

Согласован

ОТЧЕТ

(подпись и фамилия, имя, отчество (при наличии)  
руководителя (уполномоченного заместителя  
руководителя) организации)

МП (при наличии)

<p>(краткая</p>	<p><i>общество с ограниченной ответственностью "Мир вкуса". Основными направлениями деятельности является розничная торговля, отпуск лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента, а также проведение приемочного контроля поступающих в организацию лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента и обеспечение хранения лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента</i></p>
<p>ную деятельность,</p>	<p><i>нет структурного подразделения</i></p>
	<p><i>общий стаж работы 20 лет</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>● <i>фармацевтическое консультирование;</i></li><li>● <i>розничная торговля и отпуск лекарственных препаратов, товаров аптечного ассортимента;</i></li><li>● <i>оформление документации по учету реализации лекарственных препаратов;</i></li><li>● <i>кассовые операции;</i></li><li>● <i>приемочный контроль в фарморганизации;</i></li><li>● <i>хранение лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента в фарморганизации;</i></li><li>● <i>Контроль сроков годности;</i></li><li>● <i>хранение лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента в фарморганизации.</i></li></ul>
	<p><i>За отчетный период:</i></p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• осуществлена продажа лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента</li> <li>• постоянно осуществляю фиксацию отсутствующих лекарственных препаратов на основании неудовлетворенного спроса потребителей;</li> <li>•</li> <li>• осуществляю проведение и оформление кассовых операций в соответствии с требованиями нормативной документации;</li> <li>• осуществляю предпродажную подготовку и выкладку лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента в торговом зале/витринах в соответствии с требованиями нормативной документации;</li> <li>• консультирую граждан об имеющихся в продаже лекарственных препаратах, в том числе о наличии других торговых наименований в рамках одного международного непатентованного наименования и ценах на них, о порядке применения или использования товаров аптечного ассортимента, в том числе о способах приема, режимах дозирования, терапевтическом действии, противопоказаниях, взаимодействии лекарственных препаратов при одновременном приеме между собой и (или) с пищей, правилах их хранения в домашних условиях;</li> <li>• оказываю информационно-консультационную помощь при выборе безрецептурных лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента с учетом их возможного взаимодействия и совместимости;</li> <li>• осуществляю контроль соблюдения режимов и условий хранения лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента, их физической сохранности;</li> <li>• отпуск льготных лекарственных средств по рецептам;</li> <li>• передача данных в систему МДЛП;</li> <li>• с 06.05.2025 контроль фармацевтического порядка в аптечных организациях предприятия;</li> <li>• <b>планирование деятельности фармацевтической организации;</b></li> <li>• <b>организация ресурсного обеспечения и работы персонала;</b></li> <li>• <b>управление качеством результатов текущей деятельности.</b></li> </ul>
	<p><i>Прошла обучение на курсах повышения квалификации в количестве 144 часа</i></p>
	<p><i>Не выполняю</i></p>
	<p><i>Не имею</i></p>

Участие в онлайн-конференциях

профессиональной  
деятельности

с 30.12.2020 - 29,12.2025 гг

Жгулёва Галина Дмитриевна, фармацевт

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность (при наличии))

(указывается  
период, за который  
подается отчет о  
профессиональной

деятельности)

(полное наименование организации в соответствии с данными в едином государственном реестре  
юридических лиц / едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей (при наличии))

для прохождения периодической аккредитации по специальности

**Фармация**

(личная подпись аккредитуемого)



