

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России**



Кафедра фармации

**ПРАВИЛА ЭКСПЕРТИЗЫ РЕЦЕПТОВ И ПОРЯДОК ОТПУСКА
ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ИЗ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ

**для студентов среднего профессионального образования, обучающихся
по специальности 33.02.01 «Фармация»**

**Краснодар
2025**

УДК 615.1:614.27

ББК 52.82

П 68

Составители:

Малявина В.В. - доцент кафедры фармации ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, кандидат фармацевтических наук

Бат Н.М. - декан фармацевтического факультета ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, профессор, доктор фармацевтических наук

Веселова Д.В. - заведующая кафедрой фармации ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, доцент, кандидат фармацевтических наук

Гордиенко М.В. – ассистент кафедры фармации ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России

Правила экспертизы рецептов и порядок отпуска лекарственных препаратов из аптечной организации: учебно-методическое пособие для студентов среднего профессионального образования, обучающихся по специальности 33.02.01 «Фармация» / Малявина В.В., Бат Н.М., Веселова Д.В., Гордиенко М.В. – Краснодар: ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, 2025. - 101 с.

Рецензенты:

Литвинова Т.Н. – профессор кафедры фундаментальной и клинической биохимии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, доктор педагогических наук

Павлюченко И.И. – заведующий кафедрой нормальной физиологии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор

Учебно-методическое пособие составлено в соответствии с требованиями ФГОС СПО по специальности 33.02.01 «Фармация», утвержденного приказом Минобрнауки России от 27.03.2018 г. № 219, учебного плана по специальности 33.02.01 «Фармация», рабочей программы профессионального модуля ПМ.01 «Оптовая и розничная торговля лекарственными средствами и отпуск лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения» и профессионального стандарта «Фармацевт»

Рекомендовано к изданию кафедрой фармации ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России,
протокол № 13 от «27» июня 2025 г.

УДК 615.1:614.27

ББК 52.82

П 68

Малявина В.В., Бат Н.М., Веселова Д.В., Гордиенко М.В

ОГЛАВЛЕНИЕ

	стр.
ПРЕДИСЛОВИЕ	5
ВВЕДЕНИЕ	7
I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ БЛОК	
1. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА РЕЦЕПТА (ФЭР): ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ. АЛГОРИТМ ПРОВЕДЕНИЯ ФЭР	9
2. РЕЦЕПТ: ОПРЕДЕЛЕНИЕ, СТРУКТУРА, ТРЕБОВАНИЯ НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ	10
3. ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ РЕЦЕПТОВ, СРОКИ ИХ ДЕЙСТВИЯ И ХРАНЕНИЯ	13
4. ПРАВИЛА ТАКСИРОВАНИЯ РЕЦЕПТОВ	24
5. ПОРЯДОК ОТПУСКА РЕЦЕПТУРНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ	38
6. ПОРЯДОК РЕГИСТРАЦИИ ПОСТУПИВШИХ В АПТЕЧНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ РЕЦЕПТОВ	42
II. РЕКОМЕНДАЦИИ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ	
7. ЗАНЯТИЕ ПО ТЕМЕ: «ОТПУСК ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ: АЛГОРИТМ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ РЕЦЕПТОВ»	46
8. ЗАНЯТИЕ ПО ТЕМЕ: «ФОРМИРОВАНИЕ РОЗНИЧНОЙ СТОИМОСТИ ЭКСТЕМПОРАЛЬНО ИЗГОТАВЛИВАЕМЫХ И ГОТОВЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ»	48
9. ЗАНЯТИЕ ПО ТЕМЕ: «ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОРЯДКА РЕГИСТРАЦИИ ПОСТУПИВШИХ РЕЦЕПТОВ И ХРАНЕНИЯ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ РЕЦЕПТОВ НА ОТПУЩЕННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ»	52
10. ЗАНЯТИЕ ПО ТЕМЕ: «ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ЛЬГОТНЫХ КАТЕГОРИЙ	56

ГРАЖДАН В РАМКАХ ОКАЗАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ»

Литература	58
ПРИЛОЖЕНИЕ 1. Рекомендованные к использованию сокращения при оформлении рецептов	60
ПРИЛОЖЕНИЕ 2. Количество наркотических средств и психотропных веществ, которое может быть выписано в одном рецепте	62
ПРИЛОЖЕНИЕ 4. Примеры оформления рецептурных бланков	69
ПРИЛОЖЕНИЕ 5. Журнал регистрации неправильно выписанных рецептов	84
ПРИЛОЖЕНИЕ 6. Рецептурный журнал	85
ПРИЛОЖЕНИЕ 7. Журнал регистрации операций по обороту наркотических средств (НС) и психотропных веществ (ПВ) и инструкция по его заполнению	92
ПРИЛОЖЕНИЕ 8. Журнал регистрации операций по обороту прекурсоров НС и ПВ и инструкция по его заполнению	95
ПРИЛОЖЕНИЕ 9. Журнал учета операций, связанных с обращением ЛС, подлежащих ПКУ и инструкция по его заполнению	98

Предисловие

Учебно-методическое пособие подготовлено составлено на основании положений рабочей программы профессионального модуля ПМ.01 «Оптовая и розничная торговля лекарственными средствами и отпуск лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения», ФГОС СПО по направлению подготовки 33.02.01 Фармация, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 13 июля 2021 г., № 449, профессионального стандарта «Фармацевт», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2021 г., № 349н, пособие составлено с учётом примерной основной образовательной программы (ПООП), утверждена Приказом № П-41 от 28 февраля 2022 г. Минпросвещения России и ФГБОУ ДПО ИРПО (регистрационный номер 39, протокол ФУМО № 5 от 01 февраля 2022 г.) и учебного плана по специальности 33.02.01 Фармация.

Согласно ФГОС СПО одной из основных областей профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу по специальности 33.02.01 «Фармация», могут осуществлять профессиональную деятельность является «Здравоохранение» (в сфере обращения лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента).

К числу основных объектов профессиональной деятельности выпускников относят, в соответствии с примерной основной образовательной программы по специальности 33.05.01 «Фармация», лекарственные средства для медицинского применения.

В соответствии с программой профессиональный модуль ПМ.01 «Оптовая и розничная торговля лекарственными средствами и отпуск лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения» является обязательной частью общепрофессионального цикла основной образовательной программы в соответствии с ФГОС по специальности 33.02.01 Фармация. Особое значение в рамках профессионального модуля имеет формирование и развитие таких общих (ОК) и обязательных профессиональных (ПК) компетенций, как:

ОК-1. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности, применительно к различным контекстам;

ОК-2. Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК-10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках;

ПК-1.3. Оказывать информационно-консультационную помощь потребителям, медицинским работникам по выбору лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента;

ПК-1.4. Осуществлять розничную торговлю и отпуск лекарственных препаратов населению, в том числе по льготным рецептам и требованиям медицинских организаций;

ПК-1.7. Оформлять первичную учетно-отчетную документацию.

Целью настоящего учебно-методического является организация практической подготовки и самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся по программе среднего профессионального образования по специальности 33.02.01 Фармация, и формирования компетенций, необходимыми для осуществления профессиональной деятельности и выполнения основных трудовых функций в соответствии с профессиональным стандартом «Фармацевт».

Введение

Фармацевтическая экспертиза рецептов на лекарственные препараты является одной из профессиональных обязанностей фармацевта, выполняющего функции розничной торговли лекарственными препаратами и отпуска лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента в соответствии с профессиональным стандартом «Фармацевт». Предоставление гражданам информации о правилах отпуска лекарственных препаратов, в том числе по рецепту врача, является неотъемлемой частью трудовой функции фармацевтического консультирования.

Согласно профессиональному стандарту «Фармацевт», в рамках трудовой функции «Розничная торговля лекарственными препаратами и отпуск лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента» фармацевт должен обладать следующими знаниями:

- ✓ Правила оформления рецептов и требований медицинских организаций на лекарственные препараты и медицинские изделия;
- ✓ Порядок отпуска лекарственных препаратов населению и медицинским организациям, включая лекарственные препараты, подлежащие предметно-количественному учету;
- ✓ Нормы отпуска наркотических и психотропных лекарственных препаратов.

В соответствии с профессиональным стандартом, к числу необходимых умений фармацевта относится способность проводить фармацевтическую экспертизу рецептов на лекарственные препараты и требований медицинских организаций на предмет их соответствия установленным нормам и правилам.

Изучение правил оформления рецептов, требований медицинских организаций, порядка проведения фармацевтической экспертизы рецептов и требований, а также порядка отпуска лекарственных препаратов является обязательным элементом учебных занятий, направленных на профессиональную подготовку будущих фармацевтов.

Рабочей программой модуля предусмотрено 58 аудиторных часов на изучение порядка отпуска лекарственных препаратов по рецептам врачей и требованиям медицинских организаций, их экспертизу, таксировку, регистрацию и отпуск. На самостоятельную внеаудиторную работу отводится 24 часа.

Настоящее учебно-методическое пособие предназначено для обеспечения эффективной организации практической подготовки и самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся по программе среднего профессионального образования по специальности 33.02.01 Фармация. Оно направлено на формирование компетенций, необходимых для

выполнения профессиональных функций, включая розничную торговлю лекарственными препаратами, отпуск лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента, а также фармацевтическое консультирование, в соответствии с профессиональным стандартом «Фармацевт».

I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ БЛОК

1. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА РЕЦЕПТА (ФЭР): ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ. АЛГОРИТМ ПРОВЕДЕНИЯ ФЭР

Фармацевтическая экспертиза рецепта (ФЭР) – это оценка соответствия поступивших в аптеку рецептов действующим регламентам по порядку выписывания рецептов и правилам отпуска лекарственных препаратов.

В настоящее время

□ **Правила выписывания ЛС** утверждены **Приказом МЗ РФ от 24 ноября 2021 г. № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов»;**

□ **Правила отпуска ЛС** регламентированы **Приказом МЗ РФ от 07.03.2025 г. № 100 «Об утверждении Правил отпуска ЛП для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, и их обособленными подразделениями, Правил отпуска наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов, лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих наркотические средства и психотропные вещества»**

Основными задачами ФЭР является:

- установление соответствия формы рецептурного бланка, наличия основных и дополнительных реквизитов установленным правилам выписывания;
- определение правомочности лица, выписавшего рецепт;
- установление сроков действия рецептов;
- определение соответствия рецепта установленному порядку отпуска ЛП из аптечной организации.

При проведении фармацевт должен руководствоваться следующим **алгоритмом приема рецепта** (для рецепта, представленного на бумажном носителе):

- внимательно прочитать рецепт;
- проверить соответствие формы рецептурного бланка прописанному ЛП;
- обратить внимание на наличие штампа МО;
- проверить в рецепте формы № 107-1/у наличие указания «Детский», «Взрослый». *Ненужное указание должно быть зачеркнуто.* В рецепте

формы № 148-1/у-04(л) должна быть подчеркнута форма оплаты, а соответствующий ей номер обведен;

- проверить срок действия рецепта, сравнивая дату его написания и поступления в АО;
- уточнить возраст больного, на рецепте обязательно указывается возраст детей и лиц старше 60 лет;
- проверить правильность написания состава ЛП, обозначения ЛФ и обращения врача к фармацевту об изготовлении и выдаче ЛП;
- проверить соответствие количества выписанных ЛП на одном рецептурном бланке;
- проверить совместимость ингредиентов, входящих в состав ЛП
- проверить правильность оформления рецепта дополнительными обязательными реквизитами;
- проверить дозы высшего разового (ВРД) и суточного приема (ВСД) выписанного наркотического, психотропного средства, сильнодействующего или ядовитого вещества;
- проверить соответствие прописанного количества лекарственного средства его предельно допустимому количеству в соответствии с нормами (предельные нормы выписывания), утвержденными соответствующими нормативными документами;
- подчеркнуть (*красным цветом*) в правильно оформленных рецептах наркотические, психотропные, сильнодействующие, ядовитые вещества и приравненные к ним лекарственные средства, в том числе, спирт этиловый;
- на оборотной стороне рецепта проставить дату приема рецепта и подпись
- неправильно выписанные рецепты погасить штампом «рецепт недействителен», зарегистрировать его в журнале неправильно выписанных рецептов. Сообщать о таких рецептах руководителю соответствующей МО. Рецепт вернуть на руки лицу, его предоставившему;
- *определить стоимость прописанного в рецепте ЛП (протаксировать рецепт);*
- *зарегистрировать протаксированный рецепт в рецептурном журнале установленного образца. Присвоить ЛП номер и выдать чек (выписать квитанцию или выдать жетон);*
- *наклеить (присвоить) на рецепте присвоенный ЛП номер. Передать рецепт для изготовления в ассистентскую комнату;*
- отдать больному квитанцию, жетон или чек на право получения ЛП



2. РЕЦЕПТ: ОПРЕДЕЛЕНИЕ, СТРУКТУРА РЕЦЕПТА, ФОРМЫ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ

Рецепт – это письменное обращение врача к фармацевту аптеки об изготовлении и выдаче лекарственного препарата (ЛП).

Рецепт (от лат. *rescriptum* - взятое, принятое, от лат. *rescrio* - принимаю, получаю) - письменное обращение врача к фармацевту/фармацевту о приготовлении и отпуске ЛС, которое также содержит указания о способе применения.

Рецепт (от лат. *rescribere* – взять, брать) – письменное обращение врача в аптеку, составленное по установленной форме, об отпуске больному лекарственного средства в определенной лекарственной форме и дозировке с указанием способа его употребления.

Рецепт является документом

- **медицинским** (т.к. содержит обращение врача об изготовлении и выдаче лекарственного препарата (ЛП));
- **юридическим** (т.к. врач и фармацевт/фармацевт несут юридическую ответственность в случае неправильного назначения, приготовления и отпуска лекарственного средства (ЛС));
- **финансовым** (т.к. стоимость ЛС обязательно оплачивается либо непосредственно больным, либо возмещается аптечной организации (АО) за счет бюджета определенного уровня в случае, если выписан рецепт на льготный или бесплатный отпуск).

Составные части развернутого рецепта (рис.1):

1. **Inscriptio** – (адресные данные) официальные данные о медицинской организации (МО);
2. **Datum** – дата выписки рецепта (число, месяц, год).
3. **Nomen aegroti** – Ф.И.О. больного;
4. **Aetas aegroti** – возраст больного (количество полных лет, *возрастные категории, требующие соответствующего пересчета доз*);
5. **Nomen medici** – Ф.И.О. врача;
6. **Prescriptio**:

6.1. **Invocatio** – обращение врача к фармацевту. «Recipe» (Rp.:) – «возьми». «Rp.:» - выделяют из общего текста, ставя слева от колонки остальных записей.

6.2. **Designatio materialiarum** (ordinatio) – перечисление лекарственных веществ, входящих в состав данной ЛФ с указанием их количества в соответствующих единицах (1,0 грамм; 0,1 дециграмм; 0,01 сантиграмм; 0,001 миллиграмм; 0,0001 децимиллиграмм; 0,00001 сантимиллиграмм; 0,000001 микрограмм; 1 ml миллилитр; капли gtts. X (количество), единицы действия X (количество) ED).

7. Nomen et sigillum personale medici

Составные части сокращенной формы рецепта

1. **Inscriptio** – данные о МО;
2. **Designatio materialiarum** – перечисление входящих лекарственных веществ;
3. **Supscriptio** – указание фармацевту/фармацевту о приготовлении ЛС нужным способом и в необходимом количестве;
4. **Signatura** – предписание о способе и времени употребления ЛС;
5. **Supscriptio medici**

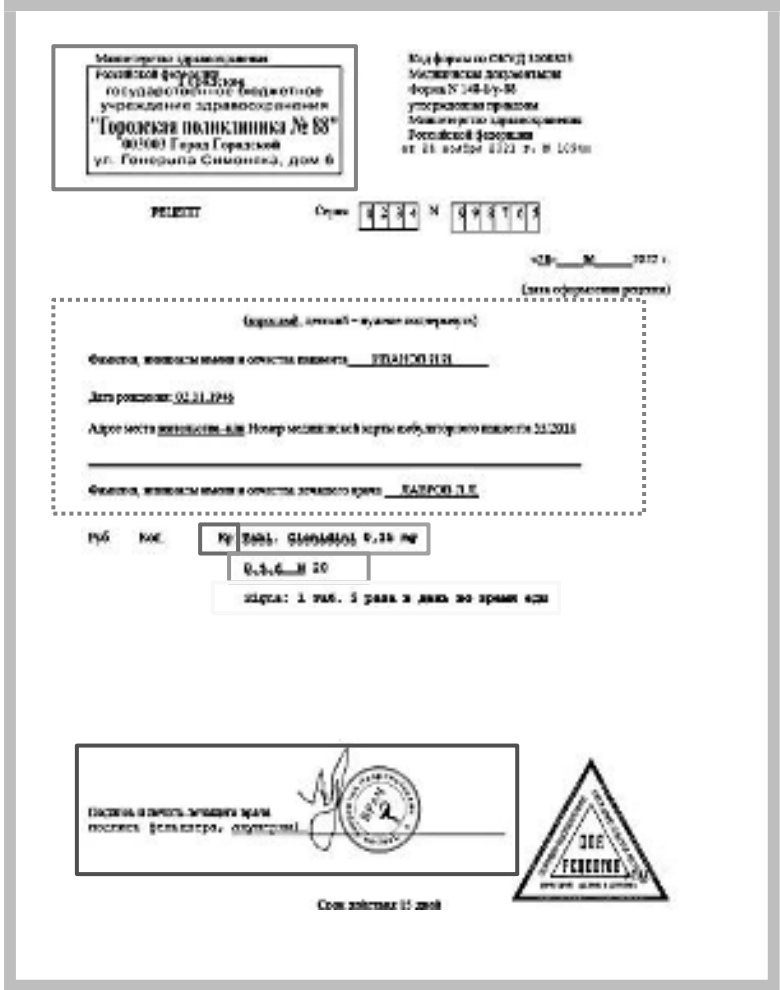
<p style="text-align: center;">Inscriptio</p> <p style="text-align: center;">Invocatio</p> <p style="text-align: center;">Designatio materialiarum</p> <p style="text-align: center;">Supscriptio</p> <p style="text-align: center;">Signatura</p> <p style="text-align: center;">Supscriptio medici</p>	 <p>The image shows a sample of a Russian medical prescription form (Forma N 148-b). It includes fields for the medical institution (Городская поликлиника № 88), patient information (ФИО, дата рождения, адрес), and medication details (Наименование, количество, способ применения). The form is signed by a doctor (Листовский И.И.) and includes a circular stamp of the medical institution and a triangular warning symbol.</p>
--	--

Рисунок 1. Структура рецепта

3. ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ РЕЦЕПТОВ, СРОКИ ИХ ДЕЙСТВИЯ И ХРАНЕНИЯ

Основополагающим нормативно-правовым актом, определяющим правила оформления рецептов, является:

- **Приказ МЗ РФ от 24 ноября 2021 г. № 1094н "Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов"**

В настоящее время приказом МЗ РФ № 1094н установлены следующие формы рецептурных бланков (рис. 2).

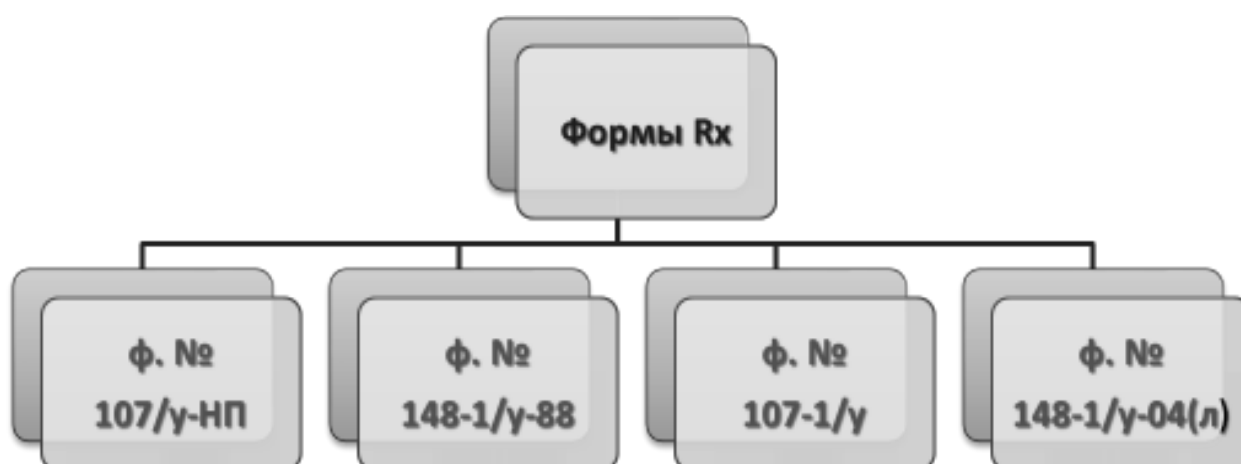


Рисунок 2. Формы рецептурных бланков

Форма рецептурного бланка определяется списочной принадлежностью ЛС. К **нормативным документам**, устанавливающим списочную принадлежность ЛС, относятся:

- **Постановления Правительства РФ от 30 июня 1998 г. № 681 «Об утверждении Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ»;**
- **Постановление Правительства РФ от 29 декабря 2007 г. № 964 «Об утверждении списков сильнодействующих и ядовитых веществ для целей статьи 234 и других статей УК РФ, а также крупного размера сильнодействующих веществ для целей статьи 234 УК РФ»;**
- **Приказ Министерства здравоохранения РФ 1 сентября 2023 г. № 459н "Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету».**

Постановлением Правительства РФ от 30 июня 1998 г. № 681 «Об утверждении Перечня НС, ПВ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ» установлены следующие списки:

- Перечень НС и ПВ, оборот которых в РФ запрещен в соответствии с законодательством и международными договорами РФ, содержится в **Списке I**, за исключением случаев, установленных ФЗ «О НС и ПВ»;
- **Список II** устанавливает перечень НС и ПВ, оборот которых в РФ ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля в соответствии с законодательством и международными договорами РФ;
- ПВ, оборот которых в РФ ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля в соответствии с законодательством и международными договорами РФ, перечислены в **Списке III**;
- Список прекурсоров, оборот которых в РФ ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля в соответствии с законодательством РФ и международными договорами РФ (**Список IV**).

Постановление Правительства РФ от 29 декабря 2007 г. № 964 «Об утверждении списков сильнодействующих и ядовитых веществ для целей статьи 234 и других статей УК РФ, а также крупного размера сильнодействующих веществ для целей статьи 234 УК РФ» утверждает списки:

- **Список сильнодействующих веществ** для целей статьи 234 и других статей УК РФ;
- **Список ядовитых веществ** для целей статьи 234 и других статей УК РФ.

В Приказе Министерства здравоохранения РФ от 22 апреля 2014 г. №183н «Об утверждении перечня ЛС для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету» все лекарственные средства, подлежащих предметно-количественному учету (ПКУ) сгруппированы и представлены в четырех разделах:

- I. Лекарственные средства - фармацевтические субстанции и ЛП, содержащие НС, ПВ и их прекурсоры и включенные в списки II, III, IV Перечня, утвержденного ПП РФ от 30.06.1998 г. № 681;
- II. Лекарственные средства - фармацевтические субстанции и ЛП, содержащие сильнодействующие и ядовитые вещества, внесенные в списки ПП РФ от 29.12.2007 г. № 964;
- III. Комбинированные ЛП, содержащие кроме малых количеств НС, ПВ и их прекурсоров, другие ФАВ;
- IV. Иные лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету.

Списочная принадлежность лекарственного средства определяет форму рецептурного бланка, обобщенно информация представлена на рисунке 3.



Рисунок 3. Форма рецептурного бланка в зависимости от списочной принадлежности ЛС

Любой рецепт, независимо от порядка оплаты ЛС и характера действия входящих в их состав лекарственных средств должен содержать следующие обязательные реквизиты:

Основные обязательные реквизиты рецептурного бланка:

- **Штамп МО (наименование МО, адрес, телефон). ИП - адрес, номер и дата лицензии, наименование органа, выдавшего лицензию**
- **Дата оформления Rx**
- **Фамилия и инициалы ИО пациента / ФИО пациента полностью***
- **Дата рождения пациента / Возраст – количество полных лет***
- **Фамилия и инициалы врача / ФИО врача полностью***
- **МНН ЛП на латинском языке или русском языке**
- **Количество ЛП, дозировка**
- **Подробный способ применения ЛП на русском или русском и национальном языках**
- **Подпись и личная печать врача**

* - для рецептурного бланка формы № 107/у-НП

Дополнительные реквизиты определяются составом прописанного лекарственного препарата и формой рецептурного бланка (приведены в табл. 1).

Таблица 1

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ РЕЦЕПТОВ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ, СРОКИ ИХ ДЕЙСТВИЯ И ХРАНЕНИЯ

№ п/п	Рецепты на лекарственные формы, содержащие:	Форма рецептурного бланка	Дополнительные обязательные реквизиты	Примечание	Срок действия	Срок хранения
1.	Наркотические средства и психотропные вещества*, внесенные в список II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров (утв. Постановлением Правительства РФ № 681 в соответствии с ФЗ № 3-ФЗ от 08.01.98г «О наркотических средствах и психотропных веществах») *- за исключением ЛП в виде трансдермальных терапевтических систем, а также ЛП, содержащих наркотическое средство в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов	№ 107/у-НП «Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество»	1. Серийный номер 2. Степень защиты (водяные знаки) «В» 3. Номер медицинской карты, номер полиса ОМС 4. ФИО и подпись уполномоченного лица МО 5. Печать МО «Для рецептов»	1. Количество выписываемых в рецепте наркотических средств и психотропных веществ (ампулы, таблетки, капсулы и др.) указывается <u>прописью</u> . 2. На одном рецептурном бланке выписывается только одно наименование ЛС. 3. При отпуске ЛС больному взамен рецепта выдается сигнатура.	15 дней	5 лет
2.	2.1. Психотропные вещества, внесенные в список III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров (утв. Постановлением Правительства РФ № 681 в соответствии с ФЗ № 3-ФЗ от 08.01.98г «О наркотических средствах и психотропных	№ 148-1/у-88 «Рецепт»	1. Серия и номер рецепта 2. Адрес места жительства или номер медицинской карты амбулаторного больного 3. Печать МО «Для рецептов»	1. Допускается оформление рецептурных бланков с использованием компьютерных технологий, за исключением графы «Rp» (название ЛС, его дозировка, количество, способ и продолжительность применения) 2. На одном рецептурном бланке выписывается только одно	15 дней	5 лет

	<p>веществах»);</p> <p>2.2. Наркотические средства и психотропные вещества, внесенные II Списка в виде трансдермальных терапевтических систем, а также ЛП, содержащих наркотическое средство в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов;</p> <p>2.3. Лекарственные препараты индивидуального изготовления, содержащие наркотическое средство или психотропное вещество списка II Перечня, и другие ФАВ в дозе, не превышающей высшую разовую дозу, и при условии, что этот комбинированный лекарственный препарат не является наркотическим или психотропным лекарственным препаратом списка II Перечня.</p>			<p>наименование ЛС.</p> <p>3. При отпуске ЛС больному взамен рецепта выдается сигнатура.</p>		
3.	<p>3.1. Иные ЛП, подлежащие предметно-количественному учету;</p> <p>3.2. Комбинированные ЛП, содержащих:</p> <p>а) кодеин или его соли (в пересчете на чистое вещество) в количестве до 20 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы) или в количестве до 200 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);</p> <p>б) псевдоэфедрина гидрохлорид в</p>	№ 148-1/у-88 «Рецепт»	<p>1. Серия и номер рецепта</p> <p>2. Адрес места жительства или номер медицинской карты амбулаторного больного</p> <p>3. Печать МО «Для рецептов»</p>	<p>1. Допускается оформление рецептурных бланков с использованием компьютерных технологий, за исключением графы «Rp» (название ЛС, его дозировка, количество, способ и продолжительность применения)</p> <p>2. На одном рецептурном бланке выписывается только одно наименование ЛС.</p> <p>3. При отпуске экстенпоральных лекарственных препаратов, содержащих ЛС, подлежащие ПКУ,</p>	15 дней	3 года

	<p>количестве, превышающем 30 мг, и до 60 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);</p> <p>в) псевдоэфедрина гидрохлорид в количестве, превышающем 30 мг, и до 60 мг включительно в сочетании с декстрометорфаном гидробромидом в количестве, превышающем 10 мг, и до 30 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);</p> <p>г) декстрометорфана гидробромид в количестве до 200 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);</p> <p>д) эфедрина гидрохлорид в количестве, превышающем 100 мг, и до 300 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);</p> <p>е) эфедрина гидрохлорид в количестве до 50 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);</p> <p>ж) фенилпропаноламин в количестве до 75 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы) или до 300 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);</p> <p>з) фенобарбитал в количестве до</p>			<p>больному взамен рецепта выдается сигнатура.</p> <p>4. Отпуск этилового спирта производится по рецепту с учетом установленных требований к объему тары, упаковке и комплектности ЛП.</p> <p>ЛП, содержащие этиловый спирт, в том числе изготовленные по рецепту отпускаются с учетом установленных требований к объему тары, упаковке и комплектности ЛП.</p>		
--	--	--	--	---	--	--

	<p>15 мг включительно в сочетании с кодеином (или его солями) независимо от количества (на 1 дозу твердой лекарственной формы);</p> <p>и) фенобарбитал в количестве до 20 мг включительно в сочетании с эфедрином гидрохлоридом независимо от количества (на 1 дозу твердой лекарственной формы);</p> <p>к) хлордиазепоксид в количестве, превышающем 10 мг, и до 20 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы).</p>					
4.	<p>ЛП, при назначении гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение ЛП со скидкой</p>	<p>№ 148-1/у-04 (л) «Рецепт»</p>	<p>1. Штамп МО с указанием наименования, адреса и телефона и код МО в соответствии ОГРН</p> <p>2. Код категории граждан</p> <p>3. Код нозологической формы (по МКБ)</p> <p>4. Отметка об источнике финансирования (федеральный бюджет, бюджет субъекта РФ, муниципальный бюджет) и проценте оплаты рецепта (бесплатно, 50%, иной %)</p> <p>5. Серия и номер рецептурного бланка</p> <p>5. Дата оформления рецепта</p> <p>6. Фамилия и инициалы</p>	<p>1. При оформлении рецепта на бланке формы N 148-1/у-04 (л) на бумажном носителе оформляются два экземпляра, один из которых остается в аптечной организации, второй - в медицинской документации пациента.</p> <p>2. На рецептурном бланке внизу имеется линия отрыва, разделяющая рецепт и корешок. Корешок выдается больному (лицу, его представляющему), в АО на корешке делается отметка о наименовании ЛП, дозировке, количестве, способе применения, и остается у больного.</p> <p>3. В рецепте указывается номер телефона, по которому работник аптечной организации при необходимости может согласовать с</p>	<p>30 дней</p>	<p>3 года</p>

			<p>ИО пациента</p> <p>7. Дата рождения пациента (число, месяц, год)</p> <p>8. Страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в Пенсионном фонде РФ (СНИЛС)</p> <p>9. Номер полиса ОМС</p> <p>10. Номер медицинской карты пациента</p> <p>11. Фамилия и инициалы ИО медработника</p> <p>12. МНН ЛП на латинском языке</p> <p>13. Дозировка ЛП</p> <p>14. Количество ЛП</p> <p>15. Способ применения ЛП</p> <p>16. Подпись и личная печать врача</p> <p>17. Печать МО «Для рецептов»</p> <p>18. Штрих код - дополнительный реквизит (в случае изготовления на территории субъекта РФ рецептурного бланка с использованием компьютерных</p>	<p>медицинским работником замену лекарственного препарата.</p>		
--	--	--	---	--	--	--

			технологий) 19. Специальная отметка (штамп) (ставится на обороте рецептурного бланка при выписке ЛС по решению врачебной комиссии)			
5.1	В случае, если на льготных и бесплатных условиях отпускаются: 5.1. Наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в список II (за исключением ЛП в виде ТТС, а также ЛП, содержащих НС в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов)			5.1. Дополнительно к специальному бланку на наркотическое средство и психотропное вещество формы № 107/у-НП выписывается бланк формы № 148-1/у-04 (л) <u>в двух экземплярах.</u>	5.1. 15 дней	3 года
5.2	5.2. Психотропные вещества, внесенные в список III; ЛП, содержащие НС и ПВ II списка в виде ТТС; ЛП, содержащих НС в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов; ЛП, подлежащие ПКУ; ЛП, обладающие анаболической активностью			5.2. Дополнительно к бланку № 148-1/у-88 выписывается бланк формы № 148-1/у-04 (л) <u>в двух экземплярах.</u>	5.2. 15 дней	
5.3	5.3. В случае отпуска ЛП гражданам, достигшим пенсионного возраста, инвалидам первой группы, детям-инвалидам, а также гражданам, страдающим хроническими заболеваниями, требующими длительного курсового лечения, действительны в течение 90 дней со			5.3. Для лечения хронических заболеваний указанным категориям граждан ЛП могут назначаться <u>на курс лечения до 180 дней</u>	5.3. 90 дней	

	дня оформления.					
6.	<p>6.1. Комбинированные ЛП, содержащие:</p> <p>а) эрготамина гидротартрат в количестве до 5 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);</p> <p>б) эфедрина гидрохлорид в количестве до 100 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);</p> <p>в) псевдоэфедрина гидрохлорид в количестве, не превышающем 30 мг (на 1 дозу твердой лекарственной формы);</p> <p>г) псевдоэфедрина гидрохлорид в количестве, не превышающем 30 мг, в сочетании с декстрометорфаном гидробромидом в количестве, превышающем 10 мг, и до 30 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);</p> <p>д) декстрометорфана гидробромид в количестве, превышающем 10 мг, и до 30 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);</p> <p>е) фенobarбитал в количестве, превышающем 20 мг, и до 50 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);</p> <p>ж) фенobarбитал в количестве до 20 мг включительно в сочетании с</p>	107-1/у «Рецепт»	Содержит только обязательные основные реквизиты	<p>1. Допускается оформление рецептурных бланков с использованием компьютерных технологий, за исключением графы «Rp» (название ЛС, его дозировка, количество, способ и продолжительность применения)</p> <p>2. На одном рецептурном бланке выписывается <u>не более трех наименований</u> ЛС. В случае назначения ЛП, относящихся по АТХ к антипсихотическим средствам (код N05A), анксиолитикам (код N05B), снотворным и седативным средствам (код N05C), антидепрессантам (код N06A) и не подлежащих ПКУ, - разрешается выписывание <u>только одного наименования</u>.</p> <p>3. При выписывании ЛП хроническим больным (пациентам с заболеваниями, требующими длительного курсового лечения) устанавливается срок действия рецепта в пределах <u>до 1 календарного года</u>, в этом случае в рецепте проставляется отметка "<u>По специальному назначению</u>", обозначается срок действия рецепта и <u>периодичность отпуска ЛП</u> (еженедельно, ежемесячно и иные</p>	60 дней	- (не остаются на хранение)

	<p>эрготамином гидротартратом независимо от количества (на 1 дозу твердой лекарственной формы);</p> <p>з) хлордiazепоксид в количестве до 10 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы).</p> <p>6.2. Иные лекарственные препараты, не указанные в вышеприведенных списках (но согласно инструкции по медицинскому применению отпускаемые по рецепту врача)</p>			<p>периоды). Дополнительно это указание заверяется <u>подписью и печатью</u> медицинского работника, а также <u>печатью МО "Для рецептов"</u>.</p> <p>4. Остаются и хранятся в АО (с отметкой "Лекарственный препарат отпущен") рецепты на ЛП в жидкой лекарственной форме, содержащие более 15% этилового спирта; иные ЛП, относящиеся по АТХ к антипсихотическим средствам (код N05A), анксиолитикам (код N05B), снотворным и седативным средствам (код N05C), антидепрессантам (код N06A) и не подлежащие ПКУ.</p>		3 месяц а
--	---	--	--	---	--	-----------------

Примечание: Рецепты на лекарственные препараты, включенные в перечень ПКУ, для лечения пациентов с хроническими заболеваниями могут оформляться на курс лечения до 60 дней. В этом случае дополнительно в рецептах на бумажном носителе производится надпись "По специальному назначению", заверенная подписью медицинского работника и печатью МО "Для рецептов", на рецептах в форме электронного документа производится отметка "По специальному назначению" с проставлением усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника и лица, уполномоченного заверять документы от имени МО.

Состав ЛП, ЛФ и обращение медицинского работника к фармацевтическому работнику об отпуске лекарственного препарата на бумажном носителе оформляются **на латинском или русском языке в родительном падеже**, за исключением оформления рецептов в форме электронного документа, осуществляемого **на русском языке**.

При оформлении рецептурных бланков допускается использование сокращений, приведенных в приложении 1.

При назначении ЛП не допускается сокращение наименований ингредиентов, составляющих ЛП, не позволяющих установить, какой именно ЛП назначен.

Способ применения ЛП обозначается с указанием пути введения, дозы, частоты, времени приема относительно сна (утром, на ночь) и его длительности, а для ЛП, взаимодействующих с пищей, - времени их употребления относительно приема пищи (до еды, во время еды, после еды).

При оформлении назначения готового ЛП в рецепте на бумажном носителе или рецепте в форме электронного документа количество действующих веществ указывается в соответствии с инструкцией по медицинскому применению. Допустимо указывать дозировку ЛП системного действия (для резорбтивного приема) в твердых лекарственных формах (например, таблетки, порошки, капсулы) как содержание одного или нескольких действующих веществ в единицах массы (в граммах, миллиграммах). Допустимо указывать дозировку ЛП системного действия (для резорбтивного применения) в жидких ЛФ (например, растворы, суспензии) как содержание одного или нескольких действующих веществ в единицах массы на единицу объема (например, миллиграмм/миллилитр) с указанием общего объема ЛФ.

При оформлении назначения ЛП индивидуального изготовления в рецепте на бумажном носителе или рецепте в форме электронного документа количество твердых и сыпучих фармацевтических субстанций указывается в граммах (0,001; 0,5; 1,0), жидких - в миллилитрах, граммах и каплях.

При назначении ЛП, включенных в перечень ПКУ, доза которых превышает высший однократный прием (ВРД), медицинский работник обозначает дозу этого ЛП в рецепте на бумажном носителе прописью с проставлением восклицательного знака и (или) проставляет восклицательный знак при оформлении рецепта в форме электронного документа.

При назначении ЛП в рецепте на бумажном носителе (или рецепте в форме электронного документа) запрещается превышать количество НС и ПВ, которое может быть выписано в одном рецепте, установленное

приложением к Приказу МЗ РФ № 1094н (приложение 2), за исключением следующих случаев:

1. При оказании пациентам, нуждающимся в длительном лечении, первичной медико-санитарной помощи и паллиативной медицинской помощи количество назначенных ЛП, включенных в перечень ПКУ, может быть увеличено с учетом клинических рекомендаций не более чем в 2 раза. В этом случае, на рецептах на бумажном носителе производится надпись "По специальному назначению", отдельно заверенная подписью медицинского работника и печатью МО "Для рецептов", на рецептах в форме электронного документа производится отметка "По специальному назначению" с проставлением усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника.

2. Рецепты на лекарственные препараты, включенные в перечень ПКУ, для лечения пациентов с хроническими заболеваниями могут оформляться на курс лечения до 60 дней. В этом случае (когда курс лечения составляет более 30 дней) дополнительно в рецептах на бумажном носителе производится надпись "По специальному назначению", заверенная подписью медицинского работника и печатью МО "Для рецептов", рецептах в форме электронного документа производится отметка "По специальному назначению", с проставлением усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника и лица, уполномоченного заверять документы от имени МО.

При назначении ЛП индивидуального изготовления в рецепте на бумажном носителе и (или) рецепте в форме электронного документа наименования ЛС (веществ), включенных в перечень ПКУ, указываются в начале рецепта, затем - все остальные ингредиенты.

При назначении ЛП, включенных в перечень ПКУ, доза которых превышает ВРД, медицинский работник обозначает дозу этого ЛП в рецепте на бумажном носителе прописью с проставлением восклицательного знака и (или) проставляет восклицательный знак при оформлении рецепта в форме электронного документа. В этом случае на рецептах на бумажном носителе производится надпись "По специальному назначению", отдельно заверенная подписью медицинского работника и печатью медицинской организации "Для рецептов", на рецептах в форме электронного документа производится отметка "По специальному назначению" с проставлением усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника.

При необходимости немедленного или срочного (в течение двух рабочих дней) отпуска ЛП пациенту в верхней части рецепта на бумажном носителе

проставляются обозначения "cito" (срочно) или "statim" (немедленно). Аналогичные обозначения проставляются в виде отметок при оформлении рецепта в форме электронного документа.

ПРОПИСИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ. ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ЛАТИНСКОЙ ЧАСТИ РЕЦЕПТА

1. МАГИСТРАЛЬНЫЕ (ОТ СЛОВА MAGISTER – УЧИТЕЛЬ, РУКОВОДИТЕЛЬ, НАЧАЛЬНИК) - ПРОПИСИ СОСТАВЛЯЮТСЯ ПО УСМОТРЕНИЮ ВРАЧА; СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ ГОТОВЯТ В АПТЕКЕ НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ ПОСТУПЛЕНИЯ РЕЦЕПТА
2. ОФИЦИАЛЬНЫЕ – (ОТ СЛОВА OFFICINA – МАСТЕРСКАЯ) - УТВЕРЖДЕННЫЕ МЗ РФ ПРОПИСИ (ГОТОВЫХ) ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, РЕКОМЕНДОВАННЫЕ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ

Различают сокращенные и развернутые лекарственные прописи.

В развернутой лекарственной прописи перечисляют все входящие в ЛП ингредиенты и их количества.

В сокращенной лекарственной прописи указывают сначала лекарственную форму, затем название лекарственного средства, концентрацию (если нужно) и количество. Это есть не указывают вспомогательные, корректирующие и формообразующие индифферентные вещества)

На рецептурном бланке латинский текст начинается с обращения врача к фармацевту (фармацевту) словом «Recipe:», что обозначает «возьми». В рецепте это обращение пишется сокращенно «Rp.:».

Далее следует на латинском языке состав ЛС, название лекарственной формы и указание об изготовлении и выдаче ЛС.

Пропись каждого лекарственного вещества (включая вспомогательные вещества, входящие в состав ЛП) начинается с новой строки, с большой буквы и в родительном падеже. Окончания именительных и родительных падежей для различных склонений представлены в таблице 2.

Справа от названия каждого вещества указывают его количество в весовых единицах (г, мг, мкг), в объемных единицах (мл, капли) или в виде единиц активности (ЕД - единица действия).

Дозы в граммах или долях грамма указываются в десятичной системе измерения (например: 1,0; 0,1; 0,01; 0,001, т.е. один грамм, один дециграмм, один сантиграмм, один миллиграмм).

Если два или несколько веществ выписываются в одинаковой дозе, то ее можно указать только один раз, после названия последнего вещества, но в

таком случае перед дозой ставят обозначение aa, что значит - поровну (например, aa 0,5).

Таблица 2

Окончания именительных и родительных падежей для различных склонений на латинском языке

Падеж	Склонения				
	I	II	III	IV	V
Единственное число					
Именительный	-a	-us, -er, -ign	различные	-us, -u	-es
Родительный	-ae	-i	-is	-us	-ei
Множественное число					
Именительный	-ae	-i, -a	-es, -a(-ia)	-us, -ua	-es
Родительный	-arum	-orum	-um(-ium)	-uum	-erum

После названия лекарственных веществ указывается лекарственная форма. Например:

Misce ut fiat pulvis (см. принятые сокращения в приложении 1) - смешай, чтобы получился порошок;

Misce ut fiat solutio - смешай, чтобы получился раствор и т.п.

В рецептах на готовые лекарственные препараты слова «Misce ut fiat...» в рецепте не пишутся, поскольку ЛП уже поступил в аптеку в определенной форме. В таких случаях в рецепте только указывается число доз и название лекарственной формы. Например, Da tales doses N 12 in tabulettis - дай таких доз числом 12 в таблетках.

Латинская часть рецепта всегда заканчивается словом «Signa» или сокращенно буквой «S.», что значит «Обозначь». После этого слова следует сигнатура — предписание больному на русском или русском и национальном языках о способе применения ЛП, количестве препарата на один прием, времени и частоте приема ЛП. Например, «Принимать по 1 таблетке 3 раза в день после еды» или «Вводить под кожу по 1 мл 2 раза в день» и т.д.

Запрещается ограничиваться общими указаниями типа «Внутреннее», «Наружное», «Применение известно» и др.

4. ПРАВИЛА ТАКСИРОВАНИЯ РЕЦЕПТОВ

Алгоритм таксирования амбулаторных рецептов в настоящее время нормативно не утвержден, может устанавливаться как на региональном уровне, так и на уровне отдельных аптечных организация (локальными актами). Можно выделить следующие **общие правила** таксировки рецептов:

- ☐ Таксирование рецептов осуществляется по действующим розничным ценам;
- ☐ Розничная цена в преискуранте или настольной таксе проставляется за единицу измерения (цена выставляется за весовые или объемные единицы измерения).

Последовательность таксирования:

1. Рецепт таксируется слева от прописи.
2. Против каждого ингредиента проставляется его стоимость с точностью до сотых долей копейки.

Рубли от копеек отделяются одной чертой, а доли копеек от целых копеек отделяются запятой.

Например:

2-56,45

0-37,76

=37,76

3. Проставляется стоимость упаковки (аптечной посуды, коробок).
4. Подводится итог стоимости всех ингредиентов, входящих в состав ЛФ, с упаковкой. Этот итог округляется до целых копеек. При этом десятые доли копеек до 0,5 отбрасываются, а 0,5 и более округляются до копейки.
5. Определяется плата за изготовление ЛФ по действующим тарифам и проставляется ниже посчитанных итоговых сумм.
6. Подводится окончательный итог стоимости ЛФ.

Пример таксирования:

0	56,1	Rp: Acidi ascorbinici 0,2
1	23,75	Glucosae 0,5
1	79,85	M.f. pulvis.
1	80	D.t.d. № 30
26	06	S. По 1 порошку 3 раза в день.
27	80	
55	66	

1. Прописана дозированная двухкомпонентная смесь порошков.

Прежде чем приступить к таксированию, нужно определить прописанное количество каждого ингредиента в 30 порошках.

Кислоты аскорбиновой прописано 6,0 ($0,2 * 30$), а глюкозы 15,0 ($0,5 * 30$).

2. Определяем стоимость прописанных ингредиентов согласно таблице 3:

Кислота аскорбиновая: **1,0 – 0-09,35**

6,0 – 0-56,1

Глюкоза: **1,0 – 0-08,25**

15,0 – 1-23,75

3. Т.к. порошки чаще всего отпускаются в бумажных пакетиках и цена за них не взимается, то подводится итог стоимости ингредиентов без упаковки.

4. Итог округляется до целых значений: 1-79,85 до 1-80

5. Определяется плата за изготовление ЛФ:

Согласно установленным Тарифам за изготовление и фасовку экстемпоральных ЛС, стоимость изготовления 10 порошков дозированных сложных составляет 26,06. За каждый последующий порошок взимается плата в размере 1,39. Итого стоимость изготовления и фасовки данных порошков = $26,06 + 1,39 * 20 = 26,06 + 27,80$.

6. Подводится итог: $1-80 + 53-86 = 55-66$

Пример таксирования рецепта со спиртом этиловым:

Учетная концентрация спирта этилового – 95%. Если при прописывании не указывается концентрация спирта, то отпускается спирт 90%.

При отпуске необходимо учитывать установленные нормы отпуска спирта по одному рецепту.

При прописывании спирта в чистом виде следует отпускать его по весу; в смеси с другими ингредиентами – по объему.

4	32,5	Rp: Spiritus aethilici 95% - 50,0 D.S. Для обработки кожи.
2	62	
6	94.5	
6	95	
4	34	
11	29	

1. Прописан спирт в чистом виде.

2. Определяем стоимость спирта этилового (таблица 3):

1,0 – 0-08,65

50,0 – 4-325

3. Учитывается стоимость упаковки в соответствии с таблицей 4 – 2-62.

4. Подводится итог, округляется до целых значений: 6-94,5

5. Определяется оплата за изготовление ЛФ:

Т.к. спирт отпускается в чистом виде (ангро), согласно установленным Тарифам за изготовление внутриаптечных заготовок (с учетом расфасовки), стоимость фасовки жидкой ЛФ (ангро) объемом до 100 мл составляет 4-34.

6. Подводится итог: $6-95 + 4-34 = 11-29$

Таблица 3

Прейскурант цен

Цены ангро за 1г/мл/ампулу

№	Наименование	Розничная цена (с НДС)
1.	Анальгин	0-43,90
2.	Анестезин	0-99,00
3.	Атропина сульфат	0 – 06,72
4.	Вазелин	0 – 06,05
5.	Винилин	0 – 30,60
6.	Глицерин	0-10,45
7.	Глюкоза	0 – 08,25
8.	Дибазол	1 – 66,87
9.	Димедрола	1 – 54,00
10.	Йод	1 – 10,00
11.	Йхтиол	0-74,80
12.	Калия йодид	1 – 33,00
13.	Кальция хлорид	0 – 06,27
14.	Камфора	0-29,70
15.	Кислота аскорбиновая	0 – 09,35
16.	Кислота бензойная	0-18,59
17.	Кислота борная	0 – 04,95
18.	Кислота салициловая	0-25,20
19.	Кодеина фосфат	1 – 16,25
20.	Ланолин	0 – 40,00
21.	Масло подсолнечное	0-02,64
22.	Мезатона	0-45,60
23.	Морфина гидрохлорид	1 – 52,86
24.	Настойка пустырника.	0 – 14,30
25.	Натрия бензоат	0 – 13,70
26.	Натрия бромид	0 – 18,70
27.	Натрия салицилат	0 – 39,80
28.	Новокаин	0 – 67,10
29.	Омнопон для инъекций 2% - 1 мл	50-00
30.	Папаверина гидрохлорид	5-74,70
31.	Резорцин	1-65,00
32.	Рибофлавин	3-00,20
33.	Сахар	0 – 01,80

34.	Серебра нитрат	1 – 86,80
35.	Спирт этиловый 95%	0 – 08,65
36.	Тальк	0-03,96
37.	Термопсиса экстракт	0 – 71,30
38.	Фенобарбитал	1-25,00
39.	Фурацилин	0-99,00
40.	Цинка оксид	0-17,20
41.	Цинка сульфат	0 – 11,77
42.	Этакридина лактат	0 – 40,00
43.	Этилморфина гидрохлорид	1-76,50
44.	Эфедрина гидрохлорид	0-87,90

Таблица 4

Стоимость аптечной посуды

№	Наименование	Розничная цена (с НДС)
1.	Флакон 30 мл	2-15
2.	Флакон 50 мл	2-62
3.	Флакон 100 мл	5-56
4.	Флакон 250 мл	7-85
5.	Флакон, 500мл	7-35
6.	Пенициллинка	1-33
7.	Банка 30,0	2-99
8.	Банка 100,0	6-60

Примечание: в стоимость посуды включена стоимость укупорочного материала.

5. ПОРЯДОК ОТПУСКА РЕЦЕПТУРНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

Общие принципы отпуска

Отпуск рецептурных лекарственных препаратов (ЛП) осуществляется аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями и медицинскими организациями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность.

Отпуск ЛП производится строго в соответствии с видом рецептурного бланка:

- | | |
|-------------------------|---|
| ▪ Форма № 148-1/у-88 | ЛП, подлежащие предметно-количественному учету (Приказ Минздрава № 1094н, п.9) |
| ▪ Форма № 148-1/у-04(л) | ЛП, отпускаемые бесплатно или со скидкой |
| ▪ Форма № 107-1/у | Иные рецептурные ЛП (Приказ Минздрава №1094н, п.11) |
| ▪ Форма № 107/у-НП | Наркотические и психотропные ЛП из Списка II (кроме оформленных по форме 148-1/у-88) |
| ▪ Электронный рецепт | ЛП, указанные выше, в регионах, где принято решение об использовании электронных рецептов |

Фармацевтический работник проводит ФЭР, в случае положительных результатов экспертизы принимается решение об отпуске.

При отпуске ЛП по рецепту, оформленному на рецептурном бланке на бумажном носителе, фармацевтический работник проставляет **отметку** на рецепте об отпуске с указанием:

- наименования аптечной организации (ФИО ИП);
- торгового наименования (за исключением ЛП, изготовленных в АО), дозировки и количества отпущенного ЛП;
- ФИО медицинского работника *(при предъявлении рецепта с превышением предельно допустимого количества ЛП; при отпуске ЛП по рецепту, выписанному на 1 год)*
- реквизитов документа, удостоверяющего личность лица, получившего ЛП, *в случае, отпуска НС и ПВ II Списка;*
- ФИО фармацевтического работника, отпустившего ЛП, и его подписи;
- даты отпуска ЛП.

При отпуске ЛП по рецепту, выписанному на рецептурном бланке формы № 148-1/у-04 (л), заполненный корешок такого рецепта передается лицу, получающему ЛП.

При отпуске наркотического и психотропного ЛП списка II на рецепте проставляется печать аптеки или аптечного пункта, в которой указано их полное наименование.

При отпуске иммунобиологического ЛП на рецепте или корешке рецепта, указывается точное время отпуска в часах и минутах.

Отпуск иммунобиологического ЛП при наличии у больного (покупателя) специального термоконтейнера, в который помещается ЛП, с разъяснением необходимости доставки данного ЛП в МО при условии хранения в специальном термоконтейнере в срок, не превышающий 48 часов.

При отпуске ЛП по рецепту, выписанному на рецептурном бланке формы № 107-1/у, срок действия которого составляет один год, рецепт возвращается лицу, приобретающему ЛП, с отметкой об отпуске ЛП. При очередном обращении лица в АО с данным рецептом учитываются отметки о предыдущем отпуске ЛП по такому рецепту, по истечении срока действия рецепта, на рецепте проставляется штамп «Лекарственный препарат отпущен» и рецепт возвращается лицу.

Количество отпускаемого ЛП: отпускается количество, указанное в рецепте. Допускается отпуск ЛП в дозировке, меньшей указанной в рецепте, с пересчетом количества на курс лечения.

При предъявлении рецепта с превышением предельно допустимого количества ЛП фармацевт/провизор информирует об этом лицо, представившее рецепт, руководителя соответствующей МО и отпускает установленное предельно допустимое количество ЛП с проставлением соответствующей отметки в рецепте.

Единовременный отпуск лекарственного препарата по рецепту формы № 107-1/у, выписанному на один год, допускается только по согласованию с медицинским работником, выписавшим рецепт.

Маркировка и информация: ЛП отпускаются в первичной и/или вторичной упаковке с маркировкой, соответствующей законодательству. При отпуске фармацевтический работник обязан проинформировать покупателя о режиме приема, дозах, правилах хранения и взаимодействии с другими ЛП.

Запрещено скрывать информацию о наличии аналогов, а также информацию о ЛП, имеющих более низкую цену в соответствии со ст. 74 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Рецепты, выписанные с нарушением Правил, в том числе в отношении ЛП, которые предназначены для применения только в МО в стационарных условиях, отмечаются штампом «Рецепт недействителен» и возвращаются лицу, представившему рецепт.

Рецепты, не остающиеся на хранение в АО, отмечаются штампом «Лекарственный препарат отпущен» и возвращаются лицу, получившему ЛП.

Если больной на терминальной стадии не может получить ЛП лично, отпуск может быть произведен иному лицу при предъявлении: рецепта; документа, удостоверяющего личность получателя; документа, подтверждающего incurable состояние больного, заверенного подписью и печатью медработника.

Сроки отпуска: при наличии в наличии – в день обращения.

При отсутствии в наличии (кроме препаратов, требующих закупки) – в срок до 10 рабочих дней. По рецепту с пометкой «Cito» - в срок до 3 рабочих дней. При необходимости закупки - в срок до 30 рабочих дней.

Действия при отсутствии ЛП: рецепт на бумажном носителе принимается на обслуживание, на его обороте ставится отметка с датой. Для льготных ЛП информация дополнительно вносится в «Журнал учета рецептов, находящихся на обслуживании». При поступлении ЛП покупатель уведомляется в течение 1 рабочего дня (по телефону/СМС).

Остаются и хранятся в АО рецепты (с **отметкой** «Лекарственный препарат отпущен») рецепты на лекарственные препараты, представленные в **таблице 5**.

Таблица 5

Сроки хранения рецептов в аптечной организации

Лекарственные препараты	Рецепт	Срок хранения в АО
НС и ПВ списка II, психотропные ЛП списка III	ф. № 107/у-НП; ф. № 148-1/у-88	5 лет
ЛП, отпускаемые бесплатно или со скидкой	ф. № 148-1/у-04(л)	3 года
Комбинированные ЛП, содержащие НС и ПВ, внесенные в списки II и III Перечня и их прекурсоры; ЛП, обладающие анаболической активностью; ЛП, подлежащие предметно-количественному учету	ф. № 148-1/у-88	3 года
ЛП в жидкой ЛФ, содержащие более 15% этилового спирт; иные лекарственные препараты, относящиеся по АТХ к антипсихотическим средствам (код	ф. № 107-1/у	3 месяца

N05A), анксиолитикам (код N05B), снотворным и седативным средствам (код N05C), антидепрессантам (код N06A) и не подлежащие предметно-количественному учету		
--	--	--

Особенности отпуска наркотических и психотропных ЛП: отпуск осуществляется только по рецептам на бланках форма № 107/у-НП или в электронной форме. Обязательно предъявление документа, удостоверяющего личность получателя. На рецепте ставится печать аптечной организации (при наличии).

После отпуска покупателю выдается **сигнатура** (специальная памятка) установленного образца с желтой полосой.

6. ПОРЯДОК РЕГИСТРАЦИИ ПОСТУПИВШИХ В АПТЕЧНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ РЕЦЕПТОВ

В аптечных организациях используют различные способы регистрации и учета поступивших рецептов (рис. 3).



Рисунок 3. Способы регистрации поступивших в аптеку рецептов

ЖУРНАЛЬНАЯ ФОРМА РЕГИСТРАЦИИ РЕЦЕПТОВ

- Применяется чаще в АО с небольшим объемом работы. Принятые рецепты на ЛС индивидуального изготовления регистрируются в рецептурном журнале по специальной форме № АП-65 (приложение 7). В журнале отражаются: № рецепта, ФИО больного, его адрес и телефон, лекарственная форма, стоимость ЛС. В конце рабочего дня (смены) подсчитывается итог по рецептурному журналу, который подписывается фармацевтом и используется для последующего учета.
- Одновременно с регистрацией рецепта в журнале больному выписывают квитанцию или выдают чек, жетон.

КВИТАНЦИОННАЯ ФОРМА РЕГИСТРАЦИИ РЕЦЕПТОВ

- Наиболее распространенная форма в крупных аптеках. Протаксированные и оплаченные рецепты на ЛС индивидуального изготовления регистрируются в книжке квитанций на заказанное ЛС по специальной форме № АП-59. Квитанция состоит из трех частей, обозначенных одним порядковым номером. Первая — корешок квитанции, остается в аптеке для учета, на нем указывают ФИО больного, стоимость и ЛФ. По корешкам в конце смены (дня) подсчитывается количество принятых рецептов и общая стоимость отпускаемых по ним ЛС. Вторая часть — собственно квитанция — выдается на руки получателю ЛС. На ней указывают ФИО больного, дату изготовления, ЛФ и его стоимость

ЖЕТОННАЯ ФОРМА ОФОРМЛЕНИЯ ЗАКАЗА НА ИЗГОТОВЛЕНИЕ ЛС

- Посетителю аптеки выдается номерной жетон определенной формы и цвета. Цвет и форма жетона обозначают конкретную лекарственную форму, номер жетона – соответственно номер рецепта и ЛС. Одновременно номер ЛС, его стоимость и вид ЛФ фиксируются в журнале (ведомости), который ведется по произвольной форме.
- К недостаткам жетонной формы регистрации рецептов следует отнести отсутствие дополнительных элементов контроля при отпуске, т.к. на жетоне не указывается ФИО больного, стоимость, дата, время изготовления ЛС. Кроме того, может быть затруднен поиск изготовленного ЛС при несвоевременном востребовании ЛС больным, поскольку на жетоне не указана дата изготовления ЛС.

ЧЕКОВЫЙ МЕТОД ОФОРМЛЕНИЯ ЗАКАЗА НА ИЗГОТОВЛЕНИЕ ЛС

- После таксировки и оплаты стоимости ЛС через кассу рецепт возвращается фармацевту. На рецепте фармацевт проставляет номер кассового чека, который является номером принятого к изготовлению ЛС. На чеке номер подчеркивается цветным карандашом. Цвет обозначает определенную лекарственную форму (в соответствии с сигнальными цветами, принятыми «Едиными правилами оформления лекарств»).
- Например: зеленый – внутреннее, оранжевый – наружное, синий – инъекционное, розовый – глазные капли и глазные мази, черный – ЛС, содержащее особо ядовитое вещество.
- Дату на чеке и его номер пробивает ККМ, фармацевт указывает на чеке только время изготовления ЛС. При необходимости на чеке может указываться ФИО больного.
- Одновременно номер, стоимость и вид ЛФ фиксируются в журнале (ведомости) по произвольной форме. Оформленный чек передается заказчику. Для получения ЛС посетитель предъявляет чек фармацевту. По номеру чека и сигнальному цвету фармацевт определяет приготовленный ЛП.

II. РЕКОМЕНДАЦИИ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

7. ЗАНЯТИЕ ПО ТЕМЕ: «ОТПУСК ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ: АЛГОРИТМ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ РЕЦЕПТОВ»

Цель занятия: изучить алгоритм фармацевтической экспертизы рецептов при отпуске лекарственных препаратов.

Учебные вопросы

1. Нормативно-правовые акты, регламентирующие правила назначения и отпуска лекарственных препаратов. Основные положения.
2. Понятие фармацевтической экспертизы рецепта, её задачи. Алгоритм приёма рецепта в аптечной организации.
3. Правила оформления рецептов. Формы рецептурных бланков, обязательные и дополнительные реквизиты.
4. Порядок рецептурного отпуска лекарственных препаратов.

Задание для практической работы

1. Приведите обязательные реквизиты рецептов и заполните представленную таблицу.

Форма рецептурного бланка	Выписанное лекарственное средство	Дополнительные реквизиты	Срок действия рецепта
№ 107- 1/у-НП			
№ 148- 1/у-88			
№ 148- 1/у-04(л)			
№ 107- 1/у			

Изучите и зафиксируйте формы рецептурных бланков, представленные в приложении к занятию. На бланках отметьте обязательные и дополнительные реквизиты рецептов.

2. Заполните таблицу, указав международное непатентованное наименование и определив формы рецептурных бланков для следующих лекарственных препаратов. Ответ обоснуйте ссылками на нормативные документы.

Торговое наименование	МНН	Форма рецептурного бланка	Обоснование
-----------------------	-----	---------------------------	-------------

Сибазон			
Азалептин			
Буторфанол			
Вольтарен			
Андрогель			
Бензонал			
Бупраксон			
Лирика			
Бупранал			
Золомакс			
Золпидем			
Гликодин			
Клоназепам			
Седалгин-Нео®			
Голдлайн			
Атаракс			
Дипроспан			
Диротон			
Диувер			
Азалепрол			
Клозастен			
Каффетин® Колд			
Омнопон			
Алзолам			
Амиксид			
Кетамин			
Торсон			
Конвалис			

3. Зафиксируйте приведенный алгоритм фармацевтической экспертизы рецепта в виде схемы. Следуя указанному алгоритму, проведите фармацевтическую экспертизу представленных рецептов.

Схема фармацевтической экспертизы рецептов:

- 1) Написать рецепт на латинском языке.
- 2) Определить, к каким спискам относятся выписанные ЛП.
- 3) Определить форму рецептурного бланка, соответствующую прописанным ЛП.

- 4) Определить основные обязательные реквизиты рецептурного бланка.
- 5) Определить дополнительные обязательные реквизиты рецептурного бланка.
- 6) Определить срок действия и срок хранения рецепта.
- 7) Определить соответствие количества прописанных ЛП на рецептурном бланке установленным нормам.
- 8) Определить соответствие разовых и суточных доз высшим разовым и суточным дозам (привести расчет).
- 9) Определить соответствие количества, прописанного ЛП его предельно допустимым нормам отпуска.

Рецепты:

1. Возьми:
Кодеина фосфата 0,15
Натрия бромид 10,0
Сиропа сахарного 10 мл
Воды очищенной до 100 мл
Дай. Обозначь. По одной столовой ложке 3 раза в день.
2. Возьми:
Промедола 0,02
Глюкозы 0,3
Смешай, пусть образуется порошок
Дай такие дозы числом 20
Обозначь: По одному порошку 2 раза в день.
3. Возьми:
Серебра нитрата 0,1
Винилина
Ланолина безводного по 1,0
Вазелина 8,0
Смешай, чтобы получилась мазь.
Дай. Обозначь. Для смазывания трещин.
4. Возьми:
Морфина гидрохлорида 0,01
Глюкозы 0,3
Смешай, пусть образуется порошок
Дай такие дозы числом 10

Обозначь: По одному порошку 2 раза в день.

5. Возьми:

Фенобарбитала

Папаверина гидрохлорида по 0,2

Кислоты аскорбиновой

Глюкозы по 0,2

Смешай, чтобы образовался порошок

Дай такие дозы числом 6

Обозначь. По 1 порошку 3 раза в день.

6. Возьми:

Раствор Эфедрина 0,1% - 10,0

Выдай. Обозначь. По 2-3 капли в нос через каждые 3-4 часа.

7. Возьми:

Дибазола 0,05

Глюкозы 0,2

Смешай, чтобы получился порошок.

Дай таких доз числом 10

Обозначь. По 1 порошку 4 раза в день.

8. Возьми:

Тримеперидина 0,025

Дай таких доз числом 70 в таблетках

Обозначь. По 1 таблетке 3 раза в день.

Типовые тестовые задания

1. Медицинский документ установленной формы, содержащий назначение лекарственных препаратов (ЛП) для медицинского применения, выданный медицинским работником в целях отпуска ЛП или его изготовления и отпуска на бумажном носителе или с согласия пациента или его законного представителя в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника – это:

А. Нормативный документ

Б. Рецепт

В. Накладная

Г. Требование

2. Оценка соответствия поступивших в аптеку рецептов действующим регламентам по правилам выписывания рецептов и отпуску лекарственных средств – это:

- А. Учёт рецептов
- Б. Регистрация рецепта
- В. Таксировка рецепта
- Г. Фармацевтическая экспертиза рецепта

3. Неправильно выписанные рецепты:

- А. Погасить штампом «Рецепт недействителен», хранить в аптеке 3 года
- Б. Погасить штампом «Неправильно оформлен», зарегистрировать в журнале неправильно выписанных рецептов, вернуть предоставившему лицу
- В. Зарегистрировать в журнале неправильно выписанных рецептов, хранить в аптеке 5 лет
- Г. Погасить штампом «Рецепт недействителен», зарегистрировать в журнале неправильно выписанных рецептов, вернуть предоставившему лицу

4. К обязательным реквизитам не относится:

- А. Штамп МО
- Б. Печать МО «Для рецептов»
- В. Дата рождения пациента
- Г. Дозировка лекарственного препарата

5. На одном рецептурном бланке формы №107/у-НП допускается выписывание наименования лекарственных препаратов в количестве:

- А. Одно
- Б. Два
- В. Три
- Г. Не регламентировано

Формы рецептурных бланков к занятию

1. Рецептурный бланк формы №107-1/у

<p>Министерство здравоохранения Российской Федерации</p> <p>Наименование учреждения Федеральное государственное учреждение медицинской науки «Федеральный центр научно-исследовательской и клинической работы» (ФГБУ «ФЦК») (указать адрес, номер и дату лицензии, орган государственной власти, выдавший лицензию)</p>	<p>Код формы по ОКУД Код учреждения по ОКПО Медицинская документация Форма № 107-1/у</p> <p>Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 г. № 1094н</p>
---	--

РЕЦЕПТ
(взрослый, детский — нужное подчеркнуть)
«20» марта 2022 г.

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее — при наличии) пациента Сидорова Т.В.
 Дата рождения 08.08.2021, семь месяцев

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее — при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушерки) Андреева А.А.

руб. Iкон. I Rp. Amoxicillini 200 mg + Acidi clavulanic 28,5 mg/5 ml № 1
*D.S. Приготовить суспензию, как написано в инструкции,
 давать ребенку внутрь в начале приема пищи
 по 3,5 мл 2 раза в день, каждые 12 часов, в течение 7 дней*

руб. Iкон. I Rp. Gtt. auris Dexamethasoni + Neomycini + Polymyxini B 10,5 ml
D.S. По одной капле в каждое ухо 2 раза в день, в течение 7 дней

руб. Iкон. I Rp. _____

Подпись и печать лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки)  

Рецепт действителен в течение 60 дней, до 1 года (_____)
(нужное подчеркнуть) (указать количество дней)

2. Рецепттурный бланк формы №148-1/у-88

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Наименование учреждения
Идентификационный номер учреждения
Наименование (бланк)
Идентификационный номер (бланк)
Идентификационный номер (бланк)
Идентификационный номер (бланк)
Идентификационный номер (бланк)
Идентификационный номер (бланк)
Идентификационный номер (бланк)

Наименование (бланк)
Идентификационный номер (бланк)
Идентификационный номер (бланк)
Идентификационный номер (бланк)
Идентификационный номер (бланк)
Идентификационный номер (бланк)
Идентификационный номер (бланк)
Идентификационный номер (бланк)

Код формы по ОКД 308805
Медицинская документация
Формы № 146-У-08
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021г. №1094н

Серия **45НР** № **000001**

РЕЦЕПТ
(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)
" 19 " марта 2022 г.
(дата оформления рецепта)

Сидоров И. П.
Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)
пациента
20.05.1955
Дата рождения
МК № 146-18
Адрес места жительства или
№ медицинской карты амбулаторного пациента,
получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях
Иванов И.И.
Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)
лечащего врача (фельдшера, акушерки)

Руб. Коп. Rp.

Zolpidemi 10 mg
Did N 20 in tab.
S. По 1 таб. внутрь за 30 минут до отхода ко сну

Подпись и печать лечащего врача
(подпись фельдшера, акушерки)
Рецепт действителен в течение 15 дней

ВРАЧ
М.П.
РЕЦЕПТОВ
Городской поликлиники №1

3. Рецептурный бланк формы №107/у-НП

**СПЕЦИАЛЬНЫЙ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК
НА НАРКОТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО ИЛИ ПСИХОТРОПНОЕ ВЕЩЕСТВО**

Министерство здравоохранения
Российской Федерации
Информационно-управляющий
центр, Санкт-Петербург, ул.
Толстого, 10
Тел.: 8 (800) 417-11-11
Факс: 8 (800) 417-11-11
Штамп медицинской организации

Код формы по ОКУД
Медицинская документация
Форма № 107/у-МП,
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24.11.2021 г. №1094н

РЕЦЕПТ

Серия A C 2 2 № 0 0 0 0 1 0

• 19 • марта 20 22 г.
(дата выписки рецепта)
(жирный, выделенный - курсивом подчеркнуть)

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) пациента Сидоров Иван Петрович
Возраст 67
Серия и номер полиса обязательного медицинского страхования 7555000078539710
Номер медицинской карты МК89-146-18

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)
пишущего врача (фельдшера, акушерки) Иванов Иван Иванович
Пр:

*Morphini 30 mg
Dtd N 40 (сорок) in tab. prolong. obd.
S. По 1 таб. внутрь каждые 12 часов*

Подпись и печать врача
(подпись фельдшера, акушерки) _____

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)
и подпись уполномоченного лица медицинской организации Семенова Анна Сергеевна
М.П. _____

Отпечаток штампа медицинской организации об отпуске
Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)
и подпись работника медицинской организации _____

Рецепт действителен в течение 15 дней

4. Рецепттурный бланк формы №148-1/у-04 (л)

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Утверждена
приказом Министерства
здравоохранения Российской
Федерации
от 24 ноября 2021г. №109-н

Штамп
Код индивидуального предпринимателя
1 5 0 1 8
1 0 9 2 3 0 4 9 5 9 4 5 6
18.03.2023
Штамп
Код индивидуального предпринимателя



Код формы по ОКУД 310805
Форма № 148-1/у-04 (н)

Код категории граждан	Код нозологической формы (по МКБ-10)	Источник финансирования:	% оплаты:
3 1 2 C	9 7 . 3	1. Федеральный бюджет 2. бюджет субъекта Российской Федерации 3. территориальный бюджет	1. Бесплатно 2. 50% 3. иной %

РЕЦЕПТ

Серия 03-23-44 № 865986257

Дата выписки 18 03 2023 г.

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее — при наличии)

пациента Петрова О.М.

Дата рождения 26 08 1956

СНИЛС	0 1 9 - 9 6 5 - 6 8 5 4 5
№ полиса обязательного медицинского страхования:	1 5 8 6 3 5 7 8 9 6 5 2 3 6 5

Номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях 65318956

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее — при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушерки) Переборов С.А.

руб. I коп. I Rp: **Emplastrum transcutanei Phentanyli 75 mcg/h №5**

р.с. По 1 пластырю на кожу каждые 72 часа. Курс лечения 15 дней.

Подпись и личная печать лечащего врача
(подпись фельдшера, акушерки)

Переборов



М.П.



Рецепт действителен в течение 15 дней, 30 дней, 90 дней
(нужное подчеркнуть)

печать АО (Заполняется специалистом аптечной организации)

Отпущено по рецепту	Торговое наименование и дозировка Фентанил пластырь
Дата отпуска « 20 » 03 2023 г.	Количество - Упаков трансдермальный 75 мкг/ч
Приготовил: <u>серии 546983А</u>	Проверил: Отпустил

Корешок рецептурного бланка	Способ применения: <u>по 1 пластырю на кожу каждые 72 часа</u>
Наименование лекарственного препарата: Фентанил пластырь	Продолжительность: <u>72 часа</u>
Лекарственный препарат: трансдермальный 75 мкг/ч	Количество приемов в день: <u>раз</u>
Дозировка:	На 1 прием: <u>ед.</u>

8. ЗАНЯТИЕ ПО ТЕМЕ: «ФОРМИРОВАНИЕ РОЗНИЧНОЙ СТОИМОСТИ ЭКСТЕМПОРАЛЬНО ИЗГОТАВЛИВАЕМЫХ И ГОТОВЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ»

Цель занятия: изучить порядок формирования розничной стоимости экстемпорально изготавливаемых и готовых лекарственных препаратов.

Учебные вопросы

1. Виды рецептурных бланков. Обязательные и дополнительные реквизиты рецептурных бланков.
2. Нормативно-правовые документы, регламентирующие отпуск лекарственных препаратов населению аптечными организациями.
3. Понятие таксирования рецепта. Порядок определения стоимости лекарственной формы по розничной цене, отпущенной из аптеки по рецепту.

Задание для практической работы на занятии

1. Изучите алгоритм таксирования амбулаторных рецептов, представленный в разделе 4 учебно-методического пособия, и рассчитайте стоимость рецептов, поступивших в аптечную организацию. Для расчётов используйте прейскурант розничных цен и настольную таксу (приведены в разделе 4, таблицы 3, 4). Также для каждого рецепта определите рецептурный бланк, обосновав ответ ссылкой на нормативную документацию, приведите его обязательные и дополнительные реквизиты.

1. Возьми: Промедола 0,02
Глюкозы 0,3
Смешай, пусть образуется порошок
Дай такие дозы числом 20.
Обозначь: По одному порошку 2 раза в день.
2. Возьми: Серебра нитрата 0,1
Винилина
Ланолина безводного по 1,0
Вазелина 8,0
Смешай, чтобы получилась мазь.
Дай. Обозначь. Для смазывания трещин.
3. Возьми: Натрия бромида 1,0
Настойки пустырника 10 мл

Раствора глюкозы 5% 100 мл

Смешай. Дай. Обозначь. По 1 десертной ложке 3 раза в день

4. Возьми: Дибазола 0,05
Глюкозы 0,2
Смешай, чтобы получился порошок.
Дай таких доз числом 10.
Обозначь. По 1 порошку 4 раза в день.
5. Возьми: Цинка оксида
Талька поровну по 10,0
Смешай, чтобы образовался порошок.
Обозначь. Присыпка.
6. Возьми: Морфина гидрохлорида 0,01
Глюкозы 0,3
Смешай, пусть образуется порошок
Дай такие дозы числом 10.
Обозначь: По одному порошку 2 раза в день.
7. Возьми: Йода 0,1
Калия йодида 1,0
Глицерина 30,0
Смешай. Дай. Обозначь. Для тампнов.
8. Возьми: Раствора новокаина 2 % 20 мл
Папаверина гидрохлорида 0,2
Смешай. Дай. Обозначь. По 15 капель 3 раза в день.
9. Возьми: Эфедрина гидрохлорида 0,2
Димедрола 0,1
Цинка оксида 0,3
Вазелина 10,0
Смешай, чтобы получилась мазь.
Дай. Обозначь. Для обработки кожи новорожденных.

9. ТЕМА: «ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОРЯДКА РЕГИСТРАЦИИ ПОСТУПИВШИХ РЕЦЕПТОВ И ХРАНЕНИЯ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ РЕЦЕПТОВ НА ОТПУЩЕННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ»

Цель занятия: изучить правила регистрации поступивших в аптеку рецептов, порядок регистрации неправильно выписанных рецептов и обеспечение условий хранения в аптечной организации рецептов на отпущенные лекарственные препараты

Учебные вопросы

1. Порядок регистрации поступивших рецептов.
2. Порядок оформления журнала регистрации неправильно выписанных рецептов.
3. Нормативно-правовые акты, регламентирующие правила хранения в аптечной организации рецептов на отпущенные лекарственные препараты. Основные положения.
4. Сроки хранения рецептов.

Задание для практической работы

1. Руководствуясь Приказом Минздрава РФ № 1094н, заполните представленную таблицу.

Форма рецептурного бланка	Выписанное лекарственное средство	Срок действия рецепта	Срок хранения рецепта
№ 107/у-НП			
№ 148- 1/у-88			
№ 148- 1/у-04(л)			
№ 107- 1/у			

2. В производственную аптеку обратился гражданин с рецептом, представленном в приложении к занятию. Заполните рецептурный журнал (форма АП-65) с целью регистрации поступившего рецепта.

Форма № АП-65

Дата	Лекарственные препараты, изготовленные экстенпорально				Адрес, телефон больного	Примечания
	№ рецепта	Фамилия больного	Лекарственная форма	Стоимость ЛП		

3. В аптеку обратился гражданин П., предоставив рецепт на фенобарбитал в таблетках по 100 мг № 20. При проведении экспертизы рецепта фармацевт обнаружил нарушения в оформлении рецепта, а именно отсутствие печати «Для рецептов» и личной печати врача. Фармацевт уведомил об этом гражданина П., отказав в отпуске препарата. Рецепт фармацевт оставил в аптеке, аргументируя это тем, что по нему гражданин П. всё равно не сможет получить препарат в любой аптечной организации. Дайте характеристику действиям фармацевта, ответ обоснуйте ссылками на нормативную документацию.

4. Заполните журнал неправильно выписанных рецептов, используя исходные данные занятия по теме: «Отпуск лекарственных препаратов в аптечной организации: алгоритм фармацевтической экспертизы рецептов», по представленной форме (Приложение 2).

Типовые тестовые задания

1. Правила отпуска лекарственных препаратов утверждены нормативных документом:

А. Приказ Минздрава России № 1094н

Б. Приказ Минздрава России № 100н

В. Федеральный закон № 61-ФЗ

Г. Постановление Правительства Российской Федерации № 681

2. Количество наркотических средств и психотропных веществ, которое может быть выписано на одном рецепте, регламентирует нормативный документ:

А. Приказ Минздрава России №1094н

Б. Приказ Минздрава России № 100н

В. Федеральный закон № 61-ФЗ

Г. Постановление Правительства Российской Федерации № 681

3. К обязательным реквизитам рецепта относится:

А. Дата оформления рецепта

Б. Серия и номер рецепта

В. Печать МО «Для рецептов»

Г. Номер медицинской карты амбулаторного больного

4. К обязательным реквизитам рецепта относится:

- А. Источник бюджета финансирования
- Б. Номер медицинской карты амбулаторного больного
- В. Номер телефона больного
- Г. ФИО больного

5. К дополнительным реквизитам рецепта формы №107/у-НП относится:

- А. Дата рождения пациента
- Б. Источник бюджета финансирования
- В. ФИО врача
- Г. Серия и номер рецепта

Приложение

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Государственное учреждение
Министерства здравоохранения
Российской Федерации г. Москва
Наименование медицинской организации (клиника, №00)
Наименование (штамп) филиала, ул. Уланов, д. 1, кв. 1
индивидуального предпринимателя
(указать адрес, номер и дату
лицензии, орган государственной
власти, выдавшего лицензию)

Код формы по ОКУД 3108805
Медицинская документация
Форма № 148-1/у-88
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. № 1094н

Серия **4 5 Н Р** № **5 3 0 1 8**

« **11** » **марта** **2022** г.
(дата оформления рецепта)

РЕЦЕПТ

(взрослый, детский — нужное подчеркнуть)

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее — при наличии) пациента Петров И.П.

Дата рождения 21.08.1951

Адрес места жительства или № медицинской карт., амбулаторного пациента,
получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях № а/к 116-122
адрес: 111203, г. Москва, ул. Пионерская, д. 1, кв. 44

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее — при наличии) лечащего
врача (фельдшера, акушерки) Переборов С.А.

Rp. Кодеина – 0,008, кофеина – 0,05, напроксена – 0,1, метамизол натрия – 0,3,
фенобарбитала – 0,01
D.t.d. № 20 в таблетках
S. Принимать внутрь по 1 таблетке при болях

Подпись и печать лечащего врача
(подпись фельдшера, акушерки)

А.И.Ф.



Рецепт действителен в течение 15 дней



10. ТЕМА: «ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ЛЬГОТНЫХ КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН В РАМКАХ ОКАЗАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ»

Цель занятия: изучить порядок организации обеспечения лекарственными препаратами льготных категорий граждан в рамках оказания государственной социальной помощи аптечными организациями.

Учебные вопросы

1. Понятие льготного лекарственного обеспечения. Набор социальных услуг в части лекарственного обеспечения.
2. Нормативно-правовые документы, регламентирующие обеспечение потребности граждан лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов.
3. Федеральное и региональное льготное обеспечение населения. Группы лиц и категории заболеваний, подразумевающие льготное обеспечение.
4. Назначение льготных лекарственных средств. Рецепттурный бланк, порядок его оформления.
5. Отпуск лекарственных препаратов из аптечной организации на льготных и бесплатных условиях.

Задание для практической работы

1. Изучите Постановление Правительства Российской Федерации № 890 и перечислите категории заболеваний и группы населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно.
2. Изучите действующий закон Краснодарского края, регламентирующий льготное лекарственное обеспечение, и приведите перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы госгарантий.
3. В октябре в аптечную организацию поступил рецепт на льготный отпуск (бесплатно) инсулина суспензия д/ин 100 МЕ/мл 3мл № 5 в количестве 3 упаковок на имя Иванова Ивана Ивановича. Стоимость одной упаковки 1000 руб. Заполните рецепттурный журнал и сводный реестр рецептов на бесплатный и льготный отпуск (Приложение 4).

Типовые тестовые задания

1. Возможности гражданина, страдающего определенным заболеванием или принадлежащего к определенной социальной группе, приобрести лекарственные средства на льготных условиях – бесплатно или со скидкой – это:

- А. Льготное лекарственное обеспечение
- Б. Набор социальных услуг
- В. Обеспечение потребности граждан
- Г. Обеспечение необходимыми лекарственными препаратами

2. Охрану здоровья граждан в Российской Федерации регламентирует нормативный документ:

- А. Федеральный закон № 323-ФЗ
- Б. Постановление Правительства Российской Федерации № 890
- В. Закон Краснодарского края № 5277-КЗ
- Г. Распоряжение Правительства Российской Федерации № 2406-р

3. Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения утверждает нормативный документ:

- А. Федеральный закон № 323-ФЗ
- Б. Постановление Правительства Российской Федерации № 890
- В. Закон Краснодарского края № 5277-КЗ
- Г. Распоряжение Правительства Российской Федерации № 2406-р

4. К категориям заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, не относится:

- А. Бронхиальная астма
- Б. Сифилис
- В. Цистит
- Г. Шизофрения

5. К категориям заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, не относится:

- А. СПИД
- Б. Туберкулёз
- В. Гепатит А
- Г. Рассеянный склероз

ЛИТЕРАТУРА

1. Зайчикова, С.Г. Оптовая и розничная торговля лекарственными средствами и отпуск лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения: учебник для фармацевтических училищ и колледжей / С.Г. Зайчикова, Е.И. Барабанов. – Москва: ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 288 с.
2. Жохова, Е.В. Оптовая и розничная торговля лекарственными средствами и отпуск лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения: учебное пособие для среднего профессионального образования / Е. В. Жохова, Н.В. Складневская. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2021. — 221 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-07492-5. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/471764>
3. Савина, О. В. Оптовая и розничная торговля лекарственными средствами и отпуск лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения: биохимия растений: учебное пособие для среднего профессионального образования / О. В. Савина. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2021. — 227 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-12500-9. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/475678>
4. Коновалов, А. А. Оптовая и розничная торговля лекарственными средствами и отпуск лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения. Курс лекций: учебное пособие для СПО / А. А. Коновалов. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 108 с. — ISBN 978-5-8114-7413-4. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/159516>
5. Рубцова, Т. Д. Оптовая и розничная торговля лекарственными средствами и отпуск лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения. Практикум: учебное пособие для СПО / Т. Д. Рубцова. — 6-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 48 с. — ISBN 978-5-8114-7430-1. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/159524>
6. Коровкин, О.А. Оптовая и розничная торговля лекарственными средствами и отпуск лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения: учебник / Коровкин О.А. — Москва: КноРус, 2021. — 434 с. — ISBN 978-5-406-08320-8. — URL: <https://book.ru/book/939276>
7. Корягина, Н. В. Оптовая и розничная торговля лекарственными средствами и отпуск лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения: учебное пособие / Н.В. Корягина, Ю.В. Корягин.

— Москва: ИНФРА-М, 2022. — 351 с. — (Высшее образование: Бакалавриат). - ISBN 978-5-16-015507-4. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1213044>

8. Машкова, С. В. Оптовая и розничная торговля лекарственными средствами и отпуск лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения и физиология растений : учебное пособие для СПО / С. В. Машкова, Е. И. Руднянская. — Саратов : Профобразование, Ай Пи Ар Медиа, 2019. — 104 с. — ISBN 978-5-4488-0294-2, 978-5-4497-0114-5. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/86504>

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Рекомендованные к использованию сокращения при оформлении рецептов

N п/п	Сокращение	Полное написание	Перевод
1.	Aa	Ana	по, поровну
2.	ac, acid.	Acidum	Кислота
3.	aer.	Aerозolum	Аэрозоль
4.	amp.	Ampulla	Ампула
5.	aq.	Aqua	Вода
6.	aq. purif.	aqua purificata	вода очищенная
7.	but.	Butyrum	масло (твердое)
8.	caps.	Capsula	Капсула
9.	comp., cps	compositus (a, um)	Сложный
10.	D.	Da (Detur, Dentur)	Выдай (Пусть выдано, Пусть будет выдано)
11.	D.S.	Da, Signa Detur, Signetur	Выдай, обозначь Пусть будет выдано, Обозначено
12.	D.t.d.	Da (Dentur) tales doses	Выдай (Пусть будут выданы) такие дозы
13.	dil.	Dilutus	разведенный
14.	Div. in p. aeq.	Divide in partes aequales	Раздели на равные части
15.	emuls.	Emulsio	Эмульсия
16.	extr.	Extractum	экстракт, вытяжка
17.	in enem.	in enemas	в микроклизмах
18.	F.	Fiat (fiant)	Пусть образуется (образуются)
19.	gran.	Granulum	Гранулы
20.	gt.,gtt	gutta, guttae	капля, капли
21.	gtt. peror.	guttae peroralis	капли для приема внутрь
22.	inf.	Infusum	Настой
23.	in amp.	in ampullis	в ампулах
24.	in tab.	in tab(u)lettis	в таблетках
25.	in tab. prolong.	in tab(u)lettis prolongatis	в таблетках с пролонгированным высвобождением
26.	in tab. prolong, obd.	in tab(u)lettis prolongatis obductis	в таблетках с пролонгированным высвобождением, покрытых оболочкой
27.	in tubul.	in tubulis	в тубиках

28.	lin.	Linimentum	линимент
29.	liq.	Liquor	жидкость
30.	lot.	Lotion	Лосьон
31.	m. pil.	massa pilularum	пилюльная масса
32.	membr. bucc.	membranulae buccales	пленки защечные
33.	M.	Misce, Misceatur	Смешай (Пусть будет смешано)
34.	mixt.	Mixtura	Микстура
35.	N.	Numero	Числом
36.	ol.	Oleum	масло (жидкое)
37.	past.	Pasta	Паста
38.	pil.	pilula, pilulae	пилюля, пилюли
39.	p. aeq.	partes aequales	равные части
40.	ppt, praec.	praecipitatus	осажденный
41.	pulv.	Pulvis	Порошок
42.	q. s.	quantum satis	сколько потребуется, сколько надо
43.	г., rad.	Radix	Корень
44.	Rp.	Recipe	Возьми
45.	Rep.	Repete, Repetatur	Повтори (Пусть будет повторено)
46.	rhiz.	Rhizoma	корневище
47.	S.	Signa, Signetur	Обозначь (Пусть будет обозначено)
48.	sem.	Semen	Семя
49.	simpl.	Simplex	Простой
50.	sir.	Sirupus	Сироп
51.	sol.	Solutio	Раствор
52.	spr.	Spray	Спрей
53.	spr. nas.	spray nasale	спрей назальный
54.	supp.	suppositorium	свеча, суппозиторий
55.	susp.	suspensio	суспензия, взвесь
56.	tab.	tab(u)letta	Таблетка
57.	t-ra, tinct.	Tinctura	Настойка
58.	Tubulis	Tubulis	Тюбики
59.	STT	Systema Therapeutica Transcutanea	Трансдермальная Терапевтическая Система
60.	ung.	unguentum	Мазь
61.	vitr.	Vitrum	Склянка

ПРИЛОЖЕНИЕ 2**Количество наркотических средств и психотропных веществ, которое может быть выписано в одном рецепте**

N п/ п	Международное непатентованное наименование наркотического и психотропного ЛП	Форма выпуска и дозировка	Количество
1.	Бупренорфин+Налоксон	Таблетки сублингвальные 0,2 мг+0,2 мг	60 таблеток (упаковка, кратная N 20)
2.	Бупренорфин	Раствор для инъекций, 0,3 мг/мл 1 мл	30 ампул (шприц- тюбиков)
3.	Бупренорфин	Трансдермальный пластырь 35 мкг/час 52,5 мкг/час 70 мкг/час	20 пластырей 10 пластырей 5 пластырей
4.	Морфин	Раствор для инъекций, раствор для подкожного введения 10 мг/мл 1 мл	20 ампул (шприц- тюбиков)
5.	Кодеин+Морфин+Носкапин+Пап аверин +Тебаин	Раствор для подкожного введения 0,72+5,75+2,7+0,36+0 ,05 мг/мл 1 мл 1,44+11,5+5,4+0,72+0 ,1 мг/мл 1 мл	20 ампул
6.	Тримеперидин	Таблетки 25 мг	50 таблеток
7.	Тримеперидин	Раствор для инъекций 10 мг/мл 1 мл 20 мг/мл 1 мл	20 ампул (шприц- тюбиков)
8.	Морфин	Таблетки (капсулы) пролонгированного действия 10 мг 30 мг 60 мг 100 мг	180 таблеток (капсул) 60 таблеток (капсул) 40 таблеток (капсул) 20 таблеток

		200 мг	(капсул) 20 таблеток (капсул)
9.	Морфин	Таблетки 5 мг 10 мг	100 таблеток 100 таблеток
10 .	Морфин	Капли для приема внутрь 20 мг/мл 20 мл	4 флакона
11 .	Морфин	Раствор для приема внутрь (монокдозы) 2 мг/мл 5 мл 6 мг/мл 5 мл 20 мг/мл 5 мл	100 ампул п/э 80 ампул п/э 30 ампул п/э
12 .	Оксикодон+Налоксон	Таблетки пролонгированного действия 5 мг+2,5 мг 10 мг+5 мг 20 мг+10 мг 40 мг+20 мг	100 таблеток 60 таблеток 40 таблеток 20 таблеток
13 .	Пропионилфенилэтоксиэтилпиперидин	Таблетки зашечные 20 мг	50 таблеток
14 .	Фентанил	Пластырь 12,5 мкг/час 25 мкг/час 50 мкг/час 75 мкг/час 100 мкг/час	20 пластырей 20 пластырей 10 пластырей 10 пластырей 10 пластырей
15 .	Фентанил	Спрей назальный Флакон 50 мкг/доза 2,0 мл (10 доз) 3,2 мл (20 доз) 5,0 мл (40 доз) Флакон 100 мкг/доза 2,0 мл (10 доз) 3,2 мл (20 доз)	24 флакона 12 флаконов 6 флаконов 12 флаконов 6 флаконов

		5,0 мл (40 доз)	3 флакона
		Флакон 200 мкг/доза	
		2,0 мл (10 доз)	12 флаконов
		3,2 мл (20 доз)	6 флаконов
		5,0 мл (40 доз)	3 флакона

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

**Списки ЛП, подлежащих ПКУ в соответствии с Приказом
Минздрава России от 01.09.2023 № 459н «Об утверждении перечня
лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих
предметно-количественному учету»**

Раздел I. Лекарственные средства (ЛС) - фармацевтические субстанции и лекарственные препараты (ЛП), содержащие наркотические средства (НС), психотропные вещества (ПВ) и их прекурсоры (их соли, изомеры, стереоизомеры) и включенные в списки II, III, IV перечня НС, ПВ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, утвержденного постановлением Правительства РФ от 30 июня 1998 г. № 681 "Об утверждении перечня НС, ПВ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ" (всего 93 позиции), в сочетании с фармакологически неактивными веществами, а также ЛС, являющиеся комбинированными ЛП, которые содержат кроме НС, ПВ и их прекурсоров другие ФАВ и в отношении которых в соответствии с п. 4 ст. 2 Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах" предусмотрены меры контроля, аналогичные тем, которые установлены в отношении НС, ПВ и их прекурсоров, содержащихся в них.

Список НС и ПВ, оборот которых в РФ ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля в соответствии с законодательством РФ и международными договорами РФ (список II)	Список ПВ, оборот которых в РФ ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля в соответствии с законодательством РФ и международными договорами РФ (список III)	Список прекурсоров (список IV)
НС Бупренорфин; Гидроморфон; Декстроморамид; Декстропропоксифен (ибупроксирон, проксивон, спазмопроксивон) Дигидрокодеин;	Аллобарбитал; Алпразолам; Аминорекс; Апрофен; Бромазепам; Бротизолам; Буталбитал; Бутобарбитал; Буторфанол; Галазепам;	Диэтиловый эфир (в концентрации 45 процентов или более); Перманганат калия (в концентрации 45 процентов или более); Псевдоэфедрин (в концентрации 10 процентов или более); Фенилпропаноламин (в

Дифеноксилат; Кодеин; Кокаин; Морфин; Омнопон (лекарственные препараты); Пентазоцин; Пиритрамид (дипидолор); Просидол; Ремифентанил; Суфентанил; Тебаин; Тилидин; Тримеперидин (промедол); Фентанил; Этилморфин	Галоксазолам; 4-гидроксibuтират натрия; Декстрометорфан; Делоразепам; Диазепам; Золпидем; Камазепам; Кетазолам; Клобазам; Клоксазолам; Клоназепам; Клоразепат; Клотиазепам; Лефетамин; Лопразолам; Лоразепам; Лорметазепам; Мазиндол; Медазепам; Мезокарб; Мепробамат; Метилфенобарбитал; Мефенорекс; Мидазолам; Налбуфин; Ниметазепам; Нитразепам; Нордазепам; Оксазепам; Оксазолам; Оксикодон (текодин); Пемолин; Пиназепам; Пипрадрол; Празепам; Секбутабарбитал; Темазепам; Тетразепам; Тианептин; Фендиметразин; Фенобарбитал; Флудиазепам; Флунитразепам; Флуразепам;	концентрации 10 процентов или более); Эргометрин (в концентрации 10 процентов или более); Эрготамин (в концентрации 10 процентов или более); Эфедрин (в концентрации 10 процентов или более)
<p style="text-align: center;">ПВ</p> Амобарбитал; Амфепрамон; Кетамин; Модафинил; Хальцион (триазолам); Фентермин		
<p style="text-align: center;">Иные препараты, приравненные к НС, ПВ и прекурсoram:</p> Бупренорфин+налоксон (лекарственные препараты); Диазепам + циклобарбитал (лекарственные препараты); Оксикодон+налоксон (лекарственные препараты)		

	Хлордиазепоксид; Цикло барбитал; Эстазолам; Этил лофлазепат	
--	---	--

Раздел II. Лекарственные средства - фармацевтические субстанции и лекарственные препараты, включенные в списки сильнодействующих и ядовитых веществ для целей статьи 234 и других статей Уголовного кодекса РФ, утвержденные Постановлением Правительства РФ от 29 декабря 2007 г. № 964 "Об утверждении списков сильнодействующих и ядовитых веществ для целей статьи 234 и других статей Уголовного кодекса Российской Федерации, а также крупного размера сильнодействующих веществ для целей статьи 234 Уголовного кодекса Российской Федерации" (всего 42 позиции), в сочетании с фармакологически неактивными веществами, а также ЛП, содержащие сильнодействующие и ядовитые вещества в сочетании с ФАВ (при условии включения их в перечень отдельной позицией).

Сильнодействующие и ядовитые вещества	
Андростанолон; Ацеклидин; Бенактизин; Бензобарбитал; Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин (7-бromo-5-(2-хлорфенил)-1,3-дигидро-2H-1,4-бензодиазепин-2-он); Бромизовал; Гексобарбитал; Гиосциамин; Гестринон; Даназол; Змеиный яд (за исключением ЛФ для наружного применения - кремы, мази, гели); Зопиклон; Карбахолин; Клозапин; Клонидин; Клостебол; Левомепромазин;	Норклостебол; Прегабалин; Пчелиный яд (за исключением ЛФ для наружного применения - кремы, мази, гели); Сибутрамин; Скополамин; Соматотропин (гормон роста, СТГ); Спирт этиловый (Этанол); Сумма алкалоидов красавки (за исключением твердой дозированной ЛФ - суппозитории); 1-тестостерон (за исключением ЛФ для наружного применения - кремы, мази, гели); Тапентадол;

Местеролон; Метандиенон; Метандриол; Метенолон; Метилтестостерон; Нандролон;	Тиопентал натрия; Трамадол; Тригексифенидил; Тропикамид; Фепрозиднин; Хлороформ; Эрготал; Этилхлорид <i>Иные препараты, приравненные к СД и ЯД:</i> Трамадол 37,5 мг + парацетамол
---	---

Раздел III.

Комбинированные ЛП, перечисленные в пп. 2 п. 9 Порядка назначения ЛП, утвержденного Приказом МЗ РФ от 24 ноября 2021 г. № 1094н "Об утверждении Порядка назначения ЛП, форм рецептурных бланков на ЛП, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов" (всего 10 позиций)

Комбинированные ЛП, содержащие малые количества НС, ПВ и их прекурсоров	
1) кодеин или его соли (в пересчете на чистое вещество) в количестве до 20 мг включительно (на 1 дозу твердой ЛФ) или в количестве до 200 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой ЛФ для внутреннего применения); 2) псевдоэфедрина гидрохлорид в количестве, превышающем 30 мг, и до 60 мг включительно (на 1 дозу твердой ЛФ); 3) псевдоэфедрина гидрохлорид в количестве, превышающем 30 мг, и до 60 мг включительно в сочетании с декстрометорфаном гидробромидом в количестве, превышающем 10 мг, и	6) эфедрина гидрохлорид в количестве до 50 мг включительно (на 1 дозу твердой ЛФ); 7) фенилпропаноламин в количестве до 75 мг включительно (на 1 дозу твердой ЛФ) или до 300 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой ЛФ для внутреннего применения); 8) фенobarбитал в количестве до 15 мг включительно в сочетании с кодеином (или его солями) независимо от количества (на 1 дозу твердой ЛФ); 9) фенobarбитал в количестве до 20 мг включительно в сочетании с

<p>до 30 мг включительно (на 1 дозу твердой ЛФ);</p> <p>4) декстрометорфана гидробромид в количестве до 200 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой ЛФ для внутреннего применения);</p> <p>5) эфедрина гидрохлорид в количестве, превышающем 100 мг, и до 300 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой ЛФ для внутреннего применения);</p>	<p>эфедрином гидрохлоридом независимо от количества (на 1 дозу твердой ЛФ);</p> <p>10) хлордиазепоксид в количестве, превышающем 10 мг, и до 20 мг включительно (на 1 дозу твердой ЛФ).</p>
---	---

Раздел IV. Иные ЛС, подлежащие предметно-количественному учету:

Мизопростол (ЛП);

Мифепристон (ЛП);

Циклопентолат (ЛП).

Письмо Министерства здравоохранения РФ от 20 сентября 2022 г. № 25-4/9317 «Об информационно-методических материалах о назначении и оформлении назначения наркотических и психотропных лекарственных препаратов, других препаратов для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету» (извлечение)

Образец оформления рецептов, содержащих назначение НС или ПВ

* Печать "Для рецептов" проставляется лицом, уполномоченным руководителем медицинской организации с указанием фамилии, имени, отчества (последнее - при наличии) и проставлением его личной подписи. Заверять рецепты, выписанные на специальном рецептурном бланке, может любое лицо, которое руководитель МО утвердил приказом.

1) Рецептурные бланки формы № 107/у-НП заполняются медицинским работником чернилами или шариковой ручкой;

Примечание: цвет чернил не уточняется. Рекомендуется заполнять рецептурный бланк "классическими" цветами чернил (синий или фиолетовый).

- 2) Допускается оформление всех реквизитов (за исключением реквизита "Подпись лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки)") рецептурных бланков формы N 107/у-НП с использованием печатающих устройств;
- 3) На одном рецептурном бланке формы N 107/у-НП разрешается осуществлять назначение только одного наименования лекарственного препарата;
- 4) Исправления в рецепте не допускаются.
- 5) Отсутствуют различия в заверении рецепта при первичной и повторной выписке: подпись уполномоченного лица требуется во всех случаях, надпись "Повторно" в левом верхнем углу рецепта не ставится.

Примечание: учитывая наличие остатков рецептурных бланков формы N 107/у-НП в резервном фонде, и принимая во внимание, что они закупаются за счет средств федерального бюджета и имеют соответствующую степень защиты, допускается использование рецептурных бланков формы N 107/у-НП до израсходования всех запасов ²⁸.

Особенности заверения рецепта, содержащего назначение лекарственных препаратов в количестве, превышающего не более чем в 2 раза предельное допустимое количество НС или ПВ, которое может быть выписано в одном рецепте

* Указание и адреса места жительства и номера медицинской карты пациента,

получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, не является ошибкой. Определена только возможность указания номера медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях. Т.о., при обеспечении пациента рецептом, оформленном на рецептурном бланке формы N 148-1/у-88, при выписке из стационара, достаточно будет указание почтового адреса места жительства (места пребывания или места фактического проживания) пациента.

Особенности оформления назначения лекарственных препаратов на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88

- 1) Рецептурные бланки изготавливаются исключительно типографским способом;
- 2) Заполняется медицинским работником чернилами или шариковой ручкой;

Примечание: цвет чернил не уточняется. Рекомендуется заполнять рецептурный бланк "классическими" цветами чернил (синий или фиолетовый).

- 3) Допускается оформление всех реквизитов (за исключением реквизита "Подпись лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки)") с использованием печатающих устройств;
- 4) На одном рецептурном бланке разрешается осуществлять назначение только одного наименования лекарственного препарата;
- 5) Исправления в рецепте не допускаются;
- 6) При оформлении рецептурного бланка на лекарственный препарат, назначенный при согласовании с врачебной комиссией, на обороте рецептурного бланка ставится специальная отметка (штамп).

Оборотная сторона

Отметка о назначении лекарственного препарата по решению врачебной комиссии

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ

10.12.2018 г. 12.00 ч. 18
Д-р В.Е. Смирнов

Приготовил	Проверил	Отпустил

Примечание: учитывая необходимость проведения субъектами Российской Федерации организационных мероприятий по изготовлению новых

рецептурных бланков, и наличие в некоторых регионах значительных остатков ранее изготовленных рецептурных бланков, допускается их использование до 31 декабря 2022 года²⁹.

Особенности заверения рецепта, содержащего назначение лекарственных препаратов в количестве, превышающего не более чем в 2 раза предельное допустимое количество НС или ПВ, которое может быть выписано в одном рецепте

В данном рецепте оформлено назначение Оксикодон+Налоксон в таблетках пролонгированного действия в количестве 80 таблеток. Количество лекарственного препарата превышает предельно допустимое для выписки на одном рецепте лекарственного препарата данной дозировки (Приложение №1 к приказу №1094н установлено предельно допустимое количество для Оксикодон+налуксон в таблетках пролонгированного действия – 60 таблеток)

Проводиться подпись «По специальному назначению», выдается заверение подписью медицинского работника и печатью медицинской организации «Для рецептов»

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Рецептурный бланк
Наименование учреждения
Сидорова Н.И. (И.О.Ф.)
Адрес: г. Москва, пр-д, улица, дом
Тел: 8(945)111-11-11

Код формы по ОКЗ/Д 3104805
Медицинский документ
Формы N 148-1/y-88
Утвержден приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1064н

Наименование (наименование) назначаемого лекарственного препарата
(указать адрес, номер и дату выдачи, наименование органа государственной власти, выдávшего документ)

По специальному назначению

Для рецептов

Серия А 4 5 0 5 2 4 3

19 марта 2022
(дата оформления рецепта)

(подпись, печать - указать пометку)

Фамилия, имя, отчество (полностью - при наличии)
пациента Сидорова Н.И.

Дата рождения 10.05.1953

Адрес места жительства или N медицинской карты амбулаторного пациента, получающего лечение 24х № 146-13

Фамилия, имя, отчество (полностью - при наличии)
врача Иванова И.И.

Р/л. Кол. Ед. Найден 5мг
+Оксикодон 10 мг
Вид N 80 в таб. пролонг. акт
5. По 1 таб. 3 раза в сутки 12 часов

Печать и подпись медицинского работника (подпись фельдшера, акушерки)

Врач

Для рецептов

Рецепт действителен в течение 15 дней

Образец оформления рецепта на лекарственный препарат, подлежащий ПКУ, выписанный на курс лечения более 30 дней (до 60 дней) на рецептурном бланке формы N 148-1/y-88

- 1) Разрешается изготавливать рецептурные бланки с помощью компьютерных технологий;
- 2) Заполняются медицинским работником чернилами или шариковой ручкой;

Примечание: цвет чернил не уточняется. Рекомендуется заполнять рецептурный бланк "классическими" цветами чернил (синий или фиолетовый).

- 3) Допускается оформление всех реквизитов (за исключением реквизита "Подпись лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки)") с использованием печатающих устройств;
- 4) На одном рецептурном бланке разрешается осуществлять назначение только одного наименования лекарственного препарата;
- 5) Исправления в рецепте не допускаются;
- 6) По требованию пациента или его законного представителя оформляется экземпляр рецепта в форме электронного документа на бумажном носителе с отметкой "Дубликат электронного документа";

7) При оформлении рецептурного бланка на лекарственный препарат, назначенный при согласовании с врачебной комиссией, на обороте рецептурного бланка ставится специальная отметка (штамп).

Детали оформления назначения лекарственных препаратов на рецептурной форме N 148-1/У-04(л)

Штамп-код - действительный рецепт (в случае заполнения на территории субъекта Российской Федерации рецептурного бланка с использованием автоматизированных технологий)

Штамп медицинской организации с указанием ее наименования, адреса и телефона

Штамп медицинской организации в соответствии с Основным государственным регистрационным номером (ОГРН)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

Наименование учреждения
146000, Область, город, улица, дом
Тел: 8(945)111-11-11

Имя
Фамилия

медицинской организации

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3

Имя
Фамилия

индивидуального предпринимателя

И

УТВЕРЖДЕНА приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 г. N 1094н

На рецептурном бланке, оформленном индивидуальным предпринимателем, личным лицом не медицинской организации, в случае если медицинским способом или путем предоставления помощи должен быть указан адрес индивидуального предпринимателя, номер и дата лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего лицензию.

Детали оформления назначения лекарственных препаратов на рецептурной форме N 148-1/У-04(л)

- 1) Разрешается изготавливать рецептурные бланки с помощью компьютерных технологий;
- 2) Рецептурные бланки заполняются медицинским работником чернилами или шариковой ручкой;

Примечание: цвет чернил не уточняется. Рекомендуется заполнять рецептурный бланк "классическими" цветами чернил (синий или фиолетовый).

- 3) Допускается оформление всех реквизитов (за исключением реквизита "Подпись лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки)") с использованием печатающих устройств;
- 4) Для рецепта, оформленного на рецептурном бланке формы N 107-1/у, наличие печати "Для рецептов" не является обязательным;
- 5) На одном рецептурном бланке разрешается осуществлять назначение **только одного наименования** лекарственного препарата, относящегося по АТХ к антипсихотическим средствам (**код N05A**), анксиолитикам (**код N05B**), снотворным и седативным средствам (**код N05C**), антидепрессантам (**код N06A**) и не подлежащего ПКУ, и **до трех наименований** лекарственных

препаратов - для иных лекарственных препаратов, не отнесенных к вышеуказанным АТХ.

6) При назначении готовых лекарственных препаратов и лекарственных препаратов индивидуального изготовления пациентам с заболеваниями, требующими длительного курсового лечения, с оформлением рецепта на бумажном носителе или в форме электронного документа устанавливается срок действия рецепта в пределах до одного года.

В случае установления срока действия рецепта в пределах до одного года рецепт заверяется соответствующим образом.

7) Исправления в рецепте не допускаются;

8) При оформлении рецептурных бланков форм № 148-1/у-88, № 107-1/у и № 148-1/у-04(л) на лекарственные препараты, назначенные по решению врачебной комиссии, на обороте рецептурного бланка ставится специальная отметка (штамп).

Оборотная сторона

Отметка о назначении лекарственного препарата по решению врачебной комиссии

**ВРАЧЕБНАЯ
КОМИССИЯ**

*Врач-терапевт
Ф.И.О. / Д.П. / 00/00/00*

Приготовил	Проверил	Отпустил

Особенности заверения рецепта в случае установления срока действия рецепта в пределах до одного года

[illegible]

Практически любая «на специализацию истинного», «обеспечивая при этом развитие регионов и параллельно стимулируя конкурентные процессы на уровне организационной структуры и индивидуальной эффективности», является залогом на формирование конкурентности (индивидуальной, организационной и общественной). Развитием это развитие завершается развитием индивидуального работника, а также развитием общественной организации «Для развития» (для развития на функциональном уровне) или устойчивой конкурентоспособной экономической системы (конкурентоспособного работника и лица, устойчиво конкурентоспособного завершая движение от личной конкурентной организации (для развития в форме конкурентного движения).

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ НЕПРАВИЛЬНО ВЫПИСАННЫХ РЕЦЕПТОВ

[illegible]

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

ФОРМА № АП-65

РЕЦЕПТУРНЫЙ ЖУРНАЛ
за «_____» _____ 202_г.

Наименование организации _____

Дата приема рецепта	Лекарственные средства, изготовленные индивидуально								Адрес, телефон больного	Примечание
	№ рецепта	Бесплатный или льготный рецепт	Фамилия больного	Лекарственная форма	Стоимость лекарства					
					Всего	В том числе за счет пациента	В том числе			
							ЛС (и посуда)	Тарифа за изготовление		
ИТОГО										

УКАЗАНИЯ по применению и заполнению формы:

Рецептурный журнал (форма № АП-65)

Журнал ведется в розничных аптечных организациях с небольшим объемом работы для учета индивидуально изготовленных лекарственных средств бесквитанционным методом. В графе 2 "Номер рецепта" проставляется нумерация рецептов по порядку с начала рабочего дня (смены) и в конце рабочего дня (смены) подсчитываются итоги по графе 2 "Количество рецептов" и в графе 5 "Стоимость лекарственного средства".

ПРИЛОЖЕНИЕ 7

Приложение
к Правилам ведения и хранения специальных журналов регистрации операций,
связанных с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ,
утв. постановлением Правительства РФ от 28 октября 2021 г. № 1846

(наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

ЖУРНАЛ
регистрации операций, при которых изменяется количество
прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ

Прекурсор наркотического средства или психотропного вещества																	
(наименование, единица измерения)																	
Месяц	Остаток на первый рабочий день месяца	Номер операции по приходу	Приход					Всего приход с остатком	Номер операции по расходу	Расход						Остаток на последний рабочий день месяца	Фактический остаток на последний рабочий день месяца (либо отметка об инвентаризации)
			дата	наименование, номер и дата приходного документа	количество	фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	приход за месяц — всего			вид расхода	дата	наименование, номер и дата расходного документа, серия и номер документа, удостоверяющего личность физического лица	количество	фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	расход за месяц — всего		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

Правила

ведения и хранения специальных журналов регистрации операций, связанных с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ

1. Настоящие Правила устанавливают порядок ведения и хранения специальных журналов регистрации операций, при которых изменяется количество прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I и IV перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. N 681 "Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации" (далее соответственно - прекурсоры, перечень), по форме согласно приложению.

2. При осуществлении видов деятельности, связанных с оборотом прекурсоров, любые операции, при которых изменяется количество прекурсоров (далее - операции), подлежат занесению в специальный журнал регистрации операций (далее - журнал регистрации). Журнал регистрации ведется на бумажном носителе или в электронной форме.

Настоящие Правила не распространяются на ведение и хранение журналов регистрации в случаях, когда разрешается использование прекурсоров без лицензии в соответствии со статьями 35 и 36 Федерального закона "О наркотических средствах и психотропных веществах" или когда осуществляется уничтожение прекурсоров, конфискованных или изъятых из незаконного оборота, в целях реализации статьи 47 Федерального закона "О наркотических средствах и психотропных веществах".

3. Регистрация операций ведется по каждому наименованию прекурсора на отдельном развернутом листе журнала регистрации или в отдельном журнале регистрации.

4. Журналы регистрации на бумажном носителе должны быть сброшюрованы, пронумерованы, заверены подписью руководителя юридического лица или уполномоченного им должностного лица, индивидуального предпринимателя и скреплены печатью юридического лица или индивидуального предпринимателя (при наличии печати).

5. Руководитель юридического лица, индивидуальный предприниматель назначают лиц, ответственных за ведение и хранение журналов регистрации.

6. Записи в журналах регистрации производятся лицом, ответственным за их ведение и хранение, в хронологическом порядке не реже одного раза в течение дня совершения операций (по каждому наименованию прекурсора) на основании документов, подтверждающих совершение этих операций. Документы, подтверждающие совершение операции, или их копии, заверенные в установленном порядке, копия документа, удостоверяющего личность (в случае реализации физическому лицу прекурсоров, внесенных в таблицу II списка IV перечня), подшиваются в отдельную папку, которая хранится в металлическом шкафу (сейфе), ключи от которого находятся у лица, ответственного за ведение и хранение журнала регистрации.

7. Положение пункта 6 настоящих Правил не распространяется на случаи регистрации операций по отпуску, реализации, приобретению или использованию диэтилового эфира (этилового эфира, серного эфира) в концентрации 45 процентов или более или перманганата калия в концентрации 45 процентов или более массой, не превышающей 10 килограммов, ацетона (2-пропанона) в концентрации 60 процентов или более, метилэтилкетона (2-бутанона) в концентрации 80 процентов или более, толуола в концентрации 70 процентов или более, серной кислоты в концентрации 45 процентов или более, соляной кислоты в концентрации 15 процентов или более, уксусной кислоты в концентрации 80 процентов или более, метилакрилата в концентрации 15 процентов или более или метилметакрилата в концентрации 15 процентов или более массой, не превышающей 100 килограммов, а также смесей, содержащих только указанные вещества. При этом запись в журнале регистрации о суммарном количестве отпущенных, реализованных, приобретенных или использованных указанных веществ производится ежемесячно, и документального подтверждения совершения каждой операции не требуется.

8. В журналах регистрации указываются как наименования прекурсоров в соответствии со списками I и IV перечня, так и иные их наименования, под которыми они получены юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем.

9. Нумерация записей в журналах регистрации по каждому наименованию прекурсора осуществляется в пределах календарного года в порядке возрастания номеров.

Нумерация записей операций по приходу и расходу ведется в соответствии с количеством проведенных соответствующих операций.

Нумерация записей в новых журналах регистрации на бумажном носителе начинается с номера, следующего за последним номером в заполненных журналах регистрации.

10. Запись в журналах регистрации каждой проведенной операции заверяется подписью, в том числе усиленной квалифицированной электронной подписью лица, ответственного за их ведение и хранение, с указанием фамилии и инициалов.

11. Исправления в журналах регистрации заверяются подписью, в том числе усиленной квалифицированной электронной подписью лица, ответственного за их ведение и хранение. Незаверенные исправления в журналах регистрации не допускаются.

12. Журнал регистрации на бумажном носителе хранится в металлическом шкафу (сейфе), ключи от которого находятся у лица, ответственного за ведение и хранение журнала регистрации.

Ведение журнала регистрации в электронной форме обеспечивается в соответствии с законодательством Российской Федерации об информации, информационных технологиях и о защите информации.

13. Заполненные журналы регистрации, в том числе созданные в электронной форме, вместе с документами, подтверждающими осуществление операций, хранятся в течение установленных Федеральным законом "О наркотических средствах и психотропных веществах" сроков, после чего подлежат уничтожению по акту, утверждаемому руководителем юридического лица или уполномоченным им должностным лицом, индивидуальным предпринимателем.

14. При реорганизации юридического лица журналы регистрации, в том числе созданные в электронной форме, и документы, подтверждающие осуществление операций, передаются правопреемнику.

15. В случае ликвидации юридического лица журналы регистрации, в том числе созданные в электронной форме, и документы, подтверждающие осуществление операций, передаются на хранение в государственный или муниципальный архив по месту нахождения юридического лица в соответствии с законодательством об архивном деле в Российской Федерации до истечения срока их временного хранения, установленного пунктом 13 настоящих Правил, после чего подлежат уничтожению в установленном порядке.

16. В случае прекращения деятельности индивидуального предпринимателя журналы регистрации, в том числе созданные в электронной форме, и документы, подтверждающие осуществление операций, передаются на хранение в государственный или муниципальный архив по месту осуществления деятельности индивидуального предпринимателя в соответствии с законодательством об архивном деле в Российской Федерации до истечения срока их временного хранения, установленного пунктом 13 настоящих Правил, после чего подлежат уничтожению в установленном порядке.

ПРИЛОЖЕНИЕ 8

Приложение
к Правилам ведения и хранения специальных
журналов регистрации операций, связанных с оборотом
наркотических средств и психотропных веществ,
в результате которых изменяются количество и состояние
наркотических средств и психотропных веществ,
утв. постановлением Правительства РФ
от 30 ноября 2021 г. № 2117

(наименование юридического лица)

ЖУРНАЛ
регистрации операций, связанных с оборотом
наркотических средств и психотропных веществ,
в результате которых изменяются количество и состояние
наркотических средств и психотропных веществ

(наркотическое средство (психотропное вещество))

(название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Номер и (или) дата документа, составленного при проведении инвентаризации, указывается расхождение между фактическим наличием и данными учета (книжным остатком) в случае его выявления		17	
Остаток на последний рабочий день месяца		16	
Расход	расход за месяц — всего	15	
	фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	14	
	Количество	13	
	наименование, № и дата расходного документа	12	
	номер операции по расходу	11	
	Дата	10	
Приход с остатком за месяц — всего		9	
Приход	приход за месяц — всего	8	
	фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	7	
	Количество	6	
	наименование, № и дата приходного документа	5	
	номер операции по приходу	4	
	Дата	3	
Остаток на первый рабочий день месяца		2	
Месяц		1	

Правила
ведения и хранения специальных журналов регистрации операций, связанных
с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате
которых изменяются количество и состояние наркотических средств и
психотропных веществ

1. Настоящие Правила устанавливают порядок ведения и хранения специальных журналов регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, включенных в перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденный Правительством Российской Федерации (далее - наркотические средства и психотропные вещества), в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ.
 2. Настоящие Правила не распространяются на ведение и хранение специальных журналов регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ (далее - журналы регистрации), в случаях, когда разрешается использование наркотических средств и психотропных веществ без лицензии в целях реализации статей 35 и 36 Федерального закона "О наркотических средствах и психотропных веществах", а также когда осуществляется уничтожение наркотических средств и психотропных веществ, конфискованных или изъятых из незаконного оборота в целях реализации статьи 47 Федерального закона "О наркотических средствах и психотропных веществах".
 3. Юридические лица, а также их подразделения, осуществляющие виды деятельности, связанные с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, обязаны вести журналы регистрации по форме согласно приложению на бумажном носителе или в электронной форме.
 4. Регистрация операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, ведется по каждому наименованию наркотического средства и психотропного вещества на отдельном развернутом листе журнала регистрации или в отдельном журнале регистрации.
 5. При осуществлении видов деятельности, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, любые операции, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ, подлежат занесению в журнал регистрации.
- Определение единицы учета при изменении количества и состояния наркотических средств и психотропных веществ определяется руководителем юридического лица или руководителем структурного подразделения юридического лица с учетом формы выпуска соответствующего наркотического средства и психотропного вещества.
6. Журналы регистрации, оформленные на бумажном носителе, должны быть сброшюрованы, пронумерованы и скреплены подписью руководителя юридического лица или уполномоченного им должностного лица и печатью юридического лица (при наличии печати).
- При необходимости решением органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации определяется орган, заверяющий журнал регистрации, предусмотренный приложением к настоящим Правилам.
- Листы журналов регистрации, заполняемых в электронной форме, ежемесячно распечатываются, нумеруются, подписываются лицом, ответственным за их ведение и хранение, и брошюруются по наименованию наркотического средства или психотропного вещества, дозировке, лекарственной форме (в случае если наркотическое средство или психотропное вещество является лекарственным средством).
- По истечении календарного года сброшюрованные ежемесячно листы журнала регистрации оформляются в журнал регистрации, опечатываются с указанием количества листов и заверяются подписью лица, ответственного за ведение и

хранение журнала регистрации, руководителя юридического лица или уполномоченного им должностного лица и печатью юридического лица (при наличии печати).

7. Руководитель юридического лица назначает лиц, ответственных за ведение и хранение журналов регистрации, в том числе в подразделениях.

8. Записи в журналах регистрации производятся лицом, ответственным за их ведение и хранение, не реже одного раза в течение дня совершения операций с наркотическими средствами и психотропными веществами на основании документов, подтверждающих совершение этих операций.

Документы или их заверенные копии, подтверждающие совершение операции с наркотическим средством или психотропным веществом, либо подшиваются в отдельную папку, которая хранится вместе с соответствующим журналом регистрации, либо хранятся в архиве юридического лица с возможностью представления их по требованию контролирующих органов.

9. В журналах регистрации указываются как названия наркотических средств и психотропных веществ в соответствии с перечнем, указанным в пункте 1 настоящих Правил, так и иные названия наркотических средств и психотропных веществ, под которыми они получены юридическим лицом.

Списки названий наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в качестве лекарственных средств (международные непатентованные, патентованные, оригинальные названия или при их отсутствии химические названия), заносятся Министерством здравоохранения Российской Федерации в государственный реестр лекарственных средств для медицинского применения, Федеральной службой по ветеринарному и фитосанитарному надзору - в государственный реестр лекарственных средств для ветеринарного применения.

10. Нумерация записей в журналах регистрации по каждому наименованию наркотического средства или психотропного вещества осуществляется в пределах календарного года в порядке возрастания номеров.

Операции по приходу и операции по расходу в журналах регистрации имеют сквозную нумерацию.

Нумерация записей в новых журналах регистрации начинается с номера, следующего за последним номером в заполненных журналах.

Не использованные в текущем календарном году страницы журналов регистрации, оформленные на бумажном носителе, прочеркиваются и не используются в следующем календарном году.

11. Запись в журналах регистрации каждой проведенной операции заверяется подписью, в том числе усиленной квалифицированной электронной подписью, лица, ответственного за их ведение и хранение, с указанием фамилии и инициалов.

12. Исправления в журналах регистрации, оформленных на бумажном носителе, заверяются подписью лица, ответственного за их ведение и хранение. Подчистки и незаверенные исправления в журналах регистрации, оформленных на бумажном носителе, не допускаются.

13. Юридические лица ежемесячно проводят инвентаризацию наркотических средств и психотропных веществ путем сопоставления их фактического наличия с данными учета (книжными остатками).

Инвентаризация наркотических средств и психотропных веществ проводится комиссией, назначенной приказом руководителя юридического лица или уполномоченного им должностного лица. Срок проведения инвентаризации определяется руководителем юридического лица или уполномоченным им должностным лицом.

В журналах регистрации необходимо сделать отметку о проведенной инвентаризации наркотических средств и психотропных веществ.

Документы или их заверенные копии, составленные при проведении инвентаризации наркотических средств и психотропных веществ, подшиваются в отдельную папку, которая хранится вместе с соответствующими журналами регистрации, либо хранятся в архиве юридического лица с возможностью представления их по требованию контролирующих органов.

14. Журнал регистрации хранится в металлическом шкафу (сейфе) в технически укрепленном помещении. Ключи от металлического шкафа (сейфа) и технически укрепленного помещения находятся у лица, ответственного за ведение и хранение журнала регистрации.

Доступ к информационной системе, с помощью которой осуществляется ведение журнала регистрации в электронной форме, имеют лица, ответственные за ведение и хранение журнала регистрации.

15. На основании записей в соответствующем журнале регистрации юридические лица представляют в порядке, установленном постановлением Правительства Российской Федерации от 30 ноября 2021 г. N 2117 "О порядке представления сведений о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, а также о культивировании растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры, и регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ, и признании утратившими силу некоторых актов и отдельных положений некоторых актов Правительства Российской Федерации", отчеты о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

16. Заполненные журналы регистрации вместе с документами, подтверждающими осуществление операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, сдаются в архив юридического лица, где хранятся в течение 5 лет после внесения в них последней записи. По истечении указанного срока журналы регистрации подлежат уничтожению по акту, утверждаемому руководителем юридического лица.

17. В случае реорганизации или ликвидации юридического лица журналы регистрации и документы, подтверждающие осуществление операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, сдаются на хранение:

при реорганизации - новому юридическому лицу либо правопреемнику (правопреемникам) в соответствии с передаточным актом;

при ликвидации - в государственный архив в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение

к Приказу Министерства здравоохранения РФ от 17 июня 2013 г. N 378н
"Об утверждении правил регистрации операций, связанных
с обращением лекарственных средств для медицинского применения,
включенных в перечень лекарственных средств для медицинского применения,
подлежащих предметно-количественному учету

Правила
ведения и хранения специальных журналов учета операций, связанных с обращением
лекарственных средств для медицинского применения

1. Настоящие Правила устанавливают требования по ведению и хранению специальных журналов учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, включенных в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету (далее соответственно - журналы учета, лекарственные средства).

2. Настоящие Правила не распространяются на ведение и хранение специальных журналов учета операций, связанных с обращением лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры и включенных в списки II, III, IV перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, а также комбинированных лекарственных препаратов, которые содержат кроме наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологически активные вещества и в отношении которых в соответствии с п.4. ст. 2 Федерального закона от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах" предусмотрены меры контроля, аналогичные тем, которые установлены в отношении наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, содержащихся в них..

3. Введение и хранение специальных журналов учета операций, связанных с обращением лекарственных средств, указанных в п. 2 Правил, осуществляется в соответствии с Правилами ведения и хранения специальных журналов регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ и Правилами ведения и хранения специальных журналов регистрации операций, связанных с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ (см. Приложение 7, 8).

4. Журналы учета, заполняемые на бумажном носителе, сброшюровываются, пронумеровываются и скрепляются подписью руководителя юридического лица (индивидуального предпринимателя) и печатью юридического лица (индивидуального предпринимателя) перед началом их ведения.

Журналы учета оформляются на календарный год.

5. Листы журналов учета, заполняемых в электронной форме, ежемесячно распечатываются, нумеруются, подписываются лицом, уполномоченным на ведение и хранение журналов учета, и брошюруются по наименованиям лекарственного средства, дозировке, лекарственной форме.

По истечении календарного года сброшюрованные листы оформляются в журнал, опечатываются с указанием количества листов и заверяются подписью лица, уполномоченного на ведение и хранение журналов учета, руководителя юридического лица (индивидуального предпринимателя) и печатью юридического лица (индивидуального предпринимателя).

6. Записи в журналах учета производятся лицом, уполномоченным на ведение и хранение журнала учета, шариковой ручкой (чернилами) в конце рабочего дня на основании документов, подтверждающих совершение приходных и расходных операций с лекарственным средством.

7. Поступление лекарственного средства отражается в журнале учета по каждому приходному документу в отдельности с указанием номера и даты. Расход лекарственного средства записывается ежедневно. Аптечные организации и индивидуальные предприниматели, имеющие лицензии на фармацевтическую деятельность, записывают ежедневный расход лекарственного средства с указанием отдельно по рецептам, выписанным медицинским работникам, и по требованиям медицинских организаций.

8. Исправления в журналах учета заверяются подписью лица, уполномоченного на ведение и хранение журналов учета. Подчистки и незаверенные исправления в журналах учета не допускаются.

9. На последнее число каждого месяца лицо, уполномоченное на ведение и хранение журналов учета, проводит сверку фактического наличия лекарственных средств с их остатком по журналу учета и вносит соответствующие записи в журнал учета.

10. Журнал учета хранится в металлическом шкафу (сейфе), ключи от которого находятся у лица, уполномоченного на ведение и хранение журнала учета.

Приходные и расходные документы (их копии) подшиваются в порядке их поступления по датам и хранятся вместе с журналом учета.

11. Заполненные журналы учета хранятся в архиве юридического лица (индивидуального предпринимателя).

