МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН

МЕЖГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКО-ТАДЖИКСКИЙ (СЛАВЯНСКИЙ) УНИВЕРСИТЕТ»

ЕСТЕСТВЕННОНАУЧНЫЙ ФАКУЛЬТЕТ КАФЕДРА ХИМИИ И БИОЛОГИИ

«УТВЕРЖДАЮ»

ВРИО зав. кафедрой химии и биологии

«20» декабря 2024 г.

Файзиева С.А.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

Специальность - 33.02.01 Фармация Программа подготовки специалистов среднего звена

Квалификация: фармацевт

Форма обучения - очная

Душанбе 2024 г.

Материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Шифр и наименование компетенции:

ПК 2.3. Владеть обязательными видами внутриаптечного контроля лекарственных средств.

Вид оценочного средства: комплект контрольных вопросов

Оценочное средство	Эталон ответа	Уровень применения	
1. Каков порядок проведения опросного контроля провизором, осуществляющим контрольную функцию?	При проведении опросного контроля провизором, осуществляющим контрольную функцию, называется первое входящее в состав лекарственного препарата лекарственное средство (в ЛП сложного состава указывается также его количество), после чего фармацевтом (провизором) указываются все иные используемые лекарственные средства и их количества.	ТК, ПА	
2. В чем заключается органолептический контроль лекарственного препарата (ЛП), изготовленного в аптечном учреждении?	Органолептический контроль заключается в проверке ЛП по внешнему виду, запаху, однородности смешивания, отсутствию механических включений в жидких лекарственных формах. На вкус проверяются выборочно лекарственные формы, предназначенные для детей.	ТК, ПА	
3. В чем заключается физический контроль лекарственных препаратов изготовленных в аптечном учреждении?	Физический контроль в аптеке заключается в проверке общей массы или объема лекарственного препарата, количества и массы отдельных доз, входящих в лекарственный препарат, а также качества укупорки ЛП.	ТК, ПА	
4. В чем заключается физический контроль лекарственных препаратов, изготовленных в виде внутриаптечной заготовки?	Лекарственные препараты, изготовленные в виде внутриаптечной заготовки, подлежат физическому контролю в количестве не менее трех упаковок каждой серии.	ТК, ПА	
5. В чем заключается физический контроль количества гранул в одном грамме гомеопатических гранул	Взвешивается 1 грамм гранул с точностью 0,01 грамма и подсчитывается количество гранул. Проводится не менее двух определений.	ТК, ПА	
6. Какие виды внутриаптечного контроля являются обязательными в соответствии с приказом МЗ РФ 751н?	Контроль при отпуске, письменный и органолептический контроль являются обязательными видами внутриаптечного контроля в соответствии с приказом МЗ РФ 751н?	ТК, ПА	
7. Какие лекарственные препараты подвергаются качественному анализу выборочно?	Качественному анализу должны подвергаться выборочно лекарственные препараты различных лекарственных форм, изготовленные фармацевтом (провизором) в течение рабочего дня, но не менее 10 % от общего количества изготовленных каждым фармацевтом лекарственных препаратов.	ТК, ПА	

8. Каким образом осуществляется контроль при отпуске лекарственных препаратов изготовленных в аптеке?	Контролю при отпуске лекарственных препаратов подвергаются все изготовленные в аптеке лекарственные препараты, в рамках которого проверяется соответствие: а) упаковки лекарственного препарата - физикохимическим свойствам, входящих в него лекарственных средств; б) указанных в рецепте или требовании доз наркотических средств, психотропных, сильнодействующих веществ - возрасту пациента; в) реквизитов рецепта, требования - сведениям, указанным на упаковке изготовленного лекарственного препарата; г) маркировки лекарственного препарата требованиям.	ТК, ПА
9. Какому обязательному химическому анализу ежедневно подвергается вода для инъекций в аптеке?	Качественному анализу в обязательном порядке подвергаются вода для инъекций на отсутствие хлоридов, сульфатов и солей кальция, восстанавливающих веществ, солей аммония и углерода диоксида.	ТК, ПА
10. В чем заключается приемочный контроль в аптеке?	Приемочный контроль заключается в проверке поступающих лекарственных средств на соответствие требованиям по показателям: "Описание", "Упаковка", "Маркировка", а также в проверке правильности оформления сопроводительных документов.	ТК, ПА
11. Что необходимо сделать в случае возникновения сомнений в качестве лекарственных средств при приемочном контроле?	В случае возникновения сомнений в качестве лекарственных средств образцы направляются в аккредитованную испытательную лабораторию (центр) для проведения дополнительных испытаний. Такие лекарственные средства с обозначением "Забраковано при приемочном контроле" хранятся в карантинной зоне помещения хранения изолированно от других лекарственных средств.	ТК, ПА
12. Что указывается в паспорте письменного контроля?	В паспорте письменного контроля указываются: а) дата изготовления лекарственного препарата; б) номер рецепта или требования; в) наименование медицинской организации; г) наименования взятых лекарственных средств и их количества, число доз; д) подписи лиц, изготовившего, расфасовавшего и проверившего лекарственную форму.	ТК, ПА
13. Что проверяется при проведении физического контроля ЛП в аптеке согласно приказу МЗ РФ 751н?		ТК, ПА
14. Какому обязательному химическому анализу ежедневно подвергается вода очищенная в аптеке?	Качественному анализу в обязательном порядке подвергаются вода очищенная на отсутствие хлоридов, сульфатов и солей кальция.	ТК, ПА

15. Когда заполі	ияется паспорт	Паспорт письменного контроля заполняется сразу	ТК, ПА
письменного контроля?		после изготовления лекарственного	
		препарата	

Вид оценочного средства: комплект практических заданий

Оценочное средство	Эталон ответа	Уровень применения
1. Перечислите недопустимые примеси в воде очищенной.	Вода очищенная не должна содержать примеси хлоридов, сульфатов, солей кальция.	ТК
2. Предложите реактив для определения подлинности ионов кальция в кальция хлориде.	Подлинность ионов кальция в кальция хлориде устанавливается с помощью с раствора аммония оксалата.	ТК
3. Предложите реактив для обнаружения примеси хлоридов в воде очищенной в аптеке.	Вода очищенная в аптеке проверяется на отсутствие хлоридов реакцией с раствором серебра нитрата.	TK
4. Сформулируйте, что указывается в паспорте письменного контроля.	В паспорте письменного контроля указываются: а) дата изготовления лекарственного препарата; б) номер рецепта или требования; в) наименование медицинской организации. г) наименования взятых лекарственных средств и их количества, число доз, д) подписи лиц, изготовившего, расфасовавшего и проверившего лекарственную форму.	TK
 5. Оформите лицевую сторону ППК по предложенному ниже рецепту: Рецепт №1 Возьми: Натрия гидрокарбоната 0,5 Декстрозы 0,8 Смешай, пусть будет сделан порошок Дай такие дозы числом 10 Обозначь. По 1 порошку 3 раза в день Примечание: Декстроза (МНН) – Глюкоза (торговое наименование) 	Лицевая сторона Дата: Рецепт № 1 Dextrosi 8,0 Natrii hydrocarbonati 5,0 Мобщ. = 13,0 $m_1 = 1,3$ Приготовил: Проверил: Отпустил:	ТК
6. Оформите лицевую сторону ППК по предложенному ниже рецепту: Рецепт №5 Возьми: Натрия бромида 1,0 Воды очищенной 100 мл Смешай. Дай. Обозначь. По 1 столовой ложке 3 раза в день 7. Оформите лицевую сторону	Лицевая сторона Дата: Рецепт № 5 Aq. purificatae 100 ml Natrii bromidi 1,0 Vобщ = 100 ml Приготовил: Проверил: Отпустил: Лицевая сторона	TK TK
ППК по предложенному ниже рецепту: Рецепт №3	, <u>-</u>	

Возьми: Папаверина 0,05	$M_{\text{общ.}} = 1,5$	
Декстрозы 0,2	$m_1 = 0.25$	
Смешай, пусть будет	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
сделан порошок	Проверил:	
Дай такие дозы числом 6	Отпустил:	
, ,	Опустил.	
Обозначь. По 1 порошку		
2 раза в день		
Примечание: Папаверин (МНН) —		
Папаверина гидрохлорид		
(торговое наименование		
Декстроза (МНН) – Глюкоза		
(торговое наименование)		
8. Оформите лицевую сторону	Лицевая сторона	TK
ППК по предложенному ниже	Дата: Рецепт № 7	
рецепту:	Aq. purificatae 100 ml	
Рецепт №7	<u>Kalii bromidi 2,0</u>	
Возьми: Калия бромида 2,0	$V_{\text{общ.}} = 100 \text{ ml}$	
Воды очищенной 100 мл	Приготовил:	
Смешай. Дай. Обозначь.	Проверил:	
По 1 столовой ложке 3 раза в день	Отпустил:	
9. Опишите алгоритм	Органолептический контроль для данной ЛФ	ТК
органолептического контроля ЛП,	заключается в проверке по внешнему виду, запаху,	
изготовленного по рецепту	однородности смешивания.	
	одпородности смешивания.	
Рецепт №3		
Возьми: Папаверина 0,05		
Декстрозы 0,2		
Смешай, пусть будет		
сделан порошок		
Дай такие дозы числом 6		
Обозначь. По 1 порошку		
2 раза в день		
10. Опишите алгоритм контроля	При проведении контроля при отпуске ЛП	ТК
		1 K
при отпуске ЛП в аптеке	проверяются соответствие:	
	а) упаковки ЛП - физико-химическим свойствам ЛС;	
	б) указанных в рецепте или требовании доз	
	наркотических средств, психотропных,	
	сильнодействующих веществ - возрасту пациента;	
	в) реквизитов рецепта (требования)	
	- сведениям, указанным на упаковке изготовленного	
	ЛП;	
	г) маркировки ЛП.	

Шифр и наименование компетенции: ПК 2.4. Оформлять документы первичного учета по изготовлению лекарственных препаратов.

Вид оценочного средства: комплект контрольных вопросов

Оценочное средство	Эталон ответа	Уровень применения
--------------------	---------------	-----------------------

1. В каком нормативном документе описывается алгоритм проведения письменного контроля качества ЛС в аптеке?	В Приказе МЗ РФ от 26 октября 2015 г. N 751н.	ТК, ПА
2. Что проверяется при проведении письменного контроля?	Письменный контроль заключается в проверке соответствия записей в паспорте письменного контроля назначениям в рецепте или требовании, правильности произведенных расчетов.	ТК, ПА
3. Какая информация указывается в паспорте письменного контроля?	В паспорте письменного контроля указываются: а) дата изготовления лекарственного препарата; б) номер рецепта или требования; в) наименование медицинской организации, г) наименования взятых лекарственных средств и их количества, число доз; д) подписи лиц, изготовившего, расфасовавшего и проверившего лекарственную форму.	ТК, ПА
4. Когда производятся расчёты для изготовления лекарственного препарата?	Все расчеты для изготовления лекарственного препарата производятся до изготовления лекарственного препарата.	ТК, ПА
5. В течение какого времени хранится паспорт письменного контроля?	Паспорта письменного контроля хранятся в течение двух месяцев со дня изготовления лекарственных препаратов.	ТК, ПА
6. На лицевой или оборотной стороне паспорта письменного контроля указываются названия лекарственных средств на латинском языке?	На лицевой стороне паспорта письменного контроля указываются названия лекарственных средств на латинском языке.	ТК, ПА
7. Какая информация указывается на оборотной стороне паспорта письменного контроля?	На оборотной стороне паспорта письменного контроля указываются все расчеты, связанные с изготовлением лекарственного препарата.	ТК, ПА
8. Служит ли паспорт письменного контроля документом для первичного учета по изготовлению лекарственных препаратов?	В качестве документа для первичного учета по изготовлению лекарственных препаратов служит паспорт письменного контроля.	ТК, ПА
9. Указывает ли провизор-аналитик номер химического анализа в паспорте письменного контроля, если проведен полный химический контроль качества изготовленного ЛП?	Если провизором-аналитиком проведен полный химический контроль качества изготовленного лекарственного препарата, то в паспорте письменного контроля проставляется номер химического анализа.	ТК, ПА

10. Проверяет ли провизор, выполняющий контрольные функции, соответствие записей в паспорте письменного контроля назначениям в рецепте (или требовании), правильности произведенных расчетов?	Провизор, выполняющий контрольные функции выполняет контроль, который заключается в проверке соответствия записей в паспорте письменного контроля назначениям в рецепте или требовании, правильности произведенных расчетов.	ТК, ПА
11. В каком документе (кроме ППК) указывается общая суппозиторная масса, концентрация и объем (или масса) изотонирующего вещества, добавленного в глазные капли, растворы для инъекций и инфузий?	Общая суппозиторная масса, концентрация и объем (или масса) изотонирующего вещества, добавленного в глазные капли, растворы для инъекций и инфузий, должны быть указаны не только в паспортах письменного контроля, но и на оборотной стороне рецепта на лекарственный препарат.	ТК, ПА
12. Что указывается на оборотной стороне рецепта, если в состав лекарственного препарата входят ЛС, подлежащие предметноколичественному учету?	Если в состав лекарственного препарата входят лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету, их количество указывается на оборотной стороне рецепта.	ТК, ПА
13. Когда оформляется паспорт письменного контроля, если лекарственные препараты изготавливаются и отпускаются одним и тем же лицом?	В случае, если лекарственные препараты изготавливаются и отпускаются одним и тем же лицом, паспорт письменного контроля заполняется в процессе изготовления лекарственного препарата.	ТК, ПА
14. Какие виды контроля ЛС в аптеке являются обязательными?	К обязательным видам контроля ЛС в аптеке относится письменный контроль, органолептический контроль, контроль при отпуске.	ТК, ПА
15. Какой приказ МЗ РФ регламентирует проведение всех видов внутриаптечного контроля?	Все виды внутриаптечного контроля регламентируется Приказом МЗ РФ от 26 октября 2015 г. N 751н.	ТК, ПА

Вид оценочного средства: комплект практических заданий

Оценочное средство	Эталон ответа	Уровень применения
1. Оформите лицевую сторону ППК по	Лицевая сторона	ТК
предложенному ниже рецепту:	Дата: Рецепт № 7	
Рецепт №7	Aq. purificatae 200 ml	
Возьми: Натрия бромида 2,0	Natrii bromidi 2,0	
Воды очищенной 200 мл	$V_{\text{общ.}} = 200 \text{ ml}$	
Смешай. Дай. Обозначь. По 1 столовой	Приготовил:	
ложке 3 раза в день	Проверил:	
	Отпустил:	

2. Оформите лицевую сторону ППК по предложенному ниже рецепту: Рецепт № 6 Возьми: Нитрофурала 0,04 Натрия хлорид 0,3 Смешай, пусть будет сделан порошок Дай такие дозы числом 10 Обозначь. По 1 порошку на ½ стакана теплой воды (для промывания слизистой носа) Примечание: Нитрофурал (МНН) — Фурациллин (торговое наименование)	Лицевая сторона Дата: Рецепт № 6 Natrii chloridi 3,0 Nitrofurali 0,4 Мобщ. = 3,4 Мобщ. = 3,4 Приготовил: Проверил: Отпустил: Отпустил:	TK
3. Оформите лицевую сторону ППК по предложенному ниже рецепту: Рецепт №7 Возьми: Калия бромида 2,0 Воды очищенной 100 мл Смешай. Дай. Обозначь. По 1 столовой ложке 3 раза в день	Лицевая сторона Дата: Рецепт № 7 Aq. purificatae 100 ml <u>Kalii bromidi 2,0</u> V _{общ} = 100 ml Приготовил: Проверил: Отпустил:	TK
 4. Оформите лицевую сторону ППК по предложенному ниже рецепту: Рецепт №8 Возьми: Раствора борной кислоты 2,5 % - 100 мл Дай. Обозначь. Полоскание для рта. 	Лицевая сторона Дата: Рецепт № 8 Aq. purificatae 100 ml Acidi borici 2,5 Aq. purificatae ad 100 ml Vобщ = 100 ml Приготовил: Проверил: Отпустил:	TK
5. Оформите лицевую сторону ППК по предложенному ниже рецепту: Рецепт №10 Возьми: Кислоты салициловой 0,1 Вазелина 10,0 Смешай. Дай. Обозначь. Наносить на кожу	Лицевая сторона Дата: Рецепт № 10 Acidi salicylici 0,1 0lei vaselini III gtt. Vaselini 10,0 Мобщ. = 10,1 Приготовил: Проверил: Отпустил: Отпустил:	TK
6. Оформите лицевую сторону ППК по предложенному ниже рецепту: Рецепт №8 Возьми: Раствора борной кислоты 2,0 % - 100 мл Дай. Обозначь. Полоскание для рта.	Лицевая сторона Дата: Рецепт № 8 Aq. purificatae 100 ml Acidi borici 2,0 Aq. purificatae ad 100 ml Vобщ = 100 ml Приготовил: Проверил: Отпустил:	TK

7. Оформите лицевую сторону ППК по предложенному ниже рецепту: Рецепт №9 Возьми: Кислоты хлороводородной 4 мл Воды очищенной до 100 мл Дай. Обозначь. По 1 столовой ложке во время еды Примечание: использовать раствор кислоты	Лицевая сторона Дата: Рецепт № 9 Aq. purificatae 60 ml Sol. acidi hydrochlorici 0,83% 40 ml Vобщ = 100 ml Приготовил: Проверил: Отпустил:	ТК
хлороводородной 1:10 (0,83%) 8. Оформите лицевую сторону ППК по предложенному ниже рецепту: Рецепт №18 Возьми: Раствора натрия тетрабората 1,5 % - 100 мл Смешай. Дай. Обозначь. Для протирания лица	Лицевая сторона Дата: Рецепт № 18 Aq. Purificatae 100 ml Natrii tetraboratis 1,5 Aq. purificatae ad 100 ml Vобщ. = 100 ml Приготовил: Проверил: Отпустил:	ТК
 9. Оформите лицевую сторону ППК по предложенному ниже рецепту: Рецепт №21 Возьми: Натрия бромида 1,0 Воды очищенной 100 мл Смешай. Дай. Обозначь. По 1 столовой ложке 3 раза в день 	Лицевая сторона Дата: Рецепт № 21 Aq. purificatae 100 ml <u>Natrii bromidi 1,0</u> V _{общ} = 100 ml Приготовил: Проверил: Отпустил:	ТК
10. Оформите лицевую сторону ППК по предложенному ниже рецепту: Рецепт №23 Возьми: Метамизола натрия 0,5 Настойки мяты перечной 5 мл Воды очищенной до 100 мл Смешай. Дай. Обозначь. По 1 столовой ложке 3 раза в день Примечание: Метамизол натрия (МНН) — Анальгин (торговое наименование)	Лицевая сторона Дата: Рецепт № 23 Aq. purificatae 95 ml Metamisoli natrii 0,5 <u>Tinc. Menthae 5 ml</u> Vобщ. = 100 ml Приготовил: Проверил: Отпустил:	ТК

Шифр и наименование компетенции:

ПК 2.5.Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности при чрезвычайных ситуациях.

Вид оценочного средства: комплект контрольных вопросов

Оценочное средство			средство		Эталон ответа	Уровень
						применения
	1.	\mathbf{C}	какой	целью	Санитарная одежда в аптеке предназначена	ТК, ПА
	испол	ьзует	ся сан	итарная	для защиты медикаментов, материалов и	
одежда в аптеке?			готовой продукции от дополнительных			

	микробиологических и других загрязнений, выделяемых персоналом.	
2. Что означает понятие «дезинфекция»?	Дезинфекция - процесс умерщвления на изделии или в изделии или на поверхности	ТК, ПА
3. Какие типы освещения предусмотрены для помещений аптек?	патогенных видов микроорганизмов. Помещения аптек должны иметь как естественное, так и искусственное	ТК, РК
4. Какая система вентиляции используется в асептическом блоке аптеки?	освещение Помещения асептического блока оборудуются системой вентиляции с механическим побуждением с преобладанием притока над вытяжкой. Подача чистого воздуха осуществляется ламинарными потоками.	ТК, РК
5. Предусмотрено ли оснащение раковин для мытья рук в производственных аптеках в помещениях изготовления лекарственных средств дозаторами мыла, кожными антисептиками?	В производственных аптеках в помещениях изготовления лекарственных средств раковины для мытья рук оснащаются дозаторами мыла и кожных антисептиков.	TK, PK
6. На сколько дней аптека должна быть обеспечена запасом моющих и дезинфицирующих средств?	Аптеки должны быть обеспечены запасом на 3 дня моющими и дезинфицирующими средствами.	ТК, РК
7. Проводят ли в производственных помещениях аптеки влажную уборку с использованием дезинфицирующих средств перед началом работы?	Перед началом работы необходимо провести влажную уборку производственных помещений с применением дезинфицирующих средств.	TK, PK
8. С какой периодичностью проводится генеральная уборка всех помещений с обработкой стен, полов, оборудования, инвентаря, светильников с применением моющих и дезинфицирующих средств?		ТК, РК
9. С какой периодичностью проводится генеральная уборка помещений асептического блока?	Генеральная уборка помещений асептического блока проводится 1 раз в неделю.	TK, PK
10. Что означает понятие «асептика»?	Асептика - условия и комплекс мероприятий, направленных на предотвращение микробного и другого загрязнения при получении стерильной продукции на всех этапах технологического процесса.	ТК, ПА

11. С какой целью в аптеке организуется	Должна быть организована административно - бытовая зона для	TK, PK
-	приема пищи и хранения личных вещей	
зона? 12. Какие требования	работников. Проходы для доступа к противопожарному	ТК, РК
предъявляются к проходам	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	110, 110
для доступа к		
противопожарному	заставлены никакими предметами.	
оборудованию и		
водопроводной раковине?		
	Уборка шкафов, стеллажей в помещениях	TK, PK
осуществляется уборка		
-	проводится по мере необходимости, но не	
*	реже одного раза в месяц.	
лекарственных средств?		
14. Каковы правила хранения	Хранение уборочного инвентаря	ТК, РК
уборочного инвентаря в	осуществляется в выделенном месте.	•
аптеке?	Ветошь, предназначенная для уборки	
	производственного оборудования, после	
	дезинфекции и сушки хранится в чистой	
	промаркированной закрытой таре.	
15. Как часто проводиться	Смена санитарной одежды должна	TK, PK
смена санитарной одежды в	производиться по мере загрязнения, но не	
аптеке?	реже 1 раза в неделю.	

Вид оценочного средства: комплект практических заданий

Оценочное средство	Эталон ответа	Уровень применения
1. Сформулируйте правила поведения персонала при входе в аптеку в начале рабочей смены.	При входе в аптеку персонал обязан снять верхнюю одежду и обувь в гардеробной, вымыть и продезинфицировать руки, надеть санитарную одежду и санитарную обувь.	TK
2. Сформулируйте правила сбора отходов химических реактивов, органических растворителей, водных растворов химических веществ	Запрещается выбрасывать в раковины отходы химических реактивов, сливать органические растворители, водные растворы химических веществ. Отходы подобного рода следует собирать в специально отведенные для сливов емкости.	ТК
3. Опишите, какие сотрудники аптеки при поступлении на работу должны проходить медицинское обследование.	Работники аптеки, занимающиеся изготовлением, контролем, расфасовкой лекарственных средств и обработкой аптечной посуды, а также соприкасающиеся с готовой продукцией, при поступлении на работу проходят медицинское обследование, а в дальнейшем профилактический осмотр в	TK

	соответствии с действующими нормативными документами. Результаты осмотров заносятся в санитарную книжку.	
4. Опишите, какую уборку в производственных помещениях аптеки необходимо провести перед началом работы.	Перед началом работы необходимо провести влажную уборку производственных помещений (полов и оборудования) с применением дезинфицирующих средств.	TK
5. Сформулируйте, кто осуществляет приготовление дезинфицирующих растворов.	Приготовление дезинфицирующих растворов должно осуществляться специально обученным персоналом в соответствии с действующими инструкциями.	TK
6. Опишите, какие раковины (ванны) должны быть выделены и промаркированы в моечной комнате.	В моечной комнате должны быть выделены и промаркированы раздельные раковины для мытья посуды и раковины для мытья рук.	TK
7. Опишите правила использования и хранения воды очищенной в аптеке.	Воду очищенную используют свежеприготовленной или хранят в закрытых емкостях, изготовленных из материалов, не изменяющих свойства воды и защищающих ее от инородных частиц и микробиологических загрязнений.	TK
8. Сформулируйте, где хранят лекарственные вещества, необходимые для приготовления лекарственных средств в асептических условиях.	Лекарственные вещества, необходимые для приготовления лекарственных средств в асептических условиях, хранят в плотно закрывающихся шкафах в условиях, исключающих их загрязнение.	TK
9. Опишите, методы обработки весов, шпателей, ножниц и другого мелкого аптечного инвентаря в начале и в конце каждой смены.	В начале и в конце каждой смены весы, шпатели, ножницы и другой мелкий аптечный инвентарь протирают 3% раствором перекиси водорода или спирто-эфирной смесью (1:1).	TK
10. Сформулируйте, для чего предназначена санитарная одежда в аптеке и как часто производится ее смена.	Санитарная одежда - медицинский халат и шапочка, предназначенные для защиты медикаментов, материалов и готовой продукции от дополнительных микробиологических и других загрязнений. Смена санитарной одежды должна производиться по мере загрязнения, но не реже 1 раза в неделю.	TK

- Перечень тем индивидуальных заданий Анализ скоропортящихся и нестойких лекарственных форм.

 1. Качественный и количественный анализ раствора перекиси водорода 3%.

 2. Качественный и количественный анализ раствора аммиака 10%.

 3. Качественный и количественный анализ нашатырно-анисовых капель.

- 4. Качественный и количественный анализ раствора формальдегида.
- 5. Качественный и количественный анализ известковой воды.

Качественный и количественный анализ твердых лекарственных форм.

1. Кислоты глютаминовой 0,25 г

Сахара 0,25 г

2. Фенилбутазона 0,15 г

Сахара 0,25 г

3. Метамизола-натрия 0,25 г

Сахара 0,15 г

4. Дибазола 0,05 г

Сахара 0,25 г

5. Фенобарбитала 0,05 г

Сахара 0,25 г

6. Кислоты аскорбиновой 0,01 г

Глюкозы 0,5 г

7. Димедрола 0,005 г

Сахара 0,15 г

8. Кальция глюконата 0,10 г

Глюкозы 0,20 г

9. Тиамина бромида 0,005 г

Сахара 0,20 г

10. Кислоты никотиновой 0,10 г

Глюкозы 0.20 г

Качественный и количественный анализ жидких лекарственных форм

- 1. Физиологический раствор (0,9%) натрия хлорида
- 2. Раствор кальция хлорида 5%
- 3. Раствор новокаина 0,5%
- 4. Раствор кофеина-бензоата натрия 10%
- 5. Раствор метенамина 2%
- 6. Раствор глюкозы 1%
- 7. Раствор сульфацила-растворимого 30%
- 8. Раствор цинка сульфата 0,25%
- 9. Раствора кислоты борной 2%
- 10. Раствора магния сульфата 10%
- 11. Раствор калия хлорида 2%
- 12. Раствор натрия бромида 5%
- 13. Раствор калия йодида 3%
- 14. Раствор серебра нитрата 0,25%
- 15. Раствор протаргола 5%

Критерии оценки результатов текущего контроля

Критерии и показатели, используемые при оценивании ответа на контрольные вопросы:

«Отлично» (85-100 баллов) выставляется обучающемуся, если студент отвечает на все вопросы верно, четко, конкретно, быстро и без каких-либо погрешностей.

«Хорошо» (70-84 балла) выставляется обучающемуся, если студент отвечает на все вопросы быстро, четко, конкретно, но допускает отдельные, непринципиальные погрешности.

«Удовлетворительно» (55-69 баллов) выставляется обучающемуся, если студент отвечает на все вопросы принципиально правильно, но путается в ответах или нуждается в дополнительных (наводящих) вопросах преподавателя.

«Неудовлетворительно» (54 балла и менее) выставляется обучающемуся, если студент не знает ответа ни на один вопрос.

Критерии оценки решения практического задания:

«Отлично» (85-100 баллов) - обучающийся решает задание верно, быстро и без каких-либо погрешностей;

«Хорошо» (70-84 балла) - обучающийся решает задание быстро, но допускает отдельные, непринципиальные погрешности;

«Удовлетворительно» (55-69 баллов) - обучающийся решает задание правильно, но нуждается в дополнительных (наводящих) вопросах преподавателя;

«Неудовлетворительно» (54 балла и менее) - обучающийся не может решить задание.

Критерии оценки результатов промежуточной аттестации

Критерии оценки заполнения отчетной документации по практике и сформированности практических навыков - весовой коэффициент – 0,4:

(85-100) - Дневник практики, отчет аккуратно оформлены, содержание дневника полноценно отражает объем информации по практическим навыкам. Представленное на проверку индивидуальное задание соответствует требованиям по его оформлению, работа выполнена самостоятельно.

(70-84) - Имеются замечания по оформлению дневника или отчета (неаккуратность, недостаточно полное описание проделанной работы, освоенных навыков, недостаточно подробное описание деятельности). Индивидуальное задание соответствует требованиям, освещены все необходимые вопросы, однако, имеются недостатки по используемой литературе, анализу проблемы, ее актуальности, роли в формировании профессиональных компетенций.

(55-69) - Оформление отчетной документации небрежное, неполное, не отражает работу обучающегося. Во время прохождения практики обучающийся нарушал дисциплину, имел замечания от персонала базы практики. Индивидуальное задание не отражает самостоятельной работы обучающегося. Обучающийся слабо владеет современной информацией по изучаемой проблеме.

(54 и менее) - Оформление отчетной документации небрежное, неполное; отсутствует отчет и/или характеристика. Во время прохождения практики обучающийся нарушал дисциплину, имел замечания от персонала базы практики. Не представлено индивидуальное задание, качество выполнения не соответствует требованиям, предъявляемым к работам.

Критерии оценки собеседования (ответа на контрольные вопросы) - весовой коэффициент – 0,4:

(85-100 баллов) выставляется обучающемуся, если студент отвечает на все вопросы верно, четко, конкретно, быстро и без каких-либо погрешностей.

(70-84 балла) выставляется обучающемуся, если студент отвечает на все вопросы быстро, четко, конкретно, но допускает отдельные, непринципиальные погрешности.

(55-69 баллов) выставляется обучающемуся, если студент отвечает на все вопросы принципиально правильно, но путается в ответах или нуждается в дополнительных (наводящих) вопросах преподавателя.

(54 балла и менее) выставляется обучающемуся, если студент не знает ответа ни на один вопрос.

Итоговый рейтинг по практике составляет сумму баллов с учетом весовых коэффициентов: Критерии оценки: Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если: работа написана грамотным научным языком, имеет чёткую структуру и логику изложения, обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, точка зрения обучающегося обоснованна, в работе присутствуют ссылки на источники и литературу. Обучающийся в работе выдвигает новые идеи и трактовки, демонстрирует способность анализировать материал.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если: работа студента написана грамотным научным языком, имеет чёткую структуру и логику изложения, точка зрения студента обоснованна, в работе присутствуют ссылки на источники и литературу. Среди недочетов могут быть: неточности в изложении материала; отсутствие логической последовательности в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он выполнил задание, однако тему осветил лишь частично, допустил фактические ошибки в содержании реферата, не продемонстрировал способность к научному анализу, не высказывал в работе своего мнения, допустил ошибки в логическом обосновании своего ответа.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если: тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, задание выполнено формально, обучающийся ответил на заданный вопрос, но при этом не ссылался на источники и литературу, не трактовал их, не высказывал своего мнения, не проявил способность к анализу, то есть в целом цель реферата не достигнута.

Оценка не выставляется обучающемуся, если реферат им не представлен.

Составитель: Файзиева С.А.