



**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ
ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ**

**ПМ 01. «РЕАЛИЗАЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И ТОВАРОВ
АПТЕЧНОГО АССОРТИМЕНТА».**

**МДК 01.02. Отпуск лекарственных препаратов товаров аптечного
ассортимента**

по специальности среднего профессионального образования
33.02.01 «Фармация»
(базовый уровень подготовки)

Практическое занятие № 1

Тема 1.4. Организация хранения товаров аптечного ассортимента.

Цели: знакомство с основными требованиями к организации хранения лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента и положениями, их регламентирующими.

Студент должен знать:

- нормативные акты, регламентирующие организацию хранения товаров в аптечных организациях,
- требования к устройству и эксплуатации помещений хранения,
- общие требования к организации хранения лекарственных средств и изделий медицинского назначения,
- правила хранения лекарственных средств в соответствии с токсикологическими, фармакологическими группами, физико-химическими свойствами, способом применения и другими принципами хранения,
- хранение огнеопасных и взрывоопасных веществ,
- хранение лекарственных препаратов, подлежащих ПКУ.

Студент должен уметь:

- организовать и соблюдать условия хранения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента в соответствии с токсикологическими, фармакологическими группами, физико-химическими свойствами, способом применения и другими принципами хранения.

Оборудование (оснащение): конспект лекции, нормативные документы

Федеральный закон от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств",

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 г. № 706н «Правила хранения лекарственных средств».

Задание:

I. Устно ответьте на вопросы:

1. При проведении внутренней проверки аптечного склада уполномоченным по качеству было обнаружено, что в холодильной камере хранятся вакцины БЦЖ, АКДС, иммуноглобулин, АТФ, органопрепараты, антибиотики. В результате проверки был оформлен протокол, в котором содержались замечания по организации хранения. Какие были сделаны замечания и почему? Какие рекомендации будут целесообразны?
2. Заведующий аптечным киоском, принимая товар, заметил, что у бинтов марлевых нестерильных нарушена групповая упаковка. Он вскрыл её, увидел, что часть бинтов имеет желтоватый цвет, и отказался их принимать. Правильно ли поступил заведующий киоском? В чем причина обнаруженного дефекта? Какой документ регламентирует правила хранения перевязочного материала?
3. Директор аптеки, делая обход материальных комнат, обнаружила в шкафу на одной из полок поставленные рядом штангласы с глицерином, перманганатом калия, винилином. Директор сделала замечание заведующему отделом о несоблюдении правил хранения. Указать документ, регламентирующий правила хранения, и объяснить, в чем заключается нарушение.
4. В аптеку поступил товар от поставщика, упакованный в ящики, в сопровождении водителя-экспедитора. Товар был принят в аптеке по количеству мест. При дальнейшей приемке товара обнаружена нехватка настойки пиона 10 флаконов. Действия ответственного за приемку товара в данной ситуации? Какие документы должны сопровождать поступивший от поставщика товар, их оформление?

дальнейшей приемке товара обнаружены излишки настойки полыни 30 флаконов. Действия ответственного за приемку товара в данной ситуации? В чем заключается приемочный контроль поступившего товара? В какие сроки Вы должны принять товар по количеству и по качеству?

6. На аптечном складе, использующем стеллажный способ хранения и цифровое кодирование мест хранения, размещаются единицы следующих лекарственных средств и ИМН: «сумамед» - 03.05.04, «корни валерианы» - 03.01.09; «эуфиллин» - 03.04.02.; «токоферол» - 03.03.02.; «корвалол» - 03.02.08.; «грелки резиновые» - 03.05.10. По данным журнала регистрации температуры и влажности воздуха в помещении поддерживается комнатная температура и влажность воздуха 65%. Соответствуют ли условия хранения для указанных ЛС и ИМН необходимым требованиям? Соответствует ли организация хранения товаров на складе принципам хранения и размещения?

II. Письменно выполните задание:

1. Опишите условия хранения для следующих ЛС и медицинских изделий:

- трава пастушьей сумки
- гипс медицинский
- анальгин таблетки
- настойка пустырника
- перчатки хирургические
- новокаин, раствор в ампулах
- масло персиковое
- сульфат магния
- хлорамин Б
- вакцина противостолбнячная
- бриллиантовый зеленый
- жидкость Новикова
- бинты медицинские
- грелки резиновые

III. Сообщение домашнего задания: см. Самостоятельная работа №4

Форма отчета: устный опрос и/или письменное выполнение заданий.

Практическое занятие № 2

Тема 1.5. Документы, подтверждающие качество лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента

Цели: знакомство с основными положениями системы контроля качества лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента.

Студент должен знать:

- основы системы государственного контроля качества лекарственных средств,
- виды государственного контроля качества,
- правила декларирования лекарственных средств, регистрации и сертификации изделий медицинского назначения и других товаров аптечного ассортимента,
- понятия фальсификация и фальсифицированное лекарственное средство.

Студент должен уметь:

- работать с документами, подтверждающими качество лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента,
- выявлять фальсифицированные лекарственные средства в процессе работы в аптечной организации,
- проводить приемочный контроль лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента, сопроводительных документов на товар.

Оборудование (оснащение): конспект лекции, нормативные документы

- Федеральный закон от 12.04.2010 N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств",
- Приказ Минздрава РФ от 26.10.2015 N 751н "Об утверждении правил изготовления и отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность",
- Приказ Минздрава РФ от 16.07.1997 г. N214 "О контроле качества лекарственных средств, изготавливаемых в аптечных организациях (аптеках).

Задание:

I. Устно ответьте на вопросы:

1. Из каких частей состоит отечественная система контроля качества лекарственных препаратов?
2. Какими документами регулируется подтверждение соответствия медицинских и фармацевтических товаров?
3. Какие товары и документы наиболее часто подвергаются фальсификации и почему?
4. Какой порядок запрета на реализацию лекарственных средств? В каких случаях лекарственное средство может быть запрещено к реализации?
5. Схематично изобразите перечень лекарственных средств, подлежащих регистрации?
6. Региональным центром контроля качества были изъяты лекарственные средства, изготовленные в аптеке. Поясните порядок изъятия, документального оформления и отражение данной процедуры в учете.
7. В аптеке при проведении приемочного контроля в результате вскрытия тары с порошком стрептоцида чувствуется неприятный запах, напоминающий запах формальдегида. Как должен поступить аптечный сотрудник, осуществляющий приемочный контроль?
8. В аптечную организацию поступило информационное письмо о выявленных сериях фальсифицированных препаратов:
 - Супрастин таб. 25 мг, серия 4010304
 - Но-шпа амп. 2,0 мл № 25, серия 9260704
 Действия аптечных работников?
9. При проведении приемочного контроля фармацевт-стажер проверил поступившие лекарственные средства на наличие сопроводительных документов и сертификатов. Заведующая аптекой сделала фармацевту замечание. Какие ошибки допустил стажер?

II. Сообщение домашнего задания: см. Самостоятельная работа №5

Форма отчета: устный опрос или письменное выполнение заданий.

Практическое занятие №3

Тема 2.2. Размещение, выкладка аптечных товаров в зале обслуживания посетителей

Цели: знакомство с перечнем основных правил, законодательных требований и норм, регламентирующих розничную торговлю и нормы отпуска лекарственных средств.

Студент должен знать:

- документы, регламентирующие розничную торговлю в аптечных предприятиях,
- понятие розничной торговли,

- виды отпуска аптечных товаров, перечень товаров, реализуемых через аптечные организации,
- общие требования к отпуску лекарственных средств,
- понятия аптека, аптечный пункт, киоск,
- мерчандайзинг.

Студент должен уметь:

- грамотно планировать месторасположение аптечной организации, торговое пространство аптечной организации,
- размещать товары аптечного ассортимента на витринах и в зале обслуживания для их эффективного продвижения,
- организовывать информационный уголок для покупателей.

Оборудование (оснащение):

Федеральный закон от 12.04.2010 N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств",

Приказ Минздрава РФ от 26.10.2015 N 751н "Об утверждении правил изготовления и отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность",

Приказ Минздрава РФ от 16.07.1997 г. N214 "О контроле качества лекарственных средств, изготавливаемых в аптечных организациях (аптеках)",

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 г. № 706н «Правила хранения лекарственных средств».

Задание:

I. Устно дайте характеристику аптечным организациям.

- форма собственности,
- организационно – правовой статус;
- перечислите документы, необходимые для процедуры лицензирования данных аптечных организаций:

№1. Аптека «Панацея» выкуплена трудовым коллективом и реорганизована в акционерное общество закрытого типа. Аптека успешно прошла процедуру лицензирования и получила право заниматься фармацевтической деятельностью.

№2. Аптека №127 открыта государственными органами здравоохранения в комплексе с медико – санитарной частью. Утвержден устав, имеется печать, штампы, свой расчетный счет. Получена лицензия на соответствующие виды фармацевтической деятельности.

№3. Муниципальное унитарное предприятие аптека «Медея» получила лицензию на право заниматься фармацевтической деятельностью. Имеет устав, печать, расчетный счет. Специализируется на реализации лекарственных трав.

II. Устно решите ситуационную задачу.

При проверке аптечного киоска комиссией было установлено, что аптечный киоск реализует лекарственные средства, подлежащие отпуску по рецептам врача. На замечание комиссии заведующая ответила, что должна выполнять распоряжение об обязательном ассортиментном минимуме лекарственных средств, куда входят, в том числе, и рецептурные препараты. Кто прав?

III. Письменно дайте общую характеристику аптечных организаций:

№1. Аптека «Флора» является муниципальным унитарным предприятием, расположена в центре города. Получила лицензию на право занятия фармацевтической деятельностью. Имеет зарегистрированный устав предприятия, свой расчетный счет в сбербанке РФ. Организует лекарственное обеспечение населения, ЛПУ отпускает лекарственные средства по льготным и бесплатным рецептам, а также отпускает потребителям фитопродукцию: коктейли, сборы

лекарственных трав, биологически активные добавки. Обслуживает центр психического здоровья на 100000 посещений в год. Аптека дежурная, работает в две смены, без перерывов на обед и без выходных дней. В среднем обслуживает район около 25,0 тыс. жителей. Расстояние до ближайших двух аптек – 200м. Общее количество готовых лекарственных препаратов по рецептам – 500 тыс. в год, % готовых стандартов 95%, в т.ч. внутриаптечные заготовки фитоотдела 5%.

Аптека нетиповая, расположена на 1 этаже жилого здания. Аптека имеет вывеску, где указана организационно – правовая форма собственности, режим работы, указаны адреса ближайшей аптеки. Вывеска выполнена в голубом тоне. Общая площадь аптеки 280 кв. м. в том числе торговый зал – 90 кв. м. фитоотдел – 50 кв. метров, стерилизационно – дистилляционная комната – 12 кв. м., моечная – 5 кв. м., комната персонала – 7 кв. м. Площадь под хранение занимает – 150 кв. м.

В аптеке имеется соответствующее оборудование (офисное, производственное, торговое). В достаточном количестве хозяйственный инвентарь.

Для профессиональной деятельности имеется справочно – информационная литература, электронные версии нормативной литературы. Аптека имеет положительные заключения пожар. и сан. надзора.

№2. Аптека №5 системы государственного унитарного предприятия, имеет свой устав, расчетный счет, зарегистрированный в налоговых органах. Получила лицензию, имеет право осуществлять розничную торговлю лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, заниматься производством лекарственных средств по рецептам и внутриаптечной заготовки. Специализируется на изготовлении детских лекарственных форм.

Аптека расположена в жилом массиве и обслуживает 15,0 тыс. населения. Работает в две смены, без перерыва на обед. Не дежурная. В радиусе 600 м находятся еще две аптеки.

На обслуживание прикреплены следующие учреждения: детская больница №1 на 300 коек, 2 детских сада, 3 школы, 2 детские поликлиники (100000 обращений). Общее количество лек. препаратов, отпущенных по рецептам и требованиям – 300 тыс. %, готовых стандартов составляет 87%, в т.ч. внутриаптечная заготовка – 13%.

Аптека №5 расположена в специально спроектированном для нее отдельном помещении, примыкающем к жилому зданию. Имеет вывеску, где указана вышестоящая организация, название, режим работы. Эмблема отсутствует. Общая площадь аптеки составляет 280 кв. метров. Торговый зал занимает площадь – 60 кв. м., кабинет заведующего – 15 кв. м., моечная – 5 кв. м., дистилляционная – 10 кв. м., общая площадь под хранение фармацевтических товаров составляет – 150 кв. м., комната персонала – 8 кв. м., санузел – 2,5 кв. м.

Аптека в достаточном объеме и по полному комплексу оснащена всем необходимым оборудованием. В аптеке на всех рабочих местах специалистов имеется необходимая справочная литература. В аптеке оборудована комната для хранения наркотических и сильнодействующих веществ.

Алгоритм решения задач №1-2:

1 этап. Определите классификацию аптек по товарному ассортименту: многоассортиментная, неспециализированная, специализированная.

2 этап. Определите классификацию аптеки в зависимости от режима работы (дежурная или не дежурная, работа в одну или две смены, с перерывом на обед или без перерыва).

3 этап. Определите классификацию аптеки в зависимости от территориального расположения.

4 этап. Определите классификацию аптеки по характеристике покупателей: (для населения, аптека ЛПУ, больничная аптека, другая).

5 этап. Дайте характеристику прикрепленной мелкорозничной сети. (имеет сеть или нет, конкретно какую).

6 этап. Дайте классификацию аптеки по характеру производственной деятельности: производственная, непроизводственная.

7 этап. Начертите возможную организационную структуру, выделите отделы.

8 этап. Согласно разработанной структуре. Запланируйте штат.

9 этап. Дайте заключение о соответствии аптеки по параметру площадей и составу помещений.

10 этап. Укажите, какие организации проверяют аптеку.

Для оценки необходимо руководствоваться стандартами, приказами МЗ РФ.

III. Сообщение домашнего задания: см. Самостоятельная работа №7

Форма отчета: устный опрос и/или письменное выполнение заданий.

Практическое занятие №4

Тема 2.3. Оформление требований-накладных и отпуск лекарственных средств

Цели: знакомство с основными положениями законодательства и изучение основных правил, требований и норм, регламентирующих нормы отпуска лекарственных средств аптеками ЛПУ.

Студент должен знать:

- нормативные документы, регламентирующие отпуск лекарственных средств из аптек лечебно-профилактических учреждений,
- порядок оформления требования – накладной,
- отпуск лекарственных средств по требованиям лечебно-профилактических учреждений,
- аптеки лечебно-профилактических учреждений, их задачи, состав, оборудование помещений аптеки.

Студент должен уметь:

- оформлять требования-накладные, работать с ними и отпускать по ним лекарственные средства.

Оборудование (оснащение):

Федеральный закон от 12.04.2010 N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств",
Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 г. № 706н «Правила хранения лекарственных средств»,

Приказ Минздрава России от 14.12.2005 г. №785 «О порядке отпуска лекарственных средств»,

Приказ Минздрава России от 20.12.2012 г. N 1175н "Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения",

Приказ Минздрава России от 01.08.2012 г. N 54н "Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления",

Приказ Минздравсоцразвития России от 17 мая 2012 г. №562н "Об утверждении Порядка отпуска физическим лицам лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих кроме малых количеств наркотических средств,

психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества".

Задание:

I. Письменно выполните следующие задание:

Выпишите требования – накладные от терапевтического отделения 2^{ой} городской клинической больницы на 800 коек. Проведите корректировку требований.

№1.

- промедол 1% - 1 мл 60 амп.
- спирта этилового 70% - 100 мл 40 флаконов

№2.

- бупреморфин 20 амп.
- раствор фурациллина 1% - 100 мл

№3.

- морфина гидрохлорид 1% - 1 мл – 20 амп.
- раствор атропина сульфата 1% - 10 мл – 5 флаконов

№4.

- фенобарбитала 0,005 № 100
- димедрола 0,01 в табл. 10 упаковок

1. Из гастроэнтерологического отделения больницы на 30 коек поступило требование в аптеку на 1% раствор морфина гидрохлорида в ампулах в количестве 100 ампул. Можно ли отпустить такое количество в отделение по одному требованию?

2. В межбольничную аптеку было предъявлено требование из терапевтического отделения обслуживаемой медицинской организации на атропина сульфат, этиловый спирт, валокордин, клофелин, реланиум, вату и марлю. Требование имеет штамп медицинской организации, подпись заведующего отделением, подпись заместителя руководителя по лечебной части, круглую печать медицинской организации. Допущены ли ошибки в оформлении требования?

3. Как должно быть оформлено требование на изготовление инфузионного раствора Рингер-Локка в объеме 10 л?

4. Аптека ЛПУ. Опишите общий порядок работы с требованиями ЛПУ.

II. Сообщение домашнего задания: см. Самостоятельная работа №8

Форма отчета: устный опрос или письменное выполнение заданий.

Практическое занятие №5

Тема 2.4. Приемочный контроль

Цели: знакомство с основными положениями внутриаптечного контроля качества лекарственных препаратов: основные правила, требования и нормы, регламентирующие организацию внутриаптечного контроля качества лекарств в аптечных организациях.

Студент должен знать:

- нормативные документы, регламентирующие внутриаптечный контроль качества лекарств,
- приёмочный контроль,
- показатели: «Описание», «Упаковка», «Маркировка»,
- виды сопроводительных документов на лекарственные препараты и другие товары аптечного ассортимента,
- виды внутриаптечного контроля: обязательные, выборочные виды контроля.

Студент должен уметь:

- осуществлять приемочный контроль лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента,

- проводить экспертизу сопроводительных документов на товар.

Оборудование (оснащение):

Приказ Минздрава России от 14.12.2005 г. №785 «О порядке отпуска лекарственных средств»,

Приказ Минздрава России от 26.10.2015 N 751н "Об утверждении правил изготовления и отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность",

Приказ Минздрава РФ от 16.07.1997 г. N 214 "О контроле качества лекарственных средств, изготавливаемых в аптечных организациях (аптеках)",

Федеральный закон от 12.04.2010 N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств».

Задание:

I. Устно ответьте на вопросы:

1. Назовите основные виды внутриаптечного контроля качества ЛС. Какой документ регламентирует внутриаптечный контроль?
2. Какой порядок организации изготовления и контроля качества в аптеках лекарственных препаратов для новорожденных? Каким видам внутриаптечного контроля подвергают данную лекарственную форму?
3. Каким видам внутриаптечного контроля подвергается каждая серия внутриаптечной заготовки?
4. Фармацевтом были отпущены приготовленные в аптеке глазные капли с рибофлавином. Через некоторое время посетитель вернулся и сказал, что всегда ранее он получал капли желтого цвета, а в этот раз они оказались бесцветными. Почему это произошло? Как должен поступить в этой ситуации фармацевт? Какой обязательный вид контроля не был проведен в аптеке? Какой порядок проведения данного вида контроля?
5. Фармацевт при изготовлении лекарственной формы с калия иодидом увидел, что на дне штангласа порошок отличается по цвету и имеет желтоватый оттенок. Он отдал штанглас провизору-аналитику, который высказал претензии провизору-технологу, заполнявшему этот штанглас. В чем виноват провизор-технолог? Почему так произошло?
6. Фармацевт отпустил лекарство, но посетитель вернулся, сказав, что на этикетке выданного ему лекарства написана не его фамилия. Как должен поступить фармацевт в данной ситуации? Какой обязательный вид контроля не был проведен в аптеке? Какой порядок проведения данного вида контроля?
7. Назовите вид внутриаптечного контроля, являющийся обязательным только для инъекционных лекарственных форм.

II. Письменно ответьте на вопросы:

1. Подберите соответствующие пары.
Виды внутриаптечного контроля:
1. обязательный и 2. выборочный
А. письменный
Б. опросный
В. физический
Г. органолептический
Д. химический
Е. контроль при отпуске
Ж. приемочный
2. Установите соответствие:

Виды контроля:

- А – органолептический контроль,
 Б – физический контроль.

Проверка по показателям:

1. общей массы
 2. внешнего вида
 3. объема лек. Формы
 4. количество и массы отдельных доз
 5. запаха
 6. однородности
 7. отсутствие механических включений
3. Определите, каким видам контроля подвергается следующее изготовленное в аптеке лекарство:

Rp.: Camphorae 0,05

Analgini 0,15

Paracetamoli 0,2

M.f.p.

D.t.d. № 12

S. По 1 порошку 3 раза в день.

III. Сообщение домашнего задания: см. Самостоятельная работа №9

Форма отчета: устный опрос и/или письменное выполнение заданий.

Практическое занятие №6

Тема 2.5. Отпуск наркотических средств и психотропных веществ.

Нормативные документы, регламентирующие правила хранения наркотических средств и психотропных веществ

Цели: знакомство с основными положениями Федерального закона РФ «О наркотических средствах и психотропных веществах».

Студент должен знать:

- основные понятия: наркотические средства, психотропные вещества, прекурсоры,
- списки наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.
- нормативные документы, регламентирующие правила хранения наркотических средств и психотропных веществ.

Студент должен уметь:

- отпускать лекарственные препараты, содержащие наркотические и психотропные вещества,
- организовывать условия хранения наркотических средств и психотропных веществ.

Оборудование (оснащение):

- Федеральный закон от 12.04.2010 **№ 61-ФЗ** "Об обращении лекарственных средств»,
- Федеральный закон от 08.01.1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»,
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 г. **№ 1175н** "Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения",
- Приказ Минздрава России от 01.08.2012 г. **№ 54н** "Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления",

- Приказ Минздрава России от 14.12.2005 г. №785 «О порядке отпуска лекарственных средств»,
- Постановление правительства от 30.06.1998 г. №681 «Об утверждении перечня наркотических, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации»,
- Приказ Минздрава России от 22.04.14 № 183н « Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету»,
- Постановление Правительства РФ от 29.12.2007 № 964 «Об утверждении списков сильнодействующих и ядовитых веществ для целей ст. 234 и других статей УК РФ, а также крупного размера сильнодействующих веществ для целей ст. 234 УК РФ»,
- Приказ Минздравсоцразвития России от 17 мая 2012 г. №562н "Об утверждении Порядка отпуска физическим лицам лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества".

Задание:

I. Письменно ответьте на вопросы:

1. Назовите формы рецептурных бланков и обязательные реквизиты для отпуска наркотических средств и психотропных веществ.
2. На каких формах рецептурных бланков могут быть выписаны НС и ПВ Списка II? Кто может выписывать НС и ПВ Списка II?
3. Соотнесите лекарственные средства с соответствующими списками НС и ПВ:

- | | |
|-------------------------------|----------------------------|
| 1. Мепробамат (таб.) | А. Наркотические Список II |
| 2. Сомбревин (амп.) | Б. Психотропные Список II |
| 3. Гонадотропина г/бромид (г) | В. Психотропные Список III |
| 4. Дикаин (г) | |
| 5. 5 – НОК (таб.) | |
| 6. Серебра нитрат (г) | |
| 7. Клофелин (амп.) | |
| 8. Кодтерпин (таб.) | |

4. В аптеку поступил рецепт:

Морфина г/хл. 0,01

Кофеина 0,05

Анальгина 0,3

Дай таких доз №20

Какой порядок отпуска из аптеки лекарств для онкологических больных? Какой порядок учета в аптеке морфина гидрохлорида?

II. Устно ответьте на вопросы:

1. В аптеку обратился больной ИОВ с рецептом, выписанным на специальном рецептурном бланке: просидол – 0,25 г. Рецепт заверен штампом, подписью и личной печатью врача, подписью заместителя главного врача и печатью ЛПО. Фармацевт-технолог предложил больному оплатить лекарство. Какую ошибку Вы заметили?
2. Укажите нормы единовременного отпуска кокаина гидрохлорида, омнопона, морфина гидрохлорида, просидола? Как должен быть оформлен рецепт? Срок годности рецепта? Срок хранения рецепта в аптеке?
3. На специальном рецептурном бланке инкурабельному онкологическому больному выписано 0,2 г омнопона. Рецепт заверен штампом, подписью и личной

печатью врача, а также подписью заместителя главного врача и гербовой печатью ЛПО. Фармацевт-технолог отпустил 0,05 г после предварительной оплаты стоимости лекарства. Какие нарушения Вы заметили?

4. К фармацевту обратился посетитель с рецептом на лекарственный препарат "Клофелин"; примите рецепт; произведите отпуск лекарственного средства; проинформируйте покупателя об условиях хранения данного препарата, правилах и особенностях его применения. Расскажите об особенностях хранения данного препарата в аптечной организации.

5. В межбольничную аптеку было предъявлено требование из терапевтического отделения обслуживаемой медицинской организации на атропина сульфат, этиловый спирт, валокордин, клофелин, реланиум, вату и марлю. Требование имеет штамп медицинской организации, подпись заведующего отделением, подпись заместителя руководителя по лечебной части, круглую печать медицинской организации. Допущены ли ошибки в оформлении требования?

6. Аптеке необходимо получить с аптечного склада раствор омнопона 1% по 1мл в ампулах. Кто имеет право получать и по каким документам? Какой порядок получения наркотических и ядовитых лекарственных средств со склада? Как правильно документально оформить их отпуск?

7. В аптеке организован следующий порядок хранения наркотических ЛС: материальные комнаты и сейфы имеют светозвуковую сигнализацию, в рабочее время ключ от сейфа, находящегося в ассистенской комнате, хранится у провизора-технолога, после окончания рабочего дня сейфы и материальные комнаты, в которых хранятся НС, провизор-технолог запирает. Запас НС в ассистенской комнате не превышает недельной потребности, а в целом по аптеке – не более месячной потребности. Рецепты, по которым отпущены НС, хранятся у провизора-технолога в отдельном запирающемся на замок ящике стола в течение 5 лет. Проанализируйте изложенную ситуацию и дайте критическую оценку организации хранения НС в аптеке с полным теоретическим обоснованием.

III. Сообщение домашнего задания: см. Самостоятельная работа №10

Форма отчета: устный опрос или письменное выполнение заданий.

Практическое занятие № 7 Контроль знаний (зачетное занятие)

Практическое занятие № 8

**Тема 2.6. Форма рецептурных бланков. Требования к их оформлению.
Обязательные реквизиты и дополнительные. Срок действия рецепта.**

Определение соответствия рецептурного бланка

Цели: знакомство с нормативной базой, регламентирующей порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядок их оформления, учета и хранения; получение практических навыков по организации рабочих мест в аптечном учреждении по приему рецептов, проведению фармацевтической экспертизы рецептов, поступивших в аптеку.

Студент должен знать:

- нормативные документы, регламентирующие оформление рецептов,
- формы рецептурных бланков, требования к их оформлению,
- обязательные и дополнительные реквизиты рецепта,
- сроки действия рецептов.

Студент должен уметь:

- проводить фармацевтическую экспертизу рецепта по определению: правомочности лица, выписавшего рецепт, соответствия формы рецептурного бланка, наличия основных и дополнительных реквизитов, сроков действия рецепта, соответствия рецепта установленному порядку отпуска лекарств из аптечной организации.

Оборудование (оснащение):

Приказ Минздрава России от 20.12.2012 г. **№ 1175н** "Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения",

Приказ Минздрава России от 01.08.2012 г. **№ 54н** "Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления",

Приказ Минздрава России от 14.12.2005 г. **№785** «О порядке отпуска лекарственных средств»,

Постановление правительства от 30.06.1998 г. **№681** «Об утверждении перечня наркотических, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации»,

Приказ Минздрава России от 22.04.14 **№ 183н** «Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету»,

Приказ Минздравсоцразвития России от 17 мая 2012 г. **№562н** "Об утверждении Порядка отпуска физическим лицам лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества",

Федеральный закон от 12.04.2010 **№ 61-ФЗ** "Об обращении лекарственных средств".

Задание:

I. Выполнение тестовых заданий:

1. Рецепты на ЛП выписываются с учетом:

- А) медицинских показаний
- Б) возраста больного
- В) месторасположения лечебного учреждения
- Г) порядка оплаты
- Д) характера действия веществ
- Е) формы собственности медицинского учреждения

2. Установите соответствие:

- | | |
|--|-----------------|
| А) Эфедрина гидрохлорид в к-ве до 100 мг | 1) № 107/ у-НП |
| Б) Феназепам (табл.) | 2) № 148-1/у-88 |
| В) Бронхолитин | 3) № 107- 1/у |
| Г) Бромизовал (табл.) | |
| Д) Седалгин (табл.) | |
| Е) Просидол (табл.) | |
| Ж) Ампициллин (табл.) | |
| З) Спирт этиловый (50 г) | |
| И) Омнопон (табл.) | |

3. Медицинским работникам запрещается выписывать рецепты на лекарственные препараты:

- А) наркотические и психотропные вещества списка II (зарегистрированные для лечения наркомании)

- Б) психотропные списка III
- В) при отсутствии медицинских показаний
- Г) не зарегистрированные на территории РФ
- Д) фентанил в ампулах

4. Сколько наименований лекарственных препаратов может быть выписано на одном бланке формы № 107–1/у?

- А. Не более 1.
- Б. Не более 2.
- В. Не более 3.
- Г. Не более 4.

5. Какой нормативный документ регламентирует правила заполнения рецептурных бланков?

- А. Приказ Минздрава России от 14.12.2005 № 785 «О Порядке отпуска лекарственных средств».
- Б. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 № 1175н «Об утверждении Порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения».
- В. Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».

6. Срок действия рецептов № 148–1/у-88 составляет:

- А. 10 дней
- Б. 15 дней
- В. 30 дней
- Г. 60 дней

7. На какие препараты запрещается выписывать рецепты?

- А) Калипсол
- Б) Фторотан
- В) Хлорэтил
- Г) Эфир для наркоза
- Д) Псевдоэфедрин гидрохлорид

8. Какой нормативный документ регламентирует порядок оформления рецептов на наркотические и психотропные вещества списка II Перечня:

- А) Приказ Минздрава России от 01.08.2012 г. N 54н
- Б) Приказ Минздрава России от 12.02.2007 г. № 110
- В) Приказ Минздрава России от 20.12.2012 № 1175н

II. Устно ответьте на вопросы:

1. При выписывании каких рецептов медицинский работник делает пометку «Пациенту с хроническим заболеванием», как оформляется такой рецепт?
2. В аптеку поступил рецепт на глазные капли с указанием срока годности рецепта 1 год. Как должен быть оформлен рецепт?
3. В аптеку поступил рецепт на спирт этиловый (этанол) в чистом виде 50 грамм. Как должен быть оформлен рецепт?
4. В аптеку поступил рецепт на лекарственное средство, содержащее психотропное вещество списка III Перечня от ветеринарной лечебницы для лечения собаки. Как поступит фармацевт в данной ситуации?
5. В аптеку поступил рецепт формы 148-1/у-88 на таблетки фенобарбитала на курс лечения до 1 месяца. Будет ли отпущено лекарство по этому рецепту? Как должен быть оформлен рецепт? Останется ли рецепт в аптеке?

5. Посетитель аптеки просит отпустить элениум 10мг №50 без рецепта. Как должен поступить фармацевт?

6. Поступил рецепт на экстемпоральное изготовление лекарственной формы, в состав которой входит фенобарбитал в дозе, превышающей высший однократный прием. При этом врач дозу вещества прописью не написал. Ваши действия?

7. Поступил рецепт на бланке формы №148-1/у-88 на препарат Хальцион в таб. по 0,5мг №30, оформленный следующим образом: штампом ЛПУ, личной подписью и печатью врача, также дополнительной печатью «Для рецептов». Ваши действия?

III. Сообщение домашнего задания: см. Самостоятельная работа №11

Форма отчета: устный опрос или письменное выполнение заданий.

Практическое занятие №9

Тема 2.7. Отпуск лекарственных средств по рецептам врача. Отпуск лекарственных средств с учётом единовременных норм, в том числе хроническим больным.

Цели: знакомство с нормативной документацией, регламентирующей порядок отпуска лекарственных средств аптечными организациями, изучение требований к отпуску, в том числе требований к отпуску наркотических средств и психотропных веществ, а также лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету, анаболических стероидов; приобретение практических навыков по технологии отпуска рецептурных лекарственных средств из аптечной организации.

Студент должен знать:

- нормативные документы, регламентирующие порядок отпуска лекарственных средств,
- порядок оформления рецептов хроническим больным,
- правила отпуска по рецептам длительного действия,
- понятие синонимическая замена выписанного лекарственного средства,
- нормы единовременного отпуска,
- сроки обслуживания выписанных рецептов, сроки хранения рецептов в аптечной организации.

Студент должен уметь:

- осуществлять отпуск лекарственных средств по рецептам врача,
- отпускать лекарственные средства с учётом единовременных норм, в том числе хроническим больным,
- информировать пациентов о способе приема лекарств.

Оборудование (оснащение):

Приказ Минздрава России от 14.12.2005 г. №785 «О порядке отпуска лекарственных средств»,

Приказ Минздрава России от 20.12.2012 г. N 1175н "Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения",

Приказ Минздрава России от 01.08.2012 г. N 54н "Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления",

Приказ Минздравсоцразвития России от 17 мая 2012 г. №562н "Об утверждении Порядка отпуска физическим лицам лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих кроме малых количеств наркотических средств,

психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества";

Федеральный закон от 12.04.2010 N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств".

I. Устно ответьте на вопросы:

1. Какой основной нормативный документ устанавливает порядок отпуска лекарственных средств аптечными организациями?
2. Опишите последовательность действий аптечного сотрудника при отпуске рецептурных лекарственных препаратов?
3. Каким образом организуется хранение рецептурных бланков в аптечных организациях? Как поступают в аптечной организации с неправильно выписанными рецептами на лекарственные препараты?
4. В каких случаях допускается нарушение вторичной заводской упаковки? Как при этом должно отпускаться лекарственное средство?
5. Как должен поступить сотрудник аптечной организации, если в настоящее время в аптеке отсутствует выписанный врачом лекарственный препарат?
6. В аптеке была произведена контрольная закупка лекарственного препарата. Тайный покупатель (представитель контролирующего органа) попросил аптечного сотрудника продать ему антибиотик для лечения бронхита. Аптечный сотрудник предложил таблетки «Ципролет» 500 мг № 10 и отпустил данный лекарственный препарат без рецепта. В результате был составлен протокол о нарушении правил отпуска лекарственных средств. Объясните, в чем заключается нарушение правил отпуска лекарственного препарата в данной ситуации?
7. В аптеку города N обратился посетитель с рецептами, выписанными в другом городе M. Один рецепт - на раствор Левомецетина 40,0 мл, второй рецепт - на Этиловый спирт 70% - 50,0 мл, третий рецепт - на 5 флаконов настойки Зверобоя. Аптечный сотрудник сомневается в возможности отпуска лекарственных препаратов, содержащих этиловый спирт по иногородним рецептам. Как следует поступить в данном случае?

II. Выполнение тестовых заданий:

1. Укажите виды аптек в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 27 июля 2010 г. №553н «Об утверждении видов аптечных организаций»

- А) аптека готовых лекарственных форм;
- Б) аптека гомеопатическая;
- В) аптека производственная;
- Г) аптека гериатрическая;
- Д) аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов.

2. В соответствии с приказом МЗ РФ от 20.12.2012 г. №1175н назначение и выписывание лекарственных препаратов могут осуществлять следующие медицинские работники:

- А) лечащий врач;
- Б) клинический фармаколог;
- В) врач-специалист;
- Г) специалист со средним медицинским образованием (фельдшер, акушерка) в случае возложения на них полномочий лечащего врача.

3. Отметьте лекарственные препараты, которые выписываются на специальном рецептурном бланке формы №107/у-НП:

- А) лекарственные препараты в виде трансдермальных терапевтических систем списка II Перечня;

- Б) наркотические лекарственные препараты списка II Перечня;
- В) психотропные вещества списка III Перечня;
- Г) психотропные лекарственные препараты списка II Перечня;
- Д) анаболические стероиды.

4. Рецепты, выписанные на рецептурном бланке формы №107/у-НП действительны в течение:

- А) 5 дней;
- Б) 10 дней;
- В) 15 дней;
- Г) 60 дней.

5. В случае выписывания врачом лекарственных препаратов в дозе, превышающий однократный прием, без соответствующего оформления рецепта, фармацевтический работник обязан отпустить лекарственное средство:

- А) в половине высшей разовой дозы;
- Б) в половине высшей суточной дозы;
- В) не имеет права отпускать лекарственный препарат.

6. Максимальное количество этилового спирта, отпускаемого в чистом виде, по рецепту с отметкой «Для обработки кожи»:

- А) 200 г;
- Б) 150 г;
- В) 100 г;
- Г) 50 г.

7. Срок хранения рецептов в аптечном учреждении на наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в Список II Перечня, и психотропные вещества, внесенные в список III Перечня составляет:

- А) 1 год;
- Б) 3 года;
- В) 5 лет;
- Г) 10 лет.

8. Нарушение первичной заводской упаковки:

- А) допускается;
- Б) не допускается;
- В) допускается в исключительных случаях.

9. При отпуске лекарственного средства, включенного в Перечень лекарственных средств, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера), а также иного лекарственного средства, отпускаемого бесплатно или со скидкой, работник аптечной организации может:

- А) может осуществлять синонимическую замену лекарственного средства с согласия пациента;
- Б) может осуществлять синонимическую замену лекарственного средства с согласия врача;
- В) не может осуществлять синонимическую замену лекарственного средства;
- Г) может осуществлять синонимическую замену лекарственного средства.

10. При отпуске лекарственных средств по рецептам врача, действующим в течение одного года, рецепт:

- А) возвращается больному с соответствующими указаниями на обороте рецепта;
- Б) остается в аптеке, а больному выдается сигнатура;
- В) возвращается больному вместе с сигнатурой;
- Г) гасится штампом «рецепт недействителен» и оставляется в аптечной организации.

III. Сообщение домашнего задания: см. Самостоятельная работа №12

Форма отчета: устный опрос или письменное выполнение заданий.

Практическое занятие №10

Тема 2.8. Отпуск лекарственных средств в рамках оказания государственной социальной помощи. Особенности оформления рецептов.

Цифровое кодирование. Срок действия рецептов. Сроки хранения

Цели: изучение нормативной документации в сфере льготного лекарственного обеспечения отдельных групп граждан, знакомство с основами оказания государственной социальной помощи населению в РФ, приобретение практических навыков по оформлению рецептурных бланков на отдельные лекарственные препараты, отпускаемые по рецепту врача бесплатно или со скидкой.

Студент должен знать:

- нормативно-правовую базу лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан,
- перечень групп населения и категорий заболеваний, имеющих право на бесплатное и льготное получение лекарств,
- особенности оформления рецептов на льготное и бесплатное получение лекарственных препаратов,
- понятие: цифровое кодирование,
- сроки действия льготных рецептов, сроки хранения их в аптечной организации.

Студент должен уметь:

- проводить фармацевтическую экспертизу рецепта,
- отпускать лекарственные средства по льготным рецептам,
- информировать пациентов о способе приема лекарств.

Оборудование (оснащение):

Федеральный закон от 17.07.1999 г. **№ 178-ФЗ** "О государственной социальной помощи".

Постановление Правительства РФ от 30 июля 1994 г. **№ 890** «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения».

Федеральный закон от 21.11.2011 г. **№ 323-ФЗ** "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Распоряжение Правительства РФ от 26.12.2015 **№ 2724-р** «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2016 год, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи».

Приказ Минздрава России от 20.12.2012 г. **№ 1175н** "Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения".

Задание:

I. Устно ответьте на вопросы:

1. Какие приказы регламентирует порядок оформления рецептурных бланков?
2. Какие лекарственные препараты выписывают на рецептурном бланке №148-1/у-88? Для кого предназначены рецептурные бланки №148-1/у-04 (л) и №148-1/у-06 (л)?
3. Обозначьте сроки действия рецептов №148-1/у-88, №148-1/у-04 (л) и №148-1/у-06 (л)?

4. Укажите особенности выписывания лекарственных препаратов на рецептурных бланках №148-1/у-04 (л) и №148-1/у-06 (л) для граждан, страдающих хроническими заболеваниями?

5. Какие граждане имеют право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой при оказании им первичной медико-санитарной помощи?

6. Кто имеет полномочия выписывать рецепты на лекарственные препараты гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой? Кто не допускается до выписывания рецептов на бланках №148-1/у-04 (л) и №148-1/у-06 (л)?

7. Опишите особенности выписывания наркотических и психотропных лекарственных препаратов списка II Перечня, наркотических и психотропных лекарственных препаратов списка II Перечня в виде трансдермальных терапевтических систем, психотропных лекарственных препаратов списка III Перечня, иных лекарственных средств, подлежащих ПКУ, для граждан, имеющих право на бесплатное получение лекарственных средств или получение лекарственных средств со скидкой.

8. Какой нормативный документ устанавливает правовые и организационные основы оказания государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам и иным категориям граждан?

II. Выполнение тестовых заданий:

1. Рецепты на лекарственные препараты, выписанные на рецептурных бланках формы N 148-1/у-04(л) и формы N 148-1/у-06(л), действительны:

- А) 10 дней;
- Б) 15 дней;
- В) 30 дней;
- Г) 40 дней.

2. Рецепты на лекарственные препараты, выписанные на рецептурных бланках формы N 148-1/у-04(л) и формы N 148-1/у-06(л) для граждан, страдающих хроническими заболеваниями, действительны в течение:

- А) 30 дней;
- Б) 60 дней;
- В) 90 дней;
- Г) 1 года

3. Запрещается выписывать рецепты на лекарственные препараты для лечения граждан, имеющих право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой:

- А) медицинским работникам, работающим в медицинской организации по совместительству;
- Б) медицинским работникам санаторно-курортных организаций;
- В) медицинским работникам исправительных учреждений;
- Г) индивидуальным предпринимателям, включенных в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования.

4. На рецептурных бланках формы N 148-1/у-04(л) и формы N 148-1/у-06(л) разрешается выписывать:

- А) только одно наименование лекарственного препарата;
- Б) два наименования;
- В) три наименования;
- Г) пять наименований.

5. Рецептурные бланки формы N 148-1/у-04(л) и формы N 148-1/у-06(л) выписываются:

- А) в одном экземпляре;
- Б) в двух экземплярах;
- В) в трех экземплярах.

6. Закон, который устанавливает правовые и организационные основы оказания государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам - это:

- А) Федеральный закон № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
- Б) Федеральный закон N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи";
- В) Федеральный закон N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств".

7. В соответствии с федеральным законом N 178-ФЗ право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг имеют:

- А) участники Великой Отечественной войны;
- Б) дети-инвалиды;
- В) инвалиды;
- Г) лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;
- Д) инвалиды войны;
- Е) пенсионеры.

8. Периодом предоставления гражданам социальных услуг в соответствии с главой 2 Федерального закона № 178-ФЗ является:

- А) календарный месяц;
- Б) календарный квартал;
- В) календарный год.

9. Цифровое кодирование рецептурных бланков формы N 148-1/у-04(л) и формы N 148-1/у-06 (л) включает:

- А) код категории граждан;
- Б) отметку об источнике финансирования;
- В) код медицинского работника;
- Г) код лекарственного препарата;
- Д) регистрационный номер лекарственного препарата;
- Е) код медицинской организации.

10. Все рецепты имеют следующие функции:

- А) медицинскую;
- Б) юридическую;
- В) коммуникативную;
- Г) статистическую;
- Д) хозяйственно-учетную;
- Е) экономическую.

III. Сообщение домашнего задания: см. Самостоятельная работа №13
Форма отчета: устный опрос или письменное выполнение заданий.

Практическое занятие № 11

Тема 2.9. Регистрация рецептов. Виды регистрации: квитанционный, чековый, жетонный. Регистрация и учет рецептов на экстермпоральные лекарственные средства.

Цели: знакомство с основными нормативными документами, регламентирующими правила изготовления и отпуск лекарственных препаратов аптечными организациями; изучение основных лекарственных форм препаратов, изготавливаемых аптечными

организациями, изучение правил оформления (маркировки) лекарственных форм и видов контроля лекарственных препаратов, изготовленных в аптечной организации; приобретение практических навыков по таксированию и регистрации рецептов.

Студент должен знать:

- особенности организации рабочего места по приему рецептов и отпуску лекарств,
- виды регистрации рецептов в аптечной организации: квитанционный, чековый, жетонный,
- понятие: тариф, тариф основной и дополнительные,
- правила таксирования рецептов,
- требования к оформлению лекарственных форм препаратов, изготовленных в аптеке,
- правила отпуска из аптеки и контроль при отпуске изготовленных лекарственных форм.

Студент должен уметь:

- регистрировать рецепты в аптеке,
- таксировать рецепты в аптеке,
- оформлять различные лекарственные формы препаратов,
- организовывать рабочее место по приему рецептов и отпуску лекарств.

Оборудование (оснащение):

Приказ Минздрава России от 26.10.2015 **N 751н** "Об утверждении правил изготовления и отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность",

Приказ Минздрава России от 14.12.2005 г. **№785** «О порядке отпуска лекарственных средств»,

Приказ Минздрава РФ от 16.07.1997 **N 214** "О контроле качества лекарственных средств, изготавливаемых в аптечных организациях (аптеках)",

Федеральный закон от 12.04.2010 **N 61-ФЗ** "Об обращении лекарственных средств".

Задание:

I. Устно ответьте на вопросы:

1. Какой нормативный документ, регламентирует правила изготовления и отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями?
2. Какие основные лекарственные формы изготавливают в аптеке? В чем преимущество экстермпоральных лекарственных препаратов?
3. Перечислите виды контроля изготавливаемых и изготовленных лекарственных препаратов в аптечной организации. Как происходит контроль при отпуске?
4. Какие требования предъявляются к маркировке изготовленных лекарственных препаратов?
5. Что такое таксирование?
6. Как происходит регистрация рецептов в аптеке, какие виды регистрации вы знаете?

II. Выполнение практических заданий

1. Оформить к отпуску лекарства, изготовленные по экстермпоральным рецептам. Выбрать соответствующие этикетки. Определить сроки хранения лекарств.

А) **Rp.:** Sol. Atropini sulfatis 1% 10 ml
Sterilisetur!

D.S. По 1 капле в оба глаза 2 раза в день.

Б) **Rp.:** Sol. Pilocarpini hydrochloridi 1% 10 ml
Sterilisetur!

D.S. По 1 капле в оба глаза 2 раза в день

В) **Rp.:** Zinci oxydi 2,5

Vaselini ad 50 ml

Misce ut fiat unguentum

D.Signa: наносить на пораженные участки кожи 2 раза в день

Г) **Rp.:** Novocaini 0,1

Olei Cacao q.s.

Misce ut fiat suppositorium rectale

D.t.d N 10

Signa: По 1 суппозиторию 2 раза в день

2. В аптеку поступил рецепт на эфедрина гидрохлорид 3% – 10мл (глазные капли). Оформите лекарственную форму к отпуску. Какой формы должен быть рецептурный бланк?

3. При проверке качества изготовленных порошков провизор применил следующие виды внутриаптечного контроля: химический, физический, письменный. Достаточно ли применить эти три вида аптечного контроля?

4. В аптеку поступил рецепт формы № 107/у-НП на спиртовой раствор салициловой кислоты 1% 50.0 мл. Какую ошибку вы обнаружили? Как должен быть выписан данный препарат? Как оформить данную лекарственную форму к отпуску?

5. Протаксируйте рецепты:

А) **Rp.:** Ephedrini hydrochloridi 0,025

Euphyllini 0,1

Sacchari 0,2

Misce ut fiat pulvis

D.t.d. № 20

Signa: по 1 порошку 3 раза в день после еды.

(Эфидрина гидрохлорид 1000 г = 150.00 руб., эуфиллина 1000 г = 45.00 руб., сахар 1000 г = 50 руб., упаковка = 0,50 руб., основной тариф = 7,50 руб., доп. тариф = 3.50 руб.)

Б) **Rp** Phenobarbitali 0,03

Papaverini hydrochloridi 0,02

Calcii gluconatis 0,5

Misce fiat pulvis

Da tales doses numero 20

руб.; **Signa.** По 1 пор. 3 раза в день.

(Фенобарбитал 1000г = 75.00

папаверин 1000г = 35.00 руб.;

кальция глюконат = 1000 г = 25.00 руб, упаковка = 0,50 руб., основной тариф = 5,99 руб.; доп. тариф = 2,50, доп. тариф = 2,50 руб.)

В)

Rp: Sol. Glucosi 5% - 80 ml

Sterilisetur!

D.S. По 5 мл в/в капельно.

(Глюкоза 1000 г=150 руб.; вода 1000мл = 10 руб., посуда = 1,50 руб., основной тариф = 10,50 руб.)

Г) Rp.: Dimedroli 0.05
Papaverini hydrochloride 0.05
Novocaini 0.15
Olei Cacao q.s.
D.t.d. № 10

Signa: по 1 суппозиторию на ночь.

(Димедрол 1000 г = 50 руб., папаверин 1000 г = 35 руб., новокаин 1000 г = 25 руб., масло какао 1000 г = 65 руб., упаковка = 1.50 руб., тариф = 9,50 руб., доп. тариф = 3,50 руб.)

III. Выполнение тестовых и практических заданий:

1. **Этикетки имеют на белом фоне сигнальные цвета в виде поля, соотнесите цвет и способ применения:**

- | | |
|--------------------------------|-------------------|
| А) для внутреннего применения; | 1. Розовый цвет |
| Б) для наружного применения; | 2. Зеленый цвет |
| В) для глазных капель и мазей; | 3. Синий цвет |
| Г) для инъекций и инфузий. | 4. Оранжевый цвет |

2. **Все этикетки обязательно должны содержать предупредительную надпись:**

- А) "Хранить в сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °С";
Б) "Стерильно";
В) "Хранить в недоступном для детей месте";
Г) "Хранить в прохладном и защищенном от света месте".

3. **Размеры этикеток:**

- А) определяются в соответствии с размерами посуды или другой упаковки, в которой отпускаются изготовленные лекарственные препараты;
Б) зависят от фармакологического действия веществ, входящих в состав лекарственного препарат;
В) определяются каждой аптечной организацией индивидуально.

4. **Оппельдок – это ...:**

- А) мыльный линимент, состоящий из смеси активных компонентов гомеопатических разведений и основы;
Б) мягкая лекарственная форма, состоящая из основы и равномерно распределенных в ней одного или нескольких активных компонентов гомеопатических разведений;
В) лекарственное средство, требующее защиты от воздействия повышенной температуры.

5. **Отметьте виды контроля качества изготавливаемых и изготовленных лекарственных препаратов в аптеке:**

- А) контроль при отпуске
Б) письменный контроль;
В) опросный контроль;
Г) органолептический контроль;
Д) физический контроль;
Е) механический контроль;
Ж) приемочный контроль;
З) визуальный контроль;

И) химический контроль.

6. Физический контроль обязательно осуществляется в отношении:

- А) лекарственных препаратов, предназначенных для применения у детей в возрасте до 1 года,
- Б) лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства, психотропные и сильнодействующие вещества,
- Г) лекарственные препараты, требующие стерилизации,
- Д) инъекционных гомеопатических растворов,
- Е) настоек гомеопатических матричных,
- Ж) суппозиториев,
- З) порошков.

III. Сообщение домашнего задания: см. Самостоятельная работа №14

Форма отчета: устный опрос и/или письменное выполнение заданий.

Практическое занятие №12

Тема 2.9. Определение розничной стоимости двухкомпонентной лекарственной формы. Определение розничной стоимости многокомпонентной (сложной) лекарственной формы.

Цели: знакомство с основными нормативными документами, регламентирующими правила изготовления и отпуск лекарственных препаратов аптечными организациями; изучение основных лекарственных форм препаратов, изготавливаемых аптечными организациями, изучение правил оформления (маркировки) лекарственных форм и видов контроля лекарственных препаратов, изготовленных в аптечной организации; приобретение практических навыков по таксированию и регистрации рецептов.

Студент должен знать:

- особенности организации рабочего места по приему рецептов и отпуску лекарств,
- виды регистрации рецептов в аптечной организации: квитационный, чековый, жетонный,
- понятие: тариф, тариф основной и дополнительные,
- правила таксирования рецептов,
- требования к оформлению лекарственных форм препаратов, изготовленных в аптеке,
- правила отпуска из аптеки и контроль при отпуске изготовленных лекарственных форм.

Студент должен уметь:

- регистрировать рецепты в аптеке,
- таксировать рецепты в аптеке,
- оформлять различные лекарственные формы препаратов,
- организовывать рабочее место по приему рецептов и отпуску лекарств.

Оборудование (оснащение):

Приказ Минздрава России от 26.10.2015 N 751н "Об утверждении правил изготовления и отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность",

Приказ Минздрава России от 14.12.2005 г. №785 «О порядке отпуска лекарственных средств»,

Приказ Минздрава РФ от 16.07.1997 N 214 "О контроле качества лекарственных средств, изготавливаемых в аптечных организациях (аптеках)",

Федеральный закон от 12.04.2010 N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств».

1. Выполните таксировку рецептов:

- А) Возьми: Димедрола 0.1
 Ментола 0.1
 Эфедрина гидрохлорида 0.1
 Вазелинового масла 10.0

Смешай. Выдай. Обозначь: по 1-2 капли в каждую ноздрю 3 раза в день

цена за 1000 г димедрола – 50 руб.

цена за 1000 г ментола – 45.00 руб.

цена за 1000 г эфедрина – 150.00 руб.

цена за 1000 мл вазелинового масла – 48 руб.

тариф = 12.50 руб., доп. тариф = 5.50 руб., посуда = 10 руб.

- Б) Возьми: Фенобарбитала 0.1

Масло какао 3.0

Смешай. Выдай таких доз №6

Обозначь: По 1 суппозиторию 2 раза в сутки.

цена за 1000 г фенобарбитала = 120 руб.

цена за 1000 г масло какао = 65 руб.

упаковка = 1.50 руб.

тариф = 13.50 руб.

2. Оформите к отпуску лекарственный препарат:

- Возьми: Цинка оксида
 Талька
 Крахмала поровну по 20,0
 Глицерина 30,0
 Спирта этилового 70% - 40мл
 Воды очищенной до 200,0

Смешай. Дай. Обозначь. Примочка.

Сообщение домашнего задания: см. Самостоятельная работа №14

Форма отчета: устный опрос и/или письменное выполнение заданий.

«Психология профессионального общения»

Практическое занятие №13/1

Тема 1.2. Психологические аспекты делового общения

Цели: повышение коммуникативной компетентности, приобретение и развитие коммуникативных навыков; отработать навыки убеждения; отработать умение найти аргументы в пользу своей позиции; развить умение находить подход к людям; подчеркнуть важность интонаций в процессе коммуникации; развитие умения невербального средства общения; обучить эффективным способам общения.

Оборудование (оснащение):

Бумага, ручки, карточки; видеокамера

Задания:

1. Знакомство. Все участники садятся в круг. Раздаю бумагу и ручки. Каждый участник пишет в верхней части листа свое имя, затем делит лист на две части вертикальной чертой. Левую отмечает знаком «+» а правую знаком «-». Под знаком «+» перечисляется то, что особенно нравится (в будущей работе, в себе), а под знаком «-» пишется то, что особенно неприятно для каждого в окружающем его мире («ненавижу трусость», «не люблю осень» и т. д.). Затем все зачитывают свои записи вслух.

2. Упражнение «Потерпевшие кораблекрушение»

Каждого члена группы просят выполнить задание в течение 10 мин и дают следующую инструкцию: «Вы дрейфуете на яхте в южной части Тихого океана. В результате пожара большая часть яхты и ее груза уничтожена. Яхта медленно тонет. Ваше местонахождение неясно из-за поломки основных навигационных приборов, но примерно вы находитесь на расстоянии тысячи миль к юго-западу от ближайшей земли. Ниже дан список 15 предметов, которые остались целыми после пожара. В дополнение к этим предметам вы располагаете прочным надувным спасательным плотом с веслами, достаточно большим, чтобы выдержать вас, экипаж и все перечисленные ниже предметы. Имущество оставшихся в живых людей составляют пачка сигарет, несколько коробков спичек и пять банкнот. Ваша задача - классифицировать 15 нижеперечисленных предметов в соответствии с их значением для выживания. Поставьте цифру 1 у самого важного предмета, цифру 2 - у второго по значению и так до пятнадцатого, наименее важного для вас.

Секстант

Зеркало для бритья

Пятигаллоновая канистра с водой

Противомоскитная сетка

Одна коробка с армейским рационом

Карты Тихого океана

Подушка (плавательное средство, санкционированное береговой охраной)

Двухгаллоновая канистра нефтегазовой смеси

Маленький транзисторный радиоприемник

Репеллент, отпугивающий акул

Двадцать квадратных футов непрозрачного пластика

Одна кварта пуэрториканского рома крепостью 80°

Пятнадцать футов нейлонового каната

Две коробки шоколада

Рыболовная снасть

Группе предлагается решить задачу сначала индивидуально, а затем выработать и принять общее решение, причем не разрешается использовать метод голосования и другие методы компромиссного принятия решения. Математическая обработка результатов позволяет определить наличие и силу синергетического эффекта, после чего можно приступить к анализу причин удачи или неудачи.

Ведущий стимулирует обсуждение с помощью вопросов: «Какие виды поведения мешали или помогали процессу достижения согласия?», «Какие появились паттерны лидерства?», «Кто оказывал влияние на работу группы?», «Какова была атмосфера в группе во время дискуссии?», «Какие действия предпринимались участниками для проведения своего мнения?», «Как улучшить принятие решения группой?»

Поэлементно обсуждается видеоматериал, выделяются фазы групповой работы, определяются наиболее активные и наиболее пассивные участники группы, их вклад в групповую работу и значение этого вклада.

3. Ролевая игра «Приглашение к разговору»

Ведущий образует 2 - 3 пары участников и дает им инструкцию: «Один из вас – директор аптеки, другой - фармацевт. Некоторое время назад работнику было поручено важное задание. Пока неизвестно, выполнил он его или нет. Начальник хочет выяснить это». Дальнейшие действия обоих участников строятся на основе импровизации. Обсуждение и анализ поведения играющих проводятся с использованием вопросов: «Что вы чувствовали во время того или иного действия партнера?», «Как повлияли ваши чувства на дальнейший ход беседы?», «Как

подействовала ваша роль на стиль вашего поведения и почему?»

4. Ролевая игра «Симпатия-антипатия»

Ведущий определяет две пары добровольцев, которым предстоит показать два этюда: Первый сюжет: скандальный неряшливый клиент пытается спровоцировать скандал в аптеке;

Второй сюжет: энергичный проверяющий хочет найти ошибки в вашей работе.

Участникам предлагается импровизировать, разыгрывая ситуацию, пока ведущий не сочтет ее логически законченной. Анализ в группе ведется с помощью видеозаписи и ответов участников на вопросы: «Какие чувства вызывали у вас действия партнера?», «Какие приемы вы использовали, чтобы добиться своего?», «Как вы оцените эффективность общения с точки зрения симпатии - антипатии?» и т. п.

5. Ролевая игра «Уверенность-беспокойство»

Разыгрываются два этюда:

Сюжет первый: вы пришли к работодателю на собеседование, работодатель чем-то недоволен.

Сюжет второй: ваш первый рабочий день, а у директора аптеки испорчено настроение. Анализ видеозаписи и наблюдений остальных участников, а также высказываний игроков ведется в направлении фиксации наиболее информативных жестов исполнителей, а также удачных и неудачных приемов провокации собеседника.

Рефлексия в конце тренинга:

Работу закончим небольшой анкетой.

Анкета:

Имя _____

1. Сегодняшнее общение произвело на меня:

большое впечатление 5 4 3 2 1 никакого впечатления

2. Я чувствовал(а) себя:

свободно 5 4 3 2 1 скованно

3. Самое большое влияние на ход занятий, на мой взгляд, оказали (называются какие-либо упражнения, другие моменты работы):

а) _____

б) _____

в) _____

4. На следующем занятии я хотел(а) бы участвовать в ролевой игре с:

а) _____ б) _____ в) _____

6. Оцените свою вовлеченность в тренинг, своё участие в тренинге

Сообщение домашнего задания

Форма отчета: устный опрос.

Практическое занятие № 14/2

Тема 1.3. Этические принципы общения медработника

Цели: развивать умение избегать предубежденности и каких-либо преждевременных оценочных суждений и с уважением относиться к личности пациента; формировать такие качества как: невозмутимость и беспристрастность, доброжелательность, внимательность, терпеливость, такт, деликатность, анонимность, гарантированная конфиденциальность получаемой информации, профессиональная компетентность и осведомленность, самоконтроль и дисциплина; отработать навыки принимать пациента и его проблему такими, какие они есть (с учетом особенностей вида, состояния, поведения, настроения и т. д. пациента); проявлять чувство эмпатии; терпимость и отсутствие проявлений неприятия пациента (отвращения, брезгливости

при проведении интимных манипуляций); повышение авторитета медработника и учреждения

Оборудование (оснащение):

Карточки

Задания:

1. Упражнение «Девиз». Все участники по очереди (по кругу) говорят о том, какую футболку и с какой надписью девизом они купили бы себе, если бы была такая возможность. Эта надпись должна отражать жизненное кредо человека, его основной жизненный принцип, а цвет соответствовал его характеру.

2. Упражнение «Телефон доверия». Инструкция: «Представьте себе, что набираете номер «телефона доверия». О чем вы хотели бы спросить дежурного специалиста? Задайте по очереди свой вопрос». Ответом может быть коллективное обсуждение или чье-то персональное высказывание, но обязательно в рамках роли специалиста, отвечающего на вопрос клиента по «телефону доверия».

3. Упражнение «Без маски». Все участники по очереди берут карточки, которые лежат стопкой в центре круга, и сразу без подготовки продолжают высказывание, которое начато в карточке. Высказывание должно быть искренним на пределе откровенности, «открытости» общения. Группа прислушивается к интонации, голосу говорящего и т. д., оценивая степень искренности. Если признается, что высказывание было искренним, то свою карточку берет сидящий слева и также без подготовки продолжает начатое предложение. Если же группа признала, что высказывание было «зажатым», «шаблонным», то у участника есть еще одна попытка, но уже после всех. Примерное содержание незаконченных предложений для этого упражнения: «Чего мне иногда по-настоящему хочется, так это...»

«Особенно мне не нравится, когда...»

«Мне знакомо острое чувство одиночества. Помню...»

«Мне очень хочется забыть, что...»

«Бывало, что близкие люди вызывали у меня почти ненависть. Однажды, когда...»

«Однажды меня очень напугало то, что...»

«В незнакомом обществе я, как правило, чувствую»

«У меня немало недостатков. Например...»

«Даже близкие люди иногда не понимают меня. Однажды...»

«В обществе лиц противоположного пола я обычно чувствую себя...»

«Помню случай, когда мне стало невыносимо стыдно, я ...»

«Мне случалось проявить трусость. Однажды, помню...»

«Особенно меня раздражает то, что...»

4. Упражнение «Пойми другого». Каждый член группы должен в течение 2 - 3 минут описать настроение кого-либо в группе. Представить себе, прочувствовать человека, его состояние, эмоции, переживания и все это изложить на бумаге. Затем все описания зачитываются вслух, а тот, чье настроение описывали, соотносит со своим действительным состоянием и подтверждает достоверность проникновений или опровергает это. Комментарии в этом случае не нужны.

5. Упражнение «Прессконференция». Один из участников садится в круг, и группа задает ему в течение 5 минут любые вопросы на тему «Я – фармацевт». Затем другой член группы садится в центр.

Рефлексия в конце тренинга:

«Мы все сегодня плодотворно поработали, и все заслужили благодарность. Встанем в круг и поблагодарим друг друга, сказав пожелание на прощание»

6. Оцените свою вовлеченность в тренинг, своё участие в тренинге

Сообщение домашнего задания

Форма отчета: устный опрос.

Практическое занятие №15/3
Тема 1.4. Техники и приёмы эффективного общения

Цели: знакомство с приёмами общения, расширение представлений о способах самоанализа и самокоррекции в сфере общения; развитие базовых коммуникативных умений.

Материально-техническое обеспечение:

Бумага, ручки

Задания:

1. Упражнение «Разговор через стекло». Группа разбивается на пары. Первым номерам дается задание попытаться без слов попросить показать рецепт на лекарство, вторым — выяснить у первых как они себя чувствуют. Причем первые номера не знают, что было предложено вторым, и наоборот. Участники пытаются договориться между собой так, словно между ними находится толстое стекло, через которое они не могут слышать друг друга. Обсуждение. Спросить у учащихся поняли ли они друг друга, смогли ли договориться. Спросить наиболее успешных игроков, как им это удалось.

2. Упражнение «Разговор в парах на разных дистанциях». Поможет каждому из вас понять, какая дистанция для общения наиболее комфортна для вас. Участники разбиваются на пары. Им предлагается побеседовать на заданную тему, но при этом вначале они стоят в разных углах комнаты, потом продолжают разговор, стоя вплотную друг к другу. Затем участникам дается возможность занять наиболее комфортную для них дистанцию. Обсуждение. Что ощущали участники игры, когда они чувствовали себя дискомфортно? (Далее можно предложить в качестве домашнего задания подойти к незнакомым людям с любым вопросом (узнать, который час, как пройти куда-либо), при этом устанавливать различные дистанции. Понаблюдать, как реагируют люди на вторжение в их зону психологического комфорта.)

3. Упражнение «Рассказчик-наблюдатель-слушатель». Познакомит вас с понятием активного слушания, а также поможет выделить признаки хорошего и плохого умения слушать друг друга. Группа разделяется на тройки: рассказчик — наблюдатель - слушатель. Рассказчик говорит на заданную тему, слушатель старается применить навыки слушания, наблюдатель по окончании упражнения сообщает, насколько это удалось слушателю. Затем участники меняются ролями. Обсуждение. Отмечаются наиболее успешные участники.

4. Упражнение «Поддерживаю-прерываю». Поможет выделить роль вербальных и невербальных компонентов в умении начинать, поддерживать и прекращать разговор. Упражнение проводится в центре группы, когда один из участников пытается начать разговор, а другой должен поддержать его или отказаться. Остальные наблюдают и оценивают. Обсуждение. Выводы о том, как лучше начинать разговор в разных ситуациях, как его поддерживать и как завершать.

5. Упражнение «Захват инициативы в диалоге». Двое участников садятся в центре круга. Один из них начинает диалог с произвольной реплики. Второй должен подхватить разговор, но при этом постараться как можно быстрее переключить собеседника на свою тему. Обсуждение.

Рефлексия в конце тренинга:

Выскажите своё отношение к притче: «Как важно правильно слушать».

В давние времена отправил некий царь гонца к царю соседних земель. Гонец запоздал и, поспешно вбежав в тронный зал, задыхаясь от быстрой езды, начал излагать

поручение своего владыки: «Мой господин... повелел вам сказать, чтобы вы дали ему... голубую лошадь с чёрным хвостом... а если вы не дадите такой лошади, то...». «Не желаю больше слушать!» — перебил царь запыхавшегося гонца. — «Доложи своему царю, что нет у меня такой лошади, а если бы была, то...»

Тут он запнулся, а гонец, услышав эти слова от царя, который был другом его владыки, испугался, выбежал из дворца, вскочил на коня и помчался назад докладывать своему царю о дерзком ответе. Когда выслушал царь такое донесение, он страшно рассердился и объявил соседскому царю войну. Долго длилась она — много крови было пролито, много земель опустошено — и дорого обошлась обеим сторонам.

Наконец оба царя, истощив казну и изнулив войска, согласились на перемирие, чтобы обсудить свои претензии друг к другу. Когда они приступили к переговорам, второй царь спросил первого:

— Что ты хотел сказать своей фразой: «Дай мне голубую лошадь с чёрным хвостом, а если не дашь, то...»? — «...пошли лошадь другой масти». Вот и всё. А ты что хотел сказать своим ответом: «Нет у меня такой лошади, а если бы была, то...»? — «...непременно послал бы её в подарок моему доброму соседу». Вот и всё.

6. Оцените свою вовлеченность в тренинг, своё участие в тренинге

Сообщение домашнего задания

Форма отчета: устный опрос.

Практическое занятие №16/4

Тема 1.1. Общение как социальный феномен

Цель: развитие способности эффективного общения посредством вербальной и невербальной коммуникации, умения улавливать и анализировать невербальные сигналы других людей; сплочение коллектива.

Материально-техническое обеспечение:

Бумага, ручки

Задания:

1. Упражнение «Интервью». Один из участников садится в центр круга. Группа задаёт ему 5 вопросов, но строго соблюдая рамки социальной роли сидящего в центре, вопросы как фармацевту, как медицинскому работнику. Затем следующий желающий садится в центр круга. Ему также задается 5 вопросов, но вопросы не повторяются.

2. Упражнение «Эмпатия». Одни из членов группы выходят из комнаты. Остальные участники характеризуют его, называя черты, свойства, привычки, какие-то проявления, т. е. высказывают свое мнение о вышедшем, причем только в положительном ключе. Кто-то из группы ведет «протокол», записывая содержание высказывания и автора. Затем приглашается ушедший, и ему зачитывается перечень мнений, но без указания авторов. Главная задача вошедшего определить, кто мог о нем такое сказать. Выслушав высказывание, он пытается понять чье это мнение, и называет кого-то из группы. И так отрабатываются все высказывания (но не более 10). В заключение упражнения «секретарь», который вел протокол, зачитывает снова весь перечень, но уже с указанием авторов. Выходи следующий желающий, и процедура повторяется.

3. Упражнение «Да-диалог». Двое из участников садятся в центр и начинают диалог. Один из них произносит фразу, связанную со специальностью фармацевта, другой должен немедленно откликнуться, высказав свое согласие с тем, что сказал первый. Главное во всем соглашаться, обязательно отражая мысли партнера. Группа следит за тем, чтобы участники диалога не выходили за рамки заданного режима работы, т. е. не стали возражать друг другу. Затем следующие двое садятся в центр и работают также

в режиме «да-диалога».

4. Упражнение «Подарки». Все участники по кругу высказываются: «Что бы я хотел подарить сидящему рядом?» Называется то, что, по мнению говорящего, могло бы понравиться (порадовать человека, которому сделали такой подарок). Затем тот, кому «подарили», благодарит и объясняет, действительно ли он был бы рад этому подарку. И почему?

5. Упражнение «Выступление без подготовки»

Каждый участник должен сделать сообщение на заранее неподготовленную тему в течение 2 мин. Возможные темы придумываются группой, группируются в три списка и записываются на отдельных листочках. В списке тем первой группы присутствуют названия лекарственных препаратов. Вторая группа названий содержит слова, обозначающие состояние человека, его симптомов болезни. Третий список составлен из понятий, обозначающих настроение человека. Ведущий предлагает всем ознакомиться с планом составления формального содержания сообщения.

Участники по очереди выходят перед аудиторией и достают листок с названием темы из перемешанной стопки. Анализ видеозаписи производится после 4 - 6 выступлений. Обсуждаются следующие параметры: удалось ли выступающему уложиться во времени (без обращения к часам), удалось ли ему установить контакт со слушателями, как были использованы выразительные средства - мимика, телодвижения, интонации и т.д., справился ли выступающий со своим волнением.

Рефлексия в конце тренинга:

Что уносите с собой?

«Мы все сегодня плодотворно поработали, и все заслужили благодарность. Пока я считаю до пяти, вы должны успеть поблагодарить друг друга рукопожатием»

6. Оцените свою вовлеченность в тренинг, своё участие в тренинге

Практическое занятие №17/5 Тема 1.5. Манипуляции в общении

Цели: систематизировать представления о видах, механизмах и законах манипуляций; освоить методы цивилизованного влияния; освоить алгоритм и техники противостояния нецивилизованным видам влияния.

Материально-техническое обеспечение:

Бумага, ручки, карточки, плакат; видеокамера

Задания:

1. Упражнение «Корзина возражений». А сейчас, пожалуйста, вспомните и запишите как можно больше возражений; которые вы слышали от своих клиентов, когда показывали им товар, а они думали, «брать или не брать». Например: «Очень трудно разобраться с инструкцией к этому препарату», «Это дорого», «Не доверяю товару, сделанному в Китае» и т. д.

Для этого упражнения мы разделимся на группы по три человека. Вы будете работать в мини-командах и представлять общий результат. Рассчитайтесь, пожалуйста, на первый – второй – третий – четвертый. Первые номера составят первую команду, вторые — вторую и т. д.

Теперь первые номера садитесь сюда (указывает направление), вторые — сюда (указывает направление), третьи — сюда (указывает направление), и четвертые — сюда (указывает направление). Итак, вспомните конкретные фразы-возражения, которые произносили ваши клиенты, и запишите их на эти карточки. Учтите, что каждую фразу нужно писать на отдельной карточке. Первую фразу вы пишете здесь,

(переворачивает карточку) вторую фразу — на следующей карточке и т. д. Вспоминайте сообща, обсуждайте, является ли припомненная фраза возражением, и записывайте. Сейчас я дам командам карточки разного цвета. (Подходит к командам и раздает карточки.) У вас на работу 10 минут.

Пока группы работают, тренер готовит на доске ватман с надписью «Возражения клиентов», рисует хмурую рожицу для наглядности. На этот ватман участники будут наклеивать свои карточки.

«Одна карточка — одна конкретная фраза клиента. Например, «не подходит дозировка лекарства», «цена слишком высокая» и т. д.

10 минут прошло. Каждая команда, выберите, пожалуйста, одного представителя от вас, который подойдет к доске, зачитает записанные вами возражения и наклеит их на доску. Важно, чтобы каждый последующий оратор только добавлял то, что еще не прозвучало. Поэтому будьте внимательны. Итак, первая команда, кто от вас подойдет к доске, зачитает и наклеит карточки?

Тренер организует пространство модерации. Каждый участник поочередно подходит к доске с карточками, зачитывает их и наклеивает на ватман. Тренер следит, чтобы не было повторений. Если замечает повтор, просит остальные команды быть внимательными, следить и выбирать свои карточки так, чтобы не терять время на то, что уже сказано.

Группа становится более внимательной к происходящему. Тренер отвечает за скорость и громкость. Если выступающие говорят тихо, стоят спиной к аудитории, тренер громко повторяет высказывание, просит обращаться к группе, а не смотреть только на доску. Если участники отвлекаются, спрашивает их: «Я вижу, вы уже что-то заметили, что-то обсуждаете. Давайте обсудим это все вместе. Итак, что вы заметили?» Это позволяет сделать работу группы более слаженной и сотрудничающей.

Создается общее впечатление, что товар не так хорош, и продать его действительно трудно. Группа осознает, что для продажи нужно знание технологий. Тренер также может сделать на этом акцент.

2. Упражнение «От скрытой потребности – к явной»

А сейчас давайте подумаем, какие потребности наших клиентов скрываются за теми их возражениями, которые вы выписали и приклеили на этот ватман. (Тренер подходит к ватману, зачитывает первую карточку.) Что хочет клиент? В чем он нуждается? (Вопрос к группе, тренер выслушивает реплики, выбирает наиболее точную или сам переформулирует. Затем перевешивает эту карточку на второй ватман в левую колонку, записывая формулировку потребности в правую колонку.) Вторая карточка (зачитывает). Что хочет клиент? В чем он нуждается? (Вопрос к группе, тренер выслушивает реплики, выбирает наиболее точную или сам переформулирует. Затем также перевешивает эту карточку на второй ватман в левую колонку, записывает формулировку потребности в правую колонку.)

(С третьей карточкой делает все то же самое, что и с первой и со второй.)

Если группа легко переформулировала вторую и третью карточки, тренер дает самостоятельную работу в мини-командах (тех же, что были до этого).

Молодцы! Я вижу, вы легко переформулируете возражения в позитив. Вам удастся уловить в скрытых потребностях явные. Теперь с оставшимися карточками вы поработаете самостоятельно в мини-командах. Объединитесь снова в группы так, как вы работали. Я вам дам карточки с возражениями. (В это время тренер открепляет их от доски.) Также я дам вам пустые карточки другого цвета. Ваша задача — написать на них потребности клиента, которые скрываются за возражениями. Каждое возражение должно быть закрыто новой карточкой с указанием потребности клиента. (При этих словах тренер раздает сначала карточки с потребностями, а затем раздает всем

пустые карточки того цвета, который еще не был задействован в предыдущем упражнении не использовался при написании возражений.) У вас 10 минут на то, чтобы вскрыть потребности клиента и записать их. Действуйте!

Тренер смотрит, чтобы все участники были активно включены в работу, следит за временем, через девять минут говорит о том, что осталась одна минута, через десять минут — «Я думаю, что основное вы написали, давайте посмотрим, что у вас получилось!»

Тренер приглашает по одному участнику от каждой команды выйти к доске, наклеить на второй ватман слева карточки-возражения, а справа — карточки-потребности. Участники выходят, громко зачитывают написанное и наклеивают карточки. Тренер следит за точностью сформулированных потребностей. Если потребность повторяется, то второй раз карточку с ней не клеят на доску, а возражение подклеивают рядом с предыдущим возражением этой же самой потребности. Например:

№	Возражение	Потребность клиента, скрывающаяся за возражением
1.	«Качество товара у вас невысокое»	Потребность доверять качеству товара
2.	«У вас торговая марка не раскрученная»	Потребность быть уверенным, что купленный оптом товар быстро реализуется, будет пользоваться спросом
3.	«У вас бедный ассортимент»	Потребность быть уверенным, что купленного ассортимента товара будет достаточно для успешной торговли
4.	«Ваши цены неконкурентоспособные»	Потребность заключить выгодную сделку
5.	«Вы снимаете с продажи лекарственные препараты, которые нам нравятся»	Потребность действовать привычным способом
6.	«У вас нет рекламы. Больше проводите рекламу»	Потребность быть уверенным, что продвижение закупленного товара будет легким, что товар быстро продается
7.	«Вы задерживаете поставки»	Потребность в гарантиях бесперебойности поставок

3. Разминка «Стрельба глазами». Эта разминка позволяет развить внимание и умение устанавливать контакт. Она занимает около десяти минут и предназначена для нечетного числа участников. В зависимости от численности группы тренер либо принимает участие в разминке (если в группе четное число участников), либо остается наблюдателем (если число участников нечетное).

В круг ставятся стулья: их вдвое меньше, чем участников разминки. Участникам предлагается сесть на стулья. Те, кому стульев не хватило, становятся за спинки стульев. При этом один стул остается пустым (на нем никто не сидит). За пустым стулом также стоит участник. Он — водящий.

Перед вами стулья. Пожалуйста, желающие займите стулья. Учтите, что один из стульев должен остаться пустым. (Наиболее активные участники занимают стулья.) Теперь оставшиеся встаньте за спинки стульев, так же, как я. (Тренер встает сам за спинку пустого стула. Участники встают за стулья с сидящими на них участниками.)

Я — водящий. Моя задача — сманить на свой пустой стул любого из ваших сидящих

партнеров. Предполагается, что каждый сидящий просто мечтает попасть на пустой стул. Делать я это могу только взглядом, молча. Ничего произносить нельзя: ни слов, ни звуков. Только глаза приглашают переместиться на пустой стул.

Ваша задача — удержать своего партнера. Если партнер сбежит, то водящим становится тот, кто потерял свою пару. Удерживать партнера вы можете только одним способом: легким касанием своими ладонями его плеч. Если не успели коснуться плеч, а коснулись спины, то считается, что партнер успел сбежать от вас. Нельзя все время держать ладони над плечами своей пары. Руки должны быть опущены. Вы удерживаете только в том случае, если заметили угрозу потери партнера.

Итак. Начали! (При этом тренер быстро сманивает взглядом одного из сидящих участников, демонстрируя, как надо вести себя водящему.)

По истечении пяти минут тренер предлагает сидящим и стоящим поменяться местами, чтобы каждый попробовал себя в роли водящего.

Разминка продолжается еще пять минут.

4. Ролевая игра «Работа с возражениями». А теперь мы разделимся на пары. Каждой группе я дам по одному возражению вместе с выявленной потребностью. Ваша задача — доделать работу по технологии, то есть если необходим вопрос, придумать его, затем принять решение о товаре — оставляете или заменяете, и составить контраргументацию. В конце нужно либо задать вопрос-подтверждение, либо сделать предложение о переходе к презентации товара.

Итак, тяните из мешочка карточки. Те, кто достанут карточки одинакового цвета, объединяются в пары. (Тренер обходит с мешочком группу, побуждает тянуть карточки быстро и весело.) На работу в парах — 10 минут. После этого вы разыгрываете сценку «клиент — фармацевт», в которой наглядно демонстрируете, как работать с возражениями. Сейчас вы — сценаристы и режиссеры. В сценке не надо мешать друг другу. Просто сыграйте ее, как артисты. Важно условие: ваша работа с возражением должны выглядеть правдоподобно! Затем мы посмотрим наши сценки по телевизору и проведем анализ. Итак, у вас 10 минут. Время пошло!

Тренер готовит пространство для ролевых игр. Для этого он ставит два стула под углом 45 градусов друг к другу.

Я уверен, что вы смогли продумать ваши сценки. Если кто-то не успел — не беда. Можете импровизировать.

В профессии фармацевта главное — быстро реагировать и уверенно импровизировать!

Итак, первая группа, прошу (указывает рукой на выбранную им группу и жестом приглашает их занять стулья).

После того как все поучаствовали в ролевых играх, а тренер все записал на видеоскамеру, объявляется 15-минутный перерыв.

5. Ролевая игра «Прохождение секретарского барьера»

Поскольку я вам рассказал уже, где мы обычно сыпемся и как нужно себя вести, я предлагаю сделать такие короткие сценки, сыграть человека, которого ждут. На первый - второй рассчитаемся, или девушки у нас играют секретарей?

Мы с удовольствием!

Значит так, внимание! Первые номера будут соискатель работы, а вторые — секретари. Секретари у вас характер - «не пустить ни за что».

Внимание, теперь я обращаюсь к тем, кто соискатель! Ваша задача — пройти секретарский барьер. Если секретарь говорит: «Соединяю», считается, что вы барьер прошли.

Соискатель, ваша задача, чтобы секретарь вас соединил с человеком, принимающим решения. Если звучит «Соединяю» - вы справились, «Не соединяю» — вы не

справились.

Рефлексия в конце тренинга:

«Мы все сегодня плодотворно поработали, и все заслужили благодарность. Пока я считаю до пяти, вы должны успеть поблагодарить друг друга рукопожатием»

6. Оцените свою вовлеченность в тренинг, своё участие в тренинге

Сообщение домашнего задания

Форма отчета: устный опрос.

Практическое занятие №18/ 6

Тема 1.7. Профилактика профессионального выгорания

Цели: формирование умений и навыков по сохранению и укреплению психического здоровья через овладение ими способами психической саморегуляции и активизацию личностных ресурсов; познакомить с понятием «синдрома профессионального выгорания», его причинами, стадиями, способами профилактики; обучить способам психической саморегуляции; снизить уровень психического выгорания и эмоционального напряжения; содействовать активизации личностных ресурсных состояний; сформировать установку на сохранение и укрепление психического здоровья.

Материально-техническое обеспечение:

Бумага, ручки, карандаши; видеокамера

Задания:

1. Ролевая игра «Совещание». Каждый выбирает волнующую его тему, серьезную (задачи на перспективу, отчет в аптеке). Последовательно как можно большее количество участников исполняют роль организатора совещания, остальные члены группы работают в заранее определенной роли. Роли можно выбрать любые: «болтун», «зануда», «справедливый», «критик», «оппозиционер», «поддерживающий» и т. д. Каждый самостоятельно определяет свою роль и записывает ее на листок, который не показывает другим. Выступающий, он же ведущий совещание, начинает совещание маленьким докладом (3 - 5 мин), после чего остальные участники делают замечания, выдвигают возражения, реплики и предложения с позиций своих ролей. Члены группы на этом этапе получают возможность экспериментировать в рамках заданного стиля поведения, почувствовать преимущества и недостатки различных ролей.

После каждого эпизода члены группы в специальной таблице определяют роли участников совещания. Дальнейшее обсуждение (по окончании всех совещаний) выясняет совпадения и различия в определении ролей. Просматривается видеозапись, оценивается успешность проигрывания каждой роли, определяются победители (те, у кого наибольшее количество совпадений). Ведется анализ методов организации работы группы, процессов групповой динамики. Подводятся итоги.

2. Упражнение «Игрушка». Каждый член группы думает о том, какой игрушкой он хотел бы стать (мог бы стать, если группа вдруг попросит его реанимировать эту игрушку). Затем группа пытается угадать «игрушку» каждого, идет обмен впечатлениями, своими ощущениями.

3. Упражнение «Свободный рисунок». Всем членам группы выдаются листы бумаги и карандаши для рисования. Каждый рисует то, что ему хочется, любые формы, линии, цвет. Главное, чтобы было выражение собственных чувств, переживаний... После того как задание выполнено, организуется импровизированная выставка рисунков, качество которых, безусловно, не оценивается, а идет обмен своими ощущениями от процесса творчества.

4. Упражнение «Ласковое имя». Вспомните как можно больше и запишите ласковые имена, клички, прозвища, которыми вы в моменты наибольшей духовной близости называете своих близких, родных, детей, родителей, друзей и т. д. Каждый участник проговаривает то, что он смог вспомнить, но обязательно искренне. Не надо просто зачитывать, необходимо проговорить с теми же интонациями, мимикой и т. д., как будто участник обращается именно к самому близкому человеку. При этом можно смотреть на кого-то из группы, кто наиболее приятен в этот момент. Так более активно идет вентиляция чувств.

5. Упражнение «Закройте глаза». Пусть теперь каждый возьмет правой рукой руку соседа... подержит его руку в своей. Постарайтесь, не открывая глаз, сосредоточиться на звуках вокруг вас, пусть каждый сосредоточит внимание только на том, что слышит, пусть некоторое время послушает и постарается узнать звуки, которые до него долетают (1 минута)... А теперь, все еще не открывая глаз, сконцентрируйте свое внимание на ладонях соседа справа и слева, на ладонях, которых вы касаетесь... Постарайтесь понять, какая ладонь теплее, какая холоднее, и запомните, была ли это ладонь соседа справа или слева (30 секунд)... Теперь по-прежнему с закрытыми глазами разнимите руки и сосредоточьтесь каждый на своем дыхании, почувствуйте, как воздух входит и выходит через ноздри и губы, как движется грудная клетка при каждом вдохе и выдохе (1 минута)... Попробуйте посчитать каждый выдох... и на пятом откройте глаза...»

Рефлексия в конце тренинга:

«Мы все сегодня плодотворно поработали, и все заслужили благодарность. Пока я считаю до пяти, вы должны успеть поблагодарить друг друга рукопожатием»

6. Оцените свою вовлеченность в тренинг, своё участие в тренинге

Сообщение домашнего задания

Форма отчета: устный опрос.

Практическое занятие №19/7

Тема 2.1. Конфликт в профессиональной деятельности

Цели: дать определение конфликта, его структура, сфера, динамика; выявить причины конфликтов; формирование понимания сущности конфликта и основ его анализа.

Материально-техническое обеспечение:

Бумага, ручки, карточки; видеочамера

Задания:

1. Упражнение «Горячее кресло». В центре стоит пустое «горячее кресло». По мере психологической готовности один из участников садится в это кресло и называет первого члена группы значимого другого, от которого он хотел бы получить обратную связь в полном объеме. Тот, к кому обратился сидящий в «горячем кресле», должен с полной откровенностью ответить на один единственный вопрос: «Как я к тебе отношусь?». Сделать это нужно наиболее полно и искренне.

После ответа первого, к кому обратился сидящий в центре, такую же обратную связь дают все остальные члены группы по кругу. Человек, сидящий в центре круга, должен стараться слушать как можно внимательнее, не спорить, не перебивать, не затевать дискуссий, не пытаться уточнить, что ему говорят, не требовать объективных доказательств субъективных переживаний людей, дающих ему обратную связь.

2. Упражнение «Одиночество». Руководитель дает такое задание: «Вспомните о времени, когда вы были более всего одиноки в своей жизни. Постарайтесь на 12 минуты воскресить это чувство и пережить его снова».

Затем организуется обмен своими переживаниями, и в случае необходимости группа

оказывает психологическую поддержку.

3. Упражнение «Решительный отказ». По кругу участники высказываются о том, от каких слов и привычек в общении с людьми они хотели бы отказаться. Причем все это нужно актуализировать, т. е. проговорить и продемонстрировать группе, опять работая на предел откровенности.

4. Ролевая игра «Военные действия». Ведущий объясняет участникам, что все они будут действовать в ситуации, которая предполагает только наступательные действия. Успех команды будет зависеть только от ее собственных усилий и умений.

Два человека назначаются тренером на роль капитанов, которые, в свою очередь, выбирают по одному человеку из оставшихся участников. Далее они вместе решают, кто будет третьим членом команды, и так продолжается до тех пор, пока не будут выбраны все. Основным критерием для формирования команды является убежденность, что ее участники смогут успешно работать вместе в экстремальных обстоятельствах. Ведущий может получить на этом этапе полезную информацию, внимательно фиксируя процедуру отбора, особенно отметив тех, кто был выбран в первую и в последнюю очередь.

Руководитель раздает каждой команде предварительные инструкции и отводит на выполнение указанного задания 15 мин. Когда задание выполнено, ведущий раздает командам по экземпляру «карты-планшета» и показывает, как разворачивается «боевая техника» и «войска». Перед командами ставится цель - сохранить в конце боевых действий как можно большую часть своей армии. Победителем оказывается тот, у кого останется большее преимущество в силе. Ведущий раздает каждому участнику «Инструкции на случай конфликта» и удостоверяется, что они всем ясны.

По команде руководителя подгруппы занимают свои места в разных углах комнаты (куда заранее поставлен журнальный столик и стулья). Командам дается 10 мин на секретное разворачивание своих сил во фрагменте «Наша армия». Перед открытием «боевых действий» дается еще 5 мин на планирование стратегии. Руководитель предупреждает, что, если какая-либо команда замешкается и потратит больше времени на приготовления, другая команда имеет право напасть на нее первой. После сигнала любая команда может начинать «боевые действия», обозначив свои первые три «выстрела» («бомбежка» продолжается по очереди).

Эта деятельность продолжается до тех пор, пока какая-либо из команд не получит в сумме 5 прямых попаданий, выводящих из строя 5 единиц техники или подразделений личного состава. В этот момент команда должна отдать одного своего участника в качестве «пленного». «Пленные» размещаются на нейтральной территории, они могут разговаривать друг с другом, но не общаться с бывшими товарищами по команде. «Боевые действия» прекращаются, когда одна из команд потеряет всех своих участников. Объявляется победитель, и вся группа исполняет гимн победившей подгруппы. Ведущий предлагает прервать «боевые действия» и объявить «перемирие». Группа собирается вместе, и руководитель организует дискуссию, используя следующие вопросы:

- 1) какая команда выиграла, каково влияние выигрыша;
- 2) какая команда проиграла, каково влияние проигрыша;
- 3) какие чувства испытывали те, кого команда отдала в плен, и какое влияние оказала их реакция на дальнейшую деятельность;
- 4) каков был характер участия команд в конфликте, каков был уровень вовлеченности в достижение победы;
- 5) какие черты лидерского поведения проявились в ходе игры;
- 6) как можно охарактеризовать неформальных лидеров и были ли они, как они соотносились с позицией формального лидерства;

7) какого рода стратегические планы применялись в ходе боев, какое влияние оказали они на моральное состояние команд?

Участникам предлагается поделиться друг с другом своими соображениями о межгрупповой кооперации и конфликтах, о ведении переговоров, о том, какие выводы они могут сделать из проведенной работы.

5. Ролевая игра «Забастовка». Ведущий объявляет о начале заседания по поводу чрезвычайного происшествия: существует опасность социального конфликта и необходимо разработать меры по его разрешению. На заседании присутствуют эксперты-специалисты в вопросах социального конфликта, представители «стачечного комитета», а также представители всех «министерств» и «ведомств», заинтересованных в решении проблемы. Группе дается 15 мин на то, чтобы определить, кто какую роль будет исполнять. После доклада экспертов заседание начинается. Председатель организует обсуждение: каждый присутствующий представляется и высказывает свою точку зрения на данную проблему, после чего перед комиссией ставится задача разработать предложения и найти компромисс. Цель заседания - предотвратить забастовку. Время для работы 25 мин.

После завершения заседания проводится обсуждение самой работы с использованием видеозаписи. Подводятся итоги: формулируется свод удачных и неудачных приемов ведения переговоров и достижения цели, обсуждаются преимущества и недостатки различных стратегий ведения переговоров, успешные и неуспешные стили поведения.

Рефлексия в конце тренинга:

«Мы все сегодня плодотворно поработали, и все заслужили благодарность. Пока я считаю до пяти, вы должны успеть поблагодарить друг друга рукопожатием»

6. Оцените свою вовлеченность в тренинг, своё участие в тренинге

Сообщение домашнего задания

Форма отчета: устный опрос.

Практическое занятие №20/8

Тема 1.6. Имидж и профессионально-значимые качества

Цели: самостоятельно применять знания по теории имиджа на практике, создавая необходимый профессиональный имидж (согласно деловым задачам, обстоятельствам, и желаемому эффекту); понять из каких компонентов складывается впечатление о личности человека; оценить какое реальное впечатление оказываете на окружающих; проанализировать "имиджевый запрос" своей целевой аудитории; научиться грамотно выбирать и сочетать вещи гардероба, совершать "правильные" покупки, экономя время и деньги; найти собственные стилевые и имиджевые "фишки", добавляющие узнаваемость и индивидуальность в ваш образ профессионала; узнать, какие виды dress-code существуют и для каких мероприятий предназначены (либо систематизировать собственные знания по деловому этикету в одежде); выявить собственные ошибки, связанные с внешним видом на рабочем месте (при работе с клиентами, ведении переговоров и пр.); понять, как, не нарушая делового этикета, подчеркнуть индивидуальность и уникальность собственной личности (личный бренд); начать монетизировать собственный имидж.

Материально-техническое обеспечение:

Бумага, ручки

Задания:

1. Упражнение «Угадай кто это?». Каждый из участников составляет подробную психологическую самохарактеристику, не указывая на такие признаки по которым можно сразу же узнать человека. В этой самохарактеристике должно быть не менее 10

- 12 предложений, признаков человека.

Затем все написанное сдается руководителю (или кому-то другому из группы), он все перемешивает и зачитывает вслух одну за другой эти самохарактеристики. Группа пытается узнать, чья же эта самохарактеристика, чей «психологический автопортрет»?

2. Упражнение «Список качеств, важных для межличностного общения». На первом этапе этого задания проводится дискуссия с целью выяснения коллективного мнения о качествах личности, важных для общения. Любой член группы может высказаться, аргументируя свое мнение. Составляется сводный список качеств, важных для межличностного общения.

На втором этапе каждый участник заполняет свой листок, указывая качества, которые, по мнению группы, наиболее важны для межличностного общения. В этот индивидуальный список можно включать и дополнительные качества, важные, по мнению участника, но по каким-либо причинам не поддержанные группой. Затем все оценивают проявление этих качеств у себя, используя шкалу от «0» до «6» баллов, у каждой группы может быть своя шкала.

3. Упражнение «Видение других». Один из участников садится спиной к группе, он должен детально описать (по предложению группы) внешний вид кого-то из членов группы.

Вариант один из участников садится в центр, а другой должен детально восстановить последовательность его поведения, например, за последние полчаса, или в самом начале занятий и т. д.

4. Упражнение «Сильные стороны». Каждый член группы должен рассказать о своих сильных сторонах о том, что он любит, ценит, принимает в себе, о том, что дает чувство внутренней уверенности и доверия к себе в разных ситуациях. Не обязательно говорить только о положительных чертах характера, важно отметить то, что является, может являться точкой опоры в различные моменты жизни. Важно, чтобы говорящий не брал в кавычки свои слова, не отказывался от них, не умалял своих достоинств, чтобы он говорил прямо, безо всяких «но», «если» и т. д. Это упражнение направлено не только на определение собственных сильных сторон, но и на умение мыслить о себе в положительном ключе. Поэтому, выполняя его, необходимо избегать любых высказываний о своих недостатках, ошибках, слабостях. Руководитель и все остальные члены группы должны внимательно следить за этим и пресекать каждую попытку самокритики и самоосуждения.

Итак, вызывается первый желающий. Он может говорить о своих сильных сторонах 3 - 4 минуты и даже если закончит раньше, оставшееся время все равно принадлежит ему. Это значит, что другие члены группы остаются только слушателями, они не могут высказываться, уточнять детали, просить разъяснения или доказательств. Может быть, значительная часть времени пройдет в молчании. Человек, говорящий о себе, не обязан обосновывать или объяснять, почему он считает те или иные свои качества сильной стороной. Достаточно того, что он сам в этом уверен.

По истечении 3 - 4 минут начинает говорить следующий член группы, сидящий справа от предыдущего выступавшего, и так, пока не выскажутся все по очереди. Руководитель следит за временем и дает сигнал, когда наступает очередь следующего члена группы.

После того как все высказались, руководитель раздает листы бумаги и карандаши, предлагая всем попытаться провести инвентаризацию своих сильных сторон и переписать их на листочке. Руководитель предлагает перечислить не только то, о чем уже говорилось о себе, но и «другие сильные стороны, который каждый осознает в себе в настоящее время».

Когда «инвентаризация» сильных сторон закончена, руководитель раздает всем

листочки с перечнем качеств, важных для межличностного общения, которые были составлены каждым на первом занятии. Напротив каждого качества написана цифра, с помощью которой каждый участник оценил себя. Руководитель просит всех заново оценить те же самые качества, т. е. проставить новую оценку.

После этого участники образуют группы по 2 - 3 человека. Каждая из них находит себе место, где можно разговаривать, не мешая остальным. Участники должны обсудить, как могли бы они, опираясь на свои сильные стороны, сделать что-то по-настоящему ценное, не ограничиваясь только индивидуальными интересами и потребностями. Этому отводится около 30 минут. Затем участники возвращаются, а общий круг и рассказывают друг другу о том, как они собираются использовать свои сильные стороны.

5. Упражнение «Созвучно». Двое членов группы, встав спиной друг к другу, по сигналу руководителя начинают удаляться друг от друга в разные стороны. Они должны одновременно оглянуться, причем без какого-то сигнала со стороны группы или друг друга, т. е. они должны почувствовать тот момент, когда партнер хочет оглянуться, и сделать это. Затем они обмениваются своими ощущениями.

Рефлексия в конце тренинга:

«Мы все сегодня плодотворно поработали, и все заслужили благодарность. Пока я считаю до пяти, вы должны успеть поблагодарить друг друга рукопожатием»

6. Оцените свою вовлеченность в тренинг, своё участие в тренинге

Сообщение домашнего задания

Форма отчета: устный опрос.

Тема 3.1. Практическое занятие №21/ 9

Тема: Работа в команде

Цели: сплочение команды (коллектива); построение эффективных коммуникаций в команде; получение опыта позитивного командного взаимодействия; разрешение конфликтных ситуаций и улучшение взаимодействия; развитие горизонтальных и вертикальных неформальных связей, навыков командной работы.

Материально-техническое обеспечение:

Бумага, ручки, карточки; видеокамера

Задания:

1. Упражнение «Лучшее качество». Все участники по кругу высказывают сидящему справа то лучшее качество, которое в нем есть, по мнению говорящего.

2. Упражнение «Мозговой штурм».

Группе предлагается составить список из 10 наиболее актуальных проблем (конкретных ситуаций), которые вызывают затруднения в реальной трудовой деятельности.

Описание: Способ производства некоторого количества креативных идей группой, которая выдвигает предложения для их дальнейшей оценки. Разделите участников на группы по 4 - 6 человек. Задайте тему для мозгового штурма. Примеры:

«Нестандартные способы поиска клиентов»

«Варианты фраз для начала презентации нового продукта»

«Способы борьбы с ленью на рабочем месте»

«Варианты работы с возражениями «дорого»

Основные правила «мозгового штурма» сводятся к следующему:

1. Нельзя высказывать критических оценок.
2. Приветствуются взлеты воображения, т.е. чем более сумасшедшая идея, тем лучше.
3. Требуется количество, а не качество.

4. Один человек (секретарь) записывает все идеи, нельзя терять ни одной. Лучше записывать на карточках

5. После штурма идет этап представления идей. Тут же могут рождаться новые идеи в "синтезе"

Задача — отметить каждую идею, которая заслуживает дальнейшего развития.

Количество участников: в одной группе до 8 - 10 человек

Подробная инструкция

Подготовка. Предварительный этап

Сформируйте группу генераторов идей

Сформируйте экспертную группу

Разошлите участникам оповещение о штурме с кратким описанием темы и задачи

Назначьте ведущего мозгового штурма

Выберите одного или двух секретарей

Поставьте задачу и запишите задачу

Генерация идей (Фаза «мечтателя»)

Главное — количество идей. Не делайте никаких ограничений.

Полный запрет на критику и любую (в том числе положительную) оценку высказываемых идей.

Необычные и даже абсурдные идеи приветствуются.

Записываются все идеи. Количество идей предпочтительнее качества.

Высказывание идей без доказательств и объяснений в краткой форме.

Комбинируйте и улучшайте любые идеи.

Приветствуются юмор, смех:)

Группировка, отбор и оценка идей (Фаза «реалиста»)

Эта стадия должна быть четко отделена от фазы поиска идей некоторой паузой.

Теперь требуется критика по существу вопроса. Участники оценивают все предложения — насколько они практичны, насколько они им импонируют? Можно определить порядок предпочтительности идей, или же выбрать одну-единственную идею, которая затем будет разрабатываться.

Предельное внимание к каждой записанной идее

Критика должна быть конструктивной. Постарайтесь найти рациональное зерно в каждой идее

Развивайте идеи. Группируйте их в тренды. Иногда самые лучшие идеи получаются в результате объединения двух менее ярких предложений

Отбросьте явно банальные, тупиковые, неплодотворные идеи

Составьте матрицу выбора решений.

3. Упражнение «Начало совещания». Два - три участника группы, по очереди входя в аудиторию, организуют начало совещания по теме «Я — руководитель аптеки». Каждый участник имеет право импровизировать, не ограничиваясь никакими инструкциями, используя даже самые смелые приемы привлечения внимания и мотивации членов группы к работе. Остальные участники, в свою очередь, также призываются к импровизации, им не дается определенных установок.

После того как каждая ситуация отыграна в течение нескольких минут, игравшие роль начальника рассказывают о том, какой реакции они хотели добиться, какие методы использовали для этого, какой результат они, по их мнению, получили. «Подчиненные» оценивают эффективность действий «начальника», описывают свои чувства и реакции на его поведение. Анализируется отснятый видеоматериал, выделяются наиболее эффективные приемы и стили поведения участников, делаются выводы.

4. Упражнение «Всеобщее внимание». Всем участникам игры предлагается выполнить одну и ту же задачу любыми средствами, не прибегая, конечно, к

физическому воздействию: постараться привлечь к себе внимание окружающих. Задача усложняется тем, что ее стараются выполнить сразу все участники. После упражнения выявляются победители (те, кто привлек внимание наибольшего числа участников) и определяются наиболее эффективно использованные средства.

5. Упражнение «Дискуссия о дискуссии». Тренер организует обсуждение, в результате которого участники группы должны выработать рекомендации для ведущего совещания, разработать список необходимых умений. Группу целесообразно разделить на 2 - 3 подгруппы, дав возможность каждой разработать свой проект (например, из 10 пунктов). Общий список можно ограничить 5 - 10 пунктами, что спровоцирует большую активность группы.

Рефлексия в конце тренинга:

«Мы все сегодня плодотворно поработали, и все заслужили благодарность. Пока я считаю до пяти, вы должны успеть поблагодарить друг друга рукопожатием»

6. Оцените свою вовлеченность в тренинг, своё участие в тренинге

Сообщение домашнего задания

Форма отчета: устный опрос.

Практическое занятие №22 Контроль знаний (зачетное занятие)

«Отпуск товаров детского ассортимента»

Практическое занятие № 23

Тема 5.1. Дополнительные средства для грудного вскармливания

Цели: знакомство с дополнительными средствами для грудного вскармливания, основами рационального питания беременной и кормящей женщины.

Студент должен знать:

- дополнительные средства для грудного вскармливания,
- значение витаминов и минералов для беременной и кормящей матери, поливитаминные препараты для беременных и кормящих матерей.
- значение грудного вскармливания,
- трудности грудного вскармливания, возникающие со стороны матери,
- средства для беременных и кормящих матерей, повышающие лактацию.

Студент должен уметь:

- составлять набор дополнительных средств для беременных и кормящих матерей,
- давать консультации по поливитаминным препаратам для беременных и кормящих матерей.

Оборудование (оснащение): упаковки витаминных препаратов для беременных и кормящих матерей, брошюры, каталоги с продукцией.

Задание:

I. Устно ответьте на вопросы:

1. Преимущества грудного вскармливания.
2. Лекарственные препараты, повышающие лактацию.
3. Средства для ухода за кожей матери в период грудного вскармливания.
4. Дополнительные средства для грудного вскармливания.

II. Сообщение домашнего задания: см. Самостоятельная работа №17

Форма отчета: устный опрос.

Практическое занятие № 24

Тема 5.2 Сухие молочные смеси для смешанного и искусственного вскармливания детей

Цели: знакомство с разновидностями смесей для смешанного и искусственного вскармливания детей, рекомендациями по правилам искусственного вскармливания.

Студент должен знать:

- основные понятия о смешанном и искусственном вскармливании,
- рекомендации по правилам введения докорма,
- маркетинг искусственных заменителей грудного молока и кодекс ВОЗ,
- классификацию молочных смесей, классификацию адаптированных заменителей грудного молока.

Студент должен уметь:

- осуществлять подбор бутылочек, сосок для кормления из бутылочки по возрасту,
- консультировать покупателей по вопросам режима дозирования смесей в зависимости от возраста,
- консультировать покупателей по вопросам состава смесей, осуществлять индивидуальный подбор смеси в зависимости от особенностей организма ребенка (сопутствующие заболевания, аллергии и др.).

Оборудование (оснащение): упаковки искусственных заменителей грудного молока, бутылочки и соски для разного возраста, брошюры, каталоги.

Задание:

I. Устно ответьте на вопросы:

1. Рассказать о классификации молочных смесей для искусственного вскармливания.
2. Указать особенности способа приема и режима дозирования.
3. Недостатки и преимущества искусственного вскармливания.

II. Сообщение домашнего задания: см. Самостоятельная работа №18

Форма отчета: устный опрос.

Практическое занятие №25

Тема 5.2 Сухие молочные смеси для смешанного и искусственного вскармливания детей

Цели: знакомство с разновидностями смесей для смешанного и искусственного вскармливания детей, рекомендациями по правилам искусственного вскармливания.

Студент должен знать:

- основные понятия о смешанном и искусственном вскармливании,
- рекомендации по правилам введения докорма,
- маркетинг искусственных заменителей грудного молока и кодекс ВОЗ,
- классификацию молочных смесей, классификацию адаптированных заменителей грудного молока.

Студент должен уметь:

- осуществлять подбор бутылочек, сосок для кормления из бутылочки по возрасту,
- консультировать покупателей по вопросам режима дозирования смесей в зависимости от возраста,
- консультировать покупателей по вопросам состава смесей, осуществлять индивидуальный подбор смеси в зависимости от особенностей организма ребенка (сопутствующие заболевания, аллергии и др.).

Оборудование (оснащение): упаковки искусственных заменителей грудного молока, бутылочки и соски для разного возраста, брошюры, каталоги.

Задание:

I. Устно ответьте на вопросы:

- Рассказать о классификации молочных смесей для искусственного вскармливания.
- Указать особенности способа приема и режима дозирования.
- Недостатки и преимущества искусственного вскармливания.

II. Сообщение домашнего задания: см. Самостоятельная работа №18

Форма отчета: устный опрос.

Практическое занятие № 26

Тема 5.3 Сухие смеси для профилактического и лечебного питания

Цели: знакомство с разновидностями смесей с низким содержанием лактозы, со смесями на основе гидролизата молочной сыворотки, соевого и козьего молока.

Студент должен знать:

- смеси с низким содержанием лактозы для детей с лактозной недостаточностью (врожденной, приобретенной), галактоземией,
- смеси на основе гидролизата молочной сыворотки, соевого и козьего молока для детей, страдающих атопическим дерматитом.

Студент должен уметь:

- составлять набор необходимый при кормлении из бутылочки или чашечки, подбирать соски и пустышки по возрасту,
- консультировать покупателей по вопросам режима дозирования смесей в зависимости от возраста,
- консультировать покупателей по вопросам состава смесей, осуществлять индивидуальный подбор смеси в зависимости от особенностей организма ребенка (сопутствующие заболевания, аллергии и др.).

Оборудование (оснащение): упаковки искусственных смесей для профилактического и лечебного питания, каталоги, брошюры с продукцией разных фирм.

Задание:

I. Устно ответьте на вопросы:

1. Рассказать о смесях для профилактического и лечебного питания.
2. Случаи использования смесей для профилактического и лечебного питания.
3. Способ и режим применения.

II. Сообщение домашнего задания: см. Самостоятельная работа №18

Форма отчета: устный опрос.

Практическое занятие № 27

Тема 5.3 Сухие смеси для профилактического и лечебного питания

Цели: знакомство с разновидностями смесей с низким содержанием лактозы, со смесями на основе гидролизата молочной сыворотки, соевого и козьего молока.

Студент должен знать:

- смеси с низким содержанием лактозы для детей с лактозной недостаточностью (врожденной, приобретенной), галактоземией,
- смеси на основе гидролизата молочной сыворотки, соевого и козьего молока для детей, страдающих атопическим дерматитом.

Студент должен уметь:

- составлять набор необходимый при кормлении из бутылочки или чашечки, подбирать соски и пустышки по возрасту,
- консультировать покупателей по вопросам режима дозирования смесей в зависимости от возраста,

- консультировать покупателей по вопросам состава смесей, осуществлять индивидуальный подбор смеси в зависимости от особенностей организма ребенка (сопутствующие заболевания, аллергии и др.).

Оборудование (оснащение): упаковки искусственных смесей для профилактического и лечебного питания, каталоги, брошюры с продукцией разных фирм.

Задание:

I. Устно ответьте на вопросы:

4. Рассказать о смесях для профилактического и лечебного питания.
5. Случаи использования смесей для профилактического и лечебного питания.
6. Способ и режим применения.

II. Сообщение домашнего задания: см. Самостоятельная работа №19

Форма отчета: устный опрос.

Практическое занятие № 28

Тема 5.4 Продукты прикорма промышленного производства

Цели: знакомство с продуктами прикорма промышленного производства для детей раннего возраста.

Студент должен знать:

- понятие «прикорм», необходимость введения прикорма,
- виды прикорма, схемы и правила введения прикорма, преимущества продуктов прикорма промышленного производства,
- тренирующий прикорм – фруктовые соки и фруктовое пюре.
- блюда первого прикорма – овощные пюре, блюда второго прикорма – сухие каши на злаковой и злаково-молочной основе, блюда третьего прикорма – консервы на мясной и мясорастительной основе,
- питьевая вода для детей.

Студент должен уметь:

- составлять рекомендации по введению соков и фруктовых пюре, других блюд прикорма,
- консультировать покупателей по вопросам режима и способа приема в зависимости от возраста,
- консультировать покупателей по вопросам состава продуктов питания, осуществлять индивидуальный подбор в зависимости от особенностей организма ребенка (сопутствующие заболевания, аллергии и др.).

Оборудование (оснащение): упаковки каш на злаковой и злаково-молочной основе, консервы на мясной и мясорастительной основе, фруктовых пюре и соков, каталоги, брошюры с продукцией разных фирм.

Задание:

I. Устно ответьте на вопросы:

1. Рассказать о продуктах прикорма промышленного производства.
2. Понятие «прикорм», необходимость введения прикорма. Виды прикорма, схемы и правила введения прикорма, преимущества продуктов прикорма промышленного производства,
3. Привести рекомендации по введению соков, фруктовых пюре, каш.

II. Составьте презентацию по теме: «Продукты питания для детей раннего возраста». Привести примеры продуктов питания для детей раннего возраста; дать характеристику их составу, входящим компонентам; рассказать о фирмах-производителях.

III. Сообщение домашнего задания: см. Самостоятельная работа №20

Форма отчета: устный опрос, электронный вариант презентации в программе Power Point (6-10 слайдов), защита презентации.

Практическое занятие № 29

Тема 5.5 Продукты питания для детей раннего возраста

Цели: знакомство с продуктами промышленного производства для питания детей раннего возраста.

Студент должен знать:

- особенности питания детей в возрасте от 1 до 3 лет,
- значение продуктов промышленного производства для питания детей раннего возраста,
- ассортимент продуктов питания для детей раннего возраста: молочные напитки и смеси, творожки, йогурты, каши, мясные и рыбно-растительные консервы,
- ограничения в питании детей раннего возраста,
- основы формирования и закрепления культурно-гигиенических навыков у ребенка.

Студент должен уметь:

- составлять рекомендации по введению продуктов питания для детей в возрасте от 1 до 3 лет,
- консультировать покупателей по вопросам режима приема продуктов питания в зависимости от возраста,
- консультировать покупателей по вопросам состава продуктов питания, осуществлять их индивидуальный подбор в зависимости от особенностей организма ребенка (сопутствующие заболевания, аллергии и др.).

Оборудование (оснащение): упаковки молочные напитки и смеси, творожки, йогурты, каши, мясные и рыбно-растительные консервы, каталоги, брошюры с продукцией разных фирм

Задание:

I. Устно ответьте на вопросы:

1. Рассказать о продуктах питания детей раннего возраста.
2. Привести рекомендации по введению творожков, йогуртов, мясных и рыбно-растительных консервов.
3. Указать основные фирмы-производители, стратегии продвижения их продукции, рекламные акции.

II. Сообщение домашнего задания: см. Самостоятельная работа №21

Форма отчета: устный опрос или письменное выполнение заданий

Практическое занятие № 30

Тема 5.6 Средства ухода за новорожденным и детьми раннего возраста

Цели: знакомство с гигиеническими средствами для ухода за новорожденными и детьми раннего возраста.

Студент должен знать:

- ассортимент средств ухода за новорожденным и ребенком раннего возраста,
- разновидности детских пустышек: ортодонтические соски и пустышки, специальные соски для сна, для недоношенных новорожденных и для детей с врожденной патологией губ, неба и десен,
- особенности кожи новорожденных и детей раннего возраста,
- гигиенические средства ухода за новорожденным и ребенком раннего возраста.

Студент должен уметь:

- консультировать родителей по вопросам ухода за кожей ребенка, подбора средств ухода за новорожденным и ребенком раннего возраста,

- давать рекомендации по использованию средств для ухода за новорожденным и ребенком раннего возраста.

Оборудование (оснащение): упаковки различных сосок, пустышек, гигиенических средств, каталоги, брошюры.

Занятие:

I. Устно ответьте на вопросы:

1. Рассказать о гигиенических средствах ухода за новорожденными и детьми раннего возраста.
2. Привести примеры сосок и пустышек, ортодонтических пустышек и др. товаров аптечного ассортимента.
3. Указать фирмы-производители, их рекламные акции.

II. Сообщение домашнего задания: см. Самостоятельная работа №22

Форма отчета: устный опрос

Практическое занятие № 31

Тема 5.7 «Домашняя аптечка» в доме, где живет ребенок.

Цели: знакомство с лекарственными препаратами и другими товарами аптечного ассортимента, применяемые для ухода, лечения и профилактики заболеваний новорожденных и детей раннего возраста.

Студент должен знать:

- препараты, применяемые для профилактики и лечения гриппа и ОРВИ,
- жаропонижающие средства,
- сорбенты,
- препараты, стимулирующие пищеварение и уменьшающие газообразование, восстанавливающие микрофлору кишечника,
- средства, применяемые при обезвоживании организма,
- средства для предупреждения и лечения опрелостей,
- средства при прорезывании зубов,
- показания и противопоказания к применению фармацевтических средств, дозировка, способ применения и побочные эффекты.

Студент должен уметь:

- давать рекомендации по безрецептурному отпуску лекарственных препаратов, обладающих лечебными и профилактическими свойствами для детей,
- давать консультации по вопросам: показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента, дозировка, способ применения и побочные эффекты.

Оборудование (оснащение): упаковки различных лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента для детей, брошюры, каталоги.

Задание:

I. Устно ответьте на вопросы:

1. Рассказать об особенностях детского организма.
2. Привести примеры наиболее часто встречающихся детских болезней.
3. Привести примеры детских лекарственных форм.
4. Рассказать о лекарственных препаратах для детей, применяемых при различных заболеваниях.

II. Сообщение домашнего задания: см. Самостоятельная работа №23

Форма отчета: устный опрос или письменное выполнение заданий

Практическое занятие № 32

Тема 5.8 Косметические средства для будущих мам

Цели: знакомство с косметическими средствами по уходу за кожей будущих мам, средствами для предотвращения растяжек, по уходу за волосами и ногтями, против отеков и другими товарами аптечного ассортимента.

Студент должен знать:

- средства для ухода за кожей будущих мам: от растяжек, трещин, против пигментации,
- средства для ухода за волосами и ногтями во время беременности,
- средства против отеков и варикозного расширения вен нижних конечностей,
- примеры косметических средств, противопоказанных к применению во время беременности.

Студент должен уметь:

- давать рекомендации по уходу за кожей будущих мам, по уходу за волосами и ногтями;
- давать консультации и рекомендации по применению средств для предотвращения растяжек, по уходу за волосами и ногтями, против отеков и других товаров аптечного ассортимента.

Оборудование (оснащение): упаковки косметических средств для будущих мам, брошюры, каталоги с продукцией.

Задание:

I. Устно ответьте на вопросы:

1. Рассказать о косметических средствах для будущих мам, привести примеры, указать ограничения в использовании.
2. Назвать основные косметические фирмы-производители.

II. Сообщение домашнего задания: см. Самостоятельная работа №24

Форма отчета: устный опрос

Критерии оценки: 90 – 100 % - отлично, 70 – 90 % - хорошо, 50 – 70 % - удовлетворительно, менее 50 % - неуд.

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основные источники:

1. Машковский М.Д. «Лекарственные средства», Москва. 2012.
2. Лекарственные препараты в России. Справочник ВИДАЛЬ, Москва, 2012.
3. Гаевый М.Д. Фармакология с рецептурой: учебник / М.Д. Гаевый, Л.М. Гаевая. - 9-изд., стер. - М.: КНОРУС, 2013. - 384 с.
4. Самылкина И. А., Яковлев Г. П. Фармакогнозия: учебник / И. А. Самылина, Г. П. Яковлев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 976 с.: ил.
5. Самылина И.А., Ермакова В.А., Бобкова Н.В., Аносова О.Г. Фармакогнозия. Атлас: учебное пособие: в 3-х томах. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. Т. 1. - 192 с.: ил.
6. Самылина И.А., Ермакова В.А., Бобкова Н.В., Аносова О.Г. Фармакогнозия. Атлас: учебное пособие: в 3-х томах. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. Т. 2. - 384 с.: ил.
7. Самылина И.А., Ермакова В.А., Бобкова Н.В., Аносова О.Г. Фармакогнозия. Атлас: учебное пособие: в 3-х томах. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. Т. 3. - 488 с.: ил.

Дополнительные источники:

1. Багирова В.Л. Управление и экономика фармации. Москва. Медицина, 2004.
2. Жиряева Е. Товароведение. СПб: Питер, 2002
3. Лоскутова Е.Е. Управление и экономика фармации. Москва. Академия, 2008.
4. Косова И.В., Лоскутова Е.Е., Максимкина Е.А. Организация и экономика фармации. Москва. Академия, 2002.

5. Сокольский И.Н., Самылина И.А., Беспалова Н.В. Фармакогнозия: Учебник. - М.: Медицина, 2003. - 480 с.: ил.
6. Умаров С.З., Наркевич И.А., Костенко Н.Л., Пучинина Т.И. Медицинское и фармацевтическое товароведение. Москва: ГЭОТАР – МЕД, 2003.
7. Федеральный закон «О наркотических средствах и психотропных веществах» №3 от 08.01.1998 г.
8. Федеральный закон от 12.04.2010 N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств".
9. Федеральный закон «О защите прав потребителей» № 2300-1 от 07.02.1992 г.
10. Постановление Правительства РФ от 19.01.1998г. №55 «Правила продажи отдельных видов товаров»
11. Федеральный закон от 17.07.1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи".
12. Федеральный закон от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
13. Журнал «Фармация»
14. Журнал «Новая аптека»
15. Газета «Фармацевтический вестник»