

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЗВІТ
ПРО ПРОХОДЖЕННЯ
ВИРОБНИЧОЇ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ
ПРАКТИКИ З ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ
ІНФОРМАЦІЇ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ
ОПІКИ

Робочий зошит

Харків
НФаУ
2023

Автори: Т. С. Сахарова, С. В. Місюрьова, В. В. Пропіснова

З 42

Звіт про проходження виробничої фармацевтичної практики з фармацевтичної інформації та фармацевтичної опіки [Електронний ресурс] : робочий зошит / Сахарова Т. С. [та ін.]. – Харків : НФаУ, 2023. – 51 с.

Видання «Звіт про проходження виробничої фармацевтичної практики з фармацевтичної інформації та фармацевтичної опіки» являє собою робочий журнал для здобувачів вищої освіти спеціальності 226 «Фармація, промислова фармація» за освітньою програмою «Клінічна фармація».

Обсяг виконаної роботи відповідає змісту програми освітньої компоненти «Виробнича фармацевтична практика з фармацевтичної інформації та фармацевтичної опіки». Здобувач заповнює «Звіт про проходження виробничої фармацевтичної практики з фармацевтичної інформації та фармацевтичної опіки» за певним алгоритмом виконання поставлених перед ним завдань в ході отримання навичок роботи на робочому місці клінічного фармацевта у лікувально-профілактичному та аптечному закладах охорони здоров'я.

Рекомендовано для здобувачів вищої освіти України другого (магістерського) рівня, які навчаються українською мовою у закладах вищої освіти III-IV рівнів акредитації.

УДК 616.1/4:615.03

© Сахарова Т. С., Місюрьова С. В.,
Пропіснова В. В., 2023

© НФаУ, 2023

НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА КЛІНІЧНОЇ ФАРМАКОЛОГІЇ ТА КЛІНІЧНОЇ ФАРМАЦІЇ

ЗВІТ

здобувача вищої освіти
про проходження виробничої фармацевтичної практики
з фармацевтичної інформації та фармацевтичної опіки

Виконав:

здобувач вищої освіти _____ курсу, групи _____
спеціальності _____
освітньої програми _____

(прізвище, ім'я, по-батькові)

Місце практики

(найменування бази практики, адреса, телефон)

Термін практики

з _____ до _____ р.

Керівники практики:

від бази практики

(посада, прізвище, ім'я, по-батькові)

від кафедри

(посада, прізвище, ім'я, по-батькові)

Дата складання семестрового контролю з
практики: « _____ » _____ 20 ____ р.

Харків 20 _____

**ЗМІСТОВИЙ МОДУЛЬ 1. ФАРМАЦЕВТИЧНЕ ІНФОРМУВАННЯ
ТА ФАРМАЦЕВТИЧНА ОПІКА В ЛІКУВАЛЬНО-
ПРОФІЛАКТИЧНОМУ ЗАКЛАДІ**

Дата: « ___ » _____ 20__р.

**ОЗНАЙОМЛЕННЯ З УМОВАМИ РОБОТИ КЛІНІЧНОГО ФАРМАЦЕВТА У
ВІДДІЛЕННІ СТАЦІОНАРУ ЛПЗ**

№ з/п	Основні відомості про ЛПЗ	Опис
1.	Місцезнаходження ЛПЗ, його статус	
2.	Режим роботи (надання планової/ургентної допомоги)	
3.	Профіль відділення	
4.	Контингент пацієнтів відділення: - за віком; - за статтю (%); - за нозологіями (навести нозологічні форми у % співвідношенні)	

5.	<p>Асортимент ЛП, які призначаються у відділенні:</p> <ul style="list-style-type: none"> - бренди/генерики; - природного походження /синтетичні ЛП; - готові лікарські форми/екстемпоральні піки 	
6.	<p>Групи ЛП, які призначаються у відділенні:</p> <ul style="list-style-type: none"> - фармакологічні; - фармакотерапевтичні 	
7.	<p>Організація системи реєстрації побічної дії ЛП:</p> <ul style="list-style-type: none"> - наявність відповідного структурного підрозділу; - алгоритм реєстрації побічної дії ЛП 	
8.	<p>Наявність фармако-терапевтичної комісії у структурі ЛПЗ та її склад (наявність фармацевта/клінічного фармацевта)</p>	

9.	Участь співробітників відділення у проведенні клінічного вивчення ліків	
10.	Форми проведення фармацевтичної опіки лікаря і пацієнта	
11.	<p>Різновиди фармацевтичного інформування у відділенні:</p> <ul style="list-style-type: none"> - інформаційні «п'ятихвилинки»; - конференції з медичними представниками фірм-виробників; - клінічні розгляди і конференції з питань раціонального застосування ліків; - інформаційні стенди; - інше 	
12.	Загальний висновок, зауваження, пропозиції	

Дата: «___» _____ 20__р.

Опрацювання листів лікарських призначень

<i>Практична ситуація № 1</i>						
ПІБ хворого						
Вік, стать, професія						
Діагноз основний: _____ _____ _____						
Ускладнення основного захворювання: _____ _____						
Діагноз супутній: _____ _____						
№ з/п	Найменування ЛП	Лікарська форма	Доза	Кратність прийому (раз/добу)	Шлях введення	Курс (діб)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						

Аналіз призначеного лікування

№ з/п	Обґрунтування доцільності призначеної терапії	Фармацевтична опіка лікаря	Фармацевтична опіка пацієнта

Дата: «___» _____ 20__р.

Опрацювання листів лікарських призначень

<i>Практична ситуація № 2</i>						
ПІБ хворого						
Вік, стать, професія						
Діагноз основний: _____ _____ _____						
Ускладнення основного захворювання: _____ _____						
Діагноз супутній: _____ _____						
№ з/п	Найменування ЛП	Лікарська форма	Доза	Кратність прийому (раз/добу)	Шлях введення	Курс (діб)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						

Аналіз призначеного лікування

№ з/п	Обґрунтування доцільності призначеної терапії	Фармацевтична опіка лікаря	Фармацевтична опіка пацієнта

Дата: «___» _____ 20__р.

Опрацювання листів лікарських призначень

<i>Практична ситуація № 3</i>						
ПІБ хворого						
Вік, стать, професія						
Діагноз основний: _____ _____ _____						
Ускладнення основного захворювання: _____ _____						
Діагноз супутній: _____ _____						
№ з/п	Найменування ЛП	Лікарська форма	Доза	Кратність прийому (раз/добу)	Шлях введення	Курс (діб)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						

<i>Аналіз призначеного лікування</i>			
№ з/п	Обґрунтування доцільності призначеної терапії	Фармацевтична опіка лікаря	Фармацевтична опіка пацієнта

Дата: «___» _____ 20__р.

Опрацювання листів лікарських призначень

<i>Практична ситуація № 4</i>						
ПІБ хворого						
Вік, стать, професія						
Діагноз основний: _____ _____ _____						
Ускладнення основного захворювання: _____ _____						
Діагноз супутній: _____ _____						
№ з/п	Найменування ЛП	Лікарська форма	Доза	Кратність прийому (раз/добу)	Шлях введення	Курс (діб)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						

<i>Аналіз призначеного лікування</i>			
№ з/п	Обґрунтування доцільності призначеної терапії	Фармацевтична опіка лікаря	Фармацевтична опіка пацієнта

Дата: «___» _____ 20__р.

Опрацювання листів лікарських призначень

<i>Практична ситуація № 5</i>						
ПІБ хворого						
Вік, стать, професія						
Діагноз основний: _____ _____ _____						
Ускладнення основного захворювання: _____ _____						
Діагноз супутній: _____ _____						
№ з/п	Найменування ЛП	Лікарська форма	Доза	Кратність прийому (раз/добу)	Шлях введення	Курс (діб)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						

<i>Аналіз призначеного лікування</i>			
№ з/п	Обґрунтування доцільності призначеної терапії	Фармацевтична опіка лікаря	Фармацевтична опіка пацієнта

Дата: «___» _____ 20__р.

Опрацювання листів лікарських призначень

<i>Практична ситуація № 6</i>						
ПІБ хворого						
Вік, стать, професія						
Діагноз основний: _____ _____ _____						
Ускладнення основного захворювання: _____ _____						
Діагноз супутній: _____ _____						
№ з/п	Найменування ЛП	Лікарська форма	Доза	Кратність прийому (раз/добу)	Шлях введення	Курс (діб)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						

<i>Аналіз призначеного лікування</i>			
№ з/п	Обґрунтування доцільності призначеної терапії	Фармацевтична опіка лікаря	Фармацевтична опіка пацієнта

Дата: «___» _____ 20__р.

Опрацювання листів лікарських призначень

<i>Практична ситуація № 7</i>						
ПІБ хворого						
Вік, стать, професія						
Діагноз основний: _____ _____ _____						
Ускладнення основного захворювання: _____ _____						
Діагноз супутній: _____ _____						
№ з/п	Найменування ЛП	Лікарська форма	Доза	Кратність прийому (раз/добу)	Шлях введення	Курс (діб)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						

<i>Аналіз призначеного лікування</i>			
№ з/п	Обґрунтування доцільності призначеної терапії	Фармацевтична опіка лікаря	Фармацевтична опіка пацієнта

Дата: «___» _____ 20__р.

**ПІДГОТОВКА ТА ПРЕДСТАВЛЕННЯ ІНФОРМАЦІЙНОГО
ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО НОВИЙ (АБО ВІДОМИЙ) ЛІКАРСЬКИЙ ПРЕПАРАТ
ДЛЯ ЛІКАРІВ**

1. Тема повідомлення: _____

2. Цільова аудиторія: _____

3. Кількість учасників: _____
4. Питання учасників:

Алгоритм підготовки інформаційного повідомлення про ЛП.

При актуалізації ЛП враховуються:

- Частота призначення ЛП лікарями (для рецептурних і безрецептурних ЛП).
- Переваги перед препаратами тієї ж групи (фармакологічної, фармакотерапевтичної), що й обраний препарат.
- Спектр можливих побічних ефектів ЛП.
- Ступінь інформованості цільової аудиторії (лікарів) про ЛП.
- Наявність/відсутність препарату в аптеці.

У інформаційному повідомленні має бути відображена достатньо повна достовірна інформація про ЛП, яка є необхідною для проведення повноцінного інформування лікарів та здійснення якісної фармацевтичної опіки пацієнтів, що дозволить зменшити ризик розвитку побічної дії і підвищити ефективність застосування як даного ЛП, так і у цілому лікарської терапії конкретного захворювання.

В інформаційному повідомленні обов'язково повинна бути відображена така інформація:

1. Назва препарату (міжнародна непатентована назва).
2. Торгова назва, фірма-виробник.
3. Фармакологічна група; фармакотерапевтична група.
4. Код АТС.
5. Рецептурна/безрецептурна категорія відпуску.
6. Форми випуску.
7. Фармакодинаміка (спектр фармакологічних ефектів).
8. Фармакокінетика (шляхи надходження ЛП до організму, розподіл, метаболізм, елімінація).
9. Спектр і частота побічних ефектів.
10. Покази до застосування.
11. Протипоказання (абсолютні і відносні).
12. Можливість і особливості застосування у пацієнтів:
 - А) різних вікових груп (діти, люди похилого віку);
 - Б) різної статі (чоловіки/жінки);
 - В) під час особливих фізіологічних станів (вагітність, лактація, клімакс);
 - Г) за наявності різного ступеня вираженості супутньої патології, яка супроводжується порушенням функції внутрішніх органів (хронічна та/або гостра серцева, судинна, ниркова, печінкова недостатність, дисфункція ендокринних залоз);
13. Можлива взаємодія та вплив на фармакокінетику і фармакодинаміку ЛП:
 - А) харчових продуктів;
 - Б) тютюнопаління;
 - В) вживання алкоголю;
 - Г) інших ЛП.
14. Література, яка використовувалась для підготовки повідомлення.

NB! Текстовий та ілюстративний матеріал до інформаційного повідомлення додається до робочого зошита практики в електронному вигляді (*Microsoft Office Word *.doc/*.docx або PowerPoint *.ppt/*.pptx*) і є необхідною умовою для оцінювання роботи здобувача на практиці.

ЗМІСТОВИЙ МОДУЛЬ 2. ФАРМАЦЕВТИЧНЕ ІНФОРМУВАННЯ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНА ОПІКА В АПТЕЧНОМУ ЗАКЛАДІ

Дата: «___»_____20___р.

ОЗНАЙОМЛЕННЯ З УМОВАМИ РОБОТИ КЛІНІЧНОГО ФАРМАЦЕВТА В АПТЕЧНОМУ ЗАКЛАДІ

№ з/п	Основні дані про аптечний заклад	Опис
1.	Місцезнаходження аптеки, її статус	
2.	Графік роботи	
3.	Найближчі до аптеки лікувально-профілактичні заклади (лікарні, поліклініки, диспансери тощо), їх профіль	
4.	Контингент пацієнтів, які обслуговуються аптекою (за віком, профілем захворювань тощо)	
5.	Асортимент ЛП: - бренди/генерики; - ЛП природного походження, харчові добавки/синтетичні ЛП; - готові ЛФ/екстемпоральні ліки	

6.	<p>Характеристика екстемпоральних ліків (за наявності):</p> <ul style="list-style-type: none"> - фармакологічна група; - прописи (офіційні /авторські); - лікарські форми 	
7.	<p>Фармацевтична опіка пацієнтів:</p> <ul style="list-style-type: none"> - здійснюється/не здійснюється; - умови для проведення; - форма проведення 	
8.	<p>Забезпеченість науково-методичною та нормативною документацією щодо здійснення фармацевтичної опіки (вказати назву документів)</p>	

9.	<p>Інформаційна робота з фармацевтами:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводиться/ не проводиться; - відповідальний за проведення інформаційної роботи 	
10.	<p>Форми проведення фармацевтичного інформування пацієнтів:</p> <ul style="list-style-type: none"> - матеріали компаній-виробників; - куточок покупця; - рекламні зразки; - тематичні «Дні здоров'я» - інше 	
11.	<p>Форми проведення фармацевтичного інформування лікарів:</p> <ul style="list-style-type: none"> - розсилка прайс-листів з переліком наявних ЛП; - участь в лікарських мітингах з інформаційними матеріалами; - проведення інформаційних «п'ятихвилинок» у відділеннях ЛПЗ - інше 	
12.	<p>Загальний висновок, зауваження, пропозиції</p>	

Дата: «___» _____ 20___р.

Фармацевтична опіка пацієнтів при відпуску безрецептурних ЛП

<i>Практична ситуація № 1</i>		
Умови ситуації		
Алгоритм співбесіди		Аналіз ситуації, прийняте рішення, рекомендації
Клінічний фармацевт	Пацієнт	

Практична ситуація № 2

Умови ситуації		
Алгоритм співбесіди		Аналіз ситуації, прийняте рішення, рекомендації
Клінічний фармацевт	Пацієнт	

Фармацевтична опіка пацієнтів при відпуску рецептурних ЛП

<i>Практична ситуація № 3</i>	
Умови ситуації і пропис рецепту (рецептів)	
Зауваження щодо оформлення рецепту (за необхідності)	
Дії клінічного фармацевта	
Фармацевтична опіка та інформування пацієнта	

Дата: «___» _____ 20___ р.

Фармацевтична опіка пацієнтів при відпуску безрецептурних ЛП

<i>Практична ситуація № 4</i>		
Умови ситуації		
Алгоритм співбесіди		Аналіз ситуації, прийняте рішення, рекомендації
Клінічний фармацевт	Пацієнт	

Практична ситуація № 5

Умови ситуації		
Алгоритм співбесіди		Аналіз ситуації, прийняте рішення, рекомендації
Клінічний фармацевт	Пацієнт	

Фармацевтична опіка пацієнтів при відпуску рецептурних ЛП

<i>Практична ситуація № 6</i>	
Умови ситуації і пропис рецепту (рецептів)	
Зауваження щодо оформлення рецепту (за необхідності)	
Дії клінічного фармацевта	
Фармацевтична опіка та інформування пацієнта	

Дата: «___» _____ 20___ р.

Фармацевтична опіка пацієнтів при відпуску безрецептурних ЛП

<i>Практична ситуація № 7</i>		
Умови ситуації		
Алгоритм співбесіди		Аналіз ситуації, прийняте рішення, рекомендації
Клінічний фармацевт	Пацієнт	

Практична ситуація № 8

Умови ситуації		
Алгоритм співбесіди		Аналіз ситуації, прийняте рішення, рекомендації
Клінічний фармацевт	Пацієнт	

Фармацевтична опіка пацієнтів при відпуску рецептурних ЛП

<i>Практична ситуація № 9</i>	
Умови ситуації і пропис рецепту (рецептів)	
Зауваження щодо оформлення рецепту (за необхідності)	
Дії клінічного фармацевта	
Фармацевтична опіка та інформування пацієнта	

Дата: «___» _____ 20___ р.

Фармацевтична опіка пацієнтів при відпуску безрецептурних ЛП

<i>Практична ситуація 10</i>		
Умови ситуації		
Алгоритм співбесіди		Аналіз ситуації, прийняте рішення, рекомендації
Клінічний фармацевт	Пацієнт	

Практична ситуація № 11

Умови ситуації		
Алгоритм співбесіди		Аналіз ситуації, прийняте рішення, рекомендації
Клінічний фармацевт	Пацієнт	

Фармацевтична опіка пацієнтів при відпуску рецептурних ЛП

<i>Практична ситуація № 12</i>	
Умови ситуації і пропис рецепту (рецептів)	
Зауваження щодо оформлення рецепту (за необхідності)	
Дії клінічного фармацевта	
Фармацевтична опіка та інформування пацієнта	

Дата: «___» _____ 20___ р.

Фармацевтична опіка пацієнтів при відпуску безрецептурних ЛП

<i>Практична ситуація № 13</i>		
Умови ситуації		
Алгоритм співбесіди		Аналіз ситуації, прийняте рішення, рекомендації
Клінічний фармацевт	Пацієнт	

Практична ситуація № 14

Умови ситуації		
Алгоритм співбесіди		Аналіз ситуації, прийняте рішення, рекомендації
Клінічний фармацевт	Пацієнт	

Фармацевтична опіка пацієнтів при відпуску рецептурних ЛП

<i>Практична ситуація № 15</i>	
Умови ситуації і пропис рецепту (рецептів)	
Зауваження щодо оформлення рецепту (за необхідності)	
Дії клінічного фармацевта	
Фармацевтична опіка та інформування пацієнта	

Дата: «___» _____ 20___ р.

Фармацевтична опіка пацієнтів при відпуску безрецептурних ЛП

<i>Практична ситуація № 16</i>		
Умови ситуації		
Алгоритм співбесіди		Аналіз ситуації, прийняте рішення, рекомендації
Клінічний фармацевт	Пацієнт	

Практична ситуація № 17

Умови ситуації		
Алгоритм співбесіди		Аналіз ситуації, прийняте рішення, рекомендації
Клінічний фармацевт	Пацієнт	

Фармацевтична опіка пацієнтів при відпуску рецептурних ЛП

<i>Практична ситуація № 18</i>	
Умови ситуації і пропис рецепту (рецептів)	
Зауваження щодо оформлення рецепту (за необхідності)	
Дії клінічного фармацевта	
Фармацевтична опіка та інформування пацієнта	

Дата: «___» _____ 20___ р.

Фармацевтична опіка пацієнтів при відпуску безрецептурних ЛП

<i>Практична ситуація № 19</i>		
Умови ситуації		
Алгоритм співбесіди		Аналіз ситуації, прийняте рішення, рекомендації
Клінічний фармацевт	Пацієнт	

Практична ситуація № 20

Умови ситуації		
Алгоритм співбесіди		Аналіз ситуації, прийняте рішення, рекомендації
Клінічний фармацевт	Пацієнт	

Фармацевтична опіка пацієнтів при відпуску рецептурних ЛП

<i>Практична ситуація № 21</i>	
Умови ситуації і пропис рецепту (рецептів)	
Зауваження щодо оформлення рецепту (за необхідності)	
Дії клінічного фармацевта	
Фармацевтична опіка та інформування пацієнта	

Дата: «__» _____ 20__ р.

**ПІДГОТОВКА ТА ПРЕДСТАВЛЕННЯ ІНФОРМАЦІЙНОГО
ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО НОВИЙ (АБО ВІДОМИЙ) ЛІКАРСЬКИЙ
ПРЕПАРАТ *ДЛЯ ФАРМАЦЕВТІВ*.**

1. Тема повідомлення: _____

2. Цільова аудиторія: _____

3. Кількість учасників: _____
4. Питання учасників: _____

Алгоритм підготовки інформаційного повідомлення про ЛП

При актуалізації ЛП враховуються :

- Частота призначень ЛП лікарями (для рецептурних і безрецептурних ЛП) і затребуваність ЛП пацієнтами (для безрецептурних ЛП).
- Переваги перед препаратами тієї ж групи (фармакологічної, фармакотерапевтичної), що й обраний препарат.
- Широта спектру можливих побічних ефектів ЛП.
- Ступінь інформованості цільової аудиторії (фармацевтів) про ЛП.
- Наявність/відсутність препарату в аптеці.

У інформаційному повідомленні має бути відображена достатньо повна достовірна інформація про ЛП, яка є необхідною для проведення повноцінного інформування фармацевтів та здійснення якісної фармацевтичної опіки пацієнтів, що дозволить зменшити ризик розвитку побічної дії і підвищити ефективність застосування як даного ЛП, так і у цілому лікарської терапії конкретного захворювання.

В інформаційному повідомленні обов'язково повинна бути відображена така інформація:

2. Назва препарату (міжнародна непатентована назва).
3. Торгова назва, фірма-виробник.
4. Фармакологічна група; фармакотерапевтична група.
5. Код АТС.
6. Рецептурна/безрецептурна категорія відпуску.
7. Форми випуску.
8. Фармакодинаміка (спектр фармакологічних ефектів).
9. Фармакокінетика (шляхи надходження ЛП до організму, розподіл, метаболізм, елімінація).
10. Спектр і частота побічних ефектів.
11. Покази до застосування.
12. Протипоказання (абсолютні і відносні).
13. Можливість і особливості застосування у пацієнтів:
 - А) різних вікових груп (діти, люди похилого віку);
 - Б) різної статі (чоловіки/жінки);
 - В) під час особливих фізіологічних станів (вагітність, лактація, клімакс);
 - Г) за наявності різного ступеня вираженості супутньої патології, яка супроводжується порушенням функції внутрішніх органів (хронічна та/або гостра серцева, судинна, ниркова, печінкова недостатність, дисфункція ендокринних залоз);
14. Можлива взаємодія та вплив на фармакокінетику і фармакодинаміку ЛП:
 - А) харчових продуктів;
 - Б) тютюнопаління;
 - В) вживання алкоголю;
 - Г) інших ЛП.
15. Література, яка використовувалась для підготовки повідомлення.

NB! Текстовий та ілюстративний матеріал до інформаційного повідомлення додається до робочого зошита практики в електронному вигляді (*Microsoft Office Word *.doc/*.docx або PowerPoint *.ppt/*.pptx*) і є необхідною умовою для оцінювання роботи здобувача на практиці.

Навчально-методичне видання

Сахарова Тетяна Семенівна
Місюрьова Світлана Вікторівна
Пропіснова Вікторія Володимирівна

ЗВІТ
ПРО ПРОХОДЖЕННЯ
ВИРОБНИЧОЇ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ
ПРАКТИКИ З ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ
ІНФОРМАЦІЇ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ
ОПІКИ

Робочий зошит

Формат 60 × 90/16. Ум. друк. арк. 3,1875.

Національний фармацевтичний університет

вул. Пушкінська, 53, м. Харків, 61002

Свідоцтво суб'єкта видавничої справи серії ДК № 3420 від 11.03.2009.