

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАБЕРЕЖНОЧЕЛНИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»



.....

МЕТОДИЧЕСКАЯ БИБЛИОТЕКА КОЛЛЕДЖА

.....

Нурмухаметова М.С., Абсалямова Ф.М.

***МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ВЫПОЛНЕНИЮ КУРСОВЫХ РАБОТ***

*для студентов по специальности
33.02.01 Фармация*

Набережные Челны -2021

ББК:
УДК:
АН

Составители: *Ф.М. Абсалямова, М.С. Нурмухаметова*, Методические рекомендации по выполнению курсовых работ для студентов по специальности 33.02.01 Фармация - Набережные Челны; ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж», 2021. –53 стр.

Методические рекомендации раскрывают типы, структуру и процедуру выполнения курсовой работы студентами по специальности 33.02.01 Фармация.

Методические рекомендации разработаны в помощь студентам, выполняющим курсовую работу, предназначены для унификации требований к оформлению курсовой работы и имеют рекомендательный характер для студентов и преподавателей медицинского колледжа.

Рецензенты: О. А. Шапаренко зав. Северо-Восточной аптечной сетью РТ ГУП «Таттехмедфарм»

Ю.Е. Ахметганеева заместитель директора по учебной работе ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж»

Рассмотрено и одобрено Методическим советом ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж» Протокол №2-21/22 от «23» декабря 2021год

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение
«Набережночелнинский медицинский колледж»

Нурмухаметова М.С.

Абсалямова Ф.М.

***МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ВЫПОЛНЕНИЮ КУРСОВЫХ РАБОТ***

для студентов по специальности

33.02.01 Фармация

г. Набережные Челны

2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	5
ВЫБОР ТЕМЫ И ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ ВЫПОЛНЕНИЯ КУРСОВОЙ РАБОТЫ	6
СТРУКТУРА И ПРАВИЛА НАПИСАНИЯ КУРСОВОЙ РАБОТЫ.....	8
ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ КУРСОВОЙ РАБОТЫ.....	20
РЕЦЕНЗИРОВАНИЕ И ЗАЩИТА КУРСОВОЙ РАБОТЫ.....	22
ПОДГОТОВКА МУЛЬТИМЕДИЙНОЙ ПРЕЗЕНТАЦИИ И ДОКЛАДА	23
ТРЕБОВАНИЯ К ЛИНГВИСТИЧЕСКОМУ ОФОРМЛЕНИЮ КУРСОВОЙ РАБОТЫ.....	24
КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КУРСОВОЙ РАБОТЫ	26
ПРИЛОЖЕНИЕ 1. ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ КУРСОВЫХ И ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 33.02.01 ФАРМАЦИЯ.....	28
ПРИЛОЖЕНИЕ 2. ОБРАЗЕЦ ОФОРМЛЕНИЯ ТИТУЛЬНОГО ЛИСТА КУРСОВОЙ РАБОТЫ.....	32
ПРИЛОЖЕНИЕ 3. ПРИМЕР ОФОРМЛЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ КУРСОВОЙ РАБОТЫ	33
ПРИЛОЖЕНИЕ 4. ПРИМЕР РАЗРАБОТКИ ВВЕДЕНИЯ КУРСОВОЙ РАБОТЫ.....	34
ПРИЛОЖЕНИЕ 5. ПРИМЕРНАЯ ФОРМУЛИРОВКА ФРАЗ ДЛЯ ВЫСТУПЛЕНИЯ НА ЗАЩИТЕ КУРСОВОЙ РАБОТЫ.....	38
ПРИЛОЖЕНИЕ 6. РЕЦЕНЗИЯ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ НА КУРСОВУЮ РАБОТУ	39
ПРИЛОЖЕНИЕ 7. ОТЗЫВ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ НА КУРСОВУЮ РАБОТУ.....	40
ПРИЛОЖЕНИЕ 8. ИНФОРМАЦИОННЫЙ МАТЕРИАЛ ДЛЯ НАПИСАНИЯ КУРСОВОЙ РАБОТЫ	41

ВВЕДЕНИЕ

Существенную часть процесса обучения в медицинском колледже занимает самостоятельная работа. Выполнение курсовой работы является одним из основных видов самостоятельной деятельности студентов, проводится в соответствии с учебным планом подготовки специалистов и является обязательным для всех студентов.

Курсовая работа в процессе обучения студента рассматривается как один из этапов овладения научно-исследовательской деятельностью, выполняемой при активной помощи и консультации преподавателя – руководителя курсовой работы. В процессе выполнения курсовой работы студент проводит исследования, связанные с отбором экспериментального материала, изучением и анализом литературы по теме курсовой, представлением и обсуждением полученных результатов, подготовкой выводов и рекомендаций.

Совместное научно-исследовательское творчество преподавателей и студентов – это эффективный, проверенный путь развития, становления характера студента, воспитания инициативы, потребности и навыков постоянного самообразования. Курсовая работа дает ему возможность углубить, систематизировать и закрепить теоретические и практические знания по специальности, приобщиться к широкому кругу проблем, выходящих за рамки учебной программы, приобрести навыки исследования и обработки нужной информации. Она учит студента кратко и системно излагать материал, а также работать с литературой по теме, справочным и библиографическим указателем, анализировать информации, имеющейся в научной литературе, использовать нормативную документацию, формирует научное мировоззрение.

Выполнение курсовой работы по профессиональному модулю проводится с целью:

- систематизации и закрепления полученных теоретических знаний и практических умений;
- углубления теоретических знаний в соответствии с заданной темой;
- формирования умений применять теоретические знания при решении поставленных задач;
- формирования умений использовать справочную, нормативную и правовую документацию;
- развития творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- подготовки к государственной итоговой аттестации.

При выполнении работы необходимо решить следующие задачи:

- обосновать актуальность выбранной темы, сформулировать цель и задачи работы, представить теоретическую и методологическую базу работы;
- изучить теоретические положения, законодательство и нормативные документы, справочную и научную литературу по избранной теме;
- собрать необходимый статистический материал и провести его анализ, используя современные методы и модели, выявить закономерности и тенденции по проблематике выбранной темы;
- сделать выводы и по возможности разработать предложения по решению выявленных проблем;
- подготовка и защита (презентация) курсовой работы.

ВЫБОР ТЕМЫ И ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ ВЫПОЛНЕНИЯ КУРСОВОЙ РАБОТЫ

Выбор темы курсовой работы

Тематика курсовых работ разрабатывается ЦМК Профессиональных модулей №3 и базируется на программе ПМ 01 Реализация лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, взаимосвязанных с ними знаниями из других областей знаний и предоставляется студентам для ознакомления и выбора не позднее, чем за 4 (четыре) месяца до защиты. Примерные темы курсовых работ перечислены в *Приложении 1*.

Темы курсовых работ составляются таким образом, чтобы в процессе их выполнения студент показал уровень своих знаний по профилирующим предметам, смог провести теоретические и практические исследования по теме выбранной курсовой работы с использованием статистических, математических, графических и описательных методов. Обучающимся предоставляется право выбора темы курсовой работы из утвержденного перечня. Обучающийся может предложить свою тему курсовой работы с учетом предстоящей профессиональной деятельности, тематики научно-исследовательской работы, в которой он принимал участие, при условии обоснования актуальности и целесообразности ее разработки.

При прохождении производственной практики обучающемуся необходимо собрать необходимый материал, провести исследование. Поэтому тему курсовой работы необходимо выбирать с учетом специфики работы аптечной организации – базы практики. Например, если аптечная организация осуществляет отпуск льготных и бесплатных лекарственных препаратов, то студент может выбрать следующие темы: «Изучение и анализ лекарственного обеспечения граждан по программе ОНЛП в аптечной организации» или «Изучение и анализ организации лекарственного обеспечения граждан, имеющих право на государственную социальную помощь». Тема «Изучение и анализ организации работы зала самообслуживания в аптеке с открытой выкладкой товара» может быть выбрана при условии, что аптечная организация имеет открытую форму продажи товаров аптечного ассортимента.

При выборе темы следует руководствоваться ее актуальностью, новизной, своим интересом к проблеме, возможностью получения фактических данных, наличием научной и учебной литературы, близостью к будущей практической деятельности. (базой для исследования должна быть та аптечная сеть, с которой у студента бюджетной формы обучения заключен 4-х сторонний договор)

Для удобства формулировки темы можно использовать следующие шаблоны, для групп по специальности Фармация:

Изучение и анализ ассортимента различных групп товаров...

Изучение и анализ ассортимента лекарственных препаратов, применяемых при различных заболеваниях...

Изучение и анализ организации приемки, хранения, выкладки, реализации товаров аптечного ассортимента...

Изучение и анализ ассортимента лекарственных средств в различных лекарственных формах...

Студенту по приказу назначают руководителя курсовой работы. В процессе написания курсовой работы студент должен показать умение использовать общетеоретические, методологические и специальные знания по выбранной проблематике. За достоверность информации и обоснованность принятых в курсовой работе решений ответственность несет

студент. Успешность курсовой работы во многом зависит от правильного алгоритма выполнения всех этапов исследования.

Первый этап – подготовительный, включает в себя разработку программы исследовательской деятельности:

- выбор темы курсовой работы и утверждение ее руководителя;
- изучение методических рекомендаций по выполнению курсовой работы;
- составление плана курсовой работы и обсуждение его с руководителем. План составляется на основе анализа имеющихся материалов;
- составление библиографии по теме курсовой работы;
- формулировка гипотезы исследования (необязательно);
- определение методов исследования и базы исследования.

Второй этап – включает в себя:

- изучение методических и специальных литературных источников, составление литературного обзора (работа с каталогами библиотек, библиографическими указателями, нормативными документами, подбор литературы)
 - изучение теории и истории вопроса, опыта решения данной проблемы на практике и анализ базовых понятий (понятия, на которых строится исследование).
 - определение методов исследования (анкетирование, опрос, анализ, наблюдение, систематизация, обобщение, изучение отчетной документации и др.), базы исследования.

При определении круга источников студент с помощью руководителя составляет первоначальный список литературы (источников) по теме работы. Затем студент ведет самостоятельный поиск литературы в справочно-библиографическом отделе библиотек, а также в сети Internet. Важно выявить наиболее полный круг источников, что позволит комплексно исследовать тему. На основе проведенного поиска составляется список источников, который в процессе работы над темой может изменяться и дополняться.

Порядок анализа литературы:

учебная литература, официальные документы, научные труды, в том числе и научные статьи, научные труды отечественных учёных, интернет – ресурсы, справочные издания, энциклопедии, нормативные документы, реестры и т.д.

При работе с литературой рекомендуется следующий порядок: прочитать титульный лист и оглавление, затем ознакомиться с предисловием, введением, заключением книги. В оглавлении важно отметить те разделы и параграфы, которые представляют интерес для раскрытия темы. В предисловии можно найти ответы на такие вопросы, как цель написания книги, основные направления исследования, общий характер работы.

Целесообразно при ознакомлении делать выписки, обращая внимание на внешние признаки в тексте. Рекомендуется основные источники прочитать дважды. Первое чтение должно быть более глубоким, сплошным, а повторное – просмотровым, выборочным. Читая монографии, необходимо проводить анализ и синтез прочитанного, сопоставлять ранее известное с новыми данными. Затем необходимо выразить свое критическое отношение к изучаемому материалу. Важным этапом написания курсовой работы является правильное конспектирование. Существует несколько способов записи: аннотация, план, выписка цитат, тезисы, конспект. Наиболее полно изученную литературу отражает конспект. Конспектировать

лучше на отдельных листах, озаглавленных для каждого вопроса курсовой работы. Запись ведется таким образом, чтобы часть правой стороны листа оставалась свободной для заметок, которые вносятся при последующей проработке источника литературы, и для изложения собственных мыслей и критических замечаний.

Различают три вида конспектов: систематический, свободный и тематический, или сводный конспект.

Систематическим называется такой конспект, в котором фактический материал излагается в последовательности книги. В *свободном конспекте* запись делается по плану курсовой работы. В *тематическом конспекте* обобщается содержание нескольких источников. Самым продуктивным и сложным является тематический конспект. После того, как работа с источниками завершена, необходимо проанализировать и систематизировать весь материал.

Третий этап – основной – включает:

- написание обзора литературы;
- определение методов исследования;
- проведение собственных исследований;
- систематизация и первичная обработка материала;
- обсуждение полученных результатов исследований с обоснованием каждого вывода;
- сравнение полученных результатов с поставленной гипотезой, целями и задачами, литературными данными;
- подготовка общих выводов по теме курсовой работы, предложений и рекомендаций.

Четвертый этап – итоговый, предполагающий оформление результатов, включает в себя:

- предварительное обсуждение курсовой работы;
- проверка правильности гипотезы исследования (если есть);
- окончательное оформление курсовой работы;
- составление презентации и текста выступления;
- рецензирование курсовой работы с внесением поправок после рецензирования;
- защита курсовой работы.

СТРУКТУРА И ПРАВИЛА НАПИСАНИЯ КУРСОВОЙ РАБОТЫ

Курсовая работа включает следующие разделы:

- титульный лист;
- оглавление;
- список сокращений;
- введение;
- основная часть:
 - Глава 1 Название главы (теоретическая часть)
 - Глава 2 Название главы (практическая часть):
- материалы и методы исследования;

- результаты и их обсуждение;
- выводы и заключение, рекомендации относительно возможностей практического применения полученных результатов;
- список использованной литературы и материалов интернет-сайтов,
- приложения.

Титульный лист (Приложение 2) содержит:

- наименование образовательной организации;
- наименование темы курсовой работы;
- код и название специальности;
- курс обучения, группа;
- наименование ПМ, по которому выполняется курсовая работа
- фамилия, имя, отчество студента;
- фамилия, имя, отчество научного руководителя;
- фамилия, имя, отчество консультанта (при наличии);
- дату защиты курсовой работы;
- оценку и подпись заведующего отделением;

Правила оформления раздела «Оглавление»:

- оглавление является следующим листом после титульного;
- первой строкой оглавления является «Список сокращений»;
- нумерация листов начинается с титульного листа, но цифры, указывающие страницы, проставляются со «Списка сокращений»;
- оглавление печатается на отдельном листе;
- названия разделов и глав работы даются без кавычек;
- название главы не должно дублировать название темы;
- введение и заключение работы не должны иметь каких-либо дополнительных названий;
- в оглавлении против каждого названия раздела печатается номер страницы;
- лист «Оглавление» печатается последним, когда работа полностью напечатана.

Правила оформления раздела «Список сокращений»:

- печатается на отдельном листе;
- с этого листа проставляются цифры, указывающие нумерацию страниц;
- в разделе приводят аббревиатуру понятия, которая будет часто использоваться в тексте, а рядом полное название (расшифровка).
- использовать общепринятые аббревиатуры. Найти их можно на сайте sokr.ru – это онлайн словарь сокращений. Либо feb-web.ru – это словарь русского языка, в котором рассматриваются часто употребляемые сокращения.
- располагать список сокращений между содержанием и введением.

Правила оформления раздела «Введение»:

Во введении следует обосновать актуальность избранной темы курсовой работы, раскрыть ее теоретическую и практическую значимость, сформулировать цели и задачи работы (Приложение 3).

Введение должно подготовить читателя к восприятию основного текста работы. Оно состоит из обязательных элементов, которые необходимо правильно сформулировать. В первом предложении называется тема курсовой работы.

Актуальность исследования (*почему это следует изучать?*) Актуальность исследования рассматривается с позиций социальной и практической значимости. В данном пункте необходимо раскрыть суть исследуемой проблемы и показать степень ее проработанности в различных трудах (специалистов фармацевтической отрасли: фармакологов, врачей, провизоров в зависимости от вида профессиональной деятельности). Здесь же можно перечислить источники информации, используемые для исследования. (Информационная база исследования может быть вынесена в первую главу).

Цель исследования (*какой результат будет получен?*) Цель должна заключаться в решении исследуемой проблемы путем ее анализа и практической реализации. Цель всегда направлена на объект. (Цель работы определяется ее названием)

Объект исследования (*что будет исследоваться?*). Объект предполагает работу с понятиями. В данном пункте дается определение лекарственного средства или лекарственной формы, фармакологического действия в зависимости от классификации, на которые направлена исследовательская деятельность. Объектом могут быть лекарственные средства, лекарственные формы, технологический процесс, лекарственное растительное сырье.

Предмет исследования (*как, через что будет идти поиск?*) Здесь необходимо дать определение планируемыми к исследованию конкретным свойствам объекта или фармакологическому действию лекарственного средства. Предмет исследования направлен на практическую деятельность и отражается через результаты этих действий. Например - организация хранения лекарственных средств в аптеке.

Задачи исследования (*как идти к результату?*), пути достижения цели. Задачи соотносятся с гипотезой. Определяются они исходя из целей работы. Формулировки задач необходимо делать как можно более тщательно, поскольку описание их решения должно составить содержание глав и параграфов работы. Как правило, формулируют не более 6 задач.

Перечень рекомендуемых задач:

1. «На основе теоретического анализа литературы разработать...» (ключевые понятия, основные концепции).
2. «Определить...» (выделить основные условия, факторы, причины, влияющие на объект исследования).
3. «Раскрыть...» (выделить основные условия, факторы, причины, влияющие на предмет исследования).
4. «Разработать...» (средства, условия, формы, программы).
5. «Апробировать...» (что разработали) и дать рекомендации...

При написании курсовой работы целесообразно использовать методы исследования:

Методы исследования (*как исследовали?*): дается краткое перечисление методов исследования через запятую без обоснования.

Методы исследования – это способы достижения цели исследовательской работы. Существует несколько видов методов исследования. При подготовке работы, студенту необходимо указать по возможности по одному методу исследования из каждой группы.

Методы эмпирического уровня:

- наблюдение;
- интервью;

- анкетирование;
- опрос;
- собеседование;
- тестирование;
- фотографирование;
- счет;
- измерение;
- сравнение.

С помощью этих методов исследовательской работы изучаются конкретные явления или процессы, на основе которых формируются гипотезы, делается анализ и формулируются выводы.

Методы экспериментально-теоретического уровня:

- эксперимент;
- анализ;
- моделирование;
- логический;
- синтез;
- табличного или графического отражения аналитических данных и др.

Эти методы исследования помогают не только собрать факты, но и проверить их, систематизировать, выявить неслучайные зависимости и определить причины и следствия.

Методы теоретического уровня:

- изучение и обобщение;
- анализ и синтез
- группировки и др.

Данные методы исследования позволяют производить логическое исследование собранных фактов, вырабатывать понятия и суждения, делать умозаключения и теоретические обобщения.

Короткая характеристика методам исследования:

1.Изучение – метод подробного ознакомления с проблемой. Может быть изучение литературы, документации, отчетных данных, ассортимента товаров в аптечной организации, группы товаров, лекарственных средств конкретной фармакологической группы и т.д.

2.Анализ –это метод исследования, характеризующийся выделением и изучением отдельных частей объектов исследования

Данный метод может применяться для анализа особенностей ассортимента ЛС определенной фармакотерапевтической группы, симптомов заболеваний, каких-либо признаков: условия отпуска, хранения, стран производителей, диапазоны цен, лекарственные формы, принадлежность ЛП к спискам и перечням и т.д.

3.Аналогия – это метод научного познания, который основан на сходстве объектов исследования по некоторым признакам. При этом на основании признаков одного объекта выводится заключение о сходстве по другому объекту.

Метод аналогии может быть использован при изучении ЛП с какими-либо одинаковыми признаками для доказательства чего-либо. Либо, при наличии конкретных одинаковых признаков риска или потребительских свойств доказать их применение или противопоказаний. Метод носит практический характер.

4.Классификация представляет собой деление изучаемых объектов на несколько отдельных групп в зависимости от какого-либо признака.

Например, разделение ЛП по условиям отпуска, лекарственным формам и т.д.

5.Моделирование – создание и исследование копии или модели исследуемого объекта, которая имитирует оригинал. При этом модель должна соответствовать объекту исследования в изучаемых свойствах, но может отличаться по ряду некоторых признаков, что обуславливает удобство модели при исследовании изучаемого признака или объекта.

6.Наблюдение – это метод научного познания, состоящий из действий, направленных на восприятие явлений действительности. При использовании наблюдения получают информацию о свойствах и отношениях исследуемых объектов.

Как правило, наблюдение проводится за потребителями, персоналом или какими-либо явлениями в течение определенного фиксированного времени. Например, за соблюдением фармацевтическими работниками выполнения алгоритма фармацевтического консультирования, алгоритма приемки товара и т.д.

6. Метод обобщения. При применении этого метода научного познания делаются выводы об общих свойствах исследуемых объектов.

7. Метод прогнозирования представляет собой заключение о тенденциях развития исследуемого объекта.

Например, при выполнении каких-либо обозначенных мероприятий будут какие-либо конкретные изменения.

8. Синтез. Метод синтеза позволяет собрать воедино информацию, полученную в ходе исследования, и получить из отдельных элементов целое.

Например, определение суммы реализации отдельных ЛП для получения суммы реализации всех ЛП изучаемой фармакотерапевтической группы.

9. Эксперимент. Считается частным случаем наблюдения. Для изучения объект погружается в свою среду, если её нет, искусственно создаётся исследователем. Таким образом, можно выявить свойства объекта, Обязательное условие эксперимента, как примера метода в курсовой работе, повторяемость.

Например, применение различных элементов мерчендайзинга при выкладке товаров, с целью увеличения количества реализуемых товаров.

10. Анкетирование – метод сбора данных, который предполагает самостоятельное заполнение анкет целевыми группами респондентов и возврат анкет интервьюеру. Анкета — структурированная форма сбора данных, состоящая из серии вопросов, письменных или устных, на которые необходимо ответить респонденту.

Краткие комментарии по формулированию элементов введения представлены в таблице 1.

Таблица 1 - Комментарии по формулированию элементов введения

Элемент введения	Комментарий к формулировке
1	2
Актуальность темы	<i>Почему это следует изучать?</i> Это обоснование необходимости проведения исследования, его важности и значимости в данный момент времени. Актуальность данного исследования определена современными

	рыночными отношениями, которые приводят аптеки к пониманию необходимости привлечения внимания покупателя, поскольку постоянно возрастающая конкуренция не обошла и эту сферу рынка. Участники фармацевтического рынка должны выбирать все более активные методы маркетинговых стратегий. Важной составляющей модели повышения продаж на современном уровне является профессиональный мерчандайзинг. Правильное использование мерчандайзинга может стать дополнительным преимуществом конкретной аптеки.
Тема: Анализ эффективности элементов мерчандайзинга в аптечной организации	Актуальность данного исследования определена современными рыночными отношениями, которые приводят аптеки к пониманию необходимости привлечения внимания покупателя, поскольку постоянно возрастающая конкуренция не обошла и эту сферу рынка. Участники фармацевтического рынка должны выбирать все более активные методы маркетинговых стратегий. Важной составляющей модели повышения продаж на современном уровне является профессиональный мерчандайзинг. Правильное использование мерчандайзинга может стать дополнительным преимуществом конкретной аптеки.
Цель исследования	<i>Какой результат будет получен?</i> Должна заключаться в решении исследуемой проблемы путем ее анализа и практической реализации.
Пример:	Изучение и анализ влияния эффективности элементов мерчандайзинга в аптечной организации
Объект исследования	<i>Что будет исследоваться?</i> Дать определение явлению или проблеме, на которое направлена исследовательская деятельность.
Пример:	Мерчандайзинг и его влияние на эффективность продаж в аптеке №428 ГУП Таттехмедфарм
Предмет исследования	<i>Как и через что будет идти поиск?</i> Дать определение планируемому к исследованию конкретным свойствам объекта или способам изучения явления или проблемы.
Пример:	Методы и приемы мерчандайзинга, применяемые в аптечной организации.
Задачи работы	<i>Как идти к результату?</i> Определяются исходя из целей работы и в развитие поставленных целей. Формулировки задач необходимо делать как можно более тщательно, поскольку описание их решения должно составить содержание глав и параграфов работы. Рекомендуется сформулировать от 3 до 6 задач.

.	<p>1.Изучить и систематизировать теоретический материал;</p> <p>2.Исследовать выполнение в аптеке № 428 установленных СОП мерчандайзинга для Аптечной сети ГУП Таттехмедфарм;</p> <p>3.Проанализировать виды выкладки на витринах отдельных групп товаров аптечного ассортимента;</p> <p>4.Выявить влияние места представления товаров аптечного ассортимента на витрине на объемы продаж;</p> <p>5.Провести социологическое исследование населения на предмет удобства мерчандайзинга и фармацевтов на знание элементов мерчандайзинга;</p> <p>6. Сформулировать выводы и разработать рекомендации для руководителя аптечной организации и первостольников.</p>
Гипотеза (приветствуется)	<p>Это научное предположение, выдвигаемое для объяснения какого-либо явления и требующее проверки на опыте и подтверждения фактами.</p> <p>Она должна быть: проверяемой; содержать предположение; быть логически непротиворечивой; соответствовать фактам.</p>
Пример:	Современная розничная торговля невозможна без использования инструментов мерчандайзинга, с помощью которых удаётся значительно увеличить товарооборот, обеспечить привлекательность товаров для посетителей, создать комфортные условия для покупателей, и тем самым сформировать лояльность покупателей.
Методы исследования	<p><i>Как изучали?</i></p> <p>Краткое перечисление методов через запятую без обоснования.</p>
Пример:	Изучение и анализ научно-методической литературы, изучение и анализ ассортимента товаров аптеки, метод экспертных оценок, таблиц, сравнения, обобщения, классификация, графические методы и т.д.
База исследования	База исследования в курсовой - это пояснение того, где проводилось исследование, (если курсовая с практической частью); или перечисление материалов на основе которых написана курсовая (если курсовая носит теоретический характер).
Пример:	Полное наименование аптечной организации и ее характеристика.

- объем этого раздела должен быть не более 1,5 страниц;
- в введении необходимо отразить актуальность выбранной темы, проблемы;
- в краткой форме описать состояние изученности проблемы согласно литературным данным;
- показать пробелы в изучении данной темы;
- обозначить цель курсовой работы (цель определяется ее названием), гипотезу исследования;

- указать задачи, которые решались в работе для выполнения поставленной цели.

Компоненты понятийного аппарата: актуальность темы работы, цель исследования, задачи исследования, объект и предмет исследования, материалы и методы исследования оформляются жирным шрифтом, начинаются с новой строки и не заключаются в кавычки.

РАЗДЕЛ «ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ»

- обзор литературы может состоять из нескольких глав;
- в разделе не рекомендуется пересказывать содержание учебников, специальной литературы, инструкций или использовать материалы Интернета без ссылки на автора или источник информации;
- материал обзора литературы необходимо излагать в логической последовательности;
- в конце цитируемого предложения или абзаца обязательно указываются номер источника литературы в списке использованной литературы: [4]
- каждый абзац в тексте должен начинаться с красной строки;
- объем раздела «Литературный обзор» должен быть не более 1/3 объема всей работы;
- при обсуждении результатов выполненных исследований необходимо также делать ссылки на литературные данные.

Рекомендуется в данной части курсовой работы раскрыть следующие аспекты:

1. Короткая информация о заболеваниях, для лечения которых применяются ЛП определенной фармакотерапевтической группы

2. Основная информация о фармакотерапевтической группе ЛС. В этой части работы проводится описание ЛП (информация по МНН (международное непатентованное наименование), по АТХ (анатомио-терапевтическо-химической) классификации): механизм действия, классификация, характеристика, применение, противопоказания, побочные реакции, взаимодействие с другими ЛС. При этом не нужно перенести информацию с инструкций ЛП.

3. Составление алгоритма консультирования при отпуске рецептурных и безрецептурных ЛП изучаемой фармакотерапевтической группы.

Сведения о ЛП рекомендуется оформить в виде *таблицы*:

Например,

Таблица 1.1 - Анализ ЛП на основе лекарственного средства диклофенак по различным показателям на основе Государственного реестра ЛС по состоянию на 20.12. 2021 года

Код по АТХ классификации	МНН	Показания	Противопоказания	Побочные эффекты	Взаимодействие с другими ЛС
1	2	3	4	5	6
<i>Монопрепараты</i>					
<i>Комбинированные</i>					

--	--	--	--	--	--

Таблица 1.2 - Анализ ЛП на основе лекарственного средства диклофенак по различным показателям на основе Государственного реестра ЛС по состоянию на 20.12. 2021 года

№	Торговое наименование, форма выпуска	МНН	ЖНВЛП	Миним. ассортимент ент	Оригинальный/ воспроизведенный	Условия отпуска	Производитель
1	2	3	4	5	6	7	8

Если таблица объемная, можно вывести в Приложение

Данный план можно изменить или дополнить на усмотрение студента и его научного руководителя.

РАЗДЕЛ «ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ»

- в этом разделе необходимо показать полученные результаты исследования и обсудить их с использованием данных литературы;
- изложение материала необходимо проводить согласно поставленным задачам;
- составленные таблицы должны быть построены наглядно, иметь заголовки (расположенные верху таблицы), содержание граф должно быть конкретным и понятным. Сокращения в таблицах не допускаются. В графах не должно быть пустот или не поясненных прочерков. Все цифры, итоги и проценты должны быть тщательно выверены авторами и соответствовать цифрам в тексте;
- данные таблицы необходимо описать и обсудить, сделать какой-то вывод и попытаться объяснить его;
- если таблица в работе одна, то ее не нужно нумеровать, а если несколько, то необходимо пронумеровать;
- если полученные в работе результаты оказались схожими с данными литературы, то пишется: «полученные данные согласуются с данными литературы (Иванов Р.А., 2020)»;
- если полученные данные одинаковы с данными литературы, то необходимо написать: «Полученные данные подтверждаются данными литературы (Иванов Р.А., 2020)»;
- графики и диаграммы должны быть четкими, иметь названия, пронумерованными, на них следует делать как можно меньше надписей. После каждого из них должен быть вывод с обоснованием;

Раздел «Практическая часть» в курсовой работе должен составлять не менее 1/3 объема работы (в ВКР – не менее 2/3), по нему судят о качестве выполненной работы.

Рекомендуется в данной части **курсовой работы раскрыть следующие аспекты и предоставить аналитические материалы:**

1. Статистические данные, доказывающие точку зрения автора курсовой работы. Например, статистические данные о распространенности и заболеваемости по региону, городу

(при необходимости по полу, по возрасту); Это для того, чтобы обосновать необходимость наличия товаров в ассортименте аптечной организации.

2. Характеристика аптечной организации, если исследование проводится на основе ее деятельности. Необходимо указать:

- наименование,
- вид,
- организационно-правовую форму,
- форму собственности;
- местоположение (город, село или др.; центр города, спальный район, в медицинской организации или др.),
- наличие рядом с аптекой медицинских организаций,
- аптек конкурентов,
- контингент обслуживаемого населения,
- режим работы,
- виды работ в соответствии с лицензией,
- форму выкладки,
- виды реализуемых товаров,
- номенклатуру товаров аптечного ассортимента,
- штат аптечной организации и т.д.

3. Результаты работы студента в аптечной организации, где можно исследовать ассортимент товаров, ЛП, прайса аптечной организации, условий хранения, особенностей реализации, выкладки товаров. Сделать выводы об оптимальности ассортимента товаров.

4. Работа с потребителями: выявление потребительских предпочтений, как они оценивают удовлетворенность ассортиментом товаров, качеством фармацевтического консультирования и т.д.

Логическим продолжением курсовой работы может быть выпускная квалификационная работа, идеи и выводы по которой реализуются на более высоком теоретическом и практическом уровне. Курсовая работа также может быть использована в качестве составной части (раздела, главы) выпускной квалификационной работы.

При выполнении ВКР объем практической части исследования будет больше и глубже. Поэтому в ВКР необходимо исследовать и проанализировать:

- провести маркетинговые исследования ассортимента товаров;
- изучить и проанализировать объемы продаж за последние три года;
- изучить спрос и выявлять потребительские предпочтения потребителей товаров изучаемой группы путем анкетирования медицинских, фармацевтических работников и потребителей.
- провести ABC анализ, анализ скорости реализации товаров, при необходимости анализ сезонности реализации с целью формирования или оптимизации ассортимента в аптеке.
- полученные данные можно представить в виде таблиц, диаграммы и сделать выводы с обоснованием полученных результатов.

РАЗДЕЛ «ЗАКЛЮЧЕНИЕ И РЕКОМЕНДАЦИИ»

▪ в раздел «Заключение» выносятся все *основные* выводы, полученные в ходе выполненной курсовой работы;

▪ выводы должны соответствовать поставленным задачам, допускается несколько выводов на одну задачу;

▪ количество выводов не должно быть меньше поставленных задач;

▪ выводы должны быть четкими, ясными, отражать полученные результаты;

По сделанным выводам необходимо сделать рекомендации с возможностью их применения на практике.

РАЗДЕЛ «СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ»

Если кроме стандартной литературы, например, книг, законов, журналов, статей и т.д., в тексте использовались иные источники, например, электронные ресурсы, то следует использовать наименование «Список использованной литературы и источников».

- список литературы печатается на отдельном листе и должен быть пронумерован,
- научная литература не должна быть выпущена ранее, чем за 5 лет до года, когда будет проходить защита курсовой работы,
- составляется в алфавитном порядке (сначала нормативные документы, подзаконные акты, далее литература отечественных авторов, затем зарубежных);
- электронные ресурсы ставятся в конце списка после научной литературы, образуя дополнительный алфавитный ряд, но в общей нумерации,

Нормативно – правовые акты располагаются в соответствии с убыванием их юридической силы в следующем порядке:

- Конституция Российской Федерации;
- кодексы по алфавиту;
- Законы Российской Федерации - по хронологии;
- Указы Президента Российской Федерации – по хронологии;
- акты Правительства Российской Федерации – по хронологии вне зависимости от вида нормативного акта;
- акты министерств и ведомств – по хронологии вне зависимости от ведомственной принадлежности и видов актов;
- решения иных государственных органов и органов местного самоуправления – по алфавиту, а затем – по хронологии.

В списке должно быть указано полное название акта, дата его принятия, номер, а также официальный источник публикации (отделяется от названия двумя косыми чертами - //), *например*,

1. *Об обращении лекарственных средств: Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ (ред. от 03.06.2016, с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017) // СПС Консультант Плюс, - Электрон. текст, дан. – Режим доступа: локальная сеть ПООУ «РУК» - Дата обращения: 01.04.2019.*

2. *О порядке хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров: Постановление Правительства РФ от 31.12.2009 № 1148 (ред. от 29.12.2016) // СПС Консультант*

Плюс, - Электрон. текст, дан. – Режим доступа: локальная сеть ПОУ «РУК» - Дата обращения: 01.04.2019.

- каждый источник упоминается в списке один раз, вне зависимости от того, как часто на него делается ссылка в тексте работы,
- произведения одного автора расставляются в списке по алфавиту заглавий,
- в список литературы вносятся только те источники, на которые делались ссылки по тексту курсовой работы,
- для каждого документа предусмотрены следующие элементы библиографической характеристики: фамилия автора, инициалы; название; подзаголовочные сведения (учебник, учебное пособие, словарь и т.д.), выходные сведения (место издания, издательство, год издания), общее количество страниц в книге.

Федоров В.В., Организация отпуска товаров аптечного ассортимента: учебное пособие / В.В. Федоров. 1-е издание. – Москва: Флинта, 2020 год – 613 с.

Краснова О.Н. Секреты мерчандайзинга. Как размещать в аптеке витамины// журнал «Новая аптека»- апрель 2017-с.10-15.

Интернет-источник в списке литературы оформляется следующим образом: обязательное указание данных о режиме доступа на интернет-ресурс (URL); обязательное указание историю интернет-ресурса (актуальность информации на дату посещения).

Пример: Научная электронная библиотека РусАрх [Электронный ресурс].-Режим доступа: <http://rusarch.ru/>, свободный – (03.02.2016).

Если вам нужно указать источник авторской статьи с электронного сайта, то нужно сделать это следующим образом:

Никитин В.К. История русской революции [Электронный ресурс] / В.К. Никитин // Мир русской истории: Российский электронный журнал. – 2015. – № 1. – Режим доступа: <http://www.history.ru/> (10.03.2015)

РАЗДЕЛ «ПРИЛОЖЕНИЕ»

К приложениям, в зависимости от темы курсовой работы, могут быть отнесены следующие материалы и документы, используемые в качестве доказательной базы и для проведения исследования. Например,

- анкеты респондентов;
- опросные листы;
- большие таблицы, сформированные по результатам анализа продаж товаров аптечного ассортимента, анализа ассортимента по классификационным признакам;
- фотографии;

- копии локальных нормативных актов аптек: СОПы, стандарты мерчандайзинга и др.
- копии должностных инструкций, трудовых договоров и др.;
- рекламные материалы аптечной организации.

В основном тексте на все приложения должны быть даны ссылки.

Приложения располагают в последовательности ссылок на них в тексте. Каждое приложение должно начинаться с нового листа (страницы) с указанием в правом верхнем углу страницы надпись «ПРИЛОЖЕНИЕ» с указанием его порядкового номера арабскими цифрами.

ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ КУРСОВОЙ РАБОТЫ

1. Курсовая работа должна быть выполнена в компьютерном наборе и сброшюрована в мягкую обложку.

2. Текст курсовой работе должен быть распечатан на одной стороне белой бумаги формата А4 (210 x 297 мм), если иное не предусмотрено спецификой.

3. Объем курсовой должен составлять не менее 25 – 30 страниц печатного текста и распределяться по разделам, указанным выше.

4. В списке использованной литературы должно быть не менее 10 источников.

5. При компьютерном наборе рекомендуется задавать следующие *параметры*:

- Поля – верхнее – 2,0 см, нижнее – 2 см, левое 2,5 см, правое – 1,5 см
- Шрифт – Times New Roman
- Размер шрифта - 12
- Размер между строками – полуторный.

6. Заголовки следует располагать посередине строки без точки в конце и печатать большими прописными буквами. Заголовки структурных элементов работы первого уровня (ОГЛАВЛЕНИЕ, ВВЕДЕНИЕ, ГЛАВА1..., ГЛАВА 2..., ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИСТОЧНИКОВ, ПРИЛОЖЕНИЯ) следует располагать в середине строки без точки и печатать прописными полужирными буквами, не подчеркивая, не заключая в кавычки. Каждую главу (Раздел) начинают с новой страницы.

7. Нумерация страниц должна быть сквозной, проставляется арабскими цифрами в правом нижнем углу, без точки.

На страницах 1 и 2 (титульный лист и оглавление номер страницы не ставится).

8. Все таблицы, графики, диаграммы, имеющиеся в курсовой работе, включаются в общую нумерацию (отдельно – все таблицы, все графики, все диаграммы).

9. Все иллюстрации, фотографии, рисунки, по возможности должны иметь названия, можно вынести их в приложения.

10. На все таблицы и иллюстрации должны быть ссылки в тексте работы. Наименования, приводимые в тексте и на иллюстрациях, должны быть одинаковыми.

11. Ссылки на иллюстрации разрешается помещать в скобках в соответствующем месте текста, без указания *см.* (смотри). Ссылки на ранее упомянутые иллюстрации записывают, сокращенным словом *смотри*, например, *см. рисунок 3*.

12. Размещаемые в тексте иллюстрации следует нумеровать арабскими цифрами, например, *рисунок 1, рисунок 2* и т.д. Название пишется под рисунком по центру, как и рисунок. Точка в конце названия не ставится.

13. Цифровой материал, как правило, оформляют в виде таблиц. Название таблицы должно отражать её содержание, быть точным и кратким.

14. Таблицы в пределах всей записки нумеруют арабскими цифрами сквозной нумерацией, перед которыми записывают слово *Таблица*.

Пример:

15. **Таблица 2 – Показатели розничного товарооборота аптек ООО «Астра»**

Аптеки	Показатели розничного товарооборота в тыс. руб.		
	2019	2020	2021
№1	800,00	900,00	1000,00
№2	900,00	1000,00	1100,00
№3	1000,00	1100,00	1200,00

16. Если строки или графы таблицы выходят за формат страницы, ее делят на части, помещая одну часть под другой, при этом в каждой части таблицы повторяют ее шапку и боковик.

17. При переносе таблицы на другой лист (страницу), шапку таблицы не повторяют, а над ней указывают в правом углу: *Продолжение таблицы 5* и нумерацию столбцов. Название таблицы помещают только над первой частью таблицы.

18. В графах таблиц не допускается проводить диагональные линии с разноской заголовков вертикальных глав по обе стороны диагонали.

19. Основные заголовки следует располагать в верхней части шапки таблицы над дополнительными и подчиненными заголовками вертикальных граф. Заголовки граф, как правило, записывают параллельно строкам таблицы. При необходимости допускается перпендикулярное расположение заголовков граф.

20. Все слова в заголовках и надписях шапки и боковика таблицы пишут полностью, без сокращений. Допускаются лишь те сокращения, которые приняты в тексте, как при числах, так и без них. Следует избегать громоздкого построения таблиц с «многоэтажной» шапкой. Все заголовки надо писать по возможности просто и кратко.

21. Если в графе таблицы помещены значения одной и той же физической величины, то обозначение единицы физической величины указывают в заголовке (подзаголовке) этой графы. Числовые значения величин, одинаковые для нескольких строк, допускается указывать один раз (см. таблицы 2).

22. Формулы в тексте рекомендовано писать с использованием стандартного пакета Microsoft Equation или аналогичного. Формулы пишутся с отступом 3,75 см. Имеют сквозную нумерацию арабскими цифрами в круглых скобках в конце строки. Затем даётся расшифровка условных обозначений (каждый символ с новой строки). Первую строку пояснения начинают со слова «где» без двоеточия с абзаца. Формулы следует располагать посередине строки и обозначать порядковой нумерацией арабскими цифрами в круглых скобках в крайнем правом положении на строке.

Пример: *Структура ассортимента ЛС* – доля отдельных групп в общем количестве наименований ЛС (форм.1).

$$\text{Доля \%} = \text{Аг} / \text{Ао} \times 100\%, \text{ где (1)}$$

Аг - количество наименований ЛС данной группы,
Ао – общее количество наименований ЛС.

РЕЦЕНЗИРОВАНИЕ И ЗАЩИТА КУРСОВОЙ РАБОТЫ

Законченная курсовая работа подписывается студентом (на титульном листе и на последней странице, т. е. после выводов и рекомендаций) и представляется научному руководителю, который письменно представляет *отзыв о курсовой работе*. В отзыве необходимо отметить ее актуальность, научное и практическое значение, оригинальность идей и степень самостоятельности выполнения работы. В случае, если работа особой ценности не представляет, это следует также указать. Желательно отметить теоретическую и практическую подготовленность студента, знание научной литературы и статистических материалов по теме. После отзыва студент исправляет полученные замечания и окончательно оформляет выполненную работу.

В установленные приказом директора колледжа сроки, студент вместе с научным руководителем представляет надлежащим образом оформленную и допущенную к защите курсовую работу, и отзыв заместителю директора по учебной работе для рецензирования за две недели до защиты курсовой работы.

Каждый из представленных документов регистрируется в журнале регистрации сданных курсовых работ.

Защита курсовой работы осуществляется публично по заранее составленному руководством графику в установленные учебным планом сроки. Для защиты работы студенту предоставляется слово для доклада (не более 6-7 минут). В течение этого времени студент должен кратко обосновать актуальность темы, раскрыть цель и основное содержание работы. Особое внимание в докладе необходимо уделить выводам и предложенным в работе рекомендациям. Желательно, чтобы письменное содержание своей работы студент излагал свободно, не читая письменного текста. Доклад иллюстрируется и дополняется заранее подготовленными материалами и техническими средствами (компьютерной презентацией, таблицами, графиками, схемами, и т.д.). О необходимости использования специальной аппаратуры студент заранее информирует учебный отдел.

После доклада студенту задаются вопросы по проблематике проведенного им исследования.

Ответы студента на вопросы и критические высказывания преподавателя должны быть краткими и касаться только существа дела. В ответах и выводах следует оперировать фактами и практическими данными, полученными в результате выполнения курсовой работы.

Особое внимание при написании работы необходимо уделить правильному ее оформлению!

Курсовая работа должна быть отредактирована и тщательно вычитана.

Оформление работы должно отвечать действующим требованиям к изложению текстов.

ПОДГОТОВКА МУЛЬТИМЕДИЙНОЙ ПРЕЗЕНТАЦИИ И ДОКЛАДА

По теме курсовой работы делается презентация в программе PowerPoint, раскрывающая основное содержание и тему исследования, включающая четыре обязательных слайда:

1. Титульный слайд, где указано: название образовательного учреждения, тема КР, Ф.И.О. автора, Ф.И.О. руководителя, название специальности;
2. Слайд с указанием цели и задач КР;
3. Слайд с объектом и предметом исследования, методами исследования;
4. Слайд с заключением по КР.

Остальные слайды должны схематично раскрывать содержание работы, включать минимальный объём поясняющего текста и в наглядной форме представлять основные положения работы. Не допускается использование только текстовых слайдов, за исключением четырёх вышеназванных.

Требования к оформлению слайдов в презентации

Следует соблюдать единый стиль оформления всех слайдов. Важно избегать стилей, которые будут отвлекать от самой презентации.

Средства анимации и эффекты смены слайдов должны служить для дозирования информации, привлечения внимания слушателей к той ее части, о которой идет речь в определенный момент выступления, и показа явлений в динамике.

Не стоит злоупотреблять различными анимационными эффектами, они не должны отвлекать внимание от содержания информации на слайде. Рекомендуется избегать разной анимации перехода слайдов и разной анимации объектов;

На одном слайде рекомендуется использовать не более трех цветов: один для фона, один для заголовков, один для текста. Для фона и текста необходимо использовать контрастные цвета. Для демонстрации презентации с помощью проектора в отсутствии затемнения оптимальным для электронной презентации является светлый фон слайдов и темный цвет текста

Текст презентации не должен служить конспектом для докладчика. Следует добиваться максимальной информативности текста, сжатости и краткости изложения.

Заголовки должны привлекать внимание аудитории и содержать обобщающие ключевые положения слайда.

Оптимальный размер шрифта: для заголовков – 36 пунктов, для текста – 18-24 пункта. Кроме того, нужно помнить, что на экране лучше воспринимаются шрифты без засечек (такие как, например, Tahoma, Verdana, Arial), поэтому использовать привычный для печатных текстов шрифт TimesNewRoman в презентациях не рекомендуется.

Для смыслового выделения наиболее важной информации следует использовать жирный шрифт, курсив, подчеркивание, рамки, границы, заливку, разные цвета шрифтов, штриховку, стрелки, анимационные эффекты.

Не стоит заполнять один слайд слишком большим объемом информации: люди могут одновременно запомнить не более трех фактов, выводов, определений.

Необходимо избегать фоновой графики, которая будет отвлекать от самой презентации.

Следует соблюдать принятые правила орфографии, пунктуации, сокращений и правила оформления текста (отсутствие точки в заголовках и т.д.).

Таблицы должны быть читаемы (не более 4-6 строк и 4-6 столбцов). Возможен показ фрагментов больших таблиц. Ячейки с названиями строк и столбцов и наиболее значимые данные рекомендуется выделять цветом. Объекты таблицы должны содержать единицы измерения.

Рисунки, фотографии, диаграммы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде. Не следует использовать в презентации рисунки, не несущие смысловой нагрузки. Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда. Обязательно должны быть указаны единицы измерения графических объектов.

Формула идеальной презентации заключается в простых и стильно сделанных иллюстрациях с максимумом полезной, значимой информации. Выпускнику стоит оставить в презентации только основные моменты своего исследования, а все остальное дополнить грамотной речью.

ТРЕБОВАНИЯ К ЛИНГВИСТИЧЕСКОМУ ОФОРМЛЕНИЮ КУРСОВОЙ РАБОТЫ

Курсовая работа должна быть написана логически последовательно, литературным языком. Повторное употребление одного и того же слова, если это возможно, допустимо через 50 – 100 слов. Не должны употребляться как излишне пространные и сложно построенные предложения, так и чрезмерно краткие лаконичные фразы, слабо между собой связанные, допускающие двойные толкования и т. д.

При написании курсовой работы не рекомендуется вести изложение от первого лица единственного числа: «я наблюдал», «я считаю», «, по моему мнению,» и т. д. Корректнее использовать местоимение «мы». Допускаются обороты с сохранением первого лица множественного числа, в которых исключается местоимение «мы», то есть фразы строятся с употреблением слов «наблюдаем», «устанавливаем», «имеем». Можно использовать выражения «на наш взгляд», «, по нашему мнению,», однако предпочтительнее выражать ту же мысль в безличной форме, например,

- *изучение фармакологического действия лекарственных средств, действующих на ... свидетельствует о том, что ...,*
- *на основе выполненного анализа можно утверждать ...,*
- *проведенные исследования подтвердили...;*
- *представляется целесообразным отметить;*
- *установлено, что;*
- *делается вывод о...;*
- *следует подчеркнуть, выделить;*
- *можно сделать вывод о том, что;*
- *необходимо рассмотреть, изучить, дополнить;*
- *– в работе рассматриваются, анализируются...*

При написании курсовой работы необходимо пользоваться языком научного изложения.

Здесь могут быть использованы следующие слова и выражения:

- для указания на последовательность развития мысли и временную соотнесенность:
 - *прежде всего, сначала, в первую очередь;*
 - *во – первых, во – вторых и т. д.;*
 - *затем, далее, в заключение, итак, наконец;*
 - *до сих пор, ранее, в предыдущих исследованиях, до настоящего времени;*
 - *в последние годы, десятилетия;*
- для сопоставления и противопоставления:
 - *однако, в то время как, тем не менее, но, вместе с тем;*
 - *как..., так и...;*
 - *с одной стороны, с другой стороны, не только..., но и; – по сравнению, в отличие, в противоположность;*
- для указания на следствие, причинность:
 - *таким образом, следовательно, итак, в связи с этим;*
 - *отсюда следует, понятно, ясно;*
 - *это позволяет сделать вывод, заключение;*
 - *свидетельствует, говорит, дает возможность;*
 - *в результате;*
- для дополнения и уточнения:
 - *помимо этого, кроме того, также и, наряду с..., в частности; – главным образом, особенно, именно;*
- для иллюстрации сказанного:
 - *например, так;*
 - *проиллюстрируем сказанное следующим примером, приведем пример;*
 - *подтверждением выше сказанного является;*
- для ссылки на предыдущие высказывания, мнения, исследования и т.д.:
 - *было установлено, рассмотрено, выявлено, проанализировано;*
 - *как говорилось, отмечалось, подчеркивалось;*
 - *аналогичный, подобный, идентичный анализ, результат; – по мнению X, как отмечает X, согласно теории X;*
- для введения новой информации:
 - *рассмотрим следующие случаи, дополнительные примеры;*
 - *перейдем к рассмотрению, анализу, описанию;*
 - *остановимся более детально на...;*
 - *следующим вопросом является...;*
 - *еще одним важнейшим аспектом изучаемой проблемы является...;*
- для выражения логических связей между частями высказывания:
 - *как показал анализ, как было сказано выше;*

- *на основании полученных данных;*
- *проведенное исследование позволяет сделать вывод;*
- *резюмируя сказанное;*
- *дальнейшие перспективы исследования связаны с....*

Письменная речь требует использования в тексте большого числа развернутых предложений, включающих придаточные предложения, причастные и деепричастные обороты. В связи с этим часто употребляются составные подчинительные союзы и клише:

- *поскольку, благодаря тому, что, в соответствии с...;*
- *в связи, в результате;*
- *при условии, что, несмотря на...;*
- *наряду с..., в течение, в ходе, по мере.*

Необходимо определить основные понятия по теме исследования, чтобы использование их в тексте курсовой работы было однозначным. Это означает: то или иное понятие, которое разными учеными может трактоваться по-разному, должно во всем тексте данной работы от начала до конца иметь лишь одно, четко определенное автором курсовой работы значение.

В курсовой работе должно быть соблюдено единство стиля изложения, обеспечена орфографическая, синтаксическая и стилистическая грамотность в соответствии с нормами современного русского языка.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КУРСОВОЙ РАБОТЫ

Критериями оценки курсовой работы являются:

- *качество содержания работы (достижение сформулированной цели и решение задач, полнота раскрытия темы, системность подхода, отражение знаний литературы и различных точек зрения по теме, нормативно-технологических документов, аргументированное обоснование выводов и предложений);*
 - *соблюдение графика выполнения курсовой работы;*
 - *актуальность выбранной темы;*
 - *соответствие содержания выбранной теме;*
 - *соответствие содержания глав и параграфов их названию;*
 - *наличие выводов по подразделам и разделам;*
 - *логика, грамотность и стиль изложения;*
 - *результаты практических расчетов*
 - *наличие практических рекомендаций;*
 - *внешний вид работы и её оформление, аккуратность;*
 - *соблюдение заданного объёма работы;*
 - *наличие хорошо структурированного плана, раскрывающего содержание темы курсовой работы;*
 - *наличие сносок и правильность цитирования;*
 - *качество оформления, формул, рисунков, схем, таблиц;*
 - *правильность оформления списка использованной литературы;*
 - *достаточность и новизна изученной литературы;*
 - *ответы на вопросы при публичной защите работы.*

Курсовая работа, не отвечающая данным критериям, не допускается до защиты!

Курсовая работа оценивается по четырехбалльной системе. Оценка записывается в ведомость защиты курсовых работ.

Оценка	Критерии выставяемой оценки
Отлично (5)	Выставляется: при выполнении курсовой работы в полном объёме; работа отличается глубиной проработки всех разделов содержательной части, оформлена с соблюдением установленных правил; студент свободно владеет теоретическим материалом, безошибочно применяет изученный материал при ответах, сформулированных в задании; на все вопросы дает правильные и обоснованные ответы, убедительно защищает свою точку зрения.
Хорошо (4)	Выставляется: при выполнении курсовой работы в полном объёме; работа отличается глубиной проработки всех разделов содержательной части, оформлена с соблюдением установленных правил; студент твердо владеет теоретическим материалом, может применять о самостоятельно или по указанию преподавателя; на большинство вопросов даны правильные ответы, защищает свою точку зрения достаточно обосновано.
Удовлетворительно (3)	Выставляется при выполнении курсовой работы в основном правильно, но без достаточно глубокой проработки некоторых разделов; студент усвоил только основные разделы теоретического материала и по указанию преподавателя (без инициативы и самостоятельности) применяет о практически; на вопросы отвечает неуверенно или допускает ошибки, неуверенно защищает свою точку зрения.
Неудовлетворительно (2)	Выставляется, когда студент не может защитить свои решения, допускает грубые фактические ошибки при ответах на поставленные вопросы или вовсе не отвечает на них.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ТЕМ КУРСОВЫХ И ВЫПУСКНЫХ
КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ 33.02.01 ФАРМАЦИЯ**

Перечень тем курсовых работ по ПМ01 Реализация лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента


- Изучение и анализ взаимодействия лекарственных средств на организм человека при совместном применении.
- Изучение анализ гомеопатических средств в современных условиях.
- Изучение и анализ муколитических средств в педиатрии.
- Изучение и анализ ассортимента лекарственных препаратов, применяемых при остром рините в аптечной организации
- Изучение и анализ современных обезболивающих средств, применяемых в онкологии.
- Изучение и анализ ассортимента медицинских и трансдермальных пластырей в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента лекарственных препаратов, применяемых при микозах в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента лекарственных препаратов, применяемых при угревой болезни в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента слабительных лекарственных форм в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента средств, применяемых при заболеваниях глаз в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента нестероидных противовоспалительных препаратов для наружного применения в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента лекарственных препаратов на основе лекарственного средства диклофенак
- Изучение и анализ ассортимента, спроса, и потребительских предпочтений гиполипидемических лекарственных препаратов в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента капель в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента детского питания в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента ингаляционных лекарственных форм, в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента средств, применяемых при варикозном расширении вен нижних конечностей в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента суппозиторий в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента товаров, выпускаемых компанией «ЭВАЛАР
- Изучение и анализ ассортимента витаминных средств в аптечной организации
- Изучение и анализ лекарственной формы суспензии в ассортименте аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента витаминных средств для детей в аптечной организации

- Изучение и анализ ассортимента лекарственных препаратов, применяемых при острых респираторных вирусных инфекциях и гриппе у беременных в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента контрацептивных средств в аптечной организации
- Изучение и анализ лекарственных форм впервые введенных Государственной фармакопеей РФ XIV издания в ассортименте аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента парфюмерно-косметической продукции по уходу за кожей лица и рук в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента лекарственных препаратов, применяемых при железодефицитной анемии в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента лекарственных препаратов, применяемых при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента лекарственных препаратов, применяемых для детей первого года жизни в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента средств, применяемых в офтальмологии в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента мазей в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента товаров для детей до года в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента сиропов, применяемых при кашле в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента средств для коррекции фигуры в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента растительных средств, применяемых для при заболеваниях пищеварительной системы в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента антисептических средств в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента лекарственных препаратов, применяемых при аллергии у детей
- Изучение и анализ ассортимента лекарственных препаратов, применяемых для лечения бронхиальной астмы
- Изучение и анализ ассортимента лекарственных препаратов, применяемых для лечения и профилактики острой респираторной вирусной инфекции
- Изучение и анализ контрацептивных средств в ассортименте аптечной организации
- Изучение и анализ обеспечения больных наркотическими лекарственными препаратами в амбулаторных условиях
- Изучение и анализ ассортимента антацидных лекарственных препаратов в аптечной организации
- Изучение и анализ лекарственных препаратов, применяемых при хронической венозной недостаточности в ассортименте аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента средств, нормализующих микрофлору кишечника в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента лекарственных форм для детей в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента йодосодержащих средств в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента диуретических средств в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента лекарственных препаратов, применяемых при терапии акне
- Изучение и анализ ассортимента противокашлевых лекарственных препаратов в аптечной организации

- Изучение и анализ ассортимента средств по уходу за полостью рта в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента слабительных препаратов в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента отхаркивающих лекарственных препаратов в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента антигистаминных лекарственных препаратов в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента глазных капель в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента лекарственных препаратов с действующим веществом Ибупрофен в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента лекарственных растительных препаратов, применяемых при кашле
- Изучение и анализ ассортимента лечебно-косметических средств в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента интраназальных лекарственных препаратов, применяемых при рините
- Изучение и анализ ассортимента лекарственных препаратов для наружного применения, применяемых при заболеваниях опорно-двигательного аппарата в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента гепатопротекторных средств в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента биологически активных добавок в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента седативных лекарственных препаратов в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента ненаркотических анальгетиков в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента комбинированных оральных контрацептивов в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента лекарственных препаратов с действующим веществом парацетамол в аптечной организации
- Изучение и анализ применения растительных лекарственных препаратов при беременности в ассортименте аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента лекарственных препаратов, применяемых для лечения атеросклероза в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента лекарственных средств в форме аэрозолей и спреев в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента отхаркивающих лекарственных препаратов в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента средств по уходу за полостью рта в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента лекарственных препаратов, влияющих на ренин-ангиотензивную систему в аптечной организации
- Анализ влияния технологий мерчендайзинга на эффективность аптечных продаж на примере аптечной организации
- Изучение и анализ номенклатуры таблетированных лекарственных препаратов в аптечной организации

- Изучение и анализ ассортимента сиропов, применяемых для лечения кашля в аптечной организации
- Изучение и анализ эффективности комплексных продаж товаров в аптечной организации
- Маркетинговый анализ ассортимента ингаляторов в аптечной организации
- Анализ эффективности элементов мерчандайзинга в аптечной организации
- Изучение и анализ ассортимента раздражающих лекарственных препаратов, применяемых при суставных и мышечных болях.
 - Изучение и анализ ассортимента медицинских изделий, применяемых при рините. Консультативная помощь при выборе медицинского изделия.
- Изучение и анализ ассортимента лекарственных препаратов, применяемых при головной боли. Консультирование потребителей при выборе лекарственных препаратов.
- Анализ консультативной помощи в целях ответственного самолечения при выборе монокомпонентных и комбинированных препаратов метамизола.
- Изучение и анализ ассортимента лекарственных препаратов и биологически активных добавок, улучшающих мозговое кровообращение. Консультативная помощь по применению данной группы препаратов.
- Консультативная помощь при выборе витаминов и витаминно - минеральных комплексов для разных возрастных категорий.
- Анализ ассортимента витаминов и витаминно - минеральных комплексов для беременных и кормящих женщин.
- Рациональная фармакотерапия язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, анализ ассортимента. Информирование посетителей аптеки по применению лекарственных препаратов данных групп.
- Изучение и анализ ассортимента биологически активных добавок в аптечной практике, применяемых при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.
- Изучение и анализ ассортимента лекарственных препаратов из группы муколитиков для лечения COVID - 19.
- Изучение и анализ роль и фармацевтического работника в рамках ответственного самолечения при отпуске противовирусных средств, применяемых для профилактики COVID - 19
- Изучение и анализ ассортимента небулайзеров и лекарственных препаратов, используемых для ингаляций. Консультативная помощь при использовании небулайзеров
- Изучение и анализ ассортимента медицинских изделий в аптечной организации

ОБРАЗЕЦ ОФОРМЛЕНИЯ ТИТУЛЬНОГО ЛИСТА КУРСОВОЙ РАБОТЫ

	Министерство здравоохранения Республики Татарстан ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж».
	Отдел основного профессионального образования
Ф-45	УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

КУРСОВАЯ РАБОТА

ТЕМА:

Специальность
(код и наименование)

ПМ:

Группа:

Работу выполнил (а):

Научный руководитель:
(Ф.И.О. должность)

Консультант:
(Ф.И.О. должность)

Дата защиты « _____ » _____ 20__ г.

Оценка за курсовую работу _____
(оценка, подпись секретаря)

г. Набережные Челны, 20__ г.

ПРИМЕР ОФОРМЛЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ КУРСОВОЙ РАБОТЫ

СОДЕРЖАНИЕ

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

ВВЕДЕНИЕ

1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

1.1 Основные понятия: хранение, условия и режим хранения

1.2 Основные факторы внешней среды, влияющие на качество товаров

1.3 Нормативное регулирование условий хранения лекарственных средств

1.4 Общие требования к устройству и эксплуатации помещений хранения лекарственных средств

1.5 Общие требования к оборудованию для помещений хранения лекарственных средств

1.6 Особенности хранения отдельных групп лекарственных средств в зависимости от физико-химических свойств, воздействия на них различных факторов внешней среды

2. МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

2.1 Характеристика базы исследования

2.2 Методы и материалы исследования

2.3 Результаты исследования

3. ВЫВОДЫ

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

РЕКОМЕНДАЦИИ

4. СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

5. ПРИЛОЖЕНИЯ

ПРИМЕР РАЗРАБОТКИ ВВЕДЕНИЯ КУРСОВОЙ РАБОТЫ

Тема: Изучение и анализ организации хранения лекарственных средств в аптечной организации

ВВЕДЕНИЕ

На сегодняшний день лекарственные средства и товары медицинского назначения широко используются населением для поддержания своего здоровья, поэтому важную роль в достижении необходимого терапевтического эффекта на организм играет соблюдение условий хранения лекарственных средств.

Важность лекарственной терапии в современной медицине не вызывает сомнения. Практически каждый человек рано или поздно прибегает к помощи лекарственных средств, а многие постоянно нуждаются в медикаментозной поддержке, однако, следует учитывать, что действие лекарственных средств будет достаточно эффективным только при их соответствии требованиям критериев качества и хранения. Даже качественные лекарственные препараты под действием внешних условий могут прийти в негодность, потерять эффективность и стать небезопасными.

Большинство лекарственных средств, требует особых условий хранения, связанных с их физико-химическими свойствами и фармакологическими группами. При ненадлежащем хранении лекарственных препаратов могут происходить процессы, приводящие к изменению их химического состава или физических свойств (образование осадка, изменение окраски, агрегатного состояния), при этом лекарственные средства инактивируются, разлагаются и становятся непригодными к применению задолго до истечения их срока годности.

Анализ нормативно-правовых документов, разработанных и внедренных за последние 5 лет, показывает, что, данный вопрос достаточно изучен. Однако необходим постоянный контроль исполнения НПД, разработка новых, доработка и внесение изменений в действующие с целью устранения противоречий, несоответствий, дублирования. Например, к различным группам товаров аптечного ассортимента предъявляются различные требования по параметрам хранения: температуры, относительной влажности воздуха. Однако хранение зачастую осуществляется в одном помещении аптечной организации.

Подпункт 3 пункта 5 Постановления Правительства №1081 гласит, что лицензиат в обязательном порядке должен соблюдать правила хранения. Нарушение данного подпункта относится к грубым и ответственность установлена действующим законодательством [1].

Самые часто выявляемые нарушения при проверках аптек:

- не соблюдаются условия хранения ЛП, в том числе требующих защиты от повышенной, пониженной температуры, от действия света, влажности, от механического воздействия (ударов) и других факторов окружающей среды;

- отсутствует оборудование, необходимое для организации надлежащего хранения ЛП (отсутствуют кондиционеры, приточно-вытяжная вентиляция, осушители воздуха, фармацевтические холодильники);

- руководителем организаций не установлен порядок ведения учета ЛС с ограниченным сроком годности;

Таким образом, хранение лекарственных средств в аптечных организациях можно рассматривать как отдельный вид деятельности, который является основой для поддержания качества лекарственных средств в течение их срока годности.

В связи с этим, **актуальным** становится вопрос сохранения качества лекарственных средств и соблюдение условий хранения товаров аптечного ассортимента. По уровню социальной значимости качество лекарственных средств является одной из важнейших задач государства в области охраны здоровья населения.

Актуальность данной курсовой работы заключается в правильной организации обеспечения хранения, гарантии качества лекарственных средств.

Целью данной работы является изучение условий хранения лекарственных средств в аптечных организациях.

Данная цель достигается путем решения следующих задач:

1. Изучить и проанализировать теоретические и правовые основы, регулирующие вопросы организации хранения товаров аптечного ассортимента;

2. Изучить организацию хранения товаров в условиях аптечной организации.

3. Провести анкетирование среди фармспециалистов с целью оценки организации хранения ТАА;

4. Проанализировать особенности хранения отдельных групп лекарственных средств в зависимости от физико-химических свойств и воздействия на них различных факторов внешней среды.

5. Проанализировать и обработать полученные данные.

6. Разработать практические рекомендации для фармацевтов.

Объект исследования - товары аптечного ассортимента на базе АП

Предмет исследования - является организация хранения лекарственных средств в аптечной организации

Методами исследования в курсовой работе являются: анализ, сравнение, логический метод, классификация.

Материалы исследования: лекарственные препараты, инструкции по применению лекарственных средств, оборудование для хранения, измерительные материалы, нормативные документы, источники в сети Интернет, соответствующие тематике курсовой работы.

Тема: Изучение и анализ эффективности комплексных продаж товаров в аптечной организации

ВВЕДЕНИЕ

Уровень конкуренции на фармацевтическом рынке высок, чтобы оставаться на уже занятых позициях, а тем более отстаивать свое право на существование, надо искать все новые маркетинговые стратегии. На сегодняшний день, по данным Росздравнадзора, российский фармацевтический рынок состоит из следующих сегментов:

- аптечных организаций осуществляющих розничную торговлю (отпуск) лекарственных препаратов населению;
- аптечных организаций как структурные подразделения медицинской организации [3].

В Республике Татарстан по итогам 2020 года число аптечных организаций составляет 1667 [2].

На фармацевтическом рынке г. Набережные Челны по состоянию на конец 2020 г. насчитывается 210 аптечных организаций, относящихся к различным аптечным сетям [3].

Актуальность темы. Усиление конкуренции на фармацевтическом рынке заставляет субъектов рынка искать новые пути решения назревающих вопросов. Многие руководители аптечных организаций, занятые вопросом увеличения прибыльности, приспосабливаются к конкурентной среде, меняют сложившиеся методы работы и внедряют современные технологии продаж в их аптеках. Реализация товаров аптечного ассортимента в современном фармацевтическом рынке строится на двух основных элементах: высокий уровень сервиса, где под покупательским сервисом понимается набор действий и программ, направленных на улучшение и повышение эффективности процесса покупки товаров аптечного ассортимента и современная технология продаж лекарственных препаратов. Чтобы аптека осталась на плаву

руководителю нужно увеличить качественность продажи. Одними из мощных средств увеличения товарооборота в аптеке или в любой другой розничной точке являются увеличение суммы среднего чека и увеличение позиций в чеке. Для того чтобы добиться этих целей в аптеке нужно внедрить технологии консультативных продаж, комплексных продаж и допродаж. Существует множество самых разнообразных методов, влияющих на увеличение продаж: рост продаж высокодоходных товаров, прямое снижение цены, премирование потребителей возможностью приобрести следующий товар по сниженной цене, реализация пакета из нескольких лекарственных препаратов по сниженной цене, проведение выставок и презентаций, демонстрация товара, активный мерчандайзинг и т.д. Но, пожалуй, наиболее действенным способом является обучение аптечного персонала технике продаж. [4]

Актуальность данной темы заключается в том, что умелое управление продажами товаров аптечного ассортимента позволит предприятию выжить в условиях жесткой конкуренции и стать преуспевающим.

Целью дипломной работы является изучение и анализ эффективности комплексных продаж товаров на примере аптечной организации.

Для достижения поставленной цели в работе необходимо решить следующие **задачи**:

1. Раскрыть теоретические основы методов эффективной техники продаж товаров;
2. Дать краткую маркетинговую и организационно-экономическую характеристику аптечной организации;
3. Изучить и провести анализ техники продаж товаров аптечного ассортимента в АО;
4. Изучить и провести анализ динамики сумм и структуры чеков в аптеке;
5. Провести анкетирование среди фармацевтов с целью выявления применения комплексных продаж и допродаж;
6. Проанализировать полученные данные и сделать выводы, и на их основе разработать мероприятия по повышению эффективности продаж товаров.

Объект исследования-техника продаж в данной АО.

Предмет исследования - оценка эффективности комплексных продаж в АО.

Гипотеза: введение системы комплексных продаж и допродаж позволяет не только улучшить экономические показатели деятельности АО, но и сформировать одно из устойчивых конкурентных преимуществ – покупательскую приверженность.

ПРИМЕРНАЯ ФОРМУЛИРОВКА ФРАЗ ДЛЯ ВЫСТУПЛЕНИЯ НА ЗАЩИТЕ КУРСОВОЙ РАБОТЫ

Уважаемые члены комиссии! Вашему вниманию предлагается курсовая работа на тему _____ (приводится название темы, по которой написана работа) выполненная студенткой группы _____ по специальности _____ под руководством _____.

Работа на избранную тему является актуальной в связи с...или; актуальность выбранной темы обусловлена...

Поднятая в работе проблема заинтересовала меня... (может быть представлена причина личного интереса к теме).

Целью данной работы является _____

Задачи курсовой работы _____

На основе проведенного теоретического исследования можно сделать следующие основные выводы: _____

В ходе работы был проведен подбор, анализ и систематизация источников по теме, из которых... (представляется анализ (обзор) основных источников, возможно по главам, разделам, предметным областям)

Результаты работы и сделанные выводы могут быть использованы... (сообщается как значение работы для автора, так и возможность дальнейшего применения материалов и выводов)

Студент также может высказать несколько слов в адрес руководителя; может сообщить, где были представлены доклады и сообщения по исследованию.

Благодарю за внимание!

Защищающий может несколько изменить порядок выступления, использовать иные формулировки.

РЕЦЕНЗИЯ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ НА КУРСОВУЮ РАБОТУ

студента группы _____ специальности _____

Ф.И.О. студента

Выполненную на тему:

1. Актуальность темы

2. Соответствие содержания курсовой работы заданию (Да, нет)

3. Наличие ссылки на первоисточники

4. Количество использованных первоисточников

5. Оформление иллюстраций, формул, таблиц соответствует требованиям (Да, нет)

6. Положительные стороны работы

7. Подобный анализ недостатков и ошибок

8. Наличие выводов и предложений в курсовой работе

9.

ОТЗЫВ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ НА КУРСОВУЮ РАБОТУ

Министерство здравоохранения Республики Татарстан
ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж»
Отдел основного профессионального образования

ОТЗЫВ
научного руководителя на курсовую работу

Студента (ки) _____

Фамилия, имя, отчество

группы _____ специальности _____

на тему: «_____»

1. Актуальность темы:

2. Соответствие содержания курсовой работы заявленной теме:

3. Выполнение поставленных целей и задач:

4. Оформление работы, иллюстраций, формул, таблиц соответствует требованиям:

5. Самостоятельность при выполнении курсовой работы:

6. Положительные стороны работы

7. Подробный анализ недостатков и ошибок

8. Наличие выводов и предложений в курсовой работе

9. Курсовая работа допущена к защите, не допущена к защите

(ненужное зачеркнуть)

Руководитель курсовой работы

ИНФОРМАЦИОННЫЙ МАТЕРИАЛ ДЛЯ НАПИСАНИЯ КУРСОВОЙ РАБОТЫ

Для того чтобы раскрыть указанную тему во многих курсовых работах необходимо понимать сущность термина «ассортимент».

«...**ассортимент товаров**: Набор товаров, объединенных по какому-либо одному или совокупности признаков (видам, классам, группам, моделям, размерам, цветам и/или иным признакам), предназначенный для продажи населению...». ГОСТ Р 51303-2013. Национальный стандарт Российской Федерации. Торговля. Термины и определения (утв. Приказом Росстандарта от 28.08.2013 N 582-ст).

Ассортимент лекарственных препаратов – это номенклатура (перечень) различных лекарственных препаратов, объединенных по фармакотерапевтическому, фармакологическому, химическому или иному признаку, и обеспечивающих оптимальное лечение, диагностику, профилактику заболеваний с учетом современных представлений о рациональной фармакотерапии и возможностей выпуска лекарств отечественной и зарубежной фармацевтической промышленностью.

При изучении ассортимента лекарственных препаратов, анализе потребительских предпочтений или мониторинга спроса лекарственных препаратов, в теоретической части курсовой работы необходимо также дать краткую характеристику заболевания, для лечения которого используется изучаемая группа лекарственных препаратов, затем охарактеризовать фармакологическую группу лекарственных препаратов и привести ее классификацию. Классификацию фармакологической группы предпочтительнее составлять на основе АТХ (анатомио-терапевтическо-химической) классификации или учебника Р.Н. Аляутдин, Н.Г. Преферанская, Н.Г.

Преферанский, И.А. Самылина, С. Л. Морохина, И.Н. Сокольский «Лекарствоведение», М., ГЭОТАР – Медиа, 2017 г.

Использовать классификации фармакологических групп лекарственных препаратов, размещенных в Интернет-источниках, не рекомендуется.

Таблица 1- Классификация диуретических лекарственных средств на основе механизма их действия

№ п/п	Классификация	Действие	Преимущества	Недостатки
1.	Калий-сберегающие диуретики:	увеличивают выделение ионов натрия, но вместе с тем уменьшает выделение ионов калия. Они действуют в области дистальных канальцев в местах, где обмениваются ионы натрия и калия.	Спиронолактон высокая биодоступность препарата; быстрое накопление в организме в максимальной концентрации и оказание лечебного эффекта; замедленный период полувыведения;	Противопоказания: хроническая почечная недостаточность
			Триамтерен разрешен прием детям, согласно режиму дозирования; увеличивает выведение натрия, не влияя на содержание калия; разрешен длительный прием при необходимости разрешено увеличить дозировку, но не	Нежелательные реакции организма: обезвоживание, гипонатриемия, диспептические симптомы противопоказания: лактация, гиперчувствительнос

			<p>превышать суточную норму в 30 г; повышает концентрацию калия в крови; длительность действия до 12 часов; эффективно выводит излишнюю жидкость из организма, что способствует уменьшению отеков.</p> <p>Амилорид действие препарата может длиться до 24 часов; в сочетании с другими диуретиками, уменьшает риск развития гипокалиемии, гипонатриемии; уменьшает выведение калия; хорошо усваивается печенью и почками.</p>	<p>ть, почечная или печеночная недостаточность препарат плохо растворяется, иногда дает осадок в моче, это может привести к появлению камней в почках</p> <p>Побочные реакции: нарушение работы ЖКТ; быстрая утомляемость; препарат может привести к избыточному накоплению калия, поэтому при длительном применении необходимо периодически сдавать кровь и проверять количество минерального вещества в организме; Противопоказания: повышенное содержание калия в организме, гиперчувствительность, нарушение работы почек.</p>
2.	Тиазидные и тиазиноподобные диуретики.	Ингибируют реабсорбцию натрия в кортикальном отделе петли нефрона, а также частично в дистальной части извитых канальцев.	<p>Индапамид снижает общую сердечную нагрузку; продолжительность эффекта до 24 часов; разрешен длительный прием; способствует уменьшению отеков различного генеза; низкая цена.</p> <p>Гидрохлотиазид. улучшает выведение ионов магния; способствует уменьшению отеков различного генеза; применяется в лечении нефрогенного и центрального несахарного диабета; может использоваться в терапии больных, страдающих</p>	<p>Побочные реакции: обезвоживание, запор, дискомфорт в области живота, нарушение зрения, кашель, аллергия; выводит из организма магний и калий; способствует умеренному снижению АД, поэтому не рекомендован людям, страдающим гипотонией</p> <p>Побочные реакции: Диспепсические расстройства, сухость слизистой рта, анорексия, чувство жажды, нарушение стула, тошнота, рвота</p> <p>Противопоказания:</p>

			нарушением функции почек, субкомпенсированной формой глаукомы, нефротическим синдромом, хронической почечной недостаточностью	женщины в первом триместре беременности и в период грудного вскармливания.
3.	Осмотические диуретики		Маннитол сильное диуретическое действие; низкая стоимость; уменьшает отечность; выводит большой объем жидкости с высоким содержанием натрия и незначительным количеством калия	Противопоказания: гипохлоремия, гиперчувствительность, гипонатриемия, геморрагический инсульт Нежелательные явления при большой дозировке: обезвоживание, диспепсические расстройства, галлюцинации
4.	Петлевые диуретики	Подавляют транспортную систему, осуществляющую совместную реабсорбцию двух положительно заряженных ионов калия и натрия и двух отрицательно заряженных ионов хлора. Ионы остаются в просвете канальца, что приводит к увеличению диуреза.	Фуросемид снижает нагрузку на сердце; помогает быстро избавиться от излишней жидкости, которая вызывает отечность; продолжительность эффекта до 6 часов; низкая стоимость	Нежелательные реакции организма после приема: аллергия, нарушение работы нервной системы, сердечно-сосудистой, органов чувств; уменьшает количество калия в организме Противопоказания: диабет, подагра, почечная недостаточность, гломерулонефрит, панкреатит, гиперчувствительность
			Торасемид способствует уменьшению отеков различного генеза, в т.ч. при хронической сердечной недостаточности, заболеваниях печени и почек; повышает токсичность сердечных гликозидов; усиливает действие гипотензивных препаратов	Противопоказания: анурия, печеночная кома и прекома, рефрактерная гипокалиемия, рефрактерная гипонатриемия, дегидратация, резко выраженные нарушения оттока мочи любой этиологии Побочные эффекты: головокружение, головная боль, сонливость; нечасто - судороги мышц нижних конечностей; частота неизвестна -

				спутанность сознания, обморок, парестезии в конечностях.
--	--	--	--	--

Для изучения ассортимента диуретических ЛС на фармацевтическом рынке нужно обратиться в ГРЛС <https://sur.ly/o/grls.rosminzdrav.ru/AA000014>

Таблица 2- Список ЛП, зарегистрированных в ГРЛС, обладающих мочегонным действием на определенный момент времени

Торговое наименование	МНН	Форма выпуска	Наименование держателя или владельца регистрационного удостоверения ЛП	Страна держателя или владельца РУ	Перечень ЖНВ ЛП
Ацетазоламид	Ацетазоламид	таблетки	АО "Усолье-Сибирский химфармзавод" ООО "Атолл"	Россия	
Диакарб®		таблетки	АО "АКРИХИН" Фармацевтический завод "ПОЛЬФАРМА" АО	Россия Польша	
Фуросемид ДС	Фуросемид	Р-р для в/в и в/м	ДАНСОН-БГ	Болгария	+
Фуросемид буфус		Р-р для в/в и в/м	АО "ПФК Обновление	Россия	+
Фуросемид		Таблетки			
Фуросемид-СОЛОФарм		Р-р для в/в и в/м	ООО "Гротекс"	Россия	+
Фуросемид		Р-р для в/в и в/м	ФГУП НПЦ "Фармзащита" ФМБА России	Россия	+
Фуросемид		Таблетки, Р-р для в/в и в/м	ООО "Атолл	Россия	+
Фуросемид		таблетки	ПАО "Биосинтез"	Россия	+
Фуросемид		Таблетки, Р-р для в/в и в/м	ОАО "Мосхимфармпрепараты" им.Н.А.Семашко"	Россия	+
Фуросемид Софарма		таблетки	Софарма АО	Болгария	+
Фуросемид		Р-р для в/в и в/м	ОАО "Новосибхимфарм"	Россия	+
Фуросемид		Таблетки Р-р для в/в и в/м	АО "Биннофарм"	Россия	+
Фуросемид		таблетки	ОАО "Фармстандарт-Томскхимфарм"	Россия	+
Фуросемид		Р-р для в/в и в/м таблетки	ОАО Борисовский завод медицинских препаратов"	Республика Беларусь	+
Фуросемид		Р-р для в/в и в/м	" ООО "ПРОМОМЕД РУС"	Россия	+
Фуросемид		Р-р для инъекций	ПАО "Биосинтез"	Россия	+
Фуросемид		Р-р для в/в и в/м	ООО "Опытный завод "ГНЦЛС"	Украина	+
Лазикс®		таблетки	Санofi Индия Лимитед	Индия	
Фуросемид		таблетки	ОАО "Авексима"	Россия	
Лазикс®		Р-р для в/в и в/м	Санofi Индия Лимитед	Индия	

Фуросемид		таблетки Р-р для в/в и в/м	ОАО "ДАЛЬХИМФАРМ"	Россия	
Фуросемид		Р-р для в/в и в/м	ООО "ВИАЛ"	Россия	
Торасемид	Торасемид	таблетки	АО "Фармпроект"	Россия	
Торасемид		таблетки	ООО "Атолл"	Россия	
Торасемид Медисорб		таблетки	АО "Медисорб"	Россия	
Торасемид		таблетки	Хетеро Лабс Лимитед ЗАО " Березовский фармацевтический завод"	Индия, Россия	
Торасемид-СЗ		таблетки	НАО "Северная звезда"	Россия	
ЛОТОНЕЛ®		таблетки	АО "ВЕРТЕКС"	Россия	
Торасемид Канон		таблетки	ЗАО "Канонфарма продакшн"	Россия	
Бритомар		таблетки с пролонгирован ным высвобождени ем	Феррер Интернасьональ С.А.	Испания	
Диувер		таблетки	Плива Хрватска д.о.о.	Республика Хорватия	
Триграм		таблетки	Фармацевтический завод "ПОЛЬФАРМА" АО	Польша	
Гидрохлортиази д	Гидрохлортиаз ид	таблетки	ОАО Борисовский завод медицинских препаратов" ООО "ПРАНАФАРМ" ООО "Атолл"	Республика Беларусь Россия	+
Гидрохлортиаз ид + Лозартан	Гидрохлортиаз ид+Лозартан	таблетки, покрытые пленочной оболочкой;	ООО "Фармацевт"	Россия	
Лозап® Плюс		таблетки, покрытые пленочной оболочкой;	АО "Санофи Россия"	Россия	
Презартан® Н		таблетки покрытые пленочной оболочкой;	Ипка Лабораториз Лимитед	Индия	
Лозартан-Н Канон		таблетки, покрытые пленочной оболочкой;	ЗАО "Канонфарма продакшн"	Россия	
Гидрохлортиаз ид + Лозартан		таблетки, покрытые пленочной оболочкой;	ЗАО "Биоком"	Россия	
Лозартан Н		таблетки, покрытые пленочной оболочкой;	ООО "Атолл"	Россия	
Симартан-Н		таблетки покрытые пленочной оболочкой;	Симпекс Фарма Пвт. Лтд.	Индия	

Гидрохлоротиазид + Лозартан		таблетки, покрытые пленочной оболочкой;	ТАД Фарма ГмбХ	Германия	
Блоктран® ГТ		таблетки, покрытые пленочной оболочкой;	ОАО "Фармстандарт-Лексредства"	Россия	
Лориста® Н 100		таблетки, покрытые пленочной оболочкой	АО "КРКА, д.д., Ново место"	Словения	
Микафор	Гидрохлоротиазид+Телмисартан	таблетки;	Хайгланс Лабораториз Pvt. Лтд	Индия	
Телмиста® Н		таблетки;	АО "КРКА, д.д., Ново место"	Словения	
Телмисартан-Н ШТАДА		таблетки;	АО "Нижфарм"	Россия	
Телзап® Плюс		таблетки;	АО "Санофи Россия"	Россия	
Телпрес Плюс		таблетки;	Ксантис Фарма Лимитед	Кипр	
Телсартан® Н		таблетки;	Д-р Редди'с Лабораторис Лтд	Индия	
Лозартан/Гидрохлоротиазид-Тева		таблетки, покрытые пленочной оболочкой;	Тева Фармацевтические Предприятия Лтд	Израиль	
Лозарел® Плюс		таблетки покрытые пленочной оболочкой;	Сандоз д.д.	Словения	
Апо-Триазид		таблетки;	Апотекс Инк	Канада	
Валсартан+Гидрохлоротиазид	Валсартан+Гидрохлоротиазид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой;	ООО "Атолл"	Россия	
Валсартан-Гидрохлоротиазид-Акрихин		таблетки, покрытые пленочной оболочкой;	Фармацевтический завод "ПОЛЬФАРМА" АО	Польша	
Дуопресс		таблетки, покрытые пленочной оболочкой;	ООО "Атолл"	Россия	
Вальсакор® Н 320		таблетки, покрытые пленочной оболочкой;	АО "КРКА, д.д., Ново место"	Словения	
Валз Н		таблетки, покрытые пленочной оболочкой;	Актавис Групп ПТС ехф	Исландия	
Рамазид Н	Гидрохлоротиазид+Рамиприл	таблетки;	Ксантис Фарма Лимитед	Кипр	
Ко-Вамлосет	Амлодипин+Валсартан+Гидрохлоротиазид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой;	ООО "КРКА-РУС"	Россия	
Тритензин		таблетки, покрытые пленочной оболочкой;	Тева Фармацевтические Предприятия Лтд	Израиль	

Бисопролол+Гидрохлоротиазид	Бисопролол+Гидрохлоротиазид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	ООО "Атолл"	Россия	
КОМБИСО ДУО		таблетки	ПРО.МЕД.ЦС Прага а.о.	Чешская Республика	
Гидрохлоротиазид+Каптоприл	Гидрохлоротиазид+Каптоприл	таблетки	ООО "Атолл"	Россия	
Кандекор® Н 16	Гидрохлоротиазид+Кандесартан	таблетки	ООО "КРКА-РУС"	Россия	
Кандекор® Н 32		таблетки	ООО "КРКА-РУС"	Россия	
Кандекор® Н 8		таблетки	ООО "КРКА-РУС"	Россия	
Ордисс Н®		таблетки	Тева Фармацевтические Предприятия Лтд	Израиль	
Эналаприл НЛ 20	Гидрохлоротиазид+Эналаприл	таблетки;	ООО "Озон"	Россия	
Эналаприл НЛ		таблетки;	ООО "Озон"	Россия	
Эналаприл Н		таблетки;	АО "ФП "Оболенское"	Россия	
Эналаприл Н		таблетки	ООО "Озон"	Россия	
Эналаприл/Гидрохлоротиазид-Тева		таблетки	Тева Фармацевтические Предприятия Лтд	Израиль	
Эналаприл/Гидрохлоротиазид-Тева		таблетки;	Тева Фармацевтические Предприятия Лтд	Израиль	
Ко-ренитек®		таблетки;	Мерк Шарп и Доум Б.В.	Нидерланды	
Бисангил	Бисопролол+Гидрохлоротиазид	таблетки покрытые пленочной оболочкой;	ООО "Озон"	Россия	
Лодоз		таблетки покрытые пленочной оболочкой;	ООО "Мерк"	Россия	
Небилонг Н	Гидрохлоротиазид+Небиволол	таблетки;	Микро Лабс Лимитед	Индия	
Коапровель®	Гидрохлоротиазид+Ирбесартан	таблетки, покрытые пленочной оболочкой;	АО "Санofi-авентис груп"	Франция	
Вазолонг® Н	Гидрохлоротиазид+Рамиприл	капсулы;	Микро Лабс Лимитед	Индия	
Дикардплюс	Хлоргалидон	таблетки;	Ипка Лабораториз Лимитед	Индия	
Оксодолин		таблетки;	ОАО "ОРГАНИКА"	Россия	
Эдарби® Кло	Азилсартана медоксомил+Хлорталидон	Табл., покрытые пленочной оболочкой;	АО "Нижфарм")	Россия	
Теноретик®	Атенолол+Хлорталидон	таблетки покрытые пленочной оболочкой;	АстраЗенека ЮК Лимитед	Великобритания	
Тенорик®		таблетки покрытые пленочной оболочкой;	Ипка Лабораториз Лимитед	Индия	
Роксатенз-инда	Индапамид+Периндоприл+Розувастатин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой;	АО "КРКА, д.д., Ново место"	Словения	
Индапамид	Индапамид	Табл. с	АО "ПФК Обновление"	Россия	+

		пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой;			
Индап®		таблетки;	ПРО.МЕД.ЦС Прага а.о.	Чешская Республика	+
Индапамид Велфарм		таблетки, покрытые пленочной оболочкой;	ООО "Велфарм"	Россия	+
Индапамид-Акрихин		таблетки, покрытые пленочной оболочкой;	Фармацевтический завод "ПОЛЬФАРМА" АО	Польша	
ИНДАПАМИД		таблетки, покрытые оболочкой;	ООО "ПРАНАФАРМ"	Россия	+
Индапамид Ретард		таблетки с контролируемым высвобождением покрытые пленочной оболочкой	ООО "Изварино Фарма"	Россия	+
Индапамид-Тева		капсулы	Тева Фармацевтические Предприятия Лтд	Израиль	+
Ко-ПЕРИНДОПРИЛ	Индапамид+Периндоприл	таблетки, покрытые пленочной оболочкой;	ООО "ПРАНАФАРМ"	Россия	
Ко-Парнавел		таблетки;	ООО "Атолл"	Россия	
Периндоприл ПЛЮС		таблетки;	НАО "Северная звезда"	Россия	
Индапамид/Периндоприл-Тева		таблетки, покрытые пленочной оболочкой;	Тева Фармацевтические Предприятия Лтд	Израиль	
Периндоприл ПЛЮС Индапамид		таблетки, покрытые пленочной оболочкой	ООО "Изварино Фарма"	Россия	
Эквапресс	Амлодипин+Индапамид+Лизиноприл	капсулы с МВ	ОАО "Гедеон Рихтер"	Венгрия	
Диротон® Плюс	Индапамид+Лизиноприл	капсулы с МВ	ОАО "Гедеон Рихтер"	Венгрия	
Арифам®	Амлодипин+Индапамид	таблетки с МВ, покрытые пленочной оболочкой;	Лаборатории Сервье	Франция	
Триплиksam®	Амлодипин+Индапамид+Периндоприл	таблетки, покрытые пленочной оболочкой;	Лаборатории Сервье	Франция	
Ко-Дальнева®		таблетки;	ООО "КРКА-РУС"	Россия	
Консилар-Д24	Индапамид+Рамиприл	капсулы;	АО "ВЕРТЕКС"	Россия	
Ионик®	Индапамид	капсулы	АО "ФП "Оболенское"	Россия	
Апо-Триазид	Гидрохлоротиаз	таблетки;	Апотекс Инк	Канада	

	ид+Триамтерен				
Триампур композиум®		таблетки;	Тева Фармацевтические Предприятия Лтд	Израиль	
Триамтел		таблетки;	АО "Новосибхимфарм"	Россия	
Спинолактон	Спинолактон	таблетки;	ООО "ЮжФарм"	Россия	+
Спинолактон Велфарм		таблетки;	ООО "Велфарм"	Россия	+
СПИРОНОЛАК ТОН		капсулы	ООО "ПРАНАФАРМ"	Россия	+
Спинолактон Медисорб		таблетки;	АО "Медисорб"	Россия	+
Спинолактон		таблетки;	ООО "Атолл"	Россия	+
Верошпилактон ®		капсулы;	АО "АЛИУМ"	Россия	+
Веро- Спинолактон		таблетки	АО "ВЕРОФАРМ"	Россия	+
Спинолактон		таблетки	ОА "Акционерное Курганское общество медицинских препаратов и изделий "Синтез"	Россия	+
ВЕРОШПИРОН		капсулы	ОАО "Гедеон Рихтер"	Венгрия	+
Верошпирон		таблетки	ОАО "Гедеон Рихтер"	Венгрия	+
Риолма®	Эплеренон	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	АО "КРКА, д.д., Ново место"	Словения	
Иплерон®		таблетки, покрытые пленочной оболочкой	ООО "ЕСКО ФАРМА"	Россия	
Эпленор		таблетки покрытые пленочной оболочкой;	Тева Фармацевтические Предприятия Лтд	Израиль	
ЭСПИРО		таблетки, покрытые пленочной оболочкой;	Фармацевтический завод "ПОЛЬФАРМА" АО	Польша	
Инспра®		таблетки покрытые пленочной оболочкой;	Пфайзер Инк	США	
Маннитол	Маннитол	раствор для инфузий;	ООО "МОСФАРМ"	Россия	
Маннитол- Келун-Казфарм		раствор для инфузий;	Товарищество с ОО "Келун- Казфарм"	Республика Казахстан	
Маннитол-СФ		раствор для инфузий;	ООО "Сфера-Фарм"	Россия	
Бронхитол- Фармаксис		порошок для ингаляций дозированный;	Фармаксис Лтд	Австралия	
Маннитол		раствор для инфузий;	ООО "Завод Медсинтез" Федеральное казенное предприятие "Курская биофабрика - фирма БИОК" Федеральное казенное предприятие "Курская биофабрика - фирма БИОК" ООО "Гротекс" ООО "ИСТ-ФАРМ" ООО ХФК "Медполимер"	Россия	

			ПАО "Биосинтез"		
НОРМАКОР®	Калия хлорид+Магния сульфат+Маннитол	растворов для кардиоopleгии набор;	АО"КардиоСистемФарма"	Россия	
ЦФД/САГМ	Аденин+Декстроза+Лимонная кислота+Маннитол+Натрия дигидрофосфат+Натрия цитрат+Натрия хлорид	раствор гемоконсерванта;	Грин Кросс Медикл Сайенс Корпорейшн	Корея Южная	

Далее нужно изучить ассортимент диуретических ЛС в исследуемой аптеке:

Таблица 3 - Ассортимент диуретических ЛС в аптечной организации

№ п/п	Торговое наименование	МНН	Форма выпуска	Наименование держателя или владельца регистрационного удостоверения ЛП	Страна производителя	Порядок отпуска (р-по рецепту)	Цена
1	Диакарб®	Ацетазоламид	таблетки;	АО "АКРИХИН"	Россия	+	230,00 Р
2	Фуросемид	Фуросемид	таблетки;	АО "ПФК Обновление"	Россия	+	43,00 Р
3	Фуросемид	Фуросемид	раствор для в/м и в/в введения;	ОАО "ДАЛЬХИМФАРМ"	Россия	+	69,00 Р
4	Торасемид-СЗ	Торасемид	таблетки;	НАО "Северная звезда"	Россия	+	259,00 Р
5	ЛОТОНЕЛ®	Торасемид	таблетки;	АО "ВЕРТЕКС"	Россия	+	389,00 Р
6	Диувер	Торасемид	таблетки;	Плива Хрватска д.о.о.	Хорватия	+	641,00 Р
7	Триграм	Торасемид	таблетки;	ФЗ "ПОЛЬФАРМА" АО	Польша	+	441,00 Р
8	Гидрохлортиазид	Гидрохлортиазид	таблетки;	ООО "ПРАНАФАРМ"	Россия	+	59,00 Р
9	Ко-Вамлосет	Амлодипин+Валсартан+Гидрохлортиазид	Таблетки п/о;	ООО "КРКА-РУС"	Россия	+	545,00 Р
10	Телзап® Плюс	Гидрохлортиазид+Телмисартан	таблетки;	АО "Санofi Россия"	Франция	+	1 056,00 Р
11	Тенорик®	Атенолол+Хлорталидон	Таблетки п/о;	Ипка Лабораториз Лимитед	Индия	+	198,00 Р
12	Роксатензинда	Индапамид+Периндоприл+Розувастатин	Таблетки п/о;	АО "КРКА, д.д., Ново место"	Словения	+	589,00 Р
13	Индапамид	Индапамид	таблетки с пв, п/о;	АО "ПФК Обновление"	Россия		

14	Индап®	Индапамид	таблетки;	ПРО.МЕД.ЦС Прага а.о.	Чешская республи ка	+	85,00 Р
15	Индапамид Велфарм	Индапамид	Таблетки п/о;	ООО "Велфарм"	Россия	+	119,00 Р
16	Индапамид- Акрихин	Индапамид	Таблетки п/о;	Фармацевтический завод "ПОЛЬФАРМА"	Польша	+	89,00 Р
17	Эквапресс	Амлодипин+ Индапамид+ Лизиноприл	капсулы с мв;	ОАО "Гедеон Рихтер"	Венгрия	+	825,00 Р
18	Трипликсам ®	Амлодипин+ Индапамид+ Периндоприл	Таблетки п/о;	Лаборатории Сервье	Франция	+	697,00 Р
19	Консилар- Д24	Индапамид+ Рамиприл	капсулы;	АО "ВЕРТЕКС"	Россия	+	433,00 Р
20	Ко- Дальнева®	Амлодипин+ Индапамид+ Периндоприл	таблетки;	ООО "КРКА-РУС"	Россия	+	645,00 Р
21	Периндопри л ПЛЮС Индапамид	Индапамид+ Периндоприл	Таблетки п/о;	ООО "Изварино Фарма"	Россия	+	479,00 Р
22	Триампур композиум ®	Гидрохлорот иазид+Триам терен	таблетки;	Тева Фармацевтические Предприятия Лтд	Израиль	+	379,00 Р
23	СПИРОНО ЛАКТОН	Спиринолакт он	капсулы;	ООО "ПРАНАФАРМ"	Россия	+	169,00 Р
24	Спиринолак тон Медисорб	Спиринолакт он	таблетки;	АО "Медисорб"	Россия	+	69,00 Р
25	ВЕРОШПИ РОН	Спиринолакт он	капсулы;	ОАО "Гедеон Рихтер"	Венгрия	+	175,00 Р
26	Верошпиро н	Спиринолакт он	таблетки;	ОАО "Гедеон Рихтер"	Венгрия	+	69,00 Р
27	ЭСПИРО	Эплеренон	Таблетки п/о;	Фармацевтический завод "ПОЛЬФАРМА" АО	Польша	+	777,00 Р
28	Инспра®	Эплеренон	Таблетки п/о;	Пфайзер Инк	США	+	2 815,00 Р

При анализе ассортимента лекарственных препаратов определенной фармакотерапевтической группы можно использовать следующие основные показатели ассортимента аптечной организации:

- Широта ассортимента.
- Полнота ассортимента.
- Глубина ассортимента.

1. Широта аптечного ассортимента

Широта ассортимента характеризуется числом ассортиментных групп товаров, имеющих в продаже.

Показателем широты ассортимента является коэффициентом широты – Ки., где Шфакт. – количество групп, подгрупп товаров, имеющих в наличии в организации или выпускаемых промышленностью; Шбаз. – количество групп, подгрупп

товаров, разрешенных к применению в стране и представленных в Государственном реестре ЛП и изделий медицинского назначения.

$$Kш = Шфакт. / Шбаз.$$

Например: если среди ассортиментных групп товаров в аптечной организации имеется в наличии 18 (отсутствует медицинская посуда), а возможно наличие 19 групп, то $Kш = 18/19 = 0,95$

2. Полнота ассортимента аптечной организации

Полнота ассортимента характеризуется числом подвидов одного вида товара, имеющих в организации или выпускаемых промышленностью. Подвидами такого товара, как ЛП могут быть лекарственные формы: таблетки, драже, капсулы, растворы для инъекций, мази, свечи и т.д.

Показателем полноты ассортимента ЛП является коэффициент полноты – $Kп$: , где $Pфакт.$ – количество наименований лекарственных форм одного ЛП или одной фармакотерапевтической группы (ФТГ), имеющиеся в наличии в исследуемом аптечной организации;

$Pбаз.$ – количество наименований лекарственных форм одного ЛП или одного (ФТГ), разрешенных к применению в стране.

$$Kп = Pфакт. / Pбаз.$$

Например,

Цитрамон зарегистрирован В ГРЛС в двух лекарственных формах: таблетки и капсулы, а в аптеке имеется лекарственная форма – таблетки.

$$Kп = 1/2 = 0,5$$

В идеале этот коэффициент должен равняться 1,0. Однако в реальных условиях он ниже и, в зависимости от объема работы аптеки, спроса на ЛС или ФТГ, находящиеся в пределах 0,4-0,8.

3. Глубина ассортимента аптечной организации

Глубина ассортимента характеризует наличие разновидностей одного вида товаров, имеющих в организации или выпускаемых промышленностью, т.е. это варианты отдельных товаров. Под разновидностью ЛП понимают конкретные лекарственные препараты определенной лекарственной формы, дозировки концентрации, фасовки и т.п.

Показателем глубины ассортимента является коэффициент глубины $Kг$: где $Gфакт.$ – количество, наименований лекарственных препаратов одного ЛС или ФТГ, имеющихся в наличии в аптечном учреждении;

$Gбаз.$ – количество наименований лекарственных препаратов одного ЛП или ФТГ, разрешенных к применению в стране.

$$Kг = Gфакт. / Gбаз.$$

Например,

Цитрамон в соответствии с ГРЛС зарегистрирован в лекарственной форме таблетки №10, 20, 30 и в капсулах №10, 20, 30. А в исследуемой аптеке имеется Цитрамон таблетки №20.

$$Kг = 1/6 = 0,17$$

При выполнении работы в рамках ПМ01, ПМ.03, в теоретической части возможно использование ссылок на нормативно-правовые документы. В этом случае необходимо проверять их актуальность. Для этого можно использовать некоммерческую версию сайта КонсультантПлюс <http://www.consultant.ru/>.

Ф.М. Абсалямова, М.С. Нурмухаметова

Методические рекомендации
по выполнению курсовых работ
пособие для студентов по специальности
33.02.01 Фармация

ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж»
423822, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, ул. Орловская, д.7
Телефон: 8 (8552) 34-60-00 (факс), 34-60-80, 34-08-71, 34-88-03 (бухг.), 34-94-10
e-mail: nchmk@mail.ru, web-сайт: www.nabmedkol