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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по развитию
регионального
здравоохранения и
медицинской деятельности
_____О.Н. Барканова
«26» _____08_____ 2026 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности
33.08.02 Управление и экономика фармации

Квалификация (степень) выпускника: провизор-менеджер

Кафедра: организации фармацевтического дела, фармацевтической технологии и биотехнологии

Форма обучения: очная

Для обучающихся 2025, 2026 годов поступления (актуализированная редакция)

Волгоград, 2026

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень / звание	Кафедра (полное название)
1.	Сиротенко Виктор Сергеевич	Зав. кафедрой организации фармацевтического дела, фармацевтической технологии и биотехнологии	д.ф.н.	Кафедра организации фармацевтического дела, фармацевтической технологии и биотехнологии
2.	Каминская Ирина Анатольевна	доцент кафедры организации фармацевтического дела, фармацевтической технологии и биотехнологии	к.ф.н.	Кафедра организации фармацевтического дела, фармацевтической технологии и биотехнологии
3.	Тюренков Иван Николаевич	профессор кафедры организации фармацевтического дела, фармацевтической технологии и биотехнологии	д.м.н.	Кафедра организации фармацевтического дела, фармацевтической технологии и биотехнологии
4.	Фролов Максим Юрьевич	доцент кафедры клинической фармакологии и интенсивной терапии	к.м.н.	Кафедра клинической фармакологии и интенсивной терапии
5.	Артюхина А.И.	руководитель	к.м.н, д.п.н	Курс педагогики и образовательных технологий дополнительного профессионального образования кафедры социальной работы
6.	Свиридова Н.И.	Директор Института НМФО	д.м.н, доцент	Институт НМФО
7.	Науменко М.Л.	Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики		Институт НМФО

Фонд оценочных средств для итоговой государственной аттестации обучающихся по ОПОП подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности по специальности 33.08.02 Управление и экономика фармации

Фонд оценочных средств рассмотрен на заседании кафедры организации фармацевтического дела, фармацевтической технологии и биотехнологии № 13 от « 26 » 06 2026 года

Заведующий кафедрой организации фармацевтического дела, фармацевтической технологии и биотехнологии
д.ф.н., _____ В.С.Сиротенко

Рецензент: отличник здравоохранения Минздрава России, доктор фармацевтических наук, профессор, декан фармацевтического факультета Кубанского государственного медицинского университета Н.М. Бат.

Фонд оценочных средств согласован с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 1 от «25» 08 2026 года

Председатель УМК _____ Н.И. Свиридова

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики _____ М.Л. Науменко

Оглавление

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы ……4

2. Оценочные средства для проведения аттестации…….…….121

3. Критерии и шкала оценивания по оценочному средству……681

1. **Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине		
	знать	уметь	владеть
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	основные понятия, используемые в общественном здоровье и здравоохранении; научные идеи и тенденции развития медицины и фармации; методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации, классификации и интерпретации получаемых данных.	критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; использовать системный комплексный подход при анализе достижений в области медицины и фармации, классификации и интерпретации получаемых данных.	навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.
УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные,	теоретико-методологические основы психологии личности и ее профессионального развития теоретические основы	толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	навыками самостоятельного использования и применения в практической

этнические, конфессиональные и культурные различия	управления коллективом отечественные и зарубежные теории социальной психологии, личностного развития.	применять методы сплочения коллектива анализировать, обобщать, делать выводы в рамках теоретических положений психологии личности, социальной психологии.	профессиональной деятельности методов сплочения коллектива навыками выбора оптимальных технологий при обучении среднего фармперсонала, коллег, студентов.
УК-3 готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по программам дополнительного профессионального образования для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	теоретико-методологические основы педагогики основы медицинской, фармацевтический дидактики, структуру педагогической деятельности педагога, ее содержание и технологии обучения в вузе психолого-педагогические основы формирования профессионального системного мышления	работать с теоретическим содержанием учебной дисциплины осуществлять категориальный анализ психолого-педагогических знаний о системе высшего образования анализировать, обобщать, делать выводы в рамках теоретических положений психолого-педагогической науки	методами обучения и воспитания обучающегося навыками самостоятельной работы с основными образовательными программами среднего, высшего образования, ДПО интерактивными технологиями интенсификации и проблемизации обучения в средней и высшей школе

ПК-1 готовность к проведению процедур ввоза лекарственных средств в Российскую Федерацию и вывоза лекарственных средств из Российской Федерации	положения нормативных правовых актов РФ, регулирующих обращение ЛС и других товаров аптечного ассортимента, в том числе в соответствии с Соглашением о единых принципах и правилах обращения ЛС в рамках ЕЭС. порядок ввоза в РФ и вывоза из РФ лекарственных средств, установленном Правительством РФ, в соответствии с таможенным законодательством союза в рамках ЕЭС. ответственность лиц, осуществляющих ввоз в РФ фальсифицированных, недоброкачественных, контрафактных ЛС. структуру и содержание нормативных документов, регламентирующих ввоз/вывоз лекарственных средств в РФ.	применять действующую нормативно-законодательную базу, регламентирующую процедуру ввоза в РФ и вывоза из РФ лекарственных средств. Подготавливать документы для вывоза ЛС из РФ, осуществлять экспертизу ввозимых ЛС, на основе предоставленных документов в соответствии с законодательством РФ о таможенном деле, применять алгоритм изъятия и уничтожения фальсифицированных, недоброкачественных ЛС или вывоза из РФ. информировать о зарегистрированных в РФ ЛС по форме и в порядке, установленном Правительством РФ.	Навыками применения действующих нормативных и законодательных документов, регламентирующих процедуры ввоза в РФ и вывоза из РФ ЛС, навыками проведения экспертизы сопроводительных документов, ввозимых ЛС в РФ. Владеть навыками разрешительных процедур и установленным Правительством порядком ввоза и вывоза ЛС. Навыками работы с нормативно-техническими документами (НТД).
ПК-2 готовность к проведению процедур по изъятию из гражданского оборота фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных	Международные стандарты системы менеджмента качества. Принципы организации системы фармаконадзора в РФ и международной системы фармаконадзора.	Организовывать изъятие из гражданского оборота фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожение.	Навыками применения действующих нормативных и законодательных документов, регламентирующих процедуру уничтожения ЛС, навыками экспертизы документов на ЛС.

лекарственных средств и их уничтожению;	Виды фальсифицированной продукции, признаки контрафактных и недоброкачественных ЛС. Порядок действий в отношении идентификации, изъятия и уничтожения фальсифицированной, недоброкачественной и контрафактной продукции. порядок изъятия и уничтожения недоброкачественных и фальсифицированных ЛС.	Оформлять документацию по изъятию из гражданского оборота фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожению.	Навыками документального оформления процедур по изъятию из гражданского оборота фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных ЛС и их уничтожению. Навыками разработки стандартов качества и операционных процедур по выявлению и изъятию недоброкачественной продукции в аптечной организации.
ПК-3 готовность к проведению процедур, предусмотренных при государственной регистрации лекарственных препаратов	Порядок подачи и рассмотрения заявления о государственной регистрации лекарственного препарата для медицинского применения Этапы экспертизы отдельных видов ЛП, формы заключений комиссии экспертов порядок составления заключения о результатах экспертизы ЛС. Перечень документов для формирования регистрационного досье ЛП. Порядок внесения изменений в документы, содержащиеся в регистрационном досье на зарегистрированный лекарственный препарат для медицинского применения	Координировать деятельность фармацевтического предприятия в рамках процедуры регистрации лекарственных препаратов; Формировать регистрационное досье на лекарственные препараты, оценивает стоимость и сроки регистрации.	владеть особенностями проведения регистрации лекарственных препаратов для медицинского применения; владеть разрешительными процедурами по результатам проведенной экспертизы на лекарственный препарат для медицинского применения; основными методами мониторинга безопасности ЛС, выявления и регистрации неблагоприятных лекарственных реакций, профилактики неблагоприятных лекарственных реакций.

ПК-4 Готовность к применению основных принципов управления в профессиональной сфере	Методы управления фармацевтической организацией Критерии и показатели, характеризующие состояние обеспечения населения лекарственными препаратами и качество лекарственной помощи Положения нормативных правовых актов Российской Федерации, регулирующих обращение лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента; Трудовое законодательство РФ: Актуальный ассортимент ЛП и других товаров аптечного ассортимента.	Планировать деятельность фармацевтической организации; Организовывать работу персонала фармацевтической организации; Управлять качеством результатов текущей; деятельности фармацевтической организации; Управлять проектной и инновационной деятельностью в сфере обращения лекарственных средств; Осуществлять маркетинговые исследования в процессе принятия управленческих решений; Соблюдать требования информационной безопасности	навыками анализа текущей ситуации и стратегических программ развития региона и отрасли для планирования деятельности фармацевтической организации; навыками анализа спроса на лекарственные препараты и другие товары аптечного ассортимента и потребности в них; методологией определения целей и задач деятельности фармацевтической организации, контрольных показателей их достижения и решения; Разработкой плана мероприятий по достижению контрольных показателей деятельности фармацевтической организации.
ПК-5 готовность к организации фармацевтической деятельности	Лицензионные требования и условия для осуществления фармацевтической деятельности; Положения нормативных правовых актов Российской Федерации, регулирующих обращение лекарственных средств	Организовывать фармацевтическую деятельность в соответствии с действующими нормативно-правовыми и локальными актами; Обеспечивать ресурсами деятельность	Анализом текущего ресурсного обеспечения и потребностей фармацевтической организации; методами проведения исследований рынка поставщиков товаров, работ и услуг;

	и других товаров аптечного ассортимента; Порядок ценообразования на лекарственные средства; Актуальный ассортимент лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента; Информационные системы и оборудование информационных технологий, используемые в фармацевтической организации.	фармацевтической организации; Организовывать информационную и консультационную помощь для населения и медицинских работников по вопросам рационального применения лекарственных препаратов; Координировать взаимодействие с контрольно-надзорными органами; Применять инструменты фармакоэкономического анализа в деятельности аптеки; Организовывать мероприятия по фармаконадзору.	Определением оптимальных поставщиков, организация процесса закупок.
ПК-6 готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере обращения лекарственных средств	Основные направления государственной социальной и финансовой политики в области лекарственного обеспечения; Финансовый менеджмент и стратегическое планирование; Управленческий, финансовый, бухгалтерский и статистический учет; Методы фармакоэкономического анализа, параметры экономической оценки ЛП и методик лечения. Виды затрат,	Оценивать основные экономические и финансовые показатели, применяемы в сфере обращения лекарственных средств; Управлять финансово-экономической деятельностью фармацевтической организации; Применять различные модели ценообразования в фармацевтических организациях	навыками ведения учетно-отчетной документации в фармацевтической организации и её структурных подразделениях; навыками формирования бюджета по направлениям текущей деятельности фармацевтической организации; Навыками дифференцированного выбора оптимального метода фармакоэкономического анализа для формирования формулярного списка при проведении закупочной деятельности.

	алгоритм исследования качества жизни пациента; Понятие формулярной системы, принципы рационального отбора ЛП для формулярного списка.		
ПК-7 Готовность к организации технологических процессов при производстве и изготовлении лекарственных средств	Требования санитарного режима и фармацевтического порядка. Организацию и порядок хранения в фармацевтических организациях ЛС и парафармацевтической продукции. Правила выписывания и оформления рецептов и требований медицинских организаций. Правила составления технологической инструкции, технических условий, структуру лабораторного, опытно-промышленного, промышленного регламента, структуру ГФ 14 издания.	Обеспечивать проведение мероприятий по соблюдению санитарного режима и фармацевтического порядка; вести журналы учета регистрации всех видов проводимых работ. Работать с ГФ, ФС, ОСТ и другой технологической документацией. Анализировать и планировать консультационную и информационную работу.	Навыками работы с нормативной документацией, касающейся деятельности фармацевтических организаций, ГФ, ФС, ОСТ. Методиками оценки качества и количества выполненного труда. Навыками пользования документацией для поиска необходимой информации по составу, приготовлению, хранению и отпуску ЛС, лекарственного растительного сырья и проверки доз ЛП, входящих в регулируемые списки.
ПК-8 готовность к организации экспертизы лекарственных средств с помощью химических, биологических,	Методы анализа, используемые при контроле качества ЛП: химические, биологические, физико-химические. Условия и сроки хранения ЛП в аптечных организациях в	Проводить приемку ЛП, МИ и других товаров аптечного ассортимента, поступающих от поставщиков по качеству и количеству.	Мониторингом информации о недоброкачественных ЛП и других товарах аптечного ассортимента. Проведением анализа фармацевтических субстанций и ЛП

физико-химических и иных методов	соответствии с их физико-химическими свойствами. Физико-химические и органолептические свойства ЛС, их физическую, химическую и фармакологическую совместимость.	Организовывать хранение ЛП и других товаров аптечного ассортимента в соответствии с их физико-химическими и фармакологическими свойствами. Осуществлять поиск информации РЗН о забракованных сериях ЛП и принимать соответствующие действия в отношении данных ЛП. Оформлять документацию установленного образца в системе менеджмента качества: по приемке, хранению, учету движения (заказу, получению) и уничтожению	в соответствии с установленными требованиями. Порядком выявления, хранения и уничтожения недоброкачественной фармацевтической продукции. Документооборотом учета закупаемых и распределяемых ЛП.
ПК-9 готовность к организации контроля качества лекарственных средств	Международные стандарты системы менеджмента качества; систему управления качеством в фармацевтических организациях; Порядок действий в отношении фальсифицированной, недоброкачественной и контрафактной продукции; Методы и приемы урегулирования претензий потребителей	Проводить мониторинг информации о недоброкачественных лекарственных препаратах и других товарах аптечного ассортимента; Регистрировать и оценивать результаты испытаний качества лекарственных средств	Организацией мониторинга текущей деятельности фармацевтической организации на соответствие разработанным стандартам качества. Навыками работы с нормативно-техническими документами. Методологией выявления причин появления дефектов ЛП, МИ и других товаров аптечного ассортимента.

2 Оценочные средства для проведения аттестации

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

1. **. Основная литература**

1. Управление и экономика фармации: В 4 т. Т. 1. Фармацевтическая деятельность. Организация и регулирование: Учебник для студентов. для высш. Учеб заведений / И.В. Косова, Е.Е. Лоскутова Т.П. Лагуткина М.: Издательский цент «Академия», 2003. – 384с.
2. Управление и экономика фармации: В 4 т. Т. 2. Учет в аптечных организациях: оперативный, бухгалтерский, налоговый: Учебник для студентов. для высш. учеб. заведений / А.А. Теодорович, Е.Е. Лоскутова, Е.А. Максимкина М.: Издательский цент «Академия», 2008. – 448 с.
3. Управление и экономика фармации: Учебник / Под ред. В.Л. Багировой. - М: ОАО «Издательство «Медицина», 2004.
4. Управление и экономика фармации [Текст] : учебник по спец. 33.05.01 "Фармация", 33.08.02 "Управление и экономика фармации" / Богданов В. В., Васягина Ю. А., Золотарева Н. Г. и др. ; под ред. И. А. Наркевич ; Минобрнауки РФ. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2017. - 923, [4] с. : ил., табл.
5. Кибанов А.Я. Управление персоналом организации: актуальные технологии найма, адаптации и аттестации [Текст] учеб. пособие / А.Я. Кибанов, И.Б. Дуракова. -2-е изд.-М.: КНОРУС, 2012.-368 с.
6. Медицинское товароведение [Текст] : учеб. пособие для спец. 060108.65 - Фармация / Мулик Ю. А., Новикова И. Е., Ганичева Л. М. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 309, [3] с. : ил.
7. Медицинское и фармацевтическое товароведение [Электронный ресурс]: учебник / под ред. И. А. Наркевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-4933-2 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449332.html
8. Умаров С.З., Медицинское и фармацевтическое товароведение [Электронный ресурс] : Учебник / С.З. Умаров, И.А. Наркевич, Н.Л. Костенко, Т.Н. Пучинина. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2004. - 368 с. (Серия "XXI век") - ISBN 5-9231-0464-4 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN5923104644.html
9. Медицинское и фармацевтическое товароведение [Электронный ресурс] : учебник / Васнецова О.А. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-1106-3 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411063.html

2. Дополнительная литература

1. Правовые основы фармацевтической деятельности в Российской Федерации [Текст] : науч.-практ. рук. / Сергеев Ю. Д., Мохов А. А., Милушин М. И., Седова Н. Н. - М. : МИА, 2009. - 480 с.
2. Ганичева Л. М. Фармацевтическое товароведение [Электронный ресурс] : учеб. пособие к практ. занятиям для студентов V курса (IV семестр) фармацевт. фак. / Ганичева Л. М., Сысуев Е. Б., Мулик Ю. А., Самохина Е. А. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2008. - 158 с.
3. Раменская Г. В. Фармацевтическое взаимодействие [Электронный ресурс] / Раменская Г. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/

4. Фармацевтическое товароведение [Текст] : (метод. рек. по мед. и фармац. товароведению для самостоят. работы студентами 5 курса фармац. фак. заоч. формы обучения) / ГОУ ВПО ВолГМУ Минздравсоцразвития РФ, Каф. управления и экономики фармации, мед. и фармац. товароведения ; [сост.: Л. М. Ганичева, Е. Б. Сысуев, Ю. А. Мулик, Е. А. Самохина]. - Волгоград : [Бланк], 2008. - 125 с. : ил.
5. Контроль качества лекарственных средств [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Т. В. Плетенёвой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-2634-0 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426340.html
6. Внукова В. А. Правовые основы фармацевтической деятельности [Текст] : учеб. пособие по спец. 33.05.01 "Фармация" / Внукова В. А., Спичак И. В. ; Минобрнауки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 409, [6] с. : табл.
7. Кэмпбелл, А. Медицинская этика: учеб. пособие для студентов мед. вузов / А. Кэмпбелл, Г. Джиллетт, Г. Джонс; пер.с англ.; под ред. Ю.М. Лопухина, Б.Г. Юдина. – 2-е изд., испр. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 396 с.
8. Глембоцкая, Г.Т. В лабиринтах фармацевтического менеджмента / Г.Т. Глембоцкая. – М.: Литтерра, 2007. – 256 с. – (Практика аптечного дела).
9. Сухинина В.А. Справочник руководителя аптеки. - М.: "Литтера". - 2006.
10. Стародубов В.И. Управление персоналом организации [Текст] учеб. пособие для вузов/ В.И. Стародубов, П.И. Сидоров, И.А. Коноплева. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2006.-1104 с.
11. Милушин М.И. Правовое регулирование аптечного бизнеса [Текст] в вопросах и ответах/ М.И. Милушин. -М.: Медформум, 2009.-438 с.(Современная аптека).
12. Самыгин, С.И. Социология и психология управления [Текст] учеб.пособие/С.И. Самыгин, Г.И. Колесникова.- М.:КНОРУС, 2012.-256 с.
13. Макашева З.М. Основы менеджмента[Текст] учеб. пособие/З.М. Макашева. - М.: КНОРУС, 2004. -272 с.
14. Теория менеджмента [Текст] учеб.и практикум/ под ред. В.Я. Афанасьева; Гос. ун-т управления.-2-е изд., перераб. и доп.- М.: Юрайт, 2015.-665 с.
15. Приказ Минздрава России от 31.08.2016 N 646н "Об утверждении Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения".
16. Приказ Минздрава России от 31.10.2018 N 749 «Об утверждении общих фармакопейных статей и фармакопейных статей и признании утратившими силу некоторых приказов Минздравмедпрома России, Минздравсоцразвития России и Минздрава России»
17. Государственная фармакопея XIV издания/ GF14.zip [Электронный ресурс].- Режим доступа: https://my-files.ru/oyjgus
18. Управление и экономика фармации [Текст]: учебник для студентов, обучающихся по спец. 040500 "Фармация": в 4 т. Т. 1: Фармацевтическая деятельность. Организация и регулирование / [Косова И. В., Лоскутова Е. Е., Лагуткина Т. П. и др.] ; под ред. Е. Е. Лоскутовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Академия, 2008. - 392 с. : ил. . (Высшее профессиональное образование. Медицина)
19. Назаренко В. Н. Введение в фармацевтический менеджмент [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов по спец. "Фармация" / Назаренко В. Н. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2010. - Режим доступа: http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CD%E0%E7%E0%F0%E5%ED%EA%EE_%E2%E2%E5%E4%E5%ED%E8%E5_%F4%E0%F0%EC%E0%F6%E5%E2%F

2%E8%F7%E5%F1%EA%E8%E9_%EC%E5%ED%E5%E4%E6%EC%E5%ED%F2&MacroAcc=A&DbVal=47
20. Управление и экономика здравоохранения [Текст] : учеб. пособие для вузов / Вялков А. И., Кучеренко В. З., Райзберг Б. А. и др. ; под ред. А. И. Вялкова. - 3-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 658 с. : ил.
21. Управление и экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : учеб. пособие для вузов / под ред. А. И. Вялкова. - 3-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 664 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/
22. Стандарты ISO 9001 / ГОСТ Р ИСО 9001.
23. Федеральный Закон № 61-ФЗ от 12.04.2010 г. (ред. от 12.03.2014) "Об обращении лекарственных средств".
24. Федеральный закон № 99-ФЗ от 27.04.2011г. «О лицензировании отдельных видов деятельности».
25. Федеральный закон № 294-ФЗ от 26.12.2008 «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля».
26. Федеральный закон №3-ФЗ от 07.02.2011г. «О полиции».
27. Федеральный закон РФ № 2300-1 от 07.02.92г. «О защите прав потребителей».
28. Федеральный закон от 08.01.1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».
29. Федеральный закон от 31.12.2014 № 532-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части противодействия обороту фальсифицированных, контрафактных, недоброкачественных и незарегистрированных лекарственных средств, медицинских изделий и фальсифицированных биологически активных добавок.
30. Постановление Правительства РФ от 31.03.2022 N 547 "Об утверждении Положения о лицензировании фармацевтической деятельности"[1].
31. Постановление Правительства РФ от 02.06.2022 N 1007 "О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений" (вместе с "Положением о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений")[2].
32. Постановление Правительства РФ № 434 от 06.05.2015 «О региональном государственном контроле за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов».
33. Постановление Правительства РФ № 58 от 03.02.2016 г. «Об утверждении Протокола согласования цен поставки лекарственных препаратов, включенных в перечень ЖНВЛП».
34. Постановление Правительства РФ от 31.12.2020 N 2463 "Об утверждении Правил продажи товаров по договору розничной купли-продажи, перечня товаров длительного пользования, на которые не распространяется требование потребителя о безвозмездном

[1] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины Б1.Б3 «Управление и экономика фармации» по специальности 33.08.02 «Управление и экономика фармации» на 2022-2023 учебный год, утвержден на заседании кафедры фармакологии и фармации ИНМФО № 6 от 24.06.2022.

[2] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины Б1.Б3 «Управление и экономика фармации» по специальности 33.08.02 «Управление и экономика фармации» на 2022-2023 учебный год, утвержден на заседании кафедры фармакологии и фармации ИНМФО № 6 от 24.06.2022

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".

35. Постановление Правительства РФ от 23.12.2021 N 2425 "Об утверждении единого перечня продукции, подлежащей обязательной сертификации, и единого перечня продукции, подлежащей декларированию соответствия, внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2020 г. N 2467 и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации

36. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 (ред. от 25.05.2022) "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (вместе с "СанПиН 3.3686-21. Санитарные правила и нормы...") (Зарегистрировано в Минюсте России 15.02.2021 N 62500)

37. Постановление Правительства РФ от 15.09.2020 N 1447 "Об утверждении Правил уничтожения изъятых фальсифицированных лекарственных средств, недоброкачественных лекарственных средств и контрафактных лекарственных средств".

38. Постановление Правительства РФ №865 от 02.03.2016г. «О государственном регулировании цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов».

39. Постановление Правительства РФ № 322 от 30.06.2005г. «Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека».

40. Постановление Правительства РФ от 29.06.2021 N 1049 (ред. от 30.11.2021) "О федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере обращения лекарственных средств" (вместе с "Положением о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере обращения лекарственных средств").

41. Приказ Минфина РФ от 13.06.1995 г № 49 «Об утверждении Методических указаний по инвентаризации имущества и финансовых обязательств».

42. Приказ Минздрава России от 31.07.2020 N 780н "Об утверждении видов аптечных организаций".

43. Приказ Минздрава России от 02.05.2023 N 206н (ред. от 19.02.2024) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием"[3]

44. Приказ Росздравнадзора от 09.12.2019 N 9260 "Об утверждении Административного регламента Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по осуществлению государственного контроля за обращением медицинских изделий". [4]

---

[3] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины Б1.Б3 «Управление и экономика фармации» по специальности 33.08.02 «Управление и экономика фармации» на 2023-2024 учебный год, утвержден на заседании кафедры фармакологии, клинической фармакологии и фармации ИНМФО № 5 от 20.05.2024

[4] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины Б1.Б3 «Управление и экономика фармации» по специальности 33.08.02 «Управление и экономика фармации» на 2023-2024 учебный год, утвержден на заседании кафедры фармакологии, клинической фармакологии и фармации ИНМФО № 5 от 20.05.2024

45. Приказ Минздрава России от 24.11.2021 N 1093н (ред. от 24.11.2021) "Об утверждении Правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, и их обособленными подразделениями (амбулаториями, фельдшерскими и фельдшерско-акушерскими пунктами, центрами (отделениями) общей врачебной (семейной) практики), расположенными в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации, а также Правил отпуска наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов для медицинского применения, лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих наркотические средства и психотропные вещества в том числе Порядка отпуска аптечными организациями иммунобиологических лекарственных препаратов"[5].

46. 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"[6]

47. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24.12.2020 N 44 (ред. от 14.04.2022) "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".

48. ГОСТ Р 52249-2009 - Правила производства и контроля качества лекарственных средств.

49. ГОСТ Р 52379-2005 – Надлежащая клиническая практика.

50. ГОСТ Р 52537-200 – Производство лекарственных средств. Система обеспечения качества. Общие требования.

51. ГОСТ Р 12.0.009-2009. ССБТ Система управления охраной труда на малых предприятиях. Требования и рекомендации по применению (введен в действие с 01.07.2010).

52. Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование».

53. Приказ Минздрава России от 22.12.2017 N 1043н (ред. от 04.08.2020)"Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов"

---

[5] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины Б1.Б3 «Управление и экономика фармации» по специальности 33.08.02 «Управление и экономика фармации» на 2022-2023 учебный год, утвержден на заседании кафедры фармакологии и фармации ИНМФО № 6 от 24.06.2022

[6] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины Б1.Б3 «Управление и экономика фармации» по специальности 33.08.02 «Управление и экономика фармации» на 2023-2024 учебный год, утвержден на заседании кафедры фармакологии, клинической фармакологии и фармации ИНМФО № 5 от 20.05.2024

54. Приказ Минздрава России от 01.11.2022 N 715н "Об утверждении Порядка допуска лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием, полученным в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях специалистов со средним медицинским или средним фармацевтическим образованием"[7]

55. Приказ МЗ РФ от 03.08.2012 N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".

56. Приказ Минздрава России от 01.11.2022 N 715н "Об утверждении Порядка допуска лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием, полученным в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях специалистов со средним медицинским или средним фармацевтическим образованием"/ СПС КонсультантПлюс[8]

57. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 9 марта 2016 г. N 91н «Об утверждении профессионального стандарта «Провизор».

58. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 22 мая 2017 г. N 427н «Об утверждении профессионального стандарта «Провизор-аналитик.

59. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 22 мая 2017 г. N 428н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области управления фармацевтической деятельностью.

60. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2008 N 176н (ред. от 30.03.2010) О Номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации.

61. Постановление Правительства РФ от 01.06.2021 N 853 "Об утверждении Правил ввоза лекарственных средств для медицинского применения в Российскую Федерацию и признании утратившими силу некоторых актов и отдельных положений некоторых актов Правительства Российской Федерации"

---

[7] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины Б1.Б3 «Управление и экономика фармации» по специальности 33.08.02 «Управление и экономика фармации» на 2023-2024 учебный год, утвержден на заседании кафедры фармакологии, клинической фармакологии и фармации ИНМФО № 5 от 20.05.2024

[8] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины Б1.Б3 «Управление и экономика фармации» по специальности 33.08.02 «Управление и экономика фармации» на 2023-2024 учебный год, утвержден на заседании кафедры фармакологии, клинической фармакологии и фармации ИНМФО № 5 от 20.05.2024

62. Решение Совета Евразийской экономической комиссии от 03.11.2016 N 78 "О Правилах регистрации и экспертизы лекарственных средств для медицинского применения"
63. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 N 706н (ред. от 28.12.2010) "Об утверждении Правил хранения лекарственных средств"
64. Приказ Минздрава России от 31.08.2016 N 647н "Об утверждении Правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения"
65. Постановление Правительства РФ от 30.11.2021 N 2117 "О порядке представления сведений о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, а также о культивировании растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры, и регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ, и признании утратившими силу некоторых актов и отдельных положений некоторых актов Правительства Российской Федерации"

3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Конституция Российской Федерации
2. Кодекс об административных правонарушениях [Электронный ресурс]: http://www.consultant.ru
3. Трудовой кодекс Российской Федерации [Электронный ресурс]: http://www.consultant.ru
4. Росздравнадзор https://www.roszdravnadzor.gov.ru/
5. Государственный реестр лекарственных средств https://grls.rosminzdrav.ru/Default.aspx

4. Периодические издания:

1. ISSN: 2073-8099 (сайт биофармацевтического журнала).
2. «Еженедельник Аптека": http://www.apteka.ua/
3. Московские аптеки: электрон.газ.: http://www.mosapteki.ru/modules/news
4. Провизор.Ру: форум // Информационный аналитический портал Provizor.Ru сайт. http://www.provizor.ru/index.php.
5. Обсуждение материалов информационного аналитического сайта
6. Ремедиум: электрон. журнал: http://www.remedium-journal.ru/
7. Российская газета: электрон.газ: http://www.rg.ru/
8. Фармацевтический вестник: электрон. газ.: http://www.pharmvestnik.ru/.
9. Электронный журнал «ФАРМиндексhttp://www.pharmindex.ru
10. «Новая аптека» https://e.novapteca.ru/

УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	Знать
УК – 1 **готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу**	**основные понятия, используемые в общественном** **здоровье и здравоохранении;** **научные идеи и тенденции развития медицины и фармации;** **методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации, классификации и интерпретации получаемых данных.**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СОСТОЯНИЕМ 1) физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма 2) физического и душевного благополучия 3) физического, душевного и социального благополучия 4) физического, душевного и социального благополучия при полной адаптации к условиям внешней среды	1) физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма	№ 85 ст. 2
2.	ОПИСАНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЙ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА С УЧЕТОМ ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НАЛИЧИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ И СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ИНЫХ ФАКТОРОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА РЕЗУЛЬТАТЫ ОКАЗАНИЯ	1) клинических рекомендациях	№ 85 ст. 2

	МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДАНО В 1) клинических рекомендациях 2) международном классификаторе болезней 3) учебных пособиях 4) нормативах		
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ОСНОВНЫМИ ПРИНЦИПАМИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ: 1) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий; 2) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи; 3) приоритет охраны здоровья детей; 4) цифровизация здравоохранения	1) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий; 2) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи; 3) приоритет охраны здоровья детей;	№ 85 ст. 4
2.	ОСНОВНЫМИ ПРИНЦИПАМИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ: 1) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья; 2) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья; 3) доступность и качество медицинской помощи; 4) цифровизация здравоохранения	1) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья; 2) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья; 3) доступность и качество медицинской помощи;	№ 85 ст. 4
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. РЕГУЛИРУЕТ ОТНОШЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ _____ 2. РЕГУЛИРУЕТ ОТНОШЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В СВЯЗИ С ОБРАЩЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ_____	1-А 2-Б	№ 85 ст. 1 № 32 СТ.1

	А. (Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"); Б.(Федеральный закон от 12.04.2010 N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств")		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ВЫ ЗАНИМАЕТЕСЬ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ИНФОРМАЦИОННО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОГО МЕРОПРИЯТИЙ МЕДРАБОТНИКОВ ПО РАЦИОНАЛЬНОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ. КАКИЕ ИСТОЧНИКИ ИНФОРМАЦИИ БЫ БУДЕТЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ?	специализированные печатные издания, материалы научные конференции, справочники - «Видаль», «Регистр ЛС», инструкции по применению ЛС, государственный реестр ЛС, интернет-ресурсы «Росздравнадзор», «Минздрав РФ»	
2.	ВЫ ЗАНИМАЕТЕСЬ ВЫЯВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИОННЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ. КАКИЕ МЕТОДЫ ВЫ МОЖЕТЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ?	Основные методы изучения информационных потребностей, используемые в настоящее время. • опрос (анкетирование, интервьюирование, беседа) пользователей; • анализ выдачи информационных ресурсов по всем каналам выдачи; • анализ научных публикаций пользователей; • цитат-анализ литературы по темам.	
3.	КАКИЕ ФОРМАТЫ И ФОРМЫ ИНФОРМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ВЫ ВЫБЕРЕТЕ?	информационное обслуживание врачей медицинских организаций осуществляется руководителем аптечного предприятия или лицом, на которое	

		возложены обязанности в соответствии с приказом: участие в конференциях и оперативных совещаниях врачей. Работа с медицинскими организациями производится с использованием всех форм представления и передачи информации (устной, письменной, наглядной и электронной). Важно установить периодичность встреч, например, один раз в неделю.	
4.	ВЫ ЗАНИМАЕТЕСЬ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ИНФОРМАЦИОННО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОГО МЕРОПРИЯТИЙ МЕДРАБОТНИКОВ. КАКУЮ ИНФОРМАЦИЮ ВЫ БУДЕТЕ ПРЕЗЕНТОВАТЬ?	- о наличии лекарственных препаратов в аптеке, о временно отсутствующих лекарственных препаратах, о лекарственных препаратах, которые не нарабатываются промышленностью, лекарственных препаратах, не закупаемых по импорту, и т.д.; - о новых лекарственных препаратах с дальнейшим контролем за их движением и применением в лечебной практике специалистами различного профиля для перспективного использования; - о синонимах и аналогах временно отсутствующих препаратов; - о приказах, инструкциях и	

		распоряжениях, регламентирующих порядок организации лекарственного обеспечения населения и медицинских организаций; - о выявленных случаях нарушения установленных правил выписывания и оформления рецептов амбулаторным больным.	
5.	КАКИЕ ЗНАНИЯ НЕОБХОДИМЫ ВАМ ПРИ ОРГАНИЗАЦИЯ ИНФОРМАЦИОННОЙ И КОНСУЛЬТАЦИОННОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ И МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ?	Положения нормативных правовых актов, регулирующих обращение лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента, в том числе в соответствии с Соглашением о единых принципах и правилах обращения лекарственных средств в рамках Евразийского экономического союза; институциональные нормы в сфере управления фармацевтической деятельностью	№ 70, П 3.5.1

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ЧТО ТАКОЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ?	фармацевтическая организация - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы (организация оптовой торговли лекарственными средствами, аптечная организация),	№ 85 ст. 2

		индивидуальные предприниматели, осуществляющее фармацевтическую деятельность	
2.	КАК 323-ФЗ ОПРЕДЕЛЯЕТ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО РАБОТНИКА?	фармацевтический работник - физическое лицо, которое имеет фармацевтическое образование, работает в фармацевтической организации и в трудовые обязанности которого входят оптовая торговля лекарственными средствами, их хранение, перевозка и (или) розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения, их изготовление, отпуск, хранение и перевозка;	№ 85 ст. 2
3.	КАК 323-ФЗ ОПРЕДЕЛЯЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕ?	возникающее в связи с воздействием патогенных факторов нарушение деятельности организма, работоспособности, способности адаптироваться к изменяющимся условиям внешней и внутренней среды при одновременном изменении защитно-компенсаторных и защитно-приспособительных реакций и механизмов организма;	№ 85 ст. 2
4.	КАК 323-ФЗ ОПРЕДЕЛЯЕТ ОСНОВНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ?	заболевание, которое само по себе или в связи с осложнениями вызывает первоочередную необходимость оказания медицинской помощи в связи с наибольшей	№ 85 ст. 2

		угрозой работоспособности, жизни и здоровью, либо приводит к инвалидности, либо становится причиной смерти	
5.	КАК 323-ФЗ ОПРЕДЕЛЯЕТ ОСНОВНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ?	заболевание, которое не имеет причинно-следственной связи с основным заболеванием, уступает ему в степени необходимости оказания медицинской помощи, влияния на работоспособность, опасности для жизни и здоровья и не является причиной смерти	№ 85 ст. 2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	По определению, экономика здравоохранения, это: 1) совокупность знаний (научных представлений) о сущности, целях и задачах хозяйственной деятельности в здравоохранении, формах ее организации и управления. 2) совокупность знаний (научных представлений) о задачах экономической деятельности в здравоохранении, формах ее управления. 3) совокупность знаний о сущности экономики в здравоохранении и её управлении. 4) совокупность научных представлений о формах ее организации и управления экономических процессов в здравоохранении	1) совокупность знаний (научных представлений) о сущности, целях и задачах хозяйственной деятельности в здравоохранении, формах ее организации и управления.	№5, Глава 1.
2.	Социальная эффективность здравоохранения предполагает: 1) сокращение болезненных состояний, уменьшение степени тяжести болезни, укрепление	Социальная эффективность здравоохранения предполагает: 1) сокращение болезненных	№5, Глава 7.

	здоровья и продление активного долголетия. 2) увеличение размеров финансирования объемам потребления медицинской помощи. 3) проведение массовых медицинских осмотров населения 4) применение иных факторов, влияющих на результаты оказания медицинской помощи	состояний, уменьшение степени тяжести болезни, укрепление здоровья и продление активного долголетия.	
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Медико-социальные свойства медицинских услуг: 1)своевременность; 2)доступность; 3)качество. 4)высокая или низкая цена услуги	Медико-социальные свойства медицинских услуг: 1)своевременность 2) доступность 3)качество.	№5, Глава 2
2.	К основным принципам формирования программы ОМС можно отнести: 1) обеспечение соответствия гарантируемых объемов медицинской помощи федеральным нормативам и стандартам оказания медицинской помощи, предусмотренных Программой государственных гарантий; 2) научное обоснование необходимых материальных, кадровых и финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи; 3)• повышение эффективности использования ресурсной базы здравоохранения. 4) Программа медицинских услуг определяется платежеспособностью застрахованных.	1) обеспечение соответствия гарантируемых объемов медицинской помощи федеральным нормативам и стандартам оказания медицинской помощи, предусмотренных Программой государственных гарантий; 2) научное обоснование необходимых материальных, кадровых и финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи; 3)• повышение эффективности использования ресурсной базы здравоохранения.	№5, Глава 5
3.	Растущее научно-прикладное значение фармакоэкономических исследований объясняется рядом объективных предпосылок, в том числе: 1. реформированием в системе здравоохранения и ее отдельных службах	1. реформированием в системе здравоохранения и ее отдельных службах 2. необходимостью поддержания качественного уровня оказания помощи больным в условиях	№6, Введение

	2. необходимостью поддержания качественного уровня оказания помощи больным в условиях финансовых ограничений 3. появлением на фармацевтическом рынке новых и, как правило, более дорогостоящих лекарственных средств 4. накоплением негативных тенденций в развитии здравоохранения	финансовых ограничений 3. появлением на фармацевтическом рынке новых и, как правило, более дорогостоящих лекарственных средств	
4.	Растущее научно-прикладное значение фармакоэкономических исследований объясняется рядом объективных предпосылок, в том числе: 1. появлением на фармацевтическом рынке новых и, как правило, более дорогостоящих лекарственных средств 2. широким диапазоном отпускных цен, не связанных непосредственно с результатом лечения 3. усилением роли медикаментозной составляющей в лечебном процессе с ориентацией на конечный результат 4. бурным развитием математики и искусственного интеллекта	1. появлением на фармацевтическом рынке новых и, как правило, более дорогостоящих лекарственных средств 2. широким диапазоном отпускных цен, не связанных непосредственно с результатом лечения 3. усилением роли медикаментозной составляющей в лечебном процессе с ориентацией на конечный результат	№6, Введение
5.	Современная концепция охраны здоровья должна включать межсекторальную совокупность мер: 1) экономического, 2) политического и правового 3) социального и культурного 4) научного, медицинского 5) активное участие государства.	1) экономического, 2) политического и правового 3) социального и культурного 4) научного, медицинского 5) активное участие государства	№5, Гл. 1
6.	Возможные ошибки тарифной политики, если она недостаточно проработана: 1) ценообразование излишне ориентировано на затраты, 2) тарифы на медицинские услуги плохо приспособлены к изменяющимся условиям хозяйствования, 3) тарифы недостаточно учитывают структуру заболеваемости населения, сложившуюся в данном регионе,	1) ценообразование излишне ориентировано на затраты, 2) тарифы на медицинские услуги плохо приспособлены к изменяющимся условиям хозяйствования, 3) тарифы недостаточно учитывают структуру	№5, Гл. 9

	4) тарифы недостаточно учитывают структуру спроса на медицинские услуги и возможности их предложения 5) ценообразование в государственной и негосударственной системе отличается незначительно	заболеваемости населения, сложившуюся в данном регионе, 4) тарифы недостаточно учитывают структуру спроса на медицинские услуги и возможности их предложения	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	В определении качества жизни обычно выделяют два типа показателей: 1. объективные _____ 2. субъективные _____ 3. дополнительно _____ А) отражающие оценочные характеристики со стороны медицинских работников, родственников больных, коллег, друзей и т.п Б) отражающие удовлетворение различными сторонами жизни самим больным. Конкретный набор показателей и компонент определяется в зависимости от задач исследования, местом его проведения, формой заболевания и другими факторами В) основанные на критериях продолжительности жизни, уровня смертности, показателях смертности от определенных причин	А) отражающие оценочные характеристики со стороны медицинских работников, родственников больных, коллег, друзей и т.п Б) отражающие удовлетворение различными сторонами жизни самим больным. Конкретный набор показателей и компонент определяется в зависимости от задач исследования, местом его проведения, формой заболевания и другими факторами В) основанные на критериях продолжительности жизни, уровня смертности, показателях смертности от определенных причин	№6, Глава 2 интегральный показатель качества жизни в оценке лекарственных технологий, п. 2.2.
2.	При обсуждении критериев эффективности использования методик по оценке качества жизни, в фармакоэкономике выделяют 3 вида валидности. _____ характеризует, насколько вопросы методики оценки КЖ отражают параметры, которые нужно измерить. Например, в какой степени их пункты отражают функциональные способности пациента, восприятие	А) Содержательная валидность Б) Совпадающая валидность В) Конструктивная валидность	№6, Гл. 2

	своего состояния здоровья, а также общие симптомы заболевания. _____ определяется путем сравнения данной методики с методикой, которая принята в качестве эталона. До настоящего времени такая эталонная методика не принята _____ определяется для вновь созданных методик путем сравнения корреляций между разделами исследуемой методики с соответствующими корреляциями в методиках, которые уже нашли широкое применение. А) Содержательная валидность Б) Совпадающая валидность В) Конструктивная валидность		
3.	При рассмотрении видов цен (тарифов) на медицинские услуги и товары медицинского назначения, в зависимости от выбранного критерия выделяют несколько видов цен. По источникам финансирования они бывают: _____ - расчетная стоимость услуг казенных медорганизаций, полностью определяемая по смете расходов данного учреждения. Смета расходов учреждения при этом рассматривается как совокупная цена годовых (квартальных) работ учреждения в целом. Данные бюджетные оценки не связаны напрямую с реальными затратами МУ, а определяются исходя из возможностей бюджета; _____ - денежные суммы, определяющие уровень возмещения всех расходов медорганизаций по выполнению территориальной программы на согласованную единицу объема деятельности (одно посещение, один койко-день, в том числе в зависимости от КСГ/КПГ, один законченный случай). _____ - наиболее свободны по формированию и утверждению. Включают себестоимость в качестве полных затрат, выраженных в денежной форме, на медицинские и	1) цены в системе бюджетного финансирования 2) тарифы в системе ОМС 3) договорные цены.	№5, Гл. 9

	сопутствующие работы, а также прибыль в размере, соответствующем интересам сторон. 1) цены в системе бюджетного финансирования 2) тарифы в системе ОМС 3) договорные цены.		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Что исследователю дает оценка качества жизни?	Оценка качества жизни дает возможность точнее выявить нарушения в состоянии здоровья пациентов, определить наиболее рациональный метод лечения, а также оценить его ожидаемые результаты	№6, Глава 2 интегральный показатель качества жизни в оценке лекарственных технологий, п. Критерии эффективности использования методик по оценке КЖ
2.	Чем объясняется наличие в оценке качества жизни объективных и субъективных элементов одновременно?	Оценка качества жизни использует параметры, которые находятся на стыке научного подхода специалистов (оценка объективных факторов) и субъективной точкой зрения пациентов.	№6, Глава 2 интегральный показатель качества жизни в оценке лекарственных технологий, п. Критерии эффективности использования методик по оценке КЖ
3.	Здравоохранение - часть экономики. В этой связи что экономическая наука изучает на макроуровне?	Изучает главные принципы, организационно-правовые основы системы здравоохранения и ее межсекторальные связи.	№5, Глава 1. Предмет и метод экономики здравоохранения. здравоохранение как корпоративная система в социальной сфере

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	При обсуждении критериев эффективности использования методик по оценке качества жизни принято, что надежность методики - необходимое условие ее эффективного применения.	Надежность - способность методики при одних и тех же условиях эксперимента или одном и том же виде лечения давать одинаковые результаты при повторных исследованиях. Если надежность высокая, то при получении в случае повторных исследований результатов, отличающихся от первоначальных, можно быть уверенным, что эти изменения не случайны, а действительно обусловлены изменениями качества жизни.	№6, Глава 2 интегральный показатель качества жизни в оценке лекарственных технологий, п. Критерии эффективности использования методик по оценке КЖ
2.	При обсуждении критериев эффективности использования методик по оценке качества жизни принято, что чувствительность методики – важнейшая характеристика. Что такое чувствительность методики?	Чувствительность методики - способность определять клинически значимые изменения даже при небольшой выраженности этих изменений.	№6, Глава 2 интегральный показатель качества жизни в оценке лекарственных технологий, п. Критерии эффективности использования методик по оценке КЖ
3.	При обсуждении критериев эффективности использования методик по оценке качества жизни принято, что чувствительность методики – важнейшая характеристика. Как её можно определить?	Определить чувствительность методик можно путем использования нескольких методик в одном исследовании с последующим сравнением полученных результатов.	№6, Глава 2 интегральный показатель качества жизни в оценке лекарственных технологий, п. Критерии эффективности использования методик по оценке КЖ

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	Что включает понятие «фармакодинамика»? А. всасывание лекарственных веществ Б. распределение лекарственных веществ В. выведение лекарственных веществ из организма Г. биологический эффект и механизм действия веществ Д. всё перечисленное выше	Что включает понятие «фармакодинамика»? Г. биологический эффект и механизм действия веществ	№25, стр 43
2.	Фармакокинетика изучает: А. пути поступления ЛС в организм человека, всасывание, распределение, биотрансформация и выведение ЛС из организма Б. токсичность и побочные эффекты ЛС В. эффекты ЛС и механизмы их действия Г. взаимодействия ЛС и фармакологические эффекты изменения определенных функций организма в ответ на действие ЛС.	Фармакокинетика изучает: А. пути поступления ЛС в организм человека всасывание, распределение, биотрансформация и выведение ЛС из организма	№25, стр 43
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Методологической основой для разработки критериев выбора ЛС для ФС являются принципы: А. "доказательной медицины" Б. результатов доклинических исследований В. результатов клинических исследований Г. фармакоэкономического и фармакоэпидемиологическо го анализа	Методологической основой для разработки критериев выбора ЛС для ФС являются принципы: А. "доказательной медицины" Г. фармакоэкономического и фармакоэпидемиологического анализа	№3, стр 35
2.	Фармакоэпидемиология это наука, изучающая: А. применение ЛС Б. Всасывание, распределение и выведение ЛС из организма В. Механизм действия ЛС	Фармакоэпидемиология это наука, изучающая: А. применение ЛС Г. эффекты ЛС на уровне популяции или больших групп людей для более рационального и	№3, стр 35

	Г. эффекты ЛС на уровне популяции или больших групп людей для более рационального и благоприятного с точки зрения стоимости Д. эффективности применения наиболее эффективных и безопасных ЛС Е. анализ структуры применения ЛС в регионе	благоприятного с точки зрения стоимости Д. эффективности применения наиболее эффективных и безопасных ЛС Е. анализ структуры применения ЛС в регионе	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	А) фармацевтические субстанции - Б) вспомогательные вещества – В) лекарственные препараты - Г) лекарственная форма - 1) лекарственные средства в виде действующих веществ биологического, биотехнологического, минерального или химического происхождения, обладающие фармакологической активностью, предназначенные для производства, изготовления лекарственных препаратов и определяющие их эффективность; 2) лекарственные средства в виде лекарственных форм, применяемые для профилактики, диагностики, лечения заболевания, реабилитации, для сохранения, предотвращения или прерывания беременности; 3) вспомогательные вещества - вещества неорганического или органического происхождения, используемые в процессе производства, изготовления лекарственных препаратов для придания им необходимых физико-химических свойств; 4) лекарственная форма - состояние лекарственного препарата, соответствующее способам его введения и применения и	А) фармацевтические субстанции – 1. лекарственные средства в виде действующих веществ биологического, биотехнологического, минерального или химического происхождения, обладающие фармакологической активностью, предназначенные для производства, изготовления лекарственных препаратов и определяющие их эффективность; Б) вспомогательные вещества – 3. вещества неорганического или органического происхождения, используемые в процессе производства, изготовления лекарственных препаратов для придания им необходимых физико-химических свойств; В) лекарственные препараты – 2. лекарственные средства в виде лекарственных форм, применяемые для профилактики, диагностики, лечения заболевания, реабилитации, для сохранения, предотвращения или прерывания беременности; Г) лекарственная форма – 4. состояние лекарственного препарата, соответствующее способам его введения и применения и обеспечивающее	№61

	обеспечивающее достижение необходимого лечебного эффекта;	достижение необходимого лечебного эффекта;	

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Покупатель просит пояснить, почему один препарат стоит намного дороже, чем другой, хотя содержит такую же фармацевтическую субстанцию в такой же лекарственной форме. Вам необходимо объяснить, что такое оригинальное ЛС и что такое воспроизведенное ЛС.	оригинальное лекарственное средство - лекарственное средство, содержащее впервые полученную фармацевтическую субстанцию или новую комбинацию фармацевтических субстанций, эффективность и безопасность которых подтверждены результатами доклинических исследований лекарственных средств и клинических исследований лекарственных препаратов; воспроизведенное лекарственное средство - лекарственное средство, содержащее такую же фармацевтическую субстанцию или комбинацию таких же фармацевтических субстанций в такой же лекарственной форме, что и оригинальное лекарственное средство, и поступившее в обращение после поступления в обращение оригинального лекарственного средства;	№61 Ст.4
7.	Покупатель просит пояснить, почему препараты, которые содержат одинаковую фармацевтическую субстанцию в такой же лекарственной форме имеют разные наименования. Вам необходимо объяснить, что такое международное непатентованное наименование лекарственного средства и торговое	международное непатентованное наименование лекарственного средства - наименование фармацевтической субстанции, рекомендованное Всемирной организацией здравоохранения; торговое наименование лекарственного средства -	№61 Ст.4

	наименование лекарственного средства	наименование лекарственного средства, присвоенное его разработчиком;	
8.	Вы провизор Центра охраны здоровья матери и ребенка. Вам необходимо выступить на конференции «Школа молодой матери» с сообщением о возможном отрицательном влиянии лекарственных препаратов на разные стадии развития плода. Расскажите о том, как лекарственное вещество может проникнуть из организма матери в организм плода. Объясните женщинам значение следующих терминов: 1. Эмбриотоксичность 2. Тератогенность 3. Фетотоксичность	Эмбриотоксичность- токсическое действие на эмбрион, развивается в первые 1-2 недели беременности (предимплантационный период). Тератогенность – токсическое действие ЛС в период интенсивного органогенеза, развивается с 3-й по 13-ю недели беременности. Фетотоксичность – токсическое действие ЛС на плод, приводящее к перинатальной патологии	№51, стр 80-81
9.	Вы провизор Центра охраны здоровья матери и ребенка. Вам необходимо выступить на конференции «Школа молодой матери» и дать рекомендации кормящим матерям по применению лекарственных средств	-в период лактации женщина должна по возможности избегать применения ЛС -в случае необходимости принимать препарат только по назначению врача -выбирать препараты не проникающие в молоко или безвредные для ребенка -кормление ребенка перед приемом ЛС уменьшает вероятность попадания ЛС в организм ребенка -при применении вредных для грудного ребенка ЛС отказаться от грудного вскармливания	№51, стр 105-106
10.	В аптеку обращается посетитель с вопросом: как узнать список лекарств, которые отпускаются с 50% скидкой и какие категории лиц имеют право получать ЛП с такой скидкой?	1)информация о перечни лиц, которым лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой дана в Постановление Правительства РФ от 30.07.1994 N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения"	№ 67 http://rosminzdrav.ru

		2)так же Ознакомиться с такой информацией можно на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации (http://rosminzdrav.ru/),	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	лекарственные средства - это	вещества или их комбинации, вступающие в контакт с организмом человека или животного, проникающие в органы, ткани организма человека или животного, применяемые для профилактики, диагностики (за исключением веществ или их комбинаций, не контактирующих с организмом человека или животного), лечения заболевания, реабилитации, для сохранения, предотвращения или прерывания беременности и полученные из крови, плазмы крови, из органов, тканей организма человека или животного, растений, минералов методами синтеза или с применением биологических технологий. К лекарственным средствам относятся фармацевтические субстанции и лекарственные препараты;	№61 Ст. 4
7.	фармацевтический работник - это	- физическое лицо, которое имеет фармацевтическое образование, работает в фармацевтической организации и в трудовые обязанности которого входят оптовая торговля лекарственными средствами, их хранение, перевозка и (или) розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения (далее - лекарственные препараты), их изготовление, отпуск, хранение и перевозка	№ 62

8.	фармацевтическая организация -это	юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее фармацевтическую деятельность (организация оптовой торговли лекарственными средствами, аптечная организация). В целях настоящего Федерального закона к фармацевтическим организациям приравниваются индивидуальные предприниматели, осуществляющие фармацевтическую деятельность	№ 62
9.	клинические рекомендации-это	- документы, содержащие основанную на научных доказательствах структурированную информацию по вопросам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, в том числе протоколы ведения (протоколы лечения) пациента, варианты медицинского вмешательства и описание последовательности действий медицинского работника с учетом течения заболевания, наличия осложнений и сопутствующих заболеваний, иных факторов, влияющих на результаты оказания медицинской помощи.	№ 62
10.	доказательная медицина — это:	1) прикладная методология, возникшая в результате стремительного прогресса медицинской науки, нарастания объема знаний и информационного взрыва; 2) органичный синтез индивидуального опыта практикующего врача с результатами лучших научных исследований по оценке эффективности медицинских вмешательств.	№3, стр. 31

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	Генотерапевтическими лекарственными препаратами называются: а) лекарственные препараты биологического происхождения, предназначенные для иммунологической диагностики, профилактики и лечения различных заболеваний б) лекарственные препараты, фармацевтическая субстанция которых является или включает в себя рекомбинантную нуклеиновую кислоту, позволяющую осуществлять регулирование, репарацию, замену, добавление или удаление генетической последовательности в) крупные молекулы, похожие или идентичные молекулам белков и других сложных веществ, которые организм использует для поддержания жизнедеятельности г) лекарственные препараты, блокирующие распространение опухоли, воздействующие на молекулы, которые отвечают за превращение нормальных клеток в раковые	Генотерапевтическими лекарственными препаратами называются: б) лекарственные препараты, фармацевтическая субстанция которых является или включает в себя рекомбинантную нуклеиновую кислоту, позволяющую осуществлять регулирование, репарацию, замену, добавление или удаление генетической последовательности	№60, с. 66
2.	Репозиционирование лекарств - это: а) синтез химических соединений, содержащих один и тот же активный компонент, но в различной химической форме (соли, эфиры, комплексы и др.) б) совокупность физико-химических и биохимических превращений, способствующих инактивации или превращению молекул лекарств в метаболиты в) рациональный дизайн химического соединения, основанный на понимании зависимости «химическая структура – фармакологическое действие»	Репозиционирование лекарств - это: г) выявление новых показаний у разрешенных к медицинскому применению препаратов	№ 60, С.63

	г) выявление новых показаний у разрешенных к медицинскому применению препаратов		
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Что соответствует понятию «направленный синтез лекарственных веществ» 1) –скрининг 2) -случайные находки 3)-воспроизведение структуры эндогенных веществ 4)-химическая модификация известных молекул	Что соответствует понятию «направленный синтез лекарственных веществ» 3)-воспроизведение структуры эндогенных веществ 4)-химическая модификация известных молекул	№ 60, С.60
2.	К специфическим видам токсичности относится а) генотоксичность б) местная переносимость в) канцерогенность г)репродуктивная и онтогенетическая токсичность д) иммунотоксичность	К специфическим видам токсичности относится б) местная переносимость д) иммунотоксичность	№ 57, стр 4
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	А) одинаково у дженериков и оригинального препарата Б) может отличаться у дженерика и оригинального препарата 1) активное вещество 2) дозировка 3) вспосогательные вещества (наполнители, красители и т.д.) 4) скорость поступления и выведения активного вещества 5)безопасномть 6) эффективность 7) качество 8) цена 9)условия производства 10) способ употребления	А) одинаково у дженериков и оригинального препарата- 1, 2, 4, 5, 6, 7, 9, 10 Б) может отличаться у дженерика и оригинального препарата – 3, 8	№ 60, С.61

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1	На конференции обсуждаются новые тенденции развития медицины и фармации. Вам предстоит сделать краткое сообщение сообщение о клеточной инженерии.	Клеточная инженерия (один из основных методов биотехнологии) – создание клеток нового типа на основе их гибридизации, реконструкции и культивирования В зависимости от объекта генетических манипуляций клеточная инженерия подразделяться на: хромосомную (перенос больших групп генов или хромосом) и геномную (полный перенос генома)	№ 60, С 26
2	Дайте информацию о современных подходах к изучению токсичности лекарственных средств	Общие виды токсичности: Общетоксические свойства Генотоксичность Канцерогенность Репродуктивная и онтогенетическая токсичность Специфические виды токсичности: Местная переносимость Иммунотоксичность Фотобезопасность Эндокринотоксичность Токсичность для неполовозрелых животных Туморогенность и др. Токсикокинетика Исследования экологической безопасности Фармакологическая безопасность — в т.ч. исследование потенциала лекарственной зависимости	№ 57, стр 3

3.	Сделайте доклад о путях химического синтеза лекарственных веществ	**Эмпирический путь:** -скрининг -случайные находки **Направленный синтез:** -воспроизведение структуры эндогенных веществ -химическая модификация известных молекул **Целенаправленный синтез** (рациональный дизайн химического соединения), основанный на понимании зависимости «химическая структура – фармакологическое действие»	№ 60, С60
4	На конференции Вам предстоит выступить с сообщением об альтернативных путях создания новых лекарственных средств	**Воспроизведенный (генерический)** лекарственный препарат, который имеет такой же качественный и количественный состав действующих веществ, в такой же лекарственной форме, что и референтный и био- или терапевтическая эквивалентность которого референтному лекарственному препарату подтверждена соответствующими исследованиями **Фармацевтическая альтернатива: лекарственные препараты**, содержащие один и тот же активный компонент, но в различной химической форме (соли, эфиры, комплексы и др.), либо	№ 60, С.60

		различные по дозировке и по силе **Репозиционирование лекарств:** выявление новых показаний у разрешенных к медицинскому применению препаратов	
5	Выступите с сообщением на тему: «Основные компьютерные методы, используемые при поиске лекарственных препаратов».	Основные компьютерные методы, используемые при поиске лекарственных препаратов: • молекулярное моделирование (ММ); • виртуальный скрининг; • дизайн новых лекарственных препаратов *de novo*; • оценка свойств «подобия лекарству»; • моделирование связывания лиганд-мишень.	№60, с.68

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Назовите этапы разработки новых лекарственных средств	Iэтап: дизайн новой молекулы, синтез и скрининг новых веществ II этап: доклиническое изучение III этап: клиническое изучение	№ 60, С.2
2	Назовите фазы клинических испытаний и их задачи	Iфаза (изучается насколько хорошо переносится препарат): - изучеие безопасности -изучение фармакокинетики/фармакодинамики -изучение метаболизма -изучение токсичности	№ 60, С.2

		IIфаза (определяется оптимальный уровень дозировки и подбирается схема приёма препарата): -определяется отношение доза/эффект -определяются дозировки для использования -оценивается безопасность -оценивается эффективность -принимается решение о целесообразности дальнейших исследований IIIфаза: -доказать безопасность на большой популяции -подтвердить эффективность -получить полную информацию, необходимую для терапевтического рименения IVфаза: -установить взаимосвязь польза-риск -коррекция дозы -изучить спрос на рынке сбыта	
3	Биоинформатика	Определение потенциала биологической активности путем машинного поиска • Кластерный анализ большого массива уже известных лекарственных веществ, сгруппированных по структуре или по видам проявляемой ими биоактивности • Моделирование механизма взаимодействия лекарственного вещества с рецептором или иных эмпирических связей лекарства с биомишенями	№ 60, С. 5
4	Клеточная инженерия	Клеточная инженерия (один из основных методов	№ 60, С. 26

		биотехнологии) – создание клеток нового типа на основе их гибридизации, реконструкции и культивирования В зависимости от объекта генетических манипуляций клеточная инженерия подразделяться на: хромосомную (перенос больших групп генов или хромосом) геномную (полный перенос генома)	
5	Виртуальный скрининг	это вычислительная процедура, которая включает автоматизированный просмотр базы данных химических соединений и отбор тех из них, для которых прогнозируется наличие желаемых свойств. Применяется при разработке новых лекарственных препаратов для поиска химических соединений, обладающих нужным видом биологической активности.	№ 61, с.15

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	По определению, маркетинг (от англ. marketing, от market - «рынок»), это 1) деятельность, связанная с обеспечением успешных продаж фирмы на рынке 2) деятельность по обеспечению сбыта на рынке, 3) удовлетворение потребностей и спроса на рынке, 4) деятельность на рынке, направленной на получение прибыли	деятельность, связанная с обеспечением успешных продаж фирмы на рынке	№5, Глава 1.
2.	Гармоничность ассортимента – это: 1) свойство набора товаров разных групп, характеризующее степень их близости по обеспечению рационального товародвижения, реализации и/или использования	свойство набора товаров разных групп, характеризующее степень их близости по обеспечению рационального товародвижения,	№8, Глоссарий

	2) характеристика деятельности менеджера компании, подтверждаемая на практике 3) раздел системы качества в фармацевтической организации 4) свойство товаров аптеки, характеризующее возможность обеспечение необходимого оборота денежных ресурсов	реализации и/или использования	
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Глубина ассортимента - количество вариантов товаров одной товарной единицы или одной ассортиментной группы, имеющихся в том или ином розничном или оптовом звене, представленных в: 1) номенклатурных или формулярных списках, 2) классификаторах, регистрах или каталогах 3) или выпускаемых фармацевтическими предприятиями 4) программе государственных гарантий 5) федеральном законе "Об обращении лекарственных средств" от 12.04.2010 N 61-ФЗ (действующая редакция)	1) номенклатурных или формулярных списках, 2) классификаторах, регистрах или каталогах 3) или выпускаемых фармацевтическими предприятиями	№8, Глоссарий
2.	Фармацевтическая промышленность включает в свой состав разные по масштабу и профилю компании, занимающиеся: 1) разработкой, производством и продвижением на рынок лекарственных средств 2) разработкой и производством к лекарственных средств 3) производством и продвижением на рынок лекарственных средств 4) анализом локального рынка, разработкой, производством, продвижением на рынок лекарственных средств 5) регуляторикой, анализом локального рынка, разработкой, производством, продвижением на рынок лекарственных средств 6) научными исследованиями, регуляторикой, анализом локального рынка, разработкой, производством, продвижением на рынок лекарственных средств	1) разработкой, производством и продвижением на рынок лекарственных средств 2) разработкой и производством к лекарственных средств 3) производством и продвижением на рынок лекарственных средств	№1, Часть I., глава 1., раздел 1.5.

3.	Основные направления государственного регулирования фармацевтического рынка реализуются через: 1) обеспечение обращения на рынке эффективных, безопасных и качественных лекарственных средств 2) регулирование возмещаемой сферы, в том числе включение лекарств в пакеты государственных (страховых) гарантий оказания медицинской помощи 3) ценовую политику в государственном сегменте фармацевтического рынка 4) внедрение системы качества на фармацевтических производствах 5) правоприменительную практику федерального закона "Об обращении лекарственных средств" от 12.04.2010 N 61-ФЗ	1) обеспечение обращения на рынке эффективных, безопасных и качественных лекарственных средств 2) регулирование возмещаемой сферы, в том числе включение лекарств в пакеты государственных (страховых) гарантий оказания медицинской помощи	№1, Часть I., глава 1., раздел 1.6.
4.	Государственное регулирование препаратов, включенных в перечень ЖНВЛП состоит в: 1) государственной регистрации установленных производителями предельных отпускных цен на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП; 2) установлении предельных размеров региональных оптовых и розничных надбавок к фактическим отпускным ценам производителей 3) государственным контролем за качеством производства этих лекарственных препаратов 4) государственным контролем за мониторингом развития нежелательных лекарственных реакций после процедуры регистрации лекарственного препарата 5) государственным контролем за соблюдением предельных отпускных цен на эти лекарственные препараты	1) государственной регистрации установленных производителями предельных отпускных цен на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП; 2) установлении предельных размеров региональных оптовых и розничных надбавок к фактическим отпускным ценам производителей	№1, Часть I., глава 2., раздел 2.2.
5.	Типы потребителей, существенно различающиеся по своим поведенческим стратегиям на рынках: 1) Индивидуальные потребители 2) Семьи, или домохозяйства 3) Посредники и представители фирм	1) Индивидуальные потребители 2) Семьи, или домохозяйства 3) Посредники и представители фирм	№5, Глава 3, раздел 2.

	4) Чиновники государственных и общественных учреждений 5) Потребители, не чувствительные к ценовому фактору 6) Фармацевтические дистрибьюторы	4) Чиновники государственных и общественных учреждений	
6.	Целью Стратегии развития фармацевтической промышленности Российской Федерации на период до 2030 года является: 1) обеспечение на территории РФ производства качественных, эффективных и безопасных лекарственных средств, 2) конкурентоспособности на внутреннем и внешнем рынках, 3) удовлетворения потребности системы здравоохранения РФ 4) реализации экспортного потенциала фармацевтической промышленности 5) реализации научно-исследовательского потенциала отечественной науки 6) достижения независимого фармацевтического рынка производства и технологий	1) обеспечение на территории РФ производства качественных, эффективных и безопасных лекарственных средств, 2) конкурентоспособности на внутреннем и внешнем рынках, 3) удовлетворения потребности системы здравоохранения РФ 4) реализации экспортного потенциала фармацевтической промышленности	№34, стр.14
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Непосредственно фармацевтическую деятельность осуществляют: 1. фармацевтические работники _____ 2. специалисты с высшим и средним медицинским образованием _____ 3. в сфере обращения лекарственных средств для ветеринарного применения _____ А) имеющие высшее или среднее фармацевтическое образование, а также свидетельство об аккредитации специалиста Б) получившие дополнительное профессиональное образование в части розничной торговли лекарственными препаратами, при условии их работы в обособленных подразделениях медицинских организаций	А) имеющие высшее или среднее фармацевтическое образование, а также свидетельство об аккредитации специалиста Б) получившие дополнительное профессиональное образование в части розничной торговли лекарственными препаратами, при условии их работы в обособленных подразделениях медицинских организаций В) специалисты должны иметь высшее или среднее ветеринарное образование и	№2, Глава 1.

	В) специалисты должны иметь высшее или среднее ветеринарное образование и сертификат специалиста	сертификат специалиста	
2.	Определение менеджмента фармацевтической организации: 1. Как явление, менеджмент _____ 2.Как процесс, менеджмент _____ 3.Менеджмент как система _____ 4. С научной точки зрения менеджмент _____ А) представляет собой целенаправленное, планомерное воздействие на объект управления со стороны субъекта управления. Б) включает ряд последовательных функций - планирование, организацию, регулирование, мотивацию, контроль и учет В) представляет собой совокупность взаимозависимых элементов, таких как люди, информация, структура и т.п. Г) является наукой, изучающей проблемы управления	А) представляет собой целенаправленное, планомерное воздействие на объект управления со стороны субъекта управления. Б) включает ряд последовательных функций - планирование, организацию, регулирование, мотивацию, контроль и учет В) представляет собой совокупность взаимозависимых элементов, таких как люди, информация, структура и т.п. Г) является наукой, изучающей проблемы управления	№2, Глава 4, раздел 4.1.
3.	В законодательстве закреплено несколько правил лицензирования фармацевтических организаций: 1. Разрешенный лицензией вид деятельности может осуществляться лицензиатом на всей территории России _____ 2. лицензия предоставляет право осуществлять указанный в ней вид деятельности только получившему лицензию хозяйствующему субъекту _____ 3. Лицензия действует бессрочно _____ А) вне зависимости от того, выдана она федеральным органом исполнительной власти или исполнительным органом субъекта РФ. Б) лицензия не подлежит передаче другому лицу, за исключением	А) вне зависимости от того, выдана она федеральным органом исполнительной власти или исполнительным органом субъекта РФ. Б) лицензия не подлежит передаче другому лицу, за исключением случаев правопреемства при преобразовании юридического лица В) в соответствии с действующим законодательством	№1, Часть II. Глава 3., раздел 3.2.

	случаев правопреемства при преобразовании юридического лица В) в соответствии с действующим законодательством		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
4.	Что такое спрос? Кратко поясните физическую и финансовую способности в этом определении.	Спрос – это финансовая и физическая способность удовлетворения потребности. Финансовая способность - это платежеспособность покупателя. Физическая способность - возможность покупателя приобретать или потреблять товар или услугу, например, быть в состоянии добраться до места продажи, не иметь каких-либо возрастных ограничений для потребления.	№5, Глава 1, раздел 1.
5.	Дайте краткое определение рынка.	Под рынком понимают тех, кто потребляет или может потреблять товары определенного типа на конкретной территории.	№5, Глава 2, раздел 1.
6.	Назовите четыре основные функции управления в процессном подходе, которые взаимосвязаны и образуют цикл менеджмента.	В процессном подходе выделяют четыре основные функции управления: планирование, организация, мотивация и контроль,	№2, Глава 4, раздел 4.3.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

4.	Что такое «Управление ассортиментом»? Каковы основные элементы управления?	Управление ассортиментом - деятельность, направленная на создание рационального ассортимента. Основными элементами управления являются формирование ассортимента и установление уровня требований по показателям, определяющим рациональность ассортимента	№8, Модуль 3., Глава 7.
5.	Каким должен быть фармацевтический ассортимент аптечного или лечебно-профилактического учреждения здравоохранения?	Ассортимент должен быть максимально приближенным к рациональному для удовлетворения разнообразных потребностей и получения запланированной прибыли.	№8, Модуль 3., Глава 7.
6.	При любом действии в области цен, что важнее - долгосрочные, стратегические результаты — или выигрышем в краткосрочной перспективе?	Предпринимая любой шаг в области цен, необходимо по возможности комплексно оценивать его долгосрочные, стратегические результаты и сопоставлять их с выигрышем, который может быть достигнут в краткосрочной перспективе	№5, Глава 5, раздел 5.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	Что подразумевается под термином диверсификация аптечного ассортимента: А. Расширение ряда ЛС отдельной фармакотерапевтической группы; Б. Расширение ассортимента космецевтических товаров; В. Расширение группы средств по уходу за больными; Г. Расширение ассортиментного спектра всех товарных групп.	Что подразумевается под термином диверсификация аптечного ассортимента: Г. Расширение ассортиментного спектра всех товарных групп.	№ 22, Стр 68
2.	При расширении аптечного ассортимента какие следует учитывать характеристики товара: А. Доступность; Б. Цену; В. Преимущества перед существующими образцами; Г. Привлекательный вид.	При расширении аптечного ассортимента какие следует учитывать характеристики товара: В. Преимущества перед существующими образцами;	№ 22, Стр 73
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Какие риски несет отсутствие стратегии диверсификации аптечного ассортимента: А. Падение товарооборота; Б. Неполное удовлетворение спроса населения; В. Потерю лояльности покупателей к Вашей аптеке; Г.Повышение требований регулирующих органов	Какие риски несет отсутствие стратегии диверсификации аптечного ассортимента: А. Падение товарооборота; Б. Неполное удовлетворение спроса населения; В. Потерю лояльности покупателей к Вашей аптеке;	№ 22, Стр 77
2.	Что влияет на коммерческий успех диверсификации аптечного ассортимента: А. Правильный учет потребностей населения в лекарственных средствах и товарах аптечного ассортимента; Б. Умение персонала позиционировать новый товар; В. Стратегия ценообразования; Г. Расширение ассортимента дорогостоящих средств космецевтики	Что влияет на коммерческий успех диверсификации аптечного ассортимента: А. Правильный учет потребностей населения в лекарственных средствах и товарах аптечного ассортимента; Б. Умение персонала позиционировать новый товар; В. Стратегия ценообразования;	№22, Стр 72
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	А) ИАПФ – Б) антагонист рецепторов АII - В) В1-АБ - Г) антагонист альдостерона –	А) ИАПФ – лизиноприл Б) антагонист рецепторов АII - лосартан В) В1-АБ - метопролол	№3, стр. 383-392

	Д) диуретик 1) лосартан 2) спиронолактон 3) индапамид 4) лизиноприл 5) метопролол	Г) антагонист альдостерона – спиронолактон Д) диуретик- индапамид	

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
11.	Вам предстоит позиционировать «уникальное» ЛС. На чем Вы сделаете акцент в этой стратегии позиционирования?	Данные препараты являются единственными на фармацевтическом рынке, не имеют альтернативы и конкурентов (более дешёвых дженериков). В связи с этим основной стратегией является позиционирование производителем их уникальных потребительских свойств, факт отсутствия каких-либо аналогов в этом сегменте.	№23, с.15
12.	Вам предстоит позиционировать дженерическое ЛС. На чем Вы сделаете акцент в этой стратегии позиционирования?	В данном сегменте имеет место высокая конкуренция между производителями дженериков, особенно не уступающих по качеству оригинальным препаратам, но имеющих более низкую цену. Главной стратегией здесь является способность доказать, что препарат по терапевтической эквивалентности не уступает оригинальному, или свойства препарата одной торговой марки превосходят свойства и качество другого.	№23, с.16
13.	Вам предстоит позиционировать «сезонное» ЛС. На чем Вы сделаете акцент в этой стратегии позиционирования?	В данном сегменте продвижение препарата активно начинается в сезон пика заболеваемости (в зависимости от группы препаратов). Конкуренция очень высока. В качестве продвижения используется реклама в средствах массовой информации,	№23, с.17

		ведется работа с врачами и пациентами поликлиник и частных клиник.	
14.	Вам предстоит позиционировать «специализированный» (рецептурный) ЛП. На чем Вы сделаете акцент в этой стратегии позиционирования?	В данном случае прежде всего ведется работа с врачебной аудиторией. Ценовое позиционирование здесь также играет роль, но менее значительную, так как продвижение препарата зависит в первую очередь от частоты назначения его профильными специалистами. Благодаря авторитетному мнению врача многие пациенты приобретут назначенный им лекарственный препарат независимо от его стоимости.	№23, с.18
15.	Перед Вами поставлена задача провести диверсификацию аптечного ассортимента. Что Вы можете предпринять?	1. Введение в аптечный ассортимент новых товарных групп; 2. Введение нового товара; 3. Введение синонимических товаров (дженериков); 4. Введение известных препаратов, но в новых лекарственных формах, дозировках. 5. Введение новых групп ЛС или новых лекарственных препаратов	№23, с.5

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
11.	Основная классификация ЛС	Для классификации ЛС используется анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ-классификация), которая основана на делении лекарственных препаратов на группы, включающие пять уровней в зависимости от их химической структуры и терапевтического действия.	№61
12.	Какие Вы знаете системы классификаций ЛС	Основная АТХ-классификация. Другие: по анатомо-нозологическим принципам; по	№61

		фармакологическому действию; по терапевтическому применению; по химическому строению; правилам выписывания и порядку отпуска (рецептурные и безрецептурные лекарственные препараты); порядку оборота на территории страны; по физико-химическим свойствам и условиям хранения; по агрегатному состоянию; по способу применения; по виду лекарственной формы; по срокам годности; готовые лекарственные формы и лекарственные препараты индивидуального изготовления;	
13.	Классификации изделий медицинского назначения	Существует несколько классификаций изделий медицинского назначения на основе различных критериев: по материалам, из которых изготовлены (резиновые изделия, изделия из стекла и др.); по ассортиментным группам (перевязочные материалы, парфюмерно-косметические средства, предметы санитарии и гигиены и др.; по функциональному назначению (предметы ухода за больными, медицинские инструменты, приборы, аппараты и оборудование); по группам хранения (термолабильные лекарственные препараты, резиновые изделия, перевязочные средства и вспомогательные материалы, изделия из пластмасс и др	№61
14.	Потребительская ценность, стоимость товара и потребительская стоимость	*Потребительская ценность* - это совокупность *потребительских свойств* товара, обеспечивающих его конкурентоспособность на рынке. Анализ потребительской ценности товара является важной маркетинговой стратегией производителей и осуществляется как до производства, так и на	№24

		протяжении всего цикла жизни товара. Любой товар обладает двумя свойствами: *ценовой стоимостью и потребительной стоимостью.* *Стоимость товара* - это овеществленный в товаре общественный труд производителей, структур товаропроводящей системы (дистрибьюторов, аптечных организаций). Величина стоимости товаров определяется количеством используемых ресурсов и труда, затраченного на его производство, и измеряется рабочим временем. Конечная цена для потребителя складывается из цены производителя и торговых наложений дистрибьюторов и аптек. *Потребительская стоимость* - это способность товара удовлетворять какую-либо потребность потребителя (полезность предмета потребления). Определить потребительскую стоимость товара возможно только в процессе потребления (использования). Иными словами, потребительская стоимость товаров выступает как мера их полезности и проявляется через основные товароведческие характеристики	
15.	Стратегии позиционирования ЛП	1. «уникальные» (оригинальные лекарственные препараты). 2. «общие» (например, дженерики, витамины, гомеопатические средства, биологически активные добавки). 3. «сезонные» (например, противоаллергические препараты, противопростудные средства). 4. «специализированные» (рецептурные лекарственные препараты).	№23, с 13

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИМ ПРАВО ГРАЖДАН РФ НА ПРИОБРЕТЕНИЕ КАЧЕСТВЕННЫХ, БЕЗОПАСНЫХ И ДОСТУПНЫХ ЛП, ЯВЛЯЕТСЯ: А) Федеральный закон от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Б) Федеральный закон от 12.04.2010г. № 61 «Об обращении лекарственных средств» в) Постановление Правительства РФ от 31.12.2020 N 2463 "Об утверждении Правил продажи товаров по договору розничной купли-продажи…» г) «Уголовный кодекс Российской Федерации» от 13.06.1996г. № 63-ФЗ	А) Федеральный закон от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	№ 11
2.	СПЕЦИАЛЬНЫМ ДОКУМЕНТОМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ЭФФЕКТИВНОЕ ПРОТИВОДЕЙСТВИЕ ОБРАЩЕНИЮ НА ТЕРРИТОРИИ РФ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННОЙ, НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ И НЕЗАРЕГИСТРИРОВАННОЙ ПРОДУКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ: А) Федеральный закон от 31.12.2014г. № 532-ФЗ Б) Федеральный закон от 12.04.2010г. № 61-ФЗ В) Постановление Правительства от 22.12.2011г. № 1081 Г) Постановление Правительства РФ от 19.01.1998г. № 55	А) Федеральный закон от 31.12.2014г. № 532-ФЗ	№ 12
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	СВЕДЕНИЯ О ЛЕКАРСТВЕННОМ ПРЕПАРАТЕ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПОДЛЕЖАТ ИСКЛЮЧЕНИЮ ИЗ ГРЛС В СЛУЧАЕ А) осуществления государственной регистрации заявителем одного и того же лекарственного препарата под различными торговыми наименованиями; Б) окончания срока годности;	А) осуществления государственной регистрации заявителем одного и того же лекарственного препарата под различными торговыми наименованиями; В) отсутствия лекарственного препарата в обращении	№ 22

	В) отсутствия лекарственного препарата в обращении в Российской Федерации в течение трех и более лет; Г) изменении дизайна вторичной упаковки	в Российской Федерации в течение трех и более лет;	
2.	Для проведения испытаний в рамках выборочного контроля качества лекарственных средств используются методы неразрушающего анализа отбираются три упаковки лекарственного препарата или десять граммов фармацевтической субстанции.		
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	РЕГУЛИРУЕТ ОТНОШЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ _____ (Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"); РЕГУЛИРУЕТ ОТНОШЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В СВЯЗИ С ОБРАЩЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ___ _____(Федеральный закон от 12.04.2010 N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств")		№ 7, № 11

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
16.	ВЫ ЗАНИМАЕТЕСЬ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ИНФОРМАЦИОННО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОГО МЕРОПРИЯТИЙ МЕДРАБОТНИКОВ ПО РАЦИОНАЛЬНОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ. КАКИЕ ИСТОЧНИКИ ИНФОРМАЦИИ БЫ БУДЕТЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ?	специализированные печатные издания, материалы научные конференции, справочники - «Видаль», «Регистр ЛС», инструкции по применению ЛС, государственный реестр ЛС, интернет-ресурсы «Росздравнадзор», «Минздрав РФ»	
17.	ВЫ ЗАНИМАЕТЕСЬ ВЫЯВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИОННЫХ	Основные методы изучения информационных	

	ПОТРЕБНОСТЕЙ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ. КАКИЕ МЕТОДЫ ВЫ МОЖЕТЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ?	потребностей, используемые в настоящее время. • опрос (анкетирование, интервьюирование, беседа) пользователей; • анализ выдачи информационных ресурсов по всем каналам выдачи; • анализ научных публикаций пользователей; • цитат-анализ литературы по темам.	
18.	КАКИЕ ФОРМАТЫ И ФОРМЫ ИНФОРМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ВЫ ВЫБЕРЕТЕ?	информационное обслуживание врачей медицинских организаций осуществляется руководителем аптечного предприятия или лицом, на которое возложены обязанности в соответствии с приказом: участие в конференциях и оперативных совещаниях врачей. Работа с медицинскими организациями производится с использованием всех форм представления и передачи информации (устной, письменной, наглядной и электронной). Важно установить периодичность встреч, например, один раз в неделю.	
19.	ВЫ ЗАНИМАЕТЕСЬ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ИНФОРМАЦИОННО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОГО МЕРОПРИЯТИЙ МЕДРАБОТНИКОВ. КАКУЮ ИНФОРМАЦИЮ ВЫ БУДЕТЕ ПРЕЗЕНТОВАТЬ?	- о наличии лекарственных препаратов в аптеке, о временно отсутствующих лекарственных препаратах, о лекарственных препаратах, которые не	

		нарабатываются промышленностью, лекарственных препаратах, не закупаемых по импорту, и т.д.; - о новых лекарственных препаратах с дальнейшим контролем за их движением и применением в лечебной практике специалистами различного профиля для перспективного использования; - о синонимах и аналогах временно отсутствующих препаратов; - о приказах, инструкциях и распоряжениях, регламентирующих порядок организации лекарственного обеспечения населения и медицинских организаций; - о выявленных случаях нарушения установленных правил выписывания и оформления рецептов амбулаторным больным.	
20.	КАКИЕ ЗНАНИЯ НЕОБХОДИМЫ ВАМ ПРИ ОРГАНИЗАЦИЯ ИНФОРМАЦИОННОЙ И КОНСУЛЬТАЦИОННОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ И МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ?	Положения нормативных правовых актов, регулирующих обращение лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента, в том числе в соответствии с Соглашением о единых принципах и правилах обращения лекарственных средств в рамках Евразийского	№ 7,

		экономического союза; институциональные нормы в сфере управления фармацевтической деятельностью	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
16.	ПОСРЕДСТВОМ КАКИХ ВИДОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ИЗГОТАВЛИВАЕМЫХ И ИЗГОТОВЛЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В АПТЕКЕ?	посредством: приемочного контроля; письменного контроля; опросного контроля; органолептического контроля; физического контроля; химического контроля; контроля при отпуске лекарственных препаратов.	№ 22
2	КАКОВЫ ПУТИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О ПРОИЗОШЕДШЕЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ОТ ПОТРЕБИТЕЛЯ?	Предпочтительным форматом направления данной информации является «Извещение о побочном действии, нежелательной реакции или отсутствии ожидаемого терапевтического эффекта лекарственного средства», которое доступно для загрузки с интернет-сайта Росздравнадзора.	https://roszdravnadzor.gov.ru/drugs/qualitycontrol/faq/c1011
17.	КАКУЮ ИНФОРМАЦИЮ В СООТВЕТСВИИ С ПРАВИЛАМИ АПТЕЧНОЙ ПРАКТИКИ НЕОБХОДИМО ДОНОСИТЬ ДО ПОКУПАТЕЛЕЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ?	1)предоставление достоверной информации о товарах аптечного ассортимента, их стоимости, фармацевтическое консультирование; 2) информирование о рациональном	№ 4

		применении лекарственных препаратов в целях ответственного самолечения;	
18.	КАКОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ, РАСПОЛОЖЕННОЙ НА САЙТЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕЕСТРА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, МОЖЕТ ВОСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ПРОВИЗОР В КАЖДОДНЕВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ?	Государственный реестр лекарственных средств содержит перечень лекарственных препаратов, прошедших государственную регистрацию, перечень фармацевтических субстанций, входящих в состав лекарственных препаратов, а также Государственный реестр предельных отпускных цен	https://grls.rosminzdrav.ru/default.aspx
19.	ГДЕ РАБОТНИКУ АПТЕКИ ПОЛУЧАТЬ ИНФОРМАЦИЮ О ВЫЯВЛЕННЫХ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ, ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВАХ, А ТАК ЖЕ ОБ ОТЗЫВЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ? Эти сведения размещены на сайте Росздравнадзора. Сведения подлежат обязательному мониторингу со стороны фармацевтических организаций.	Эти сведения размещены на сайте Росздравнадзора. Сведения подлежат обязательному мониторингу со стороны фармацевтических организаций.	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	СОЧЕТАНИЕ СПОСОБОВ И ФОРМ ОБУЧЕНИЯ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ДОСТИЖЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕННОЙ ЦЕЛИ ОБУЧЕНИЯ 1) Приём обучения 2) Метод обучения 3) Форма обучения 4) Технология обучения	2	№ 9. С. 16

2.	СПОСОБЫ АКТИВИЗАЦИИ УЧЕБНО-ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ, КОТОРЫЕ ПОБУЖДАЮТ ИХ К АКТИВНОЙ МЫСЛИТЕЛЬНОЙ И ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ПРОЦЕССЕ ОВЛАДЕНИЯ МАТЕРИАЛОМ, КОГДА АКТИВЕН НЕ ТОЛЬКО ПРЕПОДАВАТЕЛЬ, НО АКТИВНЫ И СТУДЕНТЫ 1) Тренинговые методы обучения 2) Классические методы 3) Активные методы обучения 4) Описательные методы	3	№ 9. С. 16
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	АКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ А. М. СМОЛКИНОЙ 1) 1.монологическая лекция 2) лекция с заранее 3) запланированными ошибками, 4) лекция пресс-конференция 5) вводная лекция 6) 6. ТРИЗ работа	2,3,4,5	№ 9. С. 17-18
2.	К НЕИМИТАЦИОННЫМ КЛАССИФИКАЦИЯ АКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ ОТНОСИТ СЛЕДУЮЩИЕ МЕТОДЫ 1) анализ конкретных ситуаций, 2) учебная дискуссия; 3) самостоятельная работа с литературой 4) семинары; 5) игровые — деловая игра, 6) разыгрывание ролей и 7) игровое проектирование	2,3,4	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Неимитационные /Имитационные методы обучения	Немитационные методы обучения: лекция вдвоём, лекция с заранее запланированными ошибками, лекция пресс-конференция; эвристическая беседа; поисковая лабораторная работа студента; учебная дискуссия;	№ 9. С. 17-18

		самостоятельная работа с литературой семинары; Имитационные деловая игра; педагогические ситуации; педагогические задачи; ситуация инсценирование различной деятельности коллективная мыслительная деятельность; ТРИЗ работа	

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
21.	В рамках форм межгруппового общения на занятии выделяют варианты презентации групповых решений. Приведите три примера данных решений.	«Ярмарка» - *совместно – индивидуальная форма* подразумевает, что каждая минигруппа представляет продукт своей деятельности, затем решения обсуждаются, и из них выбирается лучшее; «лесенка» - *совместно – последовательная,* при которой результат деятельности каждой мини-группы становится определенной ступенью к решению общей проблемы; «мозаичная картинка» - *совместно – взаимодействующая* - общий результат деятельности группы образуется из комбинации предложений и лучших элементов групповых решений.	№ 9. С.

22.	Вам необходимо завершить занятие групповой рефлексией. Какие вопросы вы зададите аудитории?	перечень вопросов для проведения рефлексии: что произвело на вас наибольшее впечатление? что вам помогало в процессе занятия для выполнения задания, а что мешало? есть ли что-либо, что удивило вас в процессе занятия? чем вы руководствовались в процессе принятия решения? учитывалось ли при совершении собственных действий мнение участников группы? как вы оцениваете свои действия и действия группы? если бы вы играли в эту игру еще раз, чтобы вы изменили в модели своего поведения?	№ 9 С. 25
23.	Согласно требованиям Вашей программы, Вам необходимо проводить занятия в интерактивной форме. Какие умения Вам необходимы для этого?	Организовывать процесс исследования задачи таким образом, чтобы оно воспринималось обучаемым как собственная инициатива; целенаправленно организовывать для учащихся учебные ситуации, побуждающие их к интеграции усилий; создавать учебную атмосферу в аудитории и дозировать свою помощь студентам; осознавая педагогическое взаимодействие как влияние реакций обучаемых на	№ 9 С.

		управляющие воздействия преподавателя, решать нестандартные учебные и межличностные ситуации; сохраняя свой научный авторитет, помогать студентам не попадать под его зависимость, которая сковывает их мыслительную деятельность, а проявлять самостоятельность в интеллектуальном поведении.	
24.	Вам необходимо провести лекцию в интерактивной форме. Какие приемы Вы можете применить?	Фасилитация Ведомая (управляемая) дискуссия или беседа Модерация Демонстрация слайдов или учебных фильмов Мозговой штурм Мотивационная речь	№ 9 С. 32
25.	Вам необходимо провести лекцию с проблемным изложением. Какие приемы Вы можете применить?	лекции проблемного изложения, то есть учебный материал излагается проблемно (отсутствует монологический характер изложения, нет информационного сообщения готовых выводов науки); лекции, на которых основной материал изучается путём самостоятельного (частично или полностью) решения проблем самими студентами, условно называемые лекциями проблемного усвоения; лекции, на которых сочетается проблемное изложение с проблемным усвоением – комбинированные проблемные лекции.	№ 9 С.34

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
20.	Какова логика бинарной лекции в медицинском образовании?	Характеризуется подачей учебного материала в диалоговом общении двух преподавателей и является вариантом проблемного представления материала. Особенность медицинского образования заключается в том, что врачу необходимо иметь целостное представление о человеке, тогда как учебный процесс построен на дискретном изучении отдельных уровней (молекулярный, клеточный, органный), систем, нозологий. Бинарная лекция позволяет в определённом смысле преодолевать указанное противоречие (например, в обсуждении теоретических вопросов участвуют специалисты разного профиля, например, морфолог и клиницист или при рассмотрении проблемы пограничной патологии участвуют клиницисты терапевт и хирург).	№ 9 С. 35-36
21.	Педагогический процесс – это способ организации воспитательных отношений, создающийся педагогом, заключающийся в целенаправленном отборе и использовании внешних факторов развития участников. Какова его структура?	*Цель* – тот конечный результат педагогического взаимодействия, к которому стремятся педагог и учащийся. *Принципы* – определяют основные направления достижения цели. *Содержание* – это опыт поколений, который передается учащимся	№ 3 С. 15-16.

		для достижения поставленной цели согласно выбранным направлениям. *Содержание образования* – внутренняя система всего того, чем необходимо овладеть и научиться пользоваться учащимся; – специально отобранная и признанная обществом (государством) система элементов объективного опыта человечества, усвоение которой необходимо для успешной деятельности в определенной сфере, тот конечный результат, к которому стремится учебное заведение, который выражается в категориях знаний, умений, навыков, личностных качеств – компетенциях. Методы – это действия педагога и учащегося, посредством которых передается и принимается содержание; способ решения задач и достижения цели обучения. *Средство* – то, что помогает осуществлять учебный процесс и то, без чего его осуществление было бы невозможно: личные и профессиональные качества педагога, учебные пособия, наглядный материал, оборудование учебного заведения и т. д.; как материализованные предметные способы «работы» с содержанием используются в единстве с методами. *Формы* –	

		организации педагогического процесса придают ему логическую завершенность, законченность; – способ организации учебной деятельности с учетом специфики направления обучения, его локальных целей и задач. *Организация* – построение дидактического процесса в виде упорядоченной, согласованной системы, направленной на эффективное решение поставленных задач. Результаты – степень реализации намеченной цели, уровень, достигнутый учениками в направлении производимого обучения.	
22.	Медицинская педагогика это	Междисциплинарная область теории и практики, возникшая на основании эмпирически подтвержденной эффективности специального обучения больных злокачественными опухолями, сахарным диабетом, бронхиальной астмой, сердечно-сосудистыми и другими заболеваниями. В медицинском образовании педагогика объясняет и описывает организацию педагогического процесса, выявляет его успешность или неуспешность, а также трудности, возникшие на этапе клинических знаний, которые должны изучаться на	№ 3 С. 17.

		доклиническом этапе. Роль педагогики в практике современного врача очень важна, поскольку пронизывает все сферы деятельности специалиста: от момента самообучения, практики, до правил общения с пациентами и родственниками	
23.	Раскройте объект медицинской педагогики	Объектом в медицинской педагогике является человек – одушевленное существо. Именно на человека: ученика, коллегу, пациента, подопечного направлено действие педагогики. При этом задача педагога заключается в том, чтобы учащийся осознавал себя не просто объектом, но и субъектом обучения (его не только учат, но он сам учится).	№ 3 С. 17.
24.	Раскройте задачи медицинской педагогики	Задачами медицинской педагогики являются: – пропаганда здорового образа жизни; – специальное обучение пациентов (обучающие программы); – обучение пациентов эффективному общению; – педагогическая работа с родственниками; – обучающие мероприятия в отношении среднего и младшего медицинского персонала.	№ 3 С.18

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО УПРАВЛЕНИЯ КОЛЛЕКТИВОМ	2	№ 3 С. 19

	ВЗРОСЛЫХ ОБУЧАЮЩИХСЯ НЕОБХОДИМО ИЗУЧИТЬ АСПЕКТЫ ЭТОЙ ОТРАСЛИ ПЕДАГОГИКИ 1) Специальная педагогика 2) Анрагогика 3) Компоративистика 4) Кибергогика		
2.	ЭТА МЕТОДИКА ОСНОВЫВАЕТСЯ НЕ НА СЛОГОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ, А НА СОДЕРЖАТЕЛЬНОЙ И СИНТАКСИЧЕСКОЙ ЗАДАННОСТИ КАЖДОЙ СТРОКИ: ПЕРВАЯ СТРОКА – ТЕМА, ЗАКЛЮЧАЕТ В СЕБЕ ОДНО СЛОВО (ОБЫЧНО СУЩЕСТВИТЕЛЬНОЕ ИЛИ МЕСТОИМЕНИЕ), КОТОРОЕ ОБОЗНАЧАЕТ ОБЪЕКТ ИЛИ ПРЕДМЕТ, О КОТОРОМ ПОЙДЁТ РЕЧЬ. ВТОРАЯ СТРОКА – ДВА СЛОВА (ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИЛАГАТЕЛЬНЫЕ ИЛИ ПРИЧАСТИЯ), ДАЮЩИЕ ОПИСАНИЕ ПРИЗНАКОВ И СВОЙСТВ ВЫБРАННОГО В ПРЕДМЕТА ИЛИ ОБЪЕКТА. ТРЕТЬЯ СТРОКА – ОБРАЗОВАНА ТРЕМЯ ГЛАГОЛАМИ ИЛИ ДЕЕПРИЧАСТИЯМИ, ОПИСЫВАЮЩИМИ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЕЙСТВИЯ ОБЪЕКТА. ЧЕТВЁРТАЯ СТРОКА – ФРАЗА ИЗ ЧЕТЫРЁХ СЛОВ, ВЫРАЖАЮЩАЯ ЛИЧНОЕ ОТНОШЕНИЕ АВТОРА К ОПИСЫВАЕМОМУ ПРЕДМЕТУ ИЛИ ОБЪЕКТУ. ПЯТАЯ СТРОКА – ОДНО СЛОВО-РЕЗЮМЕ (МЕТАФОРА), ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕ СУТЬ ПРЕДМЕТА ИЛИ ОБЪЕКТА. 1) Синквейн 2) Веб-квест 3) Мозговой штурм 4) Беседа	1	№ 3 С. 21-22
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ОБУЧЕНИЕ ЧАСТО БЫВАЕТ НАПРАВЛЕНО НА МОДИФИКАЦИЮ ПОВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА, ПОСКОЛЬКУ	1,2,3	№ 3 С.18

	МНОГИЕ БОЛЕЗНИ ЦИВИЛИЗАЦИИ СВЯЗЫВАЮТ С ПОВЕДЕНИЕМ ЧЕЛОВЕКА. ОБЯЗАТЕЛЬНО УЧИТЫВАЮТ ДЕТЕРМИНАНТЫ ПОВЕДЕНИЯ, СВЯЗАННОГО СО ЗДОРОВЬЕМ. НАЗОВИТЕ ИХ. 1) персональные: когнитивные, личностные характеристики, стиль жизни; 2) семейные; 3) социальные: групповые характеристики поведения, связанного со здоровьем, поддержка социума, «сети» социальной поддержки; социальные роли 4) интрапсихические - особенности протекания психических процессов пациента 5) аддиктивные- возможные зависимости пациента		
2.	ОБУЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ПРОИСХОДИТ В ТРЕХ ОБЛАСТЯХ: 1) физиологическая – медико-биологические аспекты 2) познавательная – обучающийся, например, пациент, получает новую информацию, факты; анализирует, отделяет важную, значимую для него, часть от второстепенной; 3.) эмоциональная – человек активно слушает и реагирует переживаниями, чувствами, мыслями на новую информацию (удивляется, тревожится, задумывается) и меняет свое поведение; 4.)психомоторная – обучается новым видам движений, уверенно выполняет необходимые действия, приобретает устойчивые навыки.	2,3,4	№ 3 С.18
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Педагогическая 2. Андрагогическая А. – обучения детей, юношей до 22 лет, отсроченное применение знаний, центрация на предмете Б. – обучающийся обладает опытом, в т.ч. профессиональным, немедленное применение знаний,	1 – А. 2.- Б	№ 3 С. 20

	центрация на профессиональных проблемах.		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
7.	Вам необходимо провести лекцию пресс-конференцию, какова логика ее подготовки и проведения?	Лекция - пресс-конференция начинается с письменных вопросов студентов по теме лекции, которые они передают преподавателю. Вопросы задаёт каждый студент, для этого отводится 2-3 минуты. Для сортировки вопросов по содержанию преподаватель затрачивает 3-5 минут. В процессе логического и связанного изложения лекционного материала преподаватель даёт ответы на поставленные студентами вопросы, а в конце лекции анализирует ответы как отражение познавательной активности студентов. Такую лекцию целесообразно проводить в небольших потоках в начале курса, темы для выявления образовательных потребностей студентов, в середине, для привлечения студентов к основным аспектам темы и систематизации знаний; в конце - для определения	№ 9. С. 36-37

		перспектив развития усвоенного содержания. Для лекции - пресс-конференции характерны такие преимущества: адресная информация каждого студента; активизация мыслительной деятельности студента при составлении вопроса и концентрация внимания в ожидании ответа на него; формирование коммуникативных навыков, навыков аргументации, учёта позиции студента, задавшего вопрос.	
8.	Сформируйте синквейн по педагогике или тематике Вашей медицинской специальности.	Навык Интеллектуальный, автоматизированный Вырабатывается, закрепляется, совершенствуется Деятельность, сформированная путём повторения Опыт	№ 3. С. 22
9.	Вам необходимо провести лекцию-провокацию. Поясните логику ее проектирования и реализации.	Лекцию с заранее запланированными ошибками рекомендуют проводить в конце лекционного курса, когда базисные представления и понятия у студентов уже сформированы. Полагают, что такая лекция, помимо повышения внимания студентов и развития их критического мышления, помогает в формировании умения выступать в роли экспертов, рецензентов	№ 9. С. 38.

		и т.д. При подготовке к лекции с заранее запланированными ошибками преподаватель составляет список ошибок содержательного, методического, поведенческого характера, который включается в содержание лекции, а в конце лекции - предъявляет студентам. Поскольку в арсенале лектора типичные ошибки, причём при лекционном изложении на них не делается акцент, то студентам требуется сконцентрировать внимание, чтобы в процессе лекции выявлять ошибки, фиксировать их на полях и называть в конце. На обсуждение ошибок лектор тратит 10-15 минут, причём корректные ответы называют и студенты, и преподаватель. Лекция с заранее запланированными ошибками помогает выявить трудности усвоения предыдущего материала и одновременно выполняет стимулирующую, контрольную и диагностическую функции. Из-за большого объёма и сложности восприятия учебного материала в медицинском вузе такой вид лекции представляется мало	

		перспективным, хотя в небольших потоках студентов может быть востребован для формирования критического мышления.	
10.	Вам необходимо провести игру «Крестики-нолики» Поясните логику ее проведения.	Цель игры: актуализация знаний, создание мотивации обучающихся к изучаемой теме и положительного эмоционального настроя в группе. Преподавателю важно выяснить в ходе игры готовность группы к занятию, пользовались ли студенты учебником и лекциями при подготовке, определить вопросы, слабо освоенные студентами. Организация. Участвуют две команды «Крестики» и «Нолики». Команда, начинающая игру, определяется по согласию (в классическом варианте игры всегда начинают «крестики») или по жребию. На доске нарисовано игровое поле. Команда, начинающая игру, выбирает на поле клеточку – номер задания, и обе команды начинают выполнять одинаковое задание. Действует правило поднятой руки – первый человек, поднявший руку, может дать ответ на вопрос задания. Если ответ не верен, ответ даёт представитель	№ 9. С. 44

		другой команды. Выигрывает та команда, которой удалось поставить на поле 3 своих знака в один ряд или поставить на поле более 5 знаков. 1 2 3 4 5 6 7 8 9 Варианты заданий. Вариант 1. Задание – разгадать анаграмму. Анаграмма – слово или фраза, получаемые из других осмысленных слов или фраз посредством перестановки букв, либо просто слово, в котором переставлены буквы. Вариант 2. Задание – вслух даётся описание, а студенты должны назвать термин.	
11.	Вы задумали провести методику «гандбол» на лекции. Поясните логику ее проведения.	При подготовке к лекции преподаватель напечатал несколько вопросов, каждый на отдельном листе формата А4. Затем листы с напечатанными вопросами скомкал (текстом внутрь) в виде мяча. Лектор в конце первого часа лекции или за несколько минут до окончания лекции бросает такой бумажный мяч студенту. Студент снимает первый лист, зачитывает вопрос, даёт ответ, а затем бросает мяч другому студенту. И так пока не иссякнут листы-вопросы. Такой приём позволяет выяснить уровень усвоения лекционного материала, вносит оживление в учебный процесс. Студенты	№ 9 С. 41

		стараются вникать в лекционный материал, так как перед лицом товарищей (потока, курса) каждому хочется выглядеть толковым, знающим. Контрольный вопрос может быть задан в виде кейса – краткая практическая ситуация, для решения которой требуется знание лекционного материала. Ответ студенты представляют либо устно в завершающей части лекции (должно быть время для анализа его корректности), либо в начале следующей лекции (тогда это послужит мостиком к изучению нового материала).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
7.	Компетентностный подход	Подход, акцентирующий внимание на результате образования, причем в качестве результата рассматривается не сумма усвоенной информации, а способность человека действовать в различных ситуациях.	№ 3. С. 35
8.	Что понимают под терминами «омпетенция» и «компетентность»?	Наперёд заданное требование (норма) к образовательной подготовке студента, а под компетентностью – уже состоявшееся его личностное качество (совокупность качеств)	№ 3. С. 35

		и минимальный опыт по отношению к деятельности в заданной сфере.	
9.	Методика	Совокупность способов целесообразного проведения какой-либо работы; совокупность методов, приёмов, форм организации деятельности учащихся, направленных на решение определённых педагогических задач (обучения, коррекции нарушений развития, воспитания и др.)	№ 3. С. 39
10.	Педагогическая технология	Комплексная интегративная система, включающая упорядоченное множество операций и действий, обеспечивающих педагогическое целеопределение, содержательные, информационно-предметные и процессуальные аспекты, направленные на усвоение систематизированных знаний, приобретение профессиональных умений и формирование личностных качеств обучаемых, заданных целями обучения.	№ 3. С. 40
11.	Структурными составляющими технологии обучения как системы являются:	– цели обучения; – содержание обучения; – методы обучения; – средства педагогического взаимодействия; – формы организации обучения;	№ 3. С. 40

		–результаты деятельности.	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ТАКИЕ УЧЕБНЫЕ ЗАДАНИЯ, КОТОРЫЕ ТРЕБУЮТ ОТ УЧАЩИХСЯ НЕ ПРОСТОГО ВОСПРОИЗВОДСТВА ИНФОРМАЦИИ, А ТВОРЧЕСТВА, ПОСКОЛЬКУ ЗАДАНИЯ СОДЕРЖАТ БОЛЬШИЙ ИЛИ МЕНЬШИЙ ЭЛЕМЕНТ НЕИЗВЕСТНОСТИ И ИМЕЮТ, КАК ПРАВИЛО, НЕСКОЛЬКО ПОДХОДОВ.. 1) Тестовые задания 2) Творческие задания 3) Анкетирование 4) Репродуктивные задания	2	№ 9. С. 43.
2.	Чётко структурированный и специально организованный публичный обмен мыслями между двумя сторонами по актуальным темам.. 1) Мозговой штурм 2) Майндмэппинг 3) Дебаты 4) Рассказ	3	№ 9. С.54
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	МЕТОДИКА - ГРАФИЧЕСКОЕ ВЫРАЖЕНИЕ ПРОЦЕССА АССОЦИАТИВНОГО МЫШЛЕНИЯ, КОТОРОЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЕСТЕСТВЕННЫМ ПРОДУКТОМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО МОЗГА. МЕНТАЛЬНЫЕ КАРТЫ – ЗАПИСЬ ИНФОРМАЦИИ, ОСНОВАННОЙ НА ВИЗУАЛЬНОМ МЫШЛЕНИИ И СОВМЕСТНОЙ РАБОТЕ ПРАВОГО И ЛЕВОГО ПОЛУШАРИЙ МОЗГА, АЛЬТЕРНАТИВА ЛИНЕЙНОГО МЕТОДА ЗАПИСИ ИНФОРМАЦИИ, НАПРИМЕР ТЕКСТА. СОСТАВЛЕНИЕ	Все ответы верны 1, 2, 3, 4	№ 3. С. 60

	МЕТОДИЧЕСКИ РАЗРАБОТАЛИ Т. И Б. БЬЮЗЕНЫ (АНГЛИЯ) 1) Майндмэппинг 2) Составление ментальных карт 3) Граф логической структуры 4) Интеллект-карты		
2.	В психологической литературе при характеристике структуры общения выделяют обычно три её взаимосвязанных стороны: 1) коммуникативную, 2) интерактивную 3) перцептивную 4) пассивную	1, 2, 3	№ 3. С. 56
	Сопоставьте понятия стадий конфликта		
1.	Какие стадии включает в себя конфликт? 1.предметная ситуация 2. конфликтное взаимодействие 3. разрешение конфликта А. возникновение объективных причин конфликта; Б. инцидент или развивающийся конфликт; В.завершение конфликта (полное или частичное).	1. – А., 2. – Б 3. - В	№ 3. С. 87

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Вы стремитесь эффективно разрешать возникающие конфликты, каких принципов Вам необходимо придерживаться?	Эффективная система разрешения конфликтов должна базироваться на следующих принципах: 1.Быть сфокусированной на интересах: – переговоры должны начинаться как можно раньше; – должна быть продумана система переговоров; – переговоры должны носить многоступенчатый характер; – повышена мотивация.	№ 3. С. 90

		2. В систему должны быть встроены возможности возврата к переговорному процессу. 3. Необходимо предоставлять более дешевые процедуры определения прав или определения того, кто сильнее. 4. Переговоры должны предварять консультации, а после переговоров должна вступать в действие обратная связь. 5. Последовательность процедур должна быть расположена в определенной последовательности – от дешевых к дорогим. 6. Предоставляйте необходимую мотивацию и ресурсы..	
2.	При разрешении конфликтов в медицинской сфере врач считал, что нужно учесть принцип терпимости к собеседнику. Что включает в себя принцип терпимости к собеседнику?	Принцип терпимости к собеседнику – принимайте собеседника таким, каков он есть. • Пытайтесь преодолеть негативную установку к собеседнику. Отвлекайтесь от недостатков собеседника. Не замечайте его оплошностей, неудачных слов и выражений. Назовите для себя недостатки собеседника особенностями. • Приспосабливайтесь к собеседнику. Говорите с ним на его «языке», в понятных ему словах и выражениях. Учитывайте его настроение и самочувствие.	№ 3. 90-91

3.	При разрешении конфликтов в медицинской сфере врач использовал принцип благоприятной самоподачи. В чём заключается принцип благоприятной самоподачи?	Принцип благоприятной самоподачи – добивайтесь расположения собеседника, стремитесь понравиться ему. Правила: • Произведите максимально приятное внешнее впечатление. Помните, что по одёжке встречают (аккуратная одежда; бодрый и жизнерадостный вид). • Демонстрируйте уважительную манеру общения. • Смотрите на собеседника; держите дистанцию; не говорите слишком громко; не начинайте необходимый вам разговор сразу. • Демонстрируйте собеседнику, что он вам нравится. Помните, что нам нравятся те, кому нравимся мы, покажите собеседнику своё расположение и тогда вы понравитесь ему. Повторяйте вслух слова и выражения собеседника, сопровождая их своими комментариями (вот именно…, правильно… и т. д.); «поддакивайте». • Показывайте собеседнику, что вы «свой». Помните, чем более «своим» ощущает вас собеседник, тем эффективнее ваше речевое воздействие на него. Говорите собеседнику, что у вас общие взгляды; чаще	№ 3. 91

		соглашайтесь; говорите, что он прав. • Индивидуализируйте собеседника. Замечайте среди других людей; отдельно здоровайтесь; чаще называйте по имени; интересуйтесь его делами; чаще спрашивайте его мнение; комментируйте его поведение «я вижу, вы устали», «мне кажется вам холодно»… • Укрупняйте собеседника. Советуйтесь; отмечайте его достоинства; приписывайте ему положительные черты, которых у него может и не быть; одобряйте его; «снижайте» себя в его глазах; дайте ему превзойти вас. • Говорите собеседнику комплименты.	
4.	При разрешении конфликтов в медицинской сфере врач использовал принцип минимизации негативной информации. В чём заключается принцип минимизации негативной информации?	Принцип минимизации негативной информации – сведите к минимуму сообщаемую собеседнику негативную информацию Правила: • Не вспоминайте плохое, не упрекайте собеседника. Помните, что упрёк заставляет оправдываться. Не вспоминайте негативный совместный опыт; вспоминайте только общие успехи, положительный опыт; меньше критикуйте, не делайте замечаний. • Не покушайтесь на ценности и стереотипы	№ 3. 92

		собеседника. Не отзывайтесь плохо о его кумирах; критику, если без неё нельзя представьте в форме непонимания («Этот поступок, эту музыку и др. я не понимаю»).	
5.	При переходе к пациенториентированной системе отношений в здравоохранении существует необходимость активизировать позитивную функцию конфликта. На основе какой модели взаимоотношений врача и пациента это можно сделать?	На основе коллегиальной модели взаимоотношений врача и пациента.	№ 3. 98

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Конфликты в медицине – происходят на трех уровнях противоречий (высшем, среднем и низком): охарактеризуйте эти уровни.	1) система здравоохранения – общество; 2) учреждения здравоохранения (администрация) – медицинский персонал; 3) медицинский персонал – пациенты (и их родственники).	№ 3. С. 92
2.	Противоречия, из-за которых возникают конфликты в системе здравоохранения: Конфликт «общество – здравоохранение»:	Отсутствие целостной и последовательной концепции развития здравоохранения; – недостаточность финансового и материально-технического обеспечения системы здравоохранения. Имеет объективные (экономика в упадке, недостаток ресурсов) и субъективные (недальновидная, безответственная политика государства) причины. Скудность выделяемых средств ведут к таким	№ 3. С. 92

		негативным последствиям как: – социально-трудовые конфликты, забастовки, митинги, пикетирование; – закрытие участковых больниц; – недостаток денежных средств на лекарственное обеспечение и оборудование; – недовольство медицинского персонала уровнем вознаграждения своего труда. Это заставляет искать дополнительные заработки, что снижает качество работы.	
3.	Конфликты в системе «врач – больной» – заключается в столкновении мнений, взглядов, идей, интересов, точек зрения и ожиданий участников взаимодействия. Приведите пример объективного конфликта.	Объективные конфликты вызваны неудовлетворением обещанного, несправедливым распределением каких-либо обязанностей, преимуществ и направлены на достижение конкретных результатов. Примерами могут служить: – обещание врачом больному полного излечения, а в результате особенностей течения болезни наступила стойкая утрата трудоспособности; – некачественное выполнение своих обязанностей (послеоперационные осложнения по вине медицинского работника, несвоевременный обход); – отказ в госпитализации	№ 3 С. 93.

		больного или несвоевременная госпитализация; – несвоевременное выполнение операций, процедур и т. п.; – помещение в палату с умирающим больным; – требование в покупке медикаментов; – требование вознаграждения за выполненную работу.	
4.	Конфликты в системе «врач – больной» – заключается в столкновении мнений, взглядов, идей, интересов, точек зрения и ожиданий участников взаимодействия. Какие поводы могут служить для возникновения субъективного конфликта? Приведите не менее двух.	Поводом могут служить: несоответствующее представление о должном поведении медперсонала (грубость, неучтивость), проведении процедур (нерегулярность, непунктуальность, халатность), санитарно-гигиенические условия нахождения в стационаре (грязь, шум, запах), неправильная диагностика или неправильное назначение терапии	№ 3 С. 93.
5.	О каком конфликте – объективном или субъективном - свидетельствуют: отказ от госпитализации, требование к покупке медикаментов несвоевременное выполнение процедур ?	Объективный конфликт	№ 3 С. 93.

Результаты освоения ОП (компетенции)	**Результаты обучения по дисциплине**
	Уметь

УК – 1 **готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу**	**критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; использовать системный комплексный подход при анализе достижений в области медицины и фармации, классификации и интерпретации получаемых данных.**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ПРИ РЕШЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ ИСПОЛЬЗУЮТ СТАНДАРТНЫЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ ПРОЦЕДУРЫ, КОТОРЫЕ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ: 1)алгоритм действий, закрепленный в инструкции или локальном нормативном документе организации, для выполнения сотрудниками определенных работ; 2)правила поведения сотрудника на рабочем месте; 3)особенности политики качества в аптечной организации; 4)руководство к действию заведующего аптекой при мониторинге качества;	1)алгоритм действий, закрепленный в инструкции или локальном нормативном документе организации, для выполнения сотрудниками определенных работ;	№ 70. П.3.1.5
2.	РУКОВОДИТЕЛЬ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖЕН ВЫПОЛНЯТЬ ТРУДОВЫЕ ЗАДАЧИ В СООТВЕТСТВИИ СО СЛЕДУЮЩИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ 2)«Специалист по промышленной фармации в области производства лекарственных средств», 3)«Провизор-аналитик» 4)«Провизор»	1)«Специалист в области управления фармацевтической деятельностью»	№ 70. П.3.1.5
	Выберите несколько правильных ответов		

1.	ПРОВИЗОР ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТРУДОВЫХ ЗАДАЧ ДОЛЖЕН СОБЛЮДАТЬ 1)морально-этические нормы, 2)принципы медицинской и фармацевтической деонтологии 3)основы делового общения и культуры 4)принцип приоритета экономических интересов аптечной организации	1)морально-этические нормы, 2)принципы медицинской и фармацевтической деонтологии 3)основы делового общения и культуры	№ 70. П.3.1.5
2.	ПРОВИЗОР ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТРУДОВЫХ ЗАДАЧ ДОЛЖЕН УМЕТЬ 1) Анализировать и планировать информационную и консультационную работу 2)Разрабатывать инструментарий опросов целевых групп 3) Организовывать информационные мероприятия для медицинских работников и населения 4) убеждать приобретать наиболее маржинальные позиции товаров аптечного ассортимента	1) Анализировать и планировать информационную и консультационную работу 2)Разрабатывать инструментарий опросов целевых групп 3) Организовывать информационные мероприятия для медицинских работников и населения	№ 70. П.3.1.5
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	ПРОВИЗОР, ВЫПОЛНЯЮЩИЙ ФУНКЦИЮ РОЗНИЧНОЙ ТОРГОВЛИ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖЕН ВЫПОЛНЯТЬ ТРУДОВЫЕ ФУНКЦИИ В СООТВЕТСТВИИ С СЛЕДУЮЩИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ_____ _____(«Провизор»); РУКОВОДИТЕЛЬ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖЕН ВЫПОЛНЯТЬ ТРУДОВЫЕ ФУНКЦИИ В СООТВЕТСТВИИ СО СЛЕДУЮЩИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ_____ («Специалист в области управления фармацевтической деятельностью»)		№ 68, № 70.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	КАКОЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ ИНФОРМАЦИИ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ХРАНЕНИЯ ОГНЕОПАСНЫХ И ВЗРЫВООПАСНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ?	Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 N 706н "Об утверждении Правил хранения лекарственных средств" установлены Требования к помещениям для хранения огнеопасных и взрывоопасных лекарственных средств, а так же дан порядок и организация их хранения.	№ 74 п.24
2.	КОМПАНИЯ РАСШИРЯЕТ СВОЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ И ПЛАНИРУЕТ ЗАНИМАТЬСЯ РОЗНИЧНОЙ ТОРГОВЛЕЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ. ДЛЯ ЭТОГО ОТДЕЛУ РАЗВИТИЯ БЫЛО ПОРУЧЕНО СФОРМИРОВАТЬ ДОРОЖНУЮ КАРТУ ПО ОТКРЫТИЮ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ. КАКИЕ РАБОТЫ И УСЛУГИ СОСТАВЛЯЮТ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ ОБРАЩЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ?	Работы и услуги, составляющие фармацевтическую деятельность в сфере обращения лекарственных средств для медицинского: - оптовая торговля лекарственными средствами; - хранение лекарственных средств и препаратов; - перевозка лекарственных средств и препаратов; - розничная торговля лекарственными препаратами; - отпуск лекарственных препаратов; - изготовление лекарственных препаратов.	№ 33
3.	КОМПАНИЯ РАСШИРЯЕТ СВОЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ И ПЛАНИРУЕТ ЗАНИМАТЬСЯ РОЗНИЧНОЙ ТОРГОВЛЕЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ. НЕОБХОДИМА ЛИ ЛИЦЕНЗИЯ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ?	В соответствии с п. 47 ч. 1 ст. 12 Федерального закона от 04.05.2011 N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности" фармацевтическая деятельность подлежит лицензированию. Требования к организациям, осуществляющим	№ 33 П,2

		фармацевтическую деятельность, установлены Положением о лицензировании фармацевтической деятельности, утв. Постановлением Правительства РФ от 31.03.2022 N 547	
4.	КОМПАНИЯ РАСШИРЯЕТ СВОЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ И ПЛАНИРУЕТ ЗАНИМАТЬСЯ РОЗНИЧНОЙ ТОРГОВЛЕЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ. ДЛЯ ЭТОГО НЕОБХОДИМО ПОЛУЧИТЬ ЛИЦЕНЗИЮ. КТО ЗАНИМАЕТСЯ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕМ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПЛАНИРУЮЩИХ РОЗНИЧНУЮ ПРОДАЖУ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ?	Лицензированием занимаются органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации - в части осуществления деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения организациями, за исключением организаций оптовой торговли лекарственными средствами для медицинского применения и аптечных организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти	№ 33 П.2
5.	КОМПАНИЯ РАСШИРЯЕТ СВОЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ И ПЛАНИРУЕТ ЗАНИМАТЬСЯ ОПТОВОЙ ТОРГОВЛЕЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ. ДЛЯ ЭТОГО НЕОБХОДИМО ПОЛУЧИТЬ ЛИЦЕНЗИЮ. КТО ЗАНИМАЕТСЯ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕМ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПЛАНИРУЮЩИХ ОПТОВУЮ ТОРГОВЛЮ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ?	в части деятельности, осуществляемой: организациями оптовой торговли лекарственными средствами для медицинского применения - Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения	№ 33 . П.2

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО РЕШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ ВАЖНЫ ЭТАПЫ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ И ПЛАНИРОВАНИЯ. ДАЙТЕ КРАТКУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ ЭТИМ ПОНЯТИЯМ.	Прогнозирование - это процесс формирования основных целей и возможных средств и способов их выполнения. В процессе прогнозирования определяется миссия организации - то, к чему стремится организация в процессе выполнения своей деятельности. Планирование - это особая форма деятельности, направленная на разработку и обоснование программы экономического развития организации и ее структурных звеньев на определенный период в соответствии с целью ее функционирования и обеспечением ресурсами.	№ 7, 14/1
2.	ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО РЕШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ ВАЖЕН ЭТАП ПЛАНИРОВАНИЯ. ДАЙТЕ КРАТКУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ ЭТОМУ ПОНЯТИЮ, УКАЗАВ НА ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ.	Планирование - это особая форма деятельности, направленная на разработку и обоснование программы экономического развития организации и ее структурных звеньев на определенный период в соответствии с целью ее функционирования и обеспечением ресурсами. А. Файоль определил четыре основных принципа планирования: единство,	№ 7, 14/1

		непрерывность, гибкость, точность.	
3.	ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО РЕШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ ВАЖЕН ЭТАП ПРОГНОЗИРОВАНИЯ. ДАЙТЕ КРАТКУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ ЭТИМУ ПОНЯТИЮ.	Прогнозирование - это процесс формирования основных целей и возможных средств и способов их выполнения. В процессе прогнозирования определяется миссия организации - то, к чему стремится организация в процессе выполнения своей деятельности.	№ 7, 14/1
4.	ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО РЕШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ ВАЖЕН ЭТАП ПЛАНИРОВАНИЯ. ИЗ КАКИХ ЭТАПОВ СОСТОИТ ЭТОТ ПРОЦЕСС?	Процесс планирования состоит из 4 стадий: 1) организационная; 2) аналитическая; 3) прогнозная; 4) контрольная.	№ 7, 14/4
5.	ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО РЕШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ ВАЖЕН ЭТАП ПЛАНИРОВАНИЯ. ДАЙТЕ КАК МОЖНО КЛАССИФИЦИРОВАТЬ ПРОЦЕСС ПЛАНИРОВАНИЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ПЛАНОВОГО ПЕРИОДА?	По длительности планового периода выделяют планы: • стратегический или долгосрочный (разрабатывается на срок более 5 лет); • тактический или среднесрочный (охватывает период от 2 до 5 лет); • оперативный или краткосрочный (определяет направления и показатели на очередной год).	№ 7, 14/4

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	НАУЧНАЯ ДИСЦИПЛИНА, ЗАНИМАЮЩАЯСЯ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРОЦЕССОВ ПОЛУЧЕНИЯ, ПЕРЕДАЧИ, ОБРАБОТКИ, ХРАНЕНИЯ,	б) фармацевтическая информатика;	

	РАСПРОСТРАНЕНИЯ И ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИНФОРМАЦИОННОЙ ТЕХНИКИ И ТЕХНОЛОГИЙ В ФАРМАЦИИ: а) медицинская кибернетика; б) фармацевтическая информатика; в) общая информатика; г) медицинская биофизика.		
2.	В СООТВЕТСТВИИ С ЮРИДИЧЕСКОЙ СИЛОЙ НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ, КАК ИСТОЧНИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИИ В ФАРМАЦИИ, РАСПОЛАГАЮТСЯ: 1) Конституция РФ, федеральные законы, постановления, ведомственные приказы, локальные акты 2) федеральные законы, Конституция РФ, ведомственные приказы, постановления, локальные акты 3) ведомственные приказы, федеральные законы, Конституция РФ, постановления, локальные акты 4) локальные акты, федеральные законы, Конституция РФ, ведомственные приказы, постановления	1) Конституция РФ, федеральные законы, постановления, ведомственные приказы, локальные акты	
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	В ОПИСАНИИ ОБЪЕКТА ЗАКУПКИ (ТЕХНИЧЕСКОМ ЗАДАНИИ) НУЖНО УКАЗАТЬ 1)наименование лекарственных средств, 2)лекарственную форму, 3)дозировку, 4)вид упаковки. 5)показания к применению	1)наименование лекарственных средств, 2)лекарственную форму, 3)дозировку, 4)вид упаковки.	
2.	К ОФИЦИАЛЬНЫМ ИСТОЧНИКАМ ОПУБЛИКОВАНИЯ НПА ОТНОСЯТСЯ: 1)«Российская газета» 2)«Собрание законодательства Российской Федерации» 3)«Парламентская газета» 4) «Новости нормотворчества»	1)«Российская газета» 2)«Собрание законодательства Российской Федерации» 3)«Парламентская газета»	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. «ОФИЦИАЛЬНЫЙ ИНТЕРНЕТ-ПОРТАЛ ПРАВОВОЙ	1-А 2-Б	

	ИНФОРМАЦИИ» ЯВЛЯЕТСЯ _____ 2. СПС «ГАРАНТ»_____ А. (официальным источникам опубликования НПА); Б.(неофициальным источником правовой информации)		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	АПТЕКА ФОРМИРУЕТ СОП ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ, НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ, КОНТРАФАКТНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ. КАКОЙ ОСНОВНОЙ ИСТОЧНИК ИНФОРМАЦИИ И ПОРЯДОК РАБОТЫ С НИМ СЛЕДУЕТ УКАЗАТЬ В СОП?	1)Основной источник информации о фальсифицированных, недоброкачественных, контрафактных ЛП сайт Росздравнадзора. 2) Ежедневно проверять информационные письма, используя сервис «Поиск изъятых из обращения лекарственных средств» на сайте Росздравнадзора. При выявлении недоброкачественных лекарственных средств направить информацию в Управление Росздравнадзора по в день выявления. Информацию направлять электронной почтой	
2	В АПТЕКУ ПО ТЕЛЕФОНУ ОБРАТИЛИСЬ ЗА ИНФОРМАЦИЕЙ, КАК И КУДА СООБЩИТЬ О ПРОИЗОШЕДШЕЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ. НА КАКИЕ ПУТИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ТАКОЙ ИНФОРМАЦИИ ВЫ УКАЖИТЕ?	Предпочтительным форматом направления данной информации является «Извещение о побочном действии, нежелательной реакции или отсутствии ожидаемого терапевтического эффекта	№ 4 https://roszdravnadzor.gov.ru/drugs/qualitycontrol/faq/c1011

		лекарственного средства», которое доступно для загрузки с интернет-сайта Росздравнадзора.	
3	ПРОВИЗОР ВПЕРВЫЕ ПРИСТУПИЛ К ВЫПОЛНЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ. КАКУЮ ИНФОРМАЦИЮ В СООТВЕТСВИИ С ПРАВИЛАМИ АПТЕЧНОЙ ПРАКТИКИ НЕОБХОДИМО ДОНОСИТЬ ДО ПОКУПАТЕЛЕЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ?	1)предоставление достоверной информации о товарах аптечного ассортимента, их стоимости, фармацевтическое консультирование; 2) информирование о рациональном применении лекарственных препаратов в целях ответственного самолечения;	№ 60, п.15
4	ПРИ ЗАКУПКЕ ЛП ЧАСТО ТРЕБУЕТСЯ ИНФОРМАЦИЯ О ВЗАИМОЗАМЕНЯЕМОСТИ ЛЕКАРСТВ. КАКОЙ ИСТОЧНИК ИНФОРМАЦИИ В ЭТОМ СЛУЧАЕ НУЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ?	1)С информацией о взаимозаменяемости ЛП можно ознакомиться на сайте Государственный рестр лекарственных средств по адресу http://grls.rosminzdrav.ru/default.aspx. 2) По вопросам взаимозаменяемости лекарственных препаратов также следует обратиться в Минздрав России Об этих возможностях указано в Постановление Правительства РФ от 04.09.2020 N 1357 "Об утверждении Правил использования информации о взаимозаменяемых лекарственных препаратах для медицинского применения и дачи разъяснений по вопросам	№ 4 https://grls.rosminzdrav.ru/default.aspx

		взаимозаменяемости лекарственных препаратов для медицинского применения, а также о внесении изменения в особенности описания лекарственных препаратов для медицинского применения, являющихся объектом закупки для обеспечения государственных и муниципальных нужд"	
5	ПРОВИЗОР ПРИНЯТ В АПТЕКУ ДЛЯ РАБОТЫ ЗА «ПЕРВЫМ СТОЛОМ». КАКОЙ ИНФОРМАЦИОННЫЙ ИСТОЧНИК ПО ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ ОН МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ?	Государственный реестр лекарственных средств содержит перечень лекарственных препаратов, прошедших государственную регистрацию, перечень фармацевтических субстанций, входящих в состав лекарственных препаратов, а также Государственный реестр предельных отпускных цен.	№ 5 https://grls.rosminzdrav.ru/default.aspx

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	КАКИЕ СВЕДЕНИЯ СУБЪЕКТЫ ОБРАЩЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДОЛЖНЫ ПРЕДОСТАВЛЯТЬ В РОСЗДРАВНАДЗОР В РАМКАХ ФАРМАКОНАДЗОРА?	информацию о побочных действиях лекарственных средств, нежелательных реакциях, серьезных нежелательных реакциях, непредвиденных нежелательных реакциях при применении лекарственных препаратов, об индивидуальной непереносимости, отсутствии	№ 65, п.3

		эффективности лекарственных препаратов (далее - нежелательных реакций), а также об иных фактах и обстоятельствах, представляющих угрозу жизни или здоровью человека при применении лекарственных препаратов (далее - иной информации по безопасности и эффективности)	
2	В РАБОТЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ РАБОТНИК ОПЕРИРУЕТ ПОНЯТИЕМ «МЕЖДУНАРОДНОЕ НЕПАТЕНТОВАННОЕ НАИМЕНОВАНИЕ» ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА. ЧТО ЭТО ТАКОЕ?	это наименование действующего вещества фармацевтической субстанции, рекомендованное Всемирной организацией здравоохранения	№ 30, СТ.4
3	КАКОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ, РАСПОЛОЖЕННОЙ НА САЙТЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕЕСТРА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, МОЖЕТ ВОСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ПРОВИЗОР В КАЖДОДНЕВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ?	Государственный реестр лекарственных средств содержит перечень лекарственных препаратов, прошедших государственную регистрацию, перечень фармацевтических субстанций, входящих в состав лекарственных препаратов, а также Государственный реестр предельных отпускных цен	№ 5 https://grls.rosminzdrav.ru/default.aspx
4	КАКУЮ ЕЖЕДНЕВНУЮ РАБОТУ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНЯТЬ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В АПТЕКЕ?	Ежедневно проверять информационные письма, используя сервис «Поиск изъятых из обращения лекарственных средств» на сайте Росздравнадзора. При выявлении недоброкачественных лекарственных средств направить информацию в Управление Росздравнадзора по в день выявления.	

		Информацию направлять электронной почтой	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Специфические черты социального сектора как элемента структуры общественного производства также определяют развитие экономических отношений в здравоохранении. В социальный сектор входят здравоохранение, физическая культура, социальное обеспечение, просвещение, культура и искусство, наука и научное обслуживание, страховое обслуживание, управление, деятельность общественных организаций и некоторые другие виды деятельности, создающие благоприятные условия для жизни. 1) Все это отрасли нематериального производства 2) Все это, за исключением науки и научного обслуживания - отрасли нематериального производства, 31) Все это, за исключением видов деятельности, создающих благоприятные условия для жизни - отрасли нематериального производства 4) Все это отрасли материального производства, имеющие нематериальный компонент	1) Все это отрасли нематериального производства	№5, Гл. 1
2.	В интерпретации критериев эффективности медицинских технологий – что характеризует изменение показателей здоровья или качества жизни, обусловленного здоровьем (например, частота сердечно-сосудистых событий или сердечно-сосудистой смертности, ампутации конечностей, нарушения функции, смертность, выживаемость, продолжительность жизни, инвалидизация, число сохраненных лет без инвалидности (DALY), число	А) твердые точки	№ 10, п.4.4.1

	сохраненных лет качественной жизни - QALY и др.). А) твердые точки Б) суррогатные точки В) экспертные точки Г) компромиссные точки		
	В интерпретации критериев эффективности медицинских технологий – что характеризует достижение опосредованных клинических эффектовы (например, снижение частоты осложнений, сокращение числа повторных госпитализаций и др.), и прямые клинические эффекты (например, сдвиг физикальных или биохимических параметров, исчезновение хрипов, снижение артериального давления, прирост гемоглобина, изменение симптомов заболевания). А) суррогатные точки Б) твердые точки В) экспертные точки	А) суррогатные точки	№ 10, п.4.4.1
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Каковы объективные трудности применения экономических исследований и оценок в практической медицине: 1) неосведомленность практиков в вопросах экономической эффективности 2) недостаток экономических знаний у медиков 3) недостаточность финансирования информационного обеспечения учреждений здравоохранения 4) отсутствие необходимого программного обеспечения для фармакоэкономических расчетов	1)неосведомленность практиков в вопросах экономической эффективности, 2) недостаток экономических знаний у медиков, 3)недостаточность финансирования информационного обеспечения учреждений здравоохранения	№5, Гл. 3.
2.	Какие существуют реальные и возможные недостатки в разработке и проведении клинических исследований: 1) недостоверность статистических результатов, 2) недобросовестность в проведении научных исследований, 3) искажение полученных данных,	1) недостоверность статистических результатов, 2) недобросовестность в проведении научных исследований, 3) искажение полученных данных, 4) пристрастные рекомендации	№5, Гл. 3.

	4) участие контрактных (коммерческих) исследовательских организаций в выполнении исследований		
3.	ГОСТ Р 57525-2017 КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ. Общие требования, был разработан для решения следующих практических задач: 1) унификации подходов к проведению и использованию результатов клинико-экономических исследований; 2) обоснования выбора лекарственных средств и медицинских технологий при разработке нормативных документов, обеспечивающих их рациональное применение; 3) формирования взаимосвязанных клинических и экономических требований к эффективности, безопасности, совместимости и взаимозаменяемости медицинских технологий и критериев их оценки; 4) экономического обоснования актуализации нормативных документов системы стандартизации в здравоохранении, регулирующих доступность и качество медицинской помощи 5) разработки клинических исследований лекарств и уточнения их доказательной базы	1) унификации подходов к проведению и использованию результатов клинико-экономических исследований; 2) обоснования выбора лекарственных средств и медицинских технологий при разработке нормативных документов, обеспечивающих их рациональное применение; 3) формирования взаимосвязанных клинических и экономических требований к эффективности, безопасности, совместимости и взаимозаменяемости медицинских технологий и критериев их оценки; 4) экономического обоснования актуализации нормативных документов системы стандартизации в здравоохранении, регулирующих доступность и качество медицинской помощи	№ 10, раздел 3
4.	Назовите источники получения информации для клинико-экономических исследований а) анализ данных опубликованных клинических исследований и данных о затратах; б) клинико-экономического компонента в рамках клинических исследований новых лекарственных средств или нелекарственных	а) анализ данных опубликованных клинических исследований и данных о затратах; б) клинико-экономического компонента в рамках клинических исследований новых	№ 10, п. 4.1

	медицинских технологий одновременно с изучением их эффективности и безопасности, проводимых в рамках пред- или пострегистрационных клинических исследований; в) самостоятельного клинико-экономического исследования в случае изучения экономических аспектов зарегистрированной или применяемой в практике технологии (если ее регистрация не предусмотрена действующими нормативно-правовыми актами): г) клинико-экономического анализа с применением моделирования эффективности, безопасности и затрат (например, при использовании стандартов медицинской помощи или результатов опроса экспертов); д) смешанных видов исследования.	лекарственных средств или нелекарственных медицинских технологий одновременно с изучением их эффективности и безопасности, проводимых в рамках пред- или пострегистрационных клинических исследований; в) самостоятельного клинико-экономического исследования в случае изучения экономических аспектов зарегистрированной или применяемой в практике технологии (если ее регистрация не предусмотрена действующими нормативно-правовыми актами): г) клинико-экономического анализа с применением моделирования эффективности, безопасности и затрат (например, при использовании стандартов медицинской помощи или результатов опроса экспертов); д) смешанных видов исследования.	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Важнейшие методы, применяемые в экономической науке в целом и ее отдельных блоках и элементах, следующие. _____Используя этот метод, можно вычленить и исследовать отдельно результат труда медицинских работников, структурировать состав	a) Анализ. b) Синтез. c) Дедукция. d) Индукция. e) Научная абстракция	№5, Гл. 1

	потребностей, необходимых ресурсов, затрат (издержек) и т.п. _____Этот метод предполагает объединение элементов в систему, установление взаимозависимости и взаимообусловленности между ними _____ При использовании этого метода появляется возможность сопоставления общих, особенных и единичных черт какого-либо процесса или явления хозяйственной жизни. Например, производство - общая родовая черта существования людей; производство услуг - особенная, а производство услуг здравоохранения - единичная. _____Это обратный процесс восхождения - от частного (единичного) к общему. Так, услугу данному пациенту оказывает конкретный врач, но он и его коллеги - это персонал услугопроизводящего предприятия. Все предприятия, создающие услуги здравоохранения, - отрасль экономики. Все отрасли составляют народное хозяйство, а совокупность государств выводит на уровень международных экономических отношений. _____Этот метод позволяет развивать категориальный состав, понятийный аппарат исследования. От конкретного товара, например, медицинской услуги как объекта экономических отношений обмена - купли-продажи, можно перейти к рассмотрению обобщенной, освобожденной от конкретных черт экономической категории - «товар». Так же возникает масса других категорий: «деньги», «рынок», «спрос», «предложение», «цена» и т.п. a) Анализ. b) Синтез. c) Дедукция. d) Индукция. e) Научная абстракция.		

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Что должен содержать Протокол клинико-экономического исследования?	Протокол исследования должен содержать результаты оценки медицинской технологии, цели и задачи, описание и обоснование дизайна исследования, его плана, и, при необходимости, клинико-экономической карты, формы информированного согласия пациента, опросника экспертов, источники учета затрат, обоснование выбора клинико-экономического анализа и др.	№ 10, п.4.4.4
2.	Назовите источники получения информации для проведения клинико-экономических исследований	Это: 1) анализ данных опубликованных клинических исследований и данных о затратах; 2) анализ клинико-экономического компонента в рамках клинических исследований; 3) выполнение клинико-экономического исследования в случае изучения экономических аспектов зарегистрированной технологии; 4) клинико-экономический анализ с применением моделирования эффективности, безопасности и затрат	№ 10, п. 4.1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	По уровню доказательности к градации А относятся: 1) – неконтролируемые исследования, описание отдельных случаев, либо серии случаев 2) – мнение экспертов 3) – хорошо организованные исследованя типа «случай-контроль» или когортные исследования с невысокой вероятностью систематических ошибок 4)систематический обзор РКИ	По уровню доказательности к градации А относятся: 4)систематический обзор РКИ	№3, стр 23
2.	По уровню доказательности к градации Д относятся: 1) – неконтролируемые исследования, описание отдельных случаев, либо серии случаев 2) – мнение экспертов 3) – хорошо организованные исследованя типа «случай-контроль» или когортные исследования с невысокой вероятностью систематических ошибок 4)систематический обзор РКИ	По уровню доказательности к градации Д относятся: мнение экспертов	№ 3, стр 24
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	По уровню доказательности к градации С относятся: 1) –исследования типа «случай-контроль» 2) –когортные исследования с очень низкой вероятностью систематических ошибок 3) – мнение экспертов 4) – описание серии случаев 5)- низкокачественные когортные исследования (с невысокой вероятностью систематических ошибок) 6)систематический обзор РКИ	По уровню доказательности к градации С относятся: 4) описание серии случаев 5) низкокачественные когортные исследования (с невысокой вероятностью систематических ошибок)	№3, стр 23
2.	По уровню доказательности к градации В относятся: 1) –исследования типа «случай-контроль» 2) -когортные исследования с очень низкой вероятностью систематических ошибок	По уровню доказательности к градации В относятся: 1) –исследования типа «случай-контроль» 2) -когортные исследования с очень низкой вероятностью систематических ошибок	№3, стр 23

	3) – мнение экспертов 4) – описание серии случаев 5)- низкокачественные когортные исследования (с невысокой вероятностью систематических ошибок) 6)систематический обзор РКИ		
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	A – доказательства убедительны B – доказательства относительно убедительны C – достаточных доказательств нет Д – достаточно отрицательных доказательств E – веские отрицательные доказательства _____ 1) - достаточных доказательств нет – имеющихся доказательств недостаточно для вынесения рекомендации, но могут быть рекомендованы при наличии иных обстоятельств 2) - достаточно отрицательных доказательств- достаточно доказательств, чтобы рекомендовать отказаться от применения 3) - доказательства относительно убедительны – есть достаточно доказательств, чтобы рекомендовать данный препарат или вмещательство 4) - есть веские доказательства в пользу применения 5) - достаточно убедительных доказательств, чтобы полностью исключить от рекомендаций	A – доказательства убедительны – есть веские доказательства в пользу применения B – доказательства относительно убедительны – есть достаточно доказательств, чтобы рекомендовать данный препарат или вмещательство C – достаточных доказательств нет – имеющихся доказательств недостаточно для вынесения рекомендации, но могут быть рекомендованы при наличии иных обстоятельств Д – достаточно отрицательных доказательств- достаточно доказательств, чтобы рекомендовать отказаться от применения E – веские отрицательные доказательства- достаточно убедительных доказательств, чтобы полностью исключить от рекомендаций	№3, стр 24

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
12.	Вам предоставляют информацию из рекламной статьи и спрашивают Ваше мнение по этому поводу. Дайте характеристику рекомендаций по уровню доказательности.	I- систематический обзор РКИ, отдельное РКИ II- систематический обзор когортных исследований,	№3, стр 23

		отдельное когортное исследование III- систематический обзор или отдельное исследование типа «случай-контроль» IV-описание серии случаев V-мнение экспертов без точной критической оценки	
13.	В рекомендациях по применению препарата указана сила доказательств (класс В) Дайте пояснение что это значит.	Есть достаточные доказательства в пользу того, чтобы рекомендовать	№3, стр 23
14.	Вам предстоит сделать анализ блобограммы (графического представления результатов мета-анализа). В каком случае Вы можете сделать вывод что полученный результат достоверен и статистически значим?	Если ромб не пересекает линию «отсутствие различий»	№3, стр. 30
15.	Вам предстоит сделать анализ блобограммы (графического представления результатов мета-анализа). В каком случае вы даете заключение, что различия между сравниваемыми группами действительно существуют и они достоверны?	Если горизонтальная линия (доверительный интервал) результатов исследования не пересекает линию «отсутствия различий»	№3, стр. 30
16.	Вам предстоит сделать анализ блобограммы (графического представления результатов мета-анализа). На блобограмме доверительный интервал результата пересекает вертикальную линию. Какие вы можете сделать заключения?	1) либо нет достоверных различий между изучаемыми вмешательствами; 2) либо размер выборки недостаточен для определения истинного результата	№3, стр. 30

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
12.	Какая «триада» наиболее полно характеризует современный взгляд на доказательную медицину?	- Данные высококачественных научных исследований - Индивидуальные особенности пациента - Клиническое мышление и личный	№3, стр 19

		профессиональный опыт врача	
13.	Дайте классификацию исследований по цели исследования.	1.Описательные исследования • описание отдельных случаев • описание серии случаев 2. Аналитические исследования А). Обсервационные исследования (наблюдения): • исследование «случай-контроль» • одномоментное исследование • когортное исследование Б). Экспериментальные исследования • рандомизированное клиническое исследование (РКИ)	№3, стр 37
14.	Дайте классификацию исследований по времени изучения явлений	**1.** Ретроспективные исследования – исследования, опирающиеся на информацию об имевших место в прошлом событиях (исходы наступили до того, как начато исследование). **2.** Проспективные исследования – исследования, в которых сформированную в настоящее время группу наблюдают в будущем (исследуемую группу формируют до того, как наступили исходы).	№3, стр 37
15.	Когортное исследование - это	Это— обсервационное исследование, в котором изначально объединенную каким-либо общим признаком выделенную группу людей (когорту) наблюдают в течение некоторого времени и сравнивают исходы у тех, кто был и не был подвергнут действию изучаемого вмешательства или другого фактора (т. е. экспонирован), либо был подвергнут ему в разной степени	№3, стр 40
16.	Какие исследования имеют самый высокий уровень достоверности?	Наибольшего доверия заслуживают результаты	№3, стр 41

		крупных международных многоцентровых рандомизированных двойных «слепых» плацебо контролируемых исследований.	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Главная цель маркетинга в современном его понимании: 1) обеспечение для компании возможности добиваться объема продаж, необходимого ей для прибыльной деятельности и устойчивого финансового положения 2) оценка потребностей и использование возможностей рынка 3) позволяет понять позиции и потенциал компании на рынке 4) анализ рынка: оценка емкости, динамики и тенденций изменений, доли компании на рынке и ключевых факторов успеха	1) обеспечение для компании возможности добиваться объема продаж, необходимого ей для прибыльной деятельности и устойчивого финансового положения.	№5, Глава 1, раздел 1.
2.	Продвижение, как элемент базового комплекса маркетинга, это 1) совокупность мероприятий по доведению необходимой информации о товаре или фирме до целевой аудитории для побуждения ответной реакции 2) совокупность мероприятий по доведению необходимой информации о товаре или фирме до целевой аудитории для совершения покупки 3) один из трех основных способов повышения рентабельности фармацевтического бизнеса 4) является рискованной акцией, сопряженной с затратами, которые окупаются лишь в определенной ситуации на рынке	1) совокупность мероприятий по доведению необходимой информации о товаре или фирме до целевой аудитории для побуждения ответной реакции	№5, Глава 1, раздел 1.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Плюсы затратного ценообразования в организации: 1) Всю информацию, необходимую для установления цен по такой	1) Всю информацию, необходимую для установления цен по такой методике, можно	№5, Глава 5, раздел 5.

	методике, можно получить внутри самой фирмы на основе бухгалтерской отчетности и документов, регламентирующих величину наценок. 2) Не нужны никакие исследования рынка или опросы покупателей 3) Решения о ценах можно принимать быстро. 4) Учитывает условия формирования спроса и экономической ценности товара 5) использует как основу определения цен маржинальные издержки	получить внутри самой фирмы на основе бухгалтерской отчетности и документов, регламентирующих величину наценок. 2) Не нужны никакие исследования рынка или опросы покупателей 3) Решения о ценах можно принимать быстро.	
2.	Фармацевтическая организация - группа людей, деятельность которых координируется для достижения поставленных общих целей. Каковы требования к такой группе? 1) наличие не менее двух человек, считающих себя частью группы; 2) наличие цели, которая принимается как общая для всех членов организации; 3) наличие членов группы, которые работают вместе для достижения общих целей 4) прозрачная и справедливая система оплаты труда 5) наличие внешней среды, фармацевтического рынка	1) наличие не менее двух человек, считающих себя частью группы; 2) наличие цели, которая принимается как общая для всех членов организации; 3) наличие членов группы, которые работают вместе для достижения общих целей	№2, Глава 5, раздел 5.1.
3.	Среда прямого воздействия включает факторы, непосредственно влияющие на деятельность фармацевтической организации: 1) поставщики; 2) трудовые ресурсы; 3) законы государства; 4) потребители; 5) конкуренты 6) состояние экономики страны	1) поставщики; 2) трудовые ресурсы; 3) законы государства; 4) потребители; 5) конкуренты	№2, Глава 5, раздел 5.1
4.	Как управленец заведующий аптекой должен: 1) организовывать бизнес-процессы фармацевтической организации; 2) принимать правильные управленческие решения; 3) проводить деловые переговоры; 4) отбирать и учить работников;	1) организовывать бизнес-процессы фармацевтической организации; 2) принимать правильные управленческие решения; 3) проводить деловые переговоры;	№2, Глава 5, раздел 5.4.

	5) руководить коллективом на уровне современных требований кадрового менеджмента 6) принимать участие в мониторинге рынка и нормативных актов фармацевтической отрасли 7) иметь опыт участия в научных исследованиях фармацевтического рынка	4) отбирать и учить работников; 5) руководить коллективом на уровне современных требований кадрового менеджмента	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Стиль работы руководителя организации - индивидуальный способ осуществления деятельности, при этом ключевым критерием является степень распределения полномочий по принятию решений между руководителем и подчиненными. 1. При директивном менеджменте _____ 2. В случае демократического руководства _____ 3. В случае либерального руководства _____ А) интересы дела значительно выше интересов сотрудников; контроль строгий, детальный, лишающий подчиненных инициативы. Преимущественно для управления используются приказы, замечания, выговоры.. Б) принимаются коллегиальные решения. Общение с подчиненными проходит в форме просьб, пожеланий, рекомендаций, советов, поощрений, доброжелательно и вежливо, при необходимости используются приказы В) руководитель предпочитает не рисковать, увиливает от разрешения назревших конфликтов, стремится уменьшить свою персональную ответственность. Работу контролирует редко.	А) интересы дела значительно выше интересов сотрудников; контроль строгий, детальный, лишающий подчиненных инициативы. Преимущественно для управления используются приказы, замечания, выговоры.. Б) принимаются коллегиальные решения. Общение с подчиненными проходит в форме просьб, пожеланий, рекомендаций, советов, поощрений, доброжелательно и вежливо, при необходимости используются приказы В) руководитель предпочитает не рисковать, увиливает от разрешения назревших конфликтов, стремится уменьшить свою персональную ответственность. Работу контролирует редко.	№2, Глава 5, раздел 5.3.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Является субъектом обращения лекарственных средств медицинская организация? Аптечная организация, непосредственно аптечная организация,. Если да, что при этом включает в себя обращение ЛС?	Медицинская организация, так же как и непосредственно аптечная организация, является субъектом обращения ЛС. Обращение ЛС, согласно Федеральному закону «Об обращении лекарственных средств», включает их изготовление, хранение, отпуск, применение и уничтожение.	№4, Тема 5, раздел 5.1.
2.	В чем специфика обращения лекарственных средств в медицинской организации, в отличие от аптечных организаций?	Специфика медицинской организации в том, что она не занимается реализацией лекарственных препаратов, в отличие от аптеки.	№4, Тема 5, раздел 5.1.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	ОДИН ИЗ ПРИНЦИПОВ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ СТАНДАРТА ИСО-9000 ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В: А) деятельности, направленной исключительно на выгоду организации Б) ориентации на потребителя: понимание его текущих и будущих потребностей, выполнение его требований и стремление превзойти его ожидание В) постоянных поисках профессиональных ресурсов Г) отсутствии лидерства руководителя	Б) ориентации на потребителя: понимание его текущих и будущих потребностей, выполнение его требований и стремление превзойти его ожидание	№ 13
2.	ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, КОТОРОЕ: А) имеет нарушенное качество, вследствие умышленного действия лиц Б) не законно ввозится на территорию Российской Федерации В) подверглось механическому, химическому, физическому или иному другому влиянию г) сопровождается ложной информацией о составе и (или) производителе	г) сопровождается ложной информацией о составе и (или) производителе	№ 7
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ПРОВИЗОР ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТРУДОВЫХ ЗАДАЧ ДОЛЖЕН СОБЛЮДАТЬ 1)морально-этические нормы, 2)принципы медицинской и фармацевтической деонтологии 3)основы делового общения и культуры 4)принцип приоритета экономических интересов аптечной организации	1)морально-этические нормы, 2)принципы медицинской и фармацевтической деонтологии 3)основы делового общения и культуры	№ 7
2.	ПРОВИЗОР ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТРУДОВЫХ ЗАДАЧ ДОЛЖЕН УМЕТЬ	1) Анализировать и планировать информационную и консультационную работу	№ 7

	1) Анализировать и планировать информационную и консультационную работу 2)Разрабатывать инструментарий опросов целевых групп 3) Организовывать информационные мероприятия для медицинских работников и населения 4) убеждать приобретать наиболее маржинальные позиции товаров аптечного ассортимента	2)Разрабатывать инструментарий опросов целевых групп 3) Организовывать информационные мероприятия для медицинских работников и населения	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1.ПРОВИЗОР, ВЫПОЛНЯЮЩИЙ ФУНКЦИЮ РОЗНИЧНОЙ ТОРГОВЛИ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖЕН ВЫПОЛНЯТЬ ТРУДОВЫЕ ФУНКЦИИ В СООТВЕТСТВИИ С СЛЕДУЮЩИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ_____ 2. РУКОВОДИТЕЛЬ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖЕН ВЫПОЛНЯТЬ ТРУДОВЫЕ ФУНКЦИИ В СООТВЕТСТВИИ СО СЛЕДУЮЩИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ_____ А. «Провизор» Б. «Специалист в области управления фармацевтической деятельностью»	1-А 2-Б	№ 6

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	КАКАЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА, СОДЕРЖАЩАЯ СВЕДЕНИЯ О ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТАХ, ЯВЛЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНОЙ?	Государственный реестр лекарственных средств для медицинского применения (ГЛРС). ГРЛС является федеральной информационной системой, содержащей сведения о лекарственных препаратах для	№ 22

		медицинского применения, прошедших государственную регистрацию, фармацевтических субстанциях, входящих в состав лекарственных препаратов для медицинского применения, и фармацевтических субстанциях, произведенных для реализации	
2.	ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДОЛЖНЫ ПОСТУПАТЬ В ОБРАЩЕНИЕ ПРИ НАЛИЧИИ МАРКИРОВКИ. КАКАЯ МАРКИРОВКА НА ВТОРИЧНОЙ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКОЙ) УПАКОВКЕ БУДЕТ СООТВЕТСТВОВАТЬ УСТАНОВЛЕННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ?	на вторичной хорошо читаемым шрифтом на русском языке указаны наименование (международное непатентованное, или группировочное, или химическое и торговое наименования), наименование производителя, номер серии, дата выпуска (для иммунобиологических лекарственных препаратов), номер регистрационного удостоверения, срок годности, способ применения, дозировка или концентрация, объем, активность в единицах действия либо количество доз в упаковке, лекарственная форма, условия отпуска, условия хранения, предупредительные надписи.	№ 7
3.	КАКИЕ СВЕДЕНИЯ О ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРАПАРАТАХ, НЕОБХОДИМЫЕ В РАБОТЕ АПТЕКИ, РАЗМЕЩЕНЫ НА САЙТЕ РОСЗДРАВНАДЗОРА?	Сведения о выявленных недоброкачественных, фальсифицированных лекарственных средствах; об отзыве лекарственных средств;	№ 7

		об изменении дизайна упаковок лекарственных препаратов; о подлежащих изъятию из оборота лекарственных средствах; о результатах проверок соответствия лекарственных средств, проведенных Росздравнадзором, а также о решениях Росздравнадзора о соответствии лекарственных средств установленным требованиям к их качеству и решениях Росздравнадзора, принятым по результатам выборочного контроля качества	
4.	ГДЕ РАБОТНИКУ АПТЕКИ ПОЛУЧАТЬ ИНФОРМАЦИЮ О ВЫЯВЛЕННЫХ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ, ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВАХ, А ТАК ЖЕ ОБ ОТЗЫВЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ?	Эти сведения размещены на сайте Росздравнадзора. Сведения подлежат обязательному мониторингу со стороны фармацевтических организаций.	
5.	СОТРУДНИКУ АПТЕКИ ДЛЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ НЕОБХОДИМА ИНФОРМАЦИЯ О ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТАХ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА. ГДЕ ОН МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬ ЭТИ СВЕДЕНИЯ?	Официальным источником информации о безопасном и эффективном использовании ЛП является инструкция по применению лекарственного препарата. инструкция обязательно вкладывается в упаковку с ЛП.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	КАКИЕ ТРЕБОВАНИЯ ПРЕДЪЯВЛЯЮТСЯ К ВЗАИМОЗАМЕНЯЕМОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ?	1)отсутствие клинически значимых различий при проведении исследования биоэквивалентности или терапевтической эквивалентности; 2)идентичность способа введения и применения; 3)соответствие производителя лекарственного средства требованиям надлежащей производственной практики.	№ 7,
2.	В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РЕКЛАМА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, КАК ИСТОЧНИК ИНФОРМАЦИИ, НЕ ДОЛЖНА:	1) содержать утверждения о том, что безопасность и эффективность гарантированы естественным происхождением; 2) содержать утверждения или предположения о наличии у потребителей рекламы тех или иных заболеваний; 3) гарантировать положительное действие объекта рекламирования, его безопасность, эффективность и отсутствие побочных действий.	№ 7,
3.	КАКИЕ ДЕЙСТВИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ КОМПАНИИ И ИХ ПРЕДСТАВИТЕЛИ НЕ МОГУТ СОВЕРШАТЬ В ОТНОШЕНИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ) ПРИ	1) вручать специалистам подарки, денежные средства, оплачивать их развлечения, отдых, проезд к месту отдыха, привлекать их к участию в развлекательных мероприятиях,	№ 7,

	ИНФОРМИРОВАНИИ О ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТАХ?	проводимых за счет компаний; 2) заключать соглашения о назначении, рекомендации, предложении пациентам лекарственных препаратов;	
4.	РУКОВОДИТЕЛЬ АПТЕКИ ДОЛЖЕТ СВОЕВРЕМЕННО ПОЛУЧАТЬ ИНФОРМАЦИЮ О ПРИОСТАНОВЛЕНИИ ПРИМЕНЕНИЯ ИЛИ ВОЗОБНОВЛЕНИИ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА. КАКИЕ ИСТОЧНИКИ ПОЛУЧЕНИЯ ТАКОЙ ИНФОРМАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ ДОСТОВЕРНЫМИ?	Информация о принятых Минздравом России решениях, связанных с приостановлением применения и возобновлением применения лекарственного препарата, размещается на официальном сайте Минздрава России в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", на интернет-портале Государственного реестра лекарственных средств (www.grls.rosminzdrav.ru).	№4
5.	КАКАЯ ИНФОРМАЦИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ НАНЕСЕНА НА ПЕРВИЧНУЮ УПАКОВКУ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ?	хорошо читаемым шрифтом на русском языке указаны наименование (международное непатентованное, или группировочное, или химическое, или торговое наименование), номер серии, дата выпуска (для иммунобиологических лекарственных препаратов), срок годности, дозировка или концентрация, объем, активность в	№ 4

		единицах действия или количество доз	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ФОРМА ИНТЕРАКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ, ЦЕЛЬЮ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ КОМПЕТЕНТНОСТИ МЕЖЛИЧНОСТНОГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ В ОБЩЕНИИ. ДОСТОИНСТВОМ ЭТОГО МЕТОДА ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО ОН ОБЕСПЕЧИВАЕТ АКТИВНОЕ ВОВЛЕЧЕНИЕ ВСЕХ УЧАСТНИКОВ В ПРОЦЕСС ОБУЧЕНИЯ. ЦЕЛЬ МЕТОДА – НЕ ТОЛЬКО ПОЛУЧЕНИЕ НОВОЙ ИНФОРМАЦИИ, НО И ПРИМЕНЕНИЕ ПОЛУЧЕННЫХ ЗНАНИЙ НА ПРАКТИКЕ; КАК ТРЕНИРОВКА, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРОЙ ПРОИСХОДИТ ФОРМИРОВАНИЕ И ОТРАБОТКА УМЕНИЙ, НАВЫКОВ 1) Тренинг 2) Игра 3) Дискуссия 4) Беседа	1	№ 9. С. 56
2.	СУБЪЕКТИВНЫЕ КОНФЛИКТЫ В СФЕРЕ МЕДИЦИНЫ СВЯЗАНЫ С 1) совпадением ожиданий пациента с реальностью 2) несовпадением ожиданий пациента с реальностью 3) несправедливым распределением каких-либо преимуществ 4) неудовлетворением обещанного	2.	№ 9. С. 93
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	РЕНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ В: 1) Болезнь сулит пациенту определенные выгоды. 2) Болезненное состояние приносит какую-то пользу, в результате он стремится его сохранить.	1,2,3,4	№ 9. С. 95

	3) Выгодными могут быть повышенное внимание окружающих, меньшая ответственность и некие положенные по закону привилегии. 4) Человеку хочется быть больным, и он использует свои отношения с врачом для получения «официального подтверждения» своего состояния.		
2.	ТИП ПАЦИЕНТОВ, НЕ СКЛОННЫХ К УСТАНОВЛЕНИЮ ПЛОДОТВОРНОГО СОТРУДНИЧЕСТВА С ВРАЧОМ, МОЖНО НАЗВАТЬ «СУТЯЖНЫМ». 1) Обладают высокой комплаентностью 2) Серьезные ошибки в диагностике и лечении чреваты судебным иском, даже если между врачом и пациентом установились вполне доверительные отношения 3) Эти пациенты как правило уже имеют опыт судебных разбирательств	2, 3	№ 9. С. 95
	Сопоставьте понятия		
1.	Сторонами конфликта в медицине являются: 1.в межличностных 2.в межгрупповых А.- администрация ЛПУ – пациент, врач – родственники пациента, Б- администрация ЛПУ (юридическое лицо) – пациент (истец в суде). В. врач – пациент; врач – врач; врач – администратор;	1. – В 2. – А, Б	№ 9. С. 96

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	Вы разбираете конфликты на работе с коллегами врачами. Определите наиболее частые причины конфликтов в медицине.	– объективные причины (не зависящие от врача): организационно-технические, финансовые (экономические); – субъективные причины (зависящие от врача): информационно-деонтологические, диагностические, лечебно-профилактические, тактические.	№ 9. С. 97
2.	Вы столкнулись с конфликтом в сфере медицины. Какие способы управления конфликтами есть в арсенале врача?	1) организация встреч конфликтующих сторон, оказание им помощи в выявлении причин конфликта и конструктивных путей его разрешения; 2) постановка совместных целей и задач, которые не могут быть достигнуты без примирения и сотрудничества конфликтующих сторон; 3) привлечение дополнительных ресурсов, в первую очередь в тех случаях, когда конфликт был обусловлен дефицитом ресурсов – производственных площадей, финансирования, возможностей для продвижения по службе и т. п.; 4) выработка обоюдного стремления пожертвовать чем-либо для достижения согласия и примирения; 5) административные методы управления конфликтом, например перевод работника из	№ 9. С. 98

		одного подразделения в другое; 6) изменение организационной структуры, совершенствование обмена информацией, перепроектирование работ; 7) обучение работника навыкам управления конфликтами, мастерству межличностного общения, искусству ведения переговоров.	
3.	Приведите свои аргументы в защиту высказывания: 1. «Конфликты нужны, они бывают полезны для функционирования коллектива, оказывающего медицинские услуги».	Свободный ответ Аргументы: в результате конфликта высказываются скрытые недовольства, дискуссия приводит к корректировке отношений в коллективе. Умело направленный руководством конфликт способен объединить коллектив. Во время конфликта проявляется ущемлением чьих-то прав – как следствие, это является сигналом к действию руководства.	№ 9. С.164
4.	Приведите свои аргументы в защиту высказывания « Конфликты не нужны, они вредны и оказывают негативное воздействие на физическое и психическое здоровье медиков»	Свободный ответ Аргументы: Конфликт отвлекает от работы. Повышение уровня стресса в коллективе (учитывая, что работа медика и так связана с повышенным стрессом). Агрессия при конфликте в коллективе обязательно затронет пациентов, повышается риск халатности, ошибок и ятрогений. Слишком явный	№ 9. С.164

		конфликт на работе будет вызывать недоверие к действиям врачей.	
5.	Разновидность публичной дискуссии участников направлена на переубеждение в своей правоте третьей стороны, а не друг друга. О какой разновидности публичной дискуссии идёт речь?	Дебаты	№ 9. С.73

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Для разных отраслей медицинской деятельности ведущими являются разные виды конфликтов: –	–сокращение продолжительности врачебного приема является главным фактором конфликтогенности в системе отношений «медицинский персонал – пациент» на амбулаторно-поликлиническом приеме; – в судебно-медицинской практике ситуацию конфликтного взаимодействия субъектов медицинской практики формируют результаты экспертизы; – в стоматологической практике главным конфликтогенным фактором является несоответствие цены и качества услуги; – в фармации конфликт врача и фармацевта – это конфликт профессионалов, который может быть позитивным, а конфликт пациента и фармацевта – это конфликт профессионала и	№ 9. С. 98

		непрофессионала, который непродуктивен, но может быть разрешен путем более полного информирования пациента; – из тех видов конфликтов, которые существуют в медицинской науке, наибольшее социальное значение имеют конфликты в клинических испытаниях, поскольку они провоцируют риски для испытуемых.	
2.	Суть патерналистской (сакральной) модели отношений врач-пациент	основы модели заложены в гиппократовскую эпоху. Врач предстает здесь в роли волшебника, заботливого отца и даже бога, который по своему усмотрению управляет жизнью человека (пациента). Пациент выступает в роли ребенка, слепо и безоговорочно доверяющего врачу и не несет никакой ответственности за собственное здоровье. Гарантом безопасности для пациента здесь выступают деонтологические принципы, закрепленные в Клятве врача. И если не будет этих гарантий, пациент просто никогда не рискнет обратиться к врачу. Поэтому основной моральный принцип, который выражает традицию сакрального типа, гласит: «Оказывая	№ 9. С. 101

		пациенту помощь, не нанеси ему вреда»	
3.	Сущность модели технического типа	– одно из неоднозначных последствий бурного развития биомедицинских технологий – возникновение врача-ученого. В данной модели ответственность за исход лечения лежит в равной степени и на враче, и на пациенте. Нередко врач ведет себя как ученый-прикладник, основная задача которого – исправить неполадки в организме пациента и сам процесс ликвидации «поломки» является самоценным, с точки зрения научного знания, и предполагает ярко выраженную беспристрастность врача. Этическая некорректность отношения к пациенту как к неисправному механизму здесь в полной мере компенсируется ответственностью самого пациента за конечное принятие решений.	№ 9. С. 102
4.	Суть модели коллегиального типа	На сегодняшний день это самая притягательная с моральной точки зрения модель. Врач и пациент выступают как равные коллеги именно в борьбе с болезнью. Социальный статус, возраст, образование и т. д. не влияют на данное равноправие. Единственной долей	№ 9. С.101

		некоторого лицемерия здесь выступает тот факт, что врач не испытывает страданий больного, со всеми вытекающими отсюда психологическими и моральными проблемами.	
5.	Содержание модели контрактного типа	Ещё одна модель равной ответственности врача и пациента за исход лечения. В рамках договора (соглашения – как устного, так и письменного) обговариваются все аспекты профессиональных отношений «врач – конкретный пациент». Модель наиболее распространена в Европе, США и России, позволяет избежать отказа от эмпатии со стороны врача, что характерно для модели технического типа, и отказа от моральной ответственности со стороны пациента, что характерно для модели сакрального типа; позволяет уйти от ложного и неконтролируемого равенства в модели коллегиального типа. В отношениях, основанных на контракте, врач осознает, что в случаях значимого выбора за пациентом должна сохраняться свобода управлять своей жизнью и судьбой. Контрактная модель в пореформенной России представляет из себя	№ 9. С. 102

		симбиоз патернализма и техницизма.	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	КАКАЯ МОДЕЛЬ ОБЩЕНИЯ ВРАЧА С ПАЦИЕНТАМИ ОПТИМАЛЬНА? 1) Патерналистская модель 2) Коллегиальная модель 3) Модель технического типа 4) Традиционная	2	№ 2 С. 114
2.	КАКАЯ МОДЕЛЬ ОБЩЕНИЯ ВРАЧА С ПАЦИЕНТАМИ СЧИТАЕТСЯ УСТАРЕВШЕЙ ? 1) Патерналистская модель 2) Коллегиальная модель 3) Модель технического типа 4) Традиционная	1	№ 2. С. 101
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	В ПРАВИЛА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ВРАЧА ПРИ ОБЩЕНИИ С РОДСТВЕННИКАМИ ПАЦИЕНТА ВХОДИТ 1) Воспринимать общение с родственниками пациента как необходимую часть лечебной работы. 2) Подготовиться к общению с родственниками пациента: уточнить время и дату разговора, при необходимости договориться заранее и согласовать детали разговора (если необходимо какое-либо содействие родственников в организации ухода, помощь в транспортировке, выявлено серьезное заболевание или состояние, угрожающее жизни пациента). 3) Подготовить рабочее место, документы, иметь опрятный внешний вид, уделить особое внимание морально-психологическому настрою, четко определить тему и стиль беседы. 4) Владеть исчерпывающей и достоверной информацией о	1, 2, 3, 4	№ 2. С. 109

	состоянии больного на текущий момент (момент беседы).		
2.	В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБЩЕНИИ ВРАЧА ПРИ С РОДСТВЕННИКАМИ ПАЦИЕНТА ЗАПРЕЩЕНО 1) Начинать общение с родственниками пациента, поприветствовав их и представившись. 2) Без уважительной причины и без предварительного согласования задерживать или переносить встречу на неопределенный срок, уклоняться от общения с ними. 3) Вести беседу без подготовки, на бегу, в присутствии посторонних. 4) Формально, отстраненно общаться, ограничиваясь односложными ответами «да / нет / не знаю / у больного все нормально». 5) Предоставлять точную информацию, информировать родственников пациента о его состоянии, держать в курсе о ходе и перспективах лечения; 6) Отказывать в повторном объяснении, пояснении.	2,3,4,6	№ 2. С.110
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Психологические характеристики, формирующие коммуникативную компетентность врача 1) Аффилиация 2) эмоциональная стабильность 3) эмпатия 4) сенситивиость к отвержению А. потребность человека быть в обществе других людей, стремление к «присоединению»; Б. уравновешенность при отсутствии импульсивности, чрезмерной эмоциональной экспрессивности, с сохранением контроля над эмоциональными реакциями и поведением в целом В. способность к сочувствию,	1.- А 2.- Б 3.- В 4. -Г	№ 9. С 116

	сопереживанию, состраданию Г. способность воспринимать негативное отношение окружающих, в частности, пациентов		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В первые годы самостоятельной профессиональной деятельности молодой врач в стремлении как можно лучше помочь больному переживает повышенную ответственность за свои действия вследствие недостаточной уверенности в своем профессионализме, испытывает чрезмерные эмоциональные нагрузки. Избыточная эмоциональная «включенность» в переживания больного, повышенный уровень тревоги как реакция на ситуацию неопределенности, неуверенность, опасения и настороженность в отношении возможных последствий приводят к хроническим эмоциональным перегрузкам. Снижаются адаптивные и компенсаторные возможности. Вследствие постоянного переутомления возможны снижение иммунитета, частые простудные заболевания, обострения хронических соматических расстройств. Возникает «синдром эмоционального сгорания» как специфическая профессиональная деформация лиц, работающих в тесном эмоциональном контакте с пациентами при оказании медицинской помощи. Задание. Какие методы профилактики данного синдрома Вы знаете?	В дальнейшем взаимодействии эмоциональные компоненты общения могут быть значительно уменьшены. Интенсивность эмоциональных контактов с пациентом повышается лишь на отдельных, наиболее значимых этапах диагностики и терапии: при необходимости убедить больного пройти болезненную диагностическую процедуру, в случае принятия решения о проведении операции, особенно, если существует вероятность неблагоприятного исхода. Роль эмоционального взаимодействия возрастает в ситуациях возникновения угрозы жизни больного, при общении с депрессивными пациентами, имеющими суицидальные тенденции, а также при контактах с больными, перенесшими тяжелую психическую травму (смерть близкого человека, потеря	№ 9 С. 117

		трудоспособности, развод).	
2.	На занятии врачу необходимо сформировать у пациента мотивацию, лежащую в основе формирования здорового образа жизни: раскройте ее.	1. Самосохранение. Когда человек знает, что то или иное действие впрямую угрожает жизни, он это действие не совершает. Формулировка личностной мотивации может быть такой: «Я не совершаю определенные действия, так как они угрожают моему здоровью и жизни». 2. Подчинение этнокультурным требованиям. Человек живет в обществе, которое на протяжении длительного времени отбирало полезные привычки, навыки, вырабатывало систему защиты от неблагоприятных факторов внешней среды. Формулировка мотивации: «Я подчинюсь этнокультурным требованиям, потому что хочу быть равноправным членом общества, в котором живу. От моего здорового образа жизни зависят здоровье и благополучие других». 3. Получение удовольствия от самосовершенствования. Формулировка: «Ощущение здоровья приносит мне радость, поэтому я делаю все, чтобы испытать это чувство». 4. Возможность для самосовершенствования. Формулировка:	№ 9. С.120-121

		«Если я буду здоров, я смогу подняться на более высокую ступень общественной лестницы». 5. Способность к маневрам. 121 Формулировка: «Если я буду здоров, то смогу по своему усмотрению изменять свою роль в сообществе и свое местонахождение». 6. Сексуальная реализация. Формулировка: «Здоровье дает мне возможность для сексуальной гармонии». 7. Достижение максимально возможной комфортности. Формулировка: «Я здоров, меня не беспокоит физическое и психологическое неудобство».	
3.	Врач должен видеть изменение в поведении пациента. Врач должен проявлять одновременно гибкость и настойчивость, мотивируя, направляя и поддерживая пациента. Задание – раскройте стадии, через которые проходят пациенты, меняя дезадаптивное поведение на адаптивное.	1. Пациенты, которые не предполагают изменений в своем поведении, находятся на стадии «До рассмотрения вопроса». Если они чувствуют, что их принуждают изменить поведение в соответствии с тем, как другие люди, а не они сами, видят проблему, возникает активное сопротивление. 2. «Обдумывание» – это стадия, на которой человек видит необходимость в переменах и серьезно обдумывает некоторые изменения в будущем, но пока еще не готов к	№ 9. С 121

		активным переменам. Обдумывающие взвешивают все «за» и «против» изменения своего поведения. 3. Стадия «Принятие решения» включает как готовность к изменениям, так и начальные поведенческие шаг. 4. «Действие» проявляется в виде конкретных шагов, которые приведут к желаемым переменам. 5. Люди, находящиеся на пятой стадии, называемой «Поддержанием», прилагают активные усилия для сохранения изменений, достигнутых на стадии «Действия». 6. Те, кто не может удержать достигнутых изменений, переходят в стадию «Рецидив». Оттуда они могут снова войти в цикл перемен с любой точки (например, все бросить и оказаться на стадии «До рассмотрения вопроса» или снова начать со стадии «Действие»).	
4.	В ходе ведения школы здоровья врачу необходимо повлиять на группу пациентов – реализовать стратегии повышения мотивации	1. Эмпатическое слушание – позволяет врачу добиться необходимого повышения мотивации пациента. Это первый шаг в стратегии повышения мотивации. 2. Выражение сочувствия – демонстрация уважения пациенту, и активная поддержка права пациента на	№ 9. С 122

		самоопределение и самоуправление. Важной позицией, подчеркивающей сочувствие, является безусловное принятие всего сказанного пациентом без вынесения суждения, критики или порицания. 3. Раскрытие противоречий – выяснить противоречия между целями пациента и его проблемным поведением. 4. Уклонение от дискуссий – необходимость избегать дискуссий, особенно таких, в ходе которых врач выступает в защиту конкретного действия. Спор дает пациенту возможность найти причины уклонения от изменений и, следовательно, может скорее затормозить изменения, чем способствовать им. 5. Преодоление сопротивления – избегать спора путем переключения стратегии. Помимо несогласия и спора существуют и другие способы реагирования на сопротивление пациента. В первую очередь это подтверждение высказываний пациента таким образом, чтобы продемонстрировать, что врач понимает двойственное	

		отношение пациента к изменениям. 6. Формирование чувства контроля над болью – данный феномен в научной литературе обозначается как «самоэффективность». Самоэффективность – вера человека в то, что он способен к определенному поведению.	
5.	Врач стремится избегать спора путем переключения стратегии, демонстрирует, что понимает двойственное отношение пациента к изменениям. Какую стратегию повышения мотивации использует врач?	Стратегия повышения мотивации - преодоление сопротивления.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Какие случаи в работе врача признаны в качестве педагогических?	1. Обучение младшего персонала отдельным приемам и навыкам. 2. Передача личного опыта коллегам. 3. Составление методики приема лекарственных препаратов для пациентов. 4. Обучение родственников навыкам ухаживания за тяжелобольными. 5. Формирование у пациента ответственного отношения к лечению. 6. Объяснение ему значений процедур и лекарственных средств. 7. Убеждение пациента в необходимости соблюдения определенного образа жизни. 8. Участие в просветительских программах.	№ 9. С. 123

2.	В чём заключается сущность социальной и профилактической педагогики в работе врача?	Участие врача в педагогическом процессе нужно и важно не только в специальных учреждениях для больных детей, но и в общей педагогической практике. Большое значение следует придавать участию врача в организации просвещения и воспитания детей и подростков в области взаимоотношений полов и половой гигиены, в воспитании и упрочении правильного отношения к своему здоровью. В школах, в высших учебных заведениях врач должен быть ориентирован в области гигиены, умственного и физического труда, для чего также необходима педагогическая и психологическая вооруженность. Весьма значительна роль врача и психолога в воспитании и обучении детей и взрослых, которые требуют специализированной педагогической работы с учетом имеющихся у них патологических нарушений функций, где педагогический процесс есть одновременно этап и специальная задача лечебного процесса, где медицина и педагогика (в частности, дефектология)	№ 9. С. 123-124

		объединены наиболее тесно и органично.	
3.	Что входит в санитарное просвещение?	Санитарное просвещение – один из видов медицинской педагогики. С позиций медицинской психологии необходимо, чтобы в лекциях по санитарному просвещению уделялось достаточно внимания особенностям психики больных и возникающим в связи с этим требованиям к окружающим. Не только врач и его помощники могут нанести больному психическую травму. Это чаще делают окружающие его люди: родные, другие больные, знакомые и др. Очень важно обучать широко тому, как следует вести себя в отношении больных людей, чтобы не травмировать их психику. В санитарно-просветительной работе особенно следует рекомендовать воздержание от советов больным со стороны некомпетентных людей, от неуместных бесед между больными об их болезни, от излишней нагрузки на их нервную систему, на их психику. В общей педагогике много исследований посвящено вопросу о наиболее целесообразном соотношении	№ 9. С. 124

		словесного и наглядного материала в лекции. Не касаясь здесь этого общего вопроса, несмотря на всю его важность для санитарного просвещения, отметим, что в лекции по санитарному просвещению не следует запечатлевать чрезмерно образ болезни в сознании слушателей. Санитарно-просветительные лекции должны всегда иметь перед собой и психогигиенические и психотерапевтические задачи. Они должны просвещать, убеждать, внушать веру в медицину, укреплять бодрость, оптимизм.	
4.	Подготовьте мотивирующую беседу с тяжелым больным по вашей специальности ординатуры.	Свободный ответ	№ 9. С. 124
5.	Профессионально-субъектная позиция личности врача	– качественно новый уровень развития ее субъектности, устойчивая сложно структурированная система отношений человека к профессиональной деятельности, к самому себе как к субъекту этой деятельности, к другим как к субъектам жизнедеятельности, проявляющаяся в соответствующем поведении. Профессионально-субъектная позиция специалиста – это осознание себя профессионалом, причём профессия осознаётся не как набор	№ 9. С. 128

		квалификационных характеристик, а как образ жизни.	

Результаты освоения ОП (компетенции)	**Результаты обучения по дисциплине**
	Владеть
УК – 1 **готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу**	**навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;** **владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	К СЕРЬЕЗНЫМ ОТНОСЯТСЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ: 1) Приводящие к смерти. врожденным аномалиям или порокам развития 2) Требующие госпитализации или ее продления. 3) Приводящие к стойкой потере трудоспособности (инвалидности). 4) Приводящие к стойкому снижению трудоспособности 5) все перечиленное	1) все перечисленное	№ 32 ст.4
2.	НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СВЯЗАННЫЕ С ВЫЯВЛЕНИЕМ, ОЦЕНКОЙ, ПОНИМАНИЕМ И ПРЕДОТВРАЩЕНИЕМ НПР, НАЗЫВАЮТСЯ: 1) Комплаенсом. 2) Фармаконадзором.	2) Фармаконадзором.	№ 32 ст.64

	3) Фармакоэпидемиологией. 4) Фармакоинспекцией		
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ: 1)анализ информации о сравнительной клинической эффективности и безопасности ЛП, 3)оценку экономических последствий его применения, 3)изучение возможности включения лекарственного препарата в перечень ЖНВЛП 4)анализ конкурентных преимуществ в сегменте применения ЛП	1)анализ информации о сравнительной клинической эффективности и безопасности ЛП, 3)оценку экономических последствий его применения, 3)изучение возможности включения лекарственного препарата в перечень ЖНВЛП	№ 32 ст.4
2.	МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА ОСНОВНЫЕ ГАРАНТИИ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ ТРУДОВЫМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ И ИНЫМИ НОРМАТИВНЫМИ ПРАВОВЫМИ АКТАМИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ НА: 1)прохождение аттестации для получения квалификационной категории, 2)на дифференциацию оплаты труда по результатам аттестации; 2) стимулирование труда в соответствии с уровнем квалификации, 3) создание профессиональных некоммерческих организаций 4) получения образования за счет работодателя;	1)прохождение аттестации для получения квалификационной категории, 2)на дифференциацию оплаты труда по результатам аттестации; 2) стимулирование труда в соответствии с уровнем квалификации, 3) создание профессиональных некоммерческих организаций	№ 85 СТ. 72
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. На первичную упаковку и вторичную (потребительскую) упаковку радиофармацевтических лекарственных средств наносится _____ 2. На вторичную (потребительскую) упаковку гомеопатических лекарственных препаратов наноситься_____ А. (знак радиационной опасности)	1-А 2-Б	№ 32 СТ.46

	Б.(надпись: "Гомеопатический").		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ПРОВИЗОР В АПТЕКЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ПРИЕМОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ. КАКАЯ ИНФОРМАЦИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ НАНЕСЕНА НА ПЕРВИЧНУЮ УПАКОВКУ?	хорошо читаемым шрифтом на русском языке указаны наименование (международное непатентованное, или группировочное, или химическое, или торговое наименование), номер серии, дата выпуска (для иммунобиологических лекарственных препаратов), срок годности, дозировка или концентрация, объем, активность в единицах действия или количество доз	№ 32 СТ.46
2.	ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДОЛЖНЫ ПОСТУПАТЬ В ОБРАЩЕНИЕ ПРИ НАЛИЧИИ МАРКИРОВКИ. КАКАЯ МАРКИРОВКА НА ВТОРИЧНОЙ (ПОТРЕБИТЕЛЬСКОЙ) УПАКОВКЕ БУДЕТ СООТВЕТСТВОВАТЬ УСТАНОВЛЕННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ?	на их вторичной хорошо читаемым шрифтом на русском языке указаны наименование (международное непатентованное, или группировочное, или химическое и торговое наименования), наименование производителя, номер серии, дата выпуска (для иммунобиологических лекарственных препаратов), номер регистрационного удостоверения, срок годности, способ применения, дозировка или концентрация, объем, активность в	№ 32 СТ.46

		единицах действия либо количество доз в упаковке, лекарственная форма, условия отпуска, условия хранения, предупредительные надписи.	
3.	КАКИЕ СВЕДЕНИЯ О ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРАПАРАТАХ, НЕОБХОДИМЫЕ В РАБОТЕ АПТЕКИ, РАЗМЕЩЕНЫ НА САЙТЕ РОСЗДРАВНАДЗОРА?	Сведения о выявленных недоброкачественных, фальсифицированных лекарственных средствах; об отзыве лекарственных средств; об изменении дизайна упаковок лекарственных препаратов; о подлежащих изъятию из оборота лекарственных средствах; о результатах проверок соответствия лекарственных средств, проведенных Росздравнадзором, а также о решениях Росздравнадзора о соответствии лекарственных средств установленным требованиям к их качеству и решениях Росздравнадзора, принятым по результатам выборочного контроля качества	
4.	ГДЕ РАБОТНИКУ АПТЕКИ ПОЛУЧАТЬ ИНФОРМАЦИЮ О ВЫЯВЛЕННЫХ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ, ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВАХ, А ТАК ЖЕ ОБ ОТЗЫВЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ?	Эти сведения размещены на сайте Росздравнадзора. Сведения подлежат обязательному мониторингу со стороны фармацевтических организаций.	
5.	СОТРУДНИКУ АПТЕКИ ДЛЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ	Официальным источником информации о	

	НЕОБХОДИМА ИНФОРМАЦИЯ О ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТАХ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА. ГДЕ ОН МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬ ЭТИ СВЕДЕНИЯ?	безопасном и эффективном использовании ЛП является инструкция по применению лекарственного препарата. инструкция обязательно вкладывается в упаковку с ЛП.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	КАКИЕ ТРЕБОВАНИЯ ПРЕДЪЯВЛЯЮТСЯ К ВЗАИМОЗАМЕНЯЕМОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ?	1)отсутствие клинически значимых различий при проведении исследования биоэквивалентности или терапевтической эквивалентности; 2)идентичность способа введения и применения; 3)соответствие производителя лекарственного средства требованиям надлежащей производственной практики.	№ 7, 20/4
2.	В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РЕКЛАМА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, КАК ИСТОЧНИК ИНФОРМАЦИИ, НЕ ДОЛЖНА:	1) содержать утверждения о том, что безопасность и эффективность гарантированы естественным происхождением; 2) содержать утверждения или предположения о наличии у потребителей рекламы тех или иных заболеваний; 3) гарантировать положительное действие объекта рекламирования, его	№ 7, 20/4

		безопасность, эффективность и отсутствие побочных действий.	
3.	КАКИЕ ДЕЙСТВИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ КОМПАНИИ И ИХ ПРЕДСТАВИТЕЛИ НЕ МОГУТ СОВЕРШАТЬ В ОТНОШЕНИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ) ПРИ ИНФОРМИРОВАНИИ О ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТАХ?	1) вручать специалистам подарки, денежные средства, оплачивать их развлечения, отдых, проезд к месту отдыха, привлекать их к участию в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет компаний; 2) заключать соглашения о назначении, рекомендации, предложении пациентам лекарственных препаратов;	№ 7, 20/5
4.	РУКОВОДИТЕЛЬ АПТЕКИ ДОЛЖЕТ СВОЕВРЕМЕННО ПОЛУЧАТЬ ИНФОРМАЦИЮ О ПРИОСТАНОВЛЕНИИ ПРИМЕНЕНИЯ ИЛИ ВОЗОБНОВЛЕНИИ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА. КАКИЕ ИСТОЧНИКИ ПОЛУЧЕНИЯ ТАКОЙ ИНФОРМАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ ДОСТОВЕРНЫМИ?	Информация о принятых Минздравом России решениях, связанных с приостановлением применения и возобновлением применения лекарственного препарата, размещается на официальном сайте Минздрава России в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", на интернет-портале Государственного реестра лекарственных средств (www.grls.rosminzdrav.ru).	№32
5.	КАКАЯ ИНФОРМАЦИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ НАНЕСЕНА НА ПЕРВИЧНУЮ УПАКОВКУ	хорошо читаемым шрифтом на русском языке указаны наименование	

	ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ?	(международное непатентованное, или группировочное, или химическое, или торговое наименование), номер серии, дата выпуска (для иммунобиологических лекарственных препаратов), срок годности, дозировка или концентрация, объем, активность в единицах действия или количество доз	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Этот метода клинико-экономического анализа является частным случаем анализа затраты на болезнь. Проводят его с целью оценки экономических последствий повсеместного распространения в системе здравоохранения, региона, медицинской организации новой медицинской технологии - метода профилактики, диагностики, лечения или реабилитации. В ходе анализа оценивают прямые медицинские затраты, связанные как с применением новой медицинской технологии, так и с развитием нежелательных явлений при применении анализируемой технологии. Выполняют с помощью построения моделей - древа решений, модели Маркова. Что это за метод? А) Анализ влияния на бюджет Б) Фармакоэкономическое моделирование В) Анализ "затраты - полезность (утилитарность)" Г) "затраты - выгода (польза)"	А) Анализ влияния на бюджет	№ 10, п. 4.2
2.	Можно ли при сборе информации для выполнения фармакоэкономического	1. не рекомендуется, так как эти цены могут	№ 10, п. 4.4.6.

	исследования, для определении размера прямых затрат на лекарственные средства в денежном выражении - использовать цены, зарегистрированные в нормативных документах? 1. не рекомендуется, так как эти цены могут существенно отличаться от реальных цен продаж 2. не рекомендуется, так как нормативные документы регулярно пересматриваются 3. рекомендуется, так как эти цены зафиксированы и контролируются государством 4. рекомендуются, это основной источник информации для фармакоэкономических расчетов	существенно отличаться от реальных цен продаж.	
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Какие глобальные аспекты рассматривает фармакэкономика? 1. оценка стоимости лекарственной терапии; 2. сопоставление затрат на лекарственную терапию с конечными результатами медицинских вмешательств 3. обоснование выбора препарата с целью разработки нормативных документов, обеспечивающих их рациональное применение 4. обоснование требований к эффективности, безопасности, совместимости и взаимозаменяемости медицинских технологий и критериев их оценки 5. у обоснование закупки лекарств для нужд системы здравоохранения на различных уровнях управления 6. выбор метода лечении на основании данных об эффективности и безопасности	1. оценка стоимости лекарственной терапии; 2. сопоставление затрат на лекарственную терапию с конечными результатами медицинских вмешательств 3. обоснование выбора препарата с целью разработки нормативных документов, обеспечивающих их рациональное применение 4. обоснование требований к эффективности, безопасности, со-вместимости и взаимозаменяемости медицинских технологий и критериев их оценки 5. у обоснование закупки лекарств для нужд системы здравоохранения на различных уровнях управления	№4, с.108-109

2.	Какие аспекты рассматривает фармакэкономика применительно к практической деятельности розничного аптечного звена? 1. определение стоимости лекарственной терапии заболеваний на амбулаторном уровне; 2. определение потенциальной экономии от применения новых эффективных ЛП; 3. оценка влияния ЛП на увеличение продолжительности активной жизни; 4. использование ЛП для лечения декретированных групп населения 5. определение стоимости лекарственной терапии заболеваний на стационарном уровне	1. определение стоимости лекарственной терапии заболеваний на амбулаторном уровне; 2. определение потенциальной экономии от применения новых эффективных ЛП; 3. оценка влияния ЛП на увеличение продолжительности активной жизни; 4. использование ЛП для лечения декретированных групп населения.	№4, с.109
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Результаты анализа _____ представляют в виде абсолютных значений затрат либо на всех этапах лечения болезни, либо на отдельных этапах (например, этап диагностики, амбулаторного лечения, стационарного лечения, реабилитации). Результаты анализа _____ представляются в форме показателей соотношения затрат и достигнутого эффекта или коэффициента приращения затрат (дополнительные затраты, приходящиеся на достижение единицы дополнительного эффекта). Результаты анализа _____ представляются в форме абсолютной разницы в затратах при применении исследуемой технологии по сравнению с альтернативной. Результаты анализа _____ представляют в форме абсолютной разницы между затратами и выгодой в денежном выражении либо в форме коэффициента соотношения затрат и достигнутого эффекта в денежном выражении.	a) затраты на болезнь (стоимость болезни) b) затраты - эффективность c) минимизация затрат d) затраты - выгода (польза)	№ 10, п. 4.3

	a) затраты на болезнь (стоимость болезни) b) затраты - эффективность c) минимизация затрат d) затраты - выгода (польза)		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Чем практически могут быть полезны фармакоэкономические исследования и публикации по их итогам для специалистов больничных аптек?	Фармакоэкономические исследования помогают специалистам больничных аптек обеспечить более эффективную лекарственную терапию на уровне стационара, могут дать ценные сведения о новых лекарствах, об их эффективности с точки зрения побочных эффектов, долговременного прогноза.	№4, с.107
2.	Чем практически могут быть полезны фармакоэкономические исследования и публикации по их итогам для специалистов розничных аптек?	Для специалистов розничных аптек более важен другой экономический аспект приобретения лекарственных средств — стоимость курса лечения препаратом. Зачастую посетитель розничной аптеки сравнивает стоимость упаковок похожих препаратов, не задумываясь об общем количестве упаковок, которое ему понадобится. В этом аспекте его может проконсультировать специалист аптеки	№4, с.107
3.	Где, для практического проведения фармакоэкономической оценки, найти актуальные источники информации о денежном выражении	Два источника. Первый - тарифы на медицинские услуги (например, действующие в регионе	№10, п.4.4.6.

	прямых затрат? Какие источники для этого можно использовать?	в рамках системы ОМС или усредненные тарифы в платных медицинских организациях, второй - результаты собственных экономических расчетов расценок на медицинские услуги (с описанием методики расчета)	
4.	Где, для практического проведения фармакоэкономической оценки, найти актуальные источники информации о размере прямых затрат на лекарственные средства в денежном выражении? Какие источники для этого можно использовать?	Три основных источника: розничные цены на лекарственные средства в аптечной сети, оптовые цены фирм-дистрибьюторов и данные с сайтов закупок, в которых указаны цены на лекарства в лотах.	№10, п.4.4.6.
5.	В процессе информационного поиска и фармакоэкономических расчетах, как количественно оценить дополнительную терапевтическую ценность лекарственного препарата? Для ответа использовать информацию из Постановления Правительства РФ №871	Имеют значение кратность приема (сокращение кратности приема + 2 балла) и наличие нового механизма действия (препарат имеет клинические преимущества) + 2 балла	№8, с. 26/41

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В чем разница выбора источников информации о размере прямых затрат на лекарственные средства в денежном выражении при анализе расходов на а) амбулаторное лечение и в случаях, когда лекарственные средства приобретаются непосредственно пациентом, б) стационарное лечение?	а) при анализе расходов на амбулаторное лечение, а также в случаях, когда лекарственные средства приобретаются непосредственно пациентом, б) при анализе расходов на лечение в стационаре - оптовые цены фирм-дистрибьюторов (не менее трех-пяти дистрибьюторов с обоснованием выбора)	№10, п.4.4.6.

2.	В процессе информационного поиска и фармакоэкономических расчетах, как количественно оценить влияние лекарственного препарата на бюджеты бюджетной системы РФ? Для ответа использовать информацию из Постановления Правительства РФ №871	Процент отклонения при применении лекарственногопрепарата должен приводить к снижению прямых медицинских затрат по сравнению с текущей практикой терапии	№8, с. 28/41
3.	При разработке протокола клинико-экономического (фармакоэкономического) исследования, какие разделы должен содержать этот документ?	Протокол исследования должен содержать результаты оценки медицинской технологии, цели и задачи, описание и обоснование дизайна исследования, его плана, и, при необходимости, клинико-экономической карты, формы информированного согласия пациента, опросника экспертов, источники учета затрат, обоснование выбора клинико-экономического анализа и др.	№ 10, п.4.4.4.
4.	Нематериальные (неосязаемые) затраты являются значимой частью затрат, возникающих при заболевании. При информационном поиске и планировании клинико-экономического исследования не удалось получить достоверные данные. Как быть?	Нематериальные (неосязаемые) затраты - затраты, связанные с болью, страданиями, дискомфортом, которые испытывает пациент вследствие проходимого им курса лечения - из-за трудностей с точным количественным измерением в денежном выражении на сегодняшний день обычно не включаются в анализ	№ 10, п.4.4.5.
5.	На практике при учете затрат исследователь сталкивается с тем, что периоды времени сменяют друг друга, информация меняется, все время появляется новая информация. Как быть с этой динамичной информационной областью?	Учет затрат следует проводить за фиксированный период времени (например, за период госпитализации или за месяц, или за год болезни). Необходимо	№ 10, п.4.4.5.

		принимать во внимание, что период учета затрат может в несколько раз превышать продолжительность непосредственного лечения. Выбор этого временного горизонта для анализа затрат обосновывается в протоколе исследования и отчете.	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	Мнение экспертов без точной критической оценки относятся к уровню доказательности: 1) I 2) II 3) III 4) IV 5) V	Мнение экспертов без точной критической оценки относятся к уровню доказательности: 5) V	№3, стр 23
2.	По уровню доказательности к градации А относятся: 1) – неконтролируемые исследования, описание отдельных случаев, либо серии случаев 2) – мнение экспертов 3) – хорошо организованные исследованя типа «случай-контроль» или когортные исследования с невысокой вероятностью систематических ошибок 4)систематический обзор РКИ	По уровню доказательности к градации А относятся: 4) систематический обзор РКИ	№3, стр 24
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	По уровню доказательности к градации Д относятся: 1) – неконтролируемые исследования, описание отдельных случаев, либо серии случаев 2) – мнение экспертов 3) – хорошо организованные исследованя типа «случай-контроль» или когортные исследования с невысокой вероятностью систематических ошибок 4)систематический обзор РКИ	По уровню доказательности к градации Д относятся: 1) – неконтролируемые исследования, описание отдельных случаев, либо серии случаев 2) – мнение экспертов	№3, стр 23

2.	К уровню 2 доказательности относятся: 1) систематический обзор РКИ, 2) отдельное РКИ 3) систематический обзор когортных исследований, 4) отдельное качественное когортное исследование 5) исследование типа «случай контроль» 6) описание серии случаев 7) мнение экспертов без точной критической оценки	К уровню 2 доказательности относятся: 3) систематический обзор когортных исследований, 4) отдельное качественное когортное исследование	№3, стр 23
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Уровни доказательности I- II- III- IV- V- _____- А) - мнение экспертов без точной критической оценки Б) - систематический обзор или отдельное исследование типа «случай-контроль» В) - описание серии случаев Г) - систематический обзор когортных исследований, отдельное когортное исследование Д) - систематический обзор РКИ, отдельное РКИ	I-Д) систематический обзор РКИ, отдельное РКИ II-Г) систематический обзор когортных исследований, отдельное когортное исследование III- Б)систематический обзор или отдельное исследование типа «случай-контроль» IV-В)описание серии случаев V-А)мнение экспертов без точной критической оценки	№3, стр 23

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Изложите алгоритм поиска качественной медицинской информации	-Сформулировать проблемы, т. е. перевести информационные потребности в вопросы, на которые можно найти ответ. -Выявить лучшие обоснованные (доказательные) сведения	№3, стр 20

		для ответа на эти вопросы. -Критически оценить найденные доказательства (т.е. взесить их) на предмет достоверности и полезности	
2.	На какие факторы необходимо обращать внимание, чтобы определить уровень доказательности рекомендации?	1) **тип (структура) исследования** (чаще всего оптимальной структурой является РКИ); 2) **число исследований** и общее количество включенных больных (часто нужен мета-анализ); 3) **однородность результатов** (оптимально, когда все результаты однонаправленные); 4) **клиническая значимость** эффекта и его вариации (оптимально, когда доверительный интервал узок); 5) **применимость (экстраполируемость)** результатов исследования к интересующей популяции	№3, стр 22
3.	Вам необходимо провести поиск информации с самым высоким уровнем доказательности по обозначенной проблеме. Что Вы будете искать?	Систематический обзор	№3, стр 20
4.	Вам предстоит проанализировать блобограмму (графическое представление результатьв мета-анализа) Что отображает результат всех анализируемых исследований и как определить доверительный интервал для обобщенного результата?	результат всех анализируемых исследований отображает ромб, доверительный интервал для обобщенного результата отображает ширина ромба	№3, стр 30
5.	Вам предстоит проанализировать блобограмму (графическое	Вертикальная линия по центру блобограмы –	№3, стр 30

	представление результатьв мета-анализа) Что отображает вертикальная линия по центру блоборгаммы, квадраты и горизонтальные линии, которые отходят от квадратов?	линия «отсутствия различий», квадраты – результаты, полученные в каждом исследовании, горизонтальные линии, которые отходят от квадратов – доверительный интервал в каждом исследовании	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Какие существуют градации доказательности рекомендаций?	А-Доказательства убедительны В-Относительная убедительность доказательств С-Достаточных доказательств нет Д-Достаточно отрицательных доказательств Е-Веские отрицательные доказательства	№3, стр.24
2.	Систематический обзор - это	. это обобщение данных по одной частной четко сформулированной проблеме с использованием систематических и точных методов поиска, отбора и критической оценки исследований, относящихся к теме обзора, а также дальнейшим анализом сведений в него включенных.	№3, стр 24
3.	Мета-анализ-это	— статистический анализ количественных результатов нескольких исследований, посвященных одному и	№3, стр 27

		тому же вопросу (количественный систематический обзор).	
4.	Кокрановская библиотека – это	библиотека, содержащая крупнейшую базу данных систематических обзоров	№3, стр 26
5.	Блобограмма - это	- это графическое представление результатов мета-анализа	№3, стр 28

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Правила хранения ЛС устанавливают требования к помещениям для хранения ЛС, регламентируют условия хранения ЛС и распространяются на: 1) аптечные организации, медицинские и иные организации, осуществляющие деятельность по обращению ЛС 2) аптечные и медицинские организации, согласно № 706н «Об утверждении правил хранения ЛС» 3) организации, осуществляющие деятельность по обращению ЛС, кроме выполняющих доклинические и клинические исследования 4) аптечные организации и медицинские склады	1) аптечные организации, медицинские и иные организации, осуществляющие деятельность по обращению ЛС.	№4, Тема 5, раздел 5.1.1.
2.	Основная задача системы мониторинга движения лекарственных препаратов как части общенациональной системы маркировки и отслеживания продукции по направлению «Лекарственные препараты» -	1) повышение уровня безопасности потребителей, борьба с контрафактом и некачественными аналогами.	№4, Тема 5, раздел 5.3.

	1) повышение уровня безопасности потребителей, борьба с контрафактом и некачественными аналогами. 2) борьба с контрафактом и некачественными аналогами. 3) облегчение контроля за обращением лекарств и биологически активных добавок. 4) как инструмент финансового контроля за обращением лекарственных препаратов.		
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	При формировании ассортимента для удовлетворения потребностей и получения запланированной прибыли должны быть решены следующие задачи 1) установлены реальные и предполагаемые потребности в определенных товарах; 2) проведен анализ ассортимента и проанализирована его рациональность; 3) выявлены поставщики, необходимые для формирования рационального ассортимента; 4) оценены материальные возможности для закупки необходимых товаров; 5) выполнены необходимые фармакоэкономические исследования 6) оценена региональная программа государственных гарантий	1) установлены реальные и предполагаемые потребности в определенных товарах; 2) проведен анализ ассортимента и проанализирована его рациональность; 3) выявлены поставщики, необходимые для формирования рационального ассортимента; 4) оценены материальные возможности для закупки необходимых товаров	№8, Модуль 3., Глава 7.
2.	Для достижения целей увеличения товарооборота в аптечных организациях нужно проводить: 1) акции по продвижению товаров, 2) консультационную работу с участковыми врачами в близлежащих поликлиниках, 3) маркетинговые мероприятия по оценке локального фармрынка и потребителей 4) прогнозирование спроса на товары аптечного ассортимента 5) активно расширять ассортимент 6) увеличивать товарные запасы	1) акции по продвижению товаров, 2) консультационную работу с участковыми врачами в близлежащих поликлиниках, 3) маркетинговые мероприятия по оценке локального фармрынка и потребителей 4) прогнозирование спроса на товары аптечного ассортимента	№4, Тема 6 , раздел 6.1.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	При выборе основных направления формирования ассортимента аптечного или лечебно-	А) деятельность по составлению набора товаров, позволяющего удовлетворить	№8, Модуль 3., Глава 7.

	профилактического учреждения здравоохранения важны: 1. Формирование ассортимента _____ 2. Ассортиментная политика _____ 3. Обновление ассортимента _____ А) деятельность по составлению набора товаров, позволяющего удовлетворить реальные или прогнозируемые потребности, а также достигнуть целей, определенных руководством организации. Б) цели, задачи и основные направления формирования ассортимента, намечаемые руководством организации В) качественные и количественные изменения товаров, характеризующиеся увеличением показателя новизны	реальные или прогнозируемые потребности, а также достигнуть целей, определенных руководством организации. Б) цели, задачи и основные направления формирования ассортимента, намечаемые руководством организации В) качественные и количественные изменения товаров, характеризующиеся увеличением показателя новизны	

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выделяют 4 типа поведения покупателей фармацевтической продукции: сложное, поисковое, неуверенное и привычное. От чего зависит такое «разделение», чем эти типы отличаются?	Типы поведения покупателей отличаются по вовлеченности клиента (насколько серьезно подходит к выбору) и оценке разницы между аналогичными товарными позициями (насколько значительна).	№35, с.1.
2.	Выделяют 4 типа поведения покупателей фармацевтической продукции: сложное, поисковое, неуверенное и привычное. Они отличаются по вовлеченности клиента (насколько серьезно подходит к выбору) и оценке разницы между аналогичными товарными позициями (насколько значительна). Как вести себя фармацевту с клиентом со «сложным» типом?	«Сложному» типу следует помочь определиться с товаром: объяснить необходимость лечения, рассчитать стоимость препарата на один день, рассказать о преимуществах препарата перед его более дешевыми аналогами.	№35, с.3.

3.	Выделяют 4 типа поведения покупателей фармацевтической продукции: сложное, поисковое, неуверенное и привычное. Они отличаются по вовлеченности клиента (насколько серьезно подходит к выбору) и оценке разницы между аналогичными товарными позициями (насколько значительна). Как вести себя фармацевту с клиентом с «поисковым» типом?	«Поисковому» типу нужно не мешать в покупке; возможно, есть смысл дать совет по тому или иному производителю — например, что у одного забракованных серий за прошлый год было меньше.	№35, с.3.
4.	Выделяют 4 типа поведения покупателей фармацевтической продукции: сложное, поисковое, неуверенное и привычное. Они отличаются по вовлеченности клиента (насколько серьезно подходит к выбору) и оценке разницы между аналогичными товарными позициями (насколько значительна). Как вести себя фармацевту с клиентом с «неуверенным» типом?	«Неуверенному» типу стоит предложить «проанализировать» варианты вместе: сравнить состав, рассказать об отзывах, узнать о желаемом эффекте, дать свою рекомендацию.	№35, с.4.
5.	Выделяют 4 типа поведения покупателей фармацевтической продукции: сложное, поисковое, неуверенное и привычное. Они отличаются по вовлеченности клиента (насколько серьезно подходит к выбору) и оценке разницы между аналогичными товарными позициями (насколько значительна). Как вести себя фармацевту с клиентом со «привычным» типом?	«Привычному» типу будет полезно предложить уместную допродажу, рассказать о существующих аналогах.	№35, с.4.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Какие типы поведения покупателей фармацевтической продукции выделяют по степени вовлеченности клиента (насколько серьезно подходит к выбору), и по оценке им разницы между аналогичными товарными позициями (насколько оназначительна).	Выделяют 4 типа поведения покупателей фармацевтической продукции: сложное, поисковое, неуверенное и привычное	№35, с.1.
2.	Охарактеризуйте сложный тип поведения покупателей фармацевтической продукции (другие 3 типа - поисковое, неуверенное и привычное)	Вовлеченность — высокая (клиент серьезно относится к покупке); разница между товарами — значительная.	№35, с.1.

		В аптеке встречается при приобретении дорогостоящих препаратов: клиент знает, что хочет получить, запрос первостольнику — четкий и конкретный. Он может сомневаться в покупке, так как ему необходимо сложить собственное мнение, например, в случае, если препарат был назначен ему впервые, и предполагается, что лечение будет длительным.	
3.	Охарактеризуйте поисковый тип поведения покупателей фармацевтической продукции (другие 3 типа - сложное, неуверенное и привычное)	Вовлеченность — низкая; разница между товарными позициями — значительная. В аптеке может встречаться, например, при приобретении препаратов с одним действующим веществом, но разных фирм-производителей — для разнообразия. Клиенты меняют «марки» легко и быстро.	№35, с.1.
4.	Охарактеризуйте неуверенный тип поведения покупателей фармацевтической продукции (другие 3 типа - сложное, поисковое и привычное)	Вовлеченность — высокая; разница между товарными позициями — незначительная. В этом случае клиент сомневается, может долго выбирать конкретную товарную позицию из-за их незначительной разницы. Такое поведение в аптеке может встречаться, когда клиент сам принимает решение и полагается только на собственное мнение. Цена и особенности	№35, с.2.

		товара будут ключевыми при выборе, причем цена будет менее значима.	
5.	Охарактеризуйте привычный тип поведения покупателей фармацевтической продукции (другие 3 типа - сложное, поисковое и неуверенное)	Вовлеченность — низкая; разница между товарными позициями — небольшая. Такое поведение в аптеке встречается при приобретении «привычных», повседневных товаров — например таблеток от головной боли или адсорбентов для домашней аптечки, противопростудных порошков, сосудосуживающих капель.	№35, с.2.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ДАННЫХ О ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ, НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ И КОНТРАФАКТНЫХ ЛП ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА: А) Роспотребнадзора Б) Прокуратуры В) Росздравнадзора Г) Минздрава	В) Росздравнадзора	№ 7
2.	РУКОВОДИТЕЛЬ СУБЪЕКТА РОЗНИЧНОЙ ТОРГОВЛИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ: А) наличие информационных систем, позволяющих осуществлять операции, связанные с товародвижением и выявлением фальсифицированных, контрафактных и недоброкачественных ЛП	А) наличие информационных систем, позволяющих осуществлять операции, связанные с товародвижением и выявлением фальсифицированных, контрафактных и недоброкачественных ЛП	№ 4

	Б) личную проверку товаров аптечного ассортимента, не соответствующих требованиям нормативной документации В) самостоятельное перемещение в карантинную зону недоброкачественных и фальсифицированных лекарств Г)оформление претензий производителю		
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ЗАПРЕЩАЕТСЯ ВВОЗ В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ: А) фальсифицированных Б) недоброкачественных В) контрафактных Г) входящих в государственный реестр	А)фальсифицированных Б)недоброкачественных В) контрафактных	№7,
2.	ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ МОГУТ ВВОЗИТЬ: А) производители; Б) организации оптовой торговли; В) научно-исследовательские организации, Г) медицинские организации, Д) аптечные организации	А) производители; Б) организации оптовой торговли; В) научно-исследовательские организации, Г) медицинские организации,	№7
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1)ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ПОДЛЕЖАТ _____(изъятию и последующему уничтожению или вывозу из РФ), 2)КОНТРАФАКТНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ПОДЛЕЖАТ - _____(изъятию и последующему уничтожению).	1) изъятию и последующему уничтожению или вывозу из РФ 2) изъятию и последующему уничтожению	№ 7

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ОТПОВАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОРГАНИЗУЕТ ВВОЗ НА	Нет, Ввозимые в Российскую	№7

	ТЕРРИТОРИЮ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА **X,** КОТОРОЕ РАНЕЕ НЕ БЫЛО ЗАРЕГИСТРИРОВАННО В ГОСУДАРСТВЕННОМ РЕЕСТРЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПОСЛЕДУЮЩЕЙ РОЗНИЧНОЙ РЕАЛИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЮ. ИМЕЕТ ЛИ ПРАВО ТАМОЖЕННЫЙ КОНТРОЛЬ РАЗРЕШИТЬ ВВОЗ ДАННОГО ПРЕПАРАТА НА ТЕРРИТОРИЮ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ?	Федерацию лекарственные средства должны содержаться в государственном реестре лекарственных средств.	
2.	ПРИ ВВОЗЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА **X** НА ТЕРРИТОРИЮ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТСУТСТВОВАЛИ СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ. ИМЕЕТ ЛИ ПРАВО ТАМОЖЕННЫЙ КОНТРОЛЬ РАЗРЕШИТЬ ВВОЗ ДАННОГО ПРЕПАРАТА НА ТЕРРИТОРИЮ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ?	Нет, качество подтверждается сертификатом производителя лекарственных средств,	№7
3.	ПРИ ВВОЗЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА X НА ТЕРРИТОРИЮ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИ ПРОВЕРКЕ ВЫЯСНИЛОСЬ, ЧТО ПРЕПАРАТ СОДЕРЖИТ ЛОЖНУЮ ИНФОРМАЦИЮ О СОСТАВЕ. ИМЕЕТ ЛИ ПРАВО ТАМОЖЕННЫЙ КОНТРОЛЬ РАЗРЕШИТЬ ВВОЗ ДАННОГО ПРЕПАРАТА НА ТЕРРИТОРИЮ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ?	Нет, Лекарственное средство, сопровождаемое ложной информацией о его составе и (или) производителе, является фальсифицированным, что запрещает ввоз на территорию странны.	№7
4.	В КАКИХ СЛУЧАЯХ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ВВОЗИМЫЕ В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ НЕ ПОДЛЕЖАТ ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ?	**1.** для оказания медицинской помощи по жизненным показаниям конкретного пациента **2.** для проведения клинических исследований и (или) проведения экспертизы лекарственных средств для осуществления государственной регистрации	№7

		лекарственных препаратов	
5.	ИМЕЮТСЯ ЛИ СТОИМОСТНЫЕ И КОЛИЧЕСТВЕННЫЕ ОГРАНИЧЕНИЯ ПРИ ВВОЗЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ ДЛЯ ЛИЧНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ФИЗИЧЕСКИМИ ЛИЦАМИ, ПРИБЫВШИМИ В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ?	при ввозе физическими лицами лекарственных препаратов для личного пользования в РФ из стран ЕАЭС стоимостные и количественные ограничения не применяются	№ 7

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ВВОЗ КАКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ЗАПРЕЩАЕТСЯ В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ?	**1.** фальсифицированных лекарственных средств, **2.** недоброкачественных лекарственных средств, **3.** контрафактных лекарственных средств.	№3
2.	ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ПОДЛЕЖАТ…	изъятию и последующему уничтожению	№3
3.	УНИЧТОЖЕНИЕ ИЛИ ВЫВОЗ ИЗ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, КОНТРАФАКТНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ…	лица, осуществившего их ввоз.	№3
4.	ДЛЯ КАКИХ ЦЕЛЕЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, ПРОИЗВОДИТЕЛИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ НАЛИЧИИ РАЗРЕШЕНИЯ	для **1.** разработки, **2.** исследований, **3.** контроля безопасности, качества, эффективности	№7

	УПОЛНОМОЧЕННОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОРГАНА МОГУТ ВВОЗИТЬ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ?		
5.	ДЛЯ КАКИХ ЦЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОРГАНИЗАЦИИ ПРИ НАЛИЧИИ РАЗРЕШЕНИЯ УПОЛНОМОЧЕННОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОРГАНА МОГУТ ВВОЗИТЬ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ?	• для оказания медицинской помощи по жизненным показаниям конкретного пациента	№7

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	СОСТАВЛЯЮЩИМИ ЭТОГО ИМИДЖА ЯВЛЯЮТСЯ ВНЕШНИЙ ВИД И ФИЗИЧЕСКАЯ КОНСТИТУЦИЯ. СТАТУС МЕСТА (ЛЕЧЕБНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ) И СОЦИАЛЬНАЯ РОЛЬ, ВЫПОЛНЯЕМАЯ ЛИЧНОСТЬЮ, ТРЕБУЮТ СОБЛЮДЕНИЯ ОПРЕДЕЛЕННОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ДРЕСС-КОДА. ФИЗИЧЕСКАЯ КОНСТИТУЦИЯ КАК СОСТАВЛЯЮЩАЯ ИМИДЖА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ДОБРОЖЕЛАТЕЛЬНОСТЬЮ, ЗДОРОВЫМ И УХОЖЕННЫМ ВНЕШНИМ ВИДОМ 1) Габитарный имидж. 2) Кинететический имидж 3) Коммуникативный имидж 4) Ментальный имидж	1	№ 2. С. 130-131
2.	ДАННЫЙ ВИД ИМИДЖА ВРАЧА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАЧЕСТВОМ НЕВЕРБАЛЬНОЙ КОММУНИКАЦИИ (МИМИКА И ПАНТОМИМИКА), ПОЛОЖЕНИЕ В ПРОСТРАНСТВЕ (ПОХОДКА, ОСАНКА), ЖЕСТЫ (ПОКЛОН,	2	№ 2. С. 130-131

	ПОВОРОТ К СОБЕСЕДНИКУ ИЛИ ОТ НЕГО И ДР.), ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СИСТЕМЫ СПЕЦИАЛЬНЫХ ЗНАКОВ (ДАРЕНИЕ ЖЕНЩИНЕ БУКЕТА ЦВЕТОВ, ПОДНЕСЕНИЕ КО РТУ СИГАРЕТЫ И Т. П.). 1) Габитарный имидж. 2) Кинететический имидж 3) Коммуникативный имидж 4) Ментальный имидж		
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ЭТИ ВИДЫ ИМИДЖА СОСТАВЛЯЮТ ВАЖНУЮ ЧАСТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА 1) Габитарный имидж. 2) Кинететический имидж 3) PR имидж 4) Коммуникативный имидж 5) Ментальный имидж	1,2,4,5	№ 2. С. 130-131
2.	ОВЛАДЕНИЕ ЗНАНИЯМИ, МИРОВОЗЗРЕНЧЕСКИМИ И НРАВСТВЕННО-ЭСТЕТИЧЕСКИМИ ИДЕЯМИ КАК СРЕДСТВОМ РАЗВИТИЯ И ЛИЧНОСТНОГО ФОРМИРОВАНИЯ УЧАЩИХСЯ – ВИД ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА 1) диагностическая 2) ориентационно-прогностическая 3) конструктивно-проектировочная 4) информационно-объяснительная	4	№ 2. С. 130-136
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Синдром эмоционального выгорания врача имеет фазы. Раскройте их.	Первая – фаза напряжения. Предвестником и механизмом, запускающим «синдром эмоционального сгорания», является фиксированное состояние тревожного напряжения, на фоне	№ 9. С. 117-118

		которого наблюдаются снижение настроения, раздражительность и реакции депрессивного типа. Вторая – фаза сопротивления. Этот этап связан с появлением защитного поведения по типу «неучастия», стремления избегать воздействия эмоциональных факторов и тенденцией к ограничению 118 собственного эмоционального реагирования в ответ на самые незначительные психотравмирующие воздействия. Третья фаза – «фаза истощения». Она характеризуется снижением энергетического тонуса, выраженными психовегетативными нарушениями. Отмечается снижение настроения с чувством безнадежности, бесперспективности, повышенный уровень тревоги с признаками дезорганизации психической деятельности, склонность к соматизации, нарушений со стороны сердечнососудистой и других физиологических систем.	

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	Вам предстоит провести педагогические исследование. Задание перечислите математические методы, которые можно использовать в исследовании?	В группе математических методов, находящих применение в педагогическом исследовании, выделяются методы установления количественных зависимостей**,** метод вычисления элементарных статистик**,** а также методы статистического выявления связей**.**	№ 8 С. 21.
2.	Вам предстоит провести педагогические исследование. Задание: перечислите статистические методы, которые можно использовать в исследовании?	Метод регистрации состоит в том, что выявленные при изучении предмета исследования некоторые установленные факты регистрируются: фиксируется определённым образом. Это позволяет накапливать информацию и переводить её в числовые показатели, выявлять не только наличие, но и количество тех или иных явлений, событий, определять их частоту (количество за единицу времени). Например, могут регистрироваться опоздания, пропуски занятий, различные достижения учащихся и педагогов и т.д. При ранжировании рассматриваемые объекты и явления выстраиваются в определённой последовательности,	№ 8 С. 22

		например: наиболее важным присваивается 1-й ранг, менее важным – 2-й и т.д. Данный метод необходим, когда не существует готовой научно обоснованной методики оценивания изучаемого свойства, так как практически всегда можно использовать ранжирование по скорости выполнения заданий, по количеству допущенных ошибок, по частоте ответов и т.д. Шкалирование предполагает «введение цифровых показателей в оценку отдельных сторон педагогических явлений». При шкалировании каждому из выявляемых показателей приписывается определённое количество баллов, и на основе этого составляются шкалы оценивания изучаемого явления по каждому оценочному критерию. Как метод познания управляемого объекта шкалирование позволяет формализовать полученные данные, переводя их в числовые показатели, сравнивать их с существующими нормативами и выявлять отклонения, что существенно облегчает обработку больших массивов информации.	
3.	Вам предстоит провести педагогические исследование. Перечислите и раскройте суть	К методам статистического выявления связей	№ 8 С. 22-23

	методов статистического выявления связей	относятся графопостроение, сравнение элементарных статистик, метод корреляций, факторный анализ и др. Общая особенность этих методов состоит в том, что с их помощью данные обрабатываются статистически, в результате чего выявляются тенденции, степени вероятности прогнозов, уровни значимости влияющих на процесс факторов, совпадения динамики тех или иных параметров изучаемой образовательной системы. Достоверность результатов при использовании методов данной подгруппы зависит от корректности применения соответствующих инструментов (формул, диаграмм, графиков) и правильности выполняемых вычислений. Кроме того, статистически достоверные выводы можно сделать только при анализе достаточно большой выборки данных. Графопостроение - метод построения графических изображений на основе полученных числовых показателей. Графическими изображениями могут быть различные	

		диаграммы, отражающие тенденцию изменения некоторых показателей за некоторый отрезок времени, зависимость одних параметров от других, а также некоторую последовательность происходящих в управляемой системе изменений.	
4.	Вам предстоит провести педагогические исследование. Перечислите и раскройте суть метода корреляций.	Метод корреляций – это метод статистического выявления взаимосвязей между полученными показателями. С его помощью математически определяются зависимости, устанавливаются закономерности, характерные для исследуемого процесса в данных условиях его протекания. Чаще всего в педагогическом исследовании используется простая линейная корреляция (корреляция Пирсона). Корреляция в данном методе – это связь между признаками, заключающаяся в изменении средней величины одного из них в зависимости от изменения значения другого. Корреляция может быть положительной или отрицательной. Если между двумя сопоставляемыми признаками есть прямая зависимость (с увеличением одного признака возрастает и	№ 8 С. 23-24

		другой), то можно говорить о положительной корреляции между ними. Если зависимость обратная (с ростом одного признака второй признак уменьшается), то это отрицательная корреляция. Примеры корреляций: при увеличении доли использовании в учебном процессе новой методики повышается самостоятельность учащихся (положительная); но снижается скорость «прохождения материала» (отрицательная). Главное достоинство метода корреляций состоит в том, что он позволяет выявлять зависимость между, на первый взгляд, не связанными друг с другом показателями.	
5.	Подготовьте сценарий деловой игры «Защити свои права в сфере образования». Какие нормативно-правовые акты понадобятся для их раскрытия?	Нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность системы образования К федеральным документам относятся: Конституция Российской Федерации Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"; Типовое положение об образовательном учреждении	№ 8. С.39

		высшего профессионального образования (высшем учебном заведении), утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2008 года № 71; 1) Концепция федеральной целевой программы "Научные и научно-педагогические кадры инновационной России" на 2014-2020 годы, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 8 мая 2013 года N 760-р. (с изменениями на 23 октября 2014 года) Федеральный государственный образовательный стандарт. Примерная основная образовательная программа образовательного учреждения. Концепция духовно-нравственного развития и воспитания личности гражданина России. Трудовой Кодекс Российской Федерации. К внутривузовским документам относятся: Устав образовательного учреждения (ОУ) - университета Образовательный план на основе базисного учебного плана. Календарно-	

		тематическое планирование. Рабочая программа. Учебно-методический комплекс дисциплины.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Аттестация – это	Оценка соответствия педагогического работника квалификационным требованиям осуществляется не только при приеме на работу, но и в процессе трудовой деятельности. Цель аттестации – определение соответствия уровня профессиональной компетентности педагогических работников требованиям к квалификации при присвоении им квалификационных категорий. Она призвана обеспечить целенаправленное повышение уровня профессиональной компетентности и оплаты труда. Положение утверждено приказом Минобрнауки от 26.06.2000 № 1908. Статья 49 Закон «Об образовании в Российской Федерации».	№ 8 С. 32
2.	Управление системой образования включает в себя:	1) формирование системы взаимодействующих федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской	№ 8 С. С. 34-35

		Федерации и органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования; 2) осуществление стратегического планирования развития системы образования; 3) принятие и реализацию государственных программ Российской Федерации, федеральных и региональных программ, направленных на развитие системы образования; 4) проведение мониторинга в системе образования; 5) информационное и методическое обеспечение деятельности федеральных государственных органов, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, и органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования; 6) государственную регламентацию образовательной деятельности; 7) независимую оценку качества образования, общественную и общественно-	

		профессиональную аккредитацию; 8) подготовку и повышение квалификации работников федеральных государственных органов, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, руководителей и педагогических работников образовательных организаций.	
3.	Федеральные государственные образовательные стандарты (ФГОС) это	представляют собой совокупность требований, обязательных при реализации основных образовательных программ высшего образования (ВО) образовательными учреждениями, имеющими государственную аккредитацию.	
4.	Основная образовательная программа (ООП по ФГОС 3 или ОП по ФГОС 3+ и 4)) это	Система взаимосвязанных документов, самостоятельно разработанная и утвержденная высшим учебным заведением с учетом требований рынка труда по соответствующему	№ 8 С. 36-37

		направлению подготовки, а также с учетом рекомендованной примерной образовательной программы, размещенной на сайте Министерства образования и науки Российской Федерации. ООП регламентирует цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки выпускника.	
5.	Дидактической системой называют	**2)** упорядоченную систему целей, содержания, форм, методов и средств обучения. Эта система функционирует во взаимной деятельности учителя и учащихся, в ходе которой происходит усвоение знаний и способов действий и развитие индивидуальных способностей учащихся.	№ 8 С. 40

Задания закрытого т

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННЫЙ ПРОЦЕСС ДВУСТОРОННЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЕДАГОГА И УЧАЩИХСЯ ПО ПЕРЕДАЧЕ И УСВОЕНИЮ ЗНАНИЙ. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ ПРИ ЭТОМ НАЗЫВАЕТСЯ ПРЕПОДАВАНИЕМ, А	2	№ 8 С. 40

	ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ УЧАЩИХСЯ - УЧЕНИЕМ. 1) Воспитание 2) Обучение 3) Развитие 4) Социализация		
2.	ПРОЦЕСС СТАНОВЛЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА И РЕЗУЛЬТАТ ОБУЧЕНИЯ, СИСТЕМА ПРИОБРЕТЕННЫХ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, СПОСОБОВ МЫШЛЕНИЯ, МИРОВОЗЗРЕНИЯ, НРАВСТВЕННОСТИ И ОБЩЕЙ КУЛЬТУРЫ. 1. Воспитание 2. Обучение 3. Развитие 4. Образование	4	№ 8 С. 42
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ЗНАНИЯ КАК ПРЕДМЕТ УСВОЕНИЯ ИМЕЮТ 3 ВЗАИМОСВЯЗАННЫХ СТОРОНЫ: 1) теоретическую, 2) практическую, 3) мировоззренческо-нравственную 4) традиционную	1, 2, 3	№ 8 С.42
2.	УМЕНИЯ - ОВЛАДЕНИЕ СПОСОБАМИ ПРИМЕНЕНИЯ ЗНАНИЙ НА ПРАКТИКЕ. РАЗДЕЛЯЮТСЯ НА ГРУППЫ 1) общечеловеческие, 2) общие учебные (письмо), 3) поисково-информационные 4) организационные.	1, 2, 3, 4	№ 8 С. 42-43
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Дидакт И.Я.Лернер говорит о трех уровнях знаний. 1уровень 2 уровень 3 уровень А. Усвоение и воспроизведение Б. Использование на практике В. Перенос на нестандартные ситуации.	1. – А 2. – Б 3.- В .	№ 8 С. 42

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Познавательная активность – характеристика деятельности учащихся, заключающаяся в мобилизации интеллектуальных, нравственных и волевых сил для решения учебно-познавательной задачи. Без активности учащегося процесс обучения не состоится. Однако и учитель должен активно воздействовать на учащихся, мотивировать их. Задание: назовите три способа активизации познавательной активности обучающихся.	Проблемное изложение Сократический диалог Интерактивные методы обучения	№ 8 С. 43
2.	Вы хотите выстроить процесс обучения в русле педоцентристской концепции. Задание: поясните логику педагогического процесса согласно данной концепции.	В педоцентристской концепции главную роль в обучении играет процесс учения - деятельность ребенка. В основе этого лежит система Д. Дьюи, трудовая школа Г. Кершенштейнера, В. Лая - теории периода реформ в педагогике в начале 20 века. Педоцентристскую дидактику называют также *прогрессивистской*, «обучением через делание». Д. Дьюи, работы которого оказали огромное влияние на западную школу, особенно американскую, предлагал строить процесс обучения, исходя из потребностей, интересов и способностей ребенка. Для достижения цели обучения - развития общих и умственных способностей,	№ 8 С.51-52

		разнообразных умений детей – обучение строилось как открытие, получение знаний учениками в ходе их спонтанной деятельности, а не как заучивание и воспроизведение готовых знаний. Структуру процесса обучения составляют этапы: ощущение трудности в процессе деятельности, формулировка проблемы, сути затруднения, выдвижение и проверка гипотез по решению проблемы, выводы и деятельность в соответствии с полученным знанием, которые, по сути воспроизводят исследовательское мышление, научный поиск. Другой реформатор В.Лай выделял в процессе обучения три этапа: восприятие, переработку, выражение. Под «выражением», понималась разнообразная деятельность детей на основе знаний: сочинения, рисунки, театр, практические работы, которая составляла педагогику действия.	
3.	На методологическом семинаре для преподавателей Вам необходимо объяснить суть педоцентриссткой концепции обучения. Задание. Какие недостатки этой концепции Вы озвучите?	Педоцентристская кон цепция хотя и ориентирована на активизацию познавательной деятельности учеников	№ 8 С.50

		и способствует развитию мышления, умения решать проблемы, однако справедливо критикуется за утрату систематичности, случайный отбор материала, отсутствие глубокой его проработки. Помимо переоценки спонтанной деятельности детей, недостатком такой концепции являются большие затраты времени - такое обучение неэкономно.	
4.	Дидактические системы — это теоретически обоснованная и логически выстроенная совокупность взаимосвязанных элементов: образовательных целей; содержания образования и обучения; обучающихся и их личностных характеристик; обучающих и автоматизированных средств; форм организации совместного труда обучающих и обучающихся и дидактических процессов (моделей обучения) как способов реализации целей и педагогического процесса в целом. Дидактическая система выступает в качестве подсистемы по отношению к системе высшего порядка — педагогической системе. Задание: постройте занятие согласно одной из дидактических систем.	Классно-урочная система – уроки в школе. Проектная дидактическая система. Бригадно-лабораторная система.	№ 8 С.50
5.	О какой педагогической категории идёт речь в описании: «… характеристика деятельности учащихся, заключающаяся в мобилизации интеллектуальных, нравственных и волевых сил для решения учебно-познавательной задачи.»	Познавательная активность	№ 8 С. 48

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	Закономерности обучения это	Существенные и необходимые связи между его условиями и результатом, обусловленные ими принципы определяют стратегию решения целей обучения (эта стратегия определяется термином **подход**)	№ 8 С. 44
2.	3) Принцип	**4)** Исходное положение, идея, основное требование, вытекающее из закономерностей. Принципы целостного педагогического процесса - это система исходных требований и правил, выполнение которых обеспечивает достижение основных целей обучения.	№ 8 С. 44
3.	Правило	Основанное на общих принципах описание педагогической деятельности в определенных условиях для достижения определенной цели. Руководящие положения, которые раскрывают отдельные стороны применения того или иного принципа обучения. Правила вытекают из принципов обучения.	№ 8 С. 44
4.	Диалог в обучении	Взаимодействие между людьми в условиях учебной ситуации, в ходе которого происходит информационный обмен между партнерами и регулируются отношения между ними.	№ 8 С. 45

5.	Сократический диалог	Одна из разновидностей обучающего диалога, восходящая к философской школе Сократа	№ 8 С. 45

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	СИСТЕМА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫХ ВЗАИМОСВЯЗАННЫХ ДЕЙСТВИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ И УЧАЩИХСЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ УСВОЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ. 1) Метод обучения 2) Дидактическая система 3) Метод воспитания 4) Форма обучения	1	№ 8 С. 53
2.	СОСТАВЛЕНИЕ И ПРЕДЪЯВЛЕНИЕ ЗАДАНИЯ НА ВОСПРОИЗВЕДЕНИЕ ЗНАНИЙ И СПОСОБОВ УМСТВЕННОЙ И ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯ-ТЕЛЬНОСТИ. РУКОВОДСТВО И КОНТРОЛЬ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕМ ПО И.Я.ЛЕРНЕРУ 1) Информационно-рецептивный метод 2) Репродуктвиный метод 3) Эвристический метод	2	№ 8 С.55
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	5) ИССЛЕДОВАНИЯ Ю. К. БАБАНСКОГО, М. И. МАХМУТОВА И ДР. ПОКАЗАЛИ, ЧТО ПРИ ВЫБОРЕ И СОЧЕТАНИИ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ НЕОБХОДИМО РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ СЛЕДУЮЩИМИ КРИТЕРИЯМИ 1) Соответствие целям и задачам обучения и развития; 2) Несоответствие содержанию темы занятия; 3) Соответствие реальным учебным возможностям учащихся: возрастным (физическим, психическим), уровню подготовленности (обученности, развитости,	6) 1,3,5	№ 8 С.55-56

	воспитанности), особенностям группы; 4) Несоответствие имеющимся условиям и отведенному для обучения времени; 5) Соответствие возможностям самих педагогов. Эти возможности определяются их предшествующим опытом, методической подготовленностью, уровнем психолого-педагогической подготовки.		
2.	К ГРУППЕ ПРОДУКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ ПО И.Я.ЛЕРНЕРУ ОТНОСЯТСЯ 1) Информационно-рецептивный метод 2) Репродуктвиный метод 3) Метод проблемного изложения 4) Эвристический метод	3, 4	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Сопоставьте метод и его описание 1. Восприятие знаний. Осознание знаний. Запоминание (преимущественно произвольное) 2. Составление и предъявление проблемных задач для поиска решений. Контроль за ходом решения 3. Постановка проблемы и раскрытие доказательного пути ее решения А.Эвристический метод Б.Информационно-рецептивный метод В.Проблемный метод Г.Метод развития критического мышления	1-Б 2-А 3-В	№ 8 С.55

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Вам необходимо составить рабочую программу по дисциплине. Опишите распределение методов по уровню	Ознакомление с учебной информацией	№ 8 С.57

	освоения дисциплины соответственно логической последовательности — от простого знакомства с учебной информацией до творческого ее преломления в решении профессиональных проблем.	(прослушивание лекций, изучение материальных объектов, источников информации и др.); Выполнение умственных действий (решение ситуационных задач и др.); Выполнение мануальных действий на моделях и/или пациенте; Учебные игры — воспроизводящие ситуации, моделирующие осваиваемую деятельность путем игры по заданным правилам; Учебно-исследовательская работа (от реферирования источников информации, рецензирования, до проведение исследования, в том числе научного).	
2.	Вам необходимо составить рабочую программу по дисциплине. Опишите распределение интерактивных методов обучения.	Творческие задания. Работа в малых группах. Обучающие игры. Ролевые. Деловые. Образовательные. Использование общественных ресурсов. Приглашение специалиста. Экскурсии. Социальные проекты. Соревнования. Выставки, спектакли, представления и т.д.	№ 8 С.58

		Разминки (различного рода). Изучение и закрепление нового информационного материала. Интерактивная лекция. Ученик в роли учителя. Работа с наглядным пособием. Каждый учит каждого. Использование и анализ видео-, аудио-материалов; Практическая задача, кейс-метод; разбор ситуаций из практики участника; Работа с документами. Составление документов. Письменная работа по обоснованию своей позиции. Обсуждение сложных и дискуссионных проблем Тестирование, экзамен с последующим анализом результатом.	
3.	Преподаватель организует работу в малых группах. О каких правилах работы в группах он рассказывает студентам?	Правила: быть активным**,** уважать мнение участников быть доброжелательным, быть пунктуальным, ответственным, не перебивать, придерживаться регламента, креативить, стремиться найти истину, соблюдать правила	№ 9 С.90
4.	Преподаватель организует работу в малых группах. Почему необходимо записать инструкцию на доске?	Маловероятно, что группа сможет воспринять более одной или двух, даже	№ 9 С.91

		очень чётких инструкций за один раз, поэтому надо записывать инструкции на доске ли карточках	
5.	Работа в малых группах – неотъемлемая часть многих интерактивных методов. Если преподаватель организует работу в малых группах, какие методы он может использовать? Приведите не менее двух примеров таких интерактивных методов.	Мозаика, дебаты, общественные слушания, игры.	№ 9 С.90

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Форма обучения	Способ осуществления учебного процесса, оболочка для его внутренней сущности, логики и содержания. Форма обучения связанна с числом студентов в группе, временем и местом обучения, порядком его осуществления и т.п.	№ 8 С.62
2.	Что относится к формам обучения в высшей школе?	К формам обучения в вузе относят лекции и практические занятия, практики.	№ 8 С.62
3.	Что является вариантами практических занятий в высшей школе?	Вариантами практических занятий являются семинары, лабораторные занятия, практикумы, экскурсии, тренинги.	№ 8 С.62
4.	Функции лекции в высшей школе.	Лекция является весьма экономичным способом получения знаний. Здесь знания подаются в обобщенном систематизированном виде, что позволяет студентам быстрее и надежнее усваивать знания и	№ 8 С.62

		ориентироваться самостоятельно в новой информации. Экономический эффект состоит и в том, что лекцию можно читать одновременно большому числу слушателей. Большое значение лекция играет в развитии культуры мышления студента. Лектор знакомит слушателей с процессом научного мышления, показывает его образцы. Это наиболее гибкая форма подачи учебной информации. Таким образом, лекция вводит студента в изучаемую науку, обеспечивает ему первое знакомство с основными научно-теоретическими положениями и тем самым определяет и другие формы изучения данной науки.	
5.	Что входит в первый этап процесса подготовки содержания лекции?	На первом этапе подготовки лекции: - формируются цели; - определяется место данной конкретной лекции в структуре темы и раздела; - выявляется уровень подготовленности студентов; - производится отбор теоретического и фактического материала. Анализируется состояние вопроса в современной науке, наличие дидактических	№ 8 С.62-63

		трудностей, пригодности учебников и учебных пособий и т.д. В зависимости от наличия того или иного материала в учебных пособиях определяется дозировка времени, отводимого на определенные разделы учебной дисциплины, и планируется самостоятельная работа студентов. Главное внимание на этом этапе уделяется содержанию лекции, подбору теоретического и фактического материала. Среди особенностей содержания лекции можно выделить наиболее важные. Это: научность, доступность, занимательность.	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ЦЕЛИ СЕМИНАРА: 1) формирование навыка переработки научных текстов, обобщения материала, развитие критичности мышления и др.; 2) передача знаний в монологической форме 3) отработка мануальных навыков	1	№ 8 С.66-67
2.	НА ЭТОМ ВИДЕ СЕМИНАРА СТУДЕНТЫ ВЫСТУПАЮТ С ДОКЛАДАМИ, КОТОРЫЕ ЗДЕСЬ ЖЕ И ОБСУЖДАЮТСЯ ВСЕМИ УЧАСТНИКАМИ ПОД РУКОВОДСТВОМ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ. ЭТО САМАЯ РАСПРОСТРАНЕННАЯ ФОРМА СЕМИНАРА.	2	№ 8 С.67

	1) вопрос-ответная форма 2) семинар-конференция 3) семинар в виде учебно-ролевой игры 4) семинар- игра		
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ПОДГОТОВКА ПРЕПОДАВАТЕЛЯ К СЕМИНАРУ 1) После просмотра учебников и методической литературы преподаватель приступает к составлению плана семинара. 2) Прежде всего, формулируется тема, определяется ее цель: пополнить лекционную информацию, повторить для закрепления в памяти, научить приемам работы с этой информацией и др. 3) Затем избирается форма проведения семинара в соответствии с поставленными целями и характером информации. 4) После этого составляется план, в котором указываются вопросы для обсуждения, литературные источники с указанием страниц. 5) Отбирать рекомендуемую литературу следует с учетом новизны (предпочтительна новая), объема, сложности текста и доступности при поиске. Целесообразно использовать хрестоматии и различные методические пособия. 6) Полезно сформулировать критерии оценки выступления по временным показателем.	1, 2, 3, 4 , 5, 6	№ 8 С.67-68
2.	ПО НАЗНАЧЕНИЮ СЕМИНАРЫ ДЕЛЯТСЯ: 1. Учебные – имеющие своей целью углубленное изучение темы, рассматриваемой в учебном процессе. 2. По обмену опытом – цель которых – обобщение и передача опыта. 3. Научные – по выработке	1,2,3	№ 8 С.67-68

	научных методов решения новых проблемных вопросов. 4. Методологические 5. Диспуты		
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Разработка текста лекции Это этап разработки и шлифовки плана лекции. При работе над планом преподаватель должен предусмотреть:	формулировку цели данной лекции; - краткость и содержательность формулировок пунктов плана (ведь эти формулировки будут записаны студентами в их конспектах); - оптимальное время для каждого вопроса плана в соответствии со временем, отведенным на всю тему; -средства, обеспечивающие эффективность лекции (использование доски, плакатов, ТСО, контроля знаний, самостоятельной работы студентов и др.).	

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Вы проводите семинар и стремитесь реализовать все преимущества семинара как формы обучения. На что Вы сделаете упор?	На семинаре: - происходит снятие психологического барьера у студентов (стеснительность, неловкость, неуверенность при непосредственном общении с преподавателем); - студенты становятся более активными. Они закрепляют знания, формируют умение доносить мысль до слушателя, навыки	№ 8 С.68

		дискуссии и публичного выступления, делового общения и лучше запоминают материал; - преподаватель имеет возможность детальнее и глубже донести учебный материал до студентов, пополнить его новой информацией; - преподаватель получает возможность лучше узнать студентов, их типичные ошибки и свои недочеты, что дает ему возможность своевременно внести изменения в читаемый курс.	
2.	Вы реализуете план воспитательной работы на кафедре, в частности через метод приучения. Опишите данный метод. Приведите примеры	Приучение как метод воспитания предполагает культивирование у воспитанника способности к организованным действиям и разумному поведению как условию становления основ нравственности и устойчивых форм поведения. Приучение предполагает демонстрацию воспитателем образца или процесса правильного выполнения действий. Воспитанник должен научиться идеально копировать и систематически поддерживать обретенное умение или навык. Приучение достигается через систему упражнений.	№ 8 С.76-77

		Сущность упражнений (приучения) как повторения одних и тех же действий, поступков и вызывающих их потребностей и мотивов поведения. С физиологической точки зрения, навыки и привычки поведения представляют собой результат повторения и закрепления определенного образа действий, определенных нервных связей между организмом и средой. Пример – педагог спрашивает только тех, кто тянет руку.	
3.	Вы реализуете план воспитательной работы на кафедре, в частности через метод контроля. Опишите данный метод. Приведите примеры.	Наблюдение за деятельностью и поведением учащихся с целью побуждения их к соблюдению установленных правил поведения, а также к выполнению предъявляемых заданий или требований. Средствами осуществления контроля являются: повседневное наблюдение за поведением и работой учащихся, индивидуальные беседы о выполнении полученных заданий или общественных поручений, отчеты студентов перед товарищами о своей работе и дисциплине.	№ 8 С.77

4.	Вы планируете применить метод бенчмаркинга (примера) на занятиях, но с воспитательными целями. Опишите данный метод. Приведите примеры	Использование образцов поведения и деятельности других людей для возбуждения у учащихся стремления (потребности) к активной работе над собой, к развитию и совершенствованию своих личностных свойств и качеств и преодолению имеющихся недостатков. Психологической основой влияния положительного примера на воспитание студентов является стремление к подражанию. Пример: педагог рассказывает о своей научной школе, тем самым мотивируя студентов к занятиям наукой.	№ 8 С.77
5.	Вы собираетесь рассказать подросткам о важности отказа от вредных привычек, применив метод убеждения. Опишите данный метод. Приведите примеры	метод воспитания, который выражается в эмоциональном и глубоком разъяснении сущности социальных и духовных отношений, норм и правил поведения, в развитии сознания и чувств. Только через механизмы содержательной и эмоционально окрашенной разъяснительной работы этот метод находит свое педагогическое осуществление. Можно убедительно показать	№ 8 С.77

		взаимосвязь табакокурения с репродуктивной функцией мужчин женщин.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Классификацию образовательных технологий, предложенную А. Я. Савельевым:	По направленности действия (ученики, студенты, преподаватели и т.д.); по целям обучения; по предметной среде (гуманитарные, естественные, технические дисциплины и т.д.); по применяемым техническим средствам (аудиовизуальные, компьютерные, видеокомпьютерные и т.д.); по организации учебного процесса (индивидуальные, коллективные, смешанные); по методической задаче (технология одного предмета, средства, метода).	№ 8 С. 85
2.	Классификация педагогических технологий (по В. Т.Фоменко), предполагающие построение учебного процесса:	на деятельностной основе, на концептуальной основе, на крупноблочной основе, на опережающей основе, на проблемной основе, на личностно-смысловой основе, на альтернативной основе, на диалоговой основе, на взаимной основе.	№ 8 С. 85

3.	Почему целеполагание рассматривают как системообразующий элемент технологии?	В педагогической технологии цели образования задаются в следующих аспектах: 1. Диагностично поставленная цель означает: - дано точное описание качества, которое необходимо сформировать; - разработаны способы для диагностики этого качества; - возможно изменение этого качества в процессе формирования; - предложены критерии оценки качества (например, опознание, различие, владение основными алгоритмами, продуктивные действия, творческое применение). 2. Конструктивно поставленная цель – это цель с учетом профессиональных возможностей педагога и возможностей обучаемых.	№ 8 С. 83
4.	Разработка компонентов УМК должна осуществляться на основе следующих дидактических принципов:	Соответствие ГОС ВПО и ФГОС ВПО (или рабочей программе для вузовского компонента); Четкая структуризация (модульность) учебного материала; Последовательность изложения учебного материала; Полнота и доступность информации; Определение компетенций, которых должен достичь студент;	№ 8 С. 93

		Соответствие объема учебных материалов объему часов (зачетных единиц), отведенных на изучение дисциплины; Комплексность (теоретические, практические материалы, промежуточная и итоговая аттестация); Мобильность (модернизация компонентов УМК каждые 1–1,5 года); Современность и соответствие научным достижениям в соответствующей сфере; Оптимальность (размещение дидактических единиц на различных носителях информации); Доступность компонентов УМК для студентов и преподавателей.	
5.	Метод проектов –	Система обучения, при которой обучающиеся приобретают знания и умения в процессе планирования и выполнения постепенно усложняющихся практических заданий – проектов. Возник во второй половине 19 века в США, основывается на теоретических концепциях прагматической педагогики Дж. Дьюи, провозгласившей «обучение посредством делания». Современные ученые-педагоги различают проектную форму организации учебного	№ 8 С. 103

		процесса, альтернативную классно-урочной и лекционно-семинарской системе, и метод проектов, который может быть использован на занятиях наряду с другими методами обучения.	

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	**Результаты обучения по дисциплине**
	Знать
УК – 2 **готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия**	**теоретико-методологические основы психологии личности и ее профессионального развития; теоретические основы управления коллективом; отечественные и зарубежные теории социальной психологии, личностного развития.**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	УРОВЕНЬ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ И ОПЫТА РАБОТЫ ЭТО 1)квалификация 2)профессионализм 3)мотивация 4)уровень мастерства	1)квалификация	№ 70, ст. 195.1
2.	ПРАВОВОЙ АКТ, РЕГУЛИРУЮЩИЙ СОЦИАЛЬНО-ТРУДОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ У ИНДИВИДУАЛЬНОГО	1)коллективный договор	№ 70, ст.40

	ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ И ЗАКЛЮЧАЕМЫЙ РАБОТНИКАМИ И РАБОТОДАТЕЛЕМ В ЛИЦЕ ИХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ - 1)коллективный договор 2) трудовой договор 3)соглашение 4)партнерское соглашение		
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ДВУХФАКТОРНАЯ ТЕОРИЯ Ф. ГЕРЦБЕРГА ОРИЕНТИРУЕТ ПРОЦЕСС МОТИВАЦИИ НА ДВЕ ГРУППЫ ФАКТОРОВ: 1)гигиенические 2)мотивирующие 3)простые 4)сложные	1)гигиенические 2)мотивирующие	№ 2, 18/13
2.	ДВУХФАКТОРНАЯ ТЕОРИЯ Ф. ГЕРЦБЕРГА ОРИЕНТИРУЕТ ПРОЦЕСС МОТИВАЦИИ НА ДВЕ ГРУППЫ ФАКТОРОВ: 1)гигиенические 2)мотивирующие 3)коллективные 4)индивидуальные	1)гигиенические 2)мотивирующие	№ 2, 18/13
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. ТЕОРИЯ ОЖИДАНИЯ В. ВРУМА ОСНОВАНА НА ТОМ, ЧТО _____ 2. ТЕОРИЯ МОТИВАЦИИ ПО А. МАСЛОУ ОСНОВАНА НА ТОМ, ЧТО_____ А. (наличие потребностей не является единственным необходимым условием мотивации человека к труду) Б. (система человеческих потребностей выстроена в иерархическом порядке, в соответствии со степенью значимости ее элементов)	1-А 2-Б	№ 2, 18/13

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	РУКОВОДСТВО АПТЕКИ В ЦЕЛЯХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО	Работник, который прошел повышение	№ 10

	РАЗВИТИЯ СОТРУДНИКА ОПЛАТИЛО ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ. ОДНАКО, СОТРУДНИК РЕШИЛ УВОЛИТЬСЯ РАНЕЕ ОГОВОРЕННОГО В ДОГОВОРЕ СРОКА. МОЖНО ЛИ ЗАСТАВИТЬ РАБОТНИКА ВОЗМЕСТИТЬ ПОТРАЧЕННЫЕ НА ОБУЧЕНИЕ СРЕДСТВА?	квалификации за счет работодателя, не обязан отрабатывать определенное время. Обязательство отработки относится к ученическому договору. В ученическом договоре ст. 249 ТК РФ требует указать, какую квалификацию приобретает сотрудник. Повышение квалификации не предполагает приобретения работником новой квалификации. Поэтому повышение квалификации не может быть предметом заключения ученического договора.	https://e.novapteca.ru/529699
2.	РУКОВОДСТВО АПТЕКИ В ЦЕЛЯХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ СОТРУДНИКА ОПЛАТИЛО ОБУЧЕНИЕ. В КАКИХ СЛУЧАЯХ ПРИ УВОЛЬНЕНИИ РАБОТНИКУ НУЖНО ВОЗМЕСТИТЬ ПОТРАЧЕННЫЕ НА ОБУЧЕНИЕ СРЕДСТВА?	Обязательство отработки относится к ученическому договору. В ученическом договоре ст. 249 ТК РФ требует указать, какую квалификацию приобретает сотрудник. Если аптека оплатила сотруднику о рдинатуру или профессиональную переподготовку, то договор будет признан ученическим. Работник в этом случае получает новую квалификацию. Руководство аптеки будет вправе требовать возмещение расходов при увольнении ранее оговоренного в договоре срока.	№ 10 https://e.novapteca.ru/529699

3.	РУКОВОДИТЕЛЬ АПТЕКИ СТОЛКНУЛСЯ С СИТУАЦИЕЙ, КОГДА В КОЛЛЕКТИВЕ, СОСТОЯЩЕМ ИЗ 5 ЧЕЛОВЕК ВОЗНИК КОНФЛИКТ. КАЖДЫЙ ИЗ СОТРУДНИКОВ ПО РАЗНОМУ УЧАСТВОВАЛ В КОНФЛИКТЕ, ОДНАКО ОН ИМЕЛ ДЕСТРУКТИВНЫЙ ХАРАКТЕР. РУКОВОДИТЕЛЬ РЕШИЛ СОСТАВИТЬ ПЛАН ВЫХОДА ИЗ КОНФЛИКТА И НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ВЫДЕЛИЛ РЯД ОСНОВНЫХ СОСТОЯВЯЮЩИХ. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ЭТИ СОСТАВЛЯЮЩИЕ.	В структуре конфликтов выделяют ряд основных составляющих: • участники: - основные (главные оппоненты); - группы поддержки (субъекты, стоящие за оппонентами: коллеги; друзья; родственники; лица, связанные обязательствами); • условия протекания (микро- и макросреда, в которой развивается конфликт); • мотивы сторон (побудительные причины к вступлению в конфликт: явные и скрытые); • цели сторон (предмет стремлений оппонентов); • позиции сторон (отношение оппонентов к конфликтной ситуации, проявляющееся в поведении и поступках)	№ 2, 18/15
4.	В АПТЕКЕ МЕЖДУ СОТРУДНИКАМИ СУЩЕСТВУЕТ КОНФЛИКТНАЯ СИТУАЦИЯ. ПРОВИЗОР НЕ ДОВОЛЕН БАНУСНОЙ ПРОГРАММОЙ, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРОЙ ЕГО КОЛЛЕГА ПОЛУЧАЕТ БОЛЬШЕ ПО ИТОГАМ МЕСЯЦА. КАКИЕ ДЕЙСТВИЯ В ЭТОМ СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМЫ СОС СТОРОНЫ РУКОВОДИТЕЛЯ?	В данном случае налицо деструктивный конфликт, который носит разрушительный характер. наиболее распространенными причинами возникновения конфликтов в организации являются нерациональное распределение ресурсов, взаимозависимость задач (несвоевременное выполнение работ отдельными	№ 2, 18/15

		сотрудниками или группами), различия в целях, в представлениях и ценностях, в манере поведения и жизненном опыте, а также неудовлетворительные коммуникации.С целью урегулирования внутриорганизационных конфликтов руководители используют метод разъяснения требований к работе, системы полномочий и ответственности, задействуют координационные и интеграционные механизмы, привлекают всех сотрудников к достижению общеорганизационных комплексных целей, используют систему вознаграждений.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	НА ЧЕМ ОСНОВАНА ТЕОРИЯ ОЖИДАНИЯ В. ВРУМА И КАКИЕ ТРИ АСПЕКТА ВКЛЮЧАЕТ?	на том, что наличие потребностей не является единственным необходимым условием мотивации человека к труду. При этом ключевую роль играют три аспекта: • дополнительно затраченные усилия должны обеспечивать получение ожидаемого результата; • за полученный результат должно быть обеспечено ожидаемое вознаграждение; • реально полученное вознаграждение должно	№ 2, 18/13

		соответствовать (быть валентным) ожидаемому.	
2.	НА ЧЕМ ОСНОВАНА ТЕОРИЯ МОТИВАЦИИ А. МАСЛОУ?	система человеческих потребностей выстроена в иерархическом порядке, в соответствии со степенью значимости ее элементов: физиологические потребности, потребность в чувстве защищенности, социальные потребности и потребности в самоактуализации. Индивид в первую очередь старается удовлетворить самые важные потребности. Когда ему это удается, удовлетворенная потребность перестает быть мотивирующей, и человек стремится к насыщению следующей по значимости	№ 11, С. 162
3.	ДЛЯ УПРАВЛЕНИЯ КОЛЛЕКТИВОМ НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ И УМЕТЬ ПРИМЕНЯТЬ ОСНОВЫ КОНФЛИКТОЛОГИИ. ЧТО ТАКОЕ КОНФЛИКТ И КАКИЕ ТИПЫ КОНФЛИКТОВ РАЗЛИЧАЮТ?	Конфликт представляет собой отсутствие согласия между двумя и более сторонами, а также внутренний дискомфорт одной личности. Результат конфликта во многом обусловлен способностью руководителя организации управлять его динамикой и грамотно воздействовать на причины его возникновения. В практике менеджмента выделяют четыре основных типа конфликтов: внутриличностный,	№ 2, 18/14

		межличностный, между личностью и группой, межгрупповой.	
4.	ЧТО ТАКОЕ КОНСТРУКТИВНЫЕ И ДЕСТРУКТИВНЫЕ КОНФЛИКТЫ И КАКОВЫ ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ КОНФЛИКТОВ В КОЛЛЕКТИВАХ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ВСТРЕЧАЮТСЯ?	Конструктивные конфликты затрагивают принципиальные стороны жизнедеятельности организации, их разрешение помогает вывести организационную структуру на новый, более эффективный уровень развития. Деструктивные конфликты возникают, когда стороны не придерживаются нравственно-этических норм поведения, стремятся психологически подавить партнера, дискредитируют и унижают его в глазах окружающих, прибегают к взаимным оскорблениям (прямым, непосредственным или опосредованным, скрытым). Наиболее распространенными причинами возникновения конфликтов в организации являются нерациональное распределение ресурсов, взаимозависимость задач (несвоевременное выполнение работ отдельными сотрудниками или группами), различия в целях, в представлениях и ценностях, в манере	№ 2, 18/24

		поведения и жизненном опыте, а также неудовлетворительные коммуникации.	
5.	КАКИЕ МЕТОДЫ МОЖЕТ ПРЕДПРИНИМАТЬ РУКОВОДИТЕЛЬ АПТЕКИ С ЦЕЛЬЮ УРЕГУЛИРОВАНИЯ КОНФЛИКТОВ ВНУТРИ КОЛЛЕКТИВА?	С целью урегулирования внутриорганизационных конфликтов руководители используют метод разъяснения требований к работе, системы полномочий и ответственности, задействуют координационные и интеграционные механизмы, привлекают всех сотрудников к достижению общеорганизационных комплексных целей, используют систему вознаграждений	№ 2, 18/24

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Формы обратной связи с аудиторией 1.Дебаты 2. Обращение к аудитории за «подсказкой» 3. Монолог 4. Веб-квест	2	
2.	Система мер по охране и укреплению здоровья студентов, учитывающую важнейшие характеристики образовательной среды с точки зрения ее воздействия на здоровье данной группы лиц. 1. Лечебная физкультура 2. Здоровьесберегающая технология 3. Адаптивная физкультура 4. Педагогическая технология	2	№ 9. С. 113-114
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Существует несколько подходов к классификации здоровьесберегающих технологий.	2,3,4,6	№ 9. С. 115

	Наиболее проработанной и используемой в образовательных учреждениях является классификация, предложенная Н.К.Смирновым (2006). 1. Интерактивные 2. Медико-гигиенические технологии 3. физкультурно-оздоровительные технологии 4. Экологические здоровьесберегающие технологии 5. Технологии взаимного обучения 6. Технологии обеспечения безопасности жизнедеятельности		
2.	Этот метод обучения — своеобразная ролевая игра. Она применяется в различных ситуациях. Учащийся может подготовить рассказ о новом материале, выступить в роли организатора интерактивного упражнения, заменив педагога. При определенных случаях, этот прием является одним из самых эффективных средств обучения. Однако прием «ученик в роли учителя» требует серьезной подготовки учащегося и определенных способностей, поэтому не все учащиеся смогут выполнить такую нагрузку). 1. Каждый учит каждого 2. Воркшоп 3. Ученик в роли учителя 4. Мозговой штурм	1,3	№ 9. С. 62
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Методика проведения круглого стола предполагает ряд признаков. Опишите их.	Метод одного из способов организации обсуждения некоторого вопроса; этот способ характеризуется следующими признаками: цель обсуждения — обобщить идеи и мнения относительно обсуждаемой про-блемы;	№ 9. С. 62

		все участники круглого стола выступают в роли пропонентов (должны выражать мнение по поводу обсуждаемого вопроса, а не по поводу мнений других участников); отсутствие набора нескольких ролей характерно не для всех круглых столов; все участники обсуждения равноправны; никто не имеет права диктовать свою волю и решения.	

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Вам необходимо провести открытое занятие. Вы решили провести занятие по методике «Каждый учит каждого». Какова логика такого занятия? Каково второе название методики?	Метод «каждый учит каждого» может использоваться при изучении нового материала или при обобщении основных понятий и идей. Суть данного метода состоит в том, что учащиеся учат друг друга в парах сменного состава. Обучение друг друга — это один из самых эффективных способов усвоить информацию по предмету и применить на практике важные навыки и умения объяснять трудный материал, задавать вопросы, слушать, общаться. Таким образом, данный метод инициирует интерес, побуждает задавать дополнительные вопросы, дает возможность студентам принимать активное	№ 9. С.63-64

		участие в процессе обучения и обмениваться своими знаниями с одногруппниками. Второе название методики – «Peer Assessment»/	
2.	Вам необходимо провести открытое занятие. Вы решили провести занятие по методике «Каждый учит каждого». Каковы этапы такого занятия?	Раздайте по одной карточке каждому студенту. Попросите их внимательно прочитать текст. Обойдите аудиторию и посмотрите, понимают ли учащиеся смысл текста. Спросите, все ли им понятно. Объясните правила работы: Принцип этого метода - каждый попеременно является студентом и преподавателем. Каждый участник должен объяснить другому ту информацию, которая содержится в его карточке, а также убедиться, что собеседник понял и запомнил новый материал (спросить, что непонятно, и попросить его пересказать суть новой информации). Каждый участник свободно передвигается по аудитории. Затем участники меняются ролями. Теперь первый участник выступает в качестве ученика, а второй - спрашивает или объясняет ему новый материал из своей карточки.	№ 9. С. 64

		Беседа каждой пары продолжается 2-3 минуты. Затем участники расходятся и встречаются с другими учащимися, образуя новые пары. Задача участника — обучить как можно больше людей и самому усвоить как можно больше информации.	
3.	Вам необходимо провести открытое занятие. Вы решили провести занятие по методике «Мозговой штурм». Задание. Каковы этапы такого занятия?	Правильно организованный мозговой штурм включает три обязательных этапа. Этапы отличаются организацией и правилами их проведения: 1. *Постановка проблемы*. Предварительный этап. В начале этого этапа проблема должна быть четко сформулирована. Происходит отбор участников штурма, определение ведущего и распределение прочих ролей участников в зависимости от поставленной проблемы и выбранного способа проведения штурма. 2. *Генерация идей*. Основной этап, от которого во многом зависит успех (см. ниже) всего мозгового штурма. Поэтому очень важно соблюдать правила для этого этапа: Главное — количество идей. Не делайте никаких ограничений. Полный запрет на критику и любую (в том числе	№ 9. С. 64

		положительную) оценку высказываемых идей, так как оценка отвлекает от основной задачи и сбивает творческий настрой. Необычные и даже абсурдные идеи приветствуются. Комбинируйте и улучшайте любые идеи. 3. *Группировка, отбор и оценка идей*. Этот этап часто забывают, но именно он позволяет выделить наиболее ценные идеи и дать окончательный результат мозгового штурма. На этом этапе, в отличие от второго, оценка не ограничивается, а наоборот, приветствуется. Методы анализа и оценки идей могут быть очень разными. Успешность этого этапа напрямую зависит от того, насколько "одинаково" участники понимают критерии отбора и оценки идей.	
4.	Вам необходимо провести открытое занятие. Вы решили провести занятие по методике «Мозговой штурм». Задание. На какие группы Вы поделите студентов?	Для проведения «мозгового штурма» возможно деление участников на несколько групп: • генераторы идей, которые высказывают различные предложения, направленные на разрешение проблемы; • критики, которые пытаются найти отрицательное в предложенных идеях;	№ 9. С. 65

		аналитики, которые будут привязывать выработанные предложения к конкретным реальным условиям с учетом критических замечаний, и др.	
5.	Вам необходимо провести открытое занятие. Вы решили провести занятие по методике «Мозговой штурм». Задание. Какие правила нужно соблюдать, чтобы занятие получилось методически грамотным?	Правила проведения мозгового штурма Говорите только тогда, когда вам дадут слово. Высказывайте любые идеи, какие приходят вам в голову. Чем больше предложений - тем лучше. Не обсуждайте и не критикуйте высказывания других людей. Не забывайте, что развитие идей, выдвинутых другими участниками, поощряется. Продолжайте думать даже когда считаете, что ваша фантазия уже истощились.	№ 9. С. 65

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Объектами педагогического проектирования могут быть:	Педагогические системы, педагогический процесс, педагогические ситуации. Педагогическая ситуация – это составная часть педпроцесса, характеризующая его состояние в определенное время и в определенном пространстве. Другой подход к пониманию сущности	

		педагогической ситуации трактует ее как особый педагогический механизм, который ставит воспитанника в новые условия, трансформирующие при вычный ход его жизнедеятельности, треб ующие от него новую модель поведения, чему предшествует рефлексия, осмысление, переосмысление сложившейся ситуации (В. В. Сериков).	
2.	Принципы педагогического проектирования:	Принцип человеческих приоритетов как принцип ориентации на человека является главным и предполагает: - подчинение проектируемых педсистем, процессов, ситуации реальным потребностям, интересам и возможностям своих воспитанников; - ненавязывание учащимся выполнение своих проектов, конструктов, умение отступить, заменить их другими; - отказ от жесткого и детального проектирования, возможность для импровизации; - необходимо ставить себя на место учащегося и мысленно прогнозировать его поведение, чувства, возникающие под влиянием создаваемой для него системы, процесса или ситуации. Принцип саморазвития проектиру	№ 8 С. 91

		емых систем, процессов, ситуаций означает создание их динамичными, гибкими, способными по ходу реализации к изменениям, перестройке, усложнению или упрощению.	
3.	Классические дебаты	Формат дебатов, в которых участвуют шесть человек и таймспикер. Остальные – либо жюри, либо слушатели, либо судьи. В данном случае дебаты выступают как форма урока. Такому семинару предшествует определенная подготовка. Всех обучающихся перед игрой следует ознакомить с правилами. Минимум шесть человек (или весь класс) получают опережающие задания – подготовиться к дебатам. Перед себминаром определяются спикеры. Данный формат дебатов может стать основой для организации и проведения интеллектуальной игры.	№ 9. С. 55
4.	Видеотренинг	тренинг, основанный на использовании видеозаписи. В практике сочетаются два основных способа применения видеозаписи в учебных целях: показ готовых видеоматер иалов (видеопросмотр) и использование записи по ходу выполнения заданий, ее просмотр и	

		анализ (видеообратная связь).	
5.	Дебрифинг	Обсуждение итогов занятия в симуляционном обучении.	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Проблема, Проектирование (планирование), Поиск информации, Процесс реализации, Продукт, Презентация, Портфолио относятся к методу 1. Сократического диалога 2. Деловой игры 3. Дебатов 4. Проектов	4	№ 8 С. 103
2.	Информационный комплекс, позволяющий понять ситуацию, провоцирующий дискуссию, привязывая обучающихся к реальным фактам, позволяет смоделировать реальную проблему, с которой в дальнейшем придется столкнуться на практике это метод 1. Метод мозгового штурма 2. Майнмэппинг 3. Кейс-метод 4. Сторрителлинг	3	№ 8 С. 107
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	В педагогике есть методы управления учебной группой с целью организации интерактивной дискуссии. Перечислите их. 1.Монолог 2. Работа в малых группах 3. Каждый учит каждого 4. Контрольная работа	2,3	№ 9. С. 67
2.	Правила работы в малых группах 1. быть активным. 2. уважать мнение участников. 3. быть доброжелательным. 4. быть пунктуальным, ответственным. 5. не перебивать.	Все верны	№ 9. С.66-67

	6. быть открытым для взаимодействия. 7. быть заинтересованным. 8. стремится найти истину. 9. придерживаться регламента. 10. креативность. 11. уважать правила работы в группе.		
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Раскройте этапы создания кейсов	1. Формирование дидактических целей кейса; выявление «зоны ответственности» за знания, умения и навыки студентов. 2. Определение проблемной ситуации. 3. Построение программной карты кейса, состоящей из основных тезисов, которые необходимо воплотить в тексте. 4. Поиск институциональной системы (фирма, организация, ведомство и т.д.), которая имеет непосредственное отношение к тезисам программной карты. 5. Сбор информации в институциональной системе относительно тезисов программной карты кейса. 6. Построение или выбор модели ситуации, которая отражает деятельность института; проверка ее соответствия реальности. этапы создания кейсов 7. Выбор жанра кейса. 8. Написание текста кейса. 9. Диагностика правильности и	№ 9. С. 80

		эффективности кейса; проведение методического учебного эксперимента, построенного по той или иной схеме, для выяснения эффективности кейса. 10. Подготовка окончательного варианта кейса. 11. Внедрение кейса в практику обучения, его применение при проведении учебных занятий, а также его публикацию с целью распространения в преподавательском сообществе; 12. Подготовка методических рекомендаций по использованию кейса	

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Вам необходимо создать кейс для обучения по американской системе. Задание. Каким требованиям должен отвечать такой кейс?	Большие неструктурированные “кейсы” (long unstructured cases) объемом до 50 страниц - самый сложный из всех видов учебных заданий такого рода; информация в них дается очень подробная, в том числе и совершенно ненужная; самые необходимые для разбора сведения, наоборот, могут отсутствовать; студент должен распознать такие «подвохи» и справиться с ними.	№ 9. С. 79

2.	Вам необходимо провести открытое занятие. Вы решили провести занятие по кейс-технологии. Задание. Какие правила нужно соблюдать, чтобы занятие получилось методически грамотным?	Специфическая разновидность исследовательской аналитической технологии, так как включает в себя исследовательский процесс и анализ; Коллективное обучение, важнейшей составляющей, которого является работа в группе; Погружение участников в проблему(ситуацию); Обмен мнениями; Приумножение знаний и применение терминологии; Развивающее обучение, включая и индивидуальное, и групповое и коллективное развитие; Формирование различных личностных качеств студентов; Разновидность проектной технологии начиная от поставленной цели и заканчивая вариативными действиями в их решении; Активизация познавательной активности студентов; Стимулирование их успеха, подчеркивание достижений студентов. Именно достижение успеха выступает одной из главных движущих сил метода.	№ 9. С. 77-78
3.	Вам необходимо провести открытое занятие. Вы решили провести занятие по кейс-технологии. Задание. Каким требованиям должен отвечать кейс чтобы занятие получилось методически грамотным?	Хороший кейс должен удовлетворять следующим требованиям: - соответствовать четко поставленной цели создания;	№ 9. С. 78

		- иметь соответствующий уровень трудности; - иллюстрировать несколько аспектов жизни; - не устаревать слишком быстро; - быть актуальным на сегодняшний день; - иллюстрировать типичные ситуации; - развивать аналитическое мышление; - провоцировать дискуссию; - иметь несколько решений.	
4.	Вам необходимо провести открытое занятие. Вы решили провести занятие по кейс-технологии. Задание. Какие по сложности кейсы Вы можете использовать на занятиях чтобы оно было методически грамотным?	Иллюстративные учебные ситуации – кейсы, цель которых – на определенном практическом примере обучить студентов алгоритму принятия правильного решения в определенной ситуации; - учебные ситуации – кейсы с формированием проблемы, в которых описывается ситуация в конкретный период времени, выявляются и четко формулируются проблемы; цель такого кейса – диагностирование ситуации и самостоятельное принятие решения по указанной проблеме; - учебные ситуации – кейсы без формирования проблемы, в которых описывается более сложная, чем в предыдущем варианте ситуация, где проблема	№ 9. С. 79

		четко не выявлена; цель такого кейса – самостоятельно выявить проблему, указать альтернативные пути ее решения с анализом наличных ресурсов; - прикладные упражнения, в которых описывается конкретная сложившаяся ситуация, предлагается найти пути выхода из нее; цель такого кейса – поиск путей решения проблемы.	
5.			№ 9. С.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Цели деловых игр в медицинском образовании	погружать учащихся в атмосферу интеллектуальной деятельности, предельно близкую к профессиональной практической работе врача в распознавании болезней и лечении больных; — создавать играющим динамически меняющуюся картину в зависимости от правильных и ошибочных действий и решений; — нести ответственную воспитательную функцию; — умение проводить дифференциальную диагностику кратчайшим путем минимальное время и назначать оптимальную	№ 9. С. 87

		тактику лечения наиболее простыми и доступными методами лечения; — сформировать оптимальный психологический климат общения с больными и коллегами по работе; — эффективно действовать не в условиях богато оснащенных клиник, кафедр, институтов, а первичной врачебной сети — на амбулаторном приеме в поликлинике, на скорой помощи, в роли участкового врача; — в качестве контроля профессиональной подготовки служить барьером на пути к постели больного, пропуская к больному только профессионально подготовленных учащихся.	
2.	Суть метода деловой игры как метода обучения.	Заключается в учебном моделировании ситуаций той деятельности, которой предстоит обучить учащихся, чтобы на моделях, а не на реальных объектах учить будущих специалистов выполнять соответствующие профессиональные функции. Например, при преподавании психологии в педагогическом вузе можно разыгрывать ситуации: «урок», «работа с	№ 9. С. 88.

		отстающими», «разбор ошибок» и т. д.. Такая деловая игра заранее планируется (составление сценария, распределение ролей, выбор ситуаций и т. д.) и проводится на практическом занятии. «Деловая игра», поставив студента в ситуацию реальных действий в роли конкретного действующего лица заставляет его мыслить конкретно и предметно, с ясно осознаваемой целью достичь реально ощутимого результата. Это обстоятельство обостряет внимание обучаемого, делает целеустремленнее мышление, а значит, способствует лучшему усвоению.	
3.	Требования к организации деловой игры	*Этап 1-й, диагностика основных элементов деловой игры:* 1) выбор темы и диагностика исходной ситуации; 2) определение целей и задач, прогнозирование ожидаемых результатов (игровых и педагогических); 3) определение структуры ДИ; 4) диагностика возможностей группы, игровых качеств будущих исполнителей ролевых функций; 5) диагностика объективных обстоятельств, влияющих на ход игры.	№ 9. С.89-90.

		Этап 2-й, подготовка сценария: 1) анализ исходной информации; 2) анализ существующих способов решения поставленных проблем; 3)выбор наиболее оптимальных способов, методики и ее творческая переработка применительно к данной ДИ; 4) подготовка сценария. *Проведение деловой игры.* *Этап 1-й, ознакомление обучающихся с исходной информацией:* 1) изложение преподавателем исходной информации, совместное определение задач игры и учебных задач; 2) распределение ролей. *Этап 2-й, подготовка слушателей к игре:* 1) анализ исходной информации; 2) изучение специальной литературы; 3) подготовка к выполнению ролевых функций. *Этап 3-й, проведение игры:* 1) выполнение участниками ролевых функций; 2) управление процедурой; 3) анализ результатов игры обучающимися; 4) подведение итогов игры преподавателем. *Анализ эффективности деловой игры в*	

		достижении поставленных целей. Шесть ступеней послеигровой дискуссии. 1) установить проблемы и явления, которые имели место в игре; 2) определить и показать соответствие игры реальной жизни; 3) выявить причины поведения участников в игре; 4) установить, имеют ли место в реальной жизни подобные образцы поведения; 5) предложить, что нужно изменить в игре, чтобы достичь лучшего результата; 6) предложить, что нужно изменить в реальной жизни.	
4.	Требования к преподавателю, организующему деловую игру	Поскольку методы активизации занятий помогают учиться другим и такое обучение прагматически направленно, постольку инновационный преподаватель должен обладать следующими качествами: 1. Отличаться любознательностью, желанием познать больше, поддерживать перемены и стремиться к самосовершенствованию. 2. Обладать достаточно яркой индивидуальностью, способностью подняться над обыденным, уверенностью в себе,	№ 9. С. 90.

		которая позволяет ему не бояться вести людей за собой, и в то же время умением доходчиво и умело комментировать материал и помогать обучаемому самостоятельно находить решения и делать собственные выводы. 3. Быть человеком динамичным, обладать хорошей реакцией, чтобы быстро адаптировать ситуации к меняющимся потребностям учебного процесса. 4. Быть способным выступить в роли практического консультанта и инструктора для обучающихся по определению направлений их обучения. 5. Быть человеком открытым, доступным в общении и готовым к сотрудничеству и восприятию новой информации. 6.Неустанно стремиться к развитию, повышать свой профессиональный уровень и расширять общий кругозор для обучения других. 7.Уметь производить позитивное впечатление, обладать презентационными навыками, создавать свою «марку» и стиль занятий.	
5.	Требования к методическим материалам к деловой игре.	Возможен следующий вариант методического	№ 9. С. 91.

		оформления деловой игры: Название игры ее вид. Учебный план. На каком этапе учебного процесса используется. Цель, задачи. Участники, возможные роли. Время проведения. Место проведения. Этапы проведения: подготовительный, организационный, заключительный. Материалы для организации игры (необходимая медицинская или другая документация, данные ЭКГ, ФКГ, рентгенограммы, данные лабораторных исследований и т.д.) Позиция преподавателя.	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Вид драматического действия, участники которого действуют в рамках выбранных ими ролей, руководствуясь характером своей роли и внутренней логикой среды действия; вместе создают или следуют уже созданному сюжету. Действия участников игры считаются успешными или нет в соответствии с принятыми правилами. Игроки могут свободно импровизировать в рамках выбранных правил, определяя направление и исход игры. Таким образом, сам процесс игры представляет собой моделирование группой людей той или иной профессиональной ситуации. 1. Деловая игра	3	№ 9. С.97.

	2. Брейн-ринг 3. Ролевая игра		
2.	Главное назначение деловых игр в медицинском образовании 1. Уменьшить для учащихся степень новизны и неожиданности вероятных производственных ситуаций. «производственная сфера» Неожиданность ситуации для врача в сложных случаях оборачивается вполне реальной гибелью больного. 2. Усвоение теоретических знаний 3. Воспроизведение изученного материала	1	№ 9. С. 95.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Применение деловых игр в обучении позволяет выявить и проследить особенности психологии участников. С помощью деловых игр можно определить: 1. Уровень знаний участников 2. наличие тактического и (или) стратегического мышления; 3. способность анализировать собственные возможности и выстраивать соответствующую линию поведения 4. Социометрию студенческой группы	2,3	№ 9. С.97
2.			№ 9. С.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Процесс обучения практическим навыкам на практическом занятии тщательно планируется и включает 3 этапа, назовите их.	1. Введение – определяется цель и задачи занятия, обсуждается мотивационное обоснование использования изучаемого навыка, его теоретические аспекты. Если требуется применение технических средств (пикфлоуметр, спироанализатор. тонометр, отоскоп, офтальмоскоп и т.п.),	№ 9. С. 98-99

		то знакомство с механизмом действия, техникой применения. 2. Демонстрация и многократный тренинг навыка - Особое значение на этом придается правильному разбиванию навыка на этапы. Демонстрация и отработка каждого этапа до получения обратной связи, т.е. обучающийся умеет выполнить самостоятельно, но под контролем педагога объединение всех этапов выполнения навыка и много кратный тренинг на муляжах, друг на друге и только после овладения навыком, на больном. 3. Заключение - обсуждение с обучающимися значимости данного навыка и использование его в различных ситуациях. Убедиться в достижении целей и задач ПЗ, на основе опроса обучающихся. Выяснить и разрешить проблемы, возникшие в процессе обучения. Эффективно на данном этапе демонстрационный показ и видеозапись навыка с последующим критическим его обсуждением.	

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Вам необходимо провести открытое занятие. Вы решили провести занятие по методике «Мастер-класс». Задание. Какие правила нужно соблюдать, чтобы занятие получилось методически грамотным?	Особый жанр обобщения и распространения педагогического опыта, в основе которого фундаментально разработанный оригинальный метод или авторская методика, и имеющий определенную структуру и опирающийся на свои принципы. Мастер-класс отличается от других форм трансляции опыта, тем, что в процессе его проведения идет непосредственное обсуждение предлагаемого методического продукта и поиск творческого решения проблемы как со стороны участников мастер-класса, так и со стороны мастера (мастером выступает преподаватель, ведущий мастер-класс). Мастер-класс является эффективной формой передачи знаний и умений, обмена опытом обучения и воспитания, «изюминкой» которой выступает демонстрация оригинальных методов освоения определенного содержания при активной роли всех участников занятия. Это особая форма учебного занятия, которая основана на «практических»	№ 9. С.101-102

		действиях показа и демонстрации творческого решения определенной познавательной и проблемной задачи.	
2.	Вам необходимо провести открытое занятие. Вы решили провести занятие по методике «Мастер-класс». Задание. Какие задачи нужно реализовать, чтобы занятие получилось методически грамотным?	Задачи мастер-класса: передача учителем-мастером своего опыта путем прямого и комментированного показа последовательности действий, методов, приемов и форм педагогической деятельности; совместная отработка методических подходов учителя-мастера и приемов решения поставленной в программе мастер-класса проблемы; рефлексия собственного профессионального мастерства участниками мастер-класса; оказание помощи участникам мастер-класса в определении задач саморазвития и формировании индивидуальной программы самообразования и самосовершенствования.	№ 9. С. 101
3.	Вам необходимо провести открытое занятие. Вы решили провести занятие в форме мастер-класса. Задание. Какие правила нужно соблюдать, чтобы занятие получилось методически грамотным?	Передача и обмен опытом*;* Деятельностный подход (активная деятельность участников); • Глубокое сочетание теории и практики; • Смена деятельности;	№ 9. С. 102-103

		• Наглядность; • Образность; • Постижение через соучастие (тесное взаимодействие с участниками); • Получение немедленного результата; • Проводит яркая личность, компетентный специалист-практик; • Нет назидательности; • Вызывает желание сделать, как мастер, сделать лучше; • Простота; • Доступность; • Творчество; • Инициативность; • Мозговой штурм; • Исполнение различных ролей; • Креативная, высокоинформативная, деятельностная обучающая форма, объединяющая неравнодушных людей; • Возможность получить «толчок» к творческой деятельности; • Рефлексивная деятельность.	
4.	Вам необходимо провести открытое занятие. Вы решили провести занятие в он-лайн режиме. Задание. Какие правила кибергогики нужно соблюдать, чтобы занятие получилось методически грамотным?	Представление на экранах мониторов персональных компьютеров преподавателей и студентов учебно-методической информации, а также возможность получения твердых копий целенаправленно выбираемой части информации,	№ 9. С.

		содержащейся в сетевом ресурсе; диалоговый обмен между участниками образовательного процесса в реальном (on-line) и отложенном (off-line) режиме учебной, методической, научно-образовательной и другой информацией; обработка передаваемой и получаемой информации (хранение, распечатка, воспроизведение, редактирование); доступ к различным источникам информации (порталам, электронным библиотекам, базам данных, ресурсам Интернет т.п.); доступ к удаленным вычислительным ресурсам, лабораторным практикумам, учебным курсам и контролирующим материалам; организация коллективных форм общения преподавателя со студентами и студентов между собой посредством теле и видеоконференций; обмен определенной заранее заданной части информации в конфиденциальной форме и регламентированный доступ; техническая консультационная поддержка функционирования	

		сетевого ресурса.	
5.	Вам необходимо спроектировать рабочую программу. Задание. Какие технологии кибергогики нужно соблюдать, чтобы программа получилась технологически выверенной?	Технологии обучения в зависимости от степени увеличения наполнения курса интерактивными сетевыми формами: 1)Традиционный курс в аудитории; 2).Курс в компьютерном классе (видео и т.п.); 3).Гибридный курс: частично в аудитории, частично интерактивно; 4).Синхронный интерактивный курс с инструктированием в реальном времени через Интернет; 5).Проведение синхронного курса с преподавателем с последующим асинхронным обсуждением; 6).Самостоятельное обучение с помощью CD или по Интернет.	№ 9. С. 111

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Виды мышления.	Наглядно-действенное мышление – вид мышления, опирающийся на непосредственное восприятие предметов, реальное преобразование в процессе действий с предметами. Наглядно-образное мышление – вид мышления, характеризующийся опорой на представления и образы. Очень важная особенность образного мышления –	№ 2. С. 77

		становление непривычных, невероятных сочетаний предметов и их свойств. Словесно-логическое мышление – вид мышления, осуществляемый при помощи логических операций с понятиями.	
2.	В структуре мышления можно выделить следующие логические операции	Сравнение, анализ, синтез, абстракция и обобщение. Сравнение вскрывает тождество и различие вещей. Анализ – это расчленение предмета, мысленное или практическое, на сосотавляющие его элементы с последующим их сравнением. Синтез есть построение целого из аналитически заданных частей. Анализ и синтез обычно осуществляются вместе, способствуют более глубокому познанию действительности. Абстракция – это выделение какой-либо стороны или аспекта явления, которые в действительности как самостоятельные не существуют. Обобщение выступает как соединение существенного (абстрагирование) и связывание его с классом предметов и явлений. Конкретизация выступает как операция, обратная обобщению.	№ 2. С. 77
3.	Раскройте процессы мышления	К ним относятся суждение, умозаключение,	№ 2. С. 77

		определение понятий, индукция, дедукция. Суждение – это высказывание, содержащее определенную мысль. Умозаключение представляет собой серию логически связанных высказываний, из которых выводится новое знание. Определение понятий рассматривается как система суждений о некотором классе предметов (явлений), выделяющая наиболее общие их признаки.	
4.	Типы людей по характеру мышления.	Интуитивный тип. Характеризуется преобладанием эмоций над логикой и доминированием правого полушария головного мозга над левым. Мыслительный тип. Ему свойственны рациональность и преобладание левого полушария мозга над правым, примат логики над интуицией и чувством.	№ 2. С. 78
5.	Развитие мышления	В практическом аспекте развитие интеллекта традиционно рассматривается в трех направлениях: филогенетическом, онтогенетическом и экспериментальном. *Филогенетический* аспект предлагает изучение того, как мышление человека развивалось и совершенствовалось в истории человечества. *Онтогенетический*	№ 2. С. 78

		включает исследование процесса и выделение этапов развития мышления на протяжении жизни одного человека, с рождения до старости. *Экспериментальный* подход к решению этой же проблемы ориентирован на анализ процесса развития мышления в особых, искусственно созданных (экспериментальных) условиях, рассчитанных на его совершенствование.	

Результаты освоения ОП (компетенции)	**Результаты обучения по дисциплине**
	Уметь
УК – 2 **готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия**	**толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;** **применять методы сплочения коллектива;** **анализировать, обобщать, делать выводы в рамках теоретических положений психологии личности, социальной психологии.**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ПРОЦЕСС СТИМУЛИРОВАНИЯ ОТДЕЛЬНОГО СОТРУДНИКА ИЛИ ГРУППЫ ЛЮДЕЙ К ДЕЙСТВИЯМ, ПРИВОДЯЩИМ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ ЦЕЛЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ – ЭТО	1)мотивация	

	1)мотивация 2)договорные отношения 3)стимуляция 4)премирование		
2.	КВАЛИФИКАЦИЯ РАБОТНИКА АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЭТО - 1)уровень знаний, умений, профессиональных навыков и опыта работы 2)уровень знаний и умений 3)наличие опыта в профессиональной сфере 4)наличие умений и навыков	1)уровень знаний, умений, профессиональных навыков и опыта работы	№ 70, ст. 195.1
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	К МОНЕТАРНЫМ ВИДАМ МОТИВАЦИИ РАБОТНИКОВ АПТЕК ОТНОСЯТСЯ 1)Бонусные программы 2)Фиксированная премия за выполнение плана продаж (57%) 3)переобучение и повышение квалификации за счет работодателя 4)ДМС с дополнительными услугами	1)Бонусные программы 2)Фиксированная премия за выполнение плана продаж	
2.	К НЕМОНЕТАРНЫМ ВИДАМ МОТИВАЦИИ РАБОТНИКОВ АПТЕК ОТНОСЯТСЯ 1)Бонусные программы 2)Фиксированная премия за выполнение плана продаж 3)переобучение и повышение квалификации за счет работодателя 4)ДМС с дополнительными услугами	3)переобучение и повышение квалификации за счет работодателя 4)ДМС с дополнительными услугами	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. В ТРУДОВЫХ КОЛЛЕКТИВАХ ФО СУЩЕСТВУЕТ ТАКЖЕ ВНУТРЕННЯЯ ДИФФЕРЕНЦИАЦИЯ ПЕРСОНАЛА. РАБОТНИКИ, ЗАНИМАЮЩИЕ РУКОВОДЯЩИЕ ДОЛЖНОСТИ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ, И ИХ ЗАМЕСТИТЕЛИ ЭТО _____ 2. РАБОТНИКИ, ВЫПОЛНЯЮЩИЕ СПЕЦИАЛЬНЫЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ, ИНЖЕНЕРНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ, ЭКОНОМИЧЕСКИЕ И ДРУГИЕ РАБОТЫЭТО_____ А. Руководители	1-А 2-Б	№ 2, 18/4

	Б. Специалисты		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	РУКОВОДИТЕЛЬ АПТЕКИ ОПРЕДЕЛЯЕТ ИНСТРУМЕНТЫ НЕМАТЕРИАЛЬНОЙ МОТИВАЦИИ, ИСПОЛЬЗУЯ ПОТРЕБНОСТЬ В УВАЖЕНИИ И ПРИЗНАНИИ. НАЗОВИТЕ ВОЗМОЖНЫЕ ВАРИАНТЫ.	1) путем награждения значимыми атрибутами (значок отличия, ценный подарок, доска почета, грамота, публикация в СМИ); 2) путем создания имиджа «лучшего специалиста», организация конкурсов по специальности; 3)предоставление возможности публично делиться передовым опытом перед коллегами, на выездных форумах и расширенных заседаниях; 4)путем включения в группу лидеров, имеющего право совещательного голоса среди владельцев.	
2.	РУКОВОДИТЕЛЬ АПТЕКИ ОПРЕДЕЛЯЕТ ИНСТРУМЕНТЫ НЕМАТЕРИАЛЬНОЙ МОТИВАЦИИ, ИСПОЛЬЗУЯ ПОТРЕБНОСТЬ В РАЗВИТИИ И ИННОВАЦИЯХ. НАЗОВИТЕ ВОЗМОЖНЫЕ ВАРИАНТЫ.	1) путем разрешения внедрять на рабочем месте собственные идеи и наработки, способствующие успеху (непротиворечащие порядкам и правилам); 2) путем разработки и (или, участия в мастер-классов, семинаров, круглых столов, крупных мероприятий городского и союзного масштаба.	
3.	РУКОВОДИТЕЛЬ АПТЕКИ ОПРЕДЕЛЯЕТ ИНСТРУМЕНТЫ НЕМАТЕРИАЛЬНОЙ МОТИВАЦИИ, ИСПОЛЬЗУЯ	1) расширенный полис дмс; оплата сотовой связи, компенсация питания в офисе	

	ПОТРЕБНОСТЬ В СОЦИАЛЬНЫХ КОМПОНЕНТАХ. НАЗОВИТЕ ВОЗМОЖНЫЕ ВАРИАНТЫ.)	2) удобный график работы, время отпуска 3) компенсация путевки во время отпуска	
4.	РУКОВОДИТЕЛЬ АПТЕКИ ВНЕДРЯЕТ СИСТЕМУ НЕМАТЕРИАЛЬНОЙ МОТИВАЦИИ. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОСНОВНЫЕ ЭПАТЫ.	1. Определить цели нематериальной мотивации. 2. Выявить потребности сотрудников. 3. Разработать план внедрения системы мотивации. 4. Регулярно Отслеживать эффективность инструментов. 5. Пересматривать систему мотивации.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ТЕКУЧЕСТЬ КАДРОВ МОЖЕТ ОСЛАБИТЬ КОНКУРЕНТНЫЕ ПРЕИМУЩЕСТВА АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ. КАКИЕ МЕРЫ, УЧИТЫВАЮЩИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ И НАПРАВЛЕННЫЕ НА СТАБИЛИЗАЦИЮ И ЗАКРЕПЛЕНИЕ КАДРОВ, МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ?	• совершенствование профориентационной деятельности в системе управления трудовыми ресурсами; • организация профессионального обучения, переподготовки и повышения квалификации кадров; • создание условий для профессионально-квалификационного продвижения работников.	№ 2, 18/10
2.	ТЕКУЧЕСТЬ КАДРОВ МОЖЕТ ОСЛАБИТЬ КОНКУРЕНТНЫЕ ПРЕИМУЩЕСТВА АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ. КАКИЕ МЕРЫ, УЧИТЫВАЮЩИЕ МАТЕРИАЛЬНУЮ МОТИВАЦИЮ И НАПРАВЛЕННЫЕ НА СТАБИЛИЗАЦИЮ И	- Совершенствование системы оплаты труда и прочих материальных и моральных стимулов;	№ 2, 18/10

	ЗАКРЕПЛЕНИЕ КАДРОВ, МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ?		
3.	ТЕКУЧЕСТЬ КАДРОВ МОЖЕТ ОСЛАБИТЬ КОНКУРЕНТНЫЕ ПРЕИМУЩЕСТВА АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ. КАКИЕ МЕРЫ, УЧИТЫВАЮЩИЕ СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ И НАПРАВЛЕННЫЕ НА СТАБИЛИЗАЦИЮ И ЗАКРЕПЛЕНИЕ КАДРОВ, МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ?	- совершенствование социальной структуры производственного коллектива; - улучшение условий труда и охрана здоровья работников; - улучшение жилищных и культурно-бытовых условий;	№ 2, 18/10
4.	ТЕКУЧЕСТЬ КАДРОВ МОЖЕТ ОСЛАБИТЬ КОНКУРЕНТНЫЕ ПРЕИМУЩЕСТВА АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ. КАКИЕ МЕРЫ, УЧИТЫВАЮЩИЕ МОРАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ И НАПРАВЛЕННЫЕ НА СТАБИЛИЗАЦИЮ И ЗАКРЕПЛЕНИЕ КАДРОВ, МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ?	• расстановка сотрудников на рабочих местах с учетом их обоснованных пожеланий и возможностей производства; • разработка системы мер, способствующих сокращению периода профессиональной адаптации; • совершенствование стиля управленческой и воспитательной работы руководящего персонала и т.д.	№ 2, 18/10

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Сложный многоплановый процесс установления и развития контактов и связей между людьми, порождаемый потребностями совместной деятельности и включающий в себя обмен информацией, восприятие, понимание другого человека и выработку единой стратегии взаимодействия. 1. Речь 2. Язык 3. Общение	3	№ 2. С. 87

2.	Процесс непосредственного или опосредованного воздействия социальных объектов (субъектов) друг на друга, порождающий их взаимную обусловленность и связь. Представляет собой процесс, в котором люди действуют и реагируют на действие других. 1. Действие 2. Взаимодействие 3. Общение	2	№ 2. С. 87-88
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Общение по своему содержанию – сложнейшая психологическая деятельность партнеров и выполняет определенные функции: 1. Прагматическая функция общения отражает его потребностно-мотивационные причины и реализуется при взаимодействии людей в процессе совместной деятельности. При этом само общение очень часто выступает самой важной потребностью. 2. Функция формирования и развития отражает способность общения оказывать воздействие на партнеров, развивая и совершенствуя их во всех отношениях. Общаясь с другими людьми, человек усваивает общечеловеческий опыт, исторически сложившиеся социальные нормы, ценности, знания и способы деятельности, а также формируется как личность. В общем виде общение можно определить как универсальную реальность, в которой зарождаются, существуют и проявляются в течение всей жизни психические процессы, состояния и поведение человека. 3. Функция подтверждения обеспечивает людям возможность познать, утвердить и подтвердить себя. 4. Функция объединения—разъединения людей, с одной стороны, посредством установления между ними контактов способствует передаче друг другу необходимых сведений и настраивает их на реализацию общих целей, намерений,	Все верны	

	задач, соединяя их тем самым в единое целое, а с другой стороны, она может быть причиной дифференциации и изоляции личностей в результате общения. 5. Функция организации и поддержания отношений служит интересам налаживания и сохранения достаточно устойчивых и продуктивных связей, контактов и взаимоотношений между людьми в интересах их совместной деятельности. 6. Внутриличностная функция общения реализуется в общении человека с самим собой (через внутреннюю или внешнюю речь, построенную по типу диалога).		
2.	Типы взаимодействия**.** Наиболее распространенным является дихотомическое деление: кооперация и конкуренция (согласие и конфликт, приспособление и оппозиция). 1.Кооперация 2. Конкуренция 3.Фреймирование и транспонирование	1,2	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Механизмы восприятия и понимания людьми друг друга 1. эмоциональное сопереживание другому человеку. Через эмоциональный отклик люди познают внутреннее состояние других. Эмпатия основана на умении правильно представлять себе, что происходит внутри другого человека, что он переживает, как оценивает окружающий мир. Ее почти всегда интерпретируют не только как активное оценивание субъектом переживаний и чувств познающего человека, но и безусловно, как положительное отношение к партнеру. 2. социально-психологический процесс познания личностью или группой других людей в ходе непосредственных или опосредованных контактов с ними,	1. Эмпатия 2. Идентификация 3. Аттракция	

	при котором осуществляется сравнение или сопоставление внутренних состояний или положения партнеров, а также образцов для подражания со своими психологическими и другими характеристиками. 3. представляет собой форму познания другого человека, основанную на формировании устойчивого позитивного чувства к нему. В этом случае понимание партнера по взаимодействию возникает благодаря появлению привязанности к нему, дружеского или более глубокого интимно-личностного отношения. При прочих равных условиях люди легче принимают позицию того человека, к которому испытывают эмоционально положительное отношение.		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Жена обращается к мужу с информацией: «Я порезала палец» (апелляция к Взрослому с позиции Взрослого). Проанализируйте данную ситуацию с позиций трансактного анализа.	Если он отвечает: «Сейчас перевяжем», то это ответ также с позиции Взрослого (I). Если же следует сентенция: «Вечно у тебя что-то случается», то это ответ с позиции Родителя (II), а в случае: «Что же я теперь должен делать?», демонстрируется позиция Ребенка (III). В двух последних случаях эффективность взаимодействия невелика.	№ 2. С. 93
2.	Пациент ждет о врача патриархатной позиции, авторитарного стиля, прямых директивных указаний. Проанализируйте это с позиций психоанализа.	Пациент рос в семье, в которой отец был авторитарным, жестким. Пациент проецирует образ своего отца на врача и	№ 2. С. 93

		ждет реализации похожей ролевой модели.	
3.	В медицинской организации разгорелся конфликт между врачом и пациентом. Какие типовые причины могут быть у конфликта?	Противоречия между интересами, ценностями, целями, мотивами, ролями членов группы; Противоборство между различными людьми (между руководителем и неформальными лидерами, между неформальными микрогруппами, между разностатусными членами группы); Разрыв отношений внутри определенных микрогрупп; Появление и устойчивое доминирование негативных эмоций и чувств как фоновых характеристик взаимодействия и общения между членами малой группы.	№ 2. С. 103
4.	Вам необходимо рассказать пациентам о феномене импринтинга. Как вы сформулируете это понятие?	Быстрое автоматическое, почти моментального приспособление организма к конкретным условиям его жизни с использованием практически готовых с рождения форм поведения (как, например, если в поле зрения новорожденного утенка попадает не мать-утка, а какой-либо иной движущийся предмет, то он начинает двигаться за ним; как только новорожденный касается груди матери, у него сразу же	№ 2. С. 105

		срабатывает врожденный сосательный рефлекс.	
5.	Врач определил опасное заболевание путем инсайта как примера интуитивного клинического мышления, а затем уже по данным диагностики. Поясните в чем суть инсайта?	Догадка, озарение – представляет собой непосредственное усмотрение человеком какой-либо новой информации, чего-то неизвестного в уже известном, знакомом по прошлому опыту; инсайт является когнитивной базой для развития интеллекта ребенка (когнитивная сфера – познавательные процессы и сознание, включает знания человека о мире и самом себе	№ 2. С. 106

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Раскройте влияние в психологическом воздействии	Осуществление своих функций субъектом воздействия, его деятельность, приводящая к изменению каких-либо особенностей индивидуальности объекта, его сознания и поведения. Имеет место в том случае, если в результате взаимодействия повторный ответ человека на некую проблему более сближается с ответом другого человека, чем с собственным первоначальным ответом, т.е. Поведение одного человека становится подобно поведению других людей.	№ 2. С. 103

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Относительно устойчивая, складывающаяся в рамках исторически определенного общества совокупность людей, объединенных единством интересов (а также культурных, национальных ценностей и норм поведения), находящихся в более или менее систематическом взаимодействии. 1.Общность 2.Социальная группа 3.Сообщество	2	№ 2. С. 98
2.	Субъективные связи, возникающие в результате взаимодействия людей и сопровождаемые различными эмоциональными переживаниями индивидов, в них участвующих. 1. Взаимодействие 2. Социометрия группы 3. Групповые отношения	3	№ 2. С. 100
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Основные принципы поведенческой терапии в процессе обучения 1. Для стойкого усвоения материала обучение должно быть личностно-ориентированным, отвечать запросам обучаемого, не противоречить его идеалам, значение предоставляемой информации должно осознаваться человеком. 2. Процесс обучения должен быть четко структурирован, цели и задачи заранее определены. Каждое занятие следует начинать с обсуждения необходимости изучения ново информации для достижения конечной цели. 3. Постоянное личное осознание целей, задач и возможностей их реализации. В конце каждого занятия обучающиеся дают свою оценку тому, что они делали в течение занятия, насколько занятие было эффективным. Делаются выводы, выделяющие	1,2,3	№ 2. С. 107

	наиболее важные полученные знания. 4. Процесс обучения должен быть быстрым по времени и по объему информации. 5. Процесс обучения должен значительно опережать способности учащихся		
2.	Стрессы, особенно если они часты и длительны, оказывают отрицательное влияние 1. Только на психологическое состояние, 2. Только на физическое здоровье человека. 3. На психологическое здоровье человека 4. На физическое здоровье человека	3,4	№ 2.С.84
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Напряжение, тревога, отчаяние, гнев, которые охватывают человека, когда на пути к достижению цели он встречается с неожиданными помехами, которые мешают удовлетворению потребности. 2. неспецифический ответ организма на любое предъявленное ему требование, который помогает ему приспособиться к возникшей трудности, справиться с ней. 3. Любое событие, факт или сообщение может вызвать стресс 1. Стресс 2. Фрустрация 3. Стрессор	1-2 2-1 3-3	№ 2.С.84

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В ходе наблюдения за пациентом, Вы заметили что он испытывает широкую гамму эмоций. Опишите какие эмоции есть у человека на примере пациента.	1. Радость 2. Удивление 3. Страх 4. Тревога 5. Гнев 6. Стыд 7. Интерес. 8. Вина. 9. Отвращение.	

		10. Презрение. 11. Печаль	
2.	Пациент получил диагноз о распространении метастазов в организме, при этом пациент испытал отрицательное эмоциональное состояние, появляющееся при получении информации о возможной угрозе (реальной или воображаемой). Определите данную эмоцию.	Страх	№ 2. С. 82
3.	Пациент, испытывает неопредмеченный страх, состояние ожидания неопределенной угрозы. Кроме этого, страх часто рассматривают как реакцию на угрозу физической целостности человека, когда опасности подвергается его жизнь и т.п., в то время как тревога – переживание возникающее при угрозе человеку как социальному субъекту, когда опасности подвергаются его ценности, представление о себе, положение в обществе. Задание. Определите эмоцию и ее опасность для здоровья пациента.	Тревожность. Эта эмоция может перерасти в тревожное расстройство личности. лежит в основе психосоматических расстройств; именно с повышения тревожности начинается развитие невротических и психосоматических заболеваний.	№ 2. С. 82
4.	Пациент очень эмоционален, тем самым нанося себе вред и мешая лечению. Задание. Выделите 2 основные группы внешнего выражения эмоций.	Вегетативные проявления – покраснение, побледнение кожных покровов, потливость, похолодание кожи конечностей, расширение зрачков, изменения частоты сердечных сокращений и величины артериального давления и др. (если пациент серьёзно болен то это может ему навредить и ухудшить течение болезни) Внешние поведенческие проявления – мимика, пантомимика, жесты, которые могут быть непроизвольными и произвольными (в последнем случае они	№ 2. С. 82

		не всегда соответствуют истинным эмоциональным переживаниям). В данном случае, если пациент помещен в стационар, он будет серьезно мешать другим пациентам и затруднять взаимодействие врача с ним.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Что такое аффект?	Аффект – сильное, бурное и относительно кратковременное эмоциональное переживание, полностью захватывающее психику человека и предопределяющее единую реакцию на ситуацию в целом. В отличии от эмоций и чувств аффекты протекают бурно, быстро, сопровождаются резко выраженными органическими изменениями и двигательными реакциями. Аффекты, как правило, препятствуют нормальной организации поведения, его разумности. Они способны оставлять сильные и устойчивые следы в долговременной памяти.	№ 2. С. 81
2.	В эмоциональных проявлениях личности можно выделить три сферы. Раскройте эти сферы	Ее органическую жизнь, ее интересы материального порядка и ее духовные,	№ 2. С. 81-82

		нравственные потребности. Он обозначил их соответственно как органическую (аффективно-эмоциональную) чувствительность, предметные чувства и обобщенные мировоззренческие чувства. К аффективно-эмоциональной чувствительности относятся, по его мнению элементарные удовольствия и неудовольствия, преимущественно связанные с удовлетворением органических потребностей. Предметные чувства связаны с обладанием определенными предметами и занятиями отдельными видами деятельности. Эти чувства соответственно их предметам подразделяются на материальные, интеллектуальные и эстетические. Мировоззренческие чувства связаны с моралью и отношениями человека к миру, социальным событиям, нравственным категориям и ценностям.	
3.	Раскройте теорию эмоций П. В. Симонова.	Информационная теория эмоций. П.В. Симоновым сформулировано правило, согласно которому отношение между эмоцией (Э), потребностью (П),	

		информацией, прогностически необходимой для организации действий по удовлетворению данной потребности (Н), и наличной информацией, которая может быть использована для целенаправленного поведения (С), выражается формулой Э=П (Н-С). из данной формулы следует, что: 1) эмоция не возникает, если потребность отсутствует или удовлетворена, а при наличии потребности – если система вполне информирована; 2) при дефиците наличной информации появляется отрицательная эмоция, достигающая максимума в случае полного отсутствия информации; 3) положительная эмоция возникает, когда наличная информация превышает информацию прогностически необходимую для удовлетворения данной потребности. П. В. Симонов показал, что эмоции возникают при рассогласовании между жизненной потребностью и возможностью ее удовлетворения.	
4.	Раскройте основные характеристики эмоциональных процессов.	Валентность (знак эмоции) – положительная или отрицательная, однако возможны амбивалентные (одновременно	№ 2. С.83

		существующие противоположные) эмоциональные состояния (любовь может сосуществовать с обидой). Сила эмоций. Не всегда бурное внешнее выражение эмоции говорит о ее силе – человек может сознательно подавлять или усиливать эти проявления, Возбудимость определяется минимальной интенсивностью стимулов, вызывающих эмоциональную реакцию. Низкая эмоциональная возбудимость есть эмоциональная устойчивость. Ригидность – продолжение эмоционального ощущения после прекращения действия эмоциогенного стимула, его вызвавшего. Качество эмоций – сложная характеристика, включающая в себя описание эмоций:	
5.	Раскройте основные качества эмоций.	Качества (содержание) эмоций по модальности эмоций (удивление, радость, гнев и т.д.); по временному отношению к ситуации (констатирующие, предвосхищающие); по направленности (эгоцентрические, эксцентрические); по активации (стенические –	№ 2. С. 84

		стимулирующие, мобилизующие и астенические – тормозящие, дезорганизующие деятельность); и др.	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	Состояние чрезмерно сильного и длительного психологического напряжения, которое возникает у человека, когда его нервная система получает перегрузку. 1. Тревожность 2. Стресс 3. Ажитация	2	№ 2. С. 84
2.	Совокупность тех динамических процессов, которые одновременно происходят в группе в какую-то единицу времени и которые знаменуют собой движение группы от стадии к стадии, то есть ее развитие. 1. Групповая статика 2. Ингрупповой фаворитизм 3. Групповая динамика	3	№ 2. С. 102
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Среди качеств темперамента выделяются 1. Интенциональность 2. Нейротизм 3. Ригидность 4. Пластичность 5. Фрустрация	2,3,4	№ 2. С.41
2.			
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Соотнесите свойства эмоций: 1.– эмоциональные раздражители как бы накапливаются и при достижении определенного уровня приводят к эмоциональным реакциям. 2. – «перенос» эмоциональной значимости с эмоциогенного объекта (явления) на другие объекты (явления), связанные с ним по времени, сходству, пространственной близости и т.д., но сами не несущие этот эмоциональный смысл.	1-3 2-2 3-1	№ 2. С. 84

	3.– формирование амбивалентного эмоционального отношения. 1. Диссоциация 2. Генерализация 3.Кумуляция (накопление)		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В рамках школы здоровья Вам необходимо провести обучение родителей пациентов дошкольного и младшего школьного возраста о понятии сензитивность. Задание. Раскройте данное понятие и проведите взаимосвязи со здоровьем.	Многие черты характера формируются у человека очень рано. Сензитивным (наиболее чувствительным) периодом формирования базовых качеств характера является возраст от 2 до 10 лет, когда дети много и активно общаются как с окружающими взрослыми людьми, так и со сверстниками. В этот период они открыты для воздействий со стороны, с готовностью их принимают, подражая всем и во всем. Поэтому крайне важно заложить основы санологического поведения уже в этом возрасте.	№ 2 С. 43
2.	В рамках школы здоровья Вам необходимо провести обучение пациентов о психотипах. Задание. Раскройте данное понятие и проведите взаимосвязи со здоровьем.	Психотип человека иногда определяется на основании источника энергии человека (интро- или экстравертированностъ); типа мышления (прагматический или интуитивный); способа принятия решений (на основании логики либо ценностей и чувств);	№ 2. С. 43

		способа организации деятельности (рациональный или спонтанный).	
3.	В рамках школы здоровья Вам необходимо провести обучение пациентов о характере. Задание. Раскройте данное понятие и проведите взаимосвязи со здоровьем.	В переводе с греческого языка слово «характер» означает «печать», «оттиск», а в смысловом значении – отчетливо выраженную определенность, типичность поведения каждого человека. Характер – система устойчивых мотивов и способов поведения, образующих поведенческий тип личности. Характер – сформировавшийся в основном в детстве тип психических реакций на действие в первую очередь непосредственных раздражений и впечатлений действительности. Представляет собой фенотип; характер значительно более зависим от меняющегося многообразного влияния окружающей среды. Характер – это психическая индивидуальность человека, его своеобразие, сочетание наиболее устойчивых особенностей, проявляющихся в определенном отношении человека к окружающей действительности, к самому себе и в поведении (типичное поведение в типичной	№ 2. С. 42

		ситуации). Характер – это качество личности в целом. В отличие от понятия «личность» понятие «характер» охватывает как социально значимые, так и социально нейтральные стороны его поведения. Механизмом формирования социально существенных поведенческих особенностей индивида является обобщение тех способов поведения, которые дают наилучший приспособительный эффект в данной социальной среде. Динамические же особенности реализации поведенческой стратегии связаны с природными конституционально-функциональными особенностями индивида. Характер – социально сформированная поведенческая схема личности, система его поведенческих стереотипов, поведенческий синдром. В становлении характера, различных его сторон существен-ную роль играют критические требования среды, решающие обстоятельства, возникающие на жизненном пути человека, особенно в	

		детские и юношеские годы.	
4.	В рамках школы здоровья Вам необходимо провести обучение родителей пациентов подроствкового возраста о понятии акценнтуация характера. Задание. Раскройте данное понятие и проведите взаимосвязи со здоровьем	Акцентуации характера — крайние варианты нормы, при которых отдельные черты характера чрезмерно усилены и проявляются чаще всего в определенных ситуациях. При акцентуациях отмечается повышенная уязвимость к одним ситуациям и повышенная устойчивость к другим. Акцентуации есть у большинства людей; наиболее четко они проявляются в 15–20 лет, когда юноши и девушки уже обладают достаточно определенными и стойкими особенностями темперамента и характера, а, с другой стороны, типологические особенности еще не сглажены и не затушеваны жизненным опытом, не «причесаны» жизнью. Поскольку акцентуации характера граничат с соответствующими видами психопатических расстройств, их типология базируется на детально разработанной классификации подобных расстройств в психиатрии, отражая, тем не менее и свойство характера психически здорового человека, в	№ 2. С. 44

		связи с тем, что большинство акцентуаций характера оформляется к подростковому возрасту и нередко наиболее ярко проявляется и именно в нем, целесообразно рассмотреть классификацию акцентуацией на примере подростков.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Все многообразие проявлений характера подразделяется на четыре группы по следующим основаниям:	1) направленность индивида, система его отношений в социуме; 2) особенности волевой регуляции; 3) эмоциональные особенности; 4) интеллектуальные особенности.	№ 2. С. 45
2.	Раскройте волевые черты и цельность характера	Волевые черты характера – устойчивые индивидуально-типологические особенности сознательной регуляции поведения. Волевые особенности личности определяют основные качества характера: цельность, силу, твердость и уравновешенность. Цельность характера – это устойчивость позиций и взглядов в различных ситуациях, согласованность слов и поступков; сила характера – энергичность человека, способность к длительному напряжению,	№ 2. С. 46

		преодолению трудностей в сложных ситуациях; твердость характера – сила характера в сочетании с личностной принципиальностью; уравновешенность характера – ровность, сдержанность поведения, эмоционально-волевая устойчивость личности.	
3.	Индивидуально-типологическая структура личности, принятая в отечественной психологии	1. Темперамент, в т.ч. «чисто человеческие типы». 2. Способности – свойство личности, формирующееся в специфической деятельности на основе наследственных и врожденных задатков, обеспечивающих успех в данной деятельности. Наибольшее значение в развитии способностей имеет мозг человека, его количественные и, особенно, качественные особенности. 3. Направленность – совокупность взглядов, идей и убеждений, ставших определяющими. Формы направленности – влечения, желания, интересы, склонности, идеалы (высшая форма сознательных устремлений личности), мировоззрение (система взглядов на окружающую действительность), убеждение (сочетание мировоззрения со стремлением к его осуществлению; здесь также задействованы мышление, эмоции,	№ 2. С. 46

		воля). Качества направленности – уровень, широта, устойчивость. 4. Самосознание (совокупность всех представлений человека о себе, сопряженная с их оценками): самопознание (самонаблюдение, самоанализ); самоконтроль; самовоспитание.	
4.	Раскройте понятие способности	Свойство личности, формирующееся в специфической деятельности на основе наследственных и врожденных задатков, обеспечивающих успех в данной деятельности. Наибольшее значение в развитии способностей имеет мозг человека, его количественные и, особенно, качественные особенности.	№ 2. С. 47
5.	Какие способности выделают?	Выделяют способности общие и специальные, а по уровню: а) средние способности (подражательно-стереотипные способности, на основе которых происходит исполнительная деятельность); б) одаренность (начало творчества в какой-либо сфере деятельности, которая приближается к среднему уровню культуры, науки, и т.п. данного общества); в) талант (творческая способность в одном ограниченном направлении: И.Е.Репин –	

		талантливый художник, Г.Гегель и И.Кант – талантливые философы и т.д.); г) гениальность (синтез нескольких талантов с увеличением на основе мепредметных связей способности к более крупномасштабным обобщениям; Аристотель – философ, логик, психолог, естествоиспытатель; Леонардо да Винчи – живописец, техник, естествоиспытатель, философ; за всю историю человечества было всего около 400 гениев).	

Результаты освоения ОП (компетенции)	**Результаты обучения по дисциплине**
	Владеть
УК – 2 **готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия**	**навыками самостоятельного использования и применения в практической профессиональной деятельности методов сплочения коллектива; навыками выбора оптимальных технологий при обучении среднего фармперсонала, коллег, студентов.**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ГРУППА ОБЪЕДИНЕННЫХ ОБЩИМИ ЦЕЛЯМИ И ЗАДАЧАМИ ЛЮДЕЙ, ДОСТИГШАЯ В ПРОЦЕССЕ СОВМЕСТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫСОКОГО УРОВНЯ РАЗВИТИЯ - ЭТО 1)коллектив	1)коллектив	

	2)сообщество 3)группа 4)команда		
2.	ТРУДОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ ВОЗНИКАЮТ МЕЖДУ РАБОТНИКОМ И РАБОТОДАТЕЛЕМ НА ОСНОВАНИИ 1)трудового договора, 2)устной договоренности 3)желания работника 4) желания работодателя	1)трудового договора	№ 70, ст.16
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ПО ХАРАКТЕРУ ВНУТРЕННИХ СВЯЗЕЙ ТРУДОВЫЕ КОЛЛЕКТИВЫ МОГУТ БЫТЬ 1)формальные 2)неформальные 3)временные 4)постоянные	1)формальные 2)неформальные	№ 2, 18/4
2.	ПО МЕХАНИЗМУ ОБРАЗОВАНИЯ ТРУДОВЫЕ КОЛЛЕКТИВЫ МОГУТ БЫТЬ 1)созданные по распоряжению руководства 2)сложившиеся стихийно 3)стабильные 4)распадающиеся	1)созданные по распоряжению руководства 2)сложившиеся стихийно	№ 2, 18/4
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. В РАЗНОЕ ВРЕМЯ ПОДХОДЫ К УПРАВЛЕНИЮ ПЕРСОНАЛОМ СУЩЕСТВЕННО РАЗНИЛИСЬ. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ КЛАССИЧЕСКОГО ПОДХОДА И ПОДХОДА СОВРЕМЕННОГО КАДРОВОГО МЕНЕДЖМЕНТА: КЛАССИЧЕСКИЙ ПОДХОД_____ 2. ПОДХОД СОВРЕМЕННОГО КАДРОВОГО МЕНЕДЖМЕНТА_____ А. (человек, как фактор производства) Б.(человек, как фактор реализации политики предприятия)	1-А 2-Б	№ 2, 18/5

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	СОВРЕМЕННЫЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ КАДРОВОГО МЕНЕДЖМЕНТА ПОЗВОЛЯЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ МЕТОДЫ СПЛОЧЕНИЯ КОЛЛЕКТИВА. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ КАДРОВОГО МЕНЕДЖМЕНТА.	• ориентация на требования законодательства о труде; • обеспечение условий для стабилизации кадрового состава и минимизации увольнений; • учет текущей и перспективной потребности организации в персонале; • соблюдение баланса интересов организации и ее работников; • привлечение к сотрудничеству при реализации кадровой политики всех заинтересованных сторон, в том числе профсоюзов; • максимальная забота о каждом человеке в отдельности, уважение его прав, достоинств, свобод.	№ 2, 18/5
2.	РУКОВОДИТЕЛЕМ ОРГАНИЗАЦИИ СОВМЕСТНО С КАДРОВОЙ СЛУЖБОЙ ДЛЯ РЕШЕНИЯ ЦЕЛЕЙ И ЗАДАЧ ПРЕДПРИЯТИЯ ПРОВОДИТСЯ АНАЛИЗ ЕГО ЧЕЛОВЕЧЕСКИХ РЕСУРСОВ. КАКИЕ АСПЕКТЫ УЧИТЫВАЮТСЯ ПРИ ИХ РАССМОТРЕНИИ?	• оценка профессиональной деятельности; • компетентность; • заинтересованность в успехе; • влияние внешних факторов на качество и количество персонала; • психологическое восприятие сотрудниками изменений; • соответствие работающих сотрудников существующей культуре производства; • мотивация в работе персонала;	№ 2, 18/8

		• эффективное использование мастерства и способностей персонала; • наличие благоприятного микроклимата в коллективе; • планирование карьеры, горизонтальное и вертикальное продвижение по службе; • совершенствование методов оценки персонала.	
3.	КАКИЕ МЕРЫ, УЧИТЫВАЮЩИЕ МОРАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ И НАПРАВЛЕННЫЕ НА СТАБИЛИЗАЦИЮ И ЗАКРЕПЛЕНИЕ КАДРОВ, МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ?	• расстановка сотрудников на рабочих местах с учетом их обоснованных пожеланий и возможностей производства; • разработка системы мер, способствующих сокращению периода профессиональной адаптации; • совершенствование стиля управленческой и воспитательной работы руководящего персонала и т.д.	№ 2, 18/10
4.	КАКИЕ МЕРЫ, УЧИТЫВАЮЩИЕ МОРАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ И НАПРАВЛЕННЫЕ НА СТАБИЛИЗАЦИЮ И ЗАКРЕПЛЕНИЕ КАДРОВ, МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ?	• расстановка сотрудников на рабочих местах с учетом их обоснованных пожеланий и возможностей производства; • разработка системы мер, способствующих сокращению периода профессиональной адаптации; • совершенствование стиля управленческой и воспитательной работы	№ 2, 18/10

		руководящего персонала и т.д.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	МЕТОДЫ УПРАВЛЕНИЯ КАДРАМИ КЛАССИФИЦИРУЮТ НА ТРИ ОСНОВНЫЕ ГРУППЫ: ЭКОНОМИЧЕСКИЕ, ОРГАНИЗАЦИОННО-РАСПОРЯДИТЕЛЬНЫЕ И СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ. ЧТО ОТНОСИТСЯ К ЭКОНОМИЧЕСКИМ МЕТОДАМ?	К экономическим методам относятся прогнозирование и планирование кадровой работы, расчет баланса рабочих мест и трудовых ресурсов, определение основной и дополнительной потребности в кадрах, источников ее обеспечения	№ 2, 18/8
2.	МЕТОДЫ УПРАВЛЕНИЯ КАДРАМИ КЛАССИФИЦИРУЮТ НА ТРИ ОСНОВНЫЕ ГРУППЫ: ЭКОНОМИЧЕСКИЕ, ОРГАНИЗАЦИОННО-РАСПОРЯДИТЕЛЬНЫЕ И СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ. ЧТО ОТНОСИТСЯ К ОРГАНИЗАЦИОННО-РАСПОРЯДИТЕЛЬНЫМ МЕТОДАМ?	Организационно-распорядительные методы предполагают применение различных способов воздействия на работников и основываются на использовании установленных организационных связей, правовых положений и норм (например, на правилах внутреннего трудового распорядка или высвобождения работников, инструкциях о порядке ведения учета и хранения трудовых книжек рабочих и служащих и др.).	№ 2, 18/9
3.	МЕТОДЫ УПРАВЛЕНИЯ КАДРАМИ КЛАССИФИЦИРУЮТ НА ТРИ ОСНОВНЫЕ ГРУППЫ: ЭКОНОМИЧЕСКИЕ, ОРГАНИЗАЦИОННО-РАСПОРЯДИТЕЛЬНЫЕ И СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ. ЧТО ОТНОСИТСЯ К СОЦИАЛЬНО-	Это конкретные приемы и способы воздействия на процесс формирования и развития трудового коллектива и отдельных работников, в связи с чем они подразделяются на социальные и	№ 2, 18/9

	ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДАМ?	психологические. Первые призваны воздействовать на весь коллектив (социальное планирование, создание оптимального психологического климата, изучение общественного мнения и др.), а вторые - на отдельных работников (методы психологического отбора, изучения и оценки кадров и т.д.).	
4.	ЧТО ТАКОЕ РОТАЦИЯ КАДРОВ И КАКИЕ ВИДЫ РОТАЦИИ РАЗЛИЧАЮТ?	Ротация - это движение, оборот кадров, как правило, внутри системы. *Спиральная* (горизонтальная) ротация предусматривает перемещение работника в пределах одного должностного уровня. *Винтовая* (вертикальная) ротация предполагает перемещение работника в границах различных должностных уровней	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Патология характера, при которой у субъекта наблюдается практически необратимая выраженность свойств, препятствующих его адекватной адаптации в социальной среде. 1. Акцентуация 2. Фрустрация 3. Психопатия 4. Шизоидость	2	№ 2. С. 44
2.	Характеризуется ригидностью, инертностью психических процессов, тяжестью на подъем, долгим переживанием травмирующих	3	

	событий. В конфликты вступает редко, выступая скорее пассивной, чем активной стороной. В то же время очень сильно реагирует на любое проявление нарушения порядка. На службе ведет себя как бюрократ, предъявляя окружающим много формальных требований. Пунктуален, аккуратен, особое внимание уделяет чистоте и порядку, скрупулезен, добросовестен, склонен жестко следовать плану, в выполнении действий нетороплив, усидчив, ориентирован на высокое качество работы и особую аккуратность, склонен к частым самопроверкам, сомнениям в правильности выполненной работы, брюзжанию, формализму. 1. Гипертимный тип 2. Тревожный тип 3. Педантичный тип 4. Демонстративный тип		
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	У современного человека имеется множество различных видов деятельности, число которых примерно соответствует количеству имеющихся потребностей. Основные виды деятельности 1. Ухаживание 2. Эмпатия 3. Общение 4. Игровая деятельность	3,4	№ 2. С. 56-57
2.	В отличие от активности животных, деятельность человека: 1. предметна (в результате сознательного целенаправленного организованного обучения используются предметы); 2. носит не только потребительский, но и продуктивный характер; 3. вызывается в значительной мере инстунктами 4. преобразует человека – его способности, потребности, условия жизни.	1,2,4	№ 2. С.55
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		

1.	Схема этапов волевого действия:	1. Цель и стремление достичь ее. 2. Осознание ряда возможностей достичь цель. 3. Появление мотивов, подкрепляющих или опровергающих эти возможности. 4. Борьба мотивов (воля предполагает борьбу мотивов). 5. Принятие одной из возможностей в качестве решения. 6. Осуществление принятого решения.	№ 2. С.59

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В рамках школы здоровья Вам необходимо провести обучение пациентов о понятии воля и связи ее с комплаентностью. Задание. Раскройте данное понятие и проведите взаимосвязи с комплаентностью	Увеличению интенсивности волевых усилий способствуют повышенная активность субъекта, высокий тонус деятельности, коллективная работа. Снижают интенсивность волевых усилий и уменьшают их влияние на результативность действий усталость, утомление, страх перед неудачей, неверие в собственные силы. Конечный результат волевого действия оценивается человеком с точки зрения его соответствия поставленной цели, на основании чего он принимает решение о продолжении или завершении	№ 2. С.59

		деятельности. Выполненное волевое действие вызывает у человека чувство удовлетворения. Между волей и комплаентнотсью есть прямая связь (пример из практики).	
2.	В рамках школы здоровья Вам необходимо провести обучение пациентов о понятии мотивация. Задание. Раскройте данное понятие и проведите взаимосвязи с процессом лечения.	Мотив – эмоционально закрепленный предмет потребности, который направляет деятельность. При одной и той же потребности мотивами наблюдаемого поведения человека могут выступать самые различные предметы. Отсюда понятие «мотив» можно обозначить как устойчивое личностное свойство, которое как бы изнутри, от человека побуждает его к совершению определенных действий для обретения нужного предмета потребности (воспринимаемого, представляемого или мыслимого). Задача врача - сформировать у пациента мотивацию к выздоровлению и сохранению своего здоровья а также недопущению рецидивов заболевания.	№ 2. С.61-62
3.	В рамках школы здоровья Вам необходимо провести обучение пациентов о понятии потребность. Задание. Раскройте данное понятие и проведите взаимосвязи с процессом лечения.	Потребность – исходная форма активности живых организмов. Понятие «потребности» характеризуется двумя основными свойствами, отражающими ее объективную и субъективную стороны: 1) потребность – объективная	№ 2. С.61-62

		необходимость субъекта (организма, социального индивида, личности) в чем-то внешнем, содержащемся в мире, в котором он живет и действует. Это «что-то внешнее» может быть названо благом для удовлетворения потребности или ее предметом – материальным или идеальным. Предмет, который может удовлетворить потребность, жестко не фиксирован. Объем потребности это количество благ, необходимых для ее удовлетворения. Различают постоянный и актуальный объем: первый это количество благ всегда необходимых субъекту для поддержания его жизнедеятельности, а второй – потребных ему именно в данный момент (что и вызывает состояние нужды); 2) потребность представлена субъекту психически (это и есть собственно психологический аспект потребности). В этом аспекте прослеживается связь потребностей с эмоциями. Желания, стремления, убеждения – другие формы отражения потребностных состояний человека. При неудовлетворении органических или социальных	

		потребностей возникает непосредственный эмоциональный ответ – фрустрация. Основными характеристиками потребностей являются: сила, периодичность возникновения, способы удовлетворения, предметное содержание. Кроме элементарных биологических потребностей у человека имеются и более высокоорганизованные социальные и духовные потребности: в контакте с себе подобными (т. е. общении, социальных контактах) и во внешних впечатлениях (или, в более широком смысле, в познании). Таким образом, потребность – объективная необходимость в благе, имеющая определенный (постоянный и актуальный) объем и представленная (прямо или косвенно) психически – в форме эмоций, желаний и т.п. Задача врача – сформировать у пациента потребность быть здоровым и активным челном общества.	
4.	В рамках школы здоровья Вам необходимо провести обучение пациентов с нарушениями зрения о понятии и классификации ощущения. Задание. Раскройте данное понятие и проведите взаимосвязи с процессом лечения.	Ощущение – это отражение в коре головного мозга отдельных свойств предметов и явлений, воздействующих в данный момент на	№ 2. С.61-62

		человека. Ощущения являются самыми простыми из всех психических явлений. Физиологической основой ощущения является работа анализаторов. По модальности раздражителя ощущения делят на зрительные, слуховые, обонятельные, вкусовые, тактильные, статические и кинестетические, температурные, болевые, жажды, голода. Зрительные ощущения. Они возникают в результате воздействия световых лучей на чувствительную часть нашего глаза – сетчатку, являющуюся рецептором зрительного анализатора.	
5.	В рамках школы здоровья Вам необходимо провести обучение пациентов с нарушениями памяти о понятии память Задание. Раскройте данное понятие и проведите взаимосвязи с процессом лечения.	Память – форма психического отражения, заключающаяся в закреплении, сохранении и последующем воспроизведении прошлого опыта, делающая возможным его повторное использование в деятельности или возвращение в сферу сознания. Память – основа психической деятельности. Образы предметов или процессов реальной действительности, которые мы воспринимали раннее, а сейчас мысленно	№ 2. С.61-62

		воспроизводим, называются представлениями. Представления памяти являются воспроизведением, более или менее точным, предметов или явлений, когда-то действовавших на наши органы чувств. Представления воображения – это представление о предметах, которые в таких сочетаниях или в таком виде никогда нами не воспринимались. В основе памяти лежат ассоциации или связи. Предметы или явления, связанные в действительности, связываются и в памяти человека. С физиологической точки зрения ассоциация представляет собой временную нервную связь. Различают два рода ассоциаций: по смежности, по сходству и контрасту. Память играет важную роль, например, в приеме лекарств и выполнении рекомендации врача.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Основными процессами памяти являются	Запоминание, сохранение, узнавание и воспроизведение. Запоминание – процесс, направленный на сохранение в памяти полученных впечатлений, предпосылка	№ 2. С.75

		сохранения. Сохранение – процесс активной переработки, систематизации, обобщения материала, овладения им. Воспроизведение и узнавание – процессы восстановления прежде воспринятого. Различие между ними заключается в том, что узнавание имеет место при повторной встрече с объектом, при повторном его восприятии. Воспроизведение же происходит в отсутствии объекта. Сохранность мнестическпх процессов является важным аспектом в лечении пациента (пример из практики)	
2.	Виды памяти и ее эффективность, значение в лечении пациентов.	Непроизвольная память (информация запоминается сама собой без специального заучивания, а в ходе выполнения деятельности, в ходе работы над информацией). Произвольная память (информация запоминается целенаправленно с помощью специальных приемов). Эффективность произвольной памяти зависит: 1) от целей запоминания (насколько прочно, долго человек хочет запомнить); 2) от приемов заучивания. Приемы заучивания бывают: механическое дословное	№ 2. С.73-76

		многократное повторение (работает механическая память); логический пересказ (работает логическая память); образные приемы запоминания (работает образная память); мнемотехнические приемы запоминания. Важно применять на занятиях в Школе здоровья приемы мнемотехники.	
3.	Виды памяти в соответствии с типом запоминаемого материала, значение для лечения пациентов.	1. Двигательная память, т.е. способность запоминать и воспроизводить систему двигательных операций. Например, такой вид памяти важен в обучении пациентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата для овладения навыками самообслуживания и техническткри средствами реабилитации. 2. Образная память, т.е. возможность сохранять и в дальнейшем использовать данные нашего восприятия. В зависимости от того, какой анализатор принимал наибольшее участие в формировании образа, можно говорить о пяти подвидах образной памяти: зрительной, слуховой,	№ 2. С.73-76

		осязательной, обонятельной и вкусовой. 3. Эмоциональная память, формируется практически одновременно с двигательной. Представляет собой запечатление пережитых нами чувств, собственных эмоциональных состояний и аффектов. 4. Вербальная (иногда называется словесно-логическая или семантическая) память. С ее помощью образуется информационная база человеческого интеллекта, осуществляется большинство мыслительных действий.	
4.	Уровни памяти, их подробная характеристика и значение в лечении пациентов.	Первому уровню соответствует непосредственный или сенсорный тип памяти. Ее системы удерживают довольно точные и полные данные о том, как воспринимается мир нашими органами чувств на уровне рецепторов. Длительность сохранения данных 0,1 – 0,5 сек. Второй уровень – это кратковременная память. Кратковременная память все же поддается сознательной регуляции, может	№ 2. С.73-76

		контролироваться человеком. КП ограничена по объему. Третий уровень – это долговременная память. Обеспечивает длительное сохранение информации. Она бывает двух типов: 1) ДП с сознательным доступом (т.е. человек может по своей воле извлечь, вспомнить нужную информацию); 2) ДП закрытая (человек в естественных условиях не имеет к ней доступа, лишь при гипнозе, при раздражении участков мозга может получить к ней доступ и анализировать во всех деталях образы, переживания, картины всей жизни). Для этого типа памяти свойственна закономерность забывания: забывается все ненужное. Забывание может быть полным и частичным, длительным или временным. Четвертый уровень – это оперативная память. Проявляется в ходе выполнения определенной деятельности, обслуживающая эту деятельность благодаря сохранению информации, поступающей как из КП, так и из ДП, необходимой для выполнения текущей деятельности. Пятый уровень – это промежуточная память.	

		Обеспечивает сохранение информации в течение нескольких часов, накапливает информацию в течении дня, а время ночного сна отводится организмом для очищения промежуточной памяти и категоризации информации, накопленной за прошедший день, перевода ее в долговременную память. По окончанию сна, промежуточная память опять готова к приему новой информации.	
5.	Виды воображения их значение в лечении пациентов.	Можно выделить несколько видов воображения, среди которых основные – пассивное и активное. Пассивное в свою очередь делится на произвольное (мечтательность, грезы) и непроизвольное (гипнотическое состояние, сновидовая фантазия). Активное воображение включает в себя артистическое, творческое, критическое, воссоздающее и антиципирующее. Активное воображение всегда направлено на решение творческой или личностной задачи. В активном воображении мало мечтательности и «беспочвенной» фантазии. Активное воображение направлено в будущее.	№ 2. С.76-77

		Активное воображение направлено больше вовне, человек занят в основном средой, обществом, деятельностью и меньше внутренними субъективными проблемами. Воссоздающее воображение – один из видов активного воображения, при котором происходит конструирование новых образов, представлений у людей в соответствии с воспринятой извне стимуляцией в виде словесных сообщений, схем, условных изображений, знаков и т.д. Антиципирующее воображение лежит в основе очень важной и необходимой способности человека – предвосхищать будущие события, предвидеть результаты своих действий и т.д. В ходе творческого воображения человек самостоятельно создает новые образы и идеи, представляющие ценность для других людей или общества в целом и которые воплощаются в конкретные оригинальные продукты деятельности. Образы творческого воображения создаются посредством различных приемов интеллектуальных операций. Т. Рибо выделил две основные операции: диссоциацию и ассоциацию.	

		Диссоциация – это отрицательная и подготовительная операция, в ходе которой раздробляется чувственно данный опыт. Диссоциация – первый этап творческого воображения, этап подготовки материала. Ассоциация – создание целостного образа из элементов вычлененных единиц образов. Ассоциация дает начало новым сочетаниям, новым образам. Близко к этим видам воображения находится эмпатия – способность понимать другого человека, проникаться его мыслями и чувствами, сострадать, сопереживать. Врачу важно научиться проявлять эмпатию по отношению к пациенту, но без ущерба для собственного здоровья с целью предупреждения синдрома эмоционального выгорания.	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Механизм самопознания в процессе взаимодействия, в основе которого лежит способность человека представлять себе то, как он воспринимается партнером по общению. Это не просто знание или понимание партнера, а знание того, как партнер понимает меня,	5	№ 2. С.96

	своеобразный удвоенный процесс зеркальных отношений друг с другом. 1. Идентификация 2. Эмпатия 3. Конфликт 4. Аттракция 5. Рефлексия		
2.	Форма познания другого человека, основанную на формировании устойчивого позитивного чувства к нему. В этом случае понимание партнера по взаимодействию возникает благодаря появлению привязанности к нему, дружеского или более глубокого интимно-личностного отношения. При прочих равных условиях люди легче принимают позицию того человека, к которому испытывают эмоционально положительное отношение. Например, пациент испытывает симпатию к врачу и поэтому четко следует его рекомендациям, полностью им доверяя. 6. Идентификация 7. Эмпатия 8. Конфликт 9. Аттракция 10. Конкуренция	4	№ 2. С.96
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Эффекты социальной перцепции. 1. Эффект группового фаворитизма 2. Эффект ореола («галоэффект»), 3. Эффект новизны и первичности, 4. Стереотипизация 5. Эффект Рингельмана	2,3,4	№ 2. С.95
2.	Социально-психологический процесс познания личностью или группой других людей в ходе непосредственных или опосредованных контактов с ними, при котором осуществляется сравнение или сопоставление внутренних состояний или положения партнеров, а также образцов для подражания со своими психологическими и другими	3,4	№ 2. С.96

	характеристиками. Назовите эффект и ученого, который ввел это понятие. 1. Агрессия 2. А.Бандура 3. Идентификация 4. Э.Эриксон		
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Эффекты социальной перцепции. Сопоставьте понятия и их содержание**.** 1.Социально-психологический процесс познания личностью или группой других людей в ходе непосредственных или опосредованных контактов с ними, при котором осуществляется сравнение или сопоставление внутренних состояний или положения партнеров, а также образцов для подражания со своими психологическими и другими характеристиками. 2.Эмоциональное сопереживание другому человеку. Через эмоциональный отклик люди познают внутреннее состояние других. Эмпатия основана на умении правильно представлять себе, что происходит внутри другого человека, что он переживает, как оценивает окружающий мир. Ее почти всегда интерпретируют не только как активное оценивание субъектом переживаний и чувств познающего человека, но и безусловно, как положительное отношение к партнеру. 3.Механизм интерпретации поступков и чувств другого человека (каузальная атрибуция – стремление к выяснению причин поведения субъекта). 1. Каузальная атрибуция 2. Идентификация 3. Эмпатия	1-2 2-3 3-1	№ 2. С.95-96

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Вы проводите обучение пациентов, разделив их на разновидности групп. Какие группы Вы можете создать?	Реальные группы – это группы, в которых люди постоянно находятся в повседневной жизни и деятельности. Они бывают естественными и лабораторными. Лабораторные – это группы, созданные в интересах их научного изучения. Естественные группы: Формальные группы – это группы, которые имеют официально заданную извне структуру. Неформальные группы – это группы, которые образуются на основе личностных предпочтений. Формальная группа функционирует в соответствии с заранее установленными, обычно общественно фиксируемыми целями, положениями, инструкциями, уставами. Неформальная группа складывается на основе личных симпатий и антипатий ее членов. Слаборазвитые группы – это группы, находящиеся на начальном этапе своего существования. Высокоразвитые группы – это группы, давно созданные, отличающиеся наличием единства целей и общих интересов, высокоразвитой системы отношений, сплоченности и т.д.	№ 2. С.100

		Диффузные группы – это группы случайные, в которых люди объединены лишь общими эмоциям и переживаниями.	
2.	Вы главврач и хотите создать дружный коллектив коллег. По каким признакам Вы определите группа работников действует как один коллектив?	Это высшая форма объединения людей, создающая наиболее благоприятные условия для совместной деятельности. Коллектив обладает характерными признаками, отличающими его от других форм объединения людей: 1) его деятельность направлена на общий для всех членов коллектива объект и в процессе ее они связаны по месту работы, времени и имеют общие орудия производства, производственные помещения и т.д. 2) коллектив – это организованное объединение людей, имеющее четкую, закрепленную структуру, общую волю, выразителем которой выступают доверенные лица (руководители). 3) всем членам коллектива присущи общие идеи и мысли, единые нравственные и этические нормативы, близкие взаимоотношения.	№ 2. С.100
3.	Вам необходимо сделать отчет о группе пациентов школы здоровья	Малая группа как самостоятельный субъект деятельности и	№ 2. С.100-101

	(25 чел.), по каким параметрам Вы опишите группу ?	специального анализа может быть охарактеризована с точки зрения содержания ее психологии. Она, как и всякая другая общность людей, объединена единством духовной жизни и психологии, имеющим свои собственные особенности, которые не сводимы к простой сумме проявлений индивидуально-психологических черт людей, ее составляющих, и которые функционируют в виде: групповых взаимоотношений, групповых устремлений, мнений, настроений и традиций. Групповые взаимоотношения (синоним – межличностные отношения) – субъективные связи, возникающие в результате взаимодействия людей и сопровождаемые различными эмоциональными переживаниями индивидов, в них участвующих. Взаимоотношения обусловливают стимулы совместной деятельности и поведения людей, механизмы формирования и саморазвития малой группы. Виды взаимоотношений в	

		малой группе: общественно-политические; служебные; внеслужебные. Принципы взаимоотношений: уважения и субординации; сплоченности; гуманизма. Групповые устремления, к ним относятся цели, задачи, потребности, мотивы (интересы, ценности), лежащие в основе поведения и совместных усилий членов малой группы. Формирование и развитие системы ее устремлений происходит под воздействием условий общественной жизни и деятельности людей. Групповые мнения – совокупность оценочных суждений всех членов группы о событиях, происходящих внутри и вне ее. Групповые настроения – представляют собой сложные эмоциональные состояния, общий эмоциональный настрои членов группы, совокупность овладевших ими в определенный период переживаний, которые в значительной степени определяют направленность, ориентацию и характер всех проявлений психологии группы и отдельных ее членов.	

		Групповые настроения усиливают чувства отдельных людей, влияют на их жизнь и деятельность, развитие всей группы в целом.	
4.	Вам необходимо описать психологическую структуру группы пациентов. школы здоровья (25 чел.), по каким параметрам Вы опишите группу?	Малая группа обычно имеет свою психологическую структуру, которая включает ряд подструктур. Композиционная подструктура – совокупность социально-психологических характеристик членов группы, чрезвычайно значимых с точки зрения состава группы как целого. Необходимо принимать во внимание количественный и качественный состав группы. Кроме того, очень важно иметь четкие представления о национальности и социальном происхождении ее членов, чьи психологические особенности влияют на характер их совместной деятельности, межличностных отношений между ними, своеобразие образования неформальных микрогрупп, статус и позиции многих людей в них. Подструктура межличностных предпочтений. Коммуникативная подструктура – совокупность позиций членов малой группы в	№ 2. С.100-101

		системах информационных потоков, существующих как между ними самими, так и между ними и внешней средой, отражающая, кроме того, концентрацию у них того или иного объема различных сведений и знаний. Владение последними – важный показатель положения члена группы, так как доступ к получению и хранению информации обеспечивает ему в ней особую роль, дополнительные привилегии. Подструктура функциональных отношений – совокупность проявления различных взаимозависимостей в малой группе, являющихся следствием способности ее членов играть определенную роль и выполнять определенные обязанности.	
5.	Вам необходимо сделать социометрическую матрицу группы среднего медицинского персонала. Ваши действия?	Подструктура межличностных предпочтений, т.е. проявление совокупности реальных межличностных связей ее членов, существующих между людьми симпатий и антипатий, которые первоначально очень быстро фиксируются с помощью метода социометрии (от лат. societas – общество и metreo – измеряю;	№ 2. С.100-101

		предложен Дж. Морено). Социометрия дает возможность выявить наличие устойчивых взаимных предпочтений членов группы, на основе которого можно строить устойчивые предположения о том, на какие из них ориентированы конкретные личности, как в группе сосуществуют люди с различным авторитетом и индивидуально-личностными особенностями, какие взаимоотношения складываются между ними, какие позиции они занимают в группе.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Охарактеризуйте процессы динамики малой группы	Образование и развитие малой группы. Образование и развитие малой группы обычно включает несколько стадий. На первой стадии осуществляются различные процедуры знакомства ее членов, осмысливаются перспективы их сближения. Вторая стадия обычно является периодом появления зачатков системы межличностных отношений, началом формирования группового самосознания, зарождения актива малой группы.	№ 2. С.102

		На третьей стадии отношения между членами малой группы принимают устойчивый характер, идет интенсивный процесс формирования групповых норм и традиций, начинает активно функционировать общее мнение, групповые настроения и атмосфера в группе способствуют решению совместных задач, проявляются сплоченность и слаженность в действиях ее членов. На четвертой стадии группа полностью консолидируется, становится общностью с ярко выраженным чувством «Мы», всеми поддерживаемыми групповыми целями и интересами, направленными на конкретный результат, проявляется ценностно-ориентационное единство, позволяющее предотвращать конфликты.	
2.	Групповое давление в малой группе.	В ходе развития в малой группе естественно и закономерно формируются и закрепляются нормы, которые представляют собой общие для всех требования, разработанные ее членами и принятые ими в интересах регулирования взаимоотношений. Нормы группы связаны с ценностями, так как любые требования	№ 2. С.102-103

		могут приниматься лишь на основе каких-либо социальных предпочтений, складывающихся на базе выработки определенного отношения к социальной действительности. Нормы и ценности группы должны принимать и соблюдать все. И если этого не происходит, на тех, кто им не подчиняется или кто их игнорирует, оказывается психологическое или иное воздействие (применяются санкции), которое проявляется как групповое давление.	
3.	Функции группового давления:	Стремление обеспечить достижение групповых целей; сохранение группы как целого; разъяснение членам группы тех принципов жизни и деятельности, на которые они должны ориентироваться; определение членами группы своего отношения к социальному окружению.	№ 2. С. 103
4.	Какую роль конфликт играет в социальной взаимодействии?	Конфликт играет в малой группе как конструктивную роль (дает возможность более глубоко оценить индивидуально-психологические особенности членов группы, оказывает позитивное влияние на эффективность совместной деятельности,	№ 2. С. 103

		устраняет противоречия между людьми, позволяет ослабить состояние психологической напряженности), так и деструктивную (оказывает негативное воздействие на психическое состояние членов группы, ухудшает взаимоотношения между ними, негативно отражается на эффективности совместной деятельности).	
5.	Влияние в психологическом воздействии	Осуществление своих функций субъектом воздействия, его деятельность, приводящая к изменению каких-либо особенностей индивидуальности объекта, его сознания и поведения. Социальное влияние имеет место в том случае, если в результате взаимодействия повторный ответ человека на некую проблему более сближается с ответом другого человека, чем с собственным первоначальным ответом, т.е. Поведение одного человека становится подобно поведению других людей.	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Задачи для решения которых нужно получить дополнительные	2	№ 9. С. 73

	сведения из анамнеза заболевания, инструментальных и лабораторных исследований и т.д. Только при этих самостоятельно полученных студентом значимых данных возможно осуществить диагностику и назначить лечение. 1. Задачи с избыточными исходными данными 2. Задачи с недостающими исходными данными 3. Задачи с неопределенностью в постановке вопроса 4. Проблемная задача		
2.	Задача в формулировке когторой при назначении препаратов назначили неправильную дозировку. Требуется найти допущенную ошибку и исправить положение. 1. Задачи с избыточными исходными данными 2. Задачи с недостающими исходными данными 3. Проблемная задача 5. Задачи с неопределенностью в постановке вопроса	2	№ 9. С. 73
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Механизмы восприятия и понимания людьми друг друга. 1.Идентификация 2.Эмпатия 3.Конфликт 4.Аттракция 5.Конкуренция	1,2,4	№ 2. С.96
2.	В педагогическом процессе различают виды портфолио: 1. портфолио достижений 2. портфолио личностного развития 3. презентационный портфолио 4. портфолио документов 5. портфолио фото 6. портфолио проекта 7. мотивационный портфолио 8. портфолио карьерного продвижения	1,2,3,4,6,8	№ 9 С. 125

	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Сопоставьте понятия – IT технологии обучения 1. Компьютерная программа, имитирующая различные состояния, заболевания, жалобы пациента 2. Платформа для создания он-лайн курсов 3. Технология дополненной реальности, которая используется в реабилитации пациентов с неврологическими нарушениями (после инсульта, при черепно-мозговых травмах) 4. Технология использования смартфонов для обучения 1. MOODLE 2. Виртуальный пациент 3. Мобильное приложение 4. VR-шлем	1-2 2-1 3-4 4-3	№ 9. С.157.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Вы используете зарубежную методику проведения экзамена для обучения среднего медицинского персонала Экзамен на 360 градусов. Задание. Какова логика реализации такого экзамена? В чем преимущества и ограничения такого типа экзамена?	Основная идея заключается в объективной и многосторонней оценке деятельности студента, поскольку оценка выставляется студенту различными участниками учебного и лечебного процесса: преподавателями, медсёстрами, коллегами (студентами), пациентами. Преимущество. Итоговая оценка суммируется по результатам	№ 9. С. 132

		представленных баллов от разных участников, что позволяет более объективно оценить компетенции экзаменующегося. Ограничения. Требует значительных временных ресурсов, материальной базы и привлечения экспертов.	
2.	Вам дано задание использовать технологию стандартизированный пациент при обучении клинических ординаторов. Поясните суть данной технологии. В чем преимущества и ограничения педагогической технологии стандартизированный пациент?	В роли пациентов выступают либо студенты-старшекурсники (тогда на их подготовку достаточно 15-20 минут), либо профессиональные актёры, подготовка которых занимает до 3 недель. Полагают, что привлечение обученных актёров/актрис обеспечивает большую объективность и надёжность, а также большую сопоставимость, поскольку добавляется оценка с точки зрения пациента. Экзамен позволяет оценить и коммуникативные навыки, профессиональное поведение. На каждой станции осуществляется симуляция пациента, присутствует врач-наблюдатель и имеется документ с заданием. Движение между станциями зависит от того, где проводится экзамен. Преимущество. Итоговая оценка суммируется по результатам	№ 9. С. 133

		представленных баллов симуляции профессиональной деятельности врача, что позволяет более объективно оценить компетенции экзаменующегося. Ограничения. Требует значительных временных ресурсов, материальной базы и привлечения актеров в роли пациентов.	
3.	При проведении экзамена в медицинском университете Страсбурга используют только 7 клинических станций. Содержание станций (заданий) составляют привычные ситуации в первичной помощи. Задание. Разработайте содержание станций экзамена. Можно ли применить эту технологию в образовательных условиях российского вуза?	В качестве примера доктор Мишель Левек (Франция) приводит такие варианты: Диабетическая стопа - *экспертиза* Объявление диабета - *Пояснения* Контрацепция (подросток) - *Пояснения и предписания* Младенческая иммунизация - *План* Объявление о болезни Альцгеймера - *Объяснения* Визуальные расстройства (у пожилых) - *Диагностика и план* Покраснения кожи (Лайм) - *Диагностика и план* Хронические жалобы - *Отношения* Бессонница - *Оценка и предписания* Депрессия - *Диагностика, оценка, риск суицида* Утомляемость - *Диагностика и план* Разработка заданий осуществляется командой из 15 профессоров и преподавателей только общей практики и	№ 9. С. 133-134

		представляет собой последовательность следующих шагов: шаг 1: выбор ситуаций шаг 2: написание истории болезни шаг 3: критерии отбора шаг 4: научная проверка шаг 5: написание оценочной сетки шаг 6: тестовые задания с врачом общей практики шаг 7: план обследования шаг 8: обследование Для студентов готовится инструкция с описанием ситуации и заданием, например, таким: Ваша задача – провести обследование, чтобы уточнить диагноз и предложить решение. Для актёров инструкция, помимо описания ситуации включает варианты ответов на вопросы доктора (студента). Для каждой ситуации предусмотрена оценочная шкала. Например, если мадам Р., 45 лет, учительница, замужем, имеет двоих сыновей, плохо спит, постоянно плачет, раздражительна и не знает, что происходит, то предусмотрены оценки в баллах: за личную историю (анамнез) (депрессия - 1, попытку суицида - 0,5, маниакальный эпизод- 0,5, потребление алкоголя - 0,5, приём лекарств - 0,5); за симптоматику депрессии (грустное	

		настроение – 2, психомоторная задержка - 2, самообесценивание – 2, проблемы с аппетитом - 2, проблемы со сном – 0,5, поддержка родных и близких -1, мысли о самоубийстве – 2), а также за меры (постановка диагноза - 1, медикаментозное лечение или психотерапия-1, пристальное наблюдение в течение 8 дней - 1, больничный – 1, эмпатия, переформулировка 0 – 1 – 2 – 3). И далее подводится суммарный итог.	
4.	Вы намереваетесь провести занятия со студентами на основе педагогики сотрудничества Ш.Амонашвили и с использованием интерактивных методов обучения. Поясните логику таких занятий.	Интерактивные методы базируются на сотрудничестве студентов с преподавателем, и друг с другом, а это возможно только при взаимном уважении, доверии. В свою очередь для возникновения доброжелательной деловой профессиональной атмосферы необходимы понятность правил и процедур, их предсказуемость, прозрачность. Студенты не просто своевременно информированные о цели, планах занятия (это свойственно и традиционно проводимым занятиям), но и о вариантах собственного участия, о своей доле	№ 9. С.20-21

		ответственности за конечный результат, об ожиданиях преподавателя и своих товарищей, чувствуют себя востребованными и активными участниками событий. Они могут контролировать ход учебного процесса и вместе с преподавателем нести за него ответственность. Обучение в сотрудничестве предполагает, что преподаватель создаёт образовательную среду, располагающую к диалогу, помогает как организатор участникам команды или студентам, самостоятельно выполняющим творческие задания. При этом преподаватель работает и как один из участников процесса решения учебного задания, передавая студентам имеющуюся у него информацию только тогда, когда она действительно нужна им, и они её запрашивают для решения задачи. В то же время для студентов должны быть доступны и другие источники информации, которыми они могут пользоваться для самостоятельного поиска нужных сведений.	
5.	При разработке интерактивного занятия с ординаторами необходимо соблюдать этапы занятия. Раскройте их.	Подготовительный этап. Организационный этап включает определение темы, цели занятия, входной контроль, разминку и	№ 9. С.24-26.

		объединение в малые группы. Подведение итогов включает в себя презентацию групповых решений и рефлексию.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Задачи с противоречивыми (частично неверными) сведениями в условии	Отражающие: результаты исследований по разным методикам; показатели, взятые на разных этапах течения болезни; введенные данные по смежным заболеваниям и т.п. Деятельность студентов при решении таких задач направлена на исключение противоречий, уточнение адекватных состоянию больного данных и, на их основе, нахождению правильного ответа.	№ 9. С. 73
2.	Задачи с ограниченным временем решения (ургентные ситуации)	Формулирующие экстремальные медицинские ситуации, решение которых направлено на отработку быстроты постановки диагноза совершения лечебных мероприятий.	№ 9. С. 73
3.	Метод конкретных ситуаций (метод case-study)	Относится к неигровым имитационным активным методам обучения. Это инструмент, позволяющий применить	

		теоретические знания к решению практических задач. В зарубежных публикациях приходилось встречаться с такими подходами, как метод изучения ситуаций кейс-стади (case studies), деловых историй (case stories) и, наконец, просто метод кейсов (case method). В российских, а также русскоязычных изданиях чаще всего говорится о методе конкретных ситуаций (КС), деловых ситуаций, кейс-методе. Анализ конкретных ситуаций (case-study) - эффективный метод активизации учебно-познавательной деятельности обучаемых. Кейс - это описание реальной ситуации или «моментальный снимок реальности», «фотография действительности».	
4.	Комбинированная проблемная лекция.	В зависимости от научного содержания лекции, подготовленности студентов, их предшествовавшего опыта и знаний одни проблемы решаются преподавателем, другие – в ходе совместного решения, третьи – самостоятельно студентами. Специфика учебного материала, структурное построение лекции, и уровень педагогического	№ 9. С. 35.

		мастерства лектора определяют какую проблему, разрешает преподаватель, а какую – студенты и на каком этапе (в начале, в середине, в конце лекции).	
5.	Какие знания и умения дает выступление студентов с научными комментариями научно-популярных газетных и журнальных публикаций	Выступления в СМИ дает умение обнаружить ошибку, аргументировать свою позицию способствует самоактуализации, самоопределению личности студента, развитию критичности, самоуважению. Студенту предоставляется выбор: использовать предлагаемую педагогом публикацию или самому найти (в научной библиотеке, Интернете) статью по данной проблеме. Известно взаимовлияние стимуляции развития критического мышления и активизации всех процессов саморазвития личности, поэтому данное направление самостоятельной работы студентов сталкивает их с явлениями, которые входят в противоречие с имеющимися представлениями, побуждает выдвигать альтернативные объяснения, предположения, обоснования, создаёт условия, в которых необходим поиск фактов для лучшего	

		понимания проблемы, возможностей ее решения.	

УК-3 готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по программам дополнительного профессионального образования для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения

Результаты освоения ОП (компетенции)	**Результаты обучения по дисциплине**
	Знать
УК – 3 готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по программам дополнительного профессионального образования для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	**теоретико-методологические основы педагогики; основы медицинской, фармацевтический дидактики, структуру педагогической деятельности педагога, ее содержание и технологии обучения в вузе; психолого-педагогические основы формирования профессионального системного мышления**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	РАЗВИТИЕ ПЕДАГОГИКИ КАК НАУКИ ОПРЕДЕЛЯЕТ 1) прогресс науки и техники 2) забота родителей о счастье детей 3) биологический закон сохранения рода 4) объективная потребность в подготовке человека к жизни и труду	4	№8, С.10

2.	СЛОВЕСНАЯ ФОРМА ГРУППОВОЙ ПРОБЛЕМНОЙ РАБОТЫ, ПРЕДПОЛАГАЮЩАЯ ОРГАНИЗАЦИЮ МЕЖЛИЧНОСТНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ КАК ДВИЖЕНИЯ ОТ ЛИЧНЫХ ПРОТИВОПОЛОЖНЫХ МНЕНИЙ, ИДЕЙ, ПОЗИЦИЙ К ОБЩЕМУ РЕЗУЛЬТАТУ - ПРОДУКТУ ПО ОСВОЕНИЮ ОБЩЕСТВЕННОЦЕННОГО СОДЕРЖАНИЯ – 1) конференция 2) круглый стол 3) диспут 4) симпозиум	3	№8, С.116
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	В СОВРЕМЕННОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ ПО ПРОГРАММАМ СРЕДНЕГО И ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ТЕХНОЛОГИИ 1) развития критического мышления 2) проектную 3) проблемную 4) внеклассную	1, 2, 3	№8, С. 109
2.	СРЕДСТВА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА КЛАССИФИЦИРУЮТ ПО 1) эффективности 2) характеру воздействия на обучаемых 3) степени сложности 4) происхождению	2, 3, 4	№8, С.66
	Сопоставьте уровни проблемности и методы проблемного обучения по способу решения проблемных задач		
1.	1. Педагог сам формулирует проблему и самостоятельно её решает. 2.Педагог ставит проблему, а решение достигается совместно с обучающимися. 3. Педагог формулирует проблему, а решение достигается обучающимися самостоятельно. 4.Учащиеся формулирует проблему и находят её решение. А. Проблемное изложение Б. Частично-поисковые	1.- А, 2. – Б, 3.- В 4. - Г	№8, С. 114

	методы, совместное обучение В. Исследование Г. Творческое обучение Д . Традиционное обучение		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Преподаватель проводил проблемный семинар, но часть запланированных вопросов не успели рассмотреть. Предложите не менее двух вариантов объяснения данной ситуации	1. Преподаватель не учёл ограничения проблемного обучения - при проблемном обучении требуется больше времени на изучение учебного материала в сравнении с традиционным обучением. Преподаватель запланировал для обсуждения большое число вопросов - не учёл число Миллера. 3. Преподаватель не учёл, что данная студенческая группа слабая, не готова к проблемному обучению	№8, С.112
2.	Студент не видит смысла посещать лекции и говорит об этом. Как вы обоснуете достоинство лекционной формы обучения с позиции физиологии?	На лекции в восприятии учебного материала у студентов участвует группа анализаторов – зрительный (особенно когда лекция сопровождается демонстрацией), слуховой, а если студент конспектирует, то подключена моторная память.	№8, С.70
3.	На занятии у студента идёт формирование нового опыта, затем его применение и теоретическое осмысление. Какой вариант обучения применяет преподаватель?	Преподаватель использует интерактивное обучение	№8, С.65

4.	При изучении темы «Пищеварение» студентов спрашивают «Почему возникает изжога при приёме большого количества пищи или при принятии алкоголя?». Какой методический приём создания проблемной ситуации применил преподаватель?	Выдвижение проблемного вопроса.	№8, С.115
5.	При обучении студенты проходят стадии вызова, осмысления содержания, рефлексии. Какую образовательную технологию применяет преподаватель?	Преподаватель применяет технологию развития критического мышления.	№8, С.145

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Дайте определение понятия «дидактика»	Дидактика – теория обучения- часть педагогической науки, объектом которой выступает процесс обучения, включающий в себя взаимосвязанные преподавание и учение, а предметом – системы обучения (закономерные связи и отношения, функционирующие в данном процессе, содержание образования, принципы, организационные формы, способы и средства реализации целей обучения).	№2, С.153
2.	Дайте определение понятия «андрагогика».	Андрагогика – отрасль педагогической науки, охватывающей теоретические и практические проблемы образования, обучения и воспитания взрослых.	№8, С.274
3.	Что означает категория «компетенция»?	Компетенция – способность применять знания, умения, навыки и личностные качества для успешной деятельность в определённой	№8, С.276

		(профессиональной) области.	
4.	Почему категорию «обучение» называют парной?	Обучение – парная категория, так как представляет совместную деятельность преподавателя (категория «преподавание») и субъектов учения (категория «учение»).	№8, С.277
5.	В чём заключается цель обучения?	Цель обучения заключается в формировании у субъекта учения определённого вида деятельности	№8, С.281

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	КНИГА, СОДЕРЖАЩАЯ СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ИЗЛОЖЕНИЕМУЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (ПРЕДМЕТА), СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЕ, И ОФИЦИАЛЬНО УТВЕРЖДЕННОЕ В КАЧЕСТВЕ ДАННОГО ВИДА ИЗДАНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ 1) учебником 2) методическим пособием для учителя 3) энциклопедией 4) справочником	1	№8, С.194
2.	СУБЪЕКТ ОБУЧЕНИЯ 1) ученик 2) учебная группа (класс) 3) преподаватель 4) преподаватель вместе с учебной группой	4	№8, С.255
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ ПЕДАГОГИКИ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В 1) пропаганде здорового образа жизни 2) в специальном обучении пациентов по обучающим программам	1, 2, 3, 4	№2, С.18

	3) педагогической работе с родственниками пациентов 4) обучающих мероприятиях со средним и младшем медицинским персоналом		
2.	ФГОС ВО ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ТРЕБОВАНИЯ К 1) структуре основных образовательных программ и их объёму 2) условиям реализации основных образовательных программ 3) результатам освоения основных образовательных программ 4) средствам обучения	1, 2, 3	№8, С.41
	Сопоставьте элементы педагогического процесса и их предназначение		
1.	1. Цель А. Для чего учить 2. Содержание Б. Чему учить учебной В. Преподавание информации Г. Как учить 3.Методы, приёмы Д. Обучение обучения, средства Е. Учение коммуникации 4. Преподаватель 5.Обучающийся	1.– А, 2. – Б, 3. – Г, 4.- В, 5. - Е	№8, С.15

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Сущность обучения заключается в замене стратегии «от знаний к решению проблемы» на стратегию «от проблеме к знаниям». О каком виде обучения идёт речь в задании?	Для проблемного обучения характерна замена стратегии «от знаний к решению проблемы» на стратегию «от проблеме к знаниям».	№8, С.112
2.	Преподаватель познакомился с нормативным документом, который определяет состав учебных предметов, последовательность их изучения по годам обучения; недельное и годовое количество учебных часов, отводимых на изучение каждого предмета; структуру и продолжительность учебного года.	Учебный план	№8, С.107

	Определите, с каким документом познакомился преподаватель.		
3.	Внешняя сторона организации учебного процесса; конструкция отдельного звена процесса обучения, определенный вид занятий (урок, лекция, семинар, экскурсия, факультатив, кружок, экзамен и др.). Догадайтесь по определению, о каком понятии идет речь.	Форма обучения.	№8, С.48
4.	Обучающийся занят деятельностью по овладению знаниями, умениями, навыками и способами познавательной деятельности. Какая категория педагогики характеризует деятельность студента?	Категория «Учение».	№8, С.46
5.	На какой нормативный документ, очерчивающий круг основных знаний, умений, навыков, которые должны быть усвоены по каждому отдельно взятому предмету должен опираться студент в годы учёбы?	Учебная программа.	№8, С.195

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Что означает термин «медицинская педагогика»?	Термин «медицинская педагогика» обозначает педагогическую составляющую в медицинском образовании (искусство врачевания и общения с пациентом).	№2, С.17
2.	Дайте определение понятия «содержание образования»	Содержание образования – чёткая система знаний, умений, навыков, отобранных для изучения в определённом типе учебного заведения	№2, С.31
3.	Что представляет собой технология обучения?	Технология обучения – это выстроенная на основе законосообразности логическая последовательность	№8, С.281

		операций, отражающая путь гарантированного достижения дидактической цели	
4.	Что понимают под педагогической деятельностью?	Педагогическая деятельность - целенаправленное, мотивированное воздействие педагога, ориентированное на всестороннее развитие личности и подготовку воспитанника к жизни в современных социокультурных условиях.	№8, С.176
5.	Какая система основана на дидактических концепциях Я.А. Коменского, И. Пестолоцци, И.Ф. Герберта и чему в ней отводится ведущая роль?	Традиционная дидактическая система основана на дидактических концепциях Я.А. Коменского, И. Пестолоцци, И.Ф. Герберта и ведущая роль в ней отводится преподаванию, т.е. деятельности учителя.	№8, С. 57

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ МЫШЛЕНИЕ 1) имеет системный характер 2) объектное свойство, формирующее значимые психические регуляторы врачебного труда 3) синоним логического мышления 4) наследственно обусловлено	1	*№8, С.157*
2.	СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1) задача, способ решения которой объективно неизвестен 2) учебная задача, сформулированная в терминах и условиях конкретной ситуации, с которой может	2	№8, С. 280

	встретиться на практике субъект учения 3) синоним логической задачи 4) разрабатывается группой студентов		
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ГОТОВНОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ К САМООБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ 1) осознанность 2) положительное отношение к самообразованию 3) теоретическая подготовленность 4) применение усвоенной информации на практике	1, 2, 3, 4	№8, С. 148
2.	ЭФФЕКТИВНОСТЬ САМООБРАЗОВАНИЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ 1) установкой на готовность к самообразовательной деятельности 2) созданием благоприятных условий для реализации самообразовательной деятельности 3) определёнными критериями самообразования 4) указаниями преподавателя	1, 2, 3	№8, С. 150
	Сопоставьте термины и понятия		
1.	1. Педагогическая проблема. 2. Проблемная задача. 3. Проблематизация А. Объективно возникающий в педагогической теории и практике вопрос или комплекс вопросов относительно процесса обучения и воспитания человека Б. Учебная задача, решение которой подготовлено изученным материалом, требующая от субъекта учения самостоятельных дополнений изученного материала на основе уже сформированных у него качеств В. Механизм, лежащий в основе вскрытия проблемности объекта субъектом, материализованный в данной проблемной задаче. Г. Задача, способ решения которой объективно неизвестен.	1 - А, 2 - Б, 3.- В	№8, С. 113

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Преподаватель проводит лекцию либо с применением презентаций (слайды, фото, рисунки, схемы, таблицы), либо с использованием видеоматериалов или демонстрацией больного по теме как способ предъявления проблемы. Какой тип лекции использует преподаватель? К какой образовательной технологии её относят?	Лекция-визуализация, относят к технологиям проблемного изложения	№9, С. 43
2.	Перед занятием по педагогике студенты поспорили. Студент А. считал, что для развития мышления наиболее эффективны такие методы, как игра, рассказ, показ. Тогда как студент Б. считал наиболее эффективным методом дискуссию. Кто из студентов прав?	Наиболее эффективным методом для развития мышления является дискуссия. Студент Б. оказался прав.	№9, С. 70
3.	Преподаватель проектирует лекцию-визуализацию, полагая, что переключение внимания с текста на иллюстрацию повышает познавательный интерес, мотивацию студентов, способствует концентрации внимания на наиболее существенных моментах лекции. При отборе материала для визуализации о каком принципе следует помнить и какой (ие) вид (ы) визуализации лучше использовать?	Помня о принципе новизны лучше использовать разные виды визуализации или их сочетание.	№9, С. 44
4.	Обсуждая на занятии цели проблемного обучения, студенты высказали разные точки зрения: - студентка Н. считает, что главное научить студентов размышлять, опираясь на знание фактов и закономерностей науки, делать свои выводы и аргументировать решения; - студент И. видит цель в возможности приобрести систему знаний и сформировать профессиональное мышление;	Цели проблемного обучения – совокупность целей отраженных в высказываниях студентов. То есть каждый из студентов прав, но лишь частично	№8, С. 112

	-студент С. Определяет цель как достижение высокого уровня развития обучающегося, развития способности к самостоятельности, самообучению, творчеству. Кто из студентов прав?		
5.	На лекции преподаватель дает студентам задание: слушать внимательно лекцию и находить и записывать неточности и возникающие ошибки, которые преподаватель допускает намеренно. В конце лекции преподаватель обсуждает со студентами все зафиксированные ими ошибки. Определите метод обучения. К какой группе методов он относится?	Лекция-провокация = лекция с заранее запланированными ошибками относится к лекции проблемного изложения, т.е. проблемному обучению	№8, С. 116

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	На какие группы можно подразделить семинары по назначению?	По назначению семинары подразделяют на учебные, по обмену опытом, научные.	№8, С. 76
2.	В каких случаях преподаватель использует вопрос-ответную форму семинара?	Вопрос-ответная форма семинара используется для обобщения пройденного материала.	№8, С. 76
3.	Что предполагает современная трактовка принципа культуросообразности воспитания?	Современная трактовка принципа культуросообразности воспитания прнедполагает, что воспитание должно основываться на общечеловеческих ценностях и строиться с учётом этнической и религиозной культур	№8, С. 83
4.	Что предполагает современная трактовка принципа природосообразности воспитания?	Современная трактовка принципа природосообразности воспитания исходит из того, что воспитание должно основываться на научном понимании естественных и	№8, С. 83

		социальных процессов, согласовываться с общими законами развития природы и человека.	
5.	Что является системообразующим понятием методической системы обучения?	Цель является системообразующим понятием методической системы обучения	№2, С. 43

Результаты освоения ОП (компетенции)	**Результаты обучения по дисциплине**
	Уметь
УК – 3 готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по программам дополнительного профессионального образования для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	**работать с теоретическим содержанием учебной дисциплины; осуществлять категориальный анализ психолого-педагогических знаний о системе высшего образования; анализировать, обобщать, делать выводы в рамках теоретических положений психолого-педагогической науки**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	СИСТЕМА ВЗГЛЯДОВ НА ПОНИМАНИЕ СУЩНОСТИ СОДЕРЖАНИЯ И МЕТОДИКИ ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССЕ – ЭТО 1) мировоззрение педагога 2) профессиональное сознание 3) концепция обучения 4) педагогическая система	3	№8, С. 261
2.	ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ (ПРЕДМЕТ) УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	1	№8, С. 270

	1) саморазвитие ученика благодаря усвоению содержания образования 2) решение познавательных задач 3) овладение знаниями, умениями, навыками 4) реализация потребности в знании.		
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ПРИ ВЫБОРЕ ЛИНЕЙНОЙ СТРУКТУРЫ ИЗЛОЖЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ НУЖНО ПРИДЕРЖИВАТЬСЯ 1) доступности 2) историзма 3) возрастных особенностей 4) последовательности и систематичности	1, 3, 4	№8, С. 266
2.	В ПЛАНЕ ЗАНЯТИЯ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЕГО ОФОРМЛЕНИЯ ДОЛЖНЫ БЫТЬ УКАЗАНЫ 1) содержание учебного материала 2) пояснительная записка 3) структура занятия 4) образцы решения учебных задач	1, 3, 4	№8, С. 266
	Установите последовательность этапов при подготовке преподавателя к лекции		
1.	1) Написание текста лекции 2) Уточнение объема материала, входящего в содержание лекции 3) Определение основной цели лекции 4) Детальная проработка структуры лекции 5) Придание тексту наглядности 6) Подготовка средств наглядности	3 -2-4-1-5-6	№2, С. 52

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	После разбора теоретического материала преподаватель предлагал студентам решить ситуационные задачи.	Специфика ситуационной задачи заключается в том, что она носит ярко	№9, С.98

	Какую специфику ситуационной задачи использовал преподаватель?	выраженный практико-ориентированный характер, но для ее решения необходимо конкретное предметное знание.	
2.	На занятиях в группе студентов преподаватель применил метод «мозгового штурма». Были сообщены студентам правила работы, сформулирована актуальная проблема и затем участники приступили к процессу генерации идей. После того как Павел Н. озвучил свое вариант решения проблемы, Екатерина К. громко сказала: «Да ведь это никогда не сработает, мне кажется, что данное решение абсолютно нереально!» «Почему Вам это кажется?» — спросил преподаватель. Екатерина начала обосновывать свою позицию, но тут ей возразила Евгения Р. Группа втянулась в активный спор, и о разработке новых решений было полностью забыто. Какое требование к проведению «мозгового штурма» было нарушено в ходе занятия?	В ходе занятия было нарушено требование к проведению «мозгового штурма»: на этапе генерации идей - запрет на критику и любую оценку высказываемых идей. Обсуждение выдвинутых вариантов решения проблемы проходит на следующем этапе.	№9, С.88
3.	В своей практике педагог использует исключительно индивидуальный опрос учащихся у доски. Учащиеся уже хорошо знают, что в течение 15–20 минут их 2–3 одногруппника будут отвечать материал темы у доски, а в это время те, кто прошел такую же процедуру на последних занятиях, могут получить передышку и спокойно заниматься своими делами. Те же, кто ожидает своей очереди (давно не вызывали), будут напряженно ожидать опроса. Какое педагогическое требование к выбору методов проверки и оценки знаний не соблюдает в данном случае преподаватель?	В данном случае преподаватель не выполняет такое педагогическое требование к выбору методов проверки и оценки знаний, как оптимальность контроля (в единицу времени большее количество опрашиваемых путем оптимального подбора методов контроля).	№8, С.158
4.	Преподаватель медицинского вуза использует для проведения занятий по анатомии человека не только учебные видеофильмы, но и фильмы, записанные из популярных	Преподаватель при использовании фильмов допускает серьезные методические ошибки:	№9, С.82

	телевизионных передач, содержащие интересную для учащихся информацию по предмету. Чаще всего на демонстрацию фильма затрачивается от 40-50 минут учебного времени. Обычно фильм демонстрируется в начале учебного занятия по изучаемой на занятии теме. После просмотра фильма преподаватель разбирает вопросы, заданные на дом к этому занятию. Какие методические ошибки допускает преподаватель при использовании видеофильмов.	- перед запуском фильма не готовит учащихся, не формулирует задание; - фильм демонстрируется 40-50 минут (оптимальное время 10 минут), в результате не удерживается устойчивое внимание учащихся; - после просмотра не обсуждает увиденное.	
5.	Медицинская сестра с большим стажем работы в клинике перешла на работу в медицинский колледж. Проводит занятия по своему предмету, уделяя особое внимание формированию практических умений, но категорически отказывается выставлять текущие оценки обучающимся, считая, что контроль травмирует их, а для проверки знаний существует такая форма контроля, как экзамен, где и будет определено все, чему студенты научились на занятиях. Какие принципы осуществления педагогического контроля не учитывает преподаватель в данной ситуации?	Преподаватель в данной ситуации не учитывает принципы систематичности и всесторонности.	№8, С. 158

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Что такое содержание образования?	Система видов культурного опыта, подлежащего усвоению в образовательном процессе	№8, С. 273
2.	В чём заключается содержание деятельности преподавателя в технологии формирования профессионально-субъектной позиции?	Организация учебного модуля на получение разных видов опыта субъектности и развитие студентов средствами предмета	№8, С. 137
3.	На что требуется ориентироваться преподавателю при определении объёма содержания лекции?	Преподавателю при определении объёма содержания лекции	№8, С. 53

		необходимо ориентироваться на требования учебной программы	
4.	В чём заключается содержание образовательных программ для пациентов?	Содержание образовательных программ для пациентов: 1) предоставление больному информации о причинах и механизмах развития различных заболеваний, клинических проявлениях, принципах диагностики, современных подходах к лечению и профилактике. 2) Обучение больных навыкам самоконтроля, принципам оказания помощи 3)формирование партнерских отношений междуврачом и больным, осознанного подхода к выполнению врачебных рекомендаций.	№8, С. 57
5.	Что представляет собой учебный модуль? Дайте определение.	Учебный модуль - фрагмент содержания образования, характеризующийся явно обозначенными целью усвоения, составом объектов изучения, условиями начала изучения, плановой продолжительностью изучения, значимостью результатов усвоения, формами отчётности, шкалой оценок результатов.	№8, С. 109

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	БЕСЕДА — ЭТО 1) количественно-качественный анализ документальных и материальных источников, позволяющий изучать продукты человеческой деятельности. 2) метод сбора первичных данных на основе вербальной коммуникации. 3) метод психологической диагностики, с помощью которого можно получить обширную информацию о человеке без непосредственного общения с ним	2	№8, С.73
2.	СРЕДСТВО ОБУЧЕНИЯ – ЭТО 1) совокупность идеальных и материальных объектов, которые позволяют решить цели и задачи, поставленные в процессе обучения. 2) приемы и методы получения, обобщения и систематизации знаний. 3) набор педагогического инструментария для решения познавательных задач. 4) все предметы материального мира, которые используются для организации занятий.	1	№8, С. 66
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	НОРМАТИВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА 1) дидактические теории 2) педагогические концепции 3) дидактические принципы 4) закономерности обучения	3, 4	№8, С. 268
2.	К КОНКЕРЕТНЫМ ФОРМАМ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ 1) рассказ 2) лекция 3) практическое занятие 4) семинар	2, 3, 4	№8, С. 267
	Сопоставьте уровни на которых реализуется теоретическая функция педагогики и их описание		
1.	1. Описательный 2. Диагностический 3.Прогностический	1- В 2- А	№2, С.10

	А. выявление состояния педагогических явлений и процессов Б. экспериментальные исследования педагогической действительности и построение на их основе моделей преобразования этой действительности В. изучение передового и новаторского опыта Г. разработка методических материалов, воплощающих теоретические концепции	3- Б	

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В процессе преподавания на курсах повышения педагогической квалификации преподаватель обращается к опыту обучающихся преподавателей. Какую модель обучения применяет преподаватель?	Преподаватель применяет андрагогическую модель обучения.	№8, С.19
2.	Преподаватель старается каждое занятие сделать интересным для студентов. Какую психологическую закономерность обучения использует преподаватель?	Преподаватель использует психологическую закономерность обучения «Продуктивность обучения прямо пропорциональна интересу учащихся к учебной деятельности».	№8, С.26
3.	В ходе занятия преподаватель часто использует тренировочные упражнения и напоминает студентам «повторение – мать учения». О какой психологической закономерности ведёт речь преподаватель?	Психологическая закономерность «Продуктивность обучения прямо пропорциональна количеству тренировочных упражнений»	№8, С.26

4.	В качестве входного контроля преподаватель часто использует соревновательные игры. На какую социологическую закономерность обучения опирается при этом преподаватель?	Социологическая закономерность «Эффективность обучения повышается в условиях познавательной напряжённости, вызванной соревнованием».	№8, С.27
5.	Студент В. недоволен, что преподаватель его постоянно спрашивает письменно и устно. На какую кибернетическую закономерность обучения ссылается преподаватель, объясняя студенту частоту контроля?	Преподаватель использует кибернетическую закономерность обучения «Эффективность обучения прямо пропорциональна частоте и объему обратной связи».	№8, С.27

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Оценка и отметка – синонимы или нет? Дайте обоснование	Отметка является количественным выражением оценки. Оценка отражает результаты контроля и выражается в оценочных суждениях и заключениях преподавателя, которые могут быть сделаны в устной или письменной форме	№8, С. 155
2.	Дайте определение понятию «обученность».	Обученность - это система знаний, умений, навыков, соответствующая ожидаемому результату обучения.	№8, С. 277
3.	Что вкладывают в понятие «обучаемость»?	Обучаемость – индивидуальные показатели скорости и качества усвоения человеком знаний, умений, навыков в ходе обучения.	№8, С. 277
4.	Какое определение даёт ЮНЕСКО образовательным технологиям?	Образовательные технологии –	№8, С. 178

		систематический метод планирования, применения и оценивания всего процесса обучения и усвоения знаний путем учета человеческих и технических ресурсов и взаимодействия между ними для достижения более эффективной формы образования	
5.	Для чего используют портфолио?	Портфолио – образовательная технология накопления и систематизации информации, результатом которой становится индивидуальный пакет материалов, отражающих образовательную и рефлексивную деятельность обучающихся, его результаты и достижения.	№8, С. 168

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	УМЕНИЕ ВЫЯВЛЯТЬ, СИСТЕМАТИЗИРОВАТЬ И ПРИМЕНЯТЬ ЗНАНИЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ФОРМИРУЕТ ТАКОЙ МЕТОД ОБУЧЕНИЯ, КАК 1) ситуационный (кейс-стади) 2) демонстрация 3) познавательная игра 4) упражнение	1	№8, С.122
2.	ДИДАКТИКА КАК ТЕОРИЯ ОБУЧЕНИЯ РАЗРАБАТЫВАЕТ 1) основы методологии педагогических исследований	2	№2, С.23

	2) сущность, закономерности и принципы обучения 3) сущность, закономерности и принципы воспитания 4) историю педагогики		
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	МЕТОДОЛОГИЯ – ЭТО 1) учение о научном методе познания 2) совокупность методов, применяемых в отдельных науках 3) синоним методики 4) учение о структуре, логике организации, методах и средствах деятельности в разных областях науки, её теории и практики	1, 2, 4	№8, С. 21
2.	ПРОЦЕСС ТЕСТИРОВАНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ РАЗДЕЛЕН НА ТАКИЕ ЭТАПЫ КАК 1) выбор теста 2) проведение тестирования 3) интерпретация результатов 4) самоанализ	1, 2, 3	№8, С. 167
	Сопоставьте понятия функции педагогики и уровни реализации		
1.	1. Проективный 2. Преобразовательный 3. Рефлексивный А. выявление состояния педагогических процессов Б. разработка методических материалов, воплощающих теоретические концепции В. оценка влияния результатов научных исследований на практику обучения и воспитания Г. внедрение достижений педагогической науки в образовательную практику с целью её совершенствования.	1. – Б, 2. - Г 3. - В	№2, С. 10

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	Контроль учебных достижений учащихся классифицируют на: традиционный, нетрадиционный, субъективный, объективный, самоконтроль. Укажите ошибку в классификации видов контроля.	Не указаны основания для классификации и объединили виды контроля по разным основаниям: по способам контроля, по характеру, по контролирующему лицу.	№8, С. 159
2.	При классификации видов контроля по массовости (охвату учащихся) ошиблись. Установите вид контроля, относящегося к другой группе, и укажите основания для классификации видов контроля этой группы. • Индивидуальный. • Фронтальный (учащиеся отвечают с места, дополняя друг друга). • Письменный (письменные ответы на задания, написание рефератов, контрольных и самостоятельных). • Индивидуально-групповой (уплотненный, комбинированный)- его сущность в том, что педагог вызывает одного учащегося для устного ответа, а 4-5 человекам дает письменное задание на карточках.	Письменный контроль относится к другой группе, которую выделяют на основании формы контроля.	№8, С. 159
3.	Какой приём создания проблемной ситуации использует преподаватель, если задаёт студентам такой вопрос. «В настоящее время широкое распространение получило вегетарианство, то есть употребление в пищу только растительных продуктов. Как вы относитесь к идее вегетарианского питания и почему? Дайте обоснованный ответ».	Методический приём - сталкивать разные мнения своих студентов.	№8, С. 115
4.	Подберите понятие к следующему определению « …процесс и результат усвоения определенной системы знаний и обеспечение на этой основе соответствующего уровня развития личности».	Образование - процесс и результат усвоения определенной системы знаний и обеспечение на этой основе соответствующего уровня развития личности.	№2, С. 13

5.	Преподаватель осуществлял целенаправленную деятельность, направленную на формирование у воспитанников определённых качеств личности, взглядов и убеждений. Какая педагогическая категория определяет данную деятельность педагога?	Воспитание	№2, С. 13

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Дайте определение понятию «задача закрытого типа» и раскройте его содержательный смысл	Тип тестовых заданий, предусматривающий различные варианты ответа на поставленный вопрос заданий.	№9, С. 200
2.	Дайте определение понятию «задача открытого типа» и раскройте его содержательный смысл	Тип тестовых заданий, предусматривающий свободные ответы испытуемых по сути задания без предлагаемых вариантов ответа	№9, С. 200
3.	Что понимают под контролем качества образования?	Комплекс мероприятий, направленных на обеспечение таких условий обучения, которые гарантируют получение на выходе результатов, соответствующих принятым образовательным стандартам.	№9, С.203
4.	Что такое педагогическое проектирование занятия?	Педагогическое проектирование занятия – предварительная разработка основных деталей предстоящей деятельности учащихся и педагогов.	№9, С.207
5.	Охарактеризуйте понятие «самовоспитание»	Самовоспитание – сознательная деятельность, направленная на возможно более	№9, С.207

		полную реализацию человеком себя как личности.	

Результаты освоения ОП (компетенции)	**Результаты обучения по дисциплине**
	Владеть
УК – 3 готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по программам дополнительного профессионального образования для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	методами обучения и воспитания обучающегося; навыками самостоятельной работы с основными образовательными программами среднего, высшего образования, ДПО; интерактивными технологиями интенсификации и проблемизации обучения в средней и высшей школе

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	СИСТЕМА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫХ ВЗАИМОСВЯЗАННЫХ ДЕЙСТВИЙ ПЕДАГОГА И ОБУЧАЮЩИХСЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ УСВОЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ 1) метод обучения 2) методический приём 3) методология 4) подход	1	№9, С.205
2.	К НЕИМИТАЦИОННЫМ АКТИВНЫМ МЕТОДАМ ОТНЕСЕНА 1) деловая игра 2) поисковая лабораторная работа студента 3) педагогические ситуации 4) педагогические задачи	2	№9, С.64
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ИГРА – ЭТО		

	1) активность индивида, направленная на условное моделирование некоей развернутой деятельности 2) форма деятельности в условных ситуациях, направленная на воссоздание и усвоение общественного опыта 3) система взаимосвязанных действий учащихся и преподавателя 4) система взаимосвязанных 5) действий учащихся	1, 2	№9, С.200
2.	К ТЕХНОЛОГИЯМ КОЛЛЕКТИВНОЙ РАБОТЫ ОТНОСЯТ 1) разноуровневое обучение 2) коллективный способ обучения, коллективное взаимообучение 3) организованный диалог, сочетанный диалог 4) работа в парах сменного состава	2, 3, 4	№8, С.121
	Сопоставьте как дидактика и технология отвечают на вопрос		
1.	1. Дидактика А. Чему, зачем и 2.Технология как учить? Б. Как учить результативно и эффективно в конкретных педагогических условиях? В. Какие методологические основания использовать для разработки содержания образования и организации процесса обучения?	1.- А, В 2. - Б	№8, С.91

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Начиная занятие, преподаватель узнает, что студенческая группа не подготовилась к важной теме по дисциплине, ссылаясь на участие в общественном мероприятии.	Преподаватель может применить приём «каждый учит каждого».	№9, С.86

	Какой приём обучения применит преподаватель, чтобы занятие не пропало?		
2.	Сгруппируйте данные ниже виды образовательных технологий, выделив основание. Образовательные технологии: технология модульного обучения, технология проблемного обучения, технология контекстного обучения, технология обучения в сотрудничестве, технологии проведения семинара в форме диалога, технология «Дебаты»; технологии актуализации мотивационного потенциала образовательной среды; технологии самопрезентации; технология формирования учебно-исследовательской компетентности, формирования профессионально-субъектной позиции, технологии развития критического мышления; технологии рейтинга учебных достижений.	Виды образовательных технологий *технологии обучения*: технология модульного обучения, технология проблемного обучения, технология контекстного обучения, технология обучения в сотрудничестве, технологии проведения семинара в форме диалога, технология «Дебаты»; *технологии актуализации потенциала субъектов образовательного процесса*: технологии актуализации мотивационного потенциала образовательной среды; технологии самопрезентации; технология формирования учебно-исследовательской компетентности, формирования профессионально-субъектной позиции, технологии развития критического мышления *экспертно-оценочные технологии*: технологии рейтинга учебных достижений	№8, С.109 №8, С.109 №8, С.153
3.	Постройте причинно-следственную связь отражающую закономерности обучения Результаты обучения **…… (?...)**	а) Результаты обучения прямо пропорциональны продолжительности обучения б). Результаты обучения находятся в	№2, С.26

	Причина ⟹ Следствие **а**) продолжительность обучения ?……. **б)** осознания целей обучения ?……. учениками	прямой пропорциональной зависимости от осознания целей обучения учениками	
4.	При проведении тестирования преподаватель осуществляет меры, предотвращающие искажение результатов (списывание, подсказка) и утечку информации о содержании тестов. Чем должен преподаватель обеспечить студента при проведении тестирования?	При проведении тестирования у студента должна быть в наличии инструкция к выполнению.	№9, С.162
5.	Преподаватель кафедры терапевтической стоматологии разрабатывает сценарий игры «Первое посещение пациента врача-стоматолога с целью профилактического осмотра» Какие роли следует включить в сценарий?	Роли: пациент, врач, медицинская сестра, медицинский регистратор, эксперт	№9, С.132

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Дайте характеристику активным методам обучения	Активные методы – способы активизации учебно-познавательной деятельности студентов, которые побуждают их к активной мыслительной и практической деятельности в процессе овладения материалом, когда активен не только преподаватель, но и студенты	№9, С.22
2.	На каких этапах учебного процесса можно использовать активные методы обучения?	На этапах - первичного овладения знаниями - контроля знаний - формирования профессиональных умений, навыков на основе знаний и развития творческих способностей.	№9, С.23

3.	Чем характеризуются неимитационные активные методы?	Неимитационные активные методы характеризуются 1) отсутствием модели изучаемого процесса 2) коммуникациями в режиме «вопрос-ответ»	№9, С.23
4.	Что является главным в методах активного обучения?	Главное в методах активного обучения – обеспечивают ли они у каждого обучающегося достижение практического овладения профессиональной деятельностью.	№9, С.25
5.	Что из себя представляет технология «дебаты»?	Технология «дебаты» - чётко структурированный и специально организованный публичный обмен мыслями между двумя сторонами по актуальным темам. В ходе дебатов две команды, обсуждая заданную тему, сформулированную в виде утверждения, выдвигают свои аргументы и контраргументы, чтобы убедить членов жюри в своей правоте и опыте риторики	№9, С.73

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ 1) выполняется в команде 2) планируемая работа студентов, выполняемая по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия	2	№8, С.212

	3) планируемая работа студентов, выполняемая по заданию преподавателя 4) планируемая работа студентов, выполняемая по заданию преподавателя и с его участием.		
2.	САМОСТОЯТЕЛЬНЫЕ РЕПРОДУКТИАВНЫЕ РАБОТЫ ИМЕЮТ ЦЕЛЬ 1) закрепление знаний, формирование умений, навыков 2) научить студентов основам самостоятельного планирования своего учебного труда 3) научить студентов основам самостоятельной организации своего учебного труда обучение основам творчества	1	№8, С.214
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	К ФОРМАМ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ ОТНОСЯТ 1) внеаудиторную самостоятельную работу 2) аудиторную самостоятельную работу 3) творческую, в т.ч. научно-исследовательскую 4) тренинг	1, 2, 3	№8, С.218
2.	ИНДИВИДУАЛИЗАЦИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТА ВКЛЮЧАЕТ СВОЕВРЕМЕННОЕ ИНФОРМИРОВАНИЕ О 1) тематическом содержании работы 2) сроках выполнения 3) потребности во вспомогательных средствах 4) формах, способах контроля и оценке итоговых результатов.	1, 2, 3, 4	№8, С.217
	Установите последовательность этапов самостоятельной работы студентов		
1.	1. организационный 2. мотивационно-деятельностный 3.подготовительный 4. контрольно-оценочный	3-1-2-4	№8, С.216

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Преподавателю при приеме на работу дали ознакомиться с тремя образовательными программами: рекомендованной Минобразованием и науки РФ; инновационной, опубликованной в печати; утвержденной образовательным учреждением. Какую из представленных программ преподаватель должен считать обязательной основой для своей деятельности?	Образовательную программу, утвержденную образовательным учреждением.	№8, С.41
2.	Преподавателю поручили разработать адаптированную основную профессиональную образовательную программу для обучения инвалидов с учётом особенностей их психофизического развития. В каком законе преподаватель может ознакомиться с определением специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья?	Федеральный закон от 29 декабря 2012г №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 79	№8, С.31
3.	Преподаватель, разрабатывая основную профессиональную образовательную программу ориентируется на примерную основную образовательную программу, размещенную на сайте Минобрнауки РФ. Должна ли разрабатываемая программа полностью соответствовать примерной программе?	Нет, не должна. Основная профессиональная образовательная программа самостоятельно разрабатывается и утверждается высшим учебным заведением.	№8, С.41
4.	Преподаватель работает в двух высших учебных заведениях. Будут ли отличаться рабочие программы одной и той же дисциплины в этих вузах?	Рабочие программы одной и той же дисциплины в разных вузов разл	№8, С.34

		образовании в Российской Федерации».	
5.	Преподаватель, разрабатывая основную профессиональную образовательную программу специалитета учитывает требования федерального закона от 29 декабря 2012г №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федерального закона от 31.07.2020 N 304-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" по вопросам воспитания обучающихся», Какие документы еще надо учитывать преподавателю при разработке ОПОП?	Следует учитывать требования ФГОС ВО для данной специальности, примерную основную образовательную программу.	№8, С.41

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Что содержит основная профессиональная образовательная программа высшего образования высшего образования (ОПОП ВО)?	ОПОП ВО – это совокупность учебно-методической документации, включающей в себя учебный план, рабочие программы учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей) и другие материалы, обеспечивающие воспитание и качество подготовки обучающихся, а также программы учебной и производственной практик, календарный учебный график и методические материалы, обеспечивающие реализацию соответствующей образовательной технологии.	№8, С. 41

2.	Что необходимо учитывать преподавателю при формировании временного объёма самостоятельной работы студента по предмету?	Преподавателю при формировании временного объёма самостоятельной работы студента по предмету необходимо учитывать общую суммарную нагрузку студентов.	№8, С.216
3.	Что необходимо сделать преподавателю на мотивационно-деятельностном этапе самостоятельной работы студентов?	Преподаватель должен обеспечить положительную мотивацию деятельности студентов, проверку промежуточных результатов, организацию самоконтроля и самокоррекции	№8, С.217
4.	Различаются ли формы самостоятельной работы для студентов разных курсов?	Да. Студентов младших курсов надо научить работать с учебниками, источниками, писать конспекты, а далее готовить рефераты, курсовые, позже – дипломные работы	№8, С.220
5.	Охарактеризуйте основные направления построения учебного процесса на основе самостоятельной работы студентов.	1) Увеличение роли самостоятельной работы в процессе аудиторных занятий. 2) Повышение активности студентов по всем направлениям самостоятельной работы во внеаудиторное время.	№8, С.223

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	«КАЖДЫЙ УЧИТ КАЖДОГО» ОТНОСЯТ К МЕТОДАМ ОБУЧЕНИЯ 1) активным 2) пассивным	3	№9, С.26

	3) интерактивным 4) рефлексивным		
2.	ТРЕНИНГ ОТДЕЛЬНОГО НАВЫКА РЕАЛИЗУЮТ 1) в проблемной лекции 2) в учебной деловой игре 3) на семинаре 4) на экскурсии	2	№9, С.120
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ТИПЫ СИТУАЦОННЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ЗАДАЧ 1) задачи с недостаточными исходными данными 2) задачи с избыточными исходными данными 3) задачи с неопределённостью в постановке вопроса 4) задачи с противоречивыми сведениями в условии	1, 2, 3, 4	№9, С.99
2.	ТИПЫ СИТУАЦОННЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ЗАДАЧ 1) задачи допускающие лишь вероятностные решения 2) задачи с ограниченным временем решения 3) задачи, требующие использования предметов с необычной для них функцией 4) задачи на обнаружение ошибки в решении.	1, 2, 3, 4	№9, С.99
	Установите последовательность этапов проведения деловой игры		
1.	1.ознакомление студентов с исходной информацией 2. проведение игры 3.подготовка участников к игре 4. анализ игры	1 -3-2-4	№9, С.121

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Молодой преподаватель полагал, что любой учебный материал может быть использован для проблемного обучения. Опытный преподаватель придерживался мнения, что	Прав опытный преподаватель. Ни слишком трудная, ни слишком легкая познавательная задача не создает проблемной	№8, С.116

	не всякий учебный материал может быть использован для проблемного обучения. Кто из преподавателей прав? Ответ обоснуйте.	ситуации для обучающихся.	
2.	На занятии преподаватель предъявлял группе противоречивые факты, научные теории или взаимоисключающие точки зрения. Какой приём создания проблемной ситуации использовал преподаватель?	Преподаватель использовал приём создания проблемной ситуации - создание ситуации выбора.	№8, С.115
3.	«Простейших поместили в две колбы: одну с родниковой водой, а другую с кипячёной. В одной из колб через некоторое время простейшие погибли. Как вы объясните, почему в одной из колб погибли простейшие?» Какой приём создания проблемной ситуации использовал преподаватель, предлагая обучающимся данную задачу?	Преподаватель использовал приём создания проблемной ситуации - отыскание причин, обусловливающих явление, анализа изучаемого материала	№8, С.115
4.	При изучении темы «Происхождение человека» преподаватель предложил задачу: « Дриопитек в основном питался растительной пищей, а неандерталец – преимущественно животной. Каким образом можно объяснить такие различия?» Какой приём создания проблемной ситуации использовал преподаватель, предлагая обучающимся данную задачу?	Преподаватель использовал приём создания проблемной ситуации - способ аналогий	№8, С.115
5.	На занятии преподаватель привел исторические факты – обнаружение И.И. Мечниковым фагоцитов и противостояние представлением Пауля Эрлиха о гуморальной теории иммунитета. Дискуссия длилась 15 лет. Какой приём создания проблемной ситуации использовал преподаватель?	В данном случае преподаватель в роли проблемной ситуации использовал мотивирующий приём «яркое пятно».	№8, С.115

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	Расскажите о методе проведения занятия «снежный ком»	«Снежный ком»- образное название метода проведения учебного занятия, которое начинается с того, что студентам даётся индивидуальное время на размышление. Затем начинается обсуждение в группах по два, четыре, восемь человек и т. д. до тех пор, пока в осуждении примет участие вся группа.	№9, С.93
2.	Как можно классифицировать кейсы по целям и задачам обучения?	Кейсы можно классифицировать по целям и задачам обучения на - обучающие анализу и оценке -обучающие решению проблем и принятию решений - иллюстрирующие проблему, решение или концепцию в целом.	№9, С.107
3.	Как можно классифицировать кейсы по степени воздействия основных источников ?	По степени воздействия основных источников кейсы классифицируют на - практические кейсы - обучающие кейсы -научно-исследовательские кейсы	№9, С.108
4.	В какой последовательности проводится оценка деятельности обучающегося при проведении занятия с использованием интерактивных методов обучения?	Деятельность обучающегося при проведении занятия с использованием интерактивных методов обучения оценивается в последовательности: самооценка, взаимоконтроль, комментарий преподавателя	№9, С.29
5.	Чем отличается оценочный кейс от кейса обучающего?	При составлении оценочных кейсов учитываются	№9, С.165

		временные рамки, отводимые для зачёта или экзамена, и кейс для разбора клинического случая содержит все необходимые сведения без избыточных или недостающих данных.	

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	**Результаты обучения по дисциплине**
	Знать
ПК - 1 **готовность к проведению процедур ввоза лекарственных средств в Российскую Федерацию и вывоза лекарственных средств из Российской Федерации**	**положения нормативных правовых актов РФ, регулирующих обращение ЛС и других товаров аптечного ассортимента, в том числе в соответствии с Соглашением о единых принципах и правилах обращения ЛС в рамках ЕЭС;** **порядок ввоза в РФ и вывоза из РФ лекарственных средств, установленном Правительством РФ, в соответствии с таможенным законодательством союза в рамках ЕЭС.;** **ответственность лиц, осуществляющих ввоз в РФ фальсифицированных, недоброкачественных, контрафактных ЛС;** **структуру и содержание нормативных документов, регламентирующих ввоз/вывоз лекарственных средств в РФ.**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ВВОЗИМЫЕ В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ДОЛЖНЫ СОДЕРЖАТЬСЯ В: 1)Государственном реестре лекарственных средств	1)Государственном реестре лекарственных средств.	№32, ст.47

	2)Государственной Фармакопеи 3)Формуляре 4)Международной Фармакопеи		
2.	ЧЕМ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ КАЧЕСТВО ВВОЗИМЫХ В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ 1)Сертификатом 2)Паспортом 3)Нормативно-правовым актом 4)Свидетельством	1)Сертификатом	№32, ст.47
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ЗАПРЕЩАЕТСЯ ВВОЗ В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ: • фальсифицированных • недоброкачественных • контрафактных • входящих в государственный реестр	• фальсифицированных • недоброкачественных • контрафактных	№32, ст.47
2.	ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ МОГУТ ВВОЗИТЬ: • производители; • организации оптовой торговли; • научно-исследовательские организации, • медицинские организации, • аптечные организации	производители; • организации оптовой торговли; • научно-исследовательские организации, • медицинские организации,	№32, ст.48
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1)ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ПОДЛЕЖАТ _____(изъятию и последующему уничтожению или вывозу из РФ), 2)КОНТРАФАКТНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ПОДЛЕЖАТ - _____(изъятию и последующему уничтожению).	1) изъятию и последующему уничтожению или вывозу из РФ 2) изъятию и последующему уничтожению	№ 32 СТ 47

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ОТПОВАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОРГАНИЗУЕТ ВВОЗ НА ТЕРРИТОРИЮ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА **X,** КОТОРОЕ РАНЕЕ НЕ БЫЛО ЗАРЕГИСТРИРОВАННО В ГОСУДАРСТВЕННОМ РЕЕСТРЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПОСЛЕДУЮЩЕЙ РОЗНИЧНОЙ РЕАЛИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЮ. ИМЕЕТ ЛИ ПРАВО ТАМОЖЕННЫЙ КОНТРОЛЬ РАЗРЕШИТЬ ВВОЗ ДАННОГО ПРЕПАРАТА НА ТЕРРИТОРИЮ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ?	Нет, Ввозимые в Российскую Федерацию лекарственные средства должны содержаться в государственном реестре лекарственных средств.	№32, ст.47
2.	ПРИ ВВОЗЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА **X** НА ТЕРРИТОРИЮ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТСУТСТВОВАЛИ СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ. ИМЕЕТ ЛИ ПРАВО ТАМОЖЕННЫЙ КОНТРОЛЬ РАЗРЕШИТЬ ВВОЗ ДАННОГО ПРЕПАРАТА НА ТЕРРИТОРИЮ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ?	Нет, качество подтверждается сертификатом производителя лекарственных средств,	№32, ст.47
3.	ПРИ ВВОЗЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА X НА ТЕРРИТОРИЮ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИ ПРОВЕРКЕ ВЫЯСНИЛОСЬ, ЧТО ПРЕПАРАТ СОДЕРЖИТ ЛОЖНУЮ ИНФОРМАЦИЮ О СОСТАВЕ. ИМЕЕТ ЛИ ПРАВО ТАМОЖЕННЫЙ КОНТРОЛЬ РАЗРЕШИТЬ ВВОЗ ДАННОГО ПРЕПАРАТА НА ТЕРРИТОРИЮ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ?	Нет, Лекарственное средство, сопровождаемое ложной информацией о его составе и (или) производителе, является фальсифицированным, что запрещает ввоз на территорию странны.	№32, ст.47
4.	В КАКИХ СЛУЧАЯХ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ВВОЗИМЫЕ В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ НЕ ПОДЛЕЖАТ ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ?	**3.** для оказания медицинской помощи по жизненным показаниям конкретного пациента **4.** для проведения клинических исследований и (или) проведения экспертизы лекарственных средств для	№32, ст.47

		осуществления государственной регистрации лекарственных препаратов	
5.	ИМЕЮТСЯ ЛИ СТОИМОСТНЫЕ И КОЛИЧЕСТВЕННЫЕ ОГРАНИЧЕНИЯ ПРИ ВВОЗЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ ДЛЯ ЛИЧНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ФИЗИЧЕСКИМИ ЛИЦАМИ, ПРИБЫВШИМИ В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ?	при ввозе физическими лицами лекарственных препаратов для личного пользования в РФ из стран ЕАЭС стоимостные и количественные ограничения не применяются	№ 32., СТ.50

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ВВОЗ КАКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ЗАПРЕЩАЕТСЯ В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ?	**4.** фальсифицированных лекарственных средств, **5.** недоброкачественных лекарственных средств, **6.** контрафактных лекарственных средств.	№32, ст.47
2.	ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ПОДЛЕЖАТ…	изъятию и последующему уничтожению	№32, ст.47
3.	УНИЧТОЖЕНИЕ ИЛИ ВЫВОЗ ИЗ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, КОНТРАФАКТНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ…	лица, осуществившего их ввоз.	№32, ст.47
4.	ДЛЯ КАКИХ ЦЕЛЕЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ,	для разработки, исследований, контроля безопасности,	№32, ст.48

	ПРОИЗВОДИТЕЛИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ НАЛИЧИИ РАЗРЕШЕНИЯ УПОЛНОМОЧЕННОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОРГАНА МОГУТ ВВОЗИТЬ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ?	качества, эффективности	
5.	ДЛЯ КАКИХ ЦЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОРГАНИЗАЦИИ ПРИ НАЛИЧИИ РАЗРЕШЕНИЯ УПОЛНОМОЧЕННОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОРГАНА МОГУТ ВВОЗИТЬ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ?	• для оказания медицинской помощи по жизненным показаниям конкретного пациента	№32, ст.48

Результаты освоения ОП (компетенции)	**Результаты обучения по дисциплине**
	Уметь
ПК - 1 готовность к проведению процедур ввоза лекарственных средств в Российскую Федерацию и вывоза лекарственных средств из Российской Федерации	**применять действующую нормативно-законодательную базу, регламентирующую процедуру ввоза в РФ и вывоза из РФ лекарственных средств; Подготавливать документы для вывоза ЛС из РФ, осуществлять экспертизу ввозимых ЛС, на основе предоставленных документов в соответствии с законодательством РФ о таможенном деле, применять алгоритм изъятия и уничтожения фальсифицированных, недоброкачественных ЛС или вывоза из РФ; информировать о зарегистрированных в РФ ЛС по форме и в порядке, установленном Правительством РФ.**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ВВОЗ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ	• постановлением	№ 32 ст.47

	ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ПОРЯДКЕ, УСТАНОВЛЕННОМ • Постановлением Правительства РФ • приказом Росздранадзора • приказом Минпромторга • Указом Президента	правительства РФ	
2.	ВВОЗ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ПОРЯДКЕ, УСТАНОВЛЕННОМ ПРАВИТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, В СООТВЕТСТВИИ С 1)таможенным законодательством Таможенного союза в рамках ЕврАзЭС 2)Законом о полиции 3)Постановлением о лицензировании фармацевтической деятельности 4)Приказом Росздранадзора	1)таможенным законодательством Таможенного союза в рамках ЕврАзЭС	№ 32 ст.47
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	КАКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ЗАПРЕЩЕНЫ К ВВОЗУ В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ? 1)фальсифицированные 2)недоброкачественные 3)контрафактные 4)некачественные	1)фальсифицированные 2)недоброкачественные 3)контрафактные	№ 32 ст.47
2.	НА КАКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА НЕ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ ПРАВИЛА, УСТАНОВЛЕННЫЕ ПОСТАНОВЛЕНИЕМ РФ ОТ 1 ИЮНЯ 2021 Г. N 853 "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ВВОЗА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ» 1) наркотических 2)психотропных 3)дорогостоящих 4)устаревших	1) наркотических 2)психотропных	№ 32 ст.47
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЕ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ_____ (разрешены) К ОБРАЩЕНИЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ;		№ 32. ст.5

	ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫЕ И НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА _____ (запрещены) К ОБРАЩЕНИЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ.		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	КАКОВ ПОРЯДОК ВВОЗА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ НА ТАМОЖЕННУЮ ТЕРРИТОРИЮ ЕВРАЗИЙСКОГО ЭКОНОМИЧЕСКОГО СОЮЗА?	в отношении наркотических средств, психотропных веществ установлен разрешительный порядок ввоза на таможенную территорию Евразийского экономического союза	№ 32 ст.47
2.	КАКОВ ПОРЯДОК ВЫВОЗА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ С ТАМОЖЕННОЙ ТЕРРИТОРИИ ЕВРАЗИЙСКОГО ЭКОНОМИЧЕСКОГО СОЮЗА?	в отношении наркотических средств, психотропных веществ установлен разрешительный порядок ввоза на таможенную территорию Евразийского экономического союза	№ 32 ст.47
3.	ГРАЖДАНИН РФ ПОСЛЕ ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ И СООТВЕТСТВУЮЩИХ ДОКУМЕНТОВ В МИНЗДРАВ РФ ПОЛУЧИЛ ОТКАЗ В ВЫДАЧЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ О ВОЗМОЖНОСТИ ВВОЗА НЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО В РФ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ЕМУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ. ВОЗМОЖНО ЛИ ПОВТОРНОЕ ОБРАЩЕНИЕ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ?	Отказ в выдаче заключения не является препятствием для повторного представления документов и сведений после устранения причин, послуживших основанием для отказа.	№ 72 ст.12

4.	ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ОТКАЗА В ВЫДАЧЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ О ВОЗМОЖНОСТИ ВВОЗА НЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО В РФ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ДЛЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ КОНКРЕТНОМУ ПАЦИЕНТУ?	а) наличие неполных или недостоверных сведений в документах, б) лекарственное средство запрещено к медицинскому применению на территории Евразийского экономического союза;	№ 72 ст.12
5.	ВОЗМОЖНОСТИ ЛИ ПОЛУЧИТЬ ЗАКЛЮЧЕНИЕ И ВВЕЗТИ В РФ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ЗАПРЕЩЕНО К МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ НА ТЕРРИТОРИИ ЕВРАЗИЙСКОГО ЭКОНОМИЧЕСКОГО СОЮЗА ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ КОНКРЕТНОМУ ПАЦИЕНТУ?	нет, если лекарственное средство запрещено к медицинскому применению на территории евразийского экономического союза, то это является основанием для отказа в выдаче заключения и ввоза	№ 72 ст.12

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ОТКАЗА В ВЫДАЧЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ О ВОЗМОЖНОСТИ ВВОЗА НЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО В РФ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ДЛЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ КОНКРЕТНОМУ ПАЦИЕНТУ ВОЗМОЖНО ЛИ ПОВТОРНОЕ ОБРАЩЕНИЯ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ?	Отказ в выдаче заключения не является препятствием для повторного представления документов и сведений после устранения причин, послуживших основанием для отказа.	№ 72 ст.12
2.	ГРАЖДАНИН РФ ПОСЛЕ ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ И СООТВЕТСТВУЮЩИХ ДОКУМЕНТОВ В МИНЗДРАВ РФ ПОЛУЧИЛ ОТКАЗ В ВЫДАЧЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ О ВОЗМОЖНОСТИ ВВОЗА НЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО В РФ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА	Плата за выдачу заключения не взимается	№ 72 ст.11

	ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ЕМУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ.КАКОВА СТОИМОСТЬ ПОВТОРНОГО РАССМОТРЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ВВОЗА НЕОБХОДИМЫХ ЕМУ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ?		
3.	КАКОВА СТОИМОСТЬ ПОЛУЧЕНИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ НА ВВОЗ НЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО В РФ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ.КОНТРЕТНОМУ ПАЦИЕНТУ?	Плата за выдачу заключения не взимается	№ 72 ст.11
4.	ГРАЖДАНИН В ЦЕЛЯХ ПОЛУЧЕНИЯ РАЗРЕШЕНИЯ НА ВВОЗ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОНКРЕТНОГО ПАЦИЕНТА ПРЕДСТАВИЛ В МИНЗДРАВ РФ ПРОТОКОЛЫ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ИЛИ КОНСИЛИУМА, ПО КОТОРЫМ УЖЕ ВВОЗИЛ ЛЕКАРСТВО. ВОЗМОЖНО ЛИ В ТАКОМ СЛУЧАЕ ПОЛУЧИТЬ ЗАКЛЮЧЕНИЕ НА ВВОЗ?	в целях получения разрешения на ввоз препарата для лечения конкретного пациента нельзя представлять протоколы врачебной комиссии или консилиума, по которым уже ввозили лекарство	№ 72 ст.11
5.	МОГУТ ЛИ ИНОСТРАННЫЕ РАЗРАБОТЧИКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПОЛУЧИТЬ РАЗРЕШЕНИЕ НА ВВОЗ КОНКРЕТНОЙ ПАРТИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ?	да, могут для проведения клинических исследований, осуществления государственной регистрации лекарственного препарата, включения фармацевтической субстанции в государственный реестр лекарственных средств, контроля качества лекарственных средств	№ 32 СТ.48

Результаты освоения ОП (компетенции)	**Результаты обучения по дисциплине**

	Владеть
ПК - 1 готовность к проведению процедур ввоза лекарственных средств в Российскую Федерацию и вывоза лекарственных средств из Российской Федерации	**навыками применения действующих нормативных и законодательных документов, регламентирующих процедуры ввоза в РФ и вывоза из РФ ЛС, навыками проведения экспертизы сопроводительных документов, ввозимых ЛС в РФ; владеть навыками разрешительных процедур и установленным Правительством порядком ввоза и вывоза ЛС; навыками работы с нормативно-техническими документами (НТД).**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, КОТОРЫЕ ВВОЗЯТСЯ В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ ДОЛЖНЫ СОДЕРЖАТЬСЯ В 1)государственном реестре лекарственных средств 2)государственной фармакопее 3)реестре лекарственных средств 4)формулярной системе	1)государственном реестре лекарственных средств	№ 30 ст.47
2.	НА ОСНОВАНИИ КАКОГО ДОКУМЕНТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВВОЗ В РФ ЛП ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ЖИЗНЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ КОНКРЕТНОГО ПАЦИЕНТА 1)разрешения, выданного уполномоченным федеральным органом исполнительной власти 2)лицензии 3)личного заявления пациента 4)справки медицинской организации	1)разрешения, выданного уполномоченным федеральным органом исполнительной власти	№ 30 ст.47
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Лекарственные средства в Российскую Федерацию могут ввозить:	1)производители лекарственных средств; 2) организации оптовой торговли	№ 30, СТ. 48

	1)производители лекарственных средств; 2) организации оптовой торговли лекарственными средствами; 3) крупные торговые компании 4) аптечные розничные сети	лекарственными средствами;	
2.	ДЛЯ КАКИХ НУЖД ГОСУДАРСТВЕННЫЕ УНИТАРНЫЕ ПРЕДПРИЯТИЯ, МОГУТ ВВОЗИТЬ В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ НЕЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ИЛИ ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА? 1)для оказания медицинской помощи по жизненным показаниям конкретного пациента или группы пациентов 2)собственных 3)для регистрации 4)все перечисленное верно	1)для оказания медицинской помощи по жизненным показаниям конкретного пациента или группы пациентов	№ 30. СТ.48
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1.УНИЧТОЖЕНИЕ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И КОНТРАФАКТНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОРГАНИЗАЦИЕЙ, ИМЕЮЩЕЙ ЛИЦЕНЗИЮ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО _____ 2. УНИЧТОЖЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРЕДПРИЯТИЯМИ И УЧРЕЖДЕНИЯМИ ПРИ НАЛИЧИИ У НИХ ЛИЦЕНЗИИ НА ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО_____ А. (сбору, транспортированию, обработке, утилизации,	1-А 2-Б	№ 32, ст.47

	обезвреживанию, размещению отходов I - IV классов опасности); Б. (обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений с указанием работы (услуги) по уничтожению наркотических средств и психотропных веществ)		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ГРАЖДАНИН ПЫТАЕТСЯ ВВЕСТИ В РФ ДЛЯ ЛИЧНОГО ПОЛЬЗОВАНИЯ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ЛЕКАРСТВНННЫЙ ПРЕПАРАТ, ВХОДЯЩИЙ В СПИСКИ СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ И ЯДОВИТЫХ И НАХОДЯЩИХСЯ ПОД КОНТРОЛЕМ В РФ. ПРИ КАКИХ УСЛОВИЯХ ЭТО ВОЗМОЖНО?	Да, при наличии подтверждающих медицинских документов	№ 30 ст.50
2.	ГРАЖДАНИН ПЫТАЕТСЯ ВВЕСТИ В РФ ДЛЯ ЛИЧНОГО ПОЛЬЗОВАНИЯ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ НАРКОТИЧЕСКИЙ ЛЕКАРСТВНННЫЙ ПРЕПАРАТ, ВХОДЯЩИЙ В СПИСКИ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ И НАХОДЯЩИХСЯ ПОД КОНТРОЛЕМ В РФ. ПРИ КАКИХ УСЛОВИЯХ ЭТО ВОЗМОЖНО?	Да, при наличии подтверждающих медицинских документов	№ 30 ст.50
3.	ГРАЖДАНИН ПЫТАЕТСЯ ВВЕСТИ В РФ ДЛЯ ЛИЧНОГО ПОЛЬЗОВАНИЯ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПСИХОТРОПНЫЙ ЛЕКАРСТВНННЫЙ ПРЕПАРАТ, ВХОДЯЩИЙ В СПИСКИ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ И НАХОДЯЩИХСЯ ПОД КОНТРОЛЕМ В РФ, НЕ ИМЕЯ	НЕТ, только если данные препараты назначены им по медицинским показаниям и при наличии подтверждающих медицинских документов	№ 30 ст.50

	ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ. ВОЗМОЖНО ЛИ ЭТО?		
4.	ГРАЖДАНИН, ПО ВОЗВРАЩЕНИИ ИЗ СТРАН ЕАЭС, ПЫТАЕТСЯ ВВЕСТИ В РФ ДЛЯ ПРОДОЛЖЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ, ИМЕЯ ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ДОКУМЕНТЫ, ЛЕКАРСТВНННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, СТОИМОСТЬ КОТОРЫХ ПРЕВЫШАЕТ 100000 РУБЛЕЙ. СУЩЕСТВУЮТ ЛИ СТОИМОСТНЫЕ ОГРАНИЧЕНИЯ ПРИ ВВОЗЕ ЛП ИЗ СТРАН ЕАЭС?	при ввозе физическими лицами товаров для личного пользования в РФ из стран ЕАЭС стоимостные ограничения не применяются	№ 30 ст.50
5.	ДОПУСКАЕТСЯ ЛИ ВВОЗ НЕЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ЕСЛИ ОНИ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ДЛЯ ЛИЧНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ФИЗИЧЕСКИМИ ЛИЦАМИ, ПРИБЫВШИМИ В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ.	ДА, только если данные препараты назначены им по медицинским показаниям и при наличии подтверждающих медицинских документов	№ 30 ст.50

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ВОЗМОЖЕН ЛИ ВВОЗ НЕЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ?	да, допускается ввоз конкретной партии незарегистрированных лекарственных средств	№ 30 ст.47
2.	ВОЗМОЖЕН ЛИ ВВОЗ НЕЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ?	да, допускается ввоз конкретной партии незарегистрированных лекарственных средств	№ 30 ст.47
3.	ВОЗМОЖЕН ЛИ ВВОЗ НЕЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ЖИЗНЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ КОНКРЕТНОГО	да, допускается ввоз конкретной партии незарегистрированных лекарственных средств	№ 30 ст.47

	ПАЦИЕНТА НА ОСНОВАНИИ РАЗРЕШЕНИЯ, ВЫДАВАЕМОГО УПОЛНОМОЧЕННЫМ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ОРГАНОМ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ?		
4.	КАКОЕ ВЕДОМСТВО УПОЛНОМОЧЕНО ВЫДАВАТЬ РАЗРЕШЕНИЕ НА ВВОЗ НА ТЕРРИТОРИЮ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НЕЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ЖИЗНЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ КОНКРЕТНОГО ПАЦИЕНТА?	Министерство здравоохранения Российской Федерации на основании заявления	№ 30 ст.47
5.	КАКИЕ ДОКУМЕНТЫ, КРОМЕ ПАСПОРТА, НЕОБХОДИМЫ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ РАЗРЕШЕНИЯ НА ВВОЗ НА ТЕРРИТОРИЮ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НЕЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ЖИЗНЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ КОНКРЕТНОГО ПАЦИЕНТА?	заявитель представляет в Минздрав РФ: 1. заявление 2. заключение консилиума врачей 3. обращение уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации	№ 30 ст.47

ПК – 2 готовность к проведению процедур по изъятию из гражданского оборота фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожению

Результаты освоения ОП (компетенции)	**Результаты обучения по дисциплине**
	Знать
ПК – 2 **готовность к проведению процедур по изъятию из гражданского оборота фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных**	**Международные стандарты системы менеджмента качества. Принципы организации системы фармаконадзора в РФ и международной системы фармаконадзора;**

лекарственных средств и их уничтожению	**виды фальсифицированной продукции, признаки контрафактных и недоброкачественных ЛС; порядок действий в отношении идентификации, изъятия и уничтожения фальсифицированной, недоброкачественной и контрафактной продукции; порядок изъятия и уничтожения недоброкачественных и фальсифицированных ЛС.**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, НАХОДЯЩЕЕСЯ В ОБОРОТЕ С НАРУШЕНИЕМ ГРАЖДАНСКОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЕТСЯ 1)контрафактным 2)фальсифицированным 3)недоброкачественным 4)бракованным	1)контрафактным	№ 38.П.2
2.	ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, НЕ СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ ТРЕБОВАНИЯМ ФАРМАКОПЕЙНОЙ СТАТЬИ ЛИБО В СЛУЧАЕ ЕЕ ОТСУТСТВИЯ ТРЕБОВАНИЯМ НОРМАТИВНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ИЛИ НОРМАТИВНОГО ДОКУМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ 1)контрафактным 2)фальсифицированным 3)недоброкачественным 4)бракованным	3)недоброкачественным	№ 38.П.2
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	В РФ ЗАПРЕЩАЕТСЯ ОБРАЩЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ 1)контрафактным 2)фальсифицированным 3)недоброкачественным 4) зарегистрированных	1)контрафактным 2)фальсифицированным 3)недоброкачественным	№ 38.П.2
2.	ПРИЕМОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ В АПТЕКЕ ПОЗВОЛЯЕТ В ТОМ ЧИСЛЕ ИДЕНТИФИЦИРОВАТЬ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА 1)контрафактные	1)контрафактные 2)фальсифицированные 3)недоброкачественные	№ 38.П.2

	2)фальсифицированные 3)недоброкачественные 4) не эффективные		
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1) ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, НАХОДЯЩЕЕСЯ В ОБОРОТЕ С НАРУШЕНИЕМ ГРАЖДАНСКОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЕТСЯ_____ (контрафактным) 2) ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, НЕ СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ ТРЕБОВАНИЯМ ФАРМАКОПЕЙНОЙ СТАТЬИ ЛИБО В СЛУЧАЕ ЕЕ ОТСУТСТВИЯ ТРЕБОВАНИЯМ НОРМАТИВНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ИЛИ НОРМАТИВНОГО ДОКУМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ _____ (недоброкачественным)	1) (контрафактным) 2)(недоброкачественным)	№ 38.П.2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ Х ПРЕПАРАТ ТЕМПАЛГИН №20 ТАБ. С ИСТЕКШИМ СРОКОМ ГОДНОСТИ БЫЛ ВЫВЕДЕН ИЗ ОБОРОТА И ЗАТЕМ УНИЧТОЖЕН ПУТЕМ СЖИГАНИЯ ТАБЛЕТОК НА ЗЕМЕЛЬНОМ УЧАСТКЕ ЗА ТЕРРИТОРИЕЙ АПТЕКИ. ИМЕЕТ ЛИ ПРАВО АПТЕЧНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗАНИМАТЬСЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ПО УНИЧТОЖЕНИЮ ЛП?	Нет. Уничтожение ЛС производится организациями, имеющими соответствующую лицензию, на специально оборудованных площадках, полигонах и в специально оборудованных помещениях.	№32, ст.59
2.	В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ Х ЗАВЕДУЮЩАЯ УНИЧТОЖИЛА ПРЕПАРАТ СУПРАСТИН №20 ТАБ. С ИСТЕКШИМ СРОКОМ ГОДНОСТИ ПУТЕМ СМЫВА ТАБЛЕТОК В КАНАЛИЗАЦИЮ. ПРАВОМЕРНЫ ЛИ ДЕЙСТВИЯ ЗАВЕДУЮЩЕЙ?	Нет. Уничтожение ЛС производится организациями, имеющими соответствующую лицензию, на специально оборудованных площадках, полигонах	№32 ст 4

		и в специально оборудованных помещениях.	
3.	В АПТЕЧНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ПО НАКЛАДНОЙ ОТ ПОСТАВЩИКА ПОСТУПИЛ КАЛЬЦИЯ ГЛЮКОНАТ 10МЛ № 10 АМП В КОЛИЧЕСТВЕ 3 УПАКОВКИ. ПРИ ПРИЕМОЧНОМ КОНТРОЛЕ БЫЛО ОБНАРУЖЕНО, ЧТО НА СТЕНКАХ АМПУЛ ИМЕЕТСЯ БЕЛЫЙ ТВОРОЖИСТЫЙ ОСАДОК, В ИНСТРУКЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ В РАЗДЕЛЕ ОПИСАНИЕ ЕГО НАЛИЧИИ НЕ УКАЗАНО. ДАЙТЕ ХАРАКТЕРИСТИКУ ПОЛУЧЕННОМУ ЛП.	Это недоброкачественный ЛП, т.е ЛП не соответствующий требованиям фармакопейной статьи либо требованиям нормативной документации	№32 ст 4
4.	ПРИ ПРИЕМОЧНОМ КОНТРОЛЕ 10 УПАКОВОК ПРЕПАРАТА ПАРАЦЕТАМОЛ ТАБ.250 МГ № 10 БЫЛО ОБНАРУЖЕНО ВЗДУТИЕ ФОЛЬГИ НА БЛИСТЕРАХ ПРЕПАРАТА. ДАЙТЕ ХАРАКТЕРИСТИКУ ПОЛУЧЕННОМУ ЛП.	Это недоброкачественный ЛП, т.е ЛП не соответствующий требованиям фармакопейной статьи либо требованиям нормативной документации	№32 ст 4
5.	ПРИ ПРИЕМОЧНОМ КОНТРОЛЕ 5 УПАКОВОК ПРЕПАРАТА АНАЛЬГИН ТАБ.500 МГ № 10 БЫЛО ОБНАРУЖЕНО, ЧТО БУМАЖНЫЕ БЛИСТЕРЫ МОКРЫЕ, ТАБЛЕТКИ ПОТЕРЯЛИ ФОРМУ В РЕЗУЛЬТАТЕ НАМОКАНИЯ. ДАЙТЕ ХАРАКТЕРИСТИКУ ПОЛУЧЕННОМУ ЛП.	Это недоброкачественный ЛП, т.е ЛП не соответствующий требованиям фармакопейной статьи либо требованиям нормативной документации	№32 ст 4

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	КАКИЕ ЛП ПОДЛЕЖАТ ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ НА ТЕРРИТОРИИ РФ?	1.Все ЛП, впервые подлежащие вводу в обращении в РФ 2.ЛП, которые ранее были зарегистрированы, но произведены в других лекарственных формах,	№32

		в новой дозировке при доказательстве ее клинической значимости и эффективности. 3.Новые комбинации зарегистрированных ранее ЛП	
2.	КАКИЕ ВИДЫ КОНТРОЛЬНЫХ (НАДЗОРНЫХ) МЕРОПРИЯТИЙ ПРОВОДЯТСЯ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА)?	1)документарная проверка 2)выездная проверка 3)выборочный контроль качества 4)контрольная закупка 5)инспекционный визит 6)фармаконадзор	№32, ст. 9
3.	КАКОЙ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ПРОЦЕДУРЕ ПОДЛЕЖАТ ВСЕ ЛП, ВПЕРВЫЕ ПОДЛЕЖАЩИЕ ВВОДУ В ОБРАЩЕНИИ В РФ?	ЛП, впервые подлежащие вводу в обращении в РФ подлежат государственной регистрации на территории РФ	№ 32
4.	КАКОЙ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ПРОЦЕДУРЕ ПОДЛЕЖАТ НОВЫЕ КОМБИНАЦИИ ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ РАНЕЕ ЛП?	новые комбинации зарегистрированных ранее ЛП подлежат государственной регистрации на территорииРФ	№ 32
5.	КАКИЕ ВИДЫ КОНТРОЛЬНЫХ (НАДЗОРНЫХ) МЕРОПРИЯТИЙ, УКАЗАННЫЕ В ФЗ-61, МОГУТ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА)?	1)документарная проверка 2)выездная проверка 3)выборочный контроль качества 4)контрольная закупка 5)инспекционный визит 6)фармаконадзор	№32, ст. 9

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	В ИЕРАРХИИ ДОКУМЕНТАЦИИ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ В АПТЕКЕ ГЛАВНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДОЛЖЕН БЫТЬ	•руководство по качеству;	№ 2, 4/69

	•руководство по качеству; •журнал регистрации документов; •стандартная операционная процедура; •технологическая документация		
2.	В СООТВЕТСТВИИ СО СТАНДАРТАМИ ISO СЕРИИ 9000:2000 КАЧЕСТВО – ЭТО • степень соответствия продукции, системы или процесса установленным требованиям • отличные характеристики продукции и отсутствие жалоб потребителя; • соответствие процесса или продукции нормативной документации; • то, что удовлетворяет потребителя	• степень соответствия продукции, системы или процесса установленным требованиям	№ 2, 4/69
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	СОГЛАСНО ПРЕДСТАВЛЕНИЯМ, ВОЗ НАЦИОНАЛЬНАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ ПОЛИТИКА ДОЛЖНА БЫТЬ НАПРАВЛЕНА НА РЕШЕНИЕ ОСНОВНЫХ ЗАДАЧ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ 1)доступности; 2)качества, безопасности и эффективности; 3)рационального применения 4)преемственности лечения	1)доступности; 2)качества, безопасности и эффективности; 3)рационального применения	№ 2, 1/11
2.	НАДЛЕЖАЩАЯ ДИСТРИБЬЮТОРСКАЯ ПРАКТИКА КАК СИСТЕМА ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА В СФЕРЕ ОБРАЩЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ЗАТРАГИВАЕТ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ • складских предприятий • оптовых баз • розничных аптек • производственных аптек	• складских предприятий • оптовых баз	№ 2, 7/5
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. НАДЛЕЖАЩАЯ ДИСТРИБЬЮТОРСКАЯ ПРАКТИКА– это_____ 2. НАДЛЕЖАЩАЯ ПРАКТИКА ХРАНЕНИЯ	1-А 2-Б	№ 2, 7/5

	ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОДУКЦИИ – это_____ А. (система обеспечения качества для складских предприятий и оптовых баз в сфере обращения лекарственных средств). Б. (комплекс мер, призванных обеспечить правильное хранение и транспортировку фармацевтической продукции)		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В АПТЕКЕ НЕ НАЛАЖЕНА СИСТЕМА КАЧЕСТВА В СООТВЕТСТВИИ С НАДЛЕЖАЩЕЙ ПРАКТИКОЙ ХРАНЕНИЯ И ПЕРЕВОЗКИ. НЕТ СИСТЕМЫ УЧЕТА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ С ОГРАНИЧЕННЫМ СРОКОМ ГОДНОСТИ. ЧЕМ МОЖЕТ ГРОЗИТЬ ОТСУТСТВИЕ СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА И ЕЕ ЭЛЕМЕНТОВ?	в гражданский оборот может попасть продукция ненадлежащего качества. Реализация продукции, ненадлежащего качества с нарушением установленных законодательством требований влечет наказание в виде наложения административного штрафа.	№ 2, 4/14
2.	В АПТЕКЕ НА ВИТРИНЕ ВЫСТАВЛЕН МУЛЯЖ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА МЕКСИПРИМ С РЕКЛАМНЫМ БУКЛЕТОМ. ПРАВОМОЧНА ЛИ АПТЕКА РЕКЛАМИРОВАТЬ ДАННЫЙ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ?	Нет, это является нарушением. согласно инструкции, данный лекарственный препарат отпускается по рецепту врача. Информация о лекарственных препаратах, отпускаемых по рецепту на лекарственный препарат, должна содержаться только в специализированных изданиях	№ 30, П.67
3.	В АПТЕКЕ НА ВИТРИНЕ ВЫСТАВЛЕН ЛЕКАРСТВЕННЫЙ	Нет, это является нарушением. согласно	№ 30, П.67

	ПРЕПАРАТ НУРОФЕН ПЛЮС. ПРАВОМОЧНА ЛИ АПТЕКА РЕКЛАМИРОВАТЬ ДАННЫЙ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ?	инструкции, данный лекарственный препарат отпускается по рецепту врача. Так же препарат содержит кодеин, т.е. подлежит предметно-количественному учету Информация о лекарственных препаратах, отпускаемых по рецепту на лекарственный препарат, должна содержаться только в специализированных изданиях	
4.	АПТЕЧНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ФОРМИРУЕТ СИСТЕМУ КАЧЕСТВА. КАКИЕ ДОКУМЕНТЫ, ОПИСЫВАЮЩИЕ ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СУБЪЕКТОМ РОЗНИЧНОЙ ТОРГОВЛИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ УСЛУГ, НЕОБХОДИМО РАЗРАБОТАТЬ И КТО ИХ ВЕДЕТ?	документами, описывающими порядок предоставления субъектом розничной торговли фармацевтических услуг являются стандартные операционные процедуры- СОПы, которые входят в состав документации системы качества и ведутся уполномоченными руководителем субъекта розничной торговли. работниками на бумажных и (или) электронных носителях.	№ 60, п.4
5.	АПТЕЧНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ В РАМКАХ СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА ФОРМИРУЕТ СТАНДАРТНЫЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ ПРОЦЕДУРЫ - ДОКУМЕНТЫ, ОПИСЫВАЮЩИЕ ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СУБЪЕКТОМ РОЗНИЧНОЙ ТОРГОВЛИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ УСЛУГ.	Стандартные операционные процедуры входят в состав документации системы качества и ведутся уполномоченными руководителем субъекта розничной торговли работниками	№ 60, п.4

	КТО ИЗ РАБОТНИКОВ АПТЕКИ ИХ ВЕДЕТ И КАКИМ ОБРАЗОМ?	на бумажных и (или) электронных носителях.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	НАЗОВИТЕ ОСНОВНЫЕ НАДЛЕЖАЩИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ ПРАКТИКИ (GOOD PRACTICE, GXP)	⊓ GLP Надлежащая лабораторная практика, ⊓ GCP Надлежащая клиническая практика, ⊓ GMP Надлежащая производственная практика, ⊓ GSP, Надлежащая практика обслуживания, хранения, ⊓ GDP Надлежащая практика оптовой продажи, ⊓ GPP Надлежащая практика розничной продажи.	№ 2, 7/5
2.	НА ОСНОВАНИИ КАКИХ СВЕДЕНИЙ РОСЗДРАВНАДЗОРОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ФАРМАКОНАДЗОР?	на основании сведений, полученных в виде 1) сообщений субъектов обращения лекарственных средств; 2) периодических отчетов о безопасности лекарственных препаратов, 3) информации, полученной в ходе осуществления государственного контроля (надзора) в сфере обращения лекарственных средств.	№ 65, п.5
3.	КТО ИЗ СУБЪЕКТОВ ОБРАЩЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ МОЖЕТ ПОДАВАТЬ СВЕДЕНИЯ В РОСЗДРАВНАДЗОР В РАМКАХ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ФАРМАКОНАДЗОРА?	юридические лица и индивидуальные предприниматели, осуществляющие деятельность в сфере обращения лекарственных средств.	№ 30, ст.4
4.	КАКУЮ ДЕЯТЕЛЬНСТЬ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ РОСЗДРАВНАДЗОР В РАМКАХ	мониторинг эффективности и безопасности лекарственных	№ 30, ст.4

	ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ФАРМАКОНАДЗОРА?	препаратов, направленный на выявление, оценку и предотвращение нежелательных последствий применения лекарственных препаратов	
5.	ДЛЯ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ЗАНЯТЫХ РОЗНИЧНОЙ ТОРГОВЛЕЙ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ ВЫПОЛНЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ КАКИХ НАДЛЕЖАЩИХ ПРАКТИК ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ?	- правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения; - правил надлежащей аптечной практики	№ 61, п.1; № 62, п.2

Результаты освоения ОП (компетенции)	**Результаты обучения по дисциплине**
	Уметь
ПК – 2 **готовность к проведению процедур по изъятию из гражданского оборота фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожению**	**Организовывать изъятие из гражданского оборота фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожение; оформлять документацию по изъятию из гражданского оборота фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожению.**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.			
2.	ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, СОПРОВОЖДАЕМОЕ ЛОЖНОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ О ЕГО СОСТАВЕ И (ИЛИ) ПРОИЗВОДИТЕЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ 1)контрафактным	2)фальсифицированным	№32, ст. 4

	2)фальсифицированным 3)недоброкачественным 4)бракованным		
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ЗАПРЕЩАЕТСЯ ПРОИЗВОДСТВО ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ 1)фальсифицированных 2)без лицензии на производство лекарственных средств 3) доброкачественных 4)зарегистированных в установленном порядке	1)фальсифицированных 2)без лицензии на производство лекарственных средств	№32, ст. 45
2.	ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ВЫБОРОЧНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА МОГУТ ПРИНИМАТЬСЯ РЕШЕНИЯ 1)о дальнейшем гражданском обороте серии, партии 2)об изъятии из гражданского оборота серии, партии 3)о переводе на посерийный выборочный контроль качества 4) об ограничении серии, партии	1)о дальнейшем гражданском обороте серии, партии 2)об изъятии из гражданского оборота серии, партии 3)о переводе на посерийный выборочный контроль качества	№32, ст.9
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1.КОНТРАФАКТНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО - ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО,_____ 2.ФАЛЬСИФИЦИРОВАННОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО - ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО,_____ А. Находящееся в обороте с нарушением гражданского законодательства); Б. Сопровождаемое ложной информацией о его составе и (или) производителе	1-А 2-Б	№32, ст. 4

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	В АПТЕКЕ ОБНАРУЖЕНО ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, СОДЕРЖАЩЕЕ ЗОПИКЛОН, С ИСТЕКШИМ СРОКОМ ГОДНОСТИ. СУЩЕСТВУЮТ ЛИ КАКИЕ-НИБУДЬ ОСОБЕННОСТИ УНИЧТОЖЕНИЯ ДАННОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА?	зопиклон является сильнодействующим веществом. В соответствии с действующим законодательством уничтожение сильнодействующих веществ не требует особых условий. В связи с этим лекарственные средства, содержащие зопиклон, уничтожаются в общем порядке в соответствии с Правилами.	№ 48, П.10
2.	В АПТЕКЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБНАРУЖЕНО ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО С ИСТЕКШИМ СРОКОМ ГОДНОСТИ. КАКИЕ ТРЕБОВАНИЯ СУЩЕСТВУЮТ К ДОКУМЕНТАЛЬНОМУ ОФОРМЛЕНИЮ УНИЧТОЖЕНИЯ ЛЕКАСТВЕННЫХ СРЕДСТВ СОГЛАСНО ПОСТАНОВЛЕНИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ ОТ 15.09.2020 N 1447"ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ УНИЧТОЖЕНИЯ ИЗЪЯТЫХ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И КОНТРАФАКТНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ"?	При уничтожении составляется акт об уничтожении недоброкачественных лекарственных средств. Акт об уничтожении лекарственных средств составляется в день уничтожения недоброкачественных лекарственных средств, подписывается всеми лицами, принимавшими участие в уничтожении, заверяется печатью организации, осуществившей уничтожение лекарственных средств, или медицинской организацией при наличии лицензии.	№ 48, П.10
3.	В ХОДЕ ПРОВЕРКИ В АПТЕКЕ УПОЛНОМОЧЕННЫМ ОРГАНОМ БЫЛО ВЫНЕСЕНО РЕШЕНИЯ ОБ ИЗЪЯТИИ И УНИЧТОЖЕНИИ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ. ЧТО ОБЯЗАН СДЕЛАТЬ ВЛАДЕЛЕЦ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПОСЛЕ ВЫНЕСЕНИЯ УПОЛНОМОЧЕННЫМ ОРГАНОМ РЕШЕНИЯ ОБ ИЗЪЯТИИ И УНИЧТОЖЕНИИ	обязан: изъять такие лекарственные средства из обращения, изолировать и разместить их в специально выделенном помещении (зоне) либо сообщить о несогласии с указанным решением уполномоченному	№ 48, П.10

	ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И (ИЛИ) НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ?	органу в течение 30 дней со дня вынесения решения; уничтожить изъятые лекарственные средства в течение 6 месяцев со дня вынесения решения	
4.	В ХОДЕ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ УСТАНОВЛЕНО, ЧТО СРОК ГОДНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА, СОДЕРЖАЩЕГО ДАНАЗОЛ, ЗАКОНЧИЛСЯ. СУЩЕСТВУЮТ ЛИ КАКИЕ-НИБУДЬ ОСОБЕННОСТИ УНИЧТОЖЕНИЯ ДАННОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА?	даназол является сильнодействующим веществом. В соответствии с действующим законодательством уничтожение сильнодействующих веществ не требует особых условий. В связи с этим лекарственные средства, содержащие даназол, уничтожаются в общем порядке в соответствии с Правилами.	№ 48, П.10
5.	В АПТЕКЕ ЗАКОНЧИЛСЯ СРОК ГОДНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА, СОДЕРЖАЩЕГО СИБУТРАМИН. СУЩЕСТВУЮТ ЛИ КАКИЕ-НИБУДЬ ОСОБЕННОСТИ УНИЧТОЖЕНИЯ ДАННОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА?	сибутрамин является сильнодействующим веществом. В соответствии с действующим законодательством уничтожение сильнодействующих веществ не требует особых условий. В связи с этим лекарственные средства, содержащие сибутрамин, уничтожаются в общем порядке в соответствии с Правилами.	№ 48, П.10

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	КТО ПРИНИМАЕТ РЕШЕНИЕ ОБ УНИЧТОЖЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ?	Фальсифицированные и (или) недоброкачественные лекарственные средства	№ 48, П.10

		подлежат изъятию и уничтожению: 1) по решению их владельца; 2) по решению Росздравнадзора; 3) по решению суда; Контрафактные - по решению суда.	
2.	В ОТНОШЕНИИ КАКИХ ГРУПП ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ НЕ ДЕЙСТВУЮТ ПРАВИЛА УНИЧТОЖЕНИЯ ИЗЪЯТЫХ ИЗ ГРАЖДАНСКОГО ОБОРОТА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, УСТАНОВЛЕННЫХ ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ ОТ 15.09.2020 N 1447?	В отношении 1)наркотических лекарственных средств и их прекурсоров; 2) психотропных лекарственных средств; 3)радиофармацевтических лекарственных средств.	№ 48, П.10
3.	КТО ИМЕЕТ ПРАВО ЗАНИМАТЬСЯ УНИЧТОЖЕНИЕМ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ, ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ И КОНТРАФАКТНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ?	Организация, имеющая лицензию на деятельность по сбору, использованию, обезвреживанию, транспортировке и размещению отходов I-IV класса опасности на специально оборудованных площадках, полигонах и в специально оборудованных помещениях с соблюдением требований по охране окружающей среды.	№ 48, П.10
4.	В КАКОЙ СРОК НЕОБХОДИМО УНИЧТОЖИТЬ УНИЧТОЖЕНИИ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫЕ И (ИЛИ) НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ПРИ ВЫНЕСЕНИИ УПОЛНОМОЧЕННЫМ ОРГАНОМ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО РЕШЕНИЯ?	В течение шести месяцев со дня вынесения решения.	№ 48, П.10
5.	КТО ПРИНИМАЕТ РЕШЕНИЕ ОБ УНИЧТОЖЕНИИ КОНТРАФАКТНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ?	Согласно п. 2 Правил N 1447 контрафактные лекарственные средства	№ 48, П.10

		подлежат изъятию и уничтожению на основании решения суда.	

Результаты освоения ОП (компетенции)	**Результаты обучения по дисциплине**
	Владеть
ПК – 2 **готовность к проведению процедур по изъятию из гражданского оборота фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств и их уничтожению**	**Навыками применения действующих нормативных и законодательных документов, регламентирующих процедуру уничтожения ЛС, навыками экспертизы документов на ЛС; навыками документального оформления процедур по изъятию из гражданского оборота фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных ЛС и их уничтожению; навыками разработки стандартов качества и операционных процедур по выявлению и изъятию недоброкачественной продукции в аптечной организации**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ С ИСТЕКШИМ СРОКОМ ГОДНОСТИ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ИХ СЛЕДУЕТ А. списать Б. уничтожить В. реализовать, снизив стоимость Г. переместить в карантинную зону для хранения	Г. переместить в карантинную зону для хранения	№ 24, П 17
2.	В КАКОЙ СРОК СО ДНЯ ВЫНЕСЕНИЯ РЕШЕНИЯ УПОЛНОМОЧЕННЫМ ОРГАНОМ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО РЕШЕНИЯ НЕОБХОДИМО УНИЧТОЖИТЬ УНИЧТОЖЕНИИ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫЕ И	•6 месяцев	N 39, п. 5

	(ИЛИ) НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА? •6 месяцев •1 месяца •1 года • 3 месяцев		
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	РЕШЕНИЕ УПОЛНОМОЧЕННОГО ОРГАНА ОБ ИЗЪЯТИИ И УНИЧТОЖЕНИИ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДОЛЖНО СОДЕРЖАТЬ: а) сведения о лекарственных средствах и основания изъятия и уничтожения; б) срок изъятия и уничтожения лекарственных средств; в) сведения о владельце лекарственных средств; г) сведения о производителе лекарственных средств; д) сведения об оптовой и розничной цене лекарственных средств	а) сведения о лекарственных средствах и основания изъятия и уничтожения; б) срок изъятия и уничтожения лекарственных средств; в) сведения о владельце лекарственных средств; г) сведения о производителе лекарственных средств;	№ 48. П.4
2.	РЕШЕНИЕ УПОЛНОМОЧЕННОГО ОРГАНА ОБ ИЗЪЯТИИ И УНИЧТОЖЕНИИ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДОЛЖНО СОДЕРЖАТЬ: а) сведения о лекарственных средствах и основания изъятия и уничтожения; б) срок изъятия и уничтожения лекарственных средств; в) сведения о владельце лекарственных средств; г) сведения о производителе лекарственных средств; д) сведения об условиях хранения лекарственных средств	а) сведения о лекарственных средствах и основания изъятия и уничтожения; б) срок изъятия и уничтожения лекарственных средств; в) сведения о владельце лекарственных средств; г) сведения о производителе лекарственных средств; д) сведения об условиях хранения лекарственных средств	№ 48. П.4
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ	1-А 2-Б	№ 85 ст.81

	ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТСЯ_____ 2.НЕ УЧИТЫВАЮТСЯ_____ А. Уровень и структура заболеваемости населения субъекта РФ, основанные на данных медицинской статистики Б. Количество фармацевтических организаций, расположенных на территории субъекта РФ ___		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В ХОДЕ ПРОВЕРКИ В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ БЫЛИ ВЫЯВЛЕНЫ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА. УПОЛНОМОЧЕННЫМ ОРГАНОМ ПРИНЯТО РЕШЕНИЯ ОБ ИХ ИЗЪЯТИИ И УНИЧТОЖЕНИИ. ОДНАКО ВЛАДЕЛЕЦ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ НЕ ВЫПОЛНИЛ ЭТО РЕШЕНИЕ И НЕ СООБЩИЛ О ПРИНЯТЫХ МЕРАХ. КАКОВЫ ПОСЛЕДСТВИЯ ТАКОГО БЕЗДЕЙСТВИЯ?	В случае если владелец фальсифицированных лекарственных средств и (или) недоброкачественных лекарственных средств не согласен с решением об изъятии и уничтожении указанных лекарственных средств, а также если он не выполнил это решение и не сообщил о принятых мерах, уполномоченный орган обращается в суд	№ 48, П 6
2.	ВЛАДЕЛЕЦ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПЕРЕДАЛ ИХ НА УНИЧТОЖЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ИМЕЮЩЕЙ СООТВЕТСТВУЮЩУЮ ЛИЧЕНЗИЮ. КАКОЙ ДОКУМЕНТ ДОЛЖЕН БЫТЬ ОФОРМЛЕН ПО ФАКТУ УНИЧТОЖЕНИЯ?	организация, осуществляющая уничтожение лекарственных средств, составляЕт акт об уничтожении фальсифицированных лекарственных.	№ 48, П 13
3.	ВЛАДЕЛЕЦ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ УНИЧТОЖИЛ ИХ, ОДНАКО НЕ СООБЩИЛ О ПРИНЯТЫХ МЕРАХ	по факту уничтожения составляется акт, копия которого, заверенная в установленном порядке,	№ 48, П.14

	В УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ОРГАН. КАКИЕ ДОКУМЕНТЫ О ФАКТЕ УНИЧТОЖЕНИЯ И КОМУ ДОЛЖЕН БЫЛ ПРЕДОСТАВИТЬ ВЛАДЕЛЕЦ?	представляется в течение 5 рабочих дней со дня его составления владельцем уничтоженных лекарственных средств в уполномоченный орган с использованием электронных средств связи.	
4.	ВЛАДЕЛЕЦ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПЕРЕДАЛ ИХ НА УНИЧТОЖЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ. УНИЧТОЖЕНИЕ ПРОХОДИЛО В ОТСУТСТВИЕ ВЛАДЕЛЬЦА УНИЧТОЖЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ. КАКОЙ ДОКУМЕНТ ПО ФАКТУ УНИЧТОЖЕНИЯ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И В КАКОЙ СРОК ЭТА ОРГАНИЗАЦИЯ ДОЛЖНА ПРЕДОСТАВИТЬ ВЛАДЕЛЬЦУ?	организация составляет акт об уничтожении лекарственных средств и направляет его или его копию, заверенную в установленном порядке, в течение 5 рабочих дней со дня его составления указанному владельцу с использованием электронных средств связи.	№ 48, П.14
5.	ПРИ ВЫНЕСЕНИИ УПОЛНОМОЧЕННЫМ ОРГАНОМ РЕШЕНИЯ ОБ ИЗЪЯТИИ И УНИЧТОЖЕНИИ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И (ИЛИ) НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ КАКИЕ ДЕЙСТВИЯ ДОЛЖЕН ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО СДЕЛАТЬ ВЛАДЕЛЕЦ ТАКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ?	1)изъять обращения, 2)изолировать и разместить их в специальной зоне 3)уничтожить	№ 48 .П.5

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В КАКИХ СЛУЧАЯХ ЛЕАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПОДЛЕЖАТ ИЗЪЯТИЮ И УНИЧТОЖЕНИЮ?	при выявлении фальсифицированных лекарственных средств и (или) недоброкачественных лекарственных средств владелец такие лекарственные средства подлежат изъятию и уничтожению	№ 48, П.5

2.	МОЖЕТ ЛИ ОРГАНИЗАЦИЯ, ИМЕЮЩАЯ ЛИЦЕНЗИЮ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ САМОСТОЯТЕЛЬНО ЗАНИМАТЬСЯ УНИЧТОЖЕНИЕМ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И КОНТРАФАКТНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ?	нет, уничтожение фальсифицированных лекарственных средств, недоброкачественных лекарственных средств и контрафактных лекарственных средств осуществляется организацией, имеющей лицензию на осуществление деятельности по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов I - IV классов опасности.	№ 48, П.8
3.	КАКИЕ СРОКИ УСТАНОВЛЕНЫ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ ДЛЯ УНИЧТОЖЕНИЯ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И (ИЛИ) НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ?	владелец таких лекарственных средств должен уничтожить изъятые лекарственные средства в течение 6 месяцев со дня вынесения решения.	№ 48, П.5
4.	ВЛАДЕЛЕЦУ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ УПОЛНОМОЧЕННЫМ ОРГАНОМ БЫЛО ВЫНЕСЕНО РЕШЕНИЯ ОБ ИХ ИЗЪЯТИИ И УНИЧТОЖЕНИИ. ОДНАКО ВЛАДЕЛЕЦ НЕ СОГЛАСЕН С ЭТИМ. КАКИЕ МЕРЫ И В КАКИЕ СРОКИ ОН МОЖЕТ ПРЕДПРИНЯТЬ?	в случае, если владелец фальсифицированных лекарственных средств не согласен с решением об изъятии и уничтожении указанных лекарственных средств он должен сообщить об этом уполномоченному органу в течение 30 дней со дня вынесения решения	№ 48, П.5
5.	В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВЫЯВЛЕНЫ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ (С МЕХАНИЧЕСКИМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ВТОРИЧНОЙ И ПЕРВИЧНОЙ УПАКОВКИ). ЧТО НЕОБХОДИМО СРЕЛАТЬ С ЭТИМИ ЛП?	переместить в карантинную зону, где хранить до момента уничтожения.	№ 24 П.30

ПК – 3 готовность к проведению процедур, предусмотренных при государственной регистрации лекарственных препаратов

Результаты освоения ОП (компетенции)	**Результаты обучения по дисциплине**
	Знать
ПК – 3 **готовность к проведению процедур, предусмотренных при государственной регистрации лекарственных препаратов**	**порядок подачи и рассмотрения заявления о государственной регистрации лекарственного препарата для медицинского применения; этапы экспертизы отдельных видов ЛП, формы заключений комиссии экспертов порядок составления заключения о результатах экспертизы ЛС; перечень документов для формирования регистрационного досье ЛП; порядок внесения изменений в документы, содержащиеся в регистрационном досье на зарегистрированный лекарственный препарат для медицинского применения**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ ПОДЛЕЖАТ: а) все лекарственные препараты, впервые подлежащие вводу в обращение в Российской Федерации; б) лекарственные препараты, зарегистрированные ранее, но произведенные в других лекарственных формах в соответствии с перечнем наименований лекарственных форм, в новой дозировке при доказательстве ее клинической значимости и эффективности; в) новые комбинации зарегистрированных ранее лекарственных препаратов; г) все ответы верны.	г) все ответы верны	№32, ст.13

2.	МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА УПОЛНОМОЧЕННЫМ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ОРГАНОМ СО ДНЯ ПРИНЯТИЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ЗАЯВЛЕНИЯ О ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА: а) 160 рабочих дней; б) 15 рабочих дней; в) три месяца; г)160 дней.	а) 160 рабочих дней	№32, ст.13
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ *НЕ* ПОДЛЕЖАТ: а) лекарственные препараты, отличающиеся друг от друга качественным составом действующих веществ, под одинаковым торговым наименованием; б) лекарственные препараты, производимые для экспорта; в) радиофармацевтические лекарственные препараты, изготовленные непосредственно в медицинских организациях; г) фармацевтические субстанции.	б) лекарственные препараты, производимые для экспорта; в) радиофармацевтические лекарственные препараты, изготовленные непосредственно в медицинских организациях; г) фармацевтические субстанции.	№32, ст.13
2.	ЧТО НЕ УКАЗЫВАЕТСЯ В ЗАЯВЛЕНИИ О ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА	б) копии документов, подтверждающих уплату государственной пошлины;	№32, ст.13

	ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ: а) наименование лекарственного препарата для медицинского применения (международное непатентованное, или группировочное, или химическое и торговое наименования); б) копии документов, подтверждающих уплату государственной пошлины; в) декларация 3-НДФЛ заявителя; г) необходимость предоставления отчета о результатах клинического исследования.	в) декларация 3-НДФЛ заявителя; г) необходимость предоставления отчета о результатах клинического исследования.	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1.ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ ПОДЛЕЖАТ: _____ 2.ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ *НЕ* ПОДЛЕЖАТ:_____ А. Все лекарственные препараты, впервые подлежащие вводу в обращение в Российской Федерации); Б. Лекарственные препараты, производимые для экспорта);	1-А 2-Б	№32, ст.13

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ КОМПАНИЯ Х РЕШИЛА ВЫВЕСТИ НА РЫНОК ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ С МЕЖДУНАРОДНЫМ НЕПАТЕНТОВАННЫМ НАИМЕНОВАНИЕМ БРИМОНИДИН С КОНЦЕНТРАЦИЕЙ ДЕЙСТВУЮЩЕГО ВЕЩЕСТВА 0,5% В ВИДЕ ГЛАЗНЫХ КАПЕЛЬ, ПРИ ЭТОМ В ПОРТФЕЛЕ	Да, требуется, так как в соответствии с 61 федеральным законом государственной регистрации подлежат препараты в новой дозировке при доказательстве ее клинической значимости и эффективности.	№32, ст.13

	КОМПАНИИ УЖЕ ЕСТЬ ПРЕПАРАТЫ С ДАННЫМ ДЕЙСТВУЮЩИМ ВЕЩЕСТВОМ, НО С КОНЦЕНТРАЦИЕЙ 0,2% И 0,15%. ТРЕБУЕТСЯ ЛИ РЕГИСТРАЦИЯ ПРЕПАРАТА С БОЛЬШИМ ПРОЦЕНТНЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ДЕЙСТВУЮЩЕГО ВЕЩЕСТВА, ЕСЛИ НА ПОСЛЕДНИЕ ДВА ОНА УЖЕ ЕСТЬ?		
2.	В ОТНОШЕНИИ КАКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ ГОСУДАРСТВЕННАЯ РЕГИСТРАЦИЯ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ?	Не допускается государственная регистрация: 1) лекарственных препаратов, отличающихся друг от друга качественным составом действующих веществ, под одинаковым торговым наименованием; 2) одного лекарственного препарата, представленного на государственную регистрацию в отношении одного и того же держателя или владельца регистрационного удостоверения лекарственного препарата в виде двух и более лекарственных препаратов под различными торговыми наименованиями.	№32, ст.18
3.	ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ КОМПАНИЯ ЗАХОТЕЛА ВЫВЕСТИ НА РЫНОК ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ С ТН «ССС» С ДЕЙСТВУЮЩИМ ВЕЩЕСТВОМ САЛЬБУТАМОЛ И ФЕНОТЕРОЛ В ВИДЕ АЭРОЗОЛЯ,	Не допускается государственная регистрация лекарственного препарата, отличающихся друг от друга качественным составом	№32, ст.13

	ПРИ ЭТОМ В ПОРТФЕЛЕ КОМПАНИИ УЖЕ ЕСТЬ ПРЕПАРАТ С ТАКИМ ЖЕ НАИМЕНОВАНИЕМ, НО С САЛЬБУТАМОЛОМ И ФОРМОТЕРОЛОМ. ВОЗМОЖНА ЛИ РЕГИСТРАЦИЯ ПРЕПАРАТА С ТЕМ ЖЕ САМЫМ НАЗВАНИЕМ, ТАК КАК ТН ПЕРВОГО ПРЕПАРАТА НА СЛУХУ У МНОГИХ ВРАЧЕЙ И ПОКУПАТЕЛЕЙ?	действующих веществ, под одинаковым торговым наименованием.	
4.	В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ КЛАСТЕР ЗАКУПИЛИ 10 КГ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ СУБСТАНЦИИ ПЕРМАНГАНАТА КАЛИЯ ИЗ КИТАЯ. ТРЕБУЕТСЯ ЛИ КЛАСТЕРУ В ТАКОМ СЛУЧАЕ ОФОРМЛЯТЬ РЕГИСТРАЦИЮ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ СУБСТАНЦИЮ?	Государственной регистрации не подлежат фармацевтические субстанции	№32, ст.13
5.	КОМПАНИЯ Х ХОЧЕТ ПОДАТЬ ЗАЯВЛЕНИЕ О ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ ДЛЯ СВОЕГО ВОСПРОИЗВЕДЕННОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, ПРИ ЭТОМ ПОСЛЕ РЕГИСТРАЦИИ РЕФЕРЕНТНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ДРУГОГО ПРОИЗВОДИТЕЛЯ НА ТЕРРИТОРИИ РФ ПРОШЛО ВСЕГО ДВА ГОДА. МОЖЕТ ЛИ КОМПАНИЯ Х ПОДАТЬ ЗАЯВЛЕНИЕ НА СВОЙ ПРЕПАРАТ?	Нет, не может. Заявление о государственной регистрации воспроиз-веденного лекарственного препарата для медицинского применения может быть подано в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий	№32, ст.18

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ГРАЖДАНИН РФ ПРИОБРЕЛ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ПРОДОЛЖЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ	лекарственные препараты, приобретенные	№32, ст.13

	НА КУРС 3 МЕСЯЦА, НАХОДЯСЬ ЗА РУБЕЖОМ. ПРИ ВЪЕЗДЕ НА ТЕРРИТОРИЮ РФ ТРЕБУЕТСЯ ЛИ ЕМУ ПРОЙТИ ПРОЦЕДУРУ РЕГИСТРАЦИИ ЛП, ПОСКОЛЬКУ В РФ ДАННЫЙ ПРЕПАРАТ НЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАН?	физическими лицами за пределами Российской Федерации и предназначенные для личного использования государственной регистрации не подлежат	
2.	АПТЕЧНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СОБИРАЕТСЯ ЗАНЯТЬСЯ ИЗГОТОВЛЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПОЛУЧИВ СООТВЕТСТВУЮЩУЮ ЛИЦЕНЗИЮ. БУДУТ ЛИ ИЗГОТОВЛЕННЫЕ В АПТЕКЕ ЛС ПОДЛЕЖАТЬ ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ?	лекарственные препараты, изготовленные аптечными аптечными организациями, которые имеют лицензию на фармацевтическую деятельность, по рецептам на лекарственные препараты и требованиям медицинских организаций, ветеринарных организаций государственной регистрации не подлежат	№32, ст.13
3.	БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СОБИРАЕТСЯ ВВЕСТИ В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ЖИЗНЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ КОНКРЕТНОГО ПАЦИЕНТА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ. БУДУТ ЛИ ОНИ ПОДЛЕЖАТЬ ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ?	лекарственные препараты, ввозимые в Российскую Федерацию для оказания медицинской помощи по жизненным показаниям конкретного пациента на основании разрешения, выданного уполномоченным федеральным органом исполнительной власти государственной регистрации не подлежат	№32, ст.13
4.	НАУЧНО-ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СОБИРАЕТСЯ ВВЕСТИ НА ТЕРРИТОРИЮ РФ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ. БУДУТ ЛИ ОНИ	лекарственные средства, ввозимые в Российскую Федерацию на основании выданного уполномоченным федеральным органом	№32, ст.13

	ПОДЛЕЖАТ ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ?	исполнительной власти разрешения и предназначенные для проведения клинических исследований лекарственных препаратов государственной регистрации не подлежат	
5.	МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗАНИМАЕТСЯ ИЗГОТОВЛЕНИЕМ РАДИОФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ЦЕЛЕЙ. ПОДЛЕЖАТ ЛИ ОНИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ	радиофармацевтические лекарственные препараты, изготовленные непосредственно в медицинских организациях государственной регистрации не подлежат	№32, ст.13

Результаты освоения ОП (компетенции)	**Результаты обучения по дисциплине**
	Уметь
ПК – 3 **готовность к проведению процедур, предусмотренных при государственной регистрации лекарственных препаратов**	**Координировать деятельность фармацевтического предприятия в рамках процедуры регистрации лекарственных препаратов; формировать регистрационное досье на лекарственные препараты, оценивать стоимость и сроки регистрации**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ПРИНЦИПЫ ЭКСПЕРТИЗЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ИЗЛОЖЕНЫ В 1)Федеральном законе от 12.04.2010 N 61-ФЗ 2)Конституции РФ 3)Стратегии лекарственного обеспечения 4)Государственной программа развития фармацевтической промышленности	1)Федеральном законе от 12.04.2010 N 61-ФЗ	№ 32 ст.14

2.	НОВЫЕ КОМБИНАЦИИ ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ РАНЕЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ 1)подлежат Государственной регистрации 2)не подлежат Государственной регистрации 3)подлежат аккредитации 4)подлежат только экспертизе	1)подлежат Государственной регистрации	№ 32 ст.13
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ЭКСПЕРТИЗА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ПРИНЦИПАХ • законности, • соблюдения прав и свобод человека и гражданина, • прав юридического лица, независимости эксперта, объективности, • стоимости	• законности, • соблюдения прав и свобод человека и гражданина, • прав юридического лица, независимости эксперта, объективности,	№ 32 п.14
2.	ЭКСПЕРТИЗА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ПРИНЦИПАХ • законности, • соблюдения прав и свобод человека и гражданина, • очередности • стоимости	• законности, • соблюдения прав и свобод человека и гражданина,	№ 32 п.14
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1.ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ ПОДЛЕЖАТ_____ 2.ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ *НЕ* ПОДЛЕЖАТ:_____ А.(новые комбинации зарегистрированных ранее лекарственных препаратов) Б.(фармацевтические субстанции)	1-А 2-Б	№ 32 п.14

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	РЕГИСТРАЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ СИСТЕМЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ ДАННОЙ ПРОЦЕДУРЫ?	- подтверждение эффективности, безопасности и качества лекарственного препарата - допуск ЛП на рынок в пределах отдельной страны	№ 2. 4/61
2.	ЛЕЧЕБНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СПЕЦИАЛИЗИРУЕТСЯ НА ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ. В РАБОТЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ РАДИОФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, КОТОРЫЕ ИЗГОТАВЛИВАЮТСЯ В САМОМ ЛЕЧЕБНОМ УЧРЕЖДЕНИИ. НУЖНА ЛИ ГОСУДАРСТВЕННАЯ РЕГИСТРАЦИЯ РАДИОФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ИЗГОТОВЛЕННЫХ НЕПОСРЕДСТВЕННО В ЛЕЧЕБНОМ УЧРЕЖДЕНИИ?	радиофармацевтические лекарственные препараты, изготовленные непосредственно в медицинских организациях государственной регистрации не подлежат	№ 32, СТ 13
3.	ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЛЕЧЕБНОГО ПРОЦЕССА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ АПТЕКА, ЯВЛЯЮЩАЯСЯ СТРУКТУРНЫМ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕМ ТАКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ИЗГОТОВЛЕНИЕ И ОТПУСК ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НА ОСНОВАНИИ ТРЕБОВАНИЯ, ВЫПИСАННОГО УПОЛНОМОЧЕННЫМ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ. НУЖНА ЛИ ГОСУДАРСТВЕННАЯ РЕГИСТРАЦИЯ ИЗГОТОВЛЕННЫХ В АПТЕКЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ?	Лекарственные препараты, изготовленные аптечными организациями для целей их отпуска по требованиям медицинских организаций, государственной регистрации не подлежат	№ 32, СТ 13
4.	АПТЕКА НАМЕРЕНА ИЗГОТАВЛИВАТЬ ПО ТРЕБОВАНИЯМ МЕДИЦИНКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ РАСТВОР НАТРИЯ ГИДРОКАРБОНАТА 4%. НУЖНА ЛИ ГОСУДАРСТВЕННАЯ РЕГИСТРАЦИЯ	Лекарственные препараты, изготовленные аптечными организациями для целей их отпуска по требованиям	№ 32, СТ 13

	ИЗГОТОВЛЕННЫХ В АПТЕКЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ?	медицинских организаций, государственной регистрации не подлежат	
5.	АПТЕКА НАМЕРЕНА ИЗГОТАВЛИВАТЬ ПО ТРЕБОВАНИЯМ МЕДИЦИНКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ РАСТВОР НАТРИЯ ХЛОРИДА 0,9% — ДЛЯ ОБРАБОТКИ СЛИЗИСТОЙ. НУЖНА ЛИ ГОСУДАРСТВЕННАЯ РЕГИСТРАЦИЯ ИЗГОТОВЛЕННЫХ В АПТЕКЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ?	Лекарственные препараты, изготовленные аптечными организациями для целей их отпуска по требованиям медицинских организаций, государственной регистрации не подлежат	№ 32, СТ 13

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В ОТНОШЕНИИ КАКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В РЕГИСТРАЦИОННОМ ДОСЬЕ ДОПУСКАЕТСЯ ВКЛЮЧЕНИЕ ОБЗОРА НАУЧНЫХ РАБОТ О РЕЗУЛЬТАТАХ ДОКЛИНИЧЕСКИХ И КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВКЛЮЧАЯ ОПЫТ ИХ ПОСТРЕГИСТРАЦИОННОГО ПРИМЕНЕНИЯ, ВМЕСТО ОТЧЕТА РАЗРАБОТЧИКА О РЕЗУЛЬТАТАХ СОБСТВЕННЫХ ДОКЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ И КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ?	В отношении лекарственных препаратов, разрешенных для медицинского применения в Российской Федерации более двадцати лет	№ 32 СТ.18
2.	В ОТНОШЕНИИ КАКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В РЕГИСТРАЦИОННОМ ДОСЬЕ ДОПУСКАЕТСЯ ВМЕСТО ОТЧЕТА РАЗРАБОТЧИКА О РЕЗУЛЬТАТАХ СОБСТВЕННЫХ ДОКЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ВКЛЮЧЕНИЕ ОБЗОРА НАУЧНЫХ РАБОТ О РЕЗУЛЬТАТАХ ДОКЛИНИЧЕСКИХ	При государственной регистрации воспроизведенных лекарственных препаратов для медицинского применения	№ 32 СТ.18

	ИССЛЕДОВАНИЙ РЕФЕРЕНТНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА?		
3.	ПРИ РЕГИСТРАЦИИ КАКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, В СОСТАВЕ РЕГИСТРАЦИОННОГО ДОСЬЕ ДОЛЖНА БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНА ДОПОЛНИТЕЛЬНО ИНФОРМАЦИЯ О СУБЪЕКТАХ ОБРАЩЕНИЯ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, О ТОМ, ГДЕ БЫЛА ОСУЩЕСТВЛЕНА ДОНАЦИЯ (КРОВИ И (ИЛИ) ПЛАЗМЫ КРОВИ), А ТАКЖЕ ДАННЫЕ ОБ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫМ ПУТЕМ И Т.П.?	При регистрации биологического лекарственного препарата, полученного из крови, плазмы крови человека.	№ 32 СТ.18
4.	КУДА ПРЕДСТАВЛЯЮТСЯ ЗАЯВЛЕНИЕ И ДОКУМЕНТЫ РЕГИСТРАЦИОННОГО ДОСЬЕ НА ГОСУДАРСТВЕННУЮ РЕГИСТРАЦИЮ?	в Министерство здравоохранения Российской Федерации	№ 32 СТ.18
5.	ИЗ КАКИЗ РАЗДЕЛОВ СОСТОИТ РЕГИСТРАЦИОННОЕ ДОСЬЕ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, КАК ОБЩИЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ ДОКУМЕНТ?	регистрационное досье состоит из документации административного характера, химической, фармацевтической и биологической документации, фармакологической, токсикологической и клинической документации.	№ 32 СТ.18

Результаты освоения ОП (компетенции)	**Результаты обучения по дисциплине**
	Владеть
ПК – 3 **готовность к проведению процедур, предусмотренных при государственной регистрации лекарственных препаратов**	**владеть особенностями проведения регистрации лекарственных препаратов для медицинского применения; владеть разрешительными процедурами по результатам проведенной экспертизы на**

	лекарственный препарат для медицинского применения; основными методами мониторинга безопасности ЛС, выявления и регистрации неблагоприятных лекарственных реакций, профилактики неблагоприятных лекарственных реакций.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО, НА ИМЯ КОТОРОГО ВЫДАНО РЕГИСТРАЦИОННОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ И КОТОРОЕ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА БЕЗОПАСНОСТЬ, ЭФФЕКТИВНОСТЬ И КАЧЕСТВО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ 1)держателем регистрационного удостоверения 2)лицензиатом 3)патентодержателем 4)производителем	1)держателем регистрационного удостоверения	№ 73. Ч.2
2.	ДОКУМЕНТ, УТВЕРЖДАЕМЫЙ УПОЛНОМОЧЕННЫМ ОРГАНОМ ГОСУДАРСТВА-ЧЛЕНА В СООТВЕТСТВИИ С АКТАМИ ОРГАНОВ СОЮЗА, СОДЕРЖАЩИЙ ИНФОРМАЦИЮ ДЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ И СОПРОВОЖДАЮЩИЙ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ В УПАКОВКЕ НАЗЫВАЕТСЯ 1)"инструкция по медицинскому применению (листок-вкладыш)" 2) досье 3) вкладыш 4) приказ	1)"инструкция по медицинскому применению (листок-вкладыш)"	№ 73. Ч.2
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	"РЕГИСТРАЦИОННОЕ ДОСЬЕ" - КОМПЛЕКТ ДОКУМЕНТОВ (В ТОМ ЧИСЛЕ ЗАЯВЛЕНИЕ), ОФОРМЛЯЕМЫХ В	1)регистрацией лекарственного препарата	№ 73. Ч.2

	СООТВЕТСТВИИ С УСТАНОВЛЕННЫМИ ПРАВИЛАМИ, ПРЕДСТАВЛЯЕМЫЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУР, СВЯЗАННЫХ С 1)регистрацией лекарственного препарата 2)подтверждением регистрации (перерегистрацией) лекарственного препарата 3)вводом в оборот 4)предпродажной подготовкой	2)подтверждением регистрации (перерегистрацией) лекарственного препарата	
2.	ДЛЯ КАКИХ ЦЕЛЕЙ ФОРМИРУЕТСЯ "РЕГИСТРАЦИОННОЕ ДОСЬЕ" ЛП? 1)регистрации лекарственного препарата 2)подтверждения регистрации (перерегистрацией) лекарственного препарата 3)ввода в оборот 4)предпродажной подготовки	1)регистрацией лекарственного препарата 2)подтверждением регистрации (перерегистрацией) лекарственного препарата	№ 73. Ч.2
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ САМО ПО СЕБЕ ИЛИ В СВЯЗИ С ОСЛОЖНЕНИЯМИ ВЫЗЫВАЕТ ПЕРВООЧЕРЕДНУЮ НЕОБХОДИМОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СВЯЗИ С НАИБОЛЬШЕЙ УГРОЗОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ, ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ, ЛИБО ПРИВОДИТ К ИНВАЛИДНОСТИ, ЛИБО СТАНОВИТСЯ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ 2. ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ НЕ ИМЕЕТ ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННОЙ СВЯЗИ С ОСНОВНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, УСТУПАЕТ ЕМУ В СТЕПЕНИ НЕОБХОДИМОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ВЛИЯНИЯ НА РАБОТОСПОСОБНОСТЬ, ОПАСНОСТИ ДЛЯ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ И НЕ ЯВЛЯЕТСЯ	1-А 2-Б	

	ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ_____ А. (основным заболеванием) Б. (сопутствующим заболеванием)		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ПРОЦЕДУРА РЕГИСТРАЦИИ ЛП ВКЛЮЧАЕТ ОПИСАНИЕ РИСКОВ, СВЯЗАННЫХ С ПРИМЕНЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА. О КАКИХ РИСКАХ ИДЕТ РЕЧЬ?	любые риски, связанные с качеством, безопасностью или эффективностью лекарственного препарата в отношении здоровья пациентов или населения, или риски, ведущие к нежелательному воздействию на окружающую среду	№ 73 п.2
2.	МОЖНО ЛИ УКАЗАТЬ В РЕГИСТРАЦИОННОМ ДОСЬЕ БОЛЕЕ ОДНОГО ГОСУДАРСТВА, ВЫСТУПАЮЩЕГО В РОЛИ «РЕФЕРЕНТНОГО»?	Только одно государство может выступать в качестве референтного государства	№ 73 п.2
3.	ЧТО МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ОТКАЗА В ОРГАНИЗАЦИИ ЭКСПЕРТИЗ ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА?	представление необходимых для проведения предусмотренных экспертиз документов в неполном объеме или непредставление заявителем в установленный срок ответа на запрос уполномоченного федерального органа исполнительной власти, а также представление документов, не содержащих исчерпывающего перечня необходимых сведений.	№ 32 СТ.19
4.	СОГЛАСНО ФЗ № 61 «ОБ ОБРАЩЕНИИ ЛС» ИНФОРМАЦИЯ О ЛЕКАРСТВЕННЫХ	1) публикациях и объявлениях СМИ	№ 32, п.8

	ПРЕПАРАТАХ, ОТПУСКАЕМЫХ ПО РЕЦЕПТУ ВРАЧА, НЕ МОЖЕТ СОДЕРЖАТЬСЯ В 1) публикациях и объявлениях СМИ 2) монографиях, справочниках, научных статьях, в докладах на конгрессах, конференциях, симпозиумах, научных советах 3) инструкциях по применению лекарственных препаратов 4) специализированных изданиях, предназначенных для медицинских, фармацевтических, ветеринарных работников		
5.	ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАСПРОСТРАНЕНИЮ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЮТСЯ: 1)неудовлетворительное соблюдение законов 2)активное снабжение населения ЛС 3)система контроля качества ЛС 4)эффективная защита интеллектуальной собственности	1)неудовлетворительное соблюдение законов	№ 7, 2/28

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРЕДЪЯВЛЯЮТСЯ СТРОГИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОИЗВОДСТВУ ЛП. КАКИМ ТРЕБОВАНИЯМ ОНО ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ?	Производство лекарственных средств должно соответствовать Правилам надлежащей производственной практики Евразийского экономического союза	№ 73
2.	В ПРОЦЕДУРЕ РЕГИСТРАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЗАНЯТО "РЕФЕРЕНТНОЕ ГОСУДАРСТВО", КОТОРОЕ ГОТОВИТ ЭКСПЕРТНЫЙ ОТЧЕТ ОБ ОЦЕНКЕ БЕЗОПАСНОСТИ, ЭФФЕКТИВНОСТИ И КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА. ЧТО ОЗНАЧАЕТ В ДАННОМ	государство-член, осуществляющее подготовку экспертного отчета об оценке безопасности, эффективности и качества лекарственного препарата	№ 72 п.2

	КОНТЕКСТЕ "РЕФЕРЕНТНОЕ ГОСУДАРСТВО"?		
3.	ЧЕМ ОТЛИЧАЕТСЯ РЕГИСТРАЦИЯ НОВЫХ ЛЕКАРСТВ ОТ ВОСПРОИЗВЕДЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ИЛИ ДЖЕНЕРИКОВ?	регистрируются на основании сокращенной регистрационной заявки, в которой не требуется представлять собственные результаты исследований эффективности и безопасности, а достаточно только подтвердить эквивалентность воспроизведенного препарата оригинальному.	№ 7 4/64
4.	КОМПАНИЯ ИЗГОТОВИТЕЛЬ ЗАНЯТА ПРОИЗВОДСТВОМ ЛП, ПРЕДНАЗНАЧЕННОГО ДЛЯ ЭКСПОРТА. КАКИМ ОБРАЗОМ В ЭТОМ СЛУЧАЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МАРКИРОВКА УПАКОВКИ ЛП?	Упаковка лекарственных средств, предназначенных исключительно для экспорта, маркируется в соответствии с требованиями страны-импортера.	№ 32, ст. 46
5.	В ТЕЧЕНИЕ КАКОГО СРОКА ДОПУСКАЕТСЯ ОБРАЩЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПОСЛЕ ДАТЫ ПРИНЯТИЯ УПОЛНОМОЧЕННЫМ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ОРГАНОМ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ РЕШЕНИЯ О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ДОКУМЕНТЫ, СОДЕРЖАЩИЕСЯ В РЕГИСТРАЦИОННОМ ДОСЬЕ?	до истечения срока годности, произведенных в течение ста восьмидесяти дней после даты принятия уполномоченным федеральным органом исполнительной власти решения о внесении изменений в документы,	№ 32, ст. 30

ПК - 4 Готовность к применению основных принципов управления в профессиональной сфере

Результаты освоения ОП (компетенции)	**Результаты обучения по дисциплине**
	Знать

ПК - 4 **готовность к применению основных принципов управления в профессиональной сфере**	**методы управления фармацевтической организацией; критерии и показатели, характеризующие состояние обеспечения населения лекарственными препаратами и качество лекарственной помощи; положения нормативных правовых актов Российской Федерации, регулирующих обращение лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента; Трудовое законодательство РФ; актуальный ассортимент ЛП и других товаров аптечного ассортимента.**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ТРУДОВОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РФ ЯВЛЯЕТСЯ А установление государственных гарантий трудовых прав и свобод граждан Б разработка общей системы стимулирования труда В Проектирование системы управления персоналом организаций Г Формирование корпоративной культуры в трудовых коллективах	А установление государственных гарантий трудовых прав и свобод граждан	№ 78, п.1
2.	1. ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ТРУДОВОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РФ ЯВЛЯЕТСЯ А создание благоприятных условий труда Б Рост интеллектуальных способностей членов трудовых коллективов В Формирование трудовых коллективов на основе психологического соответствия сотрудников Г Гарантия восходящей служебной карьеры	А создание благоприятных условий труда	№ 78, п.1
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ТРУДОВОГО	1)материальной ответственностью	№ 78, п.1

	ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА СРЕДИ ПРОЧЕГО ЯВЛЯЕТСЯ ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ТРУДОВЫХ ОТНОШЕНИЙ СВЯЗАННЫХ С 1)материальной ответственностью работодателей и работников в сфере труда; 2)разрешению трудовых споров; 3)социальному партнерству, ведению коллективных переговоров, заключению коллективных договоров и соглашений; 4)регулированием межличностных отношений	работодателей и работников в сфере труда; 2)разрешению трудовых споров; 3)социальному партнерству, ведению коллективных переговоров, заключению коллективных договоров и соглашений;	
2.	ИСХОДЯ ИЗ НОРМ И ПРИНЦИПОВ ТРУДОВОГО ПРАВА В РФ ЗАПРЕЩЕНЫ • принудительный труд • дискриминация в сфере труда • безработица • переработки	• принудительный труд • дискриминация в сфере труда	№ 78, п.2
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. СОГЛАСНО ТК СРЕДСТВАМИ, СПОСОБАМИ И УСЛОВИЯМИ, С ПОМОЩЬЮ КОТОРЫХ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ РАБОТНИКАМ ПРАВ В ОБЛАСТИ СОЦИАЛЬНО-ТРУДОВЫХ ОТНОШЕНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ_____ 2. ДЕНЕЖНЫМИ ВЫПЛАТАМИ, УСТАНОВЛЕННЫМИ В ЦЕЛЯХ ВОЗМЕЩЕНИЯ РАБОТНИКАМ ЗАТРАТ, СВЯЗАННЫХ С ИСПОЛНЕНИЕМ ИМИ ТРУДОВЫХ ИЛИ ИНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ТК И ДРУГИМИ ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ЗАКОНАМИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ А. Гарантии Б. Компенсации	1-А 2-Б	№ 78 ст. 162

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В АПТЕКЕ ОБРАЗОВАЛАСЬ ВАКАНСИЯ НА ДОЛЖНОСТЬ ЗАВЕДУЮЩЕГО. НАЗОВИТЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ ПРИЕМА НА РАБОТУ В КАЧЕСТВЕ ЗАВЕДУЮЩЕГО АПТЕКОЙ.	Для осуществления фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения работник должен иметь высшее или среднее фармацевтическое образование, а также сертификат специалиста или пройденную аккредитацию специалиста	№ 39, П.4
2.	В АПТЕКЕ ПОЯВИЛАСЬ ВАКАНСИЯ НА ДОЛЖНОСТЬ ФАРМАЦЕВТА. НА НЕЕ ПРЕТЕНДУЕТ МЕНЕДЖЕР ПО ПРОДАЖАМ КОСМЕТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ С МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ БЕЗ СЕРТИФИКАТА ИЛИ АККРЕДИТАЦИИ, ДЛИТЕЛЬНОЕ ВРЕМЯ РАБОТАЮЩИЙ В ЭТОМ ЖЕ АПТЕЧНОМ ПУНКТЕ. МОЖЕТ ЛИ ОН ЗАНЯТЬ ЭТУ ДОЛЖНОСТЬ	Нет, не может. Для осуществления фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения работник должен иметь высшее или среднее фармацевтическое образование, а также сертификат специалиста или пройденную аккредитацию специалиста	№ 39, п.4
3.	РУКОВОДСТВО СЕТИ АПТЕК РАЗРАБАТЫВАЕТ ДОЛЖНОСТНЫЕ ИНСТРУКЦИИ ДЛЯ ЗАВЕДУЮЩИХ АПТЕКАМИ. КАКОЙ ДОКУМЕНТ, СОДЕРЖАЩИЙ ТРЕБОВАНИЯ К ЗНАНИЯМ И УМЕНИЯМ РУКОВОДИТЕЛЯ АПТЕКИ ОНИ ДОЛЖНЫ ВЗЯТЬ ЗА ОСНОВУ?	Требования к знаниям и умениям руководителя аптеки регламентируются профессиональным стандартом «Специалист в области управления фармацевтической деятельностью»	№ 70, п.1
4.	РУКОВОДСТВО СЕТЕВОЙ СТРУКТУРЫ, ИМЕЮЩЕЙ ЛИЦЕНЗИЮ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ЧАСТИ РОЗНИЧНОЙ ТОРГОВЛИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ	Требования к знаниям и умениям провизора-технолога регламентируются профессиональным стандартом «Провизор»,	№ 68, 1

	ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, РАЗРАБАТЫВАЮТ ДОЛЖНОСТНЫЕ ИНСТРУКЦИИ ДЛЯ ПРОВИЗОРОВ-ТЕХНОЛОГОВ. КАКОЙ ДОКУМЕНТ, СОДЕРЖАЩИЙ ТРЕБОВАНИЯ К ЗНАНИЯМ И УМЕНИЯМ ПРОВИЗОРОВ-ТЕХНОЛОГОВ ОНИ ДОЛЖНЫ ВЗЯТЬ ЗА ОСНОВУ?	уивержденным приказом Минтруда от 09.03.2016г.№ 91н	
5.	КАКИЕ КРИТЕРИИ ДОЛЖНЫ ЛЕЖАТЬ В ОСНОВЕ РАСЧЕТА ЧИСЛЕННОСТИ ПЕРСОНАЛА ВНОВЬ ОТКРЫВАЕМОЙ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ?	Численность персонала определяется самостоятельно аптечной организацией, исходя из 1. запланированного товарооборота, 2. режима работы экономической целесообразности	№ 32, 5/23

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	КАКИЕ ТРЕБОВАНИЯ УСТАНОВЛЕНЫ К ДОЛЖНОСТИ ПРОВИЗОР В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНДАРТЕ "ПРОВИЗОР", УТВЕРЖДЕННОМ ПРИКАЗОМ МИНТРУДА РОССИИ ОТ 09.03.2016 N 91Н "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА "ПРОВИЗОР"?	требования 1)о высшем образовании, 2)о повышении квалификации не реже одного раза в пять лет в течение всей трудовой деятельности.	
2.	КАКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К КВАЛИФИКАЦИИ ФАРМАЦЕВТА УСТАНОВЛЕНЫ ЕДИНЫМ КВАЛИФИКАЦИОННЫМ СПРАВОЧНИКОМ ДОЛЖНОСТЕЙ РУКОВОДИТЕЛЕЙ, СПЕЦИАЛИСТОВ И СЛУЖАЩИХ, РАЗДЕЛ "КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОЛЖНОСТЕЙ РАБОТНИКОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ", УТВЕРЖДЕННОМ ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ ОТ 23.07.2010 N 541н?	1)среднее профессиональное образование по специальности "фармация" 2) сертификат специалиста по специальности "фармация" 3)без предъявления требований к стажу работы.	

3.	МОЖЕТ ЛИ В АПТЕКЕ РАБОТАТЬ МЕНЕДЖЕР ПО ПРОДАЖЕ КОСМЕТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ БЕЗ СЕРТИФИКАТА ИЛИ АККРЕДИТАЦИИ?	может, при этом лекарственными препаратами он торговать не сможет	
4.	НА ОСНОВАНИИ КАКОГО ДОКУМЕНТА ОФОРМЛЯЕТСЯ ПРИКАЗ НА РАБОТУ СОТРУДНИКА АПТЕКИ?	Прием на работу оформляется приказом работодателя, изданным на основании заключенного трудового договора.	№ 7, 19/6
5.	СОТРУДНИК ОПТЕКИ БЫЛ ОТСТРАНЕН ОТ РАБОТЫ ЗА ДИСЦИПЛИНАРНЫЕ РАРУШЕНИЯ. КАКИМ ОБРАЗОМ НАЧИСЛЯЕТСЯ ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА В ПЕРИОД ОТСТРАНЕНИЯ ОТ РАБОТЫ?	В период отстранения от работы (недопущения к работе) заработная плата работнику не начисляется.	№ 7, 19/9

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ХРАНЯТСЯ 1) в соответствии с требованиями государственного реестра ЛС 2) без особых требований 3) в соответствии с требованиями регистра ЛС 4) в соответствии с указаниями производителя по хранению, указанными на вторичной упаковке и в государственной фармакопее	4) в соответствии с указаниями производителя по хранению, указанными на вторичной упаковке и в государственной фармакопее	№ 63
2.	ПРАВИЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СНАБЖЕНИЯ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕ ВЛИЯЕТ НА 1) финансово-экономические показатели деятельности 2) соблюдение правил ведения кассовых операций 3) формирование оптимального товарного запаса 4) формирование ассортиментной политики	2) соблюдение правил ведения кассовых операций	№ 2, 5/22
	Выберите несколько правильных ответов		

1.	С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО МЕНЕДЖМЕНТА НА ОРГАНИЗАЦИЮ ДЕЙСТВУЮТ ДВЕ ГРУППЫ ПРОТИВОПОЛОЖНЫХ ФАКТОРОВ: 1)факторы сохранения организации 2)факторы разрушения организации 3)факторы расширения организации 4)факторы уменьшения организации	1)факторы сохранения организации 2)факторы разрушения организации	№ 2. 16/12
2.	К ФАКТОРАМ. СПОСОБСТВУЮЩИМ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО МЕНЕДЖМЕНТА, СОХРАНЕНИЮ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ 1)Высокий профессионализм персонала. 2)текучесть кадров 3)Хорошая технологическая, информационная и иная оснащенность. 4)Квалифицированное руководство	1)Высокий профессионализм персонала. 3)Хорошая технологическая, информационная и иная оснащенность. 4)Квалифицированное руководство	№ 2. 16/12
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1.ЦЕЛИ КОМПАНИИ - ЭТО_____ 2.СТРАТЕГИЯ - ЭТО _____ А. (заявлении о долгосрочных намерениях). Б. (план действий, описывающий распределение ресурсов и виды деятельности, необходимые для установления отношений с окружающей средой и достижения целей организации.)	1-А 2-Б	№ 2, 16/5

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ОДНИМ ИЗ УПРАВЛЕНЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОТПУСК ТОВАРОВ АПТЕЧНОГО АССОРТИМЕНТА. ПРОВИЗОР ОТПУСТИЛ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ	реализация лекарственного препарата рецептурного отпуска при отсутствии рецепта, оформленного в установленном	№ 62 П.6

	ПРЕПАРАТ АДАПТОЛ БЕЗ РЕЦЕПТА ПОКУПАТЕЛЮ, КОТОРЫЙ, С ЕГО СЛОВ, НУЖДАЕТСЯ В ЭТОМ ПРЕПАРАТЕ ДЛЯ ПРОДОЛЖЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ. МОЖНО ЛИ ЭТО СЧИТАТЬ НАРУШЕНИЕМ?	порядке на соответствующем рецептурном бланке, является несоблюдением правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями и, соответственно, грубым нарушением лицензионных требований.	
2.	ОДНИМ ИЗ УПРАВЛЕНЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОТПУСК ТОВАРОВ АПТЕЧНОГО АССОРТИМЕНТА. ПРОВИЗОР ОТПУСТИЛ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ГЕНТАМИЦИН БЕЗ РЕЦЕПТА. ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ ОТПУСК ДАННОГО ПРЕПАРАТА БЕЗ РЕЦЕПТА НАРУШЕНИЕМ ЧТО ЭТО ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ?	ДА. За нарушение порядка отпуска ЛП из аптечных организаций предусмотрено Наложение административного штрафа на юридическое лицо и(или) должностное лицо(а)	№ 62 П.6
3.	ОДНИМ ИЗ УПРАВЛЕНЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ СОБЛЮДЕНИЕ ПОРЯДКА ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ. В ХОДЕ ПРОВЕРКИ ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА КАЧЕСТВО БЫЛО ОБНАРУЖЕНО, ЧТО ПОСПУПАЮЩИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ РАЗМЕЩАЮТСЯ НА ПОЛУ. КАКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ ДОЛЖНО БЫТЬ В АПТЕКЕ В ДОСТАТОЧНОМ КОЛИЧЕСТВЕ?	Помещения для хранения лекарственных средств должны быть обеспечены стеллажами, шкафами, поддонами, подтоварниками.	№ 63. П 5
4.	ОДНИМ ИЗ УПРАВЛЕНЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ СОБЛЮДЕНИЕ ПОРЯДКА ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ. В ХОДЕ ПРОВЕРКИ ВЫЯВЛЕНО, ЧТО ХРАНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА "ЛИСТЕНОН, РАСТВОР ДЛЯ ВНУТРЕННЕГО И ВНУТРИМЫШЕЧНОГО	нарушение требований статьи 58 Федерального закона от 12.04.2010 N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств" в части хранения лекарственных средств, а также пунктов 40, 42 Правил хранения лекарственных средств, утвержденных	№ 30. П,п 40,42

	ВВЕДЕНИЯ 20 МГ/МЛ 5 АМПУЛ ПО 5 МЛ" ОСУЩЕСТВЛЯЛОСЬ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ +20 °С, ОДНАКО В СООТВЕТСТВИИ С УСЛОВИЯМИ ХРАНЕНИЯ ДАННЫЙ ПРЕПАРАТ СЛЕДУЕТ ХРАНИТЬ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ 2 ° - 8 °С. НАРУШЕНИЕМ ТРЕБОВАНИЙ КАКИХ НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДАННЫЙ ФАКТ?	приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 23.08.2010 N 706н	
5.	СРЕДИ СОВРЕМЕННЫХ ПОДХОДОВ К УПРАВЛЕНИЮ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ НАИБОЛЬШЕЕ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ПОЛУЧИЛИ СИСТЕМНЫЙ, СИТУАЦИОННЫЙ И ПРОЦЕССНЫЙ ПОДХОДЫ. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ СУТЬЮ ПРОЦЕССНОГО ПОДХОДА?	Согласно данному подходу управление рассматривается как единый процесс воздействия на организацию, состоящий из нескольких функций управления, к которым относятся планирование, организация, мотивация, контроль и координация.	№ 2, 15/24

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ СУТЬЮ ПРОЦЕССНОГО ПОДХОДА?	Согласно данному подходу управление рассматривается как единый процесс воздействия на организацию, состоящий из нескольких функций управления, к которым относятся планирование, организация, мотивация, контроль и координация.	№ 2, 15/24
2.	ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ УПРАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗДЕЛЕНИЕ ТРУДА. КАКОВО СОДЕРЖАНИЕ ЭТОГО ПРИНЦИПА?	Содержание принципа управления **Разделение труда** - специализация работников на выполнении тех задач, к решению которых	№ 2, 15/28

		они наиболее способны.	
3.	ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ УПРАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ ПРАВ И ОТВЕТСТВЕННОСТИ. КАКОВО СОДЕРЖАНИЕ ЭТОГО ПРИНЦИПА?	Содержание принципа управления **Сочетание прав и ответственности-** для выполнения поставленных задач каждый работник наделяется определенными правами (полномочиями), но при этом он несет ответственность за качество выполнения работы	№ 2, 15/28
4.	ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ УПРАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДИСЦИПЛИНА. КАКОВО СОДЕРЖАНИЕ ЭТОГО ПРИНЦИПА?	Содержание принципа управления **Дисциплина** Строгое и точное выполнение указаний руководства, правил и соглашений, принятых в организации	№ 2, 15/28
5.	ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ УПРАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЕДИНОНАЧАЛИЕ. КАКОВО СОДЕРЖАНИЕ ЭТОГО ПРИНЦИПА?	Содержание принципа управления **Единоначалие** Каждый работник должен получать распоряжения и отчитываться за проделанную работу только перед одним непосредственным начальником	№ 2, 15/28

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			

1.	АПТЕЧНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАНЫ ИМЕТЬ В НАЛИЧИИ ЛП, ВХОДЯЩИЕ В 1) минимальный ассортимент 2) ЖНВЛП 3) Перечень наркотических средств и психотропных веществ 4) ПКУ	1) минимальный ассортимент	№ 30. П.55
2.	АССОРТИМЕНТ РЕАЛИЗУЕМЫХ ТОВАРОВ В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ 1)руководителем аптеки самостоятельно с учетом условий лицензии 2)Министерством здравоохранения РФ 3)органом управления фармацевтической службой субъекта РФ 4)органом местного самоуправления	1)руководителем аптеки самостоятельно с учетом условий лицензии	№2, 8/4
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	АПТЕЧНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ПРЕДПРИНИМАТЕЛИ, ИМЕЮЩИЕ ЛИЦЕНЗИЮ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, НАРЯДУ С ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ИМЕЮТ ПРАВО ПРИОБРЕТАТЬ И ПРОДАВАТЬ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДИСТАНЦИОННЫМ СПОСОБОМ, 1) медицинские изделия, 2)дезинфицирующие средства, 3)предметы и средства личной гигиены, посуду для медицинских целей, 4)средства защиты от насекомых, открытки	1) медицинские изделия, 2)дезинфицирующие средства, 3)предметы и средства личной гигиены, посуду для медицинских целей,	№ 30. П.55
2.	АПТЕЧНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ПРЕДПРИНИМАТЕЛИ, ИМЕЮЩИЕ ЛИЦЕНЗИЮ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, НАРЯДУ С ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ИМЕЮТ ПРАВО ПРИОБРЕТАТЬ И ПРОДАВАТЬ, В	1) предметы и средства, предназначенные для ухода за больными, новорожденными и детьми, не достигшими возраста трех лет, 2)очковую оптику и средства ухода за ней, 3)минеральные воды,	№ 30. П.55

	ТОМ ЧИСЛЕ ДИСТАНЦИОННЫМ СПОСОБОМ, 1) предметы и средства, предназначенные для ухода за больными, новорожденными и детьми, не достигшими возраста трех лет, 2)очковую оптику и средства ухода за ней, 3)минеральные воды, 4) игрушки		
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ ОПРЕДЕЛЕНИЯМИ И ПОНЯТИЯМИ: 1. Спрос, имеющий тенденцию оставаться неизменным, при изменении цены на товар-_____ 2. Спрос, имеющий тенденцию к изменению при изменении цены на товар -_____ А. (неэластичный спрос); Б. (эластичный спрос)	1-А 2-Б	№2, 14/20

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ПРИ ПЛАНОВОЙ ПРОВЕРКЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИНДИВИДУАЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ, ИМЕЮЩЕГО ЛИЦЕНЗИЮ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ВЫЯСНИЛОСЬ, ЧТО В АПТЕКЕ ОТСУТСТВУЮТ ПРЕПАРАТЫ ИЗ МИНИМАЛЬНОГО АССОРТИМЕНТА, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ. ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ – ЗАВЕДУЮЩИЙ АПТЕЧНЫМ ПУНКТОМ, ОБЪЯСНИЛ ЭТО ТЕМ, ЧТО НАЛИЧИЕ МИНИМАЛЬНОГО АССОРТИМЕНТА ОБЯЗАТЕЛЬНО ДЛЯ АПТЕК, НО НЕ ДЛЯ	Аптечные организации, индивидуальные предприниматели, имеющие лицензию на фармацевтическую деятельность, обязаны обеспечивать утвержденный Правительством Российской Федерации и формируемый в установленном им порядке минимальный ассортимент лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи.	№ 30. П.55

	АПТЕЧНЫХ ПУНКТОВ И КИОСКОВ. ТАК ЛИ ЭТО?		
2.	ПРИ ПРОВЕРКЕ ПРОКУРОР УСТАНОВИЛ, ЧТО В АПТЕКЕ НЕТ ТАБЛЕТОК ИЗ МИНИМАЛЬНОГО АССОРТИМЕНТА: РАНИТИДИНА, ФАМОТИДИНА, ФУРОСЕМИДА. РУКОВОДИТЕЛЬ ОБЪЯСНИЛ ЭТО ОТСУТСВИЕМ ЛП У ПОСТАВЩИКА. МОЖЕТ ЛИ ТАКОЙ ДОВОД ПОЗВОЛИТЬ ИЗБЕЖАТЬ ШТРАФА?	отсутствие лекарственных препаратов, входящих в минимальный ассортимент, является грубым нарушением лицензионных требований, (несоблюдение лицензиатом, осуществляющим розничную торговлю лекарственными средствами, требований, установленных п. 6 ст. 55 федерального закона от 12.04.2010 n 61-фз "об обращении лекарственных средств"),что является административным правонарушением	№ 30. П.55
3.	ПРОВИЗОРУ ПОРУЧЕНО, С ИСПОЛЬЗОВАНИМ СИСТЕМЫ С ФИКСИРОВАННЫМ РАЗМЕРОМ ЗАКАЗА, ОПРЕДЕЛИТЬ ЧАСТОТУ, ИНТЕРВАЛ И РАЗМЕР ПОСТАВОК ТОВАРОВ АПТЕЧНОГО АССОРТИМЕНТА В АПТЕЧНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ ЭТОЙ СИСТЕМЫ?	• оптимальный заказ, равный оптимальному запасу; • точка заказа - количество товара, имеющееся в запасе для удовлетворения ожидаемого спроса до получения нового заказа; • оптимальный интервал поставки - время между поступлением партий товара.	№2. 14/53
4.	ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ АПТЕЧНОГО АССОРТИМЕНТА Ч АСТО ИСПОЛЬЗУЮТ АВС-АНАЛИЗ. В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ЕГО СУТЬ ?	Для формирования аптечного ассортимент а это значит, что 20% товаров приносят 80% дохода и, наоборот, оставшиеся 4/5 товаров приносят дохода всего 20%. Результатом АВС-	№ 2,14/42

		анализа является возможность определения наиболее доходных 20% товаров.	
5.	ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ АКТУАЛЬНОГО АССОРТИМЕНТА НЕОБХОДИМО В ТОМ ЧИСЛЕ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ПЛАНИРОВАНИЕ ТОВАРНЫХ ЗАПАСОВ. В КАКИХ ПОКАЗАТЕЛЯХ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ПЛАНИРОВАНИЕ?	Планирование товарных запасов проводят в днях оборота и в денежном выражении.	№ 2, 14/49

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	КАКИЕ ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ АССОРТИМЕНТА АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ?	▪ Широта ассортимента. ▪ Полнота ассорти мента. ▪ Глубина ассорти мента. ▪ Структура (доля) ассортиме нта. ▪ Обновление ассортимента. ▪ Устойчивость ассортимента. ▪ Индекс обновления. ▪ Полнота использования ассортимента.	№2, 14/20
2.	ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ АССОРТИМЕНТА АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ ТАКОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ, КАК ШИРОТА АССОРТИМЕНТА. ЧТО ЧЕМ ОН ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ?	Широта ассортимента характеризуется числом ассортиментных групп товаров, имеющихся в продаже.	№2, 14/20
3.	ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ АССОРТИМЕНТА АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ ТАКОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ, КАК ПОЛНОТА АССОРТИМЕНТА. ЧТО ЧЕМ ОНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ?	Полнота ассортимента характер изуется числом подвидов одного вида товара, имеющихся в организации или выпускаемых промышленностью.	№2, 14/20

4.	ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ АССОРТИМЕНТА АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ ТАКОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ, КАК ГЛУБИНА АССОРТИМЕНТА. ЧТО ЧЕМ ОНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ?	Глубина ассортимента характер изует наличие разновидностей одного вида товаров, имеющихся в организации или выпускаемых промышленностью.	№2, 14/20
5.	ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ АССОРТИМЕНТА АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ ТАКОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ, КАК УСТОЙЧИВОСТЬ АССОРТИМЕНТА. ЧТО ЧЕМ ОНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ?	Устойчивость ассортимента характеризуется изменением показателей широты, полноты, глубины и структуры ассортимента за исследуемые временные периоды.	№2, 14/20

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Концепция социально-ориентированного (социально-этического, социально-ответственного) маркетинга (societal marketimg), предусматривает: 1) установление нужд, потребностей и интересов целевых рынков и удовлетворение потребителей более эффективными, чем у конкурентов, способами при сохранении или укреплении благополучия потребителя и общества в целом; 2) установление нужд, потребностей и интересов целевых рынков и удовлетворение потребителей; 3) установление нужд, потребностей и интересов целевых рынков и удовлетворение потребителей при сохранении или укреплении благополучия потребителя и общества в целом; 4) новые способы сохранения или укрепления благополучия потребителя и общества в целом;	1) установление нужд, потребностей и интересов целевых рынков и удовлетворение потребителей более эффективными, чем у конкурентов, способами при сохранении или укреплении благополучия потребителя и общества в целом	№8, Раздел III, Модуль 8, Глава 28, раздел 28.1.
2.	Какой законодательный документ определяет набор социальных услуг для льготных категорий граждан,	1) Федеральный закон от 17.07.1999 №178-ФЗ	№32, Статья 6.2.

	включая обеспечение в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения? 1) Федеральный закон от 17.07.1999 №178-ФЗ «О государственной социальной помощи» 2) Конституция Российской Федерации 3) Трудовой кодекс Российской Федерации, ФЗ №197 от 30.12.2001 г. 4) Федеральный закон "Об обращении лекарственных средств" от 12.04.2010 N 61-ФЗ 5) Стратегия развития фармацевтической промышленности до 2030 года	«О государственной социальной помощи»	
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Источниками вторичной фармацевтической информации являются: 1) информационные письма, полученные от органов здравоохранения, статистических отделов системы здравоохранения; 2) средства массовой информации и сайты сети Интернет, публикации в специализированных фармацевтических изданиях;; 3) отчеты и издания фармацевтических компаний, прайс-листы, проспекты; 4) профессиональные данные медицинских и фармацевтических ассоциаций и научных обществ. 5) информационные маркетинговые системы 6) федеральные законы и нормативные акты 7) собственная информация фармацевтической организации	1) информационные письма, полученные от органов здравоохранения, статистических отделов системы здравоохранения; 2) средства массовой информации и сайты сети Интернет, публикации в специализированных фармацевтических изданиях;; 3) отчеты и издания фармацевтических компаний, прайс-листы, проспекты; 4) профессиональные данные медицинских и фармацевтических ассоциаций и научных обществ. 5) информационные маркетинговые системы	№2, Глава 10, раздел 10.1.
2.	Выберите из списка значимые функции планирования: 1) планирование способствует рациональному использованию ограниченных ресурсов; 2) планирование устанавливает оптимальные показатели	1) планирование способствует рациональному использованию ограниченных ресурсов;	№1, Глава 11, раздел 11.1.

	хозяйственной деятельности с последующим контролем их динамики; 3) планирование влияет на степень адаптации организации к изменениям внешней и внутренней среды; 4) планирование согласовывает цели и задачи предприятия и отдельных его подразделений и исполнителей; 5) планирование позволяет согласовывать действия предприятия с планами регионального здравоохранения; 6) планирование позволяет минимизировать затраты на закупку товара	2) планирование устанавливает оптимальные показатели хозяйственной деятельности с последующим контролем их динамики; 3) планирование влияет на степень адаптации организации к изменениям внешней и внутренней среды; 4) планирование согласовывает цели и задачи предприятия и отдельных его подразделений и исполнителей;	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Обсуждая цели и задачи маркетинговых исследований, можно отметить следующее. 1. Цель маркетинговых исследований товара с позиции социально-ориентированного маркетинга - _____ 2. Конечная цель маркетинговых исследований - _____ 3. Описательная статистика и результаты опросов общественного мнения предоставляют исследователю _____ А) изучение нужд и потребностей общества и отдельного индивида в медицинских и фармацевтических товарах с последующей разработкой стратегических программ, направленных на своевременное и наиболее полное удовлетворение этих потребностей потребителя и общества в целом. Б) анализ эффективности воздействия на рынок различных маркетинговых усилий компании В) численное определение интересов и запросов потребителей	А) изучение нужд и потребностей общества и отдельного индивида в медицинских и фармацевтических товарах с последующей разработкой стратегических программ, направленных на своевременное и наиболее полное удовлетворение этих потребностей потребителя и общества в целом. Б) анализ эффективности воздействия на рынок различных маркетинговых усилий компании В) численное определение интересов и запросов потребителей	№8, Раздел III, Модуль 8, Глава 28, раздел 28.2.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Фармацевтический маркетинг является составной частью маркетинга здравоохранения и может быть определен как процесс, посредством которого предоставляется фармацевтическая помощь. Другими словами - вид человеческой деятельности. На чем делается основной акцент в фармацевтическом маркетинге? На фармацевтической помощи? На лекарственных препаратах? На достижении максимальной прибыли доступными способами? .	Акцент в фармацевтическом маркетинге делается на фармацевтической помощи, а не только на лекарственных препаратах.	№8, Раздел III, Модуль 8.
2.	В рамках планирования интегрированных маркетинговых коммуникаций, кто является объектом коммуникации и каковы ее цели? Назовите 3 варианта ответа.	На этот вопрос возможны три варианта ответа: А) продажа товаров/услуг организации; Б) образ организации внутри организации (задачи управления - формирование корпоративной культуры и внутренний маркетинг); В) образ организации вне сферы ее непосредственной деятельности, т.е. в глазах широкой общественности (пиар).	№5, Глава 7, раздел 1.
3.	В рамках планирования интегрированных маркетинговых коммуникаций, в категории внешних коммуникаций, помимо действий, напрямую связанных с продажами товаров/ услугами компании, есть методы, не связанных со сбытом. Назовите 3 основных из них.	А) участие руководства и сотрудников компании в различных общественных событиях; Б) адресное распространение информации о различных аспектах деятельности компании; В) действия руководства	№5, Глава 7, раздел 1.

		организации и осуществление специальных мероприятий по созданию информационных поводов для СМИ о различных аспектах деятельности компании (пиар).	
4.	При коммуникации в целях продажи выделяют две целевые группы, в числе которых: - конечные потребители продукции или услуг; - звено дистрибуции (сеть сбыта). Их реализация требует применения двух различных стратегий маркетинговых коммуникаций. Назовите эти стратегии.	Это стратегия «вталкивания» товара в спрос (push-strategy) с прямой поддержкой продаж посредникам и стратегия «вытягивания» спроса (pull-strategy) с акцентом на рекламу для конечного потребителя (покупателя)	№5, Глава 7, раздел 2.
5.	Под термином «мерчандайзинг» принято понимать искусство поощрения сбыта в розничной торговле (местах конечных розничных продаж), его можно характеризовать как комплекс маркетинговых мероприятий по стимулированию розничных продаж внутри магазина. Когда, в каких условиях он становится важен?	Мерчандайзинг важен тогда, когда на розничном рынке возникает переизбыток товаров, товарных марок и брендов.	№5, Глава 7, раздел 3.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В соответствии с источниками получения, как подразделяется маркетинговая информация?	Выделяют внутреннюю и внешнюю маркетинговую информацию. Внутренняя непрерывно накапливается внутри фармацевтической организации. Внешнюю информацию подразделяют на первичную и вторичную. Первичная информация собирается самим	№2, Глава 10, раздел 10.1.

		исследователем. Вторичная информация представляет собой публикации в различных изданиях, статистические и иные сведения, то есть готовые исследования и наработки.	
2.	Назовите 4 стадии процесса планирования.	Процесс планирования состоит из 4 стадий: 1) организационная; 2) аналитическая; 3) прогнозная; 4) контрольная.	№1, Глава 11, раздел 11.1.
3.	При планировании маркетингового исследования немаловажным является знание участников рыночных отношений, подлежащих изучению. Как правило, в фармацевтическом маркетинге исследования проводят по четырем группам участников. Что это за группы?	Производители лекарственных препаратов, посредники (оптовые и розничные аптечные учреждения), врачи, основные потребители (пациенты).	№8, Раздел III, Модуль 8, Глава 28, раздел 28.1.3.
4.	Что является главной и дополнительными целями исследований лекарственных средств, отпускаемых по рецепту врача?	Главной целью исследований лекарственных средств, отпускаемых по рецепту врача, является определение общего количества реализованных рецептурных средств, но при этом может быть также собрана информация о прописываемых дозах, их количестве и стоимости лечения. Также может быть проведен анализ дозировки лекарственных средств.	№8, Раздел III, Модуль 8, Глава 28, раздел 28.2.
5.	Назовите роли врача, важные при оценке в рамках фармацевтического маркетинга.	1. Врач оказывает решающее влияние на формирование спроса и потребления. 2. Врач влияет на товарооборот оптового и розничного звена.	№8, Раздел III, Модуль 8, Глава 28, раздел 28.3.

		3. Врач влияет на ассортимент аптеки, поскольку по устойчивости выписывания им рецептов на те или иные группы лекарств составляют заявку-заказ.	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА - а) вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, оказывающие негативное влияние на организм при неправильном применении; б) вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, включенные в перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в соответствии с законодательством РФ, международными договорами РФ, в том числе Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года; в) вещества, подлежащие контролю в соответствии с Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года; г) вещества, подлежащие контролю в РФ, в соответствии с приказом Минздрава РФ № 183н	б) вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, включенные в перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в соответствии с законодательством РФ, международными договорами РФ, в том числе Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года;	
2.	ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА – а) вещества синтетического или естественного происхождения, подлежащие контролю в соответствии международными договорами РФ; б) вещества, часто используемые при производстве, изготовлении, переработке наркотических средств; в) вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, природные материалы, включенные в Перечень	в) вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, природные материалы, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в соответствии с	

	наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в соответствии с законодательством РФ, международными договорами РФ, в том числе Конвенцией о психотропных веществах 1971 года г) запрещенные для оборота в РФ вещества синтетического или естественного происхождения	законодательством РФ, международными договорами РФ, в том числе Конвенцией о психотропных веществах 1971 года	
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	СПИСОК II ПОСТАНОВЛЕНИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ ОТ 30 ИЮНЯ 1998 Г.№ 681 ВКЛЮЧАЕТ а) наркотические средства б) прекурсоры в) психотропные вещества г)новые потенциально опасные психоактивные вещества	а) наркотические средства в) психотропные вещества	№ 12
2.	СПИСОК IV ПОСТАНОВЛЕНИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ ОТ 30 ИЮНЯ 1998 Г.№ 681 ВКЛЮЧАЕТ а) новые потенциально опасные психоактивные вещества б) таблицу прекурсоров, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются особые меры контроля (Таблица I); в) таблицу прекурсоров, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются общие меры контроля (Таблица II); г) таблицу прекурсоров, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля (Таблица III)	б) таблицу прекурсоров, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются особые меры контроля (Таблица I); в) таблицу прекурсоров, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются общие меры контроля (Таблица II); г) таблицу прекурсоров, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля (Таблица III)	№ 12
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		

1.	1. СПИСОК II _____ 2. СПИСОК III _____ А. Список наркотических средств и психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации; Б. Список психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации ;	1-А 2-Б	№ 12

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
26.	АПТЕКА ИМЕЕТ ЛИЦЕНЗИЮ НА ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ОБОРОТУ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, КУЛЬТИВИРОВАНИЮ НАРКОСОДЕРЖАЩИХ РАСТЕНИЙ. КАКИМ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ТРЕБОВАНИЯ ДОЛЖЕН СООТВЕТСТВОВАТЬ ЛИЦЕНЗИАТ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ОТНОШЕНИИ СОТРУДНИКОВ?	1) наличие в составе руководителей лицензиата, осуществляющего деятельность по обороту НС и ПВ, специалиста, имеющего соответствующую профессиональную подготовку; 2) повышение квалификации специалистов с фармацевтическим и медицинским образованием, осуществляющих деятельность по обороту НС и ПВ, внесенных в списки II и III перечня, не реже одного раза в 5 лет	№ 10

27.	КАКОВЫ КРИТЕРИИ ВКЛЮЧЕНИЯ ИНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В ПЕРЕЧЕНЬ ЛП, ПОДЛЕЖАЩИХ ПКУ?	Критериями включения иных ЛС в перечень являются: 1) данные о психоактивном воздействии на организм человека и (или) формировании симптомов зависимости (психической и (или) физической) при злоупотреблении ими; 2) данные о немедицинском применении в более чем 30% субъектах РФ (за исключением ЛП, впервые зарегистрированных в РФ"), степень общественной опасности и угрозы причинения вреда здоровью; 3) востребованность (социальная значимость) ЛС при стационарном или амбулаторном лечении пациентов.	№ 21
28.	КАКИЕ РАЗДЕЛЫ ВКЛЮЧАЕТ ПЕРЕЧЕНЬ ЛП, ПОДЛЕЖАЩИХ ПКУ?	Первый раздел - ЛС – фарм. субстанции и ЛП, содержащие НС ПВ и их прекурсоры (их соли, изомеры, стереоизомеры) и включенные в списки II, III, IV перечня НС ПВ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, утвержденного постановлением Правительства РФ от 30 июня 1998 г. N 681, в сочетании с фармакологически неактивными веществами, а также ЛП, содержащие НС ПВ и их прекурсоры в сочетании с фармакологически	№ 11

		активными веществами; Второй раздел - ЛС - фармацевтические субстанции и ЛП, содержащие сильнодействующие и ядовитые вещества (их соли, изомеры, простые и сложные эфиры, смеси и растворы независимо от концентрации), внесенные в списки сильнодействующих и ядовитых веществ для целей статьи 234 и других статей УК РФ, утвержденные постановлением Правительства РФ от 29 декабря 2007 г. N 964, в сочетании с фармакологически неактивными веществами, а также ЛП, содержащие сильнодействующие и ядовитые вещества в сочетании с фармакологически активными веществами (при условии включения их в перечень отдельной позицией); Третий раздел - комбинированные ЛП, содержащие кроме малых количеств НС ПВ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества; Четвертый раздел - иные лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету	
29.	КАКИМ ОБРАЗОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ РАССЧИТАТЬ ПОТРЕБНОСТЬ В	нормативы для расчета потребности в психотропных	№ 24

	ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВАХ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, НА ПРЕДСТОЯЩИЙ ГОД?	лекарственных средствах, предназначенных для медицинского применения, определяются юридическими лицами путем расчета усредненных данных на основании отчетов об использовании наркотических средств и психотропных веществ за последние три года	
30.	КАКОВЫ ДЕЙСТВИЯ ПРОВИЗОРА ПРИ ПРЕДЪЯВЛЕНИИ РЕЦЕПТА С ПРЕВЫШЕНИЕМ ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМОГО КОЛИЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА, КОТОРОЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫПИСАНО В ОДНОМ РЕЦЕПТЕ?	Лекарственные препараты отпускаются в количестве, указанном в рецепте, за исключением случаев, когда для лекарственного препарата установлено количество, которое может быть выписано в одном рецепте, или курс лечения. При предъявлении рецепта с превышением предельно допустимого количества лекарственного препарата, которое может быть выписано в одном рецепте, фармацевтический работник информирует об этом лицо, представившее рецепт, руководителя соответствующей медицинской организации и отпускает указанному лицу установленное соответственно предельно допустимое количество лекарственного препарата, которое может быть выписано в одном рецепте с	№ 28

		проставлением соответствующей отметки в рецепте.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
25.	КАКОВЫ ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ?	Лицензирование отдельных видов деятельности осуществляется в целях предотвращения ущерба правам, законным интересам, жизни или здоровью граждан, окружающей среде, объектам культурного наследия (памятникам истории и культуры) народов Российской Федерации, обороне и безопасности государства, возможность нанесения которого связана с осуществлением юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями отдельных видов деятельности. Осуществление лицензирования отдельных видов деятельности в иных целях не допускается.	№ 7
26.	ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ОБОРОТУ КАКИХ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ ПОДЛЕЖИТ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЮ?	Деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, внесенных в списки I - III и таблицу I списка IV перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, утвержденного постановлением	№ 10

		Правительства РФ от 30 июня 1998 г. N 681	
27.	ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ОБОРОТУ КАКИХ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ ТРЕБУЕТ ОСОБЫХ УСЛОВИЙ ДОПУСКА ЛИЦ (ПОЛУЧЕНИЕ МЕД. СПРАВОК, ЗАКЛЮЧЕНИЙ ОРГАНОВ МВД И Т.П.)?	Работа с НС и ПВ, а также к деятельности, связанной с оборотом прекурсоров НС и ПВ, внесенных в список I и таблицу I списка IV перечня НС и ПВ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, утвержденного постановлением Правительства РФ от 30 июня 1998 г. N 681	№ 6
28.	ВСЕ ЛИ СОТРУДНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО ДОСТУПА В ПОМЕЩЕНИЯ ДЛЯ ХРАНЕНИЕ НС И ПВ?	Нет, не все. Существуют ограничения. В организации должен быть установлен порядок доступа лиц в помещения для хранения НС и ПВ. Список лиц может быть утвержден приказом руководителя юридического лица или уполномоченного им должностного лица. Указанное лицо вправе принимать решения о необходимости организации мест временного хранения.	№ 15
29.	ЧТО ПОДРАЗУМЕВАЕТ СОБОЙ ДОПУСК К РАБОТЕ С НС И ПВ?	Допуск лиц к работе с НС и ПВ предусматривает: - ознакомление этих лиц с законодательством РФ о наркотических средствах, психотропных веществах, прекурсорах; - включение в трудовой договор взаимных обязательств юридического лица (индивидуального предпринимателя) и физического лица, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и (или) прекурсоров.	

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	Уметь
ПК - 4 **готовность к применению основных принципов управления в профессиональной сфере**	**Планировать деятельность фармацевтической организации; организовывать работу персонала фармацевтической организации; управлять качеством результатов текущей деятельности фармацевтической организации; управлять проектной и инновационной деятельностью в сфере обращения лекарственных средств; осуществлять маркетинговые исследования в процессе принятия управленческих решений; соблюдать требования информационной безопасности**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ТРУДОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ ВОЗНИКАЮТ МЕЖДУ РАБОТНИКОМ И РАБОТОДАТЕЛЕМ НА ОСНОВАНИИ А трудового договора Б справки В табеля Г распоряжения	А трудового договора	
2.	2. ФАКТИЧЕСКОЕ ДОПУЩЕНИЕ РАБОТНИКА К РАБОТЕ С ВЕДОМА ИЛИ ПО ПОРУЧЕНИЮ РАБОТОДАТЕЛЯ ИЛИ ЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ А можно считать началом трудовых отношений Б нельзя считать началом трудовых отношений	А можно считать началом трудовых отношений	

	В можно считать началом трудовых отношений, но не более одного месяца Г можно считать началом трудовых отношений, но не более полугода		
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	НЕ СОКРАЩАЕТСЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОТЫ (СМЕНЫ) В НОЧНОЕ ВРЕМЯ ДЛЯ РАБОТНИКОВ, 1) которым установлена сокращенная продолжительность рабочего времени, 2)принятых специально для работы в ночное время 3)принятых на условиях совместительства 4)всех категорий	1) которым установлена сокращенная продолжительность рабочего времени, 2)принятых специально для работы в ночное время	№ 80, ст, 96
2.	6. СУБЪЕКТАМИ ТРУДОВЫХ ОТНОШЕНИЙ ВЫСТУПАЮТ: 7. • трудовой коллектив; 8. • работодатели и наемные работники; 9. • профсоюз. 10. • арендаторы;	11. • трудовой коллектив; 12. • работодатели и наемные работники; 13. • профсоюз.	№ 7, 19/2
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. РАБОТНИК ИМЕЕТ ПРАВО ЗАКЛЮЧАТЬ ТРУДОВЫЕ ДОГОВОРЫ О ВЫПОЛНЕНИИ В СВОБОДНОЕ ОТ ОСНОВНОЙ РАБОТЫ ВРЕМЯ ДРУГОЙ РЕГУЛЯРНОЙ ОПЛАЧИВАЕМОЙ РАБОТЫ У ТОГО ЖЕ РАБОТОДАТЕЛЯ. В ЭТОМ СЛУЧАЕ СОВМЕСТИТЕЛЬСТВО ЯВЛЯЕТСЯ _____ 2. ИЛИ У ДРУГОГО РАБОТОДАТЕЛЯ. ТОГДА СОВМЕСТИТЕЛЬСТВО БУДЕТ_____ А. (внутренним) Б. (внешним).	1-А 2-Б	№ 7, 19/4

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ПРОВИЗОР ПОСЛЕ СОБЕСЕДОВАНИЯ И ПОДПИСАНИЯ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА ОБНАРУЖИЛ, ЧТО В ДОГОВОРЕ НЕ УКАЗАНА ДАТА НАЧАЛА РАБОТЫ. КОГДА ОН ДОЛЖЕН ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ?	на следующий рабочий день после вступления договора в силу.	№ 80
2.	ФАРМАЦЕВТ УСТРОИЛСЯ В АПТЕКУ С КРУГЛОСУТОЧНЫМ РЕЖИМОМ РАБОТЫ. В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ ЕМУ УКАЗАЛИ НОЧНОЕ ВРЕМЯ - ВРЕМЯ С 22 ЧАСОВ ДО 7 ЧАСОВ. ПРАВИЛЬНО ЛИ УКАЗАН ПЕРИОД РАБОТЫ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ?	Ночное время - время с 22 часов до 6 часов.	№ 80 ст.96
3.	ПРОВИЗОРУ, УСТРОИВШЕМУСЯ НА РАБОТУ В АПТЕКУ, УСТАНОВИЛИ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ СРОК 4 МЕСЯЦА. ПРАВ ЛИ РАБОТОДАТЕЛЬ?	срок испытания не может превышать 3 месяцев	№ 80,СТ. 70
4.	ПРОВИЗОРУ, УСТРОИВШЕМУСЯ НА РАБОТУ В АПТЕКУ, ЗАВЕДУЮЩИЙ СКАЗАЛ, ЧТО ОН ПРИНЯТ С ИСПЫТАТЕЛЬНЫМ СРОКОМ 3 МЕСЯЦА. ОДНАКО ЭТО УСЛОВИЕ ОТУТСТВОВАЛО В ТЕКСТЕ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА. ПРАВ ЛИ РАБОТОДАТЕЛЬ?	Отсутствие в трудовом договоре условия об испытании означает, что работник принят на работу без испытания.	№ 80,СТ. 70
5.	ПРОВИЗОРУ, ЧЕРЕЗ ДВЕ НЕДЕЛИ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ СРОКА ИСПЫТАНИЯ, ЗАВЕДУЮЩИЙ СООБЩИЛ, ЧТО ОН НЕ ПРОШЕЛ ИСПЫТВНИЯ. КАК В ЭТОМ СЛУЧАЕ РАСТОРГАЕТСЯ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР?	Если срок испытания истек, а работник продолжает работу, то он считается выдержавшим испытание и последующее расторжение трудового договора допускается только на общих основаниях.	№ 80,СТ. 70

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	КАКОЕ ВРЕМЯ РАБОТЫ СЧИТАЕТСЯ НОЧНЫМ В СООТВЕТСТВИИ С ТРУДОВЫМ КОДЕКСОМ РФ?	Ночное время - время с 22 часов до 6 часов.	№ 80 ст.96
2.	ПРОВИЗОР В ТЕЧЕНИЕ НЕДЕЛИ ЗАДЕРЖИВАЛСЯ НА РАБОТЕ ПО ИНИЦИАТИВЕ РАБОТОДАТЕЛЯ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ЗАДАНИЙ. ОПЛАЧИВАЕТСЯ ЛИ ЭТО ВРЕМЯ?	Эта работа является сверхурочной. сверхурочная работа подлежит оплате	№ 80 ст.99
3.	КАК ПРОИЗВОДИТСЯ РАСТОРЖЕНИЕ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА ПРИ НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ РЕЗУЛЬТАТЕ ИСПЫТАНИЯ?	производится без учета мнения соответствующего профсоюзного органа и без выплаты выходного пособия	№ 80 ст.71
4.	КАК ДОЛЖЕН ПОСТУПИТЬ РАБОТОДАТЕЛЬ В СЛУЧАЕ ПОЯВИВШЕГОСЯ НА РАБОТЕ РАБОТНИКА В СОСТОЯНИИ АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ИНОГО ТОКСИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ?	обязан отстранить от работы (не допускать к работе) работника	№ 80 ст.76
5.	КАКИЕ ДИСЦИПЛИНАРНЫЕ ВЗЫСКАНИЯ ИМЕЕТ ПРАВО ПРИМЕНИТЬ РАБОТОДАТЕЛЬ ЗА СОВЕРШЕНИЕ ДИСЦИПЛИНАРНОГО ПРОСТУПКА?	1) замечание; 2) выговор; 3) увольнение по соответствующим основаниям.	№ 80 ст.192

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	Владеть
ПК – 4 Готовность к применению основных принципов управления в профессиональной сфере	методологией определения целей и задач деятельности фармацевтической организации, контрольных показателей их достижения и решения

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			

1.	ПРОЦЕСС ФОРМИРОВАНИЯ ОСНОВНЫХ ЦЕЛЕЙ И ВОЗМОЖНЫХ СРЕДСТВ И СПОСОБОВ ИХ ВЫПОЛНЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ 1)прогнозирование 2)нормирование 3)программирование 4)планирование	1)прогнозирование	№7, 14/1
2.	ФОРМА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НАПРАВЛЕННАЯ НА РАЗРАБОТКУ И ОБОСНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОРГАНИЗАЦИИ И ЕЕ СТРУКТУРНЫХ ЗВЕНЬЕВ НА ОПРЕДЕЛЕННЫЙ ПЕРИОД В СООТВЕТСТВИИ С ЦЕЛЬЮ ЕЕ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ И ОБЕСПЕЧЕНИЕМ РЕСУРСАМИ НАЗЫВАЕТСЯ 1)прогнозирование 2)нормирование 3)программирование 4)планирование	4)планирование	№7, 14/1
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	14. ИЗ КАКИХ СТАДИЙ СОСТОИТ ПРОЦЕСС ПЛАНИРОВАНИЯ ? 15. 1) организационная; 16. 2) аналитическая; 17. 3) прогнозная; 18. 4) контрольная 19. 5) дополнительная 20. 6) измерительная	21. 1) организационная; 22. 2) аналитическая; 23. 3) прогнозная; 24. 4) контрольная	№7, 14/4
2.	25. По длительности планового периода выделяют планы: 26. 1)стратегический или долгосрочный 27. 2)тактический или среднесрочный 28. 3) оперативный или краткосрочный	30. 1)стратегический или долгосрочный 31. 2)тактический или среднесрочный	№7, 14/4

	29. 4) координационный или сверхдолгосрочный		
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	По длительности планового периода выделяют планы: 1 стратегический или долгосрочный, разрабатывается на срок _____ 2. тактический или среднесрочный разрабатывается на срок _____ 3. оперативный или краткосрочный разрабатывается на срок _____ А. (более 5 лет); Б. (от 2 до 5 лет); В. (до 1года).	1-А 2-Б 3-В	№7, 14/4

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ПЕРЕД РУКОВОДИТЕЛЕМ АПТЕЧНОЙ СЕТИ ПОСТАВЛЕНА ЗАДАЧА РАЗРАБОТКИ СТРАТЕГИЧИЧЕСКОГО ПЛАНА. КАКИЕ ЭТАПЫ СТРАТЕГИЧЕСКОГО ПЛАНИРОВАНИЯ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОТМЕЧЕНЫ В ДОКУМЕНТЕ?	1) разработка программы предприятия, то есть экономической политики; 2) формирование целей и задач; 3) внешний анализ; 4) внутренний анализ финансово-хозяйственной деятельности; 5) формулировка стратегии роста предприятия.	№7, 14/5

2.	СУЩЕСТВУЕТ НЕСКОЛЬКО ОСНОВНЫХ МЕТОДОВ ПЛАНИРОВАНИЯ ЭКОНОМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФО, В ТОМ ЧИСЛЕ И В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ИХ.	1)балансовый, 2)нормативный, 3)расчетно-аналитический, 4)экономико-математический 5)метод экономической эффективности	№7, 14/11
3.	ЗАМЕСТИТЕЛЮ РУКОВОДИТЕЛЯ ПОРУЧЕНО ПРОАНАЛИЗИРОВАТЬ ВНЕШНИЕ ФАКТОРЫ ВЛИЯЮЩИЕ НА ТОВАРООБОРОТ. КАКИЕ ФАКТОРЫ ВЫДЕЛЯЮТ КАК ВНЕШНИЕ?	1)сезонность заболеваемости, 2)доходы населения, 3)социально-демографические характеристики населения, 4)численность населения, 5)численность конкурентов, 6)численность и профиль медицинских организаций,	№7, 14/16
4.	ЗАМЕСТИТЕЛЮ РУКОВОДИТЕЛЯ ПОРУЧЕНО ПРОАНАЛИЗИРОВАТЬ ВНУТРЕННИЕ ФАКТОРЫ ВЛИЯЮЩИЕ НА ТОВАРООБОРОТ. КАКИЕ ФАКТОРЫ ВЫДЕЛЯЮТ КАК ВНУТРЕННИЕ?	*1)*число фармацевтических работников этой АО, 2)их компетентность, 3)маркетинговая политика организации, 4)качество информирования, *4)*вид аптечной организации, 5)режим работы организации	№7, 14/16
5.	РАБОТНИКУ АПТЕКИ ПОРУЧЕНО ПРОВЕСТИ АНАЛИЗ ФАКТОРОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ АПТЕКИ. КАКИЕ ФАКТОРЫ ДОЛЖЕН ПРИНЯТЬ ВО ВНИМАНИЕ РАБОТНИК?	при анализе учитывают факторы внешней и внутренней среды.	№7, 14/16

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	КАКИЕ СУЩЕСТВУЮТ МЕТОДЫ ДЛЯ РАСЧЕТА РОЗНИЧНОГО ТОВАРООБОРОТА НА ПРЕДСТОЯЩИЙ ПЕРИОД В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ?	• метод динамических показателей; • расчет на основе данных о численности обслуживаемого населения и объема	№7, 14/17

		реализации на одного жителя.	
2.	КАКОВЫ ЦЕЛИ ПЛАНИРОВАНИЯ ТОВАРООБОРОТА В АПТЕКЕ?	• экономическое обоснование объема реализации в соответствии с динамикой платежеспособного спроса населения и товарного предложения; • приведение товарной структуры реализации в соответствие с организацией сбыта.	№7, 14/17
3.	КАКИЕ МЕТОДЫ ДЛЯ РАСЧЕТА РОЗНИЧНОГО ТОВАРООБОРОТА НА ПРЕДСТОЯЩИЙ ПЕРИОД НАИБОЛЕЕ ВОСТРЕБОВАНЫ В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ?	• метод динамических показателей; • расчет на основе данных о численности обслуживаемого населения и объема реализации на одного жителя.	№7, 14/17
4.	ТОВАРООБОРОТ - ЭТО ОБЪЕМ ПРОДАЖИ ТОВАРА И ОКАЗАНИЯ УСЛУГ В ДЕНЕЖНОМ ВЫРАЖЕНИИ ЗА ОПРЕДЕЛЕННЫЙ ПЕРИОД ВРЕМЕНИ. КАКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗАВИСЯТ ОТ ТОВАРООБОРОТА?	• издержки обращения (расходы на продажу); • валовой доход; • прибыль.	№7, 14/16
5.	КАКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗАВИСЯТ ОТ ТОВАРООБОРОТА?	• издержки обращения (расходы на продажу); • валовой доход; • прибыль.	№7, 14/16

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			

1.	ОСОБАЯ ФОРМА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НАПРАВЛЕННАЯ НА РАЗРАБОТКУ И ОБОСНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОРГАНИЗАЦИИ И ЕЕ СТРУКТУРНЫХ ЗВЕНЬЕВ НА ОПРЕДЕЛЕННЫЙ ПЕРИОД В СООТВЕТСТВИИ С ЦЕЛЬЮ ЕЕ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ И ОБЕСПЕЧЕНИЕМ РЕСУРСАМИ НАЗЫВАЕТСЯ 1)Планированием 2)Прогнозированием 3)Квотированием 4)управлением	1)Планированием	№ 2 14/4
2.	КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ФУНКЦИЙ МЕНЕДЖМЕНТА ПОЗВОЛЯЮТ ВЫЯВИТЬ ОТКЛОНЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В ПРОЦЕССЕ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ? 1)Контроль 2)Планирование 3)Организация 4)Мотивация 5)Координирование	1)Контроль	№ 2 14/4
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	НОРМИРОВАНИЕ ТОВАРНЫХ ЗАПАСОВ В СУММЕ ПО ВСЕЙ НОМЕНКЛАТУРЕ ТОВАРОВ АПТЕЧНОГО АССОРТИМЕНТА ВК ЛЮЧАЕТ В ТОМ ЧИСЛЕ: 1)определение фактической товарооборачиваемости; 2)анализ товарооборачиваемости и выявление динамики; 3)выявление наиболее выгодных товарных позиций 4)учет ЛП из перечня ЖНВЛП	1)определение фактической товарооборачиваемости 2)анализ товарооборачиваемости и выявление динамики;	
2.	НОРМИРОВАНИЕ ТОВАРНЫХ ЗАПАСОВ В СУММЕ ПО ВСЕЙ НОМЕНКЛАТУРЕ ТОВАРОВ АПТЕЧНОГО АССОРТИМЕНТА ВК ЛЮЧАЕТ В ТОМ ЧИСЛЕ:	1)установление норматива товарных запасов в днях;	

	1)установление норматива товарных запасов в днях; 2)установление норматива товарных запасов в сумме. 3)выявление наиболее выгодных товарных позиций 4)учет ЛП из перечня ЖНВЛП	2)установление норматива товарных запасов в сумме	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	ПО ДЛИТЕЛЬНОСТИ ПЛАНОВОГО ПЕРИОДА ВЫДЕЛЯЮТ ПЛАНЫ: 1. СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ИЛИ ДОЛГОСРОЧНЫЙ, _____ 2. ТАКТИЧЕСКИЙ ИЛИ СРЕДНЕСРОЧНЫЙ _____ 3. ОПЕРАТИВНЫЙ ИЛИ КРАТКОСРОЧНЫЙ _____ А.(более 5 лет); Б. (от 2 до 5 лет); В. (на очередной год).	1-А 2-Б 3-В	№ 2, 4/14

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВАЖНОЕ МЕСТО ЗАНИМАЕТ СТРАТЕГИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ. ДАЙТЕ ЕГО ОПРЕДЕЛЕНИЕ.	- это управленческий процесс создания и поддержания соответствия между целями предприятия и его потенциальными возможностями.	№ 2, 5/14
2.	В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВАЖНОЕ МЕСТО ЗАНИМАЕТ СТРАТЕГИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ. КАКИЕ ЭТАПЫ ОНО ВКЛЮЧАЕТ?	Этапы стратегического планирования: 1) разработка программы предприятия, то есть	№ 2, 5/14

		экономической политики; 2) формирование целей и задач; 3) внешний анализ; 4) внутренний анализ финансово-хозяйственной деятельности; 5) формулировка стратегии роста предприятия.	
3.	В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВАЖНОЕ МЕСТО ЗАНИМАЕТ СТРАТЕГИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ СТРАТЕГИЧЕСКОГО ПЛАНИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗРАБОТКА ПРОГРАММЫ ПРЕДПРИЯТИЯ, ТО ЕСТЬ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ. КАКИЕ ЭТАПЫ СЛЕДУЮТ ДАЛЕЕ?	• формирование целей и задач; • внешний анализ; • внутренний анализ финансово-хозяйственной деятельности; • формулировка стратегии роста предприятия.	№ 2, 4/14
4.	В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВАЖНОЕ МЕСТО ЗАНИМАЕТ СТРАТЕГИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ. НА ПЕРВЫХ ЭТАПАХ СТРАТЕГИЧЕСКОГО ПЛАНИРОВАНИЯ ПРОВОДИТСЯ РАЗРАБОТКА ПРОГРАММЫ ПРЕДПРИЯТИЯ, А ТАКЖЕ ВНЕШНИЙ И ВНУТРЕННИЙ АНАЛИЗ. КАКОЙ ЭТАП СЛЕДУЮТ ДАЛЕЕ?	формулировка стратегии роста предприятия.	№ 2, 4/14
5.	ИНСТРУМЕНТОМ РЕАЛИЗАЦИИ СТРАТЕГИЧЕСКОГО ПЛАНА В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ ТЕКУЩИЕ (ОПЕРАТИВНЫЕ) ПЛАНЫ. ЧТО ПРИЗВАНЫ РЕШИТЬ ТЕКУЩИЕ (ОПЕРАТИВНЫЕ) ПЛАНЫ?	текущие (оперативные) планы, которые призваны решать конкретные задачи на ограниченном временном отрезке (год, квартал, месяц).	№ 2, 4/14

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ АКТУАЛЬНОГО АССОРТИМЕНТА НЕОБХОДИМО В ТОМ ЧИСЛЕ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ПЛАНИРОВАНИЕ ТОВАРНЫХ ЗАПАСОВ. К ЧЕМУ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ НЕНОРМИРОВАННЫЙ ТОВАРНЫЙ ЗАПАС?	1)неоправданно большие запасы могут привести к росту затрат на их хранение. 2)недостаточный объем товарных запасов создает дефицит и неудовлетворенный спрос.	№2, 14/49
2.	ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ АКТУАЛЬНОГО АССОРТИМЕНТА НЕОБХОДИМО В ТОМ ЧИСЛЕ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ПЛАНИРОВАНИЕ ТОВАРНЫХ ЗАПАСОВ. НА КАКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ МОЖЕТ ПОВЛИЯТ ТОВАРНЫЙ ЗАПАС?	От величины и структуры товарных запасов зависит выполнение планируемого объема реализации и, в конечном итоге, размер прибыли.	№2, 14/49
3.	ПЛАНИРОВАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СВЯЗАНО В ТОМ ЧИСЛЕ С ПЛАНИРОВАНИЕМ РАСХОДОВ И ДОХОДОВ. В КАКИХ ПОКАЗАТЕЛЯХ МОГУТ БЫТЬ ВЫРАЖЕНЫ ИЗДЕРЖКИ ОБРАЩЕНИЯ?	Издержки обращения АО могут быть выражены в виде ряда показателей: • абсолютная сумма издержек обращения; • структура издержек обращения по отдельным статьям или группам статей расходов; • уровень издержек обращения.	№2, 14/49
4.	АНАЛИЗ ИЗДЕРЖЕК ОРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВАЖНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ПЛАНИРОВАНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ. ИЗ ЧЕГО СКЛАДЫВАЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ «АБСОЛЮТНАЯ СУММА ИЗДЕРЖЕК ОБРАЩЕНИЯ» И О ЧЕМ ДАЕТ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ?	Абсолютная сумма издержек обращения дает представление о сумме затрат *в денежном выражении* и складывается из расходов по отдельным подразделениям, группам и статьям расходов	№2, 14/53
5.	АНАЛИЗ ИЗДЕРЖЕК ОРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВАЖНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ПЛАНИРОВАНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	Уровень издержек обращения - качественный экономический	№2, 14/54

	ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ. ЧТО ПОКАЗЫВАЕТ УРОВЕНЬ ИЗДЕРЖЕК ОБРАЩЕНИЯ?	показатель, который дает представление об эффективности произведенных расходов, так как определяет долю затрат, приходящихся на каждый рубль товарооборота.	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	В фармацевтическом маркетинге часто возникает задача определить нозологические параметры рынка, т.е. изучить распределение больных по нозологиям. При этом выбирают ту группу населения, которая станет потенциальным потребителем продукции (то есть потребителей, страдающих одним и тем же заболеванием). Это принято называть: 1) сегментированием рынка; 2) сегрегацией рынка 3) позиционированием фармацевтического товара 4) декомпозицией рынка под текущую маркетинговую задачу	1) сегментированием рынка	№8, Раздел III, Модуль 8, Глава 28, раздел 28.1.3.
2.	Выберите пять основных отличий маркетинга медицинских и фармацевтических товаров от товаров повседневного спроса: I. многофакторность; II. ориентация на нужду; III. наличие промежуточного потребителя - врача; IV. неосведомленность конечного потребителя; V. товар должен быть только высокого качества. VI. однофакторность (четкая принадлежность товара к конкретной группе) VII. наличие дополнительного потребителя в лице государства и территориального фонда ОМС.	1) с I по V	№8, Раздел III, Модуль 8, Глава 28, раздел 28.3.

	Правильные ответы: 1) с I по V; 2) с II по VI; 3) с III по VII; 4) I, II, III, IV, V и VII;		
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	К трудовым функциям, входящим в профессиональный стандарт "Специалист в области управления фармацевтической деятельностью" и входящим в обобщенную трудовую функцию "Организация и руководство фармацевтической деятельностью фармацевтической организации", входят, в том числе: 1) Планирование деятельности фармацевтической организации 2) Организация ресурсного обеспечения фармацевтической организации 3) Организация работы персонала фармацевтической организации 4) Организация маркетинговых исследований по профилю фармацевтического предприятия 5) Переговорная деятельность с органами управления региональным здравоохранением	1) Планирование деятельности фармацевтической организации 2) Организация ресурсного обеспечения фармацевтической организации 3) Организация работы персонала фармацевтической организации	№36, с.3-4.
2.	К трудовым функциям, входящим в профессиональный стандарт "Специалист в области управления фармацевтической деятельностью" и входящим в обобщенную трудовую функцию "Организация и руководство фармацевтической деятельностью фармацевтической организации", входят, в том числе: 1) Управление качеством результатов текущей деятельности фармацевтической организации 2) Организация информационной и консультационной помощи для населения и медицинских работников 3) Управление финансово-экономической деятельностью фармацевтической организации 4) Управление качеством лекарственных препаратов, находящихся в обращении 5) Координация финансово-экономической деятельности	1) Управление качеством результатов текущей деятельности фармацевтической организации 2) Организация информационной и консультационной помощи для населения и медицинских работников 3) Управление финансово-экономической деятельностью фармацевтической организации	№36, с.3-4.

	фармацевтической организации с собственником предприятия		
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Практически разбирая основные экономические показатели деятельности фармацевтической организации, отметим несколько важных из них. 1. Товарооборот или объем реализации _____ 2. Валовый доход, или, по-другому, торговое наложение _____ 3. Чистая прибыль _____ А) это объем продажи товаров и оказания услуг за определенный период в денежном эквиваленте. Б) это разница между двумя видами стоимости оптовыми ценами, по котрым производтся закупка, и розничными ценами, по которым отпускают товар покупателям. В) рассчитывается как валовая прибыль минус налоговые вычеты	А) это объем продажи товаров и оказания услуг за определенный период в денежном эквиваленте. Б) это разница между двумя видами стоимости оптовыми ценами, по котрым производтся закупка, и розничными ценами, по которым отпускают товар покупателям. В) рассчитывается как валовая прибыль минус налоговые вычеты	№37, с.2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Производитель перестал выпускать препарат из группы отхаркивающих со вкусом ванили, но вместо этого стал производить тот же препарат со вкусом малины. Взаимозаменяемы ли эти товары, будет ли удовлетворен спрос покупателя ?	Товары в данном случае могут быть взаимозаменяемы, спрос покупателя будет также удовлетворен	№38, с.4.
2.	Сужение ассортимента лекарственных препаратов до наиболее востребованных снижает часть рисков. Какие минусы влечет за собой такое сужение?	Узкий ассортимент препаратов не позволит удовлетворить спрос покупателя, что, вероятно, скажется на объемах продаж, количестве постоянных покупателей, прибыли организации	№38, с.4.
3.	Что дает фармацевтическому предприятия правильный подбор товарных позиций?	Правильный подбор товарных позиций	№38, с.4.

		уменьшает риск затоваривания, увеличивает оборачиваемость денежных средств аптечной организации, формирует положительное впечатление у клиента, повышает эффективность деятельности предприятия и даже может сыграть решающую роль в объеме продаж.	
4.	Насколько важным является наличие в аптеке препаратов минимального ассортимента лекарственных средств, необходимых для оказания медицинской помощи, какой закон регулирует эту норму?	Наличие препаратов из минимального ассортимента является лицензионным требованием для осуществления фармацевтической деятельности. Регулируется Постановлением Правительства РФ от 28.08.2014 N 871 «Об утверждении Правил формирования перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи».	№39, Приложение № 4.
5.	В сфере городского аптечного рынка около 90% аптек, от общего их количества на рынке, делятся на 2 распространенных типа. Назовите, что это за типы. - "спальные аптеки", которые находятся в спальных районах города. Большее количество клиентов - это постоянные клиенты.	Это «спальные аптеки», которые находятся в спальных районах города, и «проходимые аптеки», которые находятся в местах с большим потоком людей.	№40

	Клиенты "спальных аптек" имеют уровень платежеспособности приближенный к среднегородскому уровню. - "проходимые аптеки", которые находятся в местах с большим потоком людей. Клиентов такого типа аптек можно назвать "транзитными".		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Дайте краткую характеристику «спальных» аптек, что необходимо учитывать при формировании их ассортимента?	До 90% клиентов «спальных» аптек живут в соседних домах, имеют достаточно стандартные запросы. При формировании ассортимента необходимо учитывать их социальные и половозрастные особенности, финансовые возможности. Эти покупатели внимательно изучают цены и выбирают аптеки, предлагающие необходимые для них товарные позиции по оптимальной стоимости и рядом с домом.	№38, с.4.
2.	Дайте краткую характеристику «проходимых» аптек, что необходимо учитывать при формировании их ассортимента?	«Проходимые» аптеки расположены в местах с высокой проходимостью, их покупателями могут стать жители разных районов. Запросы разнообразны, поэтому широта лекарственного ассортимента должна превышать среднегородской показатель на 30-50%. Многие покупатели более обеспечены и менее чувствительны к ценам, чем в	№38, с.4.

		«спальных» аптеках. Многие покупки происходят спонтанно.	
3.	Назовите основные категории (исходя из их назначения) программных продуктов, представленных на рынке программного обеспечения для специалистов в области маркетинговых исследований в фармацевтической отрасли	Учетные программы. CRM-программы. Программы для анализа продаж. Программы для мониторинга внешней среды. Программы для проведения маркетинговых исследований. Программы для анализа текстовых массивов и баз данных СМИ. Информационно-аналитические онлайн-системы. Статистические программы	№4, Тема 6 , раздел 6.9.
4.	Среди методов квалиметрии в маркетинговых исследованиях часто применяют метод экспертных оценок. Что это за метод, когда его целесообразно использовать?.	Метод экспертных оценок - это комплекс методов и процедур, направленный на получение от специалистов информации, необходимой для решения поставленной задачи. Этот метод целесообразно использовать, когда нет возможности экспериментально определить значение тех или иных параметров и следует полагаться на субъективные оценки	№8, Глава 29. 29.2.1.
5.	Перечислите последовательность конкретных действий рабочей группы при использовании метода экспертных оценок	1) Определяем цели и задачи экспертизы; 2) разрабатываем инструмент экспертизы - анкету; 3) проводим отбор экспертов и формирование экспертных групп;	№8, Глава 29. 29.2.1.

		4) проводим опрос (анкетирование) экспертов; 5) обрабатываем результаты; 6) анализируем результаты; 7) формулируем выводы	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	НАЗНАЧЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА В РЕЦЕПТЕ ОФОРМЛЯЕТСЯ а) на имя пациента, для которого предназначен ЛП; б) на имя приобретающего ЛП в) на имя пациента или его ближайшего родственника г) на имя, указанное в доверенности на получение ЛП	а) на имя пациента, для которого предназначен ЛП;	
2.	ЗАПРЕЩАЕТСЯ ОТПУСКАТЬ НАРКОТИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ И ПСИХОТРОПНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ВНЕСЕННЫЕ В СПИСОК II, ПО РЕЦЕПТАМ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ВЫПИСАННЫЕ БОЛЕЕ а) пятнадцати дней назад б) десяти дней назад в) пяти дней назад г) двадцати дней назад	а) пятнадцати дней назад	№ 6
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ИЗ АПТЕКИ МОЖЕТ БЫТЬ ОТПУЩЕН ПО РЕЦЕПТУ а) морфин р-р для ин. б) омнопон р-р для ин. в) кетамин р-р для ин. г) промедол р-р для ин.	а) морфин р-р для ин. б) омнопон р-р для ин. г) промедол р-р для ин.	
2.	РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК ФОРМЫ N 148-1/У-04(Л) ОФОРМЛЯЕТСЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ГРАЖДАНАМ	а) имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов	№ 19

	а) имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов б) имеющим право на получение лекарственных препаратов со скидкой в) без учета розничной наценки	б) имеющим право на получение лекарственных препаратов со скидкой	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Остаются и хранятся у субъекта розничной торговли рецепты (с отметкой "Лекарственный препарат отпущен") на: 1) наркотические и психотропные лекарственные препараты списка II, психотропные лекарственные препараты списка III - в течение _____ 2) комбинированные лекарственные препараты, содержащие наркотические средства или психотропные вещества, внесенные в списки II и III Перечня, изготовленные в аптечной организации, лекарственные препараты, подлежащие предметно-количественному учету, - в течение _____ А. (пяти лет); Б.(трех лет).	1-А 2-Б	№ 28

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	НЕОБХОДИМО ОФОРМИТЬ ПРИКАЗ О СПИСАНИИ НС И ПВ И ПОСЛЕДУЮЩЕМ ИХ УНИЧТОЖЕНИИ ИЗДАЕТСЯ. ЧТО ТРЕБУЕТСЯ УКАЗАТЬ В ПРИКАЗЕ В СООТВЕТСТВИИ В УСТАНОВЛЕННЫМИ ТРЕБОВАНИЯМИ?	1) название НС, ПВ с указанием их лекарственных форм, дозировок, фасовок и номеров серий (партий); 2) вес нетто и брутто (для НС и ПВ зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов, - вес брутто); 3) причины списания и уничтожения	№ 27

		4) лицо, ответственное за списание и уничтожение 5) место и способ уничтожения 6) дата и номер договора (в случае передачи на уничтожение	
2	АПТЕКА ОБОРУДУЕТ ПОМЕЩЕНИЕ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ НС И ПВ. КАКИЕ ТРЕБОВАНИЯ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ХРАНЕНИЯ ТЕРМОЛАБИЛЬНЫХ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛП?	в помещениях, специально оборудованных инженерными и техническими средствами охраны, относящихся ко 2-й категории, в запирающихся холодильниках (холодильных камерах) или в специальной зоне для размещения холодильников (холодильных камер), отделенной от основного места хранения металлической решеткой с запирающейся решетчатой дверью.	№ 18
3	МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОБОРУДУЕТ ПОМЕЩЕНИЕ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ НС И ПВ. КАКИЕ ТРЕБОВАНИЯ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ХРАНЕНИЯ ТЕРМОЛАБИЛЬНЫХ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛП?	если организация ограничится только помещением 3 категории, то хранить такие ЛП необходимо в специальной зоне для размещения холодильников (холодильных камер), отделенной от основного места хранения металлической решеткой с запирающейся решетчатой дверью; если будут дополнительно организованы помещения, относящихся к 4-й	№ 18

		категории - в термоконтейнерах, размещенных в сейфах; - в местах временного хранения - в термоконтейнерах, размещенных в сейфах, либо в металлических или изготовленных из других высокопрочных материалов контейнерах, помещенных в термоконтейнеры.	
4	КАК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОХРАНА ПОМЕЩЕНИЙ 2-Й КАТЕГОРИИ?	Помещения 2-й категорий - на договорной основе подразделениями войск национальной гвардии РФ, организацией, подведомственной Федеральной службе войск национальной гвардии РФ, либо ведомственной охраной федеральных органов исполнительной власти и организаций, в сфере ведения которых находятся указанные помещения	№ 18
5	КАК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОХРАНА ПОМЕЩЕНИЙ 3-Й И 4-Й КАТЕГОРИЙ?	Помещения 3-й и 4-й категорий – аналогично 2 категории, либо путем привлечения юридических лиц, имеющих лицензию на осуществление частной охранной деятельности	№ 18

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	КТО МОЖЕТ ЗАНИМАТЬСЯ УНИЧТОЖЕНИЕМ НС И ПВ?	Уничтожение НС и ПВ осуществляется государственными унитарными предприятиями и	№ 27

		государственными учреждениями. Уничтожение НС и ПВ может осуществляться входящими в муниципальную систему здравоохранения муниципальными унитарными предприятиями и муниципальными учреждениями. Для уничтожения необходима лицензия на деятельность по обороту НС и ПВ с указанием работы (услуги) по уничтожению наркотических средств и психотропных веществ	
2	КАКОВЫ ОСОБЕННОСТИ УНИЧТОЖЕНИЯ ЖИДКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ, СОДЕРЖАЩИХ НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВ ИЛИ ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА?	жидкие лекарственные формы в стеклянных ампулах, флаконах уничтожаются путем раздавливания первичной упаковки, жидкие лекарственные формы в пластиковых ампулах, шприц-тюбиках уничтожаются путем дробления первичной упаковки с последующим разведением полученного содержимого водой в соотношении 1:100 и слива образующегося раствора в канализацию;	№ 27
3	КАКОВЫ ОСОБЕННОСТИ УНИЧТОЖЕНИЯ ТВЕРДЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ, СОДЕРЖАЩИХ НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВ ИЛИ ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА?	твердые лекарственные формы, содержащие водорастворимые фармацевтические субстанции наркотических средств и психотропных веществ, подлежат после дробления до порошкообразного состояния разведению водой в соотношении	№ 27

		1:100 и сливу образующейся суспензии (раствора) в канализацию;	
4	КАКОВЫ ОСОБЕННОСТИ ХРАНЕНИЕ ТЕРМОЛАБИЛЬНЫХ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛП В МЕСТАХ ВРЕМЕННОГО ХРАНЕНИЯ?	в местах временного хранения - в термоконтейнерах, размещенных в сейфах, либо в металлических или изготовленных из других высокопрочных материалов контейнерах, помещенных в термоконтейнеры.	№ 18

Результаты освоения ОП (компетенции)	**Результаты обучения по дисциплине**
	Владеть
ПК - 4 **Готовность к применению основных принципов управления в профессиональной сфере**	**навыками анализа текущей ситуации и стратегических программ развития региона и отрасли для планирования деятельности фармацевтической организации; навыками анализа спроса на лекарственные препараты и другие товары аптечного ассортимента и потребности в них; методологией определения целей и задач деятельности фармацевтической организации, контрольных показателей их достижения и решения; разработкой плана мероприятий по достижению контрольных показателей деятельности фармацевтической организации**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	СОВОКУПНОСТЬ ПОТРЕБИТЕЛЬСКИХ И СТОИМОСТНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ПРОДУКТ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ ЕГО СРАВНИТЕЛЬНЫЕ ПОЗИЦИИ НА РАНКЕ СБЫТА, – ЭТО: а) конкурентоспособность товара	а) конкурентоспособность товара	№ 2 9/5

	б) подоходная эластичность спроса в) объём сбыта нового товара г) качество структуры ассортимента		
2.	ПО СТЕПЕНИ УДОВЛЕТВОРЕНИЯ СПРОС КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ НА ВИДЫ: а) реализованный, неудовлетворённый, эластичный б) действительный, эластичный, неудовлетворённый в) действительный, реализованный, неудовлетворённый г) реальный, скрытый, неэластичный	в) действительный, реализованный, неудовлетворённый	№ 2 9/5
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ПО СТЕПЕНИ УДОВЛЕТВОРЕНИЯ СПРОС МОЖЕТ БЫТЬ: а) эластичный б) реализованный, В)неудовлетворённый г) скрытый	б) реализованный, В)неудовлетворённый	№ 2 9/5
2.	ОСНОВОЙ АНАЛИЗА СПРОСА ЯВЛЯЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВСЕХ ДОСТУПНЫХ ИСТОЧНИКОВ ИНФОРМАЦИИ О СПРОСЕ: 1) данные социологических исследований; 2)бухгалтерская отчетность; 3) оперативная отчетность; 4) реклама	1) данные социологических исследований; 2)бухгалтерская отчетность; 3) оперативная отчетность;	№ 3 С. 156
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. ЖЕЛАНИЕ И ВОЗМОЖНОСТЬ ПРИОБРЕСТИ ТОВАР ИЛИ УСЛУГУ ПО ОПРЕДЕЛЕННОЙ ЦЕНЕ, В ОПРЕДЕЛЕННОМ КОЛИЧЕСТВЕ, В ОПРЕДЕЛЕННОМ МЕСТЕ, В ОПРЕДЕЛЕННОЕ ВРЕМЯ -_____ 2. ЖЕЛАНИЕ И ВОЗМОЖНОСТЬ ПРОДАТЬ ТОВАР ИЛИ УСЛУГУ ПО ОПРЕДЕЛЕННОЙ ЦЕНЕ В ОПРЕДЕЛЕННОМ КОЛИЧЕСТВЕ В ОПРЕДЕЛЕННОЕ ВРЕМЯ, В ОПРЕДЕЛЕННОМ МЕСТЕ _____ А. Спрос Б. Предложение	1-А 2-Б	№ 11, С.266

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ЦЕНА ЯВЛЯЕТСЯ ВАЖНЫМ ФАКТОРОМ СПРОСА. КАКИЕ ВИДЫ ЦЕН РАЗЛИЧАЮТ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТОГО, НА КАКОЙ СТАДИИ ТОВАРОДВИЖЕНИЯ ОНИ ФОРМИРУЮТСЯ?	• оптовая цена предприятия (отпускная цена) или цена производителя; • оптовая цена посредника (организации оптовой торговли); • розничная цена.	№ 2, 14/21
2.	ВНЕШНИЕ ФАКТОРЫ ОКАЗЫВАЮТ ВЛИЯНИЕ НА СПРОС ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ. КАК ИЗМЕНЕНИЕ КУРСА НАЦИОНАЛЬНОЙ ВАЛЮТЫ МОЖЕТ ПОВЛИЯТЬ НА СПРОС?	приведет к соответствующему изменению цен на импортные лекарственные препараты, что в свою очередь скажется на покупательском спросе .	№ 2 14/16
3.	В ЧЕМ ВЫРАЖАЕТСЯ ФУНКЦИЯ СБАЛАНСИРОВАНИЯ СПРОСА И ПРЕДЛОЖЕНИЯ?	Функция сбалансирования спроса и предложения выражается в том, что через цены осуществляется связь между производством и потреблением, предложением и спросом	№ 2 14/20
4.	АПТЕЧНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОВОДИТ ОЦЕНКУ АССОРТИМЕНТА И ПЫТАЕТСЯ КОРРЕКТИРОВАТЬ АССОРТИМЕНТНУЮ ПОЛИТИКУ, ПОВЫШАЯ ДОЛЮ ВОСТРЕБОВАННЫХ ТОВАРОВ И ПЛАТЁЖЕСПОСОБНЫХ КЛИЕНТОВ. КАКИЕ ВИДЫ АНАЛИЗА МОГУТ БЫТЬ ПОЛЕЗНЫ ДЛЯ РЕШЕНИЯ ПОСТАВЛЕННЫХ ЗАДАЧ?	1) АВС-анализа, при котором определяется доля каждого препарата в общем объеме затрат, осуществляется их ранжирование по убыванию 1) XYZ-анализ — это инструмент определения уровня стабильности или вариативности в продажах**.**	№ 2 14/20

5.	ПО КАКИМ ЦЕНОВЫМ ГРУППАМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ДИФФЕРЕНЦИАЦИЯ РАЗМЕРОВ СРЕДНЕВЗВЕШЕННОЙ ОПТОВОЙ НАДБАВКИ И СРЕДНЕВЗВЕШЕННОЙ РОЗНИЧНОЙ НАДБАВКИ, ОПРЕДЕЛЕННЫХ ИСХОДЯ ИЗ ФАКТИЧЕСКИХ ОТПУСКНЫХ ЦЕН ПРОИЗВОДИТЕЛЕЙ ЖНВЛП ?	1)до 100 рублей включительно; 2)свыше 100 рублей до 500 рублей включительно; 3)свыше 500 рублей.	№ 4, 7/32

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	КАКИЕ СУЩЕСТВУЮТ НЕЦЕНОВЫЕ ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА СПРОС?	-уровень доходов в обществе; -размеры рынка; -сезонность; -наличие товаров-субститутов (заменителей); -инфляционные ожидания.	№ 2 14/20
2.	КАКИЕ ВИДЫ СПРОСА НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ РАЗЛИЧАЮТ?	1)Реализованный спрос - фактическая реализация лекарственных средств при достаточном и постоянном их наличии в аптечной сети. 2)Неудовлетворенный спрос представляет собой спрос на лекарственные средства, которые поступают в аптечную сеть в недостаточном количестве или неравномерно. 3)Формирующийся спрос - это нечетко выраженный спрос, формирующийся у покупателя на новые и малоизвестные виды товаров аптечного ассортимента и услуги.	№ 2 14/50
3.	ЧТО ТАКОЕ СОВОКУПНЫЙ РЫНОЧНЫЙ СПРОС (ПО Ф. КОТЛЕРУ)?	Совокупный рыночный спрос на товар — это количество	№ 11, с.134

		товара, которое может быть приобретено определенной группой потребителей в указанном районе, в заданный отрезок времени, в одной и той же рыночной среде в рамках конкретной маркетинговой программы.	
4.	КАКИЕ СОСТОЯНИЯ СПОСА РАЗЛИЧАЮТ (ПО Ф. КОТЛЕРУ)?	1)негативный спрос (потребители не желают приобретать предлагаемые товары); 2)отсутствие спроса (недостаток информации о свойствах товара или заинтересованности в нем); 3)латентный (скрытым) спрос, когда имеющаяся потребность не может быть удовлетворена существующими товарами; 4)нерегулярный спрос, варьирующимся по сезонам, дням недели или часам дня; 5)полный спрос, при котором предложение удовлетворяет спрос; 6)повышенный спрос, когда потребности в товаре превышают его предложение	№ 11, с.21
5.	РЕЗУЛЬТАТОМ XYZ-АНАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ ГРУППИРОВКА РЕСУРСОВ ПО ТРЕМ КАТЕГОРИЯМ. КАКИМ ОБРАЗОМ ГРУППИРУЕТСЯ ТОВАР ПО КАТЕГОРИЯМ?	1)Группа X — стабильный спрос, объем продаж от месяца к месяцу почти не изменяются: коэффициент вариации от 0 до 10%; 2)Группа Y — условно стабильный спрос, т. е. объемы продаж меняются, но без	№ 2 14/43

		резких скачков: коэффициент вариации от 10 до 25%; 3)Группа Z — спрос нестабилен, покупатели приобретают товар от случая к случаю: коэффициент вариации свыше 25%.	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Маркетинговые исследования (англ. marketing research) – это: 1) систематическое и объективное выявление, сбор, анализ, распространение и использование информации для повышения эффективности идентификации и решения маркетинговых проблем и возможностей; 2) систематическое и объективное выявление, сбор, анализ, распространение и использование информации; 3) систематическое выявление, сбор, и анализ информации для повышения эффективности идентификации и решения маркетинговых проблем и возможностей; 4) сбор и анализ информации для повышения эффективности идентификации и решения маркетинговых проблем и возможностей фармацевтического предприятия;	1) систематическое и объективное выявление, сбор, анализ, распространение и использование информации для повышения эффективности идентификации и решения маркетинговых проблем и возможностей;	№8, Раздел III, Модуль 8, Глава 28, раздел 28.1.
2.	Известно, что при управлении ассортиментом фармацевтической организации необходимо ориентироваться на наиболее продаваемые товарные позиции — бестселлеры. Какой примерно объем продаж, совершаемых в течении года, обычно приходится на них?	Как правило, на них приходится около 80% продаж, совершаемых в течении года.	№38, с.3.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Товарные запасы — сложный показатель эффективности, для которого существуют разные методы	1) опытно-статистический;	№37, с.3

	планирования. Выберите правильные: 1) опытно-статистический; 2) экономико-математический; 3) технико-экономические расчеты 4) опытно-математический 5) с использованием искусственного интеллекта и больших данных	2) экономико-математический; 3) технико-экономические расчеты	
2.	Товарная политика зависит от множества факторов, в том числе от потребностей и финансовых возможностей целевой аудитории. К основным её направлениям относятся: 1) формирование товарной номенклатуры; 2) анализ жизненного цикла позиций; 3) обновление и оптимизация ассортимента или отдельных его позиций; оценка наличия позиций-конкурентов; 4) применение рациональной ассортиментной политики; 5) выполнение маркетинговых исследований 6) анализ активности конкурентов	1) формирование товарной номенклатуры; 2) анализ жизненного цикла позиций; 3) обновление и оптимизация ассортимента или отдельных его позиций; оценка наличия позиций-конкурентов; 4) применение рациональной ассортиментной политики	№38, с.2.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Важные определения в теме практического формирования ассортимента фармацевтической организации. 1. Товарная политика _____ 2. Товарная номенклатура _____ 3. Ассортиментная группа _____ 4. Ассортиментная позиция _____ А) стратегия и основные направления формирования ассортимента организации. Б) совокупность товарных единиц и ассортиментных групп. Формирование номенклатуры зависит от того, каким образом аптечная организация объединяет отдельные товары в ассортиментные группы. В) группа товаров, которые связаны друг с другом доминантным признаком.	А) стратегия и основные направления формирования ассортимента организации. Б) совокупность товарных единиц и ассортиментных групп. Формирование номенклатуры зависит от того, каким образом аптечная организация объединяет отдельные товары в ассортиментные группы. В) группа товаров, которые связаны друг с другом доминантным признаком. Г) отдельная товарная единица с индивидуальными характеристиками	№38, с.1.

	Г) отдельная товарная единица с индивидуальными характеристиками.		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Как определить норматив товарных запасов фармацевтической организации в днях?	Для этого надо рассчитать товарооборачиваемость за несколько лет, то есть проанализировать, за сколько дней или с какой скоростью реализуются запасы. Далее изучить динамику товарооборачиваемости и определить оптимальное время реализации запасов для планируемого периода	№37, с.3.
2.	Как практически рассчитать в ценах закупки плановую сумму запасов?	Сначала определяется величина однодневной реализации запасов для квартала, когда планируется максимальный товарооборот. Полученную величину надо умножить на норматив товарных запасов в днях.	№37, с.3.
3.	Чтобы дать характеристику товаров аптечного ассортимента и описать товарную номенклатуру, какие три основные характеристики используют?	1. Широта товарной номенклатуры. 2. Полнота товарной номенклатуры. 3. Гармоничность товарной номенклатуры.	№38, с.4.
4.	Чтобы дать характеристику товаров аптечного ассортимента и описать ассортиментные группы, какие четыре основные характеристики используют?	1. Широта ассортиментных групп. 2. Полнота (или насыщенность) ассортиментных групп. 3. Глубина ассортиментных групп.	№38, с.4.

		4. Устойчивость ассортиментных групп.	
5.	Что влияет на формирование аптечного ассортимента в конкретной фармацевтической организации	На формирование аптечного ассортимента оказывает влияние множество факторов, включая расположение аптеки, возможности работы с поставщиками, денежные ресурсы, тип и особенности ее покупателей, их предпочтения и финансовые возможности	№38, с.5.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выделяют шесть основных показателей эффективности работы аптеки. Назовите их.	товарооборот; валовый доход; расходы и издержки; валовая прибыль; чистая прибыль; товарные запасы.	№37, с.4
2.	Что такое «Гармоничность товарной номенклатуры»?	Показатель, определяющий уровень близости между товарами аптечного ассортимента исходя из их назначения.	№38, с.4.
3.	Что такое «Полнота (или насыщенность) ассортиментных групп»?	Отношение числа ассортиментных позиций (товарных единиц), имеющихся в наличии в фармацевтической организации, к числу ассортиментных позиций, внесенных в Госреестр или получивших разрешение на использование.	№38, с.4.
4.	Что такое «Глубина ассортиментных групп»?	Показатель, который характеризуется разновидностью дозировок, концентраций, фасовок	№38, с.4.

		одного наименования лекарственного средства.	
5.	Что такое «Устойчивость ассортиментных групп»? —	Степень изменения группы при включении новых позиций и исключении старых на удовлетворенность спроса покупателей	№38, с.4.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	ПРИ ОБРАЩЕНИИ НС И ПВ ПРИОРИТЕТНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ а) ФЗ-61 б) ФЗ-3 в) Единая конвенция О наркотических средствах г)Постановление правительства № 681	б) ФЗ-3	№ 30
2.	ФЗ-3 ТРАКТУЕТ НЕЗАКОННЫЙ ОБОРОТ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ КАК а) оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, осуществляемый в нарушение законодательства РФ; б) оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, не соответствующий нормам международного права; в) оборот вне медицинской организации г) оборот без лицензии	а) оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, осуществляемый в нарушение законодательства РФ	№ 6
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ОТПУСК НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПО РЕЦЕПТАМ НА ОСНОВАНИИ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ЛИЦЕНЗИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ а) аптеками, б) аптечными пунктами, медицинскими организациями; в) обособленными подразделениями медицинских организаций;	а) аптеками, б) аптечными пунктами, медицинскими организациями; в) обособленными подразделениями медицинских организаций;	№ 28

	г) аптечными киосками		
2.	ПО РЕЦЕПТАМ, ВЫПИСАННЫМ НА РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКАХ ФОРМЫ N 148-1/У-88 ОТПУСКАЮТСЯ а) психотропные лекарственные препараты списка III б) наркотические и психотропные лекарственные препараты списка II в виде трансдермальных терапевтических систем и лекарственные препараты, содержащие наркотическое средство в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов в комбинированные лекарственные препараты, содержащие НС или ПВ, внесенные в списки II и III Перечня, изготовленные в аптечной организации, лекарственные препараты, подлежащие предметно-количественному учету г) наркотические и психотропные лекарственные препараты списка II	а) психотропные лекарственные препараты списка III б) наркотические и психотропные лекарственные препараты списка II в виде трансдермальных терапевтических систем и лекарственные препараты, содержащие наркотическое средство в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов в) комбинированные лекарственные препараты, содержащие НС или ПВ, внесенные в списки II и III Перечня, изготовленные в аптечной организации, лекарственные препараты, подлежащие предметно-количественному учету	№ 28
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Пластырь трансдермальный Фентанил, отпускается по рецепту выписанному на рецептурном бланке формы _____ 2. Таблетки Просидол отпускается по рецепту, выписанному на рецептурном бланке формы _____ А. (N 148-1/у-88); Б.(N 107/у-НП)	1-А 2-Б	№ 28

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	АПТЕКА ЗАНЯТА ОТПУСКОМ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛП. КАКИЕ СРОКИ ОПРЕДЕЛЕНЫ ДЛЯ	Остаются и хранятся у субъекта розничной торговли рецепты (с отметкой	№ 28

	РЕЦЕПТОВ С НАЗНАЧЕНИЕМ НАРКОТИЧЕСКИХ, ПСИХОТРОПНЫХ И КОМБИНИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ?	"Лекарственный препарат отпущен") на: 1) наркотические и психотропные лекарственные препараты списка II, психотропные лекарственные препараты списка III - в течение пяти лет; 2) комбинированные лекарственные препараты, содержащие наркотические средства или психотропные вещества, внесенные в списки II и III Перечня, изготовленные в аптечной организации, лекарственные препараты, подлежащие предметно-количественному учету, - в течение трех лет.	
2.	ПРОВИЗОР ОТКАЗАЛА В ОТПУСКЕ ПО РЕЦЕПТУ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА МОРФИН Р-Р ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ, ТАК КАК У ПОКУПАТЕЛЯ НЕ БЫЛО ДОВЕРЕННОСТИ НА ПРАВО ПОЛУЧЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ВМЕСТО КОТОРОЙ ОН ПРЕДЬЯВИЛ СПРАВКУ ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБ ИНКУРАБЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ БОЛЬНОГО. ПРАВ ЛИ ПРОВИЗОР?	Нет, не прав. Отпуск указанных ЛП возможен при предъявлении одновременно с рецептом на ЛП документа, удостоверяющего личность, и документа, подтверждающего инкурабельное состояние больного, содержащего сведения о лице, которое получает ЛП по рецепту (фамилия, имя, отчество (при наличии), вид, серия и (или) номер документа, удостоверяющего личность), заверенного подписью и печатью медицинского работника, а также печатью медицинской организации. Документ, подтверждающий	№ 28

		инкурабельное состояние больного, остается в аптечной организации.	
3.	В КАКИХ СЛУЧАЯХ ВОЗМОЖНО ПРЕВЫШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВО НАЗНАЧЕННЫХ В ОДНОМ РЕЦЕПТЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ВКЛЮЧЕННЫХ В ПЕРЕЧЕНЬ ПКУ?	При оказании пациентам, нуждающимся в длительном лечении, первичной медико-санитарной помощи и ПМП, количество назначенных лекарственных препаратов, включенных в перечень ПКУ, может быть увеличено с учетом клинических рекомендаций не более чем в 2 раза по сравнению с количеством НС или ПВ, которое может быть выписано в одном рецепте,	№ 19
4.	В АПТЕКУ - СТРУКТУРНЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВОЗВРАЩАЮТ НЕ ПОЛНОСТЬЮ ИСПОЛЬЗОВАННУЮ АМПУЛУ С МОРФИНОМ. КАКИМ ОБРАЗОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ХРАНЕНИЕ И УЧЕТ ОСТАТКОВ НЕПОЛНОСТЬЮ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ НС И ПВ?	Не полностью использованные ампулы (флаконы) с остатками наркотических и психотропных лекарственных препаратов укупориваются медицинским работником, выполнявшим инъекцию, с использованием подручного материала (например, сургуч, пластилин, воск, парафин и иной материал), помещаются в упаковочную тару и хранятся в сейфе отдельно от остальных наркотических и психотропных лекарственных препаратов до уничтожения или	

		передачи на уничтожение. Для предметно-количественного учета, списания и уничтожения фактический объем остатков наркотических и психотропных лекарственных препаратов во вскрытых ампулах (флаконах) высчитывается арифметически без учета возможных потерь, в том числе при наборе в шприц и подготовке к инъекции.	
5.	В АПТЕКЕ НАРКОТИЧЕСКИЕ И ПСИХОТРОПНЫЕ ЛП ХРАНЯТСЯ В ПОМЕЩЕНИИ 2 КАТЕГОРИИ. КАКИЕ ТРЕБОВАНИЯ ПРЕДЪЯВЛЯЮТСЯ В ХРАНЕНИЮ ТЕРМОЛАБИЛЬНЫХ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛП?	Хранение наркотических и психотропных лекарственных средств, требующих защиты от повышенной температуры, в аптечных организациях осуществляется: в помещениях, специально оборудованных инженерными и техническими средствами охраны относящихся ко 2-й категории в запирающихся холодильниках (холодильных камерах) или в специальной зоне для размещения холодильников (холодильных камер), отделенной от основного места хранения металлической решеткой с запирающейся решетчатой дверью.	№ 18

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ФЗ-61 УСТАНАВЛИВАЕТ ОГРАНИЧЕНИЯ В ЧАСТИ ОБРАЩЕНИЯ НС И ПВ. КАКИЕ НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ В ЭТОМ СЛУЧАЕ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИОРИТЕТНЫМИ?	ФЗ-61 устанавливает ограничение действия Закона в части обращения наркотических лекарственных средств и психотропных лекарственных средств. Правоотношения в сфере обращения указанных категорий лекарственных средств регулируются ФЗ-61 с учетом положений законодательства Российской Федерации о наркотических средствах, психотропных веществах и об их прекурсорах. Согласно ст. 3 Федерального закона от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ и состоит из указанного Федерального закона, других федеральных законов и принимаемых в соответствии с ними иных нормативных правовых актов Российской Федерации. Таким образом, при обращении указанных категорий лекарственных средств приоритетными будут положения Федерального закона от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ, а не ФЗ-61	№ 30
2.	КАКИМ ОБРАЗОМ ОТПУСКАЮТСЯ НАРКОТИЧЕСКИЕ И ПСИХОТРОПНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ СПИСКА II ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ	Наркотические и психотропные лекарственные препараты списка II (за исключением лекарственных препаратов в виде	№ 28

	ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ИЛИ ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ СО СКИДКОЙ?	пластырей и лекарственных препаратов, содержащих наркотическое средство в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов), предназначенные для граждан, имеющих право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой, отпускаются при предъявлении рецепта, выписанного на рецептурном бланке формы N 107/у-НП, и рецепта, выписанного на рецептурном бланке формы N 148-1/у-04(л).	
3.	КАКОВЫ ПРАВИЛА НАПИСАНИЯ СОСТАВА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА, ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ И ОБРАЩЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА К ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМУ РАБОТНИКУ?	Состав лекарственного препарата, лекарственная форма и обращение медицинского работника к фармацевтическому работнику об отпуске лекарственного препарата на бумажном носителе оформляются на латинском или русском языке в родительном падеже. Электронные рецепты необходимо всегда заполнять на русском языке.	№ 19
4.	КАКОВЫ ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К МАРКИРОВКЕ И УПАКОВКЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ?	- первичные упаковки НС и ПВ и транспортная тара, в которую они помещены должны исключать возможность их извлечения без	Фз3

		нарушения целостности указанных упаковок; - первичные упаковки и вторичные (потребительские) упаковки НС и ПВ, внесенных в список II и используемых в медицинских целях, должны быть помечены двойной красной полосой.	
5.	В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НАРКОТИЧЕСКИЕ И ПСИХОТРОПНЫЕ ЛП ХРАНЯТСЯ В ПОМЕЩЕНИЯХ 3 И 4 КАТЕГОРИИ. КАКИЕ ТРЕБОВАНИЯ ПРЕДЪЯВЛЯЮТСЯ В ХРАНЕНИЮ ТЕРМОЛАБИЛЬНЫХ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛП?	в помещениях, относящихся к 3-й категории, в специальной зоне для размещения холодильников (холодильных камер), отделенной от основного места хранения металлической решеткой с запирающейся решетчатой дверью; в помещениях, относящихся к 4-й категории, в термоконтейнерах, размещенных в сейфах;	№ 18

ПК – 5 готовность к организации фармацевтической деятельности

Результаты освоения ОП (компетенции)	**Результаты обучения по дисциплине**
	Знать
ПК – 5 **готовность к организации фармацевтической деятельности**	**Лицензионные требования и условия для осуществления фармацевтической деятельности; Положения нормативных правовых актов Российской Федерации, регулирующих обращение лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента; Порядок ценообразования на лекарственные средства; Актуальный ассортимент лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента;**

	Информационные системы и оборудование информационных технологий, используемые в фармацевтической организации

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов утверждается: А. Постановлением Правительства РФ; Б. Приказом Министерства здравоохранения РФ; В. Приказом Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека или её территориальным органом (Роспотребнадзором); Г. Приказом органа исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта РФ.	Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов утверждается: А. Постановлением Правительства РФ;	ПП РФ от 28 августа 2014 года №871
2.	Какие препараты имеют право отпускать по рецепту врача индивидуальные предприниматели: А. Все, кроме наркотических и психотропных веществ, включенных в Перечень, утвержденный приказом Минздрава № 681н; Б. Все без исключений; В. Все, кроме сильнодействующих; Г. Все, кроме сильнодействующих, наркотических и психотропных.	Какие препараты имеют право отпускать по рецепту врача индивидуальные предприниматели: А. Все, кроме наркотических и психотропных веществ, включенных в Перечень, утвержденный приказом Минздрава № 681н;	ФЗ РФ от 12 апреля 2010 г. N 61-ФЗ;
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Какие причины падения товарооборота без диверсификации аптечного ассортимента: А. Высокие торговые наценки; Б. Изменение стандартов лечения и списков ЖНВЛП; В. Низкая мотивированность персонала аптеки; Г.Увеличение числа аптек в вашем регионе.	Какие причины падения товарооборота без диверсификации аптечного ассортимента: Б. Изменение стандартов лечения и списков ЖНВЛП; Г.Увеличение числа аптек в вашем регионе.	№23, с.12
2.	Продажи космецевтических товаров зависят от: А. Цены; Б. Рекламы;	Продажи космецевтических товаров зависят от: А. Цены; Б. Рекламы;	№22, Стр 76-77

	В. Умения персонала показать исключительные качества товара; Г. Сезонности	В. Умения персонала показать исключительные качества товара;	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1.Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации 2. Перечень товаров наряду с лекарственными препаратами, которые имеют право приобретать и продавать фармацевтические организации 3. Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения (ЖНВЛП) А). ФЗ РФ от 12 апреля 2010 г. N 61-ФЗ Б).Постановление Правительства РФ от 30 июня 1998 г. N 681 В). Постановление Правительства от 28 августа 2014 года №871	1.Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации –Б). Постановление Правительства РФ от 30 июня 1998 г. N 681 2. Перечень товаров наряду с лекарственными препаратами, которые имеют право приобретать и продавать фармацевтические организации –А). ФЗ РФ от 12 апреля 2010 г. N 61-ФЗ 3. Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения (ЖНВЛП) – В). Постановление Правительства от 28 августа 2014 года №871	ФЗ РФ от 12 апреля 2010 г. N 61-ФЗ; ПП РФ от 30 июня 1998 г. N 681; ПП РФ от 28 августа 2014 года №871

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Вам предстоит провести диверсификацию ассортимента средств для лечения гипертонической болезни. Какие группы препаратов должны быть представлены в ассортиментном портфеле?	Препараты первого ряда: 1.Диуретики 2.β-Адреноблокаторы 3.Ингибиторы АПФ 4.Блокаторы медленных кальциевых каналов	№ 3, стр 66

		5.Антагонисты рецепторов к ангиотензину II Также применяются α1-Адреноблокаторы, центральные антагонисты α2-адренорецепторов и селективные антагонисты имидазолиновых рецепторов	
2.	Вам предстоит провести диверсификацию ассортимента средств для лечения сердечной недостаточности. Какие группы препаратов должны быть представлены в ассортиментном портфеле?	**Основные средства** 1. ИАПФ 2.β-Адреноблокаторы 3. Антагонисты рецепторов к альдостерону 4.Сердечные гликозиды. 5. Антагонисты рецепторов к ангиотензину II 6.Диуретики. **Дополнительные средства**: 1)статины; 2) непрямые антикоагулянты **Вспомогательные средства•** 1) периферические вазодилататоры = (нитраты), 2) антиагреганты (ацетилсалициловая кислота)	№ 3, стр 391
3.	Вам предстоит провести диверсификацию ассортимента средств для лечения бронхиальной астмы. Какие группы препаратов должны быть представлены в ассортиментном портфеле?	Препараты для симптоматического лечения бронхиальной астмы 1.Короткодействующие β2-агонисты. 2.Системные глюкокортикоиды. 3. Антихолинергические препараты (М-холинолитики). 4.Метилксантины короткого действия. 5.Комбинированные короткодействующие бронходилататоры (β2-агонисты + антихолинергические препараты). Препараты для базисного лечения бронхиальной астмы 1. ингаляционные глюкокортикоиды;	№3 Стр 473, 477

		2.антилейкотриеновые препараты; 3. длительно действующие β2-агонисты (ДДБА); 4. метилксантины длительного действия; 5. кромоны; 6.системные глюкокортикоиды; 7. антитела к иммуноглобулину Е.	
4.	В ПРЕДДВЕРИИ РОСТА СЕЗОНЫХ ПРОСТУДНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ АПТЕКА РАСШИРЯЕТ АССОРТИМЕНТРУЮ ГРУППУ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОРЗ. ДАЙТЕ КЛАССИФИКАЦИЮ ЭТИХ СРЕДСТВ.	Этиотропные •Противовирусные •Противомикробные Патогенетические •Противовоспалительные •Противогистаминные •Отхаркивающие •Муколитические •Иммуномодуляторы –Содержащие интерфероны –Индукторы интерферона –Бактериальной природы Симптоматические •Жаропонижающие лекарственные средства •Сосудосуживающие (антиконгестанты, противоотечные) •Бронхолитические •Противокашлевые	№61,
5.	Вам предстоит провести диверсификацию ассортимента пероральных гипогликемических средств. Какие группы препаратов должны быть представлены в ассортиментном портфеле?	1. ЛС, повышающие секрецию инсулина (секретагоги). • Производные сульфонилмочевины – глибенкламид; – гликлазид; – гликвидон; – глимепирид; – глипизид; – хлорпропамид. • Меглитиниды: – натеглинид; – репаглинид. 2. ЛС, преимущественно повышающие чувствительность периферических тканей к инсулину (сенситайзеры). • Бигуаниды: – метформин.	№3, стр. 648-649

		• Тиазолидиндионы – пиоглитазон; – росиглитазон. 3. ЛС, нарушающие всасывание углеводов в кишечнике: – акарбоза; – миглитол.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Перечень товаров наряду с лекарственными препаратами, которые имеют право приобретать и продавать фармацевтические организации:	- изделия медицинского назначения; -дезинфицирующие средства; -предметы и средства личной гигиены; -посуда для медицинских целей; -предметы и средства, предназначенные для ухода за больными, новорожденными и детьми, не достигшими возраста трех лет; -очковая оптика и средства ухода за ней; -минеральные воды; -продукты лечебного, детского и диетического питания; -биологически активные добавки; -лечебная парфюмерно-косметическая продукция; -медицинские и санитарно-просветительные печатные издания, предназначенные для пропаганды здорового образа жизни	ФЗ РФ от 12 апреля 2010 г. N 61-ФЗ, Ст. 55
2.	Виды аптечного ассортимента	1. «Обязательный» включает в себя список жизненно-необходимых и важнейших лекарственных средств в качестве обязательного ассортиментного минимума. Следует учитывать правительственные ограничения, изданные в виде реестров, законов, приказов, перечней. 2. Остальной ассортимент фармацевтических организаций называют «свободным», так как	№22, Стр. 18-19

		он формируется по рыночным законам соответствия спроса и предложения.	
3.	Скорость реализации. Дайте определение и назовите факторы, которые оказывают влияние на этот показатель.	Скорость реализации - (количество продаваемых единиц товара в день) - величина переменная и определяется многими факторами, среди которых наибольшее значение имеют: • расположение аптеки; • товарооборот аптеки; • спрос; • ценовая политика; • сезонность; • участие аптеки в реализации социальных программ; • сервисные услуги; • технология управления ассортиментом и товарными запасами; • реклама; • наличие определенных наименований в дистрибьюторском звене.	№22, Стр 39
4.	Маркетинговый потенциал товара	Маркетинговый потенциал товара – это показатель отражающий потенциальную возможность получения прибыли при реализации товара. Это показатель возможной доходности от его реализации, учитывающий спрос (скорость реализации), эффективность использования оборотных средств и вклад каждого наименования аптечного ассортимента (НАА) в ТО.	№22, Стр 52
5.	Классификация наименований аптечного ассортимента по эластичности спроса	I. – наименования, пользующиеся высокой стабильностью (вариация продаж не более 20%) II. - наименования, пользующиеся средней стабильностью (вариация продаж 50%)	№22, Стр 50

		III. - наименования, пользующиеся низкой стабильностью (вариация продаж 50-100%) IV. - наименования, пользующиеся непредсказуемым спросом(вариация продаж более 100%) -препарат может быть продан, но с равной вероятностью, может быть и не реализован в течении 3-4 недель	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ПЕРЕЧЕНЬ ЖНВЛП УТВЕРЖДАЕТСЯ а) Минздравом России б) Росздравнадзором в) Минпромторгом России г) Правительством РФ	г) Правительством РФ	№32
2.	ПЕРЕЧЕНЬ ЖНВЛП СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ РФ 12.04.2010Г. №61-ФЗ УТВЕРЖДАЕТСЯ НА СРОК: а) неопределенный б) в один год в) в два года г) 6 месяцев	б) в один год	№32
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ГОСУДАРСТВЕННОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ЦЕН НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПОСРЕДСТВОМ: а) утверждения перечня ЛП для медицинского применения и минимального ассортимента, необходимого для оказания медицинской помощи. б) утверждения Правительством РФ перечня жизненно необходимых и	б) утверждения Правительством РФ перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов г) установления предельных размеров оптовых надбавок и предельных размеров розничных надбавок на ЛП, включенные в перечень ЖНВЛП	№32

	важнейших лекарственных препаратов в) утверждения формулярного перечня г) установления предельных размеров оптовых надбавок и предельных размеров розничных надбавок на ЛП, включенные в перечень ЖНВЛП		
2.	ПРЕДЕЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ ОПТОВЫХ И РОЗНИЧНЫХ НАДБАВОК К ЦЕНАМ НА ЖНВЛП: а) устанавливаются в процентах б) устанавливаются к фактическим отпускным ценам производителей в) устанавливаются в абсолютной сумме г) устанавливаются в иностранной валюте в соответствии с валютным курсом Банка России	а) устанавливаются в процентах б) устанавливаются к фактическим отпускным ценам производителей	№41
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	ЦЕНЫ НА ЛП ИЗ ПЕРЕЧНЯ ЖНВЛП РЕГУЛИРУТСЯ _____(государством); ЦЕНЫ НА ЛП, НЕ ВВХОДЯЩИЕ В ПЕРЕЧЕНЬ ЖНВЛП РЕГУЛИРУЮТСЯ _____(рынком)		№ 7 14/19

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В ЧЕМ ВЫРАЖАЕТСЯ СТИМУЛИРУЮЩАЯ ФУНКЦИЯ ЦЕНЫ?	в поощрительном и сдерживающем воздействии цены на производство и потребление различных видов товаров.	№ 7, 14/19
2.	АПТЕЧНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИМЕЕТ ШИРОКИЙ АССОРТИМЕНТ, В КОТОРЫЙ ВХОДЯТ НЕ ТОЛЬКО ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, НО И МИНЕРАЛЬНЫЕ ВОДЫ, ДЕТСКОЕ ПИТАНИЕ, ПРЕДМЕТЫ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ И Т.Д. КАК ФОРМИРУЮТСЯ ЦЕНЫ Н АЭТИ ТОВАРЫ?	с применением свободных торговых надбавок, учитывающих конъюнктуру рынка.	№ 7, 14/29

3.	ВНОВЬ ОТКРЫВАЮЩАЯСЯ АПТЕЧНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ СВОЮ ЦЕНОВУЮ ПОЛИТИКУ. НА ДОСТИЖЕНИЕ КАКИХ ОСНОВНЫХ ГРУПП ЦЕЛЕВЫХ ОРИЕНТИРОВ ОНА МОЖЕТ БЫТЬ НАПРАВЛЕНА?	1) целей, сфокусированных на товарообороте; 2) целей, связанных с прибылью; 3) целей, ориентированных на конкуренцию.	№ 7, 14/33
4.	КАКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ АНАЛИЗА ДИНАМИКИ И ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТОВАРНЫХ ЗАПАСОВ В ОБЩЕМ ОБЪЕМЕ И ПО ТОВАРНОЙ СТРУКТУРЕ?	• объем товарных запасов; • средний товарный запас; • обеспеченность товарооборота товарными запасами.	№ 7, 14/38
5.	ЗАВЕДУЮЩИЙ АПТЕКОЙ РЕГУЛЯРНО ПРОВОДИТ АНАЛИЗ ТОВАРООБОРАЧИВАЕМОСТИ, КАК НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНО ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕГО СОСТОЯНИЕ ТОВАРНЫХ ЗАПАСОВ. КАКИЕ СПОСОБЫ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТОВАРООБОРАЧИВАЕМОСТИОТ МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ?	• с использованием коэффициента скорости обращения; • на основе коэффициента закрепления средств; • с использованием величины среднедневной реализации.	№ 7, 14/40

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	КАКИЕ ВИДЫ ЦЕН РАЗЛИЧАЮТ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТОГО, НА КАКОЙ СТАДИИ ТОВАРОДВИЖЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОНИ ФОРМИРУЮТСЯ?	• оптовая цена предприятия (отпускная цена) или цена производителя; • оптовая цена посредника (организации оптовой торговли); • розничная цена.	№ 7, 14/21
2.	ОКАЗЫВАЕТ ЛИ ВЛИЯНИЕ ГОСУДАРСТВО НА ЦЕНЫ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА. КАКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЦЕНЫ ОНО ОКАЗЫВАЕТ?	да оказывает. различают прямое (административное) и косвенное воздействие государства на цены на	№ 7, 14/22

		лекарственные средства	
3.	В РОССИИ РАЗЛИЧАЮТ ДВА УРОВНЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ЦЕН НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ: ФЕДЕРАЛЬНЫЙ И РЕГИОНАЛЬНЫЙ. КАКОВА РОЛЬ КАЖДОГО ИЗ УРОВНЕЙ В РЕГУЛИРОВАНИИ ЦЕН?	На федеральном уровне утверждается порядок регулирования цен на лекарственные препараты и сам перечень ЖНВЛП. На региональном уровне устанавливаются предельные оптовые и розничные надбавки на лекарственные препараты	№ 7, 14/23
4.	КАКИЕ ЦЕНЫ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, НЕ ВХОДЯЩИЕ В ПЕРЕЧЕНЬ ЖНВЛП?	устанавливаются свободные (рыночные) цены - это цены, устанавливаемые на продукцию и услуги на основе спроса и предложения на данном рынке, в нашем случае на фармацевтическом рынке.	№ 7, 14/22
5.	ИЗ ЧЕГО СКЛАДЫВАЮТСЯ ЦЕНЫ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ИЗГОТАВЛИВАЕМЫЕ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ?	из стоимости ингредиентов по розничным ценам, тары, вспомогательного материала, аптечной посуды и фактических затрат на изготовление	№ 7, 14/28

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, РАЗРЕШЕННЫЕ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, УКАЗАНЫ В 1)Лицензии 2)справке 3)паспорте 4)сертификате	1)лицензии	№ 62, п. 1
2.	ПЕРЕЧЕНЬ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПОДЛЕЖАЩИХ	1)Федеральный закон № 99-ФЗ от 04.05.2011 г. «О лицензировании	№ 31, п. 1

	ЛИЦЕНЗИРОВАНИЮ, РЕГЛАМЕНТИРУЕТ: 1)Федеральный закон № 99-ФЗ от 04.05.2011 г. «О лицензировании отдельных видов деятельности» 2)Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 августа 2016 г. № 647н «Об утверждении Правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения» 3)Федеральный закон № 323 - ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» 4)постановление Правительства № 55 от 19.01.1998 г. «Об утверждении Правил продажи отдельных видов товаров»	отдельных видов деятельности»	
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ПОЛОЖЕНИЕ О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, УТВЕРЖДЕННОЕ ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ от 31.03.2022 N 547 УСТАНАВЛИВАЕТ ТРЕБОВАНИЯ 1)к соискателям лицензии 2)к лицензиатам 3)ко всем организациям 4)к контролирующим органам	1)к соискателям лицензии 2)к лицензиатам	№ 62, п.2
2.	ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ В ЧАСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМОЙ 1)организациями оптовой торговли лекарственными средствами для медицинского применения; 2)аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти; 3)индивидуальными предпринимателями; 4)иностранными юридическими лицами;	1)организациями оптовой торговли лекарственными средствами для медицинского применения; 2)аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти;	№ 62, п.3
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		

1.	1.ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ В ЧАСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМОЙ_____ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, 2. А ОРГАНЫ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ_____ ОРГАНИЗАЦИЯМИ НЕ ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ОРГАНАМ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ А. Оптовыми Б. Розничными	1-А 2-Б	№ 62, п.3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В АПТЕКЕ ГОТОВЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ ОБЩЕСТВА С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ ОБРАЗОВАЛАСЬ ВАКАНСИЯ НА ДОЛЖНОСТЬ ЗАВЕДУЮЩЕГО. НАЗОВИТЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ ПРИЕМА НА РАБОТУ В КАЧЕСТВЕ ЗАВЕДУЮЩЕГО АПТЕКОЙ.	Для осуществления фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения работник должен иметь высшее или среднее фармацевтическое образование, а также сертификат специалиста или пройденную аккредитацию специалиста	№ 62, п.4
2.	В АПТЕЧНОМ ПУНКТЕ ОБРАЗОВАЛАСЬ ВАКАНСИЯ НА ДОЛЖНОСТЬ ФАРМАЦЕВТА. НА НЕЕ ПРЕТЕНДУЕТ МЕНЕДЖЕР ПО ПРОДАЖАМ КОСМЕТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ С МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ БЕЗ СЕРТИФИКАТА ИЛИ АККРЕДИТАЦИИ, ДЛИТЕЛЬНОЕ ВРЕМЯ РАБОТАЮЩИЙ В ЭТОМ	Нет, не может. Для осуществления фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения работник должен иметь высшее или среднее фармацевтическое	№ 62, п.4

	ЖЕ АПТЕЧНОМ ПУНКТЕ. МОЖЕТ ЛИ ОН ЗАНЯТЬ ЭТУ ДОЛЖНОСТЬ	образование, а также сертификат специалиста или пройденную аккредитацию специалиста	
3.	РУКОВОДСТВО СЕТЕВОЙ СТРУКТУРЫ, ИМЕЮЩЕЙ ЛИЦЕНЗИЮ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ЧАСТИ РОЗНИЧНОЙ ТОРГОВЛИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, РАЗРАБАТЫВАЮТ ДОЛЖНОСТНЫЕ ИНСТРУКЦИИ ДЛЯ ЗАВЕДУЮЩИХ АПТЕКАМИ. КАКОЙ ДОКУМЕНТ, СОДЕРЖАЩИЙ ТРЕБОВАНИЯ К ЗНАНИЯМ И УМЕНИЯМ РУКОВОДИТЕЛЯ АПТЕКИ ОНИ ДОЛЖНЫ ВЗЯТЬ ЗА ОСНОВУ?	Требования к знаниям и умениям руководителя аптеки регламентируются профессиональным стандартом «Специалист в области управления фармацевтической деятельностью»	№ 59, п.1
4.	РУКОВОДСТВО СЕТЕВОЙ СТРУКТУРЫ, ИМЕЮЩЕЙ ЛИЦЕНЗИЮ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ЧАСТИ РОЗНИЧНОЙ ТОРГОВЛИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, РАЗРАБАТЫВАЮТ ДОЛЖНОСТНЫЕ ИНСТРУКЦИИ ДЛЯ ПРОВИЗОРОВ-ТЕХНОЛОГОВ. КАКОЙ ДОКУМЕНТ, СОДЕРЖАЩИЙ ТРЕБОВАНИЯ К ЗНАНИЯМ И УМЕНИЯМ ПРОВИЗОРОВ-ТЕХНОЛОГОВ ОНИ ДОЛЖНЫ ВЗЯТЬ ЗА ОСНОВУ?	Требования к знаниям и умениям провизора-технолога регламентируются профессиональным стандартом «Провизор», уиверженным приказом Минтруда от 09.03.2016г.№ 91н	№ 57, п.1
5.	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ ПОЛУЧИЛО ЛИЦЕНЗИЮ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ЧАСТИ РОЗНИЧНОЙ ТОРГОВЛИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ. ПЕРЕД РУКОВОДИТЕЛЕМ ВСТАЛА ЗАДАЧА	Численность персонала определяется самостоятельно аптечной организацией, исходя из 1. запланированного товарооборота, 2. режима работы	№ 2, 5/23

	ФОРМИРОВАНИЯ ОПТИМАЛЬНОЙ ЧИСЛЕННОСТИ АПТЕЧНОГО ПЕРСОНАЛА. КАКИЕ КРИТЕРИИ ДОЛЖНЫ ЛЕЖАТЬ В ОСНОВЕ РАСЧЕТА ЧИСЛЕННОСТИ ПЕРСОНАЛА ВНОВЬ ОТКРЫВАЕМОЙ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ?	3. экономической целесообразности	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	КАКИЕ РИСКИ ВЫДЕЛЯЮТ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ КОНТРОЛЯ В СФЕРЕ ОБРАЩЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ?	1)значительный риск; 2)средний риск; 3)умеренный риск; 4)низкий риск	№ 41, П.13
2.	С УЧЕТОМ ИНФОРМАЦИИ ИЗ КАКОГО ИСТОЧНИКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОТНЕСЕНИЕ ОБЪЕКТОВ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ К КАТЕГОРИЯМ РИСКА ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ?	С учетом информации, содержащейся в реестрах лицензий на осуществление фармацевтической деятельности	№ 41, П.2
3.	НА КАКИЕ ГРУППЫ ПО ПРИНЦИПУ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ РАЗДЕЛЕНЫ КОНТРОЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ?	1)контроль при взаимодействии инспектора и учреждения 2)контроль без взаимодействия инспектора и учреждения.	№ 41, П.6
4.	НАЛИЧИЕ КАКОГО ОБАЗОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ ПОЛУЧЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕМ ЛИЦЕНЗИИ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СФЕРЕ ОБРАЩЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ?	1) высшее или среднее фармацевтическое образовании, 2) сертификат специалиста или пройденная аккредитация специалиста	№ 62, П. 8
5.	СОБЛЮДЕНИЕ ЛИЦЕНЗИАТОМ КАКИХ НАДЛЕЖАЩИХ ПРАКТИК ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ	1)правил надлежащей аптечной практики лекарственных	№ 62, П. 6

	РОЗНИЧНОЙ ТОРГОВЛИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ?	препаратов для медицинского применения, 2)правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, КОТОРЫЕ ПОДЛЕЖАТ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЮ, РЕГЛАМЕНТИРУЕТ: 1)Федеральный закон № 99-ФЗ от 04.05.2011 г. «О лицензировании отдельных видов деятельности» 2)Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 августа 2016 г. № 647н «Об утверждении Правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения» 3)Федеральный закон № 323 - ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» 4)Постановление Правительства РФ от 31.03.2022 N 547 (ред. от 29.11.2022) "Об утверждении Положения о лицензировании фармацевтической деятельности"	1)Федеральный закон № 99-ФЗ от 04.05.2011 г. «О лицензировании отдельных видов деятельности»	№ 31, П.3
2.	СОГЛАСНО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ФЗ №99, СОИСКАТЕЛЬ ЛИЦЕНЗИИ – ЭТО: 1)юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, имеющие лицензию 2)юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, утратившее лицензию	3)юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, обратившиеся в лицензирующий орган с заявлением о предоставлении лицензии;	№ 31, П.3

	3)юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, обратившиеся в лицензирующий орган с заявлением о предоставлении лицензии; 4)юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, обратившиеся в лицензирующий орган		
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	СОИСКАТЕЛЕМ ЛИЦЕНЗИИ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МОЖЕТ БЫТЬ: 1)юридическое лицо 2)индивидуальный предприниматель 3)общественная организация 4)самозанятые граждане	1)юридическое лицо 2)индивидуальный предприниматель	№ 62, П.3
2.	ОСНОВНЫМИ ПРИНЦИПАМИ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ СРЕДИ ПРОЧЕГО ЯВЛЯЮТСЯ: • осуществление повсеместного контроля; • сбор данных о предпринимательской деятельности • установление лицензируемых видов деятельности федеральным законом; • установление федеральными законами единого порядка лицензирования отдельных видов деятельности на территории Российской Федерации;	• установление лицензируемых видов деятельности федеральным законом; • установление федеральными законами единого порядка лицензирования отдельных видов деятельности на территории Российской Федерации;	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Соискатель лицензии - _____ 2. Лицензиат - _____ А. (юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, обратившиеся в лицензирующий орган с заявлением о предоставлении лицензии;)	1-А 2-Б	№ 62, П.3

	Б. (юридическое или индивидуальный предприниматель, имеющие лицензию)		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НА ОСНОВАНИИ ЛИЦЕНЗИИ. РУКОВОДИТЕЛЬ РЕШИЛ РАСШИРИТЬ АССОРТИМЕНТ ЗА СЧЕТ ТОВАРОВ ДЛЯ ЖИВОТНЫХ, ЧТО, СООТВЕТСТВЕННО, ПРИВЛЕЧЕТ НОВЫЙ КОНТИНГЕНТ ПОКУПАТЕЛЕЙ В ЕГО АПТЕКУ. МОЖЕТ ЛИ АПТЕКА ЗАНИМАТЬСЯ РЕАЛИЗАЦИЕЙ ЛЕКАРСТВ ДЛЯ ЖИВОТНЫХ?	для розничной продажи лекарственных препаратов для ветеринарного применения необходима лицензия на осуществление фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных препаратов для ветеринарного применения.	№ 62
2.	ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПЛАНИРУЕТ СОКРАТИТЬ РАСХОДЫ, СВЯЗАННЫЕ С УНИЧТОЖЕНИЕМ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, НАПРИМЕР, С ИСТЕКШИМ СКОКОМ ГОДНОСТИ. МОЖЕТ ЛИ ОРГАНИЗАЦИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНО, НЕ ПРИБЕГАЯ К УСЛУГАМ СТОРОННИХ ОРГАНИЗАЦИЙ УНИЧТОЖАТЬ ДАННУЮ КАТЕГОРИЮ ЛП?	если у организации имеется лицензия на осуществление деятельности по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов I - IV классов опасности, она вправе по договору принять от сторонней организации просроченные лекарственные препараты для их последующей утилизации.	№ 38 П.5
3.	ТРЕБОВАНИЯ КАКИХ НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ ДОЛЖНА ВЫПОЛНИТЬ АПТЕЧНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДЛЯ НАДЛЕЖАЩЕЙ ПРАКТИКИ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ.	Приказ Минздрава России от 31.08.2016 N 646н "Об утверждении Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных	№ 62 П.5

		препаратов для медицинского применения" Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 N 706н (ред. от 28.12.2010) "Об утверждении Правил хранения лекарственных средств"	
4.	ОРГАНИЗАЦИЯ ПЛАНИРУЕТ ЗАНЯТЬСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ. НА КАКИЕ ВИДЫ РАБОТ МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬ ЛИЦЕНЗИЮ ОРГАНИЗАЦИЯ?	1.Оптовая торговля лекарственными средствами для медицинского применения 2.Хранение лекарственных средств для медицинского применения 3.Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения 4.Перевозка лекарственных средств для медицинского применения 5.Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения 6. Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения 7.Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения 8.Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения	№ 62, П.3
5.	МОЖЕТ ЛИ ОРГАНИЗАЦИЯ, ИМЕЮЩАЯ ЛИЦЕНЗИЮ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ	Для осуществления деятельности в сфере оборота наркотических средств и	№ 30 п.55

	ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ИМЕТЬ В СВОЕМ АССОРТИМЕНТЕ НАРКОТИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ?	психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня необходима соответствующая лицензия.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	КАКИЕ ВИДЫ РАБОТ МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ АПТЕКА, ИМЕЮЩАЯ СООТВЕТСТВУЮЩУЮ ЛИЦЕНЗИЮ?	Аптека может осуществлять 1. хранение 2. перевозку 3. розничную торговлю отпуск 4. изготовление лекарственных препаратов	№ 62, П.3
2.	КАКИЕ ЗОНЫ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ВЕДЕЛЕНЫ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ?	Должы быть выделены следующие зоны а) приемки б) хранения лекарственных препаратов, требующих специальных условий; в) хранения выявленных фальсифицированных, недоброкачественных, контрафактных лекарственных препаратов, а также лекарственных препаратов с истекшим сроком годности; г) карантинного хранения	№ 61, п. 14
3.	КАКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОВОДЯТСЯ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ОТНОШЕНИИ КАЖДОГО НАРУШЕНИЯ ТРЕБОВАНИЙ, УСТАНОВЛЕННЫХ НАДЛЕЖАЩЕЙ ПРАКТИКОЙ	1.проводится внутренняя проверка 2. разрабатываются корректирующие действия	№ 61, п. 4

	ХРАНЕНИЯ И ПЕРЕВОЗКИ, СТАНДАРТНЫМИ ОПЕРАЦИОННЫМИ ПРОЦЕДУРАМИ?		
4.	НА ОСНОВАНИИ КАКИХ ДОКУМЕНТОВ В АПТЕКЕ ПРОВОДИТСЯ ВНУТРЕННЯЯ ПРОВЕРКА СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА И РАЗРАБАТЫВАЮТСЯ КОРРЕКТИРУЮЩИЕ ДЕЙСТВИЯ В ОТНОШЕНИИ ЕЕ НАРУШЕНИЙ?	На основании 1) Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов 2) стандартных операционных процедур	№ 61, п. 4
5.	КАКИЕ ВИДЫ КОНТРОЛЬНЫХ (НАДЗОРНЫХ) МЕРОПРИЯТИЙ ПРОВОДЯТСЯ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА) В СФЕРЕ ОБРАЩЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ	1) документарная проверка; 2) выездная проверка; 3) выборочный контроль качества; 4) контрольная закупка; 5) инспекционный визит;	№ 62, П.3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Какой нормативный документ регламентирует правила отпуска лекарственных средств из аптеки? 1)Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 N 706н 2) Постановление Правительства РФ от 15.09.2020 № 1447 3) Приказ Минздрава России от 31.08.2016 № 646н 4) Приказом Минздрава России от 26 октября 2015 г. №751н 5) Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 ноября 2021 г. N 1093н	Какой нормативный документ регламентирует правила отпуска лекарственных средств из аптеки? 5) Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 ноября 2021 г. N 1093н	№ 64
2.	Лекарственные препараты, включенные в Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной	3) N 148-1/у-04(л)	№ 64

	медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи, а также иные лекарственные средства, отпускаемые бесплатно или со скидкой, выписанные на рецептурных бланках формы: 1) N 107-1/у 2)N 148-1/у-88 3)N 148-1/у-04(л)		
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Каким нормативным документом утверждены правила хранения лекарственных средств? 1)Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 N 706н 2) Постановление Правительства РФ от 15.09.2020 № 1447 3) Приказ Минздрава России от 31.08.2016 № 646н 4) Приказом Минздрава России от 26 октября 2015 г. №751н	Каким нормативным документом утверждены правила хранения лекарственных средств? 1)Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 N 706н 3) Приказ Минздрава России от 31.08.2016 № 646н	№ 64
2.	Какие нормативные документы определяют порядок приемочного контроля лекарственных препаратов? 1)Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 N 706н 2) Федеральный закон от 12.04.2010 № 61 3) Постановление Правительства РФ от 15.09.2020 № 1447 4) Приказ Минздрава России от 31.08.2016 № 646н 5) Приказом Минздрава России от 26 октября 2015 г. №751н 6) Приказ Минздрава России от 31.08.2016 № 647н	Какие нормативные документы определяют порядок приемочного контроля лекарственных препаратов? 2) Федеральный закон от 12.04.2010 № 61 4) Приказ Минздрава России от 31.08.2016 № 646н 6) Приказ Минздрава России от 31.08.2016 № 647н	№ 61
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1)Какой нормативный документ регламентирует правилы уничтожения изъятых ЛС?- 2)Какой приказ регламентирует правила оформления лекарственных форм? – 3)Какой нормативный документ регламентирует наличие журнала	1)Какой нормативный документ регламентирует правилы уничтожения изъятых ЛС?- Постановление Правительства РФ от 15.09.2020 № 1447 2)Какой приказ регламентирует правила	№ 61, № 63 № 64 № 65

	учета лекарственных препаратов с ограниченным сроком годности?- 4)Какой нормативный документ регламентирует правила отпуска лекарственных средств из аптеки?- ---------- А) Постановление Правительства РФ от 15.09.2020 № 1447 Б) Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 ноября 2021 г. N 1093н С) Приказ Минздрава России от 26 октября 2015 г. №751н Д) Приказ Минздравсоцразвития России от 23 августа 2010 г. N 706н	оформления лекарственных форм? -Приказ Минздрава России от 26 октября 2015 г. №751н 3)Какой нормативный документ регламентирует наличие журнала учета лекарственных препаратов с ограниченным сроком годности?-Приказ Минздравсоцразвития России от 23 августа 2010 г. N 706н 4)Какой нормативный документ регламентирует правила отпуска лекарственных средств из аптеки?- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 ноября 2021 г. N 1093н	

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Вы входите в состав комиссии по приемке лекарственных препаратов. Какие нормативные документы определяют порядок приемочного контроля лекарственных препаратов?	Какие нормативные документы определяют порядок приемочного контроля лекарственных препаратов? 1) Федеральный закон от 12.04.2010 № 61 2) Приказ Минздрава России от 31.08.2016 № 646н 3) Приказ Минздрава России	№ 61, № 63 № 64 № 65

		от 31.08.2016 № 647н	
2.	Вам предъявили рецепт с превышением предельно допустимого количества лекарственного препарата, которое может быть выписано в одном рецепте. Каковы Ваши действия?	При предъявлении рецепта с превышением предельно допустимого количества лекарственного препарата, которое может быть выписано в одном рецепте, фармацевтический работник информирует об этом лицо, представившее рецепт, руководителя соответствующей медицинской организации и отпускает указанному лицу установленное соответственно предельно допустимое количество лекарственного препарата, которое может быть выписано в одном рецепте с проставлением соответствующей отметки в рецепте.	№ 64
3.	Вы приняты в аптеку на должность провизора. В Ваши должностные обязанности входит работа за первым столом. Какой нормативный документ регламентирует правила отпуска лекарственных средств из аптеки?	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 ноября 2021 г. N 1093н	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 ноября 2021 г. N 1093н
4.	Вам задают вопрос о хранении лекарственных препаратов. Каким нормативным документом утверждены правила хранения лекарственных средств?	Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 N 706н	Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 N 706н
5.	Вам предъявили рецепт. У Вас в аптеке есть этот препарат, но в другой дозировке. Ваши действия?	При наличии ЛП с дозировкой, отличной от дозировки ЛП, указанной в рецепте, отпуск имеющегося ЛП	Приказ Министерства здравоохранения

		допускается, если дозировка ЛП меньше дозировки, указанной в рецепте. В таком случае осуществляется пересчет количества ЛП с учетом курса лечения, указанного в рецепте. если дозировка имеющегося ЛП, , превышает дозировку ЛП, указанную в рецепте, решение об отпуске лекарственного препарата принимает медицинский работник, выписавший рецепт.	РФ от 24 ноября 2021 г. N 1093н

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Какой закон регламентирует деятельность, связанную с оборотом наркотических средств и психотропных веществ?	N 3-ФЗ от 8 января 1998 г "О наркотических средствах и психотропных веществах"	N 67
2.	Каким нормативным документом утверждены правила хранения лекарственных средств?	1).Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 N 706н 2).Приказом Минздрава России от 31.08.2016 № 646н	№ 63 № 65
3.	Какой нормативный документ регулирует порядок назначения лекарственных препаратов и требования к оформлению рецептурных бланков	Приказ Минздрава России от 24.11.2021 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	№ 64

		изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов	
4.	Какой нормативный документ регламентирует правила отпуска лекарственных средств из аптеки?	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 ноября 2021 г. N 1093н	№ 64
5.	Какой нормативный документ регламентирует правила отпуска наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих наркотические средства и психотропные вещества	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 ноября 2021 г. N 1093н Приложение N 2	№ 64

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Селективным ингибитором циклооксигеназы II является: 1) ацетилсалициловая кислота 2) индометацин 3) диклофенак натрия 4) целекоксиб 5) кеторолак	Селективным ингибитором циклооксигеназы II является: 4) целекоксиб	№40, стр 536
2.	Более раннее начало антисекреторного действия характерно для: 1) омепразола 2) пантопразола 3) рабепразола 4) лансопразола	Более раннее начало антисекреторного действия данного препарата: 3) рабепразола	№3, стр 506
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Наиболее клинически значимыми побочными эффектами при	Наиболее клинически значимыми побочными	№3, стр 383

	применении ИАПФ при ХСН могут быть: 1) повышение креатинина 2) сухой кашель 3) бронхоспазм 4) симптомная гипотония 5)головная боль	эффектами при применении ИАПФ при ХСН могут быть: 1) повышение креатинина 2) сухой кашель 4)симптомная гипотония	
2.	Назовите бронхолитики 1-ого ряда: 1.Короткодействующие β2-агонисты. 2.Кромоны. 3. Антихолинергические препараты (М-холинолитики). 4. Метилксантины короткого действия 5 Муколитики	Назовите бронхолитики 1-ого ряда: 1.Короткодействующие β2-агонисты.. 4.Метилксантины короткого действия.	№3, стр 477
	Сопоставьте понятия		
1.	А) ИАПФ – Б) антагонист рецепторов АII - В) В1-АБ - Г) антагонист альдостерона – Д) диуретик 1) лосартан 2) спиронолактон 3) индапамид 4) лизиноприл 5) метопролол	А) ИАПФ – лизиноприл Б) антагонист рецепторов АII - лосартан В) В1-АБ - метопролол Г) антагонист альдостерона – спиронолактон Д) диуретик-индапамид	№3, стр. 383-392

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Сформируйте ассортиментный портфель для лечения гипертонической болезни.	Препараты первого ряда: 1.Диуретики 2.β-Адреноблокаторы 3.Ингибиторы АПФ 4.Блокаторы медленных кальциевых каналов 5.Антагонисты рецепторов к ангиотензину II Также применяются α1-Адреноблокаторы, центральные антагонисты α2-адренорецепторов и селективные антагонисты имидазолиновых рецепторов	№ 3, стр 66
2.	Сформируйте ассортиментный портфель для лечения сердечной недостаточности	**Основные средства** 1. ИАПФ 2.β-Адреноблокаторы 3. Антагонисты рецепторов к альдостерону 4.Сердечные гликозиды. 5. Антагонисты рецепторов к ангиотензину II	№3 Стр 391

		6.Диуретики. **Дополнительные средства**: 1)статины; 2) непрямые антикоагулянты **Вспомогательные средства•** 1) периферические вазодилататоры = (нитраты), 2) ацетилсалициловая кислота (аспирин♠)	
3.	Сформируйте ассортиментный портфель для лечения бронхиальной астмы	**Препараты для симптоматического лечения бронхиальной астмы** 1.Короткодействующие β2-агонисты. 2.Системные глюкокортикоиды. 3. Антихолинергические препараты (М-холинолитики). 4.Метилксантины короткого действия. 5.Комбинированные короткодействующие бронходилататоры (β2-агонисты + антихолинергические препараты). **Препараты для базисного лечения бронхиальной астмы** 1. ингаляционные глюкокортикоиды; 2.антилейкотриеновые препараты; 3. длительно действующие β2-агонисты (ДДБА); 4. метилксантины длительного действия; 5. кромоны; 6.системные глюкокортикоиды; 7. антитела к иммуноглобулину Е.	№3 Стр 473, 477
4.	Сформируйте ассортиментный портфель пероральных гипогликемических препаратов	1. ЛС, повышающие секрецию инсулина (секретагоги). Производные сульфонилмочевины, Меглитиниды. 2. ЛС, преимущественно повышающие чувствительность периферических тканей к инсулину (сенситайзеры): Бигуаниды, Тиазолидиндионы. 3. ЛС, нарушающие всасывание углеводов в кишечнике:	№3 Стр 649 636-638
5.	Женщине средних лет был поставлен диагноз: сахарный диабет 2-го типа, впервые вывленный, Ожирение I степени. Какие рекомендации необходимо дать:	– изменение образа жизни; – рациональное питание; – дозированные физические нагрузки; – медикаментозное лечение: назначение метформина При неэффективности лечения показана комбинация метформина с препаратами сульфонилмочевины;	№3, Стр. 641

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Дайте фармакологическую характеристику группы	Дозозависимо подавляют секрецию соляной кислоты, как базальную (ночную и дневную), так и стимулированную (вне зависимости от	№3, стр 506

	ингибиторов Н+, К+-АТФазы	вида стимула). антисекреторный эффект развивается в течение 1 ч и достигает максимума через 2 ч. При курсовом лечении постоянный эффект развивается через 4 дня, затем он не усиливается	
2.	Лечение первой линии при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.	Ингибиторы Н+, К+-АТФазы в стандартной дозе 2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг 2 раза в сутки + амоксициллин 1000 мг 2 раза в сутки или метронидазол 500 мг 2 раза в сутки.	№3Б Стр 530
3.	Назовите показания к переводу на монотерапию инсулином больных сахарным диабетом 2-го типа	– диабетический кетоацидоз и комы; – беременность и кормление грудью; – диабетическая нефропатия на стадии ХПН – декомпенсация сахарного диабета на фоне тяжелых инфекций и острых заболеваний (инфаркт миокарда, мозговой инсульт); – необходимость хирургических вмешательств	№3 Стр 639
4.	Дайте фармакологическую характеристику группы гастропротекторов	К гастропротекторам относят ЛС, повышающие резистентность слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки к воздей-ствию агрессивных факторов. Гастропротективное действие может быть осуществлено путем или активации естественных механизмов защиты слизистой оболочки, или образования дополнительного защитного барьера в области эрозии или язвы.	№3 стр 515
5.	Дайте классификацию гиполипидемических средств.	– ингибиторы фермента ГМК-КоА-редуктазы (статины); – производные фиброевой кислоты (фибраты); – никотиновая кислота (ниацин♠, эндурацин♠); – -3-полиненасыщенные жирные кислоты; ω – секвестранты желчных кислот (смолы); – ингибитор абсорбции холестерина в кишечнике (эзетимиб).	№3 Стр 263

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ПЕРЕЧЕНЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПОДЛЕЖАЩИХ ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ В АПТЕКАХ Н МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, УТВЕРЖДЕН:	1) Приказом Минздрава России № 183н от 22.04.2014г.	

	1) Приказом Минздрава России № 183н от 22.04.2014г. 2) Постановлением Правительства РФ № 681 от 03.06.1998 г. 3) Приказом Минздрава России № 382н от 12.1 1.1997г., 4) Постановлением Правительства № 934 от 27.11.2010г.		
2.	НА КАКОЙ СРОК ВЫДАЕТСЯ ЛИЦЕНЗИЯ НА ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, СВЯЗАННУЮ С ОБОРОТОМ НС, ПВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ: 1) бессрочно 2) 3 года 3) 5 лет 4) 10 лет	1) бессрочно	№ 10
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	В ПЕРЕЧЕНЬ РАБОТ И УСЛУГ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ОБОРОТУ НС И ПВ ВХОДЯТ 1) выписывание НС и ПВ 2) назначение НС и ПВ 3) хранение НС и ПВ 4) перевозка НС и ПВ	3) хранение НС и ПВ 4) перевозка НС и ПВ	№ 10
2.	СПИСОК II ПЕРЕЧНЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, УТВЕРЖДЕННОГО ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА ОТ 30 ИЮНЯ 1998 г .№ 681ВКЛЮЧАЕТ 1) наркотические средства 2) психотропные вещества 3) прекурсоры 4) ядовитые вещества	1) наркотические средства 2) психотропные вещества	№ 12
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. УНИЧТОЖЕНИЕ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И КОНТРАФАКТНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОРГАНИЗАЦИЕЙ, ИМЕЮЩЕЙ ЛИЦЕНЗИЮ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ	1-А 2-Б	

	ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО _____ 2. УНИЧТОЖЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРЕДПРИЯТИЯМИ И УЧРЕЖДЕНИЯМИ ПРИ НАЛИЧИИ У НИХ ЛИЦЕНЗИИ НА ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО_____ А. (сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов I - IV классов опасности); Б. (обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений с указанием работы (услуги) по уничтожению наркотических средств и психотропных веществ)		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	КАКИЕ ПРИКАЗЫ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖЕН ПОДГОТОВИТЬ РУКОВОДИТЕЛЬ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА: В ЦЕЛЯХ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОРЯДКА ХРАНЕНИЯ НС И ПВ?	В целях обеспечения порядка хранения НС и ПВ руководитель юридического лица должен подготовить следующие приказы по организации: - приказ о назначении лиц, имеющих допуск к работе с НС и ПВ, ответственных за хранение НС и ПВ; - приказ об утверждении перечня мест и порядка хранения НС и ПВ; - приказ, устанавливающий порядок хранения ключей от сейфов, металлических шкафов и помещений, печатей и	№ 27

		пломбировочных устройств, используемых при опечатывании (пломбировании), а также лиц, ответственных за их хранение; - приказ об утверждении списка лиц, имеющих право доступа в помещения, где осуществляется хранение НС и ПВ	
2.	НА ОСНОВАНИИ КАКОГО ДОКУМЕНТА ПРОИЗВОДИТСЯ ОТПУСК НС И ПВ ИЗ АПТЕКИ-СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ОТДЕЛЕНИЯ? КАКИМ ОБРАЗОМ ДОЛЖЕН БЫТЬ ОФОРМЛЕН ЭТОТ ДОКУМЕНТ?	1. Требование-накладная должна иметь штамп, круглую печать медицинской организации, подпись ее руководителя или его заместителя по лечебной части. 2. В требовании-накладной указывается номер, дата составления документа, отправитель и получатель лекарственного препарата, наименование лекарственного препарата (с указанием дозировки, формы выпуска (таблетки, ампулы, мази, суппозитории и т.п.), вид упаковки (коробки, флаконы, тубы и т.п.), способ применения (для инъекций, для наружного применения, приема внутрь, глазные капли и т.п.), количество затребованных лекарственных препаратов, количество и стоимость	№ 29

		отпущенных лекарственных препаратов. 3. Наименования лекарственных препаратов пишутся на латинском языке. 4. Требования-накладные на лекарственные средства, подлежащие ПКУ, выписываются на отдельных бланках требований-накладных для каждой группы препаратов. 5. Требования-накладные структурного подразделения медицинской организации (отделения и т.п.) на лекарственные препараты, направляемые в аптечную организацию, оформляются в порядке, подписываются руководителем соответствующего подразделения и оформляются штампом медицинской организации. 6. При выписывании лекарственного препарата для индивидуального больного дополнительно указывается его фамилия и инициалы, номер истории болезни.	
3.	В ТЕЧЕНИЕ КАКОГО ВРЕМЕНИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ХРАНЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ-НАКЛАДНЫХ С НАЗНАЧЕНИЕМ НС И ПВ В АПТЕКЕ - СТРУКТУРНОМ	В аптечных организациях требования-накладные лечебно-профилактических учреждений на отпуск	№ 29

	ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ?	НС и ПВ списков II и III хранятся в течение 5 лет. По истечении срока хранения требования-накладные подлежат уничтожению в присутствии членов создаваемой в аптечной организации комиссии, о чем составляются акты	
4.	КАКОВ УСТАНОВЛЕННЫЙ ПОРЯДОК ОПЕЧАТЫВАНИЯ (ПЛОМБИРОВАНИЯ) ПОМЕЩЕНИЙ И ОБОРУДОВАНИЯ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ НС И ПВ?	После окончания рабочего дня сейфы, металлические шкафы и помещения опечатываются (пломбируются) и сдаются под охрану. Не подлежат сдаче под охрану помещения, имеющие круглосуточный режим работы, а также относящиеся к 5-й категории. Приказом руководителя юридического лица либо уполномоченного им должностного лица назначаются лица, ответственные за хранение НС и ПВ, допущенные к работе с ними, а также устанавливается порядок хранения ключей от сейфов, металлических шкафов и помещений, печатей и пломбировочных устройств, используемых при опечатывании (пломбировании)	№ 15
5.	КАКИМ ОБРАЗОМ ОРГАНИЗОВАТЬ МЕСТА ВРЕМЕННОГО ХРАНЕНИЯ НС И ПВ В МЕДИЦИНСКОЙ ИЛИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ?	К местам временного хранения НС и ПВ относятся укладки, наборы, комплекты для оказания первичной медико-санитарной	№ 15

		помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, скорой и паллиативной медицинской помощи, в состав которых входят НС и ПВ. Решение о необходимости организации мест временного хранения, предназначенных для хранения НС и ПВ в количестве, не превышающем суточного запаса, к которым могут быть отнесены посты среднего медицинского персонала медицинских организаций, рабочие места фармацевтических работников рецептурного отдела аптечных организаций, рабочие места специалистов ветеринарных организаций, рабочие места специалистов организаций, использующих НС и ПВ в научных, учебных целях и в экспертной деятельности, принимает руководитель юридического лица или уполномоченное им должностное лицо. В местах временного хранения НС и ПВ хранятся в запирающихся сейфах не ниже 1-го класса устойчивости к взлому или металлических либо изготовленных из других высокопрочных	

		материалов контейнерах	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
30.	КАКИЕ РАБОТЫ И УСЛУГИ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СВЯЗАННОЙ С ОБОРОТОМ НС И ПВ ПОДЛЕЖАТ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЮ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ?	Медицинская организация, соискатель лицензии вправе подать заявление о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений с указанием работ и услуг, которые планируется осуществлять. Перечень работ и услуг указан в Положении о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденным Постановлением Правительства РФ № 1007 от 02.06.2022 г. В зависимости от поставленных задач, а также формы собственности (государственные, муниципальные и частные) МО может лицензировать хранение, отпуск (за исключением отпуска физическим лицам), приобретение, использование, уничтожение, перевозку.	№ 10

31.	ПО КАКИМ ВОПРОСАМ СТОРОНЫ, РАТИФИЦИРОВАВШИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ЕДИНОЙ КОНВЕНЦИИ О НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВАХ, ПРЕДОСТАВЛЯЮТ ИСЧИСЛЕНИЯ ДЛЯ ВЫЯСНЕНИЯ ФАКТИЧЕСКИХ ПОТЕБНОСТЕЙ В НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВАХ?	а) количества наркотических средств, предназначенных для потребления в медицинских и научных целях; б) количества наркотических средств, предназначенных для изготовления других наркотических средств, препаратов, включенных в Список III, и веществ, на которые не распространяется Конвенция; в) складские запасы наркотических средств по состоянию на 31 декабря того года, к которому исчисления относятся; г) количества наркотических средств, необходимые для пополнения специальных складских запасов; д) площадь (в гектарах) и географическое местоположение земли, подлежащей использованию для культивирования опийного мака; е) приблизительное количество опия, которое предполагается произвести; ж) число промышленных предприятий, которые будут изготовлять синтетические наркотические средства; и з) количества синтетических наркотических средств, которые будут изготовлены на каждом из предприятий,	№ 3, СТ 19

		упомянутых в предыдущем подпункте.	
32.	В КАКИХ СЛУЧАЯХ ТРЕБУЕТСЯ ПЕРЕОФОРМЛЕНИЕ ЛИЦЕНЗИИ ПО ОБОРОТУ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ?	в случаях реорганизации юридического лица в форме преобразования, изменения его наименования, адреса места нахождения; изменения адресов мест осуществления юридическим лицом лицензируемого вида деятельности, перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности.	№7
33.	ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ ОТ 20.05.2022 N 911 УСТАНОВЛЕНЫ ПРАВИЛА ДОПУСКА ЛИЦ К РАБОТЕ С НАРКОТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ И ПСИХОТРОПНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ. КАКИЕ КАТЕГОРИИ ЛИЦ НЕ МОГУТ БЫТЬ ДОПУЩЕНЫ К РАБОТЕ С УКАЗАННЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ?	- лица, не достигшие 18-летнего возраста; - заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом; - непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое, особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров либо с незаконным культивированием наркосодержащих растений, в том числе за преступление, совершенное за пределами Российской Федерации	№ 22
34.	ПЕРЕЧИСЛИТЕ ДОЛЖНОСТИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ И МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ОРГАНИЗАЦИЯХ, КОТОРЫМ ПРЕДОСТАВЛЕНО ПРАВО ОТПУСКА	В соответствии с Приказом Минздрава России от 07.09.2016 N 681н: 1. Должности фармацевтических работников :	№ 23

	НАРКОТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ФИЗИЧЕСКИМ ЛИЦАМ	директор (заведующий, начальник) аптечной организации; заместитель директора (заведующего, начальника) аптечной организации; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела) аптечной организации; провизор; провизор-технолог; старший провизор; старший фармацевт; фармацевт. 2. Должности медицинских работников врач-специалист; главная медицинская сестра (главная акушерка, главный фельдшер); акушер; заведующий здравпунктом - фельдшер (медицинская сестра); заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер (акушер, медицинская сестра); медицинская сестра; медицинская сестра врача общей практики (семейного врача); старшая медицинская сестра (акушер, фельдшер); фельдшер.	

Результаты освоения ОП (компетенции)	**Результаты обучения по дисциплине**

	Уметь
ПК – 5 готовность к организации фармацевтической деятельности	**Организовывать фармацевтическую деятельность в соответствии с действующими нормативно-правовыми и локальными актами; Обеспечивать ресурсами деятельность фармацевтической организации; Организовывать информационную и консультационную помощь для населения и медицинских работников по вопросам рационального применения лекарственных препаратов; Координировать взаимодействие с контрольно-надзорными органами; Применять инструменты фармакоэкономического анализа в деятельности аптеки; Организовывать мероприятия по фармаконадзору**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	ДОПУСК ЛИЦ К РАБОТЕ, СВЯЗАННОЙ С НС И ПВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ: 1) руководитель организации, имеющей лицензию на оборот НС, ПВ и прекурсоров 2) лицензирующий орган 3) орган по контролю за оборотом наркотиков МВД РФ 4) Росздравнадзор	1) руководитель организации, имеющей лицензию на оборот НС.	
2.	СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОПУСКА ЛИЦА К РАБОТЕ С НС И ПВ, А ТАКЖЕ К ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СВЯЗАННОЙ С ОБОРОТОМ ПРЕКУРСОРОВ ОГРАНИЧИВАЕТСЯ 1) сроком действия трудового договора 2) сроком действия сертификата специалиста 3) сроком 5 лет 4) сроком 1 год	1) сроком действия трудового договора	
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ПРАВО ОТПУСКА	1) провизору-технологу;	

	НАРКОТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ФИЗИЧЕСКИМ ЛИЦАМ В ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРЕДОСТАВЛЕНО 1) провизору-технологу; 2) старшему провизору; 3) старшему фармацевту; 4) провизору-аналитику	2) старшему провизору; 3) старшему фармацевту;	
2.	ЛИЦЕНЗИОННЫМ ТРЕБОВАНИЕМ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫМ К ЛИЦЕНЗИАТАМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ОБОРОТУ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ВНЕСЕННЫХ В СПИСКИ I - III ПЕРЕЧНЯ, ЯВЛЯЕТСЯ 1) наличие в составе руководителей специалиста, имеющего соответствующую профессиональную подготовку; 2) наличие высшего образования; 3) повышение квалификации специалистов с фармацевтическим и медицинским образованием, не реже одного раза в 5 лет; 4) наличие сертификата специалиста	1) наличие в составе руководителей специалиста, имеющего соответствующую профессиональную подготовку; 3) повышение квалификации специалистов с фармацевтическим и медицинским образованием, не реже одного раза в 5 лет;	№ 10
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ОБОРОТУ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ВНЕСЕННЫХ В СПИСКИ I - III ПЕРЕЧНЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМОЙ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ОПТОВОЙ ТОРГОВЛИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ _____ 2. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ОБОРОТУ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ВНЕСЕННЫХ В СПИСКИ I - III ПЕРЕЧНЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМОЙ РОЗНИЧНЫМИ АПТЕЧНЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, НЕ ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ОРГАНАМ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ,	1-А 2-Б	№ 10

	ОСУЩЕСТВЛЯЕТ_____ _____ А.(Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения); Б.(орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации)		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ЮРИДИЧЕСКИЕ ЛИЦА ЕЖЕМЕСЯЧНО ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬ ИНВЕНТАРИЗАЦИЮ НС И ПВ ПУТЕМ СОПОСТАВЛЕНИЯ ИХ ФАКТИЧЕСКОГО НАЛИЧИЯ С ДАННЫМИ УЧЕТА (КНИЖНЫМИ ОСТАТКАМИ). КАКИМИ ДОКУМЕНТАМИ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ ЭТА ПРОЦЕДУРА И КАКОВ ОСНОВНОЙ ПОРЯДОК ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ?	Такое требование содержат Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» и постановление Правительства от 30.11.2021 № 2117 «О порядке представления сведений о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ.. » Инвентаризация проводится комиссией, назначенной приказом руководителя юридического лица или уполномоченного им должностного лица. Срок проведения инвентаризации определяется руководителем юридического лица или уполномоченным им должностным лицом. В журналах регистрации необходимо сделать отметку о проведенной инвентаризации Документы или их заверенные копии, составленные при	№ 6, № 25

		проведении инвентаризации подшиваются в отдельную папку, которая хранится вместе с соответствующими журналами регистрации, либо хранятся в архиве юридического лица с возможностью представления их по требованию контролирующих органов.	
2	В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕДЕНА ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ ИНВЕНТАРИЗАЦИЯ НС И ПВ. КАКИМ ОБРАЗОМ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОФОРМЛЕНЫ РЕЗУЛЬТАТЫ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ?	На основании инвентаризационных описей (сличительных ведомостей) комиссия составляет акт о результатах инвентаризации. Акт подписывают члены комиссии и утверждает руководитель аптечной организации. Если комиссия выявила расхождения, то прилагает к акту ведомость расхождений по результатам инвентаризации, где фиксирует расхождения с данными бухгалтерского учета: недостачи и излишки по каждому объекту учета в количественном и стоимостном выражении. Оформленную ведомость подписывают главный бухгалтер и исполнитель и передают ее председателю инвентаризационной комиссии. Бухгалтер	№ 6, № 25

		обязан составить перечисленные в статье документы, но не может участвовать в комиссии, если у него нет допуска к работе с НС и ПВ. В журналах регистрации необходимо сделать отметку о проведенной инвентаризации	
3	МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗАНИМАЕТСЯ ПОДГОТОВКОЙ К ПОЛУЧЕНИЮ ЛИЦЕНЗИИ НА ОБОРОТ НС И ПВ И ПРОЯСНЯЕТ ДЛЯ СЕБЯ РЯД ВАЖНЫХ ПОЗИЦИЙ: ЧЕМ РАЗНИЦА МЕЖДУ 2-Й И 3-Й КАТЕГОРИЯМИ ПОМЕЩЕНИЙ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ НС И ПВ?	Ко 2-й категории относятся помещения АО, предназначенные для хранения 3-месячного или 6-месячного запаса (для АО, расположенных в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях) НС и ПВ, К 3-й категории относятся помещения медицинских организаций, предназначенные для хранения 15-дневного запаса НС и ПВ, внесенных в список II перечня, и месячного запаса ПВ, внесенных в список III перечня, помещения медицинских организаций, предназначенные для хранения НС и ПВ, производящих отпуск указанных лекарственных препаратов физическим лицам, помещения юридических лиц, предназначенные для хранения НС и ПВ, используемых в научных, учебных целях и в экспертной деятельности. Таким образом, разница как в самих	№ 15

		организациях, так и в разрешенном запасе НС и ПВ.	
4	МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, ИМЕЮЩАЯ В СВОЕЙ СТРУКТУРЕ АПТЕКУ, РЕШИЛА ОПРЕДЕЛИТЬ МЕСТА ВРЕМЕННОГО ХРАНЕНИЯ НС И ПВ. ЧТО МОЖНО ОТНЕСТИ К МЕСТАМ ВРЕМЕННОГО ХРАНЕНИЯ И КАКИЕ ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НЕОБХОДИМЫ?	К местам временного хранения НС и ПВ относятся укладки, наборы, комплекты для оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, скорой и паллиативной медицинской помощи, в состав которых входят НС и ПВ Решение о необходимости организации мест временного хранения, предназначенных для хранения НС и ПВ в количестве, не превышающем суточного запаса, к которым могут быть отнесены посты среднего медицинского персонала медицинских организаций, рабочие места фармацевтических работников рецептурного отдела АО принимает руководитель юридического лица или уполномоченное им должностное лицо В местах временного хранения НС и ПВ хранятся в запирающихся сейфах не ниже 1-го класса устойчивости к взлому или металлических либо изготовленных из других высокопрочных материалов контейнерах.	№ 26

5	ОРГАНИЗАЦИЯ ОБОРУДУЕТ ПОМЕЩЕНИЯ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ НС И ПВ. КАКОВЫ ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯХ ХРАНЕНИЯ ТЕРМОЛАБИЛЬНЫХ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В ПОМЕЩЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ?	В помещениях, специально оборудованных инженерными и техническими средствами охраны, относящихся ко 2-й категории, в запирающихся холодильниках (холодильных камерах) или в специальной зоне для размещения холодильников (холодильных камер), отделенной от основного места хранения металлической решеткой с запирающейся решетчатой дверью; - в помещениях, относящихся к 3-й категории, в специальной зоне для размещения холодильников (холодильных камер), отделенной от основного места хранения металлической решеткой с запирающейся решетчатой дверью; - в помещениях, относящихся к 4-й категории, в термоконтейнерах, размещенных в сейфах; - в местах временного хранения - в термоконтейнерах, размещенных в сейфах, либо в металлических или изготовленных из других высокопрочных материалов контейнерах, помещенных в термоконтейнеры.	№ 18

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	ГРАЖДАНИН ПЫТАЕТСЯ ВВЕСТИ В РФ ДЛЯ ЛИЧНОГО ПОЛЬЗОВАНИЯ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПСИХОТРОПНЫЙ ЛЕКАРСТВННЫЙ ПРЕПАРАТ, ВХОДЯЩИЙ В СПИСКИ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ И НАХОДЯЩИХСЯ ПОД КОНТРОЛЕМ В РФ, НЕ ИМЕЯ ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ. ВОЗМОЖНО ЛИ ЭТО? ПРИ ОТВЕТЕ ССЫЛАЙТЕСЬ НА НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ	Нет, только если данные препараты назначены им по медицинским показаниям и при наличии подтверждающих медицинских документов	
2	ЖУРНАЛЫ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НС И ПВ ЗАВОДЯТСЯ НА ОДИН ГОД. КАКИЕ ДЕЙСТВИЯ НЕОБХОДИМЫ В ОТНОШЕНИИ УКАЗАННЫХ ЖУРНАЛОВ ПО ОКОНЧАНИИ ГОДА (ИЛИ В СЛУЧАЕ ОКОНЧАНИЯ ЖУРНАЛА В ТЕКУЩЕМ ГОДУ)?	Заполненные журналы регистрации вместе с документами, подтверждающими осуществление операций, связанных с оборотом НС и ПВ, сдаются в архив юридического лица, где хранятся в течение 5 лет после внесения в них последней записи. По истечении указанного срока журналы регистрации подлежат уничтожению по акту, утверждаемому руководителем юридического лица. В случае реорганизации или ликвидации юридического лица журналы регистрации и документы, подтверждающие осуществление	№ 25

		операций, связанных с оборотом НС и ПВ, сдаются на хранение: при реорганизации - новому юридическому лицу либо правопреемнику (правопреемникам) в соответствии с передаточным актом; при ликвидации - в государственный архив в соответствии с законодательством Российской Федерации.	
3	НУМЕРАЦИЯ ЗАПИСЕЙ В ЖУРНАЛЫ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НС И ПВ ЖУРНАЛАХ РЕГИСТРАЦИИ	Нумерация записей в журналах регистрации по каждому наименованию НС или ПВ осуществляется в пределах календарного года в порядке возрастания номеров. Операции по приходу и операции по расходу в журналах регистрации имеют сквозную нумерацию. Нумерация записей в новых журналах регистрации начинается с номера, следующего за последним номером в заполненных журналах.	№ 25
4	ЮРИДИЧЕСКИЕ ЛИЦА, А ТАКЖЕ ИХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СВЯЗАННЫЕ С ОБОРОТОМ НС И ПВ, ОБЯЗАНЫ ВЕСТИ ЖУРНАЛЫ РЕГИСТРАЦИИ. КАКОВЫ ОСОБЕННОСТИ ВЕДЕНИЯ ЖУРНАЛОВ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ И В ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЕ?	Журналы регистрации, оформленные на бумажном носителе, должны быть сброшюрованы, пронумерованы и скреплены подписью руководителя юридического лица или уполномоченного им должностного лица и печатью юридического лица (при наличии печати). Листы журналов регистрации,	№ 25

		заполняемых в электронной форме, ежемесячно распечатываются, нумеруются, подписываются лицом, ответственным за их ведение и хранение, и брошюруются по наименованию наркотического средства или психотропного вещества, дозировке, лекарственной форме (в случае если наркотическое средство или психотропное вещество является лекарственным средством). По истечении календарного года сброшюрованные помесячно листы журнала регистрации оформляются в журнал регистрации, опечатываются с указанием количества листов и заверяются подписью лица, ответственного за ведение и хранение журнала регистрации, руководителя юридического лица или уполномоченного им должностного лица и печатью юридического лица (при наличии печати). Запись в журналах регистрации каждой проведенной операции заверяется подписью, в том числе усиленной квалифицированной электронной подписью, лица, ответственного за их ведение и хранение, с указанием фамилии и инициалов.	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	Длительность лечения статинами: 1) 7-10 дней 2) 14 дней 3) 1-3 месяца 4) назначаются на постоянной основе	Длительность лечения статинами: 4) назначаются на постоянной основе	№3, стр
2.	Селективные ингибиторы циклооксигеназы -2 вызывают: 1) больше побочных эффектов со стороны ЖКТ 2) меньше побочных эффектов со стороны ЖКТ 3) меньше побочных эффектов со стороны сердечно-сосудистой системы 4) больше побочных эффектов со стороны центральной нервной системы	Селективные ингибиторы циклооксигеназы -2 вызывают: 2) меньше побочных эффектов со стороны ЖКТ	№40, стр 536
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Ингибиторы циклооксигеназы -2: 1) парацетамол 2) кеторолак 3) индометацин 4) целекоксиб 5) нимесулид	Ингибиторы циклооксигеназы -2: 4) целекоксиб 5) нимесулид	№40, стр 536
2.	В каких случаях оправдана замена одного антимикробного ЛС другим при отсутствии эффекта: 1) развитие серьезных нежелательных лекарственных реакций 2) применение препаратов с кумулятивной токсичностью, для которых установлены лимитированные сроки назначения 3) каждые 5-7 дней в целях профилактики развития резистентности возбудителя 4) через 3-5 дней при сохранении симптомов заболевания	В каких случаях оправдана замена одного антимикробного ЛС другим при отсутствии эффекта: 1) развитие серьезных нежелательных лекарственных реакций 2) применение препаратов с кумулятивной токсичностью, для которых установлены лимитированные сроки назначения	№25, стр 400
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	А) глюкокортикоиды	А) глюкокортикоиды-	№3, стр 473

	Б) антагонисты лейкотриенов В) антитела к Ig E С) кромоны _____ 1)___омализумаб (ксолар) 2) будесонид 3) зафирлукаст 4) недокрамил натрия	будесонид Б) антагонисты лейкотриенов - зафирлукаст В) антитела к Ig E-омализумаб (ксолар) С) кромоны-недокрамил натрия	

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент покупает метформин и диабетон. Также просит гастропротектор висмута салицилат. Какие необходимо дать рекомендации	Не рекомендовано сочетание висмута субсалицилата с антидиабетическими препаратами.	№3, стр 510
2.	Дайте консультацию по правилам приема антацидных средств	• Через 1 ч после еды из-за прекращения буферного действия пищи в период максимальной кислотопродукции. • Через 3 ч после еды для нейтрализации кислотопродукции в межпищеварительный период. • На ночь и утром перед завтраком для защиты от ночной гиперсекреции. • В течение 30 мин после приема антацида не принимать жидкостей. • Не назначать антацид натощак вследствие быстрой эвакуации из желудка. • Таблетки следует разжевать.	№3, стр 498
3.	Какие факторы могут снижать эффективность препаратов метилксантинового ряда,	1 Пол. У мужчин клиренс теофиллина на 20–30% выше, чем у женщин. 2. Курение. У курящих клиренс теофиллина в 2 раза выше, чем у некурящих, что связано с индукцией цитохрома Р450. Период полувыведения укорачивается, поэтому дозы и кратность введения теофиллина у курильщиков должны быть значительно больше. 3. Патологические состояния:; – гипертиреоз — увеличение	

		скорости элиминации теофиллина в 4 раза;. 5.Характер пищи: – высокое содержание белков и жиров — ускорение метаболизма теофиллина; 6. Время суток. В ночное время замедляется всасывание и ускоряется элиминация теофиллина. 7. Прием лекарственных препаратов	
4.	Дайте рекомендации для безопасного и эффективного применения В-АБ при хронической сердечной недостаточности	1. Необходимо использовать только рекомендованные для лечения ХСН β-адреноблокаторы. 2. β-Адреноблокаторы назначаются «сверху» ИАПФ (пациенты должны применять ИАПФ или АРА). 3. Пациенты должны находиться в стабильном состоянии без внутривенной инотропной поддержки, без признаков выраженных застойных явлений и на подобранных дозах диуретиков. 4. Лечение следует начинать с небольших доз с последующим медленным повышением до целевых терапевтических дозировок	№3 Стр 398
5.	Дайте характеристику класса антагонистов рецепторов к AII и перспективность их применения при ХСН	Препараты этого класса предоставляют возможность альтернативной, по сравнению с ИАПФ, блокады РААС, по своей клинической эффективности при ХСН АРА эквивалентны ИАПФ. Положительно влияют на прогноз, снижают риск смерти и повторные госпитализации у декомпенсированных больных с ХСН (степень доказанности В).	№3 Стр 403

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Принципы фармакотерапии у людей пожилого возраста	• Следует учитывать повышенную	№25, стр 247

		чувствительность пожилого человека к ЛС (особенно к сердечным гликозидам, гипотензивным средствам, транквилизаторам, антидепрессантам) • Строго индивидуализировать режим дозирования ЛС. В самом начале лечения препараты назначают в дозах, уменьшенных примерно в 2 раза по сравнению с таковыми для больных среднего возраста. Постепенно повышая дозу, определяют индивидуальную переносимость ЛС. По достижении лечебного эффекта дозу уменьшают до поддерживающей, которая, как правило, также ниже дозы, назначаемой пациентам среднего возраста. • Способ приема ЛС должен быть как можно проще для пациента. • уделять особое внимание контролю своевременного приема назначенных ЛС, подбирать препарат с большей длительностью действия и меньшей кратностью приема. Пожилой возраст считают фактором риска опасных взаимодействий ЛС, комбинировать ЛС у таких больных следует с особой осторожностью и тщательностью.	
2.	Дайте классификацию противовоспалительных препаратов по селективности к ЦОГ.	выраженная селективность в отношении ЦОГ-1 свойственна ацетилсалициловой кислоте, индометацину, кетопрофену, пироксикаму, сулиндаку®. Умеренную селективность в отношении ЦОГ-1 проявляют диклофенак, ибупрофен, напроксен, лорноксикам, умеренную селективность в отношении	№1, стр 286

		ЦОГ-2 - этодолак®, мелоксикам, нимесулид, набуметон®, выраженную селективность в отношении ЦОГ-2 - целекоксиб.	
3.	Какие вы знаете нежелательные побочные реакции? (классификация) и методы предупреждения)	**Общепринятой считают классификацию НЛР, принятую экспертами ВОЗ.** **Тип А (предсказуемые реакции) -** результат фармакологического действия ЛС, зависят от дозы (частота и тяжесть увеличиваются при повышении дозы). Этих реакций часто можно избежать путем подбора индивидуальной дозы для каждого больного. **Тип В (непредсказуемые реакции) -** возникают у больных с предрасполагающими факторами, прежде всего наличием у больного атопических или аллергических заболеваний Тщательно собирать анамнез. **Тип С («химические» реакции) -** реакции, возникающие при длительном приеме ЛС. Рекомендации по длительности курса. **Тип D - это отсроченные НЛР,** **Тип Е - лекарственная устойчивость.** Замена препарата	№ 1, стр 39-40
4.	В каких случаях пациент должен быть направлен на консультацию врача	• выявления у больных значимых нежелательных лекарственных реакций (НЛР) • применения комбинаций лекарственных средств, увеличивающих частоту НЛР; • нарушения функций почек или печени, изменяющих фармакокинетику лекарственных средств; • наличие	№ 3, стр 69

		фармакогенетических особенностей пациента;	
5.	Принципы применения антимикробных лекарственных средств	**1**. Точная постановка диагноза 2. Уточнение необходимости применения антимикробных ЛС 3. Выбор оптимального ЛС с учетом активности предполагаемого или установленного возбудителя, характера антимикробного эффекта, фармакокинетических свойств, а также особенностей пациента (возраст, масса тела, аллергологический и фармакологический анамнез) 4. Выбор рационального режима дозирования 5 Выбор достаточной продолжительности курса	№25, стр 400

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ДОКУМЕНТ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СОТРУДНИКОВ ОРГАНИЗАЦИИ 1)должностная инструкция 2)устав 3)приказ 4)распоряжение	1)должностная инструкция	
2.	ДОКУМЕНТЫ, СОСТАВЛЯЕМЫЕ КОМИССИЕЙ, ПОДПИСЫВАЮТСЯ: 1)председателем и членами комиссии 2)руководителем организации 3)председателем комиссии и секретарем 4)председателем комиссии	1)председателем и членами комиссии	
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ДОКУМЕНТЫ, СОСТАВЛЯЕМЫЕ КОМИССИЕЙ, ПОДПИСЫВАЮТСЯ: 1)председателем	1)председателем 2) членами комиссии	

	2) членами комиссии 2)руководителем организации 3)председателем комиссии и секретарем 4)председателем комиссии		
2.	СУЩЕСТВУЮТ СЛЕДУЮЩИЙ ВИДЫ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ: 1) аптечный киоск; 2)аптечный пункт 3)аптечный магазин 4)магазин товаров аптечного ассортимента	1) аптечный киоск; 2)аптечный пункт	№ 43, п.3
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО ИЛИ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ, ОБРАТИВШИЕСЯ В ЛИЦЕНЗИРУЮЩИЙ ОРГАН С ЗАЯВЛЕНИЕМ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЛИЦЕНЗИИ - _____ 2. ЮРИДИЧЕСКОЕ ИЛИ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ, ИМЕЮЩИЕ ЛИЦЕНЗИЮ - _____ А. Соискатель лицензии Б. Лицензиат	1-А 2-Б	№ 62, п.3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ВНОВЬ ОТКРЫВАЮЩАЯСЯ АПТЕЧНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОФОРМЛЯЕТ ТОРГОВЫЙ ЗАЛ. КАКИЕ ТРЕБОВАНИЯ ОНА ДОЛЖНА ВЫПОЛНИТЬ В СООТВЕТСТВИИ С ПРАВИЛАМИ АПТЕЧНОЙ ПРАКТИКИ?	Согласно п. 55 Правил аптечной практики в торговой зоне в удобном для обозрения месте размещаются: - копия лицензии на фармацевтическую деятельность; - копия лицензии деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ (при наличии); - информация о невозможности	№ 60, П.55

		возврата и обмена товаров аптечного ассортимента надлежащего качества; - иные документы и информация, которая должна быть доведена до сведения покупателей.	
2.	АПТЕЧНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ РАСШИРЯЕТ АССОРТИМЕНТ ЗА СЧЕТ КОМБИНИРОВАННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, СОДЕРЖАЩИЕ КРОМЕ МАЛЫХ КОЛИЧЕСТВ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ ДРУГИЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ АКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА. КАКОВ ПОРЯДОК ОТПУСКА ДАННЫХ ЛП?	Комбинированные лекарственные препараты для медицинского применения, содержащие кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества, отпускаются аптеками, аптечными пунктами и индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, по рецептам, выписанным на рецептурных бланках форм N 107-1/у и N 148-1/у-88, кроме тех лекарственных препаратов, которые отпускаются без рецепта.	№ 66, П.6
3.	АПТЕКА ВВЕЛА В СВОЙ АССОРТИМЕНТ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ДИМЕДРОЛ 50 МГ ТАБ.№ 10. КАКОЙ ПОРЯДОК ОТПУСКА ДИМЕДРОЛА АПТЕЧНЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ?	В соответствии с инструкциями производителей димедрол относится к лекарственным препаратам, отпускаемым по рецепту. Димедрол не включен в Перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному	№ 66, П.11

		учету, поэтому отпуск димедрола аптечными организациями осуществляется в общем порядке, предусмотренном Правилами отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения	
4.	В АПТЕКУ ПОСТУПИЛ РЕЦЕПТ С ВЫПИСАННЫМ ЛП СУМАТРИПТАН 50 МГ ТАБЛ. В АПТЕКЕ В НАЛИЧИИ ДОЗИРОВКА 100 МГ. КАК ДОЛЖЕН ПОСТУПИТЬ ПРОВИЗОР?	В случае если дозировка лекарственного препарата, имеющегося у субъекта розничной торговли, превышает дозировку лекарственного препарата, указанную в рецепте, решение об отпуске лекарственного препарата с такой дозировкой принимает медицинский работник, выписавший рецепт.	№ 66, П.13
5.	В АПТЕКУ ПОСТУПИЛ РЕЦЕПТ С ВЫПИСАННЫМ ЛП СУМАТРИПТАН 100 МГ ТАБЛ. В АПТЕКЕ В НАЛИЧИИ ДОЗИРОВКА 50 МГ. КАК ДОЛЖЕН ПОСТУПИТЬ ПРОВИЗОР?	При наличии в аптеке лекарственного препарата с дозировкой, отличной от дозировки лекарственного препарата, указанной в рецепте, отпуск имеющегося лекарственного препарата допускается, если дозировка такого лекарственного препарата меньше дозировки, указанной в рецепте. В таком случае осуществляется пересчет количества лекарственного препарата с учетом курса лечения, указанного в рецепте.	№ 66, П.13

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ОТПУСК КАКИХ ЛП РАЗРЕШЕН ИНДИВИДУАЛЬНЫМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯМ, ИМЕЮЩИХ ЛИЦЕНЗИЮ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ?	Отпуск лекарственных препаратов без рецептов, а так же по рецептам, кроме отпуска наркотических средств и психотропных веществ, включенных в перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ	№ 66, П.2,3
2.	В РФ ПРАВИЛА ОТПУСКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ УТВЕРЖДЕНЫ ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВА РОССИИ ОТ 24.11.2021 N 1093Н. КАКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАНЫ ПРИМЕНЯТЬ ДАННЫЕ ПРАВИЛА?	Данный документ применяется аптеками, а также медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, и их обособленными подразделениями (амбулаториями, фельдшерскими и фельдшерско-акушерскими пунктами, центрами (отделениями) общей врачебной (семейной) практики), расположенными в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации.	№ 66, П.1
3.	КАКОВЫ ДЕЙСТВИЯ ПРОВИЗОРА ПРИ ПОЛУЧЕНИИ РЕЦЕПТА, ВЫПИСАННОГО С НАРУШЕНИЕМ ПРАВИЛ?	Рецепты, выписанные с нарушением правил, регистрируются в журнале, в котором указываются выявленные нарушения в оформлении рецепта, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, выписавшего рецепт, наименование медицинской организации, принятые	№ 66, П.20

		меры, отмечаются штампом "Рецепт недействителен" и возвращаются лицу, представившему рецепт. О фактах нарушения правил оформления рецептов субъект розничной торговли информирует руководителя соответствующей медицинской организации.	
4.	КАКОВ ПОРЯДОК ОТПУСКА ПРИ ПЕРВИЧНОМ ОБРАЩЕНИИ ПО РЕЦЕПТУ ФОРМЫ 107-1/у СРОКОМ ДЕЙСТВИЯ ДО ГОДА С УКАЗАНИЕМ ПЕРИОДОВ И КОЛИЧЕСТВО ОТПУСКА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА (В КАЖДЫЙ ПЕРИОД)?	при отпуске лекарственных препаратов по рецепту по форме 107-1/у со сроком действия до года, в котором указаны периоды и количество отпуска лекарственного препарата (в каждый период), рецепт возвращается лицу, приобретающему препарат, с отражением тех же сведений, как при отпуске лекарства.	№ 66, П.16
5.	КАКОВ ПОРЯДОК ОТПУСКА ПРИ ОЦЕРЕДНОМ ОБРАЩЕНИИ ПО РЕЦЕПТУ ФОРМЫ 107-1/у СРОКОМ ДЕЙСТВИЯ ДО ГОДА С УКАЗАНИЕМ ПЕРИОДОВ И КОЛИЧЕСТВО ОТПУСКА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА (В КАЖДЫЙ ПЕРИОД)?	При очередном обращении лица в аптеку с данным рецептом учитываются отметки о предыдущем отпуске препарата по такому рецепту и в случае приобретения лицом количества, соответствующего максимальному количеству, указанному в рецепте, а также по истечении срока действия рецепта на нем проставляется штамп "Лекарственный препарат отпущен". Рецепт при этом возвращается покупателю.	№ 66, П.16

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ПОЛОЖЕНИЕ О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УТВЕРЖДЕНО: а) ПП РФ № 547 от 31.03.2022. б) ПП РФ № 2463 от 31.12.2020 в) ФЗ № 3-ФЗ от 08.01.1998 г) ГОСТ Р 52379-2005	а) ПП РФ № 547 от 31.03.2022.	№39
2.	ЛИЦЕНЗИЯ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВУЕТ: а) 3 года; б) 5 лет; в) 10 лет; г) бессрочно.	г) бессрочно.	№33
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	СУЩЕСТВУЮТ СЛЕДУЮЩИЙ ВИДЫ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ: 1)аптека готовых лекарственных форм; 2)аптека производственная с правом изготовления лекарственных препаратов 3)аптечный магазин 4)магазин товаров аптечного ассортимента	1)аптека готовых лекарственных форм; 2)аптека производственная с правом изготовления лекарственных препаратов	№ 53, п.1
2.	СУЩЕСТВУЮТ СЛЕДУЮЩИЙ ВИДЫ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ: 1) аптечный киоск; 2)аптечный пункт 3)аптечный магазин 4)магазин товаров аптечного ассортимента	1) аптечный киоск; 2)аптечный пункт	№ 53, п.1
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. СОИСКАТЕЛЬ ЛИЦЕНЗИИ - _____ 2. ЛИЦЕНЗИАТ - _____	1-А 2-Б	№ 32 п.3

	А. (юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, обратившиеся в лицензирующий орган с заявлением о предоставлении лицензии;) Б. (юридическое или индивидуальный предприниматель, имеющие лицензию)		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	СОИСКАТЕЛЕМ ЛИЦЕНЗИИ НА ПРАВО ЗАНИМАТЬСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ООО «АПТЕКА №1» БЫЛИ ПОДАНЫ ДОКУМЕНТЫ В ЛИЦЕНЗИРУЮЩИЙ ОРГАН. В ТЕЧЕНИИ КАКОГО ВРЕМЕНИ УПОЛНОМОЧЕННЫМ ОРГАНОМ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИНЯТО РЕШЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЛИЦЕНЗИИ ИЛИ ОБ ОТКАЗЕ В ЕЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИИ?	в срок, не превышающий 15 рабочих дней со дня приема заявления о предоставлении лицензии	№33
2.	ДИРЕКТОР СЕТИ АПТЕК ООО «ПЛЮС» РЕШИЛ ПРИСОЕДИНИТЬ К СВОЕЙ СЕТИ АПТЕКУ «ФАРМ-К». НУЖНО ЛИ БУДЕТ ВНОСИТЬ ИЗМЕНЕНИЯ В РЕЕСТР ЛИЦЕНЗИЙ?	в случае реорганизации юридического лица, слияния или присоединения лицензиата к другому юридическому лицу требуется вносить изменения в реестр лицензий.	№33
3.	ПРОВИЗОР ПРИ ОТПУСКЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА НЕ ИНФОРМИРОВАЛ ПОКУПАТЕЛЯ О НАЛИЧИИ И МИНИМАЛЬНОЙ ЦЕНЕ ПРЕПАРАТОВ В РАМКАХ ОДНОГО МНН. ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ ЭТО НАРУШЕНИЕМ?	фармацевтический работник не вправе скрывать от покупателя информацию о наличии иных лекарственных препаратов, имеющих одинаковое международное непатентованное наименование и цены на них относительно к запрошенному.	№ 7

4.	ОБЯЗАН ЛИ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ, ИМЕЮЩИЙ ЛИЦЕНЗИЮ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ИМЕТЬ В НАЛИЧИИ МИНИМАЛЬНЫЙ АССОРТИМЕНТ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ?	индивидуальные предприниматели, имеющие лицензию на фармацевтическую деятельность, обязаны обеспечивать утвержденный Правительством Российской Федерации и формируемый в установленном им порядке минимальный ассортимент лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи	№ 30. Ст 55
5.	ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО СОКРАЩАЕТ СЕТЬ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ В ПРЕДЕЛАХ ОДНОГО РЕГИОНА. НЕОБХОДИМО ЛИ В ЭТОМ СЛУЧАЕ ВНОСИТЬ ИЗМЕНЕНИЯ В РЕЕСТР ЛИЦЕНЗИЙ?	в случае реорганизации юридического лица, слияния или присоединения лицензиата к другому юридическому лицу требуется вносить изменения в реестр лицензий.	№33

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	НУЖНО ЛИ ПЕРЕОФОРМЛЯТЬ ЛИЦЕНЗИЮ, ЕСЛИ ИЗМЕНИЛСЯ АДРЕС АПТЕКИ? УКАЖИТЕ НОРМАТИВНЫЙ ДОКУМЕНТ РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ ЭТО.	изменение адреса места нахождения лицензиата или его филиала требуют внесения изменений в реестр лицензий.	№33
2.	КАКИМ ОБРАЗОМ ДОЛЖНЫ БЫТЬ РАЗМЕЩЕНЫ ПРИБОРЫ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ПАРАМЕТРОВ ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИЯ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ?	Измерительные части приборов должны размещаться на расстоянии не менее 3 м от дверей, окон и отопительных приборов	№ 74 п.7
3.	КАКОВА ПРОЦЕДУРА РЕГИСТРАЦИИ ПОКАЗАНИЙ ПАРАМЕТРОВ ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИЯ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ?	Показания приборов должны ежедневно регистрироваться в специальном журнале (карте) регистрации на бумажном носителе или	№ 74 п.7

		в электронном виде с архивацией (для электронных гигрометров), который ведется ответственным лицом	
4.	МОЖНО ЛИ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ХРАНЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ СОВМЕСТНО С ДРУГИМИ ГРУППАМИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ?	хранение наркотических и психотропных лекарственных средств осуществляется отдельно, в технически укрепленных помещениях.	№ 74 п.7
5.	В АПТЕКЕ ПОКАЗАНИЯ ПАРАМЕТРОВ ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ РЕГИСТРИРУЕТСЯ НЕСКОЛЬКО РАЗ В ДЕНЬ? ДОСТАТОЧНО ЛИ ОДНОКРАТНОГО ИЗМЕРЕНИЯ?	показания параметров воздуха в помещении для хранения лекарственных препаратов регистрируется не реже одного раза в день?	№ 74 п.7

Результаты освоения ОП (компетенции)	**Результаты обучения по дисциплине**
	Владеть
ПК – 5 **готовность к организации фармацевтической деятельности**	**Анализом текущего ресурсного обеспечения и потребностей фармацевтической организации; методами проведения исследований рынка поставщиков товаров, работ и услуг; Определением оптимальных поставщиков, организация процесса закупок**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	СОВОКУПНОСТЬ ПОТРЕБИТЕЛЬСКИХ И СТОИМОСТНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ПРОДУКТ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ ЕГО СРАВНИТЕЛЬНЫЕ ПОЗИЦИИ НА РАНКЕ СБЫТА, – ЭТО: а) конкурентоспособность товара б) подоходная эластичность спроса	а) конкурентоспособность товара	№7 14/20

	в) объём сбыта нового товара г) качество структуры ассортимента		
2.	АВС-анализ базируется на 1)правиле Паретто 2)законе спроса и предложения 3)утверждениях Л. Вундермана 4)фортификационная стратегия	1)правиле Паретто	
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	КАКИЕ ВИДЫ СПРОСА НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ РАЗЛИЧАЮТ? 1)Реализованный 2)Неудовлетворенный 3)Формирующийся 4)сфокусированный	1)Реализованный 2)Неудовлетворенный 3)Формирующийся	
2.	КАКИЕ ВИДЫ СПРОСА НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ РАЗЛИЧАЮТ? 1)скрытый 2)падающий 3)нерегулярный 4)рассеяный	1)скрытый 2)падающий 3)нерегулярный	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. РЕАЛИЗОВАННЫЙ СПРОС - _____ 2. НЕУДОВЛЕТВОРЕННЫЙ СПРОС_____ А. (фактическая реализация лекарственных средств при достаточном и постоянном их наличии в аптечной сети). Б. (спрос на лекарственные средства, которые поступают в аптечную сеть в недостаточном количестве или неравномерно).	1-А 2-Б	

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	АПТЕЧНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОВОДИТ ОЦЕНКУ АССОРТИМЕНТА И ПЫТАЕТСЯ КОРРЕКТИРОВАТЬ АССОРТИМЕНТНУЮ ПОЛИТИКУ, ПОВЫШАЯ ДОЛЮ ВОСТРЕБОВАННЫХ ТОВАРОВ И	1) АВС-анализа, при котором определяется доля каждого препарата в общем объеме затрат, осуществляется их ранжирование по убыванию	№7 14/20

	ПЛАТЁЖЕСПОСОБНЫХ КЛИЕНТОВ. КАКИЕ ВИДЫ АНАЛИЗА МОГУТ БЫТЬ ПОЛЕЗНЫ ДЛЯ РЕШЕНИЯ ПОСТАВЛЕННЫХ ЗАДАЧ?	1) XYZ-анализ — это инструмент определения уровня стабильности или вариативности в продажах.	
2.	В ЧЕМ ВЫРАЖАЕТСЯ ФУНКЦИЯ СБАЛАНСИРОВАНИЯ СПРОСА И ПРЕДЛОЖЕНИЯ?	Функция сбалансирования спроса и предложения выражается в том, что через цены осуществляется связь между производством и потреблением, предложением и спросом	№ 7 14/20
3.	ФАКТОРЫ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ ОКАЗЫВАЮТ ВЛИЯНИЕ НА СПРОС ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ. КАКИМ ОБРАЗОМ ИЗМЕНЕНИЕ КУРСА НАЦИОНАЛЬНОЙ ВАЛЮТЫ МОЖЕТ ПОВЛИЯТЬ НА СПРОС?	приведет к соответствующему изменению цен на импортные лекарственные препараты, что в свою очередь скажется на покупательском спросе	№ 7 14/16
4.	РЕЗУЛЬТАТОМ XYZ-АНАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ ГРУППИРОВКА РЕСУРСОВ ПО ТРЕМ КАТЕГОРИЯМ, ОДНИМ ИЗ КОТОРЫХ ЯВЛЯЕТСЯ КАТЕГОРИЯ X. КАКАЯ ГРУППА ТОВАРОВ ВХОДИТ В ЭТУ КАТЕГОРИЮ?	категория *X* - группы товаров, характеризующиеся стабильной величиной потребления и высокими возможностями прогнозирования; значение коэффициента вариации находится в интервале от 0 до 10%;	№ 7 14/43
5.	РЕЗУЛЬТАТОМ XYZ-АНАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ ГРУППИРОВКА РЕСУРСОВ ПО ТРЕМ КАТЕГОРИЯМ, ОДНИМ ИЗ КОТОРЫХ ЯВЛЯЕТСЯ КАТЕГОРИЯ Y. КАКАЯ ГРУППА ТОВАРОВ ВХОДИТ В ЭТУ КАТЕГОРИЮ?	категория Y - группы товаров, характеризующиеся известными сезонными колебаниями и средними возможностями их прогнозирования; значение коэффициента вариации от 10 до 25%;	№ 7 14/43

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	ВАЖНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЛЯ АПТЕКИ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАТИВ ТОВАРНОГО ЗАПАСА, КОТОРЫЙ СОСТОИТ ИЗ ОПТИМАЛЬНОГО И СТРАХОВОГО. КАК МОЖЕТ БЫТЬ РАССЧИТАН СТРАХОВОЙ ЗАПАС?	Метод расчета страхового запаса основан на информации о среднемесячном потреблении и интервале времени между поставками: $H = M_{ср} * \sqrt{i}$ H - страховой запас; $M_{ср}$ - среднемесячная реализация; i - интервал времени между поставками в месяцах.	№ 7 14/50
2.	ВАЖНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЛЯ АПТЕКИ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАТИВ ТОВАРНОГО ЗАПАСА, КОТОРЫЙ СОСТОИТ ИЗ ОПТИМАЛЬНОГО И СТРАХОВОГО. ЧТО ВКЛЮЧАЕТ ОПТИМАЛЬНЫЙ ЗАПАС?	Оптимальный запас ($З_{опт}$) включает: • рабочий запас ($З_р$); • запас текущего пополнения ($З_{т.п}$); • запас на период от подачи заказа до получения товара ($Т_з$).	№ 7 14/50
3.	ЧТО ОЗНАЧАЕТ КОЭФФИЦИЕНТ ВАРИАЦИИ- ПОКАЗАТЕЛЬ XYZ-АНАЛИЗА	Коэффициент вариации - это коэффициент, показывающий отклонение анализируемого показателя от среднеарифметического значения. Коэффициент вариации выражается в процентах.	№ 7 14/43
4.	КАКИМ ОБРАЗОМ РАСПРЕДЕЛЯЮТСЯ КОЭФФИЦИЕНТЫ ВАРИАЦИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ XYZ-АНАЛИЗА ?	1)Группа X — значение коэффициента вариации от 0 до 10%; 2)Группа Y — значение коэффициента вариации от 10 до 25%; 3)Группа Z — значение коэффициента вариации свыше 25%.	№ 7 14/43
5.	РЕЗУЛЬТАТОМ XYZ-АНАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ ГРУППИРОВКА РЕСУРСОВ ПО ТРЕМ КАТЕГОРИЯМ. КАКИМ ОБРАЗОМ ГРУППИРУЕТСЯ ТОВАР ПО КАТЕГОРИЯМ?	1)Группа X — стабильный спрос, объем продаж от месяца к месяцу почти не изменяются: коэффициент вариации от 0 до 10%;	№ 7 14/43

		2)Группа Y — условно стабильный спрос, т. е. объемы продаж меняются, но без резких скачков: коэффициент вариации от 10 до 25%; 3)Группа Z — спрос нестабилен, покупатели приобретают товар от случая к случаю: коэффициент вариации свыше 25%.	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	ТРУДОВЫМ КОДЕКСОМ РФ ОПРЕДЕЛЕНА НОРМА РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ – 1)не более 40 ч в неделю 2)60 ч в неделю 3)34 ч в неделю 4)50 ч в неделю	1)не более 40 ч в неделю	№ 2, 11/12
2.	КОЛИЧЕСТВО РАБОТНИКОВ, КОТОРЫЕ ПОСТОЯННО НАХОДЯТСЯ НА РАБОЧИХ МЕСТАХ ПРИ УСТАНОВЛЕННОМ РЕЖИМЕ РАБОТЫ ОРГАНИЗАЦИИ - ЭТО 1)явочная численность 2)списочная численность 3)общая численность 4)среднесписочная численность	1)явочная численность 2)списочная численность 3)общая численность 4)среднесписочная численность	№ 2, 11/14
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	СОВРЕМЕННЫЕ ФОРМЫ КАДРОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ: 1)аутсорсинг, 2)аутстаффинг 3)лизинг персонала 3)франчайзинг.	1)аутсорсинг, 2)аутстаффинг 3)лизинг персонала	№ 2, 11/12
2.	ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТРУДА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ В ТОМ ЧИСЛЕ ТАКИМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ, КАК 1)производительность труда	1)производительность труда 2)трудоемкость товарооборота (количество работников на единицу товарооборота)	№ 2, 11/16

	2)трудоемкость товарооборота (количество работников на единицу товарооборота) 3)прибыль на одного работника 4)среднесписочная численность сотрудников	3)прибыль на одного работника	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. АУТСОРСИНГ - _____ 2. АУТСТАФФИНГ - _____ А.(поиск ресурсов во внешней среде) организации. Б. (выведение персонала за штат ФО)	1-А 2-Б	№ 2, 11/12

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	АНАЛИЗ ТЕКУЩЕГО РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ПОТРЕБНОСТЕЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПОКАЗАЛ НЕОБХОДИМОСТЬ РАСШИРЕНИЯ АССОРТИМЕНТА ТОВАРОВ И УСЛУГ. МОЖЕТ ЛИ АПТЕКА ОТКРЫТЬ ОТДЕЛ ОПТИКИ?	Да, может. Согласно п. 7 ст. 55 Федерального закона N 61-ФЗ от 12.04.2010 "Об обращении лекарственных средств" аптечные организации наряду с лекарственными препаратами имеют право продавать очковую оптику и средства ухода за ней.	№ 30. СТ.55
2.	АНАЛИЗ ТЕКУЩЕГО РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ПОТРЕБНОСТЕЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПОКАЗАЛ НЕОБХОДИМОСТЬ РАСШИРЕНИЯ АССОРТИМЕНТА ТОВАРОВ И УСЛУГ. МОЖЕТ ЛИ АПТЕКА ОСУЩЕСТВЛЯТЬ РОЗНИЧНУЮ ТОРГОВЛЮ ТОВАРАМИ НЕМЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ (НАПРИМЕР, ОДЕЖДОЙ, МЕЛКОЙ БЫТОВОЙ ТЕХНИКОЙ, МОБИЛЬНЫМИ ТЕЛЕФОНАМИ И Т.П.)?	Нет, не может. Наряду с лекарственными препаратами аптеки вправе реализовывать медицинские изделия и сопутствующие товары медицинского назначения, перечень которых определен в законе и разъяснениях уполномоченных органов. Одежда, бытовая техника (за исключением медицинской техники, предназначенной для индивидуального применения в	№ 30. СТ.55

		домашних условиях) и мобильные телефоны к ним не относятся. За реализацию изделий немедицинского назначения аптека может быть привлечена к административной ответственности.	
3.	АНАЛИЗ ТЕКУЩЕГО РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ПОТРЕБНОСТЕЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПОКАЗАЛ НЕОБХОДИМОСТЬ РАСШИРЕНИЯ АССОРТИМЕНТА ТОВАРОВ И УСЛУГ. КАКИЕ ПРЕДМЕТЫ И СРЕДСТВА, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫМ ДЛЯ УХОДА ЗА НОВОРОЖДЕННЫМИ И ДЕТЬМИ, НЕ ДОСТИГШИМИ ВОЗРАСТА ТРЕХ ЛЕТ, МОЖЕТ РЕАЛИЗОВЫВАТЬ АПТЕКА?	К предметам и средствам, предназначенным для ухода за новорожденными и детьми, не достигшими возраста трех лет, в письме Минздравсоцразвития России от 26.08.2011 N 265514-25-4 "Об изделиях медицинского назначения" отнесены такие изделия, как соски молочные, соски-пустышки, прорезыватели для молочных зубов, аспираторы назальные и ушные, молокоотсосы, накладки на грудь для формирования сосков и кормления, термометр для измерения температуры тела ребенка.	
4.	АНАЛИЗ ТЕКУЩЕГО РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ПОТРЕБНОСТЕЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПОКАЗАЛ НЕОБХОДИМОСТЬ РАСШИРЕНИЯ АССОРТИМЕНТА ТОВАРОВ И УСЛУГ. КАКИМ ОБРАЗОМ ОПРЕДЕЛИТЬ РАЗРЕШЕНА ЛИ РЕАЛИЗАЦИЯ ТЕХ ИЛИ ИНЫХ ТОВАРОВ ЧЕРЕЗ АПТЕЧНУЮ СЕТЬ?	Перечень товаров, которые наряду с лекарственными препаратами имеют право приобретать и продавать аптечные организации дан в ст.55 ФЗ-61. При отнесении товаров к продукции, которую можно реализовывать в аптеках, необходимо уточнить в сопроводительной документации поставщика, в качестве	№ 30, ст.55

		какой продукции задекларирован или зарегистрирован данный товар. Если товар отнесен к лекарственным, косметическим или дезинфицирующим средствам, или иным, указанным в ст.55 ФЗ-61 аптека вправе продавать.	
5.	АНАЛИЗ ТЕКУЩЕГО РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ПОТРЕБНОСТЕЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПОКАЗАЛ НЕОБХОДИМОСТЬ РАСШИРЕНИЯ АССОРТИМЕНТА ТОВАРОВ И УСЛУГ. МОЖЕТ ЛИ АПТЕКА ВВЕСТИ В АССОРТИМЕНТ РЕППЕЛЕНТЫ, КАК СЕЗОННЫЙ ТОВАР С ВЫСОКИМ СПРОСОМ?	при отнесении товаров к продукции, которую можно реализовывать в аптеках, необходимо уточнить в сопроводительной документации поставщика, в качестве какой продукции задекларирован или зарегистрирован данный товар. Если репелленты отнесены к лекарственным, косметическим или дезинфицирующим средствам, аптека вправе продавать их безо всяких опасений. Если же репеллент не относится к названным категориям товара, то их реализация в аптечной сети может вызвать претензии со стороны контрольно-надзорных органов.	№ 30, ст.55

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	НАРЯДУ С ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ КАКИЕ ТОВАРЫ ИМЕЮТ ПРАВО ПРИОБРЕТАТЬ И ПРОДАВАТЬ АПТЕЧНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ПРЕДПРИНИМАТЕЛИ, ИМЕЮЩИЕ ЛИЦЕНЗИЮ НА	это медицинские изделия, дезинфицирующие средства, предметы и средства личной гигиены, посуду для медицинских целей, предметы и средства,	№ 30, СТ. 55

	ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ?	предназначенные для ухода за больными, новорожденными и детьми, не достигшими возраста трех лет, очковую оптику и средства ухода за ней, минеральные воды, продукты лечебного, детского и диетического питания, биологически активные добавки, парфюмерные и косметические средства, медицинские и санитарно-просветительные печатные издания, предназначенные для пропаганды здорового образа жизни.	
2.	В КАКИЕ ВИДЫ РАБОТ В АПТЕКЕ МОГУТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ НА ОСНОВЕ АУТСОРСИНГА, АУТСТАФФИНГА И ЛИЗИНГА ПЕРСОНАЛА?	В аптеке на основе аутсорсинга, аутстаффинга и лизинга персонала может осуществляться обслуживание оборудования, электронной техники, охрана объекта, уборка помещений, реклама, ведение бухгалтерии.	№ 2, 11/13
3.	ПРИ АНАЛИЗЕ ТЕКУЩЕГО РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ПОТРЕБНОСТЕЙ АПТЕКИ МОЖНО ВОСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРОИЗВОДИТЕЛЬНОСТИ ТРУДА. КАКИМ ОБРАЗОМ ЕЕ МОЖНО РАССЧИТАТЬ?	Производительность труда работников фармацевтической организации может быть охарактеризована путем соизмерения затрат труда с его результатами, выраженным через показатель прибыли: РТ=П/СЧР, где РТ - рентабельность труда; П - прибыль; СЧР - среднесписочная численность работников.	№ 2, 11/16
4.	СРЕДНЯЯ ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ	определяется по формуле:	№ 2, 11/27

	ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВАЖНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТРУДОВЫХ РЕСУРСОВ. ПО КАКОЙ ФОРМУЛЕ ОНА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ?	$З_{ср} = \frac{ФЗП}{СЧР}$, где $З_{ср}$ - средняя заработная плата на одного работника; ФЗП - сумма начисленного фонда заработной платы без заработной платы работников, не состоящих в штате организации и принятых на работу по совместительству и работающих по договорам подряда; СЧР - среднесписочная численность работников.	
5.	ОСНОВНЫЕ ФОНДЫ ЯВЛЯЮТСЯ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗОЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ. КАКИЕ ФУНКЦИИ ВЫПОЛНЯЮТ ОСНОВНЫЕ ФОНДЫ	Основные фонды ФО выполняют следующие функции: • непосредственно участвуют в фармацевтической деятельности (оборудование, инструмент, транспортные средства, электронно-вычислительная техника); • создают условия для осуществления деятельности ФО (здания, сооружения, земельный участок под зданием, теплосети, электросети и т.п.).	№ 2, 11/31

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	В АВС-анализе, класс Б это препараты, на которые: 1) затрачено до5**%** объема финансирования 2) затрачено до 15% объема финансирования	В АВС-анализе, класс Б это препараты, на которые: 2) затрачено до 15% объема финансирования	№3, Стр 54

	3) затрачено до 60% объема финансирования 4) затрачено до 80% объема финансирования		
2.	В АВС-анализе, класс А это: 1). 10–20% наименований ЛС 2). 20–30% наименований ЛС 3). 60–80% наименований ЛС	В АВС-анализе, класс А это: 1). 10–20% наименований ЛС	№3, Стр 54
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	В VEN-анализе к ЛС класса N относятся: 1) ЛС, постоянно необходимые для поддержания жизни 2) ЛС, применяемые для лечения неопасных заболеваний 3) ЛС, эффективные при лечении серьезных, но менее опасных заболеваний 4) ЛС, прекращение приема которых вызывает опасный для жизни синдром отмены 5) ЛС, применяемые для симптоматического лечения	В VEN-анализе к ЛС класса N относятся: 2) ЛС, применяемые для лечения неопасных заболеваний 5) ЛС, применяемые для симптоматического лечения	№3, Стр 55
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	В АВС анализе: 1). препараты, на которые затрачено до 80% объема финансирования 2). препараты, на которые затрачено до 15% объема финансирования 3.) препараты, на которые затрачено до 5% объема финансирования 4). препараты, составляющие 10–20% наименований ЛС 5). препараты, составляющие 20–30% наименований ЛС 6). препараты, составляющие 60–80% наименований ЛС --- КЛАСС А КЛАСС В КЛАСС С	В АВС анализе: 1). препараты, на которые затрачено до 80% объема финансирования- КЛАСС А 2). препараты, на которые затрачено до 15% объема финансирования- КЛАСС В 3.) препараты, на которые затрачено до 5% объема финансирования - КЛАСС С 4). препараты, составляющие 10–20% наименований ЛС - КЛАСС А 5). препараты, составляющие 20–30% наименований ЛС- КЛАСС В	№3 Стр.54

		6). препараты, составляющие 60–80% наименований ЛС – КЛАСС С	

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	АНАЛИЗ АССОРТИМЕНТА ЛС, ПРОВЕДЕННЫЙ В ПРЕДДВЕРИИ СЕЗОНА ПРОСТУДНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОКАЗАЛ, ЧТО ГРУППА ПРОТИВОВИРУСНЫХ ЛП СОСТОИТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИЗ СИНТЕТИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ (АРБИДОЛ, РИМАНТАДИН), ПРИ ЭТОМ РАСТИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА ОТСУТСТВУЮТ. СОСТАВТЬТЕ АССОТРИМЕНТНЫЙ ПОРТФЕЛЬ ЭТОЙ ГРУППЫ ЛП, ДАЙТЕ КРАТКУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ ОСНОВНЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ.	Растительные средства: •Алпизарин • флакозид	№ 61
2.	В ПРЕДДВЕРИИ РОСТА СЕЗОНЫХ ПРОСТУДНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ АПТЕКА РЕШИЛА ВВЕСТИ НОВУЮ ГРУППУ ЛП – ИНТЕРФЕРОНЫ, ОБЛАДАЮЩИХ ПРОТИВОВИРУСНЫМИ, ИММУНОМОДУЛИРУЮЩИМИ СВОЙСТВАМИ. КАКИЕ СОВРЕМЕННЫЕ ИНТЕРФЕРОНЫ СТОИТ ВВЕСТИ В АССОТРИМЕНТ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ? ДАЙТЕ КРАТКУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ ОСНОВНЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ	Природные интерфероны (ИФН) 1). α – человеческий лейкоцитарный ИФН (ЧЛИ), лейкинферон, эгиферон, велферон 2). β – человеческий фибробластный ИФН (ЧФИ), ферон, ребиф 3). γ – человеческий иммунный ИФН (ЧИИ), ИФН- γ 2. Рекомбинантные (генноинженерные) ИФН: 1). α2a – реаферон, роферон, офтальмоферон 2). α2b – виферон, интрон-А, инрек, реальдирон, инфагель 3). α2c – берофор 4). β – бетаферон 5). γ – гамма-ферон	№ 61
3.	В ПРЕДДВЕРИИ РОСТА СЕЗОНЫХ ПРОСТУДНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ	*Этиотропные*	№ 61

	АПТЕКА РАСШИРЯЕТ АССОРТИМЕНТРУЮ ГРУППУ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОРЗ. ДАЙТЕ КРАТКУЮ КЛАССИФИКАЦИЮ, ОБОЗНАЧИВ ОСНОВНЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ.	•Противовирусные •Противомикробные *Патогенетические* •Противовоспалительные •Противогистаминные •Отхаркивающие •Муколитические •Иммуномодуляторы –Содержащие интерфероны –Индукторы интерферона –Бактериальной природы *Симптоматические* •Жаропонижающие лекарственные средства •Сосудосуживающие (антиконгестанты, противоотечные) •Бронхолитические •Противокашлевые	
4.	АНАЛИЗ АССОРТИМЕНТА ЛС, ПРОВЕДЕННЫЙ В ПРЕДДВЕРИИ СЕЗОНА ПРОСТУДНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОКАЗАЛ НЕОБХОДИМОСТЬ РАСШИРЕНИЯ ГРУППЫ ПРОТИВОВИРУСНЫХ ЛП. БЫЛО РЕШЕНО ПРИОБРЕСТИ ЛП, ОДИН ИЗ КОТОРЫХ - ОРВИРЕМ ОБОСНУЙТЕ РЕШЕНИЕ, ДАЙТЕ КРАТКУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ ЛП.	1) Расширение ассортимента для детей. 2)(Orvirem) – сироп для детей, полимерное соединение римантадина с альгинатом натрия. Противовирусное средство. • *Фармакологическое действие - противовирусное, дезинтоксикационное*. •Активен в отношении штаммов вируса гриппа А. Оказывает антитоксическое действие при ОРВИ и гриппе, вызванным вирусом типа В.	№ 61

		•Способствует индукции интерферона, укрепляет клеточное звено иммунитета. Обладает дезинтоксикационным действием. •Показания: Профилактика и лечение гриппа и ОРВИ у детей в возрасте от 1 года.	
5.	АНАЛИЗ АССОРТИМЕНТА ЛС, ПОКАЗАЛ НЕОБХОДИМОСТЬ РАСШИРЕНИЯ ТОВАРНОЙ ГРУППЫ ЖЕЛЧЕГОННЫХ ЛП - ХОЛЕКИНЕТИКОВ. ДАЙТЕ КРАТКУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ ОСНОВНЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ ГРУППЫ.	Препараты, стимулирующие желчевыделение (холекинетики). – Магния сульфат. – Многоатомные спирты: сорбитол (сорбит), ксилит, маннитол (маннит), милит. – Холеретики с холекинетическим эффектом: – препараты растительного происхождения: препараты барбариса (берберина бисульфат); – синтетические препараты: гидроксиметилникотинамид, осалмид, фенипентол.	№ 61

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	НАЗОВИТЕ ОСОВНЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ ЖЕЛЧЕГОННЫХ ЛП – ХОЛЕКИНЕТИКОВ, СОСТАВЛЯЮЩИХ АССОРТИМЕНТНЫЙ ПОРТФЕЛЬ АО	Препараты, стимулирующие желчевыделение (холекинетики). – Магния сульфат. – Многоатомные спирты: сорбитол (сорбит), ксилит, маннитол (маннит), милит.	№3, стр. 610

		– Холеретики с холекинетическим эффектом: – препараты растительного происхождения: препараты барбариса (берберина бисульфат); – синтетические препараты: гидроксиметилникотинамид, осалмид, фенипентол.	
2.	НАЗОВИТЕ ГРУППЫ ЛП ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОРЗ, СОСТАВЛЯЮЩИХ АССОРТИМЕНТНЫЙ ПОРТФЕЛЬ АО	Этиотропные • Противовирусные • Противомикробные Патогенетические • Противовоспалительные • Противогистаминные • Отхаркивающие • Муколитические • Иммуномодуляторы – Содержащие интерфероны – Индукторы интерферона – Бактериальной природы Симптоматические • Жаропонижающие лекарственные средства • Сосудосуживающие (антиконгестанты, противоотечные) • Бронхолитические • Противокашлевые	
3.	НАЗОВИТЕ ГРУППЫ ЖЕЛЧЕГОННЫХ ЛП – ХОЛЕРЕТИКОВ, СОСТАВЛЯЮЩИХ АССОРТИМЕНТНЫЙ ПОРТФЕЛЬ АО	1. Препараты, стимулирующие желчеобразование (холеретики). – Препараты, увеличивающие секрецию желчи и образование желчных кислот (истинные холеретики): – содержащие желчные кислоты: аллохол, холензим, хологон,	№3, стр. 610

		дехолин, желчь (лиобил) и др.; – Синтетические препараты: гидроксиметилникотин амид, осалмид, цикловалон, гимекромон, фенипентол и др.; – Препараты растительного происхождения: барбариса обыкновенного, бессмертника песчаного, кукурузных рылец, пижмы обыкновенной, шиповника, артишока и др. – Препараты, увеличивающие секрецию желчи за счет водного компонента (гидрохолеретики): натрия салицилат, минеральные воды.	
4.	НАЗОВИТЕ ОСНОВНЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛИ ПЕРОРАЛЬНЫХ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИХ ЛС, ПОВЫШАЮЩИЕ СЕКРЕЦИЮ ИНСУЛИНА, СОСТАВЛЯЮЩИХ АССОРТИМЕНТНЫЙ ПОРТФЕЛЬ АО	1. ЛС, повышающие секрецию инсулина (секретагоги). • Производные сульфонилмочевины – глибенкламид; – гликлазид; – гликвидон; – глимепирид; – глипизид; – хлорпропамид. • Меглитиниды: – натеглинид; – репаглинид.	№3, стр. 648-649
5	НАЗОВИТЕ ОСНОВНЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛИ ПЕРОРАЛЬНЫХ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИХ ЛС, ПОВЫШАЮЩИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ТКАНЕЙ К ИНСУЛИНУ; НАРУШАЮЩИЕ	1. ЛС, преимущественно повышающие чувствительность периферических тканей к инсулину (сенситайзеры). • Бигуаниды:	№3, стр. 648-649

	ВСАСЫВАНИЕ УГЛЕВОДОВ В КИШЕЧНИКЕ, СОСТАВЛЯЮЩИХ АССОРТИМЕНТНЫЙ ПОРТФЕЛЬ АО	– метформин. • Тиазолидиндионы – пиоглитазон; – росиглитазон. 2. ЛС, нарушающие всасывание углеводов в кишечнике: – акарбоза; – миглитол.	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	НОРМАТИВЫ ДЛЯ РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В НС И ПВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ УТВЕРЖДЕНЫ: 1) Приказом Минздрава России от 01.12.2016 № 917н 2) Приказом Минздрава России от 22.04.2014 № 138н 3) Постановлением Правительства РФ от 30.11.2021 № 2117 4) Приказом Минздрава России от 27.03.2017 № 131н	1) Приказом Минздрава России от 01.12.2016 № 917н	№ 24
2.	ЛИЦЕНЗИЯ НА ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, СВЯЗАННУЮ С ОБОРОТОМ НС И ПВ, ПОДЛЕЖИТ ПЕРЕОФОРМЛЕНИЮ В СЛУЧАЕ: 1) преобразования юридического лица 2) смены руководителя юридического лица 3) потери лицензии 4) увольнения материально-ответственного лица	1) преобразования юридического лица	
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	МИНЗДРАВОМ РОССИИ УТВЕРЖДЕНЫ НОРМАТИВЫ ДЛЯ РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВАХ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ДЛЯ 1) розничных аптечных организаций;	2) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях;	№ 24

	2) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях; 3) оптовых аптечных организаций; 4) медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, скорую медицинскую помощь, паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях и условиях дневного стационара	4) медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, скорую медицинскую помощь, паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях и условиях дневного стационара	
2.	АПТЕЧНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ ИЗГОТОВЛЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, СОДЕРЖАЩИХ НС И ПВ, ОТПУСК И РЕАЛИЗАЦИЮ НС И ПВ, ПРЕДСТАВЛЯЮТ ЕЖЕГОДНО В СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ ОРГАНЫ МВД: 1) годовой отчет о количестве изготовленных, отпущенных и реализованных НС и ПВ; 2) сведения о запасах НС и ПВ по состоянию на 31 декабря отчетного года; 3) годовой отчет о количестве НС и ПВ, использованных для производства лекарственных средств, не включенных в перечень, содержащих малое количество НС и ПВ; 4) отчет об отпущенных и реализованных НС и ПВ по бесплатным рецептам	1) годовой отчет о количестве изготовленных, отпущенных и реализованных НС и ПВ; 2) сведения о запасах НС и ПВ по состоянию на 31 декабря отчетного года.	№ 25
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1.АПТЕЧНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ПРЕДСТАВЛЯЮТ ЕЖЕГОДНО В СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ ОРГАНЫ МВД СВЕДЕНИЯ О ЗАПАСАХ НС И ПВ ПО СОСТОЯНИЮ НА _____ ОТЧЕТНОГО ГОДА; 2.НЕ ПОЗДНЕЕ _____ А.(31 декабря)	1-А 2-Б	№ 25

	Б.(1 марта)		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В МЕДИЦИНСКОЙ ОГРАНИЗАЦИИ ВОЗНИКЛА НЕОБХОДИМОСТЬ УНИЧТОЖЕНИЯ НС И ПВ. КАК ДОКУМЕНТИРОВАТЬ СПИСАНИЕ И УНИЧТОЖЕНИЕ НС И ПВ?	При списании НС и ПВ для их последующего уничтожения необходимо составить акт списания НС и ПВ. Главный врач медорганизации должен издать приказ о списании и уничтожении. В акте нужно обязательно указать: 1) название НС и ПВ с указанием их лекарственных форм, дозировок, фасовок и номеров серий (партий); 2) вес нетто и брутто (для НС и ПВ, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов, - вес брутто); 3) причины списания и уничтожения; 4) лицо, ответственное за списание и уничтожение; 5) место и способ уничтожения; 6) дата и номер договора (в случае передачи на уничтожение предприятиям и учреждениям. После уничтожения комиссия должна составить и подписать акт об уничтожении НС и ПВ. Оба акта должен утвердить главный врач.	№ 26

2.	МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, В ЦЕЛЯХ МИНИМИЗАЦИИ РАСХОДОВ, ПЛАНИРУЕТ ОТКАЗАТЬСЯ ОТ УСЛУГ СТОРОННЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ И, ПОЛУЧИВ ЛИЦЕНЗИЮ, САМОСТОЯТЕЛЬНО ЗАНИМАТЬСЯ УНИЧТОЖЕНИЕМ НС И ПВ. В КАКИХ СЛУЧАЯХ ЭТО РЕШЕНИЕ БУДЕТ ЭКОНОМИЧЕСКИ ОБОСНОВАНО?	Самостоятельно уничтожать препараты НС экономически целесообразно для детских медорганизаций. Они используют небольшие дозы НС и вынуждены уничтожать большие количества частично использованных ампул. Также медорганизациям целесообразно самостоятельно уничтожать НС и ПВ, если они принимают большое количество возвращаемых родственниками умерших больных наркотических лекарственных препаратов. При принятии решения о получении лицензии на уничтожение НС и ПВ медорганизация должна оценивать его экономическую целесообразность. Она зависит от стоимости уничтожения в расчете на одну ампулу, которая в разных регионах может отличаться более чем в 10 раз. При этом нужно учитывать стоимость других услуг: перевозки до места уничтожения, работы комиссии по уничтожению. Стоимость таких услуг может в 20 раз превышать цену уничтожения ампулы. Помните, что самостоятельно уничтожать НС и ПВ имеют право государственные и	https://e.novapteca.ru/990797

		муниципальные медицинские и фармацевтические организации, которые включили в лицензию уничтожение НС и ПВ.	
3.	В АПТЕКЕ ОТПУЩЕНЫ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ МОРФИН И КЛОНАЗЕПАМ, .ЧТО УКАЗЫВАЕТСЯ В СИГНАТУРЕ ПОСЛЕ ОТПУСКА ДАННЫХ ЛП?	В сигнатуре указываются: 1) наименование и адрес местонахождения аптеки, аптечного пункта, медицинской организации, обособленного подразделения медицинской организации; 2) номер и дата выписанного рецепта; 3) фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, для которого предназначен лекарственный препарат, его возраст; 4) номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, для которого предназначен лекарственный препарат; 5) фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, выписавшего рецепт, его контактный телефон либо телефон медицинской организации; 6) содержание рецепта на латинском языке или русском языке; 7) фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись фармацевтического или медицинского работника,	№ 19

		отпустившего лекарственный препарат; 8) дата отпуска лекарственного препарата.	
4.	КАКОВЫ ОСОБЕННОСТИ ОПТУСКА НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВ СПИСКА II, КРОМЕ ОТДЕЛЬНЫХ, ПО ДОВЕРЕННОСТИ, А ТАК ЖЕ БЕЗ ДОВЕРЕННОСТИ ЛИЦАМ, КОТОРЫЕ УХАЖИВАЮТ ЗА ИНКУРАБЕЛЬНЫМИ БОЛЬНЫМИ НА ЗАВЕРШАЮЩЕМ ЭТАПЕ ЖИЗНИ?	Наркотические и психотропные лекарственные препараты списка II, за исключением лекарственных препаратов в виде пластырей и лекарственных препаратов, содержащих НС в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов, отпускаются при предъявлении документа, удостоверяющего личность, лицу, указанному в рецепте, его законному представителю или лицу, имеющему оформленную в соответствии с законодательством РФ доверенность на право получения таких наркотических и психотропных лекарственных препаратов. При невозможности оформления инкурабельными больными на завершающем этапе жизни доверенности на право получения указанных в абзаце первом настоящего пункта наркотических и психотропных лекарственных препаратов такие лекарственные	№ 28

		препараты отпускаются иным лицам, осуществляющим уход за ними, при предъявлении одновременно с рецептом на лекарственный препарат документа, удостоверяющего личность, и документа, подтверждающего инкурабельное состояние больного, содержащего сведения о лице, которое получает лекарственные препараты по рецепту (фамилия, имя, отчество (при наличии), вид, серия и (или) номер документа, удостоверяющего личность), заверенного подписью и печатью медицинского работника, а также печатью медицинской организации. Документ, подтверждающий инкурабельное состояние больного, остается в аптечной организации.	
5.	ПРОВИЗОР НАЧИНАЕТ РАБОТУ В АПТЕКЕ, ИМЕЮЩЕЙ ЛИЦЕНЗИЮ НА ОБОРОТ НС И ПВ. КАКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПОДЛЕЖАТ ОПУСКУ НА РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКАХ ФОРМЫ N 148-1/У-88?	По рецептам, выписанным на рецептурных бланках формы N 148-1/у-88, отпускаются : 1) психотропные лекарственные препараты, внесенные в Список психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля в	№ 28

		соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (список III), Перечня (далее - психотропные лекарственные препараты списка III); 2) наркотические и психотропные лекарственные препараты списка II в виде трансдермальных терапевтических систем и лекарственные препараты, содержащие наркотическое средство в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов; 3) лекарственные препараты, изготавливаемые по рецепту на лекарственный препарат и содержащие наркотическое средство или психотропное вещество, внесенное в список II Перечня, и другие фармакологические активные вещества в дозе, не превышающей высшую разовую дозу, и при условии, что этот комбинированный лекарственный препарат не является наркотическим или психотропным лекарственным препаратом списка II.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В КАКИХ СЛУЧАЯХ ПРЕПАРАТЫ НС И ПВ НЕОБХОДИМО ПЕРЕДАВАТЬ НА УНИЧТОЖЕНИЕ?	Уничтожать НС и ПВ списков II и III нужно в пяти случаях: истечение срока годности; непригодность НС или ПВ из-за химического или физического воздействия; возврат неиспользованных НС от родственников умерших больных; трудность определения, что препарат — это НС или ПВ; конфискация НС и ПВ, которые нельзя использовать в медицинских целях. Непригодными из-за химического или физического воздействия следует признать остатки не полностью использованных препаратов во вскрытых ампулах (флаконах), растворы НС и ПВ с помутнением или изменением цвета раствора из-за несоблюдения режима хранения, НС и ПВ в поврежденной первичной упаковке.	№ 26
2.	ЧТО НУЖНО СДЕЛАТЬ С ОСТАТКАМИ НЕ ПОЛНОСТЬЮ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ПРИ НЕВОЗМОЖНОСТИ СВОЕВРЕМЕННОГО ИХ УНИЧТОЖЕНИЯ?	При невозможности своевременного уничтожения остатков не полностью использованных наркотических средств, психотропных веществ обеспечивается герметичность ампул (флаконов) с использованием подручного материала	№ 26

		(например, сургуч, пластилин, воск, парафин, иной материал), ампулы (флаконы) помещаются в любую упаковочную тару и хранятся в сейфе на отдельной полке до уничтожения (передачи на уничтожение). Для предметно-количественного учета, списания и уничтожения фактический объем остатков наркотических средств и психотропных веществ во вскрытых ампулах (флаконах) высчитывается арифметически без учета возможных потерь, в том числе при наборе в шприц и подготовке к инъекции.	
3.	КАКИЕ ПОМЕЩЕНИЯ И ОБОРУДОВАНИЕ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ НС И ПВ ТРЕБУЮТ ОПЛОМБИРОВАНИЯ?	После окончания рабочего дня сейфы, металлические шкафы и помещения опечатываются (пломбируются) и сдаются под охрану. Не подлежат сдаче под охрану помещения, имеющие круглосуточный режим работы, а также помещения, относящиеся к пятой категории. Обязанность к опечатыванию распространяется в том числе на холодильники (холодильные камеры) или на специальные зоны для размещения холодильников (холодильных камер).	№ 18

4.	НА КАКИХ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКАХ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ВЫПИСАНЫ НАРКОТИЧЕСКИЕ И ПСИХОТРОПНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ВНЕСЕННЫЕ В СПИСОК II И ПСИХОТРОПНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ВНЕСЕННЫЕ В СПИСОК III ДЛЯ ОТПУСКА ИХ В АПТЕКЕ?	Наркотические и психотропные лекарственные препараты, внесенные в Список II, за исключением наркотических и психотропных лекарственных препаратов в виде трансдермальных терапевтических систем, отпускаются по рецептам, выписанным на рецептурных бланках формы N 107/у-НП. - психотропные лекарственные препараты, внесенные в Список III, а также наркотические и психотропные лекарственные препараты, внесенные в Список II, в виде трансдермальных терапевтических систем, отпускаются по рецептам, выписанным на рецептурных бланках формы N 148-1/у-88. Формы рецептурных бланков N 148-1/у-88 и N 107/у-НП, правила оформления рецептурных бланков этой формы и порядок учета рецептурных бланков этих форм утверждены в Приказе Минздрава России от 24.11.2021 N 1094н.	№ 19
5.	ЧТО ПРОСТАВЛЯЕТСЯ НА РЕЦЕПТЕ ПРИ ОТПУСКЕ НАРКОТИЧЕСКОГО И ПСИХОТРОПНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА СПИСКА II И В ТЕЧЕНИЕ КАКОГО ВРЕМЕНИ НЕОБХОДИМО ХРАНИТЬ ТАКИЕ РЕЦЕПТЫ?	При отпуске наркотического и психотропного лекарственного препарата списка II на рецепте об отпуске лекарственного препарата	№ 28

		проставляется печать аптеки или аптечного пункта, в которой указано их полное наименование (при наличии печати). Рецепты на наркотические и психотропные лекарственные препараты списка II, психотропные лекарственные препараты списка III остаются и хранятся у субъекта розничной торговли (с отметкой "Лекарственный препарат отпущен") в течение пяти лет.	

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	Знать
ПК – 6 готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере обращения лекарственных средств	Основные направления государственной социальной и финансовой политики в области лекарственного обеспечения; финансовый менеджмент и стратегическое планирование; управленческий, финансовый, бухгалтерский и статистический учет; методы фармакоэкономического анализа, параметры экономической оценки ЛП и методик лечения. Виды затрат, алгоритм исследования качества жизни пациента; понятие формулярной системы, принципы рационального отбора ЛП для формулярного списка.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			

1.	ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОПЛАЧИВАЕМОЙ ИЗ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ФИНАНСОВЫХ ИСТОЧНИКОВ В РФ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ 1)программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи 2)программой социального развития 3)директивой о правах человека 4)стратегией экономического развития	1)программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	№ 4, 5/6
2.	ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЕЖЕГОДНО ПРИНИМАЕТСЯ ПРАВИТЕЛЬСТВОМ СРОКОМ НА 1)3 года 2)5 лет 3)1 год 4)10 лет	1)3 года	№ 4, 5/6
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ: 1)перечень заболеваний и состояний, при которых оказание медицинской помощи осуществляется бесплатно; 2)виды и формы этой помощи; 3)перечень лекарственных препаратов для лечения заболеваний 4)перечень специалистов, занятых в Программе	1)перечень заболеваний и состояний, при которых оказание медицинской помощи осуществляется бесплатно; 2)виды и формы этой помощи;	№ 4, 5/6
2.	ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ: 1)нормативы объема медицинской помощи на одного жителя; 2)нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи; 3)подушевые нормативы финансирования	1)нормативы объема медицинской помощи на одного жителя; 2)нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи; 3)подушевые нормативы финансирования	№ 4, 5/6

	4)перечень лекарственных препаратов для лечения заболеваний		
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Цена - это _____ 2. Стоимость - это_____ А. (конкретная сумма денег, которую продавец желает получить, а покупатель готов заплатить за единицу товара или услуги); Б. (ценность продукта или величина затрат на производство товара / его закупку, а также хранение, транспортировку, реализацию и другие сопутствующие расходы, которые несет продавец, без учета выручки от продажи)	1-А 2-Б	

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ПО КАКИМ ЦЕНОВЫМ ГРУППАМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ДИФФЕРЕНЦИАЦИЯ РАЗМЕРОВ СРЕДНЕВЗВЕШЕННОЙ ОПТОВОЙ НАДБАВКИ И СРЕДНЕВЗВЕШЕННОЙ РОЗНИЧНОЙ НАДБАВКИ, ОПРЕДЕЛЕННЫХ ИСХОДЯ ИЗ ФАКТИЧЕСКИХ ОТПУСКНЫХ ЦЕН ПРОИЗВОДИТЕЛЕЙ ЖНВЛП ?	1)до 100 рублей включительно; 2)свыше 100 рублей до 500 рублей включительно; 3)свыше 500 рублей.	№ 4, 5/32
2.	ЦЕНА ЯВЛЯЕТСЯ ВАЖНЫМ ФАКТОРОМ СПРОСА. КАКИЕ ВИДЫ ЦЕН РАЗЛИЧАЮТ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТОГО, НА КАКОЙ СТАДИИ ТОВАРОДВИЖЕНИЯ ОНИ ФОРМИРУЮТСЯ?	• оптовая цена предприятия (отпускная цена) или цена производителя; • оптовая цена посредника (организации оптовой торговли); • розничная цена.	№ 7, 14/21
3.	КАКИЕ ФАКТОРЫ УЧИТЫВАЮТСЯ ПРИ РАСЧЕТ ПРЕДЕЛЬНЫХ ОТПУСКНЫХ ЦЕН?	1)соблюдение баланса интересов потребителей и производителей лекарственных препаратов, 2) затраты производителя на	№ 32, СТ.61

		производство и реализацию 3) фактическую отпускную цену на лекарственные препараты, цену ввоза, а также цены на аналогичные лекарственные препараты, находящиеся в обращении в РФ, 4)цену на лекарственный препарат, его цену в стране производителя и в странах, в которых он зарегистрирован	
4.	В ОТНОШЕНИИ КАКИХ ЮРИДИЧЕСКИХ И ЧАСТНЫХ ЛИЦ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ ПРЕДЕЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ ОПТОВЫХ НАДБАВОК И ПРЕДЕЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ РОЗНИЧНЫХ НАДБАВОК К ФАКТИЧЕСКИМ ОТПУСКНЫМ ЦЕНАМ ПРОИЗВОДИТЕЛЕЙ?	в отношении организаций оптовой торговли лекарственными средствами, аптечных организаций, индивидуальных предпринимателей, имеющих лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, медицинских организаций, имеющих лицензии на осуществление фармацевтической деятельности, и их обособленных подразделений	№ 32. СТ 62
5.	ДОЛЖНЫ ЛИ ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ПРЕДПРИНИМАТЕЛИ, ИМЕЮЩИЕ ЛИЦЕНЗИЮ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ФОРМИРОВАТЬ ЦЕНЫ НА ЛП ПЕРЕЧНЯ ЖНВЛП С УЧЕТОМ ПРЕДЕЛЬНЫХ РАЗМЕРОВ ОПТОВЫХ НАДБАВОК И ПРЕДЕЛЬНЫХ РАЗМЕРОВ РОЗНИЧНЫХ НАДБАВОК К ФАКТИЧЕСКИМ ОТПУСКНЫМ ЦЕНАМ ПРОИЗВОДИТЕЛЕЙ?	Да, Порядок формирования цен на ЛП перечня ЖНВЛП установлен в том числе и для индивидуальных предпринимателей, имеющих лицензию на осуществление фармацевтической деятельности,	№ 32. СТ 62

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	КАКИМ ОБРАЗОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ГОСУДАРСТВЕННОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ЦЕН НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ?	1)посредством утверждения перечня - ЖНВЛП, 2)государственной регистрации установленных производителями лекарственных препаратов предельных отпускных цен на лекарственные препараты, включенные в Перечень ЖНВЛП, 3)установления предельных размеров оптовых надбавок и предельных размеров розничных надбавок к фактическим отпускным ценам,	№ 32. СТ 60
2.	КЕМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ РЕГИСТРАЦИЯ ПРЕДЕЛЬНОЙ ОТПУСКНОЙ ЦЕНЫ ПРОИЗВОДИТЕЛЯ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, ЕЕ ПЕРЕРЕГИСТРАЦИЯ?	Министерством здравоохранения Российской Федерации	№ 32. СТ 60
3.	КАК ЧАСТО ЗАРЕГИСТРИРОВАННАЯ ПРЕДЕЛЬНАЯ ОТПУСКНАЯ ЦЕНА ПРОИЗВОДИТЕЛЯ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, ВКЛЮЧЕННЫЙ В ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, МОЖЕТ БЫТЬ ПЕРЕРЕГИСТРИРОВАНА?	может быть перерегистрирована в сторону увеличения один раз в календарном году	№ 32. СТ 60
4.	В КАКОЙ ФЕДЕРАЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЕ СОДЕРЖАТСЯ СВЕДЕНИЯ О ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ ПРЕДЕЛЬНЫХ ОТПУСКНЫХ ЦЕН ПРОИЗВОДИТЕЛЕЙ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ,	В Государственном реестре предельных отпускных цен производителей на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших	№ 32. СТ 62

	ВКЛЮЧЕННЫЕ В ПЕРЕЧЕНЬ ЖНВЛП?	лекарственных препаратов	
5.	КТО УСТАНАВЛИВАЕТ ПРЕДЕЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ ОПТОВЫХ НАДБАВОК И ПРЕДЕЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ РОЗНИЧНЫХ НАДБАВОК К ФАКТИЧЕСКИМ ОТПУСКНЫМ ЦЕНАМ, УСТАНОВЛЕННЫМ ПРОИЗВОДИТЕЛЯМИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ВКЛЮЧЕННЫЕ В ПЕРЕЧЕНЬ ЖНВЛП?	Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации	№ 32. СТ 63

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ВЫСШИМ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫМ АКТОМ ГОСУДАРСТВА, ЗАКРЕПЛЯЮЩИМ ПРАВО ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, ЯВЛЯЕТСЯ 1) ФЗ от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ» 2) Конституция РФ 3) ФЗ от 12.04.2010 №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» 4) ФЗ от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»	2) Конституция РФ	
2.	ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОПЛАЧИВАЕМОЙ ИЗ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ФИНАНСОВЫХ ИСТОЧНИКОВ В РФ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ 1)Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи 2)Страховой медициной 3)Уровнем отчислений в страховой и пенсионный фонды	1)Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	№ 2 5/6

	4)Уровнем внутреннего валового продукта		
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ СРЕДИ ПРОЧЕГО: 1) перечень заболеваний и состояний, при которых оказание медицинской помощи осуществляется бесплатно; 2) виды и формы медицинской помощи; 3)нормативы объема медицинской помощи на одного жителя; 4) количество человек, которое может охватить программа	1) перечень заболеваний и состояний, при которых оказание медицинской помощи осуществляется бесплатно; 2) виды и формы медицинской помощи; 3)нормативы объема медицинской помощи на одного жителя;	№ 2, 5/6
2.	ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ СРЕДИ ПРОЧЕГО: 1) нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи; 2) средние подушевые нормативы финансирования; 3)критерии доступности качества оказания медицинской помощи; 4) количество человек, которое может охватить программа	1) нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи; 2) средние подушевые нормативы финансирования; 3)критерии доступности качества оказания медицинской помощи;	№ 2, 5/6

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ ОСНОВНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ И ФИНАНСОВОЙ ПОЛИТИКИ В ОБЛАСТИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЕЙСТВУЕТ "14 НОЗОЛОГИЙ", ИЛИ "14 ВЗН" ("14 ВЫСОКОЗАТРАТНЫХ НОЗОЛОГИЙ"). ЧТО ЭТО ЗА ПРОГРАММА И КАК ОНА ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ	Программа "14 нозологий" представляет собой Федеральный регистр лиц, страдающих редкими и высокозатратными в плане лечения заболеваниями. Организация обеспечения указанных лиц лекарственными	№ 67,ст.44

	ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТВМИ?	препаратами осуществляется в порядке, установленном Правительством РФ, по перечню лекарственных препаратов, утверждаемому Правительством РФ и формируемому в установленном им порядке.	
2.	АПТЕКА, УЧАВСТВУЮЩАЯ В СИСТЕМЕ ЛЛО В СОСТАВЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ, ФОРМИРУЕТ СОП ПО ЭТОМУ РАЗДЕЛУ РАБОТЫ. КАКИЕ ПРОЦЕССЫ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ РАБОТНИКОМ НЕОБХОДИМО ОТРАЗИТЬ?	-идентификация пациента в РР ЛЛО; - идентификация рецепта в базе выписанных рецептов; - ввод данных об отпуске ЛП, МИ по рецепту; - постановка рецепта на отсроченное обслуживание в случае отсутствия препарата в аптечной организации; - формирование уведомления пациента о поступлении препарата; - отмена рецепта; - отмена резерва/отсроченного обслуживания.	№ 68
3.	АПТЕКА, УЧАВСТВУЮЩАЯ В СИСТЕМЕ ЛЛО В СОСТАВЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ, ФОРМИРУЕТ СОП ПО ПРОЦЕССУ "УЧЕТ ЛП, МИ, СПП" СОСТОИТ ИЗ ПРОЦЕССОВ». ИЗ КАКИХ ПРОЦЕССОВ ОН СОСТОИТ?	- "Поступление ЛП, МИ, СПП в ОО", - "Передача ЛП, МИ, СПП из ОО в АО", - "Отпуск ЛП, МИ, СПП из АО", - "Вывод из оборота фальсификатов и контрафактов ЛП, МИ, СПП в АО", - "Вывод из оборота фальсификатов и контрафактов ЛП, МИ, СПП в ОО", -"Перераспределение ЛП, МИ, СПП".	№ 68
4.	АПТЕКА, УЧАВСТВУЮЩАЯ В СИСТЕМЕ ЛЛО В СОСТАВЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ	Процесс "Учет ЭР" состоит из процессов:	№ 68

	ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ, ФОРМИРУЕТ СОП ПО ПРОЦЕССУ "УЧЕТ ЭР" СОСТОИТ ИЗ ПРОЦЕССОВ». ИЗ КАКИХ ПРОЦЕССОВ ОН СОСТОИТ?	- "Оформление (выписывание) льготных ЭР на ЛП, МИ, СПП"; - "Проверка наличия, доставка/бронирование ЛП, МИ, СПП и работа с отсроченными ЭР": - "Проверка наличия, доставка/бронирование ЛП, МИ, СПП и работа с отсроченными ЭР (МО)", выполняется в МО после оформления ЭР; - "Проверка наличия, доставка/бронирование ЛП, МИ, СПП и работа с отсроченными ЭР (АО)", выполняется в АО в случае выявления отсутствия требуемых ЛП, МИ, СПП и необходимости проверки наличия в других АО в ходе процесса "Отпуск ЛП, МИ, СПП в АО"; - "Работа с отсроченным ЭР"; - "Отпуск ЛП, МИ, СПП в АО".	
5.	КАК ОФОРМЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ВКЛЮЧЕННЫХ В ПЕРЕЧЕНЬ ПКУ И ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ ОТПУСКА ГРАЖДАНАМ, ИМЕЮЩИМ ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ИЛИ ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ СО СКИДКОЙ?	Указанные лекарственные препараты, предназначенные для граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов, отпускаемых бесплатно или со скидкой, отпускаются при предъявлении рецепта, выписанного на рецептурном бланке формы N 148-1/у-88, и рецепта, выписанного на рецептурном бланке формы N 148-1/у-04(л).	№ 66, п.4

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ЧТО ТАКОЕ ОРФАННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ?	В соответствии с 323-ФЗ редкими (орфанными) заболеваниями являются заболевания, которые имеют распространенность не более 10 случаев заболевания на 100 тыс. населения	№ 67,ст.44
2.	КАКИЕ ПЕРЕЧНИ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ СОДЕРЖИТ ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ ОТ 30.07.1994 N 890?	1) Перечень групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно; 2) перечень групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой со свободных цен	
3.	КАКОВЫ ФУНКЦИИ ПРОВИЗОРА (ФАРМАЦЕВТА) В СИСТЕМЕ ЛЬГОТНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ В СОСТАВЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ?	-идентификация пациента в региональном регистре ЛЛО; - идентификация рецепта в базе выписанных рецептов; - ввод данных об отпуске ЛП, МИ, СПП по рецепту; - постановка рецепта на отсроченное обслуживание в случае отсутствия препарата в аптечной организации; - формирование уведомления пациента о поступлении препарата;	№ 68

		- отмена рецепта; - отмена резерва/отсроченного обслуживания.	
4.	КАКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ОТПУСКАЮТСЯ ПО РЕЦЕПТАМ, ВЫПИСАННЫМ НА РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКАХ ФОРМЫ N 148-1/У-04(Л)?	По рецептам, выписанным на рецептурных бланках формы N 148-1/у-04(л), отпускаются лекарственные препараты, выписываемые гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой	№ 66, п.5
5.	ДЛЯ КАКОЙ КАТЕГОРИИ БОЛЬНЫХ СРОК ДЕЙСТВИЯ РЕЦЕПТОВ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ, В ФОРМЕ ЭЛЕКТРОННОГО ДОКУМЕНТА, ОФОРМЛЕННЫЕ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ ФОРМЫ N 148-1/У-04(Л) ДЕЙСТВИТЕЛЬНЫ В ТЕЧЕНИЕ 90 ДНЕЙ СО ДНЯ ОФОРМЛЕНИЯ?	предназначены для отпуска лекарственных препаратов гражданам, достигшим пенсионного возраста, инвалидам первой группы, детям-инвалидам, а также гражданам, страдающим хроническими заболеваниями, требующими длительного курсового лечения,	№ 96, п.22

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ФИНАНСОВОГО МЕНЕДЖМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ: а) повышение благосостояния владельцев предприятия; б) увеличение прибыльности и рентабельности деятельности предприятия; в) повышение ресурсоотдачи;	а) повышение благосостояния владельцев предприятия;	

	г) обеспечение платежеспособности предприятия.		
2.	ЗАКОН СПРОСА УТВЕРЖДАЕТ, ЧТО 1) повышение цены на товар ведет к уменьшению величины спроса (при прочих равных условиях) 2) с повышением цены на товар возрастает предложение (при прочих равных условиях) 3) повышение цены на товар ведет к увеличению величины спроса (при прочих равных условиях) 4) спрос на деньги зависит от уровня национального дохода, скорости обращения денег, а также от ожидаемой инфляции	1) повышение цены на товар ведет к уменьшению величины спроса (при прочих равных условиях)	
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ЦЕНЫ НА ТОВАР ИЛИ УСЛУГУ ОНА ДОЛЖНА: 1)быть экономически выгодной; 2)соответствовать покупательским способностям; 3)обеспечивать конкурентоспособность организации и предлагаемым ею товарам и услугам; 4)иметь не менее 120% надбавки	1)быть экономически выгодной; 2)соответствовать покупательским способностям; 3)обеспечивать конкурентоспособность организации и предлагаемым ею товарам и услугам;	№ 2 14/33
2.	ПРОЦЕСС ПЛАНИРОВАНИЯ СОСТОИТ ИЗ: 1) организационной стадии; 2) аналитической стадии; 3) прогнозной стадии; 4) контрольной стадии, 5)коммерческой стадии	1) организационной стадии; 2) аналитической стадии; 3) прогнозной стадии; 4) контрольной стадии,	№ 2 14/4
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЯ: 1. АБСОЛЮТНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ: _____ 2. ОТНОСИТЕЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ: _____ А. (размеры и объемы хозяйственных процессов, фактов); Б. (отношения размеров и объемов одних хозяйственных процессов, фактов к размерам и объемам других).	1-А 2-Б	№ 2 14/16

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ОТКРЫАЮЩАЯСЯ АПТЕКА ЗАНЯТА СТРАТЕГИЧЕСКИМ ПЛАНИРОВАНИЕМ СВОЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ. НА КАКУЮ ПЕРСПЕКТИВУ ОРИЕНТИРОВАНО ТАКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ И ИЗ КАКИХ ЭТАПОВ СОСТОИТ?	разрабатывается на срок более 5 лет. Этапы: 1) разработка программы предприятия, то есть экономической политики; 2)формирование целей и задач; 3)внешний анализ; 4)внутренний анализ финансово-хозяйственной деятельности; 5)формулировка стратегии роста предприятия.	№ 2, 14/24,25
2.	АПТЕЧНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОВОДИТ АНАЛИЗ ФИНАНСОВОГО СОСТОЯНИЯ. КАКИЕ ОСНОВНЫЕ РАЗДЕЛЫ ОН ВКЛЮЧАЕТ?	включает следующие основные разделы: • структура активов и пассивов; • анализ имущественного положения; • экспресс-анализ финансового состояния; • ликвидность; • финансовая устойчивость; • анализ деловой активности и оборачиваемости средств предприятия; • рентабельность капитала и продаж; • эффект финансового рычага; • эффект производственного рычага.	№ 2, 13/4

3.	КАКИЕ ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ ОБОРОТНОГО КАПИТАЛА, КОТОРЫЕ МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ КОМПАНИЯ ПРИ ОТКРЫТИИ АПТЕКИ?	1)Собственные средства могут привлекаться как из внешних, так и внутренних источников, они полностью принадлежат ФО, следовательно, их привлечение и использование носит бесплатный характер. 2)Заемные средства привлекаются только из внешних источников на определенный период на условиях платности и возвратности. 3)Привлеченные средства не принадлежат ФО, однако используются ею в финансово-хозяйственном обороте длительное время, в связи с чем получили название устойчивых пассивов.	№2, 11/71
4.	КАКОВЫ ИСТОЧНИКИ СОБСТВЕННЫХ ФИНАНСОВЫХ РЕСУРСОВ ДЛЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ?	Собственные средства могут привлекаться как из внешних, так и внутренних источников, они полностью принадлежат ФО, следовательно, их привлечение и использование носит бесплатный характер. Внешние источники формирования собственных ресурсов: привлечение дополнительного паевого или акционерного капитала. Внутренние источники формирования собственных финансов	№ 2, 11/71

		ых ресурсов: прибыль, остающаяся в распоряжении ФО, которая является источником отчисления средств на развитие, пополнение собственных оборотных средств и другие цели	
5.	КАКИЕ СТАТЬИ ФОРМИРУЮТ РАСХОДЫ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ?	Расходы ФО подразделяются на следующие статьи: • расходы на реализацию товаров аптечного ассортимента и изготовление лекарственных препаратов; • расходы на оплату труда; • расходы на амортизацию; • расходы по страхованию имущества; • прочие расходы.	№ 2, 11/73

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ЧТО ТАКОЕ СТРАТЕГИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ?	это управленческий процесс создания и поддержания соответствия между целями предприятия и его потенциальными возможностями	№ 2, 14/5
2.	В ЧЕМ СОСТОИТ ЦЕЛЬ СТРАТЕГИЧЕСКОГО ПЛАНИРОВАНИЯ?	Цель стратегического планирования состоит в разработке таких действий, продуктов, услуг и процесса коммуникации, которые содействуют достижению поставленных задач в отношении прибыли и роста компании.	№ 11, С.89

3.	В КАКИХ ОСНОВНЫХ СФЕРАХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ СТРАТЕГИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ?	Стратегическое планирование осуществляется в трех основных сферах. Первая — это управление инвестиционным портфелем компании. Вторая — тщательная оценка перспектив каждого вида деятельности, изучение показателей рыночного роста и позиций компании на конкретном рынке. Третья — разработка стратегии для каждого направления деятельности в виде сценария или плана достижения долгосрочных целей.	№ 11,С.89
4.	КАКОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ МОЖНО ДАТЬ ПОНЯТИЮ «ФИНАНСОВАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ ПРЕДПРИЯТИЯ»?	это способность предприятия функционировать и развиваться, сохранять равновесие своих активов и пассивов в изменяющейся внутренней и внешней сфере, гарантирующего его постоянную платежеспособность и инвестиционную привлекательность в границах допустимого уровня риска	№ 2, 13/2
5.	ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИНАНСОВОГО ПОЛОЖЕНИЯ АПТЕКА ПРИМЕНЯЕТ ФИНАНСОВЫЙ АНАЛИЗ. КАКИЕ ВОЗМОЖНОСТИ ОЦЕНКИ ОН ДАЕТ?	Финансовый анализ дает возможность оценить: • имущественное состояние предприятия; • степень предпринимательского рынка, в частности возможность погашения обязательств перед третьими лицами;	№ 2, 13/1

		• достаточность капитала для текущей деятельности и долгосрочных инвестиций; • потребность в дополнительных источниках финансирования; • способность к наращиванию капитала; • рациональность привлечения заемных средств; • обоснованность политики распределения прибыли	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Чем определяется маркетинговый потенциал лекарственных средств: А. Вхождением в стандарты лечения; Б. Ценой на препараты; В. Спросом; Г. Мотивированностью персонала.	Чем определяется маркетинговый потенциал лекарственных средств: А. Вхождением в стандарты лечения	№22, Стр 52
2.	Аптечные организации, индивидуальные предприниматели, имеющие лицензию на фармацевтическую деятельность: А. Обязаны обеспечивать минимальный ассортимент лекарственных препаратов, утвержденный Постановлением правительства РФ; Б. Обеспечивают минимальный ассортимент лекарственных препаратов, установленный локальным нормативным актом; В. Могут обеспечивать минимальный ассортимент лекарственных препаратов в зависимости от товарооборота; Г. Не обязаны обеспечивать минимальный ассортимент лекарственных препаратов,	Аптечные организации, индивидуальные предприниматели, имеющие лицензию на фармацевтическую деятельность: А. Обязаны обеспечивать минимальный ассортимент лекарственных препаратов, утвержденный Постановлением правительства РФ	ФЗ РФ от 12 апреля 2010 г. N 61-ФЗ;

	утвержденный Постановлением правительства РФ.		
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Какие товары аптечного ассортимента можно отнести к проблемным: А. Реализация которых сопряжена с рисками; Б. Незнакомые потребителю; В. Без значимых преимуществ перед существующими; Г. Товары с высокими торговыми наложениями.	Какие товары аптечного ассортимента можно отнести к проблемным: А. Реализация которых сопряжена с рисками; Б. Незнакомые потребителю; В. Без значимых преимуществ перед существующими;	№22, Стр 78
2.	К проблемным товарам аптечного ассортимента могут быть отнесены: А. Препараты, впервые появившиеся на рынке; Б. Рекламируемые в СМИ; В. Товары с низкими торговыми наложениями; Г.Дорогостоящие препараты без особых свойств.	К проблемным товарам аптечного ассортимента могут быть отнесены: А. Препараты, впервые появившиеся на рынке; Г.Дорогостоящие препараты без особых свойств.	№ 22, Стр 79
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	А) глюкокортикоиды Б) антагонисты лейкотриенов В) антитела к Ig E С) кромоны _____ 1)___омализумаб (ксолар) 2) будесонид 3) зафирлукаст 4) недокрамил натрия	А) глюкокортикоиды- будесонид Б) антагонисты лейкотриенов - зафирлукаст В) антитела к Ig E-омализумаб (ксолар) С) кромоны- недокрамил натрия	№3, стр 473

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Вам предстоит провести анализ причин изменения продаж ЛС и других товаров аптечного ассотримента в вашей аптеке. На какие факторы Вы обратите внимание.	1.Увеличение плотности розничных аптечных организаций; 2. Появление и увеличение числа дженерических (более дешевых) препаратов;	№ 22, Стр. 70-71

		3. Появление значительного числа иных конкурентных наименований этой товарной группы; 4. Изменение технологий (стандартов, схем) лечения конкретного заболевания, когда роль (место) одной группы уменьшается, а другой увеличивается. 5. Устаревшие наименования лекарственных средств, не имеющие преимуществ перед новыми препаратами 6. Усиление или ослабление рекламных акций, активности медицинских представителей (приводит к росту продаж и наоборот).	
2.	Вам предстоит ввести в ассортимент аптеки новые товарные группы. Проведите анализ условий, минимизирующих риски при введении новых товарных групп в аптечный ассортимент.	1. Наличие исключительных, существенных свойств, достоинств, преимуществ у вводимого в аптечный ассортимент товара, товарной группы, учет жизненного цикла товара 2. Привлечение значительных средств фирмы производителя или дистрибьютора по формированию лояльного отношения промежуточных и конечных потребителей к товарной группе или конкретному товару (СМИ, конференции, симпозиумы, семинары, школы и др.) 3. Подготовка персонала (фармацевтических специалистов) к эффективному позиционированию конкретного товара, вводимого в аптечный ассортимент (тренинги, визиты-беседы медицинских и иных представителей фирм-производителей, дистрибьюторов, промоушнакции, организация	№ 22, Стр 74-75

		выставок товаров, самообразование, техучеба) 4. Активная, постоянная (длительная) работа медицинских представителей по продвижению товара, формированию лояльного отношения к нему промежуточных и конечных потребителей 5. Условия приобретения товара: первоначально – лучше на реализацию или с большей отсрочкой платежа (30-45 дней), менее приемлема отсрочка платежа на 15-20 дней. Оплата по факту увеличивает риск 6. Мониторинг маркетингового потенциала всей товарной группы и отдельных товарных позиций. Анализ возможных пределов в ценообразовании. Наличие потенциальных покупателей, предполагаемый объем продаж 7. Постоянный SWOT-анализ, разделение товара по матрице Бостонской консультационной группы, анализ динамики продаж и эффективности использования оборотных средств, вложенных в товар (товарную группу)	
3.	Вам предстоит подготовить характеристику ассортимента фармацевтической организации. Какие показатели Вы будете использовавть?	Для характеристики ассортимента фармацевтической организации применяются следующие основные показатели: широта, полнота, глубина, структура, устойчивость, новизна ассортимента, индекс обновления ассортимента, ассортиментный минимум, рациональность, гармоничность	№ 22, стр 16
4.	Чтобы решить, когда и сколько заказывать определенного товара какие факторы Вы будете учитывать?	1. какое количество имеется в остатке; 2. сколько продается в день (неделю, месяц);	Л№25, с 6

		3. какова эластичность спроса и, исходя из этого, какие должны быть резервные запасы, «перекрывающие» спонтанные колебания спроса; 4. на какой срок формируется запас	
5.	Вам предстоит провести анализ эффективности управления товарными запасами. На какие критерии Вы будете опираться?	1. скорость реализации отдельных наименований аптечного ассортимента; 2. влияние отдельных наименований аптечного ассортимента на товарооборот, маркетинговый потенциал, эластичность спроса; 3. товарооборот аптеки; 4. расположение аптеки; 5. сезонность; 6. курсовая доза (так запасы антибиотиков, особенно инъекционных должны формироваться из расчета на курс лечения: цефотаксим 5-20г., пенициллин 10-20 млн. ЕД и т.д.); 7. наличия собственных оборотных средств	№25, с 3

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Факторы, определяющие коммерческий успех диверсификации аптечного ассортимента	1.правильно выбранный товар; 2.умение его позиционировать; 3.усилия производителей и всех звеньев товаропроводящей системы, направленной на формирование лояльности к продукту; 4.стратегия ценообразования. 5.обученость персонала	№22, Стр. 72
2.	Три основных свойства товара	Свойства (С); Достоинства (Д); Преимущества (П), (концепцию СДП или FAB (Features, Advantages, Benefits)	№ 22, Стр 73
3.	SWOT-анализ	SWOT-анализ – термин, представляющий собой аббревиатуру первых букв слов: S - strengths (сильные стороны), W weaknesses (слабые стороны), O -	№24, с. 36

		opportunities (возможности), T - threats (угрозы). В разделах «O» и «T» SWOT-анализа отражаются результаты изучения влияния факторов внешнего окружения, а именно, создаваемых ими возможностей и угроз, для успешного производства и обращения фармацевтического товара на рынке. В разделах «S» и «W» осуществляется оценка факторов внутренней среды объекта анализа, сильных и слабых сторон конкретного товара, в частности оценка его товарных характеристик, их востребованности у промежуточных и конечных потребителей. Сильные стороны - всё, что определяет востребованность конкретного товара, его уникальные качества, то, что обеспечивает конкурентные преимущества. Слабые стороны - то, что ставит товар в худшие условия по сравнению с конкурентами.	
4.	Методы анализа ассортимента фармацевтических организаций	- ABC-анализ ассортимента; - по спросу (скорости реализации) той или иной ассортиментной позиции; - ABC-XYZ анализ (анализ ассортимента по маркетинговому потенциалу, позволяющий определить какие товарные группы (или отдельные наименования) при определенных условиях могут в большей или меньшей степени влиять на доход); - по стадии жизненного цикла того или иного лекарственного препарата. Кроме того, анализ ассортимента фармацевтических организаций проводится по таким признакам как: соотношение отечественных и зарубежных лекарств; принадлежность к оригинальным или дженерическим препаратам; форма отпуска лекарственного препаратов	№24, с15-18

		(рецептурный/безрецептурный); включение в перечни, регламентируемые государством; степень эластичности спроса	
5.	Проблемный ассртимент. Понятие. Виды проблемного ассортимента.	Проблемный ассортимент – ряд лекарственных средств и ИМН, пользующихся пассивным или эксклюзивным спросом, который сложно предсказать, что, в конечном итоге, может привести либо к отсутствию данного товара в аптеке, либо к затовариванию и невозможности его реализации. К категории проблемных товаров можно отнести: 1. Новые товары, впервые появившиеся на рынке 2. Дорогостоящие препараты 3. Препараты специфического действия	№ 22, Стр 78-79

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Затраты на оказание медицинской помощи подразделяют на: 1. прямые и косвенные (непрямые) 2. медицинские и немедицинские 3. Простые, сложные и комплексные медицинские услуги Общие и частные	1. прямые и косвенные (непрямые)	№6, Глава 1 Основы фармакоэкономики, п. 1.2. Классификация затрат в фармакоэкономике
2.	Расчеты стоимости госпитализации, применительно к разным нозологическим формам заболеваний, могут варьировать в широких пределах в зависимости от изменения уровня цен, с появлением новых технологий лечения и обследования больных, а также в связи с разработкой новых клинических рекомендаций (а также стандартов и протоколов ведения больных). 1. Верно 2. Неверно	1. Верно	№6, Глава 1 Основы фармакоэкономики, п. 1.2. Классификация затрат в фармакоэкономике

	3. Верно лишь отчасти		
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Затраты на оказание медицинской помощи подразделяют на: 1. прямые 2. косвенные (непрямые) 3. медицинские и немедицинские 4. простые, 5. сложные 6. комплексные	1. прямые 2. косвенные (непрямые)	№6, Глава 1 Основы фармакоэкономики, п. 1.2. Классификация затрат в фармакоэкономике
2.	Прямые медицинские затраты, производимые органами здравоохранения, пациентами и членами их семей для проведения соответствующего лечения, включают: 1. расходы на содержание пациента в лечебном учреждении или стоимость оказываемых услуг на дому; 2. стоимость профессиональных медицинских услуг (оплата рабочего времени врачей или медицинских сестер); 3. стоимость лекарственных препаратов и медицинских изделий; 4. плата за использование медицинского оборудования, площадей и средств (фиксированные затраты установленные для конкретного ЛПУ); 5. оплата листка временной нетрудоспособности; 6. оплату по уходу за инвалидом	1. расходы на содержание пациента в лечебном учреждении или стоимость оказываемых услуг на дому; 2. стоимость профессиональных медицинских услуг (оплата рабочего времени врачей или медицинских сестер); 3. стоимость лекарственных препаратов и медицинских изделий; 4. плата за использование медицинского оборудования, площадей и средств (фиксированные затраты установленные для конкретного ЛПУ);	№6, Глава 1 Основы фармакоэкономики, п. 1.2. Классификация затрат в фармакоэкономике
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	В состав формулярной комиссии (формулярного, или формулярно-терапевтического комитета) входят: 1. Стоимость лечения исчисляют в деньгах, а результаты лечения оценивают как выполнение определенных задач, это метод _____ 2. Сравнивают стоимость нескольких видов лечения, которые имеют равную терапевтическую эффективность для одного и того же вида нозологии, это метод _____	А) Анализ «стоимость - эффективность» (затраты-эффективность) Б) Анализ «стоимость - минимизация» (минимизация затрат) В) Анализ «стоимость - польза» (затраты-полезность) Г) Анализ «стоимость - выгода» (затраты-выгода)	№6, Глава 1 Основы фармакоэкономики, 1.3. Методы фармакоэкономического анализа; №4, с. 80-83, 108-110.

	3. Фармакоэкономический метод, при котором результативность лечения оценивают с точки зрения предпочтения пациентом лечения или качества жизни _____ 4. когда стоимость и результаты лечения одновременно оценивают в денежном выражении _____ А) Анализ «стоимость - эффективность» (затраты-эффективность) Б) Анализ «стоимость - минимизация» (минимизация затрат) В) Анализ «стоимость - польза» (затраты-полезность) Г) Анализ «стоимость - выгода» (затраты-выгода)		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Рассматриваем случай, когда расходы на метод лечения легко подсчитывать в деньгах, а результаты программы лучше оценивать в терминах улучшения состояния здоровья (например, нормализация артериального давления или увеличение продолжительности жизни в годах и т.п.). Какой метод фармакоэкономического анализа более приемлем?	Анализ «стоимость - эффективность» (затраты-эффективность)	№6, Глава 1 Основы фармакоэкономики, 1.3. Методы фармакоэкономического анализа
2.	Необходимо изучить общую стоимости конкретного заболевания для определенной популяции (в макроэкономическом смысле). Какой метод фармакоэкономическо-го анализа более надо применить?	Анализ «стоимости заболевания» (стоимость болезни)	№6, Глава 1 Основы фармакоэкономики, 1.3. Методы фармакоэкономического анализа
3.	Исследователи использовали в расчетах формулу CMA = (DCj + ICj)-(DC2 + IC2), где CMA - показатель разницы затрат; DCj - прямые затраты при применении 1-го метода; IC1 - косвенные затраты при применении 1-го метода; DC2 и IC2 - соответственно, прямые и косвенные	Анализ «стоимость - минимизация» (минимизация затрат)	№6, Глава 1 Основы фармакоэкономики, 1.3. Методы фармакоэкономического анализа

	затраты при использовании 2-го метода. Что за метод анализа применён?		
4.	Исследователи в фармакоэкономическом исследовании не использовали расчеты и определение эффективности оказанной медицинской помощи. Целью исследования стало определение экономического ущерба, наносимый обществу, семье, индивидууму. На этом основании предполагается принимать управленческие решения по оптимальному распределению финансовых ресурсов в отдельном подразделении ЛПУ, в целом по ЛПУ (поликлинике, стационару), а также на уровне семьи. Возможно ли такое?	Да, возможно. Это метод анализа общей стоимости болезни (экономического бремени болезни).	№5. Глава 12 Методы клинико-экономического анализа в медицине.
5.	В одном исследовании при оценке дополнительных затрат, связанных с более частыми обращениями пациентов с депрессивными расстройствами в амбулаторные учреждения здравоохранения, было показано, что антидепрессивная терапия способствует снижению бремени болезни, хотя лечение антидепрессантами увеличивает расходы на лекарственное лечение. За счет чего возникает экономия?	Купирование депрессивного расстройства ведет к снижению числа госпитализаций и обращений за амбулаторной медицинской помощью, возвращению пациента на работу и повышению его производительности труда.	№5. Глава 12 Методы клинико-экономического анализа в медицине.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	На практике зачастую важно знать, какие именно затраты доминируют, с тем чтобы принимать эффективные меры по их снижению. Поскольку затраты по своему материально-вещественному выражению разнятся, а некоторые (неявные) даже скрыты, меры по снижению затрат неизбежно имеют разнонаправленный характер. Каким способом объединяют и разделяют эти затраты для анализа?	В целях выполнения клинико-экономического анализа делят издержки на группы, внутри которых затраты объединены общими чертами. Рассматривают отдельно прямые затраты, а косвенные (непрямые) рассматривают как сумму непрямых	№5. Глава 12 Методы клинико-экономического анализа в медицине.

		немедицинских затрат ЛПУ (или накладных расходов) и непрямых затрат (вмененных издержек, которые возникают, например, при недопроизводстве ВВП в связи с заболеваемостью).	
2.	К первой группе косвенных затрат относятся затраты на заработную плату административно-хозяйственного персонала (главного врача, его заместителей, сотрудников вспомогательных служб ЛПУ), налоги на эту зарплату, затраты на электроэнергию, отопление, воду, газ, моющие средства, содержание транспортного парка, бензин, текущий ремонт зданий и помещений, расходы на командировки, представительские и канцелярские расходы, прочие расходы на хозяйственные нужды ЛПУ и т.п. Перечисленные косвенные расходы также называют накладными расходами. А какая существует вторая группа косвенных затрат, изучаемая в фармакоэкономике?	Ко второй группе косвенных затрат (или альтернативным издержкам), относятся затраты, связанные с потерей временной трудоспособности: - выплата пособия по временной нетрудоспособности; - потери стоимости несозданного продукта; а также • со стойкой утратой нетрудоспособности: - выплата пособия по инвалидности; - потери стоимости несозданного продукта; а также с летальным исходом в связи с заболеванием: - потеря стоимости несозданного продукта из-за преждевременной смертности.	№5. Глава 12 Методы клинико-экономического анализа в медицине.
3.	Помимо собственно экономики здравоохранения (на уровне государства, целой популяции или ее сегментов), сегодня сформировалась и такая область, как экономика медицинской организации. Что и как она анализирует?	Разрабатываются подходы к рациональному управлению трудовыми, материальными и финансовыми ресурсами, которые рассматриваются как основные и оборотные средства организации. Управленческий учет прежде всего надо направллять на оптимизацию затрат в организации в целом и в каждом ее структурном	№5. Заключение.

		подразделении. Анализ затрат должен быть направлен на достижение большей выгоды, полезности, повышение эффективности в работе.	
4.	Сформулируйте качество жизни по определению ВОЗ.	По определению ВОЗ, качество жизни - это «восприятие модели своего положения в жизни, в зависимости от культуральных особенностей и системы ценностей, и в связи с целями, ожиданиями и заботами». Качество жизни - совокупный или интегральный показатель, включающий в себя значительное число составляющих.	№ 6. Глава 2. Интегральный показатель качества жизни в оценке лекарственных технологий. 2.2. Основные разделы и характеристики общих методик по оценке качества жизни больных в здравоохранении.
5.	Какие составляющие качества жизни применяются в фармакоэкономических исследованиях? Как кратко можно обозначить эти категории?	• функциональное состояние (работоспособность, толерантность к физической нагрузке, выполнение домашней работы); • симптомы, связанные с заболеванием или его лечением (боль, одышка, побочные эффекты лекарственных препаратов); • психическое состояние • социальная активность; • половая функция; • удовлетворенность медицинской помощью.	№ 6. Глава 2. Интегральный показатель качества жизни в оценке лекарственных технологий. 2.2. Основные разделы и характеристики общих методик по оценке качества жизни больных в здравоохранении.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	Разработка лекарственного формуляра это, прежде всего: 1. Рационализация отбора лекарств 2. Разработка метода оценки лекарственных препаратов 3. Разработка способа организации фармацевтической деятельности 4. Способ уменьшения затрат на лекарственное лечение в стационаре	1. Рационализация отбора лекарств	№13, с.3
2.	Лекарственный формуляр это: 1. особый список лекарственных препаратов, который носит ограничительный характер и позволяет использовать только те лекарства, которые входят в этот список 2. справочник лекарственных препаратов, разрешенных для применения в подобных медицинских организациях 3. Это совещательный орган специалистов по лекарственному лечению в медицинской организации 4. Это ежегодно пополняемый список лекарственных препаратов для применения в медицинской организации	1. особый список лекарственных препаратов, который носит ограничительный характер и позволяет использовать только те лекарства, которые входят в этот список	№13, с.3
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Управление лекарственным обеспечением с помощью формулярной системы включает в себя: 1. процесс анализа использования лекарств, 2. мониторинг побочных эффектов 3. указания по аналоговой замене лекарств 4. процесс закупок лекарств у дистрибьютора 5. анализ закупок медицинской организацией за минувший год	1. процесс анализа использования лекарств, 2. мониторинг побочных эффектов 3. указания по аналоговой замене лекарств	№13, с.3
2.	Формулярная система: 1. облегчает закупки лекарственных средств,	1. облегчает закупки лекарственных средств,	№13, с.3

	2. уменьшает расходы на лекарственные препараты 3. оптимизирует лекарственную терапию 4. требует высокого профессионализма врачей и медицинских сестер 5. не может повлиять на исходы заболеваний	2. уменьшает расходы на лекарственные препараты 3. оптимизирует лекарственную терапию	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	В состав формулярной комиссии (формулярного, или формулярно-терапевтического комитета) входят: 1. Председатель формулярной комиссии _____ 2. Секретарь формулярной комиссии _____ 3. Обязательные члены формулярной комиссии _____ 4. Специалист по закупкам _____ А) зам. главного врача по лечебной работе Б) клинический фармаколог В) заведующие отделениями Г) ответственный за лекарственные закупки, если нет провизора и больничной аптеки	А) зам. главного врача по лечебной работе Б) клинический фармаколог В) заведующие отделениями Г) ответственный за лекарственные закупки, если нет провизора и больничной аптеки	№13, с.6

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Внешний консультант - опытный специалист, регулярный участник консилиумов, внес предложение включить новый препарат в формулярный список больницы. Возможно ли это?	Запрос на внесение лекарства в формуляр может быть сделан только врачом больницы. Запрос производится заполнением специальной Формы Запроса/Исключения	№13, с.8
2.	Ординатор одного из отделений стационара, опытный специалист, но не член формулярного комитета (комиссии), хочет внести предложение включить новый препарат в формулярный список	Да, запрос на внесение лекарства в формуляр или исключение из него может быть сделан только врачом больницы. Запрос	№13, с.8

	больницы. Возможно ли это? Если да, как он должен это сделать?	производится заполнением специальной Формы Запроса/Исключения	
3.	Молодой врач одного из отделений стационара, не член формулярного комитета (комиссии), хочет внести предложение исключить один из препаратов из формулярного списка больницы. Возможно ли это? Если да, как он должен это сделать?	Да, запрос на исключение из формуляра может быть сделан врачом больницы. Запрос производится заполнением специальной Формы Запроса/Исключения	№13, с.8
4.	Одной из самых важных концепций во внедрении формулярной системы является требование отбора лекарств и внесения их в формуляр под международным непатентованным) наименованием (МНН). Возможны ли исключения?	Да, возможны. Использование торговых наименований считается обоснованным, если биодоступность и биоэквивалентность лекарственных форм, выпускаемых различными производителями варьируется столь существенно, что может привести к изменению терапевтического действия.	№13, с.8
5.	Для начала работы по отбору лекарственных средств в больничный формуляр какую информацию необходимо собрать и проанализировать?	Данные о структуре заболеваемости и информацию о лекарственных препаратах	№13, с.9

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Какие данные о структуре заболеваемости необходимы для разработки лекарственного формуляра больницы?	Необходим сбор и анализ статистических данных о преобладающих заболеваниях и категориях пациентов. Результатом такого анализа может стать, например, список из 50 основных нозологий	№13, с.9

		или причин госпитализации с количеством случаев по каждой отдельной нозологии за определенный период времени.	
2.	Поиск информации о лекарственных средствах – важная составляющая работы по разработке формулярного списка. Можно ли использовать справочники типа «Видаль» или «Регистр Лекарственных Средств»?	Справочники «Видаль» или «Регистр Лекарственных Средств» являются примером необъективной лекарственной информации (реклама).	№13, с.10
3.	При оценке лекарственных препаратов, закупленных и использованных лечебным учреждением в течение предыдущего года, какие данные потребуются для анализа?	Для проведения анализа необходимо следующее: наименование ЛС, дозировка, лекарственная форма, закупочная стоимость и использованное за исследуемый период количество.	№13, с.10
4.	Как практически проанализировать структуру заболеваемости и модели использования лекарств в медицинской организации при разработке формулярного списка?	Расположить данные о заболеваемости (в идеале, 50 основных нозологий) в порядке убывания числа случаев по каждой нозологии. Подсчитать процент каждого из 50 заболеваний по отношению к общему числу заболеваний. Используя данные о лекарственных закупках, отобрать лекарства (и данные об их стоимости), которые были использованы для лечения 50 главных заболеваний. Подсчитать процент по отношению к стоимости всех лекарственных закупок за исследуемый период.	№13, с.10
5.	Можно ли, при разработке формуляра впервые, принять решение считать все используемые на настоящий	Да, можно. В процессе анализа лекарств, часть из них будет исключена	№13, с.12

	момент в больнице лекарственные средства первоначальным формуляром?	из списка или будут внесены новые. Это наиболее распространенный подход на начальном этапе.	

Результаты освоения ОП (компетенции)	**Результаты обучения по дисциплине**
	Уметь
ПК – 6 **готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере обращения лекарственных средств**	**Оценивать основные экономические и финансовые показатели, применяемы в сфере обращения лекарственных средств; управлять финансово-экономической деятельностью фармацевтической организации; применять различные модели ценообразования в фармацевтических организациях**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	VEN-анализ позволяет: 1. оценить рациональность (разумность) расходования финансовых средств; 2. выявить наиболее затратную группу препаратов; 3. оценить соответствие расходов запланированному бюджету на лекарственные препараты 4. выявить долю препаратов, не соответствующих действующим клиническим рекомендациям .	1. оценить рациональность (разумность) расходования финансовых средств	№12, с.3.
2.	В современной практике оценки биологических препаратов часта ситуация, когда ввиду идентичности показателей эффективности сравниваемых препаратов, результат оценки вычисляется как разница затрат. Что это за метод?	Метод «минимизация затрат»	№1, с.108-109.
	Выберите несколько правильных ответов		

1.	Критерии оценки в АВС-анализе могут быть разнообразными и зависят от цели, которую ставит перед собой аналитик. Соответственно АВС-анализ может проводиться по следующим направлениям: 1. объем продаж лекарственных препаратов; 2. затраты на лекарственные препараты; 3. наиболее «затратные» препараты; 4. наиболее часто назначаемые препараты; 5. наиболее важные для достижения лечебного эффекта препараты.	1. объем продаж лекарственных препаратов; 2. затраты на лекарственные препараты; 3. наиболее «затратные» препараты; 4. наиболее часто назначаемые препараты	№12, с.3.
2.	Методами постмаркетингового наблюдения являются: 1. Метод сбора спонтанных сообщений и анализ их результатов (наблюдение). 2. Метод проведения научных клинических исследований (эксперимент). 3. Метод повторного анализа первичных данных 4. Метод ABC/VEN анализа в медицинской организации	1. Метод сбора спонтанных сообщений и анализ их результатов (наблюдение). 2. Метод проведения научных клинических исследований (эксперимент).	№4, с. 38
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	В приложении к сфере лекарственного потребления согласно выбранным критериям препараты систематизируются на три класса (А, В и С). 1. • Класс А _____ 2. • Класс В _____ 3. Класс С _____ I. 10–20 % наименований препаратов, на которые расходуется 70–80 % бюджета на лекарственные препараты II. 10–20 % наименований препаратов, на которые расходуется 15–20 % бюджета на лекарственные препараты III. 60–80 % наименований препаратов, на которые расходуется не более 5–10 %	I. 10–20 % наименований препаратов, на которые расходуется 70–80 % бюджета на лекарственные препараты II. 10–20 % наименований препаратов, на которые расходуется 15–20 % бюджета на лекарственные препараты III. 60–80 % наименований препаратов, на которые расходуется не более 5–10 % бюджета на лекарственные препараты	№12, с.3.

	бюджета на лекарственные препараты		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В результате проведенного информационного поиска в процессе ретроспективного анализа эффективности было установлено, что препарат Х, применяемый при лечении онкологического заболевания, обеспечивает частичный ответ у 69% пациентов, полный ответ у 35%, при этом увеличивает медиану выживаемости на 3 месяца. В то же самое время препарат Х приводит к развитию анемии и нейтропении у 44% и 37% пациентов соответственно. К какой (им) группе (ам) критериев эффективности относятся показатели, характеризующие эффективность и безопасность препарата Х?	Частичный и полный ответ, процент развития анемии и нейтропении – суррогатные критерии. Медиана выживаемости – жесткая конечная точка.	№4, с.99-100
2.	В результате проведенного информационного поиска в процессе ретроспективного анализа эффективности было установлено, что препарат Х, применяемый при лечении онкологического заболевания, обеспечивает частичный ответ у 69% пациентов, полный ответ у 35%, при этом увеличивает медиану выживаемости на 3 месяца. В то же самое время препарат Х приводит к развитию анемии и нейтропении у 44% и 37% пациентов соответственно. Какой метод фармакоэкономического анализа надо выбрать для оценки препарата Х? Какие из перечисленных критериев эффективности Вы бы включили в анализ?	Метод «затраты-эффективность», выбрав подходящие для сравнения препараты (применяемые у таких же пациентов по тем же показаниям). Все перечисленные критерии эффективности должны быть включены в анализ.	№4, с.99-100
3.	Для лечения заболевания М могут использоваться два альтернативных ЛП – А и В. По данным исследований, характеристики эффективности в обоих случаях	Метод минимизации затрат, если характеристики безопасности в обоих случаях также	№4, с.76-77

	достоверно не отличаются. Какой фармакоэкономический метод необходимо применить для сравнения?	достоверно не отличаются	
4.	Для лечения заболевания М могут использоваться два альтернативных ЛП – А и В. По данным исследований, характеристики безопасности в обоих случаях достоверно не отличаются. Какой фармакоэкономический метод необходимо применить для сравнения?	Основной характеристикой при оценке лекарственного препарата является его эффективность. Безопасность не менее важна, но для задач анализа этих данных недостаточно. Если характеристики эффективности в обоих случаях также достоверно не отличаются, используют метод минимизации затрат,	№4, с.76-77
5.	В лечении заболевания N при расчетах прямых медицинских затрат на применение препаратов А и В, стоимость годового курса терапии, годовая стоимость коррекции побочных эффектов и годовая стоимость лабораторных исследований (руб.) составили: Препарат А - 17256,34, 23987 и 14329 Препарат В - 42123,14, 22866 и 11097. Какой препарат стоит предпочесть для закупок медицинской организации?	При выборе препаратов для лечения заболеваний следует исходить из результатов анализа, учитывающего эффективность, безопасность и стоимостные характеристики лечения. Из данные задачи можно лишь утверждать, что применение препарата А сопровождается существенно меньшими прямыми затратами.	№4, с.32-34

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	При анализе конкретного случая исследователями получен следующий перечень статей затрат: - затраты на фармакотерапию бронхиальной астмы - затраты на оплату больничного листа - затраты на заместительную инсулинотерапию при сахарном диабете	Прямые затраты: а) медицинские - затраты на фармакотерапию бронхиальной астмы - затраты на заместительную инсулинотерапию при сахарном диабете	№4, с.32-35

	- затраты на терапию диабетической стопы - затраты на транспортировку диализных пациентов - затраты на оплату труда медицинского персонала - затраты на проведение стерилизации медицинского оборудования - затраты на пребывание пациента в стационаре - затраты на выплату пенсии по инвалидности пациентам - затраты на техническое обслуживание медицинского оборудования - затраты на содержание социальных сирот. Распределите указанные статьи затрат в соответствии с используемой в фармакоэкономике классификацией затрат.	- затраты на терапию диабетической стопы - затраты на оплату труда медицинского персонала б) немедицинские). - затраты на транспортировку диализных пациентов - затраты на проведение стерилизации медицинского оборудования - затраты на пребывание пациента в стационаре - затраты на техническое обслуживание медицинского оборудования Непрямые затраты: - затраты на оплату больничного листа - затраты на выплату пенсии по инвалидности пациентам - затраты на содержание социальных сирот.	
2.	Для выполнения анализа и последующего выбора лекарственных препаратов для закупок и применения в лечебном процессе, необходима достоверная информация. Примером перечисления видов такой информации является Постановление Правительства РФ №871. Какие сведения и данные о лекарственном препарате, согласно этому документу, необходимо учитывать?	1) научно обоснованные данные о необходимости и обоснованности применения лекарственного препарата; 2) наличие научно обоснованных данных о клинических и фармакоэкономических преимуществах применения лекарственного препарата по сравнению с препаратами,уже включенными в перечни лекарственных препаратов;	№8, Приложение № 1, с. 11/41

		3) наличие научно обоснованной информации о преимуществах лекарственного препарата по сравнению с аналогами; 4) востребованность (социальная значимость) лекарственного препарата системой здравоохранения и населением;	
3.	Важнейшим условием проведения клинико-экономического анализа является изучение данных об эффективности и безопасности лекарственных препаратов. Перечислите типы исследований, выстроив их по убыванию значимости с точки зрения доказательной медицины.	1. доказательства, полученные при проведении систематического обзора; 2. доказательства, полученные в проспективных рандомизированных исследованиях; 3. доказательства, полученные в больших проспективных, сравнительных, но не рандомизированных исследованиях; 4. доказательства, полученные в ретроспективных сравнительных исследованиях на большой группе; 5. доказательства, полученные в несравнительных исследованиях или исследованиях на ограниченном числе больных; 6. доказательства, полученные на отдельных больных; 7. формализованное мнение экспертов (например, полученное	№4, с. 100

		дельфийским методом).	
4.	Цели и задачи фармакоэкономического исследования формулируются исследователем или спонсором исследования. При определении целей и задач необходимо четко сформулировать экономическую позицию исследования, а именно: чей экономический интерес будет приниматься во внимание при планировании и проведении исследования. Перечислите, с чьей позиции может проводиться анализ?	1. экономических интересов общества в целом (включая не толь- ко систему здравоохранения, но и социальные службы, и другие задействованные сферы); 2. экономических интересов системы здравоохранения на федеральном уровне; 3. экономических интересов системы здравоохранения субъекта Российской Федерации; 4. экономических интересов отдельного учреждения, оказывающего медицинскую помощь или ответственного за ее организацию и финансирование (МО, страховой медицинской организации и др.), или частнопрактикующего медицинского работника; 5. экономических интересов отдельного пациента или его семьи; 6. экономических интересов страховых медицинских организаций	№4, с. 98
5.	По дизайну наиболее часто встречающиеся в фармакоэкономике модели - это модель Маркова и	«Дерево решений» — диаграмма, иллюстрирующая все	№4, с. 83

	«дерево решений». Кратко пишите, что они из себя представляют.	возможные исходы применительно к конкретной специфической ситуации. Под-разумевает наличие нескольких альтернатив с известной (доступной в результате расчетов) вероятностью исходов. Модель Маркова описывает несколько дискретных состояний и переходы между ними с течением времени. Оперирует вероятностями перехода из одного состояния в другое в течение конкретного временного интервала (Марковского цикла).	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ОСНОВНЫМ СПОСОБОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОСТАВЩИКОВ ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В СИСТЕМЕ ГОСЗАКУПОК ЯВЛЯЮТСЯ ЭЛЕКТРОННЫЕ АУКЦИОНЫ, ГДЕ ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОБЕДИТЕЛЯ ВЫСТУПАЕТ 1)Цена 2)Региональное присутствие поставщика 3)Взаимовыгодное сотрудничество 4)Все перечисленные критерии	1)Цена	№ 4, 5/32
2.	ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ЦЕНЫ НА ТОВАР ИЛИ УСЛУГУ ОНА ДОЛЖНА: 1)быть экономически выгодной; 2)соответствовать покупательским способностям;	1)быть экономически выгодной; 2)соответствовать покупательским способностям; 3)обеспечивать конкурентоспособность	№ 4 14/33

	3)обеспечивать конкурентоспособность организации и предлагаемым ею товарам и услугам; 4)иметь не менее 120% надбавки	организации и предлагаемым ею товарам и услугам;	
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ГОСУДАРСТВЕННОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ СОСТОИТ В: 1) государственной регистрации установленных производителями предельных отпускных цен на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП; 2) установлении предельных размеров региональных оптовых и розничных надбавок к фактическим отпускным ценам производителей 3) установлении отпускных цен на лекарственные препаратов рецептурного отпуска 4) установлении минимальных цена на наиболее востребованные препараты	1) государственной регистрации установленных производителями предельных отпускных цен на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП; 2) установлении предельных размеров региональных оптовых и розничных надбавок к фактическим отпускным ценам производителей	№ 4, 5/32
2.	ПРЕПАРАТЫ, ВКЛЮЧЕННЫЕ В ПЕРЕЧЕНЬ ЖНВЛП 1)закупаются за счет государственных источников финансирования, 2)приобретаются населением за собственный счет в аптеках 3)приобретаются населением непосредственно у производителя для снижения финансовой нагрузки 4)все варианты верны	1)закупаются за счет государственных источников финансирования, 2)приобретаются населением за собственный счет в аптеках	№ 4, 5/32
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЯ: 1. АБСОЛЮТНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ: _____ 2. ОТНОСИТЕЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ: _____ А. (размеры и объемы хозяйственных процессов, фактов); Б. (отношения размеров и объемов одних хозяйственных процессов, фактов к размерам и объемам других).	1-А 2-Б	№ 4, 13/16

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ДЛЯ АНАЛИЗА ФИНАНСОВЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АПТЕКИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛИ РЕНАБЕЛЬНОСТИ. КАКИЕ ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РЕНТАБЕЛЬНОСТИ ДЛЯ ЭТОГО НЕОБХОДИМЫ?	1)Показатели доходности продукции 2)Показатели доходности имущества и его частей 3)Показатели доходности используемого капитала	№ 4, 13/16
2.	С ПОМОЩЬЮ КАКОГО МЕТОДА МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ОБЩУЮ ПОТРЕБНОСТЬ В ТОВАРНЫХ РЕСУРСАХ И В НЕОБХОДИМОМ ОБЪЕМЕ ПОСТУПЛЕНИЯ ТОВАРОВ В ПЛАНИРУЕМОМ ГОДУ?	балансовым методом: $П = Р + О_к - О_н + В$, где П - поступление товаров (приход); Р - расход товаров; $О_к$ - остаток товаров на конец периода; $О_н$ - остаток товаров на начало периода; В - выбытие товара.	№ 4, 13/53
3.	ИЗДЕРЖКИ ОБРАЩЕНИЯ В АПТЕКЕ ЯВЛЯЮТСЯ ВАЖНЫМ ЭКОНОМИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ. КАК ОНИ МОГУТ БЫТЬ ВЫРАЖЕНЫ?	Издержки обращения АО могут быть выражены в виде ряда показателей: • абсолютная сумма издержек обращения; • структура издержек обращения по отдельным статьям или группам статей расходов; • уровень издержек обращения.	№ 4, 13/53
4.	ЧТО ПОКАЗЫВАЕТ УРОВЕНЬ ИЗДЕРЖЕК ОБРАЩЕНИЯ?	Уровень издержек обращения — это отношение суммы издержек обращения к величине товарооборота, выраженное в процентах.	№ 4, 13/54
5.	КАКОВЫ ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ АНАЛИЗА РАСХОДОВ АО?	• анализ выполнения планов по издержкам в целом по аптеке;	№ 4, 13/55

		• изучение объема, динамики и структуры затрат; • изучение факторов, влияющих на издержки обращения; • анализ отдельных статей издержек обращения; • выявление резервов экономии затрат.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	КАКИМ ОБРАЗОМ ИЗДЕРЖКИ ОБРАЩЕНИЯ И СПРОС ОПРЕДЕЛЯЮТ ЦЕНУ?	Издержки обращения определяют минимальную цену, а спрос - максимальную.	№ 4, 14/16
2.	В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ИСПОЛЬЗУЮТ ФИНАНСОВЫЙ АНАЛИЗ. КАКОВА ЕГО ГЛАВНАЯ ЦЕЛЬ?	своевременно выявлять и устранять недостатки в финансовой деятельности и находить резервы улучшения финансового состояния предприятия и его платежеспособности.	№ 4, 13/3
3.	С ЧЕМ МОЖНО СРАВНИВАТЬ ОТНОСИТЕЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ФИНАНСОВОГО СОСТОЯНИЯ АНАЛИЗИРУЕМОГО ПРЕДПРИЯТИЯ	1)общепринятыми «нормами» для оценки степени риска и прогнозирования возможности банкротства; 2)аналогичными данными других предприятий; 3)аналогичными данными за предыдущие годы.	№ 4, 13/4
4.	ЧТО ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ СРАВНИВНЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФИНАНСОВОГО СОСТОЯНИЯ АНАЛИЗИРУЕМОГО	позволяет выявить сильные и слабые стороны предприятия и его возможности	№ 4, 13/4

	ПРЕДПРИЯТИЯ С ДАННЫМИ ДРУГИХ ПРЕДПРИЯТИЙ?		
5.	ДЛЯ ЧЕГО ПРОВОДЯТ СРАВНИВНЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФИНАНСОВОГО СОСТОЯНИЯ АНАЛИЗИРУЕМОГО ПРЕДПРИЯТИЯ С АНАЛОГИЧНЫМИ ДАННЫМИ ЗА ПРЕДЫДУЩИЕ ГОДЫ ?	изучения тенденции улучшения или ухудшения финансового состояния предприятия	№ 4, 13/4

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	В ОСНОВЕ РЫНОЧНОГО ЦЕНООБРАЗОВАНИЯ ЛЕЖИТ СХЕМА 1)спроса и предложения 2)установления предельных оптовых наценок 3) установления предельно допустимых цен 4) 120%	1)спроса и предложения	
2.	УПРАВЛЕНИЕ ОСНОВНЫМИ СРЕДСТВАМИ И ОБОРОТНЫМИ АКТИВАМИ, А ТАКЖЕ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ИНВЕСТИЦИОННЫХ ПРОЕКТОВ ОТНОСИТСЯ К: 1) инвестиционной политике; 2) ресурсной политике; 3) заемной политике; 4)расходно-доходной политике	а) инвестиционной политике;	
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ОСТОРОЖНАЯ ПОЛИТИКА УПРАВЛЕНИЯ ОБОРОТНЫМИ АКТИВАМИ ФИРМЫ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ: 1) значительные запасы сырья, готовой продукции, товаров 2) предоставление длительной отсрочки платежа покупателям 3) высокую скорость оборачиваемости активов 4) высокую рентабельность	1) значительные запасы сырья, готовой продукции, товаров 2) предоставление длительной отсрочки платежа покупателям	

2.	ОГРАНИЧИТЕЛЬНАЯ ПОЛИТИКА УПРАВЛЕНИЯ ОБОРОТНЫМИ АКТИВАМИ ФИРМЫ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ: 1) значительные запасы сырья, готовой продукции, товаров 2) предоставление длительной отсрочки платежа покупателям 3) высокую скорость оборачиваемости активов 4) высокую рентабельность	3) высокую скорость оборачиваемости активов 4) высокую рентабельность	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕТОДАМ ФИНАНСОВОГО АНАЛИЗА: 1. ГОРИЗОНТАЛЬНЫЙ (ВРЕМЕННОЙ) АНАЛИЗ — _____ 2. ВЕРТИКАЛЬНЫЙ (СТРУКТУРНЫЙ) АНАЛИЗ— _____ А. (сравнение каждой позиции отчетности с предыдущим периодом) Б.(выявление удельного веса отдельных статей в итоговом показателе, принимаемом за 100%)	1-А 2-Б	№ 2, 13/6

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИНАНСОВОГО ПОЛОЖЕНИЯ ПРЕДПРИЯТИЯ ОПРЕДЕЛИТЕ ИЗМЕНЕНИЕ КОЭФФИЦИЕНТА ТЕКУЩЕЙ ЛИКВИДНОСТИ ($К_Л$) ЗА ГОД И СДЕЛАЙТЕ ВЫВОДЫ. УСЛОВИЕ ЗАДАЧИ: ОБОРОТНЫЕ АКТИВЫ (ОА) ПРЕДПРИЯТИЯ В НАЧАЛЕ ГОДА СОСТАВИЛИ 200,24 МЛН. РУБЛЕЙ, А В КОНЦЕ 256,81 МЛН. РУБЛЕЙ. КРАТКОСРОЧНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА (КО) СООТВЕТСТВЕННО 80,25 И 100,0 МЛН. РУБЛЕЙ. ОПРЕДЕЛИТЕ ИЗМЕНЕНИЕ КОЭФФИЦИЕНТА ТЕКУЩЕЙ ЛИКВИДНОСТИ ($К_Л$) ЗА ГОД.	Решение: Коэффициент текущей ликвидности ($К_Л$) применяется при анализе предпринимательской деятельности для оценки финансового положения предприятия. Рассчитывается по формуле: $К_Л$ = ОС в деньгах / КО. Определим значение коэффициента текущей ликвидности на начало года: $К_л = 200,24 / 80,25 = 2,50$ Определим значение коэффициента текущей	№ 2, 13/10

		ликвидности на конец года: $К_л = 256,81 / 100,0 = 2,57$ Определяем изменение коэффициента текущей ликвидности за год: $(2,57 – 2,5) / 2,5 × 100= 2,8\%$ Ответ: Коэффициент текущей ликвидности за год вырос на 2,8%, таким образом финансовое положение предприятия улучшилось.	
2.	ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИНАНСОВОГО ПОЛОЖЕНИЯ ПРЕДПРИЯТИЯ ОПРЕДЕЛИТЕ ИЗМЕНЕНИЕ КОЭФФИЦИЕНТА ТЕКУЩЕЙ ЛИКВИДНОСТИ ($К_Л$) ЗА ГОД И СДЕЛАЙТЕ ВЫВОДЫ. УСЛОВИЕ ЗАДАЧИ: ОБОРОТНЫЕ АКТИВЫ (ОА) ПРЕДПРИЯТИЯ В НАЧАЛЕ ГОДА СОСТАВИЛИ 200,24 МЛН. РУБЛЕЙ, А В КОНЦЕ 256,81 МЛН. РУБЛЕЙ. КРАТКОСРОЧНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА (КО) СООТВЕТСТВЕННО 89,73 И 100,0 МЛН. РУБЛЕЙ. .	Решение: Коэффициент текущей ликвидности ($К_Л$) применяется при анализе предпринимательской деятельности для оценки финансового положения предприятия. Рассчитывается по формуле: $К_Л$ = ОС в деньгах / КО. Определим значение коэффициента текущей ликвидности на начало года: $К_л = 200,24 / 89,73 = 2,23$ Определим значение коэффициента текущей ликвидности на конец года: $К_л = 256,81 / 100,0 = 2,57$ Определяем изменение коэффициента текущей ликвидности за год: $(2,57 – 2,23) / 2,23 × 100= 15,25\%$ Ответ: Коэффициент текущей ликвидности за год вырос на 15,25%, таким образом финансовое положение предприятия улучшилось.	№ 2, 13/10

3.	ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИНАНСОВОГО ПОЛОЖЕНИЯ ПРЕДПРИЯТИЯ ОПРЕДЕЛИТЕ ИЗМЕНЕНИЕ КОЭФФИЦИЕНТА ТЕКУЩЕЙ ЛИКВИДНОСТИ ($К_Л$) ЗА ГОД И СДЕЛАЙТЕ ВЫВОДЫ. УСЛОВИЕ ЗАДАЧИ: ОБОРОТНЫЕ АКТИВЫ (ОА) ПРЕДПРИЯТИЯ В НАЧАЛЕ ГОДА СОСТАВИЛИ 200,24 МЛН. РУБЛЕЙ, А В КОНЦЕ 256,81 МЛН. РУБЛЕЙ. КРАТКОСРОЧНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА (КО) СООТВЕТСТВЕННО 89,73 И 105,9 МЛН. РУБЛЕЙ. .	Решение: Коэффициент текущей ликвидности ($К_Л$) применяется при анализе предпринимательской деятельности для оценки финансового положения предприятия. Рассчитывается по формуле: $К_Л$ = ОС в деньгах / КО. Определим значение коэффициента текущей ликвидности на начало года: $К_л$ = 200,24 / 89,73 = 2,23 Определим значение коэффициента текущей ликвидности на конец года: Кл = 256,81 / 105,9 = 2,425 Определяем изменение коэффициента текущей ликвидности за год: (2,425 – 2,23) / 2,23 × 100= 8,7% Ответ: Коэффициент текущей ликвидности за год вырос на 8,7%, таким образом финансовое положение предприятия улучшилось	№ 2, 13/10
4.	ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИНАНСОВОГО ПОЛОЖЕНИЯ ПРЕДПРИЯТИЯ ОПРЕДЕЛИТЕ ИЗМЕНЕНИЕ КОЭФФИЦИЕНТА ТЕКУЩЕЙ ЛИКВИДНОСТИ ($К_Л$) ЗА ГОД И СДЕЛАЙТЕ ВЫВОДЫ. УСЛОВИЕ ЗАДАЧИ: ОБОРОТНЫЕ АКТИВЫ (ОА) ПРЕДПРИЯТИЯ В НАЧАЛЕ ГОДА СОСТАВИЛИ 200,24 МЛН. РУБЛЕЙ, А В КОНЦЕ 230,81 МЛН. РУБЛЕЙ. КРАТКОСРОЧНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА (КО)	Решение: Коэффициент текущей ликвидности ($К_Л$) применяется при анализе предпринимательской деятельности для оценки финансового положения предприятия. Рассчитывается по формуле: $К_Л$ = ОС в деньгах / КО.	№ 2, 13/10

	СООТВЕТСТВЕННО 89,73 И 90,9 МЛН. РУБЛЕЙ.	Определим значение коэффициента текущей ликвидности на начало года: Кл = 200,24 / 89,73 = 2,23 Определим значение коэффициента текущей ликвидности на конец года: Кл = 230,81 / 90,9 = 2,54 Определяем изменение коэффициента текущей ликвидности за год: (2,54 – 2,23) / 2,23 × 100= 13,9% Ответ: Коэффициент текущей ликвидности за год вырос на 13,9%, таким образом финансовое положение предприятия улучшилось.	
5.	ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИНАНСОВОГО ПОЛОЖЕНИЯ ПРЕДПРИЯТИЯ ОПРЕДЕЛИТЕ ИЗМЕНЕНИЕ КОЭФФИЦИЕНТА ТЕКУЩЕЙ ЛИКВИДНОСТИ ($К_Л$) ЗА ГОД И СДЕЛАЙТЕ ВЫВОДЫ. УСЛОВИЕ ЗАДАЧИ: ОБОРОТНЫЕ АКТИВЫ (ОА) ПРЕДПРИЯТИЯ В НАЧАЛЕ ГОДА СОСТАВИЛИ 200,24 МЛН. РУБЛЕЙ, А В КОНЦЕ 206,81 МЛН. РУБЛЕЙ. КРАТКОСРОЧНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА (КО) СООТВЕТСТВЕННО 80,25 И 100,0 МЛН. РУБЛЕЙ. ОПРЕДЕЛИТЕ ИЗМЕНЕНИЕ КОЭФФИЦИЕНТА ТЕКУЩЕЙ ЛИКВИДНОСТИ ($К_Л$) ЗА ГОД.	Решение: Коэффициент текущей ликвидности ($К_Л$) применяется при анализе предпринимательской деятельности для оценки финансового положения предприятия. Рассчитывается по формуле: $К_Л$ = ОС в деньгах / КО. Определим значение коэффициента текущей ликвидности на начало года: $К_л$ = 200,24 / 80,25 = 2,50 Определим значение коэффициента текущей ликвидности на конец года: $К_л$ = 206,81 / 100,0 = 2,7 Определяем изменение коэффициента текущей ликвидности за год:	№ 2, 13/10

		(2,7 – 2,5) / 2,5 × 100= 8% Ответ: Коэффициент текущей ликвидности за год вырос на 8%, таким образом финансовое положение предприятия улучшилось.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ЧТО СОБОЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОДИН ИЗ МЕТОДОВ ФИНАНСОВОГО АНАЛИЗА - ТРЕНДОВЫЙ АНАЛИЗ?	трендовый анализ — сравнение каждой позиции отчетности с рядом предшествующих периодов и определение тренда, т. е. основной тенденции динамики показателя, очищенной от случайных влияний и индивидуальных особенностей отдельных периодов. С помощью тренда формируют возможные значения показателей в будущем, а следовательно, ведется перспективный прогнозный анализ	№ 2, 13/6
2.	ЧТО СОБОЙ ПРЕДСТАВЛЯЮТ ГОРИЗОНТАЛЬНЫЙ (ВРЕМЕННОЙ) И ВЕРТИКАЛЬНЫЙ (СТРУКТУРНЫЙ) МЕТОДЫ ФИНАНСОВОГО АНАЛИЗА?	горизонтальный (временной) анализ — сравнение каждой позиции отчетности с предыдущим периодом; - вертикальный (структурный) анализ — выявление удельного веса отдельных статей в итоговом показателе, принимаемом за 100%;	№ 2, 13/6
3.	ЧТО СОБОЙ ПРЕДСТАВЛЯЮТ ТАКИЕ МЕТОДЫ ФИНАНСОВОГО АНАЛИЗА КАК АНАЛИЗ ОТНОСИТЕЛЬНЫХ	анализ относительных показателей (коэффициентов) — расчет соотношений между отдельными	№ 2, 13/6

	ПОКАЗАТЕЛЕЙ (КОЭФФИЦИЕНТОВ) И - СРАВНИТЕЛЬНЫЙ (ПРОСТРАНСТВЕННЫЙ) АНАЛИЗ?	позициями отчетности, определение взаимосвязей показателей; - сравнительный (пространственный) анализ — с одной стороны, это анализ показателей отчетности дочерних фирм, структурных подразделений, с другой — сравнительный анализ с показателями конкурентов, среднеотраслевыми показателями и т. д.;	
4.	ЧТО ТАКОЕ ОБОРОТНЫЙ КАПИТАЛ И КАКОВЫ КРИТЕРИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОБОРОТНЫХ СРЕДСТВ?	Оборотный капитал – это средства, инвестируемые предприятием в текущие операции во время каждого операционного цикла. Одним из критериев эффективности использования оборотного капитала является величина оборотных средств, которая зависит от: а) оборачиваемости текущих активов (с какой периодичностью средства, вложенные в оперативную деятельность, возвращаются на предприятие); 64 б) структуры оборотных средств (какая часть текущих активов финансируется за счет собственных средств и каким образом ресурсы распределены в операционном цикле).	№ 2, 13/6
5.	НА ЧЕМ ОСНОВАН МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПРОЧНОСТИ И РАСЧЕТ КАКИХ ПОКАЗАТЕЙ ОН ВКЛЮЧАЕТ?	Метод определения запаса финансовой прочности основан на определении	№ 2, 14/74

		безубыточности деятельности организации, то есть минимально возможных значений валового дохода, покрывающего все затраты. При этом в аптеке нет ни прибыли, ни убытков. Метод позволяет рассчитать не только критический объем производства, но и объем, при котором может быть получена запланированная прибыль. Метод включает расчет показателей: • порог рентабельности; • точка безубыточности; • запас финансовой прочности; • запас торговой надбавки.	

Результаты освоения ОП (компетенции)	**Результаты обучения по дисциплине**
	Владеть
ПК – 6 **готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере обращения лекарственных средств**	**навыками ведения учетно-отчетной документации в фармацевтической организации и её структурных подразделениях; навыками формирования бюджета по направлениям текущей деятельности фармацевтической организации; навыками дифференцированного выбора оптимального метода фармакоэкономического анализа для формирования формулярного списка при проведении закупочной деятельности.**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ИЗ ВСЕХ ФОРМ ФИНАНСОВОЙ ОТЧЕТНОСТИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНОЙ ФОРМОЙ ДЛЯ АНАЛИЗА И ОЦЕНКИ ФИНАНСОВОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ 1)бухгалтерский баланс 2)отчеты ответственных лиц 3)отчет о движении денежных средств 4) отчет о прибылях и убытках	1)бухгалтерский баланс	№ 4, 13/7
2.	СТЕПЕНЬ ПОКРЫТИЯ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ОРГАНИЗАЦИИ ЕЕ АКТИВАМИ, КОТОРАЯ ОТРАЖАЕТ СКОРОСТЬ ВОЗВРАТА В ОБОРОТ ДЕНЕГ, ВЛОЖЕННЫХ В РАЗЛИЧНЫЕ ВИДЫ ИМУЩЕСТВА И ОБЯЗАТЕЛЬСТВ НАЗЫВАЕТСЯ 1)ликвидность баланса 2)учетные данные 3)внеоборотные активы 4)дебиторская задолженность	1)ликвидность баланса	№ 4, 13/8
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ХОЗЯЙСТВЕННЫЙ УЧЕТ В РФ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СИСТЕМУ, ПОСТРОЕННУЮ НА ЕДИНЫХ МЕТОДОЛОГИЧЕСКИХ ПРИНЦИПАХ И ВКЛЮЧАЮЩУЮ УЧЕТ 1)оперативный (оперативно-технический), 2)статистический 3)бухгалтерский 4)логический	1)оперативный (оперативно-технический), 2)статистический 3)бухгалтерский	№ 4, 12/1
2.	ОБЪЕКТАМИ БУХГАЛТЕРСКОГО УЧЕТА В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ 1)имущество 2)обязательства 3)хозяйственные операции, 4)планируемые результаты деятельности	1)имущество 2)обязательства 3)хозяйственные операции	№ 4, 12/7
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		

1.	1. СОВОКУПНОСТЬ ХОЗЯЙСТВЕННЫХ ОПЕРАЦИЙ В ОПРЕДЕЛЕННОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЕ ЭТО _____ 2. КАЖДЫЙ СВЕРШИВШИЙСЯ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ФАКТ, ОФОРМЛЕННЫЙ ДОКУМЕНТАЛЬНО ЭТО _____ А. (хозяйственный процесс) Б. (хозяйственная операция)	1-А 2-Б	№ 4, 12/8

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В АПТЕКЕ ПРИ РАСЧЕТЕ КОЭФФИЦИЕНТА ФИНАНСОВОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ОКАЗАЛОСЬ, ЧТО ЕГО ВЕЛИЧИН КОЛЕБЛЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ 80-90% И ИМЕЕТ ПОЛОЖИТЕЛЬНУЮ ТЕНДЕНЦИЮ. КАК ЭТО ХАРАКТЕРИЗУЕТ УСТОЙЧИВОСТЬ ФИНАНСОВОГО ПОЛОЖЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ?	финансовое положение организации является устойчивым.	№ 4, 13/8
2.	В АПТЕКЕ ПРИ РАСЧЕТЕ КОЭФФИЦИЕНТА ФИНАНСИРОВАНИЯ ОКАЗАЛОСЬ, ЧТО ЕГО ВЕЛИЧИН МЕНЬШЕ 1. КАК ЭТО ХАРАКТЕРИЗУЕТ ФИНАНСОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ?	это может свидетельствовать о значительном финансовом риске и нередко затрудняет возможность получения кредита	№ 4, 13/12
3.	ЧТО ПОКАЗЫВАЕТ ТАКОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ, КАК РЕНТАБЕЛЬНОСТЬ КАПИТАЛА?	Рентабельность капитала показывает, сколько прибыли за расчетный период предприятие получает на рубль своего капитала.	№ 4, 13/5
4.	ОДНИМ ИЗ ВИДОВ (МЕТОДИК) ФИНАНСОВОГО АНАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ ГОРИЗОНТАЛЬНЫЙ (ВРЕМЕННОЙ) АНАЛИЗ. КАКИМ ОБРАЗОМ ОН ПРОВОДИТСЯ?	путем сравнение каждой позиции отчетности с предыдущим периодом.	№ 4, 13/5
5.	В АПТЕКЕ ПРИ РАСЧЕТЕ КАКОВО ФИНАНСОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ,	это может свидетельствовать о значительном	№ 4, 13/12

	ЕСЛИ ВЕЛИЧИНА КОЭФФИЦИЕНТА ФИНАНСИРОВАНИЯ МЕНЬШЕ 1?	финансовом риске и нередко затрудняет возможность получения кредита	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	НА КАКИЕ ГРУППЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ЛИКВИДНОСТИ, ТО ЕСТЬ СКОРОСТИ ПРЕВРАЩЕНИЯ В ДЕНЕЖНЫЕ СРЕДСТВА, РАЗДЕЛЯЮТСЯ АКТИВЫ ОРГАНИЗАЦИИ?	1)А1. Наиболее ликвидные активы. 2)А2. Быстро реализуемые активы 3)А3. Медленно реализуемые активы – 4)А4. Трудно реализуемые активы	№ 4, 13/12
2.	НА КАКИЕ ГРУППЫ ПО СТЕПЕНИ СРОЧНОСТИТ ИХ ОПЛАТЫ ГРУППИРУЮТСЯ ПАССИВЫ ОРГАНИЗАЦИИ?	1)П1. Наиболее срочные обязательства. 2)П2. Краткосрочные пассивы 3)П3. Долгосрочные пассивы 4)П4. Постоянные пассивы или устойчивые	№ 4, 13/8
3.	КАКИЕ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫЕ АНАЛИТИЧЕСКИЕ КОЭФФИЦИЕНТЫ, МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ ОБОБЩЕННОЙ ОЦЕНКИ ЛИКВИДНОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ?	1)коэффициент абсолютной ликвидности ($к_{ал}$) 2)коэффициент быстрой (промежуточной) ликвидности ($к_{бл}$) 3)коэффициент текущей (общей) ликвидности ($к_{тл}$)	№ 4, 13/5
4.	ОДНИМ ИЗ ВИДОВ (МЕТОДИК) ФИНАНСОВОГО АНАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ ВЕРТИКАЛЬНЫЙ (СТРУКТУРНЫЙ) АНАЛИЗАНАЛИЗ. КАКИМ ОБРАЗОМ ОН ПРОВОДИТСЯ?	путем определения структуры итоговых финансовых показателей с выявлением влияния каждой позиции отчетности на результат в целом.	№ 4, 13/5
5.	ОДНИМ ИЗ ВИДОВ (МЕТОДИК) ФИНАНСОВОГО АНАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ ТРЕНДОВЫЙ АНАЛИЗАНАЛИЗ.	путем сравнения каждой позиции отчетности с рядом предшествующих периодов и определение тренда, то	№ 4, 13/5

	КАКИМ ОБРАЗОМ ОН ПРОВОДИТСЯ?	есть основной тенденции динамики показателя, очищенной от случайных влияний и индивидуальных особенностей отдельных периодов.	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	К ПАССИВАМ ПРЕДПРИЯТИЯ ОТНОСЯТ: 1) нематериальные активы; 2) основные средства; 3) долгосрочные финансовые вложения; 4) кредиторскую задолженность.	4) кредиторскую задолженность.	
2.	В АКТИВЕ БУХГАЛТЕРСКОГО БАЛАНСА ОТРАЖАЕТСЯ: 1) стоимость имущества предприятия; 2) величина источников финансирования; 3) выручка от продаж, 4) затраты на производство продукции,	1) стоимость имущества предприятия;	
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	СОКРАЩЕНИЯ ЦИКЛА ДВИЖЕНИЯ ПОТОКОВ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ МОЖНО ДОБИТЬСЯ ПУТЕМ: 1) ускорения производственного процесса 2) ускорения оборачиваемости дебиторской задолженности 3) замедления оборачиваемости дебиторской задолженности 4) замедления оборачиваемости кредиторской задолженности	1) ускорения производственного процесса 2) ускорения оборачиваемости дебиторской задолженности	
2.	УВЕЛИЧЕНИЕ УРОВНЯ ОБОРОТНЫХ АКТИВОВ ФИРМЫ СОПРОВОЖДАЕТСЯ: 1) повышением ее ликвидности 2) снижением ее ликвидности 3) повышением рентабельности активов	1) повышением ее ликвидности 4) снижением рентабельности активов	

	4) снижением рентабельности активов		
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	НА ОБЪЕМ И СТРУКТУРУ ОБОРОТНЫХ СРЕДСТВ ВЛИЯЮТ ВНЕШНИЕ И ВНУТРЕННИЕ ФАКТОРЫ. 1. К ВНЕШНИМ ФАКТОРАМ ОТНОСЯТСЯ_____ 2. К ВНУТРЕННИМ ФАКТОРАМ ОТНОСЯТСЯ _____ А. (экономическая ситуация в стране и связанные с ней условия хозяйствования, инфляционные процессы); Б. (объем и ассортиментная структура товарооборота)	1-А 2-Б	№ 2, 11/64

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	РАССЧИТАЙТЕ РЕНТАБЕЛЬНОСТЬ ОБОРОТНЫХ СРЕДСТВ КОМПАНИИ, ЕСЛИ ЧИСТАЯ ПРИБЫЛЬ СОСТАВИЛА 720 ТЫС.РУБ., СРЕДНЕГОДОВАЯ СТОИМОСТЬ ОБОРОТНЫХ АКТИВОВ СОСТАВИЛА 7800 ТЫС.РУБ. ТЫС. РУБ.	*Рентабельность оборотных средств* ($Р_{о.с}$) - это отношение прибыли к среднегодовой стоимости оборотных средств. ($Р_{о.с}$) = П/ $ОС_с$ *100% где П - прибыль; $ОС_с$ - среднегодовая стоимость оборотных средств. ($Р_{о.с}$) =720/7800 * 100% =9,2	№ 2, 11/66
2.	РАССЧИТАЙТЕ РЕНТАБЕЛЬНОСТЬ ОБОРОТНЫХ СРЕДСТВ КОМПАНИИ, ЕСЛИ ЧИСТАЯ ПРИБЫЛЬ СОСТАВИЛА 715 ТЫС.РУБ., СРЕДНЕГОДОВАЯ СТОИМОСТЬ ОБОРОТНЫХ АКТИВОВ СОСТАВИЛА 5800 ТЫС.РУБ. ТЫС. РУБ.	*Рентабельность оборотных средств* ($Р_{о.с}$) - это отношение прибыли к среднегодовой стоимости оборотных средств. ($Р_{о.с}$) = П/ $ОС_с$ *100% где П - прибыль; $ОС_с$ - среднегодовая стоимость оборотных средств. ($Р_{о.с}$) =715/5800 * 100% =12,3	№ 2, 11/66

3.	РАССЧИТАЙТЕ РЕНТАБЕЛЬНОСТЬ ОБОРОТНЫХ СРЕДСТВ КОМПАНИИ, ЕСЛИ ЧИСТАЯ ПРИБЫЛЬ СОСТАВИЛА 680 ТЫС.РУБ., СРЕДНЕГОДОВАЯ СТОИМОСТЬ ОБОРОТНЫХ АКТИВОВ СОСТАВИЛА 5600 ТЫС.РУБ.	*Рентабельность оборотных средств* ($Р_{о.с}$) - это отношение прибыли к среднегодовой стоимости оборотных средств. ($Р_{о.с}$) = П/ $ОС_с$ *100% где П - прибыль; $ОС_с$ - среднегодовая стоимость оборотных средств. ($Р_{о.с}$) =680/5600 * 100% =12,1	№ 2, 11/66
4.	РАССЧИТАЙТЕ РЕНТАБЕЛЬНОСТЬ ОБОРОТНЫХ СРЕДСТВ КОМПАНИИ В ДИНАМИКЕ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ДВА ГОДА, ЕСЛИ ЧИСТАЯ ПРИБЫЛЬ СОСТАВИЛА 680 И 715 ТЫС.РУБ., СРЕДНЕГОДОВАЯ СТОИМОСТЬ ОБОРОТНЫХ АКТИВОВ СОСТАВИЛА 5600 И 5800 ТЫС.РУБ. СООТВЕТСТВЕННО. СДЕЛАЙТЕ ВЫВОДЫ.	*Рентабельность оборотных средств* ($Р_{о.с}$) - это отношение прибыли к среднегодовой стоимости оборотных средств. ($Р_{о.с}$) = П/ $ОС_с$ *100% где П - прибыль; $ОС_с$ - среднегодовая стоимость оборотных средств. ($Р_{о.с}$) =680/5600 * 100% =12,1 ($Р_{о.с}$) =715/5800 * 100% =12,3 Результаты расчетов показывают, компания наращивает обороты, грамотное управление обеспечивает высокую ликвидность оборотных средств, что, в свою очередь, способствует росту прибыли.	№ 2, 11/66
5.	РАССЧИТАЙТЕ РЕНТАБЕЛЬНОСТЬ ОБОРОТНЫХ СРЕДСТВ КОМПАНИИ В ДИНАМИКЕ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ДВА ГОДА, ЕСЛИ ЧИСТАЯ ПРИБЫЛЬ СОСТАВИЛА 715 И 720 ТЫС.РУБ., СРЕДНЕГОДОВАЯ СТОИМОСТЬ ОБОРОТНЫХ АКТИВОВ	*Рентабельность оборотных средств* ($Р_{о.с}$) - это отношение прибыли к среднегодовой стоимости оборотных средств. ($Р_{о.с}$) = П/ $ОС_с$ *100%	№ 2, 11/66

	СОСТАВИЛА 5800 И 7800 ТЫС.РУБ. СООТВЕТСТВЕННО. СДЕЛАЙТЕ ВЫВОДЫ.	где П - прибыль; $ОС_с$ - среднегодовая стоимость оборотных с редств. $(Р_{о.с})$ =715/5800 * 100% =12,3 $(Р_{о.с})$ =720/7800 * 100% =9,2 Результаты расчетов показывают, что компания теряет обороты, слабое управление не обеспечивает высокую оборотных средств,	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	АПТЕКА ПЕРЕДАЕТ БУХГАЛТЕРСКИЙ УЧЕТ НА АУТСОРСИНГ. КАКИЕ ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ ПРЕДЪЯВЛЯЮТСЯ К УЧЕТУ?	основные требования: • сопоставимость планируемых и учетных показателей; • достоверность учетных данных; • оперативность учета; • полнота и простота учета; • экономичность учета.	№ 2, 11/66
2.	ЧТО ОТНОСИТСЯ К ОБОРОТНЫМ СРЕДСТВАМ?	• запасы; • денежные средства и денежные эквиваленты; • финансовые вложения (за исключением денежных эквивалентов); • НДС по приобретенным ценностям; • дебиторская задолженность; • прочие оборотные активы.	№ 2, 11/66
3.	ЧТО ПОНИМАЕТСЯ ПОД ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОБОРОТНЫХ СРЕДСТВ?	Под эффективным использованием оборот ных средств понимается ускорение их оборачиваемости, повышение	№ 2, 11/66

		рентабельности оборотных активов, повышение уровня обеспеченности собственными оборотными средствами.	
4.	КАКИЕ ВНУТРЕННИЕ ФАКТОРЫ ВЛИЯЮТ НА ОБЪЕМ И СТРУКТУРУ ОБОРОТНЫХ СРЕДСТВ?	• объем и ассортиментная структура товарооборота; • условия и частота завоза товаров; • организация коммерческой работы; • формы расчетов с поставщиками товаров (в случае предоплаты растет потребность в оборотных средствах, на условиях консигнации снижается потребность в оборотных средствах; • эффективность управления ФО.	№ 2, 11/66
5.	КАКИЕ ВНЕШНИЕ ФАКТОРЫ ВЛИЯЮТ НА ОБЪЕМ И СТРУКТУРУ ОБОРОТНЫХ СРЕДСТВ?	• сфера деятельности ФО (оптовая или розничная торговля); • сезонность спроса на отдельные группы лекарственных препаратов, изменение заболеваемости и т.п.; • масштабы деятельности ФО; • инфляционные процессы; • налоговая и кредитная политика	№ 2, 11/66

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При формировании формулярного списка используют первичные и вторичные источники информации о медицинской (лекарственной) технологии. Первичным источником являются: 1. Инструкции к препаратам, публикация результатов	1. Инструкции к препаратам, публикация результатов оригинальных клинических исследований, в том	№4, с.56

	оригинальных клинических исследований, в том числе регистров пациентов 2. Инструкции к препаратам, публикация результатов оригинальных клинических исследований, кроме регистров пациентов 3. Инструкции к препаратам, обзоры оригинальных клинических исследований, данные регистров пациентов 4. Публикации результатов оригинальных клинических исследований, систематические обзоры, информация из клинических рекомендаций	числе регистров пациентов	
2.	При формировании формулярного списка используют первичные и вторичные источники информации о медицинской (лекарственной) технологии. Вторичными источниками являются: 1. Формулярные статьи на лекарственные средства, обзор литературы, систематический обзор, мета-анализ, типовые протоколы ведения больных, клинические рекомендации; 2. Инструкции к препаратам, публикация результатов оригинальных клинических исследований, регистры пациентов; 3. Обзоры литературы (в т.ч. систематический обзор), мета-анализы, клинические рекомендации; 4. Формулярные статьи на лекарственные средства, и действующие клинические рекомендации	1. Формулярные статьи на лекарственные средства, обзор литературы, систематический обзор, мета-анализ, типовые протоколы ведения больных, клинические рекомендации	№4, с.56
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Высокое методологическое качество клинико-экономических исследований лекарственных препаратов и анализа влияния на бюджет, указанных в Постановлении Правительства РФ от 28.08.2014 г. № 871, Приложение № 5.1, п.2 включает:	1) представление результатов отечественных исследований 2) соответствие показаний лекарственного препарата, по которым проводилась клинико-	№8, Приложение № 5.1, п.2 (с.20/41-21/41)

	1) представление результатов отечественных исследований 2) соответствие показаний лекарственного препарата, по которым проводилась клинико-экономическая оценка и анализ влияния на бюджет, показаниям в инструкции 3) представление расчета затрат с ценой не ниже цены, планируемой к государственной регистрации, либо на основании предельной отпускной цены производителя с учетом НДС; 4) осуществление расчета прямых медицинских затрат по нормативам финансовых затрат программы госгарантий на очередной год и плановый период; 5) фармакоэкономическое моделирование обязательно; 6) представление расчета затрат с обязательным учетом качества жизни пациентов	экономическая оценка и анализ влияния на бюджет, показаниям в инструкции 3) представление расчета затрат с ценой не ниже цены, планируемой к государственной регистрации, либо на основании предельной отпускной цены производителя с учетом НДС; 4) осуществление расчета прямых медицинских затрат по нормативам финансовых затрат программы госгарантий на очередной год и плановый период; 5) фармакоэкономическое моделирование обязательно;	
2.	Высокое методологическое качество клинико-экономических исследований лекарственных препаратов и анализа влияния на бюджет, указанных в Постановлении Правительства РФ от 28.08.2014 г. № 871, Приложение № 5.1, п.3 включает: 1) при наличии по результатам клинических исследований статистически значимых различий по эффективности и (или) безопасности между предлагаемым лекарственным препаратом и препаратом сравнения используются методы соотношения затрат и эффективности или соотношения затрат и полезности 2) в качестве препарата сравнения используются лекарственные препараты, уже включенные в соответствующий перечень 3) критерии оценки эффективности препаратов берутся из результатов клинических исследований,	1) при наличии по результатам клинических исследований статистически значимых различий по эффективности и (или) безопасности между предлагаемым лекарственным препаратом и препаратом сравнения используются методы соотношения затрат и эффективности или соотношения затрат и полезности 2) в качестве препарата сравнения используются лекарственные препараты, уже включенные в соответствующий перечень	№8, Приложение № 5.1, п.3 (с.21/41-22/41)

	представленных в соответствующем предложении, 4) при описании результатов исследования отдельно указываются все изучкенные: затраты; 5) проводится анализ чувствительности результатов расчетов 6) обязательно наличие выполненного сетевого анализа	3) критерии оценки эффективности препаратов берутся из результатов клинических исследований, представленных в соответствующем предложении, 4) при описании результатов исследования отдельно указываются все изучкенные: затраты; 5) проводится анализ чувствительности результатов расчетов	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Шкала оценки стоимости курса (года) лечения лекарственным препаратом, указанная в Постановлении Правительства РФ от 28.08.2014 г. № 871, Приложение № 6, дает такие параметры оценки: 1. Стоимость курса или годового лечения предлагаемым лекарственным препаратом ниже, чем стоимость лечения препаратом сравнения _____ 2. Стоимость курса или годового лечения предлагаемым лекарственным препаратом сопоставима со стоимостью лечения препаратом сравнения _____ 3. Стоимость курса или годового лечения предлагаемым лекарственным препаратом выше, чем стоимость лечения препаратом сравнения _____ A. Более 20 или от 10 до 20 B. До 10 C. От 10 до 20 или более 20	A. Более 20 или от 10 до 20 B. До 10 C. От 10 до 20 или более 20	№8, Приложение № 6, с.26/41

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	АВС-анализ — метод управленческого учета, направленный на выделение наиболее значимых для управленческого воздействия компонентов. Он позволяет проанализировать структуру понесенных затрат и выделить наиболее затратные направления расходов (определить, на что уходит основная доля бюджета). В здравоохранении АВС-анализ используется для: 1) изучения структуры затрат на медицинскую помощь и выделения наиболее затратных компонентов («съедающих» существенную долю бюджета). 2) изучения списка закупленных препаратов на предмет соответствия наиболее часто встречающимся в данном регионе нозологий 3) структуры затрат на медицинскую помощь и выделения компонентов, на которых происходит значимая экономия бюджета. 4) видов прямых и непрямых затрат и выделения наиболее затратных компо нентов («съедающих» существенную долю бюджета).	1) изучения структуры затрат на медицинскую помощь и выделения наиболее затратных компонентов («съедающих» существенную долю бюджета).	№4, с.85-86
2.	VEN-анализ позволяет оценить целесообразность расходования ресурсов путем разделения всех использованных технологий на три категории: V — жизненно важные, E — необходимые, N — второстепенные, не важные. В конкретном случае в медицинской организации может быть проведен формальный или экспертный VEN- анализ. Вам поручено провести формальный VEN-анализ использования лекарств в медицинской организации. Вы должны: 1) указать, входит ли технология (препараты)в какой-либо список жизненно необходимых технологий (например, перечень ЖНВЛП) 2) задачу выполнить формально, для заполнения обязательной отчетности	1) указать, входит ли технология (препараты) в какой-либо список жизненно необходимых технологий (например, перечень ЖНВЛП)	№4, с.90-91

	3) использовать формальные операторы, необходимые для последующей машиночитаемости данных 4) указать, входит ли технология в формализованные документы (например, действующие клинические рекомендации)		
3.	VEN-анализ позволяет оценить целесообразность расходования ресурсов путем разделения всех использованных технологий на три категории: V — жизненно важные, E — необходимые, N — второстепенные, не важные. В конкретном случае в медицинской организации может быть проведен формальный или экспертный VEN- анализ. Вам поручено провести экспертный VEN-анализ использования лекарств в медицинской организации. Вы должны: 1) подразумевается, что степень жизненной необходимости оценивается вами, как экспертом, с учетом доказательств эффективности и действенности технологии, полученных в клинических исследованиях 2) привлечь эксперта в профильной области 3) привлечь группу экспертов, включающую фармакоэкономиста, опытного врача по профилю нозологии и организатора здравоохранения 4) выполнить экспертизу, основанную на данных инструкции к лекарственному препарату и приказам, действующим в медицинской организации	1) подразумевается, что степень жизненной необходимости оценивается вами, как экспертом, с учетом доказательств эффективности и действенности технологии, полученных в клинических исследованиях	№4, с.91
4.	DDD-анализ — наиболее широко принятый метод оценки фармакоэпидемиологического анализа, позволяющий оценить уровень потребления ЛП и существенно дополняющий проводимый ABC/VEN-анализ. На чем основано практическое его проведение?	1) на расчете количества использованных средних суточных доз лекарственного препарата	№4, с.95

	1) на расчете количества использованных средних суточных доз лекарственного препарата 2) на расчете количества ежемесячной потребности в лекарственном препарате 3) на расчете количества ежемесячной потребности в лекарственном препарате с учетом логистики и процедур закупок 4)		
5.	Вам поручено подготовить проект лекарственного формуляра для медицинской организации. 1) выбор препаратов для формулярного списка должен основываться на доказательствах (уровень А, В), быть реалистичным (с учетом потребностей и финансовых возможностей вашей организации) и фармакоэкономически сбалансированным. 2) Выбор препаратов для формулярного списка должен основываться на доказательствах (уровень А), быть фармакоэкономически сбалансированным 3) Выбор препаратов для формулярного списка должен основываться на доказательствах (уровень А, В, С), быть фармакоэкономически сбалансированным 4) Выбор препаратов для формулярного списка должен основываться данных клинических рекомендаций, быть реалистичным и фармакоэкономически сбалансированным	1) выбор препаратов для формулярного списка должен основываться на доказательствах (уровень А, В), быть реалистичным (с учетом потребностей и финансовых возможностей вашей организации) и фармакоэкономически сбалансированным.	№4, с.113-114

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	Вам поручено подготовить проект лекарственного формуляра для медицинской организации. Каков основной принцип отбора препаратов для включения в формуляр? Каковы главные результаты его внедрения?	Основной принцип отбора препаратов для включения в формуляр — доказанная эффективность и экономическая целесообразность применения лекарственного средства. Рациональный подход к формированию формулярного списка приводит к сокращению номенклатуры используемых лекарств за счет исключения низкоэффективных и редко назначаемых препаратов. Повышается эффективность лечения, упрощается процесс лекарственного обеспечения.	№4, с.113-114
2.	Вы, в составе формулярной комиссии, разработали лекарственный формуляр. Какие основные шаги по внедрению формулярного перечня в работу медицинской организации надо предпринять?	1) Регламентируется либо Положением о формуляре, либо отдельной инструкцией (приказом). 2) Указать в приказе Общие положения. 3) Выделить случаев, в которых лечащий врач должен согласовывать назначение ЛП 4) После утверждения формуляра все закупки лекарственных средств должны осуществляться в строгом соответствии с отобранным	№4, с.115

		списком препаратов. 5) Описать процедуру назначения лекарств, не входящих в формулярный перечень.	
3.	Пациент заболел ОРВИ. Находился на лечении 5 дней, за время лечения на лекарственны препарат потратил 2000 руб., на оплату услуг врача в частной клинике – 1500 руб. Выплаты по больничному листу со стороны ПФ РФ составили (за 5 дней больничного) – 6500 руб. Задача – рассчитать стоимость болезни. Выделить, какие из названных расходов относятся к прямым медицинским, какие к непрямым (косвенным).	К непрямым расходам относятся расходы ПФ РФ - 6500 руб. К прямым медицинским отнесем затраты на ЛП (2000 руб) и оплата услуг врача (1500 руб), общая стоимость болезни - 2000+1500+6500=10000 руб.	№1, С.61-64, №4, С.32-36
4.	Пациент заболел острой кишечной инфекцией. Находился на лечении 7 дней, за время лечения на лекарственны препарат потратил 3000 руб., на оплату услуг доктора в частной клинике – 2500 руб. Выплаты по больничному листу со стороны ПФ РФ составили (за 7 дней больничного) – 9500 руб. Задача – рассчитать стоимость болезни. Выделить, какие из названных расходов относятся к прямым медицинским, какие к непрямым (косвенным).	К непрямым расходам относятся расходы ПФ РФ - 9500 руб. К прямым медицинским отнесем затраты на ЛП (3000 руб) и оплата услуг врача (2500 руб), общая стоимость болезни - 3000+2500+9500=15000 руб.	№1, С.61-64, №4, С.32-36
5.	Произведите расчет коэффициента эффективности затрат, если известно, что применение выбранного метода предполагает расходование 80 000 руб. на курс терапии и 20 000 руб. на оплату услуг медицинское учреждение, при этом, метод оказался эффективным у 73 пациентов из 100.	Коэффициент рассчитывается путем отнесения суммы затрат (в числителе) к показателю эффективности (73/100=73%) . Таким образом, коэффициент будет равен (80000+20000)/73%=136986,3 руб.	№1, С.61-64, №4, С.32-36

ПК – 7 Готовность к организации технологических процессов при производстве и изготовлении лекарственных средств

	Владеть
ПК – 7 **Готовность к организации технологических процессов при производстве и изготовлении лекарственных средств**	**1- Навыками работы с нормативной документацией, касающейся деятельности фармацевтических организаций, ГФ, ФС, ОСТ.** **2- Методиками оценки качества и количества выполненного труда.** **3- Навыками пользования документацией для поиска необходимой информации по составу, приготовлению, хранению и отпуску ЛС, лекарственного растительного сырья и проверки доз ЛП, входящих в регулируемые списки.**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	ЕСЛИ В РЕЦЕПТЕ ИЛИ ТРЕБОВАНИИ НЕ УКАЗАН РАСТВОРИТЕЛЬ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ а) вода очищенная б) Вода в) Спирт г) глицерин	а) вода очищенная	№ 63
2.	МЕТОДОМ ПО ОБЪЕМУ ИЗГОТАВЛИВАЮТСЯ А) суспензии Б) эмульсии, В) растворы спирта этилового Г) водные растворы порошкообразных лекарственных средств	В) растворы спирта этилового	№ 63
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ЖИДКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ ИЗГОТАВЛИВАЮТСЯ А) массо-объемным методом, Б) методом по массе В) методом по объему Г) методом выливания	А) массо-объемным методом, Б) методом по массе В) методом по объему	№ 63
2.	ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ ПОДЛЕЖАТ: А) Оригинальные лекарственные препараты	А) Оригинальные лекарственные препараты	№ 23

	Б) Воспроизведенные лекарственные препараты В) Новые комбинации зарегистрированных ранее ЛП Г) ЛП, зарегистрированные ранее, но произведенные в других лекарственных формах, в новой дозировке Д.)ЛП, изготовленные в аптеках	Б) Воспроизведенные лекарственные препараты В) Новые комбинации зарегистриро-ванных ранее ЛП Г) ЛП, зарегистрированные ранее, но произведенные в других лекарствен-ных формах, в новой дозировке	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1.ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЖИДКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ СНАЧАЛА В ОТМЕРЕННОМ ОБЪЕМЕ ОЧИЩЕННОЙ ВОДЫ РАСТВОРЯЮТСЯ _____ 2. ДАЛЕЕ - _____ А.(наркотические, психотропные, сильнодействующие лекарственные средства); Б. (лекарственные средства с учетом их растворимости).	1-А 2-Б	№ 63

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	КАКИМ ОБРАЗОМ ПРОВОДИТСЯ ОПРОСНЫЙ КОНТРОЛЬ?	Опросный контроль осуществляется выборочно и проводится после изготовления фармацевтом (провизором) не более пяти лекарственных форм. При проведении опросного контроля провизором, осуществляющим контрольную функцию, называется первое входящее в состав лекарственного препарата лекарственное	№ 63

		средство, а в лекарственных препаратах сложного состава указывается также его количество, после чего фармацевтом (провизором) указываются все иные используемые лекарственные средства и их количества. При использовании концентрированных растворов фармацевтом (провизором) указывается также их состав и концентрация.	
2.	КАКИМ ОБРАЗОМ ПРОВОДИТСЯ ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ?	Органолептический контроль является обязательным видом контроля и заключается в проверке лекарственного препарата по внешнему виду, запаху, однородности смешивания, отсутствию механических включений в жидких лекарственных формах. На вкус проверяются выборочно лекарственные формы, предназначенные для детей. Однородность порошков, тритураций гомеопатических, масел, сиропов, мазей, суппозиториев проверяется выборочно у каждого фармацевта (провизора) в течение рабочего дня с учетом всех видов изготовленных лекарственных форм.	№ 63
3.	КАКИМ ОБРАЗОМ ПРОВОДИТСЯ ФИЗИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ?	Физический контроль заключается в проверке общей массы или	№ 63

		объема лекарственного препарата, количества и массы отдельных доз (не менее трех доз), входящих в лекарственный препарат, количества гранул в одном грамме гомеопатических гранул, распадаемости гомеопатических гранул. В рамках физического контроля проверяется также качество укупорки изготовленного лекарственного препарата.	
4.	ЧТО ПОДВЕРГАЕТСЯ КАЧЕСТВЕННОМУ АНАЛИЗУ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ?	а) очищенная вода и вода для инъекций; б) все ЛС и концентрированные растворы, поступающие из помещений для хранения в помещения для изготовления ЛП; в) ЛС, поступившие в аптечную организацию, к индивидуальному предпринимателю в случае возникновения сомнения в их качестве; г) концентрированные растворы, жидкие лекарственные средства в бюреточной установке и в штангласах с пипетками, находящиеся в помещении изготовления ЛП, при их заполнении; д) расфасованные ЛС промышленного производства; е) гомеопатические ЛП в виде внутриаптечной заготовки.	№ 63

5.	ПО КАКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ПРОВОДИТСЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ИНЪЕКЦИОННЫХ И ИНФУЗИОННЫХ РАСТВОРОВ ПОСЛЕ СТЕРИЛИЗАЦИИ?	Изготовленные инъекционные и инфузионные растворы должны быть свободными от видимых механических включений, стерильными, стабильными, выдерживать испытание на пирогенность. Дополнительными требованиями для изготовленных инфузионных растворов являются их изотоничность, изогидричность, изоионичность, изовязкость.	№ 63

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ЧТО СОДЕРЖИТ ОБЩАЯ ФАРМАКОПЕЙНАЯ СТАТЬЯ?	Общая фармакопейная статья содержит перечень показателей качества и (или) методов контроля качества конкретной лекарственной формы, лекарственного растительного сырья, описания биологических, биохимических, микробиологических, физико-химических, физических, химических и других методов анализа лекарственного средства для медицинского применения, а также требования к используемым в целях проведения данного анализа реактивам, титрованным	№ 63

		растворам, индикаторам.	
2.	ЧТО СОДЕРЖИТ ОБЩАЯ ФАРМАКОПЕЙНАЯ СТАТЬЯ?	Фармакопейная статья содержит перечень показателей качества и методов контроля качества лекарственного средства для медицинского применения, фармакопейного стандартного образца	
3.	КАКОВЫ ОСОБЕННОСТИ ФИЗИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 1 ГОДА?	ЛП, изготовленные по рецептам, требованиям, подлежат физическому контролю выборочно в течение рабочего дня с учетом всех видов изготовленных лекарственных форм, но не менее 3% от их количества за день Физический контроль обязательно осуществляется в отношении лекарственных препаратов, предназначенных для применения у детей в возрасте до 1 года, содержащих наркотические средства, психотропные и сильнодействующие вещества, лекарственные препараты, требующие стерилизации, суппозиториев, инъекционных гомеопатических растворов, настоек гомеопатических матричных.	№ 63
4.	ЧТО ОТНОСИТСЯ К ЖИДКИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ФОРМАМ И КАКИМИ МЕТОДАМИ ОНИ ИЗГОТОВЛИВАЮТСЯ?	К жидким лекарственным формам относятся растворы на водных и неводных растворителях, микстуры, водные	№ 63

		извлечения из лекарственного растительного сырья, растворы высокомолекулярных веществ, растворы защищенных коллоидов, суспензии, эмульсии, гомеопатические растворы, разведения, смеси. Жидкие лекарственные формы изготавливаются массо-объемным методом, методом по массе или методом по объему.	
5.	КАКОЙ РАСТВОРИТЕЛЬ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ, ЕСЛИ В РЕЦЕПТЕ ИЛИ ТРЕБОВАНИИ НЕ УКАЗАН ОН НЕ УКАЗАН?	Если в рецепте или требовании не указан растворитель, используется вода очищенная.	№ 63

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	**Результаты обучения по дисциплине**
	Знать
ПК – 8 готовность к организации экспертизы лекарственных средств с помощью химических, биологических, физико-химических и иных методов	**Методы анализа, используемые при контроле качества ЛП: химические, биологические, физико-химические; условия и сроки хранения ЛП в аптечных организациях в соответствии с их физико-химическими свойствами; физико-химические и органолептические свойства ЛС, их физическую, химическую и фармакологическую совместимость.**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			

1.	В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ И У ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ ДОПУСКАЕТСЯ ХРАНЕНИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ СУБСТАНЦИЙ, ОБЛАДАЮЩИХ ЛЕГКОВОСПЛАМЕНЯЮЩИМИСЯ И ГОРЮЧИМИ СВОЙСТВАМИ, ВНЕ ПОМЕЩЕНИЙ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ОГНЕОПАСНЫХ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ СУБСТАНЦИЙ И ВЗРЫВООПАСНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ВО ВСТРОЕННЫХ НЕСГОРАЕМЫХ ШКАФАХ В ОБЪЕМЕ 1)до 10 кг 2)до 20 кг 3)до 1 кг 4) до 0,5 кг	1)до 10 кг	№ 74 П. 19
2.	ХРАНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ТРЕБУЮЩИХ ЗАЩИТЫ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПОВЫШЕННОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ, ОРГАНИЗАЦИИ И ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ПРЕДПРИНИМАТЕЛИ ДОЛЖНЫ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ 1)в соответствии с температурным режимом, указанным на первичной и вторичной (потребительской) упаковке 2) холодильнике 3)при температуре не выше 20^0C 4)при температуре не выше 18^0C	1)в соответствии с температурным режимом, указанным на первичной и вторичной (потребительской) упаковке	№ 74 П. 32
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	В ПОМЕЩЕНИЯХ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА РАЗМЕЩАЮТ В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ НОРМАТИВНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, УКАЗАННОЙ НА УПАКОВКЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА, С УЧЕТОМ: 1)физико-химических свойств 2)фармакологических групп 3)сроков годности 4)размера упаковки	1)физико-химических свойств 2)фармакологических групп	№ 74 П. 8

2.	В ПОМЕЩЕНИЯХ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА РАЗМЕЩАЮТ В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ НОРМАТИВНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, УКАЗАННОЙ НА УПАКОВКЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА, С УЧЕТОМ: 1)физико-химических свойств 2)фармакологических групп 3)спроса 4) скорости реализации	1)физико-химических свойств 2)фармакологических групп	№ 74 П. 8
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. СКЛАДСКИЕ ПОМЕЩЕНИЯ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ОГНЕОПАСНЫХ И ВЗРЫВООПАСНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОБОРУДОВАНЫ СТЕЛЛАЖАМИ ШИРИНОЙ _____ 2. С ПРОХОДАМИ МЕЖДУ НИМИ _____ А. (не более 1 м) Б .(не менее1,35 м).	1-А 2-Б	№ 74 П. 17

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В АПТЕКУ ПОСТУПИЛИ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТА «ИНСУЛИН ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ», «ИНСУЛИН ЧЕЛОВЕЧЕСКИЙ». КАК ОРГАНИЗОВАТЬ ХРАНЕНИЕ ДАННЫХ ПРЕПАРАТОВ?	в соответствии с температурным режимом, указанным на первичной и вторичной (потребительской) упаковке – при температуре 2-8 град. (в холодильнике /не рядом с морозильной камерой/, не допуская замораживания)	№ 74 п.33-34
2.	В АПТЕКУ ПОСТУПИЛ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ АМАВУЦИН НА УПАКОВКЕ КОТОРОГО УКАЗАНЫ УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЕ - В ЗАЩИЩЕННОМ ОТ СВЕТА МЕСТЕ, ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ НЕ ВЫШЕ 25 ГРАД.	в шкафу или на стеллаже при условии принятия мер для предотвращения попадания на препарат прямого солнечного света или иного яркого направленного света	№ 74 п.26

		(использование светоотражающей пленки, жалюзи, козырьков и др.)	
3.	В ПРОИЗВОДСТВЕННУЮ АПТЕКУ ПОСТУПИЛА СУБСТАНЦИЯ НИТРАТ СЕРЕБРА. КАКИМ ОБРАЗОМ ОСУЩЕСТВИТЬ ХРАНЕНИЕ ДАННОЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ СУБСТАНЦИИ?	в таре из светозащитных материалов, в темном помещении или шкафах. нитрат серебра дополнительно оклеивают черной светонепроницаемой бумагой.	№ 74 п.25
4.	В ПРОИЗВОДСТВЕННУЮ АПТЕКУ ПОСТУПИЛА СУБСТАНЦИЯ НАТРИЯ ТИОСУЛЬФАТ ПЕНТАГИДРАТ (МНН — НАТРИЯ ТИОСУЛЬФАТ) ПРОИЗВОДИТЕЛЬ УКАЗАЛ В НОРМАТИВНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ «В СУХОМ МЕСТЕ, В ГЕРМЕТИЧНОЙ УПАКОВКЕ». КАКИМ ОБРАЗОМ ОСУЩЕСТВИТЬ ХРАНЕНИЕ ДАННОЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ СУБСТАНЦИИ?	хранить при относительной влажности воздуха не выше 50 процентов при комнатной температуре, герметично укупоренной стеклянной, металлической и толстостенной пластмассовой таре или в первичной и вторичной (потребительской) упаковке производителя	№ 74 п.31
5.	В АПТЕКУ ПОСТУПИЛ СПИРТ ЭТИЛОВЫЙ ВО ФЛАКОНАХ ПО 100 МЛ 20 ШТ. КАКИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ НЕОБХОДИМО ОРГАНИЗАВАТЬ, УЧИТЫВАЯ, ЧТО ЭТОТ ПРЕПАРАТ ПОДЛЕЖИТ ПКУ?	в металлических шкафах, опечатываемых или пломбируемых в конце рабочего дня	№ 74 п.70

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	КАКИМ ОБРАЗОМ В АПТЕКЕ ОРГАНИЗОВАТЬ ХРАНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, ТРЕБУЮЩИХ ЗАЩИТЫ ОТ ДЕЙСТВИЯ СВЕТА В СООТВЕТСТВИИ С	следует хранить в шкафах или на стеллажах при условии принятия мер для предотвращения попадания на указанные лекарственные препараты прямого	№ 74 п.26

	УСТАНОВЛЕННЫМИ ПРАВИЛАМИ**?**	солнечного света или иного яркого направленного света (использование светоотражающей пленки, жалюзи, козырьков и др.).	
2.	КАКИМ ОБРАЗОМ В АПТЕКЕ ОРГАНИЗОВАТЬ ХРАНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, ТРЕБУЮЩИХ ЗАЩИТЫ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПОВЫШЕННОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ В СООТВЕТСТВИИ С УСТАНОВЛЕННЫМИ ПРАВИЛАМИ**?**	Хранение осуществлять в соответствии с температурным режимом, указанным на первичной и вторичной (потребительской) упаковке лекарственного средства в соответствии с требованиями нормативной документации.	№ 74 п.32
3.	КАКИМ ОБРАЗОМ В АПТЕКЕ ОРГАНИЗОВАТЬ ХРАНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, ТРЕБУЮЩИХ ЗАЩИТЫ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПОНИЖЕННОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ В СООТВЕТСТВИИ С УСТАНОВЛЕННЫМИ ПРАВИЛАМИ**?**	Хранение осуществлять в соответствии с температурным режимом, указанным на первичной и вторичной (потребительской) упаковке лекарственного средства в соответствии с требованиями нормативной документации.	№ 74 п.33
4.	КАКИМ ОБРАЗОМ В АПТЕКЕ ОРГАНИЗОВАТЬ ХРАНЕНИЕ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В СООТВЕТСТВИИ С УСТАНОВЛЕННЫМИ ПРАВИЛАМИ**?**	в герметично укупоренной таре в изолированном помещении вдали от помещений хранения пластмассовых, резиновых и металлических изделий и помещений получения дистиллированной воды.	№ 74 п.39
5.	КАКИМ ОБРАЗОМ В АПТЕКЕ ОРГАНИЗОВАТЬ ХРАНЕНИЕ РАСФАСОВАННОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ	Расфасованное лекарственное растительное сырье хранится на стеллажах или в шкафах.	№ 74 п.48

	В СООТВЕТСТВИИ С УСТАНОВЛЕННЫМИ ПРАВИЛАМИ**?**		

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	КАКИМ ДОКУМЕНТОМ УСТАНОВЛЕН ПОРЯДОК УНИЧТОЖЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ С ИСТЕКШИМ СРОКОМ ГОДНОСТИ. 1)Федеральным законом от 12.04.2010 N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств" 2)Постановлением Правительства РФ от 15.09.2020 N 1447 "Об утверждении Правил уничтожения изъятых фальсифицированных лекарственных средств, недоброкачественных лекарственных средств и контрафактных лекарственных средств" 3)Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 № 706н «Об утверждении Правил хранения лекарственных средств» 4)Приказом Минздрава России от 31.08.2016 N 646н "Об утверждении Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения	2)Постановлением Правительства РФ от 15.09.2020 N 1447 "Об утверждении Правил уничтожения изъятых фальсифицированных лекарственных средств, недоброкачественных лекарственных средств и контрафактных лекарственных средств"	№ 38 п.1
2.	КАКИМ ДОКУМЕНТОМ УСТАНОВЛЕН ПОРЯДОК ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ 1)Федеральный закон от 12.04.2010 N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств" 2)Постановление Правительства РФ от 15.09.2020 N 1447 "Об утверждении Правил уничтожения изъятых фальсифицированных лекарственных средств, недоброкачественных лекарственных	3)Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 № 706н «Об утверждении Правил хранения лекарственных средств»	№ 63, п.3

	средств и контрафактных лекарственных средств" 3)Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 № 706н «Об утверждении Правил хранения лекарственных средств» 4)Приказ Минздрава России от 31.08.2016 N 646н "Об утверждении Правил надлежащей практики хранения и перевозки		
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	КОНТРОЛЬ ЗА СВОЕВРЕМЕННОЙ РЕАЛИЗАЦИЕЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ С ОГРАНИЧЕННЫМ СРОКОМ ГОДНОСТИ ДОЛЖЕН ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ 1)компьютерных технологий, 2)стеллажных карт 3)журналов учета сроков годности 4)визуального мониторинга без фиксации результатов	1)компьютерных технологий, 2)стеллажных карт 3)журналов учета сроков годности	№ 63, п. 11
2.	Отделка помещений для хранения лекарственных средств (внутренние поверхности стен, потолков) должна быть 1)гладкой 2)допускать возможность проведения влажной уборки. 3)белой 4)выкрашенной	1)гладкой 2)допускать возможность проведения влажной уборки.	№ 63, п. 6
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. ХРАНЕНИЕ ВЫЯВЛЕННЫХ В АПТЕКЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ОБРАЩЕНИЕ КОТОРЫХ ПРИОСТАНОВЛЕНО В СООТВЕТСТВИИ С ПИСЬМАМИ РОСЗДРАВНАДЗОРА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ_____ 2. ХРАНЕНИЕ ВЫЯВЛЕННЫХ В АПТЕКЕ ОТОЗВАННЫХ ИЗ ОБРАЩЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В СООТВЕТСТВИИ С ПИСЬМАМИ РОСЗДРАВНАДЗОРА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ_____	1-А 2-Б	№ 63, п. 12

	А. (в карантинной зоне с соблюдением режима хранения, установленного производителем) Б. (в зоне хранения выявленных фальсифицированных, недоброкачественных, контрафактных, а также с истекшим сроком годности лекарственных средств)		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В АПТЕКЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ОБНАРУЖЕНО ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО С ИСТЕКШИМ СРОКОМ ГОДНОСТИ. КАКИЕ ДЕЙСТВИЯ НЕОБХОДИМЫ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ С ИСТЕКШИМ СРОКОМ ГОДНОСТИ?	При выявлении лекарственных препаратов с истекшим сроком годности их следует переместить в карантинную зону для хранения. После перемещения в карантинную зону указанные лекарственные средства подлежат уничтожению.	№ 63, п. 12
2.	ПОСЛЕ ВЫЯВЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ С ИСТЕКШИМ СРОКОМ ГОДНОСТИ РУКОВОДИТЕЛЬ ПРОВОДИТ АНАЛИЗ СИТУАЦИИ.ЧТО МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ ПОЯВЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ С ИСТЕКШИМ СРОКОМ ГОДНОСТИ В АПТЕКЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ?	1)закупка проводилась без учета остаточного срока годности; 2)лекарственные средства с ограниченным сроком годности не регистрировались в журнале учета лекарственных средств с ограниченным сроком годности; 3) в стеллажных картах не выделись лекарственные средства с ограниченным сроком годности 4)отсутствовала стандартная	

		операционная процедура "Организация работы по учету лекарственных препаратов с ограниченных сроком годности".	
3.	В АПТЕКУ ПОСТУПИЛ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ. НА УПАКОВКЕ КОТОРОГО УКАЗАНЫ УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЕ - В ЗАЩИЩЕННОМ ОТ СВЕТА МЕСТЕ, ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ НЕ ВЫШЕ 25 ГРАД.	в шкафу или на стеллаже при условии принятия мер для предотвращения попадания на препарат прямого солнечного света или иного яркого направленного света (использование светоотражающей пленки, жалюзи, козырьков и др.)	№ 63, п.26
4.	В АПТЕКУ ПОСТУПИЛИ: ФИТОНЕФРОЛ (УРОЛОГИЧЕСКИЙ СБОР), ОРТОСИФОНА ТЫЧИНОЧНОГО ЛИСТЬЯ, ФИТОСЕДАН (УСПОКОИТЕЛЬНЫЙ СБОР №2) ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ. НА УПАКОВКАХ УКАЗАНЫ УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЕ: В СУХОМ, ЗАЩИЩЕННОМ ОТ СВЕТА МЕСТЕ. КАК ОРГАНИЗОВАТЬ ХРАНЕНИЕ?	Расфасованное лекарственное растительное сырье хранится на стеллажах или в шкафах. принимаются меры для предотвращения попадания прямого солнечного света или иного яркого направленного света (использование светоотражающей пленки, жалюзи, козырьков и др.) при относительной влажность воздуха не выше 50% при комнатной температуре.	№ 63, п.48
5.	В АПТЕКУ ПОСТУПИЛИ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ РАСТИТЕЛЬНЫЕ СБОРЫ. КАКОВ ИХ ОБЩИЙ ПОРЯДОК ХРАНЕНИЯ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РФ ОТ 23.08.2010 N 706Н?	Расфасованное лекарственное растительное сырье хранится на стеллажах или в шкафах.	№ 63, п.48

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	В АПТЕКЕ УЧЕТ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ С ОГРАНИЧЕННЫМ СРОКОМ ГОДНОСТИ МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ НЕСКОЛЬКИМИ СПОСОБАМИ. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ИХ	1)на бумажном носителе 2)в электронном виде с архивацией	№ 63, п. 11
2.	В АПТЕКЕ КОНТРОЛЬ ЗА СВОЕВРЕМЕННОЙ РЕАЛИЗАЦИЕЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ С ОГРАНИЧЕННЫМ СРОКОМ ГОДНОСТИ МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ НЕСКОЛЬКИМИ СПОСОБАМИ. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ИХ	1) с использованием компьютерных технологий, 2) с использованием стеллажных карт 3)журналов учета сроков годности	№ 63, п. 11
3.	КАК ХРАНЯТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ СУБСТАНЦИИ ТРЕБУЮЩИЕ ЗАЩИТЫ ОТ ДЕЙСТВИЯ СВЕТА, В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РФ ОТ 23.08.2010 N 706Н?	Фармацевтические субстанции, требующие защиты от действия света, следует хранить в таре из светозащитных материалов (стеклянной таре оранжевого стекла, металлической таре, упаковке из алюминиевой фольги или полимерных материалов, окрашенных в черный, коричневый или оранжевый цвета), в темном помещении или шкафах. Для хранения особо чувствительных к свету фармацевтических субстанций (нитрат серебра, прозерин) стеклянную тару оклеивают черной светонепроницаемой бумагой.	№ 63, П. 25
4.	КАКОВЫ ОБЩИЕ ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РФ ОТ 23.08.2010 N 706Н?	При хранении в шкафах, на стеллажах или полках лекарственные препараты для медицинского применения во вторичной	п. п. 40 - 42

		(потребительской) упаковке должны быть размещены этикеткой (маркировкой) наружу. Хранение осуществляется в соответствии с требованиями государственной фармакопеи и нормативной документации с учетом свойств веществ, входящих в их состав, а также с требованиями к их хранению, указанными на вторичной (потребительской) упаковке.	
5.	МОЖНО ЛИ В ЦЕЛЯХ ЭКОНОМИИ МЕСТ ХРАНЕНИЯ ОСУЩЕСТВВЯТЬ ХНАНЕНИЕ БЕЗ УЧЕТА ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ ГРУПП?	Нет, согласно приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 N 706н для аптечных и медицинских организаций хранение осуществляется в соответствии с фармакологическими группами.	№ 63, п.8

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, КОТОРОЕ: А) сопровождается ложной информацией о составе и (или) производителе Б) имеет законченный срок годности В) не имеет сопроводительных документов г) не соответствует требованиям фармакопейной статьи или нормативной документации	г) не соответствует требованиям фармакопейной статьи или нормативной документации	№ 7
2.	КОНТРАФАКТНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, КОТОРОЕ:	Б) находится в обороте с нарушением гражданского	№ 7

	А) не зарегистрировано на территории РФ Б) находится в обороте с нарушением гражданского законодательства с незаконным размещением товарных знаков или со сходным обозначением В) имеет поддельное качество и свойство Г) не соответствует требованиям нормативных документов	законодательства с незаконным размещением товарных знаков или со сходным обозначением	
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ВЫБОРОЧНОГО КОНТРОЛЯ ВЫЯВЛЕНО НЕСООТВЕТСТВИЕ ЛС ТРЕБОВАНИЯМ И СУЩЕСТВУЕТ УГРОЗА ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ ПРИ ЕЕ ПРИМЕНЕНИИ РОСЗДРАВНАДЗОР А) выдает предписание о приостановке реализации ЛС; Б) информирует субъекты обращения ЛС путем размещения информации о несоответствии ЛС обязательным требованиям к их качеству на официальном сайте Росздравнадзора; В) проводит дополнительный анализ Г) информирует Минздрав РФ	А) выдает предписание о приостановке реализации ЛС; Б) информирует субъекты обращения ЛС путем размещения информации о несоответствии ЛС обязательным требованиям к их качеству на официальном сайте Росздравнадзора;	№ 23
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЕ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ_____ К ОБРАЩЕНИЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ; 2. ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫЕ И НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА _____ К ОБРАЩЕНИЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ. А. Разрешены Б. Запрещены	1-А 2-Б	

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	ПРИ ПРИЕМОЧНОМ КОНТРОЛЕ 10 УПАКОВОК ПРЕПАРАТА ПАРАЦЕТАМОЛ ТАБ.250 МГ № 10 БЫЛО ОБНАРУЖЕНО ВЗДУТИЕ ФОЛЬГИ НА БЛИСТЕРАХ ПРЕПАРАТА. ДАЙТЕ ХАРАКТЕРИСТИКУ ПОЛУЧЕННОМУ ЛП.	Это недоброкачественный ЛП, т.е ЛП не соответствующий требованиям фармакопейной статьи либо требованиям нормативной документации	№32 ст 4
2. .	ПРИ ПРИЕМОЧНОМ КОНТРОЛЕ 5 УПАКОВОК ПРЕПАРАТА АНАЛЬГИН ТАБ.500 МГ № 10 БЫЛО ОБНАРУЖЕНО, ЧТО БУМАЖНЫЕ БЛИСТЕРЫ МОКРЫЕ, ТАБЛЕТКИ ПОТЕРЯЛИ ФОРМУ В РЕЗУЛЬТАТЕ НАМОКАНИЯ. ДАЙТЕ ХАРАКТЕРИСТИКУ ПОЛУЧЕННОМУ ЛП.	Это недоброкачественный ЛП, т.е ЛП не соответствующий требованиям фармакопейной статьи либо требованиям нормативной документации	№32 ст 4
3.	КАКИЕ ЛП ПОДЛЕЖАТ ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ НА ТЕРРИТОРИИ РФ?	1.Все ЛП, впервые подлежащие вводу в обращении в РФ 2.ЛП, которые ранее были зарегистрированы, но произведены в других лекарственных формах, в новой дозировке при доказательстве ее клинической значимости и эффективности. 3.Новые комбинации зарегистрированных ранее ЛП	
4.	ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРИЕМОЧНОГО КОНТРОЛЯ В ПО ПОКАЗАТЕЛЮ "ОПИСАНИЕ" У ПРОВИЗОРА ВОЗНИКЛИ СОМНЕНИЯ В КАЧЕСТВЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ. КАКИМ ОБРАЗОМ СЛЕДУЕТ ПОСТУПИТЬ В ЭТОМ СЛУЧАЕ?	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	№ 19

		зоне помещения хранения изолированно от других лекарственных средств (абз. 2 п. 119 Правил изготовления и отпуска лекарственных препаратов).	
5.	ПРИ ПОСТАВКЕ ЛП ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРИЕМОЧНОГО КОНТРОЛЯ БЫЛО УСТАНОВЛЕНО НЕСООТВЕТСТВИЕ ТОВАРОВ УСЛОВИЯМ ДОГОВОРА. КАКИМ ОБРАЗОМ СЛЕДУЕТ ПОСТУПИТЬ АПТЕКЕ В ЭТОМ СЛУЧАЕ?	В случае несоответствия товаров условиям договора, сопроводительной документации комиссией субъекта розничной торговли в соответствии с утвержденной стандартной операционной процедурой составляется акт, который является основанием для предъявления претензий поставщику (составление акта в одностороннем порядке материально ответственным лицом возможно при согласии поставщика или отсутствии его представителя). При этом по согласованию с поставщиком может быть предусмотрен и иной способ уведомления поставщика о несоответствии поставленных товаров сопроводительным документам.	№ 14

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	КАКИЕ ЛП И С КАКОЙ ЦЕЛЬЮ ПОДВЕРГАЮТСЯ ПРИЕМОЧНОМУ КОНТРОЛЮ?	Все ЛП независимо от источника их поступления	№ 14, № 19

		подвергаются приемочному контролю с целью предупреждения поступления в продажу фальсифицированных, недоброкачественных, контрафактных лекарственных препаратов (средств), в т.ч. используемых для изготовления лекарственных препаратов аптечными организациями, а также некачественных упаковочных материалов	
2	КАКИМ ОБРАЗОМ ОТРАЖАЮТСЯ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИЕМОЧНОГО КОНТРОЛЯ В АПТЕКЕ?	Результаты приемочного контроля отражаются в журнале регистрации результатов приемочного контроля. Форма такого журнала нормативными актами не установлена, потому руководитель аптечной организации может самостоятельно утвердить форму журнала локальным нормативным актом.	№ 14
3	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, включая документы, подтверждающие качество лекарственных средств.	№ 19
4	КАК ПРОВОДИТСЯ ПРИЕМОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЯМ "УПАКОВКА" И "МАРКИРОВКА"?	При проверке по показателю "Упаковка" особое внимание обращается на ее целостность и	№ 19

		соответствие физико-химическим свойствам лекарственных средств. При контроле по показателю "Маркировка" проверяется соответствие маркировки первичной, вторичной упаковки лекарственного средства требованиям документа в области контроля качества, наличие листовки-вкладыша на русском языке в упаковке (или отдельно в пачке на все количество готовых лекарственных препаратов).	
5	КАКИМ ОБРАЗОМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАЧЕСТВО ИЗГОТОВЛЕННОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА?	Качество изготовленного лекарственного препарата определяется его соответствием требованиям фармакопейной статьи, общей фармакопейной статьи, либо в случае их отсутствия - документа в области контроля качества, содержащего требования и методы определения качества изготовленных лекарственных препаратов (далее - документ в области контроля качества)	№ 19

Результаты освоения ОП (компетенции)	**Результаты обучения по дисциплине**
	Уметь

ПК – 8 **готовность к организации экспертизы лекарственных средств с помощью химических, биологических, физико-химических и иных методов**	**Проводить приемку ЛП, МИ и других товаров аптечного ассортимента, поступающих от поставщиков по качеству и количеству; организовывать хранение ЛП и других товаров аптечного ассортимента в соответствии с их физико-химическими и фармакологическими свойствами; осуществлять поиск информации РЗН о забракованных сериях ЛП и принимать соответствующие действия в отношении данных ЛП; оформлять документацию установленного образца в системе менеджмента качества: по приемке, хранению, учету движения (заказу, получению) и уничтожению**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	РАСХОДЫ, СВЯЗАННЫЕ С ТРАНСПОРТИРОВКОЙ И УНИЧТОЖЕНИЕМ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ, НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ И КОНТРАФАКТНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ВОЗМЕЩАЮТСЯ 1)их владельцем 2) компанией перевозчиком 3) Росздравнадзором 4) Роспортебнадзором	1)их владельцем	№ 48, п.9
2.	СТРАТЕГИЧЕСКИМИ ЗАДАЧАМИ СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА (СМК) В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЯВЛЯЮТСЯ: 1)поддержка непрерывного развития системы качества фармацевтических услуг; 2)удовлетворение запросов потребителей; 3)долгосрочное пребывание на рынке; 4)решение вопроса дефицита высококвалифицированных кадров;	1)поддержка непрерывного развития системы качества фармацевтических услуг;	№ 4 15/12
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ВЛАДЕЛЕЦ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ,	1)уничтожает лекарственные средства	№ 48, п.8

	ПРИНЯВШИЙ РЕШЕНИЕ ОБ ИХ ИЗЪЯТИИ, УНИЧТОЖЕНИИ ИЛИ ВЫВОЗЕ: 1)уничтожает лекарственные средства 2) передает организации, занимающейся их уничтожением; 3)вывозит их в полном объеме с территории РФ; 4) хранит не ограниченное по сроку время	2) передает организации, занимающейся их уничтожением; 3)вывозит их в полном объеме с территории РФ;	
2.	В СООТВЕТСТВИИ С СИСТЕМОЙ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА АПТЕКА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОРГАНИЗУЕТ РАБОТУ В ЧАСТИ а) обеспечение отделений и кабинетов МО по их требованиям товарами аптечного ассортимента; б) оказание фармацевтических услуг населению; в) выявление потребности в лекарственных препаратах в соответствии со спецификой работы МО; г) организация систематической информации врачей МО об аптечном ассортименте.	а) обеспечение отделений и кабинетов МО по их требованиям товарами аптечного ассортимента; в) выявление потребности в лекарственных препаратах в соответствии со спецификой работы МО; г) организация систематической информации врачей МО об аптечном ассортименте.	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. ХРАНЕНИЕ В ХОЛОДНОМ МЕСТЕ_____ 2. ХРАНЕНИЕ В УСЛОВИЯХ ГЛУБОКОГО ЗАМОРАЖИВАНИЯ _____ А. от 2 до 8 °С Б. ниже -18 °С.	1-А 2-Б	

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ОРГАНИЗАЦИЯ ИМЕЮЩАЯ ЛИЦЕНЗИЮ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, В ТОМ ЧИСЛЕ НА ОПТОВУЮ ТОРГОВЛЮ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ	1)Правила надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения	

	ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ РАЗРАБАТЫВАЕТ СИСТЕМУ КАЧЕСТВА. НА КАКИЕ НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ СЛЕДУЕТ ОПИРАТЬСЯ?	утвержденные приказом Минздрава от 31.08.2016 № 647н. 2)Правила надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденные приказом Минздрава от 31.08.2016 № 646н. 3)Правила надлежащей дистрибьюторской практики в рамках Евразийского экономического союза, утвержденные решением Совета Евразийской экономической комиссии от 03.11.2016 № 80.	
2.	ОРГАНИЗАЦИЯ ИМЕЮЩАЯ ЛИЦЕНЗИЮ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, НА РОЗНИЧНУЮ И ОПТОВУЮ ТОРГОВЛЮ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ РАЗРАБАТЫВАЕТ СИСТЕМУ КАЧЕСТВА. В КАКИХ НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТАХ УКАЗАНА НЕОБХОДИМОСТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ОТВЕТСВЕННОГО ЗА СИСТЕМУ КАЧЕСТВА?	1)Правила надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения утвержденные приказом Минздрава от 31.08.2016 № 647н. 2)Правила надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденные приказом Минздрава от 31.08.2016 № 646н. 3)Правила надлежащей дистрибьюторской практики в рамках Евразийского экономического союза, утвержденные решением Совета Евразийской экономической комиссии от 03.11.2016 № 80	

		4) Постановление Правительства РФ от 31.03.2022 N 547 "Об утверждении Положения о лицензировании фармацевтической деятельности	
3.	КАКОВЫ ДЕЙСТВИЯ ПРОВИЗОРА В СООТВЕТСТВИИ СО СТАНДАРТНЫМИ ОПЕРАЦИОННЫМИ ПРОЦЕДУРАМИ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ РАБОТЫ С ВЫЯВЛЕННЫМИ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫМИ, НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ, КОНТРАФАКТНЫМИ ТОВАРАМИ АПТЕЧНОГО АССОРТИМЕНТА?	На первом этапе эти товары должны быть идентифицированы и изолированы от остальных товаров аптечного ассортимента	
4.	В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ РУКОВОДСТВО ПО КАЧЕСТВУ. ЧТО ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЭТОТ ДОКУМЕНТ?	Руководство по качеству подробно описывает систему управления качеством предприятия и мероприятия, необходимые для решения поставленных задач и достижения целей политики качества.	
5.	В ОТКРЫВАЮЩЕЙСЯ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ СИСТЕМА УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ. КАКОВА ЦЕЛЬ СОЗДАНИЯ ТАКОЙ СИСТЕМЫ?	Целью создания системы управления качеством в аптечной организации является комплекс обеспечения и контроля качества, гарантирующий обеспечение населения качественными, эффективными и безопасными товарами аптечного ассортимента	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	КАК ЧАСТО ГОСУДАРСТВЕННАЯ ФАРМАКОПЕЯ В РОССИИ ПОДЛЕЖИТ ПЕРЕИЗДАНИЮ В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ-61?	государственная фармакопея в России подлежит переизданию каждые 5 лет	№ 7 5/96

2.	НА ОСНОВАНИИ КАКИХ ДОКУМЕНТОВ В АПТЕКЕ ПРОВОДИТСЯ ВНУТРЕННЯЯ ПРОВЕРКА СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА И РАЗРАБАТЫВАЮТСЯ КОРРЕКТИРУЮЩИЕ ДЕЙСТВИЯ В ОТНОШЕНИИ ЕЕ НАРУШЕНИЙ?	На основании 1) Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов 2) стандартных операционных процедур	
3.	КАКИЕ ВИДЫ КОНТРОЛЬНЫХ (НАДЗОРНЫХ) МЕРОПРИЯТИЙ ПРОВОДЯТСЯ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА) В СФЕРЕ ОБРАЩЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ	1) документарная проверка; 2) выездная проверка; 3) выборочный контроль качества; 4) контрольная закупка; 5) инспекционный визит;	
4.	В СООТВЕТСТВИИ С ПРАВИЛАМИ НАДЛЕЖАЩЕЙ ПРАКТИКИ ХРАНЕНИЯ И ПЕРЕВОЗКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ РУКОВОДИТЕЛЬ ВЫДЕЛЯЕТ В АПТЕКЕ ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО. ЗА ЧТО ОТВЕЧАЕТ НАЗНАЧЕННЫЙ РАБОТНИК?	руководителем назначается лицо, ответственное за внедрение и обеспечение системы качества, осуществляющее мониторинг эффективности системы качества и актуализацию стандартных операционных процедур	№ 24 п.5
5.	В КАКИХ ДОКУМЕНТАХ В АПТЕКЕ ЗАКРЕПЛЕНЫ ОБЯЗАННОСТИ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ РАБОТНИКОВ?	Обязанности и ответственность работников субъекта обращения лекарственных препаратов, в том числе ответственного лица, закрепляются в должностных инструкциях.	№ 24 п.9

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	НАДПИСЬ НА ВТОРИЧНОЙ УПАКОВКЕ «ПРОДУКЦИЯ ПРОШЛА РАДИАЦИОННЫЙ КОНТРОЛЬ» ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДЛЯ 1)всех лекарственных препаратов 2)лекарственных препаратов в форме инъекционных растворов 3)лекарственных препаратов, применяемых в детской практике 4)лекарственных растительных препаратов	4)лекарственных растительных препаратов	№ 30, п.46
2.	НАЙДИТЕ ОШИБКУ. ВИДАМИ ПРИЕМКИ ЛП ЯВЛЯЮТСЯ: 1)приемка товаров по количеству; 2)приемка товаров по объему; 3)приемка товаров по качеств	2)приемка товаров по объему;	
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	КОМПЛЕКТ ДОКУМЕНТОВ ПРИ ПРИЕМКЕ ЛП: 1)накладная, 2)протокол согласования цен (на ЖНВЛП), 3)реестр документов, подтверждающих качество, 4)счет-фактура 5) рекламные материалы на ЛП	1)накладная, 2)протокол согласования цен (на ЖНВЛП), 3)реестр документов, подтверждающих качество, 4)счет-фактура	
2.	ПРИЕМОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ПУТЕМ ОЦЕНКИ: а) внешнего вида, цвета, запаха; б) целостности упаковки; в) соответствия маркировки ЛП установленным требованиям, г)рекламных материалов на ЛП	а) внешнего вида, цвета, запаха; б) целостности упаковки; в) соответствия маркировки ЛП установленным требованиям,	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	ПОЛУЧЕНИЕ ЛП, ПОДЛЕЖАЩИХ ПКУ ОТРАЖАЮТ В ЖУРНАЛАХ 1. МОРФИН_____ 2. СПИРТ ЭТИЛОВЫЙ_____ А. в Журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние	1-А 2-Б	

	наркотических средств и психотропных веществ); Б. в Журнале учета операций, связанных обращением лекарственных средств для медицинского применения)		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В КАКОМ ЖУРНАЛЕ ПРОВИЗОР ДОЛЖЕТ ОТРАЗИТЬ ПОСТУПЛЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ?	В журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ	№ 30,
2.	МОЖЕТ ЛИ ПРИЕМКУ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРОВИЗОР ОСУЩЕСТВИТЬ ЕДИНОЛИЧНО?	Нет, приемка осуществляется комиссионно. Состав комиссии утверждается руководителем организации.	
3.	КАКОЙ ДОКУМЕНТ НЕОБХОДИМО СОСТАВИТЬ ПО ФАКТУ ПРИЕМКИ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ?	по факту приемки оформляется акт, который подписывает председатель и члены комиссии.	
4.	В АПТЕКУ ПОСТУПАЕТ ТОВАР. ОДНАКО ЭКСПЕДИТОР КРОМЕ НАКЛАДНОЙ НЕ ПРЕДОСТАВЛЯЕТ НИКАКИХ ДОКУМЕТОВ. ДОСТАТОЧНО ЛИ ЭТОГО ПРИ ПРИЕМКЕ ТОВАРА ОТ ПОСТАВЩИКА?	Нет, не достаточно. Комплект документов должен содержать накладную, протокол согласования цен (на ЖНВЛП), реестр документов, подтверждающих качество, счет-фактуру.	
5.	В АПТЕКУ ПОСТУПАЕТ ТОВАР. СОТРУДНИК АПТЕКИ, ПОСЛЕ ПРОВЕРКИ СОПРОВОДИТЕЛЬНЫХ ДОКУМЕНТОВ ПРОВОДИТ СОБСТВЕННО ПРИЕМОЧНЫЙ	1)Работник сличает наименование, количество, производителя, серии, сроки годности фактически	

	КОНТРОЛЬ. КАКИМ ОБРАЗОМ ОН ПРОХОДИТ?	поступивших ЛП с указанными в товаросопроводительных документах. 2)Проверяет наличие сведений о документах, подтверждающих качество, поставщика. 3)Проводит контроль поступивших препаратов по базе Росздравнадзора о приостановленных или изъятых из обращения лекарств. 4)Оценивает внешний вид товара по показателям «описание», «упаковка», «маркировка».	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	МОЖЕТ ЛИ КОМИССИЯ ПО ПРИЕМКЕ ЛП В АПТЕКУ В ОДНОМ АКТЕ ОТРАЗИТЬ ФАКТ ПРИЕМКИ НАРКОТИЧЕСКИХ ЛП И ДРУГИХ ГРУПП. НЕ ПОДЛЕЖАЩИХ ПКУ?	Нет, по факту приемки наркотических ЛП должен быть оформлен отдельный акт, который подписывает специально созданная для приемки этой группы ЛП комиссиия.	№ 63, п.11
2.	КАКИЕ НАДЛЕЖАЩИЕ ПРАКТИКИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ В АПТЕКЕ ГОТОВЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ ПРИ ПРИЕМКЕ ЛП?	1) Правила надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения 2) Правила надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения	№ 61, п.2 № 60, п.2
3.	В КАКОЙ ЗОНЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИЕМКА ЛП, МИ, И ДРУГИХ ТОВАРОВ АПТЕЧНОГО АССОРТИМЕНТА?	правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных	№ 63 п. 9

		препаратов для медицинского применения регламентировано разделение площади помещения на зоны, предназначенные для выполнения различных функций, в том числе зона приемки лекарственных препаратов.	
4.	НА КАКИХ УЧАСТНИКОВ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБРАЩЕНИЕ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ ПРАВИЛА ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, УСТАНОВЛЕННЫЕ ПРИКАЗОМ № 706Н?	1)на производителей 2)организации оптовой торговли 3)аптечные организации, 4)медицинские организации 5)индивидуальных предпринимателей,	№ 63, П.1
5.	КАКИЕ ДОКУМЕНТЫ НЕОБХОДИМО ПРОВЕРИТЬ ПРИ ПРИЕМКЕ ТОВАРА ОТ ПОСТАВЩИКА?	Накладная, протокол согласования цен (на ЖНВЛП), реестр документов, подтверждающих качеств, счет-фактура.	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИЕ И ЯДОВИТЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, НАХОДЯЩИЕСЯ ПОД КОНТРОЛЕМ В СООТВЕТСТВИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМИ ПРАВОВЫМИ НОРМАМИ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ В АПТЕКЕ 1)в сейфе 2)в запирающемся шкафу 3)технически укрепленных помещениях 4)отдельно от других групп лекарственных средств	Технически укрепленных помещениях	№ 63, П.9
2.	ПРИ КАКОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ АПТЕКИ ДОЛЖНЫ	1)в соответствии с температурным	№ 74 П. 32

	ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ХРАНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ТРЕБУЮЩИХ ЗАЩИТЫ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПОВЫШЕННОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ 1)в соответствии с температурным режимом, указанным на первичной и вторичной (потребительской) упаковке 2) в холодильнике 3)в морозильной камере 4)при температуре не выше 18^0С	режимом, указанным на первичной и вторичной (потребительской) упаковке	
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА В ПОМЕЩЕНИЯХ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ РАЗМЕЩАЮТ В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ НОРМАТИВНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, УКАЗАННОЙ НА УПАКОВКЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА, С УЧЕТОМ: 1)физико-химических свойств 2)фармакологических групп 3)спроса 4) сроков годности	1)физико-химических свойств 2)фармакологических групп	№ 63 п.17
2.	ДЛЯ КОНТРОЛЯ ТЕМПЕРАТУРНОГО РЕЖИМА В СИСТЕМЕ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ» ПРИ ХРАНЕНИИ ИЛП ИСПОЛЬЗУЮТ: 1)средства измерения температуры; 2)средства выявления (индикации) нарушений температурного режима; 3) средства измерения атмосферного давления; 4)средства фиксации движения	1)средства измерения температуры; 2)средства выявления (индикации) нарушений температурного режима;	№ 37 П.4318
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ: 1. ХРАНЕНИЕ ПРИ КОМНАТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ _____ 2. ХРАНЕНИЕ В МОРОЗИЛЬНОЙ КАМЕРЕ _____ А. (от 15 до 25 °С или, в зависимости от климатических условий, до 30 °С.) Б. (от -5 до -18 °С)	1-А 2-Б	№ 2, 5/19

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В АПТЕКУ ПОСТУПИЛ ЛП ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТА «РОСИНСУЛИН М микс 30/70 Медсинтез». КАК ОРГАНИЗОВАТЬ ХРАНЕНИЕ?	в соответствии с температурным режимом, указанным на первичной и вторичной (потребительской) упаковке – при температуре 2-8 град. (в холодильнике /не рядом с морозильной камерой/, не допуская замораживания)	№ 63 п.33-34
2.	В АПТЕКУ ПОСТУПИЛ ЛП ЦИТОФЛАВИН, РАСТВОР ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ НА УПАКОВКЕ КОТОРОГО УКАЗАНЫ УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЕ - В ЗАЩИЩЕННОМ ОТ СВЕТА МЕСТЕ, ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ НЕ ВЫШЕ 25 ГРАД.	в шкафу или на стеллаже при условии принятия мер для предотвращения попадания на препарат прямого солнечного света или иного яркого направленного света (использование светоотражающей пленки, жалюзи, козырьков и др.)	№ 63 п.26
3.	В ПРОИЗВОДСТВЕННУЮ АПТЕКУ ПОСТУПИЛА СУБСТАНЦИЯ НИТРАТ СЕРЕБРА. КАКИМ ОБРАЗОМ ОСУЩЕСТВИТЬ ХРАНЕНИЕ ДАННОЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ СУБСТАНЦИИ?	в таре из светозащитных материалов, в темном помещении или шкафах. нитрат серебра дополнительно оклеивают черной светонепроницаемой бумагой.	№ 63 п.25
4.	В ПРОИЗВОДСТВЕННУЮ АПТЕКУ ПОСТУПИЛА СУБСТАНЦИЯ НАТРИЯ ТИОСУЛЬФАТ ПЕНТАГИДРАТ (МНН — НАТРИЯ ТИОСУЛЬФАТ) ПРОИЗВОДИТЕЛЬ УКАЗАЛ В НОРМАТИВНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ «В СУХОМ МЕСТЕ, В ГЕРМЕТИЧНОЙ УПАКОВКЕ». КАКИМ ОБРАЗОМ ОСУЩЕСТВИТЬ ХРАНЕНИЕ ДАННОЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ СУБСТАНЦИИ?	хранить при относительной влажности воздуха не выше 50 процентов при комнатной температуре, герметично укупоренной стеклянной, металлической и толстостенной пластмассовой таре или в первичной и вторичной (потребительской)	№ 63 п.31

		упаковке производителя	
5.	В АПТЕКУ ПОСТУПИЛ СПИРТ ЭТИЛОВЫЙ ВО ФЛАКОНАХ ПО 100 МЛ 20 ШТ. КАКИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ НЕОБХОДИМО ОРГАНИЗАВАТЬ, УЧИТЫВАЯ, ЧТО ЭТОТ ПРЕПАРАТ ПОДЛЕЖИТ ПКУ?	в металлических шкафах, опечатываемых или пломбируемых в конце рабочего дня	№ 63 п.70

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	КАКИМ ОБРАЗОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОТПУСК ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА С УЧЕТОМ СОБЛЮДЕНИЯ ТРЕБОВАНИЙ "ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ" ?	Отпуск иммунобиологического лекарственного препарата осуществляется лицу, приобретающему (получающему) лекарственный препарат, при наличии у него специального термоконтейнера, в который помещается лекарственный препарат, или возможности приобретения в аптечной организации необходимых средств для транспортировки (термоконтейнер, хладоэлементы)	
2.	КАКИЕ ВИДЫ ОБОРУДОВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ РАБОТЕ С ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА В СИСТЕМЕ "ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ"?	В системе "холодовой цепи" используются следующие виды оборудования: оборудование для транспортирования ИЛП; оборудование для хранения ИЛП; оборудование для контроля температурного режима хранения и транспортирования ИЛП.	№ 37, П. 4260

3.	ЧТО ТАКОЕ ТРЕТИЙ УРОВЕНЬ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ» ХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ?	третий уровень - хранение ИЛП городскими и районными (сельскими) аптечными организациями, медицинскими организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую или медицинскую деятельность, и доставка ИЛП до медицинских организаций или их обособленных подразделений (в том числе участковых больниц, амбулаторий, поликлиник, родильных домов) или иных организаций (в том числе медицинских кабинетов организаций, осуществляющих образовательную деятельность и других организаций), использующих ИЛП, а также розничная реализация ИЛП;	№ 37, П. 4253
4.	КАКАЯ ПОГРЕШНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ОБОРУДОВАНИЯ ДОПУСТИМА ПРИ ХРАНЕНИИ ИЛП?	Погрешность измерения температуры оборудования для контроля температурного режима на рабочих диапазонах должна быть не более +/-0,5 °С. Величина погрешности подтверждается в документах производителя по эксплуатации данного оборудования.	№ 37, П. 4324
5.	КАК ЧАСТО НЕОБХОДИМО ОТМЕЧАТЬ ПОКАЗАНИЯ ТЕРМОМЕТРОВ В ХОЛОДИЛЬНЫХ (МОРОЗИЛЬНЫХ) КАМЕРАХ	На первом, втором и третьем уровнях "холодовой цепи" ежедневно два раза в день, а на четвертом	№ 37, П. 4362

	(КОМНАТАХ), ХОЛОДИЛЬНИКАХ (МОРОЗИЛЬНИКАХ), В КОТОРЫХ ХРАНЯТСЯ ИЛП НА УРОВНЯХ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ»?	уровне - в рабочие дни в журнале или в электронном виде отмечаются показания термометров в холодильных (морозильных) камерах (комнатах), холодильниках (морозильниках), в которых хранятся ИЛП.	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	МЕРЫ ПО НЕДОПУЩЕНИЮ ПРОИЗВОДСТВА И РАСПРОСТРАНЕНИЮ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛС ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ ПОД НАДЗОРОМ: А) соответствующих контролирующих органов Б) самих производителей В) центра контроля качества ЛС Г) без контроля	А) соответствующих контролирующих органов	№ 7
2.	СИСТЕМА МАРКИРОВКИ ЛП ПО ЕДИНЫМ ПРАВИЛАМ ЕАЭС (ДВУХМЕРНОЕ КОДИРОВАНИЕ) ОБЯЗАТЕЛЬНА С: А) 01.01.2020 г. Б) 01.10.2019 г. В) 01.01.2022 г. Г) 01.01.2025 г.	А) 01.01.2020 г.	
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	В РФ ЗАПРЕЩАЕТСЯ ОБРАЩЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ 1)контрафактным 2)фальсифицированным 3)недоброкачественным 4) зарегистрированных	1)контрафактным 2)фальсифицированным 3)недоброкачественным	№ 38.П.2
2.	ПРИЕМОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ В АПТЕКЕ ПОЗВОЛЯЕТ В ТОМ ЧИСЛЕ ИДЕНТИФИЦИРОВАТЬ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА	1)контрафактные 2)фальсифицированные	№ 38.П.2

	1)контрафактные 2)фальсифицированные 3)недоброкачественные 4) не эффективные	3)недоброкачественные	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1) ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, НАХОДЯЩЕЕСЯ В ОБОРОТЕ С НАРУШЕНИЕМ ГРАЖДАНСКОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЕТСЯ_____ 2) ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, НЕ СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ ТРЕБОВАНИЯМ ФАРМАКОПЕЙНОЙ СТАТЬИ ЛИБО В СЛУЧАЕ ЕЕ ОТСУТСТВИЯ ТРЕБОВАНИЯМ НОРМАТИВНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ИЛИ НОРМАТИВНОГО ДОКУМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ _____ А. (контрафактным) Б. (недоброкачественным)	1- А 2- Б	№ 38.П.2

Задания открытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	КАКИМ ОБРАЗОМ ОФОРМИТЬ СОПРОВОДИТЕЛЬНЫЕ ДОКУМЕНТЫ НА ПОСТАВЛЕННЫЙ В АПТЕКУ ТОВАР?	Если количество и качество товаров аптечного ассортимента соответствует указанному в сопроводительных документах, то на сопроводительных документах (накладной, счет-фактуре, товарно-транспортной накладной, реестре документов по качеству и других документах, удостоверяющих количество или качество поступивших товаров) проставляется штамп приемки, подтверждающий факт соответствия принятых	№ 19

		товаров аптечного ассортимента данным, указанным в сопроводительных документах, ставится подпись материально ответственного лица и печать субъекта розничной торговли (при наличии)	
2	В АПТЕКУ ПОСТУПИЛИ ТОВАРЫ АПТЕЧНОГО АССОРТИМЕНТА: ПРОДУКТЫ ЛЕЧЕБНОГО, ДЕТСКОГО И ДИЕТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ, БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ. КАКИМ ОБРАЗОМ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ КАЧЕСТВО ДАННОЙ ГРУППЫ ТОВАРОВ?	Качество данной группы товаров подтверждается свидетельством о государственной регистрации, в котором указана область применения и использования, и документом производителя и (или) поставщика, подтверждающим безопасность продукта, - декларацией о соответствии качества или реестром деклараций	№ 19
2.	КАКИЕ ВИДЫ КОНТРОЛЬНЫХ (НАДЗОРНЫХ) МЕРОПРИЯТИЙ ПРОВОДЯТСЯ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА)?	1)документарная проверка 2)выездная проверка 3)выборочный контроль качества 4)контрольная закупка 5)инспекционный визит 6)фармаконадзор	№32, ст. 9
3.	КАКОЙ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ПРОЦЕДУРЕ ПОДЛЕЖАТ ВСЕ ЛП, ВПЕРВЫЕ ПОДЛЕЖАЩИЕ ВВОДУ В ОБРАЩЕНИИ В РФ?	ЛП, впервые подлежащие вводу в обращении в РФ подлежат государственной регистрации на территории РФ	№ 32
4.	КАКОЙ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ПРОЦЕДУРЕ ПОДЛЕЖАТ НОВЫЕ КОМБИНАЦИИ ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ РАНЕЕ ЛП?	новые комбинации зарегистрированных ранее ЛП подлежат государственной регистрации на территорииРФ	№ 32

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	Владеть
ПК – 8 **готовность к организации экспертизы лекарственных средств с помощью химических, биологических, физико-химических и иных методов**	**Мониторингом информации о недоброкачественных ЛП и других товарах аптечного ассортимента; проведением анализа фармацевтических субстанций и ЛП в соответствии с установленными требованиями; порядком выявления, хранения и уничтожения недоброкачественной фармацевтической продукции; документооборотом учета закупаемых и распределяемых ЛП.**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ПОРЯДОК ИЗЪЯТИЯ И УНИЧТОЖЕНИЯ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛС УСТАНАВЛИВАЕТСЯ: 1) Федеральным законом от 12.04.2010г. № 61-ФЗ 2) Постановлением Правительства РФ от 15.09.2020 N 1447 3) Приказом МЗ РФ от 23.08.2010г. № 706н 4) Государственной Фармакопеей XIV издания	2) Постановлением Правительства РФ от 15.09.2020 N 1447	
2.	ПЕРИОД ВРЕМЕНИ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ДОЛЖНО ПОЛНОСТЬЮ СООТВЕТСТВОВАТЬ СПЕЦИФИКАЦИИ НА СРОК ГОДНОСТИ ПРИ НАДЛЕЖАЩЕМ ХРАНЕНИИ В УСЛОВИЯХ, УКАЗАННЫХ В ФАРМАКОПЕЙНОЙ СТАТЬЕ ИЛИ НОРМАТИВНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ И НА УПАКОВКЕ НАЗЫВАЕТСЯ 1)сроком годности	1)сроком годности	№ 32

	2)периодом реализации 3)периодом использования 4)сроком хранения		
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ПРИЕМОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРОВЕРКЕ ПОСТУПАЮЩИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ НА СООТВЕТСТВИЕ ТРЕБОВАНИЯМ ПО ПОКАЗАТЕЛЯМ: А) Описание Б) Упаковка В) Маркировка Г) Состав	А) Описание Б) Упаковка В) Маркировка	№ 57
2.	ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИСПЫТАНИЙ В РАМКАХ ВЫБОРОЧНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ МЕТОДАМИ НЕРАЗРУШАЮЩЕГО АНАЛИЗА ОТБИРАЮТСЯ А) три упаковки ЛП; Б) необходимые для проведения анализа количества ЛП В) количества ЛП в зависимости от стоимости ЛП; Г) десять граммов фарм субстанций;	А) три упаковки ЛП; Г) десять граммов фарм субстанций;	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	СОПОСТАВЬТЕ ПОНЯТИЯ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ 1. КАЧЕСТВО ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА_____ 2. БЕЗОПАСНОСТЬ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА _____ А. (соответствие лекарственного средства требованиям фармакопейной статьи либо в случае ее отсутствия нормативной документации или нормативного документа) Б. (характеристика лекарственного средства, основанная на сравнительном анализе его эффективности и риска причинения вреда здоровью)	1-А 2-Б	№ 32

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	КАКОВЫ ДЕЙСТВИЯ ПРОВИЗОРА, В СЛУЧАЕ ЕСЛИ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ВИЗУАЛЬНОГО ОСМОТРА ВЫЯВЛЕНЫ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ?	необходимо переместить данные препараты в зону хранения выявленных фальсифицированны, недоброкачественных, контрафактных ЛП, лекарственных препаратов с истекшим сроком годности с последующей передачей их на уничтожение	https://roszdravnadzor.gov.ru/i/upload/files/Организация%20работы%20с%20ЛС%20МИ%20не%20соотвествующими%20требованиям%20к%20их%20качеству.pdf
2.	В АПТЕКЕ ВЫЯВЛЕНЫ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ, НЕЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЕ И ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ. ОНИ ПЕРЕМЕЩЕНЫ В КАРАНТИННУЮ ЗОНУ. КАК ДОКУМЕНТАЛЬНО ЭТО ОФОРМЛЯЕТСЯ?	В случае перемещения лекарственных препаратов в карантинную зону документальным подтверждением является: - копия акта о перемещении ЛП, в карантинную зону, заверенная печатью и подписью руководителя (акт подписывается комиссионно с указанием количества конкретного ЛП).	https://roszdravnadzor.gov.ru/i/upload/files/Организация%20работы%20с%20ЛС%20МИ%20не%20соотвествующими%20требованиям%20к%20их%20качеству.pdf
3.	В АПТЕКЕ ВЫЯВЛЕНЫ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ИЗЪЯТИЮ ИЗ ОБРАЩЕНИЯ ПО ПИСЬМУ РОСЗДРАВНАДЗОРА. АПТЕКОЙ ВОЗВРАЩАЕТ ИХ ПОСТАВЩИКУ. КАКИЕ ДОКУМЕНТЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ФАКТА ВОЗВРАТА УКАЗАННЫХ СРЕДСТВ?	В случае возврата поставщику ЛП, подлежащих изъятию из обращения по письму Росздравнадзора: -копия возвратной накладной; -копия договора с поставщиком, в котором есть пункт, оговаривающий условия возврата ЛП, подлежащих изъятию из обращения по письмам Росздравнадзора.	https://roszdravnadzor.gov.ru/i/upload/files/Организация%20работы%20с%20ЛС%20МИ%20не%20соотвествующими%20требованиям%20к%20их%20качеству.pdf
4.	В АПТЕКЕ ВЫЯВЛЕНЫ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ИЗЪЯТИЮ ИЗ ОБРАЩЕНИЯ ПО ПИСЬМАМ	В случае уничтожения ЛП, соответственно: - копия акта по организации на списание ЛП,	https://roszdravnadzor.gov.ru/i/upload/files/Организация%20работы%20с%20ЛС%20МИ%20не%20с

	РОСЗДРАВНАДЗОРА. КАКИЕ ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖАЮЩИЕ ИХ УНИЧТОЖЕНИЕ НЕОБХОДИМО ОФОРМИТЬ?	подлежащих уничтожению; -копия акта уничтожения ЛП; -копия лицензии организации, проводящей уничтожение -копия договора с этой организацией	оответствующими%20требованиям%20к%20их%20качеству.pdf
5.	КАКИЕ СПОСОБЫ КОНТРОЛЯ ЗА СВОЕВРЕМЕННОЙ РЕАЛИЗАЦИЕЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ С ОГРАНИЧЕННЫМ СРОКОМ ГОДНОСТИ УКАЗАНЫ В ПРИКАЗЕ № 706Н?	С помощью - компьютерных технологий, - стеллажных карт - журналов учета сроков годности	№ 63, п.11

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	КАКИМ В АПТЕКЕ ОБРАЗОМ ДОЛЖНА БЫТЬ ОРГАНИЗОВАНА РАБОТА С ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМ СРОКОМ ГОДНОСТИ?	приказом назначает лицо, ответственное по работе со сроками годности, который должен вести Журнал учета лекарственных средств с ограниченным сроком годности.	№ 75, п.5
2.	ЧТО ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ВЫБОРОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ЛС, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЙ РОСЗДРАВНАДЗОРОМ?	1) обработку сведений о сериях, партиях ЛС, поступающих в гражданский оборот в РФ; 2) отбор образцов ЛС; 3) принятие по результатам проведенных испытаний решения о дальнейшем гражданском обороте ЛС; 4) принятие решения о переводе ЛС на посерийный выборочный контроль качества	№ 86
3.	КАКИЕ РЕШЕНИЯ ПРИНИМАЮТСЯ	принимается решение в форме приказа об	№ 86

	РОСЗДРАВНАДЗОРОМ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ОТРИЦАТЕЛЬНОГО ЭКСПЕРТНОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ВЫБОРОЧНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЛС?	изъятии и уничтожении выявленной партии недоброкачественного и (или) фальсифицированного лекарственного средства, который вручается (направляется) владельцу лекарственного средства, и оформляется решение о прекращении обращения серии лекарственного средства в целом	
4.	ЧТО МОЖЕТ ПОСЛУЖИТЬ ПРИЧИНОЙ ПОЛУЧЕНИЯ ВЛАДЕЛЬЦЕМ ЛС ПРИКАЗА РОСЗДРАВНАДЗОРА ОБ ИЗЪЯТИИ И УНИЧТОЖЕНИИ ЛС ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ВЫБОРОЧНОГО КОНТРОЛЯ?	Отрицательное экспертное заключение по результатам выборочного контроля качества ЛС является основанием для приказа об изъятии и уничтожении выявленной партии недоброкачественного и (или) фальсифицированного ЛС, который вручается (направляется) владельцу ЛС	№ 86
5.	КАКОЕ КОЛИЧЕСТВО ЛС ОТБИРАЕТ РОСЗДРАВНАДЗОР ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИСПЫТАНИЙ В РАМКАХ ВЫБОРОЧНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ МЕТОДАМИ НЕРАЗРУШАЮЩЕГО АНАЛИЗА?	Для проведения испытаний в рамках выборочного контроля качества лекарственных средств методами неразрушающего анализа отбираются три упаковки лекарственного препарата или десять граммов фармацевтической субстанции.	№ 86

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			

1.	ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ В АПТЕКЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ С ИСТЕКШИМ СРОКОМ ГОДНОСТИ ОНИ ХРАНЯТСЯ 1)в специально выделенной и обозначенной (карантинной) зоне. 2)вместе с другими лекарственными средствами 3)в закрытом шкафу 4)в выделенном помещении	1)в специально выделенной и обозначенной (карантинной) зоне.	№ 63, П.12
2.	ПЕРИОД ВРЕМЕНИ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ДОЛЖНО ПОЛНОСТЬЮ СООТВЕТСТВОВАТЬ СПЕЦИФИКАЦИИ НА СРОК ГОДНОСТИ ПРИ НАДЛЕЖАЩЕМ ХРАНЕНИИ В УСЛОВИЯХ, УКАЗАННЫХ В ФАРМАКОПЕЙНОЙ СТАТЬЕ ИЛИ НОРМАТИВНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ И НА УПАКОВКЕ НАЗЫВАЕТСЯ 1)сроком годности 2)периодом реализации 3)периодом использования 4)сроком хранения	1)сроком годности	№ 30
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ПРИЕМОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРОВЕРКЕ ПОСТУПАЮЩИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ НА СООТВЕТСТВИЕ ТРЕБОВАНИЯМ ПО ПОКАЗАТЕЛЯМ: 1)"Описание"; 2)"Упаковка"; 3)"Маркировка" 4)Химический анализ	1)"Описание"; 2)"Упаковка"; 3)"Маркировка"	№ 30, п. 46
2.	В КАЧЕСТВЕ СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ 1)термометры, в том числе электронные датчики температуры; 2)термографы; 3)терморегистраторы; 4) психрометны	1)термометры, в том числе электронные датчики температуры; 2)термографы; 3)терморегистраторы;	№ 37, П 4319.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. СРЕДСТВА ИЗМЕРЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ_____ 2. СРЕДСТВА ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ТЕМПЕРАТУРНОГО	1-А 2-Б	№ 37, П 4319.

	РЕЖИМА _____ А.(термометры, термографы, терморегистраторы) Б. (термоиндикаторы)		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	КАКИЕ ДЕЙСТВИЯ НЕОБХОДИМО ПРОИЗВЕСТИ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ИЛИ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В АПТЕКЕ?	1)Составляется акт об обнаружении недоброкачественных или фальсифицированных ЛС 2) Переместить в зону карантинного хранения да передачи на уничтожение	№ 60, П 23
2.	КАКИМ ОБРАЗОМ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ МОНИТОРИНГ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ОБОРОТЕ?	Ежедневно: -проводить мониторинг информационных писем Росздравнадзора о приостановлении, прекращении обращения, отзыве из обращения ЛП, МИ на официальном сайте Росздравнадзора: www.roszdravnadzor.ru (с использованием других информационных систем), -осуществлять проверку наличия указанных серий (партий), МИ в организации; -осуществлять контроль сроков годности, МИ.	№ 4 https://roszdravnadzor.gov.ru/i/upload/files/Организация%20работы%20с%20ЛС%20МИ%20не%20соотвествующими%20требованиям%20к%20их%20качеству.pdf
3.	КАКОВЫ ДЕЙСТВИЯ ПРОВИЗОРА, В СЛУЧАЕ ЕСЛИ В РЕЗУЛЬТАТЕ МОНИТОРИНГА	При выявлении в организации серий (партий), МИ,	№ 4 https://roszdravnadzor.gov.ru/i/upload/fil

	ВЫЯВЛЕНЫ МИ, ОБРАЩЕНИЕ КОТОРЫХ ПРИОСТАНОВЛЕНО?	обращение которых приостановлено, переместить данные, МИ в зону карантинного хранения, соответствующую условиям хранения	es/Организация%20работы%20с%20ЛС%20МИ%20не%20соотвествующими%20требованиям%20к%20их%20качеству.pdf
4.	КАКОВЫ ДЕЙСТВИЯ ПРОВИЗОРА, В СЛУЧАЕ ЕСЛИ В РЕЗУЛЬТАТЕ МОНИТОРИНГА ВЫЯВЛЕНЫ ЛП ИЛИ МИ, ПОДЛЕЖАЩИХ ИЗЪЯТИЮ ИЗ ОБРАЩЕНИЯ ПО ПИСЬМАМ РОСЗДРАВНАДЗОРА?	переместить данные ЛП,МИ в зону хранения выявленных фальсифицированных, недоброкачественных, контрафактных ЛП, лекарственных препаратов с истекшим сроком годности с последующей передачей их на уничтожение	https://roszdravnadzor.gov.ru/i/upload/files/Организация%20работы%20с%20ЛС%20МИ%20не%20соотвествующими%20требованиям%20к%20их%20качеству.pdf
5.	КАКОВЫ ДЕЙСТВИЯ ПРОВИЗОРА, В СЛУЧАЕ ЕСЛИ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ВИЗУАЛЬНОГО ОСМОТРА ВЫЯВЛЕНЫ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ЛП, МИ?	переместить данные ЛП,МИ в зону хранения выявленных фальсифицированных, недоброкачественных, контрафактных ЛП, лекарственных препаратов с истекшим сроком годности с последующей передачей их на уничтожение	№ 4 https://roszdravnadzor.gov.ru/i/upload/files/Организация%20работы%20с%20ЛС%20МИ%20не%20соотвествующими%20требованиям%20к%20их%20качеству.pdf

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	КАКОЕ ДОКУМЕНТАЛЬНОЕ ПОДТВЕРЖЕНИЕ ТРЕБУЕТСЯ ПО ФАКТУ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ В КАРАНТИННУЮ ЗОНУ ВЫЯВЛЕННЫХ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В АПТЕКЕ?	В случае перемещения лекарственных препаратов в карантинную зону документальным подтверждением является: - копия акта о перемещении ЛП, в карантинную зону, заверенная печатью и подписью руководителя (акт подписывается комиссионно с	№ 4 https://roszdravnadzor.gov.ru/i/upload/files/Организация%20работы%20с%20ЛС%20МИ%20не%20соотвествующими%20требованиям%20к%20их%20качеству.pdf

		указанием количества конкретного ЛП).	
2.	В СЛУЧАЕ ВОЗВРАТА ПОСТАВЩИКУ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ ИЗЪЯТИЮ ИЗ ОБРАЩЕНИЯ ПО ПИСЬМУ РОСЗДРАВНАДЗОРА, КАКИЕ ДОКУМЕНТЫ НЕОБХОДИМО ОФОРМИТЬ?	В случае возврата поставщику ЛП, подлежащих изъятию из обращения по письму Росздравнадзора: -копия возвратной накладной; -копия договора с поставщиком, в котором есть пункт, оговаривающий условия возврата ЛП, подлежащих изъятию из обращения по письмам Росздравнадзора.	№ 4 https://roszdravnadzor.gov.ru/i/upload/files/Организация%20работы%20с%20ЛС%20МИ%20не%20соответствующими%20требованиям%20к%20их%20качеству.pdf
3.	КАК ОСУЩЕСТВЛЯТЬ МОНИТОРИНГ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ В ОБОРОТЕ?	Ежедневно: - проводить мониторинг информационных писем Росздравнадзора о приостановлении, прекращении обращения, отзыве из обращения ЛП на официальном сайте Росздравнадзора: www.roszdravnadzor.ru (с использованием других информационных систем), -осуществлять проверку наличия указанных серий (партий) ЛП в организации; - осуществлять контроль сроков годности ЛП. Осуществлять контроль качества ЛП, находящихся в обращении в организации: - проводить визуальный контроль,	№ 4 https://roszdravnadzor.gov.ru/i/upload/files/Организация%20работы%20с%20ЛС%20МИ%20не%20соответствующими%20требованиям%20к%20их%20качеству.pdf

		- проверять целостность первичных и вторичных упаковок	
4.	КАКИЕ ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖАЮЩИЕ УНИЧТОЖЕНИЕ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ ИЗЪЯТИЮ ИЗ ОБРАЩЕНИЯ ПО ПИСЬМАМ РОСЗДРАВНАДЗОРА НЕОБХОДИМО ОФОРМИТЬ?	В случае уничтожения ЛП, соответственно: -копия акта по организации на списание ЛП, подлежащих уничтожению; -копия акта уничтожения ЛП; -копия лицензии организации, проводящей уничтожение -копия договора с этой организацией	№ 4 https://roszdravnadzor.gov.ru/i/upload/files/Организация%20работы%20с%20ЛС%20МИ%20не%20соотвествующими%20требованиям%20к%20их%20качеству.pdf
5.	ЧТО НУЖНО СДЕЛАТЬ, ЕСЛИ В АПТЕКЕ ВЫЯВЛЕНЫ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ?	необходимо переместить данные препараты в зону хранения выявленных фальсифицированны, недоброкачественных, контрафактных ЛП, лекарственных препаратов с истекшим сроком годности с последующей передачей их на уничтожение. По факту перемещеня составить акт	№ 4 https://roszdravnadzor.gov.ru/i/upload/files/Организация%20работы%20с%20ЛС%20МИ%20не%20соотвествующими%20требованиям%20к%20их%20качеству.pdf

ПК – 9 готовность к организации контроля качества лекарственных средств

Результаты освоения ОП (компетенции)	**Результаты обучения по дисциплине**
	Знать
ПК – 9 **готовность к организации контроля качества лекарственных средств**	**Международные стандарты системы менеджмента качества; систему управления качеством в фармацевтических организациях; порядок действий в отношении фальсифицированной, недоброкачественной и контрафактной продукции; методы и приемы урегулирования претензий потребителей**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	К ВНЕШНИМ СУБЪЕКТАМ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ РАБОТЫ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ 1)государственные контрольно-надзорные органы; 2)органы исполнительной власти субъектов РФ; 3)руководитель организации; 4)центры аккредитации	1)государственные контрольно-надзорные органы	№ 32, Г.5
2.	К ВНУТРЕННИМ СУБЪЕКТАМ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ РАБОТЫ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ 1)руководитель организации; 2)Росздравнадзор; 3)центр сертификации 4)провизор-аналитик	1)руководитель организации;	№ 7,
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО ЗА ВНЕДРЕНИЕ И ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА, НАЗНАЧЕННОЕ РУКОВОДИТЕЛЕМ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТ В ТОМ ЧИСЛЕ 1)мониторинг эффективности системы качества 2)актуализацию стандартных операционных процедур 3)формирование графика дежурств 4) внесение сведений в МДЛП	1)мониторинг эффективности системы качества 2)актуализацию стандартных операционных процедур	
2.	РОСЗДРАВНАДЗОР ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ФАРМАКОНАДЗОР НА ОСНОВАНИИ СВЕДЕНИЙ, ПОЛУЧЕННЫХ В ВИДЕ 1) сообщений субъектов обращения лекарственных средств; 2) периодических отчетов о безопасности лекарственных препаратов, 3) информации, полученной в ходе осуществления государственного	1) сообщений субъектов обращения лекарственных средств; 2) периодических отчетов о безопасности лекарственных препаратов, 3) информации, полученной в ходе осуществления государственного контроля (надзора) в	№ 32,ст 43

	контроля (надзора) в сфере обращения лекарственных средств. 4) периодической литературы	сфере обращения лекарственных средств.	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. СИСТЕМА ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ДЛЯ СКЛАДСКИХ ПРЕДПРИЯТИЙ И ОПТОВЫХ БАЗ В СФЕРЕ ОБРАЩЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ – ЭТО_____ 2. КОМПЛЕКС МЕР, ПРИЗВАННЫХ ОБЕСПЕЧИТЬ ПРАВИЛЬНОЕ ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКУ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОДУКЦИИ ЭТО_____ А.(надлежащая дистрибьюторская практика) Б.(надлежащая практика хранения фармацевтической продукции)	1-А 2-Б	

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ЧТО ТАКОЕ КАЧЕСТВО ТРУДА РАБОТНИКА?	это совокупность свойств процесса трудовой деятельности, обусловленных способностью и стремлением работника выполнить определенное задание в соответствии с установленными требованиями	
2.	ЧТО ТАКОЕ СИСТЕМА УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ ПРОДУКЦИИ?	это совокупность управляющих органов и объектов управления, взаимодействующих с помощью материально-технических и информационных средств при	

		управлении качеством продукции	
3.	ЧТО ТАКОЕ ОЦЕНКА УРОВНЯ КАЧЕСТВА ПРОДУКЦИИ?	это совокупность операций, включающая выбор номенклатуры показателей качества оцениваемой продукции, определение значений этих показателей и сопоставление их с базовыми	
4.	ЧТО ТАКОЕ ЭКСПЕРТНЫЙ МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАЧЕСТВА ПРОДУКЦИИ?	это метод определения значений показателей качества продукции, осуществляемый на основе решения, принимаемого экспертами	
5.	КАКИМ ОБРАЗОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ	с помощью системы обратной связи между руководящей и руководимой системам	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ЧТО ТАКОЕ ЭКСПЕРТНЫЙ МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАЧЕСТВА ПРОДУКЦИИ?	это метод определения значений показателей качества продукции, осуществляемый на основе решения, принимаемого экспертами	
2.	ЧТО ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КОНТРОЛЬ КАК ФУНКЦИЯ	Вид управленческой деятельности по обеспечению выполнения определенных задач и достижения целей организации	
3.	ЧТО ТАКОЕ КАЧЕСТВО ТОВАРА (УСЛУГИ)?	совокупность свойств продукции, обусловливающих её пригодность удовлетворять определённые потребности в	

		соответствии с её назначением	
4.	ЧТО ТАКОЕ ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАЧЕСТВА ПРОДУКЦИИ?	это метод определения значений показателей качества продукции, осуществляемый на основе анализа восприятий органов чувств	
5.	ЧТО ТАКОЕ ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАЧЕСТВА ПРОДУКЦИИ?	это метод определения значений показателей качества продукции, осуществляемый на основе технических средств измерений	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	В ИЕРАРХИИ ДОКУМЕНТАЦИИ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ В АПТЕКЕ ГЛАВНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДОЛЖЕН БЫТЬ 1)руководство по качеству; 2)журнал регистрации документов; 3)стандартная операционная процедура; 4)технологическая документация	1)руководство по качеству;	№ 2, 6/23
2.	В СООТВЕТСТВИИ СО СТАНДАРТАМИ ISO СЕРИИ 9000:2000 КАЧЕСТВО – ЭТО 1)степень соответствия продукции, системы или процесса установленным требованиям 2)отличные характеристики продукции и отсутствие жалоб потребителя; 3)соответствие процесса или продукции нормативной документации; 4)то, что удовлетворяет потребителя	1)степень соответствия продукции, системы или процесса установленным требованиям	№ 2, 6/23
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	В СООТВЕТСТВИИ С ОФС КАКИЕ ТЕМПЕРАТУРНЫЕ РЕЖИМЫ СООТВЕТСТВУЮТ ПОНЯТИЯМ ХОЛОДНОГО МЕСТА И ПРОХЛАДНОГО МЕСТА? 1)от 2 до 8 °С,	1)от 2 до 8 °С, 2)от 8 до 15 °С	

	2)от 8 до 15 °С 3)от -2до 5 °С. 4)от 18 до 25 °С.		
2.	В СООТВЕТСТВИИ С ОФС КАКИЕ ТЕМПЕРАТУРНЫЕ РЕЖИМЫ СООТВЕТСТВУЮТ ПОНЯТИЯМ «ХРАНЕНИЕ В МОРОЗИЛЬНОЙ КАМЕРЕ» И «ХРАНЕНИЕ В УСЛОВИЯХ ГЛУБОКОГО ЗАМОРАЖИВАНИЯ»? 1) -5 до -18 °С. 2)ниже -18 °С. 1)1 до -10 °С. 2)ниже -12 °С.	1)-5 до -18 °С. 2)ниже -18 °С.	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1)ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, КОТОРЫЕ ПОД ДЕЙСТВИЕМ СВЕТОВОЙ ЭНЕРГИИ МОГУТ ИЗМЕНЯТЬ СВОИ СВОЙСТВА (ОКИСЛЯТЬСЯ, ВОССТАНАВЛИВАТЬСЯ, РАЗЛАГАТЬСЯ, ИЗМЕНЯТЬ СВОЙ ЦВЕТ И Т.П.), ЯВЛЯЮТСЯ _____ 2)ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, УСТОЙЧИВЫЕ К ДЕЙСТВИЮ СВЕТА ЯВЛЯЮТСЯ_____ А.(фото- или светочувствительными) Б.(фотостабильными).	1-А 2-Б	№ 2, 6/19

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	КАКАЯ СИСТЕМА СТАНДАРТОВ ПРИЗВАНА РЕШИТЬ СОХРАНЕНИЕ КАЧЕСТВА ТОВАРА ПРИ ЕГО ДВИЖЕНИИ ОТ ПРОИЗВОДИТЕЛЯ ДО ПОТРЕБИТЕЛЯ?	стандарты семейства GxP	№ 2 7/5
2.	ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ НЕОТЪЕМЛЕМОЙ ЧАСТЬЮ РАБОТЫ	правилами надлежащей аптечной практики, утвержденных	№ 2 7/5

	ФАРМАЦЕВТОМ И ПРОВИЗОРОВ. КАКИМ ДОКУМЕТОМ РЕГУЛИРУЮТСЯ ПРАВИЛА КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ?	приказом МЗ РФ № 647н от 31.08.2016.	
3.	В КАКОМ ДОКУМЕНТЕ ЗАКРЕПЛЕНО СОБЛЮДЕНИЕ МОРАЛЬНО-ЭТИЧЕСКИХ НОРМ И ПРИНЦИПОВ ДЕОНТОЛОГИИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРОВИЗОРА, РЕАЛИЗУЮЩЕГО ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ	В профессиональном стандарте «Провизор», утверждённом приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 9 марта 2016 г. N 91н	№ 57 Ч.16
4.	СИСТЕМА КАЧЕСТВА ПРЕДПОЛАГАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ. КТО ПРОВОДИТ ДАННУЮ ПРОЦЕДУРУ?	внутренний аудит в аптечной организации проводят лица, которые назначены ответственными за аудиторскую проверку руководством организации	№ 2, 7/5
5.	ЧТО ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙСТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА В СИСТЕМЕ КАЧЕСТВА?	алгоритм действий, закрепленный в инструкции или локальном нормативном документе организации, для выполнения сотрудниками определенных работ;	№ 2, 7/5

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ КОНЕЧНОЙ ЦЕЛЬЮ ВСЕХ СТАНДАРТОВ СЕМЕЙСТВА GXP?	Конечной целью всех стандартов семейства GxP является сохранение качества товара при его движении от производителя до потребителя.	№ 2 7/5
2.	В СООТВЕТСТВИИ С КАКИМИ НОРМАТИВНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВВОЗ В РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В РАМКАХ ЕврАзЭС?	Ввоз осуществляется в соответствии с таможенным законодательством Таможенного союза в рамках ЕврАзЭС	№ 30, Ст,47

3.	СУЩЕСТВУЕТ ЛИ В РФ НОРМАТИВНЫЙ ДОКУМЕНТ, ГАРМОНИЗИРОВАННЫЙ С ПРАВИЛАМИ НАДЛЕЖАЩЕЙ ПРАКТИКИ ФАРМАКОНАДЗОРА (GVP) И НАДЛЕЖАЩЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ (GCP) ЕВРАЗИЙСКОГО ЭКОНОМИЧЕСКОГО СОЮЗА?	Да, Приказ Росздравнадзора РФ №1071 от 15 февраля 2017"Об утверждении Порядка осуществления фармаконадзора"	№ 30 ст.62
4.	КАК МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ЦЕЛЬ СОЗДАНИЯ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ?	комплекс обеспечения и контроля качества, гарантирующий обеспечение населения качественными, эффективными и безопасными товарами аптечного ассортимента	№ 30 ст.62
5.	ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕЖДУНАРОДНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО СТАНДАРТИЗАЦИИ INTERNATIONAL ORGANIZATION FOR STANDARDIZATION (ISO)?	содействие развитию стандартизации в мировом масштабе для облегчения международного товарообмена и взаимопомощи	№ 2, 4/68

Результаты освоения ОП (компетенции)	**Результаты обучения по дисциплине**
	Уметь
ПК – 9 **готовность к организации контроля качества лекарственных средств**	**проводить мониторинг информации о недоброкачественных лекарственных препаратах и других товарах аптечного ассортимента; регистрировать и оценивать результаты испытаний качества лекарственных средств**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ПОЛИТИКА И ЦЕЛИ В ОБЛАСТИ КАЧЕСТВА АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ	1) отражающий общие намерения и направления	

	ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ДОКУМЕНТ 1) отражающий общие намерения и направления деятельности аптечной организации, включая цели, необходимые для достижения и задачи, требующие решения 2)подробно описывающий систему управления качеством предприятия и мероприятия 3) регламентирующий нормы, правила в области системы управления качеством 4)регламентирующий надлежащее выполнение процессов и стандартных процедур и норм	деятельности аптечной организации, включая цели, необходимые для достижения и задачи, требующие решения	
2.	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА В СИСТЕМЕ КАЧЕСТВА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ: 1)алгоритм действий, закрепленный в инструкции или локальном нормативном документе организации, для выполнения сотрудниками определенных работ; 2)правила поведения сотрудника на рабочем месте; 3)особенности политики качества в аптечной организации; 4)руководство к действию заведующего аптекой при мониторинге качества;	1)алгоритм действий, закрепленный в инструкции или локальном нормативном документе организации, для выполнения сотрудниками определенных работ	
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	РОСЗДРАВНАДЗОР ПРОВОДИТ МОНИТОРИНГ 1) эффективности и безопасности лекарственных препаратов 2) ассортимента и цен на ЛП; 3) безопасности медицинских изделий 4) заявок на государственные закупки лекарственных препаратов	1) мониторинг эффективности и безопасности лекарственных препаратов 2) мониторинг ассортимента и цен на ЛП; 3)мониторинг безопасности медицинских изделий	
2.	НА САЙТЕ РОСЗДРАВНАДЗОРА НАХОДИТСЯ ИНФОРМАЦИЯ 1)о выявленных недоброкачественных, фальсифицированных лекарственных средствах;	1)о выявленных недоброкачественных, фальсифицированных лекарственных средствах; 2)об отзыве лекарственных средств;	

	2)об отзыве лекарственных средств; об изменении дизайна упаковок лекарственных препаратов для медицинского применения; 3)о подлежащих изъятию из оборота лекарственных средствах; 4)о лекарственных средствах, подлежащих изготовлению в условиях аптек	об изменении дизайна упаковок лекарственных препаратов для медицинского применения; 3)о подлежащих изъятию из оборота лекарственных средствах;	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. ЕСЛИ НА ЭТАПЕ ПРИЕМКИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ НЕСООТВЕТСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА КАЧЕСТВУ, ЕГО ПОМЕЩАЮТ В_____ 2. ЕСЛИ ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА ПРИОСТАНОВЛЕНО, ЕГО ПОМЕЩАЮТ В_____ А. (зону фальсифицированных, контрафактных и недоброкачественных лекарственных препаратов); Б. (карантинную зону)	1-А 2-Б	№ 74 п.12

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В АПТЕКЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ МОНИТОРИНГА ИНФОРМАЦИИ О НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТАХ ВЫЯВЛЕНЫ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, НЕСООТВЕТСТВУЮЩИЕ КАЧЕСТВУ. КАКИМ ОБРАЗОМ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ИХ ДАЛЬНЕЙШЕЕ ХРАНЕНИЕ?	Выявленные в процессе приемки недоброкачественные лекарственные препараты до передачи поставщику или передачи на уничтожение хранятся в зоне карантинного хранения отдельно от остальных ЛП	№ 74 п.12
2.	КАКИМ ОБРАЗОМ АПТЕКЕ ОРГАНИЗОВАТЬ РАБОТУ ПО УНИЧТОЖЕНИЮ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ И НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, В СЛУЧАЕ ИХ ВЫЯВЛЕНИЯ?	Заключить договор со специализированной организацией, имеющей лицензию на сбор, использование, обезвреживание, транспортировку и	№ 48 П. 8

		размещение отходов I – IV классов опасности	
3.	АПТЕКА ПЕРЕДАЛА НА УНИЧТОЖЕНИЕ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ. В КАКОЙ СРОК НЕОБХОДИМО ПЕРЕДАТЬ СВЕДЕНИЯ О ФАКТЕ УНИЧТОЖЕНИЯ В ИС МДЛП И В ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН РОСЗДРАВНАДЗОРА?	в течении 5 рабочих дней после получения документа об уничтожении	№ 48 П. 11
4.	КАКИЕ ДЕЙСТВИЯ АПТЕКА МОЖЕТ НЕ ОТРАЖАТЬ В ФГИС МДЛП?	Любые физические действия, осуществляемые с лекарственными препаратами субъектами обращения лекарственных средств на всех этапах товаропроводящей цепи, должны быть отражены в ФГИС МДЛП.	№ 32. СТ 67
5.	ДЛЯ ПОСТАВОК В МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ РЯД ПРОИЗВОДИТЕЛЕЙ МОГУТ НАНОСИТЬ КОД МАРКИРОВКИ НА КОРОБ ГОСПИТАЛЬНОЙ УПАКОВКИ. КАК В ТАКОМ СЛУЧАЕ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ВЫВОД ТАКОЙ УПАКОВКИ ИЗ ОБОРОТА?	В таком случае сотрудники медицинских организаций могут осуществлять как полный (единоразовый) вывод из оборота такой упаковки, так и ее долю.	№ 32. СТ 67

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ЧТО ОБЕСПЕЧИВАЕТ СИСТЕМА МОНИТОРИНГА ДВИЖЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ?	организацию непрерывного мониторинга движения лекарственных препаратов от производителя до конечного потребителя.	№ 32. СТ 67
2.	КАКОВА ЦЕЛЬ СИСТЕМЫ МОНИТОРИНГА ДВИЖЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ?	обеспечение эффективного контроля качества лекарственных препаратов, находящихся в	№ 32. СТ 67

		обращении, и борьбы с их фальсификацией.	
3.	АПТЕЧНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПО РЯДУ ПРИЧИН НЕСВОЕВРЕМЕННО ВНЕСЛА ДАННЫЕ ВО ФГИС МДЛП. КАКАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПРЕДУСМОТРЕНА В ЭТОМ СЛУЧАЕ ДЛЯ СУБЪЕКТОВ ОБРАЩЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ?	наложение административного штрафа	№ 32. СТ 67
4.	АПТЕЧНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПО РЯДУ ПРИЧИН ВНЕСЛА НЕДОСТОВЕРНЫЕ ДАННЫЕ ВО ФГИС МДЛП. КАКАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПРЕДУСМОТРЕНА В ЭТОМ СЛУЧАЕ ДЛЯ СУБЪЕКТОВ ОБРАЩЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ?	наложение административного штрафа	№ 32. СТ 67
5.	В КАКОМ ДОКУМЕНТЕ УЧИТЫВАЕТСЯ ДВИЖЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ С ОГРАНИЧЕННЫМ СРОКОМ ГОДНОСТИ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ?	П. 11 Приказа 2010 г. N 706н «Правил хранения лекарственных средств» установлено, что в аптечной организации необходимо вести учет ЛП с ограниченным сроком годности на бумажном носителе или в электронном виде с архивацией.	№ 74, п 11

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ЦЕЛЬЮ СОЗДАНИЯ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ КОМПЛЕКС 1)обеспечения и контроля качества, гарантирующий обеспечение населения качественными, эффективными и безопасными товарами аптечного ассортимента	1)обеспечения и контроля качества, гарантирующий обеспечение населения качественными, эффективными и безопасными товарами аптечного ассортимента	

	2)дисциплинарных мер по отношению к персоналу; 3)жесткого контроля качества лекарственных средств, реализуемых в аптеке; 4)мероприятий обеспечения качества лекарственных средств, реализуемых в аптеке		
2.	ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО ЗА ВНЕДРЕНИЕ СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПОДЧИНЯЕТСЯ ТОЛЬКО 1)руководителю организации 2)территориальному органу Росздравнадзора 3)провизору-аналитику 4)комиссии по приемке товара	1)руководителю организации	
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ПРАВИЛА НАДЛЕЖАЩЕЙ ПРАКТИКИ ХРАНЕНИЯ И ПЕРЕВОЗКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА 1)производителей лекарственных препаратов, 2)организации оптовой торговли лекарственными препаратами, аптечные организации, 3)индивидуальных предпринимателей, имеющих лицензию на фармацевтическую деятельность 4)торговые организации	1)производителей лекарственных препаратов, 2)организации оптовой торговли лекарственными препаратами, аптечные организации, 3)индивидуальных предпринимателей, имеющих лицензию на фармацевтическую деятельность	№ 61 п.12
2.	МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ФОРМИРУЮТ ПРЯДОК ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В СООТВЕТСТВИИ С 1)Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 N 706н (ред. от 28.12.2010) "Об утверждении Правил хранения лекарственных средств" 2)Приказом Минздрава России от 31.08.2016 N 646н "Об утверждении Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения"	1)Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 N 706н (ред. от 28.12.2010) "Об утверждении Правил хранения лекарственных средств" 2)Приказом Минздрава России от 31.08.2016 N 646н "Об утверждении Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для	№ 61 п.12

	3) "ОФС.1.1.0010.18. Общая фармакопейная статья. Хранение лекарственных средств" 4) клиническими рекомендациями	медицинского применения" 3) "ОФС.1.1.0010.18. Общая фармакопейная статья. Хранение лекарственных средств"	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА_____ 2. КАЧЕСТВО ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА_____ А. Характеристика степени положительного влияния лекарственного препарата на течение, продолжительность заболевания или его предотвращение, реабилитацию, на сохранение, предотвращение или прерывание беременности) Б. Соответствие лекарственного средства требованиям фармакопейной статьи либо в случае ее отсутствия нормативной документации или нормативного документа ____	1-А 2-Б	№ 30, ст. 23

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В АПТЕКЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБНАРУЖЕНО ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, СОДЕРЖАЩЕЕ БЕНЗОБАРБИТАЛ, С ИСТЕКШИМ СРОКОМ ГОДНОСТИ. СУЩЕСТВУЮТ ЛИ КАКИЕ-НИБУДЬ ОСОБЕННОСТИ УНИЧТОЖЕНИЯ ДАННОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА?	Бензобарбитал является сильнодействующим веществом. В соответствии с действующим законодательством уничтожение сильнодействующих веществ не требует особых условий. В связи с этим лекарственные средства, содержащие бензобарбитал, уничтожаются в общем порядке в соответствии с Правилами.	
2.	В АПТЕКЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБНАРУЖЕНО	При уничтожении составляется акт об	№ 38, п.п..10, 13

	ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО С ИСТЕКШИМ СРОКОМ ГОДНОСТИ. КАКИЕ ТРЕБОВАНИЯ СУЩЕСТВУЮТ К ДОКУМЕНТАЛЬНОМУ ОФОРМЛЕНИЮ УНИЧТОЖЕНИЯ ЛЕКАСТВЕННЫХ СРЕДСТВ СОГЛАСНО ПОСТАНОВЛЕНИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ ОТ 15.09.2020 N 1447"ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ УНИЧТОЖЕНИЯ ИЗЪЯТЫХ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И КОНТРАФАКТНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ"?	уничтожении недоброкачественных лекарственных средств. Акт об уничтожении лекарственных средств составляется в день уничтожения недоброкачественных лекарственных средств, подписывается всеми лицами, принимавшими участие в уничтожении, заверяется печатью организации, осуществившей уничтожение лекарственных средств, или медицинской организацией при наличии лицензии.	
3.	В ХОДЕ ПРОВЕРКИ В АПТЕКЕ УПОЛНОМОЧЕННЫМ ОРГАНОМ БЫЛО ВЫНЕСЕНО РЕШЕНИЯ ОБ ИЗЪЯТИИ И УНИЧТОЖЕНИИ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ. ЧТО ОБЯЗАН СДЕЛАТЬ ВЛАДЕЛЕЦ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПОСЛЕ ВЫНЕСЕНИЯ УПОЛНОМОЧЕННЫМ ОРГАНОМ РЕШЕНИЯ ОБ ИЗЪЯТИИ И УНИЧТОЖЕНИИ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И (ИЛИ) НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ?	обязан: изъять такие лекарственные средства из обращения, изолировать и разместить их в специально выделенном помещении (зоне) либо сообщить о несогласии с указанным решением уполномоченному органу в течение 30 дней со дня вынесения решения; уничтожить изъятые лекарственные средства в течение 6 месяцев со дня вынесения решения	№ 38, п.5
4.	В АПТЕКЕ ОБНАРУЖЕНО ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, СОДЕРЖАЩЕЕ КЛОЗАПИН, С ИСТЕКШИМ СРОКОМ ГОДНОСТИ. СУЩЕСТВУЮТ ЛИ КАКИЕ-НИБУДЬ ОСОБЕННОСТИ УНИЧТОЖЕНИЯ ДАННОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА?	клозапин является сильнодействующим веществом. В соответствии с действующим законодательством уничтожение сильнодействующих веществ не требует особых условий. В связи с этим лекарственные	

		средства, содержащие клозапин, уничтожаются в общем порядке в соответствии с Правилами.	
5.	СУЩЕСТВУЮТ ЛИ КАКИЕ-НИБУДЬ ОСОБЕННОСТИ УНИЧТОЖЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА, СОДЕРЖАЩЕЕ БРОМИЗОВАЛ, В СЛУЧАЕ ЕСЛИ СРОК ГОДНОСТИ ЕГО ЗАКОНЧИЛСЯ?	Бромизовал является сильнодействующим веществом. В соответствии с действующим законодательством уничтожение сильнодействующих веществ не требует особых условий. В связи с этим лекарственные средства, содержащие бромизовал, уничтожаются в общем порядке в соответствии с Правилами.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В КАКИХ СЛУЧАЯХ ЛЕАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПОДЛЕЖАТ ИЗЪЯТИЮ И УНИЧТОЖЕНИЮ?	при выявлении фальсифицированных лекарственных средств и (или) недоброкачественных лекарственных средств владелец такие лекарственные средства подлежат изъятию и уничтожению	№ 38, П.5
2.	МОЖЕТ ЛИ ОРГАНИЗАЦИЯ, ИМЕЮЩАЯ ЛИЦЕНЗИЮ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ САМОСТОЯТЕЛЬНО ЗАНИМАТЬСЯ УНИЧТОЖЕНИЕМ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И КОНТРАФАКТНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ?	нет, уничтожение фальсифицированных лекарственных средств, недоброкачественных лекарственных средств и контрафактных лекарственных средств осуществляется организацией, имеющей лицензию на осуществление деятельности по сбору, транспортированию, обработке, утилизации,	№ 38, П.8

		обезвреживанию, размещению отходов I - IV классов опасности.	
3.	КАКИЕ СРОКИ УСТАНОВЛЕНЫ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ ДЛЯ УНИЧТОЖЕНИЯ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И (ИЛИ) НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ?	владелец таких лекарственных средств должен уничтожить изъятые лекарственные средства в течение 6 месяцев со дня вынесения решения.	№ 38, П.5
4.	ВЛАДЕЛЕЦУ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ УПОЛНОМОЧЕННЫМ ОРГАНОМ БЫЛО ВЫНЕСЕНО РЕШЕНИЯ ОБ ИХ ИЗЪЯТИИ И УНИЧТОЖЕНИИ. ОДНАКО ВЛАДЕЛЕЦ НЕ СОГЛАСЕН С ЭТИМ. КАКИЕ МЕРЫ И В КАКИЕ СРОКИ ОН МОЖЕТ ПРЕДПРИНЯТЬ?	в случае, если владелец фальсифицированных лекарственных средств не согласен с решением об изъятии и уничтожении указанных лекарственных средств он должен сообщить об этом уполномоченному органу в течение 30 дней со дня вынесения решения	№ 38, П.5
5.	В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВЫЯВЛЕНЫ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ С МЕХАНИЧЕСКИМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ВТОРИЧНОЙ И ПЕРВИЧНОЙ УПАКОВКИ. ЧТО НЕОБХОДИМО СРЕЛАТЬ С ЭТИМИ ЛП?	такие лм являются небодрокачественными .их необходимо переместить в карантинную зону, где хранить до момента уничтожения.	№ 38, П.5

Результаты освоения ОП (компетенции)	**Результаты обучения по дисциплине**
	Владеть
ПК – 9 **готовность к организации контроля качества лекарственных средств**	**организацией мониторинга текущей деятельности фармацевтической организации на соответствие разработанным стандартам качества; навыками работы с нормативно-техническими документами; методологией выявления причин появления дефектов ЛП, МИ и других товаров аптечного ассортимента.**

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ЦЕЛЬЮ СОЗДАНИЯ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ КОМПЛЕКС 1)обеспечения и контроля качества, гарантирующий обеспечение населения качественными, эффективными и безопасными товарами аптечного ассортимента 2)дисциплинарных мер по отношению к персоналу; 3)жесткого контроля качества лекарственных средств, реализуемых в аптеке; 4)мероприятий обеспечения качества лекарственных средств, реализуемых в аптеке	1)обеспечения и контроля качества, гарантирующий обеспечение населения качественными, эффективными и безопасными товарами аптечного ассортимента	
2.	ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО ЗА ВНЕДРЕНИЕ СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПОДЧИНЯЕТСЯ ТОЛЬКО 1)руководителю организации 2)территориальному органу Росздравнадзора 3)провизору-аналитику 4)комиссии по приемке товара	1)руководителю организации	
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ПРАВИЛА НАДЛЕЖАЩЕЙ ПРАКТИКИ ХРАНЕНИЯ И ПЕРЕВОЗКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА 1)производителей лекарственных препаратов, 2)организации оптовой торговли лекарственными препаратами, аптечные организации, 3)индивидуальных предпринимателей, имеющих лицензию на фармацевтическую деятельность 4)торговые организации	1)производителей лекарственных препаратов, 2)организации оптовой торговли лекарственными препаратами, аптечные организации, 3)индивидуальных предпринимателей, имеющих лицензию на фармацевтическую деятельность	№ 24, П 1

2.	ЛИЦЕНЗИОННЫМ ТРЕБОВАНИЕМ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СФЕРЕ ОБРАЩЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ У ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ 1)высшего или среднего фармацевтического образования, 2)сертификата специалиста или пройденной аккредитации специалиста; 3)стажа работы по специальности 4)опыта работы по специальности	1)высшего или среднего фармацевтического образования, а 2)сертификата специалиста или пройденной аккредитации специалиста;	№ 39 п. 4
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1)ОПЕРАТИВНОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ ЭТО_____ 2)ТЕКУЩЕЕ ПЛАНИРОВАНИЕ ЭТО _____ А. (специфическая форма управления текущей деятельностью организации и постоянный контроль ее хода); Б. (объединяются все направления деятельности предприятия на текущий финансовый год)	1-А 2-Б	№ 7 15/20

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАНИМАЕТ РАБОТНИКА ДЛЯ РАБОТЫ В АПТЕКЕ. КАКИМ КВАЛИФИКАЦИОННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ ДОЛЖЕТ СООТВЕТСТВОВАТЬ РАБОТНИК?	Работник должен иметь высшее или среднее фармацевтическое образование, а также сертификат специалиста или пройденную аккредитацию специалиста;	№ 39 п. 4
2.	РУКОВОДИТЕЛЬ СУБЪЕКТА РОЗНИЧНОЙ ТОРГОВЛИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ	Приемочный контроль заключается путем оценки:	№ 75 П.48

	ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ОРГАНИЗУЕТ ПОРЯДОК ПРИЕМКИ В СООТВЕТСТВИИ С СИСТЕМОЙ КАЧЕСТВА. ПО ОЦЕНКЕ КАКИХ ПАРАМЕТРОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИЕМКА?	а) внешнего вида, цвета, запаха; б) целостности упаковки; в) соответствия маркировки ЛП установленным требованиям, г) правильности оформления сопроводительных документов; д) наличия реестра деклараций	
3.	В АПТЕКЕ РАЗРАБОТАНА СИСТЕМА КАЧЕСТВА, НАПРАВЛЕННАЯ НА РЕАЛИЗАЦИЮ ПРАВИЛ НАДЛЕЖАЩЕЙ АПТЕЧНОЙ ПРАКТИКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ. КТО И КАКИМ ОБРАЗОМ ДОЛЖЕТ ВЕСТИ ДОКУМЕНТАЦИЮ СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА?	Документация системы качества ведется уполномоченными руководителем субъекта розничной торговли работниками на бумажных и (или) электронных носителях	№ 75 П.4
4.	В СООТВЕТСТВИИ С НАДЛЕЖАЩЕЙ АПТЕЧНОЙ ПРАКТИКОЙ КАКИМ ОБРАЗОМ ОФОРМЛЯЕТСЯ ПРИЕМКА ТОВАРА, ЕСЛИ КОЛИЧЕСТВО И КАЧЕСТВО ТОВАРОВ АПТЕЧНОГО АССОРТИМЕНТА СООТВЕТСТВУЕТ УКАЗАННОМУ В СОПРОВОДИТЕЛЬНЫХ ДОКУМЕНТАХ?	на сопроводительных документах проставляется 1)штамп приемки, 2)подпись материально ответственного лица 3)печать субъекта розничной торговли (при наличии)	№ 75 П.46
5.	ПРИ МОНИТОРИНГЕ ТЕКУЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТРУДОВЫМ РЕСУРСАМ ОРГАНИЗАЦИИ УДЕЛЯЕТСЯ ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ. НА ЧТО ДОЛЖНО БЫТЬ НАПРАВЛЕНО УПРАВЛЕНИЕ ТРУДОВЫМИ РЕСУРСАМИДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ?	оценка профессиональной деятельности; компетентность; заинтересованность в успехе; влияние внешних факторов на качество и количество персонала; психологическое восприятие сотрудниками изменений; соответствие работающих сотрудников	№ 7, 18/9

		существующей культуре производства; мотивация в работе персонала; эффективное использование мастерства и способностей персонала; наличие благоприятного микроклимата в коллективе; планирование карьеры и продвижение по службе;	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	КАКИЕ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СФЕРЕ ОБРАЩЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕДЪЯВЛЯЮТСЯ К СОИСКАТЕЛЮ ЛИЦЕНЗИИ - ИНДИВИДУАЛЬНОМУ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЮ?	Наличие: 1)высшего или среднего фармацевтического образования 2)сертификата специалиста или пройденной аккредитации специалиста;	№ 39 п. 4
2.	КАКИЕ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СФЕРЕ ОБРАЩЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕДЪЯВЛЯЮТСЯ К ЛИЦЕНЗИАТУ - ИНДИВИДУАЛЬНОМУ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЮ?	Наличие: 1)высшего или среднего фармацевтического образования 2)сертификата специалиста или пройденной аккредитации специалиста;	№ 39 п. 4
3.	В СООТВЕТСТВИИ С УСТАНОВЛЕННОЙ В АПТЕКЕ СИСТЕМОЙ КАЧЕСТВА В КАКОМ ЖУРНАЛЕ ОТРАЖАЮТСЯ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИЕМОЧНОГО КОНТРОЛЯ?	Результаты приемочного контроля отражаются в журнале регистрации результатов приемочного контроля	№ 75 П.5

4.	В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА (СОП) «МОНИТОРИНГ КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ», ВКЛЮЧАЮЩИЙ ЭТАП ПРИЕМКИ. ПО КАКИМ ПАРАМЕТРАМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИЕМОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ?	Приемочный контроль заключается путем оценки: а) внешнего вида, цвета, запаха; б) целостности упаковки; в) соответствия маркировки ЛП установленным требованиям, г) правильности оформления сопроводительных документов; д) наличия реестра деклараций	№ 75 П.48
5.	ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В АПТЕКУ НАРКОТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В КАКОМ ЖУРНАЛЕ НЕОБХОДИМО ПРОВИЗОРУ ОТРАЗИТЬ ФАКТ ПРИЕМКИ УКАЗАННЫХ ПРЕПАРАТОВ?	В журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ	№ 76 П.2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ВАЛИДАЦИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ 1)доказательство того, что требования конкретного пользователя, продукта, методики или системы соответствуют желаемому уровню 2)действия, приводящие к высокой степени уверенности в том, что методика, процесс, процедура выполнены по заранее установленным критериям приемлемости 3)действия, регистрирующие выполнение методики, процесса, работы с оборудованием, материалами, операциями или системами	1)доказательство того, что требования конкретного пользователя, продукта, методики или системы соответствуют желаемому уровню	№ 2, 6/16

	4)документально оформленные действия персонала, дающие высокую степень уверенности в том, что порученная им работа была выполнена надлежащим образом		
2.	В ИЕРАРХИИ ДОКУМЕНТАЦИИ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ В АПТЕКЕ ГЛАВНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДОЛЖЕН БЫТЬ 1)политика в области качества; 2)регистрирующие документы; 3)руководство по качеству; 4)технологическая документация	1)политика в области качества;	№ 2, 6/16
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	СПЕЦИАЛИСТЫ, ПОЛУЧИВШИЕ СЕРТИФИКАТ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ "УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА ФАРМАЦИИ", МОГУТ ЗАНИМАТЬ ОДНУ ИЗ ДОЛЖНОСТЕЙ РУКОВОДИТЕЛЕЙ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ: 1)директор (заведующий, начальник); 2)заместитель директора (заведующего, начальника); 3)заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела); 4) провизор-технолог	1)директор (заведующий, начальник); 2)заместитель директора (заведующего, начальника); 3)заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела);	
2.	НОМЕНКЛАТУРА СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ СПЕЦИАЛИСТОВ, ИМЕЮЩИХ ВЫСШЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ СПЕЦИАЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ, ПОЛУЧИВШИХ ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ "ФАРМАЦИЯ": 1)Управление и экономика фармации; 2)Фармацевтическая технология; 3)Фармацевтическая химия и фармакогнозия. 4)Фармацевтический менеджмент	1)Управление и экономика фармации; 2)Фармацевтическая технология; 3)Фармацевтическая химия и фармакогнозия.	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1)СТРАТЕГИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ ЭТО _____	1-А 2-Б	№ 2, 15/21

	2)ТЕКУЩЕЕ ПЛАНИРОВАНИЕ ЭТО _____ А. (управленческий процесс создания и поддержания соответствия между целями предприятия и его потенциальными возможностями) Б. (объединяются все направления деятельности предприятия на текущий финансовый год)		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В ПЛАНИРОВАНИИ МЕТОД ДИНАМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, ОСНОВАННЫЙ НА УЧЕТЕ ПРОШЛЫХ ТЕНДЕНЦИЙ СОСТОИТ ИЗ НЕСКОЛЬКИХ ЧАСТЕЙ. НАЗОВИТЕ ЭТИ ЧАСТИ, РАСПРЕДЕЛИВ ИХ ПОЭТАПНО	1) сбор данных; 2) построение динамических рядов показателей; 3) расчет относительных индексов роста или темпов прироста; 4) определение планового показателя на основе данных текущего периода с учетом выявленной тенденции относительного показателя или среднегодового индекса роста (или темпа прироста). 5) выявление тенденций относительного показателя или расчет среднегодового индекса роста или темпа прироста;	№ 2, 14/13
2.	В СООТВЕТСТВИИ С УСТАНОВЛЕННЫМИ СТАНДАРТАМИ КАЧЕСТВА В АПТЕКЕ ПРОВЕДЕН САМОАУДИТ. КАКОЙ ДОКУМЕНТ НЕОБХОДИМО СОСТАВИТЬ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МЕРОПРИЯТИЯ?	Отчет об аудите, включающий в себя всю полученную информацию и предложения по необходимым корректирующим действиям	№ 2 4/68

3.	ЗАВЕДУЮЩИЙ ОТКРЫВАЮЩЕЙСЯ РОЗНИЧНОЙ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ФОРМИРУЕТ СТАНДАРТНЫЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ ПРОЦЕДУРЫ (СОПЫ), В ТОМ ЧИСЛЕ ПО ФАРМАКОНАДЗОРУ. КАКИЕ СВЕДЕНИЯ НАПРАВЛЯЮТСЯ В РОСЗДРАВНАДЗОР В РАМКАХ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ФАРМАКОНАДЗОРА?	медицинские и фармацевтические работники должны сообщать обо всех случаях, когда им стало известно о возможных негативных последствиях применения лекарств.	№ 30, СТ 64
4.	НА КАКИЕ СВЕДЕНИЯ ДОЛЖНЫ ОБРАЩАТЬ ВНИМАНИЕ УЧАСТНИКИ ОБРАЩЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, И КОТОРЫЕ НАПРАВЛЯЮТСЯ В РОСЗДРАВНАДЗОР В РАМКАХ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ФАРМАКОНАДЗОРА?	К таким случаям, например, относятся данные о побочных действиях, нежелательных реакциях, серьезных нежелательных реакциях, непредвиденных нежелательных реакциях при применении лекарственных препаратов. Под контроль также должны попадать данные об индивидуальной непереносимости, отсутствии эффективности лекарственных препаратов	№ 30, СТ 64
5.	КАКИМ ОБРАЗОМ НАПРАВЛЯЮТСЯ СООБЩЕНИЯ В РОСЗДРАВНАДЗОР?	через Автоматизированную информационную систему Росздравнадзора (АИС Росздравнадзора), либо по электронной почте.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В КАКОМ ЖУРНАЛЕ НЕОБХОДИМО ПРОВИЗОРУ ОТРАЗИТЬ ФАКТ ПРИЕМКИ НАРКОТИЧЕСКИХ	В журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств	№ 30 СТ.26

	ЛЕКАРСВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРЕПАРАТОВ В АПТЕКЕ?	и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ	
2.	СТАНДАРТНЫЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ЯВЛЯЮТСЯ ЛОКАЛЬНЫМ ДОКУМЕНТОМ, РАЗРАБОТАННЫМ ВНУТРИ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ. ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ ИХ ВЫПОЛНЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ?	Да, является. Нарушение СОП является ненадлежащим исполнением по вине работника возложенных на него трудовых обязанностей и нарушением локального правового акта в смысле п. 5 ч. 1 ст. 81 Трудового кодекса Российской Федерации	№ 60 П.15
3.	КАКИЕ СОПЫ НЕОБХОДИМО РАЗРАБОТАТЬ В АПТЕКЕ?	Все процессы деятельности субъекта розничной торговли, влияющие на качество, эффективность и безопасность товаров аптечного ассортимента, осуществляются в соответствии с утвержденными стандартными операционными процедурами.	№ 61 П.12
4.	КТО ЯВЛЯЕТСЯ ИСПОЛНИТЕЛЕМ СТАНДАРТНЫХ ОПЕРАЦИОННЫХ ПРОЦЕДУР?	работники, указанные в СОПе и выполняющие операции в рамках конкретного СОПа.	
5.	КАКИЕ СОПЫ ДОЛЖНА ПРИМЕНЯТЬ МЕДОРГАНИЗАЦИЯ В РАМКАХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОБРАЩЕНИЮ ЛП:	1. приемка лекарственных препаратов в медорганизации; 2. выявление фальсифицированных, недоброкачественных, контрафактных лекарственных препаратов; 3. выявление лекарственных	№ 61 П.12

		препаратов с истекшим сроком годности; 4. хранение лекарственных препаратов; 5. обслуживание и поверка измерительных приборов и оборудования; 6. организация контроля за соблюдением СОПов.	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	ПОДХОД К РУКОВОДСТВУ ОРГАНИЗАЦИЕЙ, НАЦЕЛЕННЫЙ НА КАЧЕСТВО, ОСНОВАН НА: А) обеспечении качества обслуживания Б) тотальном менеджменте качества В) участии всех членов в деятельности организации Г) менеджменте качества	Г) менеджменте качества	
2.	С ЦЕЛЬЮ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПОСТУПЛЕНИЯ В ПРОДАЖУ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ, НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ, КОНТРАФАКТНЫХ ЛП ОРГАНИЗАЦИЯ ПРИЕМОЧНОГО КОНТРОЛЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ОЦЕНКЕ: А) сертификатов соответствия и деклараций Б) внешнего вида, цвета, запаха, целостности упаковки и т.д. В) правильности оформления г) сопроводительных документов маркировки ЛП	Б) внешнего вида, цвета, запаха, целостности упаковки и т.д.	
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ О ПРОВЕДЕНИИ ПРИЕМОЧНОГО КОНТРОЛЯ В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ УСТАНОВЛЕНЫ А) Порядком осуществления выборочного контроля качества лекарственных средств, утв.	в) Правилами надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения, утв.	

	Приказом Росздравнадзора от 07.08.2015 N 5539; Б) Правилами хранения лекарственных средств, утв. Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 N 706н в) Правилами надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения, утв. Приказом Минздрава России от 31.08.2016 N 647н; г) Правилами изготовления и отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, утв. Приказом Минздрава России от 26.10.2015 N 751н	Приказом Минздрава России от 31.08.2016 N 647н; г) Правилами изготовления и отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, утв. Приказом Минздрава России от 26.10.2015 N 751н	
2.	В СООТВЕТСТВИИ С СИСТЕМОЙ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА АПТЕКА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОРГАНИЗУЕТ РАБОТУ В ЧАСТИ а) обеспечение отделений и кабинетов МО по их требованиям товарами аптечного ассортимента; б) оказание фармацевтических услуг населению; в) выявление потребности в лекарственных препаратах в соответствии со спецификой работы МО; г) организация систематической информации врачей МО об аптечном ассортименте.	а) обеспечение отделений и кабинетов МО по их требованиям товарами аптечного ассортимента; в) выявление потребности в лекарственных препаратах в соответствии со спецификой работы МО; г) организация систематической информации врачей МО об аптечном ассортименте.	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИСПЫТАНИЙ В РАМКАХ ВЫБОРОЧНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ МЕТОДАМИ НЕРАЗРУШАЮЩЕГО АНАЛИЗА ОТБИРАЮТСЯ_____ УПАКОВОК ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА 2. ИЛИ _____ ГРАММОВ	1-А 2-Б	№ 23

	ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ СУБСТАНЦИИ. А. (три) Б.(десять)		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ОРГАНИЗАЦИЯ, ИМЕЮЩАЯ ЛИЦЕНЗИЮ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, В ТОМ ЧИСЛЕ НА ОПТОВУЮ ТОРГОВЛЮ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ РАЗРАБАТЫВАЕТ СИСТЕМУ КАЧЕСТВА. НА КАКИЕ НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ СЛЕДУЕТ ОПИРАТЬСЯ?	1)Правила надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения утвержденные приказом Минздрава от 31.08.2016 № 647н. 2)Правила надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденные приказом Минздрава от 31.08.2016 № 646н. 3)Правила надлежащей дистрибьюторской практики в рамках Евразийского экономического союза, утвержденные решением Совета Евразийской экономической комиссии от 03.11.2016 № 80	№ 14
2.	КАКОВЫ ДЕЙСТВИЯ ПРОВИЗОРА В СООТВЕТСТВИИ СО СТАНДАРТНЫМИ ОПЕРАЦИОННЫМИ ПРОЦЕДУРАМИ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ РАБОТЫ С ВЫЯВЛЕННЫМИ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫМИ, НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ, КОНТРАФАКТНЫМИ ТОВАРАМИ АПТЕЧНОГО АССОРТИМЕНТА?	На первом этапе эти товары должны быть идентифицированы и изолированы от остальных товаров аптечного ассортимента	№ 14

3.	В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ РУКОВОДСТВО ПО КАЧЕСТВУ. ЧТО ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЭТОТ ДОКУМЕНТ?	Руководство по качеству подробно описывает систему управления качеством предприятия и мероприятия, необходимые для решения поставленных задач и достижения целей политики качества.	№ 14
4.	КАКИЕ ДОКУМЕНТЫ ПЕРЕД ВВОДОМ В ГРАЖДАНСКИЙ ОБОРОТ ДЛЯ КАЖДОЙ СЕРИИ ИЛИ КАЖДОЙ ПАРТИИ ЛП ПРЕДСТАВЛЯЕТ ПРОИЗВОДИТЕЛЬ РОСЗДРАВНАДЗОР?	- документ производителя, подтверждающий качество ЛП; - подтверждение уполномоченного лица производителя соответствия ЛП требованиям, установленным при его государственной регистрации;	№ 24
5.	В КАКИХ КОЛИЧЕСТВАХ РОСЗДРАВНАДЗОР ОТБИРАЕТ ОБРАЗЦЫ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИСПЫТАНИЙ В РАМКАХ ВЫБОРОЧНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ?	Для проведения испытаний в рамках выборочного контроля качества лекарственных средств методами неразрушающего анализа отбираются три упаковки лекарственного препарата или десять граммов фармацевтической субстанции.	№ 23

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	НА ОСНОВАНИИ КАКИХ ДОКУМЕНТОВ В АПТЕКЕ ПРОВОДИТСЯ ВНУТРЕННЯЯ ПРОВЕРКА СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА И РАЗРАБАТЫВАЮТСЯ КОРРЕКТИРУЮЩИЕ ДЕЙСТВИЯ В ОТНОШЕНИИ ЕЕ НАРУШЕНИЙ?	На основании 1) Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов	№ 14

		2) стандартных операционных процедур	
2.	КАКИЕ ВИДЫ КОНТРОЛЬНЫХ (НАДЗОРНЫХ) МЕРОПРИЯТИЙ ПРОВОДЯТСЯ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА) В СФЕРЕ ОБРАЩЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ	1) документарная проверка; 2) выездная проверка; 3) выборочный контроль качества; 4) контрольная закупка; 5) инспекционный визит;	№ 14
3.	КАКИМ ОБРАЗОМ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ СОСТАВ И СОДЕРЖАНИЕ СТАНДАРТНЫХ ПРОЦЕДУР В АПТЕКЕ?	Руководитель аптечной организации на основании Правил аптечной практики самостоятельно определяет состав и содержание стандартных процедур в зависимости от специфики своей организации.	№ 14
4.	ЧТО ТАКОЕ СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА (СОП)?	- это документ, в котором содержится описание регулярно осуществляемых операций, значимых для качества исследования, и позволяющий проводить их правильно и единообразно	
5.	ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ ВЫБОРОЧНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ?	Предметом выборочного контроля качества лекарственных средств является подтверждение соответствия лекарственных препаратов для медицинского применения и фармацевтических субстанций отечественного и зарубежного производства требованиям фармакопейной статьи	№ 23

		либо в случае ее отсутствия нормативной документации	

3. Критерии и шкала оценивания по оценочному средству

1. Тест

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС ВолгГМУ: -61 – 75% **Удовлетворительно** (3) - 76 – 90% **Хорошо (4)** -91-100 **Отлично (5)**	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ 61 – 75 76– 90 91 – 100

2. Ситуационная задача

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям **Удовлетворительно** (3) - четырем критериям **Хорошо (4)** -пяти критериям **Отлично (5)**	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Знание алгоритма решения
	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения
	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью

3. Контрольная работа

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям **Удовлетворительно** (3) - четырем критериям **Хорошо (4)** **-пяти** или шести критериям **Отлично (5)**	1. Краткость 2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала 3. Содержательная точность, то есть научная корректность 4. Полнота раскрытия вопроса 5. Наличие образных или символических опорных компонентов 6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

4. Собеседование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
	1. Краткость

При соответствии - трем критериям **Удовлетворительно** (3) - четырем критериям **Хорошо (4)** **-пяти** или шести критериям **Отлично (5)**	2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала 3. Содержательная точность, то есть научная корректность 4. Полнота раскрытия вопроса 5. Наличие образных или символических опорных компонентов 6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

ПРОТОКОЛ

дополнений и изменений к фонду оценочных средств к Государственной итоговой аттестации по специальности 33.08.02 Управление и экономика фармации

№	Предложение о дополнении или изменении к рабочей программе	Содержание дополнения или изменения к рабочей программе	Решение по изменению или дополнению к рабочей программе
1	Дополнение и изменение в список литературы 66. Приказ Минздрава России от 27.06.2016 N 419н "Об утверждении Порядка допуска лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала"	Изменения в перечне дополнительной литературы в части изменившейся нормативной правовой базы: 1. Приказ Минздрава России от 01.11.2022 N 715н "Об утверждении Порядка допуска лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием, полученным в российских или иностранных	Принять дополнения изменения в список литературы по дисциплине «Управление и экономика фармации» (ординатура)

		организациях, осуществляющих образовательную деятельность, к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях специалистов со средним медицинским или средним фармацевтическим образованием"/ СПС КонсультантПлюс	
2	Дополнение и изменение в список литературы 2. Приказ Минздрава России от 10.02.2016 N 83н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием".	Изменения в перечне дополнительной литературы в части изменившейся нормативной правовой базы: 2. Приказ Минздрава России от 01.11.2022 N 715н "Об утверждении Порядка допуска лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием, полученным в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях специалистов со средним медицинским или средним фармацевтическим образованием"	Принять дополнения изменения в список литературы по дисциплине «Управление и экономика фармации» (ординатура)
3	Дополнение и изменение в список литературы	Изменения в перечне дополнительной литературы в части изменившейся	Принять дополнения изменения в

	3. Приказ Минздрава России от 26.10.2015 N 751н "Об утверждении правил изготовления и отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность".	нормативной правовой базы: 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"	список литературы по дисциплине «Управление и экономика фармации» (ординатура)
4	Дополнение и изменение в список литературы Приказ Росздравнадзора от 09.12.2019 N 9260 "Об утверждении Административного регламента Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по осуществлению государственного контроля за обращением медицинских изделий" (Зарегистрировано в Минюсте России 19.02.2020 N 57554).	Изменения в перечне дополнительной литературы в части изменившейся нормативной правовой базы: Приказ Росздравнадзора от 09.12.2019 N 9260 "Об утверждении Административного регламента Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по осуществлению государственного контроля за обращением медицинских изделий"	Принять дополнения изменения в список литературы по дисциплине «Управление и экономика фармации» (ординатура)
5	Дополнение и изменение в список литературы 5.Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 04.09.2020) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".	Изменения в перечне дополнительной литературы в части изменившейся нормативной правовой базы: Приказ Минздрава России от 02.05.2023 N 206н (ред. от 19.02.2024) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием"	Принять дополнения изменения в список литературы по дисциплине «Управление и экономика фармации» (ординатура)
6	Дополнение и изменение в список литературы	Изменения в перечне дополнительной литературы в	Принять дополнения

	Постановление 6.Правительства № 1360 от 12.12.2015г. «Об отдельных вопросах противодействия обороту фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных медицинских изделий».	части изменившейся нормативной правовой базы: Исключен из списка литературы в связи с отменой.	изменения в список литературы по дисциплине «Управление и экономика фармации» (ординатура)

Протокол утвержден на заседании кафедры фармакологии, клинической фармакологии и фармации Института НМФО № 5 от 20.05.2024

Зав. кафедрой фармакологии, клинической фармакологии
и фармации Института НМФО _____/Л.Е. Бородкина/

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, Барканова Ольга Николаевна
04.09.26 10:28 (MSK) Простая подпись