

Аккредитация специалистов

# Паспорт экзаменационной станции (типовой)

Фармацевтическая экспертиза рецепта

Специальность:

Фармация



2018

## Оглавление

1. Авторы.....	3
2. Уровень измеряемой подготовки.....	3
3. Профессиональный стандарт (трудовые функции) .....	3
4. Проверяемые компетенции .....	3
5. Продолжительность станции .....	3
6. Задача станции.....	3
7. Информация по обеспечению работы станции .....	3
7.1. Рабочее место члена аккредитационной комиссии (АК) .....	3
7.2. Рабочее место аккредитуемого .....	4
7.3. Симуляционное оборудование .....	4
8. Перечень ситуаций (сценариев) станции .....	5
9. Информация (брифинг) для аккредитуемого .....	5
10. Информация для членов АК.....	5
10.1. Действия вспомогательного персонала перед началом работы станции .....	5
10.2. Действия вспомогательного персонала в ходе работы станции .....	6
10.3. Действия членов АК перед началом работы станции .....	6
10.4. Действия членов АК в ходе работы станции .....	6
11. Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа).....	7
12. Информация для симулированного пациента .....	7
13. Информация для симулированного коллеги.....	7
14. Критерии оценивания действий аккредитуемого.....	8
15. Дефектная ведомость .....	9
16. Оценочный лист (чек-лист) .....	10
16.1. Развернутый оценочный лист .....	10
16.2. Краткий оценочный лист .....	12
17. Медицинская документация.....	13

### 1. Авторы

Косова И.В., Лоскутова Е.Е., Неволina Е.В., Шубина Л.Б., Грибков Д.М., Никулина С.Ю., Богданов В.В., Труфанова Л.В.

### 2. Уровень измеряемой подготовки

Выпускники образовательных организаций, получившие высшее образование по основной образовательной программе в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом по специальности «Фармация» (уровень специалитета), успешно сдавшие государственную итоговую аттестацию и претендующие на должность провизора.

Целесообразно заранее объявить студентам о необходимости приходить на второй этап со всем необходимым, чтобы иметь внешний вид, требуемый на рабочем месте, в том числе ассистентской комнате (медицинская одежда, сменная обувь, шапочка, маска, перчатки нужного размера).

### 3. Профессиональный стандарт (трудовые функции)

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 09.03.2016г. №91н «Об утверждении профессионального стандарта «Провизор»

A/01.7 Оптовая, розничная торговля, отпуск лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента

### 4. Проверяемые компетенции

Фармацевтическая экспертиза рецепта

### 5. Продолжительность станции

**Всего – 10' (на непосредственную работу – 8,5')**

0,5' – ознакомление с заданием (брифингом)	0,5'
7,5' – предупреждение об оставшемся времени на выполнение задания	8'
1' – приглашение перейти на следующую станцию	9'
1' – смена аккредитуемых	10'

### 6. Задача станции

Демонстрация аккредитуемым своего умения проводить рецептурный отпуск лекарственного средства. Определять соответствие бланка препарату, наличие всех необходимых реквизитов, норме отпуска. Обеспечивать законность льготного лекарственного обеспечения, а также тактика при выявлении нарушений.

Станция не предназначена для оценки умения заполнять документацию.

### 7. Информация по обеспечению работы станции

#### 7.1. Рабочее место члена аккредитационной комиссии (АК):

– стул и рабочая поверхность (стол);

- компьютер с выходом в Интернет для заполнения электронного оценочного листа (чек-листа);
  - компьютер с трансляцией видеоизображения (по согласованию с председателем АК компьютер может находиться в другом месте, к которому члены АК должны иметь беспрепятственный доступ, чтобы иметь возможность пересмотреть видеозапись);
  - папка с распечатанными паспортом станции, заданиями для аккредитуемых (брифингами), рецептами (иметь запас);
- Важно! Распечатывать на цветном принтере, а для бланков 107/у-НП предусмотреть цветное распечатывание на цветной бумаге розового цвета.*
- листом с вопросами от лица коллеги.

## **7.2. Рабочее место аккредитуемого**

Станция должна имитировать рабочее помещение аптеки

1. Стол для записей<sup>1</sup>.
2. Компьютер<sup>2</sup> с выходом в Интернет и доступом к актуальной нормативно-правовой базе (в обязательном порядке к ГРЛС, Перечень ЖНВЛП, о порядках и требованиях отпуска ЛП, о перечнях препаратов, подлежащих ПКУ, о льготах, о правила хранения рецептов и ЛП).
3. Имитация круглой печати аптечной организации.
4. Журналы (имитация) для регистрации:
  - журнал учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения;
  - журнал регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ;
  - журнал неправильно выписанных рецептов;

## **7.3. Симуляционное оборудование**

Не требуется

---

<sup>1</sup> Для предотвращения порчи дидактических материалов на станции не должно предусматриваться использование пишущих предметов и печатающих печатей.

<sup>2</sup> В случае невозможности обеспечения электронной нормативной базой, обеспечить бумажными эквивалентами

### 8. Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ ситуации	№ ситуации в Перечне «Практические навыки по «Фармации»»	№ оценочного листа (чек-листа)	Ситуация	Раздел матрицы компетентности
1.	128	1	Трамадол	
2.	132	1	Диазепам	
3.	134	1	Промедол онкологическому больному	
4.	135	1	Тропикамид (глазные капли)	
5.	144	1	Седазьгин (40 табл.)	
6.	146	1	Просидол онкологическому больному	
7.	154	1	Бензобарбитал	
8.	160	1	Трамадол ребенку - инвалиду	
9.	172	1	Бупренорфин онкологическому больному	
10.	183	1	Левомепромазин инвалиду II группы	

Далее циклический повтор.

### 9. Информация (брифинг) для аккредитуемого Ситуации 1-10

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 \_\_\_\_\_ . Все необходимые документы находятся у коллеги. Сотрудник на станции от лица коллеги уполномочен задать Вам только 14 вопросов, помогающих раскрыть Ваше умение проводить фармацевтическую экспертизу рецепта.

### 10. Информация для членов АК

#### 10.1. Действия вспомогательного персонала перед началом работы станции

1. Проверка соответствия оформления и комплектования станции ОСКЭ типовому паспорту с учётом количества аккредитуемых лиц.
2. Проверка наличия на станции необходимых расходных материалов.
3. Проверка наличия письменного задания (брифинга) перед входом на станцию.
4. Проверка готовности аудио-видеонаблюдения.

5. Проверка выхода в Интернет.
6. Выполнение иных мероприятий, необходимых для нормальной работы станции.

#### **10.2. Действия вспомогательного персонала в ходе работы станции**

1. Включение видеокамеры при команде: «Прочтите задание...».
2. Контроль качества аудиовидеозаписи действий аккредитуемого (при необходимости).
3. Приведение станции после работы каждого аккредитуемого в первоначальный вид.
4. Не менее чем через 1,5' после выхода аккредитуемого, пригласить следующего аккредитуемого.

#### **10.3. Действия членов АК перед началом работы станции**

1. Проверка готовности станции к работе (наличие необходимых расходных материалов, письменного задания (брифинга), наличие нужного сценария).
2. Подготовка оценочного листа (чек-листа), сверка своих персональных данных – ФИО и номера цепочки, название проверяемого навыка.
3. Активизация на компьютере Единой базы данных ОС (Минздрав России) по второму этапу аккредитации.

#### **10.4. Действия членов АК в ходе работы станции**

1. Идентификация личности аккредитуемого (внесение идентификационного номера) в оценочном листе (чек-листе).
2. Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в оценочном листе (чек-листе).
3. Ведение необходимого диалога с аккредитуемым и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (Таблица 1).
4. Член АК выступает в роли стандартизированного коллеги<sup>3</sup> (задает аккредитуемому конкретные стандартных вопросы) (раздел 13)

**Примечание:** Для членов АК с небольшим опытом работы на станции допускается увеличение промежутка времени для подготовки станции и заполнения оценочного листа (чек-листа). Промежуток времени в таком случае должен быть равен периоду работы станции (10 минут).

---

<sup>3</sup> Допускается в роли стандартизированного коллеги выступать и специально обученному вспомогательному персоналу

**Примерные тексты вводной информации в рамках диалога члена АК, аккредитуемого и добровольца**

№ п/п	Действие аккредитуемого	Текст вводной
1.	Перед началом – подготовить следующий по последовательности чек-лист	Проверить название проверяемого навыка, номер цепочки, свои ФИО
2.	При входе экзаменуемого	Внести номер аккредитуемого в оценочный лист (чек-лист). Включить камеру.
3.	При попытке проверить наличие препарата в региональном списке льготных препаратов	Сказать: «Допускаем, что данный препарат включен в список льготных!»

**Примечание:** Важно! В случае если аккредитуемому обоснованно понадобился какой-то материал или документ, которого не оказалось, то вопрос решается в пользу аккредитуемого с указанием в протоколе, что аккредитуемый, считается как сдавший, по техническим причинам.

Информация, которую необходимо предоставить аккредитуемому в процессе его работы на станции: не говорить ничего от себя. Не вступать в переговоры, даже если Вы не согласны с мнением аккредитуемого

**11. Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)**

Актуальная нормативная база, используемая на станции.

**12. Информация для симулированного пациента**

Не предусмотрено.

**13. Информация для симулированного коллеги**

Здравствуйтесь. Помогите правильно провести отпуск вот по этому рецепту

(всегда вначале давать только один (основной) рецепт)

Каждый раз, когда испытуемый находит нарушение (даже, если его на самом деле нет), необходимо задавать вопрос – **Это все нарушения в этом рецепте?** И продолжать задавать вопросы по плану.

1. К какому списку относится этот лекарственный препарат и подлежит ли он ПКУ?
2. Какая форма рецептурного бланка должна быть? Где это номер указан на рецепте?
3. Нужен ли нам второй рецепт?
4. Какие обязательные реквизиты должны быть на бланке основного рецепта?
5. Какие дополнительные реквизиты должны быть на бланке основного рецепта?  
*Задавать следующий вопрос, если есть второй бланк*
6. (На втором бланке - что нужно проверять и сравнивать?)
7. Можно ли отпустить лекарственный препарат в количестве, указанном в рецепте?

8. Что делать если было бы превышение нормы отпуска?
9. Срок действия этого рецепта не истек?
10. Если мы планируем отпустить этот лекарственный препарат, что от пациента надо требовать, кроме рецепта?
11. Если срок действия рецепта еще не завершился, нужно ли рецепт(ы) забирать?
12. Сколько надо хранить рецепт(ы) в аптеке?
13. Нужна ли какая-то дополнительная регистрация отпуска данного лекарственного препарата?
14. Как нужно оформить нарушения, обнаруженные в этом рецепте?

**Важно!** Нельзя от лица коллеги высказывать свои предположения, отвечать на какие-либо вопросы, смотреть на предметы, обеспечивающие подсказку и т.п.

#### **14. Критерии оценивания действий аккредитуемого**

**В электронном оценочном листе (чек-листе) проводится отметка о наличии/отсутствии действий в ходе их выполнения аккредитуемым с помощью активации кнопок:**

- «Да» – действие было произведено;
- «Нет» – действие не было произведено.

**Внимание!** При внесении данных о нерегламентированных и небезопасных действиях, в случае, если они не совершались, необходимо активировать кнопку «Да». При наличии таких действий у аккредитуемого напротив конкретно обозначенного действия, которое не должно совершаться, активируется кнопка «Нет», что означает, что действия аккредитуемого не совпали с требованиями этого не делать.

В случае демонстрации аккредитуемым других (не внесенных в пункты оценочного листа (чек-листа)) небезопасных или ненужных действий, необходимо зафиксировать эти действия в дефектной ведомости (раздел 15 паспорта) станции, а в оценочный лист (чек-лист) аккредитуемого внести только количество совершенных нерегламентированных и небезопасных действий.

Каждая позиция вносится членом АК в электронный оценочный лист (пока этого не произойдет, лист не отправится).



**15. Дефектная ведомость**

Станция <b>Фармацевтическая экспертиза рецепта</b>				
Образовательная организация _____				
№	Список нерегламентированных и небезопасных действий, отсутствующие в оценочном листе (чек-листе)	Номер аккредитуемого	Дата	Подпись члена АК
№	Список дополнительных действий, имеющих важное значение, не отмеченных в оценочном листе (чек-листе)	Номер аккредитуемого	Дата	Подпись члена АК

Дополнительные замечания к организации станции в следующий эпизод аккредитации

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ФИО члена АК

Подпись

16. Оценочный лист (чек-лист)

16.1. Развернутый оценочный лист

II этап аккредитационного экзамена

Специальность

Фармация

Дата

Номер кандидата

Номер ситуации

Действие аккредитуемого	Отметка о выполнении
Ознакомиться с ЛП в рецепте	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Назвать форму рецептурного бланка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Определить наличие льготы и необходимости дополнительного бланка 148-1/у-06(л)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Проверить наличие препарата в списке льготных ЛП (например, для Федеральных льготников распоряжение правительства № 2323-Р)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<b>Проконтролировать наличие обязательных реквизитов рецептурного бланка</b>	
Штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Дата выписки рецепта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
ФИО медработника полностью	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
ФИО пациента полностью	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Возраст пациента (количество полных лет)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
МНН ЛП на латинском языке	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Дозировка ЛП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Количество ЛП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Способ применения ЛП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Подпись и личная печать медицинского работника	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<b>Проконтролировать наличие дополнительных реквизитов рецептурного бланка</b>	
Серия и номер бланка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Номер карты (истории) пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Печать для рецептов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Серия и номер полиса ОМС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Количество ЛП прописью	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
ФИО полностью и подпись гл.врача (или уполн.лица) (при отсутствии - в левом верхнем углу печать ПОВТОРНО)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<b>Проконтролировать наличие реквизитов бланка для льготного отпуска ЛП 148-1/у-06(л)</b>	
Штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Штрих-код и код ОГРН	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Код категории граждан и нозологической формы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Источник финансирования и % оплаты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Серия и номер бланка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Дата выписки рецепта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Печать для рецептов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
ФИО пациента полностью	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

**Объективный структурированный клинический экзамен (ОСКЭ)**

Дата рождения пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Номер СНИЛС пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Номер карты (истории) пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
ФИО медработника полностью, код	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
МНН ЛП на латинском языке	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Дозировка ЛП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Количество ЛП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Способ применения ЛП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Подпись и личная печать врача	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<b>Контроль дозы и количества</b>	
Проверить соответствие количества отпускаемого препарат (приказ 1175н МЗ РФ)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
При превышении количества удостоверится в наличии надписи "По специальному назначению" с дополнительной подписью врача и печатью "для рецептов"	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Определить срок действия рецепта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Дополнительные условия	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Выдать ЛП и сделать отметку в рецепте	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<b>Предметно-количественный учет (ПКУ)</b>	
Заключение о сроке хранения рецепта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Регистрация отпуска ЛП в журналах ПКУ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<b>Проблемы при экспертизе рецепта</b>	
1 действие при обнаружении нарушений в рецепте	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2 действие при обнаружении нарушений в рецепте	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Затраченное время на экспертизу рецепта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<b>Завершение испытания</b>	
При команде: "Осталась одна минута"	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Перед выходом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
<b>Нерегламентированные и небезопасные действия</b>	
Невнимательность	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Игнорирование актуальной нормативной базы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Другие нерегламентированные и небезопасные действия	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Ознакомиться с ЛП в рецепте	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Общее впечатление эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

\_\_\_\_\_  
ФИО члена АК

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Отметка о внесении в базу (ФИО)



## **17. Медицинская документация**

Рецепты (Приложения 1, 2 к паспорту)