

**Приложение к индивидуальному плану врача-интерна
«Квалификационные нормативы объемов практической работы
врача-интерна на базе государственных организаций здравоохранения
областного и республиканского уровня»**

Специальность интернатуры «Фармация»

ПРИЛОЖЕНИЕ

к индивидуальному плану провизора-интерна

(фамилия, собственное имя, отчество)

Специальность интернатуры «Фармация»

База интернатуры _____

Наименование норматива	Квалификационный норматив		Наименование аптечных организаций государственной и негосударственной форм собственности
	общий	выполненный на базе аптек 1 и 2 категории государственной и негосударственной форм собственности	
Формирование требования-заказа на аптечный склад	5	5	
Заполнение журнала регистрации приемочного контроля	5	5	
Заполнение журнала (карты) учета температуры и влажности	25	25	
Оформление витрины в торговом зале (зоне обслуживания) аптеки	5	5	
Фармацевтическая экспертиза рецепта врача (требования ОЗ)	500	500	
Работа с АИС «Электронный рецепт»	200	200	
Регистрация рецепта врача на лекарственное средство аптечного изготовления в Рецептурном журнале	50	50	
Реализация лекарственного препарата по рецепту врача	250	250	
Реализация лекарственного средства без рецепта врача	250	250	

Реализация из аптеки медицинских изделий и других товаров аптечного ассортимента	250	250	
Заполнение гарантийного талона на медицинскую технику	10	10	
Проведение расчетов с покупателями с использованием кассового оборудования, платежного терминала, формирование платежных документов	500	500	
Подготовка выручки к инкассации, оформление препроводительной ведомости	25	25	
Соблюдение стандартов обслуживания посетителей аптек	500	500	
Использование поисковых систем для поиска профессионально значимой информации в сети Интернет	25	25	
Осуществление фармацевтического консультирования при реализации (отпуске) лекарственных препаратов	50	50	
Осуществление консультирования по вопросам применения медицинских изделий, других товаров аптечного ассортимента	20	20	

Примечание: При планировании выполнения квалификационных нормативов на базе аптек 1 и 2 категории государственной и негосударственной форм собственности данная информация вносится в индивидуальный план провизора-интерна в столбец «Место прохождения».

должность руководителя интернатуры

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Провизор-интерн

(подпись)

(инициалы, фамилия)