Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.10.2023 14:20:23
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор факультета среднего
профессионального образования
_____/Заяц Ю.В./
«02» июня 2023г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПП 02.01 Технология изготовления ЛФ и контроль качества ЛС
основной образовательной программы
среднего профессионального образования

Направление подготовки (специальность)	**33.02.01 Фармация** (код, наименование)
Уровень подготовки	Среднее профессиональное образование (указывается в соответствие с ППССЗ)
Область профессиональной деятельности	02 Здравоохранение
Квалификация выпускника:	Фармацевт
Форма обучения	очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	1 год 10 месяцев (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Отделение СПО

Владивосток – 2023

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС СПО и определенных в основной образовательной программе среднего профессионального образования специальности 33.02.01 Фармация в области профессиональной деятельности 02 Здравоохранение общих **и профессиональных компетенций.**

https://tgmu.ru/sveden/files/OOP_Farmaciya_ochnaya_2023.pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	**Виды контроля**	**Оценочные средства***
		Форма
1	**Текущий контроль**	**Тесты**
2	**Промежуточная аттестация**	**Тесты**
		Вопросы для собеседования

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестирования

Оценочные средства для текущего контроля.

Тесты

1 Набухание при комнатной температуре, а затем растворение при нагревании происходит при изготовлении растворов
пепсина
этакридина лактата
*желатина
колларгола

Полнота извлечения БАВ будет выше, если добавить натрия гидрокарбонат при изготовлении водного извлечения из сырья, содержащего
*сапонины
алкалоиды
дубильные вещества
полисахариды слизистой природы

Мазь, содержащая эфедрина гидрохлорид, сульфадимезин, норсульфазол, ментол, ланолин, вазелин, по типу дисперсной системы является
суспензионной
*комбинированной
эмульсионной
гомогенной (мазь-сплав)

При изготовлении порошков в первую очередь измельчают лекарственные вещества
выписанные в меньшей массе
имеющие малое значение насыпной массы
красящие
*трудноизмельчаемые

Лекарственная форма придаёт лекарственному средству или лекарственному растительному сырью удобное для применения состояние, при котором достигается
геометрическая форма
*лечебный эффект
агрегатное состояние
диагностическое действие

В дисперсологической классификации различают
комбинированные и простые системы
системы с жидкой дисперсионной средой и без нее
золи и суспензии
*свободнодисперсные и связнодисперсные системы

Свободнодисперсные системы характеризуются
*отсутствием взаимодействия между частицами дисперсной фазы
наличием взаимодействий между частицами дисперсной фазы
твердофазным взаимодействием
упругопластичным взаимодействием

Обязательные виды внутриаптечного контроля:
письменный, опросный контроль, при отпуске
*письменный, органолептический. контроль при отпуске
письменный, органолептический, физический
физический, химический, контроль при отпуске

Вода очищенная, используемая для приготовления нестерильных лекарственных форм, подвергается в аптеках испытаниям на отсутствие:
*хлоридов, сульфатов, солей кальция
хлоридов, тяжелых металлов
тяжелых металлов, сульфатов, солей кальция
нитратов и нитритов, сульфатов, солей кальция

Реактивы для определения восстанавливающих веществ в воде для инъекций:
*раствор перманганата калия, разведённая серная кислота
раствор перманганата калия, разведённая хлороводородная кислота
раствор перманганата калия, разведённая азотная кислота
раствор перманганата калия, концентрированная серная кислота

Серебра нитрат дает положительные реакции с:
*кислотой хлороводородной, раствором дифениламина
кислотой уксусной, раствором хлорида железа III
раствором гидроксида аммония, хлоридом железа III
кислотой хлороводородной, раствором перманганата калия

Методы количественного определения для анализа концентрированного раствора натрия бромида 1:5:
алкалиметрия, аргентометрия

аргентометрия, перманганатометрия
*аргентометрия, рефрактометрия
перманганатометрия

Лекарственные средства определяемые количественно методом комплексонометрии:
натрия тиосульфат, калия хлорид, кальция хлорид
натрия тиосульфат, калия хлорид, магния сульфат
*магния сульфат, цинка сульфат, кальция хлорид
калия хлорид, кальция хлорид, магния сульфат

Формула расчета титра исследуемого вещества:
Wг = (Т х V х К х V лек. формы.) / а
W = (n – n0) / F
W = (Т (V1 – V2) х V лек. формы) / а
*Т 0,1 моль/л = (Э х С) / 1000

Индикатор в методе алкалиметрии (вариант нейтрализации):
*фенолфталеин
крахмал
калия хромат
эозинат натрия

Раствор хлорамина используют при определении подлинности:
натрия тиосульфата
*калия бромида
магния сульфата
калия хлорида

Цвет осадка в следующей реакции:
$AgNO_3 + NaBr = AgBr\downarrow + NaNO_3$
розовато-жёлтый
желтый
*светло-жёлтый
чёрный

Натрия тиосульфат, натрия гидрокарбонат можно идентифицировать одним реагентом:
раствором йода
раствором калия перманганата
раствором нитрата серебра
*кислотой хлороводородной

Продукты кислотного гидролиза ацетилсалициловой кислоты:
натрия салицилат, кислота уксусная
кислота салициловая, натрия салицилат
*кислота салициловая, кислота уксусная
натрия салицилат, натрия ацетат

Тип реакции взаимодействия лекарственного вещества, имеющего в структуре первичную ароматическую аминогруппу, с нитритом натрия в кислой среде:
окисление
осаждение
*диазотирование
электрофильное замещение

Бензокаин, стрептоцид имеют общую функциональную группу:
нитрогруппу
*первичную ароматическую аминогруппу
гидроксильную группу
сложноэфирную группу

Глютаминовая, аминокапроновая, бензойная, салициловая кислоты содержат функциональную группу:
альдегидную
аминогруппу
*карбоксильную
сложноэфирную

Фенольный гидроксил открывают реактивом:
раствора бария хлорида
раствора меди II сульфата
раствора серебра нитрата
*раствора железа III хлорида

Для количественного анализа лекарственных средств, имеющих в молекуле первичную ароматическую аминогруппу, может быть использован метод:
комплексонометрии
аргентометрии
*нитритометрии
кислотно-основного титрования

Реакция, которая используется при доказательстве подлинности спиртов:
“серебрянного зеркала”
образования азокрасителя
*этерификации
гидролиза

В результате взаимодействия глюкозы с реактивом Фелинга при нагревании образуется:
красное окрашивание
*осадок кирпично-красного цвета
осадок белого цвета
сине-фиолетовое окрашивание

Для отличия сульфаниламидов применяется реакция:
с нитратом серебра
диазотирования и азосочетания
*с сульфатом меди
Бромирования

Разовая и суточная дозы кодеина, содержание которого 0,2 в 120 мл раствора, дозируемого столовыми ложками для приёма 3 раза в день, составляют (соответственно) (г)
0,02 и 0,06
0,01 и 0,03
*0,025 и 0,075
0,05 и 0,2 1032.

Число приёмов микстуры с общим объёмом 200 мл, дозируемой чайными ложками, равно (г)
18
12

9
*40

Разовая и суточная дозы анальгина, содержание которого 3,0 в 150 мл раствора, дозируемого столовыми ложками для приёма 3 раза в день, составляют (соответственно) (г)
0,02 и 0,06
1,0 и 3,0
0,5 и 1,5
*0,3 и 0,9

Жидкая лекарственная форма, содержащая в качестве дисперсной фазы одно или несколько измельчённых порошкообразных веществ, распределённых в жидкой дисперсионной среде, называется
эмульсия
*суспензия
истинный раствор низкомолекулярных веществ
истинный раствор высокомолекулярных веществ

Суспензии можно охарактеризовать как системы
коллоидные
комбинированные
*микрогетерогенные
Гомогенные

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета с оценкой

Тесты
Аптечные пипетки и бюретки являются приборами, градуированными
на налив
на отмеривание по разности объемов
*на вылив
для отмеривания окрашенных жидкостей по нижнему мениску

При дозировании по объёму по нижнему мениску отмеривают жидкости
окрашенные
*неокрашенные
вязкие
летучие

Если масса взвешиваемого груза приближается к максимальной нагрузке весов, относительная ошибка дозирования
*уменьшается
увеличивается
является константой
не изменяется

На точность дозирования по объёму не влияет
чистота стенок сосуда
температура дозируемой жидкости
угол зрения
*длина бюретки

Один мл воды очищенной, отмеренной стандартным каплемером, содержит количество капель
40
30
*20
50

Розовый сигнальный цвет в виде поля на белом фоне соответствует этикетке, используемой для оформления лекарственных форм, предназначенных для применения
инъекционного
внутреннего
наружного
*офтальмологического

Изготовление лекарственной формы «порошки» регламентируется статьёй
частной ГФ
временной фармакопейной
*общей ГФ
фармакопейной предприятия

В соответствии с требованиями статьи гф «порошки» размер частиц, если нет других указаний, должен быть
*не более 0,16 мм
более 0,16 мм
не более 0,01 мм
1-50 мкм

Способ, при котором вещества в прописи выписаны в количестве на одну дозу с указанием числа доз, называется
*распределительным
экстемпоральным
разделительным
недозированным

При разделительном способе выписывания дозированных лекарственных форм масса вещества на одну дозу
*рассчитывается путем деления выписанной массы на число доз
рассчитывается путем умножения выписанной массы на число доз
рассчитывается путем деления выписанной массы на число приемов
указана в рецепте

Способ, при котором вещества в прописи выписаны в количестве на все дозы с указанием на сколько доз их следует разделить, называется
дозированным
*разделительным
распределительным
недозированным

Относительная потеря вещества при измельчении в ступке
является постоянной величиной и не зависит от массы измельчаемого вещества
прямо пропорциональна массе измельчаемого вещества
*обратно пропорциональна массе измельчаемого вещества
обратно пропорциональна величине абсолютной потери вещества

Первыми при изготовлении порошковой массы измельчают лекарственные вещества
*трудноизмельчаемые
выписанные в меньшей массе
красящие
имеющие малое значение насыпной массы

Измельчение и смешивание порошков начинают, затирая поры ступки веществом
аморфным
с малой насыпной массой
мелкокристаллическим
*индифферентным

Легко распыляется при диспергировании
цинка сульфат
*магния оксид
магния сульфат
тимол

Высокодисперсным легко распыляющимся веществом является
анальгин
магния сульфат
*магния карбонат
папаверина гидрохлорид

Тритурацию используют, если в рецепте выписано ядовитого или сильнодействующего вещества
0,05 и менее на одну дозу
0,5 и менее на одну дозу
30,5 и менее на все дозы
*0,05 и менее на все дозы

Использование тритурации при изготовлении порошков с ядовитыми и сильнодействующими веществами, выписанными в количестве 0,05 г и менее на все дозы, позволяет
*увеличить точность дозирования
повысить фармакологическую активность
повысить срок годности
уменьшить гигроскопичность

В качестве наполнителя при изготовлении тритураций используют
*лактозу
крахмально-сахарную смесь
глюкозу
сахарозу

Тритурации в аптеках изготавливает провизор- технолог на срок до
2 месяцев
*1 месяца
20 суток
15 суток

Качественный и количественный анализ тритураций проводит провизор-аналитик сразу после изготовления и с интервалом в (суток)
7

10
*15
5

Выписанный в прописи рецепта экстракт белладонны соответствует
раствору густого экстракта
жидкому экстракту
*густому экстракту
сухому экстракту

В аптеках изготавливают раствор густого экстракта красавки, смешивая 1 часть густого экстракта с
*1 частью спирто-водно-глицериновой смеси
10 частями водно-глицериновой смеси
10 частями спиртоглицериновой смеси
1 частью водно-глицериновой смеси

При изготовлении 10 доз порошков по прописи, в которой выписано 0,015 экстракта белладонны распределительным способом, сухого экстракта взвесили (г)
*0,30
0,15
0,03
0,015

Дозированные порошки с тимолом упаковывают в
вощеные капсулы
простые капсулы
*пергаментные капсулы
стеклянные флаконы

Вещества с красящими свойствами вводят в состав порошков
*между слоями веществ с незначительной сорбцией и некрасящих
последними
первыми
в порядке прописывания в рецепте

Красящие вещества вводят в состав порошка
используя принцип рекристаллизации на частицах другого вещества
измельчая в присутствии 90% этанола 1:1
добавляют в последнюю очередь для уменьшения потерь вещества
*способом «трехслойности», помещая между слоями некрасящих веществ

В асептических условиях изготавливают порошки
с наркотическими веществами
*для новорожденных
с полуфабрикатами
с красящими веществами

Вопросы к собеседованию
1. Общие правила техники безопасности при работе в лаборатории.
2. Государственное нормирование производства лекарственных
3. препаратов. Фармакопейная статья. Временная фармакопейная статья. Нормативно-правовая база производства лекарственных средств.

4. Дозирование по массе, объему, каплями. Устройство тарирных весов. Метрологические характеристики.
5. Порошки как лекарственная форма. Технология порошков.
6. Технология порошков для внутреннего и наружного применения. Технология порошков с экстрактами. Оценка качества порошков.
7. Технология порошков с трудноизмельчаемыми красящими и ядовитыми веществами.
8. Таблетки как лекарственная форма. Определение, классификация, основные требования.
9. Жидкие лекарственные формы. Особенности приготовления водных растворов. Общие требования.
10. Стандартные фармакопейные жидкости. Разведение стандартных фармакопейных жидкостей.
11. Приготовление жидких лекарственных форм массообъемным методом. Концентрированные растворы. Капли для наружного и внутреннего применения.
12. Разбавление, стандартизация растворов этанола.
13. Неводные растворы. Определение концентрации этанола. Разведение спиртовых растворов.
14. Растворы ВМС и защищенных коллоидов.
15. Суспензии из гидрофильных, и гидрофобных веществ.
16. Методы получения суспензий.
17. Эмульсии для внутреннего применения.
18. Линименты.
19. Гомогенные и суспензионные мази.
20. Пасты. Эмульсионные и комбинированные мази.
21. Мази на эмульсионных и гидрофильных основах.
22. Технология суппозиториев методом выкатывания
23. Технология суппозиториев методом выливания в мелкосерийном и промышленном производстве
24. Лекарственные формы для инъекций мелкосерийного производства без стабилизаторов. Подготовка вспомогательного материала.
25. Технология растворов для инъекций со стабилизаторами мелкосерийного производства.
26. Инфузионные растворы, их классификация и особенности технологии в аптечных и производственных условиях.
27. Технология глазных капель из сухих лекарственных веществ и из концентрированных растворов.
28. Лекарственные формы для новорожденных детей до 1 года. Внутриаптечная заготовка.
29. Капсулы, аэрозоли, медицинские карандаши, пленки, ингаляции, сиропы.
30. Водные извлечения. Настои. Отвары.
31. Технология настоев и отваров из экстрактов-концентратов.
32. Экстракционные фитопрепараты. Классификация. Настойки и экстракты
33. Предмет и содержание дисциплины «Контроль качества лекарственных средств». Основные задачи дисциплины.
34. Фармацевтический анализ ЛС, его особенности (специфика). Классификация методов и задачи. Роль и значение государственной фармакопеи в фармацевтическом анализе.
35. Титриметрические методы определения количественного содержания лекарственных веществ. Классификация.
36. Специфические показатели качества различных лекарственных форм.
37. Общая характеристика галогенов и их соединений с ионами щелочных металлов.
38. Анализ фармакопейных стандартных жидких лекарственных препаратов.
39. Общая характеристика лекарственных средств элементов VI группы периодической системы. Вода очищенная, вода для инъекций, получение в аптеке, контроль качества.

40. Общая характеристика лекарственных средств элементов IV групп периодической системы. Натрия гидрокарбонат, натрия тиосульфат: формула, описание, качественные реакции, качественный анализ (метод, титрант, индикатор).
41. Коллоидные препараты серебра (колларгол, протаргол). Получение, анализ, свойства, условия хранения (характерная особенность), применение.
42. Контроль качества лекарственных средств производных спиртов. Определение концентрации этанола при разведении в аптеке.
43. Контроль качества лекарственных средств производных альдегидов. На примере лекарственных форм с метенамином, формальдегидом.
44. Контроль качества лекарственных средств, производных карбоновых кислот и аминокислот. На примере лекарственных форм с кальция глюконатом, кислотой аминокапроновой.
45. Контроль качества лекарственных средств, производных ароматических кислот и фенолокислот. На примере лекарственных форм с кислотой бензойной, кислотой салициловой.
46. Контроль качества лекарственных средств, производных гетероциклических соединений фурана, пиразола. На примере лекарственных форм фурацилина, метамизола натрия.
47. Особенности внутриаптечного контроля различных лекарственных форм.

В аптеку города Н. обратился пациент с рецептом на пропись дерматологической мази следующего состава: Rp: Dimedroli 0,5
Lanolini
Vaselini ana 5,0
M.f. unguentum.
D.S. Наносить на пораженные участки кожи.
Провизор принял рецепт на изготовление

Приведите определение мазей как лекарственной формы. Перечислите требования, предъявляемые к мазям, их классификацию.
Классификация и примеры мазевых основ, используемых для экстемпорального изготовления мазей.

Особенности введения лекарственных веществ в мазевые основы в зависимости от физико-химических свойств вводимых веществ и мазевых основ при изготовлении дерматологических мазей.

Опишите технологию приготовления мази по вышеуказанной прописи.

Как оформляется к отпуску изготовленная мазь? Каков срок годности данной лекарственной формы?

В аптеку обратился мужчина с просьбой изготовить лекарственный препарат по рецепту врача:
Rp: Solutionis Furacilini 1:5000 – 200 ml
Da. Signa. Полоскание

Проведите фармацевтическую экспертизу прописи рецепта.
Оформите паспорт письменного контроля, рассчитайте количества ингредиентов.
Предложите оптимальную технологическую схему изготовления лекарственной формы на основе умения использовать нормативные документы (НД) с учётом физико-химических свойств лекарственных и вспомогательных веществ.
Оформите лекарственную форму к отпуску.
Проведите оценку качества изготовленного лекарственного препарата

В аптеку поступил рецепт на изготовление лекарственной формы по прописи:
Zinci oxydi 5,0
Acidi borici 1,0
Talci 4,0
Misce, ut fiat pulvis
Da.S. Присыпка

Провести фармацевтическую экспертизу рецепта.
Дайте теоретическое обоснование выписанной лекарственной форме.
Оформите паспорт письменного контроля на данную лекарственную форму (лицевую и оборотную стороны)
Изложите стадии технологического процесса изготовления лекарственной формы.
Укажите особенности оформления к отпуску данной лекарственной формы.

В рецептурно-производственный отдел аптеки поступил рецепт, содержащий следующую пропись:
Rp.:Unguenti Zinci 20,0
Resorcini 0,5
Misce. Da. Signa.
Наружное. Наносить на поврежденный участок кожи.
Провизор-технолог поручил изготовить этот лекарственный препарат молодому фармацевту. Тот сделал расчёты на обратной стороне паспорта письменного контроля, изготовил мазь, оформил лицевую сторону паспорта письменного контроля и отдал провизору-технологу на проверку.
При проверке паспорта письменного контроля и проведении опросного контроля выяснилось, что фармацевт изготовил мазь следующим образом. Цинка оксид в количестве 2,0 растер в теплой ступке примерно с 1,0 вазелина (из взвешенных 16,2), сдвинул пульпу из центра ступки. Поместил в ступку 0,5 резорцина, растворил его в нескольких каплях воды, раствор заэмульгировал 1,8 ланолина безводного. Смешал пульпу цинка оксида, эмульсию резорцина и остаток вазелина до однородности. Перенёс мазь в баночку с навинчивающейся крышкой.
Провизор-технолог сделал вывод, что мазь изготовлена неудовлетворительно, указал на ошибки и рекомендовал изготовить мазь заново.

Согласны ли Вы с выводом провизора-технолога, что лекарственный препарат изготовлен неудовлетворительно? Какие ошибки допустил фармацевт?

Приведите расчёты по данной прописи.
Перечислите обязательные виды внутриаптечного контроля экстемпоральных лекарственных препаратов. Дайте их краткую характеристику.
Как должен быть оформлен паспорт письменного контроля по данному рецепту?
Укажите условия и срок хранения мази.

Текст задачи: в аптеку поступил рецепт на изготовление лекарственной формы
Rp: Solutionis Procaini 0,5% - 50 ml
Sterilisetur!
D.S. Для инфильтрационной анестезии

Вопрос к задаче: Заполните талон письменного контроля к данной лекарственной форме
Вопрос к задаче: Перечислите обязательные виды внутриаптечного контроля для данной лекарственной формы

Вопрос к задаче: Предложите возможные реакции подлинности и методы количественного определения лекарственных средств, входящих в состав данной лекарственной формы
Вопрос к задаче: При проведении химического контроля содержание прокаина составило 0,24 г. Оцените соответствие качества приготовленного раствора НД.
Вопрос к задаче: В соответствии с каким документом проводится внутриаптечный контроль качества.

Текст задачи: в аптеку поступил рецепт на изготовление лекарственной формы
Rp: Laevomycetini 0,25% - 10 ml
Acidi borici 0,2
Sterilisetur!
D. S. По 1 капле в оба глаза 3 раза в день.

Вопрос к задаче: Заполните талон письменного контроля к данной лекарственной форме
Вопрос к задаче: Перечислите обязательные виды внутриаптечного контроля для данной лекарственной формы
Вопрос к задаче: В соответствии с каким документом проводится внутриаптечный контроль качества.

5. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.
Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.
Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.
Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка изготовление ЛФ

С	33.02.01	Фармация		
ТД	Выбор оптимального технологического процесса для изготовления лекарственных препаратов			
	Действие		Проведено	Не проведено
1.	Обеспечить соблюдение санитарного режима на рабочем месте: проверить отсутствие косметики и украшений, проверить состояние санитарной		1 балл	-1 балл

	одежды (шапочку, халат, бахилы), вымыть руки перед изготовлением.		
2.	Провести экспертизу прописи. Установить, что данный состав прописи нестандартный (не официальный); ингредиенты совместимы. Провести подготовительные мероприятия: обеспечить рациональное использование площади рабочего места	1 балл	-1 балла
3.	Обосновать технологию приготовления в зависимости от физико-химических свойств лекарственных и вспомогательных веществ (основ).	1 балл	-1 балл
4.	Изготовить ЛП. Подготовить 1-ое вещество (лекарственное вещество (ЛВ) или вспомогательное вещество (ВВ)), осуществить необходимые действия с 1-ым веществом, подготовить и осуществить необходимые действия со всеми последующими ЛВ. Проверить качество ЛП на стадии изготовления.	1 балл	-1 балл
5.	Упаковка, маркировка. Оформить основной этикеткой, на которой указывается: Аптека №, номер рецепта (задачи), ФИО больного (условно), способ применения, дата изготовления, срок годности, цена (условно). Указать дополнительные этикетки.	1 балл	-1 балл
6.	Контроль качества. Оформить лицевую сторону ППК (заполняется по памяти, после изготовления), Написать дату, ППК к рецепту № (указать номер задачи), записать название, количество ингредиентов в порядке введения, общую массу Подписи: Изготовил…Проверил…	1 балл	-1 балл
7.	Контроль качества. Определить целесообразные виды внутриаптечного контроля. Обязательные виды контроля: письменный (ППК) – проверить правильность оформления; органолептический. Выборочно: физический контроль.	1 балл	-1 балла
8.	Контроль при отпуске. Указать, что необходимо проверить соответствие ФИО пациента и № рецепта на этикетке, рецепте и квитанции, а также проверить наличие и оформление основной и дополнительных этикеток. Указать срок годности ЛП.	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:
«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения