*Разработчик*: Г.А. Великород

*Дисциплина*: Основы латинского языка с медицинской терминологией

*Специальность*: Лечебное дело

*Тема*: Краткие сведения о рецептуре. Структура рецепта.

Оформление латинской части рецепта

Вы работаете старшим фельдшером в ГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи».

Изучите описание ситуации.

**Заполните колонки 3, 6 и 7 бланка требования-накладной.**

*Для справки:*

Согласно приказу Минздравсоцразвития России от 12.02.2007 N 110 (ред. от 26.02.2013) «О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания» в требовании-накладной наименования лекарственных средств должны быть указаны на латинском языке, с указанием дозировки, фасовки (кол-во в упаковке), способа применения.

Типовая межотраслевая форма № М-11

Утверждена постановлением Госкомстата России
от 30.10.97 № 71а

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ТРЕБОВАНИЕ-НАКЛАДНАЯ №** |  |  | Коды |
| Форма по ОКУД | 0315006 |
| Организация |  | по ОКПО | 0710005 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата составления | Код вида операции | Отправитель | Получатель | Корреспондирующий счет | Учетная единица выпуска продукции (работ, услуг) |
| Структурное подразде­ление | Вид деятельности | Структурное подразделение | Вид деятельности | Счет, суб­счет | Код аналитического учета |
|  | 34 |  | отпуск лекарств |  | получение лекарств | 458 | 0000056893 | 007 |

Через кого

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Затребовал |  | Разрешил | Главный врач ГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Корреспондирующий счет | Материальные ценности | Единица измерения | количество | Цена, руб. коп. | Сумма без учета НДС, руб. коп. | Порядковый номер по склад­ской картотеке |
| Счет, субсчет | Код аналитического учета | Наименование | Номенклатурный номер | Код | наименование | Затребовано | Отпущено |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Описание ситуации*

В связи с необходимостью пополнения запаса медикаментов в фельдшерском наборе для скорой медицинской помощи вам нужно подготовить в аптеку требование-накладную на получение следующих медикаментов: таблетки нитроглицерина 0,0005 №40 - 3 упаковки, лидокаин аэрозоль 10% 80мл - 1 упаковку, раствор адреналина гидрохлорида 0,1% 1,0 мл - 6 ампул для внутримышечного введения, раствор аскорбиновой кислоты в ампулах 5% 2.0 №10 -5 коробок, раствор перекиси водорода 3% 400,0 мл для наружного применения- 1флакон, спиртовый раствор йода 5% 20мл - 5 флаконов.

Инструмент проверки

Типовая межотраслевая форма № М-11

Утверждена постановлением Госкомстата России от 30.10.97 № 71а

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ТРЕБОВАНИЕ-НАКЛАДНАЯ №** |  |  | Коды |
| Форма по ОКУД | 0315006 |
| Организация | ГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» | по ОКПО | 0710005 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата составления | Код вида операции | Отправитель | Получатель | Корреспондирующий счет | Учетная единица выпуска продукции (работ, услуг) |
| Структурное подразде­ление | Вид деятельности | Структурное подразделение | Вид деятельности | Счет, суб­счет | Код аналитического учета |
|  | 34 | Аптека | отпуск лекарств | ГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» | получение лекарств | 458 | 0000056893 | 007 |

Через кого

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Затребовал | Старший фельдшер (Ф.И.О обучающегося) | Разрешил | Главный врач ГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Корреспондирующий счет | Материальные ценности | Единица измерения | количество | Цена, руб. коп. | Сумма без учета НДС, руб. коп. | Порядковый номер по склад­ской картотеке |
| Счет, субсчет | Код аналитического учета | Наименование | Номенклатурный номер | Код | наименование | Затребовано | Отпущено |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
|  |  | Rp: Tabulettas Nytroglycerini 0,0005 №40 |  |  | упак | 3 |  |  |  |  |
|  |  | D.S. Для приема внутрь |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Rp:Aerosolum Lidocaini 10% 80ml |  |  | упак | 1 |  |  |  |  |
|  |  | D.S.Для наружного применения |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Rp.: Sol.Adrenalini hydrochlor. 0,1% - 1ml |  |  | ампул | 6 |  |  |  |  |
|  |  | D.t.d.N.6 in amp.S. Для инъекций |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Rp.: Sol. Acidi ascorbinici 5%-2mlD.t.d. N10 in amp. |  |  | коробок | 5 |  |  |  |  |
|  |  | S. Для инъекций |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Rр.: Sol. Нуdrogenii реroxydi 3%-400,0 ml |  |  | флакон | 1 |  |  |  |  |
|  |  | D.S.Для наружного применения |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Rp.: Sol. Iodi spirituosаe 5%-20ml |  |  | флакон | 5 | 5 |  |  |  |
|  |  | D.S. Для наружного применения |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| За каждую правильно оформленную пропись | 1 балл |
| ***Максимальный балл*** | ***6 баллов*** |

Инструмент проверки:

|  |  |
| --- | --- |
| Правильно указано наименование организации  | 1 балл |
| Правильно указана дата  | 1 балл |
| Правильно указано наименование организации - отправителя  | 1 балл |
| Правильно указано наименование организации-получателя  | 1 балл |
| Указаны должность (фельдшер) и Ф.И.О (обучающегося) в ячейке «затребовал» | 1 балл |
| Лекарственные средства перечислены в соответствии с источником на латинском языке | 2 балла |
| *в перечне лекарственных средств допущен один пропуск* | *1 балл* |
| В прописях указаны вид лекарственной формы, дозировка, фасовка, общий способ применения на каждое лекарственное средство | 2 балла |
| *при указании характеристик допущена одна ошибка или пропуск* | *1 балл* |
| ***Максимальный балл, ОК 6.4*** | ***9 баллов*** |
| Наименования лекарственных средств указаны с прописной буквы  | 1 балл |
| Сокращения наименований лекарственных средств и лекарственных форм проведены в соответствии с принятыми нормами  | 1 балл |
| Падежные окончания прилагательных согласованы с определяемыми существительными | 3 балла |
| *При согласовании падежных окончаний допущена одна ошибка* | *1 балл* |
| ***Максимальный балл, латинский язык*** | ***5 баллов*** |