

PROGRAM PRAKTYKI W APTECE OGÓLNODOSTĘPNEJ
dla studentów III roku kierunku Farmacja
w cyklu kształcenia rozpoczynającym się w roku akad. 2021/2022

I. Praktyka obejmuje 160 h dydaktycznych, przy czym jeden dzień praktyki to 8 godzin dydaktycznych (360 minut). Jedna godzina dydaktyczna to 45 minut. Praktyka trwa 20 dni roboczych (4 tygodnie) przez 5 dni w tygodniu (bez dyżurów nocnych, dni świątecznych, sobót i niedziel).

II. Program praktyki obejmuje:

1. Zapoznanie się z rozmieszczeniem i przeznaczeniem poszczególnych działów apteki ogólnodostępnej. Sposoby przechowywania leków i surowców farmaceutycznych z uwzględnieniem wykazów A, B, N, nomenklatura łacińska, synonimy (min. 1 dzień).
2. Czynności pomocnicze wchodzące w zakres pracy w aptece: mycie szkła, przyjmowanie towaru (min. 1 dzień).
3. Czynności administracyjne: prowadzenie ewidencji przychodu i rozchodu środków odurzających, substancji psychotropowych i prekursorów (w formie elektronicznej) i/lub prowadzenie książki kontroli środków odurzających i psychotropowych oraz innej dokumentacji. Cennik apteczny i zasady taksacji. Podział recept ze względu na odpłatność. Limity cenowe leków. Kody dodatkowych uprawnień chorego. Zasady wystawiania recept farmaceutycznych. Obieg recept (numerator recept) i paragonów, sprzedaż odręczna. Retaksacja i przechowywanie recept. Przepisy dotyczące wydawania narkotyków (min. 1 dzień).
4. Ułatwienia recepturowe (roztwory pomocnicze, trituracje) (min. 1 dzień).
5. Opisywanie recept (kolory i treść etykiet). Dawki (pro dosi, pro die – obliczyć na przykładzie 1-2 recept), warunki przekroczenia dawek wg Farmakopei Polskiej (min. 1 dzień).
6. Receptura (min. 10 dni):

Student zobowiązany jest wykonać i opisać sporządzanie 30 leków recepturowych (protokoły należy ponumerować i umieścić w skoroszybie), uwzględniając różne postacie leków oraz recepturę antybiotyków:

- a) proszki – dzielone i niedzielone,
 - b) mikstury, rozpuszczalność i kolejność dodawania składników,
 - c) krople,
 - d) maści,
 - e) emulsje,
 - f) czopki i gałki,
 - g) pudry płynne,
 - h) inne recepty.
7. Praca za pierwszym stołem (zapoznanie się z aptecznym programem komputerowym: np. ILC, Kamsoft, Malicki, etc.) oraz zapoznanie się ze specyfikami (min. 5 dni). W oparciu o aktualną literaturę i ulotki z oryginalnych opakowań opisać w zeszycie pomocniczym co najmniej 30 leków gotowych.

W przypadku opuszczenia zajęć w czasie praktyki – student zobowiązany jest do odpracowania brakujących dni roboczych.

III. Zakładane efekty uczenia się:

wiedza (zna i rozumie):	
P-W01	nazewnictwo, skład, strukturę i właściwości poszczególnych postaci leku
P-W02	wymagania stawiane różnym postaciom leku oraz zasady doboru postaci leku w zależności od właściwości substancji leczniczej i przeznaczenia produktu leczniczego
P-W03	zasady sporządzania i kontroli leków recepturowych oraz warunki ich przechowywania
P-W04	rodzaje niezgodności fizykochemicznych pomiędzy składnikami preparatów farmaceutycznych
P-W05	podstawowe procesy technologiczne oraz urządzenia stosowane w technologii postaci leku
P-W06	metody postępowania aseptycznego oraz uzyskiwania jałowości produktów leczniczych, substancji i materiałów
P-W07	zasady wystawiania, ewidencjonowania i realizacji recept oraz zasady wydawania leków z apteki
P-W08	podstawowe źródła naukowe informacji o lekach
umiejętności (potrafi):	
P-U01	korzystać z farmakopei, receptariuszy i przepisów technologicznych, wytycznych oraz literatury dotyczącej technologii postaci leku, w szczególności w odniesieniu do leków recepturowych

P-U02	wykonywać leki recepturowe, dobierać opakowania oraz określać okres przydatności leku do użycia i sposób jego przechowywania
P-U03	rozpoznawać i rozwiązywać problemy wynikające ze składu leku recepturowego, dokonywać kontroli dawek tego leku i weryfikować jego skład
P-U04	wykonywać preparaty w warunkach aseptycznych i wybierać metodę wyjaławiania
P-U05	realizować recepty, wykorzystując dostępne narzędzia informatyczne oraz udzielać informacji dotyczących wydawanego leku
kompetencje społeczne (jest gotów do):	
P-K01	nawiązywania relacji z pacjentem i współpracownikami opartej na wzajemnym zaufaniu i poszanowaniu
P-K02	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów
P-K03	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole
P-K04	przestrzegania tajemnicy dotyczącej stanu zdrowia, praw pacjenta oraz zasad etyki zawodowej
P-K05	korzystania z obiektywnych źródeł informacji
P-K06	formułowania wniosków z własnych pomiarów lub obserwacji