

**МЕТОДИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

**ОЦЕНОЧНЫЕ ЛИСТЫ (ЧЕК-ЛИСТЫ) ДЛЯ
ОЦЕНИВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ
(УМЕНИЙ)
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФАРМАЦИЯ»
(ВТОРОЙ ЭТАП ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ)**

Москва 2017

Вы сотрудник аптечной организации г. Городского

сейчас Ваша зона ответственности

«Отпуск лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента населению и медицинским организациям, фармацевтическая экспертиза рецепта»

Задание: необходимо помочь коллеге провести экспертизу рецепта, оформить эту процедуру и сделать заключение об отпуске ЛП

Все необходимые документы находятся у коллеги

Сотрудник на станции уполномочен задать Вам только 14 вопросов от лица коллеги, помогающих раскрыть Ваше умение проводить фармацевтическую экспертизу рецепта

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена Специальность Фармация
 Дата _____ Номер кандидата _____
 Номер задания _____

№	Действие	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Ознакомиться с ЛП в рецепте	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Назвать форму рецептурного бланка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Определить наличие льготы и необходимости дополнительного бланка 148-1/у-06(л)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Проверить наличие препарата в списке льготных (например, для Федеральных льготников распоряжение правительства №2724-Р)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Правильно проконтролировать наличие обязательных реквизитов рецептурного бланка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Правильно проконтролировать наличие дополнительных реквизитов рецептурного бланка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Правильно проконтролировать наличие реквизитов бланка для льготного отпуска ЛП 148-1/у-06(л)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Проверить соответствие количества отпускаемого препарат (приказ 1175н МЗ РФ)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	При превышении количества удостовериться в наличии надписи «По специальному назначению» с дополнительной подписью врача и печатью «Для рецептов»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Правильно определить срок действия рецепта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно определить дополнительные условия для отпуска ЛП по рецепту	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Правильно принять решение о выдаче ЛП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Сделать правильное заключение о сроке хранения рецепта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Правильно оформить регистрацию отпуска по рецепту	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Правильно озвучить первое необходимое действие при обнаружении нарушений в рецепте	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Правильно озвучить второе необходимое действие при обнаружении нарушений в рецепте	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Был внимателен	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Не игнорировал актуальную нормативную базу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Других нерегламентированных и небезопасных действий не было	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Общее впечатление эксперта благоприятное	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

 ФИО члена АК

 подпись

 Отметка о внесении в базу (ФИО)