

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Зам. директора института по УВР

_____ д.ф.н. И.П. Кодониди

« 31 » августа 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ПРАКТИКЕ

Б2.О.07(П)

ПРАКТИКА ПО ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ

По специальности: *33.05.01 «Фармация»* (уровень специалитета)

Квалификация выпускника: *провизор*

Кафедра: *фармацевтическая технология с курсом медицинской биотехнологии*

Курс – V

Семестр – X

Форма обучения – очная

Лекции – - часов

Конт.раб. – 84,2 часа

Самостоятельная работа – 167,8 часа

КААТЭ - час

КААТЗ - час

КСР - часов

Консультации 4 часа

Промежуточная аттестация: зачет с оценкой – 10 семестр

Трудоемкость дисциплины: 15 ЗЕ (540 часов)

Пятигорск, 2024

Рабочая программа дисциплины «Фармацевтическая технология» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 33.05.01 Фармация (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 марта 2018 г. №219, и с учетом требований профессиональных стандартов 2.006 «Провизор», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 марта 2016года №91н; 2.016 «Специалист по промышленной фармации в области производства лекарственных средств», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской федерации от 22 мая 2017года № 430н.

Разработчики РПД: доцент, д. фарм. наук Компанцев Д.В., доцент, канд. фарм. наук Шаталова Т.А., доцент, канд. фарм. наук Мичник Л.А.

Разработчики ФОС по аптечной технологии: доцент, канд. фарм. наук Шаталова Т.А., доцент, канд. фарм. наук Мичник Л.А., ст. преп. Позднякова А.Е., доцент, канд. фарм. наук Кульгав Е.А., доцент, канд. фарм. наук Саградян Г.В., доцент, канд. фарм. наук Погребняк Л.В., доцент, канд. фарм. наук Никитина Н.В.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры фармацевтической технологии с курсом медицинской биотехнологии
протокол № 1 от «__» августа 2024 г.

Зав. кафедрой фармацевтической технологии с курсом медицинской биотехнологии
_____ Д. В. Компанцев

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией по циклу профессиональных дисциплин по специальности Фармация
протокол № 1 от «__» августа 2024 г.

Рабочая программа согласована с библиотекой
Заведующая библиотекой И.В. Свешникова

И.о. декана факультета доц. И.В. Дьякова

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии
Протокол № 1 от «31» августа 2024 года

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета ПМФИ
Протокол №1 от «31» августа 2024 года

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ

1.1 Цель освоения практики – расширение и углубление полученных в ВУЗе теоретических знаний и практических умений по вопросам изготовления различных лекарственных форм по рецептам врачей и требованиям лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ).

1.2 Задача практики:

закрепление и приобретение новых навыков, необходимых для решения профессиональных задач в практической деятельности провизора.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Рабочая программа дисциплины «Фармацевтическая технология» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 33.05.01 Фармацевция (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 марта 2018 г. №219, и с учетом требований профессиональных стандартов 2.006 «Провизор», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 марта 2016 года №91н; 2.016 «Специалист по промышленной фармации в области производства лекарственных средств», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22 мая 2017 года № 430н.

2 Место практики в структуре ОП

2 МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Б2.О.07(П)		Базовая часть
2.1	Перечень дисциплин и/или практик, усвоение которых необходимо для прохождения практики	
	Дисциплина базируется на знаниях, умениях и опыте деятельности, приобретаемых в результате изучения следующих дисциплин и/или практик: <ul style="list-style-type: none">- Философия- Иностранный язык- Латинский язык- Физика- Химия общая и неорганическая- Физическая и коллоидная химия- Аналитическая химия- Органическая химия- Биология- Микробиология- Биологическая химия- Общая гигиена- Фармацевтическая технология- Фармакогнозия- Фармацевтическая химия- Фармацевтическая информатика- Основы экологии и охраны природы- Основы бионеорганической химии- Физические основы технологических процессов и методов фармацевтического анализа- История фармации- Математика- Физико-химические основы поверхностных явлений и дисперсных систем в технологических процессах	
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:	

<p>Практика представляет собой форму организации учебного процесса, непосредственно ориентированную на профессионально-практическую подготовку студентов.</p> <p>Прохождение практики по фармацевтической технологии необходимо для приобретения практических умений работы в реальных условиях фармацевтических учреждений.</p> <p>Пропедевтическая практика</p>

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции	Результаты обучения
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИДУК-1.-1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать логико-методологический инструментарий для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области <p>Владет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - логико-методологическим инструментарием для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области
УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	ИДУК-2.-1 Формулирует на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ ее решения через реализацию проектного управления	<p>Знает: как сформулировать на основе поставленной проблемы проектную задачу</p> <p>Умеет: формулировать на основе поставленной проблемы проектную задачу</p> <p>Владет навыками и способами решения проектных задач через реализацию проектного управления</p>
	ИДУК-2.-2 Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения	<p>Знает: как разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулировать цель, задачи, обосновывать актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения</p> <p>Умеет: формулировать цель, задачи, обосновывать</p>

		<p>актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения</p> <p>Владеет навыками и способами формулирования цели, задач, обоснования актуальности, значимости, ожидаемых результатов и возможных сфер их применения</p>
	ИДУК-2.-3 Планирует необходимые ресурсы, в том числе с учетом их заменяемости	<p>Знает: как планировать необходимые ресурсы для изготовления и производства лекарственных форм, в том числе с учетом их заменяемости</p> <p>Умеет: планировать необходимые ресурсы для изготовления и производства лекарственных форм, в том числе с учетом их заменяемости</p> <p>Владеет навыками планирования необходимых ресурсов для изготовления и производства лекарственных форм, в том числе с учетом их заменяемости</p>
УК-8.Способен создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций	ИДУК-8.-3 Решает проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности и участвует в мероприятиях по предотвращению чрезвычайных ситуаций на рабочем месте	<p>Знает: проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности при изготовлении и производстве лекарственных форм и участвует в мероприятиях по предотвращению чрезвычайных ситуаций на рабочем месте</p> <p>Умеет: решать проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности при изготовлении и производстве лекарственных форм и участвует в мероприятиях по предотвращению чрезвычайных ситуаций на рабочем месте</p> <p>Владеет навыками решения проблем, связанных с нарушениями техники безопасности при изготовлении и производстве лекарственных форм и участвует в мероприятиях по предотвращению чрезвычайных ситуаций на рабочем месте</p>
ОПК-4.Способен осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами	ИДОПК-4.-1 Осуществляет взаимодействие в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии	<p>Знает: как осуществлять взаимодействие в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии</p> <p>Умеет: осуществлять взаимодействие в системе</p>

фармацевтической этики и деонтологии		«фармацевтический работник-посетитель аптечной организации» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии Владеет: навыками взаимодействия в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии
	ИДОПК-4.-2 Осуществляет взаимодействие в системе «фармацевтический работник-медицинский работник» в соответствии с нормами фармацевтической этики идеонтологии	Знает: как осуществлять взаимодействие в системе «фармацевтический работник-медицинский работник» в соответствии с нормами фармацевтической этики идеонтологии Умеет: осуществлять взаимодействие в системе «фармацевтический работник-медицинский работник» в соответствии с нормами фармацевтической этики идеонтологии Владеет: навыками взаимодействия в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии
ОПК-6. Способен использовать современные информационные технологии при решении задач профессиональной деятельности, соблюдая требования информационной безопасности	ИДОПК-6.-1 Применяет современные информационные технологии при взаимодействии с субъектами обращения лекарственных средств с учетом требований информационной безопасности	Знает: как применять современные информационные технологии при взаимодействии с субъектами обращения лекарственных средств с учетом требований информационной безопасности Умеет: применять современные информационные технологии при взаимодействии с субъектами обращения лекарственных средств с учетом требований информационной безопасности Владеет: навыками применения современных информационных технологий при взаимодействии с субъектами обращения лекарственных средств с учетом требований информационной безопасности
	ИДОПК-6.-2 Осуществляет эффективный поиск информации,	Знает: как осуществлять эффективный поиск информации,

	<p>необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием правовых справочных систем и профессиональных фармацевтических баз данных</p>	<p>необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием правовых справочных систем и профессиональных фармацевтических баз данных Умеет: осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием правовых справочных систем и профессиональных фармацевтических баз данных Владеет: навыками эффективного поиска информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием правовых справочных систем и профессиональных фармацевтических баз данных</p>
	<p>ИДОПК-6.-3 Применяет специализированное программное обеспечение для математической обработки данных наблюдений и экспериментов при решении задач профессиональной деятельности</p>	<p>Знает: как применять специализированное программное обеспечение для математической обработки данных наблюдений и экспериментов при решении задач профессиональной деятельности Умеет: применять специализированное программное обеспечение для математической обработки данных наблюдений и экспериментов при решении задач профессиональной деятельности Владеет: навыками применения специализированного программного обеспечения для математической обработки данных наблюдений и экспериментов при решении задач профессиональной деятельности</p>
	<p>ИДОПК-6.-4 Применяет автоматизированные информационные системы во внутренних процессах фармацевтической и (или) медицинской организации, а также для взаимодействий с клиентами и поставщиками</p>	<p>Знает: как применять автоматизированные информационные системы во внутренних процессах фармацевтической и (или) медицинской организации, а также для взаимодействий с клиентами и поставщиками Умеет: применять автоматизированные информационные системы во внутренних процессах фармацевтической и (или) медицинской организации, а также</p>

		<p>для взаимодействий с клиентами и поставщиками</p> <p>Владеет: навыками применения автоматизированных информационных систем во внутренних процессах фармацевтической и (или) медицинской организации, а также для взаимодействий с клиентами и поставщиками</p>
<p>ПК-1. Способен изготавливать лекарственные препараты и принимать участие в технологии производства готовых лекарственных средств, биологических и ветеринарных лекарственных средств,</p>	<p>ИД-ПК-1.1 Способен подготовить рабочее место, технологическое оборудование, лекарственные и вспомогательные вещества к работе, провести выбор оптимальной лекарственной формы, выбрать оптимальную технологию и составляет макет лабораторного регламента, а также подобрать и рассчитать количества лекарственных и вспомогательных веществ с учетом влияния биофармацевтических факторов и совместимости.</p>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - виды мероприятий по подготовке рабочего места, технологического оборудования, лекарственных и вспомогательных веществ к изготовлению лекарственных препаратов в соответствии с рецептами и (или) требованиями - как проводить подбор вспомогательных веществ лекарственных форм с учетом влияния биофармацевтических факторов - правила проведения расчетов количества лекарственных и вспомогательных веществ для производства всех видов современных лекарственных форм. - оптимальный состав вспомогательных веществ с учетом свойств действующего вещества и назначения лекарственного препарата - оптимальную технологию и составляет макет лабораторного регламента <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить мероприятия по подготовке рабочего места, технологического оборудования, лекарственных и вспомогательных веществ к изготовлению лекарственных препаратов в соответствии с рецептами и (или) требованиями - проводить подбор вспомогательных веществ лекарственных форм с учетом влияния биофармацевтических факторов - проводить расчеты количества лекарственных и вспомогательных веществ для производства всех

		<p>видов современных лекарственных форм.</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять оптимальный состав вспомогательных веществ с учетом свойств действующего вещества и назначения лекарственного препарата - выбирать оптимальную технологию и составляет макет лабораторного регламента <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -навыками проведения мероприятий по подготовке рабочего места, технологического оборудования, лекарственных и вспомогательных веществ к изготовлению лекарственных препаратов в соответствии с рецептами и (или) требованиями -навыками подбора вспомогательных веществ лекарственных форм с учетом влияния биофармацевтических факторов - навыками проведения расчетов количества лекарственных и вспомогательных веществ для производства всех видов современных лекарственных форм -навыками подбора оптимального состава вспомогательных веществ с учетом свойств действующего вещества и назначения лекарственного препарата -навыками подбора оптимальную технологию и составляет макет лабораторного регламента
	<p>ИД-ПК-1.2 Способен изготавливать лекарственные препараты, внутриаптечную заготовку, ведение технологического процесса, при промышленном производстве, в том числе в полевых условиях при оказании помощи населению при чрезвычайных ситуациях, для различных возрастных групп пациентов, использовать современные методы для разработки биологических лекарственных средств, осуществлять контроль технологического процесса и качества на всех стадиях.</p>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способы и правила изготовления лекарственных препараты, в том числе осуществляя внутриаптечную заготовку и серийное изготовление, в соответствии с установленными правилами и с учетом совместимости лекарственных и вспомогательных веществ, контролируя качество на всех стадиях технологического процесса -правила изготовления лекарственных препаратов, включая серийное изготовление, в полевых условиях при оказании

		<p>помощи населению при чрезвычайных ситуациях</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила и критерии выбора оптимального технологического процесса с учетом возрастной группы пациентов <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - изготавливать лекарственные препараты, в том числе осуществляя внутриаптечную заготовку и серийное изготовление, в полевых условиях при оказании помощи населению при чрезвычайных ситуациях, в соответствии с установленными правилами и с учетом совместимости лекарственных и вспомогательных веществ, контролируя качество на всех стадиях технологического процесса -осуществлять выбор оптимального технологического процесса с учетом возрастной группы пациентов <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -навыками изготовления лекарственных препаратов, в том числе осуществляя внутриаптечную заготовку и серийное изготовление, в соответствии с установленными правилами и с учетом совместимости лекарственных и вспомогательных веществ, контролируя качество на всех стадиях технологического процесса - навыками изготовления лекарственных препаратов, включая серийное изготовление, в полевых условиях при оказании помощи населению при чрезвычайных ситуациях - навыками выбора оптимального технологического процесса с учетом возрастной группы пациентов
	<p>ИД-ПК-1.3</p> <p>Способен разрабатывать технологическую документацию при промышленном производстве лекарственных средств, регистрировать данные об изготовлении лекарственных</p>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> -способы и правила упаковки, маркировки и (или) оформления изготовленных лекарственных препаратов к отпуску - правила регистрации данных об изготовлении лекарственных

	<p>препаратов в установленном порядке, в том числе ведет предметно-количественный учет групп лекарственных средств и других веществ, подлежащих такому учету; осуществлять выбор оптимальной упаковки для лекарственного препарата с учетом особенностей его применения и возраста пациента, упаковывать, маркировать и (или) оформлять изготовленные лекарственные препараты к отпуску</p>	<p>препаратов в установленном порядке, в том числе ведения предметно-количественного учета групп лекарственных средств и других веществ, подлежащих такому учету</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - упаковывать, маркировать и (или) оформлять изготовленные лекарственные препараты к отпуску - регистрировать данные об изготовлении лекарственных препаратов в установленном порядке, в том числе вести предметно-количественный учет групп лекарственных средств и других веществ, подлежащих такому учету - выбирать оптимальную технологию и составляет макет лабораторного регламента <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками упаковки, маркировки и (или) оформления изготовленных лекарственных препаратов к отпуску - навыками регистрации данных об изготовлении лекарственных препаратов в установленном порядке, в том числе ведения предметно-количественного учета групп лекарственных средств и других веществ, подлежащих такому учету - навыками подбора оптимальную технологию и составляет макет лабораторного регламента
--	---	---

В результате прохождения производственной практики по фармацевтической технологии студент должен:

- **Знать:** нормативную документацию, регламентирующую производство лекарственных препаратов в аптеках, основные требования к лекарственным формам; номенклатуру современных лекарственных и вспомогательных веществ, их свойства, назначение; принципы и способы получения лекарственных форм в условиях аптеки; правила проведения фармацевтической экспертизы рецептов врачей и требований лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ); требования к упаковке, маркировке, транспортированию и хранению лекарственных форм, изготовленных по рецептам врачей и требованиям ЛПУ;

- **Уметь:** оформлять документацию установленного образца по изготовлению, оформлению и отпуску лекарственных препаратов из аптеки; выявлять, предотвращать фармацевтическую несовместимость; проводить расчет общей массы (или объема) лекарственных препаратов, количества лекарственных и вспомогательных веществ, отдельных разовых доз, составлять паспорта письменного контроля (ППК); дозировать по массе твердые, вязкие и жидкие лекарственные вещества; дозировать по объему жидкие препараты; выбирать оптимальный вариант технологии и изготавливать лекарственные формы по рецептам врачей и требованиям ЛПУ; выбирать

упаковочный материал и осуществлять маркировку в зависимости от вида лекарственной формы; уметь оценивать качество изготовленных лекарственных форм по физическо-химическим показателям.

• **Владеть:** навыками использования нормативной, справочной и научной литературы для решения профессиональных задач; навыками изготовления лекарственных форм по рецептам врачей и требованиям ЛПУ; в оценке качества изготовленных лекарственных форм по физическо-химическим показателям; по упаковке и маркировке изготовленных лекарственных форм по рецептам врачей и требованиям ЛПУ.

4.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

4.1. Объем практики и виды учебной работы

Виды учебной работы	Всего часов/ЗЕ	Семестры
		X
Контактная работа (КонтР), в том числе	84,2	84,2
Лекции		
КСР		
Консультации		
КААТЗ		
Самостоятельная работа	167,8	167,8
Контроль (зачет с оценкой)		
Общая трудоемкость:	252	252
часы	252	252
ЗЕ	7	7

Место и время проведения практики: Фармацевтические учреждения (муниципальные аптеки, центральные районные аптеки, частные аптеки) – 4 2/3 недели (28 дней), 10 семестр, с ежедневной занятостью 6 часов (всего 252 часов). Допускается проведение теоретических занятий (1 этап - теоретическое обучение) на кафедре вуза.

4.2. Структура практики

Код занятия	Наименование разделов и тем /видов практики/	Часов	Компетенции	Литература
1	<i>Теоретическое обучение</i>			
1.1	<p>Лекция 1. «Фармацевтический и санитарный порядок в аптечных учреждениях»</p> <p>Лекция 2. «Устройство аптек. Назначения помещений.»</p> <p>Лекция 3. «Условия получения, хранения и подачи воды очищенной и воды для инъекций»</p> <p>Изучение нормативно-правовых документов, инструкций, положений по санитарному и фармацевтическому порядку</p>	<p>1 день</p> <p>2,0 час</p>	<p>ИД-ПК-1.1, ИД-ПК-1.2, ИД-ПК-1.3</p> <p>ИДОПК-6.-1, ИДОПК-6.-2, ИДОПК-6.-3, ИДОПК-6.-4</p> <p>ИДУК-1.-1, ИДУК-2.-1, ИДУК-2.-2, ИДУК-2.-3</p>	Л 1-7
1.2	Знакомство с аптекой и организацией производственного процесса в РПО, инструктаж по технике безопасности. Выполнение заданий по теме: условия изготовления ЛП и НД, регламентирующие санитарный режим аптек.	2 день	<p>ИДУК-8.-3</p> <p>ИДОПК-6.-1, ИДОПК-6.-2, ИДОПК-6.-3, ИДОПК-6.-4</p> <p>ИДУК-1.-1, ИДУК-2.-1, ИДУК-2.-2, ИДУК-2.-3</p>	Л 1-7
1.3	Ознакомление с условиями получения, хранения и подачи воды очищенной и для инъекций на рабочее место, изучение НД, регламентирующих санитарный режим аптек. Выполнение заданий по теме: получение воды очищенной и для инъекций		<p>ИДОПК-6.-1, ИДОПК-6.-2, ИДОПК-6.-3, ИДОПК-6.-4</p> <p>ИДУК-1.-1, ИДУК-2.-1, ИДУК-2.-2, ИДУК-2.-3</p>	Л 1-7
2	<i>Практическое обучение</i>			
2.1 2.2	Изготовление лекарственных форм по рецептам (требованиям), в том числе:	3-6 день	<p>ИД-ПК-1.1, ИД-ПК-1.2, ИД-ПК-1.3,</p> <p>ИДОПК-6.-1, ИДОПК-6.-2, ИДОПК-6.-3, ИДОПК-6.-4</p> <p>ИДУК-1.-1, ИДУК-2.-1, ИДУК-2.-2, ИДУК-2.-3</p>	Л 1-7
	• твердых лекарственных форм;	7-10 день		
	• жидких лекарственных форм;	11-14 день		
	• мягких лекарственных форм;	15-19 день		
	• асептически изготавливаемых лекарственных форм.			
2.3	Изготовление <ul style="list-style-type: none"> • концентрированных растворов для бюреточной системы, глазных капель, 	20-21 день		Л 1-7

	• полуфабрикатов мазей, порошков, микстур; внутриаптечных заготовок		ИДОПК-4.-1, ИДОПК-4.-2	
2.4	Работа провизора по приему рецептов, требований и отпуску лекарственных средств.	22-26 день		Л 1-7
3	Итоговый этап			
3.1	Подготовка отчетной документации по практике	27 день		Л 1-7
3.2	Зачет с оценкой	28 день		
	Общая трудоемкость практики 7,0 зач. ед / 252 час	252 (28 дней)		

5. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

№ п/п	Наименование раздела практики	Содержание
1	2	3
1	Знакомство с производственными помещениями аптеки	<p>1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 780н «Об утверждении видов аптечных организаций».</p> <p>2. Постановление Правительства РФ от 22.12.2011 №1081 «О лицензировании фармацевтической деятельности»</p> <p>3. Санитарные правила (СП) 2.1.3678–20. «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».</p> <p>4. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24 декабря 2020 г. № 44 "Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678 - 20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг".</p> <p>5. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24.12.2020 N 44 Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг (Зарегистрировано в Минюсте России 30.12.2020 N 61953)>Приложение. СП 2.1.3678-20. "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг"</p>
2	Изучение нормативно-правовых документов,	<p>1. «Инструкция о порядке хранения и обращения в фармацевтических (аптечных) организациях с лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, обладающими огнеопасными и взрывоопасными свойствами»; Приказ Министерства здравоохранения РФ от 22 апреля 2014 г.</p>

<p>инструкций, положений</p>	<p>2. Постановление Правительства РФ от 06 июля 2012 г. N 686 «Об утверждении Положения о лицензировании производства лекарственных средств».</p> <p>3. Постановление Правительства РФ от 15 октября 2012 г. N 1043 "Об утверждении Положения о федеральном государственном надзоре в сфере обращения лекарственных средств" (с изменениями и дополнениями).</p> <p>4. Постановление Правительства РФ от 19.01.1998 №55 «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»</p> <p>5. Постановление Правительства РФ от 29.12.2007 N 964 "Об утверждении списков сильнодействующих и ядовитых веществ для целей статьи 234 и других статей Уголовного кодекса Российской Федерации, а также крупного размера сильнодействующих веществ для целей статьи 234 Уголовного кодекса Российской Федерации".</p> <p>6. Приказ от 26 ноября 2021 г. N 1103н Об утверждении специальных требований к условиям хранения наркотических и психотропных лекарственных средств, предназначенных для медицинского применения</p> <p>7. Приказ от 11 июля 2017 г. n 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</p> <p>8. Приказ МЗ РФ от 24 ноября 2021 г. N 1094н Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов</p> <p>9. Приказ Минздрава РФ от 26 марта 2001 г. N 88 "О введении в действие отраслевого стандарта "Государственный информационный стандарт лекарственного средства. Основные положения".</p> <p>10. Приказ Минздравсоцразвития России от 12.02.2007 №110 (ред. от 24.11.2021) «О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания»</p> <p>11. Приказ от 26 ноября 2021 г. N 1103н Об утверждении специальных требований к условиям хранения наркотических и психотропных лекарственных средств, предназначенных для медицинского применения.</p> <p>12. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 N 706н "Об утверждении правил хранения лекарственных средств".</p> <p>13. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 28.12.2010 г. N 1221н «О внесении изменений в правила хранения лекарственных средств, утвержденные приказом МЗ и СР РФ от 23.08.2010г №706н. 14. Приказ Министерства промышленности и торговли РФ от 14 июня 2013 г. N</p>
-------------------------------------	--

		<p>916 "Об утверждении Правил организации производства и контроля качества лекарственных средств"</p> <p>15.Правительство Российской Федерации Распоряжение от 12 октября 2019 г. N 2406-р Об утверждении перечня ЖНВЛП на 2022 год, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи.</p> <p>16.Реестр лекарственных средств России</p> <p>17.ФЗ от 8 января 1998 года N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах (с изменениями и дополнениями. Редакция от 28.04.2023)</p> <p>18. ФЗ № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» от 12.04.2010.</p>
3	Изготовление лекарственных форм по рецептам (требованиям), в том числе :	<p>1. Государственная фармакопея (ГФ) 15 изд.,</p> <p>2.Приказ Минздрава России от 22.05.2023 N 249н Об утверждении правил изготовления и отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность</p> <p>3. Реестр лекарственных средств России</p>
	– твердых лекарственных форм;	
	– жидких лекарственных форм;	
	– мягких лекарственных форм;	
	– асептически изготавливаемых лекарственных форм	
4	Изготовление	<p>1. Государственная фармакопея (ГФ) 15 изд.,</p> <p>2. Приказ Минздрава России от 22.05.2023 N 249н Об утверждении правил изготовления и отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность</p>
<ul style="list-style-type: none"> • концентрированных растворов для бюреточной системы, глазных капель, • полуфабрикатов мазей, порошков, микстур; внутриаптечных заготовок 		

	Работа провизора по приему рецептов, требований и отпуску лекарственных средств	<p>1. Государственная фармакопея (ГФ) 15 изд., 2. Приказ Минздрава России от 22.05.2023 N 249н Об утверждении правил изготовления и отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность</p> <p>1. Реестр лекарственных средств России 2. Постановление Правительства РФ от 31 декабря 2020 г. N 2463 “Об утверждении Правил продажи товаров по договору розничной купли-продажи, перечня товаров длительного пользования, на которые не распространяется требование потребителя о безвозмездном предоставлении ему товара, обладающего этими же основными потребительскими свойствами, на период ремонта или замены такого товара, и перечня непродовольственных товаров надлежащего качества, не подлежащих обмену, а также о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации</p> <p>3. Приказ Минздравсоцразвития России от 12.02.2007 (ред. от 24.11.2021) №110 «О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания»</p> <p>4. «Инструкция о порядке хранения и обращения в фармацевтических (аптечных) организациях с лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, обладающими огнеопасными и взрывоопасными свойствами»</p> <p>5. Приказ МЗ РФ от 24 ноября 2021 г. N 1094н Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов</p>
	Подготовка отчетной документации по практике	<p>1. Государственная фармакопея (ГФ) 15 изд., 2. Приказ Минздрава России от 22.05.2023 N 249н Об утверждении правил изготовления и отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность</p> <p>3. Реестр лекарственных средств России 4. Все рекомендованные выше приказы МЗ РФ</p>
	Зачет с оценкой	

6. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;

- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию; подготовка к практическим занятиям; подготовка к зачету.

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА				
Код	Наименование разделов и тем/вид занятия	Часов	Компетенции	Литература
СР.1.1.	Записать в дневник по практике: положения по санитарному и фармацевтическому порядку	11,8	ИД-ПК-1.1, ИД-ПК-1.2, ИД-ПК-1.3	Л 1-7
СР.1.2.	Записать в дневник по практике: правила по технике безопасности, условия изготовления ЛП и НД, регламентирующие санитарный режим аптек.	3	ИДОПК-6.-1, ИДОПК-6.-2, ИДОПК-6.-3, ИДОПК-6.-4	Л 1-7
СР.1.3.	Записать в дневник по практике: условия получения, хранения и подачи воды очищенной. Выполнение заданий по теме: получение воды очищенной и для инъекций	3	ИДУК-1.-1, ИДУК-2.-1, ИДУК-2.-2, ИДУК-2.-3	Л 1-7
СР.1.4.	Записать в дневник по практике: правила изготовления по рецептам твердых лекарственных форм; рецепты на порошки. Приготовить рецепты.	24		Л 1-7
СР.1.5.	Записать в дневник по практике: правила изготовления по рецептам жидких лекарственных форм; рецепты на растворы, микстуры. Приготовить рецепты.	24	ИД-ПК-1.1, ИД-ПК-1.2, ИД-ПК-1.3,	Л 1-7
СР.1.6.	Записать в дневник по практике: правила изготовления по рецептам мягких лекарственных форм; рецепты на мази и суппозитории. Приготовить рецепты.	24	ИДОПК-6.-1, ИДОПК-6.-2, ИДОПК-6.-3, ИДОПК-6.-4	Л 1-7
СР.1.7.	Записать в дневник по практике: правила изготовления по рецептам асептических лекарственных форм; рецепты на инъекции, глазные капли. Приготовить рецепты.	24	ИДУК-1.-1, ИДУК-2.-1, ИДУК-2.-2, ИДУК-2.-3	Л 1-7
СР.1.8.	Записать в дневник по практике: правила изготовления концентрированных растворов для бюреточной системы, глазных капель, полуфабрикатов мазей, порошков, микстур; внутриаптечных заготовок. Приготовить рецепты.	24	ИДОПК-4.-1, ИДОПК-4.-2	Л 1-7
СР.1.9	Записать в дневник по практике, регламентирующие работу провизора по приему рецептов, требований и отпуску лекарственных средств. Выполнить практические задания.	24		Л 1-7
СР.1.10.	Подготовить отчетной документации по практике к зачету	6		

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

Книжный вариант

1. Фармацевтическая технология: технология лекарственных форм: учеб. / под ред. И.И. Краснюка.- М.: Академия, 2006-2007.-592 с.
2. Изготовление лекарственных препаратов в условиях аптеки: учеб. пособие / под ред. В.И.Погорелова.- Пятигорск: Пятигорская ГФА, 2011.- 736 с.
3. Практикум по технологии лекарственных форм: учеб. пособие / под ред. И.И. Краснюка, Г.В. Михайлова.- М.: Академия, 2006-2007.

ЭБС

7.2. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

Книжный вариант

4. Гаврилов А.С. Фармацевтическая технология. Изготовление лекарственных препаратов: учеб.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 624 с.

ЭБС

5. Краснюк, И. И. Фармацевтическая технология. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / И. И. Краснюк, Н. Б. Демина, М. Н. Анурова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 368 с. : ил. - 368 с. – Режим доступа: по подписке - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451892.html>
6. Гаврилов, А. С. Фармацевтическая технология. Изготовление лекарственных препаратов / А. С. Гаврилов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 760 с. – Режим доступа: по подписке - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436905.html>
7. Гаврилов, А. С. Фармацевтическая технология. Изготовление лекарственных препаратов : учебник / А. С. Гаврилов. - 4-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-7988-9, DOI: 10.33029/9704-7988-9-РТМ-2024-1-880. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479889.html>

7.3 ЛИЦЕНЗИОННОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1. Программа для ПЭВМ Microsoft Office 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г. Бессрочно.
2. Открытая лицензия Microsoft Open License: 66237142 OPEN 96197565ZZE1712. 2017. До 31.12.2017.
3. Открытая лицензия Microsoft Open License: 66432164 OPEN OPEN 96439360ZZE1802. 2018. До 31.12.2018.
4. Открытая лицензия Microsoft Open License: 68169617 OPEN OPEN 98108543ZZE1903. 2019. До 31.12.2019.
5. Программа для ПЭВМ Office Standard 2016. 200 (двести) лицензий OPEN 96197565ZZE1712. Бессрочно.
6. Программа для ПЭВМ VeralTest Professional 2.7 Электронная версия. Акт предоставления прав № IT178496 от 14.10.2015. Бессрочно.
7. Программа для ПЭВМ ABBYY Fine_Reader_14 FSRs-1401. Бессрочно.
8. Программа для ПЭВМ MOODLEe-Learning, eLearningServer, Гиперметод. Договор с ООО «Открытые технологии» 82/1 от 17 июля 2013 г. Бессрочно.

7.4 СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ

1. <https://www.rosmedlib.ru/> Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных)
2. <http://www.studentlibrary.ru/> электронная библиотечная система «Консультант студента» (многопрофильная база данных) (профессиональная база данных)
3. <https://speclit.profy-lib.ru/>– электронно-библиотечная система Спецлит (база данных с широким спектром учебной и научной литературы) (профессиональная база данных)
4. <https://urait.ru/>– образовательная платформа Юрайт (электронно-образовательная система с сервисами для эффективного обучения) (профессиональная база данных)
5. <http://dlib.eastview.com> – универсальная база электронных периодических изданий (профессиональная база данных)
6. <http://elibrary.ru/>– электронная база электронных версий периодических изданий (профессиональная база данных)
7. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>
8. Информационно-правовой сервер «Гарант» <http://www.garant.ru/>
9. Научная электронная библиотека www.elibrary.ru
10. Российская государственная библиотека. - <http://www.rsl.ru>
11. Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов <http://school-collection.edu.ru/>

8.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств по дисциплине представлен в приложении №1к рабочей программе дисциплины.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

Место и время проведения практики:

1. Фармацевтические учреждения (муниципальные аптеки, центральные районные аптеки, частные аптеки в соответствии с договором на прохождение практики,
 2. Учебная аптека №292 ПМФИ, г. Пятигорск, ул. Кучуры, 1.)
- Срок практики - 28 дней, 10 семестр, с ежедневной занятостью 6 часов (всего 252 часов). Допускается проведение теоретических занятий (1 этап - теоретическое обучение) на кафедре вуза.

10. ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

- Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;
- методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях

высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

– наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих:

– размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

– присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

– обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

– обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ПРАКТИКЕ

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом практик в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации. Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы. На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий. Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Минимальный уровень Базовый уровень
	Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Высокий уровень
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче	Минимальный уровень
	Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Высокий уровень

Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач. Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень
---	---	---

I. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции	Результаты обучения
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИДУК-1.-1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними	Знает: - методы критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области Умеет: - использовать логико-методологический инструментарий для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области Владеет: - логико-методологическим инструментарием для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области
УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	ИДУК-2.-1 Формулирует на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ ее решения через реализацию проектного управления	Знает: как сформулировать на основе поставленной проблемы проектную задачу Умеет: формулировать на основе поставленной проблемы проектную задачу Владеет навыками и способами решения проектных задач через реализацию проектного управления
	ИДУК-2.-2 Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения	Знает: как разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулировать цель, задачи, обосновывать актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения Умеет: формулировать цель, задачи, обосновывать актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения Владеет навыками и способами формулирования цели, задач, обоснования актуальности, значимости, ожидаемых результатов и возможных сфер их применения
	ИДУК-2.-3 Планирует необходимые ресурсы, в том числе с учетом их заменяемости	Знает: как планировать необходимые ресурсы для изготовления и производства лекарственных форм, в том числе с учетом их заменяемости Умеет: планировать необходимые ресурсы для изготовления и производства лекарственных форм, в том числе с учетом их заменяемости

		Владеет навыками планирования необходимых ресурсов для изготовления и производства лекарственных форм, в том числе с учетом их заменяемости
УК-8.Способен создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций	ИДУК-8.-3 Решает проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности и участвует в мероприятиях по предотвращению чрезвычайных ситуаций на рабочем месте	Знает: проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности при изготовлении и производстве лекарственных форм и участвует в мероприятиях по предотвращению чрезвычайных ситуаций на рабочем месте Умеет: решать проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности при изготовлении и производстве лекарственных форм и участвует в мероприятиях по предотвращению чрезвычайных ситуаций на рабочем месте Владеет навыками решения проблем, связанных с нарушениями техники безопасности при изготовлении и производстве лекарственных форм и участвует в мероприятиях по предотвращению чрезвычайных ситуаций на рабочем месте
ОПК-4.Способен осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии	ИДОПК-4.-1 Осуществляет взаимодействие в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии	Знает: как осуществлять взаимодействие в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии Умеет: осуществлять взаимодействие в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии Владеет: навыками взаимодействия в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии
	ИДОПК-4.-2 Осуществляет взаимодействие в системе «фармацевтический работник-медицинский работник» в соответствии с нормами фармацевтической этики идеонтологии	Знает: как осуществлять взаимодействие в системе «фармацевтический работник-медицинский работник» в соответствии с нормами фармацевтической этики идеонтологии Умеет: осуществлять взаимодействие в системе «фармацевтический работник-медицинский работник» в соответствии с нормами фармацевтической этики идеонтологии Владеет: навыками взаимодействия в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии
ОПК-6.Способен использовать	ИДОПК-6.-1 Применяет современные информационные технологии	Знает: как применять современные информационные технологии при взаимодействии с субъектами обращения

современные информационные технологии при решении задач профессиональной деятельности, соблюдая требования информационной безопасности	при взаимодействии с субъектами обращения лекарственных средств с учетом требований информационной безопасности	лекарственных средств с учетом требований информационной безопасности Умеет: применять современные информационные технологии при взаимодействии с субъектами обращения лекарственных средств с учетом требований информационной безопасности Владеет: навыками применения современных информационных технологий при взаимодействии с субъектами обращения лекарственных средств с учетом требований информационной безопасности
	ИДОПК-6.-2 Осуществляет эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием правовых справочных систем и профессиональных фармацевтических баз данных	Знает: как осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием правовых справочных систем и профессиональных фармацевтических баз данных Умеет: осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием правовых справочных систем и профессиональных фармацевтических баз данных Владеет: навыками эффективного поиска информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием правовых справочных систем и профессиональных фармацевтических баз данных
	ИДОПК-6.-3 Применяет специализированное программное обеспечение для математической обработки данных наблюдений и экспериментов при решении задач профессиональной деятельности	Знает: как применять специализированное программное обеспечение для математической обработки данных наблюдений и экспериментов при решении задач профессиональной деятельности Умеет: применять специализированное программное обеспечение для математической обработки данных наблюдений и экспериментов при решении задач профессиональной деятельности Владеет: навыками применения специализированного программного обеспечения для математической обработки данных наблюдений и экспериментов при решении задач профессиональной деятельности
	ИДОПК-6.-4 Применяет автоматизированные информационные системы во внутренних процессах фармацевтической и (или) медицинской организации, а также для взаимодействий с клиентами и поставщиками	Знает: как применять автоматизированные информационные системы во внутренних процессах фармацевтической и (или) медицинской организации, а также для взаимодействий с клиентами и поставщиками Умеет: применять автоматизированные информационные системы во внутренних процессах фармацевтической и (или)

		<p>медицинской организации, а также для взаимодействий с клиентами и поставщиками</p> <p>Владеет: навыками применения автоматизированных информационных систем во внутренних процессах фармацевтической и (или) медицинской организации, а также для взаимодействий с клиентами и поставщиками</p>
<p>ПК-1. Способен изготавливать лекарственные препараты и принимать участие в технологии производства готовых лекарственных средств, биологических и ветеринарных лекарственных средств,</p>	<p>ИД-ПК-1.1 Способен подготовить рабочее место, технологическое оборудование, лекарственные и вспомогательные вещества к работе, провести выбор оптимальной лекарственной формы, выбрать оптимальную технологию и составляет макет лабораторного регламента, а также подобрать и рассчитать количества лекарственных и вспомогательных веществ с учетом влияния биофармацевтических факторов и совместимости.</p>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - виды мероприятий по подготовке рабочего места, технологического оборудования, лекарственных и вспомогательных веществ к изготовлению лекарственных препаратов в соответствии с рецептами и (или) требованиями - как проводить подбор вспомогательных веществ лекарственных форм с учетом влияния биофармацевтических факторов - правила проведения расчетов количества лекарственных и вспомогательных веществ для производства всех видов современных лекарственных форм. - оптимальный состав вспомогательных веществ с учетом свойств действующего вещества и назначения лекарственного препарата - оптимальную технологию и составляет макет лабораторного регламента <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить мероприятия по подготовке рабочего места, технологического оборудования, лекарственных и вспомогательных веществ к изготовлению лекарственных препаратов в соответствии с рецептами и (или) требованиями - проводить подбор вспомогательных веществ лекарственных форм с учетом влияния биофармацевтических факторов - проводить расчеты количества лекарственных и вспомогательных веществ для производства всех видов современных лекарственных форм. - определять оптимальный состав вспомогательных веществ с учетом свойств действующего вещества и назначения лекарственного препарата - выбирать оптимальную технологию и составляет макет лабораторного регламента <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения мероприятий по подготовке рабочего места, технологического оборудования, лекарственных и вспомогательных веществ к изготовлению лекарственных препаратов в соответствии с рецептами и (или) требованиями

		<ul style="list-style-type: none"> -навыками подбора вспомогательных веществ лекарственных форм с учетом влияния биофармацевтических факторов - навыками проведения расчетов количества лекарственных и вспомогательных веществ для производства всех видов современных лекарственных форм -навыками подбора оптимального состава вспомогательных веществ с учетом свойств действующего вещества и назначения лекарственного препарата -навыками подбора оптимальную технологию и составляет макет лабораторного регламента
	<p>ИД-ПК-1.2 Способен изготавливать лекарственные препараты, внутриаптечную заготовку, ведение технологического процесса, при промышленном производстве, в том числе в полевых условиях при оказании помощи населению при чрезвычайных ситуациях, для различных возрастных групп пациентов, использовать современные методы для разработки биологических лекарственных средств, осуществлять контроль технологического процесса и качества на всех стадиях.</p>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способы и правила изготовления лекарственных препараты, в том числе осуществляя внутриаптечную заготовку и серийное изготовление, в соответствии с установленными правилами и с учетом совместимости лекарственных и вспомогательных веществ, контролируя качество на всех стадиях технологического процесса -правила изготовления лекарственных препаратов, включая серийное изготовление, в полевых условиях при оказании помощи населению при чрезвычайных ситуациях - правила и критерии выбора оптимального технологического процесса с учетом возрастной группы пациентов <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - изготавливать лекарственные препараты, в том числе осуществляя внутриаптечную заготовку и серийное изготовление, в полевых условиях при оказании помощи населению при чрезвычайных ситуациях, в соответствии с установленными правилами и с учетом совместимости лекарственных и вспомогательных веществ, контролируя качество на всех стадиях технологического процесса -осуществлять выбор оптимального технологического процесса с учетом возрастной группы пациентов <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -навыками изготовления лекарственных препаратов, в том числе осуществляя внутриаптечную заготовку и серийное изготовление, в соответствии с установленными правилами и с учетом совместимости лекарственных и вспомогательных веществ, контролируя качество на всех стадиях технологического процесса

		<ul style="list-style-type: none"> - навыками изготовления лекарственных препаратов, включая серийное изготовление, в полевых условиях при оказании помощи населению при чрезвычайных ситуациях - навыками выбора оптимального технологического процесса с учетом возрастной группы пациентов
	<p>ИД-ПК-1.3 Способен разрабатывать технологическую документацию при промышленном производстве лекарственных средств, регистрировать данные об изготовлении лекарственных препаратов в установленном порядке, в том числе ведет предметно-количественный учет групп лекарственных средств и других веществ, подлежащих такому учету; осуществлять выбор оптимальной упаковки для лекарственного препарата с учетом особенностей его применения и возраста пациента, упаковывать, маркировать и (или) оформлять изготовленные лекарственные препараты к отпуску</p>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> -способы и правила упаковки, маркировки и (или) оформления изготовленных лекарственных препаратов к отпуску - правила регистрации данных об изготовлении лекарственных препаратов в установленном порядке, в том числе ведения предметно-количественного учета групп лекарственных средств и других веществ, подлежащих такому учету <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - упаковывать, маркировать и (или) оформлять изготовленные лекарственные препараты к отпуску -регистрировать данные об изготовлении лекарственных препаратов в установленном порядке, в том числе вести предметно-количественный учет групп лекарственных средств и других веществ, подлежащих такому учету -выбирать оптимальную технологию и составляет макет лабораторного регламента <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками упаковки, маркировки и (или) оформления изготовленных лекарственных препаратов к отпуску -навыками регистрации данных об изготовлении лекарственных препаратов в установленном порядке, в том числе ведения предметно-количественного учета групп лекарственных средств и других веществ, подлежащих такому учету - навыками подбора оптимальную технологию и составляет макет лабораторного регламента

ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ ЗНАНИЙ

1. ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО ОПРОСА НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ

Вопросы		Соответствующий индикатор достижения компетенции	Шаблоны ответа (ответ должен быть лаконичным, кратким, не более 20 слов)
ИДУК-1.-1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними			
1.	Дайте определение порошкам как лекарственной форме. Назовите требования к ним	ИДУК-1.-1	твёрдая лекарственная форма, состоящая из отдельных сухих частиц различной степени дисперсности, обладающая свойством сыпучести. Испытания: размер частиц, вода, однородность и др.
2.	Дайте определение истинным растворам как лекарственной форме и назовите требования к ним.	ИДУК-1.-1	жидкая лекарственная форма, получаемая путём растворения твёрдых, жидких или газообразных веществ в соответствующем растворителе. Испытания ОФС «Растворы».
3.	Дайте определение суспензиям как лекарственной формы и назовите требования к ним	ИДУК-1.-1	жидкая лекарственная форма, гетерогенная дисперсная система, содержащая одно или несколько твёрдых действующих веществ, распределённых в жидкой дисперсионной среде. Требования указаны в ОФС «Суспензии».
4.	Дайте определение эмульсиям как лекарственной форме и назовите требования к ним	ИДУК-1.-1	жидкая лекарственная форма, представляющая собой гетерогенную двухфазную дисперсную систему с жидкой дисперсной фазой и жидкой дисперсионной средой. Требования указаны в ОФС «Эмульсии».
5.	Дайте определение настоям как лекарственной форме и назовите требования к ним	ИДУК-1.-1	жидкие лекарственные формы, представляющие собой водные извлечения из лекарственного растительного сырья. Должны соответствовать ОФС «Настои и отвары».
6.	Дайте определение отварам как лекарственной форме и назовите требования к ним	ИДУК-1.-1	жидкие лекарственные формы, представляющие собой водные извлечения из лекарственного растительного сырья. Должны соответствовать ОФС «Настои и отвары».
7.	Дайте определение мазям как лекарственной форме.	ИДУК-1.-1	мягкая лекарственная форма, состоящая из однофазной основы, в которой растворены или диспергированы твёрдые или

			жидкие фармацевтические субстанции.
8.	Назовите требования к мазям как лекарственной форме	ИДУК-1.-1	Мази должны быть однородными и не должны иметь прогорклого запаха, а также признаков физической нестабильности (агрегации частиц, фазового расслоения, коагуляции).
9.	Назовите лекарственные формы для офтальмологического применения в зависимости от их агрегатного состояния	ИДУК-1.-1	стерильные жидкие, мягкие или твёрдые лекарственные формы, с одной или более АФС, для местного применения на глазном яблоке, конъюнктиве, инъекционного, имплантационного введения в ткани глаза.
10.	Назовите лекарственные формы для парентерального применения в зависимости от их агрегатного состояния	ИДУК-1.-1	жидкие: растворы, суспензии, эмульсии для инъекций, инфузий, имплантации; мягкие: гели для инъекций и подкожного введения; твёрдые: порошки, лиофилизаты, таблетки, имплантаты.
11.	Назовите требования к порошкам как лекарственной форме	ИДУК-1.-1	Порошки должны быть однородными при рассмотрении невооруженным глазом и иметь размер частиц не более 160мкм, если не указано иначе в фармакопейной статье или в нормативной документации
12.	Назовите требования к каплям как лекарственной форме	ИДУК-1.-1	Требования к глазным каплям стерильность, чистота, изотоничность, точность концентрации, стабильность. пролонгация действия
13.	Назовите требования к коллоидным растворам как лекарственной форме	ИДУК-1.-1	Коллоидные растворы должны соответствовать требованиям ОФС «Лекарственные формы» и выдерживать испытания по следующим показателям «Извлекаемый объем или объем содержимого упаковки Описание
14.	Назовите требования к растворам ВМС как лекарственной форме	ИДУК-1.-1	Растворы ВМС должны соответствовать требованиям ОФС «Лекарственные формы» и выдерживать испытания по следующим показателям «Извлекаемый объем или объем содержимого упаковки Описание
15.	Назовите требования к суппозиториям как лекарственной форме	ИДУК-1.-1	Суппозитории должны выдерживать испытания по следующим показателям: описание, размер частиц, однородность массы, растворение, распадаемость, температура плавления. время полной

			деформации, однородность дозирования, микробиологическая чистота, стерильность.
--	--	--	---

ИДУК-2.-1 Формулирует на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ ее решения через реализацию проектного управления

1.	В рецепте прописано извлечение из травы мяты. Какой режим настаивания Вы выберете?	ИДУК-2.-1	Режим настаивания: нагревание на водяной бане 15 мин, настаивание при комнатной температуре до полного охлаждения, но не менее 45 мин, с закрытой крышкой инфундирки
2.	В рецепте прописано извлечение из травы зверобоя. Какой режим настаивания Вы выберете?	ИДУК-2.-1	Режим настаивания: нагревание на водяной бане 30 мин, процедить сразу
3.	В рецепте прописано извлечение из листа крапивы. Какой режим настаивания Вы выберете?	ИДУК-2.-1	Режим настаивания: нагревание на водяной бане 15 мин, настаивание при комнатной температуре 45 мин
4.	В рецепте прописано извлечение из корневищ с корнями валерианы. Какой режим настаивания Вы выберете?	ИДУК-2.-1	Режим настаивания: нагревание на водяной бане 15 мин, настаивание при комнатной температуре до полного охлаждения, но не менее 45 мин, с закрытой крышкой инфундирки
5.	В рецепте прописан атропина сульфат в количестве 0,003 на все порошки. Как Вы поступите?	ИДУК-2.-1	Прописано менее 0,05, поэтому необходимо использовать тритурацию 1:100
6.	В рецепте прописан атропина сульфат в количестве 0,005 на все порошки. Как Вы поступите?	ИДУК-2.-1	Прописано менее 0,05, поэтому необходимо использовать тритурацию 1:10
7.	В рецепте прописаны суппозитории для ребенка без указания основы. Какую основу Вы выберете?	ИДУК-2.-1	Необходимо использовать масло какао
8.	В рецепте прописана мазь ксероформная без указания количества ксероформа. Какую концентрацию Вы выберете?	ИДУК-2.-1	Необходимо использовать 10% концентрацию
9.	В рецепте прописана мазь серная без указания количества серы. Какую концентрацию Вы выберете?	ИДУК-2.-1	Необходимо использовать 33% концентрацию
10.	В рецепте прописана мазь дерматоловая без указания количества дерматола. Какую концентрацию Вы выберете?	ИДУК-2.-1	Необходимо использовать 10% концентрацию
11.	В рецепте прописаны суппозитории ректальные без	ИДУК-2.-1	Необходимо изготовить суппозитории массой 3,0

	указания массы 1 суппозитория. Какую массу надо взять?		
12.	В рецепте прописаны суппозитории вагинальные без указания массы 1 суппозитория. Какую массу надо взять?	ИДУК-2.-1	Необходимо изготовить суппозитории массой 4,0
13.	В рецепте прописан раствор глюкозы для питья новорожденному. Что будет входить в состав раствора?	ИДУК-2.-1	Вода очищенная и глюкоза
14.	В рецепте прописан раствор кальция хлорида для питья новорожденному. Что будет входить в состав раствора?	ИДУК-2.-1	Вода очищенная и раствор кальция хлорида 50%
15.	В рецепте прописан раствор кислоты аминапроновой для питья новорожденному. Что будет входить в состав раствора?	ИДУК-2.-1	Вода очищенная и кислота аминапроновая
ИДУК-2.-2 Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения			
1.	В рецепте прописана суспензия из гидрофильного вещества. Нужен ли стабилизатор? Если нужен, то какой?	ИДУК-2.-2	Стабилизатор не нужен
2.	В рецепте прописана суспензия из магния оксида. Нужен ли стабилизатор?	ИДУК-2.-2	Стабилизатор не нужен
3.	В рецепте прописана суспензия из гидрофобного вещества. Нужен ли стабилизатор?	ИДУК-2.-2	Стабилизатор нужен
4.	В рецепте прописан раствор глюкозы для питья новорожденному. Нужен ли стабилизатор? Если нужен, то какой?	ИДУК-2.-2	Стабилизатор не нужен
5.	В рецепте прописан раствор кислоты аминапроновой для питья новорожденному. Нужен ли стабилизатор? Если нужен, то какой?	ИДУК-2.-2	Стабилизатор не нужен
6.	В рецепте прописаны ректальные суппозитории с маслом какао. Какую надпись провизор должен сделать на оборотной стороне рецепта после изготовления прописи?	ИДУК-2.-2	Провизор должен указать количество суппозиторной массы и форму суппозитория
7.	В рецепте прописаны вагинальные суппозитории с маслом какао. Какую надпись провизор должен сделать на оборотной стороне рецепта	ИДУК-2.-2	Провизор должен указать количество суппозиторной массы и форму суппозитория

	после изготовления прописи?		
8.	В рецепте прописан настой валерианы. Какую надпись провизор должен сделать на оборотной стороне рецепта после изготовления прописи?	ИДУК-2.-2	Провизор должен указать способ изготовления настоя - из растительного сырья или с использованием экстракта-концентрата
9.	В рецепте прописан настой пустырника. Какую надпись провизор должен сделать на оборотной стороне рецепта после изготовления прописи?	ИДУК-2.-2	Провизор должен указать способ изготовления настоя - из растительного сырья или с использованием экстракта-концентрата
10.	В рецепте прописан настой алтея. Какую надпись провизор должен сделать на оборотной стороне рецепта после изготовления прописи?	ИДУК-2.-2	Провизор должен указать способ изготовления настоя - из растительного сырья или с использованием экстракта-концентрата
11.	В рецепте прописаны ректальные суппозитории. В аптеке было несколько основ, и провизор использовал витепсол. Какую надпись провизор должен сделать на оборотной стороне рецепта после изготовления прописи?	ИДУК-2.-2	Провизор должен указать вид основы, количество суппозиторной массы и форму суппозитория
12.	В рецепте прописаны вагинальные суппозитории. В аптеке было несколько основ, и провизор использовал массупол. Какую надпись провизор должен сделать на оборотной стороне рецепта после изготовления прописи?	ИДУК-2.-2	Провизор должен указать вид основы, количество суппозиторной массы и форму суппозитория
13.	В рецепте прописаны палочки с маслом какао. Какую надпись провизор должен сделать на оборотной стороне рецепта после изготовления прописи?	ИДУК-2.-2	Провизор должен указать количество суппозиторной массы
14.	В рецепте прописана микстура с добавлением настоя термопсиса. Провизор использовал экстракт-концентрат термопсиса. Какую надпись провизор должен сделать на оборотной стороне рецепта после изготовления прописи?	ИДУК-2.-2	Провизор должен указать способ изготовления настоя - с использованием экстракта-концентрата
15.	В рецепте прописана эмульсия семян тыквы. Нужен ли стабилизатор? Если нужен, то какой?	ИДУК-2.-2	Стабилизатор не нужен
ИДУК-2.-3 Планирует необходимые ресурсы, в том числе с учетом их заменяемости			
1.	В рецепте прописан раствор для инъекций – раствор новокаина.	ИДУК-2.-3	Стабилизатор нужен – раствор кислоты хлористоводородной

	Будете ли Вы использовать стабилизатор? Если будете, то какой?		
2.	В рецепте прописан раствор для инъекций – раствор кофеина бензоата натрия. Будете ли Вы использовать стабилизатор? Если будете, то какой?	ИДУК-2.-3	Стабилизатор нужен – раствор натрия гидроксида
3.	В рецепте прописан раствор для инъекций – раствор глюкозы. Будете ли Вы использовать стабилизатор? Если будете, то какой?	ИДУК-2.-3	Стабилизатор нужен – раствор Вейбеля
4.	В рецепте прописан раствор для инъекций – раствор димедрола. Будете ли Вы использовать стабилизатор? Если будете, то какой?	ИДУК-2.-3	Стабилизатор не нужен
5.	В рецепте прописан раствор для инъекций – раствор кислоты аскорбиновой. Будете ли Вы использовать стабилизатор? Если будете, то какой?	ИДУК-2.-3	Стабилизатор нужен – натрия гидрокарбонат и натрия метабисульфит (или сульфит)
6.	В рецепте прописан раствор перекиси водорода 3% для наружного применения. Из стандартного раствора и какой концентрации Вы будете готовить раствор?	ИДУК-2.-3	Из стандартного раствора перекиси водорода 30%
7.	В рецепте прописан раствор аммония хлорида 5% для наружного применения? Из стандартного раствора какой концентрации Вы будете готовить раствор?	ИДУК-2.-3	Из стандартного раствора аммония хлорида 10%
8.	В рецепте прописан раствор кислоты хлористоводородной 1% для внутреннего применения? Из стандартного раствора какой концентрации Вы будете готовить раствор?	ИДУК-2.-3	Из раствора кислоты хлористоводородной 10% или 1:10
9.	В рецепте прописан атропина сульфат в количестве 0,005 на все порошки. Как Вы поступите, если у Вас есть тритурация 1:10 и 1:100?	ИДУК-2.-3	Будет использована тритурация 1:10
10.	В рецепте прописан скополамин гидробромид в количестве 0,003 на все порошки. Как Вы поступите, если у Вас есть тритурация 1:10 и 1:100?	ИДУК-2.-3	Будет использована тритурация 1:100
11.	Как Вы будете растворять протаргол при введении его в состав мазевой основы?	ИДУК-2.-3	Протаргол следует растереть с несколькими каплями глицерина и растворить смесь

			в нескольких каплях воды очищенной
12.	Как Вы будете растворять димедрол при введении его в состав мазевой основы?	ИДУК-2.-3	Димедрол следует растворить в нескольких каплях воды очищенной
13.	В рецепте прописан настой валерианы. Какими двумя способами можно приготовить настой?	ИДУК-2.-3	1 способ – из растительного сырья ; 2 способ- с использованием экстракта-концентрата
14.	В рецепте прописан настой алтея. Какими двумя способами можно приготовить настой?	ИДУК-2.-3	1 способ – из растительного сырья ; 2 способ- с использованием экстракта-концентрата
15.	В рецепте прописан настой пустырника. Какими двумя способами можно приготовить настой?	ИДУК-2.-3	1 способ – из растительного сырья ; 2 способ- с использованием экстракта-концентрата

ИДОПК-4.-1 Осуществляет взаимодействие в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии

1.	Назовите какое требование к языку рекламных текстов, предназначенных для широких слоев населения, входит в перечень этических требований ВОЗ	ИДОПК-4.-1	не следует использовать формулировки, которые вызывают чувство страха или беспокойства
2.	В каком законе прописано этическое требование о том, что информация о лекарственных препаратах, отпускаемых без рецепта на лекарственный препарат, может содержаться в публикациях и объявлениях средств массовой информации, специализированных и общих печатных изданиях, инструкциях по применению лекарственных препаратов, иных изданиях субъектов обращения лекарственных средств	ИДОПК-4.-1	закон о рекламе
3.	Назовите цель этических критериев ВОЗ о продвижении лекарственных средств на рынок:	ИДОПК-4.-1	оказание поддержки и содействие в оказании медицинской помощи путем рационального использования лекарственных препаратов
4.	Объясните какая реклама признается недобросовестной	ИДОПК-4.-1	Реклама, которая содержит некорректные сравнения рекламируемого товара с находящимися в обороте товарами, которые произведены другими изготовителями или реализуются другими продавцами.

5.	Какой разрешительный документ должны иметь производителями лекарственных средств в Российской Федерации ?	ИДОПК-4.-1	лицензию на производство лекарственных средств
6.	Дайте определение понятию «Фальсифицированное лекарственное средство»	ИДОПК-4.-1	лекарственное средство, не соответствующее требованиям фармакопейной статьи либо в случае ее отсутствия требованиям нормативной документации или нормативного документа
7.	Назовите основное направление фальсификации лекарственных препаратов в середине 19 века в России .	ИДОПК-4.-1	подделка по качеству и количеству
8.	На каких людях проводится фаза I – первые испытания лекарственного средства ?	ИДОПК-4.-1	на здоровых добровольцах
9.	Назовите особый этический аспект надлежащей лабораторной практики при изучении новых лекарственных средств	ИДОПК-4.-1	этическое отношение к лабораторным животным
10.	На каком этапе жизненного цикла лекарственных средств надлежащая лабораторная практика регламентирует этичность медико-фармацевтической.	ИДОПК-4.-1	доклинические испытания
11.	Дайте характеристику Стандартам надлежащих практик	ИДОПК-4.-1	требования, предъявляемые регуляторными органами здравоохранения на этапе разработки, исследований, производства и реализации лекарственных средств
12.	Дайте определение Главной профессиональной задачи фармацевта в соответствии с «Этическим кодексом фармацевтического работника»	ИДОПК-4.-1	это сохранение здоровья человека
13.	Что является этической проблемой внедрения «системы стандартов лечения»	ИДОПК-4.-1	невозможность творческого подхода врача к процессу лечения больного
14.	Назовите главную этическую проблему, возникшую в ходе внедрения ОМС	ИДОПК-4.-1	ограничение прав врача по приёму больных
ИДОПК-4-2 Осуществляет взаимодействие в системе «фармацевтический работник-медицинский работник» в соответствии с нормами фармацевтической этики идеонтологии			

1.	Как называется часть системы фармацевтической информации, которая находится при лечебно-профилактическом учреждении, и в которой провизор занимается обеспечением врачей информацией о лекарственных средствах, пропагандой достижений фармацевтической науки?	ИДОПК-4.-2	Кабинеты фармацевтической информации
2.	Какая формулировка отражает суть понятия «конфликт интересов»?	ИДОПК-4.-2	Ситуация, при которой у медицинских или фармацевтов возникает личная заинтересованность в получении выгоды, которое влияет или может повлиять на надлежащее исполнение ими профессиональных обязанностей
3.	Для какого возраста характерно такое поведение, как смещенная агрессия, когда недовольство работой Министерства здравоохранения переносится на специалистов аптечных организаций?	ИДОПК-4.-2	люди пожилого возраста
4.	Каким термином называется понимание человеком профессии, принятия себя в профессии и определяется особенностями профессии называется термином	ИДОПК-4.-2	процесс выбора профессии через определение себя.
5.	Как называется типологическая группа пациентов, характеризующихся определенным покупательским поведением в отношении какой-либо товарной группы товаров?	ИДОПК-4.-2	потребительская группа
6.	Кто несёт ответственность за содержание и форму информации, распространяемой медицинскими представителями в соответствии с Кодексом маркетинговой практики Ассоциации международных фармацевтических производителей?	ИДОПК-4.-2	Органы здравоохранения, разрешившие деятельность фармацевтической компании;
7.	Могут ли медицинские представители посещать медработников на курсах повышения квалификации?	ИДОПК-4.-2	Да

8.	Назовите главную цель работы медицинского представителя	ИДОПК-4.-2	Проинформировать обо всех аспектах лечения с помощью группы препаратов, в состав которой входит препарат, продвигаемый мед. представителем
9.	Какой закон нарушают рекламодатели при размещении на интернет-сайте утверждения о том, что силиконовый гель определенного производителя «это единственный продукт, который связывается с эпидермисом и обеспечивает 24-часовую терапию и защиту» .	ИДОПК-4.-2	закон об обращении лекарственных средств
10.	Назовите главное требование к рекламному тексту в этических критериях ВОЗ к продвижению ЛС .	ИДОПК-4.-2	должен быть понятным
11.	Цель этических критериев ВОЗ о продвижении лекарственных средств на рынок?	ИДОПК-4.-2	оказание поддержки и содействие в оказании медицинской помощи путем рационального использования лекарственных препаратов
12.	В каком законе прописано этическое требование о том, что информация о лекарственных препаратах, отпускаемых без рецепта на лекарственный препарат, может содержаться в публикациях и объявлениях средств массовой информации, специализированных и общих печатных изданиях, инструкциях по применению лекарственных препаратов, иных изданиях субъектов обращения лекарственных средств содержится в положениях следующего закона	ИДОПК-4.-2	закон об обращении лекарственных средств

ИДОПК-6.-1 Применяет современные информационные технологии при взаимодействии с субъектами обращения лекарственных средств с учетом требований информационной безопасности			
1.	Что является базовым классификационным признаком информационных систем управления?	ИДОПК-6.-1	уровень в системе управления
2.	Какой основной критерий классификации по источникам возникновения?	ИДОПК-6.-1	. первичный

3.	На какие два класса по характеру обработки информации и сложности алгоритмов обработки делятся информационные системы?	ИДОПК-6.-1	1 класс- информационные системы для оперативной обработки знаний и 2 класс - информационные системы поддержки и принятия решений
4.	На какие две группы по характеру обработки информации и сложности алгоритмов обработки делятся информационные подсистемы?	ИДОПК-6.-1	индивидуальные подсистемы и обеспечивающие подсистемы
5.	Что понимают под информационной технологией?	ИДОПК-6.-1	совокупность методов и средств реализации операций регистрации, передачи, накопления,

ИДОПК-6.-2 Осуществляет эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием правовых справочных систем и профессиональных фармацевтических баз данных			
1.	Какую строение имеет обычная структура запросов специалиста к ИС ?	ИДОПК-6.-2	1. Запрос актуальной и актуальной в прошлом (ретроспективной) информации. 2. Сформированная необходимость в узкопрофильной либо в информации общего рода. 3. Потребность в отраслевой (специализированной) и межотраслевой (неспециализированной, смежной) информации.
2.	Что такое информационная потребность:	ИДОПК-6.-2	Информационная потребность – это объективная необходимость в своевременном получении определенного объема сведений, выражаемая в информационном запросе. Информационная потребность связана с необходимостью получения потребителем определяемой его индивидуальными предпочтениями достоверной, достаточно полной информации в удобном для него виде и по приемлемой цене.
3.	Потребителей фармацевтической информации разделяют на какие три группы:	ИДОПК-6.-2	1. Фармацевтические специалисты (провизоры, фармацевты), 2. Медицинские специалисты (врачи, старшие медицинские сестры), 3. Население.
4.	Параметрами оценки информационных потребностей являются:	ИДОПК-6.-2	– тип информации (тематика, виды документов), – качество и количество информации, – формы и способы получения информации, – сроки представления информации.
5.	Приведите классификацию информационных поисковых систем:	ИДОПК-6.-2	- по назначению. По назначению ИС можно разделить на информационно-управляющие, информационно-поисковые, системы поддержки принятия решений, обработки данных и информационно-справочные системы. - по структуре аппаратных средств. - по режиму работы. одновременный доступ нескольких - по характеру взаимодействия с пользователями.

6.	Качество информационных систем характеризуется:	ИДОПК-6.-2	<ul style="list-style-type: none"> - достоверностью данных — свойством данных не содержать скрытых ошибок; - целостностью данных — свойством данных сохранять свое информационное содержание; - безопасностью данных — защищенностью данных от несанкционированного доступа к ним.
7.	Фундаментальные концепции аптечных поисковых систем включает в себя:	ИДОПК-6.-2	<ul style="list-style-type: none"> - Реализация потребности аптек в управлении большими объемами данных. - Оказание высококачественных услуг по низкой цене.
8.	Назовите преимущества компьютеризации аптечного дела:	ИДОПК-6.-2	<ul style="list-style-type: none"> - Точное, полное и своевременное ведение учета всех аспектов лекарственной терапии, являющееся неперенным атрибутом высококачественного лечения пациента. - Принятие управленческих решений по сбору и анализу информации о приобретении, хранении и отпуске лекарственных средств, а также мерах по повышению производительности труда обслуживающего персонала аптеки. - Компьютеризация фармацевтических справочно-информационных служб.
9.	Для чего необходима интеграция аптечной системы с медицинской информационной системой (МИС)	ИДОПК-6.-2	Интеграция аптечной системы с медицинской информационной системой (МИС) - позволяет вести персонализированный учет лекарственных и обеспечивающих средств. Это дает специалистам медучреждения возможность контролировать в режиме реального времени наличие необходимых лекарственных препаратов.
10.	Охарактеризуйте функцию автоматической печати этикеток	ИДОПК-6.-2	Информация из истории лекарственных назначений может использоваться для печатания этикеток, с указанием идентификации пациента и его местонахождения, а также инструкций по приему лекарства. Автоматическая печать этикеток является практически необходимой при технологии отпуска в разовых дозах из-за большого числа актов отпуска.
11.	Охарактеризуйте функцию пополнения истории лекарственных назначений.	ИДОПК-6.-2	После того, как рецепт утвержден фармацевтом, система автоматически пополняет историю лекарственных назначений пациента, внося туда новое назначение. Благодаря этому база данных всегда содержит последнюю информацию о лекарственной терапии пациента, если только она известна аптеке.
12.	Как классифицируются первичные документы в поисковых системах:	ИДОПК-6.-2	<ul style="list-style-type: none"> - Опубликованные – предназначены для широкого распространения (ФС). - Неопубликованные – не рассчитаны на широкое распространение. (Диссертация). - Непубликуемые – содержат данные для составления новых документов (торгово-финансовый план, отчет о рецептуре).
13.	Назовите печатные издания в области фармации, используемые для поиска	ИДОПК-6.-2	<ul style="list-style-type: none"> - Научно-аналитического характера – журналы «Фармация» и «Ремедиум». - Информационно-аналитического характера –

	информации		газета «Фармацевтический вестник». - Научно-практического характера – журналы «Новая аптека», «Экономический вестник фармации», «Фарматека», «Российские аптеки», «Фармацевтическое обозрение». - Научно-популярного характера – журналы «Леди Вита», «Да Сигна», «Аптечное дело».
14.	Каковы правила составления информационного запроса	ИДОПК-6.-2	- Конкретные ключевые слова вместо обобщенных фраз (широкий запрос - огромное количество результатов, информационный шум) - Сужение или расширение запроса - Чем больше вариантов запроса - тем лучше - Использование синонимов - Уникальные характеристики объекта - Использование расширенного поиска
15.	Расскажите, как работает анализ подписки на информационные издания	ИДОПК-6.-2	Метод основан на анализе бланков-заказов на периодические издания. Использование бланка-заказа более результативно, чем рассылка специальной анкеты, т.к. проспекты изданий всегда изучаются руководителями подразделений, а подписка на те или иные информационные издания утверждается руководителями предприятий или организаций. Официально оформленные бланки-заказы на информационные издания отражают коллективные информационные потребности.

ИДОПК-6.-3 Применяет специализированное программное обеспечение для математической обработки данных наблюдений и экспериментов при решении задач профессиональной деятельности			
1.	Примеры существующих информационных систем для клинических фармацевтов:	ИДОПК-6.-3	<ul style="list-style-type: none"> • MONITOR - использует информацию о количестве доз, времени их приема и концентрациях лекарства в крови пациента для контроля приема ЛП и для предоставления врачам рекомендаций по дозировке. • MEDIFOR – одна из первых компьютерных систем, использующих историю лекарственных назначений для оперативного выявления лекарственных взаимодействий.
2.	Приведите примеры программ для контроля терапии и совместимости	ИДОПК-6.-3	• MENTOR - разработана для контроля лекарственной терапии госпитализированных пациентов. При выявлении проблем, связанных с лекарственной терапией, система выдает врачам и другим медицинским специалистам соответствующие предупреждения.
3.	Приведите примеры программы, которая проводит выявление несовместимостей препаратов между	ИДОПК-6.-3	Адрес: https://combomed.ru

	собой и с алкоголем:		
4.	Какое специализированное программное обеспечение может быть использовано для построения современной терапии	ИДОПК-6.-3	- MedicВК - платформа для объединения врачей с целью накопления знаний об эффективности препаратов - Lexema-Medicine- специализированная СППВР для назначения персонализированной терапии с использованием алгоритмов искусственного интеллекта
5.	Назовите специализированные программы для врачей и провизоров, использующие ИИ	ИДОПК-6.-3	- Гиппократ. Скрининговая программа раннего выявления основных заболеваний, помогает раньше выявить заболевания, не пропустить дебют болезни, клинически правильно провести диагностику - ТОП-3 - Система поддержки принятия врачебных решений, которая помогает врачам ставить предварительный диагноз по анамнезу и данным медкарты пациента
6.	Какие программы на основе ИИ используются в современной фармакологии	ИДОПК-6.-3	- Электронный клинический фармаколог - помогает врачу при назначении фармакотерапии, способствует уменьшению врачебных ошибок и осложнений в клинической практике - Автоматизированный скрининг лекарственных назначений помогает проверить правильность и безопасность при назначении лекарственной терапии
7.	Назовите программу на основе ИИ, позволяющую врачу и провизору оценить врачебное решение в назначении терапии	ИДОПК-6.-3	Справочник врача. Приложение для AppleiOS и Android, предоставляющее доступ клиницистам к медицинским калькуляторам, шкалам оценки состояния пациента и клиническим рекомендациями и медицинским библиотекам для принятия взвешенных врачебных решений.
8.	Какую программу цифрового помощника можно использовать врачам при принятии решения	ИДОПК-6.-3	DroiceLabs - встраиваемый в медицинские информационные системы цифровой помощник, помогающий врачам принимать более правильные решения
9.	Какая программа на основе ИИ позволяет осуществлять контроль за медицинскими стандартами	ИДОПК-6.-3	Galenos - система поддержки принятия врачебных решений, позволяющая контролировать выполнение медицинских стандартов
10.	Назовите программы на основе ИИ, применяемые врачами и провизорами для лечения конкретных заболеваний	ИДОПК-6.-3	- HealthOS - Система поддержки принятия решений в области медицины критических состояний - ИММЕРСМЕД - Система поддержки принятия врачебных решений в направлении эпилепсия
11.	Охарактеризуйте программу для статистической обработки данных	ИДОПК-6.-3	Statistica — программный пакет для статистического анализа, разработанный компанией StatSoft, реализующий функции анализа данных, управления данными, добычи данных, визуализации данных с привлечением статистических методов.
12.	Назовите программу на основе ИИ, применяемую врачами и провизорами для	ИДОПК-6.-3	SEER-Stat – ориентированный на применение в онкологии бесплатный статистический пакет, в котором много функций по расчету заболеваемости, выживаемости и летальности (включая

	прогноза течения онкологических заболеваний		стандартизованные по возрасту показатели).
13.	Охарактеризуйте семейство стандартов IDEF	ИДОПК-6.-3	DEF (I-CAM DEFinition или IntegratedDEFinition — «объединённое определение») — для решения задач моделирования сложных систем, позволяют отображать и анализировать модели деятельности широкого спектра сложных систем в различных разрезах. При этом широта и глубина обследования процессов в системе определяется самим разработчиком, что позволяет не перегружать создаваемую модель излишними данными
14.	Назовите главную функцию программного обеспечения для анализа данных	ИДОПК-6.-3	Главной функцией программного обеспечения для анализа данных является выполнение трудоёмкой работы и автоматизации процесса преобразования данных в аналитическую информацию
15.	Программное обеспечение для обработки данных должно выполнять ряд следующих действий:	ИДОПК-6.-3	<ul style="list-style-type: none"> — предоставляет необходимые инструменты для проведения качественного и количественного анализа; — применяет статистические и аналитические возможности для принятия решений; — обрабатывает и преобразует информацию для анализа корреляций между наборами данных; — визуализирует наборы данных и результаты анализа.

ИДОПК-6.-4 Применяет автоматизированные информационные системы во внутренних процессах фармацевтической и (или) медицинской организации, а также для взаимодействий с клиентами и поставщиками

1.	Использование искусственного интеллекта для предсказания несовместимостей	ИДОПК-6.-4	Искусственный интеллект нужен там, где невозможно задать четкие правила и алгоритмы. 1) программа направлена на выявление фармакологической несовместимости. Адрес: https://www.vidal.ru/drugs/interaction/ . 2) Следующая программа позволяет провизору быстро выявить несовместимые сочетания препарата с алкоголем и другими веществами. Адрес: https://checkmedicament.tk
2.	Что такое маркетинговые информационные системы (МИС)	ИДОПК-6.-4	Маркетинговые информационные системы (МИС) – обеспечивают фармацевтическую организацию всей необходимой информацией, способствуют росту объемов реализации продукции, увеличению доли фирмы на рынке сбыта и повышению ее рентабельности.
3.	Как обеспечивается функция принятия фармацевтических решений	ИДОПК-6.-4	К числу новейших разработок для аптечных информационных систем принадлежат приложения, обеспечивающие врачам и фармацевтам непосредственную помощь в процессе применения лекарств. Аптечные системы играют важную роль в

			обеспечении безопасной и эффективной терапии за счет ведения доступных и легко читаемых историй лекарственных назначений, отражающих самые последние изменения.
4.	Основная задача аптечной информационной системы	ИДОПК-6.-4	В системе ведется учет товарно-материальных ценностей: медикаментов, медицинских изделий, других категорий товаров. Для учета лекарственных средств в системе предусмотрены специализированные механизмы, позволяющие получать аналитические данные и формировать необходимую отчетность. Также реализованы модули для управления закупками и запасами в центральной аптеке и в отделениях.
5.	Как использование ИИ позволяет оценить безопасность назначенной терапии	ИДОПК-6.-4	Автоматизированный скрининг лекарственных назначений помогает проверить правильность и безопасность при назначении лекарственной терапии
6.	Какую программу на основе ИИ можно рекомендовать пациентам	ИДОПК-6.-4	Чирп - он-лайн сервис для пациентов, помогающий определить правильность лечения и проверить совместимость лекарств
7.	Охарактеризуйте метод интервьюирования специалистов в фармации	ИДОПК-6.-4	Является наиболее результативным, поскольку полученная информация не нуждается в уточнении. В данном случае опрашиваемому специалисту непосредственно задаются заранее подготовленные вопросы, ответы на которые характеризуют его профессиональную информационную потребность.
8.	Назовите современную информационную систему, позволяющую врачам и провизорам осуществить совместный контроль назначений	ИДОПК-6.-4	HELP – развитая медицинская ИС, использующая иной подход для обеспечения работы комплекса фармацевтических служб. Помимо предупреждения врачей о потенциальных лекарственных взаимодействиях и побочных эффектах, система HELP идентифицирует аномальные результаты биохимических тестов, сопутствующие заболевания и другие патологические состояния (например, почечную недостаточность), которые должны учитываться при назначении конкретного лекарства.
9.	Охарактеризуйте такую функцию аптечной информационной системы, как оперативный ввод рецептов	ИДОПК-6.-4	В наиболее развитых аптечных системах медицинский персонал вводит сведения о лекарственных назначениях врачей непосредственно в систему с помощью терминалов, расположенных в клинических отделениях. Эти сведения тотчас же передаются в аптеку для обработки и отпуска. Таким образом, весь процесс написания, передачи и чтения бумажных рецептов полностью исключается. В менее развитых системах бумажные рецепты заполняются и передаются в аптеку, и персонал аптеки вводит их данные в свою автономную систему.
10.	Как происходит	ИДОПК-	Сведения о текущем запасе лекарств могут

	управление запасами и автоматический заказ лекарств с использованием ИИ	6.-4	постоянно обновляться, отражая количества лекарств, отпущенных из аптеки. Наличие информации о фактическом наличии позволяет выполнять автоматический заказ лекарств и позволяет управляющим аптекой анализировать расход лекарств по номенклатуре лекарств и по поставщикам.
11.	Как осуществляется технология обработки медицинской информации	ИДОПК-6.-4	Централизованная обработка информации осуществляется в вычислительных центрах на высокопроизводительных компьютерах. В этих центрах имеются все средства хранения информации и поддержки базы данных, а также инструментальные средства подготовки и исполнения документов. Обычно подобные центры обслуживают лечебные учреждения всего региона (области, республики) и подчиняются соответствующим подведомственным органам управления здравоохранения.
12.	Как используется ИИ для составления сводок по учётным лекарствам	ИДОПК-6.-4	Информация из баз данных по истории лекарственных назначений и складскому учету может использоваться для выдачи сводок по номенклатуре и по пациентам для лекарств, назначение которых контролируется государственными органами, например спорных и наркотических средств. Эти сводки обеспечивают ведение точного контроля и учета, требуемое действующими юридическими актами.
13.	Охарактеризуйте Государственный реестр лекарственных средств как поставщик информации.	ИДОПК-6.-4	Государственный реестр лекарственных средств содержит перечень лекарственных препаратов, прошедших государственную регистрацию, перечень фармацевтических субстанций, входящих в состав лекарственных препаратов, а также наименование лекарственного препарата, лекарственная форма с указанием дозировки лекарственного препарата и его количества в потребительской упаковке; и др информацию
14.	Где можно произвести расшифровку АТХ-кода ЛП	ИДОПК-6.-4	На информационном ресурсе по ссылке: https://classinform.ru/
15.	Укажите, из каких разделов состоит электронный ресурс фонда фармацевтической информации, размещенного на сайте: http://www.grls.rosminzdrav.ru .	ИДОПК-6.-4	Официальная версия ГРЛС по ссылке: http://www.grls.rosminzdrav.ru состоит из двух разделов: лекарственные препараты и фармацевтические субстанции

Вопросы	Соответствующий	Шаблоны ответа
---------	-----------------	----------------

	индикатор достижения компетенции	(ответ должен быть лаконичным, кратким, не более 20 слов)
ИД-ПК 1.1 Способен подготовить рабочее место, технологическое оборудование, лекарственные и вспомогательные вещества к работе, провести выбор оптимальной лекарственной формы, выбирать оптимальную технологию и составляет макет лабораторного регламента, а также подобрать и рассчитать количества лекарственных и вспомогательных веществ с учетом влияния биофармацевтических факторов и совместимости.		
1.	Перечислите правила изготовления простых недозированных порошков	ИДУК-1.-1 Схема изготовления простых порошков: измельчение, просеивание, упаковка и оформление
2.	Перечислите правила изготовления дозированных порошков	ИДУК-1.-1 Схема изготовления: измельчение, просеивание, смешивание , дозирование, упаковка и оформление порошков. Последовательно добавляют ингредиенты от меньших к большим количествам с соблюдением потерь и соотношения 1:20.
3.	Перечислите правила изготовления порошков с труднопорошкующими веществами	ИД-ПК 1.1 тимол, камфора, борная кислота и др. труднопорошкующие измельчают с использованием спирта этилового 95% - 10 капель на 1 г вещества.
4.	Перечислите правила изготовления порошков с красящими веществами	ИД-ПК 1.1 Красящие прибавляют в ступку на последнем этапе смешивания порошков или между слоями некрасящих ингредиентов и тщательно смешивают до однородности
5.	Перечислите правила изготовления порошков с жидкими веществами и жидкостями	ИД-ПК 1.1 Жидкие лекарственные средства, пахучие вещества, входящие в состав порошка, прибавляют к измельчённой смеси порошка в последнюю очередь с сохранением при этом основного свойства порошка – сыпучести.
6.	Перечислите правила изготовления мазей гомогенных на гидрофобной основе	ИД-ПК 1.1 Сплавы получают сплавлением ингредиентов, учитывая температуры плавления. Растворы получают растворением жирорастворимых веществ в расплавленной основе или гидрофобных компонентах сложных основ.
7.	Перечислите правила изготовления мазей суспензионных на гидрофобной основе	ИД-ПК 1.1 Если твёрдой фазы <5 %, измельчают с жидкостью, родственной основе. Если 5 - 25 % - с частью расплавленной основы ½ от массы фазы.

8.	Перечислите правила изготовления мазей эмульсионных, включающих соли алкалоидов и азотистых оснований	ИД-ПК 1.1	Водорастворимые вещества растворяют в воде, эмульгируют и смешивают с оставшимся количеством основы. Если выписан резорцин/цинк сульфат - вводят по типу суспензий.
9.	Назовите условия растворения медленно растворимых веществ при изготовлении водных растворов	ИД-ПК 1.1	Нагревание, предварительное измельчение, перемешивание, солюбилизация, получение растворимых производных-комплексобразование, образование растворимых солей.
10.	Назовите порядок растворения сухих веществ при изготовлении водных растворов	ИД-ПК 1.1	наркотические, психотропные, сильнодействующие лекарственные средства; далее – остальные лекарственные средства с учётом их растворимости.
11.	Назовите условия растворения малорастворимых веществ при изготовлении водных растворов (например, фурацилина, йода и др.)	ИД-ПК 1.1	Раствор фурацилина готовится с добавлением натрия хлорида при нагревании. Растворы йода получают, используя способность йода образовывать с йодидами легко растворимые в воде комплексные соединения (перйодиды). Если йодиды не прописаны в рецепте, то обычно их берут в количествах, в 2 раза больших, чем масса йода.
12.	Назовите правила введения резорцина и цинка сульфата в глазные мази	ИД-ПК 1.1	В растворенном виде по типу эмульсии
13.	Назовите состав основ, применяемых для изготовления глазных мазей	ИД-ПК 1.1	Вазелин сорта «Для глазных Мазей» : ланолин в соотношении 9:1
14.	Назовите правила изготовления суспензионных мазей -паст	ИД-ПК 1.1	Готовят дерматологические пасты путем смешивания максимально измельченных веществ с расплавленной основой (40-50°C), половиной от твердой фазы, в предварительно подогретой ступке.
15.	Назовите правила изготовления суспензионных мазей с концентраций нерастворимого вещества более 5%	ИД-ПК 1.1	Если количество твердой фазы равно или превышает 5%, то лекарственные вещества тщательно растирают в ступке с половинным по отношению к препарату количеством расплавленной основы.
ИД-ПК 1.2 Способен изготавливать лекарственные препараты, внутриаптечную заготовку, ведение технологического процесса, при промышленном производстве, в том числе в полевых условиях при оказании помощи населению при чрезвычайных ситуациях, для различных возрастных групп пациентов, использовать современные методы для разработки биологических			

лекарственных средств, осуществлять <i>контроль технологического процесса и качества на всех стадиях.</i>			
1.	Назовите условия изготовления нестерильных водных растворов, растворов для детей до 1 года, концентрированных растворов, глазных капель.	ИД-ПК 1.2	Асептические условия, асептический блок
2.	Перечислите виды контроля для инъекционных растворов.	ИД-ПК 1.2	1. Полный химический контроль до и после стерилизации, 2. Контроль на механические включения до и после стерилизации 3. Контроль на качество укупорки до и после стерилизации
3.	Перечислите виды контроля для растворов для внутреннего применения для детей до 1 года.	ИД-ПК 1.2	1. Полный химический контроль 2. Органолептический контроль
4.	Перечислите виды контроля для глазных капель с атропином сульфатом.	ИД-ПК 1.2	1. Полный химический контроль
5.	Поясните как определить объем воды очищенной для изготовления раствора, если в рецепте указан только конечный объем раствора и масса лекарственного вещества.	ИД-ПК 1.2	1. Рассчитывается норма допустимых отклонений в объеме раствора; увеличение в объеме раствора (с учетом КУО) для заданной массы лекарственного вещества. 3. Сравнивается отклонение и увеличение объема. Если увеличение объема больше чем отклонение, то объем воды уменьшают на данное увеличение. Если наоборот, то берут объем воды, прописанный в рецепте
6.	Поясните как определить массу лекарственного вещества для изготовления раствора, если в рецепте указан только конечный объем раствора и процентная концентрация раствора.	ИД-ПК 1.2	Проводят расчет массы по пропорции: $\% = \frac{\text{масса вещества (г)}}{\text{100 (мл)}}$ раствора масса вещества – объем раствора в мл
7.	Поясните какую воду можно использовать для приготовления настоя ромашки в полевых условиях при оказании помощи населению при чрезвычайных ситуациях.	ИД-ПК 1.2	Водопроводную (колодезную, любую воду для питья) кипяченую воду
8.	Перечислите обязательные виды контроля для гомогенной мази на гидрофобной основе, не содержащей ядовитых и сильнодействующих веществ.	ИД-ПК 1.2	Контроль ППК-100% Органолептический контроль-100% Контроль упаковки-100%
9.	Поясните, как проводится контроль инъекционных растворов на механические включения? Сколько раз?	ИД-ПК 1.2	2 раза до и после стерилизации На белом и черном фоне- в проходящем и отраженном свете

10.	Назовите показатели качества порошков как лекарственной формы.	ИД-ПК 1.2	Сыпучесть, однородность
11.	Перечислите виды контроля для глазной мази с атропином сульфатом.	ИД-ПК 1.2	Проводится анализ документации, правильность упаковки и оформления, органолептический контроль, отклонение в массе
12.	Поясните, как проводится контроль инфузионных растворов на механические включения? Сколько раз?	ИД-ПК 1.2	Флакон переворачивают вверх дном и просматривают в проходящем свете на черном и белом фоне (УК-2). Контроль осуществляют 2 раза: до и после стерилизации
13.	Назовите показатели качества суспензий как лекарственной формы.	ИД-ПК 1.2	Проводится анализ документации, правильность упаковки и оформления, органолептический контроль, отклонение в массе Ресуспендируемость. Однородность частиц дисперсной фазы.
14.	Назовите показатели качества эмульсий как лекарственной формы.	ИД-ПК 1.2	Проводится анализ документации, правильность упаковки и оформления, органолептический контроль, отклонение в массе.
15.	Поясните как определить и однородность сыпучесть порошков при их изготовлении в условиях аптеки	ИД-ПК 1.2	Однородность порошков. Визуально (при надавливании пестиком на порошковую смесь) не обнаруживается отдельных видимых частиц. Сыпучесть проверяют при пересыпании из капсулы на капсулу - не должно быть комков.
ИД-ПК 1.3 Способен разрабатывать технологическую документацию при промышленном производстве лекарственных средств, регистрировать данные об изготовлении лекарственных препаратов в установленном порядке, в том числе ведет предметно-количественный учет групп лекарственных средств и других веществ, подлежащих такому учету; осуществлять выбор оптимальной упаковки для лекарственного препарата с учетом особенностей его применения и возраста пациента, упаковывать, маркировать и (или) оформлять изготовленные лекарственные препараты к отпуску			
1.	Какой документ оформляет фармацевт в аптеке после изготовления любой лекарственной формы? Каков срок его хранения?	ИД-ПК 1.3	Заполняется паспорт письменного контроля. Допускается его ведение в электронном виде. хранятся в течение двух месяцев со дня изготовления лекарственных препаратов.
2.	Поясните, что записывают на лицевой и оборотной стороне паспорта письменного контроля (ППК). Что характеризует порядок ингредиентов на лицевой стороне ППК?	ИД-ПК 1.3	На лицевой - лекарственные средства на латинском языке на оборотной- на русском языке, в соответствии с последовательностью технологических операций. Объем/масса(общий).
3.	Какие виды капсул для порошков в аптечной практике Вы знаете?	ИД-ПК 1.3	бумажные (простые, вощёные, парафинированные или

	Для чего предназначен каждый вид?		пергаментные), твёрдые желатиновые и др. капсулы и др. Выбор зависит от физико-химических свойств ингредиентов.
4.	Какие виды этикеток для лекарственных форм в зависимости от их применения Вы знаете?	ИД-ПК 1.3	Внутреннее Наружное Для местного применения Для инъекций Для инфузий Глазные капли/ мазь Растворы для орошения Гомеопатическое лекарственное средство
5.	Как в аптеке фармацевт должен получать ядовитое или наркотическое вещество для изготовления порошка или микстуры по рецепту?	ИД-ПК 1.3	У материально-ответственного лица из сейфа. Оформляется сигнатура.
6.	Как в аптеке фармацевт должен получать спирт этиловый для изготовления раствора по рецепту?	ИД-ПК 1.3	У материально-ответственного лица. Оформляется сигнатура.
7.	Как в аптеке оформляют порошки, содержащие ядовитое или наркотическое вещество к отпуску (дополнительные этикетки, оформление самой упаковки)? Что такое сигнатура?	ИД-ПК 1.3	Этикетка основная по способу применения, предупредительная надпись "Хранить в недоступном для детей месте". Оформляется сигнатура. До выдачи больному хранят в сейфе.
8.	Как определить объем раствора по рецепту? Как выбрать флакон для раствора?	ИД-ПК 1.3	Флакон выбрать из определить общего объема (массы) жидкой лекарственной формы. Определяют суммой объемов жидких веществ, массу-по плотности.
9.	Как выбрать флакон для суспензий и эмульсий? Какие сигнальные этикетки наклеивают на суспензии и эмульсии?	ИД-ПК 1.3	Хранить в прохладном и защищенном от света, недоступном для детей месте, Перед употреблением взбалтывать. Предпочтительно -флаконы бесцветного стекла, при отсутствии в составе светочувствительных веществ.
10.	Перечислите надписи на этикетке, предназначенной для оформления раствора глюкозы для питья новорожденного ребенка (рецепт экстемпоральный)	ИД-ПК 1.3	Стерильно. Для новорожденных. Внутреннее. Хранить в недоступном для детей месте. Указана концентрация для раствора декстрозы 5 %, 10 %, 25 %, срок годности 30 суток.
11.	Как выбрать банку для мази? Какие этикетки наклеивают на мази?	ИД-ПК 1.3	Мазь помещают в стеклянную широкогорлую банку необходимой вместимости с навинчивающейся крышкой с полиэтиленовой прокладкой. Оформляют этикеткой «Мазь», «Наружное» с оранжевой

			сигнальной полосой, предупредительные надписи: «Хранить в прохладном и защищенном от света месте», «Хранить в недоступном для детей месте».
12.	Как выбрать марку стекла для раствора новокаина для инъекций в аптечных условиях?	ИД-ПК 1.3	Флаконы для инъекционных растворов должны быть нейтрального стекла НС-1, т.к. вещества в растворах подвергаются гидролизу.
13.	Как выбрать марку стекла для раствора кофеина бензоата натрия для инъекций в аптечных условиях?	ИД-ПК 1.3	Флаконы для инъекционных растворов должны быть нейтрального стекла НС-1, т.к. вещества в растворах подвергаются гидролизу.
14.	Как выбрать марку стекла для раствора кофеина бензоата натрия для инъекций в аптечных условиях?	ИД-ПК 1.3	Флаконы для инъекционных растворов должны быть нейтрального стекла НС-1, т.к. вещества в растворах подвергаются гидролизу.
15.	Как выбрать марку стекла для раствора глюкозы для инфузий в аптечных условиях?	ИД-ПК 1.3	Флаконы для инъекционных растворов должны быть нейтрального стекла НС-1, т.к. вещества в растворах подвергаются гидролизу или окислению.

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УСТНОГО ОПРОСА

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.

Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

2. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

	Содержание тестовых заданий	Индикатор достижения компетенции	Правильный ответ
ИДУК-1.-1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними			
1.	В рецепте превышена разовая или суточная доза ядовитого или сильнодействующего вещества, провизор – технолог поступает следующим образом: а) уменьшит количество лекарственного вещества в соответствии со средней терапевтической дозой; б) вещество введет в состав лекарственного препарата в дозе, указанной в ГФ, как высшая в) лекарственный препарат не изготовит; г) рецепт оформляется как недействительный	ИДУК-1.-1	г
2.	Легкоокисляющиеся вещества в инъекционных растворах стабилизируют путем добавления: а) растворов щелочей б) растворов кислот в) антиоксидантов г) растворы не нуждаются в стабилизации	ИДУК-1.-1	в
3.	Глазные капли с антибиотиками требуют асептических условий приготовления, потому что а) при взаимодействии с микроорганизмами снижается активность антибиотика б) эти лекарственные формы вводятся в виде инъекций в) антибиотики недостаточно стабильны в водных растворах г) антибиотики плохо растворимы в воде	ИДУК-1.-1	а
4.	В технологии микстур не допускается использование концентрированных растворов солей, если а) в состав входит сильнодействующее вещество б) в состав входит настойка в) в состав входит сироп	ИДУК-1.-1	г

	г) растворителем является ароматная вода		
5.	С целью предотвращения развития микрофлоры в растворах для инъекций, выполненных и подготовленных к стерилизации Вам необходимо: а) простерилизовать их немедленно б) сделать пометку о времени изготовления для контроля интервала времени до стерилизации в) поместить в холодильную камеру г) обязательно добавить в раствор консервант	ИДУК-1.-1	б
6.	Повторная стерилизация растворов в случае нарушения их условий стерилизации либо укупорки флаконов а) допускается б) допускается при проверке на стерильность в) не допускается г) допускается, если интервал времени от окончания стерилизации менее 3 ч.	ИДУК-1.-1	в
7.	В аптеку поступил рецепт на глазные капли, в состав которых входит 0,001 г рибофлавина. Отвесить такое количество на весах аптечных электронных нельзя. Как нужно ввести рибофлавин в 10 мл глазных капель а) Отмерить 5 мл 0,02 % концентрата б) Отмерить 10 мл 0,02 % концентрата в) Отмерить 2 мл 0,02 % концентрата г) Отмерить 1 мл 0,02 % концентрата	ИДУК-1.-1	а
8.	Провизор готовит инъекционный раствор со стабилизатором. Стабилизация растворов новокаина для инъекций осуществляется с целью: а) Предотвращения гидролиза соли, образованной сильной кислотой и слабым	ИДУК-1.-1	а

	<p>основанием</p> <p>б) Предотвращения окислительно-восстановительных процессов</p> <p>в) Предотвращения гидролиза соли, образованной слабой кислотой и сильным основанием</p> <p>г) Предотвращение гидролиза соли, образованной слабым основанием и слабой кислотой</p>		
9.	<p>При приготовлении суппозиторий методом выкатывания после введения в масло какао хлоралгидрата, суппозиторная масса стала вязкою и начала течь. Какое вещество необходимо добавить к суппозиторной массе для восстановления плотности и пластичности:</p> <p>а) ланолин</p> <p>б) глицерин</p> <p>в) воду очищенную</p> <p>г) димексид</p>	ИДУК-1.-1	а
10.	<p>Провизор приготовил мазь, предназначенную для нанесения на открытую раневую поверхность. Укажите, каким дополнительным требованием должна отвечать указанная мазь:</p> <p>а) стерильность</p> <p>б) изотоничность</p> <p>в) изовязкость</p> <p>г) изоионичность</p>	ИДУК-1.-1	а

ИДУК-2.-1 Формулирует на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ ее решения через реализацию проектного управления			
1.	В рецепте прописано извлечение из цветков липы. Укажите режим настаивания а) 15 мин на водяной бане и 45 мин при комнатной температуре б) 5 мин на водяной бане и 30 мин при комнатной температуре в) 10 мин на водяной бане и 25 мин при комнатной температуре г) 25 мин на водяной бане и 15 мин при комнатной температуре	ИДУК -2.-1	a
2.	В рецепте прописано извлечение из травы зверобоя. Укажите режим настаивания а) 30 мин на водяной бане и процедить б) 30 мин на водяной бане и 10 мин при комнатной температуре в) 15 мин на водяной бане и 45 мин при комнатной температуре г) 25 мин на водяной бане и 15 мин при комнатной температуре	ИДУК -2.-1	a
3.	В рецепте прописано извлечение из листа крапивы. Укажите режим настаивания а) 15 мин на водяной бане и 45 мин при комнатной температуре б) 5 мин на водяной бане и 30 мин при комнатной температуре в) 10 мин на водяной бане и 25 мин при комнатной температуре г) 25 мин на водяной бане и 15 мин при комнатной температуре	ИДУК -2.-1	a
4.	В рецепте прописано извлечение из корневищ с корнями валерианы. Укажите режим настаивания а) 15 мин на водяной бане и не менее 45 мин при комнатной температуре до полного охлаждения б) 5 мин на водяной бане и 30 мин при комнатной температуре в) 10 мин на водяной бане и 25 мин при комнатной температуре г) 25 мин на водяной бане и 15 мин при комнатной температуре	ИДУК -2.-1	a
5.	В рецепте прописан атропина сульфат в количестве 0,003 на 10 порошков. Сколько и какой тритурации надо взять: а) 1:10 0,03 б) 1:10 0,3 в) 1:100 0,3 г) 1:100 0,03	ИДУК -2.-1	a
6.	В рецепте прописан атропина сульфат в количестве 0,005 на на 10 порошков. Сколько и какой тритурации надо взять: а) 1:10 0,05 б) 1:10 0,5	ИДУК -2.-1	a

	в) 1:100 0,05 г) 1:100 0,5		
7.	В рецепте прописаны суппозитории для ребенка без указания основы. Какую основу Вы выберете? а) масло какао или твердый жир типа А б) масло какао или твердый жир типа Б в) витепсол или твердый жир типа А г) массупол или твердый жир типа Б	ИДУК -2.-1	a
8.	В рецепте прописана мазь ксероформная без указания количества ксероформа. Какую концентрацию Вы выберете? а) 10% б) 3% в) 5% г) 1%	ИДУК -2.-1	a
9.	В рецепте прописана мазь серная без указания количества серы. Какую концентрацию Вы выберете? а) 33% б) 10% в) 5% г) 15%	ИДУК -2.-1	a
10.	В рецепте прописана мазь дерматоловая без указания количества дерматолола. Какую концентрацию Вы выберете? а) 10% б) 3% в) 5% г) 1%	ИДУК -2.-1	a
11.	В рецепте прописаны суппозитории ректальные без указания массы 1 суппозитория. Какую массу надо взять? а) 3,0 б) 4,0 в) 1,5 г) 2,0	ИДУК -2.-1	a
12.	В рецепте прописаны суппозитории вагинальные без указания массы 1 суппозитория. Какую массу надо взять? а) 4,0 б) 3,0 в) 1,5 г) 2,0	ИДУК -2.-1	a
13.	В рецепте прописан раствор глюкозы для питья новорожденному. Что будет входить в состав раствора? а) вода очищенная и глюкоза б) вода очищенная и глюкоза, стабилизатор Вейбеля в) вода для инъекций и глюкоза г) вода для инъекций и глюкоза, стабилизатор Вейбеля	ИДУК -2.-1	a
14.	В рецепте прописан раствор кальция хлорида	ИДУК	a

	для питья новорожденному. Что будет входить в состав раствора? а) вода очищенная и раствор кальция хлорида 50% б) вода очищенная и кальция хлорид в) вода для инъекций и кальция хлорид г) вода для инъекций и раствор кальция хлорида 50%	-2.-1	
15.	В рецепте прописан раствор димедрола для питья новорожденному. Что будет входить в состав раствора? а) вода очищенная и димедрол б) вода очищенная, димедрол, стабилизатор кислота хлористоводородная в) вода для инъекций и димедрол г) вода для инъекций, димедрол, стабилизатор кислота хлористоводородная	ИДУК -2.-1	a
ИДУК-2.-2 Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения			
1.	Для суспензий из каких веществ не нужен стабилизатор а) магния оксид, магния карбонат б) сера, фенолсалицилат в) стрептоцид, тальк г) цинка оксид, камфора	ИДУК -2.-2	a
2.	Для суспензий из каких веществ не нужен стабилизатор а) алюминия гидроксид, тальк б) сера, фенолсалицилат в) стрептоцид, норсульфазол г) цинка оксид, камфора	ИДУК -2.-2	a
3.	Для суспензий из каких веществ нужен стабилизатор а) стрептоцид, норсульфазол б) сера, фенолсалицилат в) алюминия гидроксид, тальк г) цинка оксид, камфора	ИДУК -2.-2	a
4.	В рецепте прописан раствор глюкозы для питья новорожденному. Нужен ли стабилизатор? Если нужен, то какой? а) не нужен б) нужен, раствор Вейбеля в) нужен, натрия хлорид г) нужен, натрия метабисульфит	ИДУК -2.-2	a
5.	В рецепте прописан раствор кислоты аминапроновой для питья новорожденному. Нужен ли стабилизатор? Если нужен, то какой? а) не нужен б) нужен, кислота хлористоводородная в) нужен, натрия хлорид г) нужен, натрия гидрокарбонат	ИДУК -2.-2	a
6.	В рецепте прописаны ректальные суппозитории с маслом какао. Что провизор должен написать на оборотной стороне рецепта	ИДУК -2.-2	a

	<p>?</p> <p>а) указать количество суппозиторной массы и форму суппозитория</p> <p>б) указать количество суппозиторной массы</p> <p>в) указать форму суппозитория</p>		
7.	<p>В рецепте прописаны вагинальные суппозитории с маслом какао. Что провизор должен написать на оборотной стороне рецепта?</p> <p>а) указать количество суппозиторной массы и форму суппозитория</p> <p>б) указать количество суппозиторной массы</p> <p>в) указать форму суппозитория</p>	ИДУК -2.-2	a
8.	<p>В рецепте прописан настой валерианы. Какую надпись провизор должен сделать на оборотной стороне рецепта после изготовления прописи?</p> <p>а) указать вид сырья для изготовления прописи</p> <p>б) указать количество настоя</p> <p>в) указать время изготовления настоя</p> <p>г) указать свои ФИО</p>	ИДУК -2.-2	a
9.	<p>В рецепте прописан настой пустырника. Какую надпись провизор должен сделать на оборотной стороне рецепта после изготовления прописи?</p> <p>а) указать вид сырья для изготовления прописи</p> <p>б) указать количество настоя</p> <p>в) указать время изготовления настоя</p> <p>г) указать свои ФИО</p>	ИДУК -2.-2	a
10.	<p>В рецепте прописан настой алтея. Какую надпись провизор должен сделать на оборотной стороне рецепта после изготовления прописи?</p> <p>а) указать вид сырья для изготовления прописи</p> <p>б) указать количество настоя</p> <p>в) указать время изготовления настоя</p> <p>г) указать свои ФИО</p>	ИДУК -2.-2	a
11.	<p>В рецепте прописаны ректальные суппозитории. В аптеке было несколько основ, и провизор использовал витепсол. Какую надпись провизор должен сделать на оборотной стороне рецепта после изготовления прописи?</p> <p>а) вид основы, количество суппозиторной массы, форма суппозитория</p> <p>б) количество суппозиторной массы, форма суппозитория</p> <p>в) количество суппозиторной массы,</p> <p>г) форма суппозитория</p>	ИДУК -2.-2	a
12.	<p>В рецепте прописаны вагинальные суппозитории. В аптеке было несколько основ, и провизор использовал массупол. Какую надпись провизор должен сделать на оборотной стороне рецепта после изготовления прописи?</p> <p>а) вид основы, количество суппозиторной массы, форма суппозитория</p>	ИДУК -2.-2	a

	б) количество суппозиторной массы, форма суппозитория в) количество суппозиторной массы, г) форма суппозитория		
13.	В рецепте прописана эмульсия семян подсолнечника. Нужен ли стабилизатор? Если нужен, то какой? а) не нужен б) нужен, эмульгатор Т-2 в) нужен, эмульгатор раствор крахмала г) нужен, эмульгатор лецитин	ИДУК -2.-2	а
14.	В рецепте прописана эмульсия семян миндаля. Нужен ли стабилизатор? Если нужен, то какой? а) не нужен б) нужен, эмульгатор Т-2 в) нужен, эмульгатор раствор крахмала г) нужен, эмульгатор лецитин	ИДУК -2.-2	а
15.	В рецепте прописана эмульсия семян тыквы. Нужен ли стабилизатор? Если нужен, то какой? а) не нужен б) нужен, эмульгатор Т-2 в) нужен, эмульгатор раствор крахмала г) нужен, эмульгатор лецитин	ИДУК -2.-2	а
ИДУК-2.-3 Планирует необходимые ресурсы, в том числе с учетом их заменяемости			
1.	В рецепте прописан раствор для инъекций – раствор новокаина. Нужен ли стабилизатор? Если нужен, то какой? а) нужен, кислота хлористоводородная б) нужен, натрия метабисульфит, в) не нужен г) нужен, натрия гидрокарбонат	ИДУК -2.-3	а
2.	В рецепте прописан раствор для инъекций – раствор кофеина бензоата натрия. Нужен ли стабилизатор? Если нужен, то какой? а) нужен, натрия гидрокарбонат б) нужен, натрия метабисульфит, в) нужен, кислота хлористоводородная г) не нужен	ИДУК -2.-3	а
3.	В рецепте прописан раствор для инъекций – раствор глюкозы. Нужен ли стабилизатор? Если нужен, то какой? а) нужен, раствор Вейбеля б) не нужен в) нужен, натрия метабисульфит г) нужен, натрия гидрокарбонат	ИДУК -2.-3	а
4.	В рецепте прописан раствор для инъекций – раствор димедрола. Нужен ли стабилизатор? Если нужен, то какой? а) не нужен б) нужен, натрия метабисульфит, в) нужен, кислота хлористоводородная г) нужен, натрия гидрокарбонат	ИДУК -2.-3	а

5.	В рецепте прописан раствор для инъекций – раствор кислоты аскорбиновой. Нужен ли стабилизатор? Если нужен, то какой? а) не нужен б) нужен, натрия метабисульфит, натрия гидрокарбонат в) нужен, натрия метабисульфит г) нужен, натрия метабисульфит	ИДУК -2.-3	б
6.	В рецепте прописан раствор перекиси водорода 3% для наружного применения? Из стандартного раствора какой концентрации Вы будете готовить раствор? а) 30 б) 20 в) 10 г) 40	ИДУК -2.-3	а
7.	В рецепте прописан раствор аммония хлорида 5% для наружного применения? Из стандартного раствора какой концентрации Вы будете готовить раствор? а) 10 б) 15 в) 20 г) 25	ИДУК -2.-3	а
8.	В рецепте прописан раствор кислоты хлористоводородной 1% для внутреннего применения? Из стандартного раствора какой концентрации Вы будете готовить раствор? а) 1:10 б) 1:20 в) 1:30 г) 1:5	ИДУК -2.-3	а
9.	В рецепте прописан кодеин в количестве 0,005 на 10 порошков. Нужно ли использовать тритурацию. Если нужно, то какую? а) 1:10 0,5 б) 1:100 0,05 в) 1:10 0,05 г) 1:100 0,05	ИДУК -2.-3	а
10.	В рецепте прописан платифиллин в количестве 0,003 на 10 порошков. Нужно ли использовать тритурацию. Если нужно, то какую? а) 1:100 0,3 б) 1:100 0,03 в) 1:10 0,3 г) 1:10 0,03	ИДУК -2.-3	а
11.	Как Вы будете вводить стрептоцид в состав мазевой основы? а) по типу суспензии г) в виде раствора в масле б) в виде водного раствора в) в виде раствора в глицерине	ИДУК -2.-3	а
12.	Как Вы будете вводить димедрол в состав мазевой основы?	ИДУК -2.-3	а

	а) в виде водного раствора б) по типу суспензии в) в виде раствора в глицерине г) в виде раствора в масле		
13.	Как Вы будете вводить протаргол в состав мазевой основы? а) в виде водного раствора б) по типу суспензии в) в виде раствора в глицерине г) в виде раствора в масле	ИДУК -2.-3	a
14.	Как Вы будете вводить калия иодид в состав мазевой основы? а) в виде водного раствора б) по типу суспензии в) в виде раствора в глицерине г) в виде раствора в масле	ИДУК -2.-3	a
15.	Как Вы будете вводить фурацилин в состав суппозиторной основы? а) по типу суспензии г) в виде раствора в масле б) в виде водного раствора в) в виде раствора в глицерине	ИДУК -2.-3	a
ИДУК-8.-3 Решает проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности и участвует в мероприятиях по предотвращению чрезвычайных ситуаций на рабочем месте			
1.	Необходимо защищать верхние дыхательные пути при работе с 1) Кислотой салициловой 2) Анальгином 3) Глюкозой 4) Натрия хлоридом	ИДУК- 8.-3	Ответ: 1
2.	Необходимо защищать верхние дыхательные пути при работе с 1) Кислотой аскорбиновой 2) Иодом 3) Кальция хлоридом 4) Натрия хлоридом	ИДУК- 8.-3	Ответ: 2
3.	Необходимо защищать верхние дыхательные пути при работе с 1) Кислотой глютаминовой 2) Натрия тетраборатом 3) Раствором аммиака 4) Натрия хлоридом	ИДУК- 8.-3	Ответ: 3
4.	Для защиты зрения при изготовлении лекарственных форм необходимо обеспечить: А) Равномерность освещения В) регулярно емыть окна от пыли С) регулярную уборку помещений Д) наличие устройств и приспособлений для рассматривания мелких деталей Е) регулярный осмотр у врача-офтальмолога Ф) источники естественного и искусственного освещения	ИДУК- 8.-3	Ответ: 1

	Ответ по коду: 1-А,Д,Е,Ф; 2-А,В,С,Е,Ф; 3-А,В,С,Д,Ф; 4-В,С,Д,Ф		
5.	<p>Для защиты мышц кистей рук и пальцев при изготовлении лекарственных форм от перенапряжения необходимо:</p> <p>А) обеспечить правильное положение тела при работе В) оборудовать рабочие места средствами малой механизации С) рационально располагать предметы на рабочем месте Д) делать производственную гимнастику Е) оборудовать рабочие места удобной мебелью Ф) проводить смену видо деятельности Г) включать музыку на рабочем месте</p> <p>Ответ по коду: 1-А,В,С,Д,Е,Ф; 2- А,В,С,Е,Ф,Г; 3- А,В,Д,Е,Ф,Г</p>	ИДУК-8.-3	Ответ: 1
6.	<p>Способы защиты верхних дыхательных путей при изготовлении лекарственных форм с кислотой салициловой:</p> <p>А) респиратор В) вытяжная вентиляция С) регулярная влажная уборка помещений Д) медицинская маска</p> <p>Ответ по коду: 1-А,В,Д; 2- В,С,Д; 3- А,С,Д</p>	ИДУК-8.-3	Ответ: 1
7.	Все, что в процессе работы необходимо брать правой рукой (разновесы, ручка и др.), должно находиться _____.	ИДУК-8.-3	Ответ: справа
8.	Все, что в процессе работы необходимо брать левой рукой (весы, сигнатуры, аптечную стеклянную посуду и т.д.) должно находиться _____.	ИДУК-8.-3	Ответ: слева
9.	При изготовлении лекарственных препаратов используются фармацевтические субстанции, включенные в государственный _____ лекарственных средств	ИДУК-8.-3	Ответ: реестр
10.	<p>На штангласах с лекарственным средством указываются:</p> <p>А) наименование, В) дата заполнения С) дата окончания срока годности Д) подпись лица, заполнившего штанглас Е) подпись заведующего аптекой Ф) дата стерилизации штангласа</p> <p>Ответ по коду: 1-А,В,С,Д; 2- А,Д,Е,Ф; 3- А,В,Е,Д</p>	ИДУК-8.-3	Ответ: 1
11.	Охрана окружающей среды – это комплекс мер, направленных	ИДУК-8.-3	Ответ: 4

	<p>1) на поддержание взаимодействия между деятельностью человека и окружающей природной средой</p> <p>2) на сохранение и восстановление природных богатств</p> <p>3) на рациональное использование природных ресурсов</p> <p>4) предупреждение вредное влияние результатов деятельности общества на природу и здоровье человека.</p>		
12.	<p>Охрана природы – это</p> <p>1) наука о взаимодействии человеческого общества и природы</p> <p>2) наука, изучающая взаимоотношения живых организмов с окружающей средой обитания</p> <p>3) совокупность государственных и общественных мероприятий, направленных на сохранение, рациональное использование и воспроизводство природной среды</p> <p>4) наука, о взаимодействии человека и факторов окружающей среды</p>	ИДУК-8.-3	Ответ: 3
13.	<p>К антропогенным источникам загрязнения атмосферного воздуха относятся</p> <p>А) транспорт</p> <p>Б) тяжелая промышленность</p> <p>В) коммунально-бытовое хозяйство</p> <p>Г) химико-фармацевтическая промышленность</p> <p>Ответ по коду: 1- АБВГ, 2- АБВ, 3 -АБГ</p>	ИДУК-8.-3	Ответ: 1
14.	<p>Последствия загрязнения атмосферы</p> <p>А) Кислотные дожди</p> <p>Б) Истощение озонового слоя</p> <p>В) Парниковый эффект</p> <p>Г) нарушения в состоянии здоровья населения</p> <p>Ответ: 1- АБВГ, 2- АБВ, 3 -АБГ</p>	ИДУК-8.-3	Ответ: 1
15.	<p>Основные группы мероприятий по охране атмосферного воздуха</p> <p>А) санитарно-технические</p> <p>Б) технологические</p> <p>В) планировочные</p> <p>Г) контрольно-запретительные</p> <p>Ответ по коду: 1- АБВГ, 2- АБВ, 3 -АБГ</p>	ИДУК-8.-3	Ответ: 1

ИДОПК-4.-1 Осуществляет взаимодействие в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии			
1.	<p>В перечень этических требований ВОЗ к рекламным текстам входит следующее требования к языку рекламных текстов, предназначенных для широких слоев населения.</p> <p>1) нужно использовать профессиональный медицинский язык</p> <p>2) не следует использовать формулировки, которые вызывают чувство страха или беспокойства</p> <p>3) следует использовать формулировки, которые вызывают чувство страха или беспокойства для предупреждения самолечения</p>	ИДОПК-4.-1	Ответ: 2
2.	<p>Этическое требование о том, что информация о лекарственных препаратах, отпускаемых без рецепта на лекарственный препарат, может содержаться в публикациях и объявлениях средств массовой информации, специализированных и общих печатных изданиях, инструкциях по применению лекарственных препаратов, иных изданиях субъектов обращения лекарственных средств содержится в положениях следующего закона</p> <p>1 закон об обращении лекарственных средств</p> <p>2 закон о рекламе</p> <p>3 закон о защите конкуренции</p>	ИДОПК-4.-1	2
3.	<p>Цель этических критериев ВОЗ о продвижении лекарственных средств на рынок:</p> <p>1 оказание поддержки и содействие в оказании медицинской помощи путем рационального использования лекарственных препаратов</p> <p>2 увеличение самолечения</p> <p>3 увеличение стоимости лечения</p>	ИДОПК-4.-1	1
4.	<p>Недобросовестной признается реклама, которая:</p> <p>1 содержит некорректные сравнения рекламируемого товара с находящимися в обороте товарами, которые произведены другими изготовителями или реализуются другими продавцами;</p> <p>2 содержит не соответствующие действительности сведения о преимуществах рекламируемого товара перед находящимися в обороте товарами, которые произведены другими изготовителями или реализуются другими продавцами;</p> <p>3 содержит не соответствующие действительности сведения об ассортименте и о комплектации товаров, а также о возможности их приобретения в определенном месте или в течение определенного срока</p>	ИДОПК-4.-1	1
5.	Производство лекарственных средств в Российской Федерации осуществляется производителями	ИДОПК-4.-1	2

	<p>лекарственных средств, имеющими следующий разрешительный документ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 государственный реестр 2 лицензию на производство лекарственных средств 3 приказ на соответствие производства правилам надлежащей практики 		
6.	<p>Фальсифицированное лекарственное средство – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 лекарственное средство, находящееся в обороте с нарушением гражданского законодательства; 2 лекарственное средство, сопровождаемое ложной информацией о его составе и (или) производителе 3 лекарственное средство, не соответствующее требованиям фармакопейной статьи либо в случае ее отсутствия требованиям нормативной документации или нормативного документа 	ИДОПК-4.-1	3
7.	<p>Основным направлением фальсификации лекарственных препаратов в середине 19 века в России являлась подделка:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 маркировки ЛС 2 регистрационных номеров 3 штрих-кодов 4 по качеству и количеству 	ИДОПК-4.-1	4
8.	<p>Фаза I – первые испытания лекарственного средства на людях, проводятся на</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 на здоровых добровольцах 2 на больных людях 3 на больных людях, имеющих сопутствующие заболевания 	ИДОПК-4.-1	1
9.	<p>В перечень этических требований ВОЗ к рекламным текстам входит следующее требования к языку рекламных текстов, предназначенных для широких слоев населения.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 нужно использовать профессиональный медицинский язык 2 текст должен быть понятен 3 следует использовать формулировки, которые вызывают чувство страха или беспокойства для предупреждения самолечения 	ИДОПК-4.-1	3
10.	<p>Особыми этическими аспектами надлежащей лабораторной практики являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 соблюдение прав человека, участвующего в качестве добровольца в клинических испытаниях 2 этическое отношение к лабораторным животным 3 недопущение использования контрафактных лекарственных средств 	ИДОПК-4.-1	2
11.	<p>Надлежащая лабораторная практика регламентирует этичность медико-фармацевтической деятельности на следующем этапе жизненного цикла лекарственных средств:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 промышленное производство лекарственных средств 2 клинические испытания 	ИДОПК-4.-1	3

	3 доклинические испытания		
12.	<p>Стандарты надлежащих практик-это</p> <p>1 требования, предъявляемые регуляторными органами здравоохранения на этапе разработки, исследований, производства и реализации лекарственных средств</p> <p>2 требования, предъявляемые фармацевтическими компаниями к деятельности своих сотрудников на этапе разработки, исследований, производства и реализации лекарственных средств</p> <p>3 требования, предъявляемые международными фармацевтическими организациями к деятельности фармацевтических компаний и их сотрудникам</p>	ИДОПК-4.-1	1
13.	<p>Дополнить определением Главной профессиональной задачей фармацевта, в соответствии с «Этическим кодексом фармацевтического работника»</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	ИДОПК-4.-1	это сохранение здоровья человека
14.	<p>Этической проблемой внедрения «системы стандартов лечения» является</p> <p>1.невозможность творческого подхода врача к процессу лечения больного</p> <p>2 неограниченное расширение творческого подхода врача к выбору методик и препаратов, используемых в терапии каждого больного</p> <p>3необходимость прохождения интернатуры всеми врачами, даже окончившими ВУЗы более 25 лет назад</p>	ИДОПК-4.-1	1
15.	<p>К этическим проблемам, возникшие в ходе внедрения ОМС, относят</p> <p>1 ограничение прав врача по приёму больных</p> <p>2 сокращение бесплатной медицинской помощи</p> <p>3 сокращение числа научных конгрессов, финансируемых фармацевтическими заводами</p>	ИДОПК-4.-1	1
16.	<p>Концепция Всемирной организацией здравоохранения, развивающая стратегическое направление развития здравоохранения, получила название</p> <p>1 Надлежащая практика</p> <p>2 Семь звёзд</p> <p>3 Фокус на пациента</p>	ИДОПК-4.-1	3
17.	<p>Направление, которое сближает фармацевтическую и медицинскую деонтологию</p> <p>1 выполнение лечебной функции</p> <p>2 выполнение психотерапевтического воздействия на пациента</p> <p>3 выполнение торговой функции</p> <p>4 выполнение экономической функции</p>	ИДОПК-4.-1	2

	Участие фармацевта–наставника в этом процессе не является односторонним: обучая других, он одновременно получает возможность: 1 участвовать в международных мероприятиях 2 обновления собственных знаний и совершенствования существующих навыков. 3 доступа к дополнительным объемам информации международного значения	ИДОПК-4.-1	2
18.	Фармацевт–наставник выполняет следующие задачи: 1 повышать грамотности населения 2 передавать информацию врачу 3 организовывать выполнение административных функций организации	ИДОПК-4.-1	2
19.	.Дополнить названием документа Должностные обязанности фармацевта, сформулированы в следующем международном документе: _____.	ИДОПК-4.-1	Приказ МЗ РФ №541н Квалификационные характеристики должностей работников
ИДОПК-4-2 Осуществляет взаимодействие в системе «фармацевтический работник-медицинский работник» в соответствии с нормами фармацевтической этики идеонтологии			
1.	Как называется часть системы фармацевтической информации, которая находится при лечебно-профилактическом учреждении, и в которой провизор занимается обеспечением врачей информацией о лекарственных средствах, пропагандой достижений фармацевтической науки? 1 Кабинеты фармацевтической информации 2 Справочное бюро 3 Хозрасчётная аптека 4 Главное аптекоуправление	ИДОПК-4.-2	Кабинеты фармацевтической информации
2.	Какая формулировка отражает суть понятия «конфликт интересов»? 1 Ситуация, при которой из-за противоположности интересов медицинского представителя и пациента возникает конфликт между врачом и пациентом; 2 Ситуация, при которой у медицинских или фармработников возникает личная заинтересованность в получении выгоды, которое влияет или может повлиять на надлежащее исполнение ими профессиональных обязанностей; 3.Ситуация, при которой из-за противоположности интересов медицинского представителя и провизора возникает конфликт между врачом и пациентом.	ИДОПК-4.-2	2
3.	Как называется часть системы фармацевтической информации, которая находится при лечебно-профилактическом учреждении, и в которой провизор занимается обеспечением	ИДОПК-4.-2	Кабинеты фармацевтической информации

	врачей информацией о лекарственных средствах, пропагандой достижений фармацевтической науки? 1 Кабинеты фармацевтической информации 2 Справочное бюро 3 Хозрасчётная аптека 4 Главное аптекоуправление		
4.	К этическим проблемам, возникшим в ходе внедрения обязательного медицинского страхования в Российской Федерации, относят 1 Ограничение прав врача по приёму больных 2 сокращение бесплатной медицинской помощи 3 сокращение числа научных конгрессов, финансируемых фармацевтическими заводами	ИДОПК-4.-2	1
5.	Такое поведение, как смещенная агрессия, когда недовольство работой Министерства здравоохранения переносится на специалистов аптечных организаций, характерно для пациентов следующего возраста 1 молодые люди 2 люди среднего возраста 3 люди пожилого возраста	ИДОПК-4.-2	3
6.	Понимание человеком профессии, принятия себя в профессии и определяется особенностями профессии _____ называется _____ термином _____	ИДОПК-4.-2	процесс выбора профессии через определение себя.
7.	Пациенты, характеризующиеся определенным покупательским поведением в отношении какой-либо товарной группы товаров типологической группе: 1 возрастная группа 2 социальная группа 3 психологическая группа 4 потребительская группа	ИДОПК-4.-2	4
8.	Кто несёт ответственность за содержание и форму информации, распространяемой медицинскими представителями в соответствии с Кодексом маркетинговой практики Ассоциации международных фармацевтических производителей? 1 Медицинский представитель; 2 Компания, продвигающая лекарственный препарат; 3 Старший медицинский представитель или региональный менеджер; 4 Органы здравоохранения, разрешившие деятельность фармацевтической компании; 5 Врачи и провизоры, действующие на основании информации, полученной от медицинского представителя.	ИДОПК-4.-2	1

9.	<p>Медицинским представителям разрешены следующие виды деятельности</p> <p>1 Вручать подарки медицинским работникам;</p> <p>2 Оплачивать мед. и фармработникам развлечения и проезд к месту отдыха;</p> <p>3 Посещать медработников на курсах повышения квалификации;</p> <p>4 Предоставлять недостоверную и (или) неполную информацию о препаратах.</p>	ИДОПК-4.-2	3
10.	<p>Главной целью работы медицинского представителя является</p> <p>1 Проинформировать обо всех аспектах лечения с помощью группы препаратов, в состав которой входит препарат, продвигаемый мед. представителем</p> <p>2 Предотвратить системные врачебные ошибки при назначении лекарственных средств;</p> <p>3 Склонить врача прописывать тот препарат, который медпредставитель продвигает</p> <p>4 Распространить среди медицинских и фармацевтических работников литературу о группе препаратов, в состав которой входит препарат, продвигаемый мед. представителем</p>	ИДОПК-4.-2	1
11.	<p>Размещение на интернет-сайте утверждения о том, что силиконовый гель определенного производителя «это единственный продукт, который связывается с эпидермисом и обеспечивает 24-часовую терапию и защиту» должно быть квалифицировано, как нарушение следующего закона:</p> <p>1 закон об обращении лекарственных средств</p> <p>2 закон о рекламе</p> <p>3 закон о защите конкуренции</p>	ИДОПК-4.-2	1
12.	<p>В этических критериях ВОЗ к продвижению ЛС указано требования к рекламному тексту</p> <p>1 должен быть занаучен</p> <p>2 должен быть понятным</p> <p>3 текст должен содержать коммерческую информацию</p>	ИДОПК-4.-2	2
13.	<p>Цель этических критериев ВОЗ о продвижении лекарственных средств на рынок:</p> <p>1 оказание поддержки и содействие в оказании медицинской помощи путем рационального использования лекарственных препаратов</p> <p>2 увеличение самолечения</p> <p>3 увеличение стоимости лечения</p>	ИДОПК-4.-2	1
14.	<p>Этическое требование о том, что информация о лекарственных препаратах, отпускаемых без рецепта на лекарственный препарат, может содержаться в публикациях и объявлениях</p>	ИДОПК-4.-2	1

	<p>средств массовой информации, специализированных и общих печатных изданиях, инструкциях по применению лекарственных препаратов, иных изданиях субъектов обращения лекарственных средств содержится в положениях следующего закона</p> <p>1 закон об обращении лекарственных средств 2 закон о рекламе 3 закон о защите конкуренции</p>		
ИДОПК-6.-1 Применяет современные информационные технологии при взаимодействии с субъектами обращения лекарственных средств с учетом требований информационной безопасности			
1.	<p>Базовыми классификационными признаками информационных систем управления являются:</p> <p>a. уровень в системе управления; b. область функционирования объекта исполнения; c. классификация процессов управления; d. декомпозиция.</p>	ИДОПК-6.-1	a
2.	<p>Основные критерии классификации по источникам возникновения:</p> <p>a. первичная; b. вторичная; c. третичная; d. симметричная.</p>	ИДОПК-6.-1	a
3.	<p>По характеру обработки информации и сложности алгоритмов обработки информационные системы принято делить на два больших класса:</p> <p>a. информационной системы для оперативной обработки знаний и информационной системы поддержки и принятия решений b. информационной системы для оперативной обработки данных и информационной системы поддержки и принятия задач c. Нет верного ответа d. информационной системы для оперативной обработки данных и информационной системы поддержки и принятия решений</p>	ИДОПК-6.-1	a
4.	<p>Все подсистемы принято делить на две большие группы:</p> <p>a. индивидуальные подсистемы и обеспечивающие b. идентифицирующие системы и обеспечивающие c. целевые подсистемы и обеспечивающие d. функциональные подсистемы и обеспечивающие</p>	ИДОПК-6.-1	a
5.	<p>Под информационной технологией понимают описание свойств объектов</p> <p>a. совокупность методов и средств реализации операций регистрации, передачи, накопления, поиска, обработки и защиты информации.</p>	ИДОПК-6.-1	a

	<p>b. совокупность методов реализации операций сбора, регистрации, передачи, накопления, поиска, обработки и защиты информации.</p> <p>c. совокупность методов и средств реализации операций сбора, регистрации, передачи, накопления, поиска, обработки и защиты информации.</p> <p>d. совокупность механизмов реализации операций сбора, регистрации, передачи, накопления, поиска, обработки и защиты информации</p>		
ИДОПК-6.-2 Осуществляет эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием правовых справочных систем и профессиональных фармацевтических баз данных			
1.	<p>Банк данных – это</p> <p>a. набор данных, достаточный для достижения установленной цели и представленный на машиночитаемом носителе</p> <p>b. автоматизированная информационная система, состоящая из одной или нескольких баз данных и системы хранения, обработки и поиска информации</p> <p>c. совокупность зафиксированной информации, предназначенная для хранения и использования и рассматриваемая как единое целое</p>	ИДОПК-6.-2	a
2.	<p>Информационные системы не включают в себя</p> <p>a. информационные ресурсы</p> <p>b. потребителей информации</p> <p>c. информационные технологии</p> <p>d. административно-управленческий ресурс</p>	ИДОПК-6.-2	d
3.	<p>В основе информационного поиска лежит сопоставление запроса пользователя с</p> <p>a. поисковым образом документа</p> <p>b. поисковым образом запроса</p> <p>c. поисковым предписанием</p> <p>d. информационной потребностью пользователя</p>	ИДОПК-6.-2	b
ИДОПК-6.-3 Применяет специализированное программное обеспечение для математической обработки данных наблюдений и экспериментов при решении задач профессиональной деятельности			
1.	<p>Какой метод используется для выделения наиболее важных признаков в данных?</p> <p>a. Анализ главных компонент</p> <p>b. Метод k-средних</p> <p>c. Линейная регрессия</p> <p>d. Деревья решений</p>	ИДОПК-6.-3	a
2.	<p>Какой метод используется для заполнения пропущенных значений в данных?</p> <p>a. Кластеризация</p> <p>b. Регрессия</p> <p>c. Интерполяция</p> <p>d. Ансамблевые методы</p>	ИДОПК-6.-3	c

3.	Что представляет собой метод группировки (кластеризации) в обработке данных? а. Прогнозирование временных рядов б. Классификация объектов с. Объединение похожих объектов в группы д. Оценка статистической значимости	ИДОПК-6.-3	с
4.	Какой метод используется для предсказания числовой переменной на основе линейной зависимости? а. Метод k-ближайших соседей б. Линейная регрессия с. Алгоритм дерева решений д. Метод главных компонент	ИДОПК-6.-3	б
5.	Какой метод машинного обучения используется для прогнозирования значений целевой переменной на основе обучения на исторических данных? а. Метод кластеризации б. Метод классификации с. Метод регрессии д. Метод кластеризации	ИДОПК-6.-3	с
ИДОПК-6.-4 Применяет автоматизированные информационные системы во внутренних процессах фармацевтической и (или) медицинской организации, а также для взаимодействий с клиентами и поставщиками			
1.	Автоматизированный скрининг: а. телекоммуникационная сеть б. автоматизированный предварительный медицинский осмотр с. автоматизированный целевой медицинский осмотр	ИДОПК-6.-4	с
2.	Комплекс методологических, программных, технических, информационных и организационных средств, поддерживающих процессы функционирования информатизируемой организации, называется: а. информационными системами б. информационными технологиями с. автоматизированными устройствами	ИДОПК-6.-4	а
3.	МИС какого уровня предназначены для информационной поддержки государственного уровня системы здравоохранения России: а. уровень учреждений б. федеральный с. территориальный	ИДОПК-6.-4	а

ИД-ПК 1.1 Способен подготовить рабочее место, технологическое оборудование, лекарственные и вспомогательные вещества к работе, провести выбор оптимальной лекарственной формы, выбирать оптимальную технологию и составляет макет лабораторного регламента, а также подобрать и рассчитать количества лекарственных и вспомогательных веществ с учетом влияния биофармацевтических факторов и совместимости.			
1.	Масса вещества на одну дозу при разделительном способе выписывания порошков и	ИД-ПК 1.1	б

	<p>суппозиториев</p> <p>а) указана в рецепте</p> <p>б) рассчитывается путем деления выписанной массы на число доз</p> <p>в) рассчитывается путем деления выписанной массы на число приемов</p> <p>г) рассчитывается путем умножения на число доз</p>		
2.	<p>В последнюю очередь при изготовлении порошков добавляют вещества</p> <p>а) имеющие малую насыпную массу</p> <p>б) трудноизмельчаемые</p> <p>в) с малыми значениями относительной потери при диспергировании</p> <p>г) аморфные</p>	ИД-ПК 1.1	а
3.	<p>При растворении вещества для учета изменения объема, Вам следует использовать при расчетах коэффициент</p> <p>а) обратный заместительный</p> <p>б) водопоглощения</p> <p>в) увеличения объема</p> <p>г) расходный</p>	ИД-ПК 1.1	в
4.	<p>Этанол и жидкости, содержащие его, добавляют к микстуре</p> <p>а) первыми</p> <p>б) после растворения ядовитых и наркотических веществ (до концентратов)</p> <p>в) последними в порядке возрастания концентрации этанола</p> <p>г) в порядке выписывания в прописи рецепта</p>	ИД-ПК 1.1	в
5.	<p>Способ введения липофильных веществ в эмульсии</p> <p>а) растворя в воде в присутствии эмульгатора</p> <p>б) растворя в воде, предназначенной для разведения первичной эмульсии</p> <p>в) растирая с готовой эмульсией</p> <p>г) растворя в масле при нагревании</p>	ИД-ПК 1.1	г
6.	<p>Что включает в себя понятие полиморфизма масла какао?</p>	ИД-ПК 1.1	а

	<p>а) при плавлении и последующем охлаждении масло переходит в модификацию с низкой температурой плавления (23—24 °С) и низкой температурой застывания (17—18 °С)</p> <p>б) при введении ряда лекарственных веществ понижается температура плавления суппозиториев</p> <p>в) при хранении прогоркает (из-за наличия большого количества ненасыщенных кислот)</p> <p>г) низкая эмульгирующая способность</p>		
7.	<p>Укажите особенность приготовления раствора колларгола</p> <p>а) растворяют при нагревании</p> <p>б) предварительно измельчают</p> <p>в) насыпают на поверхность воды и оставляют в покое</p> <p>г) растирают с небольшим количеством воды и разбавляют остальной водой</p>	ИД-ПК 1.1	г
8.	<p>Укажите массу одного порошка:</p> <p>Rp.: Dibazoli 0.05 Papaverini hydrochloridi 0.15 Sacchari 2.5 M. fiat pulv. Divide in partes aequales № 10</p> <p>а) 0,27</p> <p>б) 2,7</p> <p>в) 0,25</p> <p>г) 0,26</p>	ИД-ПК 1.1	а
9.	<p>Вам предстоит изготовить мазь, содержащую антибиотик. Как Вы поступите?</p> <p>а) растворите антибиотик в основе с учетом растворимости</p> <p>б) будете использовать основу вазелин:ланолин безводный в соотношении 1:1</p> <p>в) будете использовать основу вазелин:ланолин безводный в соотношении 6:4</p> <p>г) предварительно растворите</p>	ИД-ПК 1.1	в

	в воде с учетом растворимости		
10.	Укажите вещество, которое выступает в качестве эмульгаторов в линименте летучем. а) олеат аммония б) жирные кислоты подсолнечного масла в) олеиновая кислота г) аммиак	ИД-ПК 1.1	а
ИД-ПК 1.2 Способен изготавливать лекарственные препараты, внутриаптечную заготовку, ведение технологического процесса, при промышленном производстве, в том числе в полевых условиях при оказании помощи населению при чрезвычайных ситуациях, для различных возрастных групп пациентов, использовать современные методы для разработки биологических лекарственных средств, осуществлять контроль технологического процесса и качества на всех стадиях.			
1.	Заранее изготовленные растворы лекарственных веществ более высокой концентрации - концентраты - изготавливают из веществ а) медленнорастворимых б) летучих в) выветривающихся и гигроскопичных г) труднорастворимых	ИД-ПК 1.2	в
2.	Изготовленный концентрированный раствора калия бромида подвергают анализу: а) только качественному б) полному химическому в) органолептическому г) определяют плотность раствора	ИД-ПК 1.2	б
3.	Какой объем должен быть у лекарственных форм для внутреннего применения для новорожденных (для использования в амбулаторных условиях) а) объем на 2 дня приема (не более 50-100 мл) б) объем на 1 день приема (не более 20-30 мл) в) объем на 3 дня приема (не более 100-150 мл) г) объем на 4 дня приема (не более 200 мл)	ИД-ПК 1.2	а
4.	Укажите технологические особенности изготовления лекарственных форм для наружного применения для	ИД-ПК 1.2	а

	<p>новорожденных</p> <p>а) должны быть стерильны</p> <p>б) не должно быть стабилизаторов</p> <p>в) должны быть упакованы в яркую упаковку</p> <p>г) обязательно добавление стабилизаторов</p>		
5.	<p>Инфузионные растворы анализируют на содержание механических включений</p> <p>а) до и после стерилизации</p> <p>б) при отпуске</p> <p>в) после стерилизации</p> <p>г) до стерилизации</p>	ИД-ПК 1.2	а
6.	<p>Оцените правильность технологии рецепта по порядку компонентов в ППК:</p> <p>Rp.: Mentholi 2,0 Zinci oxydi Amyli Talciana 20,0 Misce fiat pulvis</p> <p>Da. Signa: Наносить на поражённые места. Присыпка.</p> <p>ППК</p> <p>Цинка оксида 20,0 Крахмала 20,0 Талька 20,0 Ментола 2,0</p> <p>а) технология неправильная, потому что правильный порядок: ментол, спирт этиловый, цинка оксид, крахмал, тальк</p> <p>б) технология правильная, потому что ППК оформлен верно</p> <p>в) технология неправильная, потому что правильный порядок: ментол, цинка оксид, крахмал, тальк</p> <p>г) технология неправильная, потому что правильный порядок: цинка оксид, ментол, спирт этиловый, крахмал, тальк</p>	ИД-ПК 1.2	а
7.	<p>Растворителем для изготовления новорожденным детям микстур, содержащих термостабильные фармацевтические субстанции, является</p> <p>а) свежеперегнанная вода очищенная</p>	ИД-ПК 1.2	а

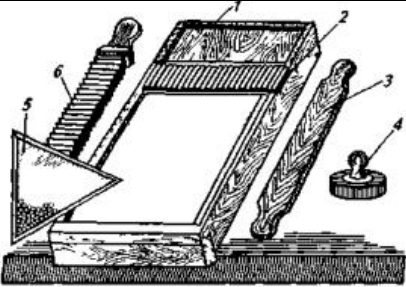


	б) простерилизованная вода очищенная в) вода для инъекций г) вода очищенная		
8.	При работе в очагах массового поражения все инъекционные растворы, глазные капли, а также растворы нестойких препаратов (антибиотики, пергидроль и др.) готовят на воде _____, независимо от способа их применения. а) дистиллированной б) стерильной в) апиrogenной г) кипяченой	ИД-ПК 1.2	а
9.	При работе в очагах массового поражения аптекам разрешается готовить инъекционные растворы на дистиллированной воде, отвечающей требованиям Государственной фармакопеи без проверки на _____. а) апиrogenность б) стерильность в) наличие сульфатов г) наличие хлоридов	ИД-ПК 1.2	а
10.	При работе в очагах массового поражения для инъекционных растворов применяют дистиллированную воду не более _____ давности. а) суточной (24 часа) б) двухдневной (48 часов) в) трехдневной (г) кипяченой	ИД-ПК 1.2	а
ИД-ПК 1.3 Способен разрабатывать технологическую документацию при промышленном производстве лекарственных средств, регистрировать данные об изготовлении лекарственных препаратов в установленном порядке, в том числе ведет предметно-количественный учет групп лекарственных средств и других веществ, подлежащих такому учету; осуществлять выбор оптимальной упаковки для лекарственного препарата с учетом особенностей его применения и возраста пациента, упаковывать, маркировать и (или) оформлять изготовленные лекарственные препараты к отпуску			
1.	Предупредительной надписью "Перед употреблением подогреть" снабжают растворы а) крахмала б) желатина в) желатозы г) метилцеллюлозы	ИД-ПК 1.3	б

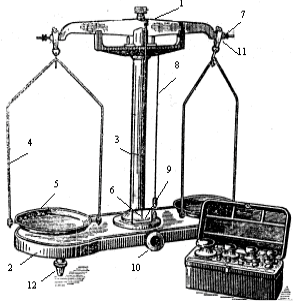



2.	<p>Препарат, содержащий ядовитое вещество, оформляют к отпуску следующим образом: снабжают номером рецепта, затем:</p> <p>а) печатают, снабжают этикеткой "внутреннее", копией рецепта</p> <p>б) снабжают этикеткой "обращаться осторожно", больному выдают сигнатуру</p> <p>в) печатают, снабжают сигнатурой, основной и дополнительной этикеткой "обращаться осторожно"</p> <p>г) выписывают копию рецепта, снабжают этикеткой «внутреннее»</p>	ИД-ПК 1.3	в
3.	<p>Для отпуска порошков, в состав которых входит камфора, фармацевт должен использовать следующие капсулы:</p> <p>а) вошечные капсулы;</p> <p>б) парафинированные капсулы;</p> <p>в) пергаментные капсулы;</p> <p>г) желатиновые капсулы</p>	ИД-ПК 1.3	в
4.	<p>Оцените правильность оформления этикетки:</p> <p>Rp.: Mentholi 2,0 Zinci oxydi Amyli Talci ana 20,0 Misce fiat pulvis Da. Signa: Наносить на поражённые места. Присыпка.</p> <p>Этикетка «Внутреннее» «Порошок» номер аптеки Ф.И.О. больного способ применения дата изготовления цена лекарственного препарата</p> <p>а) этикетка оформлена неправильно, потому что пропись для наружного применения</p> <p>б) этикетка оформлена неправильно, потому что нет печати аптеки</p> <p>в) этикетка оформлена</p>	ИД-ПК 1.3	а



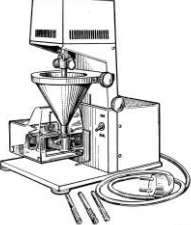
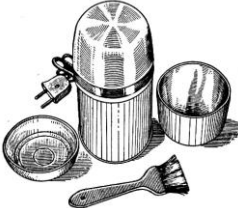

	неправильно, потому что не указан состав прописи г) этикетка оформлена правильно		
5.	Предупредительной надписью «стерильно» оформляют а) лекарственные препараты, изготовленные в асептических условиях, прошедшие финишную термическую стерилизацию б) растворы, изготовленные на стерильной воде из стерильных лекарственных веществ в) все лекарственные препараты, изготовленные в асептических условиях г) инъекционные растворы	ИД-ПК 1.3	a
6.	Предупредительной надписью «приготовлено асептически» оформляют а) все лекарственные препараты, изготовленные в асептических условиях без финишной термической стерилизации б) все лекарственные препараты, изготовленные в асептических условиях в) стерильные лекарственные препараты г) инъекционные растворы	ИД-ПК 1.3	a
7.	Для упаковки порошков фармацевт выбрал парафинированные капсулы. Какое из указанных веществ нельзя отпускать в указанных капсулах? а) ментол б) эуфиллин в) глюкоза; г) крахмал;	ИД-ПК 1.3	a
8.	Для упаковки порошков фармацевт выбрал парафинированные капсулы. Какое из указанных веществ нельзя отпускать в указанных капсулах? а) тимол б) эуфиллин в) натрия гидрокарбонат; г) крахмал;	ИД-ПК 1.3	a
9.	Предупредительной надписью "Перед употреблением	ИД-ПК 1.3	a

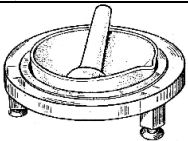
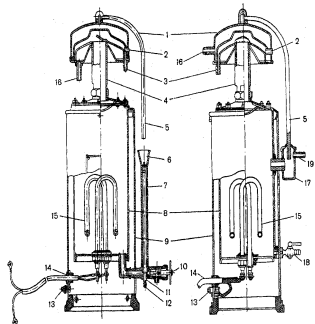
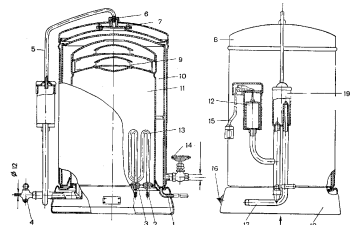
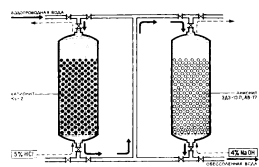
	<p>взбалтывать" снабжают жидкие лекарственные формы</p> <p>а) эмульсия б) раствор кальция хлорида в) раствор перекиси водорода г) раствор калия йодида</p>		
10.	<p>Для упаковки порошков фармацевт выбрал простые бумажные капсулы. Какое из указанных веществ нельзя отпускать в указанных капсулах?</p> <p>а) глюкоза б) тальк в) белая глина; г) ксероформ;</p>	ИД-ПК 1.3	а

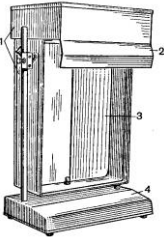
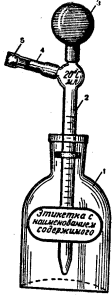

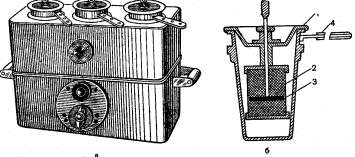
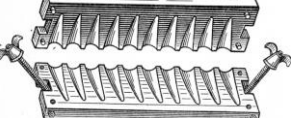
1.2.1. ВИЗУАЛИЗИРОВАННЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

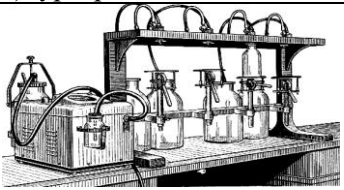
	Содержание тестовых заданий	Индикатор достижения компетенции	Правильный ответ
ИДУК-1.-1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними			
1.	 <p>Изготовленные на данном устройстве лекарственные формы оформляют этикеткой:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) внутреннее б) наружное в) глазная мазь г) глазные капли 	ИДУК-1.-1	б
2.	 <p>Упаковка какой лекарственной формы представлена на рисунке:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) суппозитории б) порошки с красящими веществами в) порошки дозированные г) порошки недатированные 	ИДУК-1.-1	в
3.	 <p>Флаконы, представленные на рисунке, предназначены для упаковки лекарственных форм, содержащих:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) летучие жидкости б) пахучие вещества в) светочувствительные вещества г) растворы для инъекций 	ИДУК-1.-1	в

<p>4.</p>	 <p>На рисунке представлены весы: а) тарирные б) ручные в) циферблатные г) сотенные</p>	<p>ИДУК-1.-1</p>	<p>a</p>
<p>5.</p>	 <p>На рисунке представлены: а) ступки б) чашки в) блюда г) тарелки</p>	<p>ИДУК-1.-1</p>	<p>a</p>
<p>6.</p>	 <p>На рисунке представлены: а) машинка для закатки колпачков б) устройство для фильтрования в) устройство для наклеивания этикеток г) устройство для открывания колпачков</p>	<p>ИДУК-1.-1</p>	<p>a</p>
<p>7.</p>	 <p>На рисунке представлены: а) миллиграммовый разновес б) граммовый разновес в) дециграммовый разновес г) сантиграммовый разновес</p>	<p>ИДУК-1.-1</p>	<p>a</p>

8.	 <p>На рисунке представлены весы: а) ручные б) граммовые в) сотенные г) тарирные</p>	ИДУК-1.-1	a
9.	 <p>На рисунке представлен дозатор: а) порошков б) мазей в) капель г) суппозиториев</p>	ИДУК-1.-1	a
10.	 <p>На рисунке представлены: а) порошков б) растворов в) мазей г) суппозиториев</p>	ИДУК-1.-1	a
11.	 <p>На рисунке представлены: а) измельчитель порошков б) термос для настоев в) сито для порошков г) миксер для эмульсий</p>	ИДУК-1.-1	a
12.	 <p>На рисунке представлен:</p>	ИДУК-1.-1	a

	<p>а) сито б) сушилка в) фильтр г) измельчитель</p>		
13.	 <p>На рисунке представлен: а) ступкодержатель б) фильтродержатель в) чашкодержатель г) ступкоподогреватель</p>	ИДУК-1.-1	а
14.	 <p>На рисунке представлен дистиллятор: а) ДЭ-1 б) ДЭ-25 в) ДЭ-4 г) АА-1</p>	ИДУК-1.-1	а
15.	 <p>На рисунке представлен дистиллятор: а) ДЭ-25 б) ДЭ-1 в) ДЭ-4 г) АА-1</p>	ИДУК-1.-1	а
16.	 <p>На рисунке представлен: а) деминерализатор б) декарбонизатор в) дефлегматор г) деионизатор</p>	ИДУК-1.-1	а

<p>17.</p>	 <p>На рисунке представлен аппарат: а) УК-2 б) УКМ-1 в) ИМ-1 г) ТК-2</p>	<p>ИДУК-1.-1</p>	<p>а</p>
<p>18.</p>	 <p>На рисунке представлены: а) пипетка б) фильтр в) насос г) каплемер</p>	<p>ИДУК-1.-1</p>	
<p>19.</p>	 <p>На рисунке представлены установка: а) бюреточная б) фильтровальная в) дозирующая г) осветительная</p>	<p>ИДУК-1.-1</p>	<p>а</p>
<p>20.</p>	 <p>На рисунке представлен аппарат: а) инфундирный б) фильтровальный в) стерилизующий г) нагревательный</p>	<p>ИДУК-1.-1</p>	<p>а</p>
<p>21.</p>		<p>ИДУК-1.-1</p>	<p>а</p>

	На рисунке представлены формы для суппозитория: а) ректальных б) вагинальных в) назальных г) уретральных		
22.	 <p>На рисунке представлен аппарат: а) фильтровальный б) дозирующий в) стерилизующий г) укупорочный</p>	ИДУК-1.-1	а

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ТЕСТИРОВАНИЯ

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений

Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции	Результаты обучения

3.1. ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАЧЕТУ С ОЦЕНКОЙ

	Вопросы	Соответствующий индикатор достижения компетенции	Шаблоны ответа (ответ должен быть лаконичным, кратким, не более 20 слов)
ИДУК-1.-1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними			
1.	Как поступают при изготовлении порошков с ядовитыми и сильнодействующими веществами, прописанными в количествах менее 0,05 г на всю массу прописи?	ИДУК-1.-1	Их используют в виде тритураций – смеси с молочным сахаром или другими вспомогательными веществами, разрешенными к медицинскому применению (1:100 или 1:10).
2.	Какое оборудование Вы выберете для изготовления порошков в аптечной практике? Для расфасовки порошков в	ИДУК-1.-1	Различные смесители и измельчители или ступки. Дозатор ТК-3. Для расфасовки ядовитых и

	аптечной практике? В каких случаях дозатор использовать нельзя?		наркотических веществ использовать нельзя.
3.	Какой прием Вы выберете для измельчения трудноизмельчаемых лекарственных средств при изготовлении?	ИДУК-1.-1	Измельчение с использованием жидкого лекарственного средства (например, спирта этилового 95% из расчета 10 капель на 1 г измельчаемого вещества).
4.	Приведите классификацию порошков в аптечной практике в зависимости от способа применения.	ИДУК-1.-1	В зависимости от способа применения различают порошки для: - приема внутрь - наружного применения (присыпки) - приготовления растворов для наружного применения и для приема внутрь
5.	Как при изготовлении жидкой лекарственной формы массо-объемным методом, определяется общий объем лекарственной формы?	ИДУК-1.-1	Определяется суммой объемов жидких лекарственных средств и вспомогательных веществ, входящих в состав лекарственной формы, рассчитанных при необходимости с учетом значений плотности жидких лекарственных средств и вспомогательных веществ.
6.	Какой порядок растворения порошкообразных лекарственных средств предусмотрен при изготовлении растворов в аптечной практике?	ИДУК-1.-1	Сначала в отмеренном объеме очищенной воды растворяются наркотические, психотропные, сильнодействующие лекарственные средства; далее - остальные лекарственные средства с учетом их растворимости.
7.	Какой режим изготовления настоев рекомендован в аптечной практике?	ИДУК-1.-1	В случае отсутствия указаний для цветков, листьев, трав время настаивания на водяной бане составляет 15 мин, затем при комнатной температуре – 45 мин
8.	Какой режим изготовления отваров рекомендован в аптечной практике?	ИДУК-1.-1	Для коры, плодов, семян, почек, побегов, подземных органов время настаивания на водяной бане составляет 30 мин, при комнатной температуре – 10 мин
9.	Какие правила введения порошкообразных лекарственных средств в настои и отвары рекомендованы в аптечной практике?	ИДУК-1.-1	Порошкообразные лекарственные средства растворяются в готовом водном извлечении при перемешивании и фильтруются через тот же фильтр, который использовался для фильтрования водного извлечения.
10.	Как поступают с лекарственными веществами при изготовлении суспензионных мазей? В том числе: -при содержании твердой фазы в составе мази менее 5%; -при содержании в составе мази твердой фазы от 5% до 25%?	ИДУК-1.-1	При содержании твёрдой фазы менее 5 %, вещества измельчают с дополнительно вводимой жидкостью, родственной основе (для углеводородных основ – это вазелиновое масло, для жирowych – масло жирное, для гидрофильных – вода, глицерол 85 %, спирт этиловый 90 %), в количестве, примерно

			<p>равном половине массы измельчаемых веществ.</p> <p>При содержании твёрдой фазы от 5 % до 25 % вещества измельчают с частью расплавленной основы, равной половине от массы твёрдых веществ, остальное количество основы используют в нерасплавленном виде.</p>
11.	Какие лекарственные средства вводят в эмульсионные мази в виде водных растворов в аптечной практике?	ИДУК-1.-1	В виде водных растворов в эмульсионные мази вводят колларгол, протаргол, танин (вне зависимости от их количества), а также соли алкалоидов, нитрат серебра, калия иодид и др. водорастворимые вещества.
12.	Какие методами изготавливают суппозитории в аптечной практике?	ИДУК-1.-1	Суппозитории изготавливают по массе методами выкатывания, прессования и выливания.
13.	Как вводят в липофильную основу лекарственные средства, растворимые в жирах при изготовлении суппозитория в аптечной практике?	ИДУК-1.-1	При методе выливания лекарственные средства, растворимые в жирах, растворяются в липофильной основе. При методе выкатывания лекарственные средства, растворимые в жирах, растираются с частью измельченной основы или оптимальным количеством вспомогательной жидкости, родственной к основе.
14.	Как вводят в липофильную основу водорастворимые лекарственные средства при изготовлении суппозитория в аптечной практике?	ИДУК-1.-1	Водорастворимые лекарственные средства растворяются в минимальном количестве растворителя с учетом их растворимости и допустимых отклонений в массе навески отдельных лекарственных средств в порошках и суппозиториях.
15.	Как проводится оценка качества инъекционных и инфузионных растворов до стерилизации в аптечной практике?	ИДУК-1.-1	По внешнему виду, отсутствию механических включений, значению рН, подлинности и количественному содержанию лекарственных средств, содержанию изотонирующих и стабилизирующих веществ
16.	Какая основа используется при отсутствии в рецепте или требовании указаний о составе мазевой основы для глазных мазей в аптечной практике?	ИДУК-1.-1	Сплав вазелина, не содержащего восстанавливающих веществ, и ланолина безводного в соотношении 9:1
17.	В какой последовательности добавляют концентрированные растворы при изготовлении жидких лекарственных форм?	ИДУК-1.-1	В первую очередь во флакон для отпуска отмеривают воду очищенную, затем концентрированные растворы ядовитых и сильнодействующих веществ, а затем концентрированные растворы лекарственных веществ общего списка в порядке их выписывания в рецепте; микстуры не процеживают и готовят

			сразу во флаконе для отпуска. заранее изготовленных концентрированных растворов, прибавляемых после растворения твёрдых веществ и фильтрования раствора.
18.	В какой последовательности добавляют глицерин, ароматные воды, спиртосодержащие жидкости при изготовлении жидких лекарственных форм (микстур)?	ИДУК-1.-1	Если в состав растворов входят другие жидкие вещества, то их прибавляют к полученному водному раствору в последнюю очередь в следующей последовательности: - водные нелетучие и непахучие жидкости; - иные нелетучие жидкости, смешивающиеся с водой; - водные летучие жидкости; - жидкости, содержащие спирт этиловый, в порядке возрастания его концентрации; - другие неводные летучие и пахучие жидкости.
19.	Как поступают с лекарственными веществами при изготовлении паст?	ИДУК-1.-1	При содержании нерастворимых веществ 25 % и более в аптечной организации готовят мягкую лекарственную форму «пасту» – вещества измельчают вначале с половинным количеством расплавленной основы, а затем по частям вводят оставшуюся расплавленную основу.
20.	Как вводят лекарственные вещества (нерастворимые в воде и маслах) при содержании менее 5% при изготовлении суппозиторий в аптечной практике?	ИДУК-1.-1	При содержании твёрдой фазы менее 5 %, вещества измельчают с дополнительно вводимой жидкостью, родственной основе (для углеводородных основ – это вазелиновое масло, для жировых – масло жирное, для гидрофильных – вода, глицерол 85 %, спирт этиловый 90 %), в количестве, примерно равном половине массы измельчаемых веществ.

ИДУК-2.-1 Формулирует на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ ее решения через реализацию проектного управления			
1.	Какой режим настаивания Вы выберете для получения водных извлечений из растительного сырья, содержащего эфирные масла?	ИДУК-2.-1	Режим настаивания: нагревание на водяной бане 15 мин, настаивание при комнатной температуре до полного охлаждения, но не менее 45 мин, с закрытой крышкой инфундирки
2.	Какой режим настаивания Вы выберете для получения водных	ИДУК-2.-1	Режим настаивания: нагревание на водяной бане 30 мин,

	извлечений из растительного сырья, содержащего дубильные вещества?		процедить сразу
3.	Какой режим настаивания Вы выберете для получения водных извлечений из растительного сырья, содержащего сердечные гликозиды?	ИДУК-2.-1	Режим настаивания: нагревание на водяной бане 15 мин, настаивание при комнатной температуре 45 мин
4.	Какой режим настаивания Вы выберете для получения водных извлечений из растительного сырья (листьев или цветков), содержащего алкалоиды?	ИДУК-2.-1	Режим настаивания: нагревание на водяной бане 15 мин, настаивание при комнатной температуре 45 мин. Для улучшения растворения алкалоидов добавляют кислоту хлористоводородную (лимонную) в количестве равном количеству алкалоидов в сырье.
5.	Какой режим настаивания Вы выберете для получения водных извлечений из растительного сырья (трава, листья, цветки), содержащего флавоноиды?	ИДУК-2.-1	Режим настаивания: нагревание на водяной бане 15 мин, настаивание при комнатной температуре 45 мин
6.	В состав порошков входят вещества кристаллогидраты. Как Вы поступите при изготовлении порошка?	ИДУК-2.-1	Необходимо предварительно подсушить порошки в сушильном шкафу, так как может быть отсыревание порошка в процессе изготовления и хранения.
7.	В рецепте прописаны суппозитории для ребенка до 1 года без указания основы. Какую основу Вы выберете?	ИДУК-2.-1	Необходимо использовать масло какао или твердый жир типа А
8.	В рецепте прописана мазь без указания количества несильнодействующего вещества. Какую концентрацию Вы выберете?	ИДУК-2.-1	Необходимо использовать 10% концентрацию для несильнодействующих веществ
9.	В рецепте прописана мазь серная без указания количества серы. Какую концентрацию Вы выберете?	ИДУК-2.-1	Необходимо использовать 33% концентрацию
10.	Какие вспомогательные вещества нужно добавить к суппозиторной основе, чтобы повысить ее температуру плавления? В каком количестве?	ИДУК-2.-1	Парафин или воск – 5% от массы основы
11.	В рецепте прописаны суппозитории ректальные без указания массы 1 суппозитория. Какую массу надо взять?	ИДУК-2.-1	Необходимо изготовить суппозитории массой 3,0
12.	В рецепте прописаны суппозитории вагинальные без	ИДУК-2.-1	Необходимо изготовить суппозитории массой 4,0

	указания массы 1 суппозитория. Какую массу надо взять?		
13.	В рецепте прописан раствор глюкозы для питья новорожденному. Что будет входить в состав раствора? Нужно ли использовать стабилизатор?	ИДУК-2.-1	Вода очищенная и глюкоза. Для изготовления растворов для питья новорожденным стабилизаторы не используют.
14.	В рецепте прописан раствор кальция хлорида для питья новорожденному. Что будет входить в состав раствора? Нужно ли использовать стабилизатор?	ИДУК-2.-1	Вода очищенная и раствор кальция хлорида 50%. Стабилизатор не используют – раствор стабилен.
15.	В рецепте прописан раствор кислоты аминапроновой для питья новорожденному. Что будет входить в состав раствора? Нужно ли использовать стабилизатор?	ИДУК-2.-1	Вода очищенная и кислота аминапроновая. Стабилизатор не используют – раствор стабилен.
ИДУК-2.-2 Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения			
1.	В рецепте прописана суспензия из гидрофильного вещества. Нужен ли стабилизатор? Если нужен, то какой? Ответ обоснуйте.	ИДУК-2.-2	Стабилизатор для гидрофильных веществ не нужен
2.	В рецепте прописана суспензия из гидрофобного вещества. Нужен ли стабилизатор? Ответ обоснуйте.	ИДУК-2.-2	Стабилизатор для гидрофобных веществ нужен
3.	В рецепте прописан раствор глюкозы для питья новорожденному. Нужен ли стабилизатор? Если нужен, то какой? Ответ обоснуйте.	ИДУК-2.-2	Стабилизатор не нужен. Согласно НД стабилизатор в раствор глюкозы для питья новорожденному не добавляется.
4.	В рецепте прописан раствор кислоты аминапроновой для питья новорожденному. Нужен ли стабилизатор? Если нужен, то какой? Ответ обоснуйте.	ИДУК-2.-2	Стабилизатор не нужен
5.	В рецепте прописаны ректальные суппозитории с маслом какао. Какую надпись провизор должен сделать на оборотной стороне рецепта после изготовления прописи? Ответ обоснуйте.	ИДУК-2.-2	Провизор должен указать количество суппозиторной массы и форму суппозитория для того, чтобы при повторном заказе суппозитории выглядели идентично.
6.	В рецепте прописаны вагинальные суппозитории с маслом какао. Какую надпись провизор должен сделать на	ИДУК-2.-2	Провизор должен указать количество суппозиторной массы и форму суппозитория для того, чтобы при повторном

	оборотной стороне рецепта после изготовления прописи? Ответ обоснуйте.		заказе суппозитории выглядели идентично.
7.	В рецепте прописан настой валерианы. Какую надпись провизор должен сделать на оборотной стороне рецепта после изготовления прописи? Ответ обоснуйте.	ИДУК-2.-2	Провизор должен указать способ изготовления настоя - из растительного сырья или с использованием экстракта-концентрата для того, чтобы при повторном заказе настоя выглядел идентично.
8.	В рецепте прописан настой пустырника. Какую надпись провизор должен сделать на оборотной стороне рецепта после изготовления прописи? Ответ обоснуйте.	ИДУК-2.-2	Провизор должен указать способ изготовления настоя - из растительного сырья или с использованием экстракта-концентрата для того, чтобы при повторном заказе настоя выглядел идентично.
9.	В рецепте прописан настой алтея. Какую надпись провизор должен сделать на оборотной стороне рецепта после изготовления прописи? Ответ обоснуйте.	ИДУК-2.-2	Провизор должен указать способ изготовления настоя - из растительного сырья или с использованием экстракта-концентрата для того, чтобы при повторном заказе настоя выглядел идентично.
10.	В рецепте прописаны ректальные суппозитории. В аптеке было несколько основ, и провизор использовал витепсол. Какую надпись провизор должен сделать на оборотной стороне рецепта после изготовления прописи? Ответ обоснуйте.	ИДУК-2.-2	Провизор должен указать вид основы, количество суппозиторной массы и форму суппозитория для того, чтобы при повторном заказе суппозитории выглядели идентично.
11.	В рецепте прописаны вагинальные суппозитории. В аптеке было несколько основ, и провизор использовал массупол. Какую надпись провизор должен сделать на оборотной стороне рецепта после изготовления прописи? Ответ обоснуйте.	ИДУК-2.-2	Провизор должен указать вид основы, количество суппозиторной массы и форму суппозитория для того, чтобы при повторном заказе суппозитории выглядели идентично.
12.	В рецепте прописаны палочки с маслом какао. Какую надпись провизор должен сделать на оборотной стороне рецепта после изготовления прописи? Ответ обоснуйте.	ИДУК-2.-2	Провизор должен указать количество суппозиторной массы для того, чтобы при повторном заказе палочки выглядели идентично.
13.	В рецепте прописана микстура с добавлением настоя термопсиса. Провизор использовал экстракт-концентрат термопсиса. Какую надпись провизор должен сделать на оборотной стороне	ИДУК-2.-2	Провизор должен указать способ изготовления настоя - с использованием экстракта-концентрата для того, чтобы при повторном заказе настоя выглядел идентично.

	рецепта после изготовления прописи? Ответ обоснуйте.		
14.	В рецепте прописана эмульсия семян тыквы. Нужен ли стабилизатор? Если нужен, то какой? Ответ обоснуйте.	ИДУК-2.-2	Стабилизатор не нужен. В самих семенах есть стабилизатор для эмульсии –комплекс белков
15	В рецепте прописана масляная эмульсия. Нужен ли стабилизатор? Если нужен, то какой? Ответ обоснуйте.	ИДУК-2.-2	Стабилизатор нужен, количество и вид стабилизатора подбирают в соответствии с НД
ИДУК-2.-3 Планирует необходимые ресурсы, в том числе с учетом их заменяемости			
1.	В рецепте прописан раствор для инъекций – раствор новокаина. Будете ли Вы использовать стабилизатор? Если будете, то какой? Ответ обоснуйте.	ИДУК-2.-3	Стабилизатор нужен – раствор кислоты хлористоводородной, так как новокаин – соль сильной кислоты и слабого основания.
2.	В рецепте прописан раствор для инъекций – раствор кофеина бензоата натрия. Будете ли Вы использовать стабилизатор? Если будете, то какой? Ответ обоснуйте.	ИДУК-2.-3	Стабилизатор нужен – раствор натрия гидроксида, так как кофеина бензоата натрия – соль слабой кислоты и сильного основания
3.	В рецепте прописан раствор для инъекций – раствор глюкозы. Будете ли Вы использовать стабилизатор? Если будете, то какой? Ответ обоснуйте.	ИДУК-2.-3	Стабилизатор нужен – раствор Вейбеля, так как глюкоза относится к легкоокисляющимся веществам.
4.	В рецепте прописан раствор для инъекций – раствор димедрола. Будете ли Вы использовать стабилизатор? Если будете, то какой? Ответ обоснуйте.	ИДУК-2.-3	Стабилизатор не нужен. И хотя димедрол – соль сильной кислоты и слабого основания, его основание хорошо растворимо в воде.
5.	В рецепте прописан раствор для инъекций – раствор кислоты аскорбиновой. Будете ли Вы использовать стабилизатор? Если будете, то какой? Ответ обоснуйте.	ИДУК-2.-3	Стабилизатор нужен – натрия гидрокарбонат и натрия метабисульфит (или сульфит) так как кислота аскорбиновая относится к легкоокисляющимся веществам.
6.	В рецепте прописан раствор перекиси водорода 3% для наружного применения. Из стандартного раствора и какой концентрации Вы будете готовить раствор? По какому правилу Вы будете вести расчеты?	ИДУК-2.-3	Из стандартного раствора перекиси водорода 30%. Так как прописан раствор перекиси водорода 3%, а это – химическое название, то расчеты будут проводиться исходя из фактического содержания.
7.	В рецепте прописан раствор аммония хлорида 5% для наружного применения? Из стандартного раствора какой концентрации Вы будете готовить раствор? По какому правилу Вы будете вести	ИДУК-2.-3	Из стандартного раствора аммония хлорида 10%. Расчеты для раствора аммония хлорида проводятся исходя из учета фактического содержания действующего вещества.

	расчеты?		
8.	В рецепте прописан раствор кислоты хлористоводородной 1% для внутреннего применения? Из стандартного раствора какой концентрации Вы будете готовить раствор? По какому правилу Вы будете вести расчеты?	ИДУК-2.-3	В аптеках используют 10% (1:10) раствор этой кислоты, исходя из техники безопасности. Если прописан раствор кислоты хлористоводородной любой концентрации, то расчеты проводят принимая ее при расчетах за единицу, т.е. за 100%.
9.	В рецепте прописан атропина сульфат в количестве 0,005 на все порошки. Как Вы поступите? Ответ обоснуйте.	ИДУК-2.-3	Атропина сульфат прописан в количестве менее 0,05. Поэтому будет использована тритурация 1:10
10.	В рецепте прописан скополамин гидробромид в количестве 0,003 на все порошки. Как Вы поступите? Ответ обоснуйте.	ИДУК-2.-3	Скополамина гидробромид прописан в количестве менее 0,05. Поэтому будет использована тритурация 1:100.
11.	Как Вы будете растворять протаргол при введении его в состав мазевой основы? Ответ обоснуйте.	ИДУК-2.-3	Протаргол относится к ВМВ и будет проявлять свою активность только в растворенном виде. Протаргол следует растереть с несколькими каплями глицерина и растворить смесь в нескольких каплях воды очищенной
12.	Как Вы будете растворять димедрол при введении его в состав мазевой основы? Ответ обоснуйте.	ИДУК-2.-3	Димедрол относится к солям азотистых оснований и будет проявлять свою активность только в растворенном виде. Димедрол следует растворить в нескольких каплях воды очищенной
13.	В рецепте прописан настой валерианы. Какими двумя способами можно приготовить настой? Ответ обоснуйте.	ИДУК-2.-3	НД разрешает готовить настой валерианы из растительного сырья и экстракта-концентрата. 1 способ – из растительного сырья ; 2 способ- с использованием экстракта-концентрата
14.	В рецепте прописан настой алтея. Какими двумя способами можно приготовить настой? Ответ обоснуйте.	ИДУК-2.-3	НД разрешает готовить настой алтея из растительного сырья и экстракта-концентрата. 1 способ – из растительного сырья ; 2 способ- с использованием экстракта-концентрата
15.	В рецепте прописан настой пустырника. Какими двумя способами можно приготовить настой? Ответ обоснуйте.	ИДУК-2.-3	НД разрешает готовить настой пустырника из растительного сырья и экстракта-концентрата. 1 способ – из растительного сырья ; 2 способ- с использованием экстракта-

			концентрата
ИДУК-8.-3 Решает проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности и участвует в мероприятиях по предотвращению чрезвычайных ситуаций на рабочем месте			
1.	При работе с какими веществами необходимо защищать верхние дыхательные пути ?	ИДУК-8.-3	С иодом, аммиаком, кислотой уксусной, формальдегидом.
2.	Какие меры необходимо предпринять для защиты зрения при изготовлении лекарственных форм необходимо обеспечить.	ИДУК-8.-3	Для защиты зрения при изготовлении лекарственных форм необходимо обеспечить: равномерность освещения, наличие устройств и приспособлений для рассматривания мелких деталей, регулярный осмотр у врача-офтальмолога, источники естественного и искусственного освещения.
3.	Какие меры необходимо предпринять для защиты мышц кистей рук и пальцев при изготовлении лекарственных форм от перенапряжения.	ИДУК-8.-3	Для защиты мышц кистей рук и пальцев при изготовлении лекарственных форм от перенапряжения необходимо:обеспечить правильное положение тела при работе; оборудовать рабочие места средствами малой механизации; рационально располагать предметы на рабочем месте; делать производственную гимнастику. оборудовать рабочие места удобной мебелью проводить смену видо вдеятельности
4.	Назовите способы защиты верхних дыхательных путей при изготовлении лекарственных форм с кислотой салициловой и иодом.	ИДУК-8.-3	Способы защиты верхних дыхательных путей при изготовлении лекарственных форм с кислотой салициловой: респиратор; вытяжная вентиляция; медицинская маска.
5.	Какие надписи должны быть указаны на штангласе с лекарственным средством?	ИДУК-8.-3	На штангласах с лекарственным средством указываются: наименование, дата заполнения дата окончания срока годности подпись лица, заполнившего штанглас, № анализа, подпись лица, сделавшего качественный анализ.
6.	Дайте определение понятию «охрана окружающей среды».	ИДУК-8.-3	Охрана окружающей среды – это комплекс мер, направленных

			предупреждение вредное влияние результатов деятельности общества на природу и здоровье человека.
7.	Дайте определение понятию «охрана природы».	ИДУК-8.-3	Охрана природы – это совокупность государственных и общественных мероприятий, направленных на сохранение, рациональное использование и воспроизводство природной среды
8.	Назовите антропогенные источники загрязнения атмосферного воздуха .	ИДУК-8.-3	К антропогенным источникам загрязнения атмосферного воздуха относятся: транспорт, тяжелая промышленность, коммунально-бытовое хозяйство, химико-фармацевтическая промышленность
9.	Назовите последствия загрязнения атмосферы.	ИДУК-8.-3	Последствия загрязнения атмосферы: кислотные дожди, истощение озонового слоя; парниковый эффект; нарушения в состоянии здоровья населения
10.	Назовите основные группы мероприятий по охране атмосферного воздуха.	ИДУК-8.-3	Основные группы мероприятий по охране атмосферного воздуха: санитарно-технические технологические; планировочные и контрольно-запретительные.

ИДОПК-4.-1Осуществляет взаимодействие в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии			
1.	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.	ИДОПК-4.-1	Не имеем право отпустить –эти препараты должны выписываться на бланке 148-1/у-88-
2.	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	ИДОПК-4.-1	Возврат ЛП, купленных в аптеке невозможен (также невозможен и обмен ЛП), согласно Постановлению Правительства РФ от 19.01.1998 N 55 (ред. от

	<p>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.</p>		<p>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 вытаскала его.</p>
3.	<p>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.</p>	ИДОПК-4.-1	<p>Выберите варианты предполагаемого поведения провизора: – прием «испорченная грампластинка». Суть его – в умение вычленив 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».</p>
4.	<p>Для подтверждения подлинности купленного товара покупатель попросил фармацевта проверить</p>	ИДОПК-4.-1	<p>Аргументировать значимость штрих-кода на лекарственном препарате; Расчет штрих-кода:</p>

	штрих-код. Сделайте вывод о подлинности препарата после расчета 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).
--	---	--	---

ИД-ПК 1.1 Способен подготовить рабочее место, технологическое оборудование, лекарственные и вспомогательные вещества к работе, провести выбор оптимальной лекарственной формы, выбрать оптимальную технологию и составляет макет лабораторного регламента, а также подобрать и рассчитать количества лекарственных и вспомогательных веществ с учетом влияния биофармацевтических факторов и совместимости.			
1.	Дайте рекомендации по хранению вспомогательного материала для изготовления нестерильных лекарственных форм в аптечной практике (условия и дни хранения)?	ИД-ПК 1.1	Вспомогательный материал подготавливают, стерилизуют и хранят в закрытом виде не более 3 суток. Вскрытые материалы используют в течение 24 часов.
2.	Дайте рекомендации по хранению аптечной посуды для изготовления стерильных лекарственных форм в аптечной практике (условия и дни хранения)?	ИД-ПК 1.1	Укупоривают после стерилизации и хранят в плотно закрывающихся шкафах. Срок хранения не более 24 часов.
3.	Каким способом изготавливают суспензии и эмульсии в аптечной практике?	ИД-ПК 1.1	Суспензии и эмульсии независимо от концентрации изготавливаются по массе.
4.	Дайте рекомендации по расчету оптимального количества жидкости для диспергирования лекарственного средства при наличии стабилизатора при изготовлении суспензий в аптечной практике?	ИД-ПК 1.1	В количестве $\frac{1}{2}$ от массы измельчаемого лекарственного средства и стабилизатора.
5.	Как определяют объем воды очищенной, необходимый для приготовления требуемого количества настоя или отвара в аптечной практике?	ИД-ПК 1.1	Его определяют суммированием требуемого по рецепту объема извлечения и дополнительного количества воды, взятого с учетом коэффициента водопоглощения.
6.	Какие требования предъявляют к инфузионным растворам, изготовленным в условиях аптеки?	ИД-ПК 1.1	Отсутствие видимых механических включений, стерильность, химическая и микробиологическая стабильность, должны выдерживать испытание на пирогенность.
7.	Дайте рекомендации по хранению аптечной посуды для изготовления нестерильных лекарственных форм в аптечной практике (условия и дни хранения)?	ИД-ПК 1.1	Укупоривают после стерилизации и хранят в плотно закрывающихся шкафах. Срок хранения не более 3 суток.

	хранения)?		
8.	Дайте рекомендации по выбору массы суппозиториев и выбору основы для применения в детской практике?	ИД-ПК 1.1	Масса суппозитория ректального для детей должна быть от 0,5 до 1,5 г. В качестве основы рекомендуют использовать масло какао.
9.	Дайте рекомендации по выбору основы для мазей с антибиотиками. Дайте рекомендации по способу введения антибиотиков в состав мазей.	ИД-ПК 1.1	При отсутствии указаний врача в качестве основы используют сплав 60 ч вазелина и 40 ч ланолина безводного. Из-за быстрой инактивации антибиотиков в водных растворах их рекомендуют вводить в мази по типу суспензии.
10.	Дайте рекомендации по выбору видов лекарственных форм для ребенка 3-х лет для изготовления в аптечной практике.	ИД-ПК 1.1	Жидкие лекарственные формы для внутреннего и наружного применения (растворы, суспензии), твердые лекарственные формы (порошки, присыпки).
11.	Дайте рекомендации по хранению лекарственного растительного сырья для изготовления галеновых препаратов в промышленном производстве.	ИД-ПК 1.1	Помещения для хранения сырья должны быть чистыми, хорошо проветриваемыми иметь определенную температуру и влажность. Изолированно от других видов сырья хранят плоды и семена, эфирномасличное сырье, обладающее запахом, и ядовитое и сильнодействующее сырье. Упакованное лекарственное растительное сырье хранят в штабелях, на стеллажах, в контейнерах.
12.	Как определяют объем экстрагента, необходимый для изготовления требуемого количества настойки?	ИД-ПК 1.1	Объем экстрагента рассчитывают по формуле: $V = V_1 + m \cdot K_n$, где V – объем экстрагента, V_1 - объем настойки, m - масса сырья, K_n - коэффициент поглощения сырья.
13.	Какими способами изготавливают настойки в промышленном производстве?	ИД-ПК 1.1	Настойки готовят методами: мацерации, перколяции, растворением.
14.	Как рассчитывают количество сырья для получения настойки?	ИД-ПК 1.1	При изготовлении настойки учитывают соотношение 1:5 или 1:10. Для этого объем настойки делят на 5 или 10 и получают количество сырья.
15.	Как проводят очистку настоек?	ИД-ПК 1.1	Отстаивают при температуре не выше 8 - 10°C не менее 2 сут до получения прозрачной жидкости и фильтруют.
16.	Дайте рекомендации по режиму настаивания сырья методом мацерации.	ИД-ПК 1.1	Сырье настаивают в течение 7 суток, если нет других указаний в частных фармакопейных статьях.
17.	Какими методами проводят рекуперацию спирта этилового?	ИД-ПК 1.1	На галеновых производствах пользуются двумя методами рекуперации спирта: а) вымывание водой; б) перегонка с водяным паром.

18.	Дайте рекомендации по использованию наполнителя для капсул.	ИД-ПК 1.1	Мягкие желатиновые капсулы могут быть наполнены: маслами, масляными или иными неводными растворами, суспензиями, пасто-, мазе- или гелеобразными наполнителями. Твердые желатиновые капсулы могут быть наполнены: <u>порошками</u> , <u>гранулами</u> , <u>микрокапсулами</u> , <u>таблетками</u> и др.
19.	Дайте рекомендации по выбору основ для пластырей.	ИД-ПК 1.1	Пластыри свинцовые в качестве основного компонента содержат мыло свинцовое. Основами смоляновосковых пластырей являются сплавы парафина, вазелина, петролатума, жира с канифолью и воском, придающие массе липкость. Основами свинцово-восковых пластырей служат сплавы простого свинцового пластыря с пчелиным воском и ланолином. Основой жидких пластырей являются коллодий, канифоль, полимерные материалы (ацетилцеллюлоза, полиметакрилаты и др.).
20.	Дайте рекомендации по режиму стерилизации инъекционных растворов.	ИД-ПК 1.1	Стерилизация может осуществляться в двух режимах: при избыточном давлении 0,11 мПа и t=120°C; при избыточном давлении 0,2 мПа и t=132°C.
ИД-ПК 1.2 Способен изготавливать лекарственные препараты, внутриаптечную заготовку, ведение технологического процесса, при промышленном производстве, в том числе в полевых условиях при оказании помощи населению при чрезвычайных ситуациях, для различных возрастных групп пациентов, использовать современные методы для разработки биологических лекарственных средств, осуществлять контроль технологического процесса и качества на всех стадиях.			
1.	Назовите условия изготовления стерильного раствора глюкозы 5%, для питья для новорожденных. Нужно ли использовать стабилизатор в этом случае? Если нужно, то какой?	ИД-ПК 1.2	Готовят в асептических условиях, стабилизатор не используют
2.	Назовите условия изготовления раствора калия перманганата 5%, для обработки пупочной ранки для новорожденных. Нужно ли стерилизовать раствор? Если нужно, то какой режим стерилизации использовать?	ИД-ПК 1.2	Готовят в асептических условиях, стабилизатор не используют, на воде стерильной очищенной
3.	Перечислите виды контроля для раствора кальция хлорида 3% для детей до 1 года.	ИД-ПК 1.2	Используют полный химический и органолептический контроль
4.	Перечислите виды контроля для глазных капель с сульфацилом натрия для детей до 1 года.	ИД-ПК 1.2	Используют полный химический и органолептический контроль

5.	Определите объем воды очищенной для изготовления раствора магния сульфата из 10,0 - 200 мл. КУО магния сульфата Норма допустимого отклонения для 200 мл -	ИД-ПК 1.2	КУО магния сульфата 0,5 Норма допустимого отклонения для 200 мл – 2% КУО $10 \cdot 0,5 = 5$ мл 200 мл – 5 мл = 195 мл
6.	Определите массу магния сульфата для изготовления раствора магния сульфата 5% -250 мл.	ИД-ПК 1.2	12,5 г
7.	Поясните какую воду можно использовать для приготовления водного извлечения из травы зверобоя в полевых условиях при оказании помощи населению при чрезвычайных ситуациях. Поясните, что следует готовить – настой или отвар и почему?	ИД-ПК 1.2	Воду очищенную, готовим настой исходя из того, что сырьем зверобоя является трава
8.	Перечислите виды контроля для мази, предназначенной для больного 25 лет и содержащей серу и эмульсионную основу.	ИД-ПК 1.2	Будут использованы физический и органолептический контроли
9.	Поясните, как проводится контроль инъекционного раствора новокаина 0,5% на механические включения? Сколько раз?	ИД-ПК 1.2	Используют установку контроля УК-2, один раз
10.	Назовите виды контроля порошков состава: глюкоза 0,2 и кислота аскорбиновая 0,05, приготовленных для взрослого человека. Контроль будет проводить провизор-технолог.	ИД-ПК 1.2	Будут использованы физический и органолептический контроли
ИД-ПК 1.3 Способен разрабатывать технологическую документацию при промышленном производстве лекарственных средств, регистрировать данные об изготовлении лекарственных препаратов в установленном порядке, в том числе ведет предметно-количественный учет групп лекарственных средств и других веществ, подлежащих такому учету; осуществлять выбор оптимальной упаковки для лекарственного препарата с учетом особенностей его применения и возраста пациента, упаковывать, маркировать и (или) оформлять изготовленные лекарственные препараты к отпуску			
1.	Какой документ оформляет фармацевт в аптеке после изготовления порошков состава: глюкоза 0,2 и метамизол натрия (анальгин) 0,05, приготовленных для взрослого человека.? Каков срок его хранения?	ИД-ПК 1.3	Паспорт письменного контроля (ППК). Срок его хранения в аптеке – 2 месяца.
2.	Поясните, что записывают на лицевой и оборотной стороне паспорта письменного контроля (ППК) при изготовлении настоя цветков чабреца. Укажите температурный режим.	ИД-ПК 1.3	На оборотной стороне ППК рассчитывают количество сырья и экстрагента. Настаивают на кипящей водяной бане 15 мин., охлаждают при комнатной температуре не менее 45 мин.
3.	Какие виды капсул в аптечной практике вы используете для	ИД-ПК 1.3	Капсулы из бумаги вошеной или парафинированной, не пропускающей

	порошков, содержащих сухой экстракт красавки, натрия гидрокарбонат, магния оксид? Каков срок хранения порошков?		влагу и газы. Срок хранения порошков 14 дней.
4.	Какие этикетки (основные и дополнительные) Вы используете для оформления флакона с суспензией терпингидрата для приема внутрь? Флакон какого цвета Вы выберете?	ИД-ПК 1.3	Этикетки «Внутреннее», «Хранить в прохладном месте», «Перед употреблением взбалтывать», «Беречь в недоступном от детей месте». Флакон бесцветного стекла.
5.	Как в аптеке фармацевт должен получать кодеина фосфат для изготовления порошка в аптечной практике? Как оформить документы?	ИД-ПК 1.3	Фармацевт должен получать кодеина фосфат у провизора-технолога, который отмечает в паспорте письменного контроля и на обратной стороне рецепта.
6.	Как в аптеке фармацевт должен получать спирт этиловый 70% для изготовления раствора камфоры по рецепту в аптечной практике?	ИД-ПК 1.3	Поскольку спирт этиловый находится в аптеке на количественном учете, на каждый рецепт рассчитывается содержание 95% спирта по массе (в граммах) в выписанном объеме спирто-водного раствора.
7.	Как в аптеке оформляют порошки, содержащие кодеина фосфат к отпуску (дополнительные этикетки, оформление самой упаковки)? Что такое сигнатура?	ИД-ПК 1.3	Предупредительные надписи: «Обращаться с осторожностью», «Беречь от детей». Лекарственную форму опечатывают сургучной печатью, выписывают сигнатуру
8.	Определите объем лекарственной формы по рецепту: Возьми: Раствора кальция хлорида 5%-100 мл Раствора калия иодида 1% -50 мл Сиропа сахарного 10 мл	ИД-ПК 1.3	Объем лекарственной формы равен 160 мл.
9.	Определите массу 1 порошка по рецепту: Возьми: Димедрола 0,01 Ацетилсалициловой кислоты 0,05 Кальция глюконата 0,25 Дай такие дозы числом 30 Подберите капсулы для упаковки порошков.	ИД-ПК 1.3	Масса 1 порошка по рецепту равна 0,31. Капсулы из бумаги воценой или парафинированной.
10.	Перечислите надписи на этикетке, предназначенной для оформления раствора глюкозы для новорожденного ребенка для лечебно-профилактического учреждения.	ИД-ПК 1.3	«Внутреннее», «Стерильно», «Детское», «Хранить в защищенном от света месте».

4. ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ, ВЛАДЕНИЙ

Результаты обучения
Владеет методами и приемами анализа экономических явлений и процессов с помощью стандартных теоретических и эконометрических моделей;

4.1. ТИПОВЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАЧЕТУ С ОЦЕНКОЙ

	Вопросы	Соответствующий индикатор достижения компетенции	Шаблоны ответа (ответ должен быть лаконичным, кратким, не более 20 строк)
ИДУК-1.-1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними			
1.	После изготовления раствора кальция хлорида 3% для ребенка 3-х лет студент оформил этикетку оранжевого цвета «Внутреннее», предупредительные этикетки «Хранить в прохладном и защищенном от света месте», «Беречь от детей», «Приготовлено асептически». Правильно ли поступил студент?	ИДУК-1.-1	Студент поступил неправильно. Этикетка зеленого цвета, предупредительные этикетки «Хранить в прохладном и защищенном от света месте», «Сохранять в недоступном для детей месте».
2.	После изготовления раствора калия перманганата 0,5% для обработки кожи студент оформил этикетку оранжевого цвета «Внутреннее», предупредительные этикетки «Хранить в прохладном и защищенном от света месте». Правильно ли поступил студент?	ИДУК-1.-1	Студент поступил неправильно. Этикетка оранжевого цвета «Наружное», предупредительные этикетки, «Хранить в прохладном и защищенном от света месте», «Сохранять в недоступном для детей месте».
3.	После изготовления глазной мази с пенициллином студент оформил этикетку оранжевого цвета «Наружное», предупредительные этикетки «Хранить в прохладном и защищенном от света месте». Правильно ли поступил студент?	ИДУК-1.-1	Студент поступил неправильно. Этикетка розового цвета «Глазная мазь», предупредительные этикетки «Хранить в прохладном и защищенном от света месте», «Приготовлено асептически», «Сохранять в недоступном для детей месте».
4.	После изготовления суппозиторий ребенка 2-месяцев студент оформил этикетку голубого цвета «Наружное», предупредительные этикетки «Хранить в прохладном и защищенном от света месте», «Стерильно». Правильно ли поступил студент?	ИДУК-1.-1	Студент поступил неправильно. Этикетка оранжевого цвета «Наружное», предупредительные этикетки, «Хранить в прохладном и защищенном от света месте», «Сохранять в недоступном для детей месте», «Приготовлено асептически».

5.	После изготовления порошков, состоящих из сахара, камфоры, студент расфасовал их в вощенные капсулы. Правильно ли поступил студент?	ИДУК-1.-1	Студент поступил неправильно. Камфора относится к пахучим, жирорастворимым веществам, поэтому необходимо использовать пергаментные капсулы.
6.	После изготовления порошков, состоящих из сахара, кислоты аскорбиновой, студент расфасовал их в простые капсулы. Правильно ли поступил студент?	ИДУК-1.-1	Студент поступил неправильно. Сахар и кислота аскорбиновая относятся к гигроскопичным веществам, поэтому необходимо использовать вощенные капсулы.
7.	После изготовления порошков, состоящих из глюкозы, атропина сульфата, студент расфасовал их в простые капсулы. Правильно ли поступил студент?	ИДУК-1.-1	Студент поступил неправильно. Глюкоза и атропина сульфат относятся к гигроскопичным веществам, поэтому необходимо использовать вощенные капсулы.
8.	После изготовления суспензии с фенилсалицилатом студент поместил ее во флакон из оранжевого стекла. Правильно ли поступил студент?	ИДУК-1.-1	Студент поступил неправильно. Суспензии должны отпускаться в склянках из бесцветного стекла, для того чтобы можно было видеть результаты взбалтывания.
9.	После изготовления эмульсии масляной студент поместил ее во флакон из оранжевого стекла. Правильно ли поступил студент?	ИДУК-1.-1	Студент поступил неправильно. Эмульсии должны отпускаться в склянках из бесцветного стекла, для того чтобы можно было видеть результаты взбалтывания.
10.	При изготовлении инъекционного раствора аскорбиновой кислоты студент использовал воду для инъекций, которая хранилась в течение 24 часов. Правильно ли поступил студент?	ИДУК-1.-1	Студент поступил неправильно. Растворы аскорбиновой кислоты готовят на свежеперегнанной воде, не содержащей кислорода.
ИД-ПК 1.1 Способен подготовить рабочее место, технологическое оборудование, лекарственные и вспомогательные вещества к работе, провести выбор оптимальной лекарственной формы, выбирать оптимальную технологию и составляет макет лабораторного регламента, а также подобрать и рассчитать количества лекарственных и вспомогательных веществ с учетом влияния биофармацевтических факторов и совместимости.			
1.	Для изготовления раствора кальция хлорида 3% - 100 мл для ребенка 3-х лет студент использовал 30 мл 50% раствора кальция хлорида и 70 мл воды очищенной. Правильно ли поступил студент?	ИД-ПК 1.1	Нет, не правильно. 50% раствора кальция хлорида необходимо взять 6 мл и воды очищенной 94 мл
2.	При изготовлении раствора калия перманганата 0,5% -250 мл студент использовал 10,0 г калия перманганата и 250 мл воды очищенной. Правильно ли поступил студент?	ИД-ПК 1.1	Нет, не правильно. калия перманганата необходимо взять 1,25
3.	При изготовлении глазной мази	ИД-ПК 1.1	Нет, не правильно.

	с пенициллином студент использовал основу вазелин сорта «для глазных мазей». Правильно ли поступил студент?		Для изготовления глазной мази нужно использовать основу «Для глазных мазей».
4.	При изготовлении суппозиториев с эуфиллином для ребенка 2-месяцев студент использовал основу витепсол, а эуфиллин предварительно растворил в воде. Правильно ли поступил студент?	ИД-ПК 1.1	Нет, не правильно При изготовлении суппозиториев для детей 2-месяцев используют масло какао
5.	При изготовлении порошков, состоящих из сахара, камфоры, студент измельчил сахар, а затем камфору. Правильно ли поступил студент?	ИД-ПК 1.1	Нет, не правильно Камфора – труднопорошковое вещество, измельчается первым в присутствии спирта этилового
6.	При изготовлении мази дерматоловой: Возьми: Мази дерматоловой 5% - 50,0 студент использовал 5,0 дерматола и 50,0 ланолина водного. Правильно ли поступил студент?	ИД-ПК 1.1	Нет, не правильно. Дерматола необходимо взять 2,5, а основы - 47,5
7.	При изготовлении порошков, состоящих по рецепту из глюкозы 2,5, атропина сульфата 0,025, студент использовал 2,5 глюкозы и 0,025 атропина сульфата. Правильно ли поступил студент?	ИД-ПК 1.1	Нет, не правильно Атропина сульфат необходимо взять в виде тритурации (1:10) 0,25
8.	После изготовления суспензии с фенолсалицилатом 1% - 100,0 студент отвесил 1,0 фенолсалицилата, растер его со 100 мл воды очищенной. Правильно ли поступил студент?	ИД-ПК 1.1	Нет, не правильно Суспензия фенолсалицилата требует стабилизации. Воду добавляют порциями (метод диспергирования).
9.	При изготовлении эмульсии масляной 5% -100,0 студент использовал 5,0 масла касторового и 100 мл воды очищенной. Правильно ли поступил студент?	ИД-ПК 1.1	Нет, не правильно По умолчанию масло касторовое использовать нельзя. Расчет воды очищенной тоже неверный.
10.	При изготовлении инъекционного раствора новокаина 0,5% - 50 мл студент использовал воду для инъекций 50 мл, новокаин 0,5. Правильно ли поступил студент?	ИД-ПК 1.1	Нет, не правильно Новокаина нужно взять 0,25. Раствор нужно стабилизировать.
ИД-ПК 1.2 Способен изготавливать лекарственные препараты, внутриаптечную заготовку, ведение технологического процесса, при промышленном производстве, в том числе в полевых условиях при оказании помощи населению при чрезвычайных ситуациях, для различных			

возрастных групп пациентов, использовать современные методы для разработки биологических лекарственных средств, осуществлять контроль технологического процесса и качества на всех стадиях.			
1.	Рассчитайте количество воды очищенной и натрия бромида для приготовления 1 л 20% раствора КУО натрия бромида = 0,26 мл/г	ИД-ПК 1.2	Натрия бромида 20,0 – 100 мл X – 1000 мл X = 200,0 КУО натрия бромида = 0,26 мл/г Воды очищенной 1000 – 200x0,26 = 948 мл
2.	Рассчитайте количество воды очищенной и калия бромида для приготовления 1 л 20% раствора КУО калия бромида = 0,27 мл/г	ИД-ПК 1.2	Калия бромида 20,0 – 100 мл X – 1000 мл X = 200,0 КУО калия бромида = 0,27 мл/г Воды очищенной 1000 – 200x0,27 = 946 мл
3.	Рассчитайте количество растительного сырья и воды очищенной для приготовления 250 мл настоя цветков ромашки. Кв = 3,4 мл/г	ИД-ПК 1.2	Цветков ромашки 250 : 10 = 25,0 Кв=3,4 мл/г Воды очищенной 250+3,4x25,0 = 335 мл
4.	Рассчитайте количество растительного сырья и воды очищенной для приготовления 150 мл настоя цветков липы. Кв = 3,4 мл/г	ИД-ПК 1.2	Цветков липы 150 : 10 = 15,0 Кв=3,4 мл/г Воды очищенной 150+3,4x15,0 = 201 мл
5.	Рассчитайте количество растительного сырья и воды очищенной для приготовления 150 мл отвара листьев сенны. Кв = 1,8 мл/г	ИД-ПК 1.2	Листьев сенны 150 : 10 = 15,0 Кв=1,8 мл/г Воды очищенной 150+1,8x15,0 = 177 мл
6.	Рассчитайте количество растительного сырья и воды очищенной для приготовления 150 мл отвара коры крушины. Кв = 1,6 мл/г	ИД-ПК 1.2	Коры крушины 150 : 10 = 15,0 Кв=1,6 мл/г Воды очищенной 150+1,6x15,0 = 174 мл
7.	Рассчитайте количество растительного сырья и воды очищенной для приготовления 150 мл настоя корневищ с корнями валерианы. Кв = 2,9 мл/г	ИД-ПК 1.2	Корневищ с корнями валерианы 150 : 30 = 5,0 Кв=2,9 мл/г Воды очищенной 150+5,0x2,9 = 164,5 мл
8.	Рассчитайте в мл допустимое отклонение в объеме раствора кальция хлорида 10% - 250 мл	ИД-ПК 1.2	Норма доп. отклонений для 250 мл $\pm 1\%$ 250 мл – 100% x мл – 1% x = 2,5 мл
9.	Рассчитайте отклонение в развеске порошков – масса 1 порошка по рецепту 0,25	ИД-ПК 1.2	Норма доп. отклонений для порошков 0,1-0,3 $\pm 10\%$ 0,25 – 100%

			$x - 10\%$ $x = 0,025$
10.	Рассчитайте отклонение в массе 1 суппозитория – масса 1 суппозитория по рецепту 3,25	ИД-ПК 1.2	Норма доп. отклонений для суппозиториев $\pm 5\%$ $3,25 - 100\%$ $x - 5\%$ $x = 0,16$
ИД-ПК 1.3 Способен разрабатывать технологическую документацию при промышленном производстве лекарственных средств, регистрировать данные об изготовлении лекарственных препаратов в установленном порядке, в том числе ведет предметно-количественный учет групп лекарственных средств и других веществ, подлежащих такому учету; осуществлять выбор оптимальной упаковки для лекарственного препарата с учетом особенностей его применения и возраста пациента, упаковывать, маркировать и (или) оформлять изготовленные лекарственные препараты к отпуску			
1.	После изготовления раствора кальция хлорида 3% для ребенка 3-х лет студент оформил этикетку оранжевого цвета «Внутреннее», предупредительные этикетки «Хранить в прохладном и защищенном от света месте», «Беречь от детей», «Приготовлено асептически». Правильно ли поступил студент?	ИД-ПК 1.3	Студент поступил неправильно. Этикетка с зеленой сигнальной полосой, предупредительные этикетки «Хранить в прохладном и защищенном от света месте», «Хранить в недоступном для детей месте».
2.	После изготовления раствора калия перманганата 0,5% для обработки кожи студент оформил этикетку оранжевого цвета «Внутреннее», предупредительные этикетки «Хранить в прохладном и защищенном от света месте». Правильно ли поступил студент?	ИД-ПК 1.3	Студент поступил неправильно. Этикетка с оранжевой сигнальной полосой «Наружное», предупредительные этикетки, «Хранить в прохладном и защищенном от света месте», «Хранить в недоступном для детей месте».
3.	После изготовления глазной мази с пенициллином студент оформил этикетку оранжевого цвета «Наружное», предупредительные этикетки «Хранить в прохладном и защищенном от света месте». Правильно ли поступил студент?	ИД-ПК 1.3	Студент поступил неправильно. Этикетка с сигнальной полосой розового цвета «Глазная мазь», предупредительные этикетки «Хранить в прохладном и защищенном от света месте», «Приготовлено асептически», «Хранить в недоступном для детей месте».
4.	После изготовления суппозиториев ребенка 2-месяцев студент оформил этикетку голубого цвета «Наружное», предупредительные этикетки «Хранить в прохладном и защищенном от света месте», «Стерильно». Правильно ли поступил студент?	ИД-ПК 1.3	Студент поступил неправильно. Этикетка с оранжевой сигнальной полосой «Наружное», предупредительные этикетки, «Хранить в прохладном и защищенном от света месте», «Хранить в недоступном для детей месте», «Приготовлено асептически».

5.	После изготовления порошков, состоящих из сахара, камфоры, студент расфасовал их в вощенные капсулы. Правильно ли поступил студент?	ИД-ПК 1.3	Студент поступил неправильно. Камфора относится к пахучим, жирорастворимым веществам, поэтому необходимо использовать пергаментные капсулы.
6.	После изготовления порошков, состоящих из сахара, кислоты аскорбиновой, студент расфасовал их в простые капсулы. Правильно ли поступил студент?	ИД-ПК 1.3	Студент поступил неправильно. Сахар и кислота аскорбиновая относятся к гигроскопичным веществам, поэтому необходимо использовать вощенные капсулы.
7.	После изготовления порошков, состоящих из глюкозы, атропина сульфата, студент расфасовал их в простые капсулы. Правильно ли поступил студент?	ИД-ПК 1.3	Студент поступил неправильно. Глюкоза и атропина сульфат относятся к гигроскопичным веществам, поэтому необходимо использовать вощенные капсулы.
8.	После изготовления суспензии со стрептоцидом студент поместил ее во флакон из оранжевого стекла. Правильно ли поступил студент?	ИД-ПК 1.3	Студент поступил неправильно. Суспензии должны отпускаться в склянках из бесцветного стекла, для того чтобы можно было видеть результаты взбалтывания.
9.	После изготовления эмульсии масляной (масло оливковое) студент поместил ее во флакон из оранжевого стекла. Правильно ли поступил студент?	ИД-ПК 1.3	Студент поступил неправильно. Эмульсии должны отпускаться в склянках из бесцветного стекла, для того чтобы можно было видеть результаты взбалтывания.
10.	После изготовления суппозиторий с димедролом (основа масло какао) студент завернул их в вощенные капсулы и оформил этикетку с зеленой сигнальной полосой. Правильно ли поступил студент?	ИД-ПК 1.3	Студент поступил неправильно. Капсулы- пергаментные. Этикетка с оранжевой сигнальной полосой.

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

Шкала оценки для проведения зачета с оценкой по дисциплине

Оценка за ответ	Критерии
-----------------	----------

Отлично	<ul style="list-style-type: none"> – полно раскрыто содержание материала; – материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; – продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; – точно используется терминология; – показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; – ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; – продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; – продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; – допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> – вопросы излагаются систематизировано и последовательно; – продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; – продемонстрировано усвоение основной литературы. – ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> – неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; – усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; – имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; – при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение основной литературы.
Неудовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> – не раскрыто основное содержание учебного материала; – обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; – допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов - не сформированы компетенции, умения и навыки, - отказ от ответа или отсутствие ответа

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ
«ПРАКТИКА ПО ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ»
Специальность 31.05.01 — *Фармация* — (уровень специалитета)

Цель практики: расширение и углубление полученных в ВУЗе теоретических знаний и практических умений по вопросам изготовления различных лекарственных форм по рецептам врачей и требованиям лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ).

Задачи практики: закрепление и приобретение новых навыков, необходимых для решения профессиональных задач в практической деятельности провизора.

1. Содержание практики:

Теоретическое обучение: изучение новых нормативно-правовых документов, инструкций, положений.

Производственное обучение:

- Знакомство с производственными помещениями аптеки.
- Изготовление лекарственных форм по рецептам (требованиям), в том числе: твердых лекарственных форм; жидких лекарственных форм; мягких лекарственных форм; асептически изготавливаемых лекарственных форм.
- Изготовление концентрированных растворов для бюреточной системы, глазных капель, полуфабрикатов мазей, порошков, микстур; внутриаптечных заготовок.
- Работа провизора по приему рецептов, требований и отпуску лекарственных средств.

2. Общая трудоемкость 7 ЗЕ (252 час).

3. Результаты освоения практики:

В результате освоения практики обучающийся должен:

- **Знает:** нормативную документацию, регламентирующую производство лекарственных препаратов в аптеках, основные требования к лекарственным формам; номенклатуру современных лекарственных и вспомогательных веществ, их свойства, назначение; принципы и способы получения лекарственных форм в условиях аптеки; правила проведения фармацевтической экспертизы рецептов врачей и требований лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ); требования к упаковке, маркировке, транспортированию и хранению лекарственных форм, изготовленных по рецептам врачей и требованиям ЛПУ;

- **Умеет:** оформлять документацию установленного образца по изготовлению, оформлению и отпуску лекарственных препаратов из аптеки; выявлять, предотвращать фармацевтическую несовместимость; проводить расчет общей массы (или объема) лекарственных препаратов, количества лекарственных и вспомогательных веществ, отдельных разовых доз, составлять паспорта письменного контроля (ППК); дозировать по массе твердые, вязкие и жидкие лекарственные вещества; дозировать по объему жидкие препараты; выбирать оптимальный вариант технологии и изготавливать лекарственные формы по рецептам врачей и требованиям ЛПУ; выбирать упаковочный материал и осуществлять маркировку в зависимости от вида лекарственной формы; уметь оценивать качество изготовленных лекарственных форм по физическо-химическим показателям.

- **Владеет:** навыками работы и использования нормативной, справочной и научной литературы для решения профессиональных задач; навыками изготовления лекарственных форм по рецептам врачей и требованиям ЛПУ; в оценке качества изготовленных лекарственных форм по физическо-химическим показателям; по упаковке и маркировке изготовленных лекарственных форм по рецептам врачей и требованиям ЛПУ.

4. Перечень компетенций, вклад в формирование которых осуществляет практика

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла

УК-8.Способен создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций

ОПК-4.Способен осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии

ОПК-6. Способен использовать современные информационные технологии при решении задач профессиональной деятельности, соблюдая требования информационной безопасности

ПК-1. Способен изготавливать лекарственные препараты и принимать участие в технологии производства готовых лекарственных средств, биологических и ветеринарных лекарственных средств,

Форма контроля:

зачет в Ю семестре.