

**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

весь ассортимент лекарственных препаратов этой аптеки напечатан на списке
(дубликат есть на станции)

сейчас Ваша зона ответственности **ТОРГОВЫЙ ЗАЛ**
около витрины ожидает один посетитель,
других посетителей нет

Задание: необходимо помочь ему с выбором лекарственного
препарата

Все необходимые сведения можно получить в процессе
общения с ним

Сотрудник на станции уполномочен ответить на Ваши вопросы, а также задать Вам несколько вопросов от лица посетителя аптеки, помогающих раскрыть Ваши профессиональные знания.

Фармацевтическое консультирование потребителей
ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

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

№	Действие	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Определить необходимость особых условий отпуска ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Правильно обозначить необходимость рецептурного отпуска ЛП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Определить проблему посетителя, задать уточняющие вопросы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Указать на необходимость обязательного посещения специалиста	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Уточнить особые характеристики пациента (возраст, беременность и т.п.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Правильно назвать фармакотерапевтическую группу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Правильно озвучить фармакологическое действие	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Предложить три безрецептурных препарата в качестве альтернативы Предложение 1, например	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Предложение 2, например	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Предложение 3, например	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Верное обоснование предложений (по ситуации, цене и т.п.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Проконтролировать отсутствие одновременно назначенных других ЛП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Предоставить пациенту выбор покупки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Информировать о правилах приёма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Информировать о взаимодействии с пищей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Информировать о правилах хранения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Информировать о побочных эффектах	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	При появлении непредвиденных нежелательных реакций, не описанных в инструкции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Отпустить выбранный посетителем ЛП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Не осуществлять отпуск ЛП без рецепта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Упомянулось о необходимости консультаций с врачом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Был внимателен к проблеме посетителя	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Не игнорировал актуальную нормативную базу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Других нерегламентированных и небезопасных действий не было	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Общее впечатление эксперта благоприятное	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АК

подпись

Отметка о внесении в базу
(ФИО)