

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Кафедра управления и экономики фармации с курсами фармакогнозии,
фармацевтической технологии, фармацевтической и токсикологической химии**

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе



Л.А. Мурашова

«28» *июня* 2023 г.

**Рабочая программа дисциплины
Медицинское и фармацевтическое товароведение**

для студентов 4 курса,

направление подготовки (специальность)
33.05.01 Фармация,

форма обучения
очная

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры «09» июня 2023 г. (протокол № 4)

Разработчики рабочей программы:
Зав. кафедрой, профессор, д.м.н.
М.А. Демидова
Доцент, к.б.н. М.Н. Кудряшова
Доцент, к.б.н. И.А. Ломоносова

Зав. кафедрой  Демидова М.А.

Тверь, 2023

I. Внешняя рецензия дана и. о. директора МУП Аптека №1 Сурковой Ю.А.

Рабочая программа рассмотрена на заседании профильного методического совета
«13» июня 2023 г. (протокол № 6)

Рабочая программа рекомендована к утверждению на заседании центрального координационно-методического совета «28» августа 2023 г. (протокол № 1)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки (специальности) 33.05.01 Фармация, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины формирование у обучающихся общепрофессиональных и профессиональных компетенций для осуществления фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств в соответствии с законодательством Российской Федерации и федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

- изучить основы товароведения, перспективы развития, закономерности формирования потребительных свойств и качества медицинских и фармацевтических товаров;
- изучить факторы, формирующие и с охраняющие качество медицинских и фармацевтических товаров;
- изучить способы сохранности товаров, реализуемых через аптечную сеть, в процессе их транспортирования, хранения, эксплуатации;
- изучить нормативно-техническую документацию, действующие законы, приказы, инструкции, стандарты, статистические материалы, справочники, используемые в практической деятельности провизора при решении практических задач;
- обучить использованию информационно-коммуникационных технологий для решения товароведческих задач.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

| Формируемые компетенции | Индикаторы достижения компетенций | Планируемые результаты обучения |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ПКО-6. Способен принимать участие в планировании и организации ресурсного обеспечения фармацевтической организации | ИДпко-6-2 Выбирает оптимальных поставщиков и организует процессы закупок на основе результатов исследования рынка поставщиков лекарственных средств для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента | Владеть: <ul style="list-style-type: none">- способами товароведческой оценки качества медицинских и фармацевтических товаров;- техникой организации работы в основных звеньях товаропроводящей системы фармацевтического рынка;- навыками работы с поисковыми программами для доступа к профессиональной информации, размещенной в сети Интернет Уметь: <ul style="list-style-type: none">- осуществлять выбор поставщика, заключать договоры поставки с учетом способов франкировки;- оформлять заказы на поставку товаров аптечного ассортимента. Знать: <ul style="list-style-type: none">- основные нормативные документы, регламентирующие деятельность в сфере обращения медицинских и фармацевтических товаров;- особенности работы провизора по заключению договоров с предприятиями, учреждениями в установленном законом порядке. |

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ИДпко-6-3 Контролирует исполнение договоров на поставку лекарственных средств для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента</p> | <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -навыками работы с учебной, справочной товароведческой литературой, систематизации информации и использовании для дальнейшего решения конкретных профессиональных задач. - навыками проведения товароведческого анализа медицинских и фармацевтических товаров, предусмотренных для использования в профессиональной сфере. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - классифицировать лекарственные средства, специализированное оборудование и медицинские изделия с учетом их основного применения, фирм и заводов-изготовителей; - обеспечивать контроль качества медицинских и фармацевтических товаров в условиях фармацевтических и медицинских организаций со своевременным выявлением поддельных товаров. <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные нормативные документы, регламентирующие деятельность провизора в вопросах приемки, хранения, реализации медицинских и фармацевтических товаров; - методологию оценки безопасности лекарственных средств, специализированного оборудования и медицинских изделий. |
| <p>ИДпко-6-4 Проводит приемочный контроль поступающих лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента, проверяя и оформляя сопроводительные документы в установленном порядке</p> | <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками работы с действующей нормативно-правовой документацией, регламентирующей порядок работы фармацевтической организации. - методами контроля потребительских свойств медицинских и фармацевтических товаров; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать нормативную, справочную и научную литературу для решения профессиональных задач. - осуществлять приемку медицинских и фармацевтических товаров по количеству и качеству. - оформлять документацию по претензионно-исковой работе. <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - требования к упаковке, маркировке, транспортированию и хранению лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента; - положения нормативных документов, регламентирующих обращение лекарственных |

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | средств и правила приемки товаров в фармацевтических и медицинских организациях |
| ИДпко-6-7 Организует контроль за наличием и условиями хранения лекарственных средств для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента | <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками и методами, обеспечивающими сохранность товаров аптечного ассортимента с учетом принципов хранения и особенностью потребительских свойств. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обеспечивать сохранность медицинских и фармацевтических товаров с учетом принципов хранения, особенностей потребительских свойств и экологических аспектов. - прогнозировать влияние внешней среды на качество медицинских фармацевтических товаров процессе их хранения, транспортирования, применения и эксплуатации; <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - факторы, оказывающие влияние на формирование и сохранение качества медицинских и фармацевтических товаров в процессе их производства, хранения, транспортирования, применения или эксплуатации; - способы обеспечения хранения лекарственных средств и медицинских изделий. |

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Медицинское и фармацевтическое товароведение» входит в Основную часть Блока 1 ОПОП специалитета.

Дисциплина закладывает знания и умения студентов в области товароведческого анализа и маркетинговых исследованиям медицинских и фармацевтических товаров, что позволит в практической работе самостоятельно делать объективные выводы о возможности использования товаров в медицинской и фармацевтической практике.

Перечень дисциплин и практик, освоение которых студентами необходимо для изучения медицинского и фармацевтического товароведения:

Математика

Статистическая обработка данных при проведении исследований.

Информатика

Состав и назначение основных элементов персонального компьютера, их характеристики.

Физическая и коллоидная химия

Основные начала термодинамики. Теоретические основы физико-химических методов анализа химических веществ. Влияние факторов внешней среды на фармакологически активные химические соединения, используемые для изготовления лекарственных средств, и деструкцию различных полимерных материалов. Кинетика химических реакций, способы расчета сроков годности и периода полупревращения лекарственных средств. Основные свойства высокомолекулярных веществ. Основные законы диффузии.

Фармакология

Принадлежность лекарственных препаратов к определенным фармакологическим группам. Фармакодинамика, фармакокинетика лекарственных средств, наиболее важные побочные и токсические эффекты, основные показания и противопоказания к применению.

Фармакогнозия

Номенклатура лекарственного растительного сырья и лекарственных средств растительного и животного происхождения, разрешенных для применения в медицинской практике. ,
товароведческий анализ лекарственного растительного сырья

Фармацевтическая технология

Основные требования к лекарственным формам и показатели их качества. Нормативная документация, регламентирующая производство и качество лекарственных препаратов в аптеках и на фармацевтических предприятиях.

Фармацевтическая химия

Общие методы оценки качества лекарственных средств, возможности использования каждого метода в зависимости от способа получения лекарственных средств, исходного сырья, структуры лекарственных веществ, физико-химических процессов, которые могут происходить в процессе хранения и обращения лекарственных средств.

Управление и экономика фармации

Основы товароведческого анализа лекарственных средств, специализированного оборудования и медицинских изделий.

4. Объём дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов, в том числе 70 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 38 часов самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: деловые и ролевые игры, участие в научно-практических конференциях, учебно-исследовательская работа студента, подготовка и защита рефератов, подготовка и защита курсовых работ.

Элементы, входящие в самостоятельную работу студента: подготовка к семинарским и практическим занятиям, написание курсовых работ, рефератов, работа с фармацевтическими Интернет-ресурсами, электронными справочниками, проведение маркетинговых исследований лекарственных препаратов.

6. Формы промежуточной аттестации

В соответствии с ОПОП и учебным планом в 8 семестре проводится защита курсовых работ и зачет.

III. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

РАЗДЕЛ 1. ОСНОВЫ ТОВАРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ

Тема 1.1. Общие положения товароведения лекарственных средств, медицинского оборудования и медицинских изделий.

Тема 1.2. Товар, потребительные стоимости товаров.

Тема 1.3. Формирование и сохранение потребительских свойств медицинских и фармацевтических товаров.

Тема 1.4. Классификация, кодирование медицинских и фармацевтических товаров.

Тема 1.5 Государственная система стандартизации. Нормативно-техническая документация на медицинские и фармацевтические товары.

Тема 1.6. Упаковка и маркировка медицинских и фармацевтических товаров.

Тема 1.7. Основные этапы товароведческого анализа лекарственных средств и медицинских изделий с учетом основных требований безопасности товаров.

РАЗДЕЛ 2. ТОВАРОВЕДЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ

Тема 2.1. Товароведческий анализ и обеспечение качества в процессе обращения лекарственных средств для лечения неспецифических заболеваний легких и органов пищеварения.

Тема 2.2. Товароведческий анализ и обеспечение качества в процессе обращения лекарственных средств из группы химиотерапевтических средств.

Тема 2.3. Товароведческий анализ и обеспечение качества в процессе обращения лекарственных средств из группы гормонов.

Тема 2.4. Товароведческий анализ и обеспечение качества в процессе обращения лекарственных средств, действующих на ЦНС.

Тема 2.5. Товароведческий анализ и обеспечение качества в процессе обращения лекарственных средств для лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы.

Тема 2.6. Товароведческие характеристики и ассортимент безрецептурных лекарственных средств.

Тема 2.7. Товароведческие характеристики и ассортимент парафармацевтической продукции: лечебно-косметические товары, санитарно-гигиенические средства, минеральные воды, диетическое и детское питание, биологически активные добавки, гомеопатические средства.

Тема 2.8. Товароведческий анализ и обеспечение качества в процессе обращения медицинских изделий на примере общехирургических инструментов: режущие, зажимные, расширяющие и оттесняющие, зондирующие и бужирующие инструменты.

Тема 2.9. Товароведческий анализ и обеспечение качества в процессе обращения медицинских изделий на примере специальных инструментов.

Тема 2.10. Товароведческий анализ и обеспечение качества в процессе обращения медицинских изделий, изготовленных из различных материалов, на примере инструментов и материалов для соединения тканей, инструментов для инъекций, трансфузий, проколов.

Тема 2.11. Товароведческий анализ и обеспечение качества в процессе обращения медицинских изделий на примере готовых перевязочных средств, изделий санитарии и гигиены, предметов для ухода за больными.

Тема 2.12. Товароведческие характеристики диагностических средств и реактивов для медицинских, биохимических и клинических лабораторий.

2. Учебно-тематический план

2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

| Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем | Контактная работа обучающихся с преподавателем | | | Всего часов на контактную работу | Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену (зачету) | Итого часов | Формируемые компетенции | | Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения | Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------|---|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| | лекции | практические занятия | экзамен/зачет | | | | ПКО-6 | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | | | | | | | | | | |
| 1.1 | 1 | 3 | | 4 | 1 | 5 | + | | Л | Т, С |
| 1.2 | 1 | 3 | | 4 | 1 | 5 | + | | ЛВ | Т, С |
| 1.3 | | 3 | | 3 | 1 | 4 | + | | | Т, С |
| 1.4 | 2 | 3 | | 5 | 1 | 6 | + | | ЛВ | Т, С |
| 1.5 | 2 | 3 | | 5 | 1 | 6 | + | | ЛВ | Т, С |
| 1.6 | | 3 | | 3 | 1 | 4 | + | | МГ | Т, С |
| 1.7 | | 3 | | 3 | 2 | 5 | + | | | Т, С |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 2.1 | | 3 | | 3 | 2 | 5 | + | | ДИ | Т, Пр, Сз |
| 2.2 | | 3 | | 3 | 2 | 5 | + | | ДИ | Т, Пр, Сз |
| 2.3 | 2 | 3 | | 5 | 2 | 7 | + | | ЛВ | Т, Пр, Сз |
| 2.4 | | 3 | | 3 | 2 | 5 | + | | | Т, Пр, Сз |
| 2.5 | | 3 | | 3 | 2 | 5 | + | | | Т, Пр, Сз |
| 2.6 | | 3 | | 3 | 2 | 5 | + | | ДИ | Т, Пр, Сз |
| 2.7 | 4 | 3 | | 7 | 2 | 9 | + | | ЛВ, УИРС, Р | Т, Пр, Сз |
| 2.8 | 2 | 3 | | 5 | 2 | 7 | + | | ЛВ, МГ | Т, Пр, Сз |
| 2.9 | 2 | 3 | | 5 | 2 | 7 | + | | ЛВ, МГ | Т, Пр, Сз |

| | | | | | | | | | | |
|---------------|-----------|-----------|---|-----------|-----------|------------|---|--|----|-----------|
| 2.10 | | 2 | | 2 | 2 | 4 | + | | МГ | Т, Пр, Сз |
| 2.11 | | 1 | | 1 | 2 | 3 | + | | МГ | Т, Пр, Сз |
| 2.12 | | 1 | | 1 | 2 | 3 | + | | | Т, Сз |
| Зачет | | | 2 | 2 | 6 | 8 | | | | |
| ИТОГО: | 16 | 54 | | 70 | 38 | 108 | | | | |

Список сокращений:

Образовательные технологии, способы и методы обучения традиционная лекция (Л), проблемная лекция (ПЛ), деловая игра (ДИ), метод малых групп (МГ), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка и защита рефератов (Р), подготовка и защита курсовых работ (Курс).

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), Сз – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам.

IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение № 1)

1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости

1.1 Примеры заданий в тестовой форме:

1. *Средство или комплекс средств, обеспечивающих защиту продукции от влияния окружающей среды, от повреждений и потерь, и облегчающих процесс обращения (транспортирование, хранение, реализация) называют _____.*

(упаковка)

2. *Найдите ошибку. Классификация упаковки по назначению:*

1. Консервирующая
2. Для хранения
3. Потребительская
4. Производственная
5. Транспортная

3. *Классификация упаковки по составу:*

1. Укупорочные средства
2. Тара
3. Транспортная упаковка
4. Вспомогательные упаковочные средства
5. Индивидуальная упаковка

Эталоны ответов:

1 – упаковка; 2 – 2; 3 – 2,4.

Критерии оценки тестового контроля:

Студентом даны правильные ответы на задания в тестовой форме (10-15 тестовых заданий):

70% и менее заданий - «неудовлетворительно»

71-80% заданий – «удовлетворительно»

81-90% заданий – «хорошо»

91-100% заданий – «отлично»

1.2. Примеры контрольных вопросов для собеседования:

- Товар: определение, классификация.
- Потребительские свойства товаров.
- Основные характеристики товара.

Критерии оценки при собеседовании:

2 балла - студент демонстрирует незнание теоретических основ предмета, делает ошибки, которые не может исправить даже при коррекции преподавателем или отказывается отвечать.

3 балла – ответ неполный, содержит ошибки

4 балла – ответ правильный, с использованием основной литературы

5 баллов – ответ правильный, полный, с использованием дополнительной литературы

1.3. Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача 1

Имеется стандарт: ГОСТ 17768-90 Средства лекарственные. Упаковка, маркировка, транспортирование и хранение.

1. Дайте определение, назовите классификационную принадлежность ГОСТа.
2. Цели и задачи сертификации товаров медицинского назначения.
3. Классификация упаковки. Требования к упаковочным материалам.

Эталон ответа:

1. Государственный отраслевой стандарт Российской Федерации (ГОСТ Р или ГОСТ) — принимается Федеральным агентством по техническому регулированию и мет-

рологии. Он составляется на организационно-методические и общетехнические объекты, продукцию, работы и услуги, имеющие межотраслевое и общенародное значение, поэтому является обязательным для всех предприятий, организаций и учреждений российского и местного подчинения во всех отраслях народного хозяйства России;

2. Сертификация товаров медицинского назначения, зарегистрированных в Российской Федерации, проводится, с целью подтверждения их безопасности и соответствия качества требованиям нормативных документов. Для проведения товароведческого анализа важно удостовериться в наличии сертификата на принимаемую продукцию и суметь определить его подлинность.

Сертификация товаров медицинского назначения проводится в соответствии с законом Российской Федерации «О сертификации продукции и услуг».

3. Требования к упаковочным материалам.

- иметь товарный вид, то есть обладать приятным цветом и однородной окраской, гладкой чистой поверхностью (без жировых и механических загрязнений, плесени, коррозии и т.п.);
- быть удобной при пользовании, ношении или перевозке;
- хорошо изолировать содержимое от внешней среды в течение установленного срока годности;
- быть надежно укупоренной или закрытой;
- допускать возможность стерилизации;
- допускать возможность контроля первого вскрытия упаковки;
- хорошие адгезионные показатели, характеризующие способность материалов соединяться при помощи клеев или путем термосварения;
- иметь одинаковую геометрическую форму для данной партии, обеспечивающую компактное складирование;
- предусматривать в необходимых случаях такое размещение лекарственного средства, которое позволяло бы при многократном его использовании сохранять герметичность, стерильность и контроль использования;
- быть дешевой, недефицитной;
- допускать возможность применения высокопроизводительной, малоотходной технологии переработки материала в упаковку;
- пригодной или подготовленной для этикетирования или нанесения печати;
- содержать информацию о хранении и приеме лекарственного средства.

Тара и упаковочные материалы, используемые для лекарственных препаратов, не должны:

- содержать канцерогенных и токсичных веществ, а также посторонний запах, воспринимаемый лекарственными веществами;
- адсорбировать ингредиенты лекарственных веществ, которые обладают свойствами проникать через материал.

Ситуационная задача 2

В аптеку поступили различные виды многоцветных хирургических игл, с условным обозначением 2А – 0,15х15.

1. Расшифруйте обозначение. Классификация игл.
2. Дайте характеристику атравматическим иглам.
3. Особенности конструкции ушка хирургической иглы.

Эталон ответа:

1. Обозначение хирургической иглы

2А 0,15 х 15.

2 — форма иглы (изогнутая на 2/8 окружности):

А — сечение иглы (круглое отверстие);

0.15 — диаметр исходной проволоки (в мм);

15 — развёрнутая длина иглы (мм).

В медицинской практике широко применяют следующие типы игл:

иглы хирургические (многоцветные);

иглы хирургические атравматические (одноразовые).

иглы колющие (круглый вид острия — А):

иглы режущие (трёхгранное острие — В):

В зависимости от конструкции

О — прямые;

1 — прямые с изогнутым концом (лыжеобразные);

2 — изогнутые на 2/8 окружности;

3 — изогнутые на 3/8 окружности;

4 — изогнутые на 4/8 окружности;

5 — изогнутые на 5/8 окружности.

По форме острия

с круглым (колющим) — А;

с трёхгранным (колюще-режущим) — В.

По форме ушка иглы

с пружинящим («ласточкин хвост») ушком;

с непружинящим ушком.

2. «Иглы атравматические»

Атравматические иглы предназначены для операций, при которых недопустимо травмирование тканей, например, операций на сосудах, сердце, нервах. Атравматические иглы — стерильные одноразовые иглы, на их конце закреплена нить.

Классифицируют по следующим признакам:

- в зависимости от степени изгиба различают прямые, прямые с изогнутым концом (лыжеобразные), изогнутые на 2/8- 3/8' 4/8 или 5/8 окружности.

- острия различают с круглым, трёхгранным, шпательным (трапециевидным или шестигранным), эллипсовидным (чечевицным) поперечным сечением.

- иглы типа «таперкат» — иглы круглые по сечению с трёхгранной заточкой на острие. позволяет более точно и целенаправленно прока-лывать ткань.

- зависимости от способа сборки — одноигольные и двухигольные.

- иглы с рассасывающейся или нерассасывающейся шовной нитью (из естественного или синтетического материала), либо со стальной проволокой.

По форме ушка иглы бывают: с пружинящим ушком («ласточкин хвост»), с непружинящим ушком.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

5 баллов – студент правильно и подробно решает ситуационную задачу без ошибок;

4 баллов – студент правильно решает ситуационную задачу, но делает несущественные ошибки в ходе решения;

3 баллов – студент решает ситуационную задачу, допускает существенные ошибки в ходе её решения;

2 баллов – студент в ходе решения ситуационной задачи делает грубые ошибки при выполнении товароведческого анализа.

1.4. Темы курсовых работ:

Маркетинговая служба аптечного предприятия (структура и функции службы маркетинга, основные направления деятельности)

Формирование ассортимента БАД к пище в аптечных учреждениях на основе маркетинговых исследований

Формирование ассортимента товаров очковой оптики на основе маркетинговых исследований

Анализ ассортимента аптечного учреждения

Маркетинговый анализ конкурентоспособности лекарственных средств

Маркетинговые исследования внутренней и внешней среды организации
Конкурентоспособность аптечной организации
Позиционирование ЛС безрецептурного отпуска, представленных на фармацевтическом рынке
Позиционирование ЛС рецептурного отпуска, представленных на фармацевтическом рынке
Позиционирование медицинских изделий, представленных на фармацевтическом рынке
Позиционирование парафармацевтических товаров, представленных в аптеке
Позиционирование лечебно-косметической продукции, представленной на фармацевтическом рынке
Позиционирование товаров детского питания, представленных в аптеке
Маркетинговые исследования рынка ЛС рецептурного отпуска
Маркетинговые исследования рынка ЛС безрецептурного отпуска
Маркетинговые исследования изделий медицинской техники (фонедоскопы, глюкометры, ингаляторы всех видов)
Маркетинговые исследования медицинских инструментов различных групп
Маркетинговые исследования перевязочных средств
Маркетинговые исследования медицинских изделий из резины
Маркетинговые исследования приборов для измерения давления

Критерии оценки курсовой работы

Работа оценивается «отлично» в случае, когда она удовлетворяет всем следующим критериям:

1. соответствует всем требованиям оформления курсовой работы;
2. тема раскрыта грамотным профессиональным языком;
3. содержательная часть представлена полно и корректно;
4. числовые показатели обоснованы собственными данными исследования или современными источниками информации;
5. выводы, сделанные студентом, соответствуют поставленным задачам.

Работа оценивается «хорошо» в случае, когда она удовлетворяет следующим критериям:

1. соответствует всем требованиям оформления курсовой работы;
2. тема раскрыта грамотным профессиональным языком;
3. содержательная часть представлена неполно, но корректно;
4. числовые показатели обоснованы собственными данными исследования или современными источниками информации недостаточно проанализированы;
5. выводы, сделанные студентом, соответствуют поставленным задачам.

Работа оценивается «удовлетворительно» в случае, когда она удовлетворяет следующим критериям:

1. соответствует всем требованиям оформления курсовой работы;
2. тема раскрыта грамотным профессиональным языком;
3. содержательная часть представлена неполно, исследование не охватывает все поставленные задачи;
4. числовые показатели обоснованы собственными данными исследования или современными источниками информации недостаточно проанализированы;
5. выводы не полностью отражают все поставленные задачи.

Работа оценивается «неудовлетворительно» в случае, когда она удовлетворяет следующим критериям:

1. не соответствует всем требованиям оформления курсовой работы;
(в тексте курсовой работы не выделяются пункты плана;
отсутствуют необходимые ссылки на источники или неправильное оформление ссылок; не нумеруются страницы, отсутствует какая-либо составная часть работы.)

2. несамостоятельное выполнение работы, т.е. ее текст частично или полностью переписывается из учебных пособий, журналов статей без последующего редактирования;
3. тема не раскрыта.

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

- Проводить приемку товара в аптечной организации.
- Оценивать качество товара в соответствии с требованиями нормативной документации.
- Обеспечивать сохранность товаров аптечного ассортимента с учетом принципов хранения и особенностью потребительских свойств.
- Проводить товароведческий анализ фармацевтических товаров, медицинских изделий и медицинской техники.
- Использовать справочную и научную литературу, нормативную документацию и современные ресурсы информационного обеспечения для решения профессиональных задач.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- студент знает теоретические основы и методику проведения товароведческого анализа лекарственного средства и медицинского инструментария (допускаются некоторые малосущественные ошибки, которые студент обнаруживает и быстро исправляет самостоятельно или при коррекции преподавателем) – **зачтено**.

- студент не знает теоретические основы и методику проведения товароведческого анализа лекарственного средства и медицинского инструментария, делает грубые ошибки в процессе анализа – **не зачтено**.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачет)

В соответствии с основной профессиональной образовательной программой и учебным планом по завершению обучения по дисциплине в 8 семестре проводится **зачет**.

2.1. Практические навыки

К зачету допускаются студенты, выполнившие учебную программу по дисциплине. Оценку практических навыков проводят на последнем занятии по учебной дисциплине.

2.1.1. Примеры заданий для оценивания практических навыков:

Проведите товароведческий анализ лекарственного препарата или медицинского инструмента по схеме (муляжи лекарственных препаратов и инструменты преподаватель выдает студенту):

1. Название
2. Классификационная группа
3. Назначение
4. Товарные виды, типоразмеры
5. Сырье
6. Конструктивные особенности
7. Проверка качества
8. Упаковка
9. Маркировка
10. Хранение, транспортировка
11. Стерилизация, дезинфекция

Эталон ответа:

1. Название - **НОЖНИЦЫ МЕДИЦИНСКИЕ** общехирургические, с одним острым концом

2. Классификационная группа – режущие инструменты
3. Назначение – для рассечения тканей, хирургического материала и др.
4. Товарные виды и типоразмеры – зависят от длины инструмента в мм, от назначения: хирургические (офтальмологические, стоматологические, сосудистые); специальные (материальные, для стрижки волос, для стрижки ногтей). От конструкции: прямые; вертикально-изогнутые; горизонтально-изогнутые. От формы лезвия: тупоконечные; остроконечные; с одним острым концом; с пуговкой на одном конце; с крючком на одном конце и др.

5. Сырье. Нержавеющая коррозионностойкая сталь.

6. Конструктивные особенности. Двухлезвийный режущий инструмент, в конструкции которого различают: две бранши с лезвиями на рабочих концах, которые рассекают ткани при встречном движении; винт или замок, соединяющий ветви так, чтобы между ними не было зазора; кольцевые ручки.

7. Проверка качества. Целостность инструмента - поверхность ножниц должна быть блестящей или матовой; на ней не должно быть вмятин, трещин, царапин, выкрошенных мест, заусенцев, раковин, окалин; замок должен обеспечивать мягкий и плавный ход; ножницы должны легко открываться и закрываться двумя пальцами; режущие кромки половин ножниц должны соприкасаться только в одной точке, перемещающейся при смыкании половин; режущие кромки должны быть острыми на всем протяжении (угол их заточки 75°); в сомкнутом состоянии зазор между концами лезвий не допускается; разница в длине лезвий в сомкнутом состоянии не должна превышать 0,2 мм; края режущих кромок в сомкнутом состоянии не должны выходить за пределы противоположной половины. Острота - трехкратным разрезанием влажной папиросной бумаги или марли, сложенной в несколько слоев. Разрез должен быть ровным, без рваных краев, нити марли не должны вытягиваться или проскальзывать между лезвиями. Размеры - измерительными устройствами (металлическая линейка, инструментальный микроскоп и др.). Должны соответствовать товарному виду. Коррозионная стойкость - проверяется тремя способами по стандартным методикам. Устойчивость к многократной обработке - проверяется по стандартной методике, при этом дезинфекцию проводят сухим горячим воздухом или погружением в тройной раствор (первый этап).

8. Упаковка. После обезжиривания инструмент консервируют смазкой, заворачивают в пергаментную бумагу и укладывают по 10 штук в картонные коробки.

9. Маркировка. На коробке: наименование товара; товарный вид; товарный тип; материал; количество; дата выпуска; ГОСТ или ТУ; ОТК. На транспортной таре манипуляционные знаки: "Осторожно, хрупкое", "Бойтся сырости".

10. Хранение и транспортировка. Коробки размещают в транспортную тару ящики картонные или деревянные (свободные места в ящиках заполняют влагонепроницаемым амортизационным материалом). Транспортируют всеми видами крытых транспортных средств. Хранить в соответствии с приказом МЗ РФ №377 от 13.11.96 п.11

11. Стерилизуют воздушным методом. При использовании парового метода лезвия должны быть завернуты в вату или марлю (во избежание затупления).

зачтено - студент владеет методикой проведения товароведческого анализа лекарственного средства и медицинского инструментария, допускает некоторые малозначительные ошибки, которые студент обнаруживает и быстро исправляет самостоятельно или при коррекции преподавателем;

не зачтено - студент не владеет методикой проведения товароведческого анализа лекарственного средства и медицинского инструментария, делает грубые ошибки в процессе анализа.

2.2. Первый этап зачета

Студент получает 100 заданий в тестовой форме на бумажном носителе.

2.2.1. Примеры заданий в тестовой форме:

1. Вулканизацию резиновых изделий проводят:

- 1) при температуре ниже 100°С,
 - 2) при температуре 200 °С,
 - 3) в специальных камерах горячим воздухом при температуре 100-140 °С
 - 4) в специальных камерах, при давлении 0,5 атм.,
 - 5) при температуре свыше 1000 °С.
2. Путем разрезания 1-5 слоев марли определяется качество:
- 1) скальпеля,
 - 2) ножниц медицинских,
 - 3) пилы медицинской,
 - 4) ножа ампутационного,
 - 5) щипцов кусачек костных.
3. В каком веке издаётся ряд капитальных трудов по товароведению, в которых впервые даётся определение товароведения как науки?
- 1) I век до н.э.
 - 2) XII
 - 3) XIX

Эталон ответов:

1 – 3; 2 – 2; 3 – 3.

2.2.2. Критерии оценки тестового контроля:

Студентом даны правильные ответы на задания в тестовой форме (из 100 тестовых заданий):

- 70% и менее – «не зачтено»;
- 71- 100% заданий – «зачтено».

Время, отводимое для решения 100 заданий в тестовой форме – 60 мин.

Студенты, получившие неудовлетворительную оценку на данном этапе, к решению ситуационных задач не допускаются с выставлением итоговой оценки за зачет «не зачтено».

2.3 Второй этап зачета

Ко второму этапу зачета допускаются студенты, получившие «зачтено» по результатам тестирования. Студент получает ситуационную задачу. Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача 1

В аптеку ЛПУ 21 января поступила партия облепихового масла. При приемке товара претензий по качеству не было. Через месяц 10 флаконов облепихового масла получила старшая медицинская сестра гинекологического отделения и обнаружила несоответствие качества товара - осадок во флаконе. Аптека ЛПУ 22 февраля обратилась к поставщику и получила отказ о возврате партии товара.

1. Какие условия хранения были нарушены в аптеке ЛПУ? При каких условиях следует хранить масло?
2. Можно ли использовать полученное облепиховое масло?
3. Какие документы должна представить аптека ЛПУ при предъявлении претензий к поставщику?
4. Справедлив ли был отказ поставщика о возврате партии облепихового масла?
5. Какой документ регламентирует хранение ЛС и ИМН?

Эталон ответа

1. Был нарушен температурный режим при хранении облепихового масла (вероятно, температура была ниже +4С, т.к. при этой температуре образуется осадок). Медицинские жирные масла являются чувствительными к колебанию температуры, их хранят при температуре +4 до +12С, в склянках из оранжевого стекла.

2. При появлении осадка применение облепихового масла запрещено.
3. Претензию, оформленную в письменной форме с подписью руководителя (или заместитель руководителя) ЛПУ об обмене или возврате его стоимости с указанием наименования товара, его изготовителя и цены товара, характера недостатков.

4. Да, т.к. при приёмке товара претензий по качеству не было.
5. Приказ №377 от 13.11.96г. «Об утверждении требований к организации хранения в аптечных учреждениях различных групп лекарственных средств и изделий медицинского назначения»

Ситуационная задача 2

В аптеку ЛПУ поступило 110 кг этанола в стеклянных сосудах, заполненных на 90% от общего объема тары. Приемка товара осуществлялась медсестрой приёмного отделения, т.к. зав. аптекой ЛПУ была в отъезде. Полученный товар хранился в зоне приёма в течение суток, после чего был отнесен на место основного хранения в материальную комнату аптеки ЛПУ.

- 1) Какие правила приёма спирта этилового были нарушены?
- 2) Какие правила хранения спирта этилового были нарушены?
- 3) Расскажите об особенностях фасовки спирта этилового.

Эталон ответа

1) Приемка спирта этилового (вещества, подлежащие ПКУ) должна осуществляться материально - ответственным лицом заведующей аптекой ЛПУ. При поступлении необходимо его срочно распределить по местам хранения, категорически запрещается даже кратковременное хранение в помещении приемки.

2) В аптеках, встроенных в здание другого назначения, количество хранимых огнеопасных веществ в нефасованном виде (легковоспламеняющиеся жидкости) не должно превышать 100 кг. Легковоспламеняющиеся жидкости в количестве свыше 100 кг необходимо хранить в отдельном здании в стеклянной или металлической таре изолированно от помещений хранения огнеопасных веществ других групп. На складах основного хранения огнеопасных и взрывоопасных средств снаружи, а также на дверях каждого помещения хранения и работы с названными средствами и внутри этих помещений должны быть сделаны несмываемые, ясно видимые надписи: "Огнеопасно", "Взрывоопасно", и оборудовано противопожарной сигнализацией.

3) Легковоспламеняющиеся жидкости хранят в плотно укупоренной прочной, стеклянной или металлической таре, чтобы предупредить испарение жидкостей из сосудов. Степень заполнения тары для спирта не более 75%.

2.4. Критерии выставления итоговой оценки за зачет

Итоговая оценка выставляется по результатам двух этапов:

«зачтено» – студент подробно отвечает на теоретические вопросы, показывает системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, допускает погрешности при его изложении, выполняет 71% и более заданий в тестовой форме;

«не зачтено» - студент имеет недостаточный уровень знания основного материала, делает существенные ошибки, которые самостоятельно исправить не может, выполняет менее 70% заданий в тестовой форме.

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации приведён в **Приложении № 1**.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

а). Основная литература:

1. Медицинское и фармацевтическое товароведение [Текст] : учебник для вузов / С. 3. Умаров [и др.]. – 2 изд., испр.– Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2004. – 367 с.
2. Васнецова, О. А. Медицинское и фармацевтическое товароведение [Текст] : учебник /О. А. Васнецова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 607 с.

Электронный ресурс:

Медицинское и фармацевтическое товароведение [Электронный ресурс] : учебник / С. З. Умаров [и др.]. - 2-е изд., испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2004. - (Серия "XXI век"). - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5923104644.html>

б). Дополнительная литература:

1. Медицинское и фармацевтическое товароведение [Текст] : практикум : учебник /ред. О. А. Васнецова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 702 с.

2. Машковский, М. Д.. Лекарственные средства : пособие для врачей [Текст] / М. Д. Машковский. – 16-е изд., перераб., испр. и доп. – Москва : Новая Волна, 2012. – 1216 с.

Электронный ресурс:

Васнецова, О. А. Медицинское и фармацевтическое товароведение [Электронный ресурс] : учебник /О. А. Васнецова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411063.html>

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Демидова, М. А. Методические рекомендации по подготовке курсовой работы по медицинскому и фармацевтическому товароведению : для студентов фармацевтического факультета [Электронный ресурс] / Тверская гос. мед. акад. ; М. А. Демидова, Н.А. Шатохина . – 146 Кб. – Тверь : [б. и.], 2012. – 20 с.

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

Электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);

Университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);

Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

Сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (<http://www.corbis.tverlib.ru>);

Доступ к базам данных POLPRED (www.polpred.ru);

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;

Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191/>;

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru/>;

Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013 ;

- PowerPoint 2013;
 - Word 2013;
 - Publisher 2013;
 - OneNote 2013.
2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.
3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOffice-Pro

Pro

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Оформлен в Приложении №2.

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Оформлен в Приложении № 3.

VII. Научно-исследовательская работа студента

Научно-исследовательская работа студентов представлена: реферативной работой; проведением научных исследований с последующим выступлением на итоговых научных студенческих конференциях.

Темы рефератов:

1. Медицинские пиявки в медицине.
2. Исторические аспекты производства презервативов.
3. Современные направления развития оптики.

VIII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в Приложении № 4

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
33.05.01 фармацевция**

ПКО-6

Способен принимать участие в планировании и организации ресурсного обеспечения фармацевтической организации

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

Модуль 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ТОВАРОВЕДЕНИЯ

1.1. Общая характеристика товароведения

- 1. Что служило эквивалентом обмениваемых товаров до появления денег?**
 1. Золото
 2. Серебро
 3. Бронза
 - 4. Листья лавра**
- 2. Первая информация о товарах появлялась в основном в работах, посвященных**
 1. Мануфактурному делу
 2. Сельскому хозяйству
 3. Образованию
 - 4. Аптечному делу**
- 3. В каком веке в России была издана "Торговая книга"**
 1. 18 веке
 2. 14 веке
 3. 20 веке
 - 4. 16 веке**
- 4. Кто автор книги "Основы полной торговой системы" изданной в 1756, в которой изложены основы товароведения как области научных знаний**
 1. Менделеев
 2. Людовица
 3. Катон старший
 - 4. Неустановленный автор**
- 5. Кто автор работ по способам рафинизации спирта?**
 1. Луи Пастер
 2. Ломоносов
 3. Кабатов
 - 4. Менделеев**
- 6. В каком веке издаётся ряд капитальных трудов по товароведению, в которых впервые даётся определение товароведения как науки?**
 1. I век до н.э.

2. XII
3. XIX
7. Учебная дисциплина «товароведение» включает в себя разделы
 1. частное товароведение.
 2. медицинское товароведение
 3. фармацевтическое товароведение
 4. общее
8. Какие вы знаете методы, применяемые в медицинском товароведении
 1. Организационные
 2. Эмпирические
 3. Методы обработки данных
 4. Интерпретационные
 5. Медико-технологические
 6. Логистические
9. К парафармацевтическим следует относить товары
 1. гомеопатические товары
 2. товары для личной гигиены
 3. товары для профилактики заболеваний
 4. товары поддержания здорового образа жизни
10. Основополагающими товароведческими характеристиками являются
 1. ассортиментная характеристика
 2. качественная характеристика
 3. техническая характеристика
 4. ценовая характеристика

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1 – 1, 2. 2 – 2. 3 – 4. 4 – 2. 5 – 4. 6 – 3. 7 – 1,4. 8 – 1, 2, 3,4. 9 – 2, 3, 4. 10 – 1, 2.

Модуль 2. ТОВАРОВЕДЧЕСКИЙ АНАЛИЗ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

2.1. Общехирургические инструменты: режущие и зажимные

1. Для рассечения или отделения тканей человека и для разрезания различных медицинских материалов предназначены _____ инструменты.

1. Колющие
2. Режущие
3. Сшивающие
4. Зажимные
5. Расширяющие

2. К режущим инструментам относят:

1. Ножи хирургические
2. Ножницы медицинские
3. _____ медицинские
4. Долота медицинские
5. _____
6. Пилы медицинские
7. _____ костные

3. Хирургический инструмент с острой заточкой, применяемый для разъединения мягких тканей — это _____.

1. Долото
2. Распатор
3. Ножницы
4. Скальпель
5. Ложка

4. Найдите ошибки (2).

Общехирургические скальпели бывают:

1. Со съемными лезвиями
2. Одноразовые
3. Мозговые
4. Цельноштампованные
5. Хрящевые

5. Найдите ошибку.

К хирургическим относятся ножи:

1. Ампутационный
2. Резекционный
3. Хрящевой
4. Мозговой
5. Шарнирный

6. Медицинские инструменты, предназначенные для пережатия органов, тканей и предметов при выполнении оперативного вмешательства, называются _____.

1. Колющие
2. Режущие
3. Зажимные
4. Расширяющие
5. Бужирующие

7. К зажимным инструментам относят зажимы:

1. Кровоостанавливающие
2. Фиксационные
3. Желудочно-кишечные
4. Иглодержатели
5. Пинцеты
6. Вспомогательные

8. К кровоостанавливающим относят зажимы:

1. Зубчатый _____
2. С нарезкой _____
3. Типа _____
4. Для глубоких полостей

9. Установите соответствие.

Зажимы

1. Кровоостанавливающие
2. Для временного пережатия сосудов

Виды

- А. Кохера
- Б. Гепфнера
- В. «Москит»
- Г. Бильрота
- Д. Артериальный
- Е. Для почечной ножки

10. Зажимы для подачи стерильных инструментов и перевязочного материала во время операции, для введения тампонов и дренажей называют

1. Клемма
2. Диссектор
3. Пинцет
4. Корнцанг
5. Щипцы

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1 – 2. 2 – ложки, распаторы, щипцы. **3 – 4. 4 – 3, 5. 5 – 5. 6 – 3. 7 – 2, 4, 5. 8 –** Кохера, Биль-рота, Москит. **9 – 1 – а, в, г; 2 – б, д, е. 10 – 4.**

КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ-ВОПРОСЫ

Модуль 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ТОВАРОВЕДЕНИЯ

1.1. Общая характеристика товароведения

1. Дайте определение научной дисциплины товароведения.
2. Что понимается под потребительной стоимостью, потребительской ценностью товара?
3. Что изучает товароведение?
4. Какова цель товароведения?
5. Перечислите основные задачи товароведения.
6. Дайте характеристику этапов истории товароведения.
7. Что должен знать товаровед?
8. Что должен уметь товаровед?
9. Что такое методы товароведения?
10. Какие методы научного познания применяются в товароведении?

1.2. Формирование и сохранение потребительских свойств медицинских и фармацевтических товаров.

1. Дайте определение процесса хранения, условий и режима хранения.
2. Перечислите и объясните основополагающие принципы хранения.
3. Что относится к факторам, сохраняющим потребительские свойства товаров?
4. Назовите факторы, формирующие качество и количество потребительских свойств товаров.
5. Какие виды потребления товаров Вы знаете?
6. Выделите основные группы факторов внешней среды, влияющих на качество товаров.
7. Объясните важность соблюдения требований при хранении:
 - а) влажности в помещении,
 - б) температуры,
 - в) освещения,
 - г) концентрации кислорода воздуха,
 - д) содержания в воздухе различных газов.
8. Расскажите об общих требованиях к устройству и эксплуатации помещений для хранения.
9. Перечислите классификационные признаки, по которым организуется раздельное хранение групп ЛС, дайте пояснения по каждому.
10. Расскажите правила хранения ЛС в зависимости от физико-химических свойств.
11. Расскажите особенности хранения отдельных видов готовых лекарственных форм.
12. Как хранится лекарственное растительное сырье?
13. Назовите особенности хранения медицинских пивок.

14. Расскажите правила подготовки МФТ к использованию после хранения.
15. Расскажите правила хранения изделий медицинского назначения.
16. Расскажите особенности хранения ЛС, обладающих огнеопасными и взрывоопасными свойствами.

Модуль 2. ТОВАРОВЕДЧЕСКИЙ АНАЛИЗ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

2.1. Общехирургические инструменты: режущие и зажимные

1. Дайте общую характеристику группы режущих инструментов.
2. Расскажите особенности ножей хирургических, в частности, скальпелей.
3. Какое основное предназначение хирургических ножей?
4. Дайте характеристику ножниц хирургических.
5. Расскажите особенности долот медицинских, распаторов.
6. Расскажите особенности ложек, пил, щипцов медицинских.
7. Дайте общую характеристику группы зажимных инструментов.
8. Какие особенности кровоостанавливающих и сосудистых зажимов Вы знаете?
9. Расскажите особенности зажимов фиксационных, желудочно-кишечных.
10. Какие особенности пинцетов, иглодержателей, вспомогательных зажимов Вы знаете?

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Задание №1.

Охарактеризуйте стадии жизненного цикла товара:

1. Внедрение
2. Рост
3. Зрелость
4. Спад.

Эталон ответа:

Внедрение.

Цель маркетинга – привлечение к товару новаторов в лечении и профилактике болезней, выбор каналов и средств продвижения. Цена на препарат определяется ценовой политикой. Обычно высокая – цена проникновения.

Рост.

Цель маркетинга – расширение сбыта, спектра действия, числа посредников. Как правило диапазон цен (диверсификация подукции в соответствии с регионом, характером продаж и характером потребителя)

Зрелость.

Цель маркетинга – стимулирование продаж для поддержание торговых каналов, поддержание отличительных преимуществ, атаки на наиболее уязвимых конкурентов. Наблюдается полная ценовая линия.

Спад.

Цель маркетинга – модификация товара поиск новых направлений использования, постепенное выведение с рынка. Цены скользкие: падающие, чуть возрастающие.

Задание №2.

Проведите товароведческий анализ лекарственного средства по схеме (лекарственный препарат выдается студенту):

1. Название лекарственного средства

2. Название фармакотерапевтической группы
3. Основное фармакологическое действие
4. Код по ОКП
5. Виды лекарственных форм
6. Упаковка
7. Маркировка
8. Хранение, транспортировка
9. Проверка качества
10. Цена
11. Правила отпуска

Эталон ответа:

Панкреатин

1. Название.

ТН – Панкреатин; МНН – Панкреатин.

2. Фармакотерапевтическая группа.

Ферментное средство.

3. Основное фармакологическое действие, применение.

Содержит панкреатические ферменты - амилазу, липазу и протеазы, которые облегчают переваривание углеводов, жиров и белков, что способствует их более полному всасыванию в тонкой кишке. При заболеваниях поджелудочной железы компенсирует недостаточность ее внешнесекреторной функции и способствует улучшению процесса пищеварения.

4. Код по ОКП.

935852 Лидаза, имозимаза

935859 Органопрепараты ферментативного действия и с антиферментной активностью прочие

935854 Панкреатин

5. Виды лекарственных форм.

Таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой.

6. Упаковка.

Первичная упаковка – блистер из поливинилхлорида и алюминиевой фольги, вторичная – картонная пачка.

7. Маркировка.

Соответствует Федеральному закону № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».

Наименование - ТН – Панкреатин - дженерическое, непатентованное;

МНН – Панкреатин

Производитель – ИРБИТСКИЙ ХИМФАРМЗАВОД, ОАО, Росси

Серия – 12.12.15

Регистрационный номер – Р № ЛС-002685

Срок годности -12.12.17

Способ применения – согласно инструкции

Дозировка – 250мг

Количество доз в упаковке – 60

Вид лекарственной формы – таблетки

Условия отпуска из аптеки – «Без рецепта врача»

Предупредительные надписи – «Хранить в недоступном для детей месте»

8. Хранение, транспортировка.

По приказу МЗ РФ № 706н. Препарат хранят в сухом, защищённом от света месте при температуре не выше 15 °С.

9. Проверка качества

Проводится по показателям «Описание», «Упаковка», «Маркировка»

10. Цена.

65 руб

11. Правила отпуска из аптеки
Без рецепта врача

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 1. В аптеку ЛПУ 21 января поступила партия облепихового масла. При приемке товара претензий по качеству не было. Через месяц 10 флаконов облепихового масла получила старшая медицинская сестра гинекологического отделения и обнаружила несоответствие качества товара - осадок во флаконе. Аптека ЛПУ 22 февраля обратилась к поставщику и получила отказ о возврате партии товара.

1. Какие условия хранения были нарушены в аптеке ЛПУ? При каких условиях следует хранить масло?
2. Можно ли использовать полученное облепиховое масло?
3. Какие документы должна представить аптека ЛПУ при предъявлении претензий к поставщику?
4. Справедлив ли был отказ поставщика о возврате партии облепихового масла?
5. Какой документ регламентирует хранение ЛС и ИМН?

Эталон ответа

1. Был нарушен температурный режим при хранении облепихового масла (вероятно, температура была ниже +4С, т.к. при этой температуре образуется осадок). Медицинские жирные масла являются чувствительными к колебанию температуры, их хранят при температуре +4 до +12С, в склянках из оранжевого стекла.
2. При появлении осадка применение облепихового масла запрещено.
3. Претензию, оформленную в письменной форме с подписью руководителя (или заместитель руководителя) ЛПУ об обмене или возврате его стоимости с указанием наименования товара, его изготовителя и цены товара, характера недостатков.
4. Да, т.к. при приёмке товара претензий по качеству не было.
5. Приказ №377 от 13.11.96г. «Об утверждении требований к организации хранения в аптечных учреждениях различных групп лекарственных средств и изделий медицинского назначения»

Задача 2. В аптеку поступили различные виды многоцветных хирургических игл, с условным обозначением 2А – 0,15х15.

1. Расшифруйте обозначение. Классификация игл.
2. Дайте характеристику атравматическим иглам.
3. Особенности конструкции ушка хирургической иглы.

Эталон ответа:

1. Обозначение хирургической иглы

2А 0,15 х 15.

2 — форма иглы (изогнутая на 2/8 окружности);

А — сечение иглы (круглое отверстие);

0.15 — диаметр исходной проволоки (в мм);

15 — развёрнутая длина иглы (мм).

В медицинской практике широко применяют следующие типы игл:

иглы хирургические (многоцветные);

иглы хирургические атравматические (одноцветные).

иглы колющие (круглый вид острия — А):

иглы режущие (трёхгранное острие — В):

В зависимости от конструкции

- О — прямые;
- 1 — прямые с изогнутым концом (лыжеобразные);
- 2 — изогнутые на 2/8 окружности;
- 3 — изогнутые на 3/8 окружности;
- 4 — изогнутые на 4/8 окружности;
- 5 — изогнутые на 5/8 окружности.

По форме острия

- с круглым (колющим) — А;
- с трёхгранным (колюще-режущим) — В.

По форме ушка иглы

- с пружинящим («ласточкин хвост») ушком;
- с непружинящим ушком.

2. «Иглы атравматические»

Атравматические иглы предназначены для операций, при которых недопустимо травмирование тканей, например, операций на сосудах, сердце, нервах. Атравматические иглы — стерильные одноразовые иглы, на их конце закреплена нить.

Классифицируют по следующим признакам:

- в зависимости от степени изгиба различают прямые, прямые с изогнутым концом (лыжеобразные), изогнутые на 2/8- 3/8' 4/8 или 5/8 окружности.
- острия различают с круглым, трёхгранным, шпательным (трапециевидным или шестигранным), эллипсовидным (чечевичным) поперечным сечением.
- иглы типа «таперкат» — иглы круглые по сечению с трёхгранной заточкой на острие. позволяет более точно и целенаправленно прокалывать ткань.
- зависимости от способа сборки — одноигольные и двухигольные.
- иглы с рассасывающейся или нерассасывающейся шовной нитью (из естественного или синтетического материала), либо со стальной проволокой.

3. По форме ушка иглы бывают: с пружинящим ушком («ласточкин хвост»), с непружинящим ушком.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

В хирургическое отделение 2 апреля поступили резиновые перчатки. Их положили в материальной комнате на подоконник из-за отсутствия свободных мест на стеллажах, под которым была батарея. Там они пролежали 5 дней, все это время на улице стояла солнечная погода, работало отопление.

- 1) Какие температурные условия должны соблюдаться для правильного хранения резиновых изделий?
- 2) На каком расстоянии от отопительных приборов они должны храниться?
- 3) Как оборудуются шкафы для хранения данного вида товара?
- 4) Что нужно делать, если резиновые перчатки затвердели, слиплись или стали хрупкими?
- 5) С какими веществами устанавливают сосуды для поддержания влажности в сухих помещениях?

Эталон ответа

1) Защита от света (прямых солнечных лучей), высотой температуры (не более 20С) и низкой (ниже 0С). Относительной влажности воздуха не менее 65%.

2) Хранение должно быть вдали от нагревательных приборов (на расстоянии не менее 1м).

3) Для хранения резиновых перчаток шкафы оборудуют выдвижными ящиками, чтобы в них можно было размещать предметы во всю длину, свободно, не допуская перегибов, скручивания.

4) В этом случае перчатки следует положить не расправляя на 15 минут в теплый 5% р-р аммиака, затем размять и погрузить на 15 минут в теплую (40-50С) воду с 5% глицерином. В результате эластичность перчаток восстанавливается

5) Для поддержания необходимой степени влажности в сухих помещениях рекомендовано установить сосуды с 2% водным раствором карболовой кислоты.

ВЫПОЛНЕНИЕ КУРСОВОЙ РАБОТЫ

Курсовая работа должна быть написана и оформлена согласно методическим указаниям к выполнению курсовых работ по медицинскому и фармацевтическому товароведению.

Методические указания для самостоятельной работы студента

1. Правила оформления курсовой работы

1.1 Параметры страницы

Курсовую работу оформляют на листах формата А4 (210 x 297 мм) машинописным способом. Текст печатают с одной стороны листа, шрифт 14 Times New Roman, полуторный интервал.

Поля страницы: верхнее – не менее 15 мм;
нижнее – не менее 20 мм;
правое – не менее 10 мм;
левое (переплет) – не менее 30 мм.

Нумерацию страниц ведут на верхнем поле листа посередине, начиная со второй страницы курсовой работы (то есть, на титульном листе нумерация отсутствует, а следующий лист обозначают под номером 2, и т.д.). Номер страницы пишется арабскими цифрами без знаков препинания, без указания слова «страница» и его сокращенных вариантов.

Каждый новый абзац начинают с красной строки. Каждую новую главу курсовой работы начинают с новой страницы.

1.2 Размещение и нумерация таблиц и рисунков в курсовой работе

При размещении в курсовой работе рисунков или таблиц необходимо придерживаться следующих правил.

Если во всей работе имеется только одна таблица или рисунок, его не нумеруют. Если таблиц или рисунков несколько используется сквозная нумерация рисунков и таблиц, когда первый рисунок и первая таблица в работе нумеруются под цифрой 1, затем – 2, и т.д.

Так, в одной и той же работе могут быть Рисунок 1, Таблица 1, либо Рисунок 1.1., Таблица 1.1., и т.д.

Название рисунка или таблицы должно максимально полно отражать их содержание (т.е., например, «Сегментирование рынка потребителей антиаритмических препаратов г. Тверь по возрасту»).

При размещении в работе рисунка или таблицы по ходу текста должна быть ссылка на данный рисунок или таблицу.

1.2.1. Размещение рисунка.

Ссылка на рисунок в тексте работы оформляется следующим образом:

Результаты наблюдений представлены на рисунке 1.3.

Рисунок оформляется следующим образом:

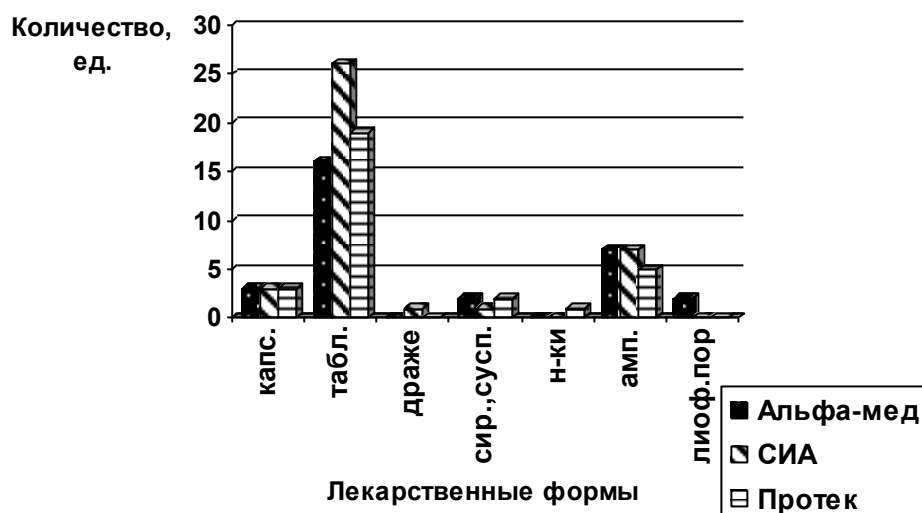


Рис. 1.3. Ассортимент лекарственных форм, представленных на фармацевтическом рынке г. Тверь

При этом, если ссылка по ходу текста идет с написанием слова «рисунок» полностью, то непосредственно при вставке рисунка в его названии указывается сокращенно – «Рис.». Название и нумерация указываются внизу приводимого рисунка.

В случае размещения в работе в качестве рисунка диаграммы необходимо указать названия шкал (в нашем примере шкала X имеет название «Лекарственные формы», а шкала Y – «Количество, ед.»).

1.2.2. Размещение в работе таблицы.

Ссылка на таблицу в тексте работы как и на рисунок оформляется

- Ассортимент противогрибковых на рынке г.Твери представлен в таблице 1.3 наблюдается ...;

Таблица оформляется следующим образом:

Таблица 1.3

Ассортимент противогрибковых на рынке г.Тверь

| ЛП | ЛФ | Альфа-мед | СИА | Протек |
|--------------|-----------------|-----------|-----|--------|
| Клотримазол | Крем 1% 30 г | + | | + |
| | Табл.ваг.0,1 №6 | ++ | ++ | |
| Флюконазол | Табл.0,15 №1 | +++ | + | +++ |
| | Амп.0,2 % 50 мл | + | + | + |
| Интраконазол | Табл.0,1№15 | ++ | + | + |
| | 1% р-р 150 мл | + | + | + |
| Тербинафин | Табл.0,25 №16 | + | + | ++ |
| | Спрей 1% 15 мл | + | + | ++ |

При этом, «Таблица 1.3» пишется сверху справа, а ниже посередине страницы пишется название таблицы.

1.3. Оформление библиографического описания

По ходу текста ссылки на источники литературы приводят в конце каждого абзаца или фразы, взятой из какого либо источника (книги, статьи, сайта Интернет) путем указания в круглых скобках номера данного источника литературы, соответствующего его номеру, указанному в списке литературы.

Например:

Государственную регистрацию продукции проводит Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (4).

Цифра «4» должна соответствовать номеру источника, указанного в списке литературы:

4. О государственной регистрации отдельных видов продукции, представляющих потенциальную опасность для человека, а также отдельных видах продукции, впервые ввозимых на территорию Российской Федерации : Постановление Правительства РФ от 04.04.2001 г.

Список источников литературы приводится в конце работы в алфавитном порядке и оформляется согласно следующим требованиям:

1. Книги одного автора:

Васнецова, О. А. Маркетинг в фармации [Текст] : учебник /О. А. Васнецова.- Москва : Книжный мир, 1999. – 334 с.

2. Книги двух или трех авторов:

Кабатов, Ю. Ф. Медицинское товароведение[Текст] : учебное пособие / Ю. Ф. Кабатов, П. Е. рендаль.- Москва : Медицина,1984. – 384 с.

3. Книги четырех и более авторов:

Умаров, С.З. Медицинское и фармацевтическое товароведение [Текст] : учебник / С. З. Умаров [и др.] – Москва : ГЭОТАР-МЕД, 2003. - 388с.

4. Книга под заглавием (без автора):

Состояние здоровья и пути совершенствования медицинской помощи детям старшего подросткового возраста [Текст] / ред. Л. В. Посиеевой. – Москва : Иваново, 2004.- 238 с.

5. Нормативные документы:

О защите прав потребителей [Текст] : Закон РФ № 2300-1-ФЗ / Утв. 7 февраля 1992 г. (с нам. и доп.)

Об обеспечении единства измерений [Текст] : Закон РФ № 4871-1-ФЗ / Утв. 27 апреля 1993 г.

6. Многотомные издания:

Машковский, М. Д. Лекарственные средства. В 2 т. Т. 2 [Текст] / М. Д. Машковский. – 14-е изд., перераб., испр. и доп. – Москва : Новая волна, 2002. – 608 с.

7. Статьи из журнала:

Анохин, П. К. Системный анализ интегративной деятельности нейрона [Текст]/ П. К. Анохин // Успехи физиологических наук. – 2008. - Т. 5, № 2. - С. 5 - 92.

8. Электронные ресурсы:

Васнецова, О. А. Маркетинговое управление здравоохранением [Электронный ресурс] / О. А. Васнецова. – Режим доступа: [http:// Health Management.htm](http://HealthManagement.htm). – Загл. с экрана.

1.4. Структура курсовой работы

Курсовая работа включает в себя следующие разделы:

- I. Титульный лист
- II. Содержание
- III. Введение
- IV. Теоретическая часть
 1. Особенности фарм. рынка России
 - 1.1 2000-2005г.
 - 1.2 2005-2010г.
 2. Характеристика группы лекарственных препаратов
 - 2.1 общая характеристика группы
 - 2.2. характеристика подгруппы
- V. Практическая часть
 1. Ситуационный анализ на примере ...
 - 1.1. ...
 - 1.2. ...

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| VI. Заключение | |
| VII. Приложение 1. ТВА ЛС | |
| Приложение 2. ... название ... | |
| VIII. Список литературы | |
| Справа от каждой позиции содержания указывается номер страницы, с которой начинается данный раздел. | |
| Например: | |
| Введение | 3 |
| Раздел 1. Особенности фармацевтического рынка в России | 5 |
| 1.1. Характеристика группы ЛС | 6 |
| 1.2. Ситуационный анализ | 9 |
| и т.д. | |

1.5. Применение сокращений в курсовой работе

Если какой-либо термин встречается в вашей работе 3 и более раз, его при первом упоминании пишут полностью, в скобках указывают используемое сокращение, а затем по ходу текста указывают ТОЛЬКО сокращенное название данного термина.

Например:

... ассортимент используемых лекарственных средств (ЛС). Данные ЛС отличаются тем, что ... Среди указанных ЛС встречаются...

Если сокращений много, можно указать список используемых в работе сокращений перед оглавлением в алфавитном порядке.

Например:

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ СОКРАЩЕНИЙ

АД – артериальное давление, мм.рт.ст.

ЛС – лекарственные средства;

МНН – международное непатентованное наименование;

УДТ – уникальные достоинства товара.

Сокращать одно и то же слово или словосочетание по-разному или писать их в одном месте полностью, а в другом сокращенно не допускается.

2. Требования, предъявляемые к курсовой работе

1. Содержание работы должно соответствовать теме, заявленной в названии курсовой работы; при этом тема должна быть раскрыта достаточно глубоко, полно, с логической последовательностью.

2. Объем курсовой работы – от 25 страниц.

3. Во введении к курсовой работе должна быть указана актуальность выбранной темы (ее новизна, значимость для практической деятельности фармацевтических работников и т.п.). Введение в курсовой работе должно занимать 1-2 страницы.

4. Теоретический материал, представленный в первых 1-3 главах работы, должен быть представлен на основе аналитико-синтетической переработки документов (глубина поиска материала – 10 лет). При этом, на каждый из указанных в библиографическом описании источник (книгу, статью, страницу Интернет) по тексту работы обязательно должна быть ссылка, оформляемая в круглых скобках по завершении представления источника литературы. Объем теоретической части курсовой работы – около 12-18 страниц.

5. Существенное место в работе должна занимать практическая часть, выполненная самостоятельно студентом. При этом в практической части последовательно предоставляются практические результаты, собранные студентом на примере конкретных фармацевтических организаций, проводится анализ полученных данных. Последовательность изложения практического материала целесообразно предоставлять аналогично структуре и аспектам, рассмотренным в теоретической части работы. Объем практической части работы должен быть не менее 8-10 страниц.

6. Заключение должно содержать обобщенный анализ результатов, полученных при выполнении практической части курсовой работы, а также возможные рекомендации по усовершенствованию рассматриваемого аспекта в фармацевтических организациях. Объем данного раздела курсовой работы – 1-3 страницы.

7. При наличии приложений их размещают в конце работы после выводов. В качестве приложения выносятся графики, рисунки, таблицы, анкеты, методики опроса и т.п. При этом, приложения (если их несколько) нумеруются и имеют свое название. Например: Приложение 1. Бланк социологического опроса посетителей аптек. Целесообразно каждое новое приложение размещать на отдельной странице. Список источников литературы должен включать не менее 25 источников за последние 10 лет. Обязательным является наличие источников литературы за последние 3 года.

8. Каждый из указанных разделов должен начинаться с новой страницы курсовой работы, номер которой должен соответствовать номеру страницы, указанной в содержании (оглавлении).

3. Пример развернутого плана курсовой работы

МАРКЕТИНГОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ С УГЛУБЛЕННЫМ ТОВАРОВЕДЧЕСКИМ АНАЛИЗОМ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ

Цель курсовой работы — закрепить знания и умения, приобретённые в результате проведения под руководством преподавателя и самостоятельно их использовать при выполнении курсовой работы.

Развернутый план курсовой работы

1. СИТУАЦИОННЫЙ АНАЛИЗ

Анализ ситуации на Российском рынке проводится по шести переменным маркетингового комплекса:

«PEOPLE» (ПОТРЕБИТЕЛИ)

«PRODUCT» (ПРОДУКТ)

«PRODUCER» (ПРОИЗВОДИТЕЛЬ)

«PRICE» (ЦЕНА)

«PLACE» (ПОЗИЦИЯ, МЕСТО)

«PROMOTION» (ПРОДВИЖЕНИЕ)

1. *Анализ потребности.* Определение базового сегмента рынка.

2. *Положение* — анализ ситуации в России на период исследования.

2.1. Продукт.

А. Товароведческий анализ лекарственных препаратов на основе лекарственного средства

2.1.1. Состав действующего вещества (или веществ);

а) *химическая характеристика:*

1. брутто - формула;

2. молекулярная масса;

3. структурная формула.

б) *наименование:*

1. международное непатентованное (генерическое - GENERIC);

2. химическое по Женевской номенклатуре;

3. торговое.

2.1.2. Классификация и кодирование лекарственного средства и лекарственных форм, выпускаемых на его основе.

2.1.2.1. Классификация лекарственного средства по:

а) химической номенклатуре — отнесение к классу химических соединений;

б) фармакотерапевтическим группам (фармгруппа по РЛС);

в) применению (в соответствии с МКБ-10);

г) видам лекарственных форм, зарегистрированным в России

2.1.2.2. Кодирование лекарственного средства:

а) Цифровое:

- определение кодов по К-ОКП, ОКДП, АТС, ТНВЭД, МКБ-10.
- расшифровка кодов по К-ОКП, ОКДП, МКБ-10.

б) Штриховое:

- определение кода по РЛС;
- расшифровка кода по стране, зарегистрировавшей код.

2.1.3. Характеристика лекарственного средства:

2.1.3.1. Оригинальный препарат или воспроизведенный (генерик).

2.1.3.2. Дата первой регистрации в нашей стране и дата последней перерегистрации.

2.1.3.3. Международный номер CAS (по РЛС).

2.1.3.4. Перечень лекарственных форм, зарегистрированных в России.

2.1.3.5. Перечень синонимов, зарегистрированных в России, выбор одного из них для оценки конкурентоспособности.

2.1.3.6. Наличие аналогов на отечественном рынке, выбор одного из них для оценки конкурентоспособности.

2.1.4. Качество лекарственного средства:

2.1.4.1. Название и номер документа, регламентирующего качество.

2.1.4.2. Производится ли продукт в соответствии с требованиями ОСТ 42-510-98 (для отечественных) или GMP (для импортных).

2.1.5. Влияние различных факторов на потребительные свойства и качество лекарственного средства и лекарственных форм на его основе, способы защиты товаров по этапам жизненного цикла:

а) на технологическом этапе — влияние исходного сырья:

- указать исходные продукты получения действующего вещества;
- написать реакции получения действующего вещества.

б) на этапе обращения:

- рассмотреть влияние температуры, влажности, света, кислорода воздуха и других факторов, если они влияют на действующее вещество, и написать уравнения химических реакций окисления, гидролиза ит.п. действующего вещества;
- указать роль тары, упаковки и маркировки товара при сохранении его качества и как информационного материала;

- условия хранения;

- условия хранения;

в) на этапе применения:

- совместимость препарата с другими лекарственными средствами;

- роль тары, упаковки и укупорочных средств;

- фармакодинамика;

- фармакокинетика;

- экологические аспекты утилизации тары, упаковки и лекарственного препарата с просроченным сроком годности.

Б. Маркетинговые исследования продукта

2.1.6. Как отпускается препарат в аптеке (по рецепту или без рецепта).

2.1.7. Входит препарат в перечень:

а) жизненно важных препаратов;

б) обязательный ассортимент для аптек всех форм собственности;

в) аптечных учреждений, обслуживающих амбулаторных больных;

г) аптечных учреждений, обслуживающих больных в стационаре;

д) список А или список Б;

е) список препаратов, отпускаемых льготным категориям больных;

ж) препаратов, рекомендованных стандартом диагностики и лечения

(с указанием номеров и дат утверждения документов. Например: Ассортиментный перечень лекарственных средств и изделий медицинского назначения, обязательный для ап-

течных учреждений всех форм собственности (обязательный ассортимент) — Приложение к распоряжению Первого заместителя Премьера Правительства Москвы от 16.04.96 г. за

№ 473-РЗП).

2.1.8. Этап жизненного цикла лекарственного средства:

- а) по датам первой и последней регистрации;
- б) по темпам прироста динамики сбыта.

2.1.9. Позиционирование лекарственного средства на рынке.

2.1.10. Анализ ассортимента:

- а) промышленного (на основании справочных данных);
- б) торгового ассортимента в одной из конкретных аптек, выбранных вами для изучения (раз в месяц в течение 7 месяцев);
- в) расчет коэффициентов широты, глубины и полноты ассортимента в аптеке;

2.1.11. Оценка экономической эффективности (фармакоэкономический анализ). Оценка конкурентоспособности (трех торговых наименований — изучаемого, его синонима и аналога).

2.2. Производитель:

2.2.1. Фирма производитель изучаемого лекарственного средства.

2.2.1.1. Краткая история фирмы.

2.2.1.2. Разрешено ли предприятию и фирме поставлять продукцию в Россию по паспортам ОТК (для отечественной продукции) или их сертификатам качества (для импортной продукции).

2.2.1.3. Адрес и телефон представительства в Москве.

2.3. Цена:

2.3.1. Оптовая у различных производителей и посредников (по прайс-листам фирм-дистрибьютеров).

2.3.2. Розничная в 10 различных аптеках и аптечных киосках (раз в месяц в течение 7 месяцев).

2.4. Потребитель:

2.4.1. Больной.

Сегментирование рынка:

- а) по нозологии;
- б) по географическому принципу;
- в) по демографическому принципу;
- г) по доходу.

2.4.2. Врач.

Сегментирование рынка:

- а) по нозологии;
- б) по географическому принципу;
- в) по демографическому принципу;
- ж) по образованию (к какой школе принадлежит врач).

2.4.3. Выбор целевых сегментов рынка методом сложного многофакторного сегментирования.

2.5. Продвижение.

2.5.1. Каналы товародвижения от производителя к потребителю.

2.5.2. Методы распространения:

- а) оптовая торговля (перечень фирм дистрибьютеров);
- б) розничная торговля (перечень аптечных учреждений, где может продаваться данный лекарственный препарат).

2.5.3. Методы стимулирования сбыта, используемые фирмами производителями и посредниками.

3. Влияние внешней среды - СТЕР-анализ (социальные, технологические, экономические, политические факторы). Какие основные законодательные акты, приказы и распоряжения регламентируют деятельность провизоров при продаже данного товара на отечественном рынке (с указанием их названий и дат введения в действие).

4. Прогноз.

4.1. Систематизация основных результатов анализа SWOT— анализ. Особо обращается внимание на слабые стороны продвижения препарата на отечественном рынке.

4.2. Что ожидает нас при существующем положении дел через 3 года (по каким переменным возможны изменения и почему).

МАРКЕТИНГОВЫЙ СИНТЕЗ

5. Выдвижение целей - что надо сделать (улучшить ситуацию или же сохранить ее на существующем уровне). Какие цели необходимо поставить для улучшения ситуации по продвижению препарата на отечественном рынке. (Цели должны быть конкретные, измеримые, достижимые и выражены в количественных параметрах.)

6. Оценка целей — обоснование того, почему надо делать так, а не иначе.

7. Принятие решения — предложить задачи, которые надо решить для достижения конечной цели.

III. СТРАТЕГИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ

8. Выдвижение стратегии — ваши предложения о том, как надо действовать, чтобы достичь цели.

IV. ТАКТИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ

9. Определение тактики — какие действия следует предпринять и почему. (Кто, что и когда должен сделать.)

ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава РФ

Кафедра управления и экономики фармации
с курсами фармакогнозии, фармацевтической технологии, фармацевтической и токсикологической химии

МЕДИЦИНСКОЕ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ТОВАРОВЕДЕНИЕ

Методические указания для студентов

Тема занятия: «Общехирургические инструменты. Классификация, назначение, особенности конструкции (расширяющие и оттесняющие)»

Тверь 2021

Тема: Общехирургические инструменты. Классификация, назначение, особенности конструкции (расширяющие и оттесняющие).

Цель: Изучить классификацию, назначение, особенности конструкции общехирургических инструментов (расширяющие и оттесняющие).

Задания для подготовки:

1. Дайте общую характеристику группы расширяющих инструментов.
2. Дайте характеристику группы оттесняющих инструментов.
3. Расскажите особенности разных видов инструментов расширяющих и оттесняющих.
4. Расскажите особенности зондирующих инструментов.

Основные термины:

В группу **общехирургических** отнесены инструменты, наиболее часто применяемые хирургами независимо от их узкой специальности, а также инструменты, используемые преимущественно при общехирургических операциях (пинцеты, ножницы, скальпели, кровоостанавливающие зажимы, зажимы для белья и т. п. применяют в любой хирургической специальности).

Режущие — для рассечения тканей, вскрытия абсцессов, резекции различных органов, иссечения опухолей и срезания наростов, полипов и т. п.;

Колющие — для проколов с целью введения через них трубок, дренажей, нитей для сшивания;

Зажимные — для остановки кровотечения из перерезанных сосудов, пережатия трубчатых и полых органов при их резекции, Удерживания и фиксации органов с целью предотвращения их произвольного перемещения;

Расширяющие и оттесняющие — для расширения ран, полостей, проходов и оттеснения органов, которые не подвергаются вмешательству, чтобы защитить их от нанесения случайных травм;

Зондирующие и бужирующие — для исследования узких ходов и бужирования их с целью увеличения их просвета.

По условиям применения при оперативном вмешательстве хирургические инструменты принято делить на две группы:

- ✓ основные (1-я группа)
- ✓ вспомогательные (2-я группа)

План изучения темы:

1. Понятие «общехирургические инструменты», классификации инструментов, их характеристика.

2. Качество отделки общехирургических инструментов.

3. Расширяющие и отгесняющие инструменты, характеристика и классификация группы.

4. Зондирующие и бужирующие инструменты.

Изложение учебного материала:

1. Понятие «общехирургические инструменты», классификации инструментов, их характеристика.

Среди многообразия применяемых в медицине инструментов первое место по массовости производства и по количеству наименований занимают хирургические. Ввиду обширности номенклатуры хирургических инструментов и для удобства изучения делят их на две основные группы:

- ✓ общехирургические
- ✓ специальные.

В группу общехирургических отнесены инструменты, наиболее часто применяемые хирургами независимо от их узкой специальности, а также инструменты, используемые преимущественно при общехирургических операциях (пинцеты, ножницы, скальпели, кровоостанавливающие зажимы, зажимы для белья и т. п. применяют в любой хирургической специальности).

Между тем, щипцы акушерские, катетеры мочеточниковые, векоподъемники употребляют соответственно лишь в акушерстве, урологии или офтальмологии.

В целях удобства изучения инструментов их делят на группы по их основному назначению.

По функциональному признаку инструменты подразделяют на следующие группы:

режущие — для рассечения тканей, вскрытия абсцессов, резекции различных органов, иссечения опухолей и срезания наростов, полипов и т. п.;

колющие — для проколов с целью введения через них трубок, дренажей, нитей для сшивания;

зажимные — для остановки кровотечения из перерезанных сосудов, пережатия трубчатых и полых органов при их резекции, Удерживания и фиксации органов с целью предотвращения их произвольного перемещения;

расширяющие и отгесняющие — для расширения ран, полостей, проходов и отгеснения органов, которые не подвергаются вмешательству, чтобы защитить их от нанесения случайных травм;

зондирующие и бужирующие — для исследования узких ходов и бужирования их с целью увеличения их просвета.

Такое деление по функциональному назначению позволяет четко сформулировать требования, которые следует предъявлять к инструментам каждой группы, и определить методы контроля их функциональных свойств. Методы контроля функционирования специфичны для каждой группы инструментов.

Однако независимо от того, к какой группе инструменты относятся, они должны отвечать некоторым общим требованиям.

Эти общие требования вытекают из того, что общехирургические инструменты всегда применяют в асептических условиях операционной, поэтому они должны отвечать

требованиям асептики — при подготовке к операции (дезинфекция, мытье, чистка, стерилизация), они не должны портиться и корродировать, меняя свои свойства.

По условиям применения при оперативном вмешательстве хирургические инструменты принято делить на две группы:

- ✓ основные (1-я группа)
- ✓ вспомогательные (2-я группа)

Основные инструменты во время применения непосредственно соприкасаются с тканями раневой поверхности или слизистой оболочкой внутренних органов и должны быть стерильными; они подвергаются предстерилизационной очистке, дезинфекции и стерилизации.

Вспомогательные инструменты не имеют непосредственного соприкосновения с больным, в связи с чем подлежат лишь дезинфекции.

После проверки правильности геометрических размеров инструментов осуществляют выборочную проверку на коррозионную устойчивость инструментов 1-й и 2-й групп.

Инструменты 1-й группы, предварительно обезжиренные, укладывают на изолирующую прокладку из стекла, положенную на сетку дезинфекционного кипятильника, наполненного дистиллированной водой. Воду разогревают до кипения и кипятят в течение 15 мин, после чего изделия оставляют на 3 ч в остывающей воде. Исключение составляют только хирургические иглы, которые оставляют всего на 30 мин. Изделия считают коррозионностойкими, если на их поверхности не обнаруживают коррозионные темные точки.

Инструменты 2-й группы погружают в дистиллированную воду, нагретую до 75—80°C и выдерживают в ней в течение 3 ч. Затем источник нагрева отключают и оставляют их в остывающей воде в течение 18 ч. После таких испытаний на поверхности инструментов не должно появляться черных (коррозионных) точек.

Все сказанное об испытаниях на коррозию относится только к инструментам из сталей: углеродистой с покрытием или нержавеющей. Инструменты из цветных металлов с покрытием и без покрытия (титан) в проверке на коррозию не нуждаются.

2. Качество отделки общехирургических инструментов.

Качество отделки (степень шероховатости) оценивают сравнением с эталоном (ГОСТ 9378-75).

Отсутствие **внешних дефектов**: задиров (заусенцев), вмятин, царапин, раковин, трещин, расслоений, выкрошенных мест проверяют визуально невооруженным глазом; при проверке микроинструментов используют лупу (X4, X8).

В процессе приёмки проверяют также: степень блеска, комплектность, маркировку, усилия свободного хода замкового соединения, качество консервации. В соответствии с нормативными документами поверхность полированного покрытия должна быть однородной, блестящей или зеркальной. Не допускается наличие на блестящей (зеркальной) поверхности трещин, прижогов, неотмытых солей, продуктов коррозии.

Ввиду того, что степень блеска не нормируется, к браковочным признакам не относят неравномерность блеска и неоднородность цвета, следы от потёков воды, хроматирующих и фосфатирующих растворов без остатков солей, а также изменение интенсивности блеска после нагревания и охлаждения изделия. Проверку комплектности, маркировки и качества консервации проводят путём внешнего осмотра и сличением со стандартами или техническими условиями на инструменты конкретного вида.

3. Расширяющие и оттесняющие инструменты, характеристика и классификация группы.

Расширители — это медицинские инструменты, предназначенные для расширения ран, естественных полостей и каналов, оттеснения органов, оттягивания (ретракции) мягких тканей при осмотре или оперативном вмешательстве, а также для предохранения окружающих тканей от случайного повреждения.

Особенностью большинства расширителей является блестящая поверхность, которая при введении инструмента в полость отражает свет осветительных ламп, что создает дополнительное освещение.

Инструменты для расширения ран используют во время операции, когда после первого разреза необходимо остановить кровотечение и осмотреть рану, для чего требуется развести ее края. В дальнейшем по ходу операции ассистенты стремятся создать хирургу наилучший доступ и видимость. Для этой цели в хирургии применяют различные инструменты, с помощью которых раздвигают края раны, оттесняют отдельные органы и ткани, обеспечивая таким образом необходимые условия работы. Наиболее употребительными и простыми инструментами для расширения ран служат **крючки хирургические**:

— *зубчатые (по Фолькману) (А)* выпускают острые (1) и тупые (2), двух-, трех- и четырехзубчатые (*а, б, в*); изготавливают из нержавеющей стали 30Х13; острые крючки применяют для удержания более плотных тканей, тупые накладывают на более нежные; крючки острые трех- и четырехзубчатые выпускают двух размеров: малые и средние; крючки тупые четырехзубчатые выпускают трех размеров: малые, средние и большие; инструмент должен обладать достаточной прочностью на изгиб, так как нередко усилие при растяжении тканей раны достигает 12—15 кгс; имеют рациональной формы рукоятку, позволяющую прочно фиксировать инструмент в руке (указательный палец пропускается через кольцо) и удерживать его в продолжении всей операции; поверхность полируют до зеркального блеска.

Испытания упругости и прочности крючков производят путем подвешивания груза к ручке крючка из расчета: для малых крючков—1,5 кг на зубец, для средних и больших — 2 кг. Крючок при этом опирается на плоскость. В результате испытания зубцы не должны иметь остаточной деформации;

— *пластинчатые (3)* предназначены для разведения краев раны, отведения крупных кровеносных сосудов и разведения мягких тканей: крючки двусторонние и выпускают нескольких размеров; самый длинный (длина 215 мм)

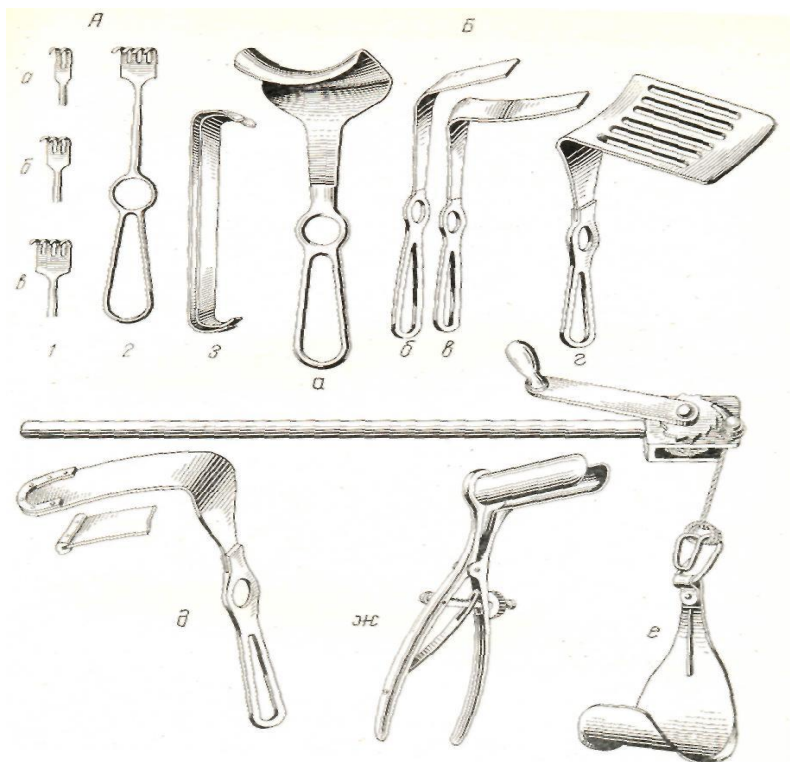
— *пластинчатый по Фарабефу* имеет один конец загнутый на длине 30 мм, второй — на длине 50 мм; изготавливают из листа нержавеющей стали толщиной, обработанной до блеска поверхностью

Аналогичные крючки под названием

пластины парные по Фарабефу меньшей длины (156 мм) с вылетом концов 22 и 32 мм выпускают по две штуки. Они служат для двустороннего расширения ран. Кроме указанных, выпускают крючки пластинчатые для диафрагмального нерва, двусторонние, длиной 150 мм и несколько уже. Крючки еще меньшей длины (125 мм) и шириной 10 мм входят в набор для операций на кисти при контрактурах Дюпюитрена.

Крючки испытывают на упругость подвешиванием груза 5 кг. В результате испытаний концы 2 мм с гладкой крючков не должны давать остаточной деформации.

Зеркала (Б) служат для расширения полостных ран и естественных каналов. Применяют в медицине с давних времен



при гинекологическом, ректальном и др. осмотрах. Главное требование к зеркалам — гладкая, отполированная до блеска поверхность, отражающая свет, что весьма важно для дополнительного местного освещения оперируемой полости. Материалом для изготовления зеркал служит, нержавеющая сталь 12Х18Н9 или 20Х13Н4Г9. Твердость после термической обработки должна составлять HRC 30...35 единиц. Края инструмента должны быть закруглены и притуплены, а поверхность гладко отполирована. Испытания прочности зеркал производят путем поднятия на нем груза массой до 10 кг, при этом рабочая часть зеркала не должна разгибаться. Ниже перечислены зеркала, применяемые в общей хирургии:

— *брюшное Дуайена (а)* предназначено для разведения краев брюшной стенки при операциях в брюшной полости; рабочая часть имеет седловидную форму, что обеспечивает более щадящее действие на ткани, даже при сильном их натяжении, и более широкое разведение краев раны; рукоятка устроена по типу зубчатых крючков; выпускают двух размеров: с шириной рабочей части 60 и 100 мм;

— *печеночное (б)* служит для отведения и удержания печени при брюшных операциях с целью ее фиксации или защиты, а также для улучшения подхода к оперируемому органу; имеет рабочую часть в виде плоской узкой (ширина 36 мм) лопатки с закругленными краями, укрепленной в рукоятке под углом 120°, длина 285 мм, ширина 65 мм; аналогично зеркалу Дуайена, но несколько длиннее; выпускают трех размеров: с величиной вылета 70, 100 и 130 мм;

— *для почек (в)* предназначено для расширения раны мочевого пузыря, а также для отведения (ширина 29 мм с вылетом 100 мм) и подъема (ширина 12 мм с вылетом 26 мм, изогнутое по радиусу) почек;

— *почечное Федорова* предназначено для оттеснения мягких тканей с целью обнажения почки и почечной лоханки при операции в этой области; рабочая часть расположена под углом 120° к рукоятке и имеет дугообразный изгиб, благодаря чему представляется возможным обнажить глубоко расположенный орган и меньше травмировать при этом мягкие ткани; изготавливают из нержавеющей стали 20Х13 или из титанового сплава ВТ 1-0; последние более долговечны;

— для отведения легкого (*г*) предназначено для отведения легкого при операциях на пищеводе; лопатка перфорирована прорезями для предотвращения соскальзывания легкого; выпускают двух размеров: узкое (ширина 125 мм) и широкое (ширина 150 мм);

— для сердца (*д*) предназначено для оттеснения сердца при операциях в грудной полости; изготавливают гибко-упругим, из нержавеющей стали; оконечная часть обрамлена для жесткости полоской или валиком из нержавеющей стали 30X13, которая прикрепляется к полотну зеркала заклепками; выпускают трех размеров: 160X50, 112X40 и 70X40 мм;

- универсальное (*е*) предназначено для разведения краев ран при проведении операций в грудной и в брюшной полости; в отличие от любых зеркал, удерживаемых ассистентом в руке, закрепляется на операционном столе и оттягивается с помощью шнура, перекинутого через блок, имеющий ручку вращения и храповой механизм, который стопорит блок в нужном положении;

— двусторчатое (*ж*) предназначено для расширения естественных каналов и полостей (прямая кишка, влагалище, нос); в общей хирургии применяют ректальное зеркало, створки которого разводятся с помощью гайки и винта, а сводятся пружиной; рабочие губки тщательно отполированы; изготавливают из стали 30X13.

Выпускавшиеся ранее светящиеся зеркала из оргстекла в настоящее время не выпускают в связи с их малой долговечностью и трудностями стерилизации. Их функции выполняют эндоскопические приборы (см. главу XV).

Ранорасширители (*А*) используют для разведения краев ран в брюшной и грудной полостях при соответствующих операциях. Они представляют собой двусторонние зеркала, не требующие держания их во время операции, что, несомненно, удобно во многих случаях.

Применяют следующие типы ранорасширителей:

— двусторчатый с кремальерой (*а*) имеет два съемных зеркала; кремальера обеспечивает автоматичность действия расширителя; при необходимости оттянуть угол раны, где нередко выпирают ткани, применяют ранорасширитель трехстворчатый того же типа, снабженный дополнительным съемным зеркалом;

— без кремальеры дву- и трехстворчатый (*б*). удерживает края раны разведенными, вследствие образующегося от давления тканей перекоса подвижных стоек и ползунков по отношению к стержню (самоторможение); стержень имеет квадратное сечение, на которое устанавливается и фиксируется третье съемное зеркало;

— для ребер винтовой (*в*) позволяет при разведении раны развить значительные усилия при минимальной резекции ребер, например, достичь хорошего обнажения и подхода к органам грудной полости; является автоматическим — самодержащим; при приемке обращают внимание на исправность резьбового соединения;

— речный (*г*) получил широкое применение при торакальных операциях и операциях на позвоночнике и почках; выпускают семь типоразмеров; подобно винтовым расширителям является мощным, легко разводит ребра при операциях на легких и сердце; губки окончатые или с рядом отверстий; изготавливают из нержавеющей стали 30X13;

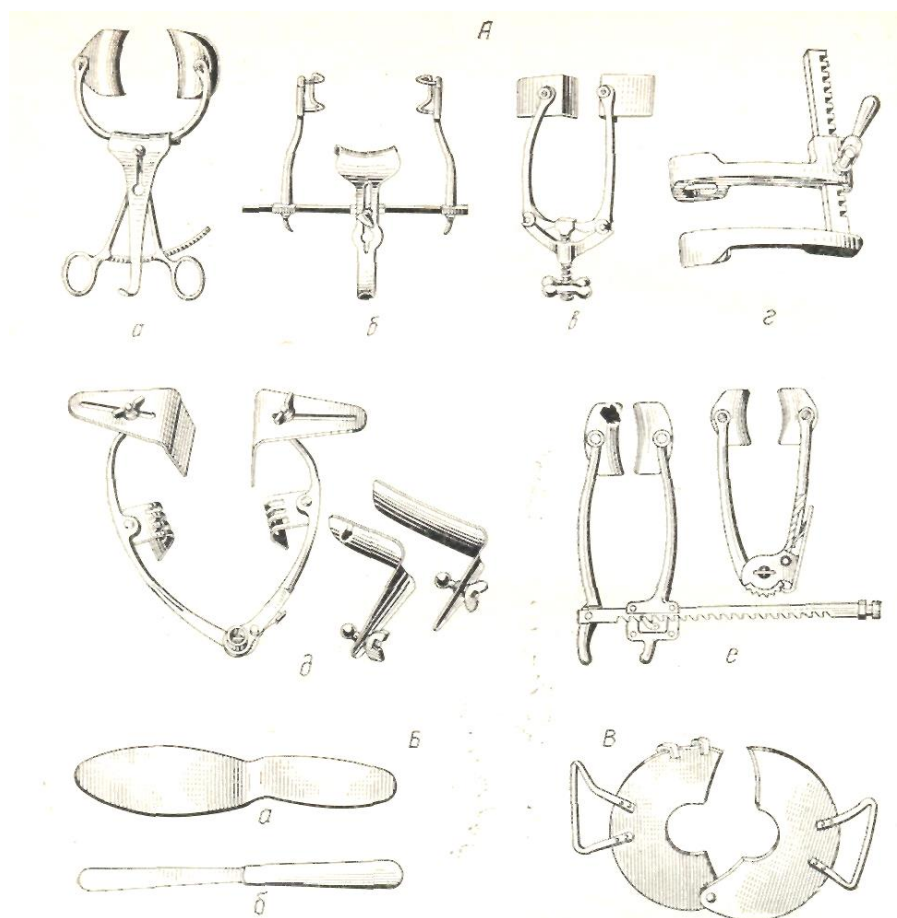
— с органоудерживателем (*д*) применяют при операциях в брюшной полости, помимо крючков размером 38X75 мм, имеет сменные желобчатые зеркала: малые и большие (ширина 60 мм), предназначенные для оттеснения печени;

— детский (*е*) применяют при операциях в брюшной полости у детей; позволяет раздвинуть края раны до 90 мм; в установленном положении удерживается храповым механизмом.

Простые оттесняющие инструменты (рис. Б) широко применяют для оттеснения и защиты органов и тканей.

Пластика для оттеснения внутренностей (*а*) применяется при зашивании брюшной раны и в ряде случаев имеет преимущества перед лопаточкой Буяльского (см. ниже), особенно при оттеснении крупных органов (печень, желудок, селезенка и др.); обладает значительными размерами; при отодвигании и защите брюшных органов надежно преду-

преждают их выскальзывание; изготовляют из латуни Л-62 или нержавеющей стали 20Х13;



лопаточка Буальского (б) служит для оттеснения и защиты внутренних органов (желудок, сальник, кишечник и др.) при наложении швов на брюшную рану, а также для оттеснения мягких тканей при остеотомии; изготовляют из нержавеющей стали 30Х13; общая длина 212 мм; имеет соединенную с рукояткой лопаточку с ровной, гладкой, выпуклой поверхностью и закругленными краями.

Кроме описанной лопаточки, промышленность выпускает лопатку удлиненную (длина 300 мм).

Ретрактор ампутационный (B) служит для оттягивания и защиты мягких тканей от повреждения пилой при ампутации конечностей; состоит из двух чашеобразных створок, соединенных с помощью шарнира, что позволяет фиксировать в различных положениях одну створку по отношению к другой; в центре створок имеются полукруглые вырезы, которые при сведении створок в рабочее состояние образуют замкнутое отверстие желаемых размеров для прохождения кости; изготовляют из нержавеющей стали;

Роторасширители служат для принудительного раскрытия рта, например при ингаляционном наркозе. Промышленность выпускает два типа роторасширителей (рис. А), а также языкодержатель (рис. Б):

— *роторасширитель с кремальерой (а)* имеет изогнутые губки, благодаря которым его введение и положение во рту более удобно; выпускают четыре типа с различным изгибом, длиной от 125 до 190 мм;

— *винтовой (б)* более простой конструкции; позволяет получить плавное медленное раскрытие рта;

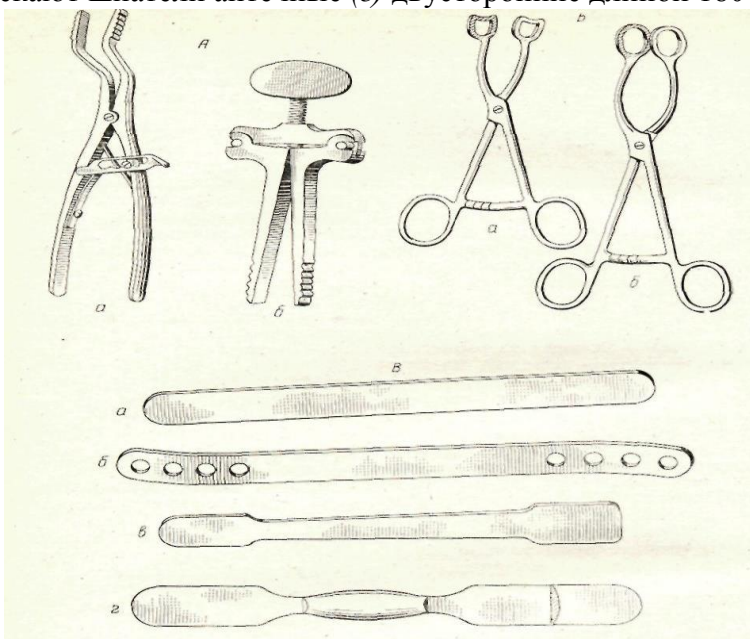
языкодержатель Матъе (б) служит для извлечения и удержания языка; устроен по типу зажимных инструментов с губками окончатой формы, имеющими поперечную

насечку на рабочей поверхности; для предупреждения травмы языка в связи с его значительной толщиной губки при запирации на первый зубец кремальеры не приходят в соприкосновение. Выпускают языкодержатели для детей (а).

Изготавливают из стали 30Х13. При приемке особое внимание обращают на то, чтобы насечка на губках была ровной с притуплёнными вершинами зубчиков. Испытание на эластичность производят путем сжатия между губками стержня сечением 10Х10 мм; при этом усилии замыкания на первый зубец кремальеры не должно превышать 1—2,5 кгс.

Шпатели (рис. 37, В) используют для оттеснения языка при осмотре полости рта. Они представляют собой гладкие пластинки с отверстиями (б) или без них (а). Изготавливают из прочной нержавеющей стали. Шпатели имеют толщину всего 2 мм и тем не менее должны быть упругими и не гнуться при употреблении. Шпатели должны быть хорошо отполированы, не иметь царапин, кромки их должны быть закруглены. Выпускают шпатели предохранительные (в), служащие для оттеснения тканей, например при операциях на кисти при контрактуре Дюпюитрена. Аптечные

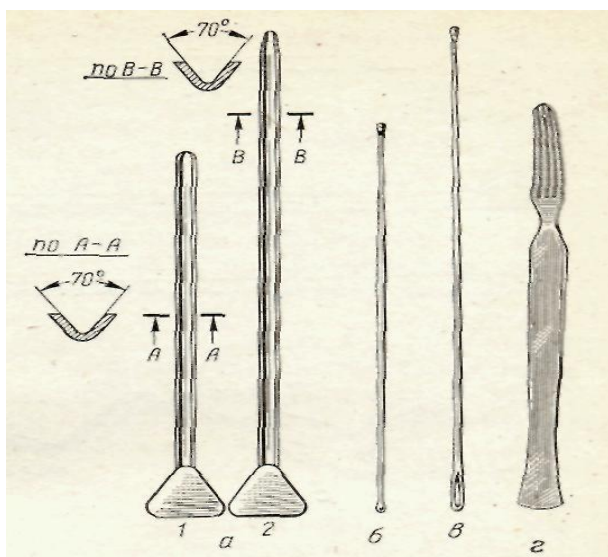
работники используют шпатели для расфасовки лекарственных мазей. Для этой цели выпускают шпатели аптечные (г) двусторонние длиной 180 и 250 мм



ИНСТРУМЕНТЫ ДЛЯ ЗОНДИРОВАНИЯ

Служат главным образом для контроля. С их помощью можно определить размеры и направление раневого канала, наличие в нем инородных твердых тел, а также исследовать свищевые ходы, полости. Зонды изготавливают из нержавеющей стали 12Х18Н9Т или латуни с покрытием. Промышленность выпускает зонды следующих видов (рис. 38):

— *желобчатый* (а) выпускают длиной 170 мм — хирургический (1) 215 мм — *проктологический* (2) с концом, закругленным в виде пуговки; придание инструменту формы желоба делает его более жестким, что позволяет рассекать на нем мягкие ткани; дно желоба должно иметь гладкую поверхность для скользящего продвижения по нему обушка лезвия ножа или ножниц;



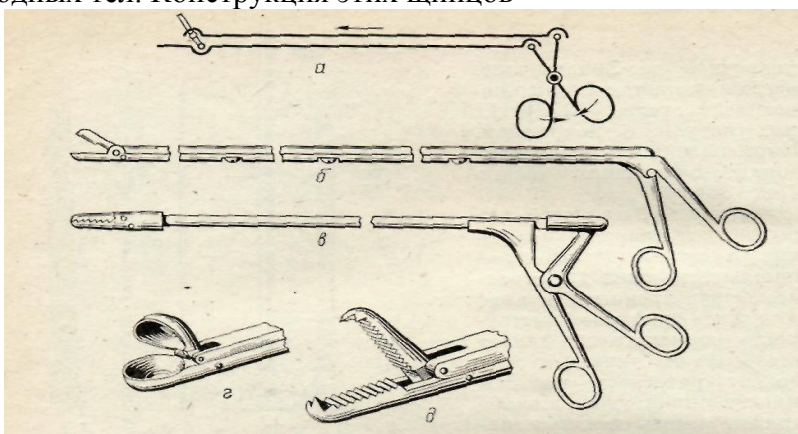
— *пуговчатый двусторонний (б)* представляет собой стержень круглого сечения (диаметр 2 мм, длина 160 мм) с несколько утолщенными и закругленными краями (пуговками); должен гнуться под углом 120° и выпрямляться, не ломаясь в месте сгиба;

— *хирургический с ушком (в)* в отличие от предыдущего на одном конце вместо пуговки имеет ушко, благодаря которому в рану могут быть проведены лигатуры, тампоны и дренажи;

— *зобный по Кохеру (г)* применяют для удаления щитовидной железы, довольно массивный и прочный инструмент, изготовленный из нержавеющей стали 20X13 или 30X13; имеет рукоятку и рабочую часть с отверстием на конце; ввиду сложности операции в этой области (прохождение множества крупных кровеносных сосудов и нервов, пронизывающих ткань железы) отсечение железы производят после тупого ее выделения зондом; предварительно каждый выделенный участок железы перевязывают с помощью лигатуры (проводится в отверстие зонда), а затем отсекают.

ИНСТРУМЕНТЫ ДЛЯ БИОПСИИ И СРЕЗАНИЯ КОЖНЫХ ТРАНСПЛАНТАТОВ

Щипцы и кусачки шарнирно-ползунные предназначены для выполнения различных хирургических манипуляций в узких полостях организма по взятию кусочков ткани на исследование (биопсия), для срезания полипов и грануляций (конхотомия), для извлечения инородных тел. Конструкция этих щипцов



берет свое начало от *конхотомов* — инструментов для резекции носовых раковин. Рабочие губки инструментов имеют небольшую длину и разводятся, а также сводятся, вследствие перемещения друг относительно друга двух ползунов, в свою очередь приводимых в движение с помощью рычагов, заканчивающихся кольцами (*а*). Ползуны выполняют в виде плоских пластинок прямоугольного сечения (щипцы для биопсии ректальные) или в виде цилиндрической тяги, входящей в трубку (щипцы для биопсии бронхов). Такая конструкция щипцов позволяет выполнять их значительной длины с небольшими попереч-

ными размерами. Так, *щипцы для биопсии ректальные (б)* выпускают двух размеров: большие, длиной 550 мм (к ректоскопу) и малые, длиной 277 мм (к аноскопу). *Щипцы для биопсии бронхов (в)* имеют длину 580—585 мм и выпускаются трех видов: *прямые и изогнутые с ложкообразными губками (г)* и зубчатые; последние имеют зубчики на рабочей части и предназначены для извлечения инородных тел.

Для извлечения инородных тел из уретры выпускают *щипцы уретральные* аналогичной конструкции длиной 295 мм двух типов: с нарезкой на рабочей части и с нарезкой и зубцами (*б*) подобно кровоостанавливающим зажимам.

Шарнирно-ползунные щипцы получили наибольшее распространение в оториноларингологии. Щипцы для скусывания плотных тканей уха, горла и носа под названием *конхотомы*, длиной 188—190 мм выпускают десяти типов с различной формой рабочей части. Кроме того, выпускаются четыре типа *щипцов ушных для удаления грануляций* с нарезкой на губках и ложкообразные.

Высокие требования предъявляют к режущим кромкам щипцов. Ширина режущей кромки — 0,08 мм, причем режущая кромка должна быть ровной, на ней не должно быть зазубрин и выкрошенных мест.

Проверка функциональных качеств щипцов ректальных для биопсии проводится путем двукратного скусывания замши толщиной 0,4—0,5 мм; при этом в работе должно участвовать не менее 7з—7г Длины режущей кромки. Щипцы для бронхоскопа проверяют трехкратным скусыванием мягкой пластмассы типа «Формо-пласт-СМ».

Задания в тестовой форме:

1. Виды расширяющих и оттесняющих инструментов:

1. Ранорасширители
2. _____
3. Роторасширители
4. Зеркала
5. Лопатки
6. _____
7. Ретракторы
8. _____

2. Инструменты, предназначенные для введения с диагностической целью в естественные или патологические каналы и полости тела, а также для взятия проб содержимого этих полостей на исследование, называются

1. Зонды
2. Зеркала
3. Ретракторы
4. Бужи
5. Катетеры

3. Найдите ошибки (2).

Виды зондов:

1. Металлические
2. Стекланные
3. Эластичные
4. Резиновые
5. Комбинированные

Литература:

1. Дремова, Н. Б. Медицинское и фармацевтическое товароведение [Текст] : учеб. пособие / Н. Б. Дремова. – Москва : Медицинское информационное агенство, 2008. – 608 с.
2. Машковский, М. Д. Лекарственные средства : пособие для врачей [Текст] / М. Д. Машковский. – 16-е изд., перераб., испр. и доп. – Москва : Новая Волна, 2012. – 1216 с.

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины

Медицинское и фармацевтическое товароведение

(название дисциплины, модуля, практики)

| № п\п | Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы | Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <i>Учебная комната №1</i> | Письменный стол, учебные столы, стулья, компьютер с выходом в Интернет и доступом к актуальной нормативно-правовой базе, мультимедийное оборудование, сейф, холодильник; витрины для открытой и закрытой выкладки товаров аптечного ассортимента, макеты лекарственных средств, медицинских изделий, медицинских инструментов, парафармацевтической продукции. |

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

**Лист регистрации изменений и дополнений на 2022/2023 учебный год
в рабочую программу дисциплины (модуля, практики)
Медицинское и фармацевтическое товароведение**

(название дисциплины, модуля, практики)

для студентов 4 курса,

специальность: 33.05.01 фармация

форма обучения: очная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на заседании кафедры
« 20 » июня 2022 г. (протокол № 9)

Зав. кафедрой _____ М.А. Демидова

Содержание изменений и дополнений

| № п/п | Раздел, пункт, номер страницы, абзац | Старый текст | Новый текст | Комментарий |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| | | | | |
| I | Раздел V Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины, П.1,2, стр. 17 | V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины 1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины: а). Основная литература: 1. Медицинское и фармацевтическое товароведение [Текст] : учебник для вузов / С. З. Умаров [и др.]. – 2 изд., испр.– Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2004. – 367 с. 2. Васнецова, О. А. Медицинское и фармацевтическое товароведение [Текст] : учебник /О. А. Васнецова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 607 с. Электронный ресурс: Медицинское и фармацевтическое товароведение [Электронный ресурс] : учебник / С. З. Умаров [и | V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины 1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины: а). Основная литература: 1. Медицинское и фармацевтическое товароведение: учебник / ред. И. А. Наркевич. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 523 с. – Текст : непосредственный. 2. Медицинское и фармацевтическое товароведение : учебник для вузов / Сергей Закирджанович Умаров [и др.]. – 2 изд., испр.– Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2004. – 367. – Текст : непосредственный. с. 3. Васнецова, Ольга Алексеевна. Медицинское и фармацевтическое товароведение : учебник /Ольга Алексеевна Васнецова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, | дополнены источники в дополнительной литературе |

| | | | |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| | <p>др.]. - 2-е изд., испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2004. - (Серия "XXI век"). -</p> <p>http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5923104644.html</p> <p>б) Дополнительная литература:</p> <p>1. Медицинское и фармацевтическое товароведение [Текст] : практикум : учебник / ред. О. А. Васнецова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 702 с.</p> <p>2. Машковский, М. Д.. Лекарственные средства : пособие для врачей [Текст] / М. Д. Машковский. – 16-е изд., перераб., испр. и доп. – Москва : Новая Волна, 2012 . – 1216 с.</p> <p>Электронный ресурс: Васнецова, О. А. Медицинское и фармацевтическое товароведение [Электронный ресурс] : учебник / О. А. Васнецова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411063.html</p> <p>2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине</p> <p>Демидова, М. А. Методические рекомендации по подготовке курсовой работы по медицинскому и фармацевтическому товароведению : для студентов фармацевтического факультета [Электронный ресурс] / Тверская гос. мед. акад. ; М. А. Демидова, Н.А. Шатохина . – 146 Кб. – Тверь : [б. и.], 2012 . – 20 с.</p> | <p>2009. – 607 с. – Текст : непосредственный.</p> <p>Электронный ресурс:</p> <p>1. Умаров, С.З. Медицинское и фармацевтическое товароведение: учебник / С.З. Умаров, [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2004. - Текст : электронный // Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5923104644.html</p> <p>б) Дополнительная литература:</p> <p>1. Медицинское и фармацевтическое товароведение : практикум : учебник / ред. Ольга Алексеевна Васнецова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 702 с. – Текст : непосредственный.</p> <p>2. Машковский, Михаил Давыдович. Лекарственные средства : пособие для врачей / Михаил Давыдович Машковский. – 16-е изд., перераб., испр. и доп. – Москва : Новая Волна, 2012 . – 1216 с. – Текст : непосредственный.</p> <p>3. Васнецова, Ольга Алексеевна Медицинское и фармацевтическое товароведение : учебник / Ольга Алексеевна Васнецова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 607 с. – Текст : непосредственный.</p> <p>Электронный ресурс:</p> <p>1. Васнецова, О. А. Медицинское и фармацевтическое товароведение : учебник / О. А. Васнецова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – Текст : электронный // Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411063.html</p> <p>2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине</p> | |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

| | | | | |
|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| | | | 1. Кудряшова М.Н., Демидова М.А. Медицинское и фармацевтическое товароведение / учебно-методическое пособие для студентов 5 курса, обучающихся по специальности «Фармация». – Тверь, 2020. | |
|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|