

**федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)**

Институт фармации им. А.П. Нелюбина
Кафедра Организации и экономики фармации

Методические материалы по практике:

Практика по управлению и экономике фармацевтических организаций

основная профессиональная образовательная программа высшего образования -
программа специалитета

33.05.01 Фармация

001. СОВОКУПНОСТЬ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ТОВАРАМИ АПТЕЧНОГО АССОРТИМЕНТА И ОКАЗАНИЕ НАУЧНО-КОНСУЛЬТАТИВНЫХ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ И ГРАЖДАНАМ – ЭТО

- 1) фармацевтический маркетинг
- 2) **фармацевтическая помощь**
- 3) фармацевтическая логистика
- 4) цель управления и экономики фармации как науки

002. ИЗЫСКАНИЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫХ, ЭКОНОМИЧНЫХ, РЕСУРСОБЕРЕГАЮЩИХ, ЭКОЛОГИЧЕСКИ БЕЗОПАСНЫХ СПОСОБОВ И ПРИЕМОВ ОКАЗАНИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ – ЭТО

- 1) фармацевтический маркетинг
- 2) фармацевтическая помощь
- 3) фармацевтическая логистика
- 4) **цель управления и экономики фармации как науки**

003. СОВОКУПНОСТЬ ОРГАНИЗАЦИЙ ИЛИ ОТДЕЛЬНЫХ ЛИЦ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ФИЗИЧЕСКОЕ ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ТОВАРОВ И ПЕРЕДАЧУ СОБСТВЕННОСТИ НА ТОВАР (ИЛИ УСЛУГИ) ОТ ПРОИЗВОДИТЕЛЯ К ПОТРЕБИТЕЛЮ – ЭТО

- 1) фармацевтический маркетинг
- 2) уровень канала товародвижения
- 3) фармацевтическая логистика
- 4) **логистический канал товародвижения**

004. ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ, ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ И ДРУГИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ И ИЗДЕЛИЯМИ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ – ЭТО

- 1) фармацевтический маркетинг
- 2) фармацевтическая помощь
- 3) фармацевтическая логистика
- 4) **основная задача аптечной организации**

005. ОРГАНИЗАЦИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩАЯ РОЗНИЧНУЮ ТОРГОВЛЮ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ХРАНЕНИЕ, ИЗГОТОВЛЕНИЕ И ОТПУСК ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА РФ №61-ФЗ «ОБ ОБРАЩЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ» – ЭТО

- 1) **аптечная организация**
- 2) организация оптовой торговли
- 3) фармацевтическая логистика
- 4) логистический канал товародвижения

006. ЕСЛИ АПТЕЧНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОГРАНИЧЕНА В РЕАЛИЗАЦИИ НАРКОТИЧЕСКИХ ЛС, ПСИХОТРОПНЫХ, ЯДОВИТЫХ И СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ ВЕЩЕСТВ - ЭТО

- 1) аптека
- 2) **аптечный пункт**
- 3) аптечный киоск
- 4) аптечный магазин

007. ЕСЛИ АПТЕЧНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОГРАНИЧЕНА В ПРОДАЖЕ ВСЕХ РЕЦЕПТУРНЫХ ЛС, НЕ ИМЕЕТ ПРАВА ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ПРОИЗВОДСТВЕННУЮ ФУНКЦИЮ - ЭТО

- 1) аптека
- 2) аптечный пункт
- 3) **аптечный киоск**
- 4) аптека медицинской организации (ЛПУ)

008. В КАНАЛАХ ТОВАРОДВИЖЕНИЯ АПТЕКА, КАК ПРАВИЛО, ПРЕДСТАВЛЯЕТ

- 1) производителя
- 2) оптовое звено
- 3) **розничное звено**

4) мелкооптовое звено

009. У ПРЯМЫХ И СЛОЖНЫХ КАНАЛОВ ТОВАРОДВИЖЕНИЯ ОБЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) **производителя и потребителя**
- 2) только розничного звена
- 3) только оптового звена
- 4) оптового и розничного звена

010. ОСНОВНОЕ ОТЛИЧИЕ ПРЯМЫХ КАНАЛОВ ТОВАРОДВИЖЕНИЯ ОТ КОСВЕННЫХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ОТСУТСТВИИ

- 1) производителя и потребителя
- 2) только розничного звена
- 3) только оптового звена
- 4) **посредников**

011. ТОРГОВЛЯ ТОВАРАМИ И ОКАЗАНИЕ УСЛУГ ПОКУПАТЕЛЯМ ДЛЯ ЛИЧНОГО, СЕМЕЙНОГО, ДОМАШНЕГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ, НЕ СВЯЗАННОГО С ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ

- 1) оптовая торговля
- 2) **розничная торговля**
- 3) фармацевтический маркетинг
- 4) основная задача аптеки

012. ТОРГОВЛЯ ТОВАРАМИ С ПОСЛЕДУЮЩЕЙ ИХ ПЕРЕПРОДАЖЕЙ ИЛИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) основная задача аптеки
- 2) розничная торговля
- 3) фармацевтический маркетинг
- 4) **оптовая торговля**

013. ПРОДАЖА ТОВАРОВ ОГРАНИЧЕННОГО АССОРТИМЕНТА ЧЕРЕЗ СТАЦИОНАРНУЮ ИЛИ ПЕРЕДВИЖНУЮ МЕЛКОРОЗНИЧНУЮ ТОРГОВУЮ СЕТЬ

- 1) розничная торговля
- 2) рыночная торговля
- 3) оптовая торговля
- 4) **мелкорозничная торговля**

014. ОБЪЕМ РАБОТЫ АПТЕКИ, ОБСЛУЖИВАЮЩЕЙ НАСЕЛЕНИЕ, ОПРЕДЕЛЯЮТ ПОКАЗАТЕЛИ

- 1) число должностей фармацевтического и вспомогательного персонала
- 2) **товарооборот и рецептура**
- 3) товарооборот и число коек в прикрепленных к аптечному учреждению медицинских организациях
- 4) число и профиль коек в прикрепленных к аптечному учреждению медицинских организациях

015. ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ АПТЕКИ

- 1) обеспечение населения и медицинских организаций лекарствами и изделиями медицинского назначения, изготовление лекарственных препаратов (ЛП) и внутриаптечной заготовки (ВАЗ), хранение ЛП
- 2) выполнение плана товарооборота и рецептуры, обеспечение населения и медицинских организаций лекарствами и изделиями медицинского назначения, информационная, маркетинговая
- 3) **реализация товаров и услуг, изготовление ЛП и ВАЗ, оказание первой мед. помощи, отпуск ЛП бесплатно или со скидкой, оказание информационных услуг населению и медикам**
- 4) изготовление ЛП и ВАЗ, оказание первой мед. помощи, подбор и обучение фарм. кадров, соблюдение правил хранения ЛП и др. товаров аптечного ассортимента

016. ПОД ТОВАРНОЙ НОМЕНКЛАТУРОЙ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПОНИМАЮТ

- 1) всё, что предлагается рынку с целью использования или потребления
- 2) **совокупность ассортиментных групп; товарных единиц**
- 3) группы товаров, связанных между собой по схожести функционирования, группам покупателей, диапазону цен и др.
- 4) все лекарственные средства и изделия медицинского назначения, находящиеся на витрине в торговом зале

017. ПОД ТОВАРНОЙ ЕДИНИЦЕЙ В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ МАРКЕТИНГЕ ПОНИМАЮТ

- 1) всё, что предлагается рынку с целью использования или потребления
- 2) **совокупность ассортиментных групп; товарных единиц**

- 3) группы товаров, связанных между собой по схожести функционирования, группам покупателей, диапазону цен и др.
4) разновидность (варианты предложений) конкретного товара с присущими только ему характеристиками

018. ТОВАРНЫЙ АССОРТИМЕНТ В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ МАРКЕТИНГЕ – ЭТО

- 1) всё, что предлагается рынку с целью использования или потребления
 2) совокупность ассортиментных групп; товарных единиц
3) группы товаров, связанных между собой по схожести функционирования, группам покупателей, диапазону цен и др.
 4) все лекарственные средства и изделия медицинского назначения, находящиеся на витрине в торговом зале

019. К ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ ТОВАРНОЙ ПОЛИТИКИ АПТЕКИ ОТНОСИТСЯ

- 1) повышение конкурентоспособности товара и управление его качеством**
 2) проведение взвешенной ценовой политики
 3) изучение спроса на лекарственные препараты
 4) расчет коэффициентов эластичности и корреляции

020. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ТОВАРНОЙ ПОЛИТИКИ АПТЕКИ

- 1) повышение конкурентоспособности товара и управление его качеством
 2) анализ жизненного цикла товаров
 3) разработка новых товаров
4) все вышеперечисленные

021. К ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ АССОРТИМЕНТНОЙ ПОЛИТИКИ АПТЕКИ ОТНОСИТСЯ

- 1) повышение конкурентоспособности товара
 2) проведение взвешенной ценовой политики
 3) изучение спроса на лекарственные препараты
4) обновление ассортимента товаров

022. СПОСОБЫ РЕАЛИЗАЦИИ АССОРТИМЕНТНОЙ ПОЛИТИКИ

- 1) оптимизация ассортимента товара с учетом скорости его реализации
 2) обновление ассортимента товаров
 3) наличие ассортиментных позиций из Перечней и Списков, регулирующих отношения на фармацевтическом рынке
4) все вышеперечисленные

023. ПОИСК ИДЕИ НОВОГО ТОВАРА, ИЗГОТОВЛЕНИЕ ОБРАЗЦА ТОВАРА, ПРОВЕДЕНИЕ ЛАБОРАТОРНЫХ И РЫНОЧНЫХ ИСПЫТАНИЙ, СЕРИЙНОЕ ПРОИЗВОДСТВО И ПОДГОТОВКА РЫНКА ЯВЛЯЮТСЯ ЭТАПАМИ

- 1) кадровой политики
 2) ассортиментной политики
 3) фармацевтической логистики
4) инновационной политики

024. БЫСТРОРАСТУЩИЙ СБЫТ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА СТАДИИ ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА

- 1) внедрения на рынок
2) роста
 3) зрелости
 4) упадка

025. МЕДЛЕННО РАСТУЩИЙ СБЫТ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ДОСТИГАЮЩИХ СТАДИИ ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА

- 1) внедрения на рынок
 2) роста
3) зрелости
 4) упадка

026. ОБЪЕМ СБЫТА НАЧИНАЕТ ПАДАТЬ, КОГДА ТОВАР ДОСТИГАЕТ СТАДИИ ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА

- 1) внедрения на рынок
 2) роста
 3) зрелости
4) упадка

027. ТОВАР, НАХОДЯЩИЙСЯ НА СТАДИИ ВНЕДРЕНИЯ НА РЫНОК, КАК ПРАВИЛО, ИМЕЕТ ОБЪЕМ СБЫТА

- 1) максимальный
 2) минимальный
3) небольшой
 4) убывающий

028. САМОЕ БОЛЬШОЕ ЧИСЛО КОНКУРЕНТОВ ИМЕЕТ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, НАХОДЯЩИЙСЯ НА СТАДИИ ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА

- 1) внедрения на рынок
- 2) роста
- 3) зрелости**
- 4) упадка

029. СОВОКУПНОСТЬ ПОТРЕБИТЕЛЬСКИХ И СТОИМОСТНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ПРОДУКТА, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ ЕГО СРАВНИТЕЛЬНЫЕ ПОЗИЦИИ НА РЫНКЕ СБЫТА, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) конкурентоспособность**
- 2) жизненный цикл
- 3) товарооборачиваемость
- 4) рентабельность

030. В АПТЕКАХ, ИМЕЮЩИХ ЛИЦЕНЗИЮ НА РЕАЛИЗАЦИЮ НАРКОТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В НИХ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- 1) товарооборот и рецептуру
- 2) количество ЛП, отпускаемых по рецептам и без рецептов
- 3) число жителей, обслуживаемых аптекой и норматив потребления на 1000 жителей в год**
- 4) количество рецептов и норматив потребления на 1000 рецептов

031. ОСНОВНЫЕ ГРУППЫ, НА КОТОРЫЕ КЛАССИФИЦИРУЮТСЯ ЛП ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В НИХ

- 1) экономико-математические, специфические, нормативные
- 2) логико-экономические, широкого спектра действия, нормируемые
- 3) специфического действия, нормируемые, экономико-математические
- 4) широкого спектра действия, специфического действия, нормируемые**

032. ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ АПТЕКИ В ЭТИЛОВОМ СПИРТЕ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- 1) только товарооборот
- 2) только количество ЛП, отпускаемых по рецептам
- 3) число жителей, обслуживаемых аптекой, количество ЛП, отпускаемых без рецептов
- 4) количество экстенпоральных рецептов и норматив потребления на 1000 рецептов**

033. ПО СТЕПЕНИ УДОВЛЕТВОРЕНИЯ СПРОС КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ НА ВИДЫ

- 1) реализованный, неудовлетворенный, стабильный
- 2) действительный, формирующийся, неудовлетворенный
- 3) действительный, реализованный, неудовлетворенный**
- 4) реальный, скрытый, потенциальный

034. ЧИСЛО ОБРАЩЕНИЙ В АПТЕКУ ЗА КОНКРЕТНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ СОСТАВЛЯЕТ СПРОС

- 1) реализованный
- 2) действительный**
- 3) реальный
- 4) неудовлетворенный

035. ЧИСЛУ ПОКУПОК КОНКРЕТНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА РАВЕН СПРОС

- 1) реализованный**
- 2) действительный
- 3) реальный
- 4) неудовлетворенный
- 5) скрытый

036. РАЗНОСТЬ МЕЖДУ ЧИСЛОМ ОБРАЩЕНИЙ В АПТЕКУ ЗА КОНКРЕТНЫМ ЛП И ЧИСЛОМ ПОКУПОК ЭТОГО ПРЕПАРАТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СПРОС

- 1) реализованный
- 2) действительный
- 3) реальный
- 4) неудовлетворенный**

037. ВЕЛИЧИНА СКРЫТОГО НЕУДОВЛЕТВОРЕННОГО СПРОСА РАВНА ЧИСЛУ

- 1) покупок
- 2) отказов
- 3) замен**

4) обращений в аптеку

038. ВЕЛИЧИНА РЕАЛЬНОГО НЕУДОВЛЕТВОРЕННОГО СПРОСА РАВНА ЧИСЛУ

- 1) покупок
- 2) **отказов**
- 3) замен
- 4) обращений в аптеку

039. РАЗНОСТЬ МЕЖДУ ДЕЙСТВИТЕЛЬНЫМ И РЕАЛИЗОВАННЫМ СПРОСОМ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВЕЛИЧИНУ СПРОСА

- 1) реального
- 2) потенциального
- 3) скрытого
- 4) **неудовлетворенного**

040. СУММА СКРЫТОГО И РЕАЛЬНОГО НЕУДОВЛЕТВОРЕННОГО СПРОСА СОСТАВЛЯЕТ ВЕЛИЧИНУ СПРОСА

- 1) действительного
- 2) потенциального
- 3) фактического
- 4) **неудовлетворенного**

041. ОЦЕНКА СООТВЕТСТВИЯ ПОСТУПИВШИХ В АПТЕКУ РЕЦЕПТОВ ДЕЙСТВУЮЩИМ РЕГЛАМЕНТАМ ПО ПРАВИЛАМ ВЫПИСЫВАНИЯ РЕЦЕПТОВ И ОТПУСКУ ЛЕКАРСТВ – ЭТО

- 1) **фармацевтическая экспертиза**
- 2) фармацевтическая помощь
- 3) основная задача аптечной организации
- 4) цель управления и экономики фармации как науки

042. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ЭКСПЕРТИЗУ РЕЦЕПТА ПРОВОДИТ

- 1) врач
- 2) **провизор**
- 3) главный врач
- 4) фельдшер

043. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ РЕЦЕПТА

- 1) установление соответствия формы рецептурного бланка, наличия основных и дополнительных реквизитов рецепта
- 2) определение правомочности лица, выписавшего рецепт
- 3) установление срока действия рецепта
- 4) **все вышеперечисленные**

044. ФОРМЫ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ 148-1/У-04 (Л) И 148-1/У-06 (Л) ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ПРОПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) **бесплатно или на льготных условиях**
- 2) содержащих наркотические лекарственные средства Списка №2 ФЗ
- 3) содержащих сильнодействующие и ядовитые вещества (включенные в перечень ЛС, подлежащих ПКУ)
- 4) содержащих психотропные вещества Списка №3 ФЗ

045. ФОРМА РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА 148-1/У-88 ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ПРОПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) содержащих наркотические лекарственные средства Списка №2 ФЗ, а также бесплатно или на льготных условиях
- 2) содержащих наркотические лекарственные средства Списка №2 ФЗ и психотропные вещества Списка №3 ФЗ
- 3) **содержащих сильнодействующие и ядовитые вещества (включенные в перечень ЛС, подлежащих ПКУ), анаболические стероиды**
- 4) содержащих психотропные вещества Списка №3 ФЗ, бесплатно или на льготных условиях

046. ФОРМА РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА 107/у-НП ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ПРОПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) бесплатно или на льготных условиях
- 2) **содержащих наркотические лекарственные средства Списка №2 ФЗ**
- 3) содержащих сильнодействующие и ядовитые вещества (включенные в перечень ЛС, подлежащих ПКУ)
- 4) содержащих психотропные вещества Списка №3 ФЗ

047. ФОРМА РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА 107-1/У ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ПРОПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) **бесплатно или на льготных условиях**

- 2) содержащих наркотические лекарственные средства Списка №2 ФЗ
- 3) содержащих сильнодействующие и ядовитые вещества (включенные в перечень ЛС, подлежащих ПКУ)
- 4) содержащих ЛС, не включенные в списки

048. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ РЕКВИЗИТАМИ ДЛЯ ВСЕХ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) печать «Для рецептов», круглая печать мед. организации, подпись врача, подпись главного врача, дата выписки
- 2) круглая печать мед. организации, № амбулаторной карты, подпись главного врача, № и серия рецепта
- 3) № и серия рецепта, № полиса ОМС, печать «Для рецептов», личная печать врача, дата выписки
- 4) штамп мед. организации, полностью ФИО врача и больного, возраст больного, личная печать и подпись врача, дата выписки

049. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ РЕКВИЗИТЫ ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОГО РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА Ф.107/у-НП НА ПРАВО ПОЛУЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВА, СОДЕРЖАЩЕГО НАРКОТИЧЕСКОЕ ВЕЩЕСТВО

- 1) печать «Для рецептов», круглая печать мед. организации, подпись врача, подпись главного врача
- 2) печать «Для рецептов», № амбулаторной карты, ФИО и подпись главного врача, № и серия рецепта, серия и № полиса ОМС
- 3) № и серия рецепта, № полиса ОМС, печать «Для рецептов», личная печать врача
- 4) штамп мед. организации, возраст больного, личная печать врача, подпись врача

050. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ РЕКВИЗИТЫ ДЛЯ РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА Ф. 148-1/У-88

- 1) печать «Для рецептов», круглая печать мед. организации, подпись врача, подпись главного врача
- 2) круглая печать мед. организации, адрес или № истории болезни, подпись главного врача, № и серия рецепта
- 3) № и серия рецепта, адрес или № амбулаторной карты, печать «Для рецептов»
- 4) штамп мед. организации, возраст больного, личная печать врача, подпись врача, дата выписки

051. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ РЕКВИЗИТЫ ДЛЯ РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА Ф. 148-1/У-04 (Л)

- 1) печать «Для рецептов», круглая печать мед. организации, подпись врача, подпись главного врача
- 2) круглая печать мед. организации, № амбулаторной карты, подпись главного врача, № и серия рецепта
- 3) № и серия рецепта, № полиса ОМС, страховой № в пенсионном фонде, печать «Для рецептов», адрес или № амбулаторной карты
- 4) штамп мед. организации, возраст больного, личная печать врача, подпись врача, дата выписки

052. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ РЕКВИЗИТЫ ДЛЯ РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА Ф. 107-1/У

- 1) печать «Для рецептов», круглая печать мед. организации, подпись врача, подпись главного врача
- 2) круглая печать мед. организации, № истории болезни, подпись главного врача, № и серия рецепта
- 3) № и серия рецепта, № полиса ОМС, печать «Для рецептов», № истории болезни, дата выписки
- 4) не требуются

053. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ КОФЕИН-БЕНЗОАТ НАТРИЯ 10% РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ В АМПУЛАХ ПО 1 МЛ. ОТПУСКАЕТСЯ ИЗ АПТЕК ПО РЕЦЕПТАМ, ВЫПИСАННЫМ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ, ИМЕЮЩЕМ СРОК ДЕЙСТВИЯ

- 1) специальный рецептурный бланк, 5 дней
- 2) ф. 148-1/у-88, 10 дней
- 3) специальный рецептурный бланк, 10 дней
- 4) ф. 107-1/у, 2 месяца

054. РАСТВОР ПИЛОКАРПИНА ГИДРОХЛОРИДА 1% (ГЛАЗНЫЕ КАПЛИ) ОТПУСКАЕТСЯ ИЗ АПТЕК ПО РЕЦЕПТАМ, ВЫПИСАННЫМ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ, ИМЕЮЩЕМ СРОК ДЕЙСТВИЯ

- 1) специальный рецептурный бланк, 5 дней
- 2) ф. 148-1/у-88, 10 дней
- 3) специальный рецептурный бланк, 10 дней
- 4) ф. 107-1/у, 2 месяца

055. ГЛАЗНЫЕ КАПЛИ, СОДЕРЖАЩИЕ ПИЛОКАРПИНА ГИДРОХЛОРИД И ФИЗОСТИГМИНА САЛИЦИЛАТ, ОТПУСКАЮТСЯ ИЗ АПТЕК ПО РЕЦЕПТАМ, ВЫПИСАННЫМ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ, ИМЕЮЩЕМ СРОК ДЕЙСТВИЯ

- 1) специальный рецептурный бланк, 5 дней
- 2) ф. 148-1/у-88, 10 дней
- 3) специальный рецептурный бланк, 10 дней
- 4) ф. 107-1/у, 2 месяца

056. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ АДРЕНАЛИНА ГИДРОХЛОРИД 0,1% РАСТВОР ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ В АМПУЛАХ ПО 1 МЛ. ОТПУСКАЕТСЯ ИЗ АПТЕК ПО РЕЦЕПТАМ, ВЫПИСАННЫМ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ, ИМЕЮЩЕМ СРОК ДЕЙСТВИЯ

- 1) специальный рецептурный бланк, 5 дней

- 2) ф. 148-1/у-88, 10 дней
- 3) специальный рецептурный бланк, 10 дней
- 4) **ф. 107-1/у, 2 месяца**

057. ЗАПРЕЩАЕТСЯ ОТПУСКАТЬ АМБУЛАТОРНЫМ БОЛЬНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

- 1) **фторотан, фентанил д/ин, эфир для наркоза**
- 2) эфедрина гидрохлорид, атропина сульфат, апоморфина гидрохлорид
- 3) фенobarбитал, эфедрина гидрохлорид, дикаин
- 4) пахикарпина гидройодид, спирт этиловый, серебра нитрат

058. ЗАПРЕЩАЕТСЯ ОТПУСКАТЬ ИЗ АПТЕК ПО ИНОГОРОДНЫМ РЕЦЕПТАМ

- 1) пахикарпина гидройодид, серебра нитрат, гоматропина гидробромид
- 2) эфедрина гидрохлорид, атропина сульфат, спирт этиловый
- 3) фенobarбитал, эфедрина гидрохлорид, димедрол
- 4) **этилморфина гидрохлорид, промедол,**

059. РАЗРЕШАЕТСЯ ОТПУСКАТЬ ИЗ АПТЕК

- 1) наркотические средства и психотропные вещества по иногородним рецептам
- 2) ЛП, выписанные в ветеринарных ЛПУ на специальных рецептурных бланках на право получения лекарства, содержащего наркотическое вещество, и бланках формы № 148-1/у-88
- 3) **ЛП, выписанные инвалидам и участникам ВОВ по бесплатным и льготным иногородним (на территории России) рецептам**
- 4) наркотические средства и психотропные вещества Списка №2 ФЗ, выписанные частнопрактикующими врачами на специальных рецептурных бланках

060. ЗАПРЕЩАЕТСЯ ОТПУСКАТЬ ИЗ АПТЕК

- 1) наркотические средства и психотропные вещества по рецептам, выписанным в прикрепленных к аптеке медицинских организациях
- 2) спирт этиловый в чистом виде за полную стоимость по иногородним рецептам
- 3) спирт этиловый в составе лекарственных средств индивидуального изготовления по иногородним рецептам
- 4) **ЛП, выписанные больным (кроме инвалидов и участников ВОВ) по бесплатным и льготным иногородним рецептам**

061. БЕСПЛАТНО ВСЕ ЛЕКАРСТВА ИЗ АПТЕК ИМЕЮТ ПРАВО ПОЛУЧАТЬ

- 1) **дети до 3 лет, инвалиды и участники войны**
- 2) дети до 10 лет (в многодетных семьях)
- 3) дети до 14 лет
- 4) население, проживающее в сельской местности

062. НА БЕСПЛАТНОЕ ПОЛУЧЕНИЕ ВСЕХ ЛП ИМЕЮТ ПРАВО БОЛЬНЫЕ

- 1) туберкулезом
- 2) бронхиальной астмой
- 3) **онкологическими заболеваниями**
- 4) сифилисом

063. НА БЕСПЛАТНОЕ ПОЛУЧЕНИЕ ЛП ПО УСТАНОВЛЕННОМУ ПЕРЕЧНЮ ИМЕЮТ ПРАВО БОЛЬНЫЕ

- 1) **туберкулезом**
- 2) онкологическими заболеваниями
- 3) сахарным диабетом
- 4) дети до 3-х лет

064. ВРАЧ ОБЯЗАН В РЕЦЕПТЕ НАПИСАТЬ ДОЗУ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА ПРОПИСЬЮ И ПОСТАВИТЬ ВОСКЛИЦАТЕЛЬНЫЙ ЗНАК, ЕСЛИ ПРЕВЫШАЕТСЯ

- 1) **высшая разовая доза**
- 2) высшая суточная доза
- 3) терапевтическая доза
- 4) количество упаковок ЛП

065. В СЛУЧАЕ ПРОПИСЫВАНИЯ ВРАЧОМ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА С ПРЕВЫШЕНИЕМ ВЫСШЕЙ РАЗОВОЙ ДОЗЫ БЕЗ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ОФОРМЛЕНИЯ РЕЦЕПТА, ПРОВИЗОР ДОЛЖЕН ОТПУСТИТЬ ЕГО В КОЛИЧЕСТВЕ, РАВНОМ

- 1) высшей разовой дозе
- 2) высшей суточной дозе
- 3) **1/2 высшей разовой дозы**
- 4) 1/2 высшей суточной дозы

066. ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМОЕ КОЛИЧЕСТВО НА ОДИН РЕЦЕПТ ОМНОПОНА (РАСТВОР Д/ИН 1% 1 МЛ) ПРИ ПРОПИСЫВАНИИ ЕГО ИНКУРАБЕЛЬНОМУ ОНКОЛОГИЧЕСКОМУ БОЛЬНОМУ

- 1) 10 ампул
- 2) 20 ампул**
- 3) 30 ампул
- 4) 40 ампул

067. ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМОЕ КОЛИЧЕСТВО НА ОДИН РЕЦЕПТ ЭФЕДРИНА ГИДРОХЛОРИДА ПРИ ПРОПИСЫВАНИИ ЕГО БОЛЬНОМУ ОРВИ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ

- 1) 0,2; ф. 148-1/у-88
- 2) на курс лечения до 1 месяца; специальный рецептурный бланк
- 3) 1,0; специальный рецептурный бланк
- 4) 0,6; ф. 148-1/у-88**

068. СРОК ДЕЙСТВИЯ РЕЦЕПТОВ НА НАРКОТИЧЕСКИЕ ЛС И ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА СПИСКА №2 ФЗ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 15 дней**
- 2) 10 дней
- 3) 2 недели
- 4) 1 месяц

069. СРОК ДЕЙСТВИЯ РЕЦЕПТОВ НА ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА И ПРЕКУРСОРЫ СПИСКОВ №3 И №4 ФЗ, СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИЕ И ЯДОВИТЫЕ ЛС (ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ) СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 5 дней
- 2) 15 дней**
- 3) 2 недели
- 4) 1 месяц

070. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ НИТРАЗЕПАМ (ТАБЛЕТКИ ПО 5 МГ.) ОТПУСКАЕТСЯ ИЗ АПТЕК ПО РЕЦЕПТАМ, ВЫПИСАННЫМ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ

- 1) ф. 148-1/у-88, не более 10 таблеток
- 2) ф. 148-1/у-88, не более 20 таблеток
- 3) ф. 148-1/у-88, не более 1 упаковки
- 4) ф. 148-1/у-88, в количестве, выписанном врачом**

071. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ТАЗЕПАМ (ТАБЛЕТКИ ПО 10 МГ.) ОТПУСКАЕТСЯ ИЗ АПТЕК ПО РЕЦЕПТАМ, ВЫПИСАННЫМ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ

- 1) ф. 148-1/у-88, не более 10 таблеток
- 2) ф. 148-1/у-88, не более 20 таблеток
- 3) ф. 148-1/у-88, не более 1 упаковки
- 4) ф. 148-1/у-88, в количестве, выписанном врачом**

072. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ЭЛЕНИУМ (ДРАЖЕ ПО 10 МГ.) ОТПУСКАЕТСЯ ИЗ АПТЕК ПО РЕЦЕПТАМ, ВЫПИСАННЫМ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ

- 1) ф. 148-1/у-88, не более 10 таблеток
- 2) ф. 148-1/у-88, не более 20 таблеток
- 3) ф. 148-1/у-88, не более 1 упаковки
- 4) ф. 148-1/у-88, в количестве, выписанном врачом**

073. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ МЕТАНДРОСТЕНОЛОН (ТАБЛЕТКИ ПО 5 МГ.) ОТПУСКАЕТСЯ ИЗ АПТЕК ПО РЕЦЕПТАМ, ВЫПИСАННЫМ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ

- 1) ф. 148-1/у-88, не более 10 таблеток
- 2) ф. 148-1/у-88, не более 20 таблеток
- 3) ф. 148-1/у-88, не более 1 упаковки**
- 4) ф. 148-1/у-88, в количестве, выписанном врачом

074. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ФЕПРАНОН (ДРАЖЕ ПО 25 МГ.) ОТПУСКАЕТСЯ ИЗ АПТЕК ПО РЕЦЕПТАМ, ВЫПИСАННЫМ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ

- 1) ф. 148-1/у-88, не более 50 драже
- 2) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, не более 50 драже**
- 3) ф. 148-1/у-88, в количестве, выписанном врачом
- 4) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, не более 20 драже

075. ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, СОДЕРЖАЩЕЕ В СВОЕМ СОСТАВЕ ЭФЕДРИНА ГИДРОХЛОРИД И ДИМЕДРОЛ, ВЫПИСЫВАЕТСЯ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ, ИМЕЮЩЕМ СРОК ДЕЙСТВИЯ

- 1) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, 15 дней
- 2) ф. 148-1/у-88, 15 дней**
- 3) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, 10 дней
- 4) ф. 148-1/у-88, до 1 месяца

076. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ДИОНИН (ТАБЛЕТКИ ПО 15 МГ.) ВЫПИСЫВАЕТСЯ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ, ИМЕЮЩЕМ СРОК ДЕЙСТВИЯ

- 1) специальный рецептурный бланк 107/у-НП,**
- 2) ф. 148-1/у-88, 15 дней
- 3) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, 10 дней
- 4) ф. 148-1/у-88, до 1 месяца

077. ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ СПИРТОВЫХ НАСТОЕК ЗАВОДСКОГО ИЗГОТОВЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК, ИМЕЮЩИЙ СРОК ДЕЙСТВИЯ

- 1) ф. 148-1/у-88, 2 месяца
- 2) ф. 148-1/у-88, 15 дней
- 3) ф. 107/1-у, до 1 месяца
- 4) ф. 107-1/у, 2 месяца**

078. ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ ТАБЛЕТОК «КОДТЕРМОПС» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК, ИМЕЮЩИЙ СРОК ДЕЙСТВИЯ

- 1) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, 15 дней**
- 2) ф. 148-1/у-88, 15 дней
- 3) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, 10 дней
- 4) ф. 148-1/у-88, до 1 месяца

079. ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ ТАБЛЕТОК «КОДТЕРПИН» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК, ИМЕЮЩИЙ СРОК ДЕЙСТВИЯ

- 1) специальный рецептурный бланк 107/у-НП 15 дней**
- 2) ф. 148-1/у-88, 15 дней
- 3) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, 10 дней
- 4) ф. 148-1/у-88, до 1 месяца

080. ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА РЕТАБОЛИЛ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК, ИМЕЮЩИЙ СРОК ДЕЙСТВИЯ

- 1) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, 15 дней
- 2) ф. 148-1/у-88, 15 дней**
- 3) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, 10 дней
- 4) ф. 148-1/у-88, до 1 месяца

081. ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ТЕСТОСТЕРОНА ПРОПИОНАТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК, ИМЕЮЩИЙ СРОК ДЕЙСТВИЯ

- 1) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, 15 дней
- 2) ф. 148-1/у-88, 15 дней**
- 3) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, 10 дней
- 4) ф. 148-1/у-88, до 1 месяца

082. ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА НЕРОБОЛИЛ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК, ИМЕЮЩИЙ СРОК ДЕЙСТВИЯ

- 1) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, 15 дней
- 2) ф. 148-1/у-88, 15 дней**
- 3) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, 10 дней
- 4) ф. 148-1/у-88, до 1 месяца

083. ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА МЕТАНДРОСТЕНОЛОН ИСПОЛЬЗУЕТСЯ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК, ИМЕЮЩИЙ СРОК ДЕЙСТВИЯ

- 1) специальный рецептурный бланк 107/у-НП 15 дней
- 2) ф. 148-1/у-88, 15 дней**
- 3) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, 10 дней
- 4) ф. 148-1/у-88, до 1 месяца

084. ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПРОМЕДОЛ (ТАБЛЕТКИ 25 МГ.) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК, ИМЕЮЩИЙ СРОК ДЕЙСТВИЯ

- 1) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, 15 дней**

- 2) ф. 148-1/у-88, 15 дней
- 3) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, 10 дней
- 4) ф. 148-1/у-88, до 1 месяца

085. ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА МОРФИНА ГИДРОХЛОРИД (РАСТВОР ДИН 10 МГ В 1 МЛ) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК, ИМЕЮЩИЙ СРОК ДЕЙСТВИЯ

- 1) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, 15 дней
- 2) ф. 148-1/у-88, 15 дней
- 3) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, 10 дней
- 4) ф. 148-1/у-88, до 1 месяца

086. ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ОМНОПОН (Р-Р ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 1%) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК, ИМЕЮЩИЙ СРОК ДЕЙСТВИЯ

- 1) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, 15 дней
- 2) ф. 148-1/у-88, 15 дней
- 3) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, 10 дней
- 4) ф. 148-1/у-88, до 1 месяца

087. ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПРОМЕДОЛ (Р-Р ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ 1%) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК, ИМЕЮЩИЙ СРОК ДЕЙСТВИЯ

- 1) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, 15 дней
- 2) ф. 148-1/у-88, 15 дней
- 3) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, 10 дней
- 4) ф. 148-1/у-88, до 1 месяца

088. ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ЭТИЛМОРФИНА ГИДРОХЛОРИД (ТАБЛЕТКИ ПО 10 МГ.) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК, ИМЕЮЩИЙ СРОК ДЕЙСТВИЯ

- 1) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, 15 дней
- 2) ф. 148-1/у-88, 15 дней
- 3) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, 10 дней
- 4) ф. 148-1/у-88, до 1 месяца

089. ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ДИМЕДРОЛ В ТАБЛЕТКАХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК, ИМЕЮЩИЙ СРОК ДЕЙСТВИЯ

- 1) специальный рецептурный бланк 107/у-НП,
- 2) ф. 148-1/у-88, 15 дней
- 3) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, 10 дней
- 4) ф. 107-1/у, 2 месяца

090. ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ИЗГОТОВЛЕНИЯ, СОДЕРЖАЩИХ В СВОЕМ СОСТАВЕ СПИРТ ЭТИЛОВЫЙ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК, ИМЕЮЩИЙ СРОК ДЕЙСТВИЯ

- 1) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, 15 дней
- 2) ф. 148-1/у-88, 15 дней
- 3) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, 10 дней
- 4) ф. 148-1/у-88, до 1 месяца

091. СПИРТ ЭТИЛОВЫЙ В ЧИСТОМ ВИДЕ С ОБОЗНАЧЕНИЕМ «ДЛЯ НАЛОЖЕНИЯ КОМПРЕССОВ» ИЛИ «ДЛЯ ОБРАБОТКИ КОЖИ» ВЫПИСЫВАЕТСЯ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, 50,0
- 2) ф. 148-1/у-88, 100,0
- 3) ф. 107/1-у, 100,0
- 4) ф. 148-1/у-88, 50,0

092. СПИРТ ЭТИЛОВЫЙ В СМЕСИ С ДРУГИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ ВЫПИСЫВАЕТСЯ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, 50,0
- 2) ф. 148-1/у-88, 50,0
- 3) ф. 107/1-у, 100,0
- 4) ф. 148-1/у-88, 100,0

093. СПИРТ ЭТИЛОВЫЙ В СМЕСИ С ДРУГИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ С ПОМЕТКОЙ «ПО СПЕЦИАЛЬНОМУ НАЗНАЧЕНИЮ», ЗАВЕРЕННОЙ ПОДПИСЬЮ И ПЕЧАТЬЮ ВРАЧА, ВЫПИСЫВАЕТСЯ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) специальный рецептурный бланк 107/у-НП, 50,0
- 2) ф. 148-1/у-88, 100,0

- 3) ф. 107/1-у, 100,0
- 4) ф. 148-1/у-88, 50,0

094. СПЕЦИАЛЬНЫЕ РЕЦЕПТУРНЫЕ БЛАНКИ, ПО КОТОРЫМ БЫЛИ ОТПУЩЕНЫ НАРКОТИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ХРАНЯТСЯ В АПТЕКЕ

- 1) 1 год
- 2) 10 лет
- 3) 3 года
- 4) **5 лет**

095. РЕЦЕПТЫ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ОТПУЩЕННЫЕ БЕСПЛАТНО ИЛИ НА ЛЬГОТНЫХ УСЛОВИЯХ, ХРАНЯТСЯ В АПТЕКЕ

- 1) 1 год
- 2) 10 лет
- 3) 3 года
- 4) **5 лет**

096. РЕЦЕПТЫ, ПО КОТОРЫМ БЫЛИ ОТПУЩЕНЫ СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИЕ И ЯДОВИТЫЕ ВЕЩЕСТВА (ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ), А ТАКЖЕ АНАБОЛИЧЕСКИЕ СТЕРОИДЫ, ХРАНЯТСЯ В АПТЕКЕ

- 1) 1 год
- 2) 10 лет
- 3) **3 года**
- 4) 1 месяц

097. БЕСПЛАТНО ВСЕ ЛЕКАРСТВА ИЗ АПТЕК ИМЕЮТ ПРАВО ПОЛУЧАТЬ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ, КРОМЕ:

- 1) граждане принимавшие участие в ликвидации чернобыльской аварии
- 2) инвалиды и участники войны
- 3) инвалиды по заболеванию
- 4) **инвалиды III группы, признанные в установленном порядке безработными**

098. БЕСПЛАТНО ПО РЕЦЕПТУ ВРАЧА ВСЕ ЛЕКАРСТВА ОТПУСКАЮТ ИЗ АПТЕК ПО СЛЕДУЮЩИМ ВИДАМ ЗАБОЛЕВАНИЙ, КРОМЕ:

- 1) **сифилис**
- 2) шизофрения
- 3) онкологические заболевания
- 4) СПИД

099. ЛЕКАРСТВА, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИМЕННО УКАЗАННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПОЛУЧАЮТ БЕСПЛАТНО ИЗ АПТЕК ЛИЦА, СТРАДАЮЩИЕ

- 1) онкологическими заболеваниями
- 2) **детским церебральным параличом**
- 3) сахарный диабетом
- 4) лепрой

100. В СИСТЕМЕ ДЛЮ ИМЕЮТ ПРАВО ОТПУСКАТЬ ЛП ПО РЕЦЕПТАМ, ДАЮЩИМ ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ИЛИ ЛЬГОТНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ, СЛЕДУЮЩИЕ АПТЕЧНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ:

- 1) частной формы собственности
- 2) **аптеки, заключившие договор по бесплатному и льготному лекарственному обеспечению**
- 3) аптечные киоски
- 4) аптеки смешанного типа

101. ИМЕЮТ ПРАВО ВЫПИСЫВАТЬ РЕЦЕПТЫ НА БЕСПЛАТНЫЙ ОТПУСК В СИСТЕМЕ ДЛЮ СЛЕДУЮЩИЕ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ:

- 1) **лечащий врач**
- 2) врач стационара
- 3) врач санаторно-курортного учреждения
- 4) акушерка

102. ФОРМА РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА 148-1/у-04 (л) ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ПРОПИСЫВАНИЯ СЛЕДУЮЩИХ ЛС:

- 1) **бесплатно или на льготных условиях**
- 2) содержащих наркотические лекарственные средства
- 3) содержащих сильнодействующие и ядовитые вещества.
- 4) содержащих психотропные вещества Списка № III ФЗ

103. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ РЕКВИЗИТОМ ДЛЯ РЕЦЕПТА ФОРМЫ 148-1/у-04 (л) БУДЕТ:

- 1) фамилия и подпись руководителя учреждения
- 2) **штрих-код**
- 3) круглая печать ЛПУ

4) оформление прописи рецепта на латинском языке

104. НА КАКИХ ФОРМАХ РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА БУДЕТ ВЫПИСАН РЕЦЕПТ БОЛЬНОМУ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ НА ТАБЛЕТКИ ТЕОФЕДРИНА (ПОДЛЕЖИТ ПКУ)

- 1) форма 148-1/У-88
- 2) специальный рецептурный бланк
- 3) форма 148-1/у-04(л)
- 4) форма 148-1/у-04(л) + форма 148-1/У-88

105. В ТЕЧЕНИЕ 1 МЕСЯЦА УСТАНОВЛЕНЫ СРОКИ ДЕЙСТВИЯ РЕЦЕПТОВ НА:

- 1) психотропные в-ва списка №3 ФЗ
- 2) ЛС списка Б
- 3) ЛС отпускаемые бесплатно и со скидкой
- 4) ЛС списка А

106. БЕСПЛАТНО ПО РЕЦЕПТУ ВРАЧА ВСЕ ЛЕКАРСТВА ОТПУСКАЮТ ИЗ АПТЕК ПО СЛЕДУЮЩИМ ВИДАМ ЗАБОЛЕВАНИЙ, КРОМЕ:

- 1) онкологические заболевания
- 2) шизофрения
- 3) диабет
- 4) бронхиальная астма

107. ЛЕКАРСТВА, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИМЕННО УКАЗАННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПОЛУЧАЮТ БЕСПЛАТНО ИЗ АПТЕК ЛИЦА, СТРАДАЮЩИЕ:

- 1) онкологическими заболеваниями
- 2) бронхиальной астмой
- 3) сахарный диабетом
- 4) лепрой

108. БЕСПЛАТНО ПО РЕЦЕПТУ ВРАЧА ВСЕ ЛЕКАРСТВА ИМЕЮТ ПРАВО ПОЛУЧАТЬ ИЗ АПТЕК СЛЕДУЮЩИЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ, КРОМЕ:

- 1) жены и родители погибших в военных конфликтах
- 2) инвалиды и участники войны
- 3) инвалиды II группы неработающие и дети инвалиды до 18 лет
- 4) инвалиды III группы, признанные в установленном порядке безработными

109. БЕСПЛАТНО ВСЕ ЛЕКАРСТВА ПОЛУЧАЮТ ИЗ АПТЕК ЛИЦА С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, КРОМЕ:

- 1) хронические урологические заболевания
- 2) шизофрения
- 3) онкологические заболевания
- 4) СПИД

107. ЛЕКАРСТВА, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИМЕННО УКАЗАННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПОЛУЧАЮТ БЕСПЛАТНО ИЗ АПТЕК ЛИЦА, СТРАДАЮЩИЕ:

- 1) онкологическими заболеваниями
- 2) системными хроническими заболеваниями кожи
- 3) сахарным диабетом
- 4) лепрой

108. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ НИТРОСОРБИТ В ФОРМЕ ТАБЛЕТОК (НЕ ПОДЛЕЖИТ ПКУ) ДЛЯ БЕСПЛАТНОГО ОТПУСКА ВЫПИСЫВАЕТСЯ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ ФОРМЫ:

- 1) №148-1/У-04(л)
- 2) № 107-1/У
- 3) Специальный рецептурный бланк
- 4) Не выписывается амбулаторным больным.

109. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ КАПТОПРИЛ В ФОРМЕ ТАБЛЕТОК (НЕ ПОДЛЕЖИТ ПКУ) ДЛЯ БЕСПЛАТНОГО ОТПУСКА ВЫПИСЫВАЕТСЯ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ ФОРМЫ:

- 1) Специальный рецептурный бланк
- 2) № 107-1/У;
- 3) № 148-1/У-04(л)
- 4) №148-1/У-88

110. СРОК ХРАНЕНИЯ В АПТЕКЕ ЛЬГОТНЫХ И БЕСПЛАТНЫХ РЕЦЕПТОВ:

- 1) 1 год.

- 2) 2 года.
- 3) 5 лет.**
- 4) 10 лет

111. НА КАКИХ ФОРМАХ РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА БУДЕТ ВЫПИСАН РАСТВОР МОРФИНА 1% 1,0 В АМПУЛАХ ИНКУРАБЕЛЬНОМУ ОНКОБОЛЬНОМУ

- 1) 107-у.
- 2) 148-1/у -88
- 3) Специальный бланк.
- 4) Специальный рецептурный бланк + форма 148-1/у-04(л)**

112. ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ БЕЗРЕЦЕПТУРНОГО ОТПУСКА В АПТЕЧНОМ КИОСКЕ НЕОБХОДИМА ЛИЦЕНЗИЯ:

- 1) лицензирующего органа субъекта РФ**
- 2) Министерства здравоохранения
- 3) Госстандарта
- 4) Госсанэпиднадзора региона

113. ПОД САМОЛЕЧЕНИЕМ ПОНИМАЮТ:

- 1) использование ЛС потребителем для лечения симптомов и нарушений, распознанных их самим.**
- 2) использование ЛС потребителем по назначению врача.
- 3) использование лекарств для профилактики.
- 4) использование БАД

114. ПРОДАЖА ЛС ТОЛЬКО БЕЗРЕЦЕПТУРНОГО ОТПУСКА МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ:

- 1) аптеками
- 2) аптечными пунктами
- 3) аптечными киосками**
- 4) всеми выше перечисленными организациями

115. ИЗ АПТЕЧНЫХ КИОСКОВ ОТПУСКАЮТСЯ ТОЛЬКО

- 1) медицинская техника
- 2) лекарственные препараты, подлежащие ПКУ.
- 3) Безрецептурные лекарства и некоторые виды парафармацевтической продукции**
- 4) все перечисленное

116. ВАЛЕОЛОГИЯ — ЭТО

- 1) наука о репродуктивном здоровье, охране семьи, ее укреплении и умножении
- 2) наука, формирующая различные подходы к повышению качества жизни
- 3) наука о формировании индивидуального здоровья**
- 4) наука, основной задачей которой является рациональное распределение ресурсов в системе здравоохранения

117. ЗДОРОВЬЕ — ЭТО....

- 1) отсутствие жалоб у пациента
- 2) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов**
- 3) образ жизни оптимистов
- 4) хорошее самочувствие, уверенность в своих силах

118. РЕКЛАМА НАСЕЛЕНИЮ БЕЗРЕЦЕПТУРНЫХ ЛП:

- 1) разрешена для массового потребителя**
- 2) не разрешается в средствах массовой информации
- 3) разрешается только в фармацевтических периодических изданиях
- 4) разрешается только в медицинских периодических изданиях

119. ДОКУМЕНТАЛЬНОЕ ПОДТВЕРЖДЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ ОБОРУДОВАНИЯ, УСЛОВИЙ ПРОИЗВОДСТВА, ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, КАЧЕСТВА ПОЛУПРОДУКТА И ГОТОВОГО ПРОДУКТА ДЕЙСТВУЮЩИМ РЕГЛАМЕНТАМ И/ИЛИ ТРЕБОВАНИЯМ НОРМАТИВНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) валидацией**
- 2) координацией
- 3) нормированием
- 4) оснащенностью

120. ПРИГОТОВЛЕНИЕ КОНЦЕНТРИРОВАННЫХ РАСТВОРОВ И ПОЛУФАБРИКАТОВ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ К

- 1) фасовочным работам
- 2) лабораторным работам**
- 3) серийному производству
- 4) индивидуальному изготовлению

121. РАБОЧИЕ МЕСТА, КОТОРЫЕ МОГУТ БЫТЬ ОРГАНИЗОВАНЫ В АПТЕКЕ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ

- 1) жидких ЛФ для внутреннего употребления
- 2) порошков и пилюль
- 3) жидких ЛФ для наружного применения и мазей
- 4) все вышеперечисленные**

122. В СОСТАВ АСЕПТИЧЕСКОГО БЛОКА АПТЕКИ ВХОДЯТ

- 1) асептическая со шлюзом, стерилизационная, дистилляционная**
- 2) ассистентская, асептическая, дистилляционная
- 3) стерилизационная, моечная со шлюзом, материальная
- 4) дистилляционная, автоклавная, ассистентская

123. НЕ ТРЕБУЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СОБЛЮДЕНИЯ АСЕПТИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ

- 1) для инъекций
- 2) для нанесения на раны
- 3) глазных
- 4) с этиловым спиртом**

124. В АСЕПТИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ВСЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

- 1) для инъекций, глазные, для нанесения на раны, для новорожденных детей**
- 2) с ядовитыми, наркотическими веществами и этиловым спиртом
- 3) содержащие этиловый спирт по экстермпоральным рецептам
- 4) для детей и пожилых пациентов, содержащие ядовитые и наркотические ЛС

125. ПО ЛАБОРАТОРНО-ФАСОВОЧНЫМ РАБОТАМ ЗА СЧЕТ ОКРУГЛЕНИЯ ЦЕНЫ ГОТОВОЙ ПРОДУКЦИИ В СТОРОНУ УВЕЛИЧЕНИЯ СТОИМОСТИ ВОЗНИКАЕТ

- 1) уценка
- 2) дооценка**
- 3) надбавка
- 4) оптовая цена

126. В СТРУКТУРУ ЕСТЕСТВЕННОЙ УБЫЛИ (ТРАТЫ) В АПТЕКЕ ВХОДЯТ

- 1) потери готовых лекарственных препаратов при отпуске и хранении
- 2) расходы некоторых медикаментов на оказание первой медицинской помощи
- 3) расходы некоторых медикаментов на технологические нужды при приготовлении лекарств**
- 4) расходы некоторых товаров на хозяйственные нужды аптеки

127. В СТРУКТУРУ ЕСТЕСТВЕННОЙ УБЫЛИ (ТРАТЫ) В АПТЕКЕ ВХОДЯТ

- 1) потери готовых лекарственных препаратов при отпуске и хранении
- 2) расходы некоторых медикаментов на оказание первой медицинской помощи
- 3) потери тары
- 4) потери медикаментов при хранении, приготовлении, внутриаптечной заготовке, фасовке**

128. ЕСТЕСТВЕННАЯ УБЫЛЬ (ТРАТА) МЕДИКАМЕНТОВ НАЧИСЛЯЕТСЯ ОТ ИХ

- 1) книжного остатка
- 2) фактического остатка
- 3) расхода**
- 4) поступления

129. ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ (ПКУ) В АПТЕКЕ ПОДЛЕЖАТ

- 1) наркотические ЛС и психотропные вещества списка II (согласно ФЗ)
- 2) ядовитые и сильнодействующие вещества
- 3) психотропные вещества списка III и прекурсоры списка IV (согласно ФЗ)
- 4) все вышеперечисленные ЛС**

130. ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПОДЛЕЖАЩИХ ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ, НОРМЫ ЕСТЕСТВЕННОЙ УБЫЛИ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ В % ОТ ВЕЛИЧИНЫ

- 1) расхода в натуральных измерителях
- 2) поступления в денежном измерителе
- 3) поступления в натуральных измерителях
- 4) книжного остатка в натуральных измерителях

131. СУММЫ ЕСТЕСТВЕННОЙ ТРАТЫ НАЧИСЛЯЮТ

- 1) ежедневно
- 2) в конце дня при выявлении недостачи
- 3) ежемесячно
- 4) в конце месяца при выявлении недостачи

132. НА НАРКОТИЧЕСКИЕ И ЯДОВИТЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ПРИ ИНДИВИДУАЛЬНОМ ИЗГОТОВЛЕНИИ УСТАНОВЛЕНЫ НОРМЫ ЕСТЕСТВЕННОЙ УБЫЛИ (ТРАТЫ) В РАЗМЕРЕ

- 1) 0,4%
- 2) 0,65%
- 3) **0,95%**
- 4) 1,8%

133. НА ЭТИЛОВЫЙ СПИРТ В ЧИСТОМ ВИДЕ ПРИ ИНДИВИДУАЛЬНОМ ИЗГОТОВЛЕНИИ УСТАНОВЛЕНЫ НОРМЫ ЕСТЕСТВЕННОЙ УБЫЛИ (ТРАТЫ) В РАЗМЕРЕ

- 1) 0,4%
- 2) 0,65%
- 3) 0,95%
- 4) **1,9%**

134. НА ЭТИЛОВЫЙ СПИРТ В СМЕСИ С ДРУГИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ ПРИ ИНДИВИДУАЛЬНОМ ИЗГОТОВЛЕНИИ УСТАНОВЛЕНЫ НОРМЫ ЕСТЕСТВЕННОЙ УБЫЛИ (ТРАТЫ) В РАЗМЕРЕ

- 1) 0,4%
- 2) 0,65%
- 3) 0,95%
- 4) **1,9%**

135. ПРИ ОТВЕШИВАНИИ СПИРТА В АПТЕЧНУЮ ТАРУ БЕЗ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ (СМЕШИВАНИЕ С ДРУГИМИ МЕДИКАМЕНТАМИ, РАЗДЕЛЕНИЕ НА ДОЗЫ) УСТАНОВЛЕНЫ НОРМЫ ЕСТЕСТВЕННОЙ УБЫЛИ (ТРАТЫ) В РАЗМЕРЕ

- 1) 0,4%
- 2) **0,65%**
- 3) 0,95%
- 4) 1,8%

136. НА ГОТОВЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА НОРМЫ ЕСТЕСТВЕННОЙ УБЫЛИ (ТРАТЫ) В АПТЕКЕ

- 1) **не установлены**
- 2) устанавливаются местными органами власти
- 3) устанавливаются приказом директора аптеки
- 4) устанавливаются при выявлении недостачи в период инвентаризации

137. В «ЖУРНАЛЕ УЧЕТА ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБРАЩЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ» ПОСЛЕ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ СВЕРКИ КНИЖНЫХ ОСТАТКОВ И ФАКТИЧЕСКОГО НАЛИЧИЯ ЛС ПОСЛЕДУЮЩИЕ РАСЧЕТЫ С НАЧАЛА СЛЕДУЮЩЕГО МЕСЯЦА ПРОИЗВОДЯТСЯ ОТ

- 1) **книжного остатка**
- 2) фактического остатка
- 3) расхода
- 4) поступления

138. ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ В «ЖУРНАЛЕ УЧЕТА ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБРАЩЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ» ПОСЛЕ СВЕРКИ КНИЖНЫХ ОСТАТКОВ И ФАКТИЧЕСКОГО НАЛИЧИЯ ЛС ПОСЛЕДУЮЩИЕ РАСЧЕТЫ ПРОИЗВОДЯТСЯ ОТ

- 1) книжного остатка
- 2) **фактического остатка**
- 3) расхода
- 4) поступления

139. СПИСАНИЕ НЕДОСТАЧИ В ПРЕДЕЛАХ НОРМ ЕСТЕСТВЕННОЙ УБЫЛИ ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) ежедневно
- 2) ежемесячно
- 3) в конце месяца при составлении баланса
- 4) во время инвентаризации при выявлении недостачи**

140. В ТЕХНИЧЕСКИ УКРЕПЛЕННЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ХРАНЯТСЯ:

- 1) все лекарственные средства
- 2) наркотические средства и психотропные вещества**
- 3) термолабильные ЛП
- 4) жизненно необходимые и важнейшие ЛП

141. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ХРАНЕНИЯ ЛС В АПТЕКАХ

- 1) по токсикологическим и фармакологическим группам
- 2) с учетом физико-химических свойств
- 3) в соответствии с позициями компьютерного учета
- 4) все вышеперечисленные принципы**

142. БЕСПЕРЕБОЙНО ФУНКЦИОНИРУЮЩАЯ СИСТЕМА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ОПТИМАЛЬНЫЙ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ ХРАНЕНИЯ И ТРАНСПОРТИРОВАНИЯ ВАКЦИН И ДРУГИХ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ НА ВСЕХ ЭТАПАХ ПУТИ ИХ СЛЕДОВАНИЯ ОТ ПРЕДПРИЯТИЯ-ИЗГОТОВИТЕЛЯ ДО ВАКЦИНИРУЕМОГО – ЭТО:

- 1) Логистический канал товародвижения
- 2) Холодовая цепь**
- 3) Оптовое звено
- 4) Канал распределения товаров

143. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ВИДЫ ВНУТРИАПТЕЧНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВ

- 1) опросный, физический, органолептический
- 2) химический, физический, контроль при отпуске
- 3) физический, письменный, опросный
- 4) органолептический, письменный, контроль при отпуске**

144. ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЙ ВИД ВНУТРИАПТЕЧНОГО КОНТРОЛЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРОВЕРКЕ

- 1) внешнего вида, цвета, запаха, однородности смешения, отсутствия механических включений**
- 2) внешнего вида, количества и массы отдельных доз, общей массы или объема ЛФ
- 3) внешнего вида, подлинности, количественного содержания, качества укупорки
- 4) цвета, запаха, количества и массы отдельных доз, общей массы или объема ЛФ

145. ФИЗИЧЕСКИЙ ВИД ВНУТРИАПТЕЧНОГО КОНТРОЛЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРОВЕРКЕ

- 1) внешнего вида, цвета, запаха, однородности смешения, отсутствия механических включений
- 2) количества и массы отдельных доз, общей массы или объема ЛФ, качества укупорки**
- 3) внешнего вида, подлинности, количественного содержания, качества укупорки
- 4) цвета, запаха, количества и массы отдельных доз, общей массы или объема ЛФ

146. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ, ТРЕБУЮЩИЕ СТЕРИЛИЗАЦИИ, НАРЯДУ С ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ ВИДАМИ ВНУТРИАПТЕЧНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ОБЯЗАТЕЛЬНО ПОДВЕРГАЮТСЯ КОНТРОЛЮ

- 1) письменному
- 2) органолептическому
- 3) физическому**
- 4) предварительному

147. ПРИ ПИСЬМЕННОМ ВИДЕ ВНУТРИАПТЕЧНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА НЕМЕДЛЕННО ПОСЛЕ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВА ПО ПАМЯТИ ПРОИЗВОДИТСЯ ЗАПИСЬ В ПАСПОРТЕ ВСЕХ ИНГРЕДИЕНТОВ

- 1) на русском языке в соответствии с прописью в рецепте
- 2) на русском языке в соответствии с технологией изготовления
- 3) на латинском языке в алфавитном порядке
- 4) на латинском языке в соответствии с технологией изготовления**

148. ПРИ ПИСЬМЕННОМ ВИДЕ ВНУТРИАПТЕЧНОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДО ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВА

- 1) производятся все расчеты и записываются на обратной стороне паспорта**
- 2) производятся все расчеты и записываются на лицевой стороне паспорта

- 3) перечисляются в паспорте на латинском языке ЛС и их кол-ва в порядке, соответствующем прописи в рецепте
- 4) перечисляются в паспорте на латинском языке ЛС и их кол-ва в порядке, соответствующем технологии изготовления

149. КОГДА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ ИЗГОТОВЛЯЮТСЯ И ОТПУСКАЮТСЯ ОДНИМ И ТЕМ ЖЕ ЛИЦОМ, ПАСПОРТ ПИСЬМЕННОГО КОНТРОЛЯ

- 1) можно не заполнять (в порядке исключения)
- 2) заполняется полностью на русском языке в соответствии с технологией изготовления
- 3) **заполняется в процессе изготовления лекарственной формы**
- 4) заполняется по памяти после изготовления фармацевтом не более 5-ти лекарственных форм

150. СРОК ХРАНЕНИЯ ПАСПОРТОВ ПИСЬМЕННОГО КОНТРОЛЯ В АПТЕКЕ

- 1) 2 недели
- 2) 10 дней
- 3) 1 год (не считая текущего)
- 4) **2 месяца**

151. ОПРОСНЫЙ КОНТРОЛЬ ПРИМЕНЯЕТСЯ В АПТЕКЕ ВЫБОРОЧНО И ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ФАРМАЦЕВТОМ

- 1) **не более пяти лекарственных форм**
- 2) каждой лекарственной формы
- 3) каждых десяти лекарственных форм
- 4) всех лекарственных форм

152. В ПРОЦЕССЕ КОНТРОЛЯ ПРИ ОТПУСКЕ ЭКСТЕМПОРАЛЬНЫХ ЛЕКАРСТВ ИЗ АПТЕКИ ПРОВЕРЯЕТСЯ СООТВЕТСТВИЕ

- 1) упаковки ЛФ - физико-химическим свойствам входящих ингредиентов
- 2) оформления ЛФ - требованиям действующих нормативных документов
- 3) номера на рецепте и номера на этикетке, фамилии больного на квитанции, этикетке и рецепте (или его копии), а также копий рецептов - прописям рецептов
- 4) **всех вышеперечисленных параметров**

153. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ТОЛЬКО ДЛЯ ИНЪЕКЦИОННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ВИД ВНУТРИАПТЕЧНОГО КОНТРОЛЯ

- 1) опросный
- 2) **химический**
- 3) физический
- 4) органолептический

154. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ХИМИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ В АПТЕКЕ ТОЛЬКО КАЧЕСТВЕННОМУ АНАЛИЗУ ПОДВЕРГАЕТСЯ

- 1) **вода очищенная**
- 2) концентраты, полуфабрикаты
- 3) растворы для инъекций (до и после стерилизации)
- 4) ЛФ для новорожденных

155. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ХИМИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ В АПТЕКЕ КАЧЕСТВЕННОМУ И КОЛИЧЕСТВЕННОМУ АНАЛИЗУ ПОДВЕРГАЮТСЯ

- 1) растворы кислоты хлористоводородной (для внутреннего применения)
- 2) растворы атропина сульфата, серебра нитрата
- 3) растворы для инъекций (до и после стерилизации)
- 4) **все вышеперечисленные лекарственные средства**

156. КОНЦЕНТРАТЫ, ПОЛУФАБРИКАТЫ И ВНУТРИАПТЕЧНАЯ ЗАГОТОВКА (КАЖДАЯ СЕРИЯ) ПОДВЕРГАЮТСЯ

- 1) только органолептическому контролю
- 2) только физическому контролю
- 3) только качественному анализу
- 4) **полному химическому контролю**

157. ВОДА ОЧИЩЕННАЯ, ПРЕДНАЗНАЧЕННАЯ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРОВ ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ, ЕЖЕДНЕВНО ПРОВЕРЯЕТСЯ НА ОТСУТСТВИЕ

- 1) хлоридов, сульфатов
- 2) восстанавливающих веществ
- 3) солей кальция
- 4) **всех вышеперечисленных примесей**

158. РАСТВОРЫ ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ ПОСЛЕ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРОВЕРЯЮТСЯ НА

- 1) pH, отсутствие механических включений
- 2) подлинность и количественное содержание веществ
- 3) стерильность, апиrogenность
- 4) все вышеперечисленные параметры**

159. ВОДА ОЧИЩЕННАЯ, СКОРОПОРТЯЩИЕСЯ И НЕСТОЙКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ИЗЫМАЮТСЯ ИЗ АПТЕКИ НА АНАЛИЗ В КОНТРОЛЬНО-АНАЛИТИЧЕСКУЮ ЛАБОРАТОРИЮ (ЦЕНТР)

- 1) раз в год
- 2) ежемесячно
- 3) раз в неделю
- 4) раз в квартал**
- 5) не изымаются

160. ОЦЕНКУ КАЧЕСТВА ИЗГОТОВЛЕННЫХ В АПТЕКЕ ЛЕКАРСТВ ПРОВОДЯТ ПО СЛЕДУЮЩИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ

- 1) отлично – хорошо
- 2) хорошо – плохо
- 3) удовлетворяет – не удовлетворяет**
- 4) качественно – не качественно

161. ИЗГОТОВЛЕННЫЕ В АПТЕКЕ ВОДНЫЕ РАСТВОРЫ ГЛЮКОЗЫ И БЕНЗИЛПЕНИЦИЛЛИНА ХРАНЯТСЯ

- 1) 1 сутки**
- 2) 2 суток
- 3) 3 суток
- 4) 5 суток

162. ИЗГОТОВЛЕННЫЕ В АПТЕКЕ ГЛАЗНЫЕ КАПЛИ И РАСТВОРЫ ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ ХРАНЯТСЯ

- 1) 1 сутки
- 2) 2 суток**
- 3) 3 суток
- 4) 5 суток

163. ИЗГОТОВЛЕННЫЕ В АПТЕКЕ НАСТОИ, ОТВАРЫ И СЛИЗИ ХРАНЯТСЯ

- 1) 1 сутки
- 2) 2 суток**
- 3) 3 суток
- 4) 5 суток

164. ИЗГОТОВЛЕННЫЕ В АПТЕКЕ ЭМУЛЬСИИ И СУСПЕНЗИИ ХРАНЯТСЯ

- 1) 1 сутки
- 2) 2 суток
- 3) 3 суток**
- 4) 5 суток

165. ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ПОВЫШЕНИЮ КАЧЕСТВА ИЗГОТОВЛЕННЫХ В АПТЕКАХ ЛЕКАРСТВ

- 1) соблюдение санитарного режима и правил получения и хранения воды очищенной
- 2) обеспечение исправности весоизмерительных приборов
- 3) обеспечение условий хранения ЛС
- 4) все вышеперечисленные мероприятия**

166. НАУКА, ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ КОТОРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОЦЕНКА ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ И ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПУТЕЙ И МЕТОДОВ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ – ЭТО

- 1) логистика
- 2) маркетинг
- 3) фармакоэкономика**
- 4) управление и экономика фармации

167. ТОЛЬКО СТАЦИОНАРНЫХ БОЛЬНЫХ ОБСЛУЖИВАЕТ АПТЕКА

- 1) общего типа
- 2) межбольничная
- 3) гомеопатическая
- 4) медицинской организации (ЛПУ)**

168. АПТЕКА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (ЛПУ) ОРГАНИЗУЕТСЯ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ

- 1) одной медицинской организации (ЛПУ) с числом коек не менее 500
- 2) нескольких медицинских организаций (ЛПУ) с общим числом коек не менее 500
- 3) детских садов, школ и др. учреждений с общим числом мест не менее 500
- 4) одной медицинской организации (ЛПУ) с числом коек не менее 100

169. ТОЛЬКО СТАЦИОНАРНЫХ БОЛЬНЫХ, ШКОЛЫ, ДЕТСКИЕ САДЫ, ЯСЛИ И ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, НЕ ИМЕЮЩИЕ КОЕЧНОЙ СЕТИ, ОБСЛУЖИВАЕТ АПТЕКА

- 1) общего типа
- 2) межбольничная
- 3) гомеопатическая
- 4) готовых лекарственных форм

170. ПЕРЕДАЧА ЛП ИЗ АПТЕКИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (ЛПУ) В ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА ПРОИЗВОДИТСЯ ПО

- 1) акту списания
- 2) требованию-накладной
- 3) накладной на внутреннее перемещение материалов
- 4) рецептам

171. НАКЛАДНЫЕ-ТРЕБОВАНИЯ ИЗ ОТДЕЛЕНИЙ БОЛЬНИЦЫ В АПТЕКУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (ЛПУ) ВЫПИСЫВАЮТСЯ НА ВСЕ ЛС

- 1) в 2-х экземплярах, на латинском языке, с подписью руководителя мед. организации и круглой печатью мед. организации
- 2) в 3-х экземплярах, на латинском языке, с подписью руководителя мед. организации и печатью «Для рецептов»
- 3) в 2-х экземплярах, на русском языке, с подписью директора аптеки и круглой печатью аптеки
- 4) в 4-х экземплярах, на русском языке, с подписью врача и его личной печатью

172. НАКЛАДНЫЕ-ТРЕБОВАНИЯ ИЗ ОТДЕЛЕНИЙ БОЛЬНИЦ В МЕЖБОЛЬНИЧНУЮ АПТЕКУ ВЫПИСЫВАЮТСЯ НА ЛС, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ

- 1) в 2-х экземплярах, на русском языке, с подписью руководителя мед. организации и круглой печатью мед. организации
- 2) в 3-х экземплярах, на русском языке, с подписью руководителя мед. организации и печатью «Для рецептов»
- 3) в 2-х экземплярах, на русском языке, с подписью директора аптеки и круглой печатью аптеки
- 4) в 4-х экземплярах, на латинском языке, с подписью руководителя мед. организации и круглой печатью мед. организации

173. НАКЛАДНЫЕ-ТРЕБОВАНИЯ, ПО КОТОРЫМ В ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (ЛПУ) БЫЛИ ОТПУЩЕНЫ НАРКОТИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА И ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА СПИСКОВ №2 и №3 ФЗ, ХРАНЯТСЯ В АПТЕКЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (ЛПУ)

- 1) 1 год (не считая текущего)
- 2) 3 года
- 3) 5 лет
- 4) 10 лет

174. НАУКА УПРАВЛЕНИЯ ДВИЖЕНИЕМ МАТЕРИАЛЬНЫХ И ИНФОРМАЦИОННЫХ ПОТОКОВ В ПРОСТРАНСТВЕ И ВО ВРЕМЕНИ ОТ ИХ ПЕРВИЧНОГО ИСТОЧНИКА ДО КОНЕЧНОГО ПОТРЕБИТЕЛЯ С МИНИМАЛЬНЫМИ ЗАТРАТАМИ – ЭТО

- 1) маркетинг
- 2) менеджмент
- 3) фармакоэкономика
- 4) логистика

175. В КАНАЛАХ ТОВАРОДВИЖЕНИЯ АПТЕЧНЫЙ СКЛАД ПРЕДСТАВЛЯЕТ

- 1) производителя
- 2) оптовое звено
- 3) розничное звено
- 4) конечного потребителя

176. СОПРОВОДИТЕЛЬНЫЕ ДОКУМЕНТЫ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА В СООТВЕТСТВИИ С «ПРАВИЛАМИ ОПТОВОЙ ТОРГОВЛИ ЛС» ДОЛЖНЫ СОДЕРЖАТЬ ИНФОРМАЦИЮ

- 1) о поставщике, покупателе и производителе ЛС
- 2) наименование и количество упаковок ЛС
- 3) номер серии и номер сертификата соответствия на каждую серию ЛС
- 4) всю вышеперечисленную

177. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СОБСТВЕННОГО ИЛИ НАЕМНОГО СКЛАДА РАССЧИТЫВАЕТСЯ ГРУЗООБОРОТ

- 1) фактический
- 2) средний
- 3) безразличия**
- 4) промежуточный

178. ФУНКЦИИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ОПТОВЫХ ПОСРЕДНИКОВ

- 1) прием, хранение товаров и управление товарными запасами
- 2) реализация и транспортировка товаров
- 3) кредитование своих клиентов, перераспределение риска
- 4) все вышеперечисленные**

179. К КРИТЕРИЯМ ВЫБОРА ПОСТАВЩИКА МОГУТ БЫТЬ ОТНЕСЕНЫ

- 1) насыщенность и глубина товарного ассортимента
- 2) надежность поставок, качество и цена товара
- 3) возможность внеплановых поставок и объем дополнительных сервисных услуг
- 4) все вышеперечисленные критерии**

180. ОРГАНИЗАЦИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩАЯ ОПТОВУЮ ТОРГОВЛЮ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ, ИХ ХРАНЕНИЕ, ПЕРЕВОЗКУ В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА РФ №61-ФЗ «ОБ ОБРАЩЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ» - ЭТО

- 1) организация оптовой торговли**
- 2) лечебно-профилактическое учреждение
- 3) сбытовая сеть
- 4) организация розничной торговли

181. СОВОКУПНОСТЬ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА УВЕЛИЧЕНИЕ СБЫТА НА МЕСТАХ ПРОДАЖИ ТОВАРОВ

- 1) маркетинг
- 2) менеджмент
- 3) логистика
- 4) мерчандайзинг**

182. СИСТЕМА ВЗАИМОСВЯЗАННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ИЛИ ОТДЕЛЬНЫХ ЛИЦ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ТОВАРА ОТ ПРОИЗВОДИТЕЛЯ К ПОТРЕБИТЕЛЮ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) организация оптовой торговли
- 2) лечебно-профилактическое учреждение
- 3) сбытовая сеть**
- 4) организация розничной торговли

183. НА РОССИЙСКОМ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ РЫНКЕ ФУНКЦИОНИРУЮТ ПРЕДПРИЯТИЯ СЛЕДУЮЩИХ ФОРМ СОБСТВЕННОСТИ

- 1) акционерной, государственной и иных форм
- 2) общественной, муниципальной, унитарной
- 3) государственной унитарной, муниципальной унитарной, частной
- 4) государственной, муниципальной, частной и иных форм**

184. ОСНОВНЫЕ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВЫЕ ФОРМЫ АПТЕЧНЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ

- 1) государственные унитарные, муниципальные унитарные, товарищества, акционерные общества**
- 2) государственные унитарные, муниципальные, частные, командитные
- 3) коллективные, общественные, частные, корпоративные
- 4) унитарные, хозяйственные общества, частные, акционерные

185. СОВОКУПНОСТЬ ИНСТИТУТОВ, ОРГАНИЗАЦИЙ, УЧРЕЖДЕНИЙ, ЗАНЯТЫХ ПРОИЗВОДСТВОМ, ТОВАРНЫМ ОБРАЩЕНИЕМ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ И ПАРАФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ И УСЛУГ – ЭТО

- 1) реализация
- 2) конкуренция
- 3) производство
- 4) фармацевтическая экономика**

186. НАУКА, ОБЛАСТЬЮ ИССЛЕДОВАНИЯ КОТОРОЙ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОБЛЕМЫ ЭФФЕКТИВНОГО УПРАВЛЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОГРАНИЧЕННЫХ РЕСУРСОВ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И ДРУГИХ ТОВАРОВ АПТЕЧНОГО АССОРТИМЕНТА С ЦЕЛЬЮ МАКСИМАЛЬНОГО УДОВЛЕТВОРЕНИЯ

ПОТРЕБНОСТЕЙ В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ, ЛПУ, ДРУГИХ УЧРЕЖДЕНИЙ И ОРГАНИЗАЦИЙ – ЭТО

- 1) экономика
- 2) биоэтика
- 3) **фармацевтическая экономика**
- 4) фармацевтический маркетинг

187. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ РЫНКА И ЕГО СТРУКТУРЫ, СОЦИАЛЬНОЕ НЕРАВЕНСТВО В ДОСТУПНОСТИ ПРИ ОКАЗАНИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) **причинами государственного регулирования фармацевтической экономики**
- 2) направлениями государственного регулирования фармацевтической экономики
- 3) методами государственного регулирования фармацевтической экономики
- 4) видами фармацевтического маркетинга

188. РАЗВИТИЕ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СТРУКТУР ЗАНИМАЮЩИХСЯ СОЗДАНИЕМ И ПРОИЗВОДСТВОМ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОДУКЦИИ, ИМЕЮЩЕЙ СТРАТЕГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ НАЦИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) **причинами государственного регулирования фармацевтической экономики**
- 2) направлениями государственного регулирования фармацевтической экономики
- 3) методами государственного регулирования фармацевтической экономики
- 4) видами фармацевтического маркетинга

189. РАЗРАБОТКА ЗАКОНОВ, РЕГУЛИРУЮЩИХ ПОРЯДОК ПРОИЗВОДСТВА И ОБРАЩЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, РЕГУЛИРОВАНИЕ ЭКСПОРТА И ИМПОРТА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОДУКЦИИ, СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) причинами государственного регулирования фармацевтической экономики
- 2) **направлениями государственного регулирования фармацевтической экономики**
- 3) методами государственного регулирования фармацевтической экономики
- 4) видами фармацевтического маркетинга

190. ФИНАНСОВАЯ И НАЛОГОВАЯ ПОЛИТИКА, ЦЕНОВАЯ ПОЛИТИКА, СТАНДАРТИЗАЦИЯ ОБЪЕМОВ И КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) причинами государственного регулирования фармацевтической экономики
- 2) **направлениями государственного регулирования фармацевтической экономики**
- 3) методами государственного регулирования фармацевтической экономики
- 4) видами фармацевтического маркетинга

191. КАЧЕСТВЕННЫМИ ПАРАМЕТРАМИ ЭКОНОМИЧЕСКИХ СУБЪЕКТОВ РЫНКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) годовой капитал, характер и содержание деятельности
- 2) базовая форма собственности, численность персонала
- 3) **организационно-правовой статус, способы и методы ведения конкуренции**
- 4) годовой капитал, величина прибыли

192. КАК УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АПТЕКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) закупку товаров у поставщиков, фармацевтическую экспертизу рецептов, заключение договоров с поставщиками
- 2) **фармацевтическую экспертизу рецептов, оказание первой доврачебной помощи, консультирование населения по вопросу приема, хранения ЛП и др.**
- 3) закупку товаров у поставщиков, реализацию товаров аптечного ассортимента, регулирование цен на ЛП
- 4) закупку товаров у поставщиков, фармацевтическую экспертизу рецептов, оказание первой доврачебной помощи

193. КАК ТОРГОВОЕ РОЗНИЧНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ АПТЕКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) закупку товаров у поставщиков, фармацевтическую экспертизу рецептов, заключение договоров с поставщиками
- 2) фармацевтическую экспертизу рецептов, оказание первой доврачебной помощи, консультирование населения по вопросу приема, хранения ЛП и др.
- 3) **закупку товаров у поставщиков, реализацию товаров аптечного ассортимента, регулирование цен на ЛП**
- 4) закупку товаров у поставщиков, фармацевтическую экспертизу рецептов, оказание первой доврачебной помощи

194. ТОВАР «ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ» ИМЕЕТ ОСОБЕННОСТИ

- 1) **спрос на ЛП регулируется патологией человека, на большинство ЛП спрос малоэластичен**
- 2) генератором спроса всегда является только промежуточный потребитель – врач
- 3) ЛП имеет потребительскую стоимость, т.к. удовлетворяет определенную потребность человека
- 4) спрос на ЛП регулируется патологией человека, на большинство ЛП спрос эластичен

195. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, КАК ЛЮБОЙ ТОВАР, ИМЕЕТ

- 1) малоэластичный спрос, т.к. он регулируется патологией человека
- 2) **очень эластичный спрос, что определяется экономией материальных ресурсов**

- 3) потребительскую стоимость и экономический эффект, связанный с ростом национального дохода
- 4) спрос, ценовая эластичность которого может зависеть от характера заболевания, способа оплаты

196. ГОТОВНОСТЬ ФАКТИЧЕСКОГО ИЛИ ПОТЕНЦИАЛЬНОГО ПОТРЕБИТЕЛЯ К ПРИОБРЕТЕНИЮ ТОВАРА ЗА ИМЕЮЩИЕСЯ У НЕГО, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ПОКУПКИ ЭТОГО ТОВАРА, ДЕНЬГИ – ЭТО

- 1) спрос
- 2) величина (объем) спроса
- 3) предложение
- 4) величина (объем) предложения

197. ВОЗМОЖНОСТЬ И ЖЕЛАНИЕ ПРОДАВЦА (ПРОИЗВОДИТЕЛЯ) ПРЕДЛАГАТЬ СВОИ ТОВАРЫ ДЛЯ ПРОДАЖИ НА РЫНКЕ ПО ОПРЕДЕЛЕННЫМ ЦЕНАМ – ЭТО

- 1) спрос
- 2) величина (объем) спроса
- 3) предложение
- 4) величина (объем) предложения

198. КОЛИЧЕСТВО ДАННОГО ТОВАРА, КОТОРОЕ ПОКУПАТЕЛИ (ПОТРЕБИТЕЛИ) ЖЕЛАЮТ, ГОТОВЫ И ИМЕЮТ ДЕНЕЖНУЮ ВОЗМОЖНОСТЬ ПРИОБРЕСТИ ЗА НЕКОТОРЫЙ ПЕРИОД ВРЕМЕНИ ПО ОПРЕДЕЛЕННЫМ ЦЕНАМ – ЭТО

- 1) спрос
- 2) величина (объем) спроса
- 3) предложение
- 4) величина (объем) предложения

199. КОЛИЧЕСТВО ДАННОГО ТОВАРА, КОТОРОЕ ПРОДАВЦЫ (ПРОИЗВОДИТЕЛИ) ЖЕЛАЮТ И ГОТОВЫ ПРОДАТЬ ЗА НЕКОТОРЫЙ ПЕРИОД ВРЕМЕНИ ПО ОПРЕДЕЛЕННЫМ ЦЕНАМ – ЭТО

- 1) спрос
- 2) величина (объем) спроса
- 3) предложение
- 4) величина (объем) предложения

200. ЗАКОН СПРОСА УТВЕРЖДАЕТ, ЧТО

- 1) повышение цены на товар ведет к уменьшению величины спроса (при прочих равных условиях)
- 2) с повышением цены на товар возрастает величина предложения (при прочих равных условиях)
- 3) повышение цены на товар ведет к увеличению величины спроса (при прочих равных условиях)
- 4) повышение спроса всегда вызывает рост предложения

201. ЗАКОН ПРЕДЛОЖЕНИЯ УТВЕРЖДАЕТ, ЧТО

- 1) повышение цены на товар ведет к уменьшению величины спроса (при прочих равных условиях)
- 2) с повышением цены на товар возрастает величина предложения (при прочих равных условиях)
- 3) с понижением цены на товар предложение увеличивается (при прочих равных условиях)
- 4) повышение спроса всегда вызывает рост предложения

202. НЕЦЕНОВЫЕ ДЕТЕРМИНАНТЫ СПРОСА НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

- 1) заменяемость товаров, предпочтения потребителей
- 2) денежные доходы, предпочтения потребителей
- 3) число потребителей на рынке, фактор времени, цена товара
- 4) цены на сопряженные товары, цена товара, фактор времени

203. НЕЦЕНОВЫЕ ДЕТЕРМИНАНТЫ ОБЪЕМА ПРЕДЛОЖЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) особенности технологии производства, возможность длительного хранения
- 2) денежные доходы и предпочтения потребителей
- 3) число продавцов на рынке, цены на ресурсы
- 4) цены на сопряженные товары, фактор времени, цена ЛП

204. СПРОС МОЖНО СЧИТАТЬ ЭЛАСТИЧНЫМ, ЕСЛИ ПРИ

- 1) незначительном снижении цены значительно увеличивается спрос
- 2) значительном снижении цены спрос увеличивается незначительно
- 3) изменении цены спрос не изменяется
- 4) незначительном росте цены спрос резко возрастет

204. ПРЕДЛОЖЕНИЕ МОЖНО СЧИТАТЬ ЭЛАСТИЧНЫМ, ЕСЛИ ПРИ

- 1) незначительном снижении цены значительно увеличивается предложение
- 2) значительном снижении цены предложение увеличивается незначительно

- 3) незначительном росте цены предложение значительно возрастает
- 4) незначительном росте цены предложение резко падает

205. КОЭФФИЦИЕНТ ЭЛАСТИЧНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК ОТНОШЕНИЕ

- 1) темпа роста результативного признака к темпу роста формирующего его фактора
- 2) темпа роста факторного признака к темпу роста результативного признака
- 3) темпа прироста факторного признака к темпу прироста результативного признака
- 4) темпа прироста результативного признака к темпу прироста формирующего его фактора

206. КОЭФФИЦИЕНТ ЦЕНОВОЙ ЭЛАСТИЧНОСТИ СПРОСА РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

$$1) E^D = \frac{(Q_1 - Q_0) : Q_0}{(P_1 - P_0) : P_0}; \quad 2) E^D = \frac{(P_1 - P_0) : P_0}{(Q_1 - Q_0) : Q_0}; \quad 3) E^D = \frac{(Q_0 - Q_1) : Q_0}{(P_0 - P_1) : P_0}; \quad 4) E^D = \frac{\Delta P}{\Delta Q}$$

207. КОЭФФИЦИЕНТ ЦЕНОВОЙ ЭЛАСТИЧНОСТИ СПРОСА ПОКАЗЫВАЕТ, НА СКОЛЬКО ПРОЦЕНТОВ

- 1) увеличивается спрос на товар при увеличении его цены на 1%
- 2) уменьшается спрос на товар при снижении его цены на 1%
- 3) уменьшается спрос на товар при снижении цены товара-заменителя на 1%
- 4) увеличивается спрос на товар при снижении его цены на 1%

208. ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ЦЕНОВУЮ ЭЛАСТИЧНОСТЬ СПРОСА НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

- 1) наличие заменителей, удельный вес расходов в бюджете потребителя
- 2) денежные доходы потребителей, потребительские ожидания
- 3) цена на сопряженные товары, количество потребителей на рынке
- 4) количество продавцов на рынке, их денежные доходы

209. ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ЦЕНОВУЮ ЭЛАСТИЧНОСТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) налоговая политика государства
- 2) денежные доходы потребителей, потребительские ожидания
- 3) цена на сопряженные товары, количество потребителей на рынке
- 4) особенности технологических производственных циклов, фактор времени

210. СНИЖЕНИЕ ЦЕНЫ НА СЫРЬЕ ДЛЯ ПРОИЗВОДСТВА ЛП ВЫЗОВЕТ

- 1) увеличение предложения ЛП и сдвиг кривой предложения влево
- 2) снижение спроса на ЛП и сдвиг кривой спроса влево
- 3) увеличение предложения ЛП и сдвиг кривой предложения вправо
- 4) увеличение спроса на ЛП и сдвиг кривой спроса вправо

211. УВЕЛИЧЕНИЕ СТАВКИ НАЛОГА НА ПРОИЗВОДСТВО ЛП ВЫЗОВЕТ

- 1) снижение предложения ЛП и сдвиг кривой предложения влево
- 2) снижение спроса на ЛП и сдвиг кривой спроса влево
- 3) увеличение предложения ЛП и сдвиг кривой предложения вправо
- 4) увеличение спроса на ЛП и сдвиг кривой спроса вправо

212. РОСТ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОРВИ ВЫЗОВЕТ В ОТНОШЕНИИ ПРОТИВОВИРУСНЫХ ЛП

- 1) снижение предложения и сдвиг кривой предложения вправо
- 2) снижение спроса и сдвиг кривой спроса влево
- 3) увеличение предложения и сдвиг кривой предложения влево
- 4) увеличение спроса и сдвиг кривой спроса вправо

213. ПОЯВЛЕНИЕ НА РЫНКЕ БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОГО АНАЛОГА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ВЫЗОВЕТ В ОТНОШЕНИИ НЕГО

- 1) снижение предложения и сдвиг кривой предложения влево
- 2) снижение спроса и сдвиг кривой спроса влево
- 3) увеличение предложения и сдвиг кривой предложения вправо
- 4) снижение спроса и сдвиг кривой спроса вправо

214. СПРОС ЯВЛЯЕТСЯ ЭЛАСТИЧНЫМ ПРИ ЗНАЧЕНИИ КОЭФФИЦИЕНТА ЦЕНОВОЙ ЭЛАСТИЧНОСТИ

- 1) $E = -0,5$
- 2) $E = 2,0$
- 3) $E = -2,0$
- 4) $E = 0,5$

215. СПРОС ЯВЛЯЕТСЯ НЕЭЛАСТИЧНЫМ ПРИ ЗНАЧЕНИИ КОЭФФИЦИЕНТА ЦЕНОВОЙ ЭЛАСТИЧНОСТИ

- 1) $E = -0,5$

- 2) $E = 2,0$
- 3) $E = - 2,0$
- 4) $E = 0,5$

216. ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЭЛАСТИЧНЫМ ПРИ ЗНАЧЕНИИ КОЭФФИЦИЕНТА ЦЕНОВОЙ ЭЛАСТИЧНОСТИ

- 1) $E = - 0,5$
- 2) **$E = 2,0$**
- 3) $E = - 2,0$
- 4) $E = 0,5$

217. ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ НЕЭЛАСТИЧНЫМ ПРИ ЗНАЧЕНИИ КОЭФФИЦИЕНТА ЦЕНОВОЙ ЭЛАСТИЧНОСТИ

- 1) $E = - 0,5$
- 2) $E = 2,0$
- 3) $E = - 2,0$
- 4) **$E = 0,5$**

218. КОЭФФИЦИЕНТ ПЕРЕКРЕСТНОЙ ЭЛАСТИЧНОСТИ СПРОСА ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) **тип сопряженных товаров**
- 2) категорию товара по степени необходимости
- 3) эластичность спроса по цене
- 4) эластичность предложения по цене

219. КОЭФФИЦИЕНТ ПЕРЕКРЕСТНОЙ ЦЕНОВОЙ ЭЛАСТИЧНОСТИ СПРОСА РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- 1) $E = \frac{\Delta P_A}{\Delta Q_B}$;
- 2) **$E = \frac{\Delta Q^P_A}{\Delta P_B}$;**
- 3) $E = \frac{\Delta Y_A}{\Delta Q_B}$;
- 4) $E = \frac{(P_A - P_2) : P_B}{(Q_A - Q_2) : Q_B}$

220. ТОВАРЫ ЯВЛЯЮТСЯ НЕЗАВИСИМЫМИ В ПОТРЕБЛЕНИИ, ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ ПЕРЕКРЕСТНОЙ ЭЛАСТИЧНОСТИ

- 1) равен 1,0
- 2) **равен 0**
- 3) больше 0
- 4) меньше 0

221. ТОВАРЫ ЯВЛЯЮТСЯ ВЗАИМОДОПОЛНЯЮЩИМИ, ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ ПЕРЕКРЕСТНОЙ ЭЛАСТИЧНОСТИ

- 1) равен 1,0
- 2) равен 0
- 3) больше 0
- 4) **меньше 0**

222. ТОВАРЫ ЯВЛЯЮТСЯ ВЗАИМОЗАМЕНЯЕМЫМИ, ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ ПЕРЕКРЕСТНОЙ ЭЛАСТИЧНОСТИ

- 1) равен -1,0
- 2) равен 0
- 3) **больше 0**
- 4) меньше 0

223. ОТНОШЕНИЕ ТЕМПА ПРИРОСТА ВЕЛИЧИНЫ СПРОСА НА ЛП К ТЕМПУ ПРИРОСТА СРЕДНЕМЕСЯЧНОГО ДОХОДА СЕМЬИ ЗА ОПРЕДЕЛЕННЫЙ ПЕРИОД ВРЕМЕНИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК КОЭФФИЦИЕНТ

- 1) ценовой эластичности спроса
- 2) **подоходной эластичности спроса**
- 3) ценовой эластичности предложения
- 4) подоходной эластичности предложения

224. КОЭФФИЦИЕНТ ПОДОХОДНОЙ ЭЛАСТИЧНОСТИ СПРОСА ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) тип сопряженных товаров
- 2) **категорию товара по степени необходимости**
- 3) эластичность спроса по цене
- 4) эластичность предложения по цене

225. ТОВАР ДЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛНОЦЕННЫМ, Т.Е. ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ДОХОДА ПОТРЕБИТЕЛЬ УВЕЛИЧИТ ЕГО ЗАКУПКИ, ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ ПОДОХОДНОЙ ЭЛАСТИЧНОСТИ

- 1) равен $-1,0$
- 2) равен 0
- 3) больше 0**
- 4) меньше 0

226. ТОВАР ДЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ НЕПОЛНОЦЕННЫМ (НИЗШЕЙ КАТЕГОРИИ) И ПРИ РОСТЕ СВОЕГО ДОХОДА ПОТРЕБИТЕЛЬ БУДЕТ СОКРАЩАТЬ ЕГО ПОКУПКИ, ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ ПОДОХОДНОЙ ЭЛАСТИЧНОСТИ

- 1) равен $1,0$
- 2) равен 0
- 3) больше 0
- 4) меньше 0**

227. ПОТРЕБИТЕЛЬ СЧИТАЕТ ТОВАР НЕЙТРАЛЬНЫМ И НЕ ИЗМЕНИТ ОБЪЕМ ЕГО ЗАКУПОК ПРИ ИЗМЕНЕНИИ СВОЕГО ДОХОДА, ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ ПОДОХОДНОЙ ЭЛАСТИЧНОСТИ

- 1) равен $1,0$
- 2) равен 0**
- 3) больше 0
- 4) меньше 0

228. ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ ПОДОХОДНОЙ ЭЛАСТИЧНОСТИ СПРОСА НА ЛП БОЛЬШЕ 0 , НО МЕНЬШЕ 1 , ТО ДЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ ЭТОТ ЛП ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) предметом роскоши
- 2) товаром низшей категории благ
- 3) товаром «первой необходимости»**
- 4) товаром «второй необходимости»

229. ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ ПОДОХОДНОЙ ЭЛАСТИЧНОСТИ СПРОСА НА ЛП БОЛЬШЕ 1 , ТО ДЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ ЭТОТ ЛП ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) предметом роскоши**
- 2) товаром низшей категории благ
- 3) товаром «первой необходимости»
- 4) товаром «второй необходимости»

230. ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ ПОДОХОДНОЙ ЭЛАСТИЧНОСТИ СПРОСА НА ЛП РАВЕН 1 , ТО ДЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ ЭТОТ ЛП ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) предметом роскоши
- 2) товаром низшей категории благ
- 3) товаром «первой необходимости»
- 4) товаром «второй необходимости»**

231. СИТУАЦИЯ НА РЫНКЕ, КОГДА ПОНИЖЕНИЕ ЦЕНЫ НА КОНКРЕТНЫЙ ТОВАР ВЫЗЫВАЕТ СТРЕМЛЕНИЕ ПОКУПАТЕЛЕЙ ПРИОБРЕТАТЬ БОЛЬШЕ ЭТОГО ТОВАРА, ВМЕСТО АНАЛОГИЧНЫХ, НО БОЛЕЕ ДОРОГИХ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК ЭФФЕКТ

- 1) дохода
- 2) замещения**
- 3) убывающей предельной полезности
- 4) ажиотажного спроса

232. СИТУАЦИЯ НА РЫНКЕ, КОГДА ПРИ ПОНИЖЕНИИ ЦЕНЫ НА КОНКРЕТНЫЙ ТОВАР ПОКУПАТЕЛЬ ПРИОБРЕТАЕТ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ЕДИНИЦУ ТОГО ЖЕ ТОВАРА, НЕ ОТКАЗЫВАЯСЬ ОТ ПРИОБРЕТЕНИЯ АЛЬТЕРНАТИВНЫХ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК ЭФФЕКТ

- 1) дохода**
- 2) замещения
- 3) убывающей предельной полезности
- 4) ажиотажного спроса

233. СИТУАЦИЯ, ПРИ КОТОРОЙ КАЖДАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЕДИНИЦА ПОТРЕБЛЕНИЯ ПРОДУКТА, НАЧИНАЯ С ОПРЕДЕЛЕННОГО МОМЕНТА, ПРИНОСИТ ПОТРЕБИТЕЛЮ УМЕНЬШАЮЩЕЕСЯ ДОБАВОЧНОЕ УДОВЛЕТВОРЕНИЕ, ОБЪЯСНЯЕТСЯ ДЕЙСТВИЕМ ЗАКОНА

- 1) спроса
- 2) предложения
- 3) убывающей предельной полезности**

4) убывающей отдачи

234. ЕСЛИ ПОВЫШЕНИЕ ЦЕНЫ НА ЛП ВЛИЯЕТ НА УВЕЛИЧЕНИЕ СПРОСА НА ЕГО АНАЛОГ, ТО ЭТИ ЛП ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) взаимозаменяемыми
- 2) взаимодополняющими
- 3) независимыми в потреблении
- 4) товарами «первой необходимости»

235. ЕСЛИ ПОВЫШЕНИЕ ЦЕНЫ НА ЛП ВЫЗЫВАЕТ СНИЖЕНИЕ СПРОСА НА ДРУГОЙ ЛП, ТО ЭТИ ЛП ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) взаимозаменяемыми
- 2) взаимодополняющими
- 3) независимыми в потреблении
- 4) товарами «первой необходимости»

236. ЕСЛИ ИЗМЕНЕНИЕ ЦЕНЫ ЛП НЕ ВЛИЯЕТ НА ИЗМЕНЕНИЕ СПРОСА НА ДРУГОЙ ЛП, ТО ЭТИ ЛП ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) взаимозаменяемыми
- 2) взаимодополняющими
- 3) независимыми в потреблении
- 4) товарами «первой необходимости»

237. ОБЪЕМ РЕАЛИЗАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА БУДЕТ УМЕНЬШАТЬСЯ ПРИ СНИЖЕНИИ ЦЕНЫ НА НЕГО, ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ ЦЕНОВОЙ ЭЛАСТИЧНОСТИ СПРОСА

- 1) больше -1
- 2) меньше -1
- 3) равен -1
- 4) больше нуля

238. ОБЪЕМ РЕАЛИЗАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА БУДЕТ УВЕЛИЧИВАТЬСЯ ПРИ СНИЖЕНИИ ЦЕНЫ НА НЕГО, ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ ЦЕНОВОЙ ЭЛАСТИЧНОСТИ СПРОСА

- 1) больше -1
- 2) меньше -1
- 3) равен -1
- 4) больше нуля

239. ОБЪЕМ РЕАЛИЗАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА БУДЕТ УМЕНЬШАТЬСЯ ПРИ ПОВЫШЕНИИ ЦЕНЫ НА НЕГО, ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ ЦЕНОВОЙ ЭЛАСТИЧНОСТИ СПРОСА

- 1) больше -1
- 2) меньше -1
- 3) равен 0
- 4) больше 0

240. ОБЪЕМ РЕАЛИЗАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА БУДЕТ УВЕЛИЧИВАТЬСЯ ПРИ ПОВЫШЕНИИ ЦЕНЫ НА НЕГО, ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ ЦЕНОВОЙ ЭЛАСТИЧНОСТИ СПРОСА

- 1) больше -1
- 2) меньше -1
- 3) равен 0
- 4) больше 0

241. ЗАКОНОМЕРНОСТИ ПОВЕДЕНИЯ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ РЫНКЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- 1) потребительскими предпочтениями и бюджетными ограничениями
- 2) бюджетными ограничениями и эластичностью спроса
- 3) бюджетными ограничениями и фактором времени
- 4) предложением и спросом

242. ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ИНСТРУМЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО РЫНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цена
- 2) товарооборот
- 3) наценка
- 4) прибыль

243. ЦЕЛЯМИ ЦЕНООБРАЗОВАНИЯ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОГУТ БЫТЬ

- 1) увеличение объема продаж, увеличение текущей прибыли
- 2) снижение затрат, пробный маркетинг
- 3) анализ деятельности конкурентов, сегментирование рынка
- 4) ценовая дискриминация, ориентация на среднего покупателя

244. ЕСЛИ ЦЕЛЬЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АПТЕКИ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЖИВАНИЕ В УСЛОВИЯХ КОНКУРЕНЦИИ, ТО СТРАТЕГИЯ ЦЕНООБРАЗОВАНИЯ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА

- 1) учете затрат
- 2) изучении спроса
- 3) изучении конкурентов
- 4) изучении ассортимента

245. В ОСНОВЕ ЦЕНОВОЙ СТРАТЕГИИ ВЫСОКИХ ЦЕН НАХОДИТСЯ

- 1) учет психологии восприятия покупателями цены товара
- 2) выживание в условиях конкуренции
- 3) завоевание рынка
- 4) выведение нового товара на рынок

246. В ОСНОВЕ ЦЕНОВОЙ СТРАТЕГИИ СРЕДНИХ ЦЕН НАХОДИТСЯ

- 1) учет психологии восприятия покупателями цены товара
- 2) выживание в условиях конкуренции
- 3) завоевание рынка
- 4) стабильность деятельности на рынке

247. В ОСНОВЕ ЦЕНОВОЙ СТРАТЕГИИ НИЗКИХ ЦЕН НАХОДИТСЯ

- 1) учет психологии восприятия покупателями цены товара
- 2) выживание в условиях конкуренции
- 3) завоевание рынка
- 4) выведение нового товара на рынок

248. В ОСНОВЕ ЦЕНОВОЙ СТРАТЕГИИ НЕОКРУГЛЕННЫХ ЦЕН НАХОДИТСЯ

- 1) учет психологии восприятия покупателями цены товара
- 2) выживание в условиях конкуренции
- 3) завоевание рынка
- 4) выведение нового товара на рынок

249. В ОСНОВЕ ЦЕНОВОЙ СТРАТЕГИИ ГИБКИХ ЦЕН НАХОДИТСЯ

- 1) учет психологии восприятия покупателями цены товара
- 2) выживание в условиях конкуренции
- 3) завоевание рынка
- 4) система скидок, ценовая дискриминация

250. В СИСТЕМЕ ЦЕНООБРАЗУЮЩИХ ФАКТОРОВ К ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ ОТНОСЯТСЯ

- 1) тип рынка, группы врачей, назначающих ЛП
- 2) количество производителей-конкурентов ЛП, затраты на производство ЛП
- 3) эффективность и побочное действие ЛП, стоимость курса лечения
- 4) экономическая ситуация в стране, расходы государства на здравоохранение

251. ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ СПРОС ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) максимальную цену
- 2) минимальную цену
- 3) максимальную прибыль
- 4) минимальную прибыль

252. ИЗДЕРЖКИ ПРОИЗВОДСТВА И ОБРАЩЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) максимальную цену
- 2) минимальную цену
- 3) максимальную прибыль
- 4) минимальную прибыль

253. РЕГУЛИРОВАНИЕ ЦЕН ПУТЕМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ ПРЕДЕЛЬНЫХ ОТПУСКНЫХ ЦЕН ПРОИЗВОДИТЕЛЯ НА ЖНВЛС ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) федеральном
- 2) субъектов федерации
- 3) производителя

- 4) аптечной сети

254. РЕГУЛИРОВАНИЕ ЦЕН ПОСРЕДСТВОМ УСТАНОВЛЕНИЯ ПРЕДЕЛЬНЫХ ОПТОВЫХ И ПРЕДЕЛЬНЫХ РОЗНИЧНЫХ НАДБАВОК К ЦЕНАМ НА ЖНВЛС ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) федеральном
- 2) **органов исполнительной власти субъектов РФ**
- 3) производителя
- 4) аптечной сети

255. РЕАЛИЗАЦИЯ ЦЕНОВОЙ ПОЛИТИКИ ВКЛЮЧАЕТ ЭТАПЫ

- 1) постановка целей ценообразования
- 2) оценка факторов, влияющих на формирование цен
- 3) выбор и реализация стратегии цен
- 4) **все вышеперечисленные**

256. ПРИ ФОРМИРОВАНИИ РОЗНИЧНОЙ ЦЕНЫ НА ГОТОВЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ В АПТЕКЕ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- 1) тип канала товародвижения
- 2) размеры торговых надбавок, утвержденные местными органами исполнительной власти
- 3) включение ЛП в Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств
- 4) **все вышеперечисленные параметры**

257. ПРОВЕДЕНИЕ МОНИТОРИНГА АССОРТИМЕНТА И ЦЕН НА ЖНВЛС ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) Министерство финансов РФ
- 2) Министерство здравоохранения РФ
- 3) **Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения в соответствии с положением о мониторинге, утвержденным министерством здравоохранения РФ**
- 4) Государственный Антимонопольный Комитет

258. ПРЕДЕЛЬНЫЕ РОЗНИЧНЫЕ НАДБАВКИ НА ЖНВЛС УСТАНАВЛИВАЮТСЯ

- 1) **к фактическим отпускным ценам производителя**
- 2) к зарегистрированным ценам производителя
- 3) к фактическим отпускным ценам посредника
- 4) каждой аптекой по своему усмотрению исходя из уровня ее рентабельности

259. ПРЕДЕЛЬНЫЕ ОПТОВЫЕ НАДБАВКИ НА ЖНВЛС УСТАНАВЛИВАЮТСЯ

- 1) **к фактическим отпускным ценам производителя**
- 2) к зарегистрированным ценам производителя
- 3) расчетным путем в зависимости от сложившейся ситуации
- 4) к себестоимости лекарственного средства с учетом естественной убыли

260. РЕАЛИЗАЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ОПТОВОЙ ТОРГОВЛИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) **с обязательным оформлением протокола согласования цен поставки ЖНВЛС**
- 2) с желательным оформлением протокола согласования цен поставки ЖНВЛС
- 3) по фактической отпускной цене производителя без оформления протокола согласования цен поставки ЖНВЛС
- 4) по равновесной рыночной цене с желательным оформлением протокола согласования цен поставки ЖНВЛС

261. РАСЧЕТ РОЗНИЧНОЙ ЦЕНЫ (С НДС) НА ГОТОВОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО В АПТЕКЕ ПРОИЗВОДЯТ СУММИРУЯ

- 1) отпускную цену ГЛС и уровень торговой надбавки розничного звена
- 2) отпускную цену ГЛС и 10% НДС
- 3) **налоговую базу и 10% НДС**
- 4) торговую надбавку и 18% НДС

262. РАСЧЕТ РОЗНИЧНОЙ ЦЕНЫ (С НДС) НА ПАРАФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ПРОДУКЦИЮ В АПТЕКЕ ПРОИЗВОДЯТ ИСХОДЯ ИЗ ВЕЛИЧИНЫ

- 1) отпускной цены и 18% НДС
- 2) отпускной цены и 10% НДС
- 3) налоговой базы и 10% НДС
- 4) **налоговой базы и 18% НДС**

263. ЦЕНА НА ЭКСТЕМПОРАЛЬНУЮ РЕЦЕПТУРУ, КРОМЕ СТОИМОСТИ ИНГРЕДИЕНТОВ И АПТЕЧНОЙ ПОСУДЫ, ВКЛЮЧАЕТ

- 1) заработную плату сотрудников
- 2) тарифы за изготовление**
- 3) оплату за охрану помещений
- 4) торговую надбавку

264. ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ЭКОНОМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НАЧИНАЕТСЯ, КАК ПРАВИЛО, С РАСЧЕТА

- 1) товарооборота**
- 2) издержек
- 3) валовой прибыли
- 4) чистой прибыли

265. ОБЪЕМ ПРОДАЖИ ТОВАРОВ И ОКАЗАНИЯ УСЛУГ В ДЕНЕЖНОМ ВЫРАЖЕНИИ ЗА ОПРЕДЕЛЕННЫЙ ПЕРИОД ВРЕМЕНИ

- 1) товарооборот**
- 2) прибыль
- 3) торговые наложения
- 4) издержки обращения

266. ТОВАРООБОРОТ ПЛАНИРУЕТСЯ В ЦЕНАХ

- 1) покупных
- 2) продажных**
- 3) средних
- 4) договорных

267. ОБЪЕМ РАБОТЫ АПТЕКИ, КРОМЕ ТОВАРООБОРОТА, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) рентабельностью
- 2) числом должностей фармацевтического персонала
- 3) размером производственных помещений
- 4) рецептурой**

268. ОСНОВНЫЕ ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АПТЕКИ

- 1) чистая прибыль, внереализационные расходы, поступление товаров
- 2) рентабельность, поступление, товарные запасы
- 3) численность фармацевтического и вспомогательного персонала, товарооборот
- 4) товарооборот, издержки, валовая и чистая прибыль, валовый доход, товарные запасы**

269. ОТ ВЕЛИЧИНЫ ТОВАРООБОРОТА ЗАВИСИТ

- 1) прибыль**
- 2) норма естественной убыли
- 3) арендная плата
- 4) сумма амортизации основных средств

270. ОСНОВНЫЕ РАЗДЕЛЫ ТОВАРООБОРОТА

- 1) издержки обращения, поступление, остатки
- 2) цена, рецептура, поступление
- 3) рецептура, прибыль, издержки
- 4) поступление, расход, товарные запасы**

271. ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА УВЕЛИЧЕНИЕ ТОВАРООБОРОТА

- 1) отпуск ЛП строго по рецептам
- 2) трудности изучения спроса
- 3) увеличение численности врачей, увеличение численности провизоров, увеличение заболеваемости, расширение ассортимента ЛП**
- 4) увеличение доли высокоэффективных ЛП за счет исключения малоэффективных (при том же уровне цен)

272. ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА СОКРАЩЕНИЕ ТОВАРООБОРОТА

- 1) отпуск ЛП строго по рецептам, сокращение бюджетных ассигнований на здравоохранение, увеличение доли высокоэффективных ЛП за счет исключения малоэффективных (при том же уровне цен)**
- 2) увеличение численности врачей, отпуск ЛП строго по рецептам, увеличение заболеваемости, расширение ассортимента ЛП
- 3) увеличение численности врачей, увеличение численности провизоров, увеличение заболеваемости, расширение ассортимента ЛП
- 4) увеличение численности провизоров, увеличение заболеваемости, увеличение доли высокоэффективных ЛП за счет исключения малоэффективных (при том же уровне цен)

273. ПРОГНОЗИРОВАНИЮ КАЖДОГО ЭКОНОМИЧЕСКОГО ПОКАЗАТЕЛЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АПТЕКИ, КАК ПРАВИЛО, ПРЕДШЕСТВУЕТ ПЛАНИРОВАНИЕ

- 1) прибыли
- 2) **товарооборота**
- 3) товарных запасов
- 4) условно-переменных расходов

274. КАЧЕСТВЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ТОВАРООБОРОТА

- 1) реализация на одного жителя
- 2) товароборот на одного работника
- 3) групповая структура товарооборота
- 4) **все вышеперечисленные**

275. КОЛИЧЕСТВЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ТОВАРООБОРОТА

- 1) реализация на одного жителя
- 2) товароборот на одного работника
- 3) групповая структура товарооборота
- 4) **товароборот аптеки за год**

276. ОСНОВНЫЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ТОВАРООБОРОТА

- 1) расчет товарооборота, основанный на учете прошлых тенденций
- 2) расчет товарооборота на основе данных о численности обслуживаемого населения и объема реализации на одного жителя
- 3) расчет товарооборота на основе размера ассигнований выделенных организациям на закупку товаров аптечного ассортимента
- 4) **все вышеперечисленные**

277. ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ТОВАРООБОРОТА НЕОБХОДИМО ПРОВЕРИТЬ СООТВЕТСТВИЕ ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДРУГ ДРУГУ ПО СОПОСТАВИМОСТИ

- 1) **цен, промежутков времени, в пространстве**
- 2) промежутков времени, ассортимента товаров, сезона
- 3) численности персонала, количества отделов, ассортимента товаров
- 4) ассортимента товаров, цен, документов

278. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ТОВАРООБОРОТА В СОПОСТАВИМЫХ ЦЕНАХ НЕОБХОДИМО ФАКТИЧЕСКИЙ ТОВАРООБОРОТ

- 1) уменьшить на величину издержек обращения
- 2) прибавить к физическому товарообороту отчетного года
- 3) **разделить на индекс цен**
- 4) умножить на индекс цен

279. ДЛЯ РАСЧЕТА ОЖИДАЕМЫХ ДАННЫХ ПО ТОВАРООБОРОТУ ТЕКУЩЕГО ГОДА НЕОБХОДИМО СЛОЖИТЬ

- 1) данные о фактическом выполнении товарооборота за четыре квартала
- 2) плановые данные товарооборота за четыре квартала
- 3) **данные о фактическом выполнении товарооборота I – III кварталов и план IV квартала текущего года**
- 4) данные о фактическом выполнении товарооборота I – II кварталов и план III – IV кварталов

280. МЕТОД ПЛАНИРОВАНИЯ ТОВАРООБОРОТА, ОСНОВАННЫЙ НА РАСЧЕТЕ ЕЖЕГОДНЫХ ТЕМПОВ РОСТА ФИЗИЧЕСКОГО ОБЪЕМА РЕАЛИЗАЦИИ

- 1) оценки и пересмотра планов (PERT)
- 2) балансовый
- 3) пробного маркетинга
- 4) **динамических показателей**

281. ПЛАН ТОВАРООБОРОТА АПТЕКИ ПО ОТПУСКУ ТОВАРОВ АПТЕЧНОГО АССОРТИМЕНТА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ

- 1) **с учетом ассигнований, выделенных ЛПУ на закупку ЛП**
- 2) балансовым методом
- 3) методом пробного маркетинга
- 4) корреляционно-регрессионным методом

282. ПЛАН ПОСТУПЛЕНИЯ ТОВАРОВ В АПТЕКЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО РАССЧИТЫВАТЬ МЕТОДОМ

- 1) оценки и пересмотра планов (PERT)
- 2) балансовым**
- 3) пробного маркетинга
- 4) корреляционно-регрессионным

283. ФОРМУЛА ТОВАРНОГО БАЛАНСА ИМЕЕТ ВИД

- 1) $O_n - \Pi = P + O_k$
- 2) $O_n + P = \Pi + O_k$
- 3) $O_n + \Pi = P + O_k$**
- 4) $\Pi + P = O_k - O_n$

284. ПОСТУПЛЕНИЕ ТОВАРОВ В АПТЕКУ ПЛАНИРУЕТСЯ В ЦЕНАХ

- 1) средних
- 2) оптовых**
- 3) розничных
- 4) договорных

285. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПЛАНА ТОВАРООБОРОТА ПО КВАРТАЛАМ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ

- 1) равными долями
- 2) методом динамических показателей
- 3) методом оценки и пересмотра планов
- 4) с учетом удельного веса реализации каждого квартала в текущем году**

286. ТОВАРНЫЕ РЕСУРСЫ ФОРМИРУЮТСЯ ЗА СЧЕТ

- 1) товарных запасов и поступления товаров**
- 2) товарных запасов и товарных остатков
- 3) реализации и торговых наложений
- 4) поступления и реализации

287. НЕОБХОДИМОСТЬ СОЗДАНИЯ ТОВАРНЫХ ЗАПАСОВ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) колебаниями спроса на ЛП
- 2) наличием издержек, связанных с дефицитом
- 3) колебаниями сроков выпуска продукции
- 4) всеми вышеперечисленными факторами**

288. ТОВАРНЫЕ ЗАПАСЫ В СУММЕ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПЛАНИРУЮТСЯ В ЦЕНАХ

- 1) средних
- 2) оптовых**
- 3) розничных
- 4) договорных

289. ЗАПАСЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В АПТЕКЕ МОГУТ ИЗМЕРЯТЬСЯ

- 1) только в относительных показателях
- 2) уровнем товарных запасов
- 3) только в денежных показателях
- 4) в днях запаса**

290. ВРЕМЯ В ДНЯХ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО РЕАЛИЗУЕТСЯ ТОВАРНЫЙ ЗАПАС В РАЗМЕРЕ СРЕДНЕЙ ВЕЛИЧИНЫ

- 1) объем реализации
- 2) издержки обращения
- 3) товарооборотчиваемость**
- 4) страховой запас

291. СРЕДНЯЯ ВЕЛИЧИНА ТОВАРНЫХ ЗАПАСОВ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- 1) товарного баланса
- 2) наименьших средних
- 3) Уилсона
- 4) средней арифметической или средней хронологической**

292. ПОКАЗАТЕЛЬ ТОВАРООБОРАЧИВАЕМОСТИ В ДНЯХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) сложением товарооборота и величины товарных запасов
- 2) делением товарооборота на число дней в периоде
- 3) делением величины средних товарных запасов на однодневный оборот**
- 4) сложением величины средних товарных запасов и величины страхового запаса

293. НА ВЕЛИЧИНУ ТОВАРНЫХ ЗАПАСОВ АПТЕКИ ВЛИЯЮТ

- 1) объем товарооборота
- 2) равномерность производства и поставок
- 3) отдаленность баз снабжения и условия транспортировки
- 4) все вышеперечисленные факторы**

294. ОБЩУЮ ВЕЛИЧИНУ ТОВАРНЫХ ЗАПАСОВ ФОРМИРУЮТ ЗАПАСЫ

- 1) средний и страховой
- 2) средний и текущего пополнения
- 3) входной, выходной, рабочий
- 4) рабочий, текущего пополнения, страховой, на время комплектования, приемки и подготовки товара к продаже**

295. В СОСТАВ ОПТИМАЛЬНОГО ЗАПАСА АПТЕКИ ВХОДЯТ ЗАПАСЫ

- 1) средний и страховой
- 2) средний, страховой, текущего пополнения
- 3) входной, выходной, рабочий
- 4) рабочий, текущего пополнения, на время комплектования, приемки и подготовки товара к продаже**

296. МАКСИМАЛЬНЫЙ ЗАПАС АПТЕКИ ВКЛЮЧАЕТ ЗАПАСЫ

- 1) текущего пополнения и рабочий
- 2) оптимальный и страховой**
- 3) входной и выходной
- 4) средний и страховой

297. ВЕЛИЧИНА МИНИМАЛЬНОГО ЗАПАСА РАВНА

- 1) среднему товарному запасу
- 2) страховому запасу
- 3) запасу в точке заказа**
- 4) рабочему запасу

298. РАЗМЕР СТРАХОВОГО ЗАПАСА РАССЧИТЫВАЕТСЯ ИСХОДЯ ИЗ

- 1) величины оптимального заказа и среднемесячной реализации
- 2) величины среднемесячной реализации и интервала времени между поставками**
- 3) норматива оборачиваемости в днях
- 4) норматива оборачиваемости в сумме

299. ТОВАРООБОРАЧИВАЕМОСТЬ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЭКОНОМИЧЕСКИ ВЫГОДНО

- 1) ускорять**
- 2) замедлять
- 3) проверять
- 4) не изменять

300. ДЕНЕЖНАЯ ОЦЕНКА ЗАТРАТ, ПРОИЗВЕДЕННЫХ В ПРОЦЕССЕ ПРОДВИЖЕНИЯ ТОВАРОВ К ПОКУПАТЕЛЮ ЗА ОПРЕДЕЛЕННЫЙ ПЕРИОД ВРЕМЕНИ

- 1) общие затраты
- 2) издержки производства
- 3) издержки обращения**
- 4) внереализационные затраты