HOBAS AREKA

Рецептурный отпуск лекарственных препаратов. Алгоритмы работы и кейсы для обучения сотрудников



Содержание

Рецептурный отпуск: экспертный разбор ситуаций из аптечной практики	3
Бесплатный и льготный отпуск лекарств. Фармэкспертиза рецептов и типичные ошибки оформления	12
Фармэкспертиза рецептов: алгоритм и заполненные рецептурные бланки с подсказками от эксперта	20
По каким рецептам отпускать Rx-препараты	40
Рецептурный отпуск препаратов сильнодействующих и ядовитых веществ	46
Отпуск по рецептам формы № 107-1/у. Тренинг для сотрудников аптек	52
Правила отпуска по рецептам	66
Тренажер для сотрудников аптек: шесть ситуационных задач и тесты по отпуску товаров аптечного ассортимента	70

RNJATOHHA

В книге вы найдете экспертный разбор ситуаций из аптечной практики. Это поможет фармспециалистам улучшить навыки отпуска лекарственных препаратов по рецептам, избежать нарушений норм законодательства.

Рецептурный отпуск: экспертный разбор ситуаций из аптечной практики

Подготовили экспертный разбор ситуаций из аптечной практики. Это поможет фармспециалистам улучшить навыки отпуска лекарственных препаратов по рецептам, избежать нарушений норм законодательства.

Лариса ГАРБУЗОВА, доцент кафедры фармакологии и фармации СЗГМУ им. И.И. Мечникова, председатель правления фармацевтической ассоциации Санкт-Петербурга и Северо-Запада, к. фарм. н.

Ситуация 1

В аптеку пришел пациент с рецептом на бланке формы № 107-1/у на препарат аминофенилмасляная кислота (Фенибут). Провизор не оставил рецепт на трехмесячное хранение в аптеке. Не совершил ли он ошибку? Ведь рецепты на аналогичные препараты Грандаксин и Амитриптиллин остаются в аптеке.

Разбор ситуации. Рецепты на бланке формы № 107-1/ у на тофизопам (Грандаксин) и амитриптиллин (Амитриптиллин) с отметкой «Лекарственный препарат отпущен» аптека обязана хранить три месяца. По АТХ-классификации тофизопам – анксиолитик, код N05BA23, амитриптилин – антидепрессант, код N06AA09. Рецепты на эти группы препаратов нужно зра-

нить три месяца (п. 18 Правил отпуска, утв. Приказом Минздрава от 24.11.2021 № 1093н). Аминофенилмасляная кислота (Фенибут) сейчас входит в группу «другие психостимуляторы и ноотропные препараты», код по АТХ N06ВХ22. Рецепты на препараты этой группы хранить три месяца не нужно. Но ранее препараты с МНН аминофенилмасляная кислота

имели код по ATX N05BX – другие анксиолитики, рецепт на них нужно было хранить. Большинство производителей изменили код на N06BX22 в регдосье и инструкции препарата более трех лет назад (срок годности препарата – три

года). Но ООО «ЮжФарм», например, внес такие изменения в мае 2021 года, в обращении еще могут быть серии препарата с кодом по ATX N05BX. Если аптека отпускает такой препарат, рецепт на него нужно хранить три месяца.

Ситуация 2

Аптека готовых лекарственных форм с обычной фармлицензией планирует включить в ассортимент трамадол, но не знает, имеет ли право закупать и продавать его, как хранить препарат, учитывать и хранить рецепты на него.

Разбор ситуации. Трамадол (торговое наименование Трамадол) входит в список сильнодействующих веществ, утвержденный постановлением Правительства от 29.12.2007 № 964. Трамадол включен в перечень лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету (ПКУ), утвержденный приказом Минздрава от 22.04.2014 № 183н. Аптека с обычной фармлицензией, без лицензии на работу с НС и ПВ может реализовывать данный лекарственный препарат. При этом хранить трамадол аптека должна в металлических шкафах, опечатываемых или пломбируемых в конце рабочего дня. Это требование содержит пункт 69 Правил хранения лекарственных средств, утвержденных приказом Минздравсоцразвития от 23.08.2010 № 706н. Также аптека должна вести ПКУ препарата. Отпускать трамадол можно только по рецептам на бланке формы 148-

1/У-88. Рецепт после отпуска препарата нужно оставить в аптеке и хранить три года вместе с журналом учета лекарственных препаратов, подлежащих ПКУ. Это регламентирует пункт 5 Правил отпуска наркотических средств и психотропных веществ, утвержденных приказом Минздрава от 24.11.2021 № 1093н. Условия хранения журнала учета операций с препаратами, подлежащими ПКУ, и рецептов, подтверждающих расход таких препаратов, аптека определяет самостоятельно. Обычно это запирающийся шкаф. Ответственность за сохранность данных документов несет лицо, ответственное за ведение и хранение журналов учета и документов, подтверждающих приходные и расходные операции для препаратов, подлежащих ПКУ. После окончания срока хранения данные документы уничтожаются с оформлением акта об уничтожении.

Ситуация 3

Аптека изготавливает настойку пустырника и фасует ее во флаконы. Должна ли медорганизация или отделения медорганизации, если аптека больничная, выписывать фасовку препарата внутриаптечного изготовления на отдельном требовании или в общем требовании с готовыми лекарственными формами?

Разбор ситуации. Вопрос о том, оформлять отдельные требования на получение разных групп лекарственных препаратов, в том числе готовых лекформ и изготовленных в аптеке, решает аптека. С точки зрения учета, удобства выдачи и так далее лучше оформлять отдельные требования на получение лекарственных препаратов, изготовленных в аптеке. Причем это могут быть

отдельные требования на различные лекарственные формы: инфузионные растворы, наружные лекформы, внутренние лекформы. Оформление отдельных требований на изготовленные в аптеке лекарственные препараты, в том числе отдельных требований на разные лекформы, необходимо утвердить внутренним локальным документом медицинской организации.

Ситуация 4

Приказ Минздрава от 24.11.2021 № 1094н устанавливает, что медработник в рецепте должен указывать количество действующих веществ, как в инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата. Означает ли это, что если количество указано в рецепте в долях грамма, а в инструкции – в миллиграммах, то рецепт недействителен?

Разбор ситуации. Если медработник в рецепте указал количество действующего вещества в лекарственном препарате в долях грамма (0,3 или 0,015 г), а в инструкции по применению и на упаковке препарата это количество указано в миллиграммах (300 или 15 мг), препарат можно отпустить. В рецепте

и инструкции указана одна и та же дозировка, но в разных единицах, что допустимо в соответствии с нормами пункта 19 Порядка назначения лекарственных препаратов, который утвердил приказ Минздрава от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов...».

Ситуация 5

В аптеку обратился покупатель с рецептом на лекарственный препарат из перечня лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету (ПКУ). Рецепт оформлен правильно. Количество таблеток, необходимое покупателю, в пересчете на упаковки – четыре упаковки. Покупатель сообщил, что может оплатить две упаковки по банковской карте и еще две – наличными. Аптека при этом должна совершить две расходные операции по кассе, но по одному рецепту на препарат из перечня ПКУ. Не будет ли такой порядок оплаты нарушением?

Разбор ситуации. С точки зрения процесса отпуска лекарственных препаратов это одна расходная операция. По одному рецепту отпущено необходимое количество лекарственного препарата, выписанное в рецепте. Никаких нарушений правил отпуска лекарственных препаратов нет. С точки зрения кассовых операций ситуацию определяет Федеральный закон от 22.05.2003 № 54-ФЗ «О применении контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов в Российской

Федерации». Если покупатель оплачивает покупку сразу и наличными, и банковской картой, можно выдавать один кассовый чек с указанием сразу обоих вариантов оплаты. Главное, чтобы онлайн-касса имела такую техническую возможность. В этом случае это будет тоже одна расчетная операция. Если технической возможности нет, то тогда формируются две расчетные операции, что также не противоречит никаким нормам.

Ситуация 6

В аптеку пришел покупатель с рецептом на Диазепам в количестве 180 таблеток. В каких случаях аптека имеет право отпустить препарат в таком количестве, как должен быть оформлен рецепт?

Разбор ситуации. Приложение № 1 к Порядку назначения лекарственных препаратов «Количество наркотических средств или психотропных веществ, которое может быть выписано в одном

рецепте» (утв. приказом Минздрава от 24.11.2021 № 1094н) не содержит нормы для диазепама. Диазепам – психотропное вещество, он включен в перечень лекарственных препаратов, подлежа-

щих ПКУ (утв. приказом Минздрава от 22.04.2014 № 183н), поэтому возможность отпуска выписанного количества зависит от дозы и частоты приема, указанных в рецепте. В соответствии с пунктом 24 Порядка назначения лекарственных препаратов, утвержденного приказом Минздрава от 24.11.2021 № 1094н, аптека может отпустить такое количество таблеток при выполнении двух условий. Первое - курс приема 180 таблеток препарата рассчитан на период времени от 31 до 60 дней, например, по 1 таблетке 3 раза в день. Второе – правильно оформленный рецепт на бланке формы № 148-1/У-88 имеет надпись «По специальному назначению», заверенную подписью врача и печатью медицинской организации «Для рецептов». Если курс приема 180 таблеток диазепама рассчитан на период времени до 30 дней, то надпись «По специальному назначению» не требуется. Но такой курс лечения маловероятен, так как в инструкции по применению указано, что при амбулаторном использовании максимальная суточная доза диазепама 15 мг (3 таблетки по 5 мг), то есть 180 таблеток – это курс на 60 дней. Увеличение суточной дозы до 30 мг и даже до 60 мг возможно в условиях сташионара.

Ситуация 7

В аптеку пришел пациент с рецептом на Циклодол, табл., 2 мг, № 50, на обороте рецепта есть штамп врачебной комиссии. В аптеке нет Циклодола, но есть Тригексифенидил, табл., 2 мг, № 50. Можно ли сделать замену и отпустить пациенту Тригексифенидил, ведь МНН у препаратов одинаковое?

Разбор ситуации. Лекарственный препарат в рецепте медицинский работник выписал по торговому наименованию по решению врачебной комиссии. На это указывает штамп врачебной комиссии на обороте рецепта. Это значит, что у врача есть основания применять по медицинским показаниям лекарственный препарат именно с таким торговым наименованием для данного пациента (п. 5 Порядка назначения лекарственных

препаратов, утв. приказом Минздрава от 24.11.2021 № 1094н). Поэтому фармацевтический специалист аптечной организации не может заменить Циклодол на Тригексифенидил, несмотря на одинаковое МНН, лекарственную форму, дозу действующего вещества и количество таких доз в упаковке. Единственное, что может сделать фармспециалист, предложить пациенту обсудить возможную замену с врачом.

Ситуация 8

Инструкции по применению препаратов Диоксидин 1%, ампулы, регномер ЛП-№(000404)-(РГ-RU) и Диоксидин, 5 мг/мл, раствор для инфузий и наружного применения, регномер ЛП-001038 указывают, что они применяются в условиях стационара. Условия отпуска в инструкции — по рецепту. Может ли аптека ГЛФ включить такие препараты в ассортимент и отпускать его пациентам по рецепту?

Разбор ситуации. Эти препараты диоксидина назначают в условиях стационара, что производители указывают в инструкции. Отдельные производители указывают также, что препарат назначают только взрослым в условиях стационара, под строгим врачебным контролем. Это значит, что препарат можно применять только в условиях больницы. Условия отпуска у всех производителей - по рецепту. Запрет медработникам выписывать рецепты на лекарства, которые по инструкции используются только в медорганизациях, устанавливает пункт 7 Порядка назначения лекарственных препара-

тов, а пункт 25 Порядка относит рецепты, оформленные с нарушением требований, к недействительным (приказ Минздрава от 24.11.2021 № 1094н). Пункт 20 Правил отпуска (утв. приказом Минздрава от 24.11.2021 № 1093н) запрещает отпускать препараты по выписанным с нарушением правил рецептам. Такие рецепты нужно регистрировать в специальном журнале и возвращать пациенту. Это значит, что любой рецепт на препарат для исключительно больничного применения будет признан аптекой недействительным, поэтому и включать такой препарат в аптечный ассортимент нецелесообразно.

Ситуация 9

На обратной стороне рецепта стоит отметка о врачебной комиссии в формате «ВК от 08.10.2022 № 39». Номер и дата вбиты в окошко на бланке рецепта, нет печати и подписи. Такая отметка действительна, препарат можно отпустить?

Разбор ситуации. Приказ Минздрава от 24.11.2021 № 1094н не указывает специальные требования к тому, что должна содержать отметка о решении врачебной

комиссии, не определяет, что ее можно выполнять только штампом. Формулировка приказа такая: «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 рецеп-

турного бланка ставится специальная отметка». Поэтому такого оформления решения врачебной комиссии достаточно.

Ситуация 10

Пациент предоставил рецепт по льготе на раствор Промедола. При этом бланк № 107/у-НП и к нему бланк № 148-1/у-04(л) оформлены разными датами. Это ошибка или препарат можно отпустить?

Разбор ситуации. Это ошибка, лекарственный препарат нельзя отпустить. В соответствии с пунктом 38 Порядка назначения лекарственных препаратов, утвержденного приказом Минздрава от 24.11.2021 № 1094н, рецепт на льготный или бесплатный отпуск нарко-

тического средства на рецепте формы 107/у-НП необходимо дополнить рецептом на бланке формы № 148-1/у-04(л) (в двух экземплярах при оформлении на бумажном носителе). Эти рецепты не должны быть оформлены разными датами.

Ситуация 11

Пациент предоставил аптеке рецептурный бланк формы № 148-1/у-04(л). В рецепте выписан лекарственный препарат из перечня ПКУ на курс лечения более 30 дней. Как в таком случае должен быть оформлен рецепт – аналогично рецепту на бланке № 148-1/у-88 или нет?

Разбор ситуации. В этом случае льготный рецепт медработник должен оформить аналогично рецепту на бланке № 148-1/у-88. Пункт 24 Порядка назначения лекарственных препаратов (утв. приказом Минздрава от 24.11.2021 № 1094н), не содержит специальной ссылки, что данное правило действует только при оформлении рецепта на бланке фор-

мы 148-1/у-88. При назначении препарата, подлежащего ПКУ, на курс лечения более 30 дней и до 60 дней, в том числе по льготным и бесплатным рецептам, на бланке формы 148-1/у-04(л) медработник делается надпись «По специальному назначению», заверяет ее личной подписью и печатью медицинской организации «Для рецептов».

Ситуация 12

В аптеку поступил рецепт, в котором выписан Трамадол 50 мг, без указания 50 мг/мл. Правильно ли зарегистрировать данный рецепт как недействительный? И обязан ли фармацевт после этого сообщить покупателю номер входящего номера из журнала регистрации неправильно оформленных рецептов для отправки жалобы в медицинское учреждение?

Разбор ситуации. Скорее всего, с учетом дозировки, указанной в вопросе, в рецепте выписан раствор трамадола. В соответствии с требованиями пункта 19 Порядка назначения лекарственных препаратов и пункта 11 Порядка оформления рецептурных бланков (утв. приказом Минздрава от 24.11.2021 № 1094н), при оформлении рецепта нужно указывать лекформу (форму выпуска) и дозировку действующего вещества. Рецепт надо отнести к недействительным, по нему нельзя отпускать препарат (п. 25 Порядка назначения, утв. приказом Минздрава

№ 1094н, и пункт 20 Правил отпуска, утв. приказом Минздрава № 1093н). После регистрации рецепта в журнале неправильно выписанных рецептов фармспециалист не обязан сообщать покупателю номер записи регистрации в журнале. Однако, если покупатель пытается выяснить, правильно ли действовал сотрудник аптеки и, возможно, предполагает обратиться с жалобой на аптеку, врача или медицинскую организацию, лучше сотрудничать с ним и предоставить информацию о регистрации данного рецепта.

Ситуация 13

В аптеку пациент предоставил рецепт на лекарственный препарат, подлежащий ПКУ, от врача из другого региона. Может ли аптека отпустить препарат по этому рецепту?

Разбор ситуации. Законодательство не устанавливает запрет на отпуск лекарственных препаратов по рецептам на бумажном носителе, оформленным в другом регионе. Если рецепт на бумажном носителе на подлежащий ПКУ

лекарственный препарат оформлен на бланке формы № 148-1/у-88 без нарушений, срок его действия (15 дней) не истек, препарат должна отпустить любая аптека в России, независимо от того, в каком регионе был выпи-

сан рецепт. Ограничения действуют на отпуск лекарственных препаратов по рецептам в форме электронного документа. По таким рецептам отпускать препараты могут аптеки, аптечные пункты и ИП с фармлицензией, расположенные в том же субъекте Российской Федерации, где был оформлен рецепт (п. 31 Правил отпуска, утв. приказом Минздрава от 24.11.2021 № 1093н).

Ситуация 14

В аптеку обратился пациент с рецептом на Трамадол ретард, 200 мг № 10. В рецепте медработник выписал 8 упаковок. В разделе S: по 2 таблетки 3 раза в день. В инструкции по применению обозначена суточная доза 400 мг, то есть налицо превышение дозы. Вероятно, и превышение высшего однократного (разового) приема. Где можно найти высший разовый прием кроме инструкции? Как медработник должен оформить рецепт с превышением дозы?

Разбор ситуации. Приказ Минздрава от 24.11.2021 № 1094н в пункте 14 определяет, что при назначении лекарственных препаратов, включенных в перечень ПКУ, доза действующих веществ которых превышает высший однократный прием, медицинский работник должен в рецепте на бумажном носителе указать дозу прописью с проставлением восклицательного знака. Это должно выглядеть так: S. По две таблетки (четыреста мг) 3 раза в день. При оформлении ре-

цепта в форме электронного документа медработник также должен проставить восклицательный знак при оформлении рядом с превышенной дозой. Высшие разовую (однократную) и суточную дозы можно найти в фармакопейной статье. Но на многие лекарственные препараты фармакопейных статей в свободном доступе нет. Поэтому сведения о дозах фармспециалист может получить только из инструкции по медицинскому применению.



Бесплатный и льготный отпуск лекарств. Фармэкспертиза рецептов и типичные ошибки оформления

Подготовили краткую методичку по работе с льготными и бесплатными рецептами. Заполнили образцы рецептов на бланке № 148-1/у-04(л). Разобрали типичные ошибки оформления. Разъяснили порядок действий фармспециалиста при отпуске. Это поможет при фармэкспертизе рецептов, защитит от ошибок при отпуске.

Льготное лекобеспечение регламентирует Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (последняя редакция). Перечень лиц, которые имеют право на льготу, определяет статья 6.1 Закона № 178-ФЗ. Информацию о категориях граждан с правом на получение государственной соцпомощи за счет федерального бюджета содержит федеральный регистр, найти его можно в ЕГИСЗ по адресу frllo.egisz.rosminzdrav.ru. Информацию о гражданах, которые получают помощь за счет средств субъекта России, содержат региональные регистры. Лица льготных категорий могут получать набор социальных услуг или его денежный эквивалент.

Какие лекарственные препараты отпускают по льготным рецептам

Бесплатно или с частичной оплатой льготные категории граждан могут получить препараты, которые входят в перечень ЖНВЛП. Назначить препарат

Ольга МЕЛЬНИКОВА, генеральный директор РОО СО «Научно-исследовательский институт фармации и химии», профессор кафедры управления и экономики фармации ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет», д. фарм. н.

не из перечня ЖНВЛП можно из-за индивидуальной непереносимости и по жизненным показаниям пациента. Территориальные программы предусматривают отпуск лекарственных средств и медизделий бесплатно или с 50-процентной скидкой в рамках утвержденных субъектами перечней.

Пациентов, страдающих орфанными (редкими) тяжелыми заболеваниями, обеспечивают лекарственными препаратами за счет средств бюджетов российских регионов по программе «14 ВЗН». Закупку лекарств для пациентов с жизнеугрожающими хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями по программе «17 нозологий» финансирует федеральный бюджет в виде субвенций региональным бюджетам.

По каким рецептам отпускают бесплатные и льготные лекарства

Льготные или бесплатные лекарственные препараты аптеки отпускают по рецептам на бланках № 148-1/у-04(л). Правила назначения лекарственных препаратов на рецептах этой формы регламентирует приказ Минздрава от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты…». Рецепт на бумажном носителе медработник оформляет в двух экземплярах, один из которых остается в аптечной организации, другой – в медицинской документации больного. Правила



Важно

Сроки отсроченного обслуживания для льготных рецептов в настоящее время не регламентирует ни один нормативный акт

оформления рецепта и типичные ошибки медработников при оформлении представлены на образцах 1 и 2.

При назначении НС и ПВ Списка II перечня за исключением препаратов в форме трансдермальных терапевтических систем (ТТС) и комбинаций НС и ПВ с антагонистом опиоидных рецепторов рецепт формы № 148-1/у-04(л) медработник оформляет в дополнение к рецепту на бланке формы № 107/у-НП. При назначении пациенту НС и ПВ Списка II перечня в виде комбинации с антагонистом опиоидных рецепторов или в форме ТТС, ПВ Списка III перечня, а также других препаратов, подлежащих ПКУ, медработник дополнительно оформляет рецепт на бланке формы № 148-1/у-88. Для остальных рецептурных препаратов дополнительно к рецепту формы № 148-1/у-04(л) медработник должен выписать рецепт на бланке формы № 107-1/у.

Как отпускать льготные лекарственные препараты

Перед отпуском сотрудник первого стола должен провести фармэкспертизу выписанных рецептов. Если медработник оформил рецепты правильно, препарат нужно отпустить. При отпуске препарата фармспециалист должен сделать на корешке льготного рецепта отметку, где указать наименование отпущенного лекарственного препарата, дозировку, количество, способ применения. Заполненный корешок рецепта фармспециалист выдает пациенту или его законному представителю. Если лекарственного препарата нет в аптеке, аптека должна поставить его на отсроченное обслуживание. Сделать запись об этом в журнале учета рецептов, поставленных на отсроченное обеспечение по ВЗН и орфанным заболеваниям либо по региональной программе, или в журнале учета неудовлетворительного спроса по федеральной программе. Сроки отсроченного обслуживания в настоящее время не регламентирует ни один нормативный акт.

Как проводить фармэкспертизу рецепта № 148-1/y-04(л)

Порядок фармэкспертизы разберем на примере рецепта из образца 1.

- 1 Рецепт выписан на бланке формы № 148-1/у-04(л), Дата оформления рецепта 10.11.2022, подчеркнут срок действия рецепта 90 дней, дата обращения пациента 11.11.2022. На момент обращения рецепт действителен.
- 2 На рецепте стоит личная печать и подпись врача, дополнительная печать «Для рецептов». В левом верхнем углу имеется штамп медицинской организации с указанием ее наименования, адреса и телефона, даты оформления рецепта. Проставлен код медицинской организации в соответствии с ОГРН.
- 3 Указаны код категории граждан и код нозологической формы по МКБ-10.
- 4 Врач отметил источник финансирования федеральный бюджет и процент оплаты бесплатно.
- 5 Указаны фамилия и инициалы имени и отчества, дата рождения, СНИЛС, номер полиса ОМС и номер медицинской карты пациента.
- 6 Указаны фамилия и инициалы имени и отчества лечащего врача.
- 7 Указано на латыни наименование лекарственного препарата по МНН, на русском языке указаны форма выпуска, дозировка, количество, способ применения.
- 8 Выписанное количество не превышает предельное количество НС или ПВ на один рецепт (приказ Минздрава от 24.11.2021 № 1094н).
- 9 Выписан препарат Morphin (МСТ Континус) опиоидный анальгетик, что соответствует коду нозологической формы R52.1 постоянная некупирующаяся боль.
- Рецепт оформлен в соответствии с требованиями приказа Минздрава от 24.11.2021 № 1094н, по нему можно отпустить данный лекарственный препарат.



Еще по этой теме

Девять кейсов по новым правилам назначения лекарств и оформления рецептов. Разбор приказа Минздрава № 1094н → e.novapteca.ru/943912

Образец 1. Заполненный образец рецепта на бланке формы № 148-1/у-04(л)

Министерство здравоохранения Российской Федерации 2	М	IECTC) ДЛЯ	І ШТРИ	1ХКОДА	*	п	риказ			Po	оссиі	іскої	і Фе	ране цера	ни	
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООУРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ Г. МОСКВЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ Г. МОСКВЫ										0	т <u>24</u>	нояб	<u>ря</u> 2	021 г.	. № _	109	<i>1</i> 4 _F
Штамп "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА N Код медицинской организации улица д 1. ст год в 112-345-07-09; 8-012-345-0	r. 1. 7-89																
1 0 3 6 4 0 4 2 8 3 6	6 7																
Штамп Код индивидуального предпринимателя																	
		Ш									Код	фор Фор			(УД 3 8-1/		
Код категории Код нозологической	Ис	сточни	ік фин	нанси	ровані	1Я:								%	опл	аты:	-
граждан формы (по МКБ-10)	1	_{дчеркнуть)} Федеі		ный бы	оджет									1.	_{(черкнут} Бесп		ю
$egin{array}{ c c c c c c c c c c c c c c c c c c c$	<i>1</i> 2.	Бюдж	ет су	бъект		ийской ет	Феде	рации	U					2.	50% иной		
. • · -	18014			5				Дата вы	писки	1	0	1	1	20_2	<u>22</u> г.		
Рамилия, инициалы имени и от ациента <i>Швецова Т.А.</i> 7	чества	а (пос	ледн	ee –	при на	эличии)				1	0		6	1	a	1	-
			_		_		. A	ата рож	цения		10		7	1	9	7	
СНИЛС 0 5	8 –		2 2	-	8 5	5	 7	1	\vdash	+	+	+	+	_	1	_	_
№ полиса обязательного медицинского страхования: $6 \mid 6 \mid$	7 3	7	7 5	2	8	5 6	7	2									
рамилия, инициалы имени и от	чества	а (по	сле,	дне					•			ix yo	лов	иях	_4'	7152	?
Фамилия, инициалы имени и от врача (фельдшера, акушерки)	чества <u>Анд</u>	а (по <u>реее</u>	сле, <u>за А</u>	днее <u>1.<i>A</i>.</u>	10	ри на			•				лов	иях -	_4'	7152 -	2
Фамилия, инициалы имени и от врача (фельдшера, акушерки)	чества <u>Анд</u> obd. M	а (по)реев Iorp)	сле, ва А hini,	днее 1. <i>A</i> . , 60 г	10 mg	ри на 10 12 ч	лич 	ии) л	еча. 	цег 	O -			-		- -	-
O.t.d. <i>№ 20</i>	чества <u>Анд</u> obd. M	а (по)реев Iorp)	сле, ва А hini,	днее 1. <i>A</i> . , 60 г	10 mg	ри на 10 12 ч	лич 	ии) л	еча. 	цег 	O -			-		- -	-
Фамилия, инициалы имени и от врача (фельдшера, акушерки)	чества Анд ————————————————————————————————————	а (по) <i>реее</i> <i>Iorpi</i> рача	денние 1	днее	тд (10)	ри на 12 ч. и коли	лич 	в, внутвом	ечаг	цег 	о - -) ил		 осл	-		- - - 11.	- - -
Фамилия, инициалы имени и от врача (фельдшера, акушерки) _ оуб. коп. Rp:	чества Андо Андо Андо Андо Андо Андо Андо Андо	а (по реее 	осле, ва А hini, ден на не	днее А.А	тукдь Бииим — — — — — — — — — — — — — — — — — — —	ри на 11 11 11 12 14 14 16 16 16 16 16 16 16 16	лич асо ичес 	в, внутвом	ечац	цег 	o - 	 	реци	темпля притон	bl,	- 11. 1	- - - 4
Фамилия, инициалы имени и от врача (фельдшера, акушерки)	чества Андо Андо Андо Андо Андо Андо Андо Андо	а (по реее по	осле, ва А hini, ден на не	днее А.А	торго Торго	ри на 12 ч. и коли ней, <u>90 р</u> чной о	лич	в, внутвом	ечац	цег 	o - 	 	реци	темпля притон	bl,	- 11. 1	- 4
Фамилия, инициалы имени и от врача (фельдшера, акушерки)	чества Андо Андо Андо Андо Андо Андо Андо Андо	а (по реее по	осле, ва А hini, ден на не	днее А.А	торго Коли	ри на 12 ч. и коли ней, <u>90 р</u> чной о	лич асо ичес дней мено	вание и д	ечац 	, до bl		 	реци	ля вытон	bl,	- 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11.	4
Фамилия, инициалы имени и от врача (фельдшера, акушерки)	чества Андо Андо Андо Андо Андо Андо Андо Андо	а (по) реее (по) ре	осле, в се после в се	ДНее А.А	торго Коли	ри на 12 ч не 12 ч ней, 90 ней, 90 ней, 90 ней, 90 ней, 90 ней ней, 90 ней	лич асо ичес дней мено	вание и д	ечац 	, до bl		UU no	реци	ля вытон	bl,	- 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11.	- - - 4
Фамилия, инициалы имени и от врача (фельдшера, акушерки) _ оуб. коп. Rp:	чества Андо Андо Андо Андо Андо Андо Андо Андо	а (по) реее (по) ре	осле, в се после в се	ДНее А.А	лэждь выших аптестации (Коли Про	ри на 12 ч не 12 ч ней, 90 ней, 90 ней, 90 ней, 90 ней, 90 ней ней, 90 ней	лич	вание и упаковк	ечац 	, до bl		UU no	реци	ля вытон	bl,	- 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11.	4
Фамилия, инициалы имени и от врача (фельдшера, акушерки)	чества Андо Андо Андо Андо Андо Андо Андо Андо	а (порреев на превод на п	осле, ва А	ДНее А.А	торго отрыва Спос	ри на 11 на 12 ч на 1	лич — — — — — — — — — — — — — — — — — — —	вание и упаковк	ечац	цег 		UU no	реци	ля вытон	bl,	- 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11.	4
Фамилия, инициалы имени и от врача (фельдшера, акушерки) _ оуб. коп. Rp:	чества Андо Андо Андо Андо Андо Андо Андо Андо	а (порреев на превод на п	осле, ва А	ДНее А.А	торго отрыва Спос Прод Коли	ри на 11 не 12 ч колт	лич асоо ичес дней меног тенени ыност	вание и дупаковы ть 10 ов в дени	ечац	цег , до		UU no	реци	ля вытон	bl,	- 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11.	4

Оборотная сторона

Отметка о назначении лекарственного препарата по решению врачебной комиссии

Врачебная комиссия № 1758 от « 12 » $0\kappa ms \delta ps$ 2022 г. Председатель врачебной комиссии \mathcal{I} $\mathcal{I$

Приготовил	Проверил	Отпустил

- 1 Штрихкод дополнительный реквизит, который используют при изготовления рецептурного бланка с использованием компьютерных технологий
- 2 Штамп медицинской организации с указанием ее наименования, адреса и телефона с датой выписки (датой оформления) рецепта
- 3 Код медицинской организации в соответствии с ОГРН
- 4 Отметки об источнике финансирования и проценте оплаты рецепта
- 5 Код категории граждан и код нозологической формы по МКБ-10. Медработник должен внести каждую цифру в отдельную пустую ячейку, точку поставить в отдельной ячейке
- 6 Серия включает код субъекта, соответствующий двум первым цифрам ОКАТО
- 7 Фамилия, инициалы имени и отчества пациента
- 8 Дата рождения пациента в формате число, месяц, год, для детей до одного года количество полных месяцев

- 9 Номер медицинской карты пациента
- Фамилия, инициалы имени и отчества медицинского работника
- 11 МНН, группировочное или химическое наименование, торговое наименование (по решению врачебной комиссии) лекарственного препарата на латинском или на русском языке, форма выпуска, дозировка, количество
- 12 Способ применения препарата на русском языке или на языке республик и иных языках народов Российской Федерации. Нельзя ограничиваться общими указаниями: «Внутреннее», «Известно» и т. д.
- 13 Подпись медработника, заверенная личной печатью
- 14 Печать медицинской организации «Для рецептов»
- 15 Срок действия рецепта
- 16 Отметка о наименовании лекарственного препарата, дозировке, количестве, способе применения

Образец 2. Частые ошибки при оформлении рецепта на бланке формы № 148-1/у-04(л)

Министерство здравоохранения Российской Федерации государственное учрежд утрадопожен здравоохран российской редерации г. м городская поликлиник.					ME	сто	для ш	ТРИХ	ккода*		г	рика				Poc	сий	., ской	Утве воохр і Фед №	ане јера	НИЯ ЦИИ
Штами индевис. г. отрода, ун. учения. д. 1. отрода ун. учения. д.		7												Ко					УД 3 8-1/ <u>;</u>		
Код категории граждан Код нозоло формы (по 0 8 3				1. 2.	_{дчеркнуть)} Федера Бюдже	альны т суб	ансиров ый бюдж ъекта Ро ьный бю	к <u>ет</u> осси	йской Ф	едеј	рации							1. <u>I</u>	опла черкнути Бесп. 50% Иной) патн	10
РЕЦЕПТ Серия <u>065</u> Рамилия, инициалы имени и нациента <i>Швецова Т</i> .	1 ОТЧ			-	<u>1801</u> 4			ичии)	·	ата вы		_	0	 	0	1 6	20 <u>2</u>	9	г.	2
СНИЛС	0	5	8		3 2	2	- 8	5	5	7	1	T					_				_
СПИЛС № полиса обязательного	0	<u> </u>	0	_	3 2	4	- o	Э	-	-	1										
Номер медицинской карты г Фамилия, инициалы имени і	1 OT'	чес	тва	(по	, следне	· - п	іри налі		•			мбу	лато	орн	ых	усл	ОВИ	1ЯХ	_4	715	2
Номер медицинской карты г Фамилия, инициалы имени і зрача (фельдшера, акушерк	іаци и отч и) _ етл	нес: - - - - - - - - -	га, г тва <i>А</i> г 	полу (пос н <u>д</u> - рубі мг	учаюш следнее реева 	его А.д	медиц при наль А. 	 06a	кую по) лечаі <i>нного</i>	омон щего	щь в а о йств	 ия,	 пок	-	- :ть	 ie	-			-	-
Номер медицинской карты г Фамилия, инициалы имени г врача (фельдшера, акушерк оболо D.t.d. № 20 Signa: По 1		нес:	га, г тва <i>Ай</i> <i>мор</i> 60 ет	(полу (поолу - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	учающ следнее реева ина пр гераза 	ero A 1000000	медиц А. онгир ень Ди	ова 3	кую по) лечан — — <i>ННО20</i> — —	рмог цег дег	щь в а о о о о о о о о о о о о о о о о о о	ия, 	 пок	- гры	- :ть	ле 		to manage		-	-
Номер медицинской карты г Фамилия, инициалы имени и врача (фельдшера, акушерк руб. коп. Rp: <u>Табл</u> <u>оболо</u> D.t.d. <u>№ 20</u> Signa: <u>По 1</u>	лаци 1 отчи) _ етлики тики прки		та, га, га, га, га, га, га, га, га, га, г	(поо (поо но) - руби - ке 2 - ача	учающ следнее среева ина пр среда в течен ется сп	ero A 1000000	медиц А. онгир баней, 3	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	кую по) лечан <i>нного</i> 	рмог щего дего дего ней	о о о о о о о о о о о о о о о о о о о	UIS,	 пок п.	 кнуту	- :ть	ле 		Tomano I		-	-
Оболис D.t.d. № 20 Signa: По 1 Подпись и личная печать леч подпись фельдшера, акуше Реце Отпущено по рецепту МСТ	лаци 1 отчи)		та, га, га, га, га, га, га, га, га, га, г	(поолу (поолу - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	учающ следнее среева ина пр гераза в течен ется сп	его — п — А.Д. — — — — — — — — — — — — — — — — — —	медиц А. ОНГИР Бодней, 3	3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	кую по) лечаі <i>нного</i> ей, 90 д	рмог щего дего дего ней	о о о о о о о о о о о о о о о о о о о	UIS,	 пок п.	 кнуту	- :ть	ле 		Tomano I		-	-
Номер медицинской карты г Фамилия, инициалы имени г врача (фельдшера, акушерк оболи	лаци 1 отчи)		та, га, га, га, га, га, га, га, га, га, г	(поо (поо но) - руби - ке 2 - ача	учающ следнее среева ина пр герева в течен ется сп	его — п — А.Д. — — — — — — — — — — — — — — — — — —	медиц А. онгир блистом з	33. 380 дн	кую по) лечан ННО20 ей, 90 д ной орн вое наим ество	рмог щего 	о о о о о о о о о о о о о о о о о о о	UIS,	пок П.		- - - - 6	ie -		Tomano I		-	-
Номер медицинской карты г Фамилия, инициалы имени г врача (фельдшера, акушерк руб. коп. Rp: Табл оболи D.t.d. № 20 Signa: По 1	лаци 1 отчи)		та, га, га, га, га, га, га, га, га, га, г	(поолу (поолу - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	учающ следнее среева ина пр гераза в течен ется сп	его — п — А.Д. — — — — — — — — — — — — — — — — — —	медиц А. — — — Онгир Бир Бир Бир Тистом а	3 3 дн 30 дн оргов оолич	кую по) лечан ниого ей, 90 д ной орг вое наим ество верил:	рмог щего 	о о о о о о о о о о о о о о о о о о о	UIS,	пок П.	 кнуту	- - - - 6	ie -		Tomano I		-	-

Оборотная сторона

Отметка о назначении лекарственного препарата по решению врачебной комиссии

Врачебная комиссия № 1758 от « 12 » 0κ мября 2022 г. Председатель врачебной комиссии \mathcal{G} — \mathcal{I} Л.Е. Орешкина

Приготовил	Проверил	Отпустил

- 1 Не указан код медицинской организации в соответствии с ОГРН
- 2 Не указан код нозологической формы по МКБ-10
- 3 Не указан способ приема и продолжительность курса лечения
- Не отмечен срок действия рецепта
- 5 Вместо МНН указано торговое наименование, не указана лекарственная форма
- 6 Не указано количество отпущенных упаковок
- 7 Нет подписи фармспециалиста
- 8 Не указана продолжительность приема препарата на корешке рецепта

Фармэкспертиза рецептов: алгоритм и заполненные рецептурные бланки с подсказками от эксперта

Подготовили алгоритм фармэкспертизы рецептов. Заполнили образцы рецептурных бланков по новому приказу Минздрава с подсказками от эксперта. Разъяснили, на что обратить внимание при экспертизе каждой формы рецептурных бланков. Это поможет выявить неправильно оформленные рецепты с учетом изменений, которые вступили в силу с 1 марта.

Рассмотрим порядок проведения фармацевтической экспертизы рецептов, оформленных на бумажном носителе, с учетом новых требований по их оформлению. Эти требования определяет приказ Минздрава от 24.11.2021 № 1094н, который вступил в силу с 1 марта 2022 года. Фармэкспертиза рецептов – оценка на соответствие установленным требованиям по оформлению рецептурных бланков – обязательная процедура для сотрудников аптек. Провести экспертизу поможет алгоритм (рис. 1).

Сами формы рецептурных бланков для выписывания разных групп лекарственных препаратов (ЛП) не изменились. При этом Минздрав в приказе № 1094н внес в перечни разных групп ЛП уточнения, исключил непонятные или дублирующие формулировки ранее действующих приказов. Соответствие форм рецептурных бланков при выписывании тех или иных групп ЛП, а также сроки действия и сроки хранения рецептов в аптеке представлены в таблице.

Лариса ГАРБУЗОВА, доцент кафедры фармакологии и фармации СЗГМУ им. И.И. Мечникова, председатель Фармацевтической ассоциации Санкт-Петербурга и Северо-Запада, к. фарм. н., Санкт-Петербург

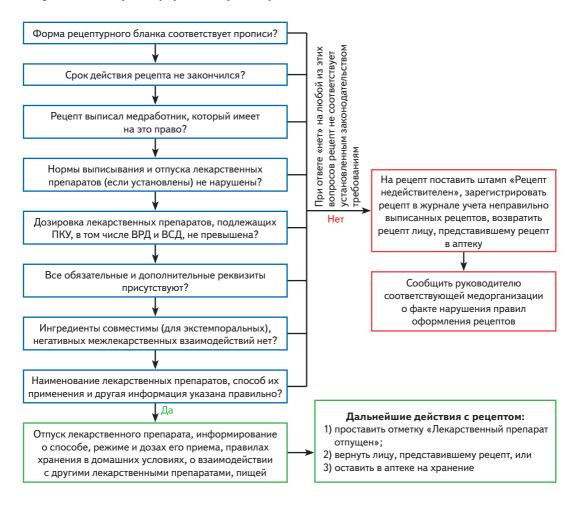
Как проверять обязательные реквизиты при экспертизе рецептов

По-прежнему рецептурные бланки форм № 148-1/у-88 и 107/у-НП должны быть изготовлены исключительно типографским способом. Бланки форм № 107-1/у и 148-1/у-04(л) можно изготавливать с помощью компьютерных технологий. Назначать ЛП могут медицинские работники: лечащий врач, фельдшер, акушерка в случае возложения на них полномочий лечащего врача. Рецептурные бланки нужно заполнять разборчиво, четко, чернилами или шариковой ручкой либо с применением печатающих устройств (кроме подписи медработника). Исправления в рецепте не допускаются.

Реквизиты разных рецептурных бланков остались прежними, но в них теперь стоит ссылка на приказ Минздрава от 24.11.2021 № 1094н. В то же время с 1 марта состав ЛП, лекарственную форму и обращение медицинского работника к фармацевтическому работнику об отпуске ЛП в рецептах медработники могут оформлять на латинском или русском языке в родительном падеже. При оформлении рецептурных бланков допустимо использовать сокращения, список которых стал шире на несколько позиций по сравнению с тем, который был приведен в приказе Минздрава от 14.01.2019 № 4н.

Приказ Минздрава от 24.11.2021 № 1094н ввел новое требование к оформлению рецептов на всех рецептурных бланках. Теперь в штампе медицинской организации, кроме ее наименования, адреса и телефона,

Рисунок 1. Алгоритм фармэкспертизы рецепта



нужно указывать дату выписки (оформления) рецепта (п. 1 Приложения 6 и п. 1 Приложения 3 к приказу Минздрава от 24.11.2021 № 1094н). Форму выпуска ЛП нужно указывать, как в госреестре лекарственных средств. В рецептурных бланках форм № 148-1/у-88, 107-1/у и 148-1/у-04(л) в графе «Дата рождения» нужно указывать дату рождения пациента (число, месяц, год). Это осталось без изменений. Дополнительно новый приказ

Сроки действия и сроки хранения рецептов в аптеке

Форма бланка	ЛП, которые на нем выписывают	Срок действия рецепта	Срок хранения рецепта в аптеке
№ 107-1/у-НП	ЛП, содержащие НС и ПВ списка II, кроме ЛП в виде ТДТС и ЛП, содержащих НС в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов	15 дней (п. 6 ст. 25 Закона № 3-ФЗ)	5 лет
№ 148-1/y-88	ЛП, подлежащие ПКУ: — НС списка II в виде ТДТС; — НС в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов	15 дней	5 лет
	ЛП, которые содержат: — ПВ списка III; — сильнодействующие и ядовитые вещества (СД и ЯВ); — комбинированные ЛП, содержащие НС, ПВ и их прекурсоры (п. 9 п.п. 2 Порядка назначения ЛП, утв. приказом МЗ № 1094н); — иные ЛП, подлежащие ПКУ (циклопентолат); — ЛП индивидуального изготовления, содержащие НС или ПВ списка II и другие фармакологические активные вещества в дозе, не превышающей высшую разовую дозу, и при условии, что этот комбинированный ЛП не является наркотическим или психотропным ЛП списка II	15 дней	3 года
№ 148-1/y-04(л)	ЛП, отпускаемые бесплатно или со скидкой, кроме рецептов на ЛП, подлежащие ПКУ	30 дней / 90 дней	3 года
	ЛП, подлежащие ПКУ, отпускаемые бесплатно или со скидкой	15 дней	3 года
№ 107-1/y	ЛП рецептурного отпуска, в том числяе комбинированные ЛП, содержащие НС и ПВ (п. 11 Порядка назначения ЛП, утв. приказом МЗ № 1094н)	60 дней	Возвращаются пациенту
	ЛП для пациента с заболеванием, требую- щим длительного курсового лечения	До 1 года	Возвращаются пациенту
	ЛП, не подлежащие ПКУ: — антипсихотические ЛП, код N05A по ATX, (галоперидол, дроперидолазенапин, аминазин и т. д.); — анксиолитики, код N05B по ATX (грандаксин и т. д.); — снотворные и седативные ЛП, код N05C по ATX (беллатаминал, дексдор, анданте); — антидепрессанты, код N06A по ATX (вальдоксан, амитриптилин, азафен, прозак, опра и т. д.)	От 60 дней до 1 года	3 месяца

Рисунок 2. Образец заполнения рецепта на бланке формы № 107-1/у

Министерство здравоохранения Российской Федерации Наимено развительных здравопокраниемя медицинской органия в продости и москвы наименование в приняти поликлиника медо на приняти поликлини поликл	Код формы по ОКУД Код учреждения по ОКПО Медицинская документация Форма № 107-1/у Утверждена приказом Министерства здравоохранения
(указать адрес, номер и дабу лицензии, орган государственной власти, выдавшего лицензию)	Российской Федерации от 24 ноября 2021 г. № 1094н
РЕЦЕПТ (взрослый, <u>детский</u> — нужное подчеркн « <u>20</u> » <u>марта</u> 20 <u>22</u> г.	уть)
Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее — при наличии) г	пациента Сидорова Т.В.
Дата рождения <u>08.08.2021, семь месяцев</u> 2	
Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее — при наличии) ло акушерки) $\underline{A H \partial pee 6a \ A.A.}$	ечащего врача (фельдшера,
руб.lкоп.l Rp. Amoxycillini 200 mg + Acidi clavulanici 28,5 mg	g/5 ml № 1
D.S. Приготовить суспензию, как написано в	
давать ребенку внутрь в начале приема пищ	
по 3,5 мл 2 раза в день, каждые 12 часов, в теч	вение 7 онеи
руб. коп. Rp. Gtt. auris Dexamethasoni + Neomycini + Polym	yxini B 10,5 ml
D.S. Внутрь по одной капле в каждое ухо 2 р дней	раза в день, в течение 7
руб.lкоп.l Rp.	
Подпись и печать лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки)	
Рецепт действителен в течение 60 дней, до 1 года ()

- 1 В штампе должна быть указана дата выписки (оформления) рецепта
- 2 Для детей в возрасте до одного года в строке «Дата рождения» необходимо указывать количество полных месяцев
- 3 Форму выпуска ЛП нужно указывать, как в госреестре лекарственных средств, поэтому в рецепте стоит не Sol., а Gtt. (капли)

регламентирует, что на этих бланках при назначении ЛП для детей в возрасте до года в графе «Дата рождения» нужно указывать количество полных месяцев (рис. 2).

Какие, как и сколько ЛП можно выписать на разных бланках

На одном рецептурном бланке форм № 107/у-НП, 148-1/у-88 и 148-1/у-04(л) медработники имеют право назначить только одно наименование ЛП. Количество наименований ЛП, выписываемых на одном рецептурном бланке формы № 107-1/у, зависит от группы препарата по АТХ.

Медицинские работники должны назначать ЛП по МНН, если его нет — по группировочному или химическому наименованию. Если нет МНН, группировочного или химического наименования, ЛП медработник назначает по торговому наименованию (рис. 3). При наличии медицинских показаний медработник также вправе назначить ЛП по торговому наименованию — по решению врачебной комиссии. При этом на обороте рецепта должна быть специальная отметка (штамп) врачебной комиссии (рис. 4). Случаи, когда назначение препаратов для лечения в амбулаторных условиях происходит по решению врачебной комиссии, определяют пункты 32 и 5 Приложения 1 к приказу Минздрава № 1094н:

- одновременное назначение одному пациенту пяти и более ЛП в течение суток или свыше 10 наименований в течение месяца;
- назначение ЛП при нетипичном течении заболевания;
- назначение ЛП, которые создают потенциальную опасность для жизни и здоровья пациента;
- первичное назначение наркотических и психотропных ЛП (НС и ПВ) списков II и III (если руководитель медорганизации принял решение о необходимости согласования назначения с врачебной комиссией) (рис. 5);

6 случаев,

когда препараты для амбулаторного лечения назначают по решению врачебной комиссии, определяет приказ Минздрава № 1094н

Рисунок 3. Медработник назначил ЛП по торговому наименованию, так как у него нет МНН или группировочного наименования

Министерство здравоохранения Российской обханатива преденное учреждение российской обханатива предений г. москвы медицинской обханатива предений г. москвы 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 0 0 1 2 № 2 4 5 3 5
	« <u>15</u> » <u>марта</u> 20 <u>22</u> г. (дата оформления рецепта)
РЕЦЕ	ПТ
(<u>взрослый,</u> детский — н	ужное подчеркнуть)
Фамилия, инициалы имени и отчества (последнес	е — при наличии) пациента <u>Петров Н.В.</u>
Дата рождения <u>26.10.1971</u>	
Адрес места жительства или № медицинской кар получающего медицинскую помощь в амбулатори	
Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее врача (фельдшера, акушерки) $\underline{A h d p e e g a} A.A.$	е — при наличии) лечащего
Rp. Tabl. Theophedrinum-H № 10 D.S. Внутрь по 2 таблетки однократн приступа бронхиальной астмы	о для купирования
	//\$\displaysian
Подпись и печать лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки) Рецепт действителен в	Для рецептов з течение 15 дней

🚺 В штампе должна быть указана дата выписки (оформления) рецепта

Рисунок 4. Медработник назначил ЛП по торговому наименованию по решению врачебной комиссии

Министерство здравоохраж Российской федерации в настроника принклиник Наименование (штамы), а мерицинской организации наименование (штамы), а наименование (штамы), а индивидуального предприн (указать адрес, номер и дат лицензии, орган государств власти, выдавшего лицензии	1 (ст. 1, ст. 1		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 0	0 1 2 Nº 2 4 5 3 5
			« <u>15</u> » <u>марта</u> 20 <u>22</u> г. (дата оформления рецепта)
		РЕЦЕПТ	
	(взрослый	, детский — нужное подче	ркнуть)
Фамилия, инициалы	і имени и отчес	тва (последнее — при наличі	ии) пациента <i>_Кузнецов Л.В.</i>
Дата рождения <u>26.</u>	10.1978		
		цицинской карты амбулаторн ы в амбулаторных условиях	
Фамилия, инициалы врача (фельдшера, а		тва (последнее — при налич d реева $A.A.$	ии) лечащего
Rp. Sol. Sustanon D.t.d. № 2 in a S. Внутримь	ımpullis	50 mg/ml- 1 ml цула 1 раз в 3 недели	
Подпись и печать ле (подпись фельдшера	а, акушерки)	епт действителен в течение 15 дней	Для рецептов
Оборотная сторона			
		назначении лекарственного про решению врачебной комиссии	епарата
			на Л.Е.
Приготовил	п	Іроверил	Отпустил
-			

Рисунок 5. Рецепт при первичном назначении НС и ПВ списков II и III по решению врачебной комиссии

штамп медицинской организации	25.15.5	утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.11.2021 № 1094н
	РЕЦЕПТ	
Серия	$A \hspace{0.1cm} \overline{\hspace{0.1cm} \hspace{0.1cm} 0.1c$	0 1 0
	« <u>2</u> » <u>марта</u> 20 <u>22</u> г. (дата выписки рецепта)	
(взрос	_(дата выписки рецепта) <u>слый,</u> детский — нужное подчер	окнуть)
Фамилия, имя, отчество (послед	цнее — при наличии) пациента $ I $	Тетров Николай Васильевич
Возраст _ <i>55 лет</i>	<u>-</u>	
Серия и номер полиса обязател	льного медицинского страхова	ния
Номер медицинской карты <u>АЛ</u>	ME365	
Фамилия, имя, отчество (последов последов после		ı Алексеевна
Rp: Tab. Morphini 10 mg № D.S. Внутрь по 1 mag	40 (сорок) блетке каждые 4 часа	
Подпись и личная печать врача (подпись фельдшера, акушеркі	1) Thu	PPAY SPAY
Фамилия, имя, отчество (после и подпись уполномоченного ли		Whose J. Deller TOB
Отметка аптечной организации	об отпуске	3
Фамилия, имя, отчество (после		
и подпись работника аптечной	организации	М. П.
	Рецепт действителен в течение 15 дней	
Оборотная сторона		
Отметка	а о назначении лекарственного пр по решению врачебной комиссии	репарата
от « <i>02</i> » Председ	ная комиссия № <i>50</i> > <i>марта</i> 20 <i>22</i> г.	
Приготовил	Проверил	Отпустил

① Штамп медорганизации с указанием ее полного наименования, адреса и телефона с датой выписки (датой оформления) рецепта

- назначение ЛП, не входящих в стандарты медицинской помощи;
- назначение ЛП по торговым наименованиям (см. puc. 4).

Помимо наименования, медработники должны указать в рецепте форму выпуска, дозировку и количество ЛП. Обратите внимание, что с 1 марта способ применения ЛП обозначают с указанием пути введения. Указывать также нужно дозу, частоту, время приема относительно сна (утром, на ночь) и его длительность, время относительно приема пищи (до еды, во время еды, после еды) – для ЛП, взаимодействующих с пищей. Все эти требования остались без изменений.

Количество действующих веществ в рецепте медработники должны указывать в соответствии с инструкцией по применению ЛП. 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 лекарственных препаратов системного действия (для резорбтивного применения) в жидких лекарственных формах (например, растворы, суспензии) как содержание одного или нескольких действующих веществ в единицах массы на единицу объема (например, миллиграмм на миллилитр) с указанием общего объема лекарственной формы.

На что обратить внимание при экспертизе бланка № 107/y-НП

Правила оформления рецептов на НС списка II, выписываемые на рецептурном бланке № 107/у-НП остались такими же, как и в приказе Минздрава от 01.08.2012 № 54н. Но теперь в строке «Возраст» допустимо указывать дату рождения пациента, а не только количество полных лет



Важно

Количество действующих веществ в рецепте медработники должны указывать в соответствии с инструкцией по применению препарата

вида получателей лекарственных препаратов

по рецепту на бланке формы № 107/у-НП (кроме пациента) указывает приказ Минздрава № 1094н (п. 5 Приложения № 6 к приказу Минздрава № 1094н). Бланки формы № 107/у-НП, изготовленные до 1 марта 2022 года, действительны до 1 марта 2023 года (п. 3 приказа Минздрава № 1094н) (рис. 6).

При оформлении рецепта на бланке № 107/у-НП количество препарата медработник должен указать прописью. При назначении НС медработник не должен превышать количество, которое может быть выписано в одном рецепте, установленное приложением № 1 к Порядку назначения лекарственных препаратов (утв. приказом Минздрава № 1094н). Исключение: по медицинским показаниям, с учетом клинических рекомендаций это количество может быть увеличено, но не более чем в два раза. В таком случае на рецептах на бумажном носителе медработник должен сделать надпись «По специальному назначению», отдельно заверить ее своей подписью и печатью медицинской организации «Для рецептов» (см. рис. 6).

Напоминаем, что получить (купить) в аптеке НС списка II, выписываемые на рецептурном бланке формы № 107/у-НП, могут при предъявлении документа, удостоверяющего личность:

- пациент, указанный в рецепте;
- законный представитель пациента, указанного в рецепте;
- лицо с оформленной в соответствии с российским законодательством доверенностью от пациента на получение НС;
- лицо, которое ухаживает за инкурабельным больным, при предъявлении одновременно с рецептом документа, удостоверяющего личность, и документа, подтверждающего инкурабельное состояние больного.

Документ, который подтверждает инкурабельное состояние больного, должен содержать сведения о лице, которое получает ЛП, должен быть заверен подписью и печатью медработника и печатью медорганизаци.

Рисунок 6. Оформление назначения ЛП с превышением предельного количества HC на один рецепт

Министерство здравоохранения Российской Федерации штамп медицинской организации	РЕЦЕПТ Серия АС22№000010 «2» марта 2022 г. (дата выписки рецепта) (взрослый, детский — нужное подчеркнуть)	Код формы по ОКУД Медицинская документация Форма № 107 /у-IП, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.11.2021 № 1094н
Фамилия, имя, отчество	, (последнее — при наличии) пациента $\ensuremath{\it \Piempos}$	—————————————————————————————————————
Возраст <i>55 лет</i> 3	v(nochednee nprinaminin) nagrienia <u>ilempoo</u>	TIMIONA BACANOCA I
	обязательного медицинского страхования 75	55000078539710
Номер медицинской ка		
	о (последнее — при наличии) µшера, акушерки) <u>Андреева Анна Алекс</u>	геевна
Rp: <i>Tab. Morphini 1</i> : D.S. Внутрь п	0 mg № 120 (сто двадцать) о 1 таблетке каждые 4 часа	
Подпись и личная печат (подпись фельдшера, а	кушерки)	
	з (последнее — при наличии) ного лица медицинской организации	для М
Отметка аптечной орга	низации об отпуске	S pedanos 3
Фамилия, имя, отчество и подпись работника аг	о (последнее — при наличии) ттечной организации	М. П.
	Рецепт действителен в течение 15 дней	

- ① Штамп медорганизации с указанием ее полного наименования, адреса и телефона с датой выписки (датой оформления) рецепта
- 2 Бланки формы
 № 107/у-НП,
 изготовленные
 до 1 марта 2022 года,
 действительны
 до 1 марта 2023 года
- 3 В строке «Возраст» допустимо указывать не только возраст пациента (количество полных лет), но и дату рождения пациента



Внимание

Медработник в рецепте на бланке формы № 148-1/у-88 должен указывать адрес пациента с почтовым индексом

Документ, подтверждающий инкурабельное состояние больного, остается в аптечной организации.

Какие изменения учесть при экспертизе бланка № 148-1/y-88

Порядок оформления рецептов на бланках формы № 148-1/у-88 остался почти без изменений. Но приказ Минздрава № 1094н уточнил, что в графе «Адрес или номер медицинской карты» необходимо указывать почтовый адрес пациента. При этом указание одновременно и адреса места жительства, и номера медицинской карты пациента не ошибка. По такому рецепту препарат можно отпустить (рис. 7).

С 1 марта все ЛП, подлежащие ПКУ, за исключением НС, указанных в приложении № 1 к Порядку назначения лекарственных препаратов (утв. приказом Минздрава № 1094н), можно выписывать в количестве на курс лечения не более 60 дней. Если курс лечения составляет более 30 дней, дополнительно в рецептах на бумажном носителе должна быть надпись «По специальному назначению», заверенная подписью медработника и печатью медорганизации «Для рецептов» (рис. 8).

Обращаем внимание. Приказ Минздрава № 4н содержал ограничения по количеству выписывания на курс лечения до 60 дней не для всех ЛП, подлежащих ПКУ. Ограничение действовало в отношении производных барбитуровой кислоты, комбинированных препаратов кодеина, иных комбинированных препаратов НС и ПВ, которые подлежат ПКУ, и анаболиков.

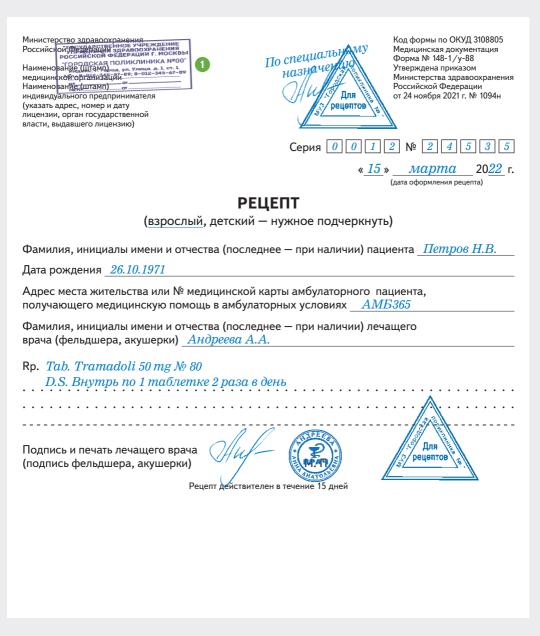
Напоминаем, что при назначении препаратов, включенных в перечень ПКУ, доза которых в рецепте превышает высшую дозу для однократного приема, медицинский работник, который выписывает рецепт, должен обозначить дозу этого препарата прописью и поставить восклицательный знак.

Рисунок 7. Уточнение в реквизитах рецептурных бланков формы № 148-1/у-88

Министерство здравоохранения Российской Федерации Наименования и получать в правоохранения	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 $4 \ 5 \ H \ P$ № $5 \ 3 \ 0 \ 1 \ 8$
	« <u>11</u> » <u>марта</u> 20 <u>22</u> г. (дата оформления рецепта)
РЕЦІ	ЕПТ
(<u>взрослый,</u> детский — і	нужное подчеркнуть)
Фамилия, инициалы имени и отчества (последне	ее — при наличии) пациента <u>Петров И.П.</u>
Дата рождения <u>21.08.1951</u>	
Адрес места жительства или № медицинской кар получающего медицинскую помощь в амбулатор адрес: 111203 , г. $Москва$, ул. $Пионерская$, д.	оных условиях <u>№ а/к 116-122</u>
Фамилия, инициалы имени и отчества (последне врача (фельдшера, акушерки) $\underline{\it Переборов~C.A.}$	
 Rp. Кодеина – 0,008, кофеина – 0,05, напрок фенобарбитала – 0,01 D.t.d. № 20 в таблетках S. Принимать внутрь по 1 таблетке Подпись и печать лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки) 	при болях

- В штампе должна быть указана дата выписки (оформления) рецепта
- Нужно указывать почтовый адрес места жительства (пребывания или фактического проживания) пациента с почтовым индексом или номер медицинской карты
- 3 Если медработник указал и адрес места жительства, и номер медицинской карты пациента, то это не ошибка. По такому рецепту можно отпустить ЛП
- 4 Наименование действующих веществ и обращение к фармспециалисту по отпуску медработник может выписать на русском языке или на латыни

Рисунок 8. Порядок оформления рецепта на бланке формы № 148-1/y-88, если курс лечения превышает 30 дней



① В штампе должна быть указана дата выписки (оформления) рецепта

Что важно не пропустить при экспертизе бланка формы № 107-1/у

Порядок оформления рецептов на бланке формы № 107-1/у со сроком действия 60 дней не изменился. По-прежнему такие рецепты нужно заверять только подписью и личной печатью медработника, назначающего препарат. Однако в пункте 14 Приложения № 3 к приказу Минздрава № 1094н есть фраза «Для рецепта, оформленного на рецептурном бланке формы № 107-1/у, наличие печати «Для рецептов» не является обязательным». То есть, если такой рецепт заверен печатью медорганизации «Для рецептов», это не будет ошибкой. На одном рецептурном бланке формы № 107-1/у медработник может выписать только одно наименование лекарственного препарата, относящегося по ATX к антипсихотикам (код N05A), анксиолитикам (код N05B), снотворным и седативным средствам (код N05C), антидепрессантам (код N06A) (рис. 9). Для ЛП из других групп по АТХ, в том числе спиртосодержащих препаратов в жидкой форме с содержанием спирта свыше 15 процентов, эта норма не действует.

При оформлении рецептов пациентам с заболеваниями, требующими длительного курсового лечения, срок действия рецепта может быть в пределах до одного года (формулировку до одного календарного года Минздрав убрал). При назначении на срок до одного года медработник на рецепте должен сделать надпись «По специальному назначению», обозначить срок действия рецепта и периодичность отпуска ЛП из аптечной организации (еженедельно, ежемесячно или иные периоды).

Дополнительно надпись «По специальному назначению» необходимо заверить подписью медработника и печатью медорганизации «Для рецептов». Заверять ее личной печатью медработника, как это требовал приказ Минздрава № 4н, теперь не нужно. Еще одно нововведение – в реквизитах рецептурного бланка формы № 107-1/у со сроком действия рецепта до одного года медработник



Важно

Аптеки больше
не должны хранить
три месяца рецепты
на спиртосодержащие
препараты
в жидкой лекформе
с концентрацией спирта
свыше 15 процентов

Рисунок 9. На рецептах формы № 107-1/у можно выписать только одно наименование анксиолитика (транквилизатора)

Министерство здравоохранения Российской объема здравоохранения медицинской объема здраво здравоохранения наименования для здравоохранения наименования для здравоохранения (указать адрес, номер и дату лицензии, орган государственной власти, выдавшего лицензию)	Код формы по ОКУД Код учреждения по ОКПО Медицинская документация Форма № 107-1/у Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 г. № 1094н
РЕЦЕПТ (<u>взрослый, детский</u> — нужное подчеркнуть) « <u>20</u> » <u>марта</u> 20 <u>22</u> г.	
Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее — при наличии) пациента <u>Петров Н.В.</u> Дата рождения $20.01.1971$ Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее — при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушерки) <u>Андреева А.А.</u>	
руб.lкоп.l Rp.	
руб.Ікоп.І Rp.	
руб.Ікоп.І Rp.	
Подпись и печать лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки) Рецепт действителен в течение 60 дней, до 1 года (

① В штампе должна быть указана дата выписки (оформления) рецепта

Рисунок 10. Оформление рецепта на бланке формы № 107-1/у со сроком действия до одного года

Министерство здравоохранения Российской феннальный нибе уческление в российской феннальный нибе уческление в российской феннальный нибе уческление в российской феннальный на посибы и москвы российской феннальный на посибы и москвы на именование предприменты уческа до то	По специальному код формы по ОКУД Код учреждения по ОКПО Медицинская документация форма № 107-1/у Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации ат 24 ноября 2021 г. № 1094н
(взрослый, детский –	ЦЕПТ - нужное подчеркнуть) <u>рта</u> 20 <u>22</u> г.
Фамилия, инициалы имени и отчества (последи Дата рождения $20.01.1971$	нее — при наличии) пациента <u>Петров Н.В.</u>
Фамилия, инициалы имени и отчества (последнакушерки) $\underline{A \mu \partial peesa\ A.A.}$	нее — при наличии) лечащего врача (фельдшера,
руб. коп. Rp. Caps.Fluoxetini 20 mg № 28 D. Ежемесячно 3 S. Внутрь по 1 капсуле 1 раз	в день утром
руб.Ікоп.І Rp.	
руб.lкоп.l Rp.	
Подпись и печать лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки)	BPAY 5
Рецепт действителен в течение 60 дней, до 1 года (нужное подчеркнуть)	(
 В штампе должна быть указана дата 	3 Указание на периодичность отпуска
выписки (оформления) рецепта	Указание на периодичность отпуска
(offormonial) bodonia	
2 Теперь не нужно заверять личной	4 Здесь теперь медработник должен
печатью медработника	указывать количество дней, а не месяцев

2

рецептурных бланка

нужно теперь для льготного или бесплатного отпуска не подлежащих ПКУ комбинированных препаратов НС и ПВ:
№ 107-1/у
и 148-1/у-04(л)

должен указать в скобках количество дней (по приказу \mathbb{N} 4н – количество месяцев) (рис. 10).

Как проводить экспертизу льготных рецептов на бланке № 148-1/y-04(л)

При назначении лекарственных препаратов, отпускаемых бесплатно или со скидкой, медработники должны оформлять рецепты на бланке формы № 148-1/у-04(л). Правила оформления данных рецептов не изменились. Напоминаем, что для отпуска НС бесплатно или со скидкой в аптеку должен поступить рецепт на этот препарат на бланке формы № 107/у-НП и на бланке формы № 148-1/у-04(л). Отпустить бесплатно или со скидкой другие ЛП, подлежащие ПКУ, сотрудник аптеки может, если ему представили рецепт на препарат на бланке формы № 148-1/у-88 и на бланке № 148-1/у-04(л). Срок действия рецептов на ЛП, подлежащие ПКУ, оформленных на бланках формы № 148-1/у-04(л), составляет 15 дней.

Пункт 39 Приложения 1 к приказу Минздрава № 1094н указывает, что и к рецепту на бланке формы № 107-1/у необходимо дополнительно выписывать рецепт на бланке № 148-1/у-04(л) при назначении бесплатно или со скидкой комбинированных ЛП, которые не подлежат ПКУ и которые указаны в подпункте 2 пункта 11 Порядка назначения лекарственных препаратов (утв. приказом Минздрава № 1094н). Возможно, это все-таки техническая ошибка в тексте нормативного документа, но Минздрав ее пока не устранил. Поэтому с 1 марта фармспециалисты для льготного и бесплатного отпуска перечисленных в подпункте 2 пункта 11 ЛП должны требовать представить два рецепта: на бланке формы № 107-1/у и на бланке формы № 148-1/у-04(л).

Обращаем внимание, что сохранилось ограничение на количество ЛП, отпускаемого бесплатно или со скидкой, которое может быть выписано в одном рецепте для

лечения хронических заболеваний – на курс лечения до 180 дней. При этом срок действия таких рецептов установлен 90 дней.

Какой порядок действий после завершения фармэкспертизы рецепта

Если медработник оформил рецепт правильно, сотрудник аптеки отпускает ЛП. Если препарат выписан по МНН (группировочному или химическому наименованию), фармспециалист должен проинформировать покупателя о наличии в аптеке и цене всех ЛП с этим МНН в дозировке и лекарственной форме, выписанной в рецепте. После того как покупатель выбрал препарат по торговому наименованию, сотрудник аптеки информирует покупателя (человека, получающего ЛП бесплатно) о режиме приема, разовой и суточной дозе, способе приема, правилах хранения ЛП в домашних условиях, взаимодействии с другими ЛП, пищей и т. д. Обычно при отпуске ЛП по рецептам не требуется информировать о лечебном эффекте, противопоказаниях или побочном действии, так как эту информацию должен сообщить лечащий врач. Но по запросу пациента фармспециалист должен предоставить эти сведения.

Если рецепт оформлен с нарушением установленных приказом № 1094н требований, то такой рецепт считается недействительным и отпустить ЛП по нему нельзя. В таких случаях на рецепт нужно поставить штамп «Рецепт недействителен», зарегистрировать рецепт в специальном журнале. В журнале указать выявленные нарушения в оформлении рецепта, Ф. И. О. (при наличии) медработника, выписавшего рецепт, наименование медорганизации, принятые меры. Возвратить рецепт лицу, которое его представило, в аптеку. О фактах нарушения правил оформления рецептов информировать руководителя соответствующей медорганизации.



Еще по этой теме

Девять кейсов по новым правилам назначения лекарств и оформления рецептов. Разбор приказа Минздрава № 1094н → e.novapteca.ru/943912

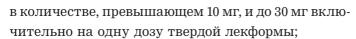
По каким рецептам отпускать Rx-препараты

Сделали краткую методичку по учету, хранению и отпуску комбинированных лекарственных препаратов, которые содержат малые количества НС, ПВ, их прекурсоров. Она поможет провести обучение сотрудников аптеки и усилить их навыки по работе с этой группой препаратов. Снизит риски ошибок на штрафоопасном направлении работы.

Рецептурные комбинированные препараты НС, ПВ и их прекурсоров отпускают по рецептам формы № 148-1/у-88 или № 107-1/у. Форму рецепта определяет приказ Минздрава № 1094н. Рецептурный бланк формы № 148-1/у-88 оформляют при назначении препаратов, которые подлежат ПКУ (примеры 1, 2). Рецептурный бланк формы № 107-1/у оформляют при назначении рецептурных препаратов, которые не подлежат ПКУ (примеры 3, 4). Восемь позиций рецептурных препаратов, которые не подлежат ПКУ, перечисляет подпункт 2 пункта 11 Порядка назначения (утв. приказом Минздрава № 1094н). Рецепт на бланке формы № 107-1/у оформляют, если препарат содержит:

- эрготамина гидротартрат в количестве до 5 мг включительно на одну дозу твердой лекформы;
- эфедрина гидрохлорид в количестве до 100 мг включительно на 100 мл или 100 г жидкой лекформы для внутреннего применения;
- псевдоэфедрина гидрохлорид в количестве, не превышающем 30 мг на одну дозу твердой лекформы;
- псевдоэфедрина гидрохлорид в количестве, не превышающем 30 мг, в сочетании с декстрометорфаном гидробромидом в количестве, превышающем 10 мг, и до 30 мг включительно на одну дозу твердой лекформы; декстрометорфана гидробромид

Артур ГАЙСАРОВ, доцент кафедры управления и экономики фармации с курсом медицинского и фармацевтического товароведения ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, к. фарм. н.



- фенобарбитал в количестве свыше 20 и до 50 мг включительно на одну дозу твердой лекформы;
- фенобарбитал в количестве до 20 мг включительно в сочетании с эрготамином гидротартратом независимо от количества на одну дозу твердой лекформы;
- хлордиазепоксид в количестве до 10 мг включительно на одну дозу твердой лекформы.

Пример 1. Рецепт на комбинированный препарат в твердой лекформе оформляют на бланке формы № 148-1/у-88. Препарат содержит в одной капсуле: парацетамол — 300 мг, метамизол натрия — 150 мг, кофеин — 50 мг, фенобарбитал — 15 мг, кодеина фосфат гемигидрат — 10 мг (Седальгин-Нео). Содержание в одной дозе твердой лекформы фенобарбитала в количестве до 15 мг включительно в сочетании с кодеином или его солями, независимо от количества, определяет необходимость ПКУ (подп. 2 п. 9 Порядка назначения...). Препарат выписывают на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.

Пример 2. Рецепт на комбинированный препарат в жид-кой лекформе оформляют на бланке формы № 148-1/у-88. Производитель указал состав препарата на 5 мл жидкой лекформы: декстрометорфана гидробромид — 10 мг, терпингидрат — 10 мг, левоментол — 3,75 мг (Гликодин). Общий объем лекформы — 100 мл. Необходим расчет содержания декстрометорфана гидробромида на 100 мл. Если 5 мл содержит 10 мг, то 100 мл — 200 мг (10 × 20 = 200). Препараты, которые содержат декстрометорфана гидробромид в количестве

4

примера

помогут правильно определить форму рецепта для отпуска комбинированных препаратов НС, ПВ, прекурсоров

до 200 мг включительно на 100 мл или 100 г жидкой лекформы для внутреннего применения, подлежат ПКУ (подп. 2 п. 9 Порядка назначения ...). Препарат выписывают на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.

Пример 3. Рецепт на комбинированный препарат в твердой лекформе оформляют на бланке формы № 107-1/у. Комбинированный препарат содержит в одной таблетке: парацетамол — 500 мг, декстрометорфана гидробромид — 15 мг, хлорфенирамина малеат — 2 мг, фенилэфрина гидрохлорид — 10 мг (Тофф плюс). Подпункт 2 пункта 11 Порядка назначения лекарственных препаратов указывает, что препараты с содержанием в одной дозе твердой лекарственной формы декстрометорфана гидробромида свыше 10 и до 30 мг включительно не подлежат ПКУ. Препарат медработник должен выписать на рецепте формы № 107-1/у.

Пример 4. Рецепт на комбинированный препарат в жидкой лекформе оформляют на бланке формы № 107-1/у. Производитель указал состав препарата на 5 г жидкой лекарственной формы: глауцин — 5,75 мг, эфедрин — 4,6 мг (Бронхолитин). Общая масса лекформы — 125 г. Необходим расчет содержания вещества на 100 г. Если в 5 г содержится 4,6 мг, то в 100 г — 92 г (4,6 × 20 = 92) эфедрина гидрохлорида. Препараты, которые содержат эфедрина гидрохлорид в количестве до 100 мг включительно на 100 мл или 100 г жидкой лекформы для внутреннего применения, не подлежат ПКУ (подп. 2 п. 11 Порядка назначения...). Препарат выписывают на рецепте формы № 107-1/у.

Что не пропустить при фармэкспертизе и отпуске

Медработники должны назначать комбинированные препараты по МНН. По торговому наименованию можно назначать препараты только по решению врачебной комиссии медорганизации. Это регламентирует пункт 7 Порядка назначения лекарственных препаратов, утвержденного приказом Минздрава № 1094н. Состав препарата, лекформу и обращение медработника к фармработнику об отпус-

Таблица. Примеры выписывания комбинированных препаратов HC, ПВ и их прекурсоров

На латинском языке	На русском языке	
Твердая лекарственная форма		
Rp: Ibupropheni 200 mg Codeini 10 mg D.t.d. № 24 in tab. obd.	Rp: Ибупрофена 200 мг Кодеина 10 мг D.t.d. № 24 в табл., покр. обол.	
S.: внутрь, по 2 таблетки 3 раза в сутки в течение 3 дней	S.: внутрь, по 2 таблетки 3 раза в сутки в течение 3 дней	
Жидкая лекарственная форма		
Rp: Glaucini 5,75 mg/5 ml	Rp: Глауцина 5,75 мг/5 мл	
Ephedrini 4,6 mg/5 ml	Эфедрина 4,6 мг/5 мл	
D.t.d. № 1 (125 ml) in sir.	D.t.d. № 1 (125 мл) в виде сиропа	
S.: внутрь, после еды, по 5 мл 3 раза в день в течение 7 дней	S.: внутрь, после еды, по 5 мл 3 раза в день в течение 7 дней	

ке в рецепте на бумажном носителе можно указывать на латинском или русском языке в родительном падеже. Рецепты в форме электронного документа оформляют на русском языке. Примеры назначения лекарственных препаратов вы найдете в таблице.

Рецепты на комбинированные препараты НС, ПВ и их прекурсоров могут оформлять ИП с медлицензией (п. 7 Порядка назначения лекарственных препаратов). Поскольку такие препараты не включены в приложение 1 к Порядку назначения лекарственных препаратов, для них не установлены четкие нормы отпуска на один рецепт.

Рецепты на комбинированные препараты на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88 действительны в течение 15 дней со дня оформления (п. 20 Порядка назначения лекарственных препаратов). Пациентам с хроническими заболеваниями медработники могут назначать препараты на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88 в количестве на курс лечения до 60 дней. При этом если курс лечения составляет более 30 дней, дополнительно



Важно

Состав препарата, лекформу и обращение медработника к фармработнику об отпуске в рецепте на бумажном носителе можно указывать на латинском или русском языке в родительном падеже

8

включает перечень рецептурных препаратов с малым содержанием НС, ПВ, прекурсоров, которые не подлежат ПКУ

на рецепте на бумажном носителе должна быть надпись «По специальному назначению», заверенная подписью медработника и печатью медорганизации «Для рецептов». Рецепты на бланке формы № 148-1/у-88 аптеки обязаны хранить в течение трех лет. Такой срок устанавливает пункт 5 Правил отпуска наркотических средств и психотропных веществ, утвержденных приказом Минздрава от 24.11.2021 № 1093н.

Рецепты на комбинированные препараты на бланке формы № 107-1/у действительны в течение 60 дней со дня оформления. При необходимости длительного лечения медработник имеет право увеличить срок действия в пределах до 1 года (п. 23 Порядка назначения лекарственных препаратов). Аптеки обязаны оставлять в аптеке и хранить в течение трех месяцеы рецепты этой формы, если выписанный на них препарат имеет один из следующих АТХ-кодов: N05A, N05B, N05C, N06A (п. 19 Правил отпуска, утв. приказом Минздрава от 24.11.2021 № 1093н). Во всех остальных случаях хранить такие рецепты аптеки не должны (примеры 5 и 6).

Пример 5. Аптека должна хранить рецепт на комбинированный препарат в течение трех месяцев. Состав препарата на одну таблетку: красавки сумма алкалоидов — 0,1 мг, фенобарбитал — 20 мг, эрготамин — 0,3 мг (Беллатаминал). Условия отпуска препарата: «по рецепту». Поскольку препарат содержит фенобарбитал в количестве до 20 мг включительно в сочетании с эрготамином гидротартратом независимо от количества на одну дозу твердой лекформы, препарат не подлежит ПКУ (п.п. 2 п. 11 Порядка назначения лекарственных препаратов). Данный препарат выписывают на рецепте формы № 107-1/у. АТХ-код препарата — N05CB02. Рецепт аптека должна хранить три месяца.

Пример 6. Аптека не должна хранить рецепт на комбинированный препарат. Состав препарата на одну капсулу: парацетамол — 500 мг, декстрометорфана гидробромид — 15 мг, хлорфенирамин — 2 мг, фенилэфрин — 10 мг (Тофф Плюс). Условия отпуска препарата: «по рецепту». Поскольку препарат содержит декстрометор-

фана гидробромид в количестве, превышающем 10 мг, и до 30 мг включительно на одну дозу твердой лекформы, он не подлежит ПКУ (п.п. 2 п. 11 Порядка назначения лекарственных препаратов). Данный препарат выписывают на рецепте формы № 107-1/у. АТХ-код препарата — N02BE71. Рецепт на данный препарат аптека не должна хранить.

От лица, получающего комбинированный препарат, не нужно требовать предъявить документ, удостоверяющий личность, доверенность или документ, подтверждающий инкурабельное состояние больного – пункт 7 Правил отпуска наркотических средств и психотропных веществ, утвержденных приказом Минздрава от 24.11.2021 № 1094н. При отпуске комбинированных препаратов не нужно оформлять сигнатуру и выдавать ее лицу, получающему лекарственный препарат (п. 9 Правил отпуска наркотических средств и психотропных веществ).



Рецептурный отпуск препаратов сильнодействующих и ядовитых веществ

Сделали практикум по работе с препаратами сильнодействующих и ядовитых веществ. Привели примеры. Это поможет работать с данной группой препаратов без нарушений и штрафов.

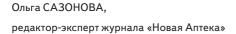
Отпускайте населению ЛП, которые содержат СД и ЯВ и подлежат ПКУ, по рецептам формы № 148-1/у-88. Для препаратов СД и ЯВ, которые не подлежат ПКУ, правила отпуска определяет инструкция по применению. Если она содержит указание «Отпуск по рецепту», отпускайте препарат по рецепту формы № 107-1/у, если «Без рецепта» – отпускайте без рецепта (пример). Срок действия рецептов формы № 148-1/у-88 составляет 15 дней, формы № 107-1/у – 60 дней со дня оформления. Хранить рецепты формы № 107-1/у на препараты СД и ЯВ не нужно, ставьте на них отметку «Лекарственный препарат отпущен» и возвращайте покупателю. Рецепты формы № 148-1/у-88 и выписанные в дополнение к ним льготные рецепты формы № 148-1/у-04(л) храните в течение трех лет, вместе с журналом регистрации операций ЛП, подлежащих ПКУ. Отпуск в отделения медицинской организации выполняйте по требованиям-накладным.

дней составляет срок

хранения рецептов формы № 148-1/у-88 Пример. Даназол (Данон) подлежат ПКУ, так как входит в перечень II приказа Минздрава № 183н. Отпускайте препарат по рецепту формы № 148-1/у-88. Препарат тестостерона в форме геля (Андрогель) входит в список исключений в перечне II приказа

РЕЦЕПТУРНЫЙ ОТПУСК ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ.

АЛГОРИТМЫ РАБОТЫ И КЕЙСЫ ДЛЯ ОБУЧЕНИ



Минздрава № 183н. В условиях отпуска инструкции по применению ЛП указано «по рецепту». Отпускайте препарат по рецепту формы № 107-1/у. В инструкции по применению ЛП Красавки экстракта свечи указан отпуск без рецепта, препарат в этой лекформе не подлежит ПКУ, отпускайте его без рецепта.

Помните, что рецепты формы № 148-1/у-88 для лечения пациентов с хроническими заболеваниями медработники могут оформлять на курс лечения до 60 дней. Если курс лечения превышает 30 дней, медработник должен поставить на бумажном рецепте надпись «По специальному назначению» и заверить ее своей подписью и печатью медорганизации «Для рецептов» (образец 1). На электронных рецептах отметку «По специальному назначению» заверяют усиленной квалифицированной электронной подписью медработника и лица, уполномоченного заверять документы от имени медицинской организации.

Рецепты формы № 148-1/у-04(л), которые медработники выписывают вместе с рецептом формы № 148-1/у-88 на отпуск ЛП, подлежащего ПКУ, действуют 15 дней. Рецепты формы № 148-1/у-04(л), в которых медработники выписывают препараты СД и ЯВ, не подлежащие ПКУ, действуют 30 дней со дня оформления. Медработники также могут выписать рецепт формы № 148-1/у-04(л) на не подлежащий ПКУ препарат на срок до 90 дней пенсионерам, инвалидам первой группы, детям-инвалидам, а также гражданам с хроническими заболеваниями, которые требуют длительного курсового лечения. Для лечения



на такой срок медработники могут оформлять рецепты формы № 148-1/y-88, для хронических больных

хронических заболеваний указанным категориям граждан медработники могут выписать льготный рецепт на курс лечения до 180 дней.

Проверяйте правильность оформления требований медорганизаций

Отпускайте препараты СД и ЯВ в сторонние медорганизации или в отделения своей медорганизации по требованиям. Помните, что государственные организации должны использовать форму 0504204 требования, утвержденную приказом Минфина № 52н (образец 2). Негосударственные медорганизации могут использовать свою, утвержденную руководителем, форму, но она должна включать обязательные реквизиты: номер и дату составления документа, наименование отправителя и получателя, количество затребованных и отпущенных товаров и их стоимость. В требованиях на отпуск лекарственных препаратов также должны быть указаны наименование ЛП, дозировка и форма выпуска, вид упаковки (коробки, флаконы, тубы), способ применения.

Обратите внимание, заверяют требование штампом, круглой печатью медорганизации, подписью главного врача или его заместителя по лечебной части. Если требование выписывают в аптеку – структурное подразделение медорганизации, документ подписывает заведующий отделением (подразделением) и оформляет его штампом медорганизации. Если требование оформлено в электронном виде, его необходимо заверить усиленной электронной квалифицированной подписью заведующего отделением (подразделением) и (или) руководителя медорганизации. Хранить требования на препараты СД и ЯВ, подлежащие ПКУ, нужно в течение трех лет, вместе с журналом регистрации операций.

Помните, если лекарственный препарат выписывают для конкретного больного, дополнительно в требовании

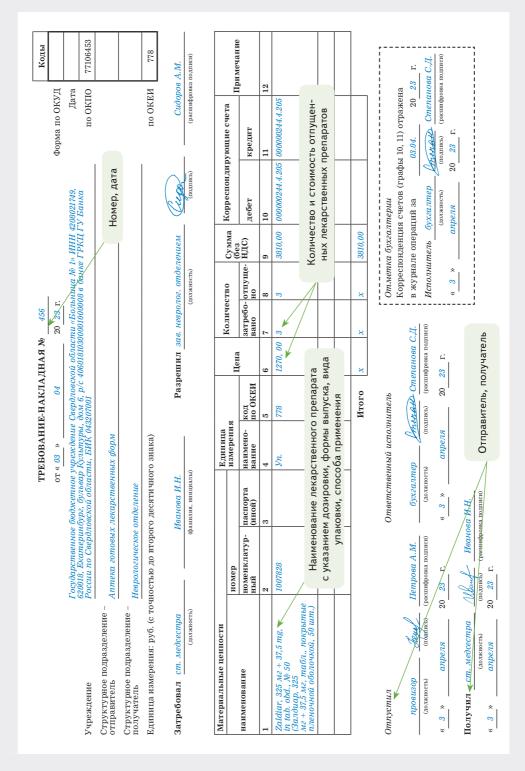
указывают его фамилию, инициалы и номер медицинской карты. Язык, на котором медработники выписывают ЛП, действующее законодательство не уточняет. Нормы о возможности выписывать на русском или латинском языке действуют только для рецептов. Требования на ЛП, подлежащие ПКУ, выписывают на отдельном бланке для каждой группы препаратов. Это значит, что сильнодействующие вещества, спирт этиловый и т. п. выписывают в отдельных накладных. Не забывайте, что нарушать первичную упаковку ЛП при его отпуске по требованию медорганизации могут только аптеки с производственной лицензией. В таком случае отпускать ЛП нужно во внутриаптечной упаковке, в которую вкладывать инструкцию (копию инструкции) по применению отпускаемого препарата.



Образец 1. Оформление рецепта формы № 148-1/у-88, если курс лечения превышает 30 дней

Министерство здравоохранения Российской разрим здраворожанения российской федерации г. мообым Наименования драворожения драворожнения нерожнения продуктивника меро нерожнения драворожнения нерожнения нерожнения драворожнения нерожнения нерожне	По специальнаму назначению для Для Серия 0 0 «	Код формы по ОКУД 3108805 Медицинская документация Форма № 148-1 / у-88 Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 г. № 1094н 1 2 № 2 4 5 3 5 15 » марта 2022 г. (дата оформления рецепта)
	РЕЦЕПТ	With the Property of the Control of
(ควาดตามนัก	гский — нужное подчеркі	JVTL)
(вэрослый, де	текий пужное подчеркі	1910)
Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее — при наличии)	пациента <i>Петров Н.В.</i>
Дата рождения <u>26.10.1971</u>		
Адрес места жительства или № медици получающего медицинскую помощь в а		
Фамилия, инициалы имени и отчества (врача (фельдшера, акушерки) $A H \partial p e$		лечащего
R Баb. Tramadoli 50 mg № 80 D.S. Внутрь по 1 таблетке 2 разо	а в день	
		👠
	1 /	
Подпись и печать лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки)	ействителен в течение 15 дней	Для рецептов

Образец 2. Правила оформления требования-накладной



Отпуск по рецептам формы № 107-1/у. Тренинг для сотрудников аптек

Подготовили тренинг по отпуску лекарственных препаратов по рецептам формы № 107-1/у. Разобрали нормативные требования, привели алгоритмы и образцы рецептов. Дополнили контрольными вопросами для самопроверки. Используйте тренинг для усиления навыков фармспециалистов. Работайте без ошибок.

Какие препараты нужно отпускать по рецепту формы № 107-1/у

Какие препараты сотрудники аптек должны отпускать по рецепту формы № 107-1/у, определяет приказ Минздрава от 24.11.2021 № 1093н. Чтобы не совершить ошибку при отпуске, проверьте последовательно:

- 1. В инструкции по применению препарата в разделе «Условия отпуска» стоит указание об отпуске по рецепту.
- 2. Лекарственный препарат, выписанный в рецепте, не подлежит ПКУ.
- 3. Лекарственный препарат, выписанный в рецепте, не представляет собой HC и ПВ в виде ТТС, не содержит помимо HC антагонист опиоидных рецепторов.
- 4. Лекарственный препарат, выписанный в рецепте, не представляет собой препарат НС или ПВ списка II.

Далее проверьте, сопровождает ли рецепт формы № 107-1/у рецепт формы № 148-1/у-04(л), если пациенту нужно отпустить препарат бесплатно или со скидкой. Помните, что экстемпоральные лекарственные препараты, которые

содержат НС или ПВ списка II и другие фармакологические активные вещества в дозе, не превышающей высшую разовую дозу, отпускают по рецепту формы № 148-1/у-88. Если такой комбинированный лекарственный препарат относится к НС и ПВ списка II, его отпускают по рецепту формы № 107/у-НП. Остальные экстемпоральные лекарственные препараты отпускайте по рецепту формы № 107-1/у.

Учитывайте, что по рецептам формы № 107-1/у ветеринарных организаций аптеки не могут отпускать антипсихотики (код N 05A), анксиолитики (код N 05B), снотворные и седативные средства (код N 05C), антидепрессанты (код N 06A), не подлежащие ПКУ. Также под запрет подпадают препараты любых групп, отпускаемые бесплатно или со скидкой. Лекарственные препараты в жидкой лекарственной форме, содержащие более 15 процентов этилового спирта от объема готовой продукции, отпускать по рецептам ветеринарных организаций можно.



кода

по АТХ-классификации подпадают под запрет отпуска по рецептам ветеринарных организаций

Контрольный вопрос 1 Какие из перечисленных лекар

Какие из перечисленных лекарственных препаратов фармспециалист может отпустить по рецепту формы № 107-1/у, который оформил врач районной поликлиники?

- **А.** Амоксициллин + клавулановая кислота, таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 500/125 мг
- Б. Нимесулид, гель для наружного применения, 10 г
- **В.** Золпидем, таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 10 мг

Какие реквизиты проверить при фармэкспертизе рецептов формы № 107-1/у

Требования к оформлению рецептурных бланков содержит приказ Минздрава от 24.11.2021 № 1094н. Используйте

Рисунок 1. Алгоритм фармэкспертизы рецепта

Контрольные точки для проверки:

Форма рецептурного бланка соответствует прописи

Срок действия рецепта не закончился

Рецепт выписал медработник, который имеет на это право

Нормы выписывания и отпуска лекарственных препаратов не нарушены

Все обязательные и дополнительные реквизиты присутствуют

Ингредиенты экстемпоральных препаратов совместимы, негативных межлекарственных взаимодействий нет

Наименование лекарственных препаратов, способ их применения и другая информация указана правильно

алгоритм (рис. 1), чтобы не пропустить точки контроля при экспертизе рецептов. Помните, что рецепты формы № 107-1/у можно изготавливать типографским способом или с помощью компьютерных технологий. Назначать лекарственные препараты имеют право медицинские работники: лечащий врач, а также фельдшер, акушерка, если им делегированы полномочия лечащего врача. Рецептурные бланки медработники должны заполнять разборчиво, четко, чернилами или шариковой ручкой либо с применением печатающих устройств (кроме подписи медработника). Исправления в рецепте не допускаются.

В штампе медицинской организации, кроме ее наименования, адреса и телефона, должна быть указана дата выписки (оформления) рецепта. В графе «Дата рождения» медработник должен указать дату рождения пациента (число, месяц, год). Для детей в возрасте до года в графе «Дата рождения» медработник должен указать количество полных месяцев. Образец заполнения на бланке формы № 107-1/у представлен на рисунке 2. Срок действия рецептов формы № 107-1/у – 60 дней. При назначении препаратов пациентам с заболеваниями, требующими длительного курсового лечения, медработник может указать срок действия рецепта в пределах до одного года.

Напоминаем, что теперь в рецептах состав препарата, лекарственную форму

^{*} Образец предоставила Лариса Гарбузова, доцент кафедры фармакологии и фармации им. ак. С.В. Аничкова СЗГМУ им. И.И. Мечникова, председатель правления Фармацевтической ассоциации Санкт-Петербурга и Северо-Запада, к. фарм. н.

Рисунок 2. Образец заполнения рецепта на бланке формы № 107-1/у*

Министерство здравоохранения Российской Федерации Наименования: принименное учреждение медицинской организа дравоохранения медицинской организа дравоохранения и посквы наименование (принима медо наименование (принима медо наименование (принима медо наименование (принима на поликлинимка медо наименование (принима на поликлинимка медо наименование (принима принима на посквы	Код формы по ОКУД Код учреждения по ОКПО Медицинская документация Форма № 107-1/у Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 г. № 1094н
РЕЦЕПТ (взрослый, <u>детский</u> — нужное подчерк « <u>20</u> » <u>марта</u> 20 <u>22</u> г.	нуть)
Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее — при наличии)	пациента Сидорова Т.В.
Дата рождения <u>08.08.2021, семь месяцев</u> 2	
Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее — при наличии) дакушерки) $\underline{A \mathcal{H} \partial peesa\ A.A.}$	печащего врача (фельдшера,
руб.lкоп.l Rp. Amoxycillini 200 mg + Acidi clavulanici 28,5 m D.S. Приготовить суспензию, как написано в давать ребенку внутрь в начале приема пии по 3,5 мл 2 раза в день, каждые 12 часов, в те руб.lкоп.l Rp. Gtt. auris Dexamethasoni + Neomycini + Polym D.S. Внутрь по одной капле в каждое ухо 2 ра	в инструкции, ци чение 7 дней nyxini В 10,5 ml
руб.Ікоп.І Rp.	
Подпись и печать лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки) Рецепт действителен в течение 60 дней, до 1 года ((указать количество дней)	_)

- 1 В штампе должна быть указана дата выписки (оформления) рецепта
- 2 Для детей в возрасте до одного года в строке «Дата рождения» необходимо указывать количество полных месяцев
- 3 Форму выпуска ЛП нужно указывать, как в госреестре лекарственных средств, поэтому в рецепте стоит не Sol., а Gtt. (капли)

и обращение к фармацевтическому работнику об отпуске препарата медработники могут оформлять на латинском или русском языке в родительном падеже. При оформлении рецептурных бланков допустимо использовать сокращения, список которых утвердил приказ Минздрава от 24.11.2021 № 1094н.

Рецепты формы № 107-1/у со сроком действия 60 дней можно заверять только подписью и личной печатью медработника, назначающего препарат. Печать «Для рецептов» для рецепта на бланке формы № 107-1/у – необязательный реквизит (п. 14 приложения № 3 к приказу Минздрава № 1094н). Но если медорганизация поставила на рецепт такую печать, это не сделает его недействительным. Фармспециалист может отпустить по нему препарат.

При оформлении рецептов пациентам с заболеваниями, требующими длительного курсового лечения, срок действия рецепта может быть в пределах до одного года. При назначении на срок до одного года медработник на рецепте должен сделать надпись «По специальному назначению», обозначить срок действия рецепта и периодичность отпуска из аптечной организации (еженедельно, ежемесячно или иные периоды). Дополнительно надпись «По специальному назначению» должна быть заверена подписью медработника и печатью медорганизации «Для рецептов». Медработник в реквизитах рецептурного бланка формы № 107-1/у со сроком действия рецепта до одного года должен указать в скобках количество дней (рис. 3).

Контрольный вопрос 2 Какой из реквизитов не относится к обязательным для рецепта формы № 107-1/у со сроком действия 60 дней? А. Дата выписки (оформления) рецепта Б. Возраст пациента В. Печать «Для рецептов»

^{*} Образец предоставила Лариса Гарбузова, доцент кафедры фармакологии и фармации им. ак. С.В. Аничкова СЗГМУ им. И.И. Мечникова, председатель правления Фармацевтической ассоциации Санкт-Петербурга и Северо-Запада, к. фарм. н.

Рисунок 3. Оформление рецепта на бланке формы № 107-1/у со сроком действия до одного года*

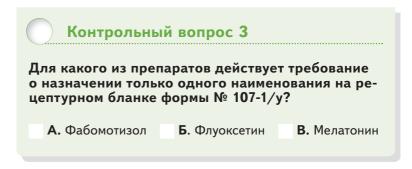
Министерство здравоохранения Российской фанала пенное учреждение российской фенала пенное учреждение российской фенала пенное учреждение на менера пенное учреждение медицин кои организация и учреждение на менера пенное учреждение индивидуального предпринимателя (указать адрес, номер и дату лицензии, орган государственной власти, выдавшего лицензию)	По специальний код формы по ОКУД Код учреждения по ОКПО Медицинская документация Форма № 107-1/у Уперждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации 24 ноября 2021 г. № 1094н
	ЦЕПТ — нужное подчеркнуть)
	нужное подчеркнуть) прта_ 20 <u>22</u> г.
Фамилия, инициалы имени и отчества (послед Дата рождения $20.01.1971$	днее — при наличии) пациента <u>Петров Н.В.</u>
Фамилия, инициалы имени и отчества (последакушерки) $\underline{Ahdpeeba\ A.A.}$	днее — при наличии) лечащего врача (фельдшера,
руб.lкоп.l Rp. <i>Caps.Fluoxetini 20 mg № 28</i> <i>D. Ежемесячно</i> 3 <i>S. Внутрь по 1 капсуле 1 ра</i>	із в день утром
руб.Ікоп.І Rp.	
руб.Ікоп.І Rp.	
Подпись и печать лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки)	PPA 4
Рецепт действителен в течение 60 дней, до 1 год (нужное подчеркнуть)	да (
 В штампе должна быть указана дата выписки (оформления) рецепта 	3 Указание на периодичность отпуска
2 Теперь не нужно заверять личной	4 Здесь теперь медработник должен
печатью медработника	указывать количество дней, а не месяцев

Сколько препаратов можно выписать в рецепте формы № 107-1/у

Количество наименований, которое можно выписать на одном рецептурном бланке формы № 107-1/у, зависит от группы препарата по АТХ. Медработник может выписать только одно наименование лекарственного препарата, относящегося по АТХ к четырем группам (рис. 4):

- антипсихотики код N05A;
- анксиолитики код N05B;
- снотворные и седативные средства код N05C;
- антидепрессанты код N06A.

Лекарственные препараты из других групп по ATX, в том числе и спиртосодержащие препараты можно выписывать до трех наименований в одном рецепте.



Что проверить в назначении препаратов на рецепте формы № 107-1/у

Если препарат в рецепте выписан по торговому наименованию, не торопитесь отказывать в отпуске. В ряде случаев законодательство разрешает это делать. Медработники должны назначать препарат по МНН, если его нет – по группировочному или химическому наименованию. Если нет МНН, группировочного или химического наименования, медработник назначает препарат по торговому наименованию. При наличии медицинских показаний медработник вправе назначить препарат по торговому

^{*} Образец предоставила Лариса Гарбузова, доцент кафедры фармакологии и фармации им. ак. С.В. Аничкова СЗГМУ им. И.И. Мечникова, председатель правления Фармацевтической ассоциации Санкт-Петербурга и Северо-Запада, к. фарм. н.

Рисунок 4. Назначение антидепрессанта на рецепте формы № 107-1/у

Министерство здравоохранения Российской объедантые учреждение Российской объедантые учреждения Российской объеданты зарабохранения Российской объеданты и москаы Российской объеданты и москаы Наименование шиампрод ул. Улика. а. 1. ст. 1. медицинской тобъедантааций объеданты объеданты заработы объеданты объеданты объеданты заработы объеданты об	Код формы по ОКУД Код учреждения по ОКПО Медицинская документация Форма № 107-1/у Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 г. № 1094н
РЕЦЕПТ	
(взрослый, детский — нужное подчеркн	нуть)
«20» <u>марта</u> 2022 г.	,
Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее — при наличии) и	пациента <u>Петров Н.В.</u>
Дата рождения <u>20.01.1971</u>	
Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее — при наличии) л	ечащего врача (фельдшера,
акушерки) <u>Андреева А.А.</u>	
руб.Ікоп.І Rp. <i>Tab. Tofisopami 50 mg</i>	
D. t.d. № 20	
S. Внутрь по 1 таблетке в день , утром, в пер лять алкоголь	риод лечения не употреб-
руб.Ікоп.І Rp.	
руб.Ікоп.І Rp.	
Подпись и печать лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки) Рецепт действителен в течение 60 дней, до 1 года ((нужное подчеркнуть) (указать количество дней))

① В штампе должна быть указана дата выписки (оформления) рецепта

5

случаев

предусматривает законодательство для оформления рецепта формы № 107-1/у по решению врачебной комиссии

наименованию – по решению врачебной комиссии. При этом на обороте рецепта должна быть специальная отметка (штамп) врачебной комиссии. Случаи, когда назначение препаратов для лечения в амбулаторных условиях происходит по решению врачебной комиссии, определяют пункты 32 и 5 приложения 1 к приказу Минздрава № 1094н. Для рецептов формы № 107-1/у назначение по решению врачебной комиссии возможно в пяти случаях:

- одновременное назначение одному пациенту 5 препаратов и более в течение суток или свыше 10 наименований в течение месяца;
- назначение лекарственных препаратов при нетипичном течении заболевания:
- назначение лекарственных препаратов, которые создают потенциальную опасность для жизни и здоровья пациента;
- назначение лекарственных препаратов, не входящих в стандарты медицинской помощи;
- назначение лекарственных препаратов по торговым наименованиям.

Помимо наименования медработники должны указать в рецепте форму выпуска, дозировку и количество лекарственного препарата. Обратите внимание, что способ применения медработник должен обозначать с указанием пути введения. Также медработник обязан указать в рецепте дозу, частоту, время приема относительно сна (утром, на ночь) и его длительность, время относительно приема пищи (до еды, во время еды, после еды) – для лекарств, взаимодействующих с пищей.

Количество действующих веществ в рецепте медработники должны указывать в соответствии с инструкцией по применению. Допустимо указывать дозировку препарата системного действия в твердых лекарственных формах (например, таблетки, порошки, капсулы) как содержание одного или нескольких действующих веществ в единицах массы (в граммах, миллиграммах). Для жидких лекарственных форм (например, растворы,

суспензии) можно указывать дозировку препаратов системного действия как содержание одного или нескольких действующих веществ в единицах массы на единицу объема (например, миллиграмм на миллилитр) с указанием общего объема лекарственной формы.

Контрольный вопрос 4 Как медработники должны указывать количество действующих веществ в рецепте формы № 107-1/у? А. В соответствии с инструкцией по применению Б. В соответствии со схемой лечения В. В соответствии с клиническими рекомендациями

Как действовать после завершения фармэкспертизы рецепта

Если медработник оформил рецепт в соответствии с установленными правилами, отпустите лекарственный препарат. Если препарат выписан по МНН (группировочному или химическому наименованию), проинформируйте покупателя о наличии в аптеке и цене всех препаратов с этим МНН в дозировке и лекарственной форме, выписанной в рецепте. После того как покупатель выбрал препарат по торговому наименованию, информируйте его о режиме приема, разовой и суточной дозе, способе приема, правилах хранения препарата в домашних условиях, взаимодействии с другими препаратами, пищей и т. д. Предоставьте ту же самую информацию получателю препарата по льготному или бесплатному рецепту. Информировать о лечебном эффекте, противопоказаниях или побочном действии фармспециалист не обязан, но если пациент спрашивает, предоставьте эти сведения или рекомендуйте внимательно прочитать инструкцию по применению.



Важно

Информировать о лечебном эффекте, противопоказаниях или побочном действии фармспециалист



Внимание

Обязательно ставьте на неправильно оформленных рецептах отметку «Рецепт недействителен»

Поставьте на рецепте отметку «Лекарственный препарат отпущен». Верните рецепт лицу, представившему рецепт. Оставьте в аптеке на трехмесячное хранение, если в рецепте выписан препарат одной из групп:

- антипсихотики код N05A;
- анксиолитики код N05B;
- снотворные и седативные средства код N05C;
- антидепрессанты код N06A.

Если рецепт оформлен с нарушением установленных приказом Минздрава № 1094н требований, он недействительный. Не отпускайте препарат по такому рецепту. Поставьте на рецепт штамп «Рецепт недействителен», зарегистрируйте его в специальном журнале. В журнале укажите выявленные нарушения в оформлении рецепта, Ф. И. О. (отчество — при наличии) медработника, выписавшего рецепт, наименование медорганизации, принятые меры. Возвратите рецепт лицу, которое его представило в аптеку. О фактах нарушения правил оформления рецептов информируйте руководителя соответствующей медорганизации.

Кого фармспециалист должен информировать о фактах нарушения правил оформления рецептов? А. Руководителя аптечной организации Б. Инспектора Росздравнадзора В. Руководителя соответствующей медорганизации Контрольный вопрос 6 Как долго аптека должна хранить рецепт на лекарственный препарат из группы анксиолитики — код N05B по ATX? А. 1 год Б. 3 года В. 3 месяца

Как делить вторичную упаковку препарата при отпуске и что передавать в ГИС МДЛП

Помните, что делить вторичную упаковку рецептурного препарата можно, если в рецепте выписано его количество меньше, чем содержит вторичная (потребительская) упаковка. При этом количество единиц проданных таблеток, капсул и т. д. должно быть всегда кратно количеству единиц в первичной упаковке. Делить первичную упаковку (разрезать блистер, расфасовывать флакон) при отпуске фармспециалист розничной аптеки не имеет права. При отпуске лекарственного препарата в первичной упаковке фармспециалист обязан предоставить покупателю инструкцию по применению либо ее копию в бумажном варианте. Нельзя давать покупателю сокращенный вариант инструкции или ссылаться на информацию, указанную в маркировке на первичной упаковке. Поэтому подготовьте заранее нужное количество бумажных копий инструкций по применению для тех лекарственных препаратов, для которых востребовано деление вторичной упаковки.

Оставшиеся после деления первичные упаковки препаратов храните во вскрытой вторичной упаковке. Вскрытую вторичную упаковку с оставшимися первичными упаковками передавайте покупателю при отпуске последней первичной упаковки. Помните, что вторичная упаковка защищает препарат от неблагоприятного воздействия факторов внешней среды и от механического повреждения. Это также важно для корректной работы в ГИС МДЛП с маркированными препаратами.

Учитывайте, что, если применяете вскрытие вторичной упаковки, кассовое ПО должно обеспечивать проверку количества ранее выведенных из оборота долей конкретной вторичной упаковки и блокировать выбытие «излишков», выводя соответствующее уведомление. В этом случае количество продаваемых первичных упаковок и их общее количество во вторичной (потребительской) упаковке



Семь кейсов для фармспециалистов, зачем и как проверять АТХ-коды препаратов —

Еще по этой теме

e.novapteca.ru/1001611



Внимание

ГИС МДЛП автоматически выведет из оборота всю разукомплектованную вторичную упаковку после продажи последней первичной, если ранее для нее была зарегистрирована операция частичного вывода из оборота

отразится в кассовом чеке автоматически. Если в аптеке не установлено необходимое кассовое ПО, при отпуске препарата в первичной упаковке сканируйте код DataMatrix, расположенный на вторичной упаковке, и передайте его в ГИС МДЛП. С точки зрения передачи данных в ГИС МДЛП деление вторичной упаковки – частичное выбытие вторичной упаковки. Информационная система выведет из оборота всю разукомплектованную вторичную упаковку, если ранее для нее была зарегистрирована операция частичного вывода из оборота (розничной продажи, отпуска бесплатно или со скидкой по рецепту на лекарственные препараты, выдачи для медицинского применения).

Сведения о частичном выводе доступны в реестре SGTIN автоматизированного рабочего места контролирующего органа под одним из статусов: «частично выдан для медицинского применения», «частично выдан по документам», «частично выдан по документам», «частично отпущен по льготному рецепту», «частично продан в розницу», «частично списан», «частичное медицинское применение, остаток списан», «частичный отпуск по ЛР, остаток списан». При выборе статуса в реестре SGTIN отражается суммарная доля выведенных из оборота или списанных препаратов. Эти сведения отображаются в ГИС МДЛП при корректной подаче сведений.



Контрольный вопрос 7

Что фармспециалист должен предоставить покупателю, если при отпуске была разделена вторичная упаковка?

- **А.** Сокращенный вариант инструкции или вкладыш в упаковку
- **Б.** Инструкцию по применению либо ее копию в бумажном варианте
- **В.** Ссылку на сайт компании производителя препарата

Какие особенности нужно учитывать при отпуске ИЛП

Все рецептурные иммунобиологические лекарственные препараты (ИЛП) аптеки отпускают по рецептам формы № 107/1-у. Общий порядок фармэкспертизы и отпуска по таким рецептам действует и для ИЛП, но есть особенности, которые регламентируют приказ Минздрава от 24.11.2021 № 1093н и СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

При отпуске рецептурного ИЛП фармспециалист указывает на рецепте или корешке рецепта, который остается у покупателя препарата, точное время (в часах и минутах) отпуска. Убедитесь, что у покупателя есть средство доставки, которое способно поддерживать необходимую температуру при транспортировке, например, термоконтейнер, хладоэлементы. Если у покупателя нет такого средства, предоставьте покупателю возможность приобрести его в аптеке. Разъясните покупателю необходимость доставки ИЛП до медорганизации в сроки, не превышающие время поддержания рабочей температуры средств транспортировки, указанные в инструкции к ним.

Контрольный вопрос 8		
В каком формате фармспециалист должен указать на рецепте или корешке рецепта время отпуска ИЛП?		
А. Только дата	Б. Часы и минуты	
В. Только часы		

Правильные ответы на контрольные вопросы

Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ
1	Α	3	Б	5	В	7	Б
2	В	4	Α	6	В	8	Б

Правила отпуска по рецептам

Подготовили для вас навигатор по нормативным изменениям в правилах отпуска лекарственных препаратов разных групп. Это поможет не допускать ошибок при реализации лекарственных средств с учетом всех последних изменений в законодательстве.

Право на отпуск по рецептам и без, НС и ПВ, ИЛП

Приказ Минздрава № 1093н расширил перечень тех, кто может отпускать лекарственные препараты. В этот список теперь входят аптеки и аптечные пункты – структурные подразделения медорганизаций. Также Минздрав дал право на отпуск лекарственных препаратов медицинским организациям с лицензией на фармдеятельность и их обособленным подразделениям: амбулаториям, фельдшерским и фельдшерско-акушерским пунктам, центрам (отделениям) общей врачебной (семейной) практики, которые расположены в сельских поселениях, где нет аптечных организаций (далее по тексту — медорганизации и обособленные подразделения медорганизаций). Перечень таких медорганизаций и их обособленных подразделений утверждают органы исполнительной власти субъекта России. Все изменения мы свели в таблицу 1.

Рецепты формы № 148-1/y-88 и препараты ПКУ

Новый приказ регламентирует по рецептам на бланках формы № 148-1/у-88 отпускать те же самые четыре группы лекарственных препаратов, что и по приказу Минздрава

Таблица 1. Право на отпуск лекарственных препаратов

Как отпускать	Кто уполномочен
Отпуск без рецепта	Аптеки, аптечные пункты, аптечные киоски, в т.ч. структурные подраз- деления медорганизаций; медорганизации и их обособленные подраз- деления с розничной фармлицензией; ИП с фармлицензией
Отпуск по рецептам (кроме НС и ПВ)	Аптеки и аптечные пункты, в т.ч. структурные подразделения медорганизаций; медорганизации и их обособленные подразделения с розничной фармлицензией; ИП с фармлицензией
Отпуск НС и ПВ	Аптеки и аптечные пункты, в т.ч. структурные подразделения медорганизаций с лицензией на работу с НС и ПВ; медорганизации и их обособленные подразделения с розничной фармлицензией и лицензией на работу с НС и ПВ
Отпуск ИЛП	Аптеки и аптечные пункты, медорганизации и их обособленные подразделения с розничной фармлицензией; ИП с фармлицензией

от 11.07.2017 № 403н. Но старый приказ, помимо препаратов на ПКУ, отдельно выделял, что анаболики и комбинированные препараты с малым содержанием НС и ПВ нужно отпускать по рецептам формы № 148-1/у-88. Новый приказ определяет, что все препараты, подлежащие ПКУ, необходимо отпускать по рецептам формы № 148-1/у-88 ПКУ (таблица 2).

Рецепты формы № 107-1/у на спиртосодержащие препараты

Приказ Минздрава от 11.07.2017 № 403н требовал, чтобы аптеки три месяца хранили рецепты формы № 107-1/у на лекарственные препараты в жидкой лекарственной форме с содержанием более 15 процентов этилового спирта от объема готовой продукции. Теперь такие рецепты хранить не нужно. Требование хранить три месяца рецепты на лекарственные препараты, относящиеся по ATX к антипсихотическим средствам (код N05A), анксиолитикам (код N05B), снотворным

Таблица. 2 Лекарственные препараты, отпускаемые по рецепту формы № 148-1/у-88

БЫЛО	СТАЛО
Психотропные лекарственные препараты списка III	Психотропные лекарственные препараты списка III
НС и ПВ списка II в виде трансдермальных терапевтических систем и лекарственные препараты, содержащие наркотическое средство в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов	НС и ПВ списка II в виде трансдермальных терапевтических систем и лекарственные препараты, содержащие наркотическое средство в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов
Лекарственные препараты, включенные в перечень лекарственных средств, которые подлежат ПКУ	Лекарственные препараты, включенные в перечень лекарственных средств, которые подлежат ПКУ
Лекарственные препараты, обладающие ана- болической активностью (код АТХ — А14А)	-
Лекарственные препараты, которые содержат кроме малых количеств НС, ПВ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества	-
Лекарственные препараты аптечного изготовления, содержащие НС или ПВ списка II и другие фармакологические активные вещества в дозе, не превышающей высшую разовую дозу, и при условии, что этот комбинированный лекарственный препарат — не НС или ПВ списка II.	Лекарственные препараты аптечного изготовления, содержащие НС или ПВ списка II и другие фармакологические активные вещества в дозе, не превышающей высшую разовую дозу, и при условии, что этот комбинированный лекарственный препарат — не НС или ПВ списка II.

и седативным средствам (код N05C), антидепрессантам (код N06A) и не подлежащие ПКУ, осталось в силе.

Отпуск ИЛП

В требованиях к отпуску иммунобиологических лекарственных препаратов законодатели изменили три важных нормы. Теперь ИП с фармлицензией получили право на отпуск ИЛП. Вторая норма касается требований к термоконтейнеру при отпуске ИЛП. Приказ № 403н регламентировал, что отпустить иммунобиологические препараты из аптеки можно только покупателю, у которого есть специальный

термоконтейнер. Приказ Минздрава № 1093н уточнил эту норму. Отпустить ИЛП можно и покупателю, который пришел в аптеку без термоконтейнера. Но в этом случае аптека должна предоставить покупателю возможность приобрести необходимые средства для транспортировки ИЛП: термоконтейнер, хладоэлементы. И третья норма касается срока доставки ИЛП. Приказ № 403н требовал от фармспециалиста разъяснить покупателю необходимость доставки ИЛП до медорганизации в течение 48 часов или меньше после приобретения. Норма приказа № 1093н звучит иначе – в сроки, не превышающие сроки поддержания рабочей температуры средств транспортировки, указанные в инструкции к ним.

Отпуск по рецептам ветеринарных организаций

Приказ Минздрава № 403н запрещал отпускать по рецептам ветеринарных организаций НС и ПВ, анаболики, иные подлежащие ПКУ препараты, экстемпоральные комбинированные лекарственные препараты с НС и ПВ списка П Перечня, льготные или бесплатные препараты. В перечень запрещенных для отпуска по рецептам веторганизаций также входили спиртосодержащие лекарства в жидкой лекарственной форме с долей этилового спирта более 15 процентов от объема готовой продукции, препараты антипсихотиков (код N 05A), анксиолитиков (код N 05B), снотворных и седативных (код N 05C), антидепрессантов (код N 06A), не подлежащих ПКУ. В новом приказе список запретов стал короче, из него изъяли спиртосодержащие препараты.



Еще по этой теме

Как хранить лекарственные препараты в холодильнике. Рекомендации практика \rightarrow e.novapteca.ru/1005322

Тренажер для сотрудников аптек: шесть ситуационных задач и тесты по отпуску товаров аптечного ассортимента

Сделали тренажер для сотрудников аптек по сложным вопросам реализации и отпуска лекарственных препаратов и других аптечных товаров. Разобрали решение шести ситуационных задач. Подготовили 10 тестовых заданий. Используйте тренажер для обучения фармспециалистов. Работайте без ошибок. Это снизит риск внеплановых проверок аптеки.

Ситуационная задача № 1

Пациент, инвалид первой группы, 22 февраля 2022 года обратился в аптеку с рецептом формы № 148-1/у-04 (л) на лекарственный препарат, который не подлежит ПКУ и не входит в перечень минимального ассортимента. Дата оформления рецепта – 14 января 2022 года. В момент обращения препарат отсутствует в ассортименте аптеки. Сотрудник аптеки поставил рецепт на отсроченное обслуживание. До какой даты можно будет отпустить препарат без переоформления рецепта?

приказа Минздрава регламентируют нормы законодательства для решения ситуационной задачи № 1

Решение. Пункт 22 приказа Минздрава от 24.11.2021 № 1094н устанавливает, что срок действия льготного рецепта на бланке формы № 148-1/у-04 (л) составляет 30 рабочих дней. При этом назначенный препарат не подлежит ПКУ, значит, к бланку формы № 148-1/у-04 (л) медработник

не должен дополнительно выписывать рецепт на бланке формы № 148-1/у-88, срок действия которого меньше 15 дней. Поэтому по представленному рецепту препарат можно отпустить до 28 февраля включительно. Подпункт 4 пункта 12 приказа Минздрава от 24.11.2021 № 1093н устанавливает, что обслужить льготный рецепт на лекарственный препарат, не входящий в минимальный ассортимент, аптека должна в течение семи рабочих дней со дня обращения пациента – до 4 марта включительно. К этой дате срок действия рецепта истечет. Подпункт 5 пункта 12 приказа Минздрава от 24.11.2021№ 1093н определяет, что обслужить льготный рецепт, срок действия которого истек в период отсроченного обслуживания, можно без переоформления рецепта в течение 90 дней с даты, когда истек срок. Исходя из этой нормы, аптека может отпустить препарат без переоформления рецепта в течение 90 дней – с 28 февраля по 29 мая включительно.



Внимание

Приказ Минздрава
№ 1093н
регламентирует,
что доставить ИЛП
в медорганизацию
нужно в сроки,
не превышающие сроки
поддержания рабочей
температуры средств
транспортировки
препарата

Ситуационная задача № 2

Потребитель в пятницу утром приобретает в аптеке вакцину. На вопрос сотрудника аптеки он отвечает, что записан в медкабинет на прививку в понедельник вечером. При этом у него нет специального термоконтейнера. Сотрудник аптеки объясняет потребителю, что не может отпустить ему вакцину, так как это нарушит нормативные требования к отпуску иммунобиологических препаратов (ИЛП). Во-первых, у потребителя нет термоконтейнера, поэтому он не сможет поддерживать необходимый температурный режим хранения препарата. Во-вторых, от времени отпуска до времени доставки препарата в медорганизацию, куда записан потребитель, пройдет более 48 часов. И это может стать причиной штрафа, так как сотрудник аптеки обязан указать на корешке рецепта, который остается у потребителя, точное время в часах и минутах отпуска ИЛП. Прав ли сотрудник и, если нет, в чем его ошибка?

Решение. Пункт 3 приложения 3 к приказу Минздрава от 24.11.2021 № 1093н «Порядок отпуска аптечными организациями иммунобиологических лекарственных препаратов» содержит норму о термоконтейнере у приобретателя ИЛП. Но этот же пункт документа уточняет, что при отсутствии его аптека должна предоставить покупателю возможность приобрести необходимые средства для транспортировки ИЛП: термоконтейнер, хладоэлементы. Поэтому сотрудник аптеки мог предложить посетителю приобрести их в аптеке, а не отказывать в отпуске. Единственное условие – предложенный потребителю термоконтейнер или хладоэлементы должны обеспечить поддержание нужного температурного режима в течение срока доставки препарата в медорганизацию. Норму о 48 часах приказ Минздрава от 24.11.2021 № 1093н не содержит. Пункт 4 приложения 3 определяет, что сотрудник аптеки должен разъяснить лицу, приобретшему ИЛП, необходимость его доставки в медорганизацию в сроки, не превышающие сроки поддержания рабочей температуры средств транспортировки, указанные в инструкции.

Ситуационная задача № 3

В аптеку обратился потребитель с рецептом на эналаприла малеат, таблетки 10 мг № 20. В ассортименте аптеки в этот день присутствовали препараты эналаприла малеат: таблетки 5 мг № 30 и таблетки 20 мг № 28. Нужной дозировки не было. Причем цена упаковки таблеток с дозировкой действующего вещества 20 мг была более выгодна покупателю, так как на нее действовала скидка 10 процентов. Потребитель попросил сотрудника первого стола отпустить ему таблетки в дозировке 20 мг. Как должен поступить фармспециалист?

Решение. Пункт 13 приказа Минздрава от 24.11.2021 № 1093н регламентирует: если в аптечном ассортимен-



Важно
Приказ
Минздрава № 1093н
не запрещает деление
вторичной упаковки
лекарственного
препарата при отпуске

те присутствует препарат в дозировке, отличной от назначенной пациенту медработником в рецепте, можно отпустить препарат в меньшей дозировке, чем указано в рецепте. В таком случае нужно пересчитать количество лекарственного препарата с учетом курса лечения, указанного в рецепте. В данной ситуации сотрудник аптеки может отпустить потребителю таблетки эналаприла малеат – таблетки 5 мг 40 шт. Поскольку в упаковку препарата с этой дозировкой входит 3 блистера по 10 штук, можно отпустить 1 упаковку и разделить вторую – приказ Минздрава № 1093н не запрещает это делать. Это разъясняет информационное письмо Минздрава от 18.02.2022 № 25-4/И/2-2643.

пункт приказа Минздрава № 1093н разрешает отпустить препарат в меньшей дозировке, чем указано в рецепте

Ситуационная задача № 4

Сотрудник аптеки отпускает потребителю флуоксетин в капсулах. Медработник выписал рецепт на капсулы флуоксетина со сроком действия 365 дней и периодичностью – один раз в месяц. Что фармспециалист должен указать в отметке об отпуске на рецепте?

Решение. При отпуске лекарственных препаратов по рецепту на бланке формы № 107-1/у со сроком действия до одного года, в котором указаны периодичность и количество отпуска препарата в каждый период, сотрудник аптеки должен проверить отметки о предыдущем отпуске. Если покупатель приобретает последнее количество препарата от выписанного медработником, а также по истечении срока действия рецепта, фармспециалист ставит штамп «Лекарственный препарат отпущен» и возвращает покупателю рецепт. Если потребитель будет и дальше получать по этому рецепту препарат, на нем нужно поставить отметку, в которой указать наименование аптечной организации или Ф. И. О. индивидуального предпринимателя, торговое наименование, дозировку



основания

законодательство устанавливает для отпуска лекарственного препарата по торговому наименованию

и количество отпущенного препарата, дату отпуска препарата и Ф. И. О. фармспециалиста. Заверить отметку подписью фармспециалиста и вернуть рецепт покупателю. Такой порядок регламентируют пункты 15 и 16 Правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения — приложение № 1 к приказу Минздрава от 24.11.2021 № 1093н.

Ситуационная задача № 5

В аптеку пришел родственник инкурабельного больного за препаратом омнопон, который положен пациенту в рамках бесплатного отпуска. Предъявил правильно оформленные рецепты на бланке формы № 107/у-НП и № 148–1/у-04(л) и паспорт, но у него не оказалось доверенности на получение препарата. Может ли фармспециалист отпустить препарат?

Решение. Сотрудник аптеки может отпустить НС и ПВ списка II, за исключением препаратов в виде пластырей и комбинаций НС с антагонистом опиоидных рецепторов, пациенту, которому назначен препарат или лицу с доверенностью от него. Это регламентирует пункт 7 приложения № 2 к приказу Минздрава от 24.11.2021 № 1093н. Из этой нормы есть только одно исключение, которое устанавливает тот же пункт 7. Лекарство для инкурабельного больного без доверенности от пациента может получить лицо, которое за ним ухаживает. Но в этом случае, помимо рецепта (рецептов) и документа, удостоверяющего личность, такое лицо должно предъявить документ, подтверждающий инкурабельное состояние больного. Такой документ оформляет медработник, указывает в нем фамилию, имя, отчество, вид, серию и (или) номер документа, удостоверяющего личность лица, которое будет получать за инкурабельного пациента HC списка II. Документ медработник заверяет своей подписью и печатью, а также печатью медицинской ор-

ганизации. Документ, подтверждающий инкурабельное состояние больного, остается в аптечной организации. Поэтому рецепта и паспорта на получение препарата за инкурабельного больного недостаточно. Чтобы получить препарат, необходимо предъявить или доверенность, или документ, подтверждающий статус пациента.



Внимание

При отпуске
НС и ПВ для инкурабельного больного его
представитель может
вместо доверенности
предъявить справку
о статусе пациента
из медорганизации

Ситуационная задача № 6

Посетитель аптеки предъявил в аптеке рецепт на Реоглюман. Фармспециалист проверил это торговое наименование. При этом на рецепте не стоит штамп, что назначение препарата сделано по решению врачебной комиссии. Может ли фармспециалист отпустить препарат по такому рецепту?

Решение. Пункт 5 Порядка назначения лекарственных препаратов (утв. приказом Минздрава от 24.11.2021 № 1094н) регламентирует, что медработники могут назначать лекарственные препараты по торговому наименованию по решению врачебной комиссии. Но это не единственная причина. Медработник также имеет право назначить препарат по торговому наименованию, если у препарата нет МНН, химического или группировочного наименования. Реоглюман – это как раз такой случай. У этого препарата, так же как у Теофедрина-Н, в инструкции по применению не указаны МНН, химическое или группировочное наименование, указано только торговое. В госреестре лекарственных средств также нет сведений о МНН, химическом или группировочном наименовании. В соответствующей графе в электронной версии реестра стоит прочерк.



Тестовые задания для фармспециалистов

1	По рецепту какой формы можно	4	Сотрудник аптеки должен в пер-
•	отпустить со скидкой 50 процен-	•	вую очередь предложить покупа-
	тов препарат НС и ПВ списка II пе-		телю с рецептом, выписанным
	речня в виде трансдермальных		по МНН:
	терапевтических систем?		🔾 А) лекарственный препарат,
	A) № 148-1/y-04(π)		на который в аптеке действу-
	Б) № 107-1/у		ет акция
	B) № 107/y-HΠ		Б) лекарственный препарат –
	Γ) № 148-1/y-88 + № 148-1/y-04(π)		дженерик отечественного
			производителя
2	Срок обслуживания рецептов		В) оригинальный лекарствен-
	на отпуск лекарственных препа-		ный препарат вне зависимо-
	ратов, которые не входят в мини-		сти от производителя
	мальный ассортимент, не должен		Γ) все лекарственные препараты
	превышать:		с выписанным МНН из ассор-
	А) 10 рабочих дней		тимента аптеки, в том числе
	Б) 3 рабочих дня		из низкого ценового сегмента
	В) 10 календарных дней		
	○ Г) 5 рабочих дней	5	Сотрудники аптеки не обязаны
			информировать покупателя при
3	Принадлежность лекарственно-		реализации медицинских изделий:
	го препарата к безрецептурным		А) о назначении, способе и усло-
	можно определить:		виях применения
	А) по перечню лекарственных		Б) о действии и оказываемом
	средств, утвержденному при-		эффекте
	казом Минздрава		В) об ограничениях (противопо-
	Б) по перечню, утвержденному		казаниях) для применения
	постановлением Правитель-		() Г) о составе или техническом
	ства		устройстве
	В) по информации в инструкции		
	по применению и на упаковке	6	Какие лекарственные препараты
	() Г) по информации в товарно-со-		аптека может отпускать по ре-
	проводительной документа-		цептам ветеринарных организа-
	ции		ций?

	○ А) НС и ПВ, в том числе экстем-	цинскую помощь в амбулатор-
	поральные	ных условиях»?
	Б) льготные и бесплатные	А) Адрес места жительства и но-
	В) жидкие лекформы с содер-	мер медицинской карты
	жанием спирта выше 15 про-	Б) Адрес места жительства с по-
	центов	чтовым индексом
	Г) анаболики и анксиолитики	В) Номер медицинской карты
		○ Г) Любой из перечисленных вы-
7	Обязательные реквизиты при	ше вариантов
•	оформлении рецептурного бланка	
	формы № 107-1/у:	9 Какое предельное количество
	A) Печать «Для рецептов» меди-	спирта этилового можно отпу-
	цинской организации	стить по одному рецепту?
	Б) Периодичность отпуска в ре-	А) На курс лечения до 60 дней
	цептах на срок до одного го-	○ Б) 100 мл
	да	В) Зависит от концентрации
	В) Личная печать медработни-	спирта
	ка на отметке о специальном	Г) Не регламентировано
	назначении	
	Г) Обращение об отпуске на ла-	10 Какой срок действия рецепта
	тинском языке	на бланке формы № 107-1/у на анк-
		сиолитик, не подлежащий ПКУ?
8	Что медработник может указать	() A) 60 дней
	в графе «Адрес места жительства	○ Б) От 60 дней до 1 года
	или номер медицинской карты	○ B) До 1 года
	пациента, получающего меди-	○ Г) 30 дней

Правильные ответы на тестовые задания

Номер вопроса	Правильный ответ	Номер вопроса	Правильный ответ
1	Γ	6	В
2	A	7	Б
3	В	8	Γ
4	Γ	9	A
5	Γ	10	Б

