

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Куижева Саида Казбековна
Должность: Ректор
Дата подписания: 13.01.2024 11:49:39
Уникальный программный ключ:
71183e1134ef9cfa69b206cd480371b3c1a975e6f

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Майкопский государственный технологический университет»**

Медицинский институт

Факультет послевузовского профессионального образования

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ

**по учебной дисциплине «Порядок оборота наркотических средств и
психотропных веществ в организациях системы здравоохранения»,
для обучающихся по программам подготовки кадров высшей
квалификации**

(Ординатура)

Майкоп 2020г.

УДК [614.2:615.21] (07)
ББК 52.84
М-54

Рецензент: доктор фармацевтических наук **Зилфикаров И.Н.**

Составитель: доцент, кандидат фармацевтических наук **Федорова Е.П.**

В методических указаниях по дисциплине «Порядок оборота наркотических средств и психотропных веществ в организациях системы здравоохранения» содержатся описание теоретических и практических вопросов, тематики самостоятельных работ, а так же перечень примерных контрольных вопросов и тестовые задания для проведения текущего контроля знаний.

Введение

Цель изучения дисциплины «Порядок оборота наркотических средств и психотропных веществ в организациях системы здравоохранения» для специальности 33.08.02 Управление и экономика фармации формирование у ординаторов системы теоретических знаний, практических умений и навыков по обороту наркотических средств и психотропных веществ в аптечных и медицинских организациях.

Задачи:

- приобретение специалистом современных профессиональных знаний нормативно-правовой базы по обращению наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.
- освоение специалистом практических навыков по использованию действующих нормативно-правовых актов, регламентирующих медицинскую и фармацевтическую деятельность, связанную с обращением наркотических средств и психотропных веществ, и их прекурсоров.
- формирование у специалиста умений по приемам получения, хранения и учета наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в медицинской и фармацевтической деятельности.

Место дисциплины в структуре ОП по направлению подготовки.

Дисциплина Порядок оборота наркотических средств и психотропных веществ в организациях системы здравоохранения относится к вариативной части основной профессиональной образовательной программы высшего образования ординатуры по специальности 33.08.02 Управление и экономика фармации.

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

Провизор – менеджер должен обладать профессиональными компетенциями (ПК):

Профессиональные компетенции характеризуются:

в контрольно-разрешительной деятельности:

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

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

в организационно-управленческой деятельности:

- готовность к организации фармацевтической деятельности (ПК-5);

В результате изучения дисциплины обучающиеся **должны**

знать:

- Конституцию РФ;
- законы и иные нормативные правовые акты РФ в сфере здравоохранения, обращения ЛС, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- современные подходы к использованию НС и ПВ. Государственная политика в сфере оборота НС, ПВ и их прекурсоров;
- перечень НС и ПВ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ;
- лицензирование деятельности, связанной с оборотом НС и ПВ и их прекурсоров;
- законы и законодательные акты Российской Федерации, нормативно-методические материалы Минздрава России, регламентирующие правила контроля, хранения, учета и отпуска наркотических, психотропных, прекурсоров, об административной и уголовной ответственности за их нарушения;
- порядок выписывания рецептов на НС, ПВ и их прекурсоров для медицинских организаций
- правила хранения и учета НС, ПВ и прекурсоров в аптеке и медицинских организациях;

уметь:

- оформлять отчетную документацию установленного образца в соответствии с требованиями приказов МЗ РФ о деятельности, связанной с оборотом НС, ПВ и их прекурсоров.
- проводить фармацевтическую экспертизу рецепта и требований на НС, ПВ и их прекурсоров;
- организовать правила хранения и учета НС, ПВ и прекурсоров в аптеке и медицинских организациях;

владеть:

- навыками организации и ведения учета наркотических и психотропных ЛП;
- правилами проведения и документального оформления инвентаризации наркотических и психотропных ЛП;
- навыками проведения фармацевтической экспертизы рецепта и требования, в том числе и на НС, ПВ и их прекурсоры;
- навыками соблюдения правил хранения и учета НС, ПВ и прекурсоров в аптеке и медицинских организациях.

1. Структура дисциплины для очной формы обучения

Тема 1. Порядок и документальное оформление лицензирования и аккредитации юридических и физических лиц, занимающихся фармацевтической деятельностью, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

Тема 2. Нормативно-правовое регулирование оборота наркотических средств и психотропных веществ

Тема 3. Порядок процедур, предусмотренных при государственной регистрации наркотических средств и психотропных веществ

Тема 4. Нормативные и законодательные акты, регламентирующие процедуры ввоза и вывоза наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в (из) РФ

Тема 5. Снабжение и особенности логистики фармацевтических организаций

Тема 6. Спрос наркотических средств и психотропных веществ и их прекурсоров

Тема 7. Порядок выписывания и правила хранения рецептов на НС и ПВ для медицинских организаций.

Тема 8. Ответственность деятельности, связанной с оборотом НС, ПВ и их прекурсоров.

Тема 9. Система контроля качества и безопасности наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров

Тема 10. Обеспечение сохранности наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров

Тема 11. Основные условия деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

Тема 12. Помещения для эксплуатации наркотических средств и психотропных веществ, их оснащение с учетом вида, объема работ.

Тема 13. Правила оформления деклараций о соответствии, сертификатов, ГОСТов наркотических средств и психотропных веществ.

Тема 14. Методики проведения управленческого обследования

работы фармацевтической организации, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

Тема 15. Товаропроводящая система фармацевтических организаций.

Тема 16. Ценовая политика

Тема 17. Организация предупредительных мероприятий по обеспечению качества наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров

Тема 18. Выявление фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных наркотических средств и психотропных веществ

2. Содержание разделов дисциплины

Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Тема 1. Порядок и документальное оформление лицензирования и аккредитации юридических и физических лиц, занимающихся фармацевтической деятельностью, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ.	Современные подходы к использованию НС и ПВ. Характеристика основных ЛП. Лекарственная зависимость. Государственная политика в сфере оборота НС, ПВ и их прекурсоров. Перечень НС, ПВ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ. Ограничительные перечни. Лицензирование деятельности, связанной с оборотом НС, ПВ и их прекурсоров. Порядок допуска лиц к работе с НС, ПВ и их прекурсорами. Требования по технической укреплённости и оснащению средствами охранно-пожарной сигнализации помещений.	ПК-1 ПК-2 ПК-5
2.	Тема 2. Нормативно-правовое регулирование оборота наркотических средств и психотропных веществ	Нормативные и законодательные акты, регламентирующие оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.	ПК-1 ПК-2 ПК-5
3.	Тема 4. Нормативные и законодательные акты, регламентирующие процедуры ввоза и вывоза наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в (из) РФ	Нормативные и законодательные акты, регламентирующие процедуры ввоза и вывоза наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в (из) РФ.	ПК-1 ПК-2 ПК-5

3. Практические (семинарские) занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	Наименование темы практического занятия	Содержание практического (семинарского) занятия	Формир уемые компете нции
1.	Тема 1. Порядок и документальное оформление лицензирования и аккредитации юридических и физических лиц, занимающихся фармацевтической деятельностью, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ.	Современные подходы к использованию НС и ПВ. Характеристика основных ЛП. Лекарственная зависимость. Государственная политика в сфере оборота НС, ПВ и их прекурсоров. Перечень НС, ПВ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ.	ПК-1 ПК-2 ПК-5
2.	Тема 2. Нормативно-правовое регулирование оборота наркотических средств и психотропных веществ	Нормативные и законодательные акты, регламентирующие оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.	ПК-1 ПК-2 ПК-5
3.	Тема 3. Порядок процедур, предусмотренных при государственной регистрации наркотических средств и психотропных веществ	Ограничительные перечни. Лицензирование деятельности, связанной с оборотом НС, ПВ и их прекурсоров. Порядок допуска лиц к работе с НС, ПВ и их прекурсорами. Порядок процедур, предусмотренных при государственной регистрации.	ПК-1 ПК-2 ПК-5
4.	Тема 4. Нормативные и законодательные акты,	Нормативные и законодательные акты, регламентирующие процедуры ввоза и вывоза наркотических средств,	ПК-1 ПК-2 ПК-5

	регламентирующие процедуры ввоза и вывоза наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в (из) РФ	психотропных веществ и их прекурсоров в (из) РФ	
5.	Тема 5. Снабжение и особенности логистики фармацевтических организаций	Система снабжения, особенности логистики фармацевтических организаций, осуществляющих оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.	ПК-1 ПК-2 ПК-5
6.	Тема 6. Спрос наркотических средств и психотропных веществ и их прекурсоров	Анализ и прогнозирование спроса наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	ПК-1 ПК-2 ПК-5
7.	Тема 7. Порядок выписывания и правила хранения рецептов на НС и ПВ для медицинских организаций.	Порядок выписывания рецептов на НС и ПВ для медицинских организаций. Правила хранения и учета НС и ПВ в аптечных и медицинских организациях. Порядок уничтожения НС и ПВ, дальнейшее использование которых в медицинской практике признано нецелесообразным	ПК-1 ПК-2 ПК-5
8.	Тема 8. Ответственность, связанная с оборотом НС, ПВ и их прекурсоров.	Представление отчетности о деятельности, связанной с оборотом НС, ПВ и их прекурсоров. Система надзора за оборотом НС, ПВ и их прекурсоров. Федеральные и региональные программы по противодействию злоупотребления наркотиками и их незаконному обороту. Система надзора за оборотом НС, ПВ и их прекурсоров. Федеральные и региональные программы по противодействию злоупотребления наркотиками и	ПК-1 ПК-2 ПК-5

		их незаконному обороту	
9.	Тема 9. Система контроля качества и безопасности наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	Контроль качества и безопасности наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	ПК-1 ПК-2 ПК-5
10.	Тема 10. Обеспечение сохранности наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	Принципы обеспечения сохранности наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	ПК-1 ПК-2 ПК-5
11.	Тема 11. Основные условия деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ.	Требования к условиям осуществления деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ. Организационная структура фармацевтической организации	ПК-1 ПК-2 ПК-5
12.	Тема 12. Помещения для эксплуатации наркотических средств и психотропных веществ, их оснащение с учетом вида, объема работ.	Помещения для эксплуатации наркотических средств и психотропных веществ, их оснащение с учетом вида, объема работ. Требования по технической укрепленности и оснащению средствами охранно-пожарной сигнализации помещений	ПК-1 ПК-2 ПК-5
13.	Тема 13. Правила оформления деклараций о соответствии, сертификатов, ГОСТов наркотических средств и психотропных	Оформление деклараций о соответствии, сертификатов, ГОСТов наркотических средств и психотропных веществ.	ПК-1 ПК-2 ПК-5

	веществ.		
14.	Тема 14. Методики проведения управленческого обследования работы фармацевтической организации, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ.	Работа фармацевтической организации, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ.	ПК-1 ПК-2 ПК-5
15.	Тема 15. Товаропроводящая система фармацевтических организаций.	Осуществление оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	ПК-1 ПК-2 ПК-5
16.	Тема 16. Ценовая политика	Ценовая политика и принципы ценообразования наркотических средств, психотропных веществ льготное обеспечение населения; категории больных, имеющих право на получение наркотических средств и психотропных веществ бесплатно и на льготных условиях.	ПК-1 ПК-2 ПК-5
17.	Тема 17. Организация предупредительных мероприятий по обеспечению качества наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	Методы организации предупредительных мероприятий по обеспечению качества наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.	ПК-1 ПК-2 ПК-5
18.	Тема 18. Выявление фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных наркотических средств и психотропных веществ	Методы выявления фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных наркотических средств и психотропных веществ .	ПК-1 ПК-2 ПК-5

4. Самостоятельная работа ординаторов

Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения
Тема 1. Порядок и документальное оформление лицензирования и аккредитации юридических и физических лиц, занимающихся фармацевтической деятельностью, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ.	Поиск и анализ информации	По расписанию
Тема 2. Нормативно-правовое регулирование оборота наркотических средств и психотропных веществ	Поиск и анализ информации	По расписанию
Тема 3. Порядок процедур, предусмотренных при государственной регистрации наркотических средств и психотропных веществ	Составление плана-конспекта	По расписанию
Тема 4. Нормативные и законодательные акты, регламентирующие процедуры ввоза и вывоза наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в (из) РФ	Написание и заслушивание реферата	По расписанию
Тема 5. Снабжение и особенности логистики фармацевтических организаций	Составление плана-конспекта	По расписанию
Тема 6. Спрос наркотических средств и психотропных веществ и их прекурсоров	Написание и заслушивание реферата	По расписанию
Тема 7. Порядок выписывания и правила хранения рецептов на НС и ПВ для медицинских организаций.	Составление плана-конспекта	По расписанию
Тема 8. Отчетность деятельности, связанной с оборотом НС, ПВ и их прекурсоров.	Составление плана-конспекта	По расписанию
Тема 9. Система контроля качества и безопасности	Написание и заслушивание	По расписанию

наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	реферата	
Тема 10. Обеспечение сохранности наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	Написание и заслушивание реферата	По расписанию
Тема 11. Основные условия деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ.	Написание и заслушивание реферата	По расписанию

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

5.1. Вопросы к зачету для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Порядок оборота наркотических средств и психотропных веществ в организациях системы здравоохранения»

1. Нормативно-правовые акты, регулирующие сферу оборота наркотических и психотропных веществ.
2. Концепция фармацевтической помощи. Роль фармацевтического работника при работе с наркотическими и психотропными веществами.
3. Логистика. Виды и характеристики логистических каналов для наркотических и психотропных веществ.
4. Требования к открытию аптечных организаций, отпускающих наркотические и психотропные вещества.
5. Требования к помещениям и оборудованию аптечных организаций при работе с наркотическими и психотропными веществами. Где необходимо размещать наркотические и психотропные лекарственные средства? Где необходимо размещать лекарственные средства, подлежащие ПКУ?
6. Номенклатура должностей фармацевтических работников. Аттестация и сертификация фармацевтических работников. Кто в аптечной организации отвечает за хранение наркотических и психотропных веществ.
7. Основные понятия: товар, потребительская ценность, товарная политика, ассортимент, товарная номенклатура и ее структура.
8. Классификация ассортимента аптечной организации.
9. Перечни и списки лекарственных средств.
10. Жизненный цикл наркотических и психотропных веществ.
11. Порядок отпуска наркотических и психотропных ЛП аптечными организациями
12. Лицензирование деятельности, связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров
13. Порядок оформления допуска лиц к работе с НС и ПВ, а также к деятельности, связанной с оборотом прекурсоров НС
14. Порядок выписывания рецептов на наркотические и психотропные ЛП и оформления рецептурных бланков
15. Предметно-количественный учет ЛС в аптечных и в медицинских организациях
16. Принципы фармакотерапии болевого синдрома
17. Клиническая фармакология наркотических анальгетиков
18. Применение опиоидных анальгетиков в клинике
19. Нежелательные лекарственные реакции наркотических анальгетиков
20. Государственная монополия на основные виды деятельности,

связанные с оборотом НС, ПВ и их прекурсоров, а также на культивирование наркосодержащих растений.

5.2. Примерная тематика рефератов по дисциплине «Порядок оборота наркотических средств и психотропных веществ в организациях системы здравоохранения»

1. Правовые основы обращения наркотических средств и психотропных веществ
2. Учёт и хранение наркотических средств и психотропных веществ.
3. Организация деятельности аптеки, связанной с обращением наркотических средств и психотропных веществ.
4. Фармацевтическая экспертиза рецепта на наркотическое средство и психотропное вещество.
5. Правила изготовления лекарственных средств, содержащих наркотические, психотропные, ядовитые и сильнодействующие вещества.
6. Предметно-количественный учет и естественная убыль товаров в аптечных организациях.
7. Нормативные основы обращения наркотических средств и психотропных веществ
8. Фармакологические основы применения наркотических средств и психотропных веществ
9. Нежелательные лекарственные реакции наркотических анальгетиков
10. Порядок регистрации, учета и хранения специальных рецептурных бланков на НС и ПВ и других форм рецептурных бланков

5.3. Примерные тестовые задания для проведения текущего контроля знаний по дисциплине «Порядок оборота наркотических средств и психотропных веществ в организациях системы здравоохранения»

1. Наркомания – это

- 1) патологическая зависимость от наркотического средства или психотропного вещества
- 2) *заболевание, обусловленное зависимостью от наркотического средства или психотропного вещества (Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ)

2. Наркотические средства

- 1) лекарственные средства, включённые в перечень наркотических средств, составленный и обновляемый в соответствии с Единой Конвенцией о наркотических средствах 1961 года и законодательством РФ (Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ)
- 2) лекарственные средства, вызывающие наркотическую зависимость
- 3) лекарственные средства, вызывающие одурманивающий эффект и наркотическую зависимость

4) *вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, растения, включённые в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в соответствии с законодательством РФ, международными договорами РФ, в т.ч. Единой Конвенцией о наркотических средствах 1961 года (Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ)

3. Незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ

1) *потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача (Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ)

2) потребление лекарственных средств, вызывающих наркотическую зависимость

4. Незаконный оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров

1) потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача (Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ)

2) *оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, осуществляемый в нарушение законодательства РФ (Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ)

5. Психотропные вещества

1) лекарственные средства, включённые в перечень наркотических средств, составленный и обновляемый в соответствии с Единой Конвенцией о наркотических средствах 1961 года и законодательством РФ (Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ)

2) *вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, природные материалы, включённые в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ в соответствии с законодательством РФ, 9 международными договорами РФ, в т.ч. Конвенцией о психотропных веществах 1971 года (Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ)

3) вещества, вызывающие одурманивающий эффект и наркотическую зависимость

4) вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, растения, включённые в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в соответствии с законодательством РФ, международными договорами РФ, в т.ч. Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года (Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ)

6. Персональная ответственность за осуществление деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, лежит на

1) процедурной медицинской сестре

2) главной медицинской сестре

3) заведующем отделением

4) *руководителе медицинской организации

7. Лица, уполномоченные осуществлять деятельность по обороту наркотических средств и психотропных веществ и несущие ответственность за нарушения нормативных требований при их выполнении

1) избираются на собрании трудового коллектива

2) *назначаются приказом главного врача

3) избираются на профсоюзном собрании

8. За нарушения деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ предусмотрена

1) только гражданская и административная ответственность

2) только административная, дисциплинарная и гражданская ответственность

3) *административная, дисциплинарная, гражданская и уголовная ответственность

9. Приказ Министерства Здравоохранения РФ от 12.11.97 № 330 (с изменениями и дополнениями) «О мерах по улучшению учета, хранения, выписывания и использования наркотических средств и психотропных веществ» определяет

1) расчетные нормативы потребности наркотических средств и психотропных веществ для амбулаторных и стационарных больных

2) *положение о списании и уничтожении наркотических средств и психотропных веществ и специальных рецептов, не использованных онкологическими больными

3) *форму акта на уничтожение использованных ампул из-под наркотических средств и психотропных веществ в медицинских организациях

4) типовые требования по технической укрепленности и оснащению средствами охранно-пожарной сигнализации помещений с хранением наркотических средств

10. Постановление Правительства РФ ОТ 30.06.98 № 681 определяет

1) правила допуска лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами

2) положения о лицензировании деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ

3) *перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ

11. Постановление Правительства РФ от 06.08.98 № 892 определяет

1) *правила допуска лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами, а также деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ

2) положения о лицензировании деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ

3) перечень наркотических средств, психотропных веществ и их

прекурсоров, подлежащих контролю в РФ

12. Постановление Правительства РФ ОТ 22.12.2011 N 1085 определяет

1) правила допуска лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами

2) *порядок лицензирования деятельности, связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

3) перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ

13. Допуск к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами осуществляется приказом руководителя медицинской организации на основании заключений, полученных по запросам

1) * об отсутствии непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжелое, особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров либо с незаконным культивированием наркосодержащих растений (от территориального органа исполнительной власти в сфере внутренних дел)

2) *об отсутствии заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом (от муниципальных учреждений здравоохранения)

3) *о прохождении психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающих в условиях повышенной опасности (от муниципальных учреждений здравоохранения)

4) участкового работника полиции

14. Анкета работника, который в соответствии со своими служебными обязанностями должен иметь допуск к наркотическим средствам, психотропным веществам, внесенным в список I прекурсоров или культивируемым наркосодержащим растениям, включает графы

1) *Ф.И.О.

2) *паспортные данные

3) *дата рождения

4) *место рождения

5) *адрес регистрации по месту жительства

6) образование

15. Администрация медицинской организации обязана сотрудников, имеющих допуск к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами

1) *ознакомить (под подпись) с законодательством РФ, регламентирующим оборот наркотических средств и психотропных веществ

2) *включить в трудовой договор (контракт) взаимные обязательства администрации организации и лица, связанные с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и (или) прекурсоров

3) оговорить дополнительное денежное вознаграждение за работу с наркотическими средствами и психотропными веществами

16. Направлять граждан, оформляющих допуск к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами, в органы внутренних дел

1) *не допустимо

2) допустимо

17. Письменное заключение о возможности допуска лица к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами

1) *составляется отделом кадров лечебного учреждения, на основании данных полученных из органов внутренних дел и данных учреждений здравоохранения, которое утверждается руководителем организации или лицом его заменяющим

2) составляется отделом кадров лечебного учреждения, на основании полученных из учреждений здравоохранения данных, которое утверждается руководителем организации или лицом его заменяющим

3) составляется отделом кадров лечебного учреждения, на основании данных полученных из органов внутренних дел, которое утверждается руководителем организации или лицом его заменяющим

18. Допуск лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами медицинского персонала осуществляется

1) решением руководителя органа исполнительной власти в сфере внутренних дел

2) *руководителем организации, учреждения или предприятия независимо от их организационно-правовой формы или лицами их замещающими

19. Постановление Правительства РФ ОТ 30.06.1998 года № 681 утверждает

1) *Список наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, оборот которых в РФ запрещен в соответствии с законодательством РФ и международными договорами РФ (список I)

2) * Список наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, оборот которых в РФ ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля в соответствии с законодательством РФ и международными договорами РФ (список II)

3) *Список прекурсоров, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля в соответствии с законодательством РФ и международными договорами РФ (список IV)

4) рекомендации по использованию наркотических средств и психотропных веществ

20. Список сильнодействующих и ядовитых веществ для целей

статьи и других статей УК РФ Утвержден

1) приказом Министерства здравоохранения РФ от 16.05.2011 года № 397н

2) *постановлением Правительства РФ от 29.12.2007 года № 964

3) информационным письмом Министерства здравоохранения РФ

21. Инвентаризация наркотических средств и психотропных веществ путем сопоставления их фактического наличия с данными учета (книжными остатками) проводится

1) 1 раз в год

2) 1 раз в три месяца

3) *1 раз в месяц

22. Контроль ведения журналов регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, осуществляется

1) главной медицинской сестрой

2) заместителем главного врача

3) *лицом, уполномоченным приказом главного врача проводить контроль ведения и хранения журналов

4) главным врачом

23. Заполненные журналы регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ

1) хранятся в архиве юридического лица 25 лет, после чего уничтожаются с составлением акта утверждённой формы

2) уничтожаются сразу после заполнения с составлением акта утверждённой формы

3) *хранятся в архиве юридического лица 5 лет после внесения в них последней записи, после чего уничтожаются с составлением акта утверждённой формы

24. Наркотические средства и психотропные вещества хранятся

1) *в сейфах или металлических шкафах

2) в закрывающихся шкафах

3) в сейфах или закрывающихся шкафах в зависимости от профиля отделения

25. Отпуск наркотических средств и психотропных веществ из аптеки медицинской организации (либо от главной медицинской сестры) в отделения производится

1) *на основании требований-накладных, оформленных в установленном порядке (приказ Минздравсоцразвития России от 12.02.2007 года № 110)

2) по требованиям с выпиской на русском языке

26. Отпуск наркотических средств и психотропных веществ из аптеки медицинской организации (либо от главной медицинской сестры) в структурные подразделения производится по требованиям-накладным, подписанным

1) *руководителем соответствующего подразделения

- 2) *старшей медсестрой соответствующего подразделения
- 3) главной медсестрой

27. Требования-накладные на отпуск наркотических средств и психотропных веществ из аптечной организации в медицинскую организацию заверяются

- 1) *подписью руководителя медицинской организации или его заместителя по лечебной работе
- 2) подписью главной медсестрой
- 3) подписью заведующего отделением
- 4) *штампом и круглой печатью медицинской организации

28. В требованиях-накладных на наркотические средства и психотропные вещества указываются

- 1) *номер, дата, отправитель и получатель
- 2) количество указывается только прописью
- 3) *наименование лекарственного препарата, дозировка, форма выпуска, способ применения, количество
- 4) указывается номер серий и срок годности

29. В специальном рецептурном бланке при выписке наркотических средств (или психотропных веществ) указываются

- 1) *Ф.И.О. пациента
- 2) *возраст
- 3) *серия и номер полиса обязательного медицинского страхования
- 4) *наименование наркотического лекарственного препарата, дозировка, количество (прописью), способ применения
- 5) *фамилии врача (фельдшера, акушерки)
- 6) даты последней госпитализации

30. Вскрытие ампул и введение наркотических средств и психотропных препаратов производится

- 1) медицинской сестрой самостоятельно
- 2) *медицинской сестрой в присутствии врача
- 3) медицинской сестрой в присутствии специальной комиссии

31. Приём пациентом пероральных наркотических средств и психотропных веществ в стационаре

- 1) *осуществляется в присутствии процедурной (палатной) медицинской сестры и врача, факт приёма должен быть отражён в истории болезни и листке назначения, заверенный подписями медицинской сестры и врача
- 2) проводится в присутствии процедурной (палатной) медицинской сестры, факт приёма должен быть отражён в истории болезни и листке назначения, заверенной подписью медицинской сестры
- 3) проводится врачом, факт приёма должен быть отражён в истории болезни и листке назначения, заверенной подписью врача

32. Медицинская организация должна иметь в местах хранения и на постах дежурных врачей и сестёр

- 1) списки пациентов, которым назначены наркотические средства и

психотропные вещества

- 2) *таблицы высших разовых и суточных доз наркотических средств
- 3) *таблицы противоядий при отравлениях наркотическими средствами и психотропными веществами

33. Используемые ампулы из-под наркотических средств и психотропных веществ

- 1) уничтожаются немедленно медицинской сестрой в присутствии специальной комиссии
- 2) *уничтожаются комиссионно с составлением акта по установленной форме не реже одного раза в 10 дней
- 3) уничтожаются комиссионно с составлением акта по установленной форме не реже одного раза в 3 дня

34. Акты об уничтожении использованных ампул из-под наркотических средств и психотропных веществ в медицинских организациях хранятся

- 1) 1 год
- 2) *3 года
- 3) 5 лет
- 4) 25 лет

35. Комиссия уничтожает использованные ампулы из-под наркотических средств и психотропных препаратов

- 1) *путём раздавливания, предварительно проверив число уничтожаемых ампул, флаконов
- 2) путём сжигания, предварительно проверив число уничтожаемых ампул, флаконов
- 3) ежеквартально путём раздавливания, предварительно проверив записи в историях болезни больных, которым были введены данные средства

36. В медицинской организации подлежат предметно-количественному учёту все наркотические средства и психотропные вещества, хранящиеся

- 1) только у главной медицинской сестры
- 2) *у главной медицинской сестры, у старших медицинских сестёр, на постах и в процедурных кабинетах
- 3) только на постах и в процедурных кабинетах

37. Цели деятельности комиссии по уничтожению использованных ампул (флаконов) из-под наркотических средств и психотропных веществ в медицинской организации

- 1) *предотвращение нарушений при уничтожении использованных ампул (флаконов) из-под наркотических средств и психотропных веществ
- 2) сверка фактических и книжных остатков наркотических средств и психотропных веществ
- 3) контроль за целесообразностью назначения врачами наркотических средств и психотропных веществ

38. Комиссия по уничтожению использованных ампул (флаконов) из-под наркотических средств и психотропных веществ в медицинской

организации проводит

1) *уничтожение ампул (флаконов) из-под наркотических средств и психотропных веществ

2) *составление акта об уничтожении ампул (флаконов) из-под наркотических средств и психотропных веществ

3) контроль целесообразности назначения врачами наркотических средств и психотропных веществ

39. Уничтожение наркотических средств и психотропных веществ осуществляется при наличии соответствующей лицензии на данный вид деятельности, в случаях, когда

1) запас наркотических средств или психотропных веществ превышает разрешённые квоты

2) *истёк срок годности наркотических (психотропных) лекарственных препаратов

3) *наркотическое средство или психотропное вещество подверглось химическому или физическому воздействию, следствием которого стала его непригодность, исключая возможность восстановления или переработки

4) *неиспользованные наркотические лекарственные препараты, принимаемые от родственников умерших больных

5) *трудно определить, является препарат наркотическим средством или психотропным веществом

6) *не полностью использованные наркотические средства и психотропные вещества во вскрытых ампулах (флаконах), наличие помутнения или изменения цвета раствора из-за несоблюдения режима хранения, наличия повреждений первичной упаковки

40. Неиспользованные остатки наркотических средств и психотропных веществ в ампулах (флаконах)

1) необходимо немедленно уничтожить

2) считать годными к повторному употреблению

3) *оставить, обеспечив герметичность в ампуле (флаконе) любым подручным материалом (сургуч, пластилин, воск, парафин и др.)

4) *поместить ампулы (флаконы) в любую упаковочную тару (пакет, коробка и т.д.) и хранить в сейфе на отдельной полке до уничтожения (или передачи на уничтожение)

41. Лекарственные формы наркотических средств и психотропных веществ, уничтожаемые путём сжигания

1) *твёрдые лекарственные формы (содержащие нерастворимые в воде субстанции наркотических средств и психотропных веществ)

2) *мягкие лекарственные формы

3) *трансдермальные лекарственные формы

4) жидкие (растворы)

42. При уничтожении наркотических средств и психотропных веществ, комиссией составляется акт, в котором указывают

1) *дату и место составления акта, место работы, должность, фамилию, имя, отчество лиц, принимающих участие в уничтожении, основание для

уничтожения, сведения о наименовании (с указанием вида лекарственной формы, дозировки, единицы измерения, серия), сведения о количестве уничтожаемого вещества, а также о таре или об упаковке, в которой они хранились, способ уничтожения)

2) дату и место составление акта, сведения о наименовании (с указанием вида лекарственной формы, дозировки, единицы измерения, серия), сведения о количестве уничтожаемого вещества, а также о таре или об упаковке, в которой они хранились, способ уничтожения

3) дату и место составление акта, место работы, должность, фамилию, имя, отчество лиц, принимающих участие в уничтожении, основание для уничтожения, сведения о наименовании (с указанием вида лекарственной формы, дозировки, единицы измерения, серия)

43. Конфискованное из незаконного оборота наркотическое средство или психотропное вещество

1) разрешено использовать в медицинских целях

2) разрешено использовать в научных или иных целях

3) *запрещено использовать в медицинских, научных или иных целях

44. Уничтожение наркотических средств и психотропных веществ осуществляют муниципальные унитарные предприятия и муниципальные учреждения, входящие в муниципальную систему здравоохранения

1) имеющие право на работу с наркотическими средствами и психотропными веществами

2) *имеющие лицензии на виды деятельности, связанные с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в том числе с правом уничтожения наркотических средств и психотропных веществ

45. Сроки уничтожения наркотических средств и психотропных веществ, признанных не пригодными для дальнейшего использования в медицинских целях (приказ мз рф от 28.03.2003 № 127)

1) *по мере накопления, но не реже 1 раза в квартал

2) не позднее 31 декабря текущего года производится списание с последующим уничтожением в срок не позднее пяти дней

3) не позднее 30 числа каждого месяца производится списание с последующим уничтожением в срок не позднее десяти дней

46. Понятие «запас наркотического средства или психотропного вещества для медицинских организаций» следует понимать, как

1) *15-ти дневная потребность в наркотических средствах, одномесячная – психотропных, исходя из операционной и реанимационной активности учреждения, с обязательным наличием переходящего остатка

2) однодневная (3-х дневная) потребность в этих средствах и веществах, в помещениях 3 категории исходя из операционной и реанимационной активности учреждения, с обязательным наличием остатка

3) 5-ти (10-ти дневная) потребность в этих средствах и веществах, исходя из операционной и реанимационной активности учреждения, с обязательным наличием остатка

47. Юридические лица, а также их подразделения, осуществляющие виды деятельности, связанные с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, обязаны

1) вести журналы регистрации по установленной форме исключительно на бумажном носителе

2) вести журналы регистрации по установленной форме исключительно в электронной форме

3) * вести журналы регистрации по установленной форме на бумажном носителе или в электронной форме

48. Журналы регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ, оформленные на бумажном носителе, должны быть

1) *сброшюрованы

2) *пронумерованы

3) *скреплены подписью руководителя юридического лица и печатью юридического лица (при наличии)

4) *заверены органом определенным региональным Министерством здравоохранения

5) заверены в органах наркоконтроля

49. Записи в журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ, оформленном на бумажном носителе, производятся

1) *лицом, ответственным за ведение и хранение журнала 2) *шариковой ручкой (чернилами) 3) один раз в неделю

50. Записи в журнал регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ производятся

1) только чернилами чёрного цвета

2) * с периодичностью, устанавливаемой руководителем юридического лица, но не реже одного раза в течение дня совершения операций с наркотическими средствами и психотропными веществами

3) *по каждому наименованию наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров

4) *на основании документов, подтверждающих совершение этой операции

51. Нумерация записей в журналах регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ производятся

1) в пределах трёх лет

2) *в пределах календарного года

3) *в порядке возрастания номеров

52. Листы журналов регистрации, заполняемых в электронной форме

1) заполняются и хранятся в электронном виде

2) *ежемесячно распечатываются, нумеруются, подписываются лицом, ответственным за их ведение и хранение

3) *брошюруются по наименованию наркотического средства или психотропного вещества, дозировке, лекарственной форме

53. Листы журналов регистрации, заполняемых в электронной форме по истечении календарного года

1) заверяются электронной подписью лица, ответственного за ведение и хранение, архивируются в электронном виде

2)*сброшюрованные ежемесячно оформляются в журнал регистрации, печатаются с указанием количества листов и заверяются подписью лица, ответственного за ведение и хранение журнала регистрации, руководителя юридического лица и печатью юридического лица (при наличии печати)

54. Требования к записям в журналах регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ

1) *не использованные в текущем календарном году страницы журналов прочёркиваются и не используются в следующем календарном году

2) не использованные в текущем календарном году страницы журналов разрешено использовать в следующем календарном году

3) не использованные в текущем календарном году страницы журналов разрешено использовать до использования всех пустых страниц документа

55. Нумерация записей в новых журналах регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ

1) начинается заново, с первого номера

2) *начинается с номера, следующего за последним номером в предыдущем журнале (если это не начало года)

56. Каждая запись в журналах регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ

1) *заверяется подписью лица, ответственного за их ведение и хранение, с указанием фамилии и инициалов

2) заверяется подписью главной медицинской сестры

3) заверяется подписью главного врача

57. Подчистки в журналах регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных, веществ, оформленных на бумажном носителе

1) *недопустимы

2) заверяются подписью лица, ответственного за ведение и хранение журнала, с указанием фамилии и инициалов

58. Юридические лица проводят в установленном порядке инвентаризацию наркотических средств и психотропных веществ

1) *ежемесячно

2) 1 раз в квартал

3) 2 раза в год

4) 1 раз в год

59. Результаты инвентаризации наркотических средств и психотропных веществ необходимо отразить

- 1) в специальном акте
- 2) *в журналах регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, в инвентаризационных описи-листах

60. Расхождения или несоответствие результатов сверки наркотических средств, психотропных веществ доводятся до сведения соответствующего органа федеральной службы внутренних дел

- 1) 3-х дней
- 2) 5-ти дней
- 3) *10-ти дней
- 4) месяца

61. Правила хранения журналов регистрации наркотических средств и психотропных веществ

- 1) *журнал хранится в металлическом шкафу (сейфе) в технически укрепленном помещении
- 2) журнал хранится в металлическом шкафу (сейфе)
- 3) журнал хранится в технически укрепленном помещении

62. Ключи от металлического шкафа (сейфа) и технически укрепленного помещения хранятся

- 1) *у лица, ответственного за ведение и хранение журнала регистрации
- 2) у главной медицинской сестры
- 3) у главного врача

63. Заполненные журналы регистрации вместе с документами, подтверждающими осуществление операций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ

- 1) *сдаются в архив юридического лица
- 2) уничтожаются после их заполнения
- 3) сдаются на хранение главной медицинской сестре

64. Заполненные журналы регистрации вместе с документами, подтверждающими осуществление операций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ хранятся в архиве в течение

- 1) 1-го года
- 2) * 5-ти лет
- 3) 10-ти лет
- 4) 25-ти лет

65. Оконные проёмы помещений с наркотическими средствами оборудуются

- 1) *с внутренней стороны или между рамами металлическими решётками из стальных прутьев
- 2) с внешней стороны или между рамами металлическими решётками из стальных прутьев
- 3) с внешней и внутренней стороны металлическими решётками из стальных прутьев

66. К работе с наркотическими средствами и психотропными веществами не допускаются лица

- 1) *не достигшие 18-летнего возраста
- 2) *имеющие непогашенную или неснятую судимость за преступления средней степени тяжести, тяжкое преступление, особо тяжкое преступление, либо преступление, связанное с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в т.ч. совершённые за пределами РФ
- 3) *которым предъявлено обвинение в совершении преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ
- 4) имеющие дисциплинарные взыскания
- 5) *больные наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом
- 6) *признанные в установленном порядке непригодными к выполнению работ, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ

67. Хранение наркотических средств и психотропных веществ, требующих защиты от повышенной температуры организуется

- 1) *в технически укрепленном помещении в запирающемся холодильнике (холодильной камере)
- 2) *в специальной зоне для размещения холодильника (холодильной камеры), отделенной от основного места хранения металлической решёткой с запирающейся дверью
- 3) в холодильнике на посту

68. Хранение суточного запаса наркотических средств и 3-х дневного запаса психотропных веществ осуществляется

- 1) в кабинетах старших медицинских сестёр
- 2) в специально отведённом помещении, оборудованном в соответствии нормативным документам
- 3) *в процедурных кабинетах

69. Типовые формы журналов регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и порядок их ведения регламентированы

- 1) постановлением Правительства РФ от 30.06.98 № 681
- 2) *постановлением Правительства РФ от 04.11.2006 № 644
- 3) постановлением Правительства РФ от 09.06.2010 № 419

70. К наркотическим средствам, согласно перечня наркотических средств, психотропных веществ (список ii) относятся

- 1) кетамин
- 2) *кодеин
- 3) *омнопон
- 4) *фентанил

71. К наркотическим средствам, согласно перечня наркотических средств, психотропных веществ (список ii) относятся

- 1) *дипидолор
- 2) эрготамин
- 3) *сомбревин
- 4) *фентанил

72. К психотропным веществам (список ii), согласно перечня наркотических средств, психотропных веществ относятся

1) *афетамин (фенамин) и комбинированные лекарственные препараты, содержащие фенамин (амфетамин)

2) *кетамин

3) кодеин

4) омнопон

73. К психотропным веществам (список iii), согласно перечня наркотических средств, психотропных веществ относятся

1) фторотан

2) *гамма-оксимасляная кислота и другие соли оксимасляной кислоты

3) кодеин

4) омнопон

74. Согласно перечня наркотических средств, психотропных веществ контроль распространяется на

1) *все средства и вещества, указанные в настоящем перечне, какими бы фирменными названиями (синонимами) они ни обозначались

2) все средства и вещества, указанные в настоящем перечне, только под существующими названиями

3) *препараты, содержащие средства и вещества, указанные в настоящем перечне, независимо от их количества и наличия нейтральных компонентов (вода, крахмал, сахар, глюкоза, тальк и т.д.)

75. Лечащий врач обязан назначение и использование наркотических средств и психотропных веществ, независимо от лекарственной формы в условиях стационара медицинской организации

1) *оформлять записями в истории болезни и листке назначения

2) *указывать в истории болезни и листке назначения наименование лекарственной формы наркотического средства и психотропного вещества, его количество и дозировку, кратность введения

3) указывать наименование лекарственной формы наркотического средства и психотропного вещества, его количество и дозировку, № серии, срок годности

76. Лечащий (дежурный) врач обязан

1) ампулы из-под наркотических средств и психотропных веществ сдавать в этот же день, включая выходные и праздничные дни, заместителю руководителя по лечебной части, а в учреждениях, где он отсутствует – руководителю медицинской организации

2) *ампулы из-под наркотических средств и психотропных веществ сдавать в этот же день, за исключением выходных и праздничных дней, заместителю руководителя по лечебной части, а в учреждениях, где он отсутствует – руководителю медицинской организации

3) ампулы из-под наркотических средств и психотропных веществ сдавать в трехдневный срок, заместителю руководителя по лечебной части, а в учреждениях, где он отсутствует – руководителю медицинской организации

77. Учреждения или предприятия, осуществляющие уничтожение наркотических средств и психотропных веществ

- 1) *учреждения, имеющие лицензию на данный вид деятельности
- 2) учреждения, имеющие лицензию на данный вид деятельности (Территориальный орган ФС по надзору в сфере здравоохранения по Омской области)

78. Медицинский работник, ответственный за назначение наркотических средств и психотропных веществ в выходные дни в медицинской организации

- 1) дежурный администратор и ответственная медицинская сестра
- 2) *дежурный врач и дежурный администратор

79. Алгоритм введения наркотических средств

- 1) *на основании врачебного назначения медицинская сестра берет лекарство из сейфа, показывает врачу ампулу с наркотическим средством, затем в присутствии врача вскрывает ампулу, набирает лекарство в шприц и вводит пациенту
- 2) на основании врачебного назначения медицинская сестра берет лекарство из сейфа, показывает врачу ампулу с наркотическим средством и выполняет назначенную манипуляцию
- 3) медицинская сестра при обращении пациента самостоятельно вводит наркотический препарат

80. Регистрация операций с наркотическими средствами и психотропными веществами осуществляется в

- 1) журнале учета процедур
- 2) журнале учета сильнодействующих препаратов
- 3) *журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ

81. Незаконные приобретение, хранение, перевозка, изготовление, переработка наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов наказываются

- 1) *штрафом в размере до сорока тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до трех месяцев, либо исправительными работами на срок до двух лет, либо лишением свободы на срок до трех лет.
- 2) устным замечанием и штрафом в размере среднемесячного заработка

82. Нарушение правил оборота наркотических средств или психотропных веществ наказывается

- 1) *штрафом в размере до ста двадцати тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до одного года с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.
- 2) не наказывается
- 3) лишением свободы на срок до 2-х лет
- 4) штрафом в размере 150 тысяч рублей

83. Хищение либо вымогательство наркотических средств или

психотропных веществ наказываются

- 1) *лишением свободы на срок от трех до семи лет
- 2) штрафом в размере 100 тысяч рублей
- 3) лишением права заниматься определенной деятельностью

84. Хищение либо вымогательство наркотических средств или психотропных веществ лицом с использованием своего служебного положения наказываются

1) *лишением свободы на срок от шести до десяти лет со штрафом в размере до пятисот тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до трех лет либо без такового.

- 2) штрафом в размере 100 тысяч рублей
- 3) административным арестом на 15 суток

85. В РФ потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача

- 1) *запрещается 2) разрешается

86. Распространение образцов лекарственных средств, содержащих наркотические средства или психотропные вещества

- 1) *запрещается
- 2) разрешается

87. Наркотические средства, психотропные вещества, а также инструменты или оборудование, дальнейшее использование которых признано нецелесообразным органом, осуществившим конфискацию, подлежат

- 1) *уничтожению в порядке, установленном законодательством РФ
- 2) распродаже на аукционе
- 3) возвращению к прежним владельцам

88. Персональную ответственность за хранение, выдачу и использование наркотических средств и психотропных веществ в отделении несёт

- 1) старшая медсестра, ответственная медсестра
- 2) *заведующий отделением, старшая медсестра
- 3) заведующий отделением, ответственная медсестра

89. Правила оформления назначения наркотических средств и психотропных веществ

1) *лечащий врач делает запись в истории болезни, с указанием наименования, дозировки, кратности введения, заверяет личной подписью, подписью заведующего отделением

2) лечащий врач делает запись в истории болезни, с указанием наименования заверяет личной подписью, подписью заведующего отделением

3) лечащий врач делает запись в истории болезни, с указанием наименования, дозировки, кратности введения, заверяет личной подписью, подписью заместителя главного врача по службе

90. К психотропным веществам списка III постановлением Правительства РФ от 04.02.2013 № 78 отнесены

1) клофелин, мезапам (таб), нитрозепам, реланиум, ретаболил, теопентал натрия, трамадол, трамал, маброн, фенобарбитал, циклодол, эфедрин, бензонал, димедрол, фурсемида

2) *алпразолам, барбитал, диазепам, золпидем, клоназепам, лоразепам, медазепам, нитразепам, оксазепам, фенобарбитал, мидазалам

3) клофелин, мезапам (таб), нитрозепам, реланиум, ретаболил, теопентал натрия, трамадол, трамал, маброн, люминал, димедрол

91. Пустые ампулы из-под наркотических средств и психотропных веществ в медицинских организациях хранятся

1) в шкафу

2) в холодильнике

3) у старшей медсестры в кабинете

4) *на отдельной полке или в отдельном отделении сейфа

92. Получать из аптеки наркотические средства и психотропные вещества по требованиям имеет право

1) *определённое приказом ответственное лицо, имеющее допуск на работу с наркотическими средствами и психотропными веществами

2) заведующий отделением

3) дежурный врач

4) ответственная медсестра

93. Осуществляет контроль учета, хранения и использования наркотических средств и психотропных веществ в отделениях медицинской организации

1) главная медсестра, старшая медсестра, медицинская сестра

2) заведующий отделением, зам. главного врача по хирургии

3) *заведующий отделением, старшая медсестра, комиссия по контролю за учетом, хранением, назначением и использованием наркотических средств и психотропных веществ

94. Занесению в журнал регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ подлежат

1) только операции, связанные с сильнодействующими средствами

2) только операции, связанные с ядовитыми и психотропными лекарственными средствами

3) *любые операции при осуществлении деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяется количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ

95. Записи в журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ производятся

1) *лицом, ответственным за его ведение и хранение

2) любым медицинским работником в хронологическом порядке непосредственно после каждой операции

3) процедурной медсестрой и старшей медсестрой, в хронологическом порядке непосредственно после каждой операции

96. Наркотические средства и психотропные вещества для

парентерального, внутривенного и наружного применения должны храниться

- 1) *в сейфе на отдельных полках
- 2) отдельно

97. Запас наркотических средств и психотропных веществ в аптеке медицинской организации

- 1) 3-х дневный
- 2) 10-ти дневный
- 3) *3-х месячный, для аптечных организаций
- 4) *6-месячный для аптечных организаций, расположенных в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях

98. Запасы наркотических средств и психотропных веществ в отделениях стационара не должны превышать

- 1) 3-х дневный резерв
- 2) 5-ти дневный резерв
- 3) *15-дневного запаса наркотических средств и психотропных веществ списка II и месячного запаса психотропных веществ списка III

99. Входные двери помещений 2-ой категории для хранения наркотических средств и психотропных веществ должны

- 1) иметь 1 замок, обиты с 2-х сторон железом толщиной не менее 0,6 мм с загибом краев листа вовнутрь
- 2) *иметь не менее 2-х замков, обиты с 2-х сторон железом толщиной не менее 0,6 мм с загибом краев листа вовнутрь или на торец
- 3) дверной проем дополнительно защищается решеткой, изготовленной из стального прутка диаметром не менее 16 мм, ячейками не более 150x150 мм

100. Оконные проемы помещений 2-ой категории для хранения наркотических средств и психотропных веществ оборудуются с внутренней стороны или между рамами

- 1) *металлическими решетками, которые изготовленными из стальных прутьев диаметром не менее 16 мм, образующих ячейки не более 150x150 мм. Концы прутьев решетки заделываются в стену на глубину не менее 80 мм и заливают бетоном
- 2) металлическими решетками, которые изготавливаются из стальных прутьев диаметром не менее 16 мм и расстоянием между прутьями по вертикали и горизонтали не более 150 мм

101. Хранилища наркотиков всех категорий в обязательном порядке должны оборудоваться многорубежными системами охранной сигнализации с подключением пультов централизованного наблюдения (при их наличии в населенных пунктах)

- 1)*да
- 2) нет

102. Допускается осуществление охраны помещений, относящихся ко второй категории

- 1) * путем привлечения юридических лиц, имеющих лицензию на

осуществление частной охранной деятельности с правом оказания услуг по охране объектов путем принятия соответствующих мер реагирования на сигнальную информацию технических средств охраны, установленных на охраняемых объектах

2) путем привлечения физических лиц, имеющих лицензию на осуществление частной охранной деятельности с правом оказания услуг по охране объектов

103. При оформлении допуска лиц, работающих с наркотическими средствами и психотропными веществами, обязательным является

- 1) *заполнение анкеты сотрудником с его личной подписью
- 2) заполнение анкеты сотрудниками отдела кадров

104. Подготовка материалов на лиц, оформляемых на работу, с наркотическими средствами и психотропными веществами, осуществляется

- 1) * отделом кадров медицинской организации, а в случае их отсутствия – работником, ведущим кадровую работу в организации
- 2) самим работником 3) старшей медицинской сестрой

105. Запросы в органы внутренних дел о лицах, оформляемых на работу с наркотическими средствами и психотропными веществами, осуществляет

- 1) * руководитель лечебного учреждения или лицо его заменяющее
- 2) сам работник 3) старшая медицинская сестра

106. Приказ, определяющий требования к отпуску лекарственных средств из аптечных организаций

- 1) приказ Минздравсоцразвития России от 12.02.2007 № 110
- 2) *приказ Минздрава РФ от 11.07. 2017 г. № 403н 3) приказ Минздрава РФ от 12.11.1997 N 330

107. Медицинские организации должны иметь в местах хранения и на постах дежурных врачей и медсестер

- 1) списки лиц, допущенных к работе с наркотическими средствами
- 2) таблицы высших разовых и суточных доз наркотических средств
- 3) *таблицы высших разовых и суточных доз наркотических средств, психотропных веществ, а также таблицы противоядий при отравлениях ими

108. Состав комиссии по уничтожению использованных ампул из-под наркотических средств и психотропных веществ в стационарах медицинских организаций должен включать не менее

- 1) 2-х человек
- 2) *3-х человек
- 3) 5-ти человек

109. Для обеспечения лечебного процесса медицинские организации получают лекарственные препараты из аптечной организации, от оптовых поставщиков лекарственных препаратов по

- 1) требованиям
- 2) *требованиям-накладным
- 3) накладным

110. Требование-накладная на получение из аптечных организаций наркотических и психотропных лекарственных средств должно иметь

1) *штамп, круглую печать лечебного учреждения, подпись его руководителя или заместителя по лечебной части

2) круглую печать лечебного учреждения, подпись его руководителя или заместителя по лечебной части

3) штамп, круглую печать лечебного учреждения,

111. В требовании-накладной на получение из аптечных учреждений наркотических средств и психотропных веществ указывается

1) *номер, дата составления документа, отправитель и получатель лекарственного средства, наименование лекарственного средства (с указанием дозировки, формы выпуска, вида упаковки, способа применения, количества затребованных лекарственных средств), количество и стоимость отпущенных лекарственных средств, подписи лица отпустившего и принявшего лица

2) номер, дата составления документа, отправитель и получатель лекарственного средства, наименование лекарственного средства (с указанием дозировки, формы выпуска, вида упаковки, способа применения), количества затребованных лекарственных средств

3) номер, дата составления документа, наименование лекарственного средства (с указанием дозировки, формы выпуска, вида упаковки, способа применения, количества затребованных лекарственных средств), количество и стоимость отпущенных лекарственных средств.

112. В требовании-накладной на получение из аптечных учреждений наркотических средств и психотропных веществ наименования лекарственных средств пишутся на

1) русском языке

2) *латинском языке

113. Требования-накладные на наркотические средства и психотропные вещества, лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учёту выписываются

1) *на отдельных бланках требований-накладных для каждой группы препаратов

2) в общих бланках требований-накладных

114. Внутренняя сторона дверцы сейфов для хранения наркотических средств и психотропных веществ должна содержать

1) *перечень хранящихся наркотических средств и психотропных веществ с указанием высших суточных и разовых доз

2) перечень наркотических средств и психотропных веществ с указанием высших суточных и разовых доз

3) перечень наркотических средств и психотропных веществ

115. В медицинских организациях в местах хранения наркотических и психотропных лекарственных средств должны размещаться

- 1) правила хранения наркотических и психотропных лекарственных средств
- 2) *таблицы противоядий
- 3) списки хранящихся, наркотических и психотропных лекарственных средств с указаниями их сроков годности

116. Лица, уполномоченные осуществлять деятельность по обороту наркотических средств и психотропных веществ и несущие ответственность за нарушения нормативных требований при их выполнении

- 1) избираются на собрании трудового коллектива
- 2) *назначаются приказом главного врача медицинской организации 3) избираются на профсоюзном собрании

117. Правила хранения наркотических средств и психотропных веществ регламентированы

- 1) *постановлением Правительства РФ от 31.12.09 г. № 1148
- 2) *приказом Минздрава России от 24.07.2015 N 484н
- 3) постановлением Правительства РФ от 06.08.98 № 892

118. Помещения для хранения наркотических средств и психотропных веществ подразделяются на

- 1) три категории
- 2) *четыре категории
- 3) пять категорий

119. Помещения медицинских организаций, предназначенные для хранения 15-дневного запаса наркотических средств и психотропных веществ списка II, месячного запаса психотропных веществ списка III относятся к категории

- 1) второй
- 2) *третьей
- 3) четвёртой
- 4) пятой

120. Помещения медицинских организаций, предназначенные для хранения наркотических средств и психотропных веществ, сданных родственниками умерших больных, относятся к категории

- 1) второй
- 2) -третьей
- 3) *четвёртой
- 4) пятой

121. Помещения медицинских организаций, предназначенные для хранения суточного запаса наркотических средств и психотропных веществ списка II, 3-х дневного запаса психотропных веществ списка III относится к категории

- 1) второй
- 2) третьей
- 3) *четвёртой
- 4) пятой

122. К местам временного хранения наркотических средств и психотропных веществ относятся

- 1) *машины скорой и неотложной помощи
- 2) *посты среднего медицинского персонала
- 3) предназначенные для хранения НС и ПВ, сданных родственниками умерших больных

123. Помещение, относящееся к 3-й категории, оборудуется входной дверью

- 1) *металлической
- 2) деревянной
- 3) *деревянной, усиленной с 2 сторон железом
- 4) *из иного материала, обладающего классом защиты от разрушающих воздействий не ниже 3-го

124. В помещениях, относящихся к 3-й категории входная дверь должна

- 1) иметь не менее 3 запирающихся замков 2-го класса защиты от разрушающих воздействий
- 2) иметь не менее 2 запирающихся замков 2-го класса защиты от разрушающих воздействий
- 3) иметь не менее 3 запирающихся замков 3-го класса защиты от разрушающих воздействий
- 4) *иметь не менее 2 запирающихся замков 3-го класса защиты от разрушающих воздействий

125. В помещениях, относящихся к 3-й категории, наркотические средства и психотропные вещества хранятся в

- 1) *запирающихся насыпных или прикреплённых к полу (стене) сейфах не ниже 3-го класса устойчивости к взлому
- 2) в запирающихся сейфах не ниже 1-го класса устойчивости к взлому
- 3) металлических либо изготовленных из других высокопрочных материалов контейнерах

126. В помещениях, не относящихся к 3 категории, наркотические средства и психотропные вещества хранятся в

- 1) запирающихся насыпных или прикреплённых к полу (стене) сейфах не ниже 3-го класса устойчивости к взлому
- 2) *в запирающихся сейфах не ниже 1-го класса устойчивости к взлому
- 3) *металлических либо изготовленных из других высокопрочных материалов контейнерах

127. В помещениях, относящихся к 3-й категории сейф массой менее 1000 кг

- 1) *прикрепляется к полу или стене, либо встраивается в стену с помощью анкерного крепления
- 2) прикрепляется к полу либо встраивается в стену с помощью анкерного крепления
- 3) прикрепляется к стене, либо встраивается в стену с помощью анкерного крепления

128. После окончания рабочего дня сейфы, металлические шкафы и помещения для хранения наркотических средств и психотропных веществ

- 1) опечатываются (пломбируются)
- 2) сдаются под охрану 3) *опечатываются (пломбируются) и сдаются под охрану

129. После окончания рабочего дня под охрану сдаются

- 1) *все помещения для хранения наркотических средств и психотропных веществ, кроме помещений, имеющих круглосуточный режим работы

- 2) все помещения для хранения наркотических средств и психотропных веществ, включая помещения, имеющие круглосуточный режим работы

130. Места хранения наркотических средств и психотропных веществ, требующих защиты от повышенной температуры оборудовать приборами учета температуры

- 1) *обязательно
- 2) не обязательно

131. Лицензируемый вид деятельности

- 1) *вид деятельности, на осуществление которого на территории РФ требуется получение лицензии в соответствии с Федеральным законом от 09.10.2011 № 99-ФЗ

- 2) вид деятельности, требующий специального обучения и получения соответствующего документа

132. Наркотические средства и психотропные вещества должны храниться в медицинских организациях в соответствии с приказом

- 1) * Минздрава России от 24.07.2015 N 484н
- 2) Минздрав России от 28.03.2003 № 127
- 3) Минздрав России от 12.02.2007 № 110

133. Приказ МИНЗДРАВА РОССИИ от 24.07.2015 № 484Н определяет

- 1) * специальные требования к условиям хранения наркотических средств и психотропных веществ
- 2) правила допуска лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами
- 3) порядок отпуска лекарственных средств
- 4) порядок назначения и выписывания лекарственных средств

134. Допускается хранение наркотических средств и психотропных веществ, требующих защиты от повышенной температуры, в помещениях 1-й и 2-й категории специально оборудованных инженерными и техническими средствами охраны

- 1) * в запирающихся холодильниках (холодильных камерах)
- 2) * в специальной зоне для размещения холодильников (холодильных камер), отделённой от основного места хранения металлической решёткой с запирающейся решетчатой дверью.
- 3) в термоконтейнерах, размещённых в сейфах

135. Допускается хранение наркотических средств и психотропных веществ, требующих защиты от повышенной температуры, в помещениях 3-й категории специально оборудованных инженерными и техническими средствами охраны

- 1) в запирающихся холодильниках (холодильных камерах)
- 2) *в специальной зоне для размещения холодильников (холодильных камер), отделённой от основного места хранения металлической решёткой с запирающейся решетчатой дверью.
- 3) в термоконтейнерах, размещённых в сейфах

136. Допускается хранение наркотических средств и психотропных веществ, требующих защиты от повышенной температуры, в помещениях 4-й категории

- 1) в запирающихся холодильниках (холодильных камерах)
- 2) в специальной зоне для размещения холодильников (холодильных камер), отделённой от основного места хранения металлической решёткой с запирающейся решетчатой дверью.
- 3) *в термоконтейнерах, размещённых в сейфах

137. Допускается хранение наркотических средств и психотропных веществ, требующих защиты от повышенной температуры в местах временного хранения

- 1) в запирающихся холодильниках (холодильных камерах)
- 2) в специальной зоне для размещения холодильников (холодильных камер), отделённой от основного места хранения металлической решёткой с запирающейся решетчатой дверью.
- 3) *в термоконтейнерах, размещённых в сейфах
- 4) *в металлических или изготовленных из других высокопрочных материалов контейнерах, помещённых в термоконтейнеры

138. Места хранения наркотических средств и психотропных веществ, требующих защиты от повышенной температуры, которые необходимо оборудовать приборами учёта температуры

- 1) только холодильник и холодильные камеры
- 2) только холодильник и термоконтейнеры
- 3) *холодильник, холодильные камеры, термоконтейнеры

139. Недоброкачественные наркотические и психотропные лекарственные средства до их списания и уничтожения хранят

- 1) в сейфе
- 2) в металлических контейнерах
- 3) *на отдельной полке или в отдельном отделении сейфа или металлического шкафа

140. Согласно постановлению Правительства РФ от 04.02.2013 года №78 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства РФ» включены в список iii перечня наркотических средств и психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащие контролю в Российской Федерации

- 1) Алпразолам, Барбитал, Бромазепам, Бротизолам, Бромизовал,

Гексобарбитал, Диазепам, Золпидем, Кеторол, Клоназепам, Лоразепам, Медазепам, Мезокарб, Мепробамат. Мидозолам, Нитразепам, Оксазепам, Тетразепам, Фенобарбитал, Флунитразепам, Флуразепам, Хлордиазинпоксид, Эстазолам

2) * Алпразолам, Барбитал, Бромазепам, Бротизолам, Диазепам, Золпидем, Клоназепам, Лоразепам, Медазепам, Мезокарб, Мепробамат. Мидозолам, Нитразепам, Оксазепам, Тетразепам, Фенобарбитал, Флунитразепам, Флуразепам, Хлордиазепоксид, Эстазолам

141. Работники, осуществляющие деятельность по обороту наркотических средств и психотропных веществ, должны иметь образование

1) *среднее профессиональное, высшее профессиональное, дополнительное профессиональное образование и (или) специальную подготовку в сфере оборота наркотических средств

2) среднее профессиональное, высшее профессиональное образование

3) знания нормативных документов в сфере обращения лекарственных средств

142. Назначение и выписывание лекарственных препаратов пациентам, находящимся на амбулаторном лечении, осуществляется медицинским работником по наименованию

1) *международному непатентованному

2) *группировочному (при отсутствии международного непатентованного)

3) *торговому (в случае отсутствия международного непатентованного и группировочного)

4) торговому во всех случаях

143. Приказ Министерства здравоохранения РФ, регламентирующий форму рецептурного бланка для выписывания наркотических и психотропных лекарственных препаратов списка II перечня

1) *от 01.08.2012г. N 54н

2) от 12.02. 2007г. № 110

3) от 11.07. 2017 г. № 403н

144. При выписывании пациента из медицинской организации, имеющего соответствующие медицинские показания и направляемого для продолжения лечения в амбулаторных условиях, могут назначаться, либо выдаваться одновременно с выпиской из истории болезни наркотические, психотропные и сильнодействующие лекарственные препараты на срок приема до 5 дней

1) *по решению руководителя медицинской организации в отдельных случаях

2) по решению врачебной комиссии медицинской организации

3) по решению органа исполнительной власти в сфере здравоохранения

145. При выписывании пациента из медицинской организации, имеющего соответствующие медицинские показания и направляемого

для продолжения лечения в амбулаторных условиях, могут назначаться, либо выдаваться одновременно с выпиской из истории болезни наркотические, психотропные и сильнодействующие лекарственные препараты на срок приема

- 1) до 15 дней
- 2) до 10 дней
- 3) *до 5 дней

146. При оказании медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях назначение и выписывание наркотических и психотропных лекарственных препаратов списков II и III производится

1) *медицинским работником самостоятельно, или по решению врачебной комиссии (в случае принятия руководителем медицинской организации решения о необходимости согласования первичного назначения с врачебной комиссией)

2) по решению руководителя медицинской организации

3) по решению ответственного лица, назначенного руководителем медицинской организации

147. Предельно допустимое количество отдельных наркотических и психотропных лекарственных препаратов для выписывания на один рецепт определено

- 1) приказом Минздрав России № 110
- 2) *приложением № 1 к приказу Минздрав России № 1175н
- 3) приказом Минздрав России № 785

148. Номер формы специального рецептурного бланка на наркотическое средство или психотропное вещество соответствует

- 1) № 148-1/у-88
- 2) № 025у-04
- 3) * 107/у-НП
- 4) № 112/у

149. В строке «Rp» специального рецептурного бланка на наркотическое средство или психотропное вещество указывается

1) наименование наркотического (психотропного) лекарственного препарата на русском языке (международное непатентованное или химическое, либо в случае их отсутствия – торговое наименование) 2) *наименование наркотического (психотропного) лекарственного препарата на латинском языке (международное непатентованное или химическое, либо в случае их отсутствия – торговое наименование), дозировка, количество (прописью), способ приема 3) наименование наркотического (психотропного) лекарственного препарата на латинском языке (только торговое наименование)

150. В строке «Rp» специального рецептурного бланка на наркотическое средство или психотропное вещество указывается

- 1) его дозировка, количество (в цифровом выражении)
- 2) *его дозировка, количество (прописью)
- 3) *способ приёма на русском или на русском и государственном

языках республик, входящих в состав РФ

4) способ приёма только на русском языке

151. На одном рецептурном бланке (формы № 107/у-НП) можно выписать наркотического (психотропного) лекарственного препарата

1) *одно наименование

2) два наименования

3) три наименования

152. Рецепт на наркотический или психотропный лекарственный препарат заверяется

1) *подписью и личной печатью врача либо фельдшера (акушерки)

2) *подписью руководителя (заместителя руководителя или руководителя структурного подразделения) медицинской организации, выдавшей рецепт

3) подписью главного врача медицинской организации

4) *печатью медицинской организации либо структурного подразделения медицинской организации "Для рецептов"

153. Журнал регистрации и учёта рецептурных бланков на наркотические или психотропные лекарственные препараты, оформленные на бумажном носителе, должен быть

1) пронумерован, иметь на последней странице запись, содержащую количество страниц, а также скреплён подписью руководителя и печатью медицинской организации

2) пронумерован, прошнурован, иметь на последней странице запись, содержащую количество страниц, полное наименование медицинской организации

3) *сброшюрован, пронумерован и скреплен подписью руководителя медицинской организации и печатью медицинской организации (при наличии печати)

154. Рецептурные бланки на наркотические или психотропные лекарственные препараты должны храниться

1) в специальных помещениях, сейфах или в специально изготовленных шкафах, обитых железом, с надёжным внутренним или навесным замком

2) *в специальных помещениях, сейфах или в специально изготовленных шкафах, обитых оцинкованным железом, с надёжным внутренним или навесным замком

155. Постоянно действующая комиссия медицинской организации осуществляет проверку состояния регистрации и учёта рецептурных бланков не реже

1) 1 раза в неделю

2) *1 раза в месяц

3) 1 раза в три месяца

156. В медицинской карте пациента указываются

1) *наименование лекарственного препарата, разовая доза, способ и кратность приёма или введения, длительность курса, обоснование назначения

2) наименование лекарственного препарата, разовая доза, способ и кратность приёма или введения, длительность курса, обоснование назначения, Ф.И.О. законного представителя кто может получить рецепт

157. Состав комбинированного лекарственного препарата, обозначение лекарственной формы и обращение медицинского работника к фармацевтическому работнику об изготовлении и отпуске лекарственного препарата выписываются

- 1) на русском языке
- 2) *на латинском языке

158. Препараты, подлежащие предметно-количественному учету, согласно Приказа МИНЗДРАВА РОССИИ от 22.04.2014г. № 183Н

- 1) *просидол
- 2) *сибутрамин
- 3) *трамадол
- 4) *клонидин
- 5) *омнопон
- 6) фенозепам

159. Препараты, подлежащие предметно-количественному учету, согласно приказа минздрава россии от 22.04.2014г. № 183н

- 1) *кодеин
- 2) *лоразепам
- 3) *медазепам
- 4) *циклодол
- 5) имодиум

160. Препараты, подлежащие предметно-количественному учету, согласно Приказа МИНЗДРАВА РОССИИ от 22.04.2014г. № 183н

- 1) *перманганат калия (в концентрации 45 процентов или более)
- 2) солутан
- 3) *псевдоэфедрин (в концентрации 10 процентов или более)
- 4) *спирт этиловый
- 5) *трамадол

161. Распределение психотропных веществ осуществляется

1) *юридическими лицами независимо от их форм собственности
2) *государственными унитарными предприятиями
3) аптечными учреждениями
Дополнительные задания в тестовой форме для специалистов 33 с высшим медицинским образованием, со средним медицинским образованием (специальность «Лечебное дело», «Акушерское дело») по порядку назначения и выписывания наркотических средств или психотропных веществ, в том числе лекарственных препаратов, содержащих помимо малых количеств наркотических средств и психотропных веществ другие фармакологически активные вещества

162. Форма специального рецептурного бланка на наркотическое средство или психотропное вещество, а также правила его оформления определены Приказом МИНЗДРАВА РОССИИ

- 1) № 562от 17.05.2012

- 2) *№ 54Н от 01.08.2012
- 3) № 784 от 14.12.2012
- 4) № 1175Н от 20.12.2012

163.Рецептурные бланки на наркотическое средство или психотропное вещество

- 1) *являются защищённой полиграфической продукцией уровня «В»
- 2) *изготавливаются на бумаге розового цвета размером 10см x 15см
- 3) изготавливаются на бумаге розового цвета размером 9см x 12см
- 4) должны иметь серию и номер

164.В медицинских организациях запас рецептурных бланков формы № 107/У-НП не должен превышать

- 1) месячной потребности
- 2) двухмесячной потребности
- 3) *трехмесячной потребности

165.Разрешается выдавать медицинскому работнику, имеющему право назначать наркотические (психотропные) лекарственные препараты, единовременно не более...штук рецептурных бланков

- 1) *10
- 2) 5
- 3) 20

166.Запрещается выписывать рецепты на лекарственные препараты, содержащие наркотические средства и психотропные вещества, внесённые в списки II и III перечня

- 1) *индивидуальным предпринимателям, осуществляющим медицинскую деятельность
- 2) лечащим врачам
- 3) фельдшерам и акушеркам в случае возложения на них полномочий лечащего врача

167.Приказ МИНЗДРАВА РОССИИ от 01.07.2012 № 54Н

- 1) признал утратившим силу приказ Минздрава России ОТ 12.02.2007 № 110
- 2) *признал утратившим силу приложения № 1 и 2 приказа Минздрава России от 12.02.2007 № 110

168.Требования к заполнению специального рецептурного бланка на наркотическое средство или психотропное вещество

- 1) *заполняется разборчиво, чётко, чернилами или шариковой ручкой, исправления при заполнении рецептурного бланка не допускаются
- 2) *на рецептурном бланке проставляется штамп медицинской организации (с указанием полного наименования медицинской организации, её адреса и телефона), дата выписки рецепта на наркотический (психотропный) препарат
- 3) указывается фамилия, имя, отчество пациента, год рождения
- 4) *в строках «Ф.И.О. пациента» и «Возраст» указываются полностью фамилия, имя, отчество пациента (последнее – при наличии), его возраст (количество полных лет)

169. Состав лекарственного препарата КОДЕЛАК

1) *кодеин – 0,008, натрия гидрокарбонат – 0,2, солодки корень – 0,2, термопсиса ланцетного трава -0,02

2) кодеин фосфат – 0,008, кофеин -0,05, метамизол натрия – 0,3, напроксен -0,1, фенобарбитал – 0,01

3) кодеин – 0,008, натрия гидрокарбонат - 0,250, терпингидрат – 0,25

170. Состав лекарственного препарата ПЕНТАЛГИН -Н

1) кодеин – 0,008, натрия гидрокарбонат – 0,2, солодки корень – 0,2, термопсиса ланцетного трава -0,02

2) *кодеин фосфат – 0,008, кофеин -0,05, метамизол натрия – 0,3, напроксен -0,1, фенобарбитал – 0,01

3) кодеин – 0,008, натрия гидрокарбонат - 0,250, терпингидрат – 0,25

5.4. Примерные ситуационные задачи для проведения текущего контроля и контроля остаточных знаний по дисциплине «Порядок оборота наркотических средств и психотропных веществ в организациях системы здравоохранения»

ЗАДАЧА 1.

Основная часть

При проверке аптечной организации ООО «Ромашка», имеющей лицензию на деятельность, связанную с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, были обнаружены следующие правонарушения: руководитель организации допускает к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами, в соответствии с внутренним приказом, работника, в отношении которого отсутствует допуск на работу с наркотическими средствами и психотропными веществами.

Вопросы	Ответы
1. Какие нормативные документы регламентируют процесс допуска работников к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами?	1. Согласно статье 8, П.3 Федерального закона от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» Правительство Российской Федерации устанавливает порядок допуска лиц к работе с наркотическими средствами, психотропными веществами и внесёнными в Список I прекурсорами. 2. Правила допуска лиц определяется постановлением Правительства РФ от 6 августа 1998 г. N892 «Об утверждении Правил допуска лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами, а также к деятельности, связанной с оборотом прекурсоров

	наркотических средств и психотропных веществ» (с изменениями и дополнениями).
2. При наличии каких документов юридическое лицо вправе осуществлять деятельность, связанную с оборотом наркотических средств и психотропных веществ?	1. Сертификат специалиста, подтверждающий соответствующую профессиональную подготовку руководителя юридического лица или руководителя соответствующего подразделения юридического лица; 2. Заключение органов внутренних дел Российской Федерации (далее – органы внутренних дел) о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и внесённых в Список I прекурсоров, и (или) культивирование наркосодержащих растений, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны; 3. Выданные медицинскими организациями государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти в сфере внутренних дел справки об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими трудовыми обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, внесённым в Список I прекурсорам или культивируемым наркосодержащим растениям, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом; 4. Заключения органов внутренних дел об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, внесённым в Список I прекурсорам или культивируемым наркосодержащим растениям, непогашенной или

	неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое, особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров либо с незаконным культивированием наркосодержащих растений, в том числе за преступление, совершённое за пределами Российской Федерации.
3. Предусматривается ли ознакомление лиц, допущенных к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами (НС и ПВ), с законодательством Российской Федерации?	Согласно п.3 Правил допуска лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами, а также к деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ (утв. постановлением Правительства РФ от 6 августа 1998 г. N892): Допуск лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами, а также к деятельности, связанной с оборотом прекурсоров, предусматривает: а) ознакомление этих лиц с законодательством Российской Федерации о наркотических средствах, психотропных веществах, прекурсорах; б) включение в трудовой договор взаимных обязательств организации (индивидуального предпринимателя) и лица, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и (или) прекурсоров.
4. Перечислите этапы административной процедуры - выдача (отказ в выдаче) заключений об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, непогашенной или неснятой судимости за	Административная процедура – выдача (отказ в выдаче) заключений включает в себя следующие административные действия: • приём и регистрация заявления, проверка сведений, содержащихся в нём; • получение сведений о работниках; • выдача заключений; • отказ в выдаче заключений.

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 РФ.	
5. Чем ограничивается срок действия допуска лица к работе с НС и ПВ?	Срок действия допуска лица к работе с наркотическими средствами, психотропными веществами, а также к деятельности, связанной с оборотом прекурсоров, ограничивается сроком действия трудового договора.

ЗАДАЧА 2.

Основная часть

При проверке ОАО «Аптека № 43» было выявлено, что комната хранения наркотических средств и психотропных веществ не оборудована необходимыми инженерными и техническими средствами охраны. А именно:

1. не установлена система охранной сигнализации с выводом сигналов на пульт центрального наблюдения подразделения вневедомственной охраны при органе внутренних дел Российской Федерации,
2. не защищен дверной проем в комнату хранения наркотических средств и психотропных веществ.

Вопросы	Ответы
1. Какие нормативные документы регламентируют порядок хранения наркотических средств и психотропных	Порядок хранения наркотических средств и психотропных веществ и инженерно-технические средства охраны регламентирует: 1. Федеральный закон от 8 января 1998 г. N3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах». 2. Постановление Правительства РФ от 31 декабря

веществ?	2009 г. N1148 «О порядке хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров». 3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 июля 2015 г. N484н «Об утверждении специальных требований к условиям хранения наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в установленном порядке в качестве лекарственных средств, предназначенных для медицинского применения в аптечных, медицинских, научно-исследовательских, образовательных организациях и организациях оптовой торговли лекарственными средствами». 4. Приказ МВД РФ и Федеральной службы РФ по контролю за оборотом наркотиков от 11 сентября 2012 г. N855/370 «Об утверждении требований к оснащению инженерно-техническими средствами охраны объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и внесённых в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, прекурсоров, и (или) культивирование наркосодержащих растений для использования в научных, учебных целях и в экспертной деятельности».
2. Приведите примеры категорийности помещений по условиям хранения.	В общем случае помещения для хранения подразделяются на 4 категории: 1. К 1 категории относятся помещения производителей и изготовителей (за исключением аптечных организаций) наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, предназначенные для хранения исходных материалов и готовой продукции (за исключением продукции, находящейся в незавершённом производстве), помещения организаций, осуществляющих оптовую торговлю наркотическими средствами и психотропными веществами и (или) переработку наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, предназначенные для хранения наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, а

	также помещения организаций, осуществляющих хранение наркотических средств и психотропных веществ, предназначенных для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера или для мобилизационных нужд. 2. Ко 2 категории относятся помещения аптечных организаций, предназначенные для хранения 3-месячного или 6-месячного запаса (для аптечных организаций, расположенных в сельских населённых пунктах и удалённых от населённых пунктов местностей) наркотических средств и психотропных веществ, а также помещения ветеринарных аптечных организаций, предназначенные для хранения 3-месячного запаса наркотических средств и психотропных веществ. 3. К 3 категории относятся помещения медицинских и ветеринарных организаций, предназначенные для хранения 15-дневного запаса наркотических средств и психотропных веществ, внесённых в список II перечня, и месячного запаса психотропных веществ, внесённых в список III перечня, помещения медицинских организаций или обособленных подразделений медицинских организаций, предназначенные для хранения наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, производящих отпуск указанных лекарственных препаратов физическим лицам, помещения юридических лиц, предназначенные для хранения наркотических средств и психотропных веществ, используемых в научных, учебных и экспертных целях, а также помещения юридических лиц, предназначенные для хранения прекурсоров, используемых в научных, учебных и экспертных целях. 4. К 4 категории относятся помещения медицинских и ветеринарных организаций, предназначенные для хранения суточного запаса наркотических средств и психотропных веществ, внесённых в список II перечня, и трёхдневного запаса психотропных веществ, внесённых в список III перечня, а также помещения медицинских организаций, предназначенные для хранения
--	---

	неиспользованных наркотических средств, принятых от родственников умерших больных.
3. В каком оборудовании допускается хранение наркотических средств и психотропных веществ в аптеке?	В помещении, относящемся ко 2 категории, наркотические средства и психотропные вещества хранятся в запирающихся сейфах или металлических шкафах.
4. В целях обеспечения охраны наркотических средств и психотропных веществ кем разрешается их охрана?	Охрана помещений, относящихся ко 2 категории, осуществляется на договорной основе: 1. Подразделениями вневедомственной охраны полиции, 2. Организацией, подведомственной Министерству внутренних дел Российской Федерации, 3. Ведомственной охраной федеральных органов исполнительной власти и организаций, в ведении которых находятся указанные помещения.
5. Какие виды сигнализации необходимо установить в аптечной организации в помещении хранения наркотических средств и психотропных веществ?	В аптечной организации устанавливают тревожную сигнализацию и охранную сигнализацию.

ЗАДАЧА 3.

Основная часть

В аптечную организацию обратился посетитель с рецептом на лекарственный препарат Морфин 1% раствор для инъекций ампулы по 1 мл в количестве 30 штук для паллиативной помощи пациенту. Рецепт выписан на специальном рецептурном бланке на наркотическое средство или психотропное вещество (форма №107/у-НП). На рецептурном бланке проставлены штамп медицинской организации (МО) с указанием полного наименования МО, т.е. адреса и телефона, серия и номер рецепта. Также указаны дата выписки рецепта, фамилия, имя и отчество (полностью) пациента, его возраст (количество полных лет), номер полиса обязательного медицинского страхования, номер медицинской карты, фамилия, имя и отчество (полностью) врача. Пропись выполнена по международному непатентованному названию (МНН) на латинском языке с указанием

дозировки, количества и способа приема. Количество выписанного ЛП указано прописью. В рецепте имеется подпись врача, заверенная личной печатью врача, и печать медицинской организации «Для рецептов». Однако Фармацевт обнаружил несоответствия Правилам оформления рецепта, не позволяющие осуществить отпуск ЛП.

Вопросы	Ответы
1. К какому списку (Перечню) лекарственных средств (ЛС) рецептурного отпуска относится Морфин?	Относится к списку II наркотических ЛС и психотропных веществ, оборот которых в РФ ограничен и в отношении которых установлены меры контроля в соответствии с постановлением правительства №681
2. Укажите форму рецептурного бланка для выписывания Морфина с обязательной ссылкой на нормативную документацию.	В соответствии с Приказом МЗ РФ №54н форма рецептурного бланка N107/у-нп.
3. Какие несоответствия требованиям Правил выписывания рецептов обнаружил Фармацевт? Как следует поступить в данном случае? Укажите срок действия этого рецепта.	В рецепте при первичном обращении должна быть дополнительно подпись ответственного лица и печать «Для рецептов». При повторном обращении – штамп «Повторно», заверенный подписью и печатью лечащего врача и печатью «Для рецептов». Срок действия рецепта – 15 дней.
4. Какую информацию следует предоставить пациенту с учётом того, что рецепт остаётся в аптеке? Какой документ выдаётся пациенту при отпуске Морфина и других НС вместо рецепта?	При отпуске лекарственного препарата пациенту выдается сигнатура с желтой полосой, в верхней части, наименование и адрес АО, № и дата выписанного рецепта, Ф.И.О. лица, для которого назначен ЛП, возраст, № мед.карты пациента, Ф.И.О. врача, контактный телефон, содержание рецепта на латинском и способ применения. Ф.И.О, подпись фармацевта, дата отпуска.
5. В чем	Хранится в домашних условиях в соответствии с

заключается информационно- консультационное сопровождение при отпуске Морфина по вопросам хранения в домашних условиях?	указанием на упаковке в недоступном для детей месте.
---	---

ЗАДАЧА 4.

Основная часть

Многопрофильная городская клиническая больница города В. имеет в своем составе аптеку, осуществляющую организацию обеспечения пациентов клиники лекарственными препаратами и перевязочными средствами, медицинскими изделиями, средствами гигиены и ухода за больными. В аптеку обратилась старшая медицинская сестра травматологического отделения с требованием, выписанным на получение 40 ампул 1%-ного раствора для инъекций Морфина и 50 капсул Трамадола (Трамала) для оказания медицинской помощи в отделении. Норматив в отделении травматологии установлен 17 г на 1 койку в год. Требование выписано на русском языке и имеет все необходимые реквизиты. Однако фармацевт отказал старшей медицинской сестре в выдаче указанных препаратов.

Вопросы	Ответы
1. К какой фармакотерапевтической группе относятся Морфин и Трамадол? Какие фармакологические эффекты характерны для препаратов этой группы?	Морфин – опиоидный анальгетик, агонист опиоидных рецепторов (мю–, дельта– и каппа–). Угнетает передачу болевых импульсов в ЦНС, повышает порог болевой чувствительности при стимулах различной модальности, снижает эмоциональную оценку боли, вызывает эйфорию, которая способствует формированию лекарственной зависимости. Понижает возбудимость кашлевого центра. Повышает тонус гладкой мускулатуры внутренних органов (в т.ч. бронхов), а также сфинктеров ЖКТ, желчевыводящих путей и мочевого пузыря. Уменьшает секреторную активность в ЖКТ, понижает основной обмен и температуру тела. Трамадол – опиоидный анальгетик со смешанным механизмом действия, активирует опиатные рецепторы (мю–, дельта– и каппа–) на пре– и постсинаптических мембранах афферентных волокон ноцицептивной системы, в головном мозге и ЖКТ; замедляет разрушение катехоламинов и

	стабилизирует их содержание в ЦНС. Анальгезирующий эффект обусловлен снижением активности ноцицептивной и увеличением – антиноцицептивной систем организма. В отличие от морфина в терапевтических дозах не угнетает дыхательный центр и в меньшей степени влияет на моторику желудка.
2. Каким препаратом следует воспользоваться при передозировке этими средствами? В чем состоит принцип его действия?	При угнетении дыхания вводят Налоксон. При передозировке в лекарственных формах для приема внутрь следует провести промывание желудка и назначить активированный уголь в течение первых двух часов после передозировки.
3. Каков порядок оформления требований-накладных на лекарственные препараты, подлежащие предметно-количественному учету?	Лекарственные препараты, подлежащие предметно-количественному учёту (в данном случае Морфин и Трамадол), выписываются на отдельных бланках требований-накладных для каждой группы, поэтому Морфин, как наркотическое средство списка II, выписывается отдельно, Трамадол, как сильнодействующее вещество, отдельно. Требование должно быть выписано на латинском языке. Требование должно иметь штамп, круглую печать медицинской организации, подпись руководителя отделения.

4. Укажите порядок хранения препаратов, включенных в список II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, в аптеке медицинской организации.	Хранение наркотических средств и психотропных веществ осуществляется в соответствии с постановлением Правительства РФ от 31.12.2009 г. № 1148 «О порядке хранения наркотических средств и психотропных веществ». Аптека относится ко второй категории, в ней может храниться 3-месячный запас наркотических средств (для сельской местности - 6-месячный). В помещении, относящемся ко 2-й категории, наркотические средства и психотропные вещества хранятся в запирающихся сейфах или металлических шкафах. Так как Морфин 1% раствор необходимо хранить при температуре не выше 15 градусов в защищённом от света месте, то храним его в запирающемся холодильнике или в специальной зоне для размещения холодильников, отделенной от основного места хранения металлической решёткой с запирающейся решетчатой дверью. Места хранения наркотических и психотропных лекарственных средств, требующих защиты от повышенной температуры (холодильная камера, холодильник, термоконтейнер), необходимо оборудовать приборами для регистрации температуры. Наркотические и психотропные лекарственные средства для парентерального, внутреннего и наружного применения должны храниться отдельно. В аптечных и медицинских организациях на внутренних сторонах дверей сейфов или металлических шкафов, в которых осуществляется хранение наркотических и психотропных лекарственных средств, должны вывешиваться списки хранящихся наркотических и психотропных лекарственных средств с указанием их высших разовых и высших суточных доз.
5. Какой метод используется для определения потребности в Морфине? Объясните методику расчета требуемого количества препарата на год для травматологического отделения на 50 коек.	Метод определения потребности называется нормативным. Нормативы для расчёта потребности в наркотических лекарственных средствах, предназначенных для медицинского применения, утверждены приказом МЗ от 1 декабря 2016 г. №917н. В соответствии с приказом норматив в отделении травматологии установлен 17 г на 1 койку в год, поэтому на 50 коек норматив составит $17 \cdot 50 = 850$ г.

ЗАДАЧА 5.

Основная часть

В аптеку города В. обратилась женщина с рецептом на трансдермальную терапевтическую систему фентанила, выписанным на рецептурном бланке по форме №148-1/у-04(л), оформленным в соответствии с требованиями нормативных документов.

Посетительница поинтересовалась у фармацевта, как правильно следует использовать данную лекарственную форму. Фармацевт сообщил, что препарат следует наносить на неповрежденный участок кожи с минимальным волосным покровом, который предварительно необходимо вымыть водой без применения каких-либо моющих или косметических средств. Фармацевт также предупредил пациентку, что наклеивать пластырь на одно и то же место можно только с интервалом в несколько дней. После консультации фармацевт отпустил препарат пациентке бесплатно. Однако, в конце рабочего дня, осуществляя предметно-количественный учет наркотических лекарственных препаратов, директор аптеки увидел принятый фармацевтом рецепт. Он сделал фармацевту замечание и объяснил, что, отпустив по такому рецепту лекарство, фармацевт допустил ошибку.

Вопросы	Ответы
1. К какой фармакотерапевтической группе относится Фентанил? По каким показаниям применяют препараты данной группы?	Опиоидный наркотический анальгетик. Применение: премедикация перед хирургическими операциями, вводный наркоз, послеоперационная анальгезия, нейролептанальгезия, выраженный болевой синдром, хронические боли при онкологических заболеваниях, некупирующиеся боли (аппликация пластыря).
2. В чем состоит особенность трансдермальной терапевтической системы как лекарственной формы?	ТТС – лекарственная форма для наружного применения, которая предназначена для подачи лекарственных веществ в системное кровообращение с заданной скоростью. ТТС принадлежит к новому поколению лекарственных форм, в которых используется технология контролируемого высвобождения лекарственных веществ. В ТТС имеет место пассивная диффузия лекарственных веществ из ТТС в организм через неповрежденную кожу и далее в системный кровоток в соответствии с градиентом концентрации лекарственных веществ. Контроль может осуществляться разными способами:

	диффузией лекарственных веществ через мембрану, составом матрицы или резервуара, содержащих лекарственные вещества, площадью аппликации ТТС и т.д.
3. Перечислите требования к оформлению рецептов и отпуску данного лекарственного препарата.	В соответствии с приказом МЗ РФ от 20.12.2012 № 1175н Фентанил (список II Перечня) в виде трансдермальной терапевтической системы выписывается на рецептурном бланке формы N148-1/у-88, который должен иметь номер и серию. На бланке ставится штамп медицинской организации с указанием адреса и телефона, дата выписки, • ФИО пациента и медицинского работника указывается полностью, • в графе возраст указывается количество полных лет; • в графе «Адрес или номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» указывается полный почтовый адрес места жительства (места пребывания или места фактического проживания) пациента или номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях. В графе «Rp» указывается: • на латинском языке наименование ЛП (международное непатентованное или группировочное, либо торговое), его дозировка, количество; • на русском или русском и национальном языках способ применения лекарственного препарата. Рецепт подписывается медицинским работником и заверяется его личной печатью. Дополнительно заверяется печатью медицинской организации «Для рецептов». В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития от 14.12.2005 г. № 785 отпуск наркотических средств и психотропных веществ, внесённых в Список II Перечня, осуществляется больным, прикреплённым к конкретному амбулаторно-поликлиническому учреждению, которое

	закреплено за аптечным учреждением (организацией). Выписанные врачом наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в Список II Перечня, отпускаются больному или лицу, его представляющему, при предъявлении выданного в установленном порядке документа, удостоверяющего личность. Приказом МЗ РФ № 1175н установлено предельно допустимое количество Фентанила на 1 рецепт (например, при дозировке 12,5 мкг/час – норма отпуска 20 пластырей).
4. Каков порядок учета Фентанила в аптеке?	Фентанил относится к списку II Перечня наркотических средств и психотропных веществ (НС и ПВ) и подлежит предметно-количественному учёту в журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, на отдельном развёрнутом листе журнала для каждой ассортиментной единицы. Журнал регистрации должен быть сброшюрован, пронумерован и скреплён подписью руководителя юридического лица и печатью юридического лица. Записи в журнале регистрации производятся лицом, ответственным за их ведение и хранение, шариковой ручкой (чернилами) с периодичностью, устанавливаемой руководителем юридического лица, но не реже одного раза в течение дня совершения операций с НС и ПВ на основании документов, подтверждающих совершение этих операций (в данном случае – рецепта). Документы или их копии, заверенные в установленном порядке, подшиваются в отдельную папку, которая хранится вместе с соответствующим журналом регистрации. Запись в журналах регистрации каждой проведенной операции заверяется подписью лица, ответственного за их ведение и хранение, с указанием фамилии и инициалов. Исправления в журналах регистрации заверяются подписью лица, ответственного за их ведение и хранение. Подчистки и незаверенные

	исправления в журналах регистрации не допускаются. Юридические лица ежемесячно проводят в установленном порядке инвентаризацию НС и ПВ путём сопоставления их фактического наличия с данными учёта (книжными остатками), результаты которой отражаются в журнале. Журнал хранится в металлическом шкафу (сейфе) в технически укрепленном помещении. Ключи от металлического шкафа (сейфа) и технически укрепленного помещения находятся у лица, ответственного за ведение и хранение журнала регистрации.
5. Укажите сроки действия и сроки хранения в аптеке рецепта после отпуска Фентанила в виде трансдермальной терапевтической системы на льготных условиях.	Срок действия рецептурного бланка №148-1/у-88 – 15 дней, срок действия льготного бланка в данном случае также 15 дней. Хранение рецептурных бланков формы 148-1/у-88 и №148-1/у-04 (л) – 3 года.

ЗАДАЧА 6.

Основная часть

При проведении инвентаризации кодеина было установлено, что фактический остаток на конец октября составил 0,98 г. При этом в журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, были сделаны следующие записи: остаток на 1 октября составил 0,3 г; поступление от поставщика 4,0 г; расход по амбулаторной рецептуре составил 1.10 – 0,4 г; 2.10 – 0,2 г; 3.10 - 0,4 г; 30.10 – 0,9 г; 31.10 – 1,4 г.

Вопросы	Ответы
1. Рассчитайте естественную убыль субстанции кодеина, сравните ее с выявленной недостачей, сделайте вывод. Что такое естественная убыль, когда она начисляется?	Рассчитаем книжный остаток: $0,3 + 4 - (0,4 + 0,2 + 0,4 + 0,9 + 1,4) = 1,0$. Недостача: $1,0 - 0,98 = 0,02$. Расчёт естественной убыли: $0,95\% \cdot 3,3 / 100\% = 0,03$. Таким образом, недостача укладывается в пределы естественной убыли. Естественная убыль - это товарные потери, обусловленные естественными процессами,

	вызывающими изменение количества товара (усушка, утруска, утечка и т.д.). Нормы естественной убыли применяются только в случаях выявления недостачи указанных товарно-материальных ценностей при проведении инвентаризации. ЛС, пришедшие в негодность в результате неправильного хранения или неосторожного обращения, в норму естественной убыли не включаются. Указанные нормы не применяются к готовым ЛС промышленного производства.
2. Опишите порядок хранения кодеина в рецептурном отделе аптечной организации.	Кодеин – наркотическое средство списка II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров. Хранение наркотических средств осуществляется юридическими лицами, имеющими лицензию на осуществление деятельности по обороту наркотических средств. Рабочие места фармацевтических работников рецептурного отдела аптечных организаций относятся к местам временного хранения и предназначены для хранения наркотических средств в количестве, не превышающем суточного запаса. В местах временного хранения наркотические средства хранятся в запирающихся сейфах не ниже 1-го класса устойчивости к взлому или металлических либо изготовленных из других высокопрочных материалов контейнерах.
3. К какой фармакотерапевтической группе относится кодеин, при каких показаниях его назначают?	Кодеин - противокашлевое и анальгетическое средство, которое активно тормозит кашлевой центр, подавляет приступы кашля, также оказывает болеутоляющее и антидиарейное действие. Кодеин по характеру фармакологического действия близок к морфину, но его болеутоляющие свойства выражены слабее, меньше угнетает дыхание и деятельность желудочно-кишечного тракта. Болеутоляющий эффект обусловлен

	воздействием кодеина на опиатные рецепторы в различных отделах головного мозга и периферических тканях, благодаря чему порог болевой чувствительности становится выше. Антидиарейное действие кодеина обусловлено воздействием на опиоидные рецепторы кишечника, что вызывает расслабление гладких мышц кишечника, уменьшение перистальтики и спазм всех сфинктеров желудочно-кишечного тракта.
4. В состав каких комбинированных ЛП входит кодеин? Каков порядок отпуска из аптеки этих ЛП?	Кодеин в малых количествах входит в состав Каффетина, Коделака, Нурофена Плюс, Пентальгина, Седальгина –Нео, Солпадеина, Терпинкода, которые содержат, кроме кодеина, другие фармакологически активные вещества. Отпуск из аптек по рецептам формы 148-1у-88, которая кроме обязательных реквизитов, содержит номер и серию рецепта, адрес пациента или номер амбулаторной карты и заверяется печатью для рецептов. Срок действия рецепта -15 дней, срок хранения в аптеке – 3 года. Предельная норма отпуска этих ЛП – 0,2 г кодеина в пересчёте на чистое вещество.
5. Особенности взаимодействия «Нурофен Плюс» с другими ЛП.	Следует избегать одновременного применения препарата Нурофен Плюс с ацетилсалициловой кислотой (ибупрофен снижает ее противовоспалительное и антиагрегантное действие). Следует избегать одновременного применения двух и более НПВП из-за возможного увеличения риска возникновения побочных эффектов. НПВП могут усиливать эффект антикоагулянтов, в частности варфарина. НПВП могут снижать эффективность гипотензивных средств и диуретиков. При одновременном назначении НПВП и глюкокортикостероидов повышен риск образования язв ЖКТ и желудочно-кишечного кровотечения и др.

ЗАДАЧА 6.

Основная часть

При контроле за организацией предметно-количественного учета директор аптеки обнаружила, что зав. рецептурно-производственным отделом ведет учет расхода морфина гидрохлорида, фенобарбитала, феназепама и калия перманганата в журнале учета операций, связанных с обращением ЛС для медицинского применения. Она сделала замечание зав.отделом и депремировала ее.

Вопросы	Ответы
1. Какие лекарственные средства подлежат предметно-количественному учету?	Перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учёту (ПКУ), утверждён приказом Минздрава России от 22.04.2014 N183н (в ред. приказа Минздрава России от 10.09.2015 N634н). ПКУ подлежат ЛС, содержащие наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры, включённые в списки II, III, IV Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров (постановление Правительства от 30 июня 1998 г. N681); ЛС, содержащие сильнодействующие и ядовитые вещества, внесённые в списки сильнодействующих и ядовитых веществ (постановление Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2007 г. №964); комбинированные ЛП, содержащие кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, другие фармакологические активные вещества (приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17 мая 2012 г. №562н); лекарственные препараты Прегабалин, Циклопентолат, Тропикамид
2. Какие нарушения в организации предметно-количественного учета Вы заметили?	Морфина гидрохлорид – наркотическое средство списка II Перечня и фенобарбитал – психотропное вещество списка III Перечня подлежат учёту в Журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ. Калия

	перманганат учитывается в Журнале регистрации операций, при которых изменяется количество прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ. Феназепам не подлежит предметно-количественному учёту.
3. Опишите порядок регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в аптечной организации.	Регистрация операций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ, ведётся по каждому наименованию наркотического средства, психотропного вещества на отдельном развёрнутом листе журнала регистрации или в отдельном журнале регистрации. Журналы регистрации должны быть сброшюрованы, пронумерованы и скреплены подписью руководителя юридического лица и печатью юридического лица. Записи в журналах регистрации производятся лицом, ответственным за их ведение и хранение, шариковой ручкой в хронологическом порядке непосредственно после каждой операции по каждому наименованию на основании документов, подтверждающих совершение этой операции. Документы или их копии, подтверждающие совершение операции с наркотическим средством, психотропным веществом, заверенные в установленном порядке, подшиваются в отдельную папку, которая хранится вместе с соответствующим журналом регистрации. Запись в журналах регистрации каждой проведенной операции заверяется подписью лица, ответственного за их ведение и хранение, с указанием фамилии и инициалов. Исправления в журналах регистрации заверяются подписью лица, ответственного за их ведение и хранение. Подчистки и незаверенные исправления в журналах регистрации не допускаются. Журнал регистрации наркотических средств и психотропных веществ хранится в металлическом шкафу (сейфе) в технически укрепленном помещении. Ключи от металлического шкафа (сейфа) и технически укрепленного помещения находятся у лица, ответственного за ведение и хранение журнала регистрации.

4. В чем состоят особенности отпуска, хранения и учета перманганата калия в аптечной организации?	Перманганат калия подлежит предметно-количественному учёту, как прекурсор наркотических средств и психотропных веществ. Отпускается без рецепта врача, поэтому разрешён упрощённый порядок учёта перманганата калия в Журнале учёта операций, при которых изменяется количество прекурсоров, при этом в графе расход отражается суммарное количество отпущенного за месяц ЛП. Регистрация операций ведётся по каждому наименованию прекурсора на отдельном развёрнутом листе журнала или в отдельном журнале. Журнал должен быть сброшюрован, пронумерован, заверен подписью руководителя юридического лица и скреплён печатью юридического лица. Руководитель юридического лица или индивидуальный предприниматель назначает лиц, ответственных за ведение и хранение журналов. Запись в журналах каждой проведенной операции заверяется подписью лица, ответственного за их ведение и хранение, с указанием фамилии и инициалов. Исправления в журналах заверяются подписью лица, ответственного за их ведение и хранение. Подчистки и незаверенные исправления в журналах не допускаются. Журнал хранится в металлическом шкафу (сейфе), ключи от которого находятся у лица, ответственного за ведение и хранение журнала. Заполненные журналы вместе с документами, подтверждающими осуществление операций, хранятся юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем в течение 5 лет после внесения в них последней записи. Хранится в металлических или деревянных шкафах, опечатываемых или пломбируемых в конце рабочего дня.
5. К какой фармакотерапевтической группе относится фенобарбитал, при каких показаниях его назначают?	Препарат относится к группе снотворных и противосудорожных (противоэпилептических) средств. Показания: эпилепсия, нарушение сна и др.

ЗАДАЧА 7.

Основная часть

При контроле за хранением наркотических средств, требующих защиты от повышенной температуры, в аптечной организации было установлено, что «Омнопон» ампулы и «Промедол» таблетки хранятся в сейфе на одной полке в технически укрепленном помещении. В том же сейфе хранились ампулы «Промедола» с истекшим сроком годности.

Вопросы	Ответы
1. Какие нарушения при организации хранения наркотических средств Вы заметили?	В аптечной организации наркотические лекарственные средства для парентерального и внутреннего применения должны храниться отдельно, на отдельной полке или в отдельном отделении сейфа или металлического шкафа. В аптечных организациях на внутренних сторонах дверец сейфов или металлических шкафов, в которых осуществляется хранение наркотических лекарственных средств, должны вывешиваться списки хранящихся наркотических ЛС с указанием их высших разовых и высших суточных доз. Хранение наркотических и психотропных лекарственных средств, требующих защиты от повышенной температуры (в данном случае Омнопон, который следует хранить при температуре не выше 15°C), в аптечных организациях осуществляется в помещениях, специально оборудованных инженерными и техническими средствами охраны в запирающихся холодильниках или в специальной зоне для размещения холодильников, отделенной от основного места хранения металлической решёткой с запирающейся решётчатой дверью. Места хранения наркотических и психотропных лекарственных средств, требующих защиты от повышенной температуры (холодильник), необходимо оборудовать приборами для регистрации температуры.
2. Как должно быть организовано хранение недоброкачественных наркотических ЛС?	Недоброкачественные наркотические лекарственные средства (в данном случае Промедол), выявленные в аптечной организации, до их списания и уничтожения подлежат

	идентификации и хранению на отдельной полке или в отдельном отделении сейфа или металлического шкафа.
3. Основания и порядок уничтожения недоброкачественных лекарственных средств.	Недоброкачественные ЛС подлежат изъятию из обращения и уничтожению в порядке, установленном Правительством РФ. Основанием для уничтожения ЛС является решение владельца ЛС, решение соответствующего уполномоченного федерального органа исполнительной власти или решение суда. Расходы, связанные с уничтожением недоброкачественных ЛС возмещаются их владельцем. Владелец ЛС должен представить в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти документ или заверенную в установленном порядке его копию, подтверждающие факт уничтожения ЛС. Соответствующий уполномоченный федеральный орган исполнительной власти, принявший решение об уничтожении ЛС, осуществляет контроль за их уничтожением. Уничтожение ЛС производится организациями, имеющими соответствующую лицензию, на специально оборудованных площадках, полигонах и в специально оборудованных помещениях с соблюдением требований в области охраны окружающей среды в соответствии с законодательством РФ. Наркотические, психотропные лекарственные средства, радиофармацевтические ЛС уничтожаются в соответствии с законодательством РФ.
4. В каких случаях осуществляется уничтожение наркотических средств и психотропных веществ?	Уничтожение наркотических средств и психотропных веществ осуществляется в случаях, когда: истек срок годности; наркотическое средство или психотропное вещество подверглось химическому или физическому воздействию, следствием которого стала его непригодность, исключающая возможность восстановления или переработки (в том числе остатки не полностью использованных наркотических средств и психотропных веществ во вскрытых ампулах (флаконах), наличие помутнения или изменения цвета раствора из-за несоблюдения режима

	хранения, наличие повреждений первичной упаковки); неиспользованные наркотические средства принимаются от родственников умерших больных; трудно определить, является препарат наркотическим средством или психотропным веществом; конфискованное или изъятое из незаконного оборота наркотическое средство или психотропное вещество не может быть использовано в медицинских, научных или иных целях.
5. Какие организации имеют право на уничтожение пришедших в негодность наркотических и психотропных лекарственных средств?	Уничтожение наркотических средств и психотропных веществ, дальнейшее использование которых в медицинской практике признано нецелесообразным, осуществляется государственными унитарными предприятиями и государственными учреждениями или муниципальными унитарными предприятиями и муниципальными учреждениями при наличии у них лицензии на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений с указанием работы (услуги) по уничтожению наркотических средств и психотропных веществ.

ЗАДАЧА 8.

Основная часть

В государственную аптеку № 12 г. К. 12 июня 20__ г. обратился посетитель с рецептом формы № 107-у на лекарственный препарат «Залдиар» таблетки №20, выписанным 27 мая 20__ г. городской поликлиникой г. А. Посетитель попросил фармацевта отпустить 40 таблеток «Залдиара» (Парацетамол+Трамадол), объясняя это тем, что лекарственный препарат назначен онкологичекому больному. Фармацевт отказала в отпуске лекарственного препарата, объяснив это тем, что рецепт выписан в другом городе.

Вопросы	Ответы
1. Обоснован ли отказ фармацевта в отпуске лекарственного препарата?	В соответствии с п. 50 Приказа Минздрава России №647н от 31.08.2016 товары аптечного ассортимента (к которым, безусловно, относятся и ИМН) до подачи в торговую зону должны пройти предпродажную подготовку, которая включает

	распаковку, рассортировку и осмотр, проверку качества товара (по внешним признакам) и наличия необходимой информации о товаре и его поставщике. При проведении приёмочного контроля проверяют показатели «Описание», «Маркировка», «Упаковка». Контроль по показателю «Описание» включает проверку внешнего вида товара. В случае возникновения сомнений в качестве товара, его образцы направляют в аккредитованную испытательную лабораторию (центр) для проведения дополнительных испытаний. Такие товары обозначают «Забраковано при приёмочном контроле» и хранят в карантинной зоне помещения хранения изолированно от других товаров. При проверке по показателю «Упаковка» обращается внимание на ее целостность и соответствие физико-химическим свойствам упакованной продукции. При контроле по показателю «Маркировка» проверяется соответствие маркировки первичной упаковки продукции требованиям нормативной документации, регламентирующей структуру и содержание маркировки.
2. Каков порядок обеспечения онкологических больных наркотическими лекарственными препаратами для купирования болевого синдрома?	При поставке продукции от иногороднего поставщика приёмка по качеству и комплектности осуществляется в срок не более 20 дней, если иное не предусмотрено договором поставки.
3. Какие требования предъявляются к оформлению рецептов на «Залдиар»?	Поступление в аптечную организацию бинтов марлевых медицинских фиксируют в «Штампе приемки» (АП-1) (приказ МЗ от 08.01.1988 г. №14 «Об утверждении специализированных (внутриведомственных) форм первичного бухгалтерского учёта для хозрасчётных аптечных учреждений»). В соответствии с п. 46 приказа Минздрава России №647н от 31.08.2016 помимо штампа приёмки

	материально-ответственное лицо ставит свою подпись на сопроводительных документах и заверяет ее печатью аптеки. Поступление всех товаров отражается в приходной части товарного отчёта.
4. Что представляет собой «Залдиар»? Почему его анальгетическая активность превосходит таковую «Трамадола»?	Бинты марлевые медицинские изготавливают из медицинской отбеленной гигроскопической марли и представляют небольшие марлевые рулоны, с прессованные в прямоугольную или овальную форму определенной толщины, ширины и длины. В зависимости от степени микробиологической чистоты бинты выпускаются стерильными и нестерильными. Бинты должны быть без швов и с обрезанной кромкой, с требуемой степенью белизны. Бинты могут быть упакованы в пергаментную (подпергаментную) оболочку в 1,5 оборота с загибом торцевых краёв вовнутрь, а также в плёночную полимерную упаковку, края которой сваривают термическим способом. Маркировка бинтов марлевых медицинских включает в себя следующую информацию: эмблема Красного Креста, наименование и товарный знак производителя, наименование и размеры бинтов, стерильность, обозначение стандарта, дата изготовления, срок годности. Бинты марлевые медицинские применяют для укрепления повязок, шин, накладываемых на поврежденные суставы и переломы кости, для фиксации аппаратов для вытяжения и пр.
5. Какими побочными эффектами обладают препараты, входящие в состав «Залдиара»?	Бинты марлевые относятся к группе хранения «Перевязочные средства и вспомогательный материал» (приказ МЗ РФ от 13.11.1996 г. №377 «Об утверждении инструкции по организации хранения в аптечных учреждениях различных групп лекарственных групп и изделий медицинского назначения»). Бинты марлевые медицинские хранят в сухом проветриваемом помещении при нормальной температуре и влажности в шкафах, на стеллажах, выкрашенных изнутри светлой масляной краской, которые должны содержаться в чистоте, а также на поддонах. Шкафы, где хранятся бинты,

	периодически протирают 0,2% раствором хлорамина или другими разрешенными к применению дезинфицирующими средствами. Бинты марлевые медицинские не рекомендуется подвергать длительному воздействию отрицательных температур, прямых солнечных лучей и чрезмерному физическому давлению. Стерильные бинты хранят в заводской упаковке. Запрещается их хранение во вскрытой упаковке. В помещении хранения стерильных бинтов не должно быть перепадов температур.
--	---

ЗАДАЧА 9.

Основная часть

В государственную аптеку №45 г. М. обратился посетитель с просьбой отпустить «Коделак» № 10 в таблетках (состав на 1 таблетку: кодеина – 8 мг, натрия гидрокарбоната – 200 мг, корня солодки порошок – 200 мг, травы термопсиса ланцетного порошок – 20 мг).

Фармацевт в отпуске отказал, аргументируя отсутствием у больного рецепта. Посетитель написал жалобу в Книгу отзывов и предложений, попросив администрацию проинформировать его о принятых мерах по его жалобе.

Вопросы	Ответы
1. Каков порядок отпуска указанного лекарственного препарата из аптеки?	Коделак относится к комбинированным лекарственным препаратам, содержащим кроме малого количества наркотического средства кодеин (в пересчёте на чистое вещество в количестве до 20 мг включительно на 1 дозу твёрдой лекарственной формы), другие фармакологические активные вещества. Препарат подлежит предметно-количественному учёту и отпускается из аптек по рецепту врача (приказ Минздрава РФ №183н «Перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учёту»; П.5 Порядка отпуска физическим лицам лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие

	фармакологические активные вещества, утверждённого приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. N562н). Рецепт выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88. На рецептурном бланке в левом верхнем углу проставляется штамп медицинской организации с указанием е. наименования, адреса и телефона. На рецептурных бланках частнопрактикующих врачей в верхнем левом углу типографским способом или путем проставления штампа должен быть указан адрес врача, номер, дата и срок действия лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего документ, подтверждающий наличие лицензии. В графах «Ф.И.О. больного» и «Возраст» указываются полностью фамилия, имя, отчество больного, его возраст (количество полных лет). В графе «Адрес и N медицинской карты амбулаторного больного» указывается адрес места жительства больного и номер медицинской карты амбулаторного больного (истории развития ребёнка). В графе «Ф.И.О. врача» указываются полностью фамилия, имя, отчество врача. В графе «Rp» указывается: на латинском языке наименование лекарственного препарата (международное непатентованное или химическое, либо торговое), зарегистрированного в Российской Федерации, его дозировка; на русском или русском и национальном языках способ применения лекарственного препарата. Рецепт подписывается врачом и заверяется его личной печатью. Дополнительно рецепт заверяется печатью медицинской организации «Для рецептов». Исправления в рецепте не допускаются. Срок действия рецепта 15 дней. Для кодеина установлено предельно допустимое или рекомендованное количество для выписывания на один рецепт – 0,2 (указано в приложениях N1 и 2 к порядку назначения и выписывания лекарственных препаратов, утверждённому приказом Минздрава
--	---

	РФ №1175н).
2. Каков порядок работы администрации аптеки с жалобами и предложениями граждан?	Согласно требованиям приказа Минздрава России №183н ПКУ подлежат группы лекарственных средств: I. Лекарственные средства - фармацевтические субстанции и лекарственные препараты, содержащие наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры, включённые в списки II, III, IV перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. №681. II. Лекарственные средства - фармацевтические субстанции и лекарственные препараты, содержащие сильнодействующие и ядовитые вещества, внесённые в списки сильнодействующих и ядовитых веществ для целей статьи 234 и других статей Уголовного кодекса Российской Федерации, утверждённые постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2007 г. №964. III. Комбинированные лекарственные препараты, содержащие кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества (П.5 Порядка отпуска физическим лицам лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества, утверждённого приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 562н). IV. Иные лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учёту: Прегабалин (лекарственные препараты). Тропикамид (лекарственные препараты). Циклопентолат (лекарственные препараты).
3. К каким фармакологическим	Все поступающие претензии и жалобы, возникающие у потребителей, принимаются и

группам относятся вещества, входящие в состав «Коделака»?	регистрируются в журнале регистрации и учёта жалоб. После регистрации жалоба передается руководителю аптеки, который в зависимости от вида жалобы назначает ответственного исполнителя. Ответственный исполнитель заполняет форму обратной связи по жалобе и в обязательном порядке информирует подателя жалобы об её получении в течение 3 дней. Ответственный исполнитель разрабатывает меры по устранению причины жалобы: организует и контролирует организацию мер, информирует подателя жалобы о принятых мерах и получает информацию об удовлетворенности подателя жалобы. Срок рассмотрения жалобы составляет 30 календарных дней с момента получения и регистрации жалобы. После получения от подателя жалобы одобрения реализованных мер по устранению жалобы, ответственный, проанализировав причины возникновения жалобы и меры по ее устранению, принимает решение о разработке корректирующих действий по предотвращению поступления повторных жалоб. По завершению рассмотрения жалобы ответственный исполнитель составляет отчет по жалобе. Вся информация по рассмотрению жалобы заносится в журнал регистрации и учёта жалоб, формируется папка, где хранится: - жалоба потребителя; - форма обратной связи; - отчет по жалобе; - подтверждение удовлетворенности подателя жалобы предпринятыми мерами (электронное, заказное, факсимильное письмо) и прочая переписка с потребителем, касающаяся конкретной жалобы.
4. Назовите классификации отхаркивающих средств - муколитиков и мукорегуляторов и	В состав Коделака входят отхаркивающие вещества, относящиеся к мукокинетикам (натрия гидрокарбонат, порошки корня солодки и травы термопсиса ланцетного) и противокашлевое средство (кодеин).

показания к их применению.	
5. Назовите классификации отхаркивающих средств - муколитиков и мукорегуляторов и показания к их применению.	К отхаркивающим муколитикам относятся: а) ферментные препараты: трипсин, химотрипсин, РНКаза, ДНКаза, вобэнзим; б) производные аминокислот: цистеин, ацетилцистеин, карбоцистеин, месна; в) синтетические препараты (вазициноиды) Бромгексин, Амброксол. В группу мукорегуляторов входят карбоцистеин, глюкокортикоиды, препараты солодки, фенспирид (Эреспал). Муколитики и мукорегуляторы применяются при воспалительных заболеваниях органов дыхания: трахеобронхиты, бронхиты, пневмония, бронхоэктатическая болезнь.

ЗАДАЧА 10.

Основная часть

В аптеку обратился посетитель с рецептом, выписанным на рецептурном бланке по форме №107-1/у, на лекарственный препарат «Паглюферал-3» таблетки №20 1 упаковка, содержащий фенобарбитал 50 мг, бромизовал 150 мг, кофеина бензоат 10 мг, папаверина гидрохлорид 20 мг, кальция глюконат 250 мг. Рецепт имеет все обязательные реквизиты. Посетитель обратился к фармацевту с просьбой отпустить 3 упаковки данного препарата, объяснив, что уезжает на длительное время. Фармацевт удовлетворил просьбу посетителя.

Вопросы	Ответы
1. Назовите фармакотерапевтической группы и основные показания к медицинскому применению «Паглюферала-3»	Противосудорожный препарат. Показания - эпилепсия.
2. Опишите основные побочные эффекты лекарственного препарата. Укажите	Побочные эффекты: со стороны нервной системы: головокружение, общая слабость, атаксия, дизартрия, нистагм, парадоксальная реакция (особенно у пожилых и

действия при передозировке.	ослабленных больных - возбуждение), галлюцинации, нарушения сна; • со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, запор или диарея, повышение активности печёночных трансаминаз; • со стороны кроветворной системы: агранулоцитоз, мегалобластная анемия, тромбоцитопения; • со стороны сердечно-сосудистой системы: снижение или повышение АД, тахикардия, аритмия (в том числе экстрасистолия), АВ-блокада; • прочие: аллергические реакции, при длительном применении - лекарственная зависимость. Препарат противопоказан к применению при беременности и в период лактации. Действия при передозировке: промывание желудка, приём активированного угля, симптоматическая терапия.
3. Перечислите требования к оформлению рецептов, выписанных на рецептурном бланке по форме 107-1/у.	В соответствии с приказом МЗ РФ от 20.12.2012 № 1175н рецептурный бланк формы №107-1/у предназначен для выписывания: - лекарственных препаратов, указанных в пункте 4 Порядка отпуска физическим лицам лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества, утверждённого приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 мая 2012 г. №562н; - иных лекарственных препаратов, не указанных в пунктах 8-10 Порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, утверждённого приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1175н. На бланке ставится штамп медицинской организации с указанием адреса и телефона, дата выписки, ФИО пациента и медицинского работника указывается полностью, в графе возраст указывается количество полных лет.

	В графе «Rp» указывается: на латинском языке наименование ЛП (международное непатентованное или группировочное, либо торговое), его дозировка, количество; на русском или русском и национальном языках способ применения лекарственного препарата. Рецепт подписывается медицинским работником и заверяется его личной печатью.
4. Подлежит ли указанный лекарственный препарат предметно-количественному учету в аптеке?	Лекарственный препарат «Паглюферал-3» таблетки № 20 предметно-количественному учёту в аптеке не подлежит. В соответствии с приказом МЗ РФ от 17.05.2012 №562н фенобарбитал в количестве до 50 мг включительно на 1 дозу твёрдой лекарственной формы или до 2 г включительно на 100 мл/г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения в сочетании с иными фармакологическими активными компонентами отнесён к лекарственным препаратам, содержащим малые количества психотропного вещества, и является комбинированным лекарственным препаратом.
5. Укажите сроки действия рецептов, выписанных на рецептурном бланке по форме 107-1/у. Оцените действия фармацевта.	Рецепты на лекарственные препараты, выписанные на рецептурных бланках формы № 107-1/у, действительны в течение 60 дней со дня выписывания. При выписывании медицинским работником рецептов на готовые лекарственные препараты и лекарственные препараты индивидуального изготовления пациентам с хроническими заболеваниями на рецептурных бланках формы № 107-1/у разрешается устанавливать срок действия рецепта в пределах до одного года и превышать рекомендуемое количество лекарственного препарата для выписывания на один рецепт, установленное приложением №2 приказа МЗ РФ №1175н. При выписывании таких рецептов медицинский работник делает пометку «Пациенту с хроническим заболеванием», указывает срок действия рецепта и периодичность отпуска лекарственных препаратов из аптечной организации или индивидуальным

	предпринимателем, имеющим лицензию на фармацевтическую деятельность (еженедельно, ежемесячно и иные периоды), заверяет это указание своей подписью и личной печатью, а также печатью медицинской организации «Для рецептов». Фармацевт нарушил предписания приказа МЗ РФ от 20.12.2012 №1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также формрецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учёта и хранения».
--	--

ЗАДАЧА 11.

Основная часть

В аптеку обратился мужчина 50 лет с просьбой продать ему «Клофелин» для снижения повышенного артериального давления. Рецепта нет.

Известно, что у пациента повышенное артериальное давление (АД) в течение 6 лет. АД максимально повышается до 170/95 мм рт.ст. Однократно обращался к терапевту, который рекомендовал прием Эналаприла, но он вызывал сухой кашель, в связи с чем пациент самостоятельно отменил препарат и к специалисту больше не обращался. По совету матери периодически при повышении АД принимает «Клофелин».

У пациента имеются сопутствующие заболевания: подагра, облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей.

Аллергоанамнез: аллергическая реакция по типу крапивницы на сульфаниламидный препарат.

Вопросы	Ответы
1. Расскажите о правилах выписывания рецепта на Клонидин.	Клонидин – рецептурный препарат, относящийся к списку 1 – сильнодействующие и ядовитые вещества (ПП РФ № 964), подлежит предметно количественному учёту (ПКУ). Форма рецептурного бланка - 148-1/у-88. Срок действия рецептурного бланка 15 дней со дня выписывания. Срок хранения рецептурного бланка 3 года. В левом верхнем углу проставляется штамп медицинской организации с указанием ее

	наименования, адреса и телефона. В графе «Ф.И.О. пациента» указываются полностью фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента. В графе «Возраст» указывается количество полных лет пациента. В графе «Адрес или № медицинской карты амбулаторного пациента» указывается адрес или номер медицинской карты амбулаторного пациента. В графе «Rp» указывается: на латинском языке наименование лекарственного препарата его дозировка, количество. Способ применения лекарственного препарата обозначается с указанием дозы, частоты, времени приёма относительно сна (утром, на ночь) и его длительности. Подписывается и заверяется печатью лечащего врача. Дополнительно заверяется печатью медицинской организации «Для рецептов».
2. Что понимают под предельно допустимым количеством отдельных ЛП для выписывания на один рецепт? Укажите, в каких случаях возможно его превышение. Как правильно выписывать Клонидин в соответствии с этими требованиями?	В соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ №1175н от 20 декабря 2012 г. (с изменениями от 21 апреля 2016 года) запрещается превышать предельно допустимое количество лекарственного препарата на один рецепт (приложение N1) и рекомендованное количество лекарственного препарата для выписывания на один рецепт (приложение N2). Количество выписываемых наркотических и психотропных лекарственных препаратов списков II и III Перечня, иных лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учёту (в т.ч. Клонидин), при оказании пациентам, нуждающимся в длительном лечении, первичной медико-санитарной помощи и паллиативной медицинской помощи может быть увеличено не более чем в 2 раза. В этом случае на рецепте делается надпись: «По специальному назначению», отдельно скреплённая подписью медицинского работника и печатью МО «Для рецептов». Для Клонидина установлена норма отпуска 1 упаковка.

3. Приведите классификацию антигипертензивных препаратов. Перечислите основные группы лекарственных препаратов для фармакотерапии артериальной гипертонии. Относится ли Клонидин к основным группам антигипертензивных препаратов?	Классификация антигипертензивных средств. I. Средства, уменьшающие влияние симпатической иннервации на ССС: 1. Препараты центрального действия, понижающие тонус сосудодвигательного центра: клонидин (Клофелин), метил-дофа (Допегит), моксонидин (Физиотенз), рилменидин (Альбарел); 2. Ганглиоблокаторы: азаметония бромид (Пентамин), гексаметония бензосульфонат (Бензогексоний); 3. Симпатолитики: резерпин; 4. Средства, блокирующие адренорецепторы: Празозин, Доксазозин; 5. Адреноблокаторы: Карведилол, Метопролол, Бисопролол, Небиволол. II. Средства, снижающие активность РААС: ингибиторы АПФ, сартаны, прямые ингибиторы ренина. III. Миотропные гипотензивные средства: артериальные и венозные вазодилататоры (в т.ч. антагонисты кальциевых каналов). IV. Диуретики. К основным препаратам для фармакотерапии АГ относят: 1. ингибиторы АП, 2. антагонисты рецепторов к ангиотензину II, 3. антагонисты кальциевых каналов, 4. диуретики, 5. бета-адреноблокаторы. Клонидин не относится к основным группам антигипертензивных препаратов.
4. Опишите механизм действия и эффекты Клонидина.	Фармакологическое действие - гипотензивное, седативное. Возбуждает альфа₂-адренорецепторы, понижает тонус сосудодвигательного центра продолговатого мозга и снижает импульсацию в симпатическом звене периферической нервной системы на пресинаптическом уровне. Уменьшает продукцию внутриглазной жидкости и улучшает ее отток, снижает внутриглазное давление. Длительное применение сопровождается

	задержкой воды в организме. При быстром введении возможно непродолжительное повышение АД в связи со стимуляцией периферических адренорецепторов.
5. Перечислите основные нежелательные лекарственные реакции Клонидина и противопоказания к его назначению. Имеются ли у обратившегося в аптеку пациента противопоказания к назначению «Клофелина»?	Основные нежелательные лекарственные реакции (НЛР) при системном использовании: • со стороны ЦНС наиболее часто встречаются: чувство усталости, сонливость, замедление скорости психических и двигательных реакций; • со стороны ССС: отёки, брадикардия, ортостатическая гипотензия; при быстром в/в введении - повышение АД (кратковременное); • аллергические реакции; • со стороны пищеварительной системы: снижение желудочной секреции, сухость во рту. Для данного препарата характерен «синдром отмены». Противопоказания: гиперчувствительность, артериальная гипотензия, облитерирующие заболевания периферических артерий, АВ блокада II–III степени, выраженная синусовая брадикардия, синдром слабости синусового узла, депрессия, одновременное применение трициклических антидепрессантов и этанола, беременность, кормление грудью. Данному пациенту Клонидин противопоказан в связи с наличием среди сопутствующих заболеваний облитерирующего заболевания периферических артерий.

ЗАДАЧА 12.

Основная часть

Мужчина 38 лет обратился в аптечную организацию с жалобой на бессонницу и просьбой продать Золпидем. Имеется рецепт, выписанный на бланке формы N 107-1/у.

Пропись лекарственного препарата:

Rp.: Zolpidem N 10

D.S. Принимать за 30 минут до сна.

Из анамнеза известно, что мужчина из-за постоянного стресса на работе несколько недель долго не может заснуть, часто просыпается среди ночи. Чувствует постоянную вялость в течение дня. По вечерам нервничает и

не может избавиться от мыслей о работе.

Вопросы	Ответы
1. Опишите правила отпуска из аптек Золпидема, правила оформления рецептурного бланка на данный препарат.	Золпидем – рецептурный препарат. Относится к списку III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации (внесен ПП РФ N78 от 4 февраля 2013 г.) Выписывается Золпидем на рецептурном бланке формы N148-1/у-88. Подлежит предметно-количественному учёту. В левом верхнем углу рецептурного бланка проставляется штамп медицинской организации с указанием ее наименования, адреса и телефона. В графе «Ф.И.О. пациента» указываются полностью фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента. В графе «Возраст» указывается количество полных лет пациента. В графе «Адрес или номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» указывается полный почтовый адрес места жительства пациента или номер медицинской карты пациента. Рецепт, выписанный на рецептурном бланке, подписывается медицинским работником и заверяется его личной печатью. Дополнительно рецепт, выписанный на рецептурном бланке формы N148-1/у-88, заверяется печатью медицинской организации «Для рецептов». Срок действия рецепта, выписанного на рецептурном бланке формы N148-1/у-88, – 15 дней.
2. Проведите экспертизу рецептурной прописи лекарственного препарата. Найдите и исправьте ошибки прописи.	В графе «Rp» указывается: на латинском языке наименование лекарственного препарата его дозировка, количество. Способ применения лекарственного препарата обозначается с указанием дозы, частоты, времени приёма относительно сна (утром, на ночь) и его длительности. Рецепт, выписанный с нарушением установленных

	«Порядком назначения и выписывания лекарственных препаратов» (Приложение N 1 к приказу Минздрава России от 20 декабря 2012 г. N 1175н) требований, считается недействительным. В данной рецептурной прописи отсутствует название лекарственной формы препарата. Золпидем выпускается в виде таблеток и в виде капель для приёма внутрь. Отсутствует дозировка лекарственного препарата. Таблетки Золпидема бывают двух дозировок 5 и 10 мг. В способе применения (сигнатуре) также отсутствует указание на лекарственную форму и указание разовой дозы препарата и длительности приёма. Правильная рецептурная пропись: Rp.: Tabl. Zolpidemi 0,005 N10. D.S. По одной таблетке внутрь за 30 минут до сна 10 дней. или Rp.: Tabl. Zolpidemi 0,01 N10. D.S. По одной таблетке внутрь за 30 минут до сна 10 дней. или Rp.: Zolpidemi 0,005. D.t.d. N10 in tabl. S. По одной таблетке внутрь за 30 минут до сна 10 дней. Или Rp.: Zolpidemi 0,01. D.t.d. N10 in tabl. S. По одной таблетке внутрь за 30 минут до сна 10 дней. или Rp.: Sol.Zolpidemi 1% – 30 ml. D.S. По 0,5 мл. внутрь за 30 минут до сна 10 дней.
3. Дайте краткую фармакологическую характеристику препарата Золпидем. Назовите противопоказания к применению препарата и побочные эффекты, возникающие при его	Селективный агонист омега1-подтипа бензодиазепиновых рецепторов макромолекулярного ГАМКА-рецепторного комплекса. Производное имидазопиридина. Повышает чувствительность ГАМК-рецепторов к медиатору (ГАМК), что приводит к повышению частоты открытия каналов для входящих токов ионов хлора в мембране нейронов, гиперполяризации синаптической мембраны и

приеме.	угнетению нейрональной активности в различных отделах ЦНС. Селективное связывание Золпидема с омега1-рецепторами обуславливает проявление снотворного действия, в то время как противосудорожный, миорелаксирующий и анксиолитический эффекты (связанные с воздействием на омега2- и омега5-рецепторы) практически отсутствуют. Золпидем показан для кратковременного лечения нарушений сна. Отсутствие эффекта после 7-10 дней лечения может указывать на наличие первичного психического и/или соматического заболевания. Противопоказания: - гиперчувствительность - детский возраст до 15 лет Категория действия на плод по FDA - C. На время лечения следует прекратить грудное вскармливание. Нежелательные лекарственные реакции: 1. сонливость в дневное время, 2. головокружение, 3. амнезия, 4. падения, 5. головная боль, 6. тошнота, 7. рвота.
4. Какие препараты, отпускаемые без рецепта врача, можно порекомендовать в данной ситуации? Дайте краткую фармакологическую характеристику основных действующих веществ данных препаратов.	В качестве противотревожного препарата, отпускаемого из аптек без рецепта врача, можно порекомендовать фабомотизол (Афобазол). Препарат обладает анксиолитическим действием с активирующим компонентом, не сопровождающимся седативным, снотворным эффектом. Не имеет миорелаксирующего действия, не оказывает влияния на память и внимание. Фабомотизол стабилизирует ГАМК/бензодиазепиновые рецепторы и восстанавливает их чувствительность к эндогенным медиаторам торможения. Фабомотизол показан при тревожных состояниях, проблемах адаптации, психосоматических заболеваниях, при лечении нарушений сна,

	связанных с тревогой, предменструальным синдромом, алкогольным абстинентным синдромом, для облегчения синдрома «отмены» при отказе от курения. Противотревожным действием в сочетании с успокаивающим (седативным) действием обладают лекарственные препараты растительного происхождения: Ново-пассит, Персен, препараты валерианы, пустырника, пиона уклоняющегося, хмеля, пассифлоры и т.д. А также комбинированные препараты, содержащие низкие дозы фенобарбитала: Корвалол, Корвалол форте, Валокордин, Валосердин, Валдисперт, Корвалдин.
5. Дайте рекомендации по правилам приема безрецептурных препаратов для лечения бессонницы.	Афобазол принимают внутрь по 1 таблетке (10 мг) 3 раза в день после еды. Препарат не оказывает отрицательного влияния на управление автотранспортом и выполнение потенциально опасных видов деятельности, требующих повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций. Эффект от применения препарата развивается на 5 – 7 день. Курс лечения составляет 2 – 4 недели. Препараты растительного происхождения и препараты, содержащие низкие дозы фенобарбитала, для лечения бессонницы рекомендуется принимать за 1 час до сна. Препараты могут влиять на способность управления автотранспортом и выполнение потенциально опасных видов деятельности, содержать в составе этанол, взаимодействовать с алкоголем. При отсутствии эффекта в течение недели, рекомендуется обратиться к врачу.

ЗАДАЧА 13.

Основная часть

Мужчина 47 лет обратился в аптечную организацию с жалобой на бессонницу и просьбой продать Феназепам. Рецепта нет.

Из анамнеза известно, что мужчина проходит лечение у стоматолога. После лечения корневых каналов зуба по совету врача принимал парацетамол. Эффект недостаточный. В результате из-за выраженного болевого синдрома три ночи подряд очень плохо спал.

Чувствует вялость в течение дня, волнуется из-за предстоящего лечения и боится повторения бессонной ночи.

Вопросы	Ответы
1. Опишите правила отпуска из аптек Феназепама, правила оформления рецептурного бланка на данный препарат.	Феназепам – рецептурный препарат. Выписывается Феназепам на рецептурном бланке формы N107-1/у. В левом верхнем углу рецептурного бланка проставляется штамп медицинской организации с указанием е. наименования, адреса и телефона. В графе «Ф.И.О. пациента» указываются полностью фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента. В графе «Возраст» указывается количество полных лет пациента. В графе «Адрес или номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» указывается полный почтовый адрес места жительства пациента или номер медицинской карты пациента. В графе «Rp» указывается: на латинском языке наименование лекарственного препарата его дозировка, количество. Способ применения лекарственного препарата обозначается с указанием дозы, частоты, времени приёма относительно сна (утром, на ночь) и его длительности. Рецепт, выписанный на рецептурном бланке, подписывается медицинским работником и заверяется его личной печатью. Срок действия рецепта, выписанного на бланке формы N107-1/у, – 60 дней.
2. Дайте краткую фармакологическую характеристику лекарственного препарата Феназепам. Перечислите показания к его применению.	Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин (Феназепам) – анксиолитическое средство (транквилизатор) бензодиазепинового ряда. Оказывает анксиолитическое, седативно-снотворное, противосудорожное и центральное миорелаксирующее действие. Стимулирует бензодиазепиновые рецепторы макромолекулярного ГАМКА-рецепторного комплекса восходящей активирующей ретикулярной формации ствола мозга, уменьшает возбудимость подкорковых структур головного мозга (лимбическая система, таламус, гипоталамус), тормозит полисинаптические

	спинальные рефлексy. Показания: 1. Невротические, неврозоподобные и другие состояния, сопровождающиеся тревогой, страхом, эмоциональной лабильностью. 2. Реактивные психозы. 3. Вегетативные дисфункции и расстройства сна. 4. Профилактика состояний страха и эмоционального напряжения.
3. Перечислите противопоказания к приему препаратов бензодиазепинового ряда и осложнения, возникающие при их приеме.	Противопоказания: 1. гиперчувствительность (в т. ч. к другим препаратам класса), 2. миастения, 3. беременность, 4. закрытоугольная глаукома, 5. острая дыхательная недостаточность, 6. тяжёлая почечная, печёночная недостаточность. Нежелательные лекарственные реакции при приёме бензодиазепинов: 1. явления гиперседации: дневная сонливость, снижение уровня бодрствования, нарушение концентрации внимания, забывчивость; 2. общая мышечная слабость, слабость в отдельных группах мышц; 3. психическая и физическая зависимость.
4. Какие препараты, отпускаемые без рецепта врача, можно порекомендовать в данной ситуации? Дайте краткую фармакологическую характеристику основных действующих веществ данных препаратов.	Для нормализации сна в данной ситуации в первую очередь важно облегчить болевой синдром. С этой целью можно порекомендовать больному приём лекарственных препаратов из группы нестероидных противовоспалительных средств. Без рецепта врача из этой группы препаратов отпускаются Парацетамол, Ибупрофен, Метамизол натрия. Поскольку анальгетический эффект Парацетамола оказался недостаточным, можно использовать Ибупрофен или комбинированные препараты, содержащие Ибупрофен и Парацетамол (Некст, Брустан, Хайрумат), а также метамизол натрия (Анальгин) или комбинированные препараты, содержащие метамизол натрия (Темпальгин). Нестероидные противовоспалительные препараты угнетают ЦОГ-1 и -2, нарушают метаболизм

	арахидоновой кислоты, уменьшают количество ПГ (медиаторы боли, воспаления и гипертермической реакции). Парацетамол обладает преимущественно центральным анальгетическим действием, также связанным с угнетением ЦОГ. Для облегчения засыпания можно также порекомендовать седативные препараты растительного происхождения: Ново-пассит, Персен, препараты валерианы, пустырника, пиона уклоняющегося, хмеля, пассифлоры и т.д. и комбинированные препараты, содержащие низкие дозы фенобарбитала: Корвалол, Корвалол форте, Валокардин, Валосердин, Валдисперт, Корвалдин. Фенобарбитал в низких дозах способен усиливать анальгетический эффект НПВС-ненаркотических анальгетиков.
5. Перечислите противопоказания к безрецептурным препаратам из группы НПВС-ненаркотических анальгетиков. Дайте рекомендации по правилам приема безрецептурных лекарственных препаратов для лечения бессонницы, связанной с выраженным болевым синдромом.	Метамизол натрия, ибупрофен и парацетамол противопоказаны при: 1. гиперчувствительности, 2. угнетении кроветворения, 3. тяжелых нарушениях функции печени или почек, 4. «аспириновой» бронхиальной астме. НЛР при приёме Метамизола натрия: 1. угнетение кроветворения: гранулоцитопения, 2. тромбоцитопения, геморрагии, 3. интерстициальный нефрит, 4. аллергические реакции. НЛР при приёме Ибупрофена: 1. эрозивно-язвенные поражения ЖКТ, диспепсия, 2. кожные аллергические реакции. Противопоказан при эрозивно-язвенных заболеваниях ЖКТ в фазе обострения, в III триместре беременности. НЛР при приёме Парацетамола: 1. аллергические реакции, 2. при длительном применении - метгемоглобинемия, нарушения функции почек и печени, гипохромная анемия. Ибупрофен принимают внутрь в дозе 1,2-2,4 г/сут в 3-4 приёма после еды. Метамизол натрия принимают по 200-500 мг 2-3 раза в сутки после еды.

	Парацетамол принимают по 0,5-1,0 г не более 4 раз в сутки. Препараты растительного происхождения и препараты, содержащие низкие дозы фенобарбитала, для лечения бессонницы рекомендуется принимать за 1 час до сна. Препараты могут влиять на способность управления автотранспортом и выполнение потенциально опасных видов деятельности, содержать в составе этанол, взаимодействовать с алкоголем. Рекомендуется обратиться к врачу в плановом порядке либо внепланово в случае отсутствия эффекта в течение трёх дней.
--	---

ЗАДАЧА 14.

Основная часть

У посетителя аптеки - беременной женщины зубная боль. Просит продать Трамадол. Рецепта нет.

У женщины 6 неделя беременности.

Вопросы	Ответы
1. Правила выписывания рецепта на Трамадол.	Трамадол – рецептурный препарат, относящийся к списку сильнодействующие вещества (ПП РФ № 964). Форма рецептурного бланка - 148-1/у-88. Срок действия рецептурного бланка 15 дней со дня выписывания. Срок хранения рецептурного бланка 3 года (подлежит предметно-количественному учёту). В левом верхнем углу проставляется штамп медицинской организации с указанием ее наименования, адреса и телефона. В графе «Адрес или № медицинской карты амбулаторного пациента (истории развития ребёнка)» указывается адрес или номер медицинской карты амбулаторного пациента (истории развития ребёнка). Подписывается и заверяется печатью лечащего врача. Дополнительно заверяется печатью медицинской организации «Для рецептов». Наименование ЛП на латинском языке по МНН. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте,

	содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.
2. Возможно ли применение Трамадола во время беременности?	Назначение Трамадола возможно во время беременности (II и III триместр) только под строгим медицинским наблюдением, если польза для матери превышает риск для плода. Применение препарата должно быть ограничено только разовым приёмом. Категория действия на плод по FDA – C.
3. Укажите, к какой фармакологической группе относится Трамадол. Опишите механизм анальгезирующего действия.	Фармакологическая группа: анальгезирующие средства преимущественно центрального действия, анальгетики смешанного действия (опиоидный и неопиоидный компоненты). Механизм анальгезирующего действия. Активирует опиатные рецепторы (мю-, дельта- и каппа-) на пре- и постсинаптических мембранах афферентных волокон ноцицептивной системы, в головном и спинном мозге. Способствует открытию калиевых и кальциевых каналов, вызывает гиперполяризацию мембран и тормозит проведение нервного импульса. Анальгезирующий эффект обусловлен снижением активности ноцицептивной и увеличением антиноцицептивной систем организма. Анальгетический эффект дополнительно опосредуется за счёт влияния на адренергическую и серотонинергическую передачу (нарушается нейрональный захват норадреналина и серотонина) в нисходящих антиноцицептивных путях, в результате чего усиливаются нисходящие тормозные влияния на проведение болевых импульсов на уровне спинного мозга.
4. Перечислите нежелательные лекарственные реакции Трамадола.	1. Со стороны нервной системы и органов чувств: повышенное потоотделение, головокружение, головная боль, слабость, повышенная утомляемость, заторможенность, парадоксальная стимуляция ЦНС (нервозность, агитация, тревожность, тремор, спазм мышц, эйфория, эмоциональная лабильность, галлюцинации), сонливость, нарушение сна,

	спутанность сознания, нарушение координации движений, неустойчивость походки, судороги центрального генеза (при в/в введении в высоких дозах или при одновременном назначении антипсихотических ЛС (нейролептиков), депрессия, амнезия, нарушение когнитивных функций, парестезии, нарушение зрения, вкуса. 2. Со стороны органов ЖКТ: сухость во рту, тошнота, рвота, метеоризм, боль в животе, запор/диарея, затруднение при глотании. 3. Со стороны сердечно-сосудистой системы и крови (кроветворение, гемостаз): тахикардия, ортостатическая гипотензия, синкопе, коллапс. 4. Со стороны мочеполовой системы: затрудненное мочеиспускание, дизурия, задержка мочи, нарушение менструального цикла. 5. Аллергические реакции: крапивница, зуд, экзантема, буллезная сыпь. 6. Прочие: одышка; при длительном применении - лекарственная зависимость, при резкой отмене - синдром отмены.
5. Расскажите о противопоказаниях к назначению Трамадола. Имеются ли противопоказания к назначению Трамадола у пациентки, обратившейся в аптеку?	Противопоказания: - гиперчувствительность; - состояния, сопровождающиеся угнетением дыхания или выраженным угнетением ЦНС (отравление алкоголем, снотворными ЛС, наркотическими анальгетиками и другими психоактивными ЛС); - риск суицида, - склонность к злоупотреблению психоактивными веществами, одновременный приём ингибиторов МАО (и период в течение 2 недель после их отмены); - тяжёлая печёночная и/или почечная недостаточность; - беременность (I триместр); - кормление грудью (в случае длительного применения); - детский возраст до 1 года (для парентерального введения) и до 14 лет (для приёма внутрь). У женщины 6 неделя беременности – I триместр. Трамадол противопоказан в связи с тем, что он проходит через плацентарный барьер,

	категория действия на плод по FDA – С.
--	--

ЗАДАЧА 15

Основная часть

В аптеку обратился пациент с рецептом (форма № 107-1/у), выписанным на 40 таблеток «Коделака».

Вопросы	Ответы
1. Расскажите правила оформления рецепта на «Коделак».	Коделак - рецептурный комбинированный препарат, содержащий кодеин, относящийся к Списку II НС и ПВ (ПП РФ №681). Коделак выписывается на рецептурном бланке формы №107-1/у, который должен содержать: штамп ЛПУ в верхнем левом углу с указанием наименования, адреса и телефона, полностью заполненные графы ФИО врача, ФИО больного и количество его полных лет, заверенную личной печатью подпись врача и выделенный зачеркиванием срок действия рецепта. Графа Rp. должна содержать МНН на латинском языке, торговое или иное название лекарственного средства, его дозировку, а также способ применения на русском языке. Срок действия рецепта – 60 дней.
2. Приведите классификацию и укажите основной механизм действия препаратов, применяемых при кашле	Применяемые при кашле препараты делятся на три группы: противокашлевые, отхаркивающие и сурфактанты. 1. Противокашлевые препараты: - центрального действия - обуславливается прямым воздействием на кашлевой центр продолговатого мозга (к данному типу действия относятся наркотические анальгетики, Глауцин, окселадин и бутамират); - периферического действия - обуславливается местноанестезирующим действием на слизистую оболочку дыхательных путей, угнетая рефлекторное звено кашля (к данному типу действия относится Преноксидазин). 2. Отхаркивающие препараты: - стимуляторы секреции бронхиальных желёз прямого и рефлекторного действия - усиливают выделение бронхиального секрета рефлекторно

	за счёт раздражения рецепторов слизистой оболочки желудка (трава термопсиса, корни солодки) или раздражают секреторные клетки непосредственно при экскреции лёгкими (калия йодид, натрия гидрокарбонат); - муколитики - воздействуют на мокроту, разрушая дисульфидные связи протеогликанов, снижая вязкость мокроты (Ацетилцистеин), или стимулируют выработку сурфактанта (Амброксол). 3. Сурфактанты являются ПАВ, способствующими продвижению бронхиального секрета по мерцательному эпителию; применяются для замены эндогенного сурфактанта (Куросурф).
3. Чем обусловлен рецептурный отпуск данного препарата? Опишите состав и фармакодинамику компонентов препарата.	Данный препарат отпускается по рецепту, поскольку он содержит кодеин, отпуск которого в комбинированных препаратах предусматривает рецепт формы №107-1/у. Кодеин относится к Списку II НС и ПВ (ПП РФ № 681). В состав препарата входят: - кодеин - неселективный агонист мю-, каппа- и дельта-опиоидных рецепторов, центральная противокашлевая активность обусловлена подавлением кашлевого центра продолговатого мозга; - натрия гидрокарбонат - отхаркивающее средство рефлекторного действия, при попадании в желудок нейтрализует соляную кислоту желудочного сока с образованием углекислого газа, который выводится через лёгкие и вызывает раздражение секреторных клеток бронхов с последующим усилением секреции мокроты; - корни солодки - отхаркивающее средство рефлекторного действия, оказывает своё действие за счёт имеющихся в его составе глицирризиновой кислоты, ликуразида, слизистых веществ, также обладает противовоспалительным эффектом; - термопсиса ланцетного трава - отхаркивающее средство рефлекторного действия, входящие в

	состав алкалоиды (термопсин, пахикарпин, цитизин и др.) оказывают раздражающее действие на рецепторы слизистой оболочки желудка, рефлекторно повышая секрецию бронхиальных желёз.
4. Перечислите нежелательные лекарственные реакции (НЛР) и противопоказания к назначению «Коделака».	НЛР: - со стороны пищеварительной системы: возможны тошнота, рвота, запор; - со стороны ЦНС: головная боль, сонливость; - аллергические реакции: кожный зуд, крапивница; - прочие: при длительном применении возможно развитие лекарственной зависимости к Кодеину. Противопоказания: - дыхательная недостаточность; - бронхиальная астма; - беременность; - период лактации (грудное вскармливание); - детский возраст до 2 лет; - приём анальгетиков центрального действия (Бупренорфин, Налбуфин, Пентазоцин); - приём алкоголя; - повышенная чувствительность к компонентам препарата
5. Сколько препаратов разрешено выписывать на одном бланке формы №107-1/у? Превышена ли норма единовременного отпуска препарата? Какие формы бланков требуют хранения в аптеке? Укажите срок их хранения.	На рецептурном бланке формы №107-1/у допускается выписывание не более трёх препаратов. Норма единовременного отпуска предусматривает отпуск комбинированных препаратов с кодеином и его солей не более 0,2 г согласно приказу МЗ РФ № 1175н. В одной таблетке Коделака содержится 0,008 г кодеина, следовательно, 40 таблеток содержат 0,32 г кодеина. Норма единовременного отпуска превышена. Форма №107-1/у не требует хранения в аптеке. В аптеке хранятся формы №107-1/у-НП в течение 5 лет, №148-1/у-88 в течение 1 года, №148-1/у-88 (л) в течение 5

ЗАДАЧА 16.

Основная часть

В аптеку поступил рецепт, выписанный 30 дней назад врачом районной поликлиники, на 1% раствор Морфина для инъекций 1 мл, количеством ампул 10.

Рецепт выписан на рецептурном бланке № 148-1/у-88.

Вопросы	Ответы
1. На какой форме рецептурного бланка выписывается Морфин?	Морфин выписывается на бланке формы N 107/У-НП «Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество». Морфин – рецептурный препарат, относящийся к Списку 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 (список II) перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.
2. Расскажите правила выписывания рецептурного бланка на Морфин.	Рецептурный бланк заполняется врачом, назначившим наркотический лекарственный препарат, либо фельдшером (акушеркой), на которого возложены отдельные функции лечащего врача по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты. На рецептурном бланке проставляется штамп медицинской организации (с указанием полного наименования медицинской организации, е. адреса и телефона) и дата выписки рецепта на наркотический (психотропный) лекарственный препарат. В строках «Ф.И.О. пациента» и «Возраст» указываются полностью фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) пациента, его возраст (количество полных лет). В строке «Серия и номер полиса обязательного медицинского страхования» указывается номер полиса обязательного медицинского страхования пациента (при наличии). В строке «Номер медицинской карты» указывается

	номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, или истории болезни пациента, выписываемого из медицинской организации. В строке «Ф.И.О. врача (фельдшера, акушерки)» указывается полностью фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) врача (фельдшера, акушерки), выписавшего рецепт на наркотический лекарственный препарат. В строке «Rr»: на латинском языке указывается наименование наркотического лекарственного препарата (международнонепатентованное или химическое, либо в случае их отсутствия - торговое наименование), его дозировка, количество и способ приёма. Исправления при заполнении рецептурного бланка не допускаются. На одном рецептурном бланке выписывается одно наименование наркотического лекарственного препарата. Количество выписываемого на рецептурном бланке наркотического лекарственного препарата указывается прописью.
3. Укажите срок действия со дня выписывания рецептурного бланка формы N 107/У-НП «Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество». Что указывается в строке рецептурного бланка «Отметка аптечной организации об отпуске»? Каким образом заверяется отметка аптечной организации об отпуске наркотического лекарственного препарата?	Срок действия рецепта 15 дней со дня выписывания. В строке «Отметка аптечной организации об отпуске» ставится отметка аптечной организации об отпуске наркотического лекарственного препарата (с указанием наименования, количества отпущенного наркотического лекарственного препарата и даты его отпуска). Отметка аптечной организации об отпуске наркотического лекарственного препарата заверяется подписью работника аптечной организации, отпустившего наркотический лекарственный препарат (с указанием его фамилии, имени, отчества (последнее - при наличии)), а также круглой печатью аптечной организации, в оттиске которой должно быть идентифицировано полное наименование аптечной организации.

4. Каким образом заверяется рецепт при первичном выписывании пациенту на наркотический лекарственный препарат в рамках оказания медицинской помощи при определенном заболевании?	Рецепт на наркотический лекарственный препарат заверяется: подписью и личной печатью врача либо подписью фельдшера (акушерки); подписью руководителя (заместителя руководителя) медицинской организации или руководителя (заместителя руководителя) структурного подразделения медицинской организации, либо лица, уполномоченного руководителем медицинской организации (в случае отсутствия в структурном подразделении медицинской организации должности заведующего (заместителя заведующего) структурным подразделением) с указанием его фамилии, имени, отчества (последнее - при наличии)); печатью медицинской организации либо структурного подразделения медицинской организации «Для рецептов».
5. Каким образом заверяется рецепт при повторном выписывании пациенту на наркотический лекарственный препарат в рамках продолжения оказания медицинской помощи по соответствующему заболеванию?	Рецепт при повторном выписывании пациенту на наркотический лекарственный препарат заверяется подписью и личной печатью врача либо подписью фельдшера (акушерки), печатью медицинской организации либо структурного подразделения медицинской организации «Для рецептов» с указанием в левом верхнем углу рецепта надписи «Повторно».

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.1. Основная литература

1. Полинская, Т.А. Правовые основы организации фармацевтической деятельности [Электронный ресурс]: учебник / Т.А. Полинская, М.А. Шишов, С.Б. Давидов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 384 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453100.html>

2. Внукова, В. А. Правовые основы фармацевтической деятельности [Электронный ресурс]: учебник / Внукова В.А., Спичак И.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454077.html>

6.2. Дополнительная литература

1. Управление и экономика фармации [Электронный ресурс]: учебник / под ред. И.А. Наркевича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 928 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452288.html>

2. Понкин, И. В. Фармацевтическое право [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. В. Понкин, А. А. Понкина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 144 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443491.html>

3. Управление и экономика здравоохранения [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. А.И. Вялкова, Кучеренко В.З. , Райзберг Б.А. и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 664 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424940.html>

4. Управление и экономика фармации [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.Л. Багировой. - Москва: Медицина, 2008. - 720 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5225041205.html>

6.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» - <https://mkgту.ru/>
2. Официальный сайт Правительства Российской Федерации - <http://www.government.ru>
3. Информационно-правовой портал «Гарант» - <http://www.garant.ru/>
4. Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU - <http://elibrarv.ru/>
5. Электронный каталог библиотеки - <http://lib.mkgту.ru:8004/catalog/fol2;>
6. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru/>

7. Федеральная электронная медицинская библиотека - <http://www.femb.ru/>

8. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России - <https://www.edu.rosminzdrav.ru/>

9. Социальная сеть для врачей - <https://vrachivmeste.ru/>

10. Лучшие медицинские сайты: Режим доступа: <https://links-med.narod.ru/>

Содержание

Введение	3
1. Структура дисциплины для очной формы обучения	5
2. Содержание разделов дисциплины: лекционный курс	7
3. Практические (семинарские) занятия, их наименование, содержание и объем в часах	8
4. Содержание и объем самостоятельной работы ординаторов	12
5. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы	14
5.1. Вопросы к зачету для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Порядок оборота наркотических средств и психотропных веществ в организациях системы здравоохранения»	14
5.2. Примерная тематика рефератов по дисциплине «Порядок оборота наркотических средств и психотропных веществ в организациях системы здравоохранения»	15
5.3. Примерные тестовые задания для проведения текущего контроля знаний по дисциплине «Порядок оборота наркотических средств и психотропных веществ в организациях системы здравоохранения»	15
5.4. Примерные ситуационные задачи для проведения текущего контроля и контроля остаточных знаний по дисциплине «Порядок оборота наркотических средств и психотропных веществ в организациях системы здравоохранения»	45
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	97
6.1. Основная литература	97
6.2. Дополнительная литература	97
6.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»	97