



ФАРМАЦЕВТ: СТАНДАРТЫ РАБОТЫ И ПЕРВЫЙ СТОЛ.

**Краткое практическое руководство
для начинающих.**



Валерия Хасанова

Валерия Хасанова

ФАРМАЦЕВТ: СТАНДАРТЫ РАБОТЫ И ПЕРВЫЙ СТОЛ

<https://litres.ru/74232907>

SelfPub; 2026

Аннотация

Краткое практическое руководство для начинающих

Это не учебник фармакологии с миллионом терминов, которые вы забудете через неделю. Это живое практическое пособие, написанное человеком, который сам прошёл через растерянность первого дня, страх перед сложным рецептом и панику в очереди из 20 человек.

Книга построена так, чтобы вы могли открыть её в любой момент и найти ответ за 30 секунд. Никакой воды — только алгоритмы, чек-листы, таблицы взаимодействий и реальные ситуации, с которыми вы столкнётесь уже в первую смену.

Чем эта книга отличается от других

- Практика, а не теория. Все примеры — из реальной аптечной жизни, а не из учебных программ.

- Без воды. Каждый абзац — это ответ на конкретный вопрос, который вы задаёте себе на смене.

- Авторский взгляд. Я пишу не как преподаватель, а как коллега, который помнит свои ошибки и делится ими, чтобы вы их не повторили.

- Мгновенный доступ. Таблицы взаимодействий, чек-листы и бланки можно распечатать и положить под стекло на рабочем столе.

Содержание

Глава 1	5
Конец ознакомительного фрагмента.	17

Валерия Хасанова

ФАРМАЦЕВТ:

СТАНДАРТЫ РАБОТЫ

И ПЕРВЫЙ СТОЛ

Глава 1

СТАТУС, ПРАВИЛА И ПЕРВЫЕ ДЕЙСТВИЯ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ.

1.1. Кто вы в этой системе

Вы приходите в аптеку не как продавец, а как специалист со средним фармацевтическим образованием. Это принципиальный момент. От вас требуется не улыбка и знание ассортимента, а понимание ответственности: каждый отпущенный препарат может спасти жизнь или навредить.

Ваш статус позволяет:

- самостоятельно отпускать лекарства по рецептам врачей;
- консультировать пациентов по безрецептурным препаратам;
- проводить приемку и проверку товара.

Что вам запрещено:

- работать с наркотическими, психотропными и сильнодействующими веществами без контроля провизора;
- проводить фармацевтическую экспертизу сложных рецептов;
- утверждать замену препарата без согласования с врачом или старшим коллегой.

Ключевое правило: вы имеете право отказать пациенту, если он требует препарат без рецепта. За этим отказом стоит Федеральный закон, а не ваша личная воля.

Ответственность за нарушение правил оборота лекарств:

- Административная — штрафы от 5 000 до 20 000 рублей.
- Уголовная — статья 238 УК РФ, если ваши действия причинили вред здоровью пациента.

Это не запугивание. Это реальность, которую вы принимаете с первого дня.

1.2. Три документа, которые вы обязаны знать

Не нужно штудировать все кодексы. Для повседневной работы достаточно трёх нормативных актов. Знать их надо не в общих чертах, а в части, касающейся отпуска.

Документ № 1 — Федеральный закон № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»

Это базовый закон, который определяет: лекарство не является обычным товаром. Оно подлежит государственному контролю, и его оборот регулируется особыми правилами. Вы не продаёте, вы отпускаете — это юридически значимый термин.

Документ № 2 — Приказ Минздрава № 403н «Правила отпуска лекарственных препаратов»

Это ваш главный рабочий документ. Он устанавливает:

- какие препараты отпускаются по рецепту, а какие без рецепта;
- сроки хранения рецептов в аптеке (от 3 месяцев до 3 лет);
- порядок проверки оформления рецептурных бланков.

Документ № 3 — Приказ Минздрава № 1175н «Порядок назначения и выписывания рецептов»

Он нужен, чтобы вы знали, как выглядит правильно заполненный рецепт: какие реквизиты обязательны, какие сокращения допустимы, а какие — нет.

Запомните: вы не лечите. Вы исполняете назначение врача. Если рецепт вызывает сомнения — задержите отпуск и свяжитесь с врачом. Лучше потратить 5 минут на проверку, чем потом объяснять последствия.

1.3. Проверка рецепта — алгоритм, который вы оттачиваете до автоматизма

Когда пациент протягивает рецепт, ваша первая реакция — не взять препарат с полки, а проверить бумагу. Действуйте строго по шагам.

Шаг 1. Проверьте реквизиты.

На рецепте обязательно должны быть:

- штамп лечебно-профилактического учреждения;
- круглая печать организации «Для рецептов»;
- личная подпись врача;
- личная печать врача.

Если отсутствует хотя бы один элемент — рецепт недействителен. Отпускать по нему лекарство запрещено.

Шаг 2. Проверьте срок действия.

- Для обычных рецептов — 60 дней.
- Для льготных категорий — до 1 года, но на бланке должна быть отметка врачебной комиссии.

Шаг 3. Проверьте дозировку.

Убедитесь, что доза соответствует возрасту пациента. Если рецепт выписан ребёнку, а доза указана как для взрослого — это прямое нарушение. Возвращайте рецепт.

Шаг 4. Проверьте совместимость компонентов.

Если в рецепте два и более вещества — проверьте их совместимость. Существуют официальные таблицы несовместимости. Например:

- антибиотики + антациды → снижают всасываемость;
- ингибиторы МАО + симпатомиметики → могут вызвать гипертонический криз.

Если вы обнаружили несовместимость или несоответствие доз — не отпускайте препарат. Верните рецепт пациенту с пояснением: «Требуется уточнение у врача».

И только после всех этих проверок вы берёте препарат с витрины.

1.4. Отпуск: рецептурные, безрецептурные и замена

Здесь действуют жёсткие правила. Нарушать их нельзя.

Правило № 1. Рецептурный препарат — только по рецепту.

Никаких исключений. Даже если пациент уверяет, что принимает это лекарство 10 лет, а врач сегодня не работает. За нарушение — штраф на аптеку и лишение сертификата для вас.

Правило № 2. Безрецептурные препараты вы можете рекомендовать, но с ограничениями.

Ваша рекомендация должна основываться только на инструкции по медицинскому применению, а не на личном опыте или словах «это популярное средство».

Перед рекомендацией вы обязаны спросить:

- возраст пациента;
- наличие хронических заболеваний;
- беременность и кормление грудью;
- аллергические реакции в прошлом;
- какие препараты пациент уже принимает.

Это нужно, чтобы избежать опасных взаимодействий.

Правило № 3. Замена бренда на дженерик — допустима только при строгих условиях.

Вы можете заменить дорогой оригинальный препарат на более дешёвый аналог, только если:

- совпадает международное непатентованное наименование (МНН) ;
- совпадает лекарственная форма (таблетка, капсула, раствор);
- совпадает дозировка.

Запрещено: заменять препарат на другой с тем же терапевтическим эффектом, но с другим действующим веществом. Это делает только врач.

При замене производителя вы обязаны предупредить пациента о возможной разнице во вспомогательных веществах — они могут вызвать аллергию. Окончательное решение всегда остаётся за пациентом или его лечащим врачом.

1.5. Товарная логистика — что вы контролируете с первого дня

Даже за первым столом вы несёте ответственность за качество препаратов, которые отпускаете. Поэтому запомните три зоны контроля.

Зона контроля № 1. Сроки годности.

Каждое утро перед началом работы проверяйте сроки годности на препаратах в своей зоне. Препараты с истекшим сроком:

- немедленно изолируйте в карантинную зону;
- повесьте табличку «Не подлежит реализации» ;
- составьте акт списания.

Продать просроченный препарат — грубейшее нарушение. Штраф + уголовная ответственность, если пациент пострадает.

Зона контроля № 2. Температурный режим.

Термолабильные препараты (инсулины, гормональные средства, вакцины, некоторые антибиотики) требуют строгого холода. Температура хранения указана на упаковке.

Вы обязаны:

- ежедневно фиксировать температуру в холодильнике (журнал учета, 2 раза в день);
- если холодильник отключился — немедленно сообщить заведующему. Все препараты из этого холодильника подлежат списанию и продаже не подлежат.

Зона контроля № 3. Препараты списка А и Б.

- Список А — ядовитые и наркотические вещества.
- Список Б — сильнодействующие вещества.

Они хранятся в металлических сейфах. Учёт по ним — предметно-количественный. Это значит:

- каждая упаковка оприходована;
- каждый факт продажи фиксируется в журнале с указанием серии, номера, даты и данных пациента.

Если обнаружена недостача хотя бы в одну упаковку — проводится внутреннее расследование. Вы можете быть привлечены к полной материальной ответственности.

1.6. Как гасить конфликты — алгоритм выживания

Конфликты неизбежны. Люди приходят с болью, страхом,

раздражением из-за очередей, высоких цен или отсутствия нужного препарата. Ваша задача — не доказывать правоту, а гасить напряжение.

Шаг 1. Нейтральный тон.

Без излишней вежливости (может быть воспринята как неуважение) и без грубости. Говорите ровно, спокойно.

Шаг 2. Чётко называйте юридическую причину.

Не говорите «я не хочу продавать». Говорите: «Я не имею права отпускать этот препарат без рецепта. Это запрещено приказом Минздрава № 403н. За нарушение — крупный штраф и лишение сертификата».

Шаг 3. Сразу предлагайте альтернативу.

- Свяжитесь с лечащим врачом.
- Временно используйте безрецептурный аналог (с согласия пациента и с обязательным предупреждением, что это временная мера).

Шаг 4. Если агрессия нарастает — зовите заведующего.

Не вступайте в перепалку. Никогда не говорите «вы не правы» или «вы ошибаетесь». Используйте формулу: «Я понимаю ваше беспокойство, но правила одинаковы для всех».

Если пациент угрожает жалобой:

- не спорьте;
- спокойно ответьте: «Вы имеете право подать жалобу в Росздравнадзор. Я предоставлю вам адрес и телефон, если вы настаиваете».

Это снимает агрессию. Человек видит, что его не боятся, а действуют строго по процедуре.

1.7. Ваш личный инструментарий в первый день

У вас должен быть рабочий блокнот. Он не является официальным документом, но служит вашей страховкой.

Что записать в первый день:

- телефоны: заведующий, старший фармацевт, служба безопасности, ближайшая круглосуточная аптека;
- список 10–15 самых частых рецептурных препаратов с дозировками и торговыми названиями;
- схему пересчёта доз для детей (обычно доза рассчитывается на кг массы тела — сверяйте с инструкцией);
- пароли и логины: касса, система маркировки «Честный знак», внутренняя программа учёта.

Потеря пароля или неправильный ввод кода могут парализовать работу всей аптеки на час. В час пик — это катастрофа. Проверьте всё до того, как встанете за прилавок.

Ваша уверенность в первый день строится не на знаниях — она строится на подготовке.

Итог первой главы

Ваша роль на старте — контроль, а не скорость.

- Каждый отпущенный препарат проверяйте дважды.
- Каждую сомнительную ситуацию согласуйте с наставником.
- Ошибки на старте дорого стоят, поэтому не торопитесь, задавайте вопросы, перепроверяйте.

Через две недели основные алгоритмы войдут в привычку, и вы перейдёте к следующим задачам: углублённой фармакологии, отработке консультационных навыков и товароведению. Но база, заложенная в первый день, останется с вами на весь период работы.

Главная ценность фармацевта — не знание всех препаратов, а умение вовремя остановиться и перепроверить.

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «Литрес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на Литрес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.