ФГБОУ ВО Казанский государственный медицинский университет

Министерства Здравоохранения РФ

Медико-фармацевтический колледж

Методическая разработка

для преподавателей к теоретическому занятию № 9-12

**Тема 1.4. Порядок оформления рецептов**

**ПМ 01. ОПТОВАЯ И РОЗНИЧНАЯ ТОРГОВЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ И ОТПУСК ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ**

**ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО И ВЕТЕРИНАРНОГО ПРИМЕНЕНИЯ**

**МДК 01.02. Отпуск лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента**

Составитель: О.С. Калинина

Методическая разработка рассмотрена на заседании ЦМК профессиональных модулей

по специальности «Фармация»

Протокол заседания №\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.

специальность 33.02.01 «Фармация»

**Казань 2024г.**

**Тема 1.4. Порядок оформления рецептов**

**План теоретического занятия**

1. Общие правила назначения и выписывания лекарственных препаратов.
2. Формы рецептурных бланков и их предназначение
3. Общие правила выписывания рецептов.
4. Предельно допустимое количество для выписывания на один рецепт. Оформление рецептов длительного действия.
5. Порядок оформления рецептурных бланков.
6. Оформление специального бланка на наркотическое средство и психотропное вещество.
7. Сроки действия рецептов.
8. Понятие о фармацевтической экспертизе рецепта, порядок действий.
9. Назначение и выписывание медицинских изделий.

**Занятие №9-12**

**Тип занятия:** комбинированное занятие

**Цели занятия:**

**Учебные:**

* Освоить общие и профессиональные компетенции
* Добиться формирования знаний и способности применять знания в решении новых профессиональных задач
* Закрепить изучаемый материал
* Проверить понимание материала обучающимися.

**Воспитательные:**

* Воспитание трудолюбия, аккуратности, дисциплинированности
* Воспитание чувства ответственности и самостоятельности
* Воспитание познавательных интересов
* Воспитание любви к будущей профессии

**Развивающие:**

* Развитие логического и самостоятельного мышления
* Развитие привычек запоминания – смысловая группировка материала, выделение опорных пунктов
* Развитие инициативы, уверенности в своих силах, настойчивости, умения преодолевать трудности для достижения цели.

**Межпредметные связи:** ОП 01 Основы латинского языка с медицинской терминологией, МДК 01.01. Организация деятельности аптеки и ее структурных подразделений МДК 01.04. Лекарствоведение с основами фармакологии.

**Внутрипредметные связи:**

*Обеспечиваемые темы:* 1.5. Порядок отпуска лекарственных препаратов, 1.6. Бесплатное и льготное обеспечение лекарственными препаратами, 1.7. Таксирование рецептов и требований.

*Обеспечивающие темы:* 1.3. Общее понятие о наркотических средствах и психотропных веществах,

**Время занятия:** 360 минут.

**Место проведения занятия:** кабинет основ маркетинга, лаборатория организации деятельности аптеки.

**Оснащенность:**

1. Методическая разработка для преподавателя
2. Ноутбук
3. Презентация

**Перечень профессиональных и общих компетенций, которыми должен овладеть обучающийся:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Код** | **Наименование общих компетенций** |
| ОК 01 | Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам. |
| ОК 02. | Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности. |
| ОК 03. | Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях. |
| ОК 04. | Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде. |
| ОК 05. | Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста |
| ОК 07. | Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях. |
| ОК 09. | Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках. |
| **Код** | **Наименование профессиональных компетенций** |
| ВД 1 | Оптовая и розничная торговля лекарственными средствами и отпуск лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения |
| ПК 1.1. | Организовывать подготовку помещений фармацевтической организации для осуществления фармацевтической деятельности |
| ПК 1.2. | Осуществлять мероприятия по оформлению торгового зала |
| ПК 1.3. | Оказывать информационно-консультативную помощь потребителям, медицинским работникам по выбору лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента |
| ПК 1.4. | Осуществлять розничную торговлю и отпуск лекарственных препаратов населению, в том числе по льготным рецептам и требованиям медицинских организаций |
| ПК 1.5. | Осуществлять розничную торговлю медицинскими изделиями и другими товарами аптечного ассортимента |
| ПК 1.7. | Оформлять первичную учетно-отчетную документацию |
| ПК 1.8. | Оформлять заявки поставщикам и осуществлять прием товаров аптечного ассортимента |
| ПК 1.9. | Организовывать и осуществлять прием, хранение лекарственных средств, лекарственного растительного сырья и товаров аптечного ассортимента в соответствии с требованиями нормативно-правовой базы |
| ПК 1.11. | Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности, порядок действия при чрезвычайных ситуациях |

**Хронологическая карта теоретического занятия (на каждые 2 часа):**

1. Организационный момент – 5 минут
2. Проверка уровня знаний обучающихся + мотивация учебной деятельности – 10 минут
3. Основная часть теоретического занятия – 50 минут
4. Закрепление – 5 минут
5. Задания и задачи – 10 минут
6. Подведение итогов – 5 минут
7. Задание на дом – 5 минут

**1. Организационный момент – 5 минут**

* проверка отсутствующих
* выявление неясных вопросов
* изложение плана и целей занятия

**2.Проверка уровня знаний обучающихся по теме – 5 минут**

1. Что такое наркотические средства?
2. Что такое психотропные вещества?
3. Что такое прекурсоры?
4. Что включает в себя понятие оборот наркотических и психотропных веществ?
5. Что такое отпуск наркотических средств и психотропных веществ?
6. На каких принципах строится государственная политика в сфере оборота НС и ПВ?
7. На какие виды деятельности, связанной с оборотом НС и ПВ действует государственная монополия в РФ?
8. Приведите примеры веществ Списка I. На основании чего запрещен оборот этих веществ?
9. Приведите примеры препаратов Списка II и III. Назовите область применения этих препаратов.
10. Почему в отношении прекурсоров также устанавливаются меры контроля?
11. О чем гласит статья 234 УК РФ, и какая ответственность по ней предусмотрена?
12. Какие юридические лица имеют право осуществлять деятельность, связанную с оборотом НС и ПВ?
13. На какие категории делятся помещения, предназначенные для хранения НС и ПВ? Дайте характеристику каждой категории помещений.
14. В каких организациях может производится отпуск НС и ПВ?

**Мотивация:**

Назначение и выписывание лекарственных препаратов осуществляется лечащим врачом, фельдшером, акушеркой в случае возложения на них полномочий лечащего врача в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 марта 2012 г. N 252н "Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты". Основной задачей фармацевта в данном случае является проверка правильно соответствия выписанного рецепта всем необходимым требованиям.

**3. Основная часть теоретического занятия – 50 минут**

Материал основной части теоретических занятий в приложении 1

**4. Закрепление – 10 минут**

1. Каким образом должен быть оформлен рецепт, если превышена доза учетного препарата для высшего однократного приема?
2. В каких случаях разрешается превысить предельно допустимое количество препарата на один рецепт?
3. В каких случаях разрешается превысить рекомендованное количество препарата на один рецепт?
4. Как обозначается способ применения лекарственного препарата?
5. Какие обозначения должны присутствовать на рецепте в случае необходимости немедленного или срочного отпуска?
6. Какие особенности оформления рецептов существуют для пациентов с хроническим заболеванием?

**5. Задания и задачи – 10 минут**

1. Запишите ВРД и ВСД любых трех препаратов на Ваш выбор. Оформите способ применения для таких препаратов.
2. Оформите рецептурную пропись на препараты списка II и списка III на Ваш выбор (по одному препарату из каждого).

**6. Подведение итогов – 5 минут**

Преподаватель делает обобщение темы, дает оценку деятельности обучающихся, делает выводы, достигнуты ли цели занятия.

**7. Задание на дом – 5 минут**

Общие требования к назначению и выписыванию лекарственных препаратов.

*Литература:*

1. Косова И.В. Экономика и организация фармации: учеб. для студ. учреждений сред. проф. образования/И.В. Косова и др.; под ред. И.В. Косовой. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Издательский центр «Академия», 2022. – 448с.
2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 февраля 2007 г. N 110 "О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания"
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 ноября 2021 г. N 1093н “Об утверждении Правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, и их обособленными подразделениями (амбулаториями, фельдшерскими и фельдшерско-акушерскими пунктами, центрами (отделениями) общей врачебной (семейной) практики), расположенными в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации, а также Правил отпуска наркотических средств и психотропных веществ»
4. Приказ Минздрава России (Министерство здравоохранения РФ) от 24 ноября 2021 г. №1094н "Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов"

*Приложение 1*

**1.4. Порядок оформления рецептов**

1. Общие правила назначения и выписывания лекарственных препаратов.
2. Формы рецептурных бланков и их предназначение
3. Общие правила выписывания рецептов.
4. Предельно допустимое количество для выписывания на один рецепт. Оформление рецептов длительного действия.
5. Порядок оформления рецептурных бланков.
6. Оформление специального бланка на наркотическое средство и психотропное вещество.
7. Сроки действия рецептов.
8. Понятие о фармацевтической экспертизе рецепта, порядок действий.
9. Назначение и выписывание медицинских изделий.

**1. Общие правила назначения и выписывания лекарственных препаратов**

*Рецепт*— это письменное обращение специалиста, выписавшего его, к провизору (фармацевту) об изготовлении и отпуске лекарства. Рецепт является медицинским документом, служащим основанием для отпуска лекарств из аптеки; юридическим документом, так как врач, выписавший рецепт, провизор, принявший рецепт и отпустивший лекарство, и фармацевт, изготовивший ЛП, несут юридическую ответственность в случае неправильного выписывания, изготовления и отпуска лекарств; финансовым документом, так как стоимость лекарства оплачивается больным или возмещается аптеке из бюджетов различных уровней.

*4Приказ Минздрава России (Министерство здравоохранения РФ) от 24 ноября 2021 г. №1094н "Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов"*

Медицинские работники выписывают рецепты на лекарственные препараты за своей подписью.

Назначение и выписывание лекарственных препаратов осуществляется медицинским работником по международному непатентованному наименованию, а при его отсутствии - группировочному наименованию. В случае отсутствия международного непатентованного наименования и группировочного наименования лекарственного препарата, лекарственный препарат назначается и выписывается медицинским работником по торговому наименованию.

При наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии медицинской организации осуществляется назначение и выписывание лекарственных препаратов: не входящих в стандарты медицинской помощи; по торговым наименованиям. Решение врачебной комиссии медицинской организации фиксируется в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии.

Медицинские работники осуществляют назначение и выписывание лекарственных препаратов, подлежащих изготовлению и отпуску аптечными организациями.

Назначение лекарственных препаратов при оказании медицинской помощи в стационарных условиях и их выписывание в требованиях в соответствии с Инструкцией о порядке выписывания лекарственных препаратов и оформления рецептов и требований, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 февраля 2007 г. N 110 "О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания", осуществляется по международному непатентованному, группировочному или торговому наименованию.

Рецепт, выписанный с нарушением установленных настоящим Порядком требований, считается недействительным.

Сведения о назначенном и выписанном лекарственном препарате (наименование лекарственного препарата, разовая доза, способ и кратность приема или введения, длительность курса, обоснование назначения лекарственного препарата) указываются в медицинской карте пациента.

Рецепт на лекарственный препарат выписывается на имя пациента, для которого предназначен лекарственный препарат.

Рецепт на лекарственный препарат может быть получен пациентом или его законным представителем. Факт выдачи рецепта на лекарственный препарат законному представителю фиксируется записью в медицинской карте пациента.

Запрещается выписывать рецепты на лекарственные препараты:

медицинским работникам:

при отсутствии медицинских показаний;

на лекарственные препараты, не зарегистрированные на территории Российской Федерации;

на лекарственные препараты, которые в соответствии с инструкцией по медицинскому применению используются только в медицинских организациях;

на наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в список II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. N 681, зарегистрированные в качестве лекарственных препаратов для лечения наркомании;

индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность, на наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в списки II и III Перечня.

Согласование назначения лекарственных препаратов с заведующим отделением или ответственным дежурным врачом либо другим лицом, уполномоченным приказом главного врача медицинской организации, а также, при наличии, с врачом - клиническим фармакологом, необходимо в случаях:

1) одновременного назначения пяти и более лекарственных препаратов одному пациенту;

2) назначения лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, при нетипичном течении заболевания, наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний, при назначении лекарственных препаратов, особенности взаимодействия и совместимости которых согласно инструкциям по их применению приводят к снижению эффективности и безопасности фармакотерапии и (или) создают потенциальную опасность для жизни и здоровья пациента.

В указанных случаях назначение лекарственных препаратов фиксируется в медицинских документах пациента и заверяется подписью медицинского работника и заведующего отделением (ответственного дежурного врача или другого уполномоченного лица).

В случаях обследования и лечения гражданина в стационарных условиях в рамках предоставления медицинских услуг на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договора, в том числе договора добровольного медицинского страхования, ему могут быть назначены лекарственные препараты, не входящие в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если это оговорено условиями договора.

В отдельных случаях по решению руководителя медицинской организации при выписывании из медицинской организации пациента, имеющего соответствующие медицинские показания и направляемого для продолжения лечения в амбулаторных условиях, могут назначаться либо выдаваться одновременно с выпиской из истории болезни наркотические и психотропные лекарственные препараты списков II и III Перечня, сильнодействующие лекарственные препараты на срок приема пациентом до 5 дней.

**2. Формы рецептурных бланков и их предназначение**

Кроме приказа 1094н регламентируется следующим документом –

*Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 ноября 2021 г. N 1093н “Об утверждении Правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, и их обособленными подразделениями (амбулаториями, фельдшерскими и фельдшерско-акушерскими пунктами, центрами (отделениями) общей врачебной (семейной) практики), расположенными в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации, а также Правил отпуска наркотических средств и психотропных веществ»*

Рецепты на лекарственные препараты выписываются на рецептурных бланках по формам N 148-1/у-88, N 148-1/у-04 (л), и N 107-1/у, утвержденным приказом №1094н.

Наркотические и психотропные лекарственные препараты списка II Перечня, за исключением лекарственных препаратов в виде трансдермальных терапевтических систем, выписываются на специальном рецептурном бланке по форме 107/у-НП.

Рецептурный бланк формы N 148-1/у-88 предназначен для выписывания:

1) наркотических и психотропных лекарственных препаратов списка II Перечня в виде трансдермальных терапевтических систем, наркотических лекарственных препаратов списка II Перечня, содержащих наркотическое средство в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов, психотропных лекарственных препаратов списка III Перечня;

2) комбинированных лекарственных препаратов, содержащих:

а) кодеин или его соли (в пересчете на чистое вещество) в количестве до 20 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы) или в количестве до 200 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);

б) псевдоэфедрина гидрохлорид в количестве, превышающем 30 мг, и до 60 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

в) псевдоэфедрина гидрохлорид в количестве, превышающем 30 мг, и до 60 мг включительно в сочетании с декстрометорфаном гидробромидом в количестве, превышающем 10 мг, и до 30 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

г) декстрометорфана гидробромид в количестве до 200 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);

д) эфедрина гидрохлорид в количестве, превышающем 100 мг, и до 300 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);

е) эфедрина гидрохлорид в количестве до 50 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

ж) фенилпропаноламин в количестве до 75 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы) или до 300 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);

з) фенобарбитал в количестве до 15 мг включительно в сочетании с кодеином (или его солями) независимо от количества (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

и) фенобарбитал в количестве до 20 мг включительно в сочетании с эфедрином гидрохлоридом независимо от количества (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

к) хлордиазепоксид в количестве, превышающем 10 мг, и до 20 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

3) лекарственных препаратов индивидуального изготовления, содержащих наркотическое средство или психотропное вещество списка II Перечня, и другие фармакологические активные вещества в дозе, не превышающей высшую разовую дозу, и при условии, что этот комбинированный лекарственный препарат не является наркотическим или психотропным лекарственным препаратом списка II Перечня;

4) лекарственных препаратов, включенных в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету (далее - лекарственные препараты, включенные в перечень ПКУ)

Рецептурный бланк формы N 148-1/у-04 (л) предназначен для выписывания лекарственных препаратов гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой.

Рецептурный бланк формы N 107-1/у предназначен для выписывания:

комбинированных лекарственных препаратов, содержащих:

а) эрготамина гидротартрат в количестве до 5 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

б) эфедрина гидрохлорид в количестве до 100 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);

в) псевдоэфедрина гидрохлорид в количестве, не превышающем 30 мг (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

г) псевдоэфедрина гидрохлорид в количестве, не превышающем 30 мг, в сочетании с декстрометорфаном гидробромидом в количестве, превышающем 10 мг, и до 30 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

д) декстрометорфана гидробромид в количестве, превышающем 10 мг, и до 30 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

е) фенобарбитал в количестве, превышающем 20 мг, и до 50 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

ж) фенобарбитал в количестве до 20 мг включительно в сочетании с эрготамином гидротартратом независимо от количества (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

з) хлордиазепоксид в количестве до 10 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

иных лекарственных препаратов.

**3. Общие правила выписывания рецептов**

При выписывании рецепта на лекарственный препарат индивидуального изготовления наименования наркотических и психотропных лекарственных препаратов списков II и III Перечня, иных лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету, пишутся в начале рецепта, затем - все остальные ингредиенты.

При выписывании наркотических и психотропных лекарственных препаратов списков II и III Перечня, иных лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету, доза которых превышает высший однократный прием, медицинский работник пишет дозу этого препарата прописью и ставит восклицательный знак.

Состав комбинированного лекарственного препарата, обозначение лекарственной формы и обращение медицинского работника к фармацевтическому работнику об изготовлении и отпуске лекарственного препарата выписываются на латинском языке.

Допустимые к использованию рецептурные сокращения предусмотрены приложением N 2 к приказу №1094н.

Не допускается сокращение близких по наименованиям ингредиентов, составляющих лекарственный препарат, не позволяющих установить, какой именно лекарственный препарат выписан.

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

При необходимости немедленного или срочного отпуска лекарственного препарата пациенту в верхней части рецепта проставляются обозначения "cito" (срочно) или "statim" (немедленно).

При выписывании рецепта на лекарственный препарат индивидуального изготовления количество жидких фармацевтических субстанций указывается в миллилитрах, граммах или каплях, а остальных фармацевтических субстанций - в граммах.

**4. Предельно допустимое количество для выписывания на один рецепт**

При выписывании рецепта запрещается превышать предельно допустимое количество лекарственного препарата для выписывания на один рецепт, установленное приложением N 1 к приказу 1094н, за исключением следующих случаев:

1) Количество выписываемых наркотических и психотропных лекарственных препаратов списков II и III Перечня, иных лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету, при оказании пациентам, нуждающимся в длительном лечении, первичной медико-санитарной помощи и паллиативной медицинской помощи может быть увеличено не более чем в 2 раза по сравнению с предельно допустимым количеством лекарственных препаратов для выписывания на один рецепт.

В таких случаях на рецептах производится надпись "По специальному назначению", отдельно скрепленная подписью медицинского работника и печатью медицинской организации "Для рецептов".

2) Рецепты на производные барбитуровой кислоты, комбинированные лекарственные препараты, содержащие кодеин (его соли), иные комбинированные лекарственные препараты, подлежащие предметно-количественному учету, лекарственные препараты, обладающие анаболической активностью в соответствии с основным фармакологическим действием, для лечения пациентов с хроническими заболеваниями могут выписываться на курс лечения до 60 дней.

В этих случаях на рецептах производится надпись "По специальному назначению", отдельно скрепленная подписью медицинского работника и печатью медицинской организации "Для рецептов".

*Таблица 1. Пример предельно допустимых количеств (норм отпуска)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование наркотического и психотропного лекарственного препарата | Форма выпуска и дозировка | Количество |
| 1. | Морфин | Раствор для инъекций, раствор для подкожного введения, ампулы 10 мг/мл 1 мл | 20 ампул |
| 2. | Промедол  (тримепиридин) | Таблетки для приема внутрь 25 мг | 50 таблеток |
| 3. | Промедол  (тримепиридин) | Раствор для инъекций, ампулы (шприц-тюбики) 10 мг/мл 1 мл, 20 мг/мл 1 мл | 20 ампул (шприц-тюбиков) |
| 4. | Фентанил | Трансдермальная терапевтическая система |  |
|  |  | 12,5 мкг/час | 20 пласт. |
|  |  | 25 мкг/час | 20 пласт |
|  |  | 50 мкг/час | 10 пласт. |
|  |  | 75 мкг/час | 10 пласт. |
|  |  | 100 мкг/час | 10 пласт. |
| 5. | Буторфанол | Раствор для инъекций 2 мг/мл 1 мл | 20 ампул |
| 6. | Фенобарбитал | Таблетки 50 мг, 100 мг | 50 таблеток |

**5. Порядок оформления рецептурных бланков**

На рецептурных бланках форм N 107-1/у, N 148-1/у-88 и N 148-1/у-04(л) в левом верхнем углу проставляется штамп медицинской организации с указанием ее наименования, адреса и телефона с датой выписки (датой оформления) рецепта на лекарственный препарат.

Дополнительно на рецептурном бланке формы N 148-1/у-04(л) проставляется код медицинской организации в соответствии с Основным государственным регистрационным номером (далее - ОГРН).

Серия рецептурного бланка формы N 148-1/у-04(л) включает код субъекта Российской Федерации, соответствующий двум первым цифрам Общероссийского классификатора объектов административно-территориального деления (далее - ОКАТО).

Разрешается изготавливать рецептурные бланки формы N 107-1/у и формы N 148-1/у-04(л) с помощью компьютерных технологий.

Рецептурные бланки формы формы N 148-1/у-88 изготавливаются исключительно типографским способом.

2. На рецептурных бланках, оформляемых индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность, в верхнем левом углу типографским способом или путем проставления штампа должен быть указан адрес индивидуального предпринимателя, номер и дата лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего лицензию.

3. Рецептурные бланки форм N 107-1/у, N 148-1/у-88 и N 148-1/у-04(л) заполняются медицинским работником чернилами или шариковой ручкой.

4. Допускается оформление всех реквизитов (за исключением реквизита "Подпись лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки") рецептурных бланков формы N 107-1/у, формы N 148-1/у-88 и формы N 148-1/у-04(л) с использованием печатающих устройств.

5. Оформление рецептурных бланков формы N 148-1/у-04(л) включает цифровое кодирование.

Цифровое кодирование указанных рецептурных бланков включает:

1) код медицинской организации (ОГРН) или код индивидуального предпринимателя в соответствии с Основным государственным регистрационным номером индивидуального предпринимателя (далее - ОГРНИП), проставляемый при изготовлении рецептурных бланков;

2) код категории граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов в соответствии со статьей 6.1 Федерального закона от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" 1, и код нозологической формы по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр) (далее - МКБ), заполняемые лечащим врачом путем занесения каждой цифры в пустые ячейки, при этом точка проставляется в отдельной ячейке;

3) отметку об источнике финансирования (федеральный бюджет [1], бюджет субъекта Российской Федерации [2], муниципальный бюджет [3]) и проценте оплаты рецепта (бесплатно [1], 50% [2], иной % [3]);

4) штрих-код - дополнительный реквизит (в случае изготовления на территории субъекта Российской Федерации рецептурного бланка с использованием компьютерных технологий).

6. В рецептурных бланках форм N 107-1/у, N 148-1/у-88 и N 148-1/у-04(л) в графе "Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) пациента" указываются фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) пациента.

7. В рецептурных бланках форм N 148-1/у-88, N 107-1/у и N 148-1/у-04(л) в графе "Дата рождения" указывается дата рождения пациента (число, месяц, год).

Дополнительно в рецептурных бланках формы N 148-1/у-88 и формы N 107-1/у для детей в возрасте до 1 года в графе "Дата рождения" указывается количество полных месяцев.

8. В рецептурных бланках формы N 148-1/у-04(л) в графах "СНИЛС" и "N полиса обязательного медицинского страхования" указываются страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в Пенсионном фонде Российской Федерации (СНИЛС) (при наличии) и номер полиса обязательного медицинского страхования.

9. В рецептурных бланках формы N 148-1/у-88 в графе "Адрес места жительства или номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях", указывается почтовый адрес места жительства (места пребывания или места фактического проживания) пациента или номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях 2.

Указание и адреса места жительства и номера медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, не является ошибкой.

В рецептурных бланках формы N 148-1/у-04(л) в графе "Номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях" указывается номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях 3.

10. В графе "Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушерки)" рецептурных бланков форм N 148-1/у-88, N 107-1/у и N 148-1/у-04(л) указываются полностью фамилия, инициалы имени отчества (последнее - при наличии) медицинского работника, назначившего лекарственные препараты и оформившего рецепт.

11. В графе "Rp" рецептурных бланков форм N 107-1/у, N 148-1/у-88 и N 148-1/у-04(л) указывается:

1) наименование лекарственного препарата (международное непатентованное наименование, группировочное или химическое наименование, торговое наименование) на латинском языке или на русском языке, форма выпуска, дозировка, количество (указывается прописью на рецептурном бланке формы N 107/у-НП);

2) способ применения лекарственного препарата на государственном языке Российской Федерации или на государственном языке Российской Федерации и государственном языке республик, и иных языках народов Российской Федерации.

13. При оформлении рецептурных бланков запрещается ограничиваться общими указаниями, например, "Внутреннее", "Известно".

14. Рецепт, оформленный на рецептурном бланке форм N 148-1/у-88, N 107-1/у и N 148-1/у-04(л), подписывается медицинским работником и заверяется его печатью.

Рецепт, оформленный на рецептурном бланке формы N 148-1/у-88 и формы N 148-1/у-04(л), дополнительно заверяется печатью медицинской организации "Для рецептов".

Для рецепта, оформленного на рецептурном бланке формы N 107-1/у, наличие печати "Для рецептов" не является обязательным.

15. На одном рецептурном бланке формы N 148-1/у-88 и формы N 148-1/у-04(л) разрешается осуществлять назначение только одного наименования лекарственного препарата.

На одном рецептурном бланке формы N 107-1/у разрешается осуществлять назначение только одного наименования лекарственного препарата, относящегося по АТХ к антипсихотическим средствам (код N05А), анксиолитикам (код N05B), снотворным и седативным средствам (код N05C), антидепрессантам (код N06A) и не подлежащего предметно-количественному учету, и до трех наименований лекарственных препаратов - для иных лекарственных препаратов, не отнесенных к вышеуказанным АТХ.

16. Исправления в рецепте не допускаются.

17. При оформлении рецептурных бланков форм N 148-1/у-88, N 107-1/у и N 148-1/у-04(л) на лекарственные препараты, назначенные по решению врачебной комиссии, на обороте рецептурного бланка ставится специальная отметка (штамп).

18. На рецептурном бланке формы N 148-1/у-04(л) внизу имеется линия отрыва, разделяющая рецептурный бланк и корешок.

Корешок от рецепта, оформленного на указанном рецептурном бланке, выдается пациенту (его законному представителю) в аптечной организации, на корешке делается отметка о наименовании лекарственного препарата, дозировке, количестве, способе применения.

**6. Оформление специального бланка на наркотическое средство и психотропное вещество**

1. Ha рецептурных бланках формы N 107/у-НП в левом верхнем углу проставляется штамп медицинской организации с указанием ее полного наименования, адреса и телефона с датой выписки (датой оформления) рецепта на лекарственный препарат.

Рецептурные бланки формы N 107/у-НП изготавливаются исключительно типографским способом.

2. На рецептурных бланках, оформляемых индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность, в верхнем левом углу типографским способом или путем проставления штампа должен быть указан адрес индивидуального предпринимателя, номер и дата лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего лицензию.

3. Рецептурные бланки формы N 107/у-НП заполняются медицинским работником чернилами или шариковой ручкой.

4. Допускается оформление всех реквизитов (за исключением реквизита "Подпись лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки") рецептурных бланков формы N 107/у-НП с использованием печатающих устройств.

5. В рецептурном бланке формы N 107/у-НП в строках "Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) пациента" и "Возраст" указываются полностью фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) пациента, его возраст (количество полных лет).

Допустимо указание даты рождения пациента.

6. В рецептурном бланке формы N 107/у-НП:

1) в строке "Серия и номер полиса обязательного медицинского страхования" указывается номер полиса обязательного медицинского страхования пациента (при наличии);

2) в строке "Номер медицинской карты" указывается номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, или истории болезни пациента, выписываемого из медицинской организации;

3) в строке "Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушерки)" указывается полностью фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) врача (фельдшера, акушерки), выписавшего рецепт на наркотический (психотропный) лекарственный препарат.

7. В графе "Rp" рецептурного бланка формы N 107/у-НП, указывается:

1) наименование лекарственного препарата (международное непатентованное наименование, группировочное или химическое наименование, торговое наименование) на латинском языке или на русском языке, форма выпуска, дозировка, количество (указывается прописью на рецептурном бланке формы N 107/у-НП);

2) способ применения лекарственного препарата на государственном языке Российской Федерации или на государственном языке Российской Федерации и государственном языке республик и иных языках народов Российской Федерации 1.

8. При оформлении рецептурных бланков запрещается ограничиваться общими указаниями, например, "Внутреннее", "Известно".

9. При оформлении пациенту рецептурного бланка формы N 107/у-НП на наркотический (психотропный) лекарственный препарат в рамках оказания медицинской помощи при определенном заболевании такой рецепт заверяется:

1) подписью и личной печатью врача либо подписью фельдшера (акушерки);

2) печатью медицинской организации, либо структурного подразделения медицинской организации "Для рецептов", которая проставляется лицом, уполномоченным руководителем медицинской организации с указанием фамилии, имени, отчества (последнее - при наличии) и проставлением его личной подписи.

В случаях необходимости оформления рецепта на наркотический (психотропный) лекарственный препарат на дому в рамках оказания паллиативной медицинской помощи допускается предварительное заверение рецепта штампом медицинской организации, печатью медицинской организации либо структурного подразделения медицинской организации "Для рецептов", которая проставляется лицом, уполномоченным руководителем медицинской организации, с указанием фамилии, имени, отчества (последнее - при наличии) и проставлением его личной подписи. При этом в журнале регистрации и учета рецептурных бланков в соответствии с Порядком регистрации, учета и хранения специальных рецептурных бланков на наркотические средства или психотропные вещества, утвержденным настоящим приказом, делается отметка о его выдаче для оформления на дому, а также отметка, удостоверенная подписью врача либо фельдшера (акушерки), оформившего рецепт, о факте его оформления, который может быть дополнительно подтвержден фото- и (или) видеоматериалами.

В строке "Отметка аптечной организации об отпуске" ставится отметка аптечной организации об отпуске наркотического (психотропного) лекарственного препарата (с указанием наименования, количества отпущенного наркотического (психотропного) лекарственного препарата и даты его отпуска), которая заверяется подписью работника аптечной организации, отпустившего наркотический (психотропный) лекарственный препарат (с указанием его фамилии, имени, отчества (последнее - при наличии), а также круглой печатью аптечной организации, в оттиске которой должно быть идентифицировано полное наименование аптечной организации.

10. На одном рецептурном бланке формы N 107/у-НП разрешается осуществлять назначение только одного наименования лекарственного препарата.

11. Исправления в рецепте не допускаются.

**7. Сроки действия рецептов**

Срок действия рецептов:

на бланке формы N 148-1/у-88 – 15 дней,

формы N 107-1/у – от 60 дней, до 1 года,

формы N 148-1/у-04(л) и формы N 148-1/у-06(л) – 15 дней, 30 дней, 90 дней

формы 107/у-НП – 15 дней.

указывается путем зачеркивания или подчеркивания.

**1. Понятие о фармацевтической экспертизе рецепта, порядок действий**

*Фармацевтическая экспертиза рецепта* – это проверка соответствия поступивших рецептов нормам действующего законодательства. При приеме рецептов и отпуске ЛП аптечные работники должны руководствоваться приказом Минздрава России № 1094н. Рецепты должны выписываться с учетом воз­раста больного, порядка оплаты ЛП и характера действия входя­щих в их состав ингредиентов. Рецепт должен быть выписан четко и разборчиво, чернилами или шариковой ручкой с обязательным заполнением всех предусмотренных в бланке граф. Исправления в рецепте не допускаются. При приеме рецептов и отпуске по ним ЛП целесообразно следовать определенному алгоритму действий

На первом этапе аптечный работник должен проверить *соот­ветствие формы рецептурного бланка* лекарственной прописи, на­личия обязательных и дополнительных реквизитов установленным правилам выписывания.

Любой рецепт, независимо от порядка оплаты лекарства и ха­рактера действия входящих в их состав медикаментов, должен содержать следующие *основные (обязательные) реквизиты:*

штамп МО (с указанием наименования МО, его адреса и телефона);

дату выписки рецепта; ФИО больного и его возраст; ФИО врача;

наименование и количество ЛП; подробный способ применения ЛП; подпись и личную печать врача.

*Дополнительные реквизиты* рецептов зависят от состава ЛП и формы рецептурного бланка.

На следующем этапе аптечный работник оценивает *правомоч­ность лица, выписавшего рецепт.*

Далее аптечный работник должен проверить *правильность офор­мления прописи и способа применения* ЛП. Состав ЛП обозначение лекарственной формы и обращение врача к фармацевтическому работнику об изготовлении и выдаче ЛП выписываются на латин­ском языке. Названия наркотических ЛП, психотропных и ядови­тых веществ пишутся в начале рецепта; количество жидких ве­ществ указывается в миллилитрах, граммах или каплях, а осталь­ных веществ — в граммах.

Способ применения ЛП обозначается на русском или русском и национальном языках с указанием дозы, частоты, времени приема и его длительности, а для ЛП, взаимодействующих с пищей, вре­мени их употребления относительно приема пищи (до, во время, после еды). Запрещается ограничиваться общими указаниями типа «внутреннее», «известно» и т.п. При необходимости экстренного отпуска больному в верхней части рецептурного бланка про­ставляются обозначения *cito* (срочно) или *statim* (немедленно).

Разрешаются только принятые правилами сокращения обозна­чений. Не допускается сокращение обозначений, близких по наи­менованиям ингредиентов, не позволяющих установить, какое именно ЛП выписано.

В рецепте, требующем индивидуального изготовления, необ­ходимо проверить *совместимость ингредиентов*, входящих в со­став ЛП. Известно, что совместное применение двух и более ЛП может сопровождаться их взаимодействием, которое способно усиливать (морфин и промедол) или ослаблять (пилокарпин и атропин) конечный эффект. Кроме того, известны случаи фи­зической и химической несовместимости ЛП. В случаях, когда преодоление несовместимости связано с изменением состава или количества действующих веществ, заменой одной ЛФ другой и т.п., вопрос необходимо согласовать с врачом, выписавшим рецепт.

При оценке лекарственной прописи аптечный работник дол­жен *проверить высшие разовые и высшие суточные дозы* (ВРД и ВСД) ЛП с учетом возраста больного. Следует помнить, что вы­писывая наркотическое средство, психотропное, ядовитое,силь­нодействующее вещество в дозе, превышающей высший одно­кратный прием, врач должен написать дозу этого вещества про­писью и поставить восклицательный знак (!). В случаевыписыва**­**ния врачом перечисленных ЛП в дозе, превышающей высший од­нократный прием без должного оформления рецепта,работник аптеки обязан отпустить это ЛП в половине той дозы,котораяустановлена как высшая разовая.

Высшие разовые и суточные дозы лекарственных препаратов, не вошедших в соответствующие таблицы ГФ в зависимости от возраста, уменьшают следующим образом:

Для молодых людей 18 лет – ¾ дозы для взрослых.

Для детей 14 лет –1/2 дозы взрослых.

Для детей 7 лет – 1/3 дозы взрослых.

Для детей 6 лет – 1/4 дозы взрослых.

Для детей 4 лет – 1/6 дозы взрослых

Для детей 2 лет – 1/8 дозы взрослых

Для ребенка 1 год – 1/12 дозы взрослых

До 1 года – 1/24 – 1/12 дозы взрослых.

Для лиц старше 60 лет – 1/2 - 2/3 дозы взрослого, при этом учитывают индивидуальную чувствительность к разным группам лекарственных средств.

Отпуск отдельных ЛП производится в количествах, не превы­шающих предельно допустимых норм на один рецепт. Поэтому на следующем этапе аптечный работник проверяет, соответствует ли количество выписанных ЛС установленным приказом Министерства здравоохранения № 1094н *предельно допус­тимым для выписывания нормам*.

Рецепт, не отвечающий хотя бы одному из перечисленных выше требований или содержащий несовместимые лекарственные ве­щества, считается недействительным. В случае возможности уточ­нения у врача или другого медицинского работника, выписавше­го рецепт, названия ЛП, его дозировки, совместимости и т.п. ра­ботник аптечной организации может отпустить ЛП пациенту.

Все неправильно выписанные рецепты пога­шаются штампом «Рецепт недействителен», регистрируются в спе­циальном журнале и возвращаются больному. Информация о них передается руководителю со­ответствующей МО для принятия мер дисциплинарного воздей­ствия к работникам, нарушающим правила выписывания рецептов.

Лечащий врач, в том числе частнопрактикующий, специалист со средним медицинским образованием несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нео­боснованно и (или) неправильно выписанный рецепт.

Схема 1.Порядок приема рецептов и отпуска ЛП из аптечных организаций

Соответствие формы бланка лекарственной прописи

Наличие обязательных реквизитов

Наличие дополнительных реквизитов

Правомочие лица, выписавшего рецепт

Правильность оформления прописи и способа применения

Совместимость ингредиентов в рецепте

Высшая разовая доза и высшая суточная доза ядовитых, сильнодействующих веществ

Нормы отпуска ЛС, для которых они установлены

Срок действия рецепта

Таксировка рецепта

Регистрация рецепта

Изготовление по рецептам

Оформление сигнатуры (в случае необходимости)

Выдача квитанции

Оплата рецепта

Отпуск ЛП

Хранение и уничтожение рецептов

Согласовать с врачом или вернуть рецепт больному

Зарегистрировать рецепт в журнале неправильно выписанных рецептов

Алгоритм действий в случае правильности пройденного этапа;

Алгоритм действий в случае наличия ошибки на этапе экспертизы.

**9. Назначение и выписывание медицинских изделий**

*Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. N 1181н*

*"Об утверждении порядка назначения и выписывания медицинских изделий, а также форм рецептурных бланков на медицинские изделия и порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения"*

Сведения о назначенном и выписанном медицинском изделии (наименование медицинского изделия, количество единиц медицинского изделия, ориентировочная длительность курса, обоснование назначения медицинского изделия) указываются в медицинской карте пациента.

Запрещается выписывать рецепты медицинским работникам:

при отсутствии медицинских показаний;

на медицинские изделия, не зарегистрированные на территории Российской Федерации.

Рецепты на медицинские изделия выписываются на рецептурных бланках форм N 1-МИ, N 2-МИ (очки корригирующие), 3-МИ (линзы контактные) в соответствии с требованиями, предусмотренными порядком оформления рецептурных бланков на медицинские изделия, их учета и хранения.

Не допускается сокращение наименования медицинского изделия, не позволяющее установить, какое конкретно медицинское изделие выписано.

При необходимости немедленного или срочного отпуска медицинского изделия пациенту в верхней части рецепта проставляются обозначения "cito" (срочно) или "statim" (немедленно).

Срок действия рецепта на медицинское изделие составляет один месяц со дня выписки. В случае выписывания рецептов гражданам, достигшим пенсионного возраста, инвалидам первой группы и детям - инвалидам срок действия рецепта составляет три месяца со дня выписки.

Для диагностики и лечения хронических заболеваний рецепты на медицинские изделия выписываются на курс лечения и диагностики до трех месяцев.

При выписывании рецептов на медицинские изделия на курс лечения и диагностики до трех месяцев медицинский работник в рецептурном бланке делает пометку "Пациенту с хроническим заболеванием", указывает срок действия рецепта и периодичность отпуска медицинского изделия из аптечной организации (еженедельно, ежемесячно и т.п.), заверяет это указание своей подписью и личной печатью, а также печатью медицинской организации "Для рецептов".

При выписывании рецептов на медицинские изделия лицам, страдающим хроническими заболеваниями, медицинскими работниками устанавливается срок действия рецепта в пределах до одного года.

При выписывании медицинских изделий отдельным категориям граждан, предусмотренным законодательством Российской Федерации и имеющим право на бесплатное получение медицинских изделий, медицинский работник делает в рецептурном бланке пометку "Бесплатно".

Рецепт на медицинское изделие, выписанный с нарушением требований, или содержащий неверное наименование медицинского изделия, считается недействительным.

Рецепт на медицинское изделие выписывается на имя пациента, для которого предназначено медицинское изделие.

Рецепт на медицинское изделие может быть получен пациентом или его законным представителем. Факт выдачи рецепта на медицинское изделие законному представителю фиксируется записью в медицинской карте пациента.