

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: изготовление раствора для внутреннего применения по рецепту:

Rp: Sol. Natrii bromidi 1% - 100 ml

D.S. Принимать внутрь по 1 столовой ложке 3 раза в день.

Специальность: 33.02.01 Фармация

Дата «__» _____ 20__ г.

ФИО _____

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Баллы за манипуляцию	Отметка о выполнении Да/нет
	Обеспечить соблюдение санитарного режима на рабочем месте			
1.	Убедиться в отсутствии на ногтях покрытия лаком	Сказать	1	
2.	Убедиться в отсутствии ювелирных украшений на руках	Сказать	1	
3.	Обработать руки перед изготовлением дезинфицирующим средством	Выполнить/ Сказать	1	
4.	Ознакомиться с рецептурной прописью	Сказать	1	
5.	Изучить обратную сторону ППК (за столом для записей)	Выполнить/ Сказать	1	
6.	Правильно назвать нормативные документы, регламентирующие изготовление лекарственной формы (ЛФ)	Сказать	1	
7.	Занять рабочее место в соответствии с заданием	Выполнить	1	
	Убедиться в наличии необходимого оснащения для изготовления раствора для внутреннего применения Sol. Natrii bromidi 1% - 100 ml			
8.	Убедиться в наличии флакона темного стекла на 100 мл	Сказать	1	
9.	Убедиться в наличии средств для укупорки (пробка полимерная и крышка пластмассовая для флакона на 100 мл)	Сказать	1	
10.	Убедиться в наличии оборудования для отвешивания (весы ручные ВР-1)	Сказать	1	
11.	Убедиться в наличии мерного цилиндра на 100 мл	Сказать	1	
12.	Убедиться в наличии стакана стеклянного на 200 мл	Сказать	1	
13.	Убедиться в наличии воронки стеклянной для фильтрования	Сказать	1	
14.	Убедиться в наличии вспомогательного оборудования (вата	Сказать	1	

	для фильтрования раствора)			
15.	Промыть ватный тампон водой очищенной	Выполнить/ Сказать	1	
	Приготовить по рецепту раствор для внутреннего применения			
16.	Отмерить необходимое количество воды очищенной, указанное в ППК с помощью мерного цилиндра на 100 мл	Выполнить/ Сказать	2	
17.	Перелить воду очищенную из мерного цилиндра в стеклянный стакан на 200 мл	Выполнить/ Сказать	2	
18.	Протереть весы ручные ВР-1 перед отвешиванием	Выполнить/ Сказать	2	
19.	Отвесить 1,0 натрия бромида	Выполнить/ Сказать	2	
20.	Поместить в стеклянный стакан с водой очищенной 1,0 натрия бромида	Выполнить/ Сказать	2	
21.	Растворить 1,0 натрия бромид в воде очищенной при взбалтывании (вращательные движения)	Выполнить/ Сказать	2	
22.	Профильтровать полученный раствор через ватный тампон, промытый водой очищенной во флакон темного стекла на 100 мл	Выполнить/ Сказать	2	
23.	Укупорить флакон темного стекла на 100 мл пробкой полимерной и крышкой пластмассовой для флакона на 100 мл	Выполнить/ Сказать	1	
24.	Проверить полученный раствор на чистоту	Выполнить/ Сказать	1	
	Подготовить лекарственную форму к отпуску			
25.	Оформить лицевую сторону ППК, указав номер рецепта и прописав состав на латинском языке	Выполнить/ Сказать	1	
26.	Выбрать основную этикетку с зеленой сигнальной полосой «Внутреннее» и озвучить информацию для ее заполнения	Выполнить/ Сказать	1	
27.	Выбрать дополнительную этикетку (при необходимости)	Выполнить/ Сказать	1	
28.	Поместить использованную посуду, расходные материалы в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	1	
	Итого		35	

ФИО члена ГИА _____

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: реализация аналога рецептурного лекарственного препарата – антибиотика (Сумамед в таблетках по 500 мг.)

Специальность: 33.02.01 Фармация

Дата «__» _____ 20__ г.

ФИО _____

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Баллы за манипуляцию	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с посетителем, выяснить цель посещения аптеки	Сказать	1	
2.	Правильно обозначить необходимость рецептурного отпуска Сумамеда в таблетках по 500 мг	Сказать	2	
3.	Указать на необходимость обязательного посещения специалиста	Сказать	2	
4.	Задать вопрос посетителю аптеки о наличии рецепта врача на Сумамед	Сказать	2	
	Определение симптомов заболевания, для устранения которых приобретается Сумамед в таблетках по 500мг.			
5.	Спросить у посетителя аптеки, для кого приобретается лекарственный препарат	Сказать	2	
6.	Спросить у посетителя аптеки, каковы симптомы заболевания, для облегчения которого приобретается ЛП	Сказать	2	
7.	Спросить, как долго беспокоят эти симптомы	Сказать	2	
8.	Уточнить особые характеристики посетителя аптеки (принадлежность к группе риска по применению ЛП)	Сказать	2	
9.	Спросить об одновременно назначенных других ЛП	Сказать	2	
	Предложить посетителю для выбора два безрецептурных аналога Сумамеда в таблетках по 500 мг.			
10.	Предложить первый безрецептурный ЛП в качестве альтернативы рецептурному	Сказать	2	
11.	Обосновать первое предложение ЛП в соответствии с инструкцией по применению (по ситуации/ форме выпуска/ производителю/ дозировке/спектру действия / цене)	Сказать	2	
12.	Предложить второй безрецептурный ЛП в качестве альтернативы Рецептурному	Сказать	2	
13.	Обосновать второе предложение ЛП	Сказать	2	

	в соответствии с инструкцией по применению (по ситуации/ форме выпуска/ производителю/ дозировке/ спектру действия /цене/)			
14.	Предоставить посетителю аптеки выбор ЛП	Сказать	2	
	Отпустить выбранный посетителем лекарственный препарат			
15.	Применить расчетно-кассовое Оборудование	Выполнить /Сказать	2	
16.	Проинформировать о режиме и дозах приема приобретаемого ЛП	Сказать	2	
17.	Проинформировать о правилах хранения приобретаемого ЛП в домашних условиях	Сказать	2	
18.	Предупредить о необходимости посещения врача при сохранении Симптомов	Сказать	2	
	Итого		35	

ФИО члена ГИА _____

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: изготовление раствора для наружного применения по рецепту

Rp.: Sol. Novocaini 2% - 100 ml
D.S. Для электрофореза.

Специальность: 33.02.01 Фармация

Дата «__» _____ 20__ г.

ФИО _____

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Баллы за манипуляцию	Отметка о выполнении Да/нет
	Обеспечить соблюдение санитарного режима на рабочем месте			
1.	Убедиться в отсутствии на ногтях покрытия лаком	Выполнить	1	
2.	Убедиться в отсутствии ювелирных украшений на руках	Выполнить	1	
3.	Обработать руки перед изготовлением дезинфицирующим средством	Выполнить/ Сказать	1	
4.	Ознакомиться с рецептурной прописью	Сказать	1	
5.	Изучить оборотную сторону ППК (за столом для записей)	Выполнить/ Сказать	1	
6.	Правильно назвать нормативные документы, регламентирующие изготовление лекарственной формы (ЛФ)	Сказать	1	
7.	Занять рабочее место в соответствии с заданием	Выполнить	1	
	Убедиться в наличии необходимого оснащения для изготовления раствора для наружного применения Sol. Novocaini 2% - 100 ml			
8.	Убедиться в наличии флакона темного стекла на 100 мл	Сказать	1	
9.	Убедиться в наличии средств для укупорки (пробка полимерная и крышка пластмассовая для флакона на 100 мл)	Сказать	1	
10.	Убедиться в наличии оборудования для отвешивания (весы ручные ВР-5)	Сказать	1	
11.	Убедиться в наличии мерного цилиндра на 100 мл	Сказать	1	
12.	Убедиться в наличии стакана стеклянного на 200 мл	Сказать	1	
13.	Убедиться в наличии воронки стеклянной для фильтрования	Сказать	1	
14.	Убедиться в наличии вспомогательного оборудования (вата для фильтрования раствора)	Сказать	1	

15.	Промыть ватный тампон водой очищенной	Выполнить/ Сказать	1	
	Приготовить по рецепту раствор для наружного применения			
16.	Отмерить необходимое количество воды очищенной, указанное в ППК с помощью мерного цилиндра на 100 мл	Выполнить/ Сказать	2	
17.	Перелить воду очищенную из мерного цилиндра в стеклянный стакан на 200 мл	Выполнить/ Сказать	2	
18.	Протереть весы ручные ВР-5 перед отвешиванием	Выполнить/ Сказать	2	
19.	Отвесить 2,0 новокаина	Выполнить/ Сказать	2	
20.	Поместить в стеклянный стакан с водой очищенной 2,0 новокаина	Выполнить/ Сказать	2	
21.	Растворить 2,0 новокаина в воде очищенной при взбалтывании (вращательные движения)	Выполнить/ Сказать	2	
22.	Профильтровать полученный раствор через ватный тампон, промытый водой очищенной во флакон темного стекла на 100 мл	Выполнить/ Сказать	2	
23.	Укупорить флакон темного стекла на 100 мл пробкой полимерной и крышкой пластмассовой для флакона на 100 мл	Выполнить/ Сказать	1	
24.	Проверить полученный раствор на чистоту	Выполнить/ Сказать	1	
	Подготовить лекарственную форму к отпуску			
25.	Оформить лицевую сторону ППК, указав номер рецепта и прописав состав на латинском языке	Выполнить/ Сказать	1	
26.	Выбрать основную этикетку с оранжевой сигнальной полосой «Наружное» и озвучить информацию для ее заполнения	Выполнить/ Сказать	1	
27.	Выбрать дополнительную этикетку (при необходимости)	Выполнить/ Сказать	1	
28.	Поместить использованную посуду, расходные материалы в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	1	
	Итого		35	

ФИО члена ГИА _____

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: реализация лекарственного препарата безрецептурного отпуска при боли в горле

Специальность: 33.02.01 Фармация

Дата «__» _____ 20__ г.

ФИО _____

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Баллы за манипуляцию	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с посетителем, выяснить цель посещения аптеки	Сказать	1	
	Определение симптомов заболевания, которые необходимо устранить			
2.	Спросить у посетителя аптеки, для кого приобретается лекарственный препарат	Сказать	2	
3.	Спросить у посетителя аптеки, каковы симптомы заболевания, для облегчения которого приобретается ЛП	Сказать	2	
4.	Спросить, как долго беспокоят эти симптомы	Сказать	2	
5.	Уточнить особые характеристики потребителя, для которого приобретается лекарственный препарат (принадлежность к группе риска по применению ЛП)	Сказать	2	
6.	Спросить об одновременно применяемых других ЛП	Сказать	2	
	Предложить посетителю для выбора два безрецептурных ЛП для купирования боли в горле для ребенка и другие сопутствующие товары			
7.	Предложить первый безрецептурный ЛП	Сказать	2	
8.	Обосновать первое предложение ЛП в соответствии с инструкцией по применению (по ситуации/ форме выпуска/ производителю/ дозировке/ спектру действия/ цене)	Сказать	2	
9.	Предложить второй безрецептурный ЛП	Сказать	2	
10.	Обосновать второе предложение ЛП в соответствии с инструкцией по применению (по ситуации/ форме выпуска/ производителю/ дозировке/ спектру действия/ цене)	Сказать	2	
11.	Предоставить посетителю аптеки выбор покупки	Сказать	2	
12.	Предложить какой-либо из сопутствующих товаров для комплексного лечения (ЛП, ЛРП, БАД или другие товары аптечного ассортимента)	Сказать	2	

13.	Обосновать предложения сопутствующих товаров (по ситуации/ форме выпуска/ производителю/ дозировке/ спектру действия/ цене)	Сказать	2	
14.	Предоставить посетителю аптеки выбор покупки	Сказать	2	
	Отпустить выбранный посетителем лекарственный (е) препарат (ы) и сопутствующие товары			
15.	Применить расчетно-кассовое оборудование	Выполнить/ Сказать	2	
16.	Проинформировать о режиме, дозах, правилах приема приобретаемого (ых) ЛП и др. товаров	Сказать	2	
17.	Проинформировать о правилах хранения приобретаемого (ых) ЛП и др. товаров в домашних условиях	Сказать	2	
18.	Предупредить о необходимости посещения врача при сохранении симптомов	Сказать	2	
	Итого		35	

ФИО члена ГИА _____

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: изготовление детской присыпки по рецепту (ребенку 1,5 года)

*Rp.: Talci
Amyli ana 3,0
Misce fiat pulvis
D.S. Присыпка детская. Применять наружно при опрелостях.*

Специальность: 33.02.01 Фармация

Дата «__» _____ 20__ г.

ФИО _____

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Баллы за манипуляцию	Отметка о выполнении Да/нет
	Обеспечить соблюдение санитарного режима на рабочем месте			
1.	Убедиться в отсутствии на ногтях покрытия лаком	Выполнить	1	
2.	Убедиться в отсутствии ювелирных украшений на руках	Выполнить	1	
3.	Обработать руки перед изготовлением дезинфицирующим средством	Выполнить/ Сказать	1	
4.	Ознакомиться с рецептурной прописью	Сказать	1	
5.	Изучить оборотную сторону ППК (за столом для записей)	Выполнить/ Сказать	1	
6.	Правильно назвать нормативные документы, регламентирующие изготовление лекарственной формы (ЛФ)	Сказать	1	
7.	Занять рабочее место в соответствии с заданием	Выполнить	1	
	Убедиться в наличии необходимого оснащения для изготовления по рецепту присыпки детской			
8.	Убедиться в наличии баночки для отпуска	Сказать	1	
9.	Убедиться в наличии оборудования для отвешивания (весы ручные ВР-5)	Сказать	1	
10.	Убедиться в наличии оборудования для смешивания (ступка и пестик)	Сказать	1	
11.	Убедиться в наличии приспособления для сбора порошков	Сказать	1	
	Приготовить по рецепту присыпку детскую			
12.	Протереть весы ручные ВР-5 перед отвешиванием	Выполнить/ Сказать	2	
13.	Отвесить 3,0 талька	Выполнить/ Сказать	2	
14.	Поместить 3,0 талька в ступку	Выполнить/	2	

		Сказать		
15.	Затереть поры ступки тальком	Выполнить/ Сказать	2	
16.	Отвесить 3,0 крахмала	Выполнить/ Сказать	2	
17.	Поместить 3,0 крахмала в ступку	Выполнить/ Сказать	2	
18.	Растереть в ступке лекарственные вещества	Выполнить/ Сказать	2	
19.	Собрать порошковую смесь со стенок на дно ступки приспособлением для сбора порошков	Выполнить/ Сказать	2	
20.	Проверить полученную порошковую смесь на однородность	Выполнить/ Сказать	2	
21.	Протереть весы ручные ВР-5 после отвешивания	Выполнить/ Сказать	1	
	Подготовить лекарственную форму к отпуску			
22.	Правильно упаковать порошки	Выполнить/ Сказать	1	

23.	Правильно оформить лицевую сторону ППК	Выполнить/ Сказать	1	
24.	Выбрать основную этикетку с оранжевой сигнальной полосой «Наружное» и озвучить информацию для ее заполнения	Выполнить/ Сказать	1	
25.	Выбрать дополнительную этикетку (при необходимости)	Выполнить/ Сказать	1	
26.	Поместить использованную посуду, расходные материалы в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	1	
Итого			35	

ФИО члена ГИА _____

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: реализация аналога рецептурного лекарственного препарата болеутоляющего действия (аналога Пенталгина Н)

Специальность: 33.02.01 Фармация

Дата «__» _____ 20__ г.

ФИО _____

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Баллы за манипуляцию	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с посетителем, выяснить цель посещения аптеки	Сказать	1	
2.	Правильно обозначить необходимость рецептурного отпуска Пенталгина Н	Сказать	2	
3.	Указать на необходимость обязательного посещения специалиста	Сказать	2	
4.	Задать вопрос посетителю аптеки о наличии рецепта врача на Пенталгин Н.	Сказать	2	
	Определение симптомов заболевания, для устранения которых приобретается Пенталгин Н.			
5.	Спросить у посетителя аптеки, для кого приобретается лекарственный препарат	Сказать	2	
6.	Спросить у посетителя аптеки, каковы симптомы заболевания, для облегчения которого приобретается ЛП	Сказать	2	
7.	Спросить, как долго беспокоят эти симптомы	Сказать	2	
8.	Уточнить особые характеристики посетителя аптеки (принадлежность к группе риска по применению ЛП)	Сказать	2	
9.	Спросить об одновременно назначенных других ЛП	Сказать	2	
	Предложить посетителю для выбора два безрецептурных аналога Пенталгина Н.			
10.	Предложить первый безрецептурный ЛП в качестве альтернативы рецептурному	Сказать	2	
11.	Обосновать первое предложение ЛП в соответствии с инструкцией по применению (по ситуации/ форме выпуска/ производителю/ дозировке/ спектру действия/ цене)	Сказать	2	
12.	Предложить второй безрецептурный ЛП в качестве альтернативы рецептурному	Сказать	2	
13.	Обосновать второе предложение ЛП в соответствии с инструкцией по применению (по ситуации/ форме	Сказать	2	

	выпуска/ производителю/ дозировке/ спектру действия/ цене)			
14.	Предоставить посетителю аптеки выбор ЛП	Сказать	2	
	Отпустить лекарственный препарат			
15.	Применить расчетно-кассовое оборудование	Выполнить/ Сказать	2	
16.	Проинформировать о режиме и дозах приема приобретаемого ЛП	Сказать	2	
17.	Проинформировать о правилах хранения приобретаемого ЛП в домашних условиях	Сказать	2	
18.	Предупредить о необходимости посещения врача при сохранении симптомов	Сказать	2	
	Итого		35	

ФИО члена ГИА _____

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: изготовление микстуры со светочувствительным веществом по рецепту

Rp.: Sol. Kalii bromidi ex 0,5 - 85 ml

Tincturae Valerianae 5 ml

D.S. Принимать внутрь по 1 столовой ложке 3 раза в день.

Специальность: 33.02.01 Фармация

Дата «__» _____ 20__ г.

ФИО _____

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Баллы за манипуляцию	Отметка о выполнении Да/нет
	Обеспечить соблюдение санитарного режима на рабочем месте			
1.	Убедиться в отсутствии на ногтях покрытия лаком	Выполнить	1	
2.	Убедиться в отсутствии ювелирных украшений на руках	Выполнить	1	
3.	Обработать руки перед изготовлением дезинфицирующим средством	Выполнить/ Сказать	1	
4.	Ознакомиться с рецептурной прописью	Сказать	1	
5.	Изучить оборотную сторону ППК (за столом для записей)	Выполнить/ Сказать	1	
6.	Правильно назвать нормативные документы, регламентирующие изготовление лекарственной формы (ЛФ)	Сказать	1	
7.	Занять рабочее место в соответствии с заданием	Выполнить	1	
	Убедиться в наличии необходимого оснащения для изготовления по рецепту микстуры			
8.	Убедиться в наличии флакона темного стекла на 100 мл	Сказать	1	
9.	Убедиться в наличии средств для укупорки (пробка полимерная и крышка пластмассовая для флакона на 100 мл)	Сказать	1	
10.	Убедиться в наличии оборудования для отвешивания (весы ручные ВР-1)	Сказать	1	
11.	Убедиться в наличии мерного цилиндра на 10мл и 100 мл	Сказать	1	
12.	Убедиться в наличии стакана стеклянного на 200 мл	Сказать	1	
13.	Убедиться в наличии воронки стеклянной для фильтрования	Сказать	1	
14.	Убедиться в наличии вспомогательного оборудования (вата для фильтрования раствора)	Сказать	1	

15	Промыть ватный тампон водой очищенной	Выполнить/ Сказать	1	
	Приготовить по рецепту микстуру			
16	Отмерить необходимое количество воды очищенной, указанное в ППК с помощью мерного цилиндра на 100 мл	Выполнить/ Сказать	1	
17	Перелить воду очищенную из мерного цилиндра в стеклянный стакан на 200 мл	Выполнить/ Сказать	1	
18	Протереть весы ручные ВР-1 перед отвешиванием	Выполнить/ Сказать	1	
19.	Отвесить 0,5 калия бромида	Выполнить/ Сказать	2	
20	Поместить в стеклянный стакан с водой очищенной 0,5 калия бромида	Выполнить/ Сказать	2	
21	Растворить 0,5 калия бромида в воде очищенной при взбалтывании (вращательные движения)	Выполнить/ Сказать	2	
22	Профильтровать полученный раствор через ватный тампон, промытый водой очищенной во флакон темного стекла на 100 мл	Выполнить/ Сказать	2	
23	Проверить полученный раствор на чистоту	Выполнить/ Сказать	1	
24	Отмерить с помощью мерного цилиндра на 10 мл настойку валерианы	Выполнить/ Сказать	2	
25	Перелить настойку валерианы во флакон для отпуска	Выполнить/ Сказать	1	
26	Укупорить флакон темного стекла на 100 мл пробкой полимерной и крышкой пластмассовой для флакона на 100 мл	Выполнить/ Сказать	1	
	Подготовить лекарственную форму к отпуску			
27	Оформить лицевую сторону ППК, указав номер рецепта и прописав состав на латинском языке	Выполнить/ Сказать	1	
28	Выбрать основную этикетку с зеленой сигнальной полосой «Внутреннее» и озвучить информацию для ее заполнения	Выполнить/ Сказать	1	
29	Выбрать дополнительную этикетку (при необходимости)	Выполнить/ Сказать	1	
30	Поместить использованную посуду, расходные материалы в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	1	
	Итого		35	

ФИО члена ГИА _____

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: реализация лекарственного препарата безрецептурного отпуска при насморке

Специальность: 33.02.01 Фармация

Дата «__» _____ 20__ г.

ФИО _____

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Баллы за манипуляци ю	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с посетителем, выяснить цель посещения аптеки	Сказать	1	
	Определение симптомов заболевания, которые необходимо устранить			
2.	Спросить у посетителя аптеки, для кого приобретается лекарственный препарат	Сказать	2	
3.	Спросить у посетителя аптеки, каковы симптомы заболевания, для облегчения которого приобретается ЛП	Сказать	2	
4.	Спросить, как долго беспокоят эти симптомы	Сказать	2	
5.	Уточнить особые характеристики посетителя аптеки (принадлежность к группе риска по применению ЛП)	Сказать	2	
6.	Спросить об одновременно применяемых других ЛП	Сказать	2	
	Предложить посетителю для выбора два безрецептурных ЛП, применяемых при насморке и сопутствующие товары			
7.	Предложить первый безрецептурный ЛП, применяемый при насморке	Сказать	2	
8.	Обосновать первое предложение ЛП в соответствии с инструкцией по применению (по ситуации/ форме выпуска/ производителю/ дозировке/ спектру действия/ цене)	Сказать	2	
9.	Предложить второй безрецептурный ЛП, применяемый при насморке	Сказать	2	
10.	Обосновать второе предложение ЛП в соответствии с инструкцией по применению (по ситуации/ форме выпуска/ производителю/ дозировке / спектру действия/ цене)	Сказать	2	
11.	Предоставить посетителю аптеки выбор покупки	Сказать	2	

12.	Предложить какой-либо из сопутствующих товаров для комплексного лечения (ЛП, ЛРП, БАД или другие товары аптечного ассортимента)	Сказать	2	
13.	Обосновать предложения сопутствующих товаров (по ситуации/форме выпуска/ производителю/ дозировке/ спектру действия/ цене)	Сказать	2	
14.	Предоставить посетителю аптеки выбор покупки	Сказать	2	
	Отпустить выбранный (е) посетителем аптеки ЛП и сопутствующие товары			
15	Применить расчетно-кассовое оборудование	Выполнить/ Сказать	2	
16	Проинформировать о режиме, дозах, правилах приема приобретаемого (ых) ЛП и др. товаров	Сказать	2	
17.	Проинформировать о правилах хранения приобретаемого (ых) ЛП и др. товаров в домашних условиях	Сказать	2	
18	Предупредить о необходимости посещения врача при сохранении симптомов	Сказать	2	
	Итого		35	

ФИО члена ГИА _____

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: изготовление микстуры с заранее заготовленным настоем корней и корневищ валерианы

Rp.: Infusi rhizomatis cum radicibus Valerianae 150 ml

Kalii bromidi 2,0

Adonisidi 5 ml

M.D.S.Принимать по 1 столовой ложке 3 раза в день.

Специальность: 33.02.01 Фармация

Дата «__» _____ 20__ г.

ФИО _____

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Баллы за манипуляцию	Отметка о выполнении Да/нет
	Обеспечить соблюдение санитарного режима на рабочем месте			
1.	Убедиться в отсутствии на ногтях покрытия лаком	Выполнить	1	
2.	Убедиться в отсутствии ювелирных украшений на руках	Выполнить	1	
3.	Обработать руки перед изготовлением дезинфицирующим средством	Выполнить/ Сказать	1	
4.	Ознакомиться с рецептурной прописью	Сказать	1	
5.	Изучить оборотную сторону ППК (за столом для записей)	Выполнить/ Сказать	1	
6.	Правильно назвать нормативные документы, регламентирующие изготовление лекарственной формы (ЛФ)	Сказать	1	
7.	Занять рабочее место в соответствии с заданием	Выполнить	1	
	Убедиться в наличии необходимого оснащения для изготовления по рецепту настоя с использованием стандартизированного жидкого экстракта			
8.	Убедиться в наличии флакона темного стекла на 200 мл	Сказать	1	
9.	Убедиться в наличии средств для укупорки (пробка полимерная и крышка пластмассовая для флакона на 200 мл)	Сказать	1	
10.	Убедиться в наличии оборудования для отвешивания (весы ручные ВР-5)	Сказать	1	
11.	Убедиться в наличии мерного цилиндра на 10 мл и 200 мл	Сказать	1	
12.	Убедиться в наличии стакана стеклянного на 200 мл	Сказать	1	
13.	Убедиться в наличии воронки стеклянной для фильтрования	Сказать	1	
14.	Убедиться в наличии вспомогательного	Сказать	1	

	оборудования (вата для фильтрования раствора)			
15	Промыть ватный тампон водой очищенной	Выполнить/ Сказать	1	
	Приготовить по рецепту настоек с использованием стандартизированного жидкого экстракта			
16	Отмерить необходимое количество заранее изготовленного настоя сырья валерианы с помощью мерного цилиндра на 200 мл	Выполнить/ Сказать	2	
17	Протереть весы ручные ВР-5 перед отвешиванием	Выполнить/ Сказать	2	
18	Отвесить 2,0 калия бромида	Выполнить/ Сказать	2	
20	Растворить 2,0 калия бромида в готовом настое при взбалтывании(вращательные движения)	Выполнить/ Сказать	2	
21	Профильтровать полученный раствор через ватный тампон, промытый водой очищенной во флакон темного стекла на 200 мл	Выполнить/ Сказать	2	
22	Проверить полученный раствор на чистоту	Выполнить/ Сказать	2	
23	Отмерить с помощью мерного цилиндра на 10 мл адонизид	Выполнить/ Сказать	2	
24	Перелить адонизид во флакон для отпуска	Выполнить/ Сказать	1	
25	Укупорить флакон темного стекла на 200 мл пробкой полимерной и крышкой пластмассовой для флакона на 200 мл	Выполнить/ Сказать	1	
	Подготовить лекарственную форму к отпуску			
26	Оформить лицевую сторону ППК, указав номер рецепта и прописав состав на латинском языке	Выполнить/ Сказать	1	
27	Выбрать основную этикетку с зеленой сигнальной полосой «Внутреннее» и озвучить информацию для ее заполнения	Выполнить/ Сказать	1	
28	Выбрать дополнительную этикетку (при необходимости)	Выполнить/ Сказать	1	
29	Поместить использованную посуду, расходные материалы в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	1	
	Итого		35	

ФИО члена ГИА _____

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: реализация лекарственного препарата безрецептурного отпуска при грибковом поражении кожи

Специальность: 33.02.01 Фармация

Дата «__» _____ 20__ г.

ФИО _____

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Баллы за манипуляцию	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с посетителем, выяснить цель посещения аптеки	Сказать	1	
	Определение симптомов заболевания, которые необходимо устранить			
2.	Спросить у посетителя аптеки, для кого приобретается лекарственный препарат	Сказать	2	
3.	Спросить у посетителя аптеки, каковы симптомы заболевания, для облегчения которого приобретается ЛП	Сказать	2	
4.	Спросить, как долго беспокоят эти симптомы	Сказать	2	
5.	Уточнить особые характеристики посетителя аптеки (принадлежность к группе риска по применению ЛП)	Сказать	2	
6.	Спросить об одновременно применяемых других ЛП	Сказать	2	
	Предложить посетителю для выбора два безрецептурных ЛП для устранения грибковых поражений кожи и сопутствующие товары			
7.	Предложить первый безрецептурный ЛП, применяемых для устранения грибковых поражений кожи	Сказать	2	
8.	Обосновать первое предложение ЛП в соответствии с инструкцией по применению (по ситуации/ форме выпуска/ производителю/ дозировке/ спектру действия/ цене)	Сказать	2	
9.	Предложить второй безрецептурный ЛП для устранения грибковых поражений кожи	Сказать	2	
10.	Обосновать второе предложение ЛП в соответствии с инструкцией по применению (по ситуации/ форме выпуска/ производителю/ дозировке/ спектру действия/ цене)	Сказать	2	

11.	Предоставить посетителю аптеки выбор покупки	Сказать	2	
12.	Предложить какой-либо из сопутствующих товаров для комплексного лечения (ЛП, ЛРП, БАД или другие товары аптечного ассортимента)	Сказать	2	
13.	Обосновать предложения сопутствующих товаров (по ситуации/ форме выпуска/ производителю/ дозировке/ спектру действия/ цене)	Сказать	2	
14.	Предоставить посетителю аптеки выбор покупки	Сказать	2	
	Отпустить выбранный (е) посетителем аптеки ЛП и сопутствующие товары			
15.	Применить расчетно-кассовое оборудование	Выполнить /Сказать	2	
16.	Проинформировать о режиме, дозах, правилах приема приобретаемого (ых) ЛП и др. товаров	Сказать	2	
17.	Проинформировать о правилах хранения приобретаемого (ых) ЛП и др. товаров в домашних условиях	Сказать	2	
18.	Предупредить о необходимости посещения врача при сохранении симптомов	Сказать	2	
	Итого		35	

ФИО члена ГИА _____

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: изготовление порошка для внутреннего применения с красящим веществом по прописи:

Rp.: Riboflavini 0.05

Acidi ascorbinici 0.1

Sacchari 0.2

M.f. pulvis

D.t.d. № 3

S. По 1 порошку 1 раз в день

Специальность: 33.02.01 Фармация

Дата «__» _____ 20__ г.

ФИО _____

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Баллы за манипуляцию	Отметка о выполнении Да/нет
	Обеспечить соблюдение санитарного режима на рабочем месте			
1.	Убедиться в отсутствии на ногтях покрытия лаком	Выполнить	1	
2.	Убедиться в отсутствии ювелирных украшений на руках	Выполнить	1	
3.	Обработать руки перед изготовлением дезинфицирующим средством	Выполнить/ Сказать	1	
4.	Ознакомиться с рецептурной прописью	Сказать	1	
5.	Изучить обратную сторону ППК (за столом для записей)	Выполнить/ Сказать	1	
6.	Правильно назвать нормативные документы, регламентирующие изготовление лекарственной формы(ЛФ)	Сказать	1	
7.	Занять рабочее место в соответствии с заданием	Выполнить	1	
	Убедиться в наличии необходимого оснащения для изготовления по рецепту порошка для внутреннего применения с красящим веществом			
8.	Убедиться в наличии капсул и бумажного пакета для отпуска	Сказать	1	
9.	Убедиться в наличии оборудования для отвешивания красящих веществ и веществ общего списка (весы ручные ВР-1 и весы ручные ВР-1 для красящих)	Сказать	1	
10.	Убедиться в наличии оборудования для смешивания (ступка и пестик)	Сказать	1	
11.	Убедиться в наличии приспособления для сбора порошков	Сказать	1	
	Приготовить по рецепту порошок для внутреннего применения с красящим веществом			
12.	Протереть весы ручные ВР-1 для красящих	Выполнить/	1	

	веществ и ВР-1 для веществ общего списка перед отвешиванием	Сказать		
13.	Отвесить 0,6 сахара	Выполнить/ Сказать	2	
14.	Поместить 0,6 сахара в ступку	Выполнить/	2	
15.	Затереть поры ступки сахаром	Выполнить/ Сказать	1	
16.	Отвесить на ВР-1 для красящих веществ 0,15 рибофлавина	Выполнить/ Сказать	2	
17.	Поместить 0,15 рибофлавина в ступку по принципу слоености	Выполнить/ Сказать	2	
18.	Отвесить на ВР-1 0,3 кислоты аскорбиновой	Выполнить/ Сказать	2	
19.	Поместить 0,3 кислоты аскорбиновой в ступку	Выполнить/ Сказать	2	
20.	Растереть в ступке лекарственные вещества	Выполнить/ Сказать	1	
21.	Собрать порошковую смесь со стенок на дно ступки приспособлением для сбора порошков	Выполнить/ Сказать	1	
22.	Проверить полученную порошковую смесь на однородность	Выполнить/ Сказать	1	
23.	Дозировать порошковую смесь числом №3 по 0,35	Выполнить/ Сказать	1	
24.	Протереть весы ручные ВР-1 для красящих веществ и ВР-1 для веществ общего списка после отвешивания	Выполнить/ Сказать	1	
	Подготовить лекарственную форму к отпуску			
25.	Правильно упаковать порошки	Выполнить/ Сказать	1	
26.	Правильно оформить лицевую сторону ППК	Выполнить/ Сказать	1	
27.	Выбрать основную этикетку с оранжевой сигнальной полосой «Наружное» и озвучить информацию для ее заполнения	Выполнить/ Сказать	1	
28.	Выбрать дополнительную этикетку(при необходимости)	Выполнить/ Сказать	1	
29.	Поместить использованную посуду, расходные материалы в ёмкость контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	1	
	Итого		35	

ФИО члена ГИА _____

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: реализация аналога рецептурного антигипертензивного лекарственного препарата «Капотен»

Специальность: 33.02.01 Фармация

Дата «__» _____ 20__ г.

ФИО _____

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Баллы за манипуляцию	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с посетителем, выяснить цель посещения аптеки	Сказать	1	
2.	Правильно обозначить необходимость рецептурного отпуска «Капотен» в таблетках	Сказать	2	
3.	Указать на необходимость обязательного посещения специалиста	Сказать	2	
4.	Задать вопрос посетителю аптеки о наличии рецепта врача на «Капотен»	Сказать	2	
	Определение симптомов заболевания, для устранения которых приобретается Капотен в таблетках			
5.	Спросить у посетителя аптеки, для кого приобретается лекарственный препарат	Сказать	2	
6.	Спросить у посетителя аптеки, каковы симптомы заболевания, для облегчения которого приобретается ЛП	Сказать	2	
7.	Спросить, как долго беспокоят эти симптомы	Сказать	2	
8.	Уточнить особые характеристики посетителя аптеки (принадлежность к группе риска по применению ЛП)	Сказать	2	
9.	Спросить об одновременно назначенных других ЛП	Сказать	2	
	Предложить посетителю для выбора два безрецептурных аналога Капотена в таблетках			
10.	Предложить первый безрецептурный ЛП в качестве альтернативы рецептурному	Сказать	2	
11.	Обосновать первое предложение ЛП в соответствии с инструкцией по применению (по ситуации/ форме	Сказать	2	

	выпуска/ производителю/ дозировке/ спектру действия / цене)			
12.	Предложить второй безрецептурный ЛП в качестве альтернативы рецептурному	Сказать	2	
13.	Обосновать второе предложение ЛП в соответствии с инструкцией по применению (по ситуации/ форме выпуска/ производителю/ дозировке/ спектру действия /цене/)	Сказать	2	
14.	Предоставить посетителю аптеки выбор ЛП	Сказать	2	
	Отпустить выбранный посетителем лекарственный препарат			
15.	Применить расчетно-кассовое оборудование	Выполнить/ Сказать	2	
16.	Проинформировать о режиме и дозах приема приобретаемого ЛП	Сказать	2	
17.	Проинформировать о правилах хранения приобретаемого ЛП в домашних условиях	Сказать	2	
18.	Предупредить о необходимости посещения врача при сохранении симптомов	Сказать	2	
	Итого		35	

ФИО члена ГИА _____
