Государственное образовательное учреждение

Среднего профессионального образования

САМАРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИМ. Н. ЛЯПИНОЙ

**ДНЕВНИК**

**СТАЖИРОВКИ (КВАЛИФИКАЦИОННОЙ ПРАКТИКИ)**

ПП.03.по специальности 060108 «Фармация»

студентки 407 группы специальности «Фармация»

(2-е образование на базе СПО)

Самара 2010г.

**Знакомство с деятельностью аптечного предприятия**

(С 1 по 13 день) Характеристика аптечной организации:

- по характеру деятельности (отраслевой стандарт от 04.03.2003 №80 пункт 2.4.)

- вид аптечной организации (аптека, аптечный пункт, аптечный киоск, аптечный магазин)

- функции аптечной организации (отраслевой стандарт от 04.03.2003 №80 пункт 2.5.)

- организационно-правовые формы аптечной организации.

К аптечным организациям относятся аптеки, аптечные пункты, аптечные магазины, аптечные киоски. Они различаются между собой масштабом, объемом работы, ассортиментом и функциями.

По **характеру производственной деятельности** аптеки подразделяются:

- на производственные, изготовляющие ЛС по рецептам врачей и требованиям лечебно-профилактических учреждений, и осуществляющие реализацию ЛС;

- готовых форм, осуществляющие реализацию готовых ЛС населению и лечебно-профилактическим учреждениям.

Для оказания лекарственной помощи населению организовываются аптечные пункты, аптечные киоски и аптечные магазины. Они составляют в совокупности мелкорозничную сеть и организуются юридическими или физическими лицами.

**Аптеки** организуются в отдельно стоящем здании или в структуре здания, где она должна представлять собой изолированный блок помещений с отдельным входом. Требования к оформлению аптеки: зеленый крест, вывеска с названием, адреса и телефоны близлежащих аптек, информацию о дополнительных услугах аптеки, информацию об оказании первой доврачебной помощи. минимальная площадь аптеки – 90 кв.м и должна соответствовать объему выполняемой работы.

Необходимые помещения: торговый зал, помещения для приготовления ЛС, получения воды очищенной, хранения товаров, моечную, кабинет директора, комнату персонала, гардеробную, туалет. Оснащение аптеки должно соответствовать Примерным нормам технического и хозяйственного оснащения аптек и аптечных пунктов: специальная аптечная мебель, набор производственного оборудования, приборы и реактивы.

Штат аптеки делится на четыре группы: руководящие работники, специалисты, производственный персонал. Численность персонала определяется аптекой и зависит от типа аптеки и объема ее работы.

**Аптечный пункт** организуется при лечебно- профилактических учреждениях, врачебных участках, научно-исследовательских медицинских институтах, фельдшерско-акушерских, на фабриках и заводах, где есть учреждения здравоохранения, и осуществляет отпуск лекарств по рецептам и без рецепта. Аптечный пункт может быть организован, как самостоятельная аптечная организация с правами юридического лица.

Существуют аптечные пункты 1-ой категории (с правом изготовления ЛС и 2-ой категории (без права изготовления ЛС). Вторые организуются как филиал аптеки на фельдшерско-акушерских пунктах. Аптечный пункт должен быть оснащен соответствующим образом: аптечной мебелью, оборудованием и инвентарем, обеспечены условия для хранения товарно-материальных ценностей, условия безопасной работы. Работу аптечного киоска возглавляет заведующий, имеющий фармацевтическое образование.

**Аптечный киоск** организуется в местах большого сосредоточения людей в зданиях лечебно- профилактического профиля, в магазинах, метро или в отдельно стоящем здании. Он имеет статус юридического лица или быть подразделением аптеки. Внешнее оформление киоска такое же, как в аптечном пункте: вывеска с названием, режим работы, адреса и телефоны близлежащих аптек. Необходим устав, печать и штамп, расчетный счет, лицензия.

Аптечный киоск отпускает ЛС без рецепта, предметы гигиены, торгует предметам ветеринарного назначения, косметическими средствами. В киоске обязательно наличие электричества, кассового аппарата, шкафов для хранения ЛС ИМН, холодильника для термолабильных лекарств. Должность заведующего исполняет лицо с фармацевтическим образованием.

**Аптечный магазин** имеет более широкий ассортимент и большую площадь. Часто в них распространено самообслуживание, в торговом зале находится продавец-консультант. Также здесь существует торговля через прилавок.

Особенность аптечного магазина – пропаганда ЗОЖ и продажа соответствующих товаров (витамины, БАДы, лечебные напитки и менеральные воды, продукты детского питания и т.д.).

**Функции аптечной организации:**

- логистическая (прием, хранение, управление товарными запасами);

- производственная (прием рецептов, изготовление, контроль и отпуск ЛС по рецептам);

- информационная (обеспечение населения и врачей ЛПУ информацией о ЛС);

- маркетинговая (формирование и осуществление ассортиментной и ценовой политики);

- медицинская (оказание первой доврачебной помощи при необходимости).

**Организационно-правовые формы аптечной деятельности –** это комплекс юридических, правовых, хозяйственных норм, определяющих характер, условия, способы формирования отношений между собственниками предприятия, а также между предприятием и другими хозяйствующими субъектами и органами государственной власти. Юридические лица, являющиеся **коммерческими организациями**, могут создаваться в форме хозяйственных товариществ и обществ, производственных кооперативов, государственных и муниципальных унитарных предприятий.

**Хозяйственные товарищества и общества.** Это организации с разделенным на доли учредителей уставным капиталом. Имущество, созданное за счет вкладов учредителей и приобретенное товариществом, является собственностью товарищества или общества.

Хозяйственные товарищества создаются в форме полного товарищества и товарищества на вере. В первом случае все участники товарищества занимаются предпринимательской деятельностью и несут ответственность по его обязательствам. Во втором – наряду с участниками, осуществляющим предпринимательскую деятельность есть один или несколько вкладчиков, несущих риск убытков в пределах сумм внесенных ими вкладом. Они не принимают участие в предпринимательской деятельности.

Хозяйственные общества могут создаваться в форме акционерного общества, общества с ограниченной или дополнительной ответственностью.

Общество с ограниченной ответственностью (ООО).Организация учреждена одним или несколькими лицами, уставной капитал разделен на доли. Участники не отвечают по обязательствам общества и несут риск убытков в пределах стоимости внесенных им вкладов. Число участников должно быть не более 50, уставной капитал - не менее 100-кратной величины МРОТ.

Общество с дополнительной ответственностью**.** Отличием от ООО является ответственность по обязательствам общества своим имуществом в равном для всех кратном размере к стоимости их вкладов.

Акционерное общество (АО). Уставной капитал разделен на определенное количество акций. Акционеры не отвечают по его обязательствам и несут риск убытков в пределах стоимости принадлежащих им акций.

Акционерное общество бывает закрытым (ЗАО) и открытым (ОАО). Акционеры ОАО имеют право распоряжаться акциями без ведома других акционеров. Число акционеров неограниченно. Уставной капитал не менее 1000-кратной суммы МРОТ. В ЗАО акции распределяются только между определенным кругом лиц. Число акционеров не должно превышать 50 человек, минимальный уставной капитал – не менее 100-кратной суммы МРОТ.

**Производственный кооператив** **(артель).** Добровольное объединение граждан для совместной деятельности. Необходимо личное трудовое участие и объединение паевых взносов.

**Унитарное предприятие**. Имущество такого предприятия неделимо, организация не имеет права собственности на имущество. В форме унитарных могут существовать только государственные и муниципальные предприятия. Имущество такого предприятия находится в государственной или муниципальной собственности и принадлежит предприятию на праве хозяйственного ведения или оперативного управления.

Собственник имущества решает вопросы создания предприятия, определения предмета и целей его деятельности, его реорганизации и ликвидации, назначает директора, осуществляет контроль за использованием по назначению и сохранностью имущества, а также имеет право на получение прибыли от использования имущества предприятия, но не может распоряжаться данным имуществом без согласия собственника.

Юридические лица, являющиеся **некоммерческими организациями**, могут создаваться в форме потребительских кооперативов, общественных или религиозных организаций, финансируемых собственником учреждений, благотворительных или иных фондов.

**Потребительский кооператив -** добровольное объединение граждан и юридических лиц на основе членства с целью удовлетворения материальных и иных потребностей участников, осуществляемое путем объединения его членами имущественных паевых взносов.

**Общественные и религиозные организации** – это добровольные объединения граждан на основе общности интересов для удовлетворения духовных или других нематериальных потребностей.

**Фонд** – организация, созданная гражданами или юридическими лицами на основе добровольных взносов и преследующих благотворительные, культурные, образовательные и другие полезные цели.

**Учреждение** – организация, созданная собственником для управленческих, социально-культурных или иных функций. Полностью или частично финансируется собственником, он же распоряжается имуществом.

**Союзы**. Коммерческие организации могут объединяться в ассоциации или союзы для координации предпринимательской деятельности и защиты имущественных интересов.

Большинство аптек являются государственными или муниципальными предприятиями, а аптечные пункты и киоски существуют, как ОАО и ЗАО, а также организуются предпринимателем без образования юридического лица. Существуют аптечные сети, с которыми связывают будущее развитие рынка. Такие аптечные сети создаются, как альтернатива государственным и муниципальным объединениям аптечных организаций. Преимущество аптечных сетей: единство принципов работы, снижение издержек производства за счет централизации закупок, увеличение ассортимента и снижение цен.

Устройство и оборудование аптечной организации:

(электронный фотоальбом с комментариями или мультимедийная презентация с комментариями)

- торговый зал

- информационный стенд для потребителей

- реклама в аптечной организации (различные виды и формы)

- витрины

- кассовая зона (со стороны торгового зала)

- кассовая зона (оборудование и оснащение для первостольника)

- шкафы-накопители

- холодильники

- материальная комната или склад

- комната персонала

- помещение для хранения дез.средств и уборочного инвентаря

**Торговый зал** оборудован витринами, обеспечивающими возможность обзора и сохранность лекарственных препаратов и товаров других групп, разрешенных к отпуску из аптечных организаций.

**Информационные стенды**. Основная информация о работе аптеки располагается на специальном информационном стенде в торговом зале. На стенде присутствует копия лицензии и следующая информация: специализация и профиль ближайших аптек с указанием адреса и телефона; выписки из приказов, регламентирующие сроки хранения лекарственных форм, изготовленных в аптеках; сроки действия рецептов; фамилии и инициалы работников торгового зала на их рабочих местах или нагрудных знаках; фамилия, имя, отчество руководителя аптечного предприятия; о внеочередном обслуживании инвалидов Великой Отечественной Войны (ВОВ) и участников, приравненных к инвалидам ВОВ; фамилия, имя и отчество дежурного администратора или заменяющего его лица и его работе; номера аптек и телефоны всех справочно-информационных отделов в аптеках города, телефон бесплатной городской справочной службы о наличии медикаментов в аптеках, текст Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

**Реклама в аптечной организации**. Задача рекламы - убедить покупателя сделать покупку. Виды рекламы в аптеке:

- реклама на витрине. Она выставляет товар в выгодном свете, оказывает большой психологический эффект на покупателя и в значительной мере влияет на объем продаж, поэтому огромное значение имеет неповторимость (оригинальность) оформления витрин.

- «ненавязчивая» реклама (стикеры, вымпелы, маленькие афиши, плакаты, флажки);

- реклама на упаковке («коробка-представление», фронтон с текстом);

- имиджевая реклама (огромные муляжи, светящиеся прилавки);

- практичная реклама (пробники, тестеры);

- информационная и демонстрационная реклама (видео, звуковая реклама, специальные представления, выведенные на дисплеи).

**Витрины** обеспечивают возможность обзора и сохранность лекарственных препаратов и товаров других групп, разрешенных к отпуску из аптечных организаций, а также удобство в работе для персонала аптечной организации. При этом возможна открытая выкладка лекарственных препаратов безрецептурного отпуска. Лекарственные препараты на витринах размещаются отдельно: лекарственные препараты для внутреннего употребления и лекарственные препараты для наружного применения. Внутри групп лекарственные препараты располагаются по фармакотерапевтическому признаку.

**Кассовая зона со стороны торгового зала.** **Около касс** покупатель проводит время в очереди и ничем не занят. Поэтому зона касс является привлекательной для тех товаров, которые чаще других покупаются под воздействием импульса (жевательная резинка, витамины, мюсли и т.д.).

Таким образом, при расположении основных и дополнительных точек продажи какого-либо лекарственного средства необходимо задумываться о поведении покупателей в торговой точке, существующем расположении оборудования и конкурентов в зале, а также идти на нестандартные решения.

**Кассовая зона (оборудование и оснащение для первостольника).** За спиной первостольника расположены открытые полки с товаром. Этот шкаф-стеллаж предназначен для наличествующего в ассортименте товара. Располагается товар на открытых полках в максимально удобном для фармацевта порядке: наиболее востребованный товар - на уровне глаз. Большие и увесистые упаковки располагают пониже, чтобы не напрягать руки. Для хранения товарных запасов предназначены ящики, расположенные внизу шкафа. Здесь же - препараты, нуждающиеся в особых условиях хранения (темнота и т.п.). Не рекомендуется заставлять товаром широкую панель над ящиками. Для крупного товара есть тумба с дверцами.

Витрина - лицо аптеки, и в то же время граница между зоной клиента и зоной первостольника. На ней должен царить идеальный порядок. Одна из самых удобных форм витрин - это витрина с трехгранной прозрачной передней стенкой. Она экономит место и увеличивает площадь обзора. Нижняя часть витрины - закрытое место для хранения товарных запасов.

Стекло на кассе желательно в отделах, куда обращаются за лекарственными препаратами, особенно рецептурными: оно сводит на нет риск кражи и препятствует передаче инфекции от больного клиента.

**Шкафы-накопители.** Ящики в шкафах-накопителях легко выдвигаются и самозадвигаются. Высоту ящиков можно варьировать в зависимости от потребностей и текущего ассортимента. Система мобильных перегородок внутри ящиков позволяет размещать мелкогобаритный товар. Хорошо подходит для гомеопатических аптек. Шкафы-накопители позволяют максимально эффективно использовать пространство аптеки. Они вместительны, подходят для как для торгового зала, так и для материальной комнаты.

**Холодильники**. Большинство медицинских препаратов требует хранения при температуре, заметно ниже комнатной. При несоблюдении этих требований, фармацевтические свойства лекарств могут существенно снижаться вплоть до полного исчезновения. Такое хранение медикаментов делает их неполноценными либо совершенно негодными к применению, поэтому в аптеках, аптечных складах и других медицинских учреждениях оборудуются особые помещения (холодильные камеры) или медицинские холодильные шкафы, в которых соблюдаются необходимые требования по освещенности, влажности и температуре. Холодильная камера для хранения медикаментов имеет регулируемый диапазон температур от +2 °С до +10 °С.

В случае, если требуется хранить небольшой объем медикаментов, можно использовать холодильные шкафы различного объема - от 500 до 1400 литров. Холодильники для аптек бывают как с глухими (металлическими) дверями, так и со стеклянными (распашными или купе) для возможности демонстрации продукции. Холодильник для хранения медикаментов имеет внутреннюю температуру, соответствующую температуре, требуемой для хранения данного вида продукции.

**Материальная комната или склад** - это обязательный атрибут каждой аптеки, место, где происходит разбор, сортировка и хранение фармпрепаратов. Полы материальных комнат имеют не образующее пыль покрытие, устойчивое к воздействию средств механизации и влажной уборки с использованием дезинфицирующих средств. Материалы отделки помещений соответствуют требованиям соответствующих нормативных документов. В аптеках V - VI категорий хранение наркотических и особо ядовитых средств допускается только в материальной комнате в сейфах или металлических ящиках, привинченных к полу.

На окнах материальных комнат, в которых хранятся ядовитые и наркотические лекарственные средства, должны быть решетки. После окончания работы эти комнаты запираются и опечатываются. Материальные комнаты и сейфы, в которых хранятся особо ядовитые и наркотические лекарственные средства, должны иметь световую и звуковую сигнализацию, которая включается только на ночь.

Для контроля за основными параметрами условий хранения (температура и влажность воздуха) в каждом помещении существует термометр и гигрометр. Они располагаются на внутренних стенах вдали от нагревательных приборов на высоте 1,5-1,7м от пола и на расстоянии не менее 3м от дверей. Для поддержания чистоты воздуха есть вентиляция.

**Комната персонала** оборудована мебелью для приема пищи и отдыха сотрудников. Площадь гардеробной комнаты обеспечивает хранение уличной и рабочей одежды в соответствии с требованиями по санитарному режиму аптек. Верхняя одежда и обувь хранятся отдельно от санитарной одежды и обуви.

**Помещение для хранения дез.средств и уборочного инвентаря.** В аптеке имеется специальный шкаф для хранения моющих и дезинфицирующих средств, инвентаря и материалов, применяемых при уборке помещений и обработке оборудования.

**Заключение трудового договора:**

- форма трудового договора (приложение к дневнику №1)

Основанием для приема на работу является приказ о приеме на работу и заключенный письменный трудовой договор. Трудовой договор может быть заключен на неопределенный срок, на определенный срок (не более 5лет), на время выполнения определенных работ. До подписания трудового договора работодатель обязан ознакомить работника под роспись с правилами внутреннего трудового распорядка, иными локальными нормативными актами, непосредственно связанными с трудовой деятельностью работника, коллективным договором.

Лицо, поступающее на работу, обязано предъявить работодателю:

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;

- трудовую книжку, за исключением случаев, когда трудовой договор заключается впервые или работник поступает на работу на условиях совместительства;

- страховое свидетельство государственного пенсионного страхования;

- документы воинского учета - для военнообязанных и лиц, подлежащих призыву на военную службу;

- документ об образовании, о квалификации или наличии специальных знаний - при поступлении на работу, требующую специальных знаний или специальной подготовки. Фармспециалист предъявляет диплом об окончании высшего или среднего учебного заведения, сертификат специалиста.

Трудовой договор заключается в письменной форме, составляется в двух экземплярах, каждый из которых подписывается сторонами. Один экземпляр трудового договора передается работнику, другой хранится у работодателя. Получение работником экземпляра трудового договора должно подтверждаться подписью работника на экземпляре трудового договора, хранящемся у работодателя. При заключении трудового договора в письменной форме в нем следует указать следующие условия:

- место работы – наименование работодателя;

- трудовые обязанности работника – наименование должности, перечень работ (обязанностей), которые должен выполнять работник в соответствии с его профессией и квалификацией;

- срок действия договора – даты начала работы и ее окончания, если заключается срочный трудовой договор. Если срок трудового договора не указан, то он считается заключенным на неопределенное время;

- обязанности работодателя по обеспечению объема работ и охраны труда на предприятии, в учреждении, организации и т. п.;

- оплата труда – вид оплаты труда работника (повременная, сдельная, сдельно-премиальная и др.) и ее размеры (оклад, тариф и т. п.).

Кроме этого, трудовой договор может также содержать дополнительные условия: испытательный срок, дополнительные условия оплаты труда, режим рабочего времени и времени отдыха, вид и продолжительность отпуска, предоставляемого работнику, и др. Ни основные, ни дополнительные условия трудового договора не должны ухудшать положение работника по сравнению с условиями, установленными законодательством и коллективным договором.

**Заключение договора о материальной ответственности.**

- форма договора о материальной ответственности с указанием вида материальной ответственности (приложение к дневнику №2)

Помимо обязательных условий, в трудовой договор может быть включено положение о полной индивидуальной или коллективной (бригадной) материальной ответственности. Трудовым договором или заключаемыми в письменной форме соглашениями, прилагаемыми к нему, может конкретизироваться материальная ответственность сторон этого договора. При этом договорная ответственность работодателя перед работником не может быть ниже, а работника перед работодателем - выше, чем это предусмотрено настоящим Кодексом или иными федеральными законами.

Договор о возмещении работодателю причиненного ущерба в полном размере за недостачу вверенного работникам имущества заключаются с работниками, достигшими возраста восемнадцати лет и непосредственно обслуживающими или использующими денежные, товарные ценности или иное имущество. Материальная ответственность работника осуществляется в пределах его среднего месячного заработка. Взыскание ущерба с работника полностью или частично является правом работодателя, которым он может и не воспользоваться, учитывая конкретные обстоятельства дела.

В Трудовом кодексе РФ указаны случаи полной материальной ответственности работника, т.е. при возникновении которых работник обязан полностью возместить причиненный ущерб. Договор о материальной ответственности в полном размере заключается с руководителем организации, заместителями руководителя, главным бухгалтером. Таким образом, полностью возмещают причиненный ущерб только указанные категории работников.

В отношении аптечных организаций возможность заключения таких договоров установлена для работников, занимающих должности заведующих, иных руководителей аптечных и фармацевтических организаций, отделов, пунктов и иных подразделений, их заместителей, провизоров, технологов, фармацевтов. При возникновении определенных обстоятельств материальная ответственность работника исключается. Такими обстоятельствами могут быть: причинение ущерба вследствие непреодолимой силы, нормального хозяйственного риска, крайней необходимости и необходимой обороны, а также неисполнения работодателем обязанности по обеспечению надлежащих условий для хранения имущества вверенного работнику.

**Работа по приему товаров аптечного ассортимента**

Размещение товара по местам хранения:

- схема материальной комнаты или склада с указанием размещения ИМН, парафармацевтической продукции (приложение №3)

- копия правильного оформления ценника (приложение №4)

**Размещение товара по местам хранения**. Наиболее значимым фактором, определяющим условия хранения, является правильное размещение товаров. Складские помещения и материальная комната (минимальная площадь – не менее 36м2)обеспечиваются необходимой мебелью, оборудованием и размещаются с учетом наиболее полного использования помещения и сохранности ядовитых, наркотических, сильнодействующих, термолабильных и других ЛС, ЛРС, ИМН. Стеллажи находятся на расстоянии 0,6-0,7м от наружных стен, не менее 0,5м от потолка и не менее 0,25м от пола. Расстояние между стеллажами – 0,75м. материальная комната содержится в чистоте. При размещении ЛС на местах хранения придерживаются следующих правил:

- ЛС укладывают в оригинальной упаковке этикеткой наружу;

- рядом с ЛС прикрепляется стеллажная карта. В ней указывается наименование ЛС, серия, срок годности, количество.

В помещения хранения ЛС необходимо размещать отдельно, в следующем порядке:

- в строгом соответствии с токсикологическими группами;

- ядовитые, наркотические и сильнодействующие ЛС должны храниться в соответствии с действующими требованиями;

- в соответствии с фармакологическими группами;

- в зависимости от способа применения (внутренне, наружное);

- лекарственные вещества «ангро» в соответствии с агрегатным состояниям (жидкие отдельно от сыпучих, газообразных);

- в соответствии с физико-химическими свойствами ЛС с ограниченными сроками годности;

- с учетом характера различных лекарственных форм.

В отделах хранения ведется картотека по срокам годности. Помимо общих принципов хранения используется ряд специфических: защита от света, защита от влаги, защита от улетучивания и высыхания, защита от воздействия газов, содержащихся в среде, защита от воздействия повышенной температуры, защита от пониженной температуры.

Пахучие ЛС хранят изолированно, в герметически закрытой таре, раздельно (по наименованиям).

Красящие ЛС хранят в специальном шкафу, в плотно укупоренной таре, раздельно.

Растительное сырье и сборы хранят в хорошо закрытой таре, в сухом проветриваемом помещении. ЛРС, содержащее эфирные масла, некоторые гигроскопические травы, листья, плоды хранят изолированно, в хорошо укупоренной таре.

Ядовитые и сильнодействующее ЛРС хранят в отдельном помещении или в шкафу под замком.

ЛРС, содержащее сердечные гликозиды имеют строгие сроки хранения и повтора биологического переконтроля на биологическую активность.

Огнеопасные вещества – это жидкости и легкогорючие вещества. Крупные емкости хранятся на полках стеллажей в один ряд по высоте, на расстоянии не менее 1м от отопительных приборов. Степень заполнения емкостей жидкими веществами не превышает 90% объема. Спирты хранятся в металлических емкостях и заполняются не более, чем на 75% объема, эфир – в фабричной упаковке в темном прохладном месте. За состоянием тары необходимо постоянно наблюдать.

Взрывоопасные вещества. Хранение серебра нитрата в аптеках до 50 г осуществляется изолированно. При хранении необходимо проводить предупредительные меры по недопущению загрязнению взрывоопасных веществ пылью, для этого емкости с этими веществами плотно закрывают. Калия перманганат в результате взаимодействия с пылью, серой, органическими кислотами и другими веществами органического происхождения взрывоопасен. Хранить калия перманганат необходимо в штангласах с притертыми пробками и отдельно от других средств. Категорически запрещено хранить его вместе с легковоспламеняющимися и горючими веществами. Раствор нитроглицерина хранят в аптеках и на аптечных складах в небольших и хорошо укупоренных склянках либо металлических сосудах, соблюдая меры предосторожности от огня в прохладном темном месте. Даже передвигать посуду с этим веществом и отвешивать его необходимо с особой осторожностью, Категорически запрещено хранить взрывоопасные и огнеопасные вещества с кислотами и щелочами. В помещениях хранения огнеопасных и взрывоопасных веществ пользуются только электрофонарями.

Наркотические вещества. Помещения для хранения наркотических ЛС оборудованы и оснащены охранно-пожарной сигнализацией. В аптеках наркотические ЛС хранятся в сейфах. В рабочее время ключ от сейфа с наркотическими ЛС, должен быть у провизора-технолога. Сейфы после окончания рабочего дня опечатываются или пломбируются, а ключи от них, печать и пломбир должны находиться у материально-ответственного лица, уполномоченного на то приказом по аптеке.

Доступ в комнату, где хранятся запасы наркотические ЛС, разрешается лицам, непосредственно работающим с ними, что оформляется допуском из органов УВД и приказом по аптеке. Выдача наркотических ЛС в ассистентскую комнату для текущей работы должна производиться из материальной комнаты только материально-ответственным лицом, уполномоченным на это.

Запас наркотических ЛС в аптеках не превышает месячной потребности. В ассистентской комнате аптек запасы наркотических средств не должны превышать 5- дневной потребности.

Хранение в аптечной организации наркотических средств, не разрешенных к применению в медицинской практике, запрещается.

Резиновые изделия разрешается хранить в шкафах, ящиках, а также на полках и стеллажах. При этом у шкафов должны быть плотно закрывающиеся двери и гладкая поверхность внутри.

Изделия из пластмассы необходимо хранить в темных, но хорошо проветриваемых помещениях, в которых не может быть ни открытого огня, ни паров летучих веществ. Причем размещают изделия на расстоянии не менее 100 см от отопительных приборов.

Перевязочные средства, как и вспомогательные вещества, хранят в сухих проветриваемых помещениях.

Внутренняя поверхность шкафов, ящиков, стеллажей, а также верх поддонов должен быть выкрашен светлой масляной краской. Стерильные перевязочные материалы, в частности вата и бинты хранят в заводской упаковке, а нестерильные в плотной бумаге или в тюках или мешках на стеллажах и поддонах.

Изделия медицинской техники, в частности хирургические инструменты хранятся в сухих, отапливаемых помещениях. Запрещено хранить их навалом, а также вместе с другим товаром, особенно нельзя совмещать хранение хирургических инструментов с медикаментами и изделиями из резины. Температура в помещениях, где хранятся хирургические инструменты, должна быть постоянной. Такое же требование соблюдается и в отношении относительной влажности воздуха, которая должна быть не более 60%.

Инструменты хранят в шкафах, ящиках или коробках с крышками с указанием на крышке их наименований. Можно хранить инструменты в заводской антикоррозийной смазке. Режущие предметы, в частности, ножи и скальпели во избежание механических повреждений (зазубрин), а также затупления лучше всего хранить уложенными в специальные гнезда пеналов либо ящиков. Ржавчина, которая появляется на окрашенных изделиях из железа, должна быть удалена, а изделие вновь покрыто краской.

Товары дополнительного аптечного ассортимента, получили условное название парафармацевтических.

Парафармацевтические товары – это товары дополнительного аптечного ассортимента, которые сопутствуют ЛС и изделиям медицинского назначения и предназначены для профилактики и лечения заболеваний, облегчения состояния человека и ухода за частями тела. К ним относятся: медицинские изделия, средства ухода и гигиены; предметы ухода за больными; средства гигиенические и косметические; медицинские приборы и инструменты; изделия очковой оптики; посуда для медицинских целей; предметы и средства для обеспечения здорового образа жизни; реактивы и диагностические средства; стоматологические и зубопротезные материалы; продукты и пищевые добавки лечебного и профилактического назначения; минеральные воды; литература медицинская, фармацевтическая, санитарно-просветительная и спортивная; прочие товары.

Хранение парафармацевтических товаров осуществляется отдельно от ЛС. Ряд товаров требует особых условий хранения. Такое требование относится к минеральным водам, биологически активным добавкам к пище, изделиям оптики.

**Правильное оформление ценника**. Продавец обязан обеспечить наличие ценников на реализуемых лекарственных средствах, изделиях медицинского назначения и других товарах согласно «Письму Роскомторга № 1-304/32-2 «О порядке оформления ценников на реализуемые товары» от 13 марта 1995 г. Цена на них указывается в рублях и копейках, а также должна быть дата и подпись материально-ответственного лица.

Покупатель имеет право проверить правильность цены, причем ответственность за соответствие цен на упаковке с ценой в документах несет то должностное лицо, которое назначено приказом по аптеке.

**Работа по отпуску готовых лекарственных средств по рецептам**

(с 14 дня по 23 день) Хранение готовых лекарственных средств по фармацевтическим группам:

- схема шкафов-накопителей для хранения готовых лекарственных препаратов с указанием фармакологической группы (приложение №5)

- соответствие формы бланка выписанному рецепту

- оформление рецепта

- срок действия рецепта

- сделать заключение о выдачи лекарственного препарата по данному рецепту, указать причину отказа

\*копии рецептов (если возможно, подлинник) приложить к дневнику (приложение №6)

**Хранение готовых ЛС по фармгруппам**. По фармакологическому действию ЛС делятся на следующие препараты:

- спазмолитики - снимают спазмы гладкой мускулатуры внутренних органов и устраняют спазмы сосудов;

- анальгетики - лекарственные вещества природного, полусинтетического и синтетического происхождения, предназначенные для снятия болевых ощущений;

- противоаллергические - лекарственные вещества, уменьшающие признаки аллергии;

- противопростудные - применяют при кашле и простудных заболеваниях;

- противогрибковые - предназначены для лечения грибковых заболеваний;

- сердечно-сосудистые - применяют для лечения сердечной недостаточности и нарушений сосудистого тонуса;

- гипотензивные - вызывают снижение артериального кровяного давления, применяют при лечении гипертонической болезни.

**Соответствие формы бланка выписанному рецепту**. При приеме рецептов и отпуске по ним ЛС надо следовать определенному алгоритму действий. На первом этапе проверяется соответствие формы рецептурного бланка лекарственной прописи, обязательных и дополнительных реквизитов. Существуют следующие формы рецептурных бланков:

1) Форма «Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство и психотропное вещество»;

2) Форма № 148 -1/ у-88 «Рецептурный бланк»;

3) Форма № 107 -1 /у «Рецептурный бланк»;

4) Форма № 148 -1/у - 04 (л) «Рецепт»;

5) Форма № 148 –1/у - 06 (л) « Рецепт».

Форма « Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство и психотропное вещество» изготавливается на бумаге розового цвета с водяными знаками и имеет серийный номер.

На таком бланке выписывают наркотические средства и психотропные вещества. В рецепте полностью указывается фамилия, имя отчество больного, указывается история болезни №, или № медицинской карты больного, или история развития ребенка, история болезни. Полностью указывается фамилия, имя и отчество врача. Подписывается рецепт врачом, выписавшим этот рецепт, после чего заверяется личной печатью врача. Дополнительно заверяется круглой печатью ЛПУ и подписывается главным врачом или его заместителем.

На одном бланке разрешается выписывать только одно наименование ЛС, при этом исправления не допускаются. Рецепт остается в аптечной организации для предметно-количественного учета. Срок действия рецепта – 5 дней со дня выписки.

Форма № 148 -1/ у-88 «Рецептурный бланк» имеет серию и номер. На этом бланке выписываются психотропные вещества, а также иные лекарственные средства, находящиеся на предметно-количественном учете и анаболические стероиды. Рецепт подписывается врачом и заверяется его личной печатью и дополнительно заверяется печатью ЛПУ «Для рецептов».

На одном бланке можно выписать только одно наименование ЛС, причем с обратной стороны рецепта делается отметка о том, кто приготовил, проверил и отпустил лекарственное средство. Рецепт остается в аптечной организации для предметно-количественного учета. Срок действия - 10 дней.

Форма № 107 -1/у «Рецептурный бланк». На этом бланке выписывают все ЛС, за исключением, тех, что выписывают на бланке формы № 148 -1/у – 88 и специальном рецептурном бланке на наркотическое средство и психотропное вещество. Рецепт подписывается врачом и заверяется личной печатью его. На одном бланке выписывают не более 3–х наименований ЛС, при этом исправления не допускаются. Срок действия – 10 дней, 2 месяца, 1 год. Срок действия указывается путем зачеркивания. Рецепты на все остальные лекарственные средства действительны- 2 месяца со дня выписки.

Форма № 148 -1/у -04 «Рецепт» и Форма № 148 -1/у-06 «Рецепт» предназначены для выписывания ЛС на льготных условиях (бесплатно или со скидкой). Форма № 148 -1/-06 оформляется с использованием компьютерных технологий. На этих бланках выписывают ЛС, изделия медицинского назначения и специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов. Рецептурный бланк выписывается в 3-х экземплярах, имеющих единую серию и номер, при этом рецепт подписывается врачом (фельдшером) и заверяется его личной печатью. Срок действия - 1 месяц со дня выписки, за исключением лекарственных средств, находящихся на предметно-количественном учете.

**При отпуске лекарственного средства** в аптечном учреждении на рецептурном бланке указываются сведения о фактически отпущенных лекарственных средствах, и проставляется дата отпуска. У этого рецептурного бланка имеется линия отрыва, разделяющая бланк и корешок, который выдается больному. При этом на корешке делается отметка о наименовании лекарственного средства, дозировке, количестве, способе применения.

При отпуске лекарств по рецептам фармацевт должен соблюдать следующие правила.

- если в рецепте выписаны наркотические средства, психотропные, сильнодействующие, ядовитые вещества, апоморфина гидрохлорид, атропина сульфат, гоматропина гидробромид, дикаин, серебра нитрат, пахикарпина гидройодид, анаболические гормоны, - в смеси с другими ингредиентами, то запрещается их отпускать не в составе изготовленного лекарственного средства;

- в случае выписывания врачом ЛС, перечисленных выше, в дозе, превышающей высший однократный прием, работник аптеки обязан отпустить это ЛС в половине той дозы, которая установлена как высшая разовая;

- аптечным учреждениям запрещается отпуск выше перечисленных средств по рецептам ветеринарных лечебных организаций для лечения животных;

- при отпуске экстемпорально изготовленных ЛП, содержащих наркотические средства, психотропные, сильнодействующие, ядовитые вещества, а также апоморфина гидрохлорид, атропина сульфат, гоматропина гидробромид, дикаин, серебра нитарт, пахикарпина гидройодид, этиловый спирт, больным взамен рецепта выдается сигнатура с желтой полосой в верхней части и надписью черным шрифтом на ней «Сигнатура»;

- при отпуске готовых ЛС аптечного изготовления способ применения указывается на этикетке;

- при изготовлении экстемпоральных лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства, психотропные, сильнодействующие и ядовитые вещества, по рецептам врача и требованиям лечебно-профилактических учреждений провизор аптеки обязан расписаться на оборотной стороне рецепта или требования о выдаче, а фармацевт аптеки - в получении требуемого количества наркотических средств, психотропных, сильнодействующих и ядовитых веществ;

- при отпуске лекарственных средств по рецептам длительного действия рецепт возвращается больному с указанием на обороте количества отпущенного препарата и даты отпуска. При очередном обращении больного в аптечное учреждение учитываются пометки о предыдущем получении лекарственного средства. По истечении срока действия рецепт гасится штампом «Рецепт недействителен» и оставляется в аптеке;

- рецепты на ЛС, обладающие анаболической активностью, в том числе стероидные гормоны, на транквилизаторы, антидепрессивные, нейролептические средства, препараты, содержащие производные 8-оксихинолина, антигистаминные препараты погашаются штампом: «Лекарство отпущено»;

- при выписывании хроническим больным рецептов на готовые ЛС разрешается устанавливать срок действия рецепта в пределах до одного года. Врач должен сделать пометку «Хроническому больному», указать срок действия рецепта и периодичность отпуска лекарственных средств из аптечного учреждения (еженедельно, ежемесячно и т.п.), заверить это указание своей подписью и личной печатью, а также печатью лечебно-профилактического учреждения «Для рецептов».

Рецепт, не отвечающий хотя бы одному из перечисленных требований или содержащий несовместимые лекарственные вещества, считается недействительным, и аптечный работник имеет право отказать в выдаче ЛС.

Оформление документации по предметно-количественному учету:

- копия одного выборочного листа лекарственных препаратов, подлежащих ПКУ (приложение №7)

**Предметно-количественный учет** – документированный оперативный учет движения товаров по отдельным ассортиментным позициям в натуральных измерителях. Предметно-количественному учету подлежат наркотические и психотропные средства; прекурсоры; ЛС, входящие в список сильнодействующих веществ; ЛС, входящие в список ядовитых веществ; субстанции апоморфина гидрохлорида, атропина сульфата, дикаина, гоматропинагидробромила, серебра натрия, пахикарпина гидроидида; этиловый спирт. ПКУ лекарственных средств ведут в Книге учета наркотических и других лекарственных средств, пронумерованной, прошнурованной, опломбированной и заверенной подписью и печатью руководителя территориального органа управления фармацевтическими организацями.

Книга заводится на один год. На первой странице указывается ЛП, подлежащие ПКУ. Для каждой лекарственной формы, дозировки, фасовки ЛП отводится отдельный лист. На нем указаны единицы учета, поступление (по каждому приходному документу в отдельности с указанием номера и даты), расход (ежедневные записи) по каждому его виду. Исправления зачеркиваются и заверяются подписью материально ответственного лица. На первое число каждого месяца сверяется наличие ЛП, подлежащих ПКУ с остатком в Книге учета. До проведения инвентаризации книжный остаток будет являться начальным остатком. По готовым ЛП эти остатки должны совпадать. В случае расхождения выявляются виновные. В случае расхождения книжного остатка и фактического наличия ЛС и этилового спирта рассчитывается естественная убыль.

При осуществлении любой операции, в результате которой изменяются количество и состояние ЛС, подлежащих ПКУ, ведется регистрация этих ЛП в Книге учета материально ответственными лицами. Указанная Книга хранится после внесения в нее последней записи согласно установленных правил государственного архивного дела.

|  |  |
| --- | --- |
| Рецепт №1 | Rp: Sol. Omnoponi 2% 1,0  D.t.d. 6 in amp.  S. По 0,5-1мл под кожу |
| Рецепт №2 | Rp: Cyclodoli 0,002  D.t.d. N. 50 in tabul.  S. По ½-1таблетке 1-2 раза в день |
| Рецепт №3 | Rp: Suprastini 0,025  D.t.d. N 20 in tabul.  S. По 1 таблетке 2-3 раза в день |
| Рецепт №4 | Rp: Sol.Pilocarpini hydrochloride 1% 10,0  D.S. Глазные капли. По 1-2 капли 1-2 раза в день |
| Рецепт №5 | Rp: Tabul. Bepasci 0,5  D.t.d. N.100  S. По 6 таблеток 3 раза в день  (через полчаса после едв) |

**Работа фармацевта по отпуску лекарственных средств, разрешенных к отпуску без рецепта**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Русское и латинское название лекарственного препарата | Синонимы | Фармакологическая группа | Показания к применению | Противопоказания | Рекомендации по приему и хранению препарата в домашних условиях |
| 1.Анальгин | Метамизол натрий. Сальпирин. Новапирин. Анальгетин. Новалгин. Миналгин. Панталган. Пиралгин. Пиридон. | Анальгетическое ненаркотическое средство | Лихорадочный синдром, болевой синдром, декомпрессионная болезнь, опоясывающий лишай, орхит, радикулит, миозит, головная, зубная боль, альгодисменорея. | Гиперчувствительность,  угнетение кроветворения, печеночная или почечная недостаточность, наследственная гемолитическая анемия,  связанная с дефицитом  глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы, "аспириновая" астма, анемия, лейкопения, беременность, период лактации. | Внутрь взрослым назначают по 0,25-0,50 г 2-3 раза в сутки; Детям старше 6 месяцев - в дозе 5-10 мг на 1 кг массы тела 3-4 раза в сутки или по 0,025-0,25 г на приём в зависимости от возраста. Препарат принимают после еды.  Хранить в сухом, защищённом от света месте. |
| 2.Панкреатин | Биофесталь. Нормоэнзим. Фестал. Энзистал. Мезим. Панзим. «Панзинорм». | Ферментный препарат | Хронические панкреатиты, расстройства пищеварения, гастриты с пониженной ахилия, хронические энтероколиты. | Повышенная чувствительность к компонентам препарата, острый панкреатит | 3-4 раза в сутки во время еды или сразу после нее, не разжёвывая. Взрослым – по 2-4 таблетки на 1 приём, до 16 таблеток в сутки; детям - 0,1 до 0,5г Панкреатина в сутки.  Хранить в сухом, прохладном месте. |
| 3.Но-шпа | Дротаверин | Спазмолитическое средство | Спазм гладких мышц внутренних органов, пиелит, спастические запоры, спастический колит, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Эндартериит, спазм периферических, церебральных и коронарных артерий. Альгодисменорея, угрожающий выкидыш, спазм зева матки во время родов, затяжное раскрытие зева, послеродовые схватки. | Гиперчувствительность, выраженная печеночная и почечная недостаточность;кардиогенный шок,артериальная ипотензия. C осторожностью при выраженным атеросклерозе коронарных артерий, закрытоугольной глаукоме, гиперплазия предстательной железы. | Внутрь, взрослым - по 40-80мг 3 раза в сутки; в/м, п/к - по 40-80мг 1-3 раза в сутки. Детям до 6 лет - 10-20мг, максимальная суточная доза - 120мг; 6-12 лет -разовая - 20мг, максимальная суточная доза - 200мг; кратность назначения - 1-2 раза в сутки.  Таблетки в блистерах следует хранить при температуре не выше 30°C. |
| 4.Капли Зеленина | Нет | Спазмолитическое средство | ВСД, спазм органов ЖКТ, почечная и печеночная колики, снижение аппетита, гастриты; хронический холецистит; дискинезия ЖВП путей; повышенная возбудимость. | Гиперчувствительность, закрытоугольная глаукома, гипертрофия предстательной железы гиперацидный гастрит, язвенная болезнь желудка и 12-перст. кишки. | Внутрь, по 20-30 кап 3-4 раза в день.  Хранить в защищенном от счета месте. |
| 5. Гепатосан | Нет | Гепатопротекторное средство | Цирроз печени (различной этиологии), гепатоз, печеночная недостаточность (острая и хроническая), лекарственные и алкогольные поражения печени, отравления, нарушения процесса пищеварения (в составе комплексной терапии). | Гиперчувствительность. | Внутрь, в капсулах по 0.2 г за 15-20 мин до еды, с небольшим количеством воды.  Хранить в сухом, защищенном от света месте, при температуре от 0 до 25 °С. |
| 6.Бромгексин | Бисольвон. Сольвин. Флегамин. | Муколитическое средство | Трахеобронхит, бронхиты разной этиологии, бронхиальная астма, туберкулез легких, пневмония, муковисцидоз, профилактика скопления в бронхах густой вязкой мокроты после операции. | Гиперчувствительность, пептическая язва желудка, беременность (I триместр), период лактации. | Внутрь взрослым и детям старше 14 лет - 8-16мг 3-4 раза в сутки. Детям в возрасте до 2 лет - 2мг 3 раза в сутки, 2-6 лет - 4мг 3 раза в сутки, 6-14 лет - 8мг 3 раза в сутки. Ингаляции проводят 2 раза в сутки.  Хранить в сухом, защищенном от света месте. |
| 7.Бифидумбактерин | Бифилин. Бифилонг. Бифиформ. Нормофлорин Б. Пробифор. |  | Дисбактериоз, шигеллез, сальмонеллез, стафилококковый энтероколит, ротавирусная инфекция, хронические запоры | Индивидуальная непереносимость | Назначается детям до года по 5 доз 2-3раза в день, с года до 7 лет-по 5 доз 3-4раза в день, взрослым по 10 доз 2-3раза в сутки. Курс лечения от 5 до 15 дней.  Хранить в недоступном для детей сухом месте, при температуре 5С. Допустимо временное хранение не более 10 суток при комнатной температуре. |
| 8. Апизартрон |  | Противовоспалительное, местное раздражающее и анальгезирующее средство | Остеоартроз, ревматическое поражение мягких тканей, артралгии, миалгии, невралгии, нарушения периферического кровообращения, болевой синдром при мягких поражениях мышц, сухожилий, связок, при ушибах и растяжениях, для разогревания мышц до и во время спортивных нагрузок. | Хроническая почечная недостаточность тяжелой степени, заболевания печени, заболевания кожи, новообразования, угнетение костномозгового кроветворения, психические заболевания, острый артрит, детский возраст до 12 лет, повышенная чувствительность к пчелиному яду, салицилатам, изотиацианатам. | Полоску мази Апизартрон длиной 3–5см распределяют до толщины в 1 мм и через 2–3мин. после появления покраснения и ощущения тепла медленно и интенсивно втирают массажными движениями в кожу.  Хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 25°C. |
| 9. Актовегин | Солкосерил | Препарат, активизирующий обмен веществ в тканях, улучшающий трофику и стимулирующий процесс регенерации | Метаболические и сосудистые нарушения в головном мозге, периферические сосудистые нарушения и их последствия, заживление ран, термические и химические ожоги, радиационные поражения кожи, слизистых оболочек, радиационная невропатия. | Повышенная чувствительность к препарату, с осторожностью назначать при сердечной недостаточности II -III ст., отеке легких, олигурии, анурии, гипергидратации, сахарном диабете, гипергликемии. | Внутрь Актовегин принимают по 1-2 драже в сутки перед едой, запивая небольшим количеством воды.  Гель наносят на кожу и прикрывают компрессом с мазью Актовегин.  Крем Актовегин применяется после терапии гелем.  Мазь наносят на кожу тонким слоем после лечения гелем или кремом  Хранить в сухом месте при температуре не выше +8 \*С. |
| 10. Напроксен | Алив, Налгезин форте, Напроксен-ICN, Налгезин, Напроксен-Акри. | Нестероидное противовоспалительное средство | Ревматизм, ревматоидный артрит, деформирующий остеоартрозе, анкилозирующий спондилит, невралгии, миалгии, мигрень, зубная боль, аднексит, первичная дисменорея, заболевания ЛОР-органов. | Гиперчувствительность, поражения ЖКТ и 12-перстной кишки, угнетение костномозгового кроветворения, воспалительные заболевания ЖКТ гиперкалиемия, детский возраст | Таблетки принимать целиком, запивая жидкостью. В острой стадии заболевания - по 0.5-0.75г 2 раза в сутки. Максимальная суточная доза - 1.75г.  Хранить в защищенном от света месте. |

**Знакомство с деятельностью оптового предприятия (аптечным складом)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | Часы работы | Место работы | Содержание работы | Подпись руководителя |
| 33день |  | Приемный отдел | Ознакомилась с работой приемного отдела на аптечном складе, где производятся погрузочно-разгрузочные работы и сортировка прибывшего товара. Здесь хранят ЛС отечественного и импортного производства. В приемном отделе проверяют ЛС на отсутствие механических примесей. Распаковка продукции производится в присутствии заведующих отделами. При приемке товаров руководствуются соответствующими статьями ГК РФ. |  |
| 34день |  | Приемный отдел | Более подробно ознакомилась с организацией движения товаров. Для приема поступившей продукции на складе создается комиссия из трех человек, иногда включаются специалисты-эксперты. Лица, осуществляющие приемку, обязаны хорошо знать правила приемки. Проверку количества поступающих наркотических веществ и их сверку с документами производит заведующий складом. Перед началом приемки обращают внимание на срок годности товара. После проверки сопроводительных документов и сроков годности производится приемка товара по количеству, затем по качеству и комплектности. Порядок контроля качества ЛС регламентируется приказом МЗ РФ №53. Все ЛС подлежат обязательному контролю на соответствие качества требования нормативного документа. ЛРС проверяется на подлинность, измельченность, содержание примесей. обязательному посерийному контролю на соответствие качестваподлежат: изготовленные предприятиями негосударственных фирм, используемые для приготовления глазных капель, наркотические, используемые в педиатрии, рентгеноконтрастные, препараты инсулина. Все остальные подвергаются контролю по отдельным показателям: описание, упаковка, маркировка. |
| 35день |  | Место хранения медикаментов | Число помещений хранения ЛС зависит от групп ЛС, требующих изолированного размещения. Обязательно предусмотрены отделы хранения сухих ЛС, жидких ЛС, готовых ЛС, товаров санитарии и гигиены, перевязочных материалов, ядовитых и наркотических средств. ЛС размещают на стеллажах, на стандартных поддонах, в заводской таре, в таре элеваторных стеллажей. В отделах хранения производится количественный учет каждой номенклатурно-учетной позиции. |  |
| 36день |  | Экспедиционное помещение | В экспедиционном помещении проверяют целостность пломбы и сопроводительных документов. Здесь же производится упаковка медицинских товаров с соблюдением правил действующего законодательства. При упаковке товара заполняется два экземпляра ящичного вкладыша, один из которых кладется в ящик. Второй остается в экспедиции. |  |
| 37день |  | Служебно-бытовые помещения | Служебно-бытовые помещения включают: кабинет заведующего, помещение для учета поступления и движения товаров, комната отдыха, гардеробная, санузел, санитарный шлюз для сотрудников отдела. помещение для учета товара оборудовано вычислительной техникой и двойным освещением. Гардеробная изолируется от гардеробной сменной одежды. |  |
| 38день |  | Помещения для перефасовки товаров | Основная задача фасовочного отдела – перефасовка промышленной продукции с учетом размера фасовок, отвечающих требованиям потребителей. Данное помещение снабжается шлюзом с целью исключения попадания загрязнения из помещения временного хранения ЛС. В фасовочной оборудуются рабочие места: прием товара, перефасовка продукции, укупорка и маркировка, контроль готовой продукции. В помещении обеспечивается двойное освещение. |  |
| 39день |  | Моечная | Моечная предназначена для обработки посуды, необходимой для фасовочных работ. Оборудуется моечными машинами, сушильным оборудованием и транспортными средствами для доставки посуды к рабочему месту в фасовочной. |  |