенных в таблице 3.

Исходные данные, руб.

Доходы по месяцам	
Январь	10000
Февраль	10000
Март	10500
Апрель	9000

Решение

Общая сумма налогового вычета на детей составила
1400*2+3000 =5800 рублей в месяц.
НДФЛ $_{\text{январь}}$ = (10 000– 5 800) · 13% = 546 руб.

НДФЛ $_{февраль}$ = (10 000– 5 800) · 13% = 546 руб.
НДФЛ $_{март}$ = (10 500– 5 800) · 13% = 611 руб.
НДФЛ $_{апрель}$ = (9 000 – 5 800 -500) · 13% = 351 руб.
НДФЛ за период с января по апрель текущего года
546 + 546 + 611 + 351 = 2054 руб.

Задача 27.

С целью анализа экономической эффективности деятельности аптеки Вам, как заведующему аптекой, необходимо определить прибыль и рентабельность аптеки за прошлый месяц. За месяц в аптеку поступило товара на сумму 430 тыс. рублей по ценам поступления. После начисления торговой надбавки сумма товара по ценам реализации составила 537,5 тыс. рублей. За этот же месяц было продано товара на сумму 565 тыс. рублей. Издержки обращения за месяц составили 112,9 тыс. руб.

- За счет чего образуется прибыль в аптеке?
- Виды прибыли.
- Факторы, влияющие на размер прибыли.
- Какой средний уровень торговой наценки был использован при определении розничных цен?
- Рассчитайте сумму и уровень торговых наложений на поступивший товар.
- Определить сумму торговых наложений на проданный за месяц товар. Принять уровень наложений на поступившие товары равным уровню торговых наложений на проданные товары.
- Дайте определение прибыли и рентабельности. (формулы)
- Дайте оценку деятельности аптеки.
- Какие направления использования прибыли Вы можете назвать?

Ответ:

Прибыль в аптеке образуется за счет торговых наложений.
Виды прибыли: *валовая прибыль* – представляет собой доход организации за исключением издержек обращения.
Чистая прибыль-валовая прибыль за исключением операционных затрат (налоги, пени и др).
Факторы, влияющие на размер прибыли:
5. Воздействующие на размер выручки:
- платежеспособность населения
- финансирование бесплатного и льготного отпуска
-численность населения
- расположение аптеки
- уровень конкуренции
- уровень цен и др.
6. Влияющие на величину валового, операционного и внереализационного доходов:
- организация каналов товародвижения
- размер наценки
- выполнение обязательств
7. Связанные с размером ИО
8. Особенности деятельности фарм.организации
Повышение валовой прибыли связано с повышением ТО и ВД, и снижением ИО
Дано: решение:
опт-430 т.р. ВД.= розн – опт =537,5 – 430 = 107,5 т.р.
розн-537,5 т.р УТН = ТН/ТО * 100% = 107,5/565 *100% = 19%
ТО-565 т.р. 565 т.р. – 119%
ИО-112,9 т.р.х -19%
ВД или РТН = х = 19*565/119 = 90,210
ВП= ВД – ИО = 90,210 – 112,9 = -23 т.р
аптека работает в убыток.
Рентабельность = прибыль/ т.о. * 100%
Направления использования прибыли:
1)платежи в бюджет;
2) отчисления во внебюджетные фонды, созданные по решению правительства или местных органов власти;
3) формирование фонда накопления;
4) создание фонда потребления;

5) благотворительные цели;
6) другие цели (накопление средств для выкупа имущества и т.п.).

Задача 28.

В ООО «Аптека №7» провизора-технолога был принят провизор с 1 августа текущего года с испытательным сроком 1 месяц. 3 сентября текущего года работник уволен по ст. 71 Трудового Кодекса РФ, как не выдержавший испытания. В ноябре текущего года районный суд г. N вынес решение о восстановлении провизора на работу с выплатой среднего заработка за время вынужденного прогула и с возмещением работнику денежной компенсации морального вреда в сумме 5 тыс. руб.

- В чем заключается нарушение трудового законодательства руководителя аптеки?
- Испытание при приеме на работу: цели испытания, его срок, оформление.
- Категории работников, для которых испытание не устанавливается.
- Результат испытания.
- Кто возмещает ущерб, причиненный работнику? В чем он заключается?
- Какая материальная ответственность возлагается в данном случае на руководителя?

Испытательный срок-1 мес. Работник прораб 1 мес. и 3 дня, т.е. если он продолжает работу после испытательного срока -сотрудник считается выдержавшим испытание , и его увольнение незаконно.

Испытание работника проводится вцелях проверки его соответствия поручаемой работе.

Испытательный срок не может превышать -3 мес., а для руководителя и гл. бухгалтера- 6 мес (ст.70 ТК).Условия испытания д.б. указаны в Трудовом договоре. Если неуказано-то считается что работник принимается без испытательного срока.

Исп.срок не устанавливается для: беременных, лиц до 18 лет,окончивших образование и впервые поступающих. на работу по этой специальности; лиц избранных на выборную должность; при переводе по согласованию между работодателями

При неудовлетворительном результате испытания работодатель может уволить сотрудника, предупредив его за 3 дня в письменной форме с указанием причины, без выходного пособия.

Также работник может уволиться, предупредив руководство за 3 дня.

Работодатель обязан возместить работнику не полученный им заработок во всех случаях незаконного лишения его возможности трудиться-незаконное отстранение от работы, увольнение, отказ исполнения решения органов *по трудовым* спорам, задержки выдачи труд. книжки, не правильная формулировка оформления.

Задача 29.

Рассчитать емкость рынка некоего товара по следующим данным: численность потребителей в сегменте – 857 тыс. чел.; уровень потребления на душу населения в базисном году составил 80 ед. в год; поправка на эластичность спроса составляет сокращение в 2 ед. на 1% роста цен (по прогнозу в текущем году цены вырастут на 3%).

Ответ:

Емкость рынка – это потенциально возможный объем продаж определенного товара на рынке в течение заданного периода, зависящий от спроса на товар, уровня цен, общей конъюнктуры рынка, доходов населения, деловой активности. Емкость рынка – это один из основных объектов исследования в маркетинге. Определяется объемом (в физических единицах или стоимостном выражении) реализуемых на нем товаров обычно в течение года.

Емкость рынка в рассматриваемом случае будет определяться по формуле:

Ер=П*(Уп+Кэл*Ц%),

П – численность потребителей в сегменте;

Уп – уровень потребления на душу населения в базисном году, ед. на душу населения;

Кэл – эластичность в натуральных единицах на 1% изменения цен;

Ц% - процентное изменение цен на товар.

Ер=857000*(80-2*3)=63418000 ед.

Таким образом, емкость рынка составляет 63,418 млн. ед.

Задача 30.

Директор аптеки заключил контракт с фирмой “Протек” на поставку стугерона. Объем партии составил 1000 штук по цене 106 руб. за упаковку; вся партия была реализована. Повторный договор заключен с фирмой “Вита +”, т.к. цена за единицу упаковки, была на 15% ниже. Однако реализация стугерона по более низкой цене за аналогичный период увеличилась незначительно и составила 1100 упаковок. Цель ценообразования в аптеке ориентирована на увеличение объема

продаж. В данном конкретном случае, добились ли в аптеке реализации цели ценообразования, если нет, то по какой причине? Как в таком случае можно добиться увеличения объема продаж? Подтвердите свои выводы расчетами.

Ответ.

Путем снижения цены предприятию удалось добиться увеличения объема продаж. Однако такое повышение оказалось незначительно.

Коэффициент эластичности = (1100-1000)/1000/(-0,15) = -0,67

Такой коэффициент эластичности свидетельствует о том, что спрос неэластичный, следовательно снижение цены не приведет к значительному увеличению объема продаж (товар реализуется по рецептам). Увеличения продаж в данном случае можно добиться проведением рекламной акции данного препарата ориентированной на врачей и проводимой в МО.

3.5. Вопросы базового минимума по дисциплине «Управление и экономика фармации»

1. Концепция фармацевтической помощи
2. Лицензирование в сфере обращения лекарственных средств
3. Рыночная организация хозяйства.
4. Фармацевтический рынок – это…..
5. Предпринимательская деятельность. Юридические лица.
6. Коммерческих и некоммерческие организации.
7. Алгоритм действий уполномоченного по качеству в случае отзыва ЛС с рынка и возвращения в гражданский оборот
8. Порядок выделения карантинных зон в аптеке
9. Порядок и процедура инкассация денежных средств
10. Организация хранения ЛП в аптеке.
11. Инвентаризация.
12. Фармацевтическая логистика. Золотое правило логистики.
13. Аптечный склад. Задачи. Функции.
14. Предметно-количественный учет в аптеке.
15. Аптека как розничное звено системы доведения ЛП до потребителя.
16. Состав помещений и персонал аптеки.
17. Фармацевтическая экспертиза рецепта
18. Особенности изготовления ЛП в аптеках.
19. Фармацевтическая экономика. Определение. Задачи.
20. Учет. Виды учета. Учетные измерители.
21. Бухгалтерский баланс
22. Счета бухгалтерского учета.
23. Типы изменений в балансе.
24. Учет денежных средств.
25. Товар в системе маркетинга.
26. Жизненный цикл товара.
27. Ценообразование на ЛП и другие товары аптечного ассортимента.
28. Анализ ассортимента аптеки методом АВС и XYZ-анализов.
29. Менеджмент. Фармацевтический менеджмент. Стили руководства.
30. Выбор поставщика товаров аптечного ассортимента.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой *разделов (тем)* учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

4.1 Перечень компетенций с указанием индикаторов, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Формируемая компетенция	**Индикаторы сформированности компетенций**	**Содержание компетенции/индикатора**	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено**	
				«не зачтено»	**«зачтено»**
УК-2		Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	**Знать:** виды проектов на всех этапах его жизненного цикла	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания видов проектов на всех этапах его жизненного цикла	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания видов проектов на всех этапах его жизненного цикла
			Уметь: управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
			Владеть: способностью управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	Обучающийся демонстрирует фрагментарные способности управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические способности управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
	УК-2.1	Формулирует на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ ее решения через реализацию проектного управления	**Знать:** основные нормативные и правовые документы	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания основных нормативных и правовых документов	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания основных нормативных и правовых документов
			Уметь: сформулировать проектную задачу и определить способы ее решения	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения сформулировать проектную задачу и определить способы ее решения	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения сформулировать проектную задачу и определить способы ее решения
			Владеть: навыками формулировки проектной задачи и способами ее решения	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки формулировки проектной задачи и способов ее решения	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки формулировки проектной задачи и способов ее решения
	УК-2.2	Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения	**Знать:** нормативные и правовые документы	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания нормативных и правовых документов	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания нормативных и правовых документов
			Уметь: разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность,	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает

			и возможные сферы их применения	значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения	актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения
			Владеть: навыками разработки концепций проекта в рамках обозначенной проблемы	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки разработки концепций проекта в рамках обозначенной проблемы	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки разработки концепций проекта в рамках обозначенной проблемы
	УК-2.3	Планирует необходимые ресурсы, в том числе с учетом их заменяемости	**Знать:** общие представления о методах и методиках планирования экономических показателей фармацевтических организаций	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания о методах и методиках планирования экономических показателей фармацевтических организаций	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания о методах и методиках планирования экономических показателей фармацевтических организаций
			Уметь: применять инструменты планирования экономических показателей в сфере обращения лекарственных средств	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения применять инструменты планирования экономических показателей в сфере обращения лекарственных средств	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения применять инструменты планирования экономических показателей в сфере обращения лекарственных средств
			Владеть: навыками сбора данных для расчетов экономических показателей с использованием методов планирования фармацевтической деятельности	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки сбора данных для расчетов экономических показателей с использованием методов планирования фармацевтической деятельности	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки сбора данных для расчетов экономических показателей с использованием методов планирования фармацевтической деятельности
	УК-2.4	Разрабатывает план реализации проекта с использованием инструментов планирования	**Знать:** факторы, влияющие на показатели планирования деятельности фармацевтических организаций	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания факторов, влияющих на показатели планирования деятельности фармацевтических организаций	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания факторов, влияющих на показатели планирования деятельности фармацевтических организаций
			Уметь: разрабатывать план внедрения новых методов и методик в сфере обращения лекарственных средств в фармацевтическую деятельность	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения разрабатывать план внедрения новых методов и методик в сфере обращения лекарственных средств в фармацевтическую деятельность	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения разрабатывать план внедрения новых методов и методик в сфере обращения лекарственных средств в фармацевтическую деятельность
			Владеть: навыками самостоятельной организации проведения отдельных этапов внедрения методов	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки самостоятельной организации проведения отдельных этапов	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки самостоятельной организации проведения

			планирования в сфере обращения лекарственных средств	внедрения методов планирования в сфере обращения лекарственных средств	отдельных этапов внедрения методов планирования в сфере обращения лекарственных средств
	УК-2.5	Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует отклонения, вносит дополнительные изменения в план реализации проекта, уточняет зоны ответственности участников проекта	**Знать:** методы оценки экономической эффективности от внедрения новых методов и методик в сфере обращения лекарственных средств	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания методов оценки экономической эффективности от внедрения новых методов и методик в сфере обращения лекарственных средств	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания методов оценки экономической эффективности от внедрения новых методов и методик в сфере обращения лекарственных средств
			Уметь: рассчитывать экономический эффект от внедрения в практику новых методов и методик планирования	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения рассчитывать экономический эффект от внедрения в практику новых методов и методик планирования	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения рассчитывать экономический эффект от внедрения в практику новых методов и методик планирования
			Владеть: навыками расчета экономического эффекта и оценки риска внедрения нового проекта	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки расчета экономического эффекта и оценки риска внедрения нового проекта	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки расчета экономического эффекта и оценки риска внедрения нового проекта

Формируемая компетенция	**Индикаторы сформированности компетенций**	**Содержание компетенции**	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено**	
				«не зачтено»	**«зачтено»**
УК-9		Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	**Знать:** УК-9.1 Знать основные документы, регламентирующие финансовую грамотность в профессиональной деятельности; источники финансирования профессиональной деятельности; принципы планирования экономической деятельности; критерии оценки затрат и обоснованности экономических решений	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания о документах, регламентирующих финансовую грамотность в профессиональной деятельности; источников финансирования профессиональной деятельности; принципах планирования экономической деятельности; критериев оценки затрат и обоснованности экономических решений	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знанияо документах, регламентирующих финансовую грамотность в профессиональной деятельности; источников финансирования профессиональной деятельности; принципах планирования экономической деятельности; критериев оценки затрат и обоснованности экономических решений
			Уметь УК-9.2. Уметь обосновывать принятие экономических решений в	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения	Обучающийся демонстрирует сформированное умение

			различных областях жизнедеятельности на основе учета факторов эффективности; планировать деятельность с учетом экономически оправданных затрат, направленных на достижение результата.	обосновывать принятие экономических решений в различных областях жизнедеятельности на основе учета факторов эффективности; планировать деятельность с учетом экономически оправданные затрат, направленных на достижение результата.	обосновывать принятие экономических решений в различных областях жизнедеятельности на основе учета факторов эффективности; планировать деятельность с учетом экономически оправданные затрат, направленных на достижение результата
			Владеть УК-9.3. Владеть методикой анализа, расчета и оценки экономической целесообразности планируемой деятельности (проекта), его финансирования из внебюджетных и бюджетных источников	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки владения методикой анализа, расчета и оценки экономической целесообразности планируемой деятельности (проекта), его финансирования из внебюджетных и бюджетных источников	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков владения методикой анализа, расчета и оценки экономической целесообразности планируемой деятельности (проекта), его финансирования из внебюджетных и бюджетных источников

Формируемая компетенция	**Индикаторы сформированности компетенций**	**Содержание компетенции**	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено**	
				«не зачтено»	**«зачтено»**
УК-10		Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению	**Знать:** УК-10.1. действующие правовые нормы, обеспечивающие нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению в различных областях жизнедеятельности; способы профилактики проявлений экстремизма, терроризма, коррупционного поведения и противодействия им в профессиональной деятельности	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания действующих правовых норм, обеспечивающих борьбу с коррупцией в различных областях жизнедеятельности; способы профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания действующих правовых норм, обеспечивающих борьбу с коррупцией в различных областях жизнедеятельности; способы профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней
			Уметь: УК-10.2. планировать, организовывать и проводить мероприятия, обеспечивающие	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения планировать, организовывать и	Обучающийся демонстрирует сформированные умения планировать, организовывать и

			формирование гражданской позиции и противодействие проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению в профессиональной деятельности.	проводить мероприятия, обеспечивающие формирование гражданской позиции и предотвращение коррупции в социуме.	проводить мероприятия, обеспечивающие формирование гражданской позиции и предотвращение коррупции в социуме.
			Владеть: УК-10.3. навыками взаимодействия в обществе на основе нетерпимого отношения к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки взаимодействия в обществе на основе нетерпимого отношения к коррупции	Обучающийся демонстрирует успешное и систематическое применение навыков взаимодействия в обществе на основе нетерпимого отношения к коррупции

Формируемая компетенция	**Индикаторы сформированности компетенций**	**Содержание компетенции/индикатора**	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено**	
				«не зачтено»	**«зачтено»**
ОПК-3		Способен осуществлять профессиональную деятельность с учетом конкретных экономических, экологических, социальных факторов в рамках системы нормативно-правового регулирования сферы обращения лекарственных средств	**Знать:** законодательные и нормативные правовые акты, регламентирующие фармацевтическую деятельность (порядок лицензирования фармацевтических организаций, порядок хранения, перевозки, отпуска, реализации, учет лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента; санитарно-эпидемиологические требования при изготовлении ЛП), экономические и социальные факторы, влияющие на формирование товарной номенклатуры и ценообразования в аптечной организации	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания вопросов: законодательные и нормативные правовые акты, регламентирующие фармацевтическую деятельность (порядок лицензирования фармацевтических организаций, порядок хранения, перевозки, отпуска, реализации, учет лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента; санитарно-эпидемиологические требования при изготовлении ЛП), экономические и социальные факторы, влияющие на формирование товарной номенклатуры и ценообразования в аптечной организации	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания вопросов: законодательные и нормативные правовые акты, регламентирующие фармацевтическую деятельность (порядок лицензирования фармацевтических организаций, порядок хранения, перевозки, отпуска, реализации, учет лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента; санитарно-эпидемиологические требования при изготовлении ЛП), экономические и социальные факторы, влияющие на формирование товарной номенклатуры и ценообразования в аптечной организации

			Уметь: соблюдать санитарный режим, осуществлять хранение, отпуск, реализацию, учет лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента, в т.ч. подлежащих предметно-количественному учету; анализировать экономические и социальные факторы, определяющие выбор ценовой стратегии, ассортиментной политики аптечных организаций	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения соблюдать санитарный режим, осуществлять хранение, отпуск, реализацию, учет лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента, в т.ч. подлежащих предметно-количественному учету; анализировать экономические и социальные факторы, определяющие выбор ценовой стратегии, ассортиментной политики аптечных организаций	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения соблюдать санитарный режим, осуществлять хранение, отпуск, реализацию, учет лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента, в т.ч. подлежащих предметно-количественному учету; анализировать экономические и социальные факторы, определяющие выбор ценовой стратегии, ассортиментной политики аптечных организаций
			Владеть: навыками соблюдения требований санитарного режима и фармпорядка, навыками разработки комплекса мероприятий по изучению влияния маркетинговой среды на финансово-хозяйственную деятельность фармацевтических организаций	Обучающийся демонстрирует фрагментарные владения навыками соблюдения требований санитарного режима и фармпорядка, навыками разработки комплекса мероприятий по изучению влияния маркетинговой среды на финансово-хозяйственную деятельность фармацевтических организаций	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические владения навыками соблюдения требований санитарного режима и фармпорядка, навыками разработки комплекса мероприятий по изучению влияния маркетинговой среды на финансово-хозяйственную деятельность фармацевтических организаций
	ОПК-3.1	Соблюдает нормы и правила, установленные уполномоченными органами государственной власти, при решении задач профессиональной деятельности в сфере обращения лекарственных средств	**Знать:** современный ассортимент лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по различным фармакологическим группам, их характеристики, медицинские показания и способ применения, противопоказания, побочные действия, синонимы и аналоги, условия хранения	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания современного ассортимента лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по различным фармакологическим группам, их характеристики, медицинские показания и способ применения, противопоказания, побочные действия, синонимы и аналоги, условия хранения	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания современного ассортимента лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по различным фармакологическим группам, их характеристики, медицинские показания и способ применения, противопоказания, побочные действия, синонимы и аналоги, условия хранения
			Уметь: проводить мониторинг знания целевых групп по новым лекарственным препаратам и другим товарам аптечного ассортимента	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения проводить мониторинг знания целевых групп по новым лекарственным препаратам и другим товарам аптечного ассортимента	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения проводить мониторинг знания целевых групп по новым лекарственным препаратам и другим товарам аптечного

					ассортимента
			Владеть: навыком отпуска лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки отпуска лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки отпуска лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента
	ОПК-3.2	Учитывает при принятии управленческих решений экономические и социальные факторы, оказывающие влияние на финансово-хозяйственную деятельность фармацевтических организаций	**Знать:** требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания требований охраны труда, мер пожарной безопасности, порядка действий при чрезвычайных ситуациях	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания требований охраны труда, мер пожарной безопасности, порядка действий при чрезвычайных ситуациях
			Уметь: обеспечивать рациональную организацию рабочих мест с учетом выполняемых функций в соответствии с требованиями охраны труда	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения обеспечивать рациональную организацию рабочих мест с учетом выполняемых функций в соответствии с требованиями охраны труда	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения обеспечивать рациональную организацию рабочих мест с учетом выполняемых функций в соответствии с требованиями охраны труда
			Владеть: санитарно-эпидемиологическими требованиями к эксплуатации помещений и условиям труда	Обучающийся демонстрирует фрагментарные владения санитарно-эпидемиологическими требованиями к эксплуатации помещений и условиям труда	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические владения санитарно-эпидемиологическими требованиями к эксплуатации помещений и условиям труда
	ОПК-3.3	Выполняет трудовые действия с учетом их влияния на окружающую среду, не допуская возникновения экологической опасности	**Знать:** научно-технические достижения, передового отечественного и зарубежного опыта производства лекарственных средств	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания научно-технических достижений, передового отечественного и зарубежного опыта производства лекарственных средств	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания научно-технических достижений, передового отечественного и зарубежного опыта производства лекарственных средств
			Уметь: организовать мониторинг текущей деятельности организации на соответствие разработанным стандартам	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения организовать мониторинг текущей деятельности организации на соответствие разработанным стандартам	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения организовать мониторинг текущей деятельности организации на соответствие разработанным стандартам

			Владеть: навыками внедрения стандартов качества деятельности фармацевтической организации	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки внедрения стандартов качества деятельности фармацевтической организации	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки внедрения стандартов качества деятельности фармацевтической организации
	ОПК-3.4	Определяет и интерпретирует основные экологические показатели состояния производственной среды при производстве лекарственных средств	**Знать:** санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений и условиям труда	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации помещений и условиям труда	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации помещений и условиям труда
			Уметь: анализировать и оценивать деятельность персонала на конкретных участках работы	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения анализировать и оценивать деятельность персонала на конкретных участках работы	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения анализировать и оценивать деятельность персонала на конкретных участках работы
			Владеть: навыками проведения специальной оценки условий труда	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки по проведению специальной оценки условий труда	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки по проведению специальной оценки условий труда

Формируемая компетенция	**Индикаторы сформированности компетенций**	**Содержание компетенции**	**Показатели оценивания компетенций**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено**	
				«не зачтено»	**«зачтено»**
ОПК-4		Способен осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии	**Знать:** основы профессиональной деятельности в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии **Уметь:** осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии **Владеть:** этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания основ профессиональной деятельности в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии. Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии. Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки владения этическими нормами и морально-	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания основ профессиональной деятельности в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии. Обучающийся демонстрирует сформированные систематические

			деонтологии	нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии	навыки владения этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии
	ОПК-4.1	Осуществляет взаимодействие в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии	**Знать:** основные варианты познавательного выбора, их роль в решении коренных вопросов медицинской этики и деонтологии; **Уметь:** использовать биоэтику как общую методологию при анализе общих и частных медицинских проблем при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации» **Владеть:** биоэтической методологией при анализе общих и частных медицинских проблем в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания: основных вариантов познавательного выбора, их роль в решении коренных вопросов медицинской этики и деонтологии. Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения использовать биоэтику как общую методологию при анализе общих и частных медицинских проблем при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации». Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки владения биоэтической методологией при анализе общих и частных медицинских проблем в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания основных вариантов познавательного выбора, их роль в решении коренных вопросов медицинской этики и деонтологии. Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения использовать биоэтику как общую методологию при анализе общих и частных медицинских проблем при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации». Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки владения биоэтической методологией при анализе общих и частных медицинских проблем в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии
	ОПК-4.2	Осуществляет взаимодействие в системе «фармацевтический работник-медицинский работник» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии	**Знать:** роль биоэтики в анализе реалий современной жизни; при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-медицинский работник» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии **Уметь:** использовать знания биоэтики при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-медицинский работник» **Владеть:**	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания: роли биоэтики в анализе реалий современной жизни; при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-медицинский работник» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии. Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения использовать знания биоэтики при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-медицинский работник». Обучающийся демонстрирует	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания роли биоэтики в анализе реалий современной жизни; при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-медицинский работник» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии. Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения использовать знания биоэтики при взаимодействии в системе «фармацевтический

			навыками аргументированного решения проблемных этико-правовых вопросов фармацевтической практики и защиты интересов потребителей лекарственных средств и других фармацевтических товаров.	фрагментарные навыки аргументированного решения проблемных этико-правовых вопросов фармацевтической практики и защиты интересов потребителей лекарственных средств и других фармацевтических товаров	работник-медицинский работник». Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки аргументированного решения проблемных этико-правовых вопросов фармацевтической практики и защиты интересов потребителей лекарственных средств и других фармацевтических товаров.

Формируемая компетенция	**Индикаторы сформированности компетенций**	**Содержание компетенции/индикатора**	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено**	
				«не зачтено»	**«зачтено»**
ПК-2		Способен решать задачи профессиональной деятельности при осуществлении отпуска и реализации лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента через фармацевтические и медицинские организации	**Знать:** установленный порядок фармацевтической экспертизы рецептов и требований-накладных; структуру торгового ассортимента аптечных организаций; особенности устройства и внешние признаки товаров; отличительные параметры различных групп товаров аптечного ассортимента; общие и специфические показатели качества товаров; порядок составления организационно-распорядительных, первичных учетных и отчетных документов при осуществлении розничной и оптовой реализации; последовательность предпродажной подготовки аптечных товаров.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания в вопросах: установленный порядок фармацевтической экспертизы рецептов и требований-накладных; структуру торгового ассортимента аптечных организаций; особенности устройства и внешние признаки товаров; отличительные параметры различных групп товаров аптечного ассортимента; общие и специфические показатели качества товаров; порядок составления организационно-распорядительных, первичных учетных и отчетных документов при осуществлении розничной и оптовой реализации; последовательность предпродажной подготовки аптечных товаров.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания в вопросах: установленный порядок фармацевтической экспертизы рецептов и требований-накладных; структуру торгового ассортимента аптечных организаций; особенности устройства и внешние признаки товаров; отличительные параметры различных групп товаров аптечного ассортимента; общие и специфические показатели качества товаров; порядок составления организационно-распорядительных, первичных учетных и отчетных документов при осуществлении розничной и оптовой реализации; последовательность предпродажной подготовки аптечных товаров.
			Уметь: осуществлять проверку правильности оформления поступивших рецептов и требований-накладных; используя различные источники, собрать необходимые сведения об аптечных товарах; проводить сравнительный анализ товаров по различным	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения осуществлять проверку правильности оформления поступивших рецептов и требований-накладных; используя различные источники, собрать необходимые сведения об аптечных товарах; проводить сравнительный анализ товаров по различным основаниям;	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения осуществлять проверку правильности оформления поступивших рецептов и требований-накладных; используя различные источники, собрать необходимые сведения об аптечных товарах; проводить сравнительный анализ

			основаниям; прогнозировать влияние различных внешних факторов на сохранение свойств и качества товаров; выбирать оптимальные режимы хранения товаров; документально оформлять организационные и хозяйственные операции при осуществлении розничной и оптовой реализации; проводить выкладку товаров аптечного ассортимента в торговом зале и на витринах.	прогнозировать влияние различных внешних факторов на сохранение свойств и качества товаров; выбирать оптимальные режимы хранения товаров; документально оформлять организационные и хозяйственные операции при осуществлении розничной и оптовой реализации; проводить выкладку товаров аптечного ассортимента в торговом зале и на витринах.	товаров по различным основаниям; прогнозировать влияние различных внешних факторов на сохранение свойств и качества товаров; выбирать оптимальные режимы хранения товаров; документально оформлять организационные и хозяйственные операции при осуществлении розничной и оптовой реализации; проводить выкладку товаров аптечного ассортимента в торговом зале и на витринах.
			Владеть: навыками работы с рецептами и требованиями-накладными, поступившими в организацию, включая экспертизу, таксировку, регистрацию этих документов; навыками работы с товарами различных групп; навыками сбора и обобщения информации об аптечных товарах с целью разработки комплекса мероприятий, обеспечивающих сохранение свойств и качества товаров при хранении, стерилизации, дезинфекции, применении; оценивать размещение товаров в месте продажи.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные: навыки работы с рецептами и требованиями-накладными, поступившими в организацию, включая экспертизу, таксировку, регистрацию этих документов; навыки работы с товарами различных групп; навыки сбора и обобщения информации об аптечных товарах с целью разработки комплекса мероприятий, обеспечивающих сохранение свойств и качества товаров при хранении, стерилизации, дезинфекции, применении; оценивать размещение товаров в месте продажи.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические: навыки работы с рецептами и требованиями-накладными, поступившими в организацию, включая экспертизу, таксировку, регистрацию этих документов; навыки работы с товарами различных групп; навыки сбора и обобщения информации об аптечных товарах с целью разработки комплекса мероприятий, обеспечивающих сохранение свойств и качества товаров при хранении, стерилизации, дезинфекции, применении; оценивать размещение товаров в месте продажи.
	ПК-2.1	Проводит фармацевтическую экспертизу рецептов и требований накладных, а также их регистрацию и таксировку в установленном порядке	**Знать:** требования к проверке оформления прописи, способы применения и безопасности лекарственного препарата в отношении лекарственной формы, дозировки, взаимодействия с другими препаратами, указанными в рецепте.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания в вопросах: требования к проверке оформления прописи, способы применения и безопасности лекарственного препарата в отношении лекарственной формы, дозировки, взаимодействия с другими препаратами, указанными в рецепте.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания в вопросах: требования к проверке оформления прописи, способы применения и безопасности лекарственного препарата в отношении лекарственной формы, дозировки, взаимодействия с другими препаратами, указанными в рецепте.
			Уметь: проводить фармацевтическую экспертизу всех форм рецептов/требований/на соответствие действующих нормативных правовых актов.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения проводить фармацевтическую экспертизу всех форм рецептов/требований/на соответствие действующих нормативных правовых актов.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения проводить фармацевтическую экспертизу всех форм рецептов/требований/на соответствие действующих нормативных правовых

					актов.
			Владеть: навыками фармацевтической экспертизы рецептов/требований, проверки оформления прописи, способами применения и безопасности лекарственного препарата в отношении лекарственной формы, дозировки, взаимодействия с другими препаратами, указанными в рецепте; навыками таксировки рецептов и требований; навыками регистрации рецептов и требований в установленном порядке.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки фармацевтической экспертизы рецептов/требований, проверки оформления прописи, учитывая способы применения и безопасности лекарственного препарата в отношении лекарственной формы, дозировки, взаимодействия с другими препаратами, указанными в рецепте; навыки таксировки рецептов и требований; навыками регистрации рецептов и требований в установленном порядке.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки фармацевтической экспертизы рецептов/требований, проверки оформления прописи, учитывая способы применения и безопасности лекарственного препарата в отношении лекарственной формы, дозировки, взаимодействия с другими препаратами, указанными в рецепте; навыки таксировки рецептов и требований; навыками регистрации рецептов и требований в установленном порядке.
	ПК-2.2	Реализует и отпускает лекарственные препараты для медицинского применения и другие товары аптечного ассортимента физическим лицам, а также отпускает их в подразделения медицинских организаций, контролируя соблюдение порядка отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента	**Знать:** современный ассортимент лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по различным фармакологическим группам, их характеристики, медицинские показания, способ применения, противопоказания, побочные действия, синонимы и аналоги.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания в вопросах: современный ассортимент лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по различным фармакологическим группам, их характеристики, медицинские показания, способ применения, противопоказания, побочные действия, синонимы и аналоги.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания в вопросах: современный ассортимент лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по различным фармакологическим группам, их характеристики, медицинские показания, способ применения, противопоказания, побочные действия, синонимы и аналоги.
			Уметь: осуществлять учет и отпуск лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента в аптечных организациях в соответствии с установленными требованиями.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения осуществлять учет и отпуск лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента в аптечных организациях в соответствии с установленными требованиями.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения осуществлять учет и отпуск лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента в аптечных организациях в соответствии с установленными требованиями.
			Владеть: навыками розничной продажи, отпуска лекарственных препаратов по рецептам и без рецепта врача с консультацией по способу применения, противопоказаниям, побочным действиям, взаимодействию с пищей и другими группами лекарственных препаратов	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки розничной продажи, отпуска лекарственных препаратов по рецептам и без рецепта врача с консультацией по способу применения, противопоказаниям, побочным действиям, взаимодействию с пищей и другими группами лекарственных препаратов и других	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки розничной продажи, отпуска лекарственных препаратов по рецептам и без рецепта врача с консультацией по способу применения, противопоказаниям, побочным действиям, взаимодействию с пищей и другими группами лекарственных

			и других товаров аптечного ассортимента.	товаров аптечного ассортимента.	препаратов и других товаров аптечного ассортимента.
	ПК-2.3	Осуществляет делопроизводство по ведению кассовых, организационно-распорядительных, отчетных документов при розничной реализации	**Знать:** требования к ведению отчетной документации в фармацевтических организациях, профессиональное делопроизводство.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания требований к ведению отчетной документации в фармацевтических организациях, профессиональное делопроизводство.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания требований к ведению отчетной документации в фармацевтических организациях, профессиональное делопроизводство.
			Уметь: вести кассовые, организационно-распорядительные, отчетные документы и нормативные правовые акты в области фармации.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения вести кассовые, организационно-распорядительные, отчетные документы и нормативные правовые акты в области фармации.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения вести кассовые, организационно-распорядительные, отчетные документы и нормативные правовые акты в области фармации.
			Владеть: навыками делопроизводства по ведению кассовых, организационно-распорядительных отчетных документов.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки делопроизводства по ведению кассовых, организационно-распорядительных отчетных документов.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки делопроизводства по ведению кассовых, организационно-распорядительных отчетных документов.
	ПК-2.4	Осуществляет делопроизводство по ведению, организационно-распорядительных, платежных отчетных документов при оптовой реализации	**Знать:** порядок ценообразования на лекарственные средства, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания порядка ценообразования на лекарственные средства, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания порядка ценообразования на лекарственные средства, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.
			Уметь: организовывать и обеспечивать документооборот фармацевтической организации, включая любые виды отчетности, в соответствии с законодательными и нормативно-правовыми актами.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения организовывать и обеспечивать документооборот фармацевтической организации, включая любые виды отчетности, в соответствии с законодательными и нормативно-правовыми актами.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения организовывать и обеспечивать документооборот фармацевтической организации, включая любые виды отчетности, в соответствии с законодательными и нормативно-правовыми актами.
			Владеть: навыками заключения и контроля исполнения договоров на поставку товаров, работ и услуг.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки заключения и контроля исполнения договоров на поставку товаров, работ и услуг.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки заключения и контроля исполнения договоров на поставку товаров, работ и услуг.
	ПК-2.5	Осуществляет предпродажную подготовку, организует и	**Знать:** мерчандайзинг в аптечных организациях.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания мерчандайзинга в аптечных организациях.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания мерчандайзинга в аптечных организациях.

		проводит выкладку лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента в торговом зале и (или) витринах отделов аптечной организации	**Уметь:** осуществлять предпродажную подготовку и выкладку лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента в торговом зале/витринах/отделов в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и правилами хранения.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения осуществлять предпродажную подготовку и выкладку лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента в торговом зале/витринах/отделов в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и правилами хранения.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения осуществлять предпродажную подготовку и выкладку лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента в торговом зале/витринах/отделов в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и правилами хранения.
			Владеть: методами анализа результатов проводимых мероприятий и их эффективности для планирования дальнейшей работы.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки применения методов анализа результатов проводимых мероприятий и их эффективности для планирования дальнейшей работы.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки применения методов анализа результатов проводимых мероприятий и их эффективности для планирования дальнейшей работы.
Формируемая компетенция	**Индикаторы сформированности компетенций**	**Содержание компетенции/индикатора**	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено**	
				«не зачтено»	**«зачтено»**
ПК-6		Способен принимать участие в планировании и организации ресурсного обеспечения фармацевтической организации	**Знать:** особенности формирования товарных запасов фармацевтических организаций; требования в отношении оформления необходимой документации для поставки различных групп лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента; нормативные документы, регулирующие изъятие из обращения фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожение; организацию предметно-количественного учета, организацию хранения ЛС подлежащих предметно-количественному учету.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания в вопросах: особенности формирования товарных запасов фармацевтических организаций; требования в отношении оформления необходимой документации для поставки различных групп лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента; нормативные документы, регулирующие изъятие из обращения фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожение; организацию предметно-количественного учета, организацию хранения ЛС подлежащих предметно-количественному учету.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания в вопросах: особенности формирования товарных запасов фармацевтических организаций; требования в отношении оформления необходимой документации для поставки различных групп лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента; нормативные документы, регулирующие изъятие из обращения фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожение; организацию предметно-количественного учета, организацию хранения ЛС подлежащих предметно-количественному учету.

			Уметь: выявлять факторы, влияющие на величину товарных запасов; анализировать поступление товаров; разрабатывать и предлагать план закупок товаров; проверять правильность документального оформления поставки лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента; составлять договора поставки ЛС для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента; принимать меры по своевременному изъятию из обращения фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожению; документально оформлять операции по предметно-количественному учету, организовывать хранение ЛС подлежащих предметно-количественному учету.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения выявлять факторы, влияющие на величину товарных запасов; анализировать поступление товаров; разрабатывать и предлагать план закупок товаров; проверять правильность документального оформления поставки лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента; составлять договора поставки ЛС для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента; принимать меры по своевременному изъятию из обращения фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожению; документально оформлять операции по предметно-количественному учету, организовывать хранение ЛС подлежащих предметно-количественному учету.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения выявлять факторы, влияющие на величину товарных запасов; анализировать поступление товаров; разрабатывать и предлагать план закупок товаров; проверять правильность документального оформления поставки лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента; составлять договора поставки ЛС для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента; принимать меры по своевременному изъятию из обращения фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожению; документально оформлять операции по предметно-количественному учету, организовывать хранение ЛС подлежащих предметно-количественному учету.
			Владеть: навыками оценки эффективности ресурсного обеспечения фармацевтической организации.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки оценки эффективности ресурсного обеспечения фармацевтической организации.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки оценки эффективности ресурсного обеспечения фармацевтической организации.
	ПК-6.1	Определяет экономические показатели товарных запасов лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента	**Знать:** актуальный ассортимент лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента по различным фармакологическим группам, их характеристики, действующие вещества (международное непатентованное название); фармацевтический маркетинг, фармацевтическую логистику.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания в вопросах: актуальный ассортимент лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента по различным фармакологическим группам, их характеристики, действующие вещества (международное непатентованное название); фармацевтический маркетинг, фармацевтическая логистика.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания в вопросах: актуальный ассортимент лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента по различным фармакологическим группам, их характеристики, действующие вещества (международное непатентованное название); фармацевтический маркетинг, фармацевтическая логистика.

			Уметь: прогнозировать и оценивать риски при организации ресурсного обеспечения.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения прогнозировать и оценивать риски при организации ресурсного обеспечения.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения прогнозировать и оценивать риски при организации ресурсного обеспечения.
			Владеть: навыками анализа текущего ресурсного обеспечения и потребностей фармацевтической организации.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки анализа текущего ресурсного обеспечения и потребностей фармацевтической организации.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки анализа текущего ресурсного обеспечения и потребностей фармацевтической организации.
	ПК-6.2	Выбирает оптимальных поставщиков и организует процессы закупок на основе результатов исследования рынка поставщиков лекарственных средств для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента	**Знать:** состав и требования конкурсной документации; положения гражданского и налогового законодательства РФ в области договорных отношений с контрагентами.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания в вопросах: состав и требования конкурсной документации; положения гражданского и налогового законодательства РФ в области договорных отношений с контрагентами.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания в вопросах: состав и требования конкурсной документации; положения гражданского и налогового законодательства РФ в области договорных отношений с контрагентами.
			Уметь: анализировать и оценивать информацию от поставщиков лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента, других материалов и оборудования, работ и услуг.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения анализировать и оценивать информацию от поставщиков лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента, других материалов и оборудования, работ и услуг.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения анализировать и оценивать информацию от поставщиков лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента, других материалов и оборудования, работ и услуг.
			Владеть: навыками определения оптимальных поставщиков, организации процесса закупок; навыками исследования рынка поставщиков, товаров, работ и услуг.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки определения оптимальных поставщиков, организации процесса закупок; навыками исследования рынка поставщиков, товаров, работ и услуг.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки определения оптимальных поставщиков, организации процесса закупок; навыками исследования рынка поставщиков, товаров, работ и услуг.
	ПК-6.3	Контролирует исполнение договоров на поставку лекарственных средств для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента	**Знать:** порядок закупки, хранения, перемещения лекарственных средств.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания порядка закупки, хранения, перемещения лекарственных средств.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания порядка закупки, хранения, перемещения лекарственных средств.
			Уметь: организовывать и обеспечивать документооборот в фармацевтической организации, включая любые виды отчетности в соответствии с законодательными и нормативными правовыми актами.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения организовывать и обеспечивать документооборот в фармацевтической организации, включая любые виды отчетности в соответствии с законодательными и нормативными правовыми актами.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения организовывать и обеспечивать документооборот в фармацевтической организации, включая любые виды отчетности в соответствии с законодательными и нормативными

					правовыми актами.
			Владеть: навыками заключения и контроля исполнения договоров на поставку товаров, работ и услуг.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки заключения и контроля исполнения договоров на поставку товаров, работ и услуг.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки заключения и контроля исполнения договоров на поставку товаров, работ и услуг.
	ПК-6.4	Проводит приемочный контроль поступающих лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента, проверяя и оформляя сопроводительные документы в установленном порядке	**Знать:** порядок приема товаров от поставщиков, их учета и инвентаризации, установленной в организации, включая оформление отчетной документации; требования к качеству лекарственных средств, маркировки, и к документам, подтверждающим качество лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания в вопросах: порядок приема товаров от поставщиков, их учета и инвентаризации, установленной в организации, включая оформление отчетной документации; требования к качеству лекарственных средств, маркировки, и к документам, подтверждающим качество лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания в вопросах: порядок приема товаров от поставщиков, их учета и инвентаризации, установленной в организации, включая оформление отчетной документации; требования к качеству лекарственных средств, маркировки, и к документам, подтверждающим качество лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.
			Уметь: проводить оценку лекарственных средств по внешнему виду, упаковке, маркировке, проверять срок годности лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента; проводить проверку сопроводительной документации.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения проводить оценку лекарственных средств по внешнему виду, упаковке, маркировке, проверять срок годности лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента; проводить проверку сопроводительной документации.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения проводить оценку лекарственных средств по внешнему виду, упаковке, маркировке, проверять срок годности лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента; проводить проверку сопроводительной документации.
			Владеть: навыками проведения приемочного контроля поступающих лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента и проверки сопроводительных документов в установленном порядке.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки проведения приемочного контроля поступающих лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента и проверки сопроводительных документов в установленном порядке.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки проведения приемочного контроля поступающих лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента и проверки сопроводительных документов в установленном порядке.
	ПК-6.5	Проводит изъятие из обращения лекарственных средств и	**Знать:** рекомендуемые способы выявления фальсифицированных и контрафактных лекарственных средств и других товаров аптечного	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания рекомендуемых способов выявления фальсифицированных и контрафактных лекарственных средств и других	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания рекомендуемых способов выявления фальсифицированных и контрафактных лекарственных средств

		товаров аптечного ассортимента, пришедших в негодность, с истекшим сроком годности, фальсифицированной, контрафактной и недоброкачественной продукции	ассортимента.	товаров аптечного ассортимента.	и других товаров аптечного ассортимента.
			Уметь: устанавливать режимы и условия хранения, необходимые для сохранения качества, эффективности и безопасности лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента и их физической сохранности.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения устанавливать режимы и условия хранения, необходимые для сохранения качества, эффективности и безопасности лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента и их физической сохранности.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения устанавливать режимы и условия хранения, необходимые для сохранения качества, эффективности и безопасности лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента и их физической сохранности.
			Владеть: навыками изъятия из обращения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, пришедших в негодность, с истекшим сроком годности, фальсифицированной контрафактной и недоброкачественной продукции.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки изъятия из обращения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, пришедших в негодность, с истекшим сроком годности, фальсифицированной контрафактной и недоброкачественной продукции.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки изъятия из обращения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, пришедших в негодность, с истекшим сроком годности, фальсифицированной контрафактной и недоброкачественной продукции.
	ПК-6.6	Осуществляет предметно-количественный учет лекарственных средств в установленном порядке	**Знать:** требования к ведению предметно-количественного учета лекарственных средств.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания требований к ведению предметно-количественного учета лекарственных средств.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания требований к ведению предметно-количественного учета лекарственных средств.
			Уметь: вести предметно-количественный учет лекарственных средств.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения вести предметно-количественный учет лекарственных средств.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения вести предметно-количественный учет лекарственных средств.
			Владеть: навыками предметно-количественного учета лекарственных средств.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки предметно-количественного учета лекарственных средств.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки предметно-количественного учета лекарственных средств.
	ПК-6.7	Организует контроль за наличием и условиями хранения лекарственных средств для медицинского применения и других товаров аптечного	**Знать:** правила хранения лекарственных средств, правила уничтожения фальсифицированных и контрафактных лекарственных средств, порядок начисления естественной убыли при хранении лекарственных средств; порядок транспортирования термомобильных лекарственных средств по «холодовой цепи» и	Обучающийся демонстрирует фрагментарные знания в вопросах: правила хранения лекарственных средств, правила уничтожения фальсифицированных и контрафактных лекарственных средств, порядок начисления естественной убыли при хранении лекарственных средств; порядок транспортирования термомобильных лекарственных средств по «холодовой цепи» и	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические знания в вопросах: правила хранения лекарственных средств, правила уничтожения фальсифицированных и контрафактных лекарственных средств, порядок начисления естественной убыли при хранении лекарственных средств; порядок транспортирования термомобильных лекарственных

		ассортимента	средства, используемые для контроля соблюдения температуры.	средства, используемые для контроля соблюдения температуры.	средств по «холодовой цепи» и средства, используемые для контроля соблюдения температуры.
			Уметь: сортировать поступающие лекарственные средства, товары аптечного ассортимента с учетом их физико-химических свойств, требований к условиям и режиму хранения особых групп лекарственных средств и другой продукции; проводить проверку соответствия условий хранения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента нормативным требованиям.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные умения сортировать поступающие лекарственные средства, товары аптечного ассортимента с учетом их физико-химических свойств, требований к условиям и режиму хранения особых групп лекарственных средств и другой продукции; проводить проверку соответствия условий хранения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента нормативным требованиям.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические умения сортировать поступающие лекарственные средства, товары аптечного ассортимента с учетом их физико-химических свойств, требований к условиям и режиму хранения особых групп лекарственных средств и другой продукции; проводить проверку соответствия условий хранения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента нормативным требованиям.
			Владеть: навыками интерпретации условий хранения, указанных в маркировке лекарственных средств, в соответствующие режимы хранения (температура, место хранения), навыками прогнозирования риска потери качества при отклонениях режимов хранения и транспортировки лекарственных средств.	Обучающийся демонстрирует фрагментарные навыки интерпретации условий хранения, указанных в маркировке лекарственных средств, в соответствующие режимы хранения (температура, место хранения), навыками прогнозирования риска потери качества при отклонениях режимов хранения и транспортировки лекарственных средств.	Обучающийся демонстрирует сформированные систематические навыки интерпретации условий хранения, указанных в маркировке лекарственных средств, в соответствующие режимы хранения (температура, место хранения), навыками прогнозирования риска потери качества при отклонениях режимов хранения и транспортировки лекарственных средств.

Формируемая компетенция	**Индикаторы сформированности компетенций**	**Содержание компетенции/ индикатора**	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пятибалльной шкале**				
				1	**2**	**3**	**4**	**5**
УК-2		Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	**Знать:** виды проектов на всех этапах его жизненного цикла	Отсутствие знаний видов проектов на всех этапах его жизненного цикла	Фрагментарные знания видов проектов на всех этапах его жизненного цикла	Общие, но не структурированные знания видов проектов на всех этапах его жизненного цикла	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания видов проектов на всех этапах его	Сформированные систематические знания видов проектов на всех этапах его жизненного цикла

							жизненного цикла	
			Уметь: управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	Отсутствие умений управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	Частично освоенные умения управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	Сформированные систематические умения управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
			Владеть: способностью управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	Отсутствие способности управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	Фрагментарное применение способности управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	В целом успешно, но не систематически проявляемые способности управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	В целом сформированные, но содержащее отдельные пробелы, способности управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	Успешно и систематически применяемые способности управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
	УК-2.1	Формулирует на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ ее решения через реализацию проектного управления	**Знать:** основные нормативные и правовые документы	Отсутствие знаний основных нормативных и правовых документов	Фрагментарные знания основных нормативных и правовых документов	Общие, но не структурированные знания основных нормативных и правовых документов	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания основных нормативных и правовых документов	Сформированные систематические знания основных нормативных и правовых документов
			Уметь: сформулировать проектную задачу и определить способы ее решения	Отсутствие умений сформулировать проектную задачу и определить способы ее решения	Частично освоенные умения сформулировать проектную задачу и определить способы ее решения	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения сформулировать проектную задачу и определить способы ее решения	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения сформулировать проектную задачу и определить способы ее решения	Сформированные систематические умения сформулировать проектную задачу и определить способы ее решения

			Владеть: навыками формулировки проектной задачи и способами ее решения	Отсутствие навыков формулировки проектной задачи и способами ее решения	Фрагментарное применение навыков формулировки проектной задачи и способами ее решения	В целом успешно, но не систематически проявляемые навыки формулировки проектной задачи и способами ее решения	В целом сформированные, но содержащее отдельные пробелы, навыки формулировки проектной задачи и способами ее решения	Успешно и систематически применяемые навыки формулировки проектной задачи и способами ее решения
	УК-2.2	Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения	**Знать:** нормативные и правовые документы	Отсутствие знаний нормативных и правовых документов	Фрагментарные знания нормативных и правовых документов	Общие, но не структурированные знания нормативных и правовых документов	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания нормативных и правовых документов	Сформированные систематические знания нормативных и правовых документов
			Уметь: разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения	разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения	Частично освоенные умения разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения	Сформированные систематические умения разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения
			Владеть: навыками разработки концепций проекта в рамках обозначенной проблемы	Отсутствие навыков разработки концепций проекта в рамках обозначенной проблемы	Фрагментарные навыки разработки концепций проекта в рамках обозначенной проблемы	В целом успешно, но не систематически проявляемые навыки разработки концепций проекта в рамках	В целом сформированные, но содержащее отдельные пробелы, навыки разработки концепций проекта в рамках обозначенной	Успешное и систематическое применение навыков разработки концепций проекта в рамках обозначенной проблемы

						обозначенной проблемы	проблемы	
	УК-2.3	Планирует необходимые ресурсы, в том числе с учетом их заменяемости	**Знать:** общие представления о методах и методиках планирования экономических показателей фармацевтических организаций	Отсутствие знаний о методах и методиках планирования экономических показателей фармацевтических организаций	Фрагментарные знания о методах и методиках планирования экономических показателей фармацевтических организаций	Общие, но не структурированные знания о методах и методиках планирования экономических показателей фармацевтических организаций	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания о методах и методиках планирования экономических показателей фармацевтических организаций	Сформированные общие представления о методах и методиках планирования экономических показателей фармацевтических организаций
			Уметь: применять инструменты планирования экономических показателей в сфере обращения лекарственных средств	Отсутствие умений применять инструменты планирования экономических показателей в сфере обращения лекарственных средств	Частично освоенные умения применять инструменты планирования экономических показателей в сфере обращения лекарственных средств	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения применять инструменты планирования экономических показателей в сфере обращения лекарственных средств	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения применять инструменты планирования экономических показателей в сфере обращения лекарственных средств	Сформированные систематические умения применять инструменты планирования экономических показателей в сфере обращения лекарственных средств
			Владеть: навыками навыками сбора данных для расчетов экономических показателей с использованием методов планирования фармацевтической деятельности	Отсутствие навыков сбора данных для расчетов экономических показателей с использованием методов планирования фармацевтической деятельности	Фрагментарное применение навыков сбора данных для расчетов экономических показателей с использованием методов планирования фармацевтической деятельности	В целом успешно, но не систематически проявляемые навыки сбора данных для расчетов экономических показателей с использованием методов планирования фармацевтической деятельности	В целом сформированные, но содержащее отдельные пробелы, навыки сбора данных для расчетов экономических показателей с использованием методов планирования фармацевтической деятельности	Успешно и систематически применяемые навыки сбора данных для расчетов экономических показателей с использованием методов планирования фармацевтической деятельности

	УК-2.4	Разрабатывает план реализации проекта с использованием инструментов планирования	**Знать:** факторы, влияющие на показатели планирования деятельности фармацевтических организаций	Отсутствие знаний факторов, влияющих на показатели планирования деятельности фармацевтических организаций	Фрагментарные знания факторов, влияющих на показатели планирования деятельности фармацевтических организаций	Общие, но не структурированные знания факторов, влияющих на показатели планирования деятельности фармацевтических организаций	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания факторов, влияющих на показатели планирования деятельности фармацевтических организаций	Сформированные систематические знания факторов, влияющих на показатели планирования деятельности фармацевтических организаций
			Уметь: разрабатывать план внедрения новых методов и методик в сфере обращения лекарственных средств в фармацевтическую деятельность	Отсутствие умений разрабатывать план внедрения новых методов и методик в сфере обращения лекарственных средств в фармацевтическую деятельность	Частично освоенные умения разрабатывать план внедрения новых методов и методик в сфере обращения лекарственных средств в фармацевтическую деятельность	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения разрабатывать план внедрения новых методов и методик в сфере обращения лекарственных средств в фармацевтическую деятельность	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения разрабатывать план внедрения новых методов и методик в сфере обращения лекарственных средств в фармацевтическую деятельность	Сформированные систематические умения разрабатывать план внедрения новых методов и методик в сфере обращения лекарственных средств в фармацевтическую деятельность
			Владеть: навыками самостоятельной организации проведения отдельных этапов внедрения методов планирования в сфере обращения лекарственных средств	Отсутствие навыков самостоятельной организации проведения отдельных этапов внедрения методов планирования в сфере обращения лекарственных средств	Фрагментарное применение навыков самостоятельной организации проведения отдельных этапов внедрения методов планирования в сфере обращения лекарственных средств	В целом успешно, но не систематически проявляемые навыки самостоятельной организации проведения отдельных этапов внедрения методов планирования в сфере обращения лекарственных средств	В целом сформированные, но содержащее отдельные пробелы, навыки самостоятельной организации проведения отдельных этапов внедрения методов планирования в сфере обращения лекарственных средств	Успешно и систематически применяемые навыки самостоятельной организации проведения отдельных этапов внедрения методов планирования в сфере обращения лекарственных средств
	УК-2.5	Осуществляет мониторинг хода реализации	**Знать:** методы оценки экономической эффективности от	Отсутствие знаний методов оценки экономической	Фрагментарные знания методов оценки экономической	Общие, но не структурированные знания методов оценки	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы,	Сформированные систематические знания методов оценки

		проекта, корректирует отклонения, вносит дополнительные изменения в план реализации проекта, уточняет зоны ответственности участников проекта	внедрения новых методов и методик в сфере обращения лекарственных средств	эффективности от внедрения новых методов и методик в сфере обращения лекарственных средств	эффективности от внедрения новых методов и методик в сфере обращения лекарственных средств	экономической эффективности от внедрения новых методов и методик в сфере обращения лекарственных средств	знания методов оценки экономической эффективности от внедрения новых методов и методик в сфере обращения лекарственных средств	экономической эффективности от внедрения новых методов и методик в сфере обращения лекарственных средств
			Уметь: рассчитывать экономический эффект от внедрения в практику новых методов и методик планирования	Отсутствие умений рассчитывать экономический эффект от внедрения в практику новых методов и методик планирования	Частично освоенные умения рассчитывать экономический эффект от внедрения в практику новых методов и методик планирования	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения рассчитывать экономический эффект от внедрения в практику новых методов и методик планирования	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения рассчитывать экономический эффект от внедрения в практику новых методов и методик планирования	Сформированные систематические умения рассчитывать экономический эффект от внедрения в практику новых методов и методик планирования
			Владеть: навыками расчета экономического эффекта и оценки риска внедрения нового проекта	Отсутствие навыков расчета экономического эффекта и оценки риска внедрения нового проекта	Фрагментарное применение навыков расчета экономического эффекта и оценки риска внедрения нового проекта	В целом успешно, но не систематически проявляемые навыки расчета экономического эффекта и оценки риска внедрения нового проекта	В целом сформированные, но содержащее отдельные пробелы, навыки расчета экономического эффекта и оценки риска внедрения нового проекта	Успешно и систематически применяемые навыки расчета экономического эффекта и оценки риска внедрения нового проекта

Формируемая компетенция	**Индикаторы сформированности компетенций**	**Содержание компетенции/ индикатора**	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пятибалльной шкале**				
				1	**2**	**3**	**4**	**5**

УК-9		Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	УК-9.1 **Знать** основные документы, регламентирующие финансовую грамотность в профессиональной деятельности; источники финансирования профессиональной деятельности; принципы планирования экономической деятельности; критерии оценки затрат и обоснованности экономических решений.	Отсутствие знаний по основным документам, регламентирующим финансовую грамотность в профессиональной деятельности; источники финансирования профессиональной деятельности; принципы планирования экономической деятельности; критериим оценки затрат и обоснованности экономических решений	Фрагментарные знания по основным документам, регламентирующим финансовую грамотность в профессиональной деятельности; источники финансирования профессиональной деятельности; принципы планирования экономической деятельности; критериим оценки затрат и обоснованности экономических решений	Общие, но не структурированные знания по основным документам, регламентирующим финансовую грамотность в профессиональной деятельности; источники финансирования профессиональной деятельности; принципы планирования экономической деятельности; критериим оценки затрат и обоснованности экономических решений	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания по основным документам, регламентирующим финансовую грамотность в профессиональной деятельности; источники финансирования профессиональной деятельности; принципы планирования экономической деятельности; критериим оценки затрат и обоснованности экономических решений	Сформированные систематические знания по основным документам, регламентирующим финансовую грамотность в профессиональной деятельности; источники финансирования профессиональной деятельности; принципы планирования экономической деятельности; критериим оценки затрат и обоснованности экономических решений
			УК-9.2. **Уметь** обосновывать принятие экономических решений в различных областях жизнедеятельности на основе учета факторов эффективности; планировать деятельность с учетом экономически оправданных затрат, направленных на достижение результата.	Отсутствие умений обосновывать принятие экономических решений в различных областях жизнедеятельности на основе учета факторов эффективности; планировать деятельность с учетом экономически оправданные затрат, направленных на достижение	Частично освоенные умения обосновывать принятие экономических решений в различных областях жизнедеятельности на основе учета факторов эффективности; планировать деятельность с учетом экономически оправданные затрат, направленных на	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения обосновывать принятие экономических решений в различных областях жизнедеятельности на основе учета факторов эффективности; планировать деятельность с учетом экономически оправданные	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения обосновывать принятие экономических решений в различных областях жизнедеятельности на основе учета факторов эффективности; планировать деятельность с учетом экономически оправданные затрат, направленных на	Сформированные систематические умения обосновывать принятие экономических решений в различных областях жизнедеятельности на основе учета факторов эффективности; планировать деятельность с учетом экономически оправданные затрат, направленных на достижение результата.

				результата.	достижение результата.	затрат, направленных на достижение результата.	достижение результата.	
			УК-9.3. **Владеть** методикой анализа, расчета и оценки экономической целесообразности планируемой деятельности (проекта), его финансирования из внебюджетных и бюджетных источников	Отсутствие способности владеть методикой анализа, расчета и оценки экономической целесообразности планируемой деятельности (проекта), его финансирования из внебюджетных и бюджетных источников	Фрагментарное применение способности владеть методикой анализа, расчета и оценки экономической целесообразности планируемой деятельности (проекта), его финансирования из внебюджетных и бюджетных источников	В целом успешно, но не систематически проявляемые способности владеть методикой анализа, расчета и оценки экономической целесообразности планируемой деятельности (проекта), его финансирования из внебюджетных и бюджетных источников	В целом сформированные, но содержащее отдельные пробелы, способности владеть методикой анализа, расчета и оценки экономической целесообразности планируемой деятельности (проекта), его финансирования из внебюджетных и бюджетных источников	Успешно и систематически применяемые способности владеть методикой анализа, расчета и оценки экономической целесообразности планируемой деятельности (проекта), его финансирования из внебюджетных и бюджетных источников

Формируемая компетенция	**Индикаторы сформированности компетенций**	**Содержание компетенции/ индикатора**	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пятибалльной шкале**				
				1	**2**	**3**	**4**	**5**
УК-10		Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению	УК-10.1 **Знать** действующие правовые нормы, обеспечивающие нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению в	Отсутствие знаний об действующих правовых нормах, обеспечивающих борьбу с коррупцией в различных областях жизнедеятельности; способов	Фрагментарные знания об действующих правовых нормах, обеспечивающих борьбу с коррупцией в различных областях жизнедеятельности; способов	Общие, но не структурированные знания об действующих правовых нормах, обеспечивающих борьбу с коррупцией в различных областях жизнедеятельности; способов	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания об действующих правовых нормах, обеспечивающих борьбу с коррупцией в различных областях жизнедеятельности;	Сформированные систематические знания об действующих правовых нормах, обеспечивающих борьбу с коррупцией в различных областях жизнедеятельности; способов профилактики

			различных областях жизнедеятельности; способы профилактики проявлений экстремизма, терроризма, коррупционного поведения и противодействия им в профессиональной деятельности	профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней	профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней	профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней	способов профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней	коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней
			УК-10.2 **Уметь** планировать, организовывать и проводить мероприятия, обеспечивающие формирование гражданской позиции и противодействие проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению в профессиональной деятельности..	Отсутствие умений планировать, организовывать и проводить мероприятия, обеспечивающие формирование гражданской позиции и предотвращение коррупции в социуме	Частично освоенные умения планировать, организовывать и проводить мероприятия, обеспечивающие формирование гражданской позиции и предотвращение коррупции в социуме	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения планировать, организовывать и проводить мероприятия, обеспечивающие формирование гражданской позиции и предотвращение коррупции в социуме	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения планировать, организовывать и проводить мероприятия, обеспечивающие формирование гражданской позиции и предотвращение коррупции в социуме	Сформированные систематические умения управлять планировать, организовывать и проводить мероприятия, обеспечивающие формирование гражданской позиции и предотвращение коррупции в социуме
			УК-10.3 **Владеть** навыками взаимодействия в обществе на основе нетерпимого отношения к проявлениям	Отсутствие навыков взаимодействия в обществе на основе нетерпимого отношения к коррупции	Фрагментарное применение навыков взаимодействия в обществе на основе нетерпимого отношения к	В целом успешно, но не систематически проявляемые навыков взаимодействия в обществе на основе	В целом сформированные, но содержащее отдельные пробелы, навыки взаимодействия в обществе на основе нетерпимого	Успешно и систематически применяемые навыки взаимодействия в обществе на основе нетерпимого отношения к

			экстремизма, терроризма, коррупционному поведению.		коррупции	нетерпимого отношения к коррупции	отношения к коррупции	коррупции

Формируемая компетенция	**Индикаторы сформированности компетенций**	**Содержание компетенции/ индикатора**	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пятибалльной шкале**				
				1	**2**	**3**	**4**	**5**
ОПК-3		Способен осуществлять профессиональную деятельность с учетом конкретных экономических, экологических, социальных факторов в рамках системы нормативно-правового регулирования сферы обращения лекарственных средств	**Знать:** законодательные и нормативные правовые акты, регламентирующие фармацевтическую деятельность (порядок лицензирования фармацевтических организаций, порядок хранения, перевозки, отпуска, реализации, учет лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента; санитарно-эпидемиологические требования при изготовлении ЛП), экономические и социальные факторы, влияющие на формирование товарной номенклатуры и	Отсутствие знаний в вопросах: законодательные и нормативные правовые акты, регламентирующие фармацевтическую деятельность (порядок лицензирования фармацевтических организаций, порядок хранения, перевозки, отпуска, реализации, учет лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента; санитарно-эпидемиологические требования	Фрагментарные знания в вопросах: законодательные и нормативные правовые акты, регламентирующие фармацевтическую деятельность (порядок лицензирования фармацевтических организаций, порядок хранения, перевозки, отпуска, реализации, учет лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента; санитарно-эпидемиологические требования при изготовлении ЛП),	Общие, но не структурированные знания в вопросах: законодательные и нормативные правовые акты, регламентирующие фармацевтическую деятельность (порядок лицензирования фармацевтических организаций, порядок хранения, перевозки, отпуска, реализации, учет лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента; санитарно-эпидемиологические требования	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания в вопросах: законодательные и нормативные правовые акты, регламентирующие фармацевтическую деятельность (порядок лицензирования фармацевтических организаций, порядок хранения, перевозки, отпуска, реализации, учет лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента; санитарно-эпидемиологические требования при изготовлении ЛП),	Сформированные систематические знания в вопросах: законодательные и нормативные правовые акты, регламентирующие фармацевтическую деятельность (порядок лицензирования фармацевтических организаций, порядок хранения, перевозки, отпуска, реализации, учет лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента; санитарно-эпидемиологические требования при изготовлении

			ценообразования в аптечной организации	при изготовлении ЛП), экономические и социальные факторы, влияющие на формирование товарной номенклатуры и ценообразования в аптечной организации	экономические и социальные факторы, влияющие на формирование товарной номенклатуры и ценообразования в аптечной организации	при изготовлении ЛП), экономические и социальные факторы, влияющие на формирование товарной номенклатуры и ценообразования в аптечной организации	экономические и социальные факторы, влияющие на формирование товарной номенклатуры и ценообразования в аптечной организации	ЛП), экономические и социальные факторы, влияющие на формирование товарной номенклатуры и ценообразования в аптечной организации
			Уметь: осуществлять хранение, отпуск, реализацию, учет лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента, в т.ч. подлежащих предметно-количественному учету; анализировать экономические и социальные факторы, определяющие выбор ценовой стратегии, ассортиментной политики аптечных организаций	Отсутствие умений осуществлять хранение, отпуск, реализацию, учет лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента, в т.ч. подлежащих предметно-количественному учету; анализировать экономические и социальные факторы, определяющие выбор ценовой стратегии, ассортиментной политики аптечных организаций	Частично освоенные умения осуществлять хранение, отпуск, реализацию, учет лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента, в т.ч. подлежащих предметно-количественному учету; анализировать экономические и социальные факторы, определяющие выбор ценовой стратегии, ассортиментной политики аптечных организаций	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения осуществлять хранение, отпуск, реализацию, учет лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента, в т.ч. подлежащих предметно-количественному учету; анализировать экономические и социальные факторы, определяющие выбор ценовой стратегии, ассортиментной политики аптечных организаций	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения осуществлять хранение, отпуск, реализацию, учет лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента, в т.ч. подлежащих предметно-количественному учету; анализировать экономические и социальные факторы, определяющие выбор ценовой стратегии, ассортиментной политики аптечных организаций	Сформированные систематические умения соблюдать санитарный режим, осуществлять хранение, отпуск, реализацию, учет лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента, в т.ч. подлежащих предметно-количественному учету; анализировать экономические и социальные факторы, определяющие выбор ценовой стратегии, ассортиментной политики аптечных организаций

			Владеть: навыками соблюдения требований санитарного режима и фармпорядка, навыками разработки комплекса мероприятий по изучению влияния маркетинговой среды на финансово-хозяйственную деятельность фармацевтических организаций	Отсутствие навыков соблюдения требований санитарного режима и фармпорядка, навыками разработки комплекса мероприятий по изучению влияния маркетинговой среды на финансово-хозяйственную деятельность фармацевтических организаций	Фрагментарное применение навыков соблюдения требований санитарного режима и фармпорядка, навыками разработки комплекса мероприятий по изучению влияния маркетинговой среды на финансово-хозяйственную деятельность фармацевтических организаций	В целом успешно, но не систематически применяемые навыки соблюдения требований санитарного режима и фармпорядка, навыками разработки комплекса мероприятий по изучению влияния маркетинговой среды на финансово-хозяйственную деятельность фармацевтических организаций	В целом сформированное, но содержащее отдельные пробелы, навыки соблюдения требований санитарного режима и фармпорядка, навыками разработки комплекса мероприятий по изучению влияния маркетинговой среды на финансово-хозяйственную деятельность фармацевтических организаций	Успешно и систематически применяемые навыки соблюдения требований санитарного режима и фармпорядка, навыками разработки комплекса мероприятий по изучению влияния маркетинговой среды на финансово-хозяйственную деятельность фармацевтических организаций
	ОПК-3.1	Соблюдает нормы и правила, установленные уполномоченными органами государственной власти, при решении задач профессиональной деятельности в сфере обращения лекарственных средств	**Знать:** современный ассортимент лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по различным фармакологическим группам, их характеристики, медицинские показания и способ применения, противопоказания, побочные действия, синонимы и аналоги, условия хранения	Отсутствие знаний современного ассортимента лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по различным фармакологическим группам, их характеристики, медицинские показания и способ применения, противопоказания, побочные действия, синонимы и аналоги, условия	Фрагментарные знания современного ассортимента лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по различным фармакологическим группам, их характеристики, медицинские показания и способ применения, противопоказания, побочные действия, синонимы и аналоги, условия хранения	Общие, но не структурированные знания современного ассортимента лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по различным фармакологическим группам, их характеристики, медицинские показания и способ применения, противопоказания, побочные действия, синонимы и аналоги, условия	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания современного ассортимента лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по различным фармакологическим группам, их характеристики, медицинские показания и способ применения, противопоказания, побочные действия, синонимы и аналоги, условия	Сформированные систематические знания современного ассортимента лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по различным фармакологическим группам, их характеристики, медицинские показания и способ применения, противопоказания, побочные действия, синонимы и аналоги, условия

				хранения		хранения	хранения	хранения
			Уметь: проводить мониторинг знания целевых групп по новым лекарственным препаратам и другим товарам аптечного ассортимента	Отсутствие умений проводить мониторинг знания целевых групп по новым лекарственным препаратам и другим товарам аптечного ассортимента	Частично освоенные умения проводить мониторинг знания целевых групп по новым лекарственным препаратам и другим товарам аптечного ассортимента	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения проводить мониторинг знания целевых групп по новым лекарственным препаратам и другим товарам аптечного ассортимента	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения проводить мониторинг знания целевых групп по новым лекарственным препаратам и другим товарам аптечного ассортимента	Сформированные систематические умения проводить мониторинг знания целевых групп по новым лекарственным препаратам и другим товарам аптечного ассортимента
			Владеть: навыками отпуска лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента	Отсутствие навыков отпуска лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента	Фрагментарное применение навыков отпуска лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента	В целом успешно, но не систематически проявляемые навыки отпуска лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента	В целом сформированные, но содержащее отдельные пробелы, навыки отпуска лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента	Успешное и систематическое применение навыков отпуска лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента
	ОПК-3.2	Учитывает при принятии управленческих решений экономические и социальные факторы, оказывающие влияние на финансово-хозяйственную деятельность фармацевтических организаций	**Знать:** экономические и социальные факторы, влияющие на формирование товарной номенклатуры аптечной организации; влияние экономических и социальных факторов на стратегию ценообразования в	Отсутствие знаний экономических и социальных факторов, влияющих на формирование товарной номенклатуры аптечной организации; влияние экономических и социальных факторов на	Фрагментарные знания экономических и социальных факторов, влияющих на формирование товарной номенклатуры аптечной организации; влияние экономических и социальных факторов на	Общие, но не структурированные знания экономических и социальных факторов, влияющих на формирование товарной номенклатуры аптечной организации; влияние экономических и социальных	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания экономических и социальных факторов, влияющих на формирование товарной номенклатуры аптечной организации; влияние	Сформированные систематические знания экономических и социальных факторов, влияющих на формирование товарной номенклатуры аптечной организации; влияние экономических и социальных

			аптечных организациях; виды фармацевтических услуг в сфере обращения лекарственных средств	стратегию ценообразования в аптечных организациях; виды фармацевтических услуг в сфере обращения лекарственных средств	стратегию ценообразования в аптечных организациях; виды фармацевтических услуг в сфере обращения лекарственных средствх	факторов на стратегию ценообразования в аптечных организациях; виды фармацевтических услуг в сфере обращения лекарственных средств	экономических и социальных факторов на стратегию ценообразования в аптечных организациях; виды фармацевтических услуг в сфере обращения лекарственных средств	факторов на стратегию ценообразования в аптечных организациях; виды фармацевтических услуг в сфере обращения лекарственных средств
			Уметь: анализировать экономические и социальные факторы, определяющие выбор ценовой стратегии, ассортиментной политики аптечных организаций; принимать организационно-управленческие решения, опираясь на нормы и правила, установленные действующим законодательством.	Отсутствие умений анализировать экономические и социальные факторы, определяющие выбор ценовой стратегии, ассортиментной политики аптечных организаций; принимать организационно-управленческие решения, опираясь на нормы и правила, установленные действующим законодательством.	Частично освоенные умения анализировать экономические и социальные факторы, определяющие выбор ценовой стратегии, ассортиментной политики аптечных организаций; принимать организационно-управленческие решения, опираясь на нормы и правила, установленные действующим законодательством.	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения анализировать экономические и социальные факторы, определяющие выбор ценовой стратегии, ассортиментной политики аптечных организаций; принимать организационно-управленческие решения, опираясь на нормы и правила, установленные действующим законодательством.	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения анализировать экономические и социальные факторы, определяющие выбор ценовой стратегии, ассортиментной политики аптечных организаций; принимать организационно-управленческие решения, опираясь на нормы и правила, установленные действующим законодательством.	Сформированные систематические умения анализировать экономические и социальные факторы, определяющие выбор ценовой стратегии, ассортиментной политики аптечных организаций; принимать организационно-управленческие решения, опираясь на нормы и правила, установленные действующим законодательством.
			Владеть: навыками разработки комплекса мероприятий по изучению влияния маркетинговой среды	Отсутствие владения навыками разработки комплекса мероприятий по	Фрагментарное владение навыками разработки комплекса мероприятий по	В целом успешно, но не систематически проявляемые владения навыками	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, владения навыками разработки	Успешно и систематически применяемые владение навыками разработки

			на финансово-хозяйственную деятельность фармацевтических организаций	изучению влияния маркетинговой среды на финансово-хозяйственную деятельность фармацевтических организаций	изучению влияния маркетинговой среды на финансово-хозяйственную деятельность фармацевтических организаций	разработки комплекса мероприятий по изучению влияния маркетинговой среды на финансово-хозяйственную деятельность фармацевтических организаций	комплекса мероприятий по изучению влияния маркетинговой среды на финансово-хозяйственную деятельность фармацевтических организаций	комплекса мероприятий по изучению влияния маркетинговой среды на финансово-хозяйственную деятельность фармацевтических организаций
	ОПК-3.3	Выполняет трудовые действия с учетом их влияния на окружающую среду, не допуская возникновения экологической опасности	**Знать:** научно-технические достижения, передового отечественного и зарубежного опыта производства лекарственных средств	Отсутствие знаний научно-технических достижений, передового отечественного и зарубежного опыта производства лекарственных средств	Фрагментарные знания научно-технических достижений, передового отечественного и зарубежного опыта производства лекарственных средств	Общие, но не структурированные знания научно-технических достижений, передового отечественного и зарубежного опыта производства лекарственных средств	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания научно-технических достижений, передового отечественного и зарубежного опыта производства лекарственных средств	Сформированные систематические знания научно-технических достижений, передового отечественного и зарубежного опыта производства лекарственных средств
			Уметь: организовать мониторинг текущей деятельности организации на соответствие разработанным стандартам	Отсутствие умений организовать мониторинг текущей деятельности организации на соответствие разработанным стандартам	Частично освоенные умения организовать мониторинг текущей деятельности организации на соответствие разработанным стандартам	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения организовать мониторинг текущей деятельности организации на соответствие разработанным стандартам	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения организовать мониторинг текущей деятельности организации на соответствие разработанным стандартам	Сформированные систематические умения организовать мониторинг текущей деятельности организации на соответствие разработанным стандартам
			Владеть: навыками внедрения стандартов качества деятельности фармацевтической организации	Отсутствие навыков внедрения стандартов качества деятельности фармацевтическ	Фрагментарное применение навыков внедрения стандартов качества деятельности	В целом успешно, но не систематически проявляемые навыки внедрения стандартов качества	В целом сформированные, но содержащее отдельные пробелы, навыки внедрения стандартов качества деятельности	Успешно и систематически применяемые навыки внедрения стандартов качества деятельности

				ой организации	фармацевтической организации	деятельности фармацевтической организации	фармацевтической организации	фармацевтической организации
	ОПК-3.4	Определяет и интерпретирует основные экологические показатели состояния производственной среды при производстве лекарственных средств	**Знать:** санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений и условиям труда	Отсутствие знаний санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации помещений и условиям труда	Фрагментарные знания санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации помещений и условиям труда	Общие, но не структурированные знания санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации помещений и условиям труда	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации помещений и условиям труда	Сформированные систематические знания санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации помещений и условиям труда
			Уметь: анализировать и оценивать деятельность персонала на конкретных участках работы	Отсутствие умений анализировать и оценивать деятельность персонала на конкретных участках работы	Частично освоенные умения анализировать и оценивать деятельность персонала на конкретных участках работы	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения анализировать и оценивать деятельность персонала на конкретных участках работы	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения анализировать и оценивать деятельность персонала на конкретных участках работы	Сформированные систематические умения анализировать и оценивать деятельность персонала на конкретных участках работы
			Владеть: навыками проведения специальной оценки условий труда	Отсутствие навыков по проведению специальной оценки условий труда	Фрагментарное применение навыков по проведению специальной оценки условий труда	В целом успешно, но не систематически проявляемые навыки по проведению специальной оценки условий труда	В целом сформированные, но содержащее отдельные пробелы, навыки по проведению специальной оценки условий труда	Успешно и систематически применяемые навыки по проведению специальной оценки условий труда

Формируемая компетенция	**Индикаторы сформированности компетенций**	**Содержание компетенции/ индикатора**	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пяти балльной шкале**				
				1	**2**	**3**	**4**	**5**

			компетенций)					
ОПК-4		Способен осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии	**Знать:** основы профессиональной деятельности в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии	Отсутствие знаний основ профессиональной деятельности в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии	Фрагментарные знания основ профессиональной деятельности в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии	Общие, но не структурированные знания основ профессиональной деятельности в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания основ профессиональной деятельности в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии	Сформированные систематические знания основ профессиональной деятельности в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии
			Уметь: осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии	Отсутствие умений осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии	Частично освоенные умения осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии	В целом успешно, но не систематически осуществляемая профессиональная деятельность в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии	Общие, но не структурированные умения осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии	Сформированные систематические умения осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии
			Владеть: этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии	Отсутствие этических норм и морально-нравственных принципов фармацевтической этики и деонтологии	Фрагментарное применение этических норм и морально-нравственных принципов фармацевтической этики и деонтологии	В целом успешное, но не систематическое применение этических норм и морально-нравственных принципов фармацевтической этики и деонтологии	Общие, но не структурированные навыки применения этических норм и морально-нравственных принципов фармацевтической этики и деонтологии	Успешно и систематически применяемые этические нормы и морально-нравственные принципы фармацевтической этики и деонтологии

	ОПК-4.1	Осуществляет взаимодействие в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии	**Знать:** роль биоэтики при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации	Отсутствие знаний Роли биоэтики при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации	Фрагментарные знания Роли биоэтики при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации	Общие, но не структурированные знания Роли биоэтики при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания роли биоэтики при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации	Сформированные систематические знания роли биоэтики при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации
			Уметь: использовать биоэтику как общую методологию при анализе общих и частных медицинских проблем при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации»	Отсутствие умений использовать биоэтику как общую методологию при анализе общих и частных медицинских проблем при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации»	Частично освоенные умения использовать биоэтику как общую методологию при анализе общих и частных медицинских проблем при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации»	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения использовать биоэтику как общую методологию при анализе общих и частных медицинских проблем при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации»	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы, умение использовать биоэтику как общую методологию при анализе общих и частных медицинских проблем при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации»	Сформированное умение использовать биоэтику как общую методологию при анализе общих и частных медицинских проблем при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации»
			Владеть: навыками аргументированного решения проблемных этико-правовых вопросов при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной	Отсутствие навыков аргументированного решения проблемных этико-правовых вопросов при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-	Фрагментарное применение навыков аргументированного решения проблемных этико-правовых вопросов при взаимодействии в системе «фармацевтичес	В целом успешные, но не систематические навыки аргументированного решения проблемных этико-правовых вопросов при взаимодействии в системе	В целом успешные, но содержащие отдельные пробелы, навыки аргументированного решения проблемных этико-правовых вопросов при взаимодействии в системе «фармацевтический	Успешно и систематически применяемые навыки аргументированного решения проблемных этико-правовых вопросов при взаимодействии в системе «фармацевтический

			организации	посетитель аптечной организации	кий работник-посетитель аптечной организации	«фармацевтический работник-посетитель аптечной организации	работник-посетитель аптечной организации	работник-посетитель аптечной организации
	ОПК-4.2	Осуществляет взаимодействие в системе «фармацевтический работник-медицинский работник» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии	**Знать:** роль биоэтики в анализе реалий современной жизни; при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-медицинский работник» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии	Отсутствие знаний о роли биоэтики в анализе реалий современной жизни; при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-медицинский работник» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии	Фрагментарные знания роли биоэтики в анализе реалий современной жизни; при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-медицинский работник» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии	Общие, но не структурированные знания роли биоэтики в анализе реалий современной жизни; при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-медицинский работник» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания о роли биоэтики в анализе реалий современной жизни; при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-медицинский работник» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии	Сформированные систематические знания роли биоэтики в анализе реалий современной жизни; при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-медицинский работник» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии
			Уметь: использовать знания биоэтики при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-медицинский работник»	Отсутствие умений использовать знания биоэтики при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-медицинский работник»	Частично освоенные умения использовать знания биоэтики при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-медицинский работник»	В целом успешно, но не систематическое использование знания биоэтики при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-медицинский работник»	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы, умение использовать знания биоэтики при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-медицинский работник»	Сформированное умение использовать знания биоэтики при взаимодействии в системе «фармацевтический работник-медицинский работник»

			Владеть: навыками аргументированного решения проблемных этико-правовых вопросов фармацевтической практики и защиты интересов потребителей лекарственных средств и других фармацевтических товаров	Отсутствие навыков аргументированного решения проблемных этико-правовых вопросов фармацевтической практики и защиты интересов потребителей лекарственных средств и других фармацевтических товаров	Фрагментарное применение навыков аргументированного решения проблемных этико-правовых вопросов фармацевтической практики и защиты интересов потребителей лекарственных средств и других фармацевтических товаров.	В целом успешное, но не систематическое применение навыков аргументированного решения проблемных этико-правовых вопросов фармацевтической практики и защиты интересов потребителей лекарственных средств и других фармацевтических товаров.	В целом успешные, но содержащие отдельные пробелы, навыки аргументированного решения проблемных этико-правовых вопросов фармацевтической практики и защиты интересов потребителей лекарственных средств и других фармацевтических товаров.	Успешно и систематически применяемые навыки аргументированного решения проблемных этико-правовых вопросов фармацевтической практики и защиты интересов потребителей лекарственных средств и других фармацевтических товаров.

Формируемая компетенция	**Индикаторы сформированности компетенций**	**Содержание компетенции/ индикатора**	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пятибалльной шкале**				
				1	**2**	**3**	**4**	**5**
ПК-2		Способен решать задачи профессиональной деятельности при осуществлении отпуска и реализации лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента через фармацевтичес	**Знать:** установленный порядок фармацевтической экспертизы рецептов и требований-накладных; структуру торгового ассортимента аптечных организаций; особенности устройства и внешние признаки товаров; отличительные параметры различных	Отсутствие знаний в вопросах: установленный порядок фармацевтической экспертизы рецептов и требований-накладных; структура торгового ассортимента аптечных организаций; особенности устройства и	Фрагментарные знания в вопросах: установленный порядок фармацевтической экспертизы рецептов и требований-накладных; структура торгового ассортимента аптечных организаций; особенности устройства и	Общие, но не структурированные знания в вопросах: установленный порядок фармацевтической экспертизы рецептов и требований-накладных; структура торгового ассортимента аптечных организаций;	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания в вопросах: установленный порядок фармацевтической экспертизы рецептов и требований-накладных; структура торгового ассортимента	Сформированные систематические знания в вопросах: установленный порядок фармацевтической экспертизы рецептов и требований-накладных; структура торгового ассортимента аптечных организаций; особенности

		кие и медицинские организации	групп товаров аптечного ассортимента; общие и специфические показатели качества товаров; порядок составления организационно-распорядительных, первичных учетных и отчетных документов при осуществлении розничной и оптовой реализации; последовательность предпродажной подготовки аптечных товаров	внешние признаки товаров; отличительные параметры различных групп товаров аптечного ассортимента; общие и специфические показатели качества товаров; порядок составления организационно-распорядительных, первичных учетных и отчетных документов при осуществлении розничной и оптовой реализации; последовательность предпродажной подготовки аптечных товаров	внешние признаки товаров; отличительные параметры различных групп товаров аптечного ассортимента; общие и специфические показатели качества товаров; порядок составления организационно-распорядительных, первичных учетных и отчетных документов при осуществлении розничной и оптовой реализации; последовательность предпродажной подготовки аптечных товаров	особенности устройства и внешние признаки товаров; отличительные параметры различных групп товаров аптечного ассортимента; общие и специфические показатели качества товаров; порядок составления организационно-распорядительных, первичных учетных и отчетных документов при осуществлении розничной и оптовой реализации; последовательность предпродажной подготовки аптечных товаров	аптечных организаций; особенности устройства и внешние признаки товаров; отличительные параметры различных групп товаров аптечного ассортимента; общие и специфические показатели качества товаров; порядок составления организационно-распорядительных, первичных учетных и отчетных документов при осуществлении розничной и оптовой реализации; последовательность предпродажной подготовки аптечных товаров	устройства и внешние признаки товаров; отличительные параметры различных групп товаров аптечного ассортимента; общие и специфические показатели качества товаров; порядок составления организационно-распорядительных, первичных учетных и отчетных документов при осуществлении розничной и оптовой реализации; последовательность предпродажной подготовки аптечных товаров
			Уметь: осуществлять проверку правильности оформления поступивших рецептов и требований-накладных; используя различные источники, собрать необходимые сведения об аптечных товарах; проводить	Отсутствие умений осуществлять проверку правильности оформления поступивших рецептов и требований-накладных; используя различные источники,	Частично освоенные умения осуществлять проверку правильности оформления поступивших рецептов и требований-накладных; используя различные источники,	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения осуществлять проверку правильности оформления поступивших рецептов и требований-накладных;	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения осуществлять проверку правильности оформления поступивших рецептов и требований-накладных;	Сформированные систематические умения осуществлять проверку правильности оформления поступивших рецептов и требований-накладных; используя различные

			сравнительный анализ товаров по различным основаниям; прогнозировать влияние различных внешних факторов на сохранение свойств и качества товаров; выбирать оптимальные режимы хранения товаров; документально оформлять организационные и хозяйственные операции при осуществлении розничной и оптовой реализации; проводить выкладку товаров аптечного ассортимента в торговом зале и на витринах	собрать необходимые сведения об аптечных товарах; проводить сравнительный анализ товаров по различным основаниям; прогнозировать влияние различных внешних факторов на сохранение свойств и качества товаров; выбирать оптимальные режимы хранения товаров; документально оформлять организационные и хозяйственные операции при осуществлении розничной и оптовой реализации; проводить выкладку товаров аптечного ассортимента в торговом зале и на витринах	собрать необходимые сведения об аптечных товарах; проводить сравнительный анализ товаров по различным основаниям; прогнозировать влияние различных внешних факторов на сохранение свойств и качества товаров; выбирать оптимальные режимы хранения товаров; документально оформлять организационные и хозяйственные операции при осуществлении розничной и оптовой реализации; проводить выкладку товаров аптечного ассортимента в торговом зале и на витринах	используя различные источники, собрать необходимые сведения об аптечных товарах; проводить сравнительный анализ товаров по различным основаниям; прогнозировать влияние различных внешних факторов на сохранение свойств и качества товаров; выбирать оптимальные режимы хранения товаров; документально оформлять организационные и хозяйственные операции при осуществлении розничной и оптовой реализации; проводить выкладку товаров аптечного ассортимента в торговом зале и на витринах	используя различные источники, собрать необходимые сведения об аптечных товарах; проводить сравнительный анализ товаров по различным основаниям; прогнозировать влияние различных внешних факторов на сохранение свойств и качества товаров; выбирать оптимальные режимы хранения товаров; документально оформлять организационные и хозяйственные операции при осуществлении розничной и оптовой реализации; проводить выкладку товаров аптечного ассортимента в торговом зале и на витринах	источники, собрать необходимые сведения об аптечных товарах; проводить сравнительный анализ товаров по различным основаниям; прогнозировать влияние различных внешних факторов на сохранение свойств и качества товаров; выбирать оптимальные режимы хранения товаров; документально оформлять организационные и хозяйственные операции при осуществлении розничной и оптовой реализации; проводить выкладку товаров аптечного ассортимента в торговом зале и на витринах
			Владеть: навыками работы с рецептами и требованиями-накладными, поступившими в организацию,	Отсутствие навыков работы с рецептами и требованиями-накладными, поступившими в организацию,	Фрагментарное применение навыков работы с рецептами и требованиями-накладными, поступившими в	В целом успешно, но не систематически проявляемые навыки работы с рецептами и требованиями-	В целом сформированные, но содержащее отдельные пробелы, навыки работы с рецептами и	Успешно и систематически применяемые навыки работы с рецептами и требованиями-накладными,

			включая экспертизу, таксировку, регистрацию этих документов; навыками работы с товарами различных групп; навыками сбора и обобщения информации об аптечных товарах с целью разработки комплекса мероприятий, обеспечивающих сохранение свойств и качества товаров при хранении, стерилизации, дезинфекции, применении; навыками оценивать размещение товаров в месте продажи	включая экспертизу, таксировку, регистрацию этих документов; навыков работы с товарами различных групп; навыков сбора и обобщения информации об аптечных товарах с целью разработки комплекса мероприятий, обеспечивающих сохранение свойств и качества товаров при хранении, стерилизации, дезинфекции, применении; навыков оценивать размещение товаров в месте продажи	организацию, включая экспертизу, таксировку, регистрацию этих документов; навыков работы с товарами различных групп; навыков сбора и обобщения информации об аптечных товарах с целью разработки комплекса мероприятий, обеспечивающих сохранение свойств и качества товаров при хранении, стерилизации, дезинфекции, применении; навыков оценивать размещение товаров в месте продажи	накладными, поступившими в организацию, включая экспертизу, таксировку, регистрацию этих документов; навыки работы с товарами различных групп; навыки сбора и обобщения информации об аптечных товарах с целью разработки комплекса мероприятий, обеспечивающих сохранение свойств и качества товаров при хранении, стерилизации, дезинфекции, применении; навыки оценивать размещение товаров в месте продажи	требованиями-накладными, поступившими в организацию, включая экспертизу, таксировку, регистрацию этих документов; навыки работы с товарами различных групп; навыки сбора и обобщения информации об аптечных товарах с целью разработки комплекса мероприятий, обеспечивающих сохранение свойств и качества товаров при хранении, стерилизации, дезинфекции, применении; навыки оценивать размещение товаров в месте продажи	поступившими в организацию, включая экспертизу, таксировку, регистрацию этих документов; навыки работы с товарами различных групп; навыки сбора и обобщения информации об аптечных товарах с целью разработки комплекса мероприятий, обеспечивающих сохранение свойств и качества товаров при хранении, стерилизации, дезинфекции, применении; навыки оценивать размещение товаров в месте продажи
	ПК-2.1	Проводит фармацевтическую экспертизу рецептов и требований-накладных, а также их регистрацию и таксировку в установленном порядке	**Знать:** требования к проверке оформления прописи, способы применения и безопасности лекарственного препарата в отношении лекарственной формы, дозировки, взаимодействия с	Отсутствие знаний в вопросах: требования к проверке оформления прописи, способы применения и безопасности лекарственного препарата в отношении лекарственной	Фрагментарные знания в вопросах: требования к проверке оформления прописи, способы применения и безопасности лекарственного препарата в отношении лекарственной	Общие, но не структурированные знания в вопросах: требования к проверке оформления прописи, способы применения и безопасности лекарственного препарата в	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания в вопросах: требования к проверке оформления прописи, способы применения и безопасности	Сформированные систематические знания в вопросах: требования к проверке оформления прописи, способы применения и безопасности лекарственного препарата в отношении

			другими препаратами, указанными в рецепте	формы, дозировки, взаимодействия с другими препаратами, указанными в рецепте	формы, дозировки, взаимодействия с другими препаратами, указанными в рецепте	отношении лекарственной формы, дозировки, взаимодействия с другими препаратами, указанными в рецепте	лекарственного препарата в отношении лекарственной формы, дозировки, взаимодействия с другими препаратами, указанными в рецепте	лекарственной формы, дозировки, взаимодействия с другими препаратами, указанными в рецепте
			Уметь: проводить фармацевтическую экспертизу всех форм рецептов/требований на соответствие действующим нормативным правовым актам	Отсутствие умений проводить фармацевтическую экспертизу всех форм рецептов/требований на соответствие действующим нормативным правовым актам	Частично освоенные умения проводить фармацевтическую экспертизу всех форм рецептов/требований на соответствие действующим нормативным правовым актам	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения проводить фармацевтическую экспертизу всех форм рецептов/требований на соответствие действующим нормативным правовым актам	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения проводить фармацевтическую экспертизу всех форм рецептов/требований на соответствие действующим нормативным правовым актам	Сформированные систематические умения проводить фармацевтическую экспертизу всех форм рецептов/требований на соответствие действующим нормативным правовым актам
			Владеть: навыками фармацевтической экспертизы рецептов/требований, проверки оформления прописи, способами применения и безопасности лекарственного препарата в отношении лекарственной формы, дозировки, взаимодействия с другими препаратами, указанными в рецепте;	Отсутствие навыков фармацевтической экспертизы рецептов/требований, проверки оформления прописи, способов применения и безопасности лекарственного препарата в отношении лекарственной формы, дозировки, взаимодействия с другими препаратами, указанными в	Фрагментарное применение навыков фармацевтической экспертизы рецептов/требований, проверки оформления прописи, способов применения и безопасности лекарственного препарата в отношении лекарственной формы, дозировки, взаимодействия с другими препаратами,	В целом успешно, но не систематически проявляемые навыки фармацевтической экспертизы рецептов/требований, проверки оформления прописи, способов применения и безопасности лекарственного препарата в отношении лекарственной формы, дозировки, взаимодействия с	В целом сформированные, но содержащее отдельные пробелы, навыки фармацевтической экспертизы рецептов/требований, проверки оформления прописи, способов применения и безопасности лекарственного препарата в отношении лекарственной формы, дозировки,	Успешно и систематически применяемые навыки фармацевтической экспертизы рецептов/требований, проверки оформления прописи, способов применения и безопасности лекарственного препарата в отношении лекарственной формы, дозировки, взаимодействия с другими

			навыками таксировки рецептов и требований; навыками регистрации рецептов и требований в установленном порядке	рецепте; навыков таксировки рецептов и требований; навыков регистрации рецептов и требований в установленном порядке	указанными в рецепте; навыков таксировки рецептов и требований; навыков регистрации рецептов и требований в установленном порядке	другими препаратами, указанными в рецепте; навыки таксировки рецептов и требований; навыки регистрации рецептов и требований в установленном порядке	взаимодействия с другими препаратами, указанными в рецепте; навыки таксировки рецептов и требований; навыки регистрации рецептов и требований в установленном порядке	препаратами, указанными в рецепте; навыки таксировки рецептов и требований; навыки регистрации рецептов и требований в установленном порядке
	ПК-2.2	Реализует и отпускает лекарственные препараты для медицинского применения и другие товары аптечного ассортимента физическим лицам, а также отпускает их в подразделения медицинских организаций, контролируя соблюдение порядка отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента	**Знать:** современный ассортимент лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по различным фармакологическим группам, их характеристики, медицинские показания, способ применения, противопоказания, побочные действия, синонимы и аналоги	Отсутствие знаний в вопросах: современный ассортимент лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по различным фармакологическим группам, их характеристики, медицинские показания, способ применения, противопоказания, побочные действия, синонимы и аналоги	Фрагментарные знания в вопросах: современный ассортимент лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по различным фармакологическим группам, их характеристики, медицинские показания, способ применения, противопоказания, побочные действия, синонимы и аналоги	Общие, но не структурированные знания в вопросах: современный ассортимент лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по различным фармакологическим группам, их характеристики, медицинские показания, способ применения, противопоказания, побочные действия, синонимы и аналоги	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания в вопросах: современный ассортимент лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по различным фармакологическим группам, их характеристики, медицинские показания, способ применения, противопоказания, побочные действия, синонимы и аналоги	Сформированные систематические знания в вопросах: современный ассортимент лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по различным фармакологическим группам, их характеристики, медицинские показания, способ применения, противопоказания, побочные действия, синонимы и аналоги
			Уметь: осуществлять учет и отпуск лекарственных средств и других	Отсутствие умений осуществлять учет и отпуск лекарственных	Частично освоенные умения осуществлять учет и отпуск лекарственных	В целом успешные, но не систематические умения осуществлять учет	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения	Сформированные систематические умения осуществлять учет и отпуск

			товаров аптечного ассортимента в аптечных организациях в соответствии с установленными требованиями	средств и других товаров аптечного ассортимента в аптечных организациях в соответствии с установленными требованиями	средств и других товаров аптечного ассортимента в аптечных организациях в соответствии с установленными требованиями	и отпуск лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента в аптечных организациях в соответствии с установленными требованиями	осуществлять учет и отпуск лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента в аптечных организациях в соответствии с установленными требованиями	лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента в аптечных организациях в соответствии с установленными требованиями
			Владеть: навыками розничной продажи, отпуска лекарственных препаратов по рецептам и без рецепта врача с консультацией по способу применения, противопоказаниям, побочным действиям, взаимодействию с пищей и другими группами лекарственным препаратов и других товаров аптечного ассортимента	Отсутствие навыков розничной продажи, отпуска лекарственных препаратов по рецептам и без рецепта врача с консультацией по способу применения, противопоказания м, побочным действиям, взаимодействию с пищей и другими группами лекарственным препаратов и других товаров аптечного ассортимента	Фрагментарное применение навыков розничной продажи, отпуска лекарственных препаратов по рецептам и без рецепта врача с консультацией по способу применения, противопоказания м, побочным действиям, взаимодействию с пищей и другими группами лекарственным препаратов и других товаров аптечного ассортимента	В целом успешно, но не систематически проявляемые навыки розничной продажи, отпуска лекарственных препаратов по рецептам и без рецепта врача с консультацией по способу применения, противопоказания м, побочным действиям, взаимодействию с пищей и другими группами лекарственным препаратов и других товаров аптечного ассортимента	В целом сформированные, но содержащее отдельные пробелы, навыки розничной продажи, отпуска лекарственных препаратов по рецептам и без рецепта врача с консультацией по способу применения, противопоказания м, побочным действиям, взаимодействию с пищей и другими группами лекарственным препаратов и других товаров аптечного ассортимента	Успешно и систематически применяемые навыки розничной продажи, отпуска лекарственных препаратов по рецептам и без рецепта врача с консультацией по способу применения, противопоказания м, побочным действиям, взаимодействию с пищей и другими группами лекарственным препаратов и других товаров аптечного ассортимента
	ПК-2.3	Осуществляет делопроизводство по ведению кассовых, организационно-распорядительных, отчетных	**Знать:** требования к ведению отчетной документации в фармацевтических организациях, профессиональное делопроизводство	Отсутствие знаний требований к ведению отчетной документации в фармацевтических организациях, профессиональное делопроизводство	Фрагментарные знания требований к ведению отчетной документации в фармацевтических организациях, профессиональное	Общие, но не структурированные знания требований к ведению отчетной документации в фармацевтических организациях,	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания требований к ведению отчетной документации в	Сформированные систематические знания требований к ведению отчетной документации в фармацевтических организациях,

		документов при розничной реализации			делопроизводство	профессиональное делопроизводство	фармацевтических организациях, профессиональное делопроизводство	профессиональное делопроизводство
			Уметь: вести кассовые, организационно-распорядительные, отчетные документы и нормативные правовые акты в области фармации	Отсутствие умений вести кассовые, организационно-распорядительные, отчетные документы и нормативные правовые акты в области фармации	Частично освоенные умения вести кассовые, организационно-распорядительные, отчетные документы и нормативные правовые акты в области фармации	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения вести кассовые, организационно-распорядительные, отчетные документы и нормативные правовые акты в области фармации	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения вести кассовые, организационно-распорядительные, отчетные документы и нормативные правовые акты в области фармации	Сформированные систематические умения вести кассовые, организационно-распорядительные, отчетные документы и нормативные правовые акты в области фармации
			Владеть: навыками делопроизводства по ведению кассовых, организационно-распорядительных отчетных документов	Отсутствие навыков делопроизводства по ведению кассовых, организационно-распорядительных отчетных документов	Фрагментарное применение навыков делопроизводства по ведению кассовых, организационно-распорядительных отчетных документов	В целом успешно, но не систематически проявляемые навыки делопроизводства по ведению кассовых, организационно-распорядительных отчетных документов	В целом сформированные, но содержащее отдельные пробелы, навыки делопроизводства по ведению кассовых, организационно-распорядительных отчетных документов	Успешно и систематически применяемые навыки делопроизводства по ведению кассовых, организационно-распорядительных отчетных документов
	ПК-2.4	Осуществляет делопроизводство по ведению, организационно-распорядительных, платежных отчетных документов при оптовой реализации	**Знать:** порядок ценообразования на лекарственные средства, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов	Отсутствие знаний порядка ценообразования на лекарственные средства, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов	Фрагментарные знания порядка ценообразования на лекарственные средства, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов	Общие, но не структурированные знания порядка ценообразования на лекарственные средства, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания порядка ценообразования на лекарственные средства, включенные в перечень жизненно необходимых и	Сформированные систематические знания порядка ценообразования на лекарственные средства, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов

							важнейших лекарственных препаратов	
			Уметь: организовывать и обеспечивать документооборот фармацевтической организации, включая любые виды отчетности, в соответствии с законодательными и нормативно-правовыми актами	Отсутствие умений организовывать и обеспечивать документооборот фармацевтической организации, включая любые виды отчетности, в соответствии с законодательными и нормативно-правовыми актами	Частично освоенные умения организовывать и обеспечивать документооборот фармацевтической организации, включая любые виды отчетности, в соответствии с законодательными и нормативно-правовыми актами	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения организовывать и обеспечивать документооборот фармацевтической организации, включая любые виды отчетности, в соответствии с законодательными и нормативно-правовыми актами	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения организовывать и обеспечивать документооборот фармацевтической организации, включая любые виды отчетности, в соответствии с законодательными и нормативно-правовыми актами	Сформированные систематические умения организовывать и обеспечивать документооборот фармацевтической организации, включая любые виды отчетности, в соответствии с законодательными и нормативно-правовыми актами
			Владеть: навыками заключения и контроля исполнения договоров на поставку товаров, работ и услуг	Отсутствие навыков заключения и контроля исполнения договоров на поставку товаров, работ и услуг	Фрагментарное применение навыков заключения и контроля исполнения договоров на поставку товаров, работ и услуг	В целом успешно, но не систематически проявляемые навыки заключения и контроля исполнения договоров на поставку товаров, работ и услуг	В целом сформированные, но содержащее отдельные пробелы, навыки заключения и контроля исполнения договоров на поставку товаров, работ и услуг	Успешно и систематически применяемые навыки заключения и контроля исполнения договоров на поставку товаров, работ и услуг
	ПК-2.5	Осуществляет предпродажную подготовку, организует и проводит выкладку лекарственных препаратов и	**Знать:** мерчандайзинг в аптечных организациях	Отсутствие знаний мерчандайзинга в аптечных организациях	Фрагментарные знания мерчандайзинга в аптечных организациях	Общие, но не структурированные знания мерчандайзинга в аптечных организациях	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания мерчандайзинга в аптечных организациях	Сформированные систематические знания мерчандайзинга в аптечных организациях

		товаров аптечного ассортимента в торговом зале и (или) витринах отделов аптечной организации	**Уметь:** осуществлять предпродажную подготовку и выкладку лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента в торговом зале/витринах отделов в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и правилами хранения	Отсутствие умений осуществлять предпродажную подготовку и выкладку лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента в торговом зале/витринах отделов в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и правилами хранения	Частично освоенные умения осуществлять предпродажную подготовку и выкладку лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента в торговом зале/витринах отделов в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и правилами хранения	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения осуществлять предпродажную подготовку и выкладку лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента в торговом зале/витринах отделов в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и правилами хранения	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения осуществлять предпродажную подготовку и выкладку лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента в торговом зале/витринах отделов в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и правилами хранения	Сформированные систематические умения осуществлять предпродажную подготовку и выкладку лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента в торговом зале/витринах отделов в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и правилами хранения
			Владеть: методами анализа результатов проводимых мероприятий и их эффективности для планирования дальнейшей работы	Отсутствие навыков владения методами анализа результатов проводимых мероприятий и их эффективности для планирования дальнейшей работы	Фрагментарное применение навыков владения методами анализа результатов проводимых мероприятий и их эффективности для планирования дальнейшей работы	В целом успешно, но не систематически проявляемые навыки владения методами анализа результатов проводимых мероприятий и их эффективности для планирования дальнейшей работы	В целом сформированные, но содержащее отдельные пробелы, навыки владения методами анализа результатов проводимых мероприятий и их эффективности для планирования дальнейшей работы	Успешно и систематически применяемые навыки владения методами анализа результатов проводимых мероприятий и их эффективности для планирования дальнейшей работы

Формируемая компетенция	**Индикаторы сформированности компетенций**	**Содержание компетенции/ индикатора**	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пятибалльной шкале**				
				1	**2**	**3**	**4**	**5**

			компетенций)					
ПК-6		Способен принимать участие в планировании и организации ресурсного обеспечения фармацевтической организации	**Знать:** особенности формирования товарных запасов фармацевтических организаций; требования в отношении оформления необходимой документации для поставки различных групп лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента; нормативные документы, регулирующие изъятие из обращения фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожение; организацию предметно-количественного учета, организацию хранения ЛС подлежащих предметно-количественному учету	Отсутствие знаний в вопросах: особенности формирования товарных запасов фармацевтических организаций; требования в отношении оформления необходимой документации для поставки различных групп лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента; нормативные документы, регулирующие изъятие из обращения фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожение; организацию предметно-количественного учета, организацию хранения ЛС подлежащих предметно-количественному учету	Фрагментарные знания в вопросах: особенности формирования товарных запасов фармацевтических организаций; требования в отношении оформления необходимой документации для поставки различных групп лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента; нормативные документы, регулирующие изъятие из обращения фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожение; организацию предметно-количественного учета, организацию хранения ЛС подлежащих предметно-количественному учету	Общие, но не структурированные знания в вопросах: особенности формирования товарных запасов фармацевтических организаций; требования в отношении оформления необходимой документации для поставки различных групп лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента; нормативные документы, регулирующие изъятие из обращения фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожение; организацию предметно-количественного учета, организацию хранения ЛС подлежащих предметно-	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания в вопросах: особенности формирования товарных запасов фармацевтических организаций; требования в отношении оформления необходимой документации для поставки различных групп лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента; нормативные документы, регулирующие изъятие из обращения фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожение; организацию предметно-количественного учета, организацию хранения ЛС	Сформированные систематические знания в вопросах: особенности формирования товарных запасов фармацевтических организаций; требования в отношении оформления необходимой документации для поставки различных групп лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента; нормативные документы, регулирующие изъятие из обращения фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожение; организацию предметно-количественного учета, организацию хранения ЛС подлежащих предметно-количественному

						количественному учету	подлежащих предметно-количественному учету	учету
			Уметь: выявлять факторы, влияющие на величину товарных засов; анализировать поступление товаров; разрабатывать и предлагать план закупок товаров; проверять правильность документального оформления поставки лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента; составлять договора поставки ЛС для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента; принимать меры по своевременному изъятию из обращения фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожению; документально оформлять операции по предметно-количественному	Отсутствие умений выявлять факторы, влияющие на величину товарных засов; анализировать поступление товаров; разрабатывать и предлагать план закупок товаров; проверять правильность документального оформления поставки лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента; составлять договора поставки ЛС для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента; принимать меры по своевременному изъятию из обращения фальсифицированных, недоброкачествен	Частично освоенные умения выявлять факторы, влияющие на величину товарных засов; анализировать поступление товаров; разрабатывать и предлагать план закупок товаров; проверять правильность документального оформления поставки лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента; составлять договора поставки ЛС для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента; принимать меры по своевременному изъятию из обращения фальсифицированных, недоброкачествен	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения выявлять факторы, влияющие на величину товарных засов; анализировать поступление товаров; разрабатывать и предлагать план закупок товаров; проверять правильность документального оформления поставки лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента; составлять договора поставки ЛС для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента; принимать меры по своевременному изъятию из обращения	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения выявлять факторы, влияющие на величину товарных засов; анализировать поступление товаров; разрабатывать и предлагать план закупок товаров; проверять правильность документального оформления поставки лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента; составлять договора поставки ЛС для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента; принимать меры по своевременному изъятию из обращения	Сформированные систематические умения выявлять факторы, влияющие на величину товарных засов; анализировать поступление товаров; разрабатывать и предлагать план закупок товаров; проверять правильность документального оформления поставки лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента; составлять договора поставки ЛС для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента; принимать меры по своевременному изъятию из обращения фальсифицированных,

			учету, организовывать хранение ЛС подлежащих предметно-количественному учету	ных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожению; документально оформлять операции по предметно-количественному учету, организовывать хранение ЛС подлежащих предметно-количественному учету	ных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожению; документально оформлять операции по предметно-количественному учету, организовывать хранение ЛС подлежащих предметно-количественному учету	фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожению; документально оформлять операции по предметно-количественному учету, организовывать хранение ЛС подлежащих предметно-количественному учету	фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожению; документально оформлять операции по предметно-количественному учету, организовывать хранение ЛС подлежащих предметно-количественному учету	недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожению; документально оформлять операции по предметно-количественному учету, организовывать хранение ЛС подлежащих предметно-количественному учету
			Владеть: навыками оценки эффективности ресурсного обеспечения фармацевтической организации	Отсутствие навыков оценки эффективности ресурсного обеспечения фармацевтической организации	Фрагментарное применение навыков оценки эффективности ресурсного обеспечения фармацевтической организации	В целом успешно, но не систематически проявляемые навыки оценки эффективности ресурсного обеспечения фармацевтической организации	В целом сформированные, но содержащее отдельные пробелы, навыки оценки эффективности ресурсного обеспечения фармацевтической организации	Успешно и систематически применяемые навыки оценки эффективности ресурсного обеспечения фармацевтической организации
	ПК-6.1	Определяет экономические показатели товарных запасов лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента	**Знать:** актуальный ассортимент лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента по различным фармакологическим группам, их характеристики, действующие вещества	Отсутствие знаний в вопросах: актуальный ассортимент лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента по различным фармакологическим группам, их характеристики,	Фрагментарные знания в вопросах: актуальный ассортимент лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента по различным фармакологическим группам, их характеристики,	Общие, но не структурированные знания в вопросах: актуальный ассортимент лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента по различным фармакологически	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания в вопросах: актуальный ассортимент лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента по	Сформированные систематические знания в вопросах: актуальный ассортимент лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента по различным фармакологическим группам, их

			(международное непатентованное название); фармацевтический маркетинг, фармацевтическую логистику	действующие вещества (международное непатентованное название); фармацевтический маркетинг, фармацевтическая логистика	действующие вещества (международное непатентованное название); фармацевтический маркетинг, фармацевтическая логистика	м группам, их характеристики, действующие вещества (международное непатентованное название); фармацевтический маркетинг, фармацевтическая логистика	различным фармакологическим группам, их характеристики, действующие вещества (международное непатентованное название); фармацевтический маркетинг, фармацевтическая логистика	характеристики, действующие вещества (международное непатентованное название); фармацевтический маркетинг, фармацевтическая логистика
			Уметь: прогнозировать и оценивать риски при организации ресурсного обеспечения	Отсутствие умений прогнозировать и оценивать риски при организации ресурсного обеспечения	Частично освоенные умения прогнозировать и оценивать риски при организации ресурсного обеспечения	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения прогнозировать и оценивать риски при организации ресурсного обеспечения	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения прогнозировать и оценивать риски при организации ресурсного обеспечения	Сформированные систематические умения прогнозировать и оценивать риски при организации ресурсного обеспечения
			Владеть: навыками анализа текущего ресурсного обеспечения и потребностей фармацевтической организации	Отсутствие навыков анализа текущего ресурсного обеспечения и потребностей фармацевтической организации	Фрагментарное применение навыков анализа текущего ресурсного обеспечения и потребностей фармацевтической организации	В целом успешно, но не систематически проявляемые навыки анализа текущего ресурсного обеспечения и потребностей фармацевтической организации	В целом сформированные, но содержащее отдельные пробелы, навыки анализа текущего ресурсного обеспечения и потребностей фармацевтической организации	Успешно и систематически применяемые навыки анализа текущего ресурсного обеспечения и потребностей фармацевтической организации
	ПК-6.2	Выбирает оптимальных поставщиков и организует процессы закупок на основе результатов исследования рынка	**Знать:** состав и требования конкурсной документации; положения гражданского и налогового законодательства РФ в области договорных отношений с	Отсутствие знаний в вопросах: состав и требования конкурсной документации; положения гражданского и налогового законодательства РФ в области	Фрагментарные знания в вопросах: состав и требования конкурсной документации; положения гражданского и налогового законодательства	Общие, но не структурированные знания в вопросах: состав и требования конкурсной документации; положения гражданского и налогового	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания в вопросах: состав и требования конкурсной документации; положения	Сформированные систематические знания в вопросах: состав и требования конкурсной документации; положения гражданского и налогового

		поставщиков лекарственных средств для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента	контрагентами	договорных отношений с контрагентами	РФ в области договорных отношений с контрагентами	законодательства РФ в области договорных отношений с контрагентами	гражданского и налогового законодательства РФ в области договорных отношений с контрагентами	законодательства РФ в области договорных отношений с контрагентами
			Уметь: анализировать и оценивать информацию от поставщиков лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента, других материалов и оборудования, работ и услуг	Отсутствие умений анализировать и оценивать информацию от поставщиков лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента, других материалов и оборудования, работ и услуг	Частично освоенные умения анализировать и оценивать информацию от поставщиков лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента, других материалов и оборудования, работ и услуг	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения анализировать и оценивать информацию от поставщиков лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента, других материалов и оборудования, работ и услуг	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения анализировать и оценивать информацию от поставщиков лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента, других материалов и оборудования, работ и услуг	Сформированные систематические умения анализировать и оценивать информацию от поставщиков лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента, других материалов и оборудования, работ и услуг
			Владеть: навыками определения оптимальных поставщиков, организацией процесса закупок, навыками исследования рынка поставщиков, товаров, работ и услуг	Отсутствие навыков определения оптимальных поставщиков, организацией процесса закупок, навыков исследования рынка поставщиков, товаров, работ и услуг	Фрагментарное применение навыков определения оптимальных поставщиков, организацией процесса закупок, навыков исследования рынка поставщиков, товаров, работ и услуг	В целом успешно, но не систематически применяемые навыки определения оптимальных поставщиков, организацией процесса закупок, навыки исследования рынка поставщиков, товаров, работ и услуг	В целом сформированные, но содержащее отдельные пробелы, навыки определения оптимальных поставщиков, организацией процесса закупок, навыки исследования рынка поставщиков, товаров, работ и услуг	Успешно и систематически применяемые навыки определения оптимальных поставщиков, организацией процесса закупок, навыки исследования рынка поставщиков, товаров, работ и услуг
	ПК-6.3	Контролирует исполнение договоров на поставку лекарственных	**Знать:** порядок закупки, хранения, перемещения лекарственных	Отсутствие знаний порядка закупки, хранения, перемещения лекарственных	Фрагментарные знания порядка закупки, хранения, перемещения лекарственных	Общие, но не структурированные знания порядка закупки, хранения, перемещения	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания	Сформированные систематические знания порядка закупки, хранения, перемещения

		средств для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента	средств	средств	средств	лекарственных средств	порядка закупки, хранения, перемещения лекарственных средств	лекарственных средств
			Уметь: организовывать и обеспечивать документооборот в фармацевтической организации, включая любые виды отчетности в соответствии с законодательными и нормативными правовыми актами	Отсутствие умений организовывать и обеспечивать документооборот в фармацевтической организации, включая любые виды отчетности в соответствии с законодательными и нормативными правовыми актами	Частично освоенные умения организовывать и обеспечивать документооборот в фармацевтической организации, включая любые виды отчетности в соответствии с законодательными и нормативными правовыми актами	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения организовывать и обеспечивать документооборот в фармацевтической организации, включая любые виды отчетности в соответствии с законодательными и нормативными правовыми актами	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения организовывать и обеспечивать документооборот в фармацевтической организации, включая любые виды отчетности в соответствии с законодательными и нормативными правовыми актами	Сформированные систематические умения организовывать и обеспечивать документооборот в фармацевтической организации, включая любые виды отчетности в соответствии с законодательными и нормативными правовыми актами
			Владеть: навыками заключения и контроля исполнения договоров на поставку товаров, работ и услуг	Отсутствие навыков заключения и контроля исполнения договоров на поставку товаров, работ и услуг	Фрагментарное применение навыков заключения и контроля исполнения договоров на поставку товаров, работ и услуг	В целом успешные, но не систематические навыки заключения и контроля исполнения договоров на поставку товаров, работ и услуг	В целом сформированные, но содержащее отдельные пробелы, навыки заключения и контроля исполнения договоров на поставку товаров, работ и услуг	Успешно и систематически применяемые навыки заключения и контроля исполнения договоров на поставку товаров, работ и услуг
	ПК-6.4	Проводит приемочный контроль поступающих лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента, проверяя и оформляя	**Знать:** порядок приема товаров от поставщиков, их учета и инвентаризации, установленной в организации, включая оформление отчетной документации; требования к	Отсутствие знаний в вопросах: порядок приема товаров от поставщиков, их учет и инвентаризация, установленные в организации, включая оформление	Фрагментарные знания в вопросах: порядок приема товаров от поставщиков, их учет и инвентаризация, установленные в организации, включая оформление	Общие, но не структурированные знания в вопросах: порядок приема товаров от поставщиков, их учет и инвентаризация, установленные в организации, включая	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания в вопросах: порядок приема товаров от поставщиков, их учет и инвентаризация, установленные в	Сформированные систематические знания в вопросах: порядок приема товаров от поставщиков, их учет и инвентаризация, установленные в организации, включая

		сопроводительные документы в установленном порядке	качеству лекарственных средств, маркировки, и к документам, подтверждающим качество лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента	отчетной документации; требования к качеству лекарственных средств, маркировке, и к документам, подтверждающим качество лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента	отчетной документации; требования к качеству лекарственных средств, маркировке, и к документам, подтверждающим качество лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента	оформление отчетной документации; требования к качеству лекарственных средств, маркировке, и к документам, подтверждающим качество лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента	организации, включая оформление отчетной документации; требования к качеству лекарственных средств, маркировке, и к документам, подтверждающим качество лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента	оформление отчетной документации; требования к качеству лекарственных средств, маркировке, и к документам, подтверждающим качество лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента
			Уметь: проводить оценку лекарственных средств по внешнему виду, упаковке, маркировке, проверять срок годности лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента; проводить проверку сопроводительной документации	Отсутствие умений проводить оценку лекарственных средств по внешнему виду, упаковке, маркировке, проверять срок годности лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента; проводить проверку сопроводительной документации	Частично освоенные умения проводить оценку лекарственных средств по внешнему виду, упаковке, маркировке, проверять срок годности лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента; проводить проверку сопроводительной документации	В целом успешные, но не систематические умения проводить оценку лекарственных средств по внешнему виду, упаковке, маркировке, проверять срок годности лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента; проводить проверку сопроводительной документации	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения проводить оценку лекарственных средств по внешнему виду, упаковке, маркировке, проверять срок годности лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента; проводить проверку сопроводительной документации	Сформированные систематические умения проводить оценку лекарственных средств по внешнему виду, упаковке, маркировке, проверять срок годности лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента; проводить проверку сопроводительной документации
			Владеть: навыками проведения приемочного контроля поступающих лекарственных	Отсутствие навыков проведения приемочного контроля поступающих	Фрагментарное применение навыков проведения приемочного контроля	В целом успешно, но не систематически проявляемые навыки проведения	В целом сформированные, но содержащее отдельные пробелы, навыки проведения	Успешно и систематически применяемые навыки проведения приемочного

			средств и других товаров аптечного ассортимента и проверки сопроводительных документов в установленном порядке	лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента и проверки сопроводительных документов в установленном порядке	поступающих лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента и проверки сопроводительных документов в установленном порядке	приемочного контроля поступающих лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента и проверки сопроводительных документов в установленном порядке	приемочного контроля поступающих лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента и проверки сопроводительных документов в установленном порядке	контроля поступающих лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента и проверки сопроводительных документов в установленном порядке
	ПК-6.5	Проводит изъятие из обращения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, пришедших в негодность, с истекшим сроком годности, фальсифицированной, контрафактной и недоброкачественной продукции	**Знать:** рекомендуемые способы выявления фальсифицированных и контрафактных лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента	Отсутствие знаний рекомендуемых способов выявления фальсифицированных и контрафактных лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента	Фрагментарные знания рекомендуемых способов выявления фальсифицированных и контрафактных лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента	Общие, но не структурированные знания рекомендуемых способов выявления фальсифицированных и контрафактных лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания рекомендуемых способов выявления фальсифицированных и контрафактных лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента	Сформированные систематические знания рекомендуемых способов выявления фальсифицированных и контрафактных лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента
			Уметь: устанавливать режимы и условия хранения, необходимые для сохранения качества, эффективности и безопасности лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента и их физической сохранности	Отсутствие умений устанавливать режимы и условия хранения, необходимые для сохранения качества, эффективности и безопасности лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента и их физической сохранности	Частично освоенные умения устанавливать режимы и условия хранения, необходимые для сохранения качества, эффективности и безопасности лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента и их физической сохранности	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения устанавливать режимы и условия хранения, необходимые для сохранения качества, эффективности и безопасности лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента и их	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения устанавливать режимы и условия хранения, необходимые для сохранения качества, эффективности и безопасности лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента и их	Сформированные систематические умения устанавливать режимы и условия хранения, необходимые для сохранения качества, эффективности и безопасности лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента и их физической сохранности

						физической сохранности	физической сохранности	
			Владеть: навыками изъятия из обращения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, пришедших в негодность, с истекшим сроком годности, фальсифицированной, контрафактной и недоброкачественной продукции	Отсутствие навыков изъятия из обращения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, пришедших в негодность, с истекшим сроком годности, фальсифицированной, контрафактной и недоброкачественной продукции	Фрагментарное применение навыков изъятия из обращения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, пришедших в негодность, с истекшим сроком годности, фальсифицированной, контрафактной и недоброкачественной продукции	В целом успешно, но не систематически проявляемые навыки изъятия из обращения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, пришедших в негодность, с истекшим сроком годности, фальсифицированной, контрафактной и недоброкачественной продукции	В целом сформированные, но содержащее отдельные пробелы, навыки изъятия из обращения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, пришедших в негодность, с истекшим сроком годности, фальсифицированной, контрафактной и недоброкачественной продукции	Успешно и систематически применяемые навыки изъятия из обращения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, пришедших в негодность, с истекшим сроком годности, фальсифицированной, контрафактной и недоброкачественной продукции
	ПК-6.6	Осуществляет предметно-количественный учет лекарственных средств в установленном порядке	**Знать:** требования к ведению предметно-количественного учета лекарственных средств	Отсутствие знаний требований к ведению предметно-количественного учета лекарственных средств	Фрагментарные знания требований к ведению предметно-количественного учета лекарственных средств	Общие, но не структурированные знания требований к ведению предметно-количественного учета лекарственных средств	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания требований к ведению предметно-количественного учета лекарственных средств	Сформированные систематические знания требований к ведению предметно-количественного учета лекарственных средств
			Уметь: вести предметно-количественный учет лекарственных средств	Отсутствие умений вести предметно-количественный учет лекарственных средств	Частично освоенные умения вести предметно-количественный учет лекарственных средств	В целом успешные, но не систематические умения вести предметно-количественный учет	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения вести предметно-количественный	Сформированные систематические умения вести предметно-количественный учет лекарственных

						лекарственных средств	учет лекарственных средств	средств
			Владеть: навыками предметно-количественного учета лекарственных средств	Отсутствие навыков предметно-количественного учета лекарственных средств	Фрагментарное применение навыков предметно-количественного учета лекарственных средств	В целом успешные, но не систематические навыки предметно-количественного учета лекарственных средств	В целом сформированные, но содержащее отдельные пробелы, навыки предметно-количественного учета лекарственных средств	Успешное и систематическое применение навыков предметно-количественного учета лекарственных средств
	ПК-6.7	Организует контроль за наличием и условиями хранения лекарственных средств для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента	**Знать:** правила хранения лекарственных средств, правила уничтожения фальсифицированных и контрафактных лекарственных средств, порядок начисления естественной убыли при хранении лекарственных средств; порядок транспортирования термомобильных лекарственных средств по «холодовой цепи» и средства, используемые для контроля соблюдения температуры	Отсутствие знаний в вопросах: правила хранения лекарственных средств, правила уничтожения фальсифицированных и контрафактных лекарственных средств, порядок начисления естественной убыли при хранении лекарственных средств; порядок транспортирования термомобильных лекарственных средств по «холодовой цепи» и средства, используемые для контроля соблюдения температуры	Фрагментарные знания в вопросах: правила хранения лекарственных средств, правила уничтожения фальсифицированных и контрафактных лекарственных средств, порядок начисления естественной убыли при хранении лекарственных средств; порядок транспортирования термомобильных лекарственных средств по «холодовой цепи» и средства, используемые для контроля соблюдения температуры	Общие, но не структурированные знания в вопросах: правила хранения лекарственных средств, правила уничтожения фальсифицированных и контрафактных лекарственных средств, порядок начисления естественной убыли при хранении лекарственных средств; порядок транспортирования термомобильных лекарственных средств по «холодовой цепи» и средства, используемые для контроля соблюдения	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, знания в вопросах: правила хранения лекарственных средств, правила уничтожения фальсифицированных и контрафактных лекарственных средств, порядок начисления естественной убыли при хранении лекарственных средств; порядок транспортирования термомобильных лекарственных средств по «холодовой цепи» и средства, используемые для	Сформированные систематические знания в вопросах: правила хранения лекарственных средств, правила уничтожения фальсифицированных и контрафактных лекарственных средств, порядок начисления естественной убыли при хранении лекарственных средств; порядок транспортирования термомобильных лекарственных средств по «холодовой цепи» и средства, используемые для контроля соблюдения температуры

						температуры	контроля соблюдения температуры	
			Уметь: сортировать поступающие лекарственные средства, товары аптечного ассортимента с учетом их физико-химических свойств, требований к условиям и режиму хранения особых групп лекарственных средств и другой продукции; проводить проверку соответствия условий хранения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента нормативным требованиям	Отсутствие умений сортировать поступающие лекарственные средства, товары аптечного ассортимента с учетом их физико-химических свойств, требований к условиям и режиму хранения особых групп лекарственных средств и другой продукции; проводить проверку соответствия условий хранения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента нормативным требованиям	Частично освоенные умения сортировать поступающие лекарственные средства, товары аптечного ассортимента с учетом их физико-химических свойств, требований к условиям и режиму хранения особых групп лекарственных средств и другой продукции; проводить проверку соответствия условий хранения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента нормативным требованиям	В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения сортировать поступающие лекарственные средства, товары аптечного ассортимента с учетом их физико-химических свойств, требований к условиям и режиму хранения особых групп лекарственных средств и другой продукции; проводить проверку соответствия условий хранения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента нормативным требованиям	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы, умения сортировать поступающие лекарственные средства, товары аптечного ассортимента с учетом их физико-химических свойств, требований к условиям и режиму хранения особых групп лекарственных средств и другой продукции; проводить проверку соответствия условий хранения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента нормативным требованиям	Сформированные систематические умения сортировать поступающие лекарственные средства, товары аптечного ассортимента с учетом их физико-химических свойств, требований к условиям и режиму хранения особых групп лекарственных средств и другой продукции; проводить проверку соответствия условий хранения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента нормативным требованиям
			Владеть: навыками интерпретации условий хранения, указанных в маркировке лекарственных	Отсутствие навыков интерпретации условий хранения, указанных в маркировке лекарственных	Фрагментарное применение навыков интерпретации условий хранения, указанных в маркировке	В целом успешно, но не систематически проявляемые навыки интерпретации условий хранения,	В целом сформированные, но содержащее отдельные пробелы, навыки интерпретации условий хранения,	Успешно и систематически применяемые навыки интерпретации условий хранения, указанных в

			средств, в соответствующие режимы хранения (температура, место хранения); навыками прогнозирования риска потери качества при отклонениях режимов хранения и транспортировки лекарственных средств	средств, в соответствующие режимы хранения (температура, место хранения); навыков прогнозирования риска потери качества при отклонениях режимов хранения и транспортировки лекарственных средств	лекарственных средств, в соответствующие режимы хранения (температура, место хранения); навыков прогнозирования риска потери качества при отклонениях режимов хранения и транспортировки лекарственных средств	указанных в маркировке лекарственных средств, в соответствующие режимы хранения (температура, место хранения); навыки прогнозирования риска потери качества при отклонениях режимов хранения и транспортировки лекарственных средств	указанных в маркировке лекарственных средств, в соответствующие режимы хранения (температура, место хранения); навыки прогнозирования риска потери качества при отклонениях режимов хранения и транспортировки лекарственных средств	маркировке лекарственных средств, в соответствующие режимы хранения (температура, место хранения); навыки прогнозирования риска потери качества при отклонениях режимов хранения и транспортировки лекарственных средств

4.2 Шкала, и процедура оценивания

4.2.1. Процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль успеваемости, ромежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, доклад/устное реферативное сообщение.

4.2.2. Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

Для устного ответа:

• Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.

• Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.

• Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.

• Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.

• Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

Для стандартизированного тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполн

ении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

Для оценки решения ситуационной задачи:

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Для оценки докладов/устных реферативных сообщений:

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.
Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

4.2.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации

Критерии оценки экзамена(в соответствие с п.4.2.):

Оценка «отлично» выставляется, если при ответе на все вопросы билета студент демонстрирует полную сформированность заявленных компетенций, отвечает грамотно, полно, используя знания основной и дополнительной литературы.

Оценка «хорошо» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент демонстрирует сформированность заявленных компетенций, грамотно отвечает в рамках обязательной литературы, возможны мелкие единичные неточности в толковании отдельных, не ключевых моментов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент демонстрирует частичную сформированность заявленных компетенций, нуждается в дополнительных вопросах, допускает ошибки в освещении принципиальных, ключевых вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета у студента отсутствуют признаки сформированности компетенций, не проявляются даже поверхностные знания по существу поставленного вопроса, плохо ориентируется в обязательной литературе.