

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ
ЗАПОРОЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
Кафедра управления и экономики фармации, медицинского и
фармацевтического правоведения

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ АПТЕЧНЫХ И ПАРФЮМЕРНО-КОСМЕТИЧЕСКИХ ЗАВЕДЕНИЙ

МОДУЛЬ 1

Сборник тестов для самостоятельной работы
студентов 4 курса фармацевтического факультета
(специальность «Технологии парфюмерно-косметических средств»)
по дисциплине «Организация и экономика в фармации и
парфюмерно-косметической отрасли»

Запорожье
2015

*Утверждено Центральным методическим советом
Запорожского государственного медицинского университета
(протокол № 4 от «26» февраля 2015 г.)*

Составители: Синча Н. И., Литвиненко О. В., Демченко В. О.,
Молодоженова О. А., Суховой Г. Ф.

Рецензенты: доктор фармацевтических наук проф. Доля В.С.
доктор фармацевтических наук проф. Панасенко А.И.

Ответственный за выпуск, проф. Кныш Е.Г.

Организация работы аптечных и парфюмерно-косметических заведений. Модуль 1. : сборник тестов для самостоятельной работы студентов IV курса фармац. фак.. специальности "ТПКС" по дисциплине "Организация и экономика в фармации и парфюмерно-косметической отрасли" / сост. : Н. И. Синча [и др.]. – Запорожье : [ЗГМУ], 2015. – 94 с.

ОГЛАВЛЕНИЕ

ТЕМА 2. ВИДЫ РЕГУЛИРУЮЩИХ ПЕРЕЧНЕЙ В ОТЕЧЕСТВЕННОЙ СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. ПОРЯДОК ФОРМИРОВАНИЯ НАЦИОНАЛЬНОГО ПЕРЕЧНЯ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ (ОСНОВНЫХ) ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ВОЗ.	4
ТЕМА 3. ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В УКРАИНЕ И ЗА РУБЕЖОМ	11
ТЕМА 4: ЗАРУБЕЖНЫЙ ОПЫТ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ	16
ТЕМА 5. АНАЛИЗ РЫНКА ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В УКРАИНЕ ...	20
ТЕМА 6. ОРГАНИЗАЦИЯ БЕЗРЕЦЕПТУРНОГО ОТПУСКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ. ОТС – ПРЕПАРАТЫ	27
ТЕМА 7. «ТАКСИРОВАНИЕ СТОИМОСТИ РАЗЛИЧНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРОПИСЕЙ»	33
ТЕМА 8: « КОНЦЕПЦИЯ ОТВЕТСТВЕННОГО САМОЛЕЧЕНИЯ. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ОПЕКА»	41
ТЕМА 9. ЗАКОНОДАТЕЛЬНО-НОРМАТИВНАЯ БАЗА, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩАЯ ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ УЧЕТ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ.	45
ТЕМА 10: РЕГУЛИРОВАНИЕ ОБОРОТА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ (ПСИХОТРОПНЫХ) ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В ГОСУДАРСТВЕННЫХ И КОММУНАЛЬНЫХ АПТЕЧНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ . ОРГАНИЗАЦИЯ ОБОРОТА НАРКОТИЧЕСКИХ (ПСИХОТРОПНЫХ) ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В ГОСУДАРСТВЕННЫХ И КОММУНАЛЬНЫХ АПТЕКАХ, СКЛАДАХ(БАЗАХ)	50
ТЕМА 11. СЕРТИФИКАЦИЯ И АУДИТ КАЧЕСТВА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОДУКЦИИ	50
ТЕМА 12. ПОРЯДОК РЕГИСТРАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В УКРАИНЕ. ГОСУДАРСТВЕННЫЙ РЕЕСТР ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ	61
ТЕМА 13: НАДЛЕЖАЩАЯ ПРАКТИКА ЗАКУПОК	71
ТЕМА 14: « ОРГАНИЗАЦИЯ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И ТОВАРОВ АПТЕЧНОГО АССОРТИМЕНТА В СООТВЕТСТВИИ С УСЛОВИЯМИ НАДЛЕЖАЩЕЙ ПРАКТИКИ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВ»	74
ТЕМА 15. НАДЛЕЖАЩАЯ ПРАКТИКА ДИСТРИБУЦИИ	78
ТЕМА 16. ОРГАНИЗАЦИЯ ВНЕШНЕЭКОНОМИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРЕДПРИЯТИЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОТРАСЛИ.	81
ТЕМА 17. УСЛОВИЯ ПОСТАВОК СОГЛАСНО С МЕЖДУНАРОДНЫМИ ПРАВИЛАМИ ИНКОТЕРМС	88

Тема 2. Виды регулирующих перечней в отечественной системе здравоохранения. Порядок формирования Национального перечня жизненно необходимых (основных) лекарственных средств в соответствии с требованиями ВОЗ.

#

Ценовой перечень регулирует:

- доступность лекарственных средств;
- безопасность лекарственных средств;
- эффективность лекарственных средств;
- клинические испытания;
- побочное действие.

#

Аптека получила лекарственные средства, включенные в Национальный перечень основных лекарственных средств. Какую торговую (розничную) наценку имеет право сделать аптека при отпуске лекарственных средств, которые частично приобретаются за бюджетные средства:

- 10 %;
- 25 %;
- 20 %;
- 35 %;
- 25 %.

#

Для лекарственных средств, которые перечислены в Национальном перечне основных лекарственных средств и изделий медицинского назначения установлена граничная поставщик – сбытовая надбавка на уровне :

- 12 % оптово – отпускной цены;
- 16 % оптово – отпускной цены;
- 25 % оптово – отпускной цены;
- 35 % оптово – отпускной цены;
- 10 % оптово – отпускной цены.

#

Национальный перечень основных ЛС составлен по :

- международным названиям лекарственных препаратов;

- международным непатентованным названиям лекарственных препаратов;
- химическим названиям лекарственных препаратов;
- в произвольной форме;
- способу применения лекарственных препаратов.

#

Для каждого готового лекарственного средства используется лишь :

- один код АТХ классификации;
- множество кодов АТХ классификации;
- два кода АТХ классификации;
- три кода АТХ классификации;
- пять кодов АТХ классификации.

#

Для лекарственных средств, которые перечислены в Национальном перечне основных лекарственных средств и изделий медицинского назначения установлена Граничная (торговая) надбавка установлена на уровне 25 % от закупочной цены для :

- всех лекарственных средств;
- безрецептурных препаратов;
- лекарственных средств которые полностью отпускаются за счет бюджетных средств;
- лекарственных средств которые частично отпускаются за счет бюджетных средств.

#

Аптека получила лекарственные средства, включенные в Национальный перечень основной лекарственных средств. Какую торговую (розничную) наценку на эти препараты имеет право сделать аптека при их отпуске больнице за бюджетные средства?

- 50 %;
- 40%;
- 30 %;
- 10%;
- 20 %.

#

Аптека получила лекарственные средства, включенные в Национальный перечень основных лекарственных средств. Какую торговую (розничную) наценку имеет право сделать аптека при отпуске лекарственных средств, которые полностью приобретаются за бюджетные средства:

- 10 %;
- 25 %;
- 20 %;
- 35 %;
- 25 %.

#

Основной функцией Национального перечня лекарств является:

- доступность лекарственных средств;
- изучение побочного действия лекарств;
- изучение эффективности препаратов;
- изучение безопасности лекарств;
- реализация стратегии ВОЗ по оказанию населению качественной фармацевтической помощи.

#

Коды АТХ – классификации используются при проведении

- сравнительных статистических исследований лекарственных средств на фармацевтических рынках мира;
- регистрации лекарственных средств;
- клинических испытаний лекарственных средств;
- изучения побочного действия лекарственного средства;
- лабораторных исследований.

#

В национальный перечень основных лекарственных средств и ИМН могут входить:

- все лекарственные формы;
- все готовые лекарственные формы;
- лишь основные лекарственные средства;
- лишь основные лекарственные средства с доказанной терапевтической эффективностью;

#

На основании какой базы формируется национальные перечни лекарственных средств :

- на базе Примерного перечня основных лекарственных средств ВОЗ;
- на базе Государственного реестра лекарственных средств;
- на базе протоколов лечения;
- на базе АТХ - классификации лекарственных средств;
- на базе ОТС – препаратов.

#

Не подлежат государственному регулированию лекарственные средства и изделия медицинского назначения оптово – отпускная цена для которых менее:

- 12 гривен;
- 10 гривен;
- 100 гривен;
- 200 гривен;
- 120 гривен;

#

Не подлежат государственному регулированию лекарственные средства и изделия медицинского назначения оптово – отпускная цена для которых менее:

- 12 гривен;
- 10 гривен;
- 100 гривен;
- 200 гривен;
- 120 гривен.

#

Структура Национального перечня отвечает :

- классификации препаратов по фармацевтическим группам;
- классификации препаратов по - способу применения;
- анатомотерапевтическо – химической классификации;
- химической классификации лекарственных средств;
- классификации ОТС – препаратов.

#

Национальный перечень основных лекарственных средств и ИМН распространяется на :

- на все лекарственные формы;
- на все готовые лекарственные формы;
- на все готовые лекарственные формы и фасовки медикаментов;
- на все готовые лекарственные формы и фасовки медикаментов, зарегистрированные в Украине.

#

В национальный перечень основных лекарственных средств и ИМН могут входить:

- все лекарственные формы;
- все готовые лекарственные формы;
- лишь основные лекарственные средства;
- лишь основные лекарственные средства с доказанной терапевтической эффективностью;
- лишь известные лекарственные средства.

#

Аптека получила лекарственные средства, включенные в Национальный перечень основной лекарственных средств. Какую торговую (розничную) наценку на эти препараты имеет право сделать аптека при их отпуске больнице за бюджетные средства?

- 50 %;
- 40%;
- 30 %;
- 10%;
- 20 %.

#

Национальный перечень основных ЛС составлен по :

- международным названиям лекарственных препаратов;
- международным непатентованным названиям лекарственных препаратов;
- химическим названиям лекарственных препаратов;
- в произвольной форме;
- способу применения лекарственных препаратов.

#

На основании какой базы формируется национальные перечни лекарственных средств :

- на базе Примерного перечня основных лекарственных средств ВОЗ;
- на базе Государственного реестра лекарственных средств;
- на базе протоколов лечения;
- на базе АТХ - классификации лекарственных средств;
- на базе ОТС – препаратов.

#

Структура Национального перечня отвечает :

- классификации препаратов по фармацевтическим группам;
- классификации препаратов по способу применения;
- анатомотерапевтичеcko – химической классификации;
- химической классификации лекарственных средств;
- классификации ОТС – препаратов.

#

Коды АТХ – классификации используются при проведении

- сравнительных статистических исследований лекарственных средств на фармацевтических рынках мира;
- регистрации лекарственных средств;
- клинических испытаний лекарственных средств;
- изучения побочного действия лекарственного средства;
- лабораторных исследований.

#

Для каждого готового лекарственного средства используется лишь :

- один код АТХ классификации;
- множество кодов АТХ классификации;
- два кода АТХ классификации;
- три кода АТХ классификации;
- пять кодов АТХ классификации.

#

Для лекарственных средств, которые перечислены в Национальном перечне основных лекарственных средств и изделий медицинского назначения установлена граничная поставщиcko – сбытовая надбавка на уровне :

- 12 % оптово – отпускной цены;
- 16 % оптово – отпускной цены;
- 25 % оптово – отпускной цены;

- 35 % оптово – отпускной цены;
- 10 % оптово – отпускной цены.

#

Для лекарственных средств, которые перечислены в Национальном перечне основных лекарственных средств и изделий медицинского назначения установлена Граничная (торговая) надбавка установлена на уровне 25 % от закупочной цены для :

- всех лекарственных средств;
- безрецептурных препаратов;
- лекарственных средств которые полностью отпускаются за счет бюджетных средств;
- лекарственных средств которые частично отпускаются за счет бюджетных средств.

#

Не подлежат государственному регулированию лекарственные средства и изделия медицинского назначения оптово – отпускная цена для которых менее:

- 12 гривен;
- 10 гривен;
- 100 гривен;
- 200 гривен;
- 120 гривен.

#

Аптека получила лекарственные средства, включенные в Национальный перечень основных лекарственных средств. Какую торговую (розничную) наценку имеет право сделать аптека при отпуске лекарственных средств ,которые полностью приобретаются за бюджетные средства:

- 10 %;
- 25 %;
- 20 %;
- 35 %;
- 25 %.

#

Аптека получила лекарственные средства, включенные в Национальный перечень основных лекарственных средств. Какую

торговую (розничную) наценку имеет право сделать аптека при отпуске лекарственных средств, которые частично приобретаются за бюджетные средства:

- 10 %;
- 25 %;
- 20 %;
- 35 %;
- 25 %.

#

Основной функцией Национального перечня лекарств является:

- доступность лекарственных средств;
- изучение побочного действия лекарств;
- изучение эффективности препаратов;
- изучение безопасности лекарств;
- реализация стратегии ВОЗ по оказанию населению качественной фармацевтической помощи.

#

Ценовой перечень регулирует:

- доступность лекарственных средств;
- безопасность лекарственных средств;
- эффективность лекарственных средств;
- клинические испытания;
- побочное действие.

Тема 3. Лицензирование фармацевтической деятельности в Украине и за рубежом

#

Не является принципом лицензирования:

- соблюдение законности
- частный характер
- гласность
- открытость
- единый порядок лицензирования

#

Лицензирование фармдеятельности предусмотрено для:

- аптечных учреждений вне зависимости от организационно – правовой форме и формы собственности аптек
- аптечных складов
- аптечных пунктов
- аптечных киосков

#

Основными принципами государственной политики в сфере лицензирования не являются:

- обеспечение равенства прав всех субъектов хозяйствования
- установление избирательного порядка лицензирования
- обеспечение законных интересов всех субъектов хозяйствования
- защита прав, законных интересов, жизни и здоровья граждан
- защита окружающей среды и обеспечение безопасности государств

#

В пакет документов на получение лицензии не входит:

- выписка из Единого государственного реестра о регистрации субъекта предпринимательской деятельности (оригинал)
- оригинал и нотариально заверенная копия паспорта аптечного учреждения
- заявление о выдаче лицензии
- платежные поручения с оплатой в Госказначейство по двум мокроими отметками банка (оригинал)
- образцы подписей заведующего аптекой и бухгалтера

#

Лицензия подлежит переоформлению в случаях:

- преобразования юридического лица
- принятия на работу новых сотрудников
- увольнения сотрудников
- перемещения сотрудников с одной должности на другую
- утери и повреждения лицензии

#

6. Целью лицензирования является:

- выявление недостатков производства
- повышение сбора налогов по социальному страхованию
- повышение сбора налогов в пенсионный фонд

- повышение дисциплины труда
- создание барьеров для проникновения на фарм. рынок некачественной продукции

#

В пакет документов на получение лицензии не входит:

- копии учредительных документов
- копия свидетельства о государственной регистрации
- копия выписки о зарплате сотрудников
- документ об аренде помещения
- документ о владении помещением

#

К лицензионным требованиям и условиям не относятся:

- наличие документов о владении помещением
- наличие документов об аренде помещения
- соблюдение правил ценообразования
- проведение аудиторской проверки
- наличие в штате провизора или фармацевта

#

Целью лицензирования является:

- повышение качества обслуживания потребителей
- повышение рентабельности предприятия
- регистрация предприятия
- повышение дисциплины труда
- выявление недостатков производства

#

Лицензирование аптечных предприятий это:

- присвоение аптечному предприятию прав юридического лица
- присвоение аптечному предприятию прав физ. лица
- инспектирование деятельности аптечных предприятий
- способ государственного контроля за фармацевтической деятельностью
- инвентаризация товарно-материальных ценностей

#

Какой документ регламентирует лицензионные условия осуществления хозяйственной деятельности по производству

лекарственных средств, оптовой, розничной торговли лекарственными средствами?

- приказ N 117
- приказ N 340 от 21.09.2010 г.
- приказ N 1698
- закон Украины «О лекарственных средствах»
- закон Украины «О лицензировании определенных видов деятельности»

#

Действие лицензионных условий распространяется

- На субъекты хозяйствования частной формы собственности
- На субъекты хозяйствования государственной формы собственности
- На субъекты хозяйствования коммунальной формы собственности
- На юридические лица, которые зарегистрированы в установленном порядке
- На субъекты хозяйствования вне зависимости от организационно-правовой формы и формы собственности, осуществляющие определенный вид деятельности

#

Дистрибуция ЛС включает в себя все процессы, за исключением:

- Закупка ЛС
- Хранение ЛС
- Поставка ЛС
- Реализация населению ЛС
- Экспорт ЛС

#

Выберите правильное определение из следующих - «некачественные лекарственные средства – это »:

- Фальсифицированные ЛС
- Испорченные ЛС
- ЛС, которые не отвечают требованиям нормативных документов
- ЛС с испорченной упаковкой
- ЛС с истекшим сроком годности

#

Согласно лицензионным условиям, сопутствующие товары – это:

- Товары, которые имеют право приобретать и продавать аптечные учреждения и их структурные подразделения, согласно перечня, который определяет МОЗ
- Лекарственные средства, которые реализуются со скидкой
- Товары, которые реализуются вместе с лекарственными средствами
- Товары, которые реализуются вместе с изделиями медицинского назначения
- Лекарственные средства предусмотренные для орального, внешнего или ингаляционного применения без наблюдения врача с целью диагностики

#

Согласно лицензионным условиям, лицензированию подлежат все виды хозяйственной деятельности, кроме:

- Производство лекарственных средств
- Розничная реализация БАД
- Оптовая реализация лекарственных средств
- Розничная реализация лекарственных средств для внутреннего употребления
- Розничная реализация лекарственных средств для наружного применения

#

Лицензия подлежит переоформлению во всех случаях, кроме:

- Изменения наименования юридического лица
- Изменения фамилии, имени, отчества физического лица
- Изменения места нахождения юридического лица и места проживания физического лица
- Хищение или утери лицензии
- Изменения, которые связаны с осуществлением лицензиатом определенного вида хозяйственной деятельности

#

Субъект хозяйствования должен хранить и предоставлять контролирующим органам для проверок документы, которые фиксируют все нижеизложенные пункты, кроме:

- Купля-продажа

- Изготовление
- Реклама
- Хранение
- Транспортировка

#

На фасаде здания, где размещено аптечное учреждение, в соответствии с его назначением должна быть вывеска с указанием соответствующего названия учреждения. Таковыми могут быть все, кроме:

- Аптека
- Аптечный склад (база)
- Аптечный пункт
- Аптечный киоск
- Аптечный супермаркет

#

В случае, если вместо письменных документов, которые протоколируют производство (протоколов) используются системы электронной, фотографической или другой обработки данных, лицензиат сначала должен...

- Спроектировать системы
- Валидировать системы
- Зарегистрировать системы
- Приобрести системы
- Протестировать системы

Тема 4: Зарубежный опыт функционирования системы медицинского страхования

#

Медицинское страхование выполняет такие функции:

- Стимулирующую
- Рисковую
- Аккумуляционную
- Учетную
- Компенсационную

#

Субъектами обязательного и добровольного мед страхования являются:

- Страхователи
- Страховщики
- Застрахованные граждане
- Юридические лица, предоставляющие медицинскую и фармацевтическую помощь
- Государственная инспекция по контролю качества ЛС

#

Страхователи – это

- Юридические и физические лица, которые платят страховые взносы в пользу застрахованных лиц
- Юридические и физические лица, которые действуют в соответствии с действующим законодательством Украины и имеют лицензию на осуществление обязательного и добровольного медицинского страхования

#

Страховая премия –это...

- Денежные взносы страхователей, которые осуществляются в страховой фонд согласно условиям договора страхования;
- Выплаты, которые осуществляет страховщик застрахованному лицу согласно условиям договора страхования

#

Юридические и физические лица, которые платят страховые взносы в пользу застрахованных лиц, называются:

- Страхователи;
- Страховщики;
- Страховые компании;
- Страховые брокеры;
- Страховые агенты

#

Плательщиками страховых взносов в системе ОМС являются:

- Работодатели
- Органы местного самоуправления

- Пенсионный фонд Украины, фонды общеобязательного государственного социального страхования;
- Другие плательщики страховых взносов;
- Гуманитарные организации

#

Застрахованными лицами в системе ОМС являются:

- Работники, которые получают доходы в виде заработной платы;
- Частные предприниматели
- Неработающие пенсионеры
- Неработающие инвалиды
- Дети до 16 лет
- Студенты и учащиеся средних учебных заведений;
- Лица, находящиеся на содержании работающих членов семьи

#

К основным принципам ОМС относятся:

- Законность
- Обязательность
- Социальная солидарность
- Равенство
- Территориальность
- Страховой риск
- Пропорциональность

#

Основные принципы добровольного медицинского страхования:

- Страховой интерес
- Максимальное доверие между субъектами страховой деятельности
- Компенсация застрахованному лицу в рамках нанесенного ущерба
- Свободный выбор страховщика и вида страхования
- Страховой риск/обязательность

#

Компенсация ,стоимости ЛП, используемых при лечении пациентов, застрахованных в системе ОМС, называется...

- Реимбурсация
- Компиляция
- Трансферты
- Франшиза

#

Программы медицинского страхования(стандартный пакет) в модели ДМС предусматривают:

Стационарное лечение

Амбулаторно-поликлиническое лечение

Стоматологическую помощь

Скорую медицинскую помощь

Оплату стоимости ЛП

Все вышеперечисленное

#

Франшиза-это

- Часть ущерба, который не подлежит возмещению согласно условиям договора страхования

- Сумма, которая подлежит возмещению в случае возникновения страхового случая

- Страховой риск

- Страховой случай

- Страховой тариф

#

По типу формирования страховой тариф может быть:

- Полным(комбинированным);

- Корректированным по условиям договора;

- Динамическим;

- Диверсифицированным;

- Фиксированным по сумме компенсации подобного ущерба

#

Выплаты, которые осуществляет страховщик застрахованному лицу согласно условиям договора страхования, называются:

- Страховые премии;

- Страховые взносы;

- Страховые выплаты

- Страховые тарифы

- Выплаты согласно законодательства

#

Объектом медицинского страхования являются:

- Жизнь и здоровье людей
- Имущественные интересы граждан
- Гражданская ответственность медицинских и фармацевтических работников

Тема 5. Анализ рынка добровольного медицинского страхования в Украине

#

Каким категориям больных впервые была установлена социальная помощь при лекарственном обеспечении?

- Онкологическим больным
- Больным сахарным диабетом
- Больным туберкулезом
- Больным ревматизмом
- Гематологическим больным

#

Какие ЛПУ находятся на государственном финансировании?

- Поликлиники
- Госпитали и санатории для инвалидов ВОВ, НИИ кардиологии, онкологии, государственные санатории для детей.
- Областные клинические больницы
- Медико- санаторные части крупных промышленных предприятий
- Инфекционные больницы

#

Каким постановлением КМ Украины упорядочен бесплатный и льготный отпуск лекарственных средств?

- № 1255
- №344
- №1303
- №3603
- №356

#

Как отпускаются лекарственные средства по рецептам врачей детям в возрасте до 3 лет?

- С оплатой 50%
- По полной стоимости
- Бесплатно
- Бесплатно некоторые ЛС
- С оплатой 70%

#

Как отпускаются лекарственные средства по рецептам врачей детям-инвалидам в возрасте до 16 лет?

- С оплатой 50%
- По полной стоимости
- Бесплатно
- Бесплатно некоторые ЛС
- Бесплатно только по жизненным показаниям

#

Как отпускаются лекарственные средства по рецептам врачей детям в возрасте до 18 лет, которые перенесли химическую интоксикационную аллопецию в г,Черновцы

- Бесплатно
- С оплатой 50%
- Бесплатно некоторые ЛС
- По полной стоимости
- Бесплатно только по жизненным показаниям

#

Как отпускаются лекарственные средства по рецептам врачей ветеранам ВОВ?

- По полной стоимости
- С оплатой 50%
- Бесплатно только по жизненным показаниям
- Бесплатно некоторые ЛС
- Бесплатно

#

Как отпускаются лекарственные средства по рецептам врачей ветеранам труда?

- С оплатой 50% их стоимости
- Бесплатно
- По полной стоимости

- С оплатой 70% их стоимости
- Бесплатно только по жизненным показаниям

#

Как отпускаются лекарственные средства по рецептам врачей больным, пострадавшим вследствие Чернобыльской катастрофы?

- По полной стоимости
- С оплатой 50%
- Бесплатно только по жизненным показаниям
- С оплатой 70% их стоимости
- Бесплатно

#

Как отпускаются лекарственные средства по рецептам врачей женщинам с противопоказаниями беременности

- Бесплатно
- С оплатой 50% их стоимости
- Бесплатно средства контрацепции
- Бесплатно только по жизненным показаниям
- По полной стоимости

#

Как отпускаются лекарственные средства по рецептам врачей инвалидам 1 и 2 группы?

- Бесплатно
- С оплатой 50% их стоимости
- По полной стоимости
- Бесплатно только по жизненным показаниям
- Бесплатно некоторые ЛС

#

Как отпускаются лекарственные средства по рецептам врачей инвалидам детства 1 и 2 группы?

- Бесплатно
- По полной стоимости
- Бесплатно только по жизненным показаниям
- Бесплатно некоторые ЛС
- С оплатой 50% их стоимости

#

Как отпускаются лекарственные средства по рецептам врачей детям от 3 до 6 лет?

- Бесплатно
- Бесплатно только по жизненным показаниям
- С оплатой 50% их стоимости
- По полной стоимости
- Бесплатно некоторые ЛС

#

Как отпускаются лекарственные средства по рецептам врачей «Почетным донорам»?

- Бесплатно
- Бесплатно только по жизненным показаниям
- Бесплатно некоторые ЛС
- По полной стоимости
- С оплатой 50% их стоимости

#

Как отпускаются лекарственные средства по рецептам врачей реабилитированным гражданам?

- По полной стоимости
- С оплатой 50% их стоимости
- Бесплатно
- Бесплатно только по жизненным показаниям
- Бесплатно некоторые ЛС

#

Как отпускаются лекарственные средства по рецептам врачей пенсионерам, получающим пенсию в минимальных размерах?

- Бесплатно
- Бесплатно только по жизненным показаниям
- Бесплатно некоторые ЛС
- С оплатой 50% их стоимости
- По полной стоимости

#

Какая категория больных имеет право на бесплатное получение всех медикаментов по рецептам врачей?

- Больные сахарным диабетом

- Больные СПИДом и ВИЧ-инфицированные
- Онкологические больные
- Гематологические больные
- Больные туберкулезом

#

Какое количество спирта этилового может быть выписано больным сахарным диабетом и онкологическим больным бесплатно на месяц?

- До 150г
- До 130г
- До 200г
- До 250г
- До 100г

#

Где хранятся рецепты на лекарственные средства, выписанные бесплатно или на льготных условиях?

- В аптеке
- Возвращаются больным
- Возвращаются в ЛПУ
- В аптеке у заведующего аптекой

#

Сколько лет хранятся в аптеке рецепты на лекарственные средства, отпущенные бесплатно или на льготных условиях?

- Один год
- Два года
- Три года
- Четыре года
- Пять лет

#

Какие аптечные учреждения имеют право отпускать лекарственные средства бесплатно или на льготных условиях по рецептам врачей?

- Только аптеки
- Аптечные пункты
- Аптечные киоски
- Аптеки и аптечные пункты
- Филиалы аптек

#

Где хранятся рецепты на лекарственные средства, отпущенные бесплатно или на льготных условиях из аптечного пункта?

- Возвращаются в ЛПУ
- Возвращаются больному
- Передаются вместе с выручкой в аптеку
- Передаются зав. аптечным пунктом
- Передаются главному врачу ЛПУ

#

Кто в аптеке имеет право уничтожать рецепты по истечению сроков хранения?

- Комиссия в составе 2-х человек
- Комиссия в составе 5-ти человек
- Комиссия в составе 3-х человек
- Заведующий аптекой

#

В скольких экземплярах оформляется в аптеке «Сводный реестр»?

- В одном экземпляре
- В двух экземплярах
- В трех экземплярах
- В четырех экземплярах
- В пяти экземплярах

#

Каков срок хранения «Сводного реестра «в аптеке?»

- Один год
- Один месяц
- Два года
- Два месяца
- Три года

#

Какие лекарственные средства могут быть выписаны больному сахарным диабетом бесплатно?

- Спирт этиловый в количестве 100г на месяц
- Витамины
- Сульфаниламиды

- Транквилизаторы
- Антибиотики

#

Какие лекарственные средства могут быть отпущены больному СПИДом?

- Транквилизаторы
- Антибиотики
- Сульфаниламиды
- Витамины
- Все лекарственные средства отпускаются бесплатно

#

Как должен поступить провизор, если в рецепте спирт этиловый выписан онкологическому больному в количестве 150г?

- Отпустить 100г спирта бесплатно, а остальное количество за полную стоимость
- Отпустить лекарственное средство бесплатно
- Отпустить лекарственное средство за 50% его стоимости
- Не отпускать лекарственное средство
- Отпустить лекарственное средство за 70% его стоимости

#

Какие лекарственные средства могут быть выписаны больному шизофренией бесплатно?

- Спирт этиловый
- Витамины
- Сульфаниламиды
- Антибиотики
- Транквилизаторы

#

На каком рецептурном бланке выписываются лекарственные средства общего списка бесплатно или на льготных условиях?

- На рецептурном бланке формы №1
- На рецептурном бланке формы №1 в двух экземплярах
- На рецептурном бланке формы №3
- На рецептурном бланке формы №3 в двух экземплярах
- На двух рецептурных бланках: формы №1 и формы №3

#

На каком рецептурном бланке выписываются лекарственные средства, подлежащие ПКУ бесплатно или на льготных условиях?

- На рецептурном бланке формы №1
- На рецептурном бланке формы №1 в двух экземплярах
- На рецептурном бланке формы №3
- На рецептурном бланке формы №3 в двух экземплярах
- На двух рецептурных бланках: формы №1 и формы №3

#

На каком рецептурном бланке выписываются наркотические и психотропные лекарственные средства бесплатно или на льготных условиях:

- На рецептурном бланке формы №1
- На рецептурном бланке формы №1 в двух экземплярах
- На рецептурном бланке формы №3
- На рецептурном бланке формы №3 в двух экземплярах
- На двух рецептурных бланках: формы №1 и формы №3

Тема 6. Организация безрецептурного отпуска лекарственных средств. ОТС – препараты.

#

Безрецептурные препараты не используются для лечения

- Головной и зубной боли
- Кашля, боли в горле
- Психических заболеваний
- Грибковых поражений стоп
- Герпеса

#

Безрецептурные препараты не используются для лечения

- Тахикардии и брадикардии
- Простуды и высокой температуры
- Мозолей и сухости кожи
- Укусов насекомых
- Кишечных расстройств

#

К безрецептурному отпуску принадлежат:

- Солпадеин в капсулах № 2
- Солпадеин в капсулах № 24
- Солпадеин в капсулах № 48
- Солпадеин таблетки растворимые № 24
- Солпадеин таблетки № 24

#

В перечне препаратов, которые отпускаются без рецепта врача, самыми распространенными являются такие группы:

- Дезинфицирующие и антисептические препараты
- Витамины
- Для лечения заболеваний органов дыхания
- Препараты для лечения инфекционных заболеваний
- Все вышеупомянутое

#

Какой из перечисленных ниже препаратов относится к безрецептурным

- Цинаризин таб. 25мг. № 50
- Цинаризин 0.025 мг. № 25
- Солпадеин таблетки растворимые № 24
- Солпадеин в капсулах № 24
- Солпадеин таблетки растворимые № 48

#

Информация для идентификации лекарственного препарата не должно содержать:

- Название лекарственного средства
- Обозначения всех активных и вспомогательных веществ.
- Фармакотерапевтическую группу
- Название и местонахождение производителя
- Показания к применению

#

Контрольно- консультационная функция специалиста по фармации состоит в

- Обеспечении конфиденциальности данных о состоянии здоровья пациента
- Направлении при потребности пациента к врачу

- Указания на условия рационального использования и разъяснения риска возникновения нежелательных побочных эффектов лекарственных средств
- Проверка целесообразности действий пациента
- Использования дополнительных источников информации о лекарствах для удовлетворения потребностей пациента.

#

Осуществляя фармацевтическую опеку в аптеке при отпуске безрецептурных препаратов, специалист в отрасли фармации берет на себя ответственность за:

- Диагностику симптомов конкретного заболевания
- Назначение лекарств
- Конечный результат лекарственной терапии
- Оптимальный фармакоэкономический выбор безрецептурных препаратов
- Оптимальный фармакоэкономический выбор рецептурных препаратов

#

Санитарно-просветительская работа это:

- Связь с общественностью
- Агитация
- Пропоганда
- Реклама
- Показания относительно приема лекарственных средств

#

Последний этап фармацевтической опеки касается:

- Выбору группы оптимального препарата для конкретного пациента
- Определения фармакологической группы препарата для лечения данного симптома
- Установления, для лечения какого симптома может быть использован приобретенный препарат
- Контроль усвоения пациентом предоставленной информации
- Предоставления информации относительно действия, побочных эффектов, и условий приема безрецептурных препаратов

#

Как наиболее оптимально использовать "мертвые" зоны зала обслуживания при размещении безрецептурных препаратов

- Разместить наиболее ходовые безрецептурные препараты
- Разместить неходовые безрецептурные препараты
- Разместить информационный уголок
- Полки с левой стороны по ходу движения покупателей аптеки
- Места около входа в аптеку

#

Можно выделить такие сильные участки на полках при размещении безрецептурных препаратов

- В центре полки
- Слева от центра полки

- Слева от боковой секции группы препаратов
- На уровне пояса и ниже
- Выше головы.

#

Можно выделить такие слабые участки на полках при размещении безрецептурных препаратов:

- Слева от центра полки
- В центре полки
- На уровне глаз
- На уровне груди
- Пересечение рядов

#

Размещение безрецептурных лекарств в зале обслуживания осуществляется по следующим принципам:

- В соответствии с фармакологическими группами
- Слева от центра полки
- На уровне пояса и ниже
- Выше головы
- Слева от боковой секции группы препаратов

#

Размещение безрецептурных лекарств в зале обслуживания осуществляется по таким принципам:

- По фармакологическим группам
- В зависимости от способа применения

- На уровне пояса и глаз покупателя
- На уровне вытянутой руки
- Все вышеперечисленные верно

Тема 7. «Таксирование стоимости различных лекарственных прописей».

#

В каком документе отражается количество рецептов, поступающих в аптеку в целом за смену?

- В "Рецептурном журнале".
- В "Журнале учета рецептуры".
- В "Сводном реестре".
- В "Журнале учета лабораторно-фасовочных работ".
- В «Реестре льготных и бесплатных рецептов».

#

Какие данные отражаются в "Журнале учета рецептуры" за день, смену?

- Ф.И.О. больного, стоимость рецепта, стоимость ингредиентов, воды и тарифов.
- Стоимость и количество рецептов бесплатных и льготных.
- Количество и стоимость экстемпоральных рецептов, готовых лекарственных форм, в том числе льготных и бесплатных.
- Количество и стоимость льготных рецептов.
- Стоимость отпущенной воды, оказанные услуги за прокат.

#

В каких документах рецепты, поступающие в аптеку в течении дня регистрируются в хронологической последовательности?

- В "Рецептурном журнале".
- В "Журнале учета рецептуры".
- В разделе "Регистрация розничных оборотов" месячного отчета аптеки.
- В "Журнале учета лабораторных и фасовочных работ".
- В "Кассовом отчете".

#

Какие виды рецептуры составляют ее структуру?

- Межбольничная и больничная рецептура.
- Амбулаторная, межбольничная и стационарная рецептура.
- Амбулаторная (экстемпоральная и готовые лекарственные средства), стационарная рецептура.
- Розничная и стационарная рецептура.
- Ветеринарная и амбулаторная рецептура.

#

В каком документе аптеки учитываются первоначально внутриаптечные заготовки и фасовки?

- В "Рецептурном журнале".
- В "Журнале учета лабораторных и фасовочных работ".
- В "Справке о дооценке и уценке".
- В "Квитанционной книжке".
- В "Журнале учета рецептуры".

#

Что учитывается при определении стоимости лек. формы состава: Раствора натрия иодида 10%-100 мл. Sterilisetur!; D.S. Для внутривенного введения.

- Стоимость ингредиентов, воды, посуды, тарифов, вспомогательных материалов
- Стоимость ингредиентов, воды, посуды.
- Стоимость ингредиентов, тарифов.
- Стоимость воды, посуды.
- Стоимость ингредиентов, посуды.

#

Берется ли дополнительный тариф за ответственность в работе со спиртом?

- Да.
- Нет.
- Только в том случае, если спирт отпускается в чистом виде.
- Берется только в случае 70% спирта.
- Обязательно берется.

#

Какая пропись лежит в основе определения тарифов?

- Однокомпонентная.
- Двухкомпонентная.
- Трехкомпонентная.
- Пятикомпонентная.
- Четырехкомпонентная.

#

Берется ли дополнительный тариф за операцию "ответственность за работу с ядовитыми веществами"?

- Да.
- Нет.
- Берется только в том случае, если лекарство по рецепту отпускается за полную стоимость.
- Да, если рецепт остается на хранении в аптеке в течении 5 лет.
- Не берется, если рецепт льготный.

#

На какой стороне рецептурного бланка проводят таксирование рецепта?

- На обратной стороне рецепта.
- С правой стороны прописи.
- С левой стороны прописи.
- Не имеет значения с какой стороны прописи.
- Таксировку осуществляют в паспорте письменного контроля и на сигнатуре.

#

Как поступают при определении стоимости экстемпоральной лек. формы, которая составляет 96,4 коп?

- Отбрасывают 0,4 коп. и округляют до 96 коп.
- Округляют до 0,5 копейки.
- Округляют до 1 копейки.
- Берут с больного.
- Округляют до 4 копеек.

#

Как поступают при определении стоимости экстемпоральной лекарственной формы, которая составляет 96,6 копейки?

- Списывают на издержки.
- Отбрасывают.
- Округляют до 97 копеек.
- Округляют до 0,5 копейки.
- Оплачивает поликлиника.

#

Берется ли стоимость воды очищенной в жидких лекарственных формах?

- Берется.
- Не берется.
- Берется, если лекарственная форма не бесплатная.
- Берется, если в состав лек. формы входят наркотические вещества.
- Берется, если в состав входят прекурсоры.

#

Как классифицируются тарифы за изготовление лекарственных форм?

- Внутренние и внешние.
- Высокие и низкие.
- Для населения и ЛПУ.
- Индивидуального и серийного изготовления.
- Серийные и внешние.

#

Берется ли дополнительный тариф за операцию "ответственность за работу с прекурсорами"?

- Да.
- Берется, если прекурсор неорганической природы.
- Да, если рецепт остается на хранении в аптеке в течение 1 года.
- Да, если рецепт остается в аптеке в течение 5 лет.
- Нет.

#

Берется ли дополнительный тариф за операцию "ответственность за работу с психотропными веществами"?

- Да.
- Да, если рецепт остается в аптеке в течении 1 года.
- Да, если рецепт выписан на специальном бланке.
- Нет.

- Да, если рецепт остается на хранении в аптеке в течение 3 лет.

#

В каком документе отражаются данные за месяц о дооценке и уценке лекарственных форм?

- В "Журнале учета лабораторных и фасовочных работ".
- В "Журнале учета рецептуры".
- В "Рецептурном журнале".
- В "Журнале учета ядовитых, наркотических веществ и спирта этилового".
- В "Справке о дооценке и уценке".

#

Если спирт этиловый отпускается в концентрациях меньших от 96% при приготовлении 70% раствора спирта, то:

- Тариф не берется.
- Тариф берется за приготовление 3-х компонентной системы.
- Тариф берется, но об этом никому не сообщается .
- Тариф берется за спирт 96% минус тариф за воду очищенную.
- Берется тариф за приготовление 2-х компонентной системы.

#

Тарифы - это:

- Реальные деньги граждан.
- Цена на лекарственные препараты.
- Выражение стоимости лекарственной формы в денежном эквиваленте.
- Утвержденные расценки оплаты труда.
- Все вышеперечисленное.

#

Каковы особенности расчета стоимости дозированной лекарственной формы?

- Во-первых определяют количество каждого ингредиента путем умножения на число доз.
- Рассчитывают как любую другую лекарственную форму.
- Рассчитывают во-первых стоимость упаковки.
- Рассчитывают во-первых стоимость работы.
- Суммарную стоимость всех входящих ингредиентов умножают на число доз.

Тема8: «Надлежащая практика дистрибуции»

#

Что не относится к дистрибуции как одно из звеньев надлежащей регуляторной практики

- лицензирование
- сертификация
- экспертиза материалов
- инспектирование на соответствие требованиям GDP
- отбор проб образцов для анализа в государственных лабораториях

#

Одноуровневый канал распределения фармацевтической продукции не включает:

- производитель
- аптеки (розничные, межбольничные)
- потребителя
- дистрибьюторов, производителей
- аптечный склад

#

Двухуровневый канал распределения фармацевтической продукции включает:

- производитель
- дистрибьютеров
- аптеки, аптечный склад
- потребителей
- все перечисленное верно

#

Трехуровневый канал распределения фармацевтической продукции включает:

- производитель
- дистрибьютеров
- аптеки, аптечный склад
- потребителей
- все перечисленное верно

#

Субъект хозяйствования, который проводит деятельность по оптовой реализации ЛС должен:

- иметь помещение, оборудование, паспорт
- иметь достаточное количество квалифицированных работников, но не менее 5 специалистов с высшим образованием
- обеспечить надлежащую сохранность ЛС
- определить уполномоченное лицо
- все выше перечисленное

#

Какие типы конфликтов каналов дистрибуции не существует: - горизонтальной

- вертикальной
- многоканальной
- одноканальный
- горизонтальный и вертикальный

#

Горизонтальный конфликт возникает между:

- конкурентами одного уровня
- производителем фармацевтической продукции и оптовым дистрибьютером
- между оптовым дистрибьютером и аптеками
- конфликт аптек и бакалейных магазинов, реализующих ОТС – препараты (США, Великобритания)
- между сетевыми аптеками и производителями фармацевтической продукции

#

Основными причинами конфликтов дистрибуции является:

- столкновение интересов
- низкая результативность
- личные конфликты между менеджерами разных каналов распределения
- конфликт при распределении ресурсов
- все вышеперечисленное верно

#

Для урегулирования конфликтов каналов дистрибуции используется в крайнем случае:

- дипломатические методы
- совместное членство в торговых ассоциациях
- судебные иски и угрозы
- более тщательное планирование и контроль
- обмен сотрудниками между кампаниями-участниками канала

#

Что не относят к стимулирующим факторам мотивации каналов дистрибуции:

- скидки
- товарные кредиты
- поддержка постоянных покупателей
- дисконты, бонусы
- инвестиции и обучение персонала

#

К партнерским факторам мотивации каналов дистрибуции не относят:

- совместную разработку финансовых условий сотрудничества
- разработка совместных целей
- разработка совместных стратегий
- инвестиции и обучение персонала
- товарные кредиты

#

К недостаткам стимулирующих методов мотивации каналов дистрибуции относят:

- дороговизну
- сложность формирования высокого уровня лояльности посредника к производителю или поставщику
- возможность использования краткосрочных экономических стимулов посредниками
- сложность прекращения краткосрочных экономических стимулов при невыполнении посредниками поставленных задач
- все перечисленное верно

#

Принципы работы зарубежных представительств в Украине:

- территориальный на права исключительного самообслуживания
- территориальный
- товарный
- потребительский
- обслуживание только аптек

#

Территориальный принцип работы представительства используется для:

- представительства на правах исключительного обслуживания
- продвижение рецептурных ЛС
- продвижение безрецептурных ЛС
- оптовых фирм
- ЛПУ

#

Дистрибуция это:

- деятельность связанная с закупкой ЛС
- деятельность связанная с хранением ЛС
- деятельность связанная с поставками ЛС
- деятельность связанная с экспортом ЛС
- деятельность связанная с закупкой, хранением, поставками или с экспортом ЛС, за исключением розничной реализации.

Тема 8: « Концепция ответственного самолечения. Фармацевтическая опека»

#

Содержание информации о действии лекарственного препарата, которую не должен предоставлять провизор больному о препарате:

- установление диагноза заболевания
- для чего принимается этот препарат
- какие симптомы заболевания исчезнут, а какие -нет
- как будет проявляться действие препарат
- что произойдет при неправильном применении препарат

#

Содержание информации о побочном действии лекарств, которую не должен предоставлять больному провизор о препарате:

- установление диагноза заболевания
- какие побочные эффекты могут появиться
- как их распознать
- насколько они серьезны
- что необходимо сделать

#

Самолечение – это процесс, в котором пациент берет на себя ответственность за :

- собственное здоровье
- профилактику
- выявление заболеваний
- лечение заболеваний
- все вышеперечисленное верно

#

Термин «ответственное самолечение» подразумевает, что ответственность за результаты самолечения:

- пациент принимает на себя
- пациент не принимает на себя
- пациент и врач отвечает вместе
- пациент не принимает, а принимает врач
- врач принимает на себя

#

Ответственное самолечение подразумевает, что пациент владеет информацией о принимаемом препарате и осознает что:

- не бывает абсолютно безопасных лекарств
- лекарство не является обычным потребительским товаром, поскольку содержит вещество, обладающее мощным действием на организм.
- не бывает лекарств с гарантированным действием
- лекарства, принимаемые одновременно, могут взаимодействовать друг с другом
- все вышеперечисленное верно

#

Пациент должен быть уверен, что обладает информацией о взаимодействии лекарств и своих особых состояний:

- беременность, кормление
- хронические заболевания
- детский или пожилой возраст
- режим питания, употребление спиртного
- все вышеперечисленное верно

#

Что может сделать пациент, чтобы снизить риски приема безрецептурного препарата:

- внимательно прочитать всю инструкцию по применению
- задать 2-3 вопроса провизору в аптеке по поводу заболевания и приобретаемого лекарства
- не допускать превышения дозировки лекарства по отношению к указанной в инструкции
- обратиться к врачу, если самолечение не дает ожидаемого эффекта
- все вышеперечисленное верно

#

Составной частью фармацевтической опеки является:

- фармацевтическая профилактика
- профилактика различных заболеваний
- санитарно-просветительная работа
- проверка целесообразности действий пациента при применении лекарств
- исключение риска возникновения нежелательных побочных действий лекарств

#

Укажите, какие стандарты рекомендованы GPP (ВОЗ) по самолечению:

- квалификация персонала
- оценка потребности пациента
- эффективность и безопасность рекомендуемых ЛС
- в каких случаях следует направлять больного к врачу и как осуществлять дальнейшее наблюдение
- правильность и полнота в рецепте

#

Содержание информации об условиях рационального приема лекарств, которую не должен предоставлять провизор больному о препарате:

- как и когда принимать препарат
- какова продолжительность лечения
- как хранить препарат в домашних условиях
- что необходимо делать с излишками препарата
- все вышеперечисленное верно

#

Содержание информации о мерах предосторожности при приеме лекарств, которую не должен предоставлять провизор больному о препарате

- когда нельзя принимать препарат
- какова максимальная разовая и суточная доза препарата
- почему необходимо пройти полный курс лечения
- почему на третий день лечения при отсутствии результатов необходимо проконсультироваться с врачом
- детальную постановку диагноза в условиях аптеки

#

Для обеспечения результативности фармацевтической опеки провизор обязан:

- инициировать диалог с пациентом
- задавать ключевые вопросы для выяснения состояния здоровья пациента
- быть готовым для распознавания симптомов наиболее распространенных заболеваний
- поставить диагноз больному в условиях аптеки
- помочь пациенту осуществлять ответственность и адекватное самолечение

#

При отпуске безрецептурных препаратов на провизора возлагается контрольно-консультационная функция, которая заключается в :

- профилактике применения несоответствующих показаниям лекарств
- в ограничении применения отдельных категорий лекарств

- в указании условий рационального применения лекарств
- разъяснении риска возникновения нежелательных побочных эффектов действия лекарств
- все вышеперечисленное верно

#

Осуществляя фармацевтическую опеку в аптеке при отпуске безрецептурных препаратов провизор не берет на себя ответственность:

- диагностику симптомов заболевания
- безопасность лекарственной терапии
- эффективность лекарственной терапии
- оптимальный фармакоэкономический выбор безрецептурного препарата
- конечный результат лекарственной терапии

#

Ответственное самолечение может быть небезопасным при таких условиях:

- больной должен четко осознавать состояние и заболевание, при которых самолечение невозможно
- консультацией врача при самолечении можно не пользоваться
- провизор (фармацевт) может давать отдельные рекомендации относительно лечения
- провизор (фармацевт) может в отдельных случаях проводить коррекцию лечения
- провизор (фармацевт) может в отдельных случаях проводить коррекцию лечения по просьбе пациента

Тема 9. Законодательно-нормативная база, регламентирующая предметно-количественный учет лекарственных препаратов.

#

В течении какого времени действительны рецепты на лекарственные средства, выписанные на специальных рецептурных бланках ф-3?

- Десяти дней.
- Пяти дней.
- Двух месяцев.

- Одного месяца.
- Трех дней.

#

На каком рецептурном бланке выписываются наркотические лекарственные средства в чистом виде бесплатно или на льготных условиях?

- На рецептурном бланке ф-1.
- На рецептурном бланке ф-3.
- На рецептурном бланке ф-1 в двух экземплярах.
- На двух рецептурных бланках ф-1 и ф-3.
- На рецептурном бланке ф-3 в двух экземплярах.

#

На каком рецептурном бланке должен быть выписан буторфанол бесплатно или на льготных условиях?

- На рецептурном бланке ф-3.
- На рецептурном бланке ф-1.
- На рецептурном бланке ф-1 в двух экземплярах.
- На двух рецептурных бланках ф-1 и ф-3.
- Разрешен безрецептурный отпуск.

#

В течении какого времени действительны рецепты на ядовитые лекарственные средства?

- Пяти дней.
- Десяти дней.
- Двух месяцев.
- Одного месяца.
- Трех дней.

#

В течение какого времени хранятся в аптеке рецепты на наркотические лекарственные средства, выписанные на рецептурном бланке ф-3?

- Пяти лет, не считая текущего.
- Одного года, не считая текущего.
- Трех лет.
- Двух лет.
- Одного месяца.

#

На какой форме рецептурного бланка выписываются ядовитые лекарственные средства?

- На рецептурном бланке ф-1.
- На рецептурном бланке ф-3.
- На двух рецептурных бланках ф-1 и ф-3.
- На рецептурном бланке ф-1 в двух экземплярах.
- Отпускаются без рецепта.

#

На какой форме рецептурного бланка выписывается трамадол в чистом виде?

- На рецептурном бланке ф-3.
- На рецептурном бланке ф-1 в двух экземплярах.
- На рецептурном бланке ф-1.
- На двух рецептурных бланках ф-1 и ф-3.
- Разрешен безрецептурный отпуск.

#

На какой форме рецептурного бланка выписываются психотропные лекарственные средства в чистом виде?

- На рецептурном бланке ф-3.
- На двух рецептурных бланках ф-1 и ф-3.
- На рецептурном бланке ф-1.
- На рецептурном бланке ф-1 в двух экземплярах.
- Разрешен безрецептурный отпуск.

#

На каком рецептурном бланке выписываются психотропные лекарственные средства бесплатно или на льготных условиях в чистом виде?

- На рецептурном бланке ф-1 и ф-3.
- На рецептурном бланке ф-3.
- На рецептурном бланке ф-1 в двух экземплярах.
- На двух рецептурных бланках ф-1.
- Разрешен безрецептурный отпуск.

#

На каком рецептурном бланке должен быть выписан тригексифенидил за полную стоимость?

- На рецептурном бланке ф-1.
- На рецептурном бланке ф-3.
- На двух рецептурных бланках ф-1 и ф-3.
- На рецептурном бланке ф-1 в двух экземплярах.
- Разрешен безрецептурный отпуск.

#

На каком рецептурном бланке должен быть выписан фенобарбитал в составе комбинированной лекарственной формы?

- На рецептурном бланке ф-3.
- На рецептурном бланке ф-1.
- На двух рецептурных бланках ф-1 и ф-3.
- На рецептурном бланке ф-1 в двух экземплярах.
- Разрешен безрецептурный отпуск.

#

В каком количестве допускается выписывать этилморфина гидрохлорид в глазных каплях и мазях "По специальному назначению"?

- До 1,0 гр.
- До 2,0 гр.
- До 0,6 гр.
- До 0,2 гр.
- До 3,0 гр.

#

Какова норма единовременного отпуска психотропных лекарственных средств (таблетки) по одному рецепту?

- 100 таблеток.
- 10 - 12 таблеток.
- 150 таблеток.
- 25 таблеток.
- 15 - 20 таблеток.

#

Какое из ниже перечисленных лекарственных средств относится к сильнодействующим?

- Промедол.
- Омнопон.
- Атропин.

- Буторфанол.
- Кодеина фосфат.

#

15. Какое из ниже перечисленных лекарственных средств относится к наркотическим?

- Тетракаин.
- Эфедрина гидрохлорид.
- Диазепам.
- Омнопон.
- Дифенгидрамин.

#

Какое из ниже перечисленных лекарственных средств относится к ядовитым?

- Фенобарбитал.
- Закись азота.
- Феназепам.
- Тригексифенидил.
- Эфедрина гидрохлорид.

#

Какое из ниже перечисленных лекарственных средств относится к прекурсорам?

- Этилморфина гидрохлорид.
- Эфедрина гидрохлорид.
- Кодеина фосфат.
- Диазепам.
- Атропина сульфат

#

В течении какого времени действительны рецепты на сильнодействующие лекарственные средства?

- Пяти дней.
- Одного месяца.
- Десяти дней.
- Двух месяцев.
- Двадцати дней.

#

Какое из ниже перечисленных лекарственных средств не относится к наркотическим?

- Промедол.
- Омнопон.
- Этилморфина гидрохлорид.
- Клонидин.
- Кодеина фосфат.

#

Сколько наименований ядовитых лекарственных средств может быть выписано на рецептурном бланке формы №1?

- До трех наименований.
- Одно наименование.
- Не более двух наименований.
- До пяти наименований.
- Любое количество.

ТЕМА 10: Регулирование оборота наркотических средств (психотропных) лекарственных средств в государственных и коммунальных аптечных учреждениях . Организация оборота наркотических (психотропных) лекарственных средств в государственных и коммунальных аптеках, складах(базах)

ТЕМА9: Регулирование оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров

#

В течении какого времени действительны рецепты на лекарственные средства, выписанные на специальных рецептурных бланках ф-3?

- Десяти дней.
- Пяти дней.
- Двух месяцев.
- Одного месяца.

-Трех дней.

#

На каком рецептурном бланке выписываются наркотические лекарственные средства в чистом виде бесплатно или на льготных условиях?

- На рецептурном бланке ф-1.
- На рецептурном бланке ф-3.
- На рецептурном бланке ф-1 в двух экземплярах.
- На двух рецептурных бланках ф-1 и ф-3.
- На рецептурном бланке ф-3 в двух экземплярах.

#

На каком рецептурном бланке должен быть выписан буторфанол бесплатно или на льготных условиях?

- На рецептурном бланке ф-3.
- На рецептурном бланке ф-1.
- На рецептурном бланке ф-1 в двух экземплярах.
- На двух рецептурных бланках ф-1 и ф-3.
- Разрешен безрецептурный отпуск.

#

В течении какого времени действительны рецепты на ядовитые лекарственные средства?

- Пяти дней.
- Десяти дней.
- Двух месяцев.
- Одного месяца.
- Трех дней.

#

В течение какого времени хранятся в аптеке рецепты на наркотические лекарственные средства, выписанные на рецептурном бланке ф-3?

- Пяти лет, не считая текущего.
- Одного года, не считая текущего.

- Трех лет.
- Двух лет.
- Одного месяца.

#

На какой форме рецептурного бланка выписываются ядовитые лекарственные средства?

- На рецептурном бланке ф-1.
- На рецептурном бланке ф-3.
- На двух рецептурных бланках ф-1 и ф-3.
- На рецептурном бланке ф-1 в двух экземплярах.
- Отпускаются без рецепта.

#

На какой форме рецептурного бланка выписывается трамадол в чистом виде?

- На рецептурном бланке ф-3.
- На рецептурном бланке ф-1 в двух экземплярах.
- На рецептурном бланке ф-1.
- На двух рецептурных бланках ф-1 и ф-3.
- Разрешен безрецептурный отпуск.

#

На какой форме рецептурного бланка выписываются психотропные лекарственные средства в чистом виде?

- На рецептурном бланке ф-3.
- На двух рецептурных бланках ф-1 и ф-3.
- На рецептурном бланке ф-1.
- На рецептурном бланке ф-1 в двух экземплярах.
- Разрешен безрецептурный отпуск.

#

На каком рецептурном бланке выписываются психотропные лекарственные средства бесплатно или на льготных условиях в чистом виде?

- На рецептурном бланке ф-1 и ф-3.

- На рецептурном бланке ф-3.
- На рецептурном бланке ф-1 в двух экземплярах.
- На двух рецептурных бланках ф-1.
- Разрешен безрецептурный отпуск.

#

На каком рецептурном бланке должен быть выписан тригексифенидил за полную стоимость?

- На рецептурном бланке ф-1.
- На рецептурном бланке ф-3.
- На двух рецептурных бланках ф-1 и ф-3.
- На рецептурном бланке ф-1 в двух экземплярах.
- Разрешен безрецептурный отпуск.

#

На каком рецептурном бланке должен быть выписан фенобарбитал в составе комбинированной лекарственной формы?

- На рецептурном бланке ф-3.
- На рецептурном бланке ф-1.
- На двух рецептурных бланках ф-1 и ф-3.
- На рецептурном бланке ф-1 в двух экземплярах.
- Разрешен безрецептурный отпуск.

#

В каком количестве допускается выписывать этилморфина гидрохлорид в глазных каплях и мазях "По специальному назначению"?

- До 1,0 гр.
- До 2,0 гр.
- До 0,6 гр.
- До 0,2 гр.
- До 3,0 гр.

#

Какова норма единовременного отпуска психотропных лекарственных средств (таблетки) по одному рецепту?

- 100 таблеток.
- 10 - 12 таблеток.
- 150 таблеток.
- 25 таблеток.
- 15 - 20 таблеток.

#

Какое из ниже перечисленных лекарственных средств относится к сильнодействующим?

- Промедол.
- Оmnopон.
- Атропин.
- Буторфанол.
- Кодеина фосфат.

#

Какое из ниже перечисленных лекарственных средств относится к наркотическим?

- Тетракаин.
- Эфедрин гидрохлорид.
- Диазепам.
- Оmnopон.
- Дифенгидрамин.

#

Какое из ниже перечисленных лекарственных средств относится к ядовитым?

- Фенобарбитал.
- Закись азота.
- Феназепам.
- Тригексифенидил.
- Эфедрин гидрохлорид.

#

Какое из ниже перечисленных лекарственных средств относится к прекурсорам?

- Этилморфина гидрохлорид.
- Эфедрина гидрохлорид.
- Кодеина фосфат.
- Диазепам.
- Атропина сульфат.

#

В течении какого времени действительны рецепты на сильнодействующие лекарственные средства?

- Пяти дней.
- Одного месяца.
- Десяти дней.
- Двух месяцев.
- Двадцати дней.

Какое из ниже перечисленных лекарственных средств не относится к наркотическим?

- Промедол.
- Оmnopон.
- Этилморфина гидрохлорид.
- Клонидин.
- Кодеина фосфат.

#

Сколько наименований ядовитых лекарственных средств может быть выписано на рецептурном бланке формы №1?

- До трех наименований.
- Одно наименование.
- Не более двух наименований.
- До пяти наименований.
- Любое количество.

Тема 11. Сертификация и аудит качества фармацевтической продукции.

#

Контроль качества ЛС – это:

- обобщение понятия деятельности, включающей разработку, исследования, производство, государственную регистрацию
- часть надлежащей производственной практики (GMP), связанная с отбором проб, спецификациями, проведением необходимых испытаний и анализов, а также внедрением валидированных методов
- это совокупность организационных и правовых мер, направленных на соблюдение требований законодательства относительно обеспечения качества лекарственных средств.
- мероприятия, повышающие соответствие продукции функциональному назначению
- проведение испытаний по определению содержания вещества

#

Международная Организация по Стандартизации – это:

- МЭК
- РЕМКО
- ИСО
- КАСКО
- МОС

#

Лекарственное средство – это:

- вещество, определенного качества, используемое в производстве готовых фармацевтических препаратов
- вещества или их смеси природного, синтетического или биотехнологического происхождения, применяемые для профилактики, диагностики и лечения заболеваний
- субстанции или вещества в определенной лекарственной форме, изготавливаемые, продаваемые для использования с целью диагностики, лечения, профилактики заболевания
- вещества, прошедшие фармацевтическую экспертизу
- вещества, применяемые для профилактики, диагностики, лечения, полученные из крови, органов человека или животного

#

Сертификация это:

- процедура по определению показаний к применению лекарственного средства.
- процесс регистрации лекарственного средства.

- процедура, посредством которой третья сторона дает письменную гарантию, что продукция, процесс или услуга соответствуют заданным требованиям
- процедура, посредством которой устанавливается состав лекарственного средства
- процедура, посредством которой устанавливается качество лекарственного средства

#

Сертификат соответствия это:

- официальный документ относительно соответствия производства требованиям GMP
- документ, определяющий состав лекарственного средства
- документ, выданный для подтверждения того, что продукция, система качества, система управления качеством, система управления окружающей средой, персонал отвечает установленным требованиям конкретного стандарта или другого нормативного документа, определенного действующим законодательством
- документ, определяющий показания к применению
- источник аналитической информации

#

Процедура сертификации включает все, кроме:

- подача заявления в Гослекслужбу Украины о выдаче сертификата
- осуществление экспертизы сертификационного досье
- осуществления лабораторной проверки качества образцов лекарственных средств (при необходимости)
- принятие решения о выдаче сертификата и оформление и выдача сертификата
- процедуру по определению показаний к применению лекарственного средства
- участников системы, осуществляющих сертификацию

#

Цели сертификации включает все, кроме:

- повышения и обеспечения качества лекарственных средств
- недопущение к обращению в Украине некачественных лекарственных средств,

- создание условий для экспорта отечественных лекарственных средств путем подтверждения соответствия производства лекарственных средств действующим в Украине требованиям надлежащей производственной практики (GMP),
- гармонизированных с требованиями GMP ЕС
- обеспечение доверия к деятельности испытательных лабораторий

#

Подтверждение (оценка) соответствия при сертификации осуществляется:

- уполномоченным органом
- независимой стороной – органом по сертификации
- Гослекслужбой Украины
- научными лабораториями институтов
- производителями или поставщиками продукции

#

Государственный контроль качества лекарственных средств осуществляется по этапам:

- на стадии регистрации лекарственных средств
- на стадии доклинических испытаний лекарственных средств
- подтверждение при выпуске в обращение (предварительный контроль качества)
- контроль лекарственных средств, находящихся в обращении (выборочный контроль)
- на всех стадиях

#

Образец серии – это:

- часть от серии, отобранная таким образом и в таком количестве, которое является репрезентативным для всей серии
- партия
- сорт
- проба
- серия готовой продукции

#

Лабораторный анализ качества образцов лекарственных средств – это:

- анализ образцов лекарственных средств на соответствие требованиям спецификации качества по методам контроля качества лекарственных средств, утвержденным МЗ Украины
- независимой стороной – органом по сертификации
- инспекцией обращения лекарственных средств
- научными лабораториями технических институтов
- производителями или поставщиками продукции

#

Признание компетентности лаборатории выполнять работы в области оценки соответствия – это:

- сертификация.
- аттестация
- стандартизация.
- аккредитация
- валидация

#

Надлежащая производственная практика (Good Manufacturing Practice, GMP) часть системы обеспечения качества, которая гарантирует все, кроме:

- производство ЛС в соответствии со стандартами качества, которые соответствуют их назначению
- контроль ЛС в соответствии с требованиями регистрационного досье и спецификации на эту продукцию
- качество упаковки ЛС
- контроль проведения клинических испытаний
- качество маркировки ЛС

#

Первичная экспертиза – это:

- проверка комплектности поданных документов, анализ полноты и достоверности предоставленной информации
- этап оценки объекта декларирования установленным функциям (предварительная оценка по документам, затем отбор проб испытание образцов, оформление протокола)
- этап принятия решения по декларированию
- этап подачи заявки
- этап анализа результатов

#

Специализированная экспертиза - это:

- экспертиза на соответствие поданных документов требованиям GMP
- этап оценки объекта декларирования установленным функциям (предварительная оценка по документам, затем отбор проб испытание образцов, оформление протокола)
- этап принятия решения по декларированию
- этап подачи заявки
- этап анализа результатов

#

Процедура сертификации не включает такие этапы:

- подача в Гослекслужбу Украины заявления и комплекта документов
- подача в Госсанэпидслужбу Украины заявления и комплекта документов
- проверку и обработку поданного заявления и комплекта документов
- инспектирование (проверку) производства лекарственных средств по месту проведения деятельности
- принятие решений относительно выдачи документов о соответствии производства лекарственных средств действующим в Украине требованиям GMP

#

Дополнить предложение «Копии плана и программы инспектирования отсылаются по адресу заявителя в срок не позднее чем за ... рабочих дней до даты начала инспектирования.»

- 3
- 5
- 10
- 15
- 17

#

Дополнить предложение «В случае положительного результата проведенной экспертизы на безвозмездно на протяжении ... рабочих дней Гослекслужба Украины предоставляет заявителю Вывод, в котором указывается, что поданные документы считаются

таковыми, что подтверждают соответствие производства действующим в Украине требованиям GMP и являются эквивалентными Сертификату, выданному Гослекслужбой Украины»

- 3
- 5
- 10
- 15
- 17

#

Дополнить предложение «В случае установления во время проведения экспертизы фактов возможного производства лекарственных средств, которые могут быть опасными для здоровья и жизни людей Гослекслужбой Украины принимается решение относительно...»

- проведения инспектирования по месту проведения производства (производственного участка)
- прекращения деятельности производства
- прекращения рассмотрения заявления
- никакое не принимается
- криминальной ответственности виноватых

#

Если в процессе инспектирования были отобраны образцы для лабораторного анализа их качества, к отчету прилагается:

- акт о списании
- акт приема – передачи образцов продукции
- направление на исследование
- акт внедрения
- акт перевода в другую единицу измерения

Тема 12. Порядок регистрации лекарственных средств в Украине. Государственный реестр лекарственных средств.

#

Государственная регистрация ЛС проводится с целью:

- Предоставления разрешения на применение ЛС на территории Украины
- статистического учета
- бухгалтерского учета
- контроля за порядком ввоза ЛС на территорию Украины
- контроля за порядком вывоза ЛС с территории Украины

#

Регистрацию ЛС осуществляет:

- Министерство здравоохранения
- Государственный экспертный центр
- Министерство юстиции
- Гослекслужба Украины
- Государственная служба Украины по контролю за наркотиками

#

По результатам экспертизы какого учреждения проводится регистрация ЛС?

- Министерство здравоохранения
- Государственный экспертный центр
- Министерство юстиции
- Гослекслужба Украины
- Государственная служба Украины по контролю за наркотиками

#

Основной целью проведения Государственной регистрации является поступление на рынок Украины лекарственных средств, которые отвечают всем указанным ниже критериям, кроме:

- эффективность, качество, безопасность
- качество, эффективность, экономичность
- безопасность, экологичность, экономичность
- экологичность, экономичность, эффективность
- эффективность, качество, экономичность

#

Генерическое лекарственное средство – это:

- лекарственное средство, впервые зарегистрированное на основе полной документации относительно его качества,
- лекарственное средство, впервые зарегистрированное на основе полной документации относительно его безопасности и эффективности
- лекарственное средство, которое терапевтически эквивалентно референтному препарату и может заменять референтный препарат в клинической практике
- фармацевтически эквивалентное или фармацевтически альтернативное лекарственное средство, которое может быть терапевтически эквивалентным или не эквивалентным
- эталон, с которым сравнивается аналогичный лекарственный препарат для прохождения сокращенной процедуры регистрации

#

Полное регистрационное досье состоит из таких частей, кроме:

- Часть 1. Резюме досье.
- Часть 2. Химическая, фармацевтическая и биологическая документация.

- Часть 3. Фармакологическая и токсикологическая документация.
- Часть 4. Клиническая документация.
- Часть 5. Фармакокинетическая документация.

#

К критериям направления на проведение дополнительных испытаний согласно приказу МЗ Украины №190 от 17.04.2007 г "Об утверждении Порядка проведения дополнительных испытаний лекарственных средств при осуществлении экспертизы регистрационных материалов" относятся все, кроме:

- воспроизводимости методов контроля,
- доклинических исследований,
- эффективности и/или безопасности лекарственных средств,
- дополнительных испытаний для комбинированных лекарственных форм, которые содержат известные действующие вещества, применяемые ранее в аналогичном сочетании,
- данных о биодоступности и биоэквивалентности генерических препаратов при проведении экспертизы регистрационных материалов, подаваемых для государственной регистрации

#

Что именно имплементировано во второй части приказа МЗ Украины №190 от 17.04.2007г "Об утверждении Порядка проведения дополнительных испытаний лекарственных средств при осуществлении экспертизы регистрационных материалов" согласно требованиям ВОЗ, содержащимся в приложении 7 к Серии технических отчетов ВОЗ № 937 «Регуляторное руководство по взаимозаменяемости многоисточниковых (генерических) лекарственных средств» (WHO TechnicalReportSeries, 937, 2006)?

- требования к проведению исследований с целью подтверждения биодоступности противовоспалительных препаратов

- требования к проведению исследований с целью подтверждения биоэквивалентности вакцин
- требования к проведению исследований с целью подтверждения биодоступности антигистаминных препаратов
- требования к проведению исследований с целью подтверждения эквивалентности генерических препаратов
- требования к проведению исследований с целью подтверждения биодоступности витаминных препаратов

#

Биофармацевтическая система классификации (БСК) веществ – это:

- научная система классификации действующих веществ на основании их растворимости в водных растворах и степени проникновения
- научная система классификации действующих веществ на основании их биологической активности
- научная система классификации действующих веществ на основании их фармакологических свойств
- научная система классификации действующих веществ на основании их химических свойств
- научная система классификации действующих веществ на основании их биологических свойств

#

Из положений, имплементированных в приказе МЗ Украины № 190, следует, что для регистрации большинства генериков достаточно лишь доказать их эквивалентность. Какую?

- Фармакологическую
- Физическую

- Химическую
- биологическую
- Фармацевтическую

#

Для оценки эквивалентности применяются следующие методы, кроме:

- сравнительные фармакокинетические исследования в соответствии с требованиями, принятыми в Украине
- сравнительные фармакодинамические исследования с участием человека
- сравнительные клинические исследования
- сравнительные химические исследования
- сравнительные исследования *invitro*

#

Согласно приказу N 426 от 26 августа 2005 года «Об утверждении Порядка проведения экспертизы регистрационных материалов на лекарственные средства, которые подаются на государственную регистрацию (перерегистрацию), а также экспертизы материалов о внесении изменений в регистрационные материалы на протяжении действия регистрационного свидетельства», референтное лекарственное средство не отвечает определению:

- лекарственное средство, с которым должно сравниваться взаимозаменяемое (генерическое) лекарственное средство
- являющееся оригинальным (инновационным) лекарственным средством
- ЛС с доказанной эффективностью,

- ЛС с доказанной безопасностью и качеством
- Многоисточниковое ЛС

#

Согласно приказу N 426 от 26 августа 2005 года «Об утверждении Порядка проведения экспертизы регистрационных материалов на лекарственные средства, которые подаются на государственную регистрацию (перерегистрацию), а также экспертизы материалов о внесении изменений в регистрационные материалы на протяжении действия регистрационного свидетельства», к медицинским иммунобиологическим лекарственным средствам относятся все, кроме:

- анатоксины
- иммуноглобулины
- актиномицеты
- сыворотки
- бактериофаги

#

Согласно приказу N 426 от 26 августа 2005 года «Об утверждении Порядка проведения экспертизы регистрационных материалов на лекарственные средства, которые подаются на государственную регистрацию (перерегистрацию), а также экспертизы материалов о внесении изменений в регистрационные материалы на протяжении действия регистрационного свидетельства», гомеопатическое лекарственное средство должно быть описано в любом из документов, кроме:

- Государственной фармакопеи Украины
- Европейской фармакопеи

- Гомеопатической фармакопеи Нидерландов
- Немецкой гомеопатической фармакопеи (GHP)
- Гомеопатической фармакопеи США (HPUS)

#

Согласно приказу N 426 от 26 августа 2005 года «Об утверждении Порядка проведения экспертизы регистрационных материалов на лекарственные средства, которые подаются на государственную регистрацию (перерегистрацию), а также экспертизы материалов о внесении изменений в регистрационные материалы на протяжении действия регистрационного свидетельства», - «...все, преимущественно, целые, измельченные или резаные растения, части растений, водорослей, грибов, лишайников в необработанной, обычно высушенной форме, но иногда свежие » - это:

- Лекарственное растительное сырье
- Лекарственные растения
- Растительные субстанции
- Гомеопатические лекарственные средства
- Лекарственные средства

#

Традиционное лекарственное средство - это лекарственное средство, прежде всего растительного происхождения, к которому может применяться упрощенная процедура регистрации при соблюдении таких требований, кроме:

- лекарственное средство в соответствии с его составом и назначением предусмотрено для применения без наблюдения врача с целью диагностики, без назначения либо рецепта, либо без наблюдения процесса лечения;
- лекарственное средство применяется в определенной концентрации и дозировке;

- лекарственное средство предназначено для орального, наружного или ингаляционного применения;
- лекарственное средство в соответствии с его составом и назначением не предусмотрено для применения без наблюдения врача
- имеется документальное подтверждение того, что лекарственное средство применялось в медицинской практике не менее 30 лет в мире и не менее 10 лет в Украине.

#

Проведению экспертизы может предшествовать:

- предоставление Центром бесплатных консультаций по вопросам государственной регистрации (перерегистрации) лекарственных средств
- (перерегистрации) лекарственного средства с точки зрения его принадлежности к запрещенным для применения в Украине лекарственным средствам
- предварительную экспертизу, целью которой является определение происхождения лекарственного средства,
- предварительную экспертизу, целью которой является определение химического состава лекарственного средства,
- специализированную оценку регистрационных материалов и результатов дополнительных экспертиз (испытаний) лекарственного средства

#

По результатам первичной экспертизы Центр предоставляет заявителю:

- письменный ответ
- копию договора

- смету
- акт выполненных работ
- распоряжение

#

В какой срок Центр осуществляет предварительную экспертизу предоставленных материалов?

- до 5 календарных дней с момента поступления заявления
- до 10 календарных дней с момента поступления заявления
- до 15 календарных дней с момента поступления заявления
- до 20 календарных дней с момента поступления заявления
- до 30 календарных дней с момента поступления заявления

#

В какой срок заявитель может доработать регистрационное досье в соответствии с замечаниями Центра?

- в срок до 10 календарных дней
- в срок до 20 календарных дней
- в срок до 30 календарных дней
- в срок до 50 календарных дней
- в срок до 90 календарных дней

Тема 13: Надлежащая практика закупок

#

Стратегические задачи надлежащей практики закупки лекарств (НПЗЛ):

- закупки наиболее экономически эффективных лекарств в адекватном количестве
- отбор надежных поставщиков высококачественной продукции
- обеспечение своевременной поставки лекарственными средствами
- обеспечение лекарственными средствами при минимальных общих затрат
- всё вышеперечисленное верно

#

Системы закупки и распределения лекарственных средств не должны учитывать:

- фактическую закупочную цену на лекарственные средства
- скупочные расходы, обусловленные низким качеством медикаментов, плохой работой поставщиков
- издержками на хранение товара на разных уровнях системы снабжения
- финансовые расходы
- накопление избыточных запасов

#

Лица, ответственные за закупку лекарственных средств, должны гарантировать, что она проводится:

- квалифицированно
- эффективно
- в соответствии с законами и инструкциями
- всё вышеперечисленное верно

#

Важнейшим элементом управления закупками лекарств является:

- надежная информационная система
- ассортимент и количество фактически закупленных медикаментов
- дефицит лекарственных препаратов
- среднее время выполнения заказа поставщика
- фактическая цена на лекарственные препараты

#

Государственные закупки лекарственных средств следует ограничить

- перечнем основных лекарственных средств(ОЛС)
- ассортиментом и количеством ЛС,
- ценой
- средним временем выполнения заказа поставщиком
- дефицитом лекарственных препаратов

#

В документах, относящихся к закупкам или тендерам, следует указывать:

- международные непатентованные название (МНН) лекарственных препаратов
- оригинальное название препаратов
- ОТС- препараты
- рецептурные препараты
- названия согласно инструкции на препарат

#

Для отбора приоритетных и уменьшения объема закупки лекарственных средств используют:

- VEN - анализ
- ABC – анализ
- анализ клинико-фармакологических групп
- методики определения заболеваемости и экстракопляции данных о потреблении ЛС
- всё вышеперечисленное верно

#

Источниками финансирования закупок медикаментов могут служить:

- государственный бюджет
- средства заказчиков
- поступления от медицинского страхования
- поступления местных общественных фондов, благотворительных организаций
- всё вышеперечисленное верно

#

Эффективная система обеспечения качества закупаемых ЛС состоит из следующих элементов

- отбор надежных поставщиков
- использование имеющихся механизмов контроля
- создание программы информирования о субстандартной продукции
- проведение целевых исследований по контролю качества
- всё вышеперечисленное верно

#

Имеют ли право аптечные склады самостоятельно осуществлять экспортно-импортные операции по закупке и реализации лекарственных средств:

- имеют
- не имеют
- имеют, только по заказу аптечных учреждений
- имеют, только по согласию с МЗ Украины
- имеют, только по заказу АО "Фармация"

#

Какой отдел склада принимают товар от поставщиков

- отдел экспедиции
- отдел комплектации
- отдел хранения
- приемный отдел
- оперативный отдел

#

В какой отдел склада подается заказ - требование?

- в отдел снабжения
- в оперативный отдел
- в отдел экспедиции
- в отдел комплектации
- в приемный отдел

#

Каковы основные задачи отдела сбыта оптовой фармацевтической фирмы:

- на каких условиях реализовать
- что закупить

- у кого закупить
- на каких условиях реализовать
- как оплатить

#

Какой документ составляется аптекой и аптечным складом перед поставкой продукции?

- договор на поставку (договор купли-продажи)
- требование- накладная
- реестр необходимых лекарственных средств
- счёт-фактура
- заказ-требование

#

Какие основные задачи отдела поставок оптовой фармацевтической фирмы?

- на каких условиях реализовать
- что закупить
- кому реализовать
- у кого закупить
- как оплатить товар

Тема 14: « Организация хранения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента в соответствии с условиями надлежащей практики хранения лекарств»

#

Нормативным считается хранение лекарственных средств в:

- в сухом помещении;
- в сухом , хорошо проветриваемом помещении;
- в сухом , хорошо проветриваемом помещении при $t 15-25 \text{ }^{\circ}\text{C}$;
- при $t 15-25 \text{ }^{\circ}\text{C}$;
- в сухом , хорошо проветриваемом помещении при $t 15-25 \text{ }^{\circ}\text{C}$ или в зависимости от климатических условий до $300 \text{ }^{\circ}\text{C}$

#

Указано на этикетке «хранить при температуре не выше $25 \text{ }^{\circ}\text{C}$ » означает:

- от $+2 \text{ }^{\circ}\text{C}$ до $+300 \text{ }^{\circ}\text{C}$;

- от +2 0С до+250 С;
- от +2 0С до+150 С;
- от +2 0С до+80 С;
- от +8 0С до+250 С;

#

Указано на этикетке «беречь от влаги» означает:

- не более чем 60% влажности при нормальных условиях хранения; отпускать пациенту во влагоустойчивой упаковке.
- не более чем 40%
- не более чем 50%
- не более чем 70%
- отпускать пациенту во влагоустойчивой упаковке

#

Указано на этикетке « беречь от света» означает:

- отпускать пациенту в светозащитной упаковке;
- отпускать пациенту в упаковке из прозрачного стекла;
- отпускать пациенту в упаковке с желтой этикеткой;
- отпускать пациенту в упаковке с красной этикеткой

#

Прохладные условия хранения ЛС – это:

- t 150-250 С
- t 80-120 С
- t 80-150 С
- t 20-80 С
- t 150С

#

Специфические условия хранения характерны для:

- иммунобиологических ЛС
- легковоспламеняющиеся препараты
- пахнущих, красящих
- дезинфекционных средств
- все вышеперечисленное верно

#

Укажите вещества, требующие защиты от влаги, выветривания:

- эфирные масла
- жидкие концентраты

- лекарственное растительное сырье
- органопрепараты
- кристаллогидраты

#

Степень заполнения тары (объем для легковоспламеняющихся жидкостей)

- не более 90% объема
- не более 80% объема
- не более 70% объема
- не более 50% объема
- не более 10% объема

#

Степень заполнения тары (объем) для спиртов:

- не более 75% объема
- не более 25% объема
- не более 100% объема
- не более 50% объема
- не более 60% объема

#

Складские помещения для хранения фармацевтической продукции делятся на:

- предприятий-производителей ЛС
- фирм-дистрибьюторов
- аптечных складов
- лечебно-профилактических учреждений
- все вышеперечисленное верно

#

Меры по обеспечению качества складских помещений не включают:

- требования к личной гигиене персонала
- требования по предупреждению микробной загрязненности при хранении и транспортировке продукции
- контроль условий хранения и отпуск продукции
- требования, направленные на предупреждение перекрестной микробной контаминации продукции в процессе отбора проб и отвешивания

- материалы доклинических исследований и клинических испытаний ЛС

#

Сколько не существует уровней холодовой цепи:

- 1 уровень(1)
- 2 уровня(1,2)
- 3 уровня (1,2,3)
- 4 уровня (1,2,3,4)
- 5 уровня(1,2,3,4,5)

#

На 1 уровне Холодовой цепи на складе следует хранить следующие вакцины до отправки:

- коревая
- антирабическая
- живая вирусная (коревая, паратифозная, полиомиелитная)
- паратифозная
- полиомиелитная

#

Для контроля параметров складских помещений (t и влажность воздуха), их необходимо обеспечить термометрами и гигрометрами, которые закрепляют на внутренних стенах вдали от нагревательных приборов на высоте:

- 1,5-1,7 м от пола на расстоянии не менее 3 метра от дверей
- 1,2-1,7 м от пола на расстоянии не менее 3 метра от дверей
- 1,7-1,5 м от пола на расстоянии не менее 3 метра от дверей
- 1,7-1,2 м от пола на расстоянии не менее 3 метра от дверей
- 1,5-1,2 м от пола на расстоянии не менее 3 метра от дверей

#

Различают нормальные условия хранения ЛС в складских помещениях. К ним относятся:

- t 25 0, влажность 50%
- t 8-15 0
- сухое, хорошо проветриваемое помещение при t 15-200 и относительно влажности до 70%
- t 200 С
- t 2-80 С

Тема 15. Надлежащая практика дистрибуции.

#

Что не относится к дистрибуции как одно из звеньев надлежащей регуляторной практики:

- лицензирование
- сертификация
- экспертиза материалов
- инспектирование на соответствие требованиям GDP
- отбор проб образцов для анализа в государственных лабораториях

#

Одноуровневый канал распределения фармацевтической продукции не включает:

- производитель
- аптеки (розничные, межбольничные)
- потребителя
- дистрибьюторов, производителей
- аптечный склад

#

Двухуровневый канал распределения фармацевтической продукции включает:

- производитель
- дистрибьютеров
- аптеки, аптечный склад
- потребителей
- все перечисленное верно

#

Трехуровневый канал распределения фармацевтической продукции включает:

- производитель
- дистрибьютеров
- аптеки, аптечный склад
- потребителей
- все перечисленное верно

#

Субъект хозяйствования, который проводит деятельность по оптовой реализации ЛС должен:

- иметь помещение, оборудование, паспорт
- иметь достаточное количество квалифицированных работников, но не менее 5 специалистов с высшим образованием
- обеспечить надлежащую сохранность ЛС
- определить уполномоченное лицо
- все выше перечисленное

#

Типы конфликтов каналов дистрибуции не существует:

- горизонтальной
- вертикальной
- многоканальной
- одноканальный
- горизонтальный и вертикальный

#

Горизонтальный конфликт возникает между:

- конкурентами одного уровня
- производителем фармацевтической продукции и оптовым дистрибьютером
- между оптовым дистрибьютером и аптеками
- конфликт аптек и бакалейных магазинов, реализующих ОТС – препараты (США, Великобритания)
- между сетевыми аптеками и производителями фармацевтической продукции

#

Основными причинами конфликтов дистрибуции является:

- столкновение интересов
- низкая результативность
- личные конфликты между менеджерами разных каналов распределения
- конфликт при распределении ресурсов
- все вышеперечисленное верно

#

Для урегулирования конфликтов каналов дистрибуции используется в крайнем случае:

- дипломатические методы
- совместное членство в торговых ассоциациях
- судебные иски и угрозы
- более тщательное планирование и контроль
- обмен сотрудниками между кампаниями-участниками канала

#

Что не относят к стимулирующим факторам мотивации каналов дистрибуции:

- скидки
- товарные кредиты
- поддержка постоянных покупателей
- дисконты, бонусы
- инвестиции и обучение персонала

#

К партнерским факторам мотивации каналов дистрибуции не относят:

- совместную разработку финансовых условий сотрудничества
- разработка совместных целей
- разработка совместных стратегий
- инвестиции и обучение персонала
- товарные кредиты

#

К недостаткам стимулирующих методов мотивации каналов дистрибуции относят:

- дороговизну
- сложность формирования высокого уровня лояльности посредника к производителю или поставщику
- возможность использования краткосрочных экономических стимулов посредниками
- сложность прекращения краткосрочных экономических стимулов при невыполнении посредниками поставленных задач
- все перечисленное верно

#

Принципы работы зарубежных представительств в Украине:

- территориальный на права исключительного самообслуживания
- территориальный
- товарный
- потребительский
- обслуживание только аптек

#

Территориальный принцип работы представительства используется для:

- представительства на правах исключительного обслуживания
- продвижение рецептурных ЛС
- продвижение безрецептурных ЛС
- оптовых фирм
- ЛПУ

#

Дистрибуция это:

- деятельность связанная с закупкой ЛС
- деятельность связанная с хранением ЛС
- деятельность связанная с поставками ЛС
- деятельность связанная с экспортом ЛС
- деятельность связанная с закупкой, хранением

Тема 16. Организация внешнеэкономической деятельности предприятий фармацевтической отрасли.

#

Иностранном инвестором может быть:

- Иностраный гражданин
- Иностранное государство
- международная организация
- верны 1, 2 и 3 утверждения
- верны 1 и 2 утверждения

#

Каков правовой режим применяется к предприятию с иностранными инвестициями в Украине?

- режим наибольшего благоприятствования
- национальный режим
- специальный режим
- режим иностранного государства
- все перечисленные

#

С какого момента возникает право на осуществление внешнеэкономической деятельности по действующему законодательству Украины?

- у физических лиц - с момента приобретения ими гражданской дееспособности
- у физических лиц - с момента регистрации их как предпринимателей
- у юридических лиц - в соответствии с их уставными документами с момента приобретения ими статуса юридического лица
- регистрации субъектов внешнеэкономической деятельности в таможенных органах
- все перечисленные условия

#

Как осуществляется учет отдельных видов внешнеэкономических договоров (контрактов) по действующему законодательству Украины?

- Предоставлению соответствующей информации в ГНАУ
- путем регистрации в министерстве экономики и по вопросам Европейской интеграции, а также в уполномоченных им органах
- представлением определенной информации в органы Государственной таможенной службы
- путем регистрации у государственного регистратора
- все перечисленные

#

Какие правовые последствия невыполнения требований по учету (регистрации) отдельных видов внешнеэкономических договоров (контрактов)?

- отказ в таможенном оформлении товаров при осуществлении экспортных операций
- отказ в таможенном оформлении товаров при осуществлении импортных операций
- лишение права на применение режима содействия внешнеэкономической деятельности
- применение финансовых санкций в отношении отдельных видов контрактов при определенных условиях
- все перечисленные

#

В какие сроки импортируемые по бартерному договору товары, подлежат ввозу на таможенную территорию Украины?

- в сроки, указанные в таком договоре
- не позднее 90 календарных дней с даты таможенного оформления товаров, фактически экспортированных по бартерному договору
- не позднее 150 календарных дней при определенных условиях
- не позднее 60 календарных дней относительно определенных товаров
- все перечисленные сроки

#

Специальные санкции в сфере внешнеэкономической деятельности - это:

- лишение права на применение режима содействия внешнеэкономической деятельности
- отказ в таможенном оформлении товаров при осуществлении экспортно-импортных операций
- временное приостановление внешнеэкономической деятельности

- применение к конкретным субъектам внешнеэкономической деятельности и иностранным субъектам хозяйственной деятельности индивидуального режима лицензирования
- все перечисленные

#

"Предложение о заключении внешнеэкономического договора (контракта) адресованное одному или нескольким конкретным лицам, достаточно определенное и выражающее четко обоснованные намерения". О каком документе идет речь?

- Официальный запрос
- оферта
- рекламный проспект
- предварительный контракт
- заключительный контракт

#

Какое из следующих определений наиболее точно раскрывает смысл внешнеэкономического договора (контракта)?

- соглашение, согласно которому продавец обязан передать имущество в собственность покупателя, а покупатель обязан принять имущество и уплатить определенную денежную сумму
- материально оформленное соглашение двух или более субъектов внешнеэкономической деятельности и их иностранных контрагентов, направленное на установление, изменение или прекращение их взаимных прав и обязанностей во внешнеэкономической деятельности
- сделка, которая содержит условия о предмете контракта, его объект, цену товара, сроки его поставки, способ упаковки, условия платежа, порядок приемки-сдачи товара по количеству и качеству, - базисные условия поставки, права и обязанности сторон, санкции за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору, условия освобождения от ответственности, порядок

разрешения споров, язык контракта, применяемое право, вступления контракта в действие и т.д.

- все ответы правильно раскрывают содержание внешнеэкономического договора (контракта)

#

К тарифным методам регулирования внешнеэкономической деятельности относятся:

- пошлины,
- субсидии, квоты
- пошлины, квотирование, лицензирование
- пошлины и тарифные квоты
- все перечисленные термины

#

К количественным методам ограничения внешнеэкономической деятельности относятся:

- квотирование, лицензирование,
- правовые режимы, добровольные ограничения
- квотирование, лицензирование, добровольные ограничения
- субсидии, кредитование
- лицензирование

#

По способу взимания пошлины бывают:

- специфические и адвалорные
- специфические,
- адвалорные, преференциальные
- специфические, адвалорные, комбинированные
- антидемпинговые, комбинированные, преференциальные

#

Согласно объекту обложения пошлины бывают:

- сезонные, антидемпинговые, компенсационные

- специфические, адвалорные,
- комбинированные, компенсационные
- импортные, экспортные, антидемпинговые
- импортные, экспортные, транзитные

#

Система управления внешнеэкономической деятельностью Украины представлена:

- международным и государственным уровнями управления внешнеэкономической деятельностью
- международным, государственным и региональным уровнем управления внешнеэкономической деятельностью
- мини уровнями управления внешнеэкономической деятельностью
- международным, государственным, региональным и мини уровнями управления внешнеэкономической деятельностью
- государственным, региональным и мини уровнями управления внешнеэкономической деятельностью

#

Срок командировки за границу не должен превышать:

- 6 месяцев
- 3 месяцев
- 60 календарных дней
- 30 календарных дней
- 90 календарных дней

#

Государственные органы регулирования внешнеэкономической деятельности в регионе:

- Президент Украины
- Верховная Рада Украины, Кабинет Министров Украины
- коммерческие банки; товарные, фондовые, валютные биржи; торговые палаты;

- областные управления внешнеэкономических связей, торговли и бытового обслуживания;
- региональные таможи, региональные отделения НБУ и т.д.

#

Какие субъекты хозяйственной деятельности имеют право заниматься в Украине внешнеэкономической деятельностью?

- Юридические лица с момента их вступления в право способности независимо от форм и видов собственности и физические лица при условии приобретения ими гражданской дееспособности
- только юридические лица независимо от форм и видов деятельности
- юридические лица
- физические лица
- иностранные субъекты хозяйственной деятельности

#

Резиденты - это:

- все институциональные единицы, которые функционируют на территории определенной страны, независимо от принадлежности капитала
- все институциональные единицы, которые постоянно находятся на территории определенной страны, независимо от гражданства или принадлежности капитала
- все институциональные единицы, которые находятся на территории иностранного государства менее 30 дней
- все институциональные единицы, которые временно находятся на территории определенной страны, независимо от гражданства или принадлежности капитала
- все институциональные единицы, которые находятся на территории иностранного государства более 30 дней

#

Кто больше всех выигрывает от свободной внешней торговли?

- потребители
- производители
- отрасли, конкурирующие с импортом
- развивающиеся отрасли
- молодые отрасли производства

#

Валюта национальная - это:

- валюта, которая может свободно обмениваться на национальном рынке
- законное платежное средство на территории страны, которая ее выпускает
- валюта, в которой страны держат свои ликвидные международные резервные активы, используемые для покрытия отрицательного сальдо платежного баланса
- платежное средство других стран, законно или незаконно используется на территории определенной страны
- валюта, которая характеризуется стабильным валютным курсом

Тема 17. Условия поставок согласно с международными правилами ИНКОТЕРМС

#

Инкотермс представляет собой...

- международные правила ВЭД
- правила о договоре международной купли-продажи товаров
- международные правила толкования торговых терминов
- унифицированные правила международных перевозок
- всё вышеперечисленное

#

Сфера деятельности Инкотермс это...

- оформление таможенных документов
- действия перевозчика после заключения договора перевозки
- действия покупателя после принятия товара
- права и обязанности сторон по договору купли-продажи в части поставки товаров
- всё вышеперечисленное

#

Сколько категорий правил Инкотермс существует?

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

#

Поставки каких из указанных товаров регулирует Инкотермс?

- бытовая техника
- автомобильные аксессуары
- книги и печатная продукция
- одежда
- всё вышеперечисленное

#

Сколько терминов толкует Инкотермс?

- 30
- 11
- 20
- 22

- 5

#

Утрата товара во время перевозки относится к...

- группе правил А
- группе правил В
- группе правил С
- группе правил D
- группе правил Е

#

Первый свод правил Инкотермс был опубликован в ... году

- 2000
- 1936
- 1990
- 1901
- 1975

#

С помощью торгового термина договариваются о

- момент перехода распределения расходов
- момент перехода риска гибели
- момент перехода обязанностей
- момент перехода риска повреждения
- всё вышеуказанное

#

Комбинированный транспорт не описывается терминами

- EXW, FCA, CPT

- FAS, FOB, CIF
- CIP, DAT, DDP
- CFR, FCA, DAP
- всё вышеперечисленное

#

Термины FAS, FOB, CFR, CIF, регулируют

- водный транспорт
- авто транспорт
- ж.д. транспорт
- воздушный транспорт
- комбинированный

#

Продавец обязан обеспечить страхование товара в пользу покупателя согласно терминам

- CIF, CIP
- FAS, FOB
- SPT, DDP
- EXW, FCA
- всё вышеперечисленное

#

Продавец заключает договор перевозки и предоставляет товар в попечение перевозчика согласно терминам

- C
- D
- E
- F

- всё вышеперечисленное

#

Согласно EXW продавец НЕ обязан

- обеспечить надлежащую маркировку товара
- по просьбе покупателя оказать ему содействие при оформлении нужной экспортной документации
- отправить покупателю подтверждающий отгрузку документ
- предоставить товар в распоряжение покупателя в названном месте назначения
- погрузить товар на борт суда в порту отгрузки

#

Согласно FOB продавец НЕ обязан

- оплатить договор перевозки и договор страхования
- обязан за свой счет и на свой риск получить любую экспортную лицензию
- отправить покупателю подтверждающий отгрузку документ
- предоставить товар в распоряжение покупателя в названном месте назначения
- погрузить товар на борт судна в порту отгрузки

#

Для CFR и CIF общим НЕ является обязанность продавца

- обеспечить надлежащую маркировку товара
- заключить за свой счёт договор перевозки до порта назначения
- отправить покупателю подтверждающий отгрузку документ
- обязан обеспечить за свой счет страхование груза
- погрузить товар на борт суда в порту отгрузки

#

Отправить покупателю подтверждающий отгрузку документ продавец обязан при использовании терминов

- FOB
- CIF
- DDP
- EXW
- всё вышеперечисленное

#

Кто имеет "страховой интерес" до момента прибытия товаров в обусловленный пункт FOB

- покупатель
- продавец
- перевозчик
- перевозчик, покупатель
- перевозчик, продавец

#

В EXW покупатель обязан

- принять товар в своё распоряжение
- обязан направить продавцу соответствующие доказательства о принятии поставки
- осуществить импортные формальности для ввоза товара
- договориться с продавцом о заключении договора страхования
- всё вышеперечисленное

#

В CIF покупатель НЕ обязан

- принять товар в своё распоряжение
- обеспечить транспортировку товара до места назначения
- осуществить импортные формальности для ввоза товара
- обязан обеспечить за свой счет страхование груза
- обязан нести все риски потери или повреждения товара с момента перехода товара через поручни судна

#

В DDP к обязанностям покупателя относятся

- принять товар на любом прибывшем транспортном средстве в названном месте
- обязан нести все риски потери или повреждения товара с момента его поставки
- обязан нести все расходы, связанные с товаром, с момента его поставки
- обязан в случае, если он вправе определить время в рамках обусловленного срока и/или пункт принятия поставки в названном месте назначения, надлежащим образом известить об этом продавца
- всё вышеперечисленное