

Правила выписывания рецептов. Виды рецептурных бланков.

Презентацию
подготовила студентка
3 курса 371 группы
фармацевтического
факультета
Андреева Татьяна
Александровна

Рецепт

- Письменное обращение врача к фармацевту о приготовлении и отпуску лекарств, которое также содержит указания, как ими пользоваться.

Функции рецепта

- Медицинская
- Учетная
- Юридическая

Запрещается выписывать рецепты на ЛП

- при отсутствии медицинских показаний;
- на не зарегистрированные ЛП;
- на ЛП, используемые только в медицинских организациях;
- на наркотические средства и психотропные вещества, зарегистрированные в качестве ЛП для лечения наркомании;
- индивидуальными предпринимателями, на ЛП, содержащие наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в списки II и III Перечня.

Порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов (ЛП)

1. Осуществляется лечащим врачом, фельдшером, акушеркой в случае возложения на них полномочий лечащего врача.
2. Выписывается на имя пациента, для которого предназначен ЛП.
3. Рецепт должен быть оформлен согласно всем требованиям.
4. При выписывании рецепта на ЛП индивидуального изготовления наименования ЛП пишутся в начале рецепта.
5. Запрещено превышать предельно допустимое количество лекарственного препарата для выписывания на один рецепт.

Порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов (ЛП)

6. При длительном количестве выписываемых ЛП может быть увеличено не более чем в 2 раза.
7. Состав комбинированного ЛП и обозначение ЛФ выписываются на латинском языке.
8. Не допускается сокращение близких по наименованиям ингредиентов, составляющих ЛП, не позволяющих установить, какой именно ЛП выписан.
9. Способ применения ЛП расписывается подробно.
10. При необходимости немедленного или срочного отпуска ЛП в верхней части рецепта проставляются обозначения "cito" (срочно) или "statim" (немедленно).
11. При выписывании рецепта на лекарственный препарат индивидуального изготовления количество жидких фармацевтических субстанций указывается в миллилитрах, граммах или каплях, а остальных фармацевтических субстанций - в граммах.

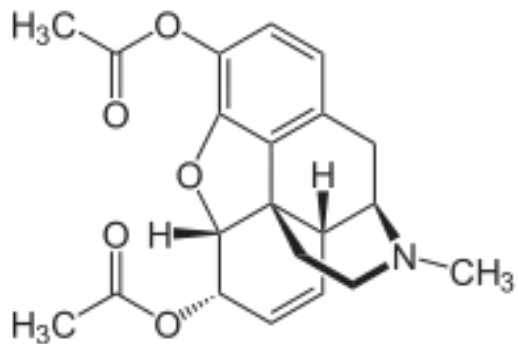
Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров

- Список I
- Список II
- Список III
- Список IV

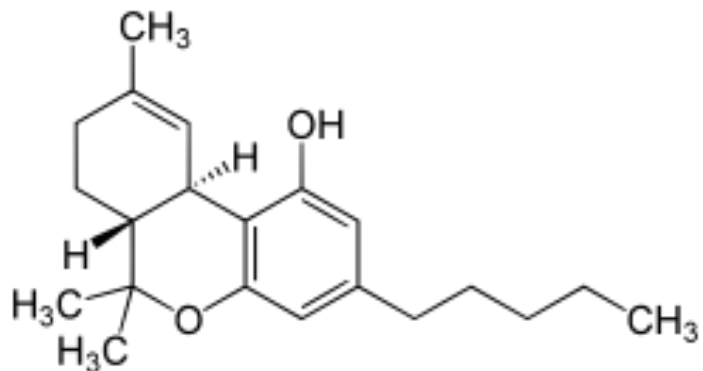
Список I

I. Наркотические средства

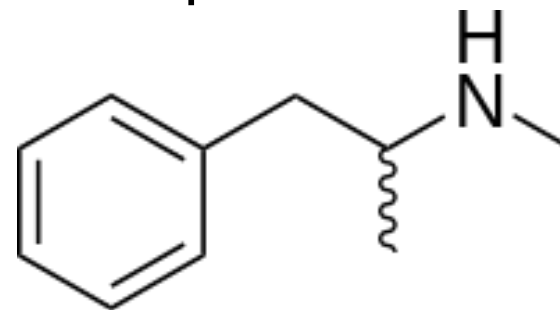
Героин



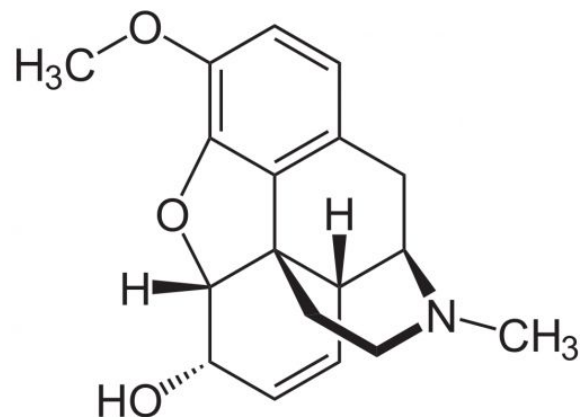
Каннабис



Метамфетамин



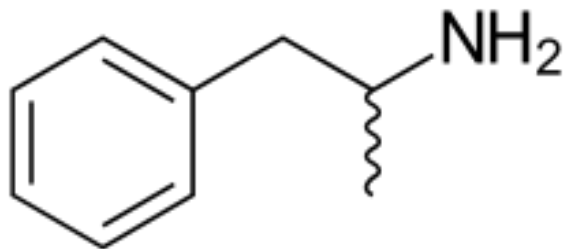
Опий



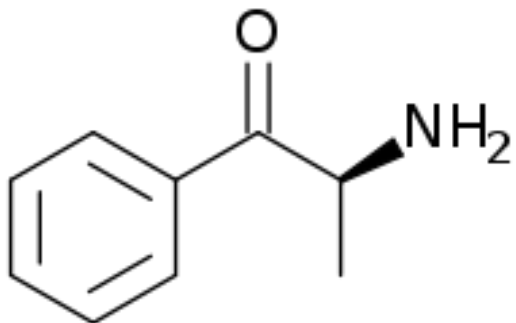
Список I

2. Психотропные вещества

Амфетамин



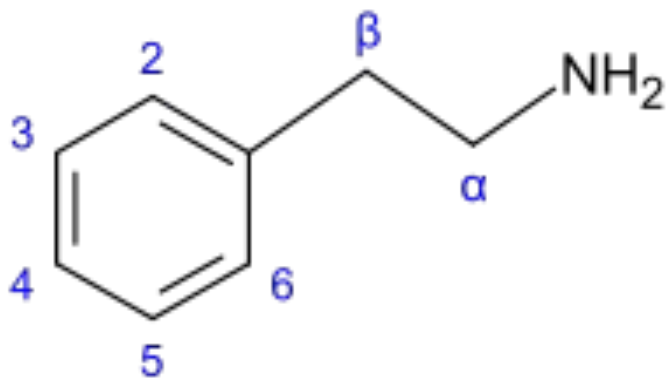
Катинон



Список I

3. Прекурсоры

Фенилэтиламин

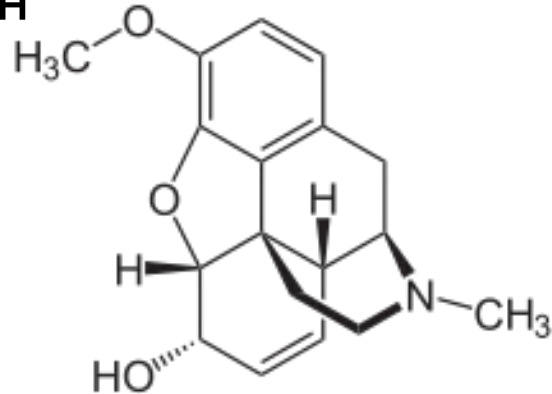


Изомеры, эфиры, соли и смеси наркотических средств и психотропных веществ, которые входят в данный список

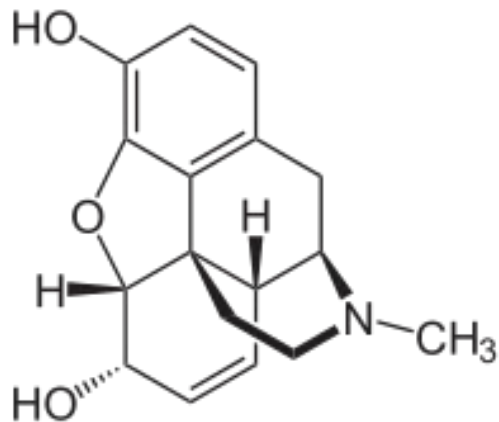
Список II

Наркотические средства

Кодеин

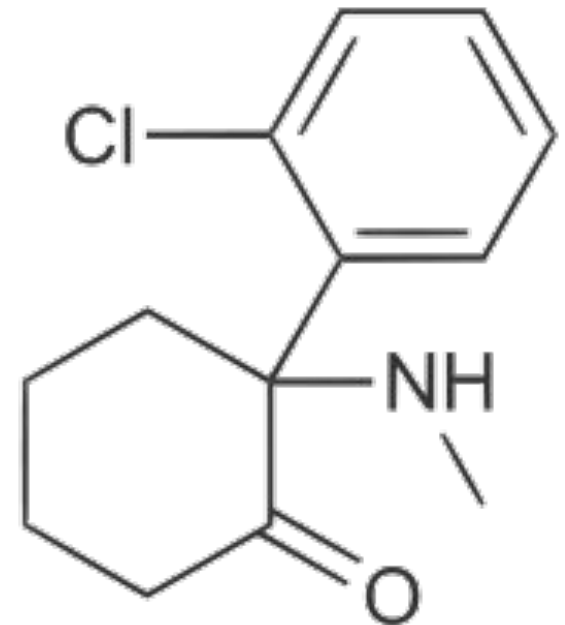


Морфин



Психотропные вещества

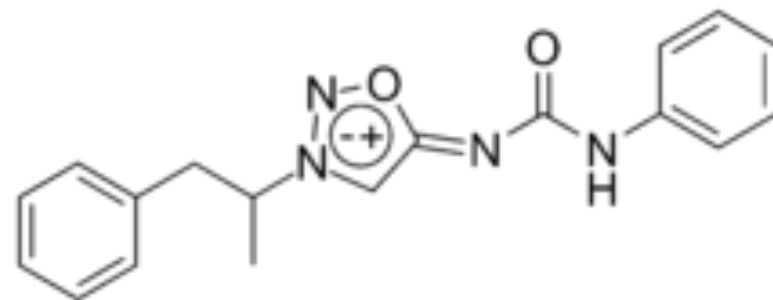
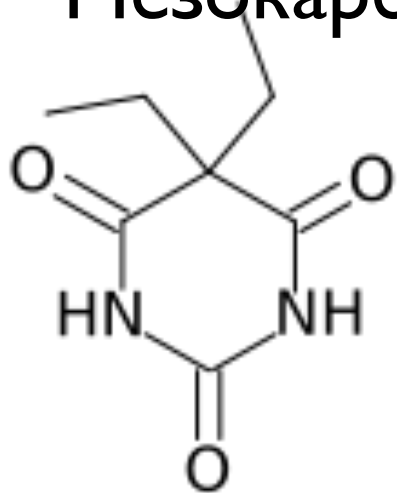
Кетамин



Список III

Барбитал

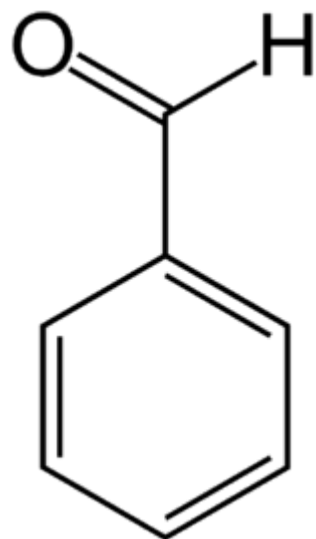
Мезокарб



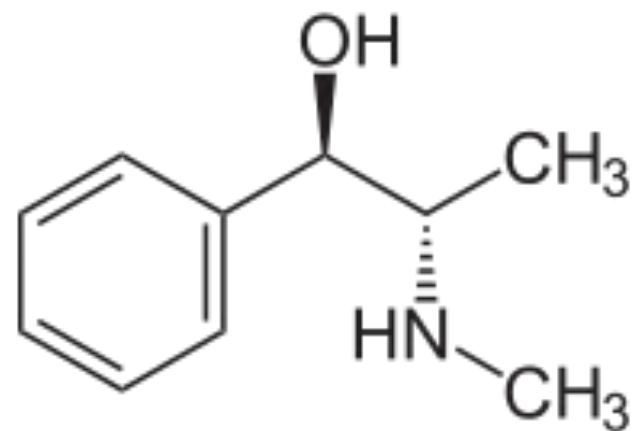
Список IV

Таблица I прекурсоров

Бензойный альдегид



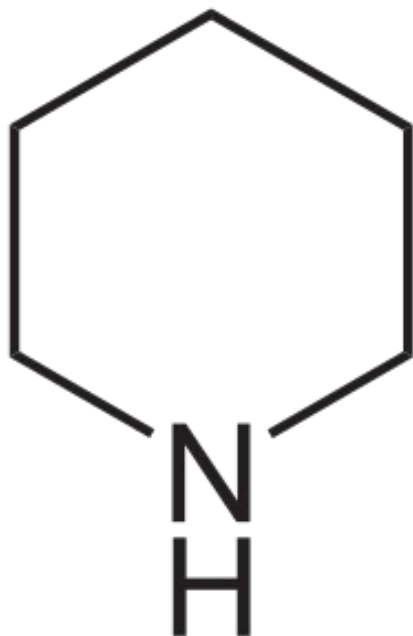
Эфедрин



Список IV

Таблица II прекурсоров

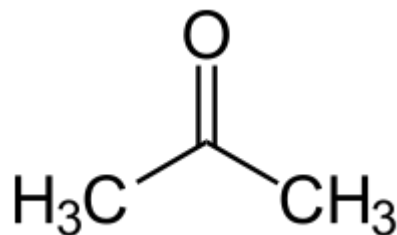
Пиперидин (в концентрации 15% и более)



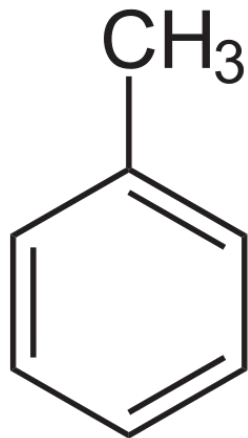
Список IV

Таблица III прекурсоров

Ацетон (в концентрации 60% и более)



Толуол (в концентрации 70% и более)



Виды рецептурных бланков

- Форма N 107/у-НП;
- Форма N 107-1/у;
- Форма N 148-1/у-88;
- Форма N 148-1/у-04 (л);
- Форма N 148-1/у-06 (л).

Обязательные реквизиты рецептов

- штамп ЛПУ с указанием наименования, адреса и телефона;
- дата;
- полностью ФИО больного;
- возраст больного (на бланках формы N 148-1/у-04 (л) и N 148-1/у-06 (л) – дата рождения);
- полностью ФИО врача;
- на латинском языке указывается наименование ЛП и его дозировка;
- подпись врача и его личная печать.

Печати

Личная печать врача



Печать «Для рецептов»



Печать медицинской организации (гербовая)



Форма N 107/у-НП

СПЕЦИАЛЬНЫЙ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК НА НАРКОТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО ИЛИ ПСИХОТРОПНОЕ ВЕЩЕСТВО

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Код формы по ОКУД
Медицинская документация
форма N 107/у-НП,
утвержденная приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от _____ N _____

печать медицинской организации

РЕЦЕПТ

Серия

--	--	--	--	--

 N

--	--	--	--	--	--	--	--

__ " _____ 20__ г.
(дата выписки рецепта)

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. пациента _____

Возраст _____

Серия и номер полиса обязательного медицинского страхования _____

Номер медицинской карты _____

Ф.И.О. врача _____

(фельдшера, акушерки) _____

Rp:

Подпись и личная печать врача
(подпись фельдшера, акушерки) _____ М.П.

Ф.И.О. и подпись уполномоченного лица медицинской организации _____ М.П.

Отметка аптечной организации об отпуске _____

Ф.И.О. и подпись работника аптечной организации _____ М.П.

Срок действия рецепта 15 дней

Особенности

- Рецептурный бланк заполняется разборчиво, чернилами или шариковой ручкой либо с применением печатающих устройств.
- Проставляется штамп медицинской организации и дата выписки рецепта на ЛП.
- На одном рецептурном бланке выписывается одно наименование ЛП.
- Количество выписываемого на рецептурном бланке ЛП указывается прописью.
- Способ приема ЛП указывается на русском языке или на русском и государственном языках республик, входящих в состав Российской Федерации.
- При повторном выписывании пациенту рецепта на ЛП в левом верхнем углу рецепта ставится надпись "Повторно".

Форма N 107-1/у

РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК <*>

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Наименование (штамп)
медицинской организации

Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО
Медицинский документация
Формы N 107-1/у
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 20 декабря 2012 г. N 1175н

РЕЦЕПТ

(взрослый, детский - мужское подчеркивание)
" " _____ 20__ г.

Ф.И.О. пациента _____
Возраст _____
Ф.И.О. лечащего врача _____

руб. | коп. | Rp.
.....
.....

руб. | коп. | Rp.
.....
.....

руб. | коп. | Rp.
.....
.....

Подпись и личная печать
лечащего врача _____ М.П.

Рецепт действителен в течение 60 дней, 1 года (_____)
(мужское подчеркивание) (указать количество месяцев)

<*> - для рецептурных бланков, изготавливаемых и полностью заполняемых с использованием компьютерных технологий, вводятся дополнительные реквизиты (номер и (или) серия) и место для нанесения штрих-кода.

Особенности

- На рецептурных бланках дополнительно проставляется код медицинской организации.
- Допускается оформление с использованием компьютерных технологий и печатающих устройств.
- На одном рецептурном бланке разрешается выписывать не более трех наименований лекарственных препаратов.
- Срок действия рецепта, выписанного на рецептурном бланке (60 дней), указывается путем зачеркивания или подчеркивания.

Форма N 148-1/у-88

РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Наименование (штамп)
медицинской организации

Код формы по ОКУД 3108805
Медицинская документация
форма N 148-1/у-88
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 20 декабря 2012 г. N 1175н

Серия N
"__" _____ 20__ г.
(дата выписки рецепта)

РЕЦЕПТ

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. пациента _____
(полностью)

Возраст _____

Адрес или номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь
в амбулаторных условиях _____

Ф.И.О. лечащего врача _____
(полностью)

Руб. Коп. Rp:
.....
.....
.....
.....

Подпись и личная печать
лечащего врача

М.П.

Рецепт действителен в течение 15 дней

Особенности

- Допускается оформление с использованием печатающих устройств.
- Дополнительно рецепт заверяется печатью медицинской организации "Для рецептов".
- На одном рецептурном бланке разрешается выписывать только одно наименование лекарственного препарата.
- Срок действия рецепта, выписанного на рецептурном бланке (15 дней), указывается путем зачеркивания или подчеркивания.

Форма N 148-1/у-04 (л)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
от 20 декабря 2012 г. N 1175н

Штамп Код медицинской организации

Код формы по ОКЕД 3108805
Форма N 148-1/у-04 (л)

Код категории граждан	Код нозологической формы (по МКБ-10)	Источник финансирования: (подчеркнуть) 1. Федеральный 2. Субъект Российской Федерации 3. Муниципальный	% оплаты: (подчеркнуть) 1. Бесплатно 2. 50%	Код лекарственного средства (заполняется в аптечной организации)												
				S	S	S	L	L	L	L	L					

РЕЦЕПТ Серия _____ N _____ Дата выписки: □□ □□ 20__ г.

Ф.И.О. пациента _____ Дата рождения □□ □□ □□□□

СНИЛС	
N полиса обязательного медицинского страхования:	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

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

Ф.И.О. лечащего врача _____

Руб. [Коп.] Rp: _____

.....O.T.d.

.....Signat:

(код лечащего врача) □□□□□ Подпись и личная печать лечащего врача И.П.

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

----- (Заполняется специалистом аптечной организации) -----

Отпущено по рецепту:	Торговое наименование и дозировка:	
Дата отпуска: " _ " _____ 20 г.	Количество:	
Приготовил:	Проверил:	Отпустил:
----- (линия отрыва) -----		
Корешок рецептурного бланка	Способ применения:	
Наименование лекарственного препарата:	Продолжительность ____ дней	
	Количество приемов в день: ____ раз	
Дозировка: _____	На 1 прием: _____ ед.	

Форма N 148-1/у-06 (л)

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

МЕСТО ДЛЯ ШТРИХ-КОДА

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 20 декабря 2012 г. N 1175н

Медицинская организация

Штамп

Код ОГРН

Код формы по ОКУД 3108805

форма N 148-1/у-06 (л)

Код
категории
граждан

Код
назологической
формы
(по МКБ-10)

Источник финанси-
рования:
1) федеральный бюджет
2) бюджет субъекта
Российской Федерации
3) муниципальный
бюджет
(нужное подчеркнуть)

% оплаты из
источника финанси-
рования:
1) 100%
2) 50%
(нужное под-
черкнуть)

Рецепт дейст-
телен в те-
чение
15 дней,
30 дней,
90 дней
(нужное под-
черкнуть)

РЕЦЕПТ

Серия _____ N _____ от _____

Ф.И.О.
пациента

Дата
рождения

ОЧИС

N полиса обязательного
медицинского
страхования

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

Ф.И.О. лечащего врача _____

Код лечащего врача
Выписано:

(заполняется специалистом аптечной
организации)

Отпущено по рецепту:

Дата отпуска _____

Код лекарственного
препарата _____

Торговое наименование _____

Ир:

D.t.d.

Дозировка _____

Количество единиц _____

Signa _____

Подпись лечащего врача _____

и личная печать лечащего врача _____

Количество _____

На общую сумму _____

И.П.

----- (линия отрыва) -----

Корешок РЕЦЕПТА Серия _____ N _____ от _____

Способ применения:

Продолжительность _____ дней Наименование лекарственного

Количество приемов в день: _____ раз препарата: _____

На 1 прием: _____ ед. Дозировка: _____

Сходства

- Оформление рецептурных бланков включает в себя цифровое кодирование
- На одном рецептурном бланке разрешается выписывать только одно наименование ЛП.
- Срок действия рецепта, выписанного на рецептурном бланке (30 дней), указывается путем зачеркивания или подчеркивания.
- На рецептурном бланке внизу имеется линия отрыва, разделяющая рецептурный бланк и корешок.

Различия

Форма N 148-1/у-06 (л)

- Допускается оформление всех реквизитов рецептурных бланков с использованием компьютерных технологий.

Учет рецептурных бланков

N п/п	Приход					
	дата регистрации и приходного документа	N и дата документа, от кого поступил	общее количество поступивши х рецептурны х бланков	серии и номера рецептурны х бланков	количество бланков по сериям	Ф.И.О. и подпись ответственного медицинского работника, получившего рецептурные бланки
1	2	3	4	5	6	7

Расход					Ф.И.О. и подпись ответственног о работника, выдавшего рецептурные бланки	Остаток
дата выдачи рецептурн ых бланков	серия и номер рецептурно го бланка	количеств о выданных рецептурн ых бланков	Ф.И.О. ответственного медицинского работника, получившего рецептурные бланки	подпись ответственног о медицинского работника, получившего рецептурные бланки		
8	9	10	11	12	13	14

Хранение рецептурных бланков

- Имеется лицо, ответственное за хранение и учет всех видов рецептурных бланков.
- Рецептурные бланки хранятся под замком в металлическом шкафу (сейфе) или металлическом ящике.
- В медицинской организации создается постоянно действующая комиссия, которая проверяет состояние хранения, учета, фактическое наличие и расход рецептурных бланков 1 раз в квартал.
- В случае несовпадения книжного остатка рецептурных бланков с фактическим наличием несет ответственность, предусмотренная законодательством Российской Федерации.
- Рецептурные бланки выдаются медицинским работникам по распоряжению главного врача или его заместителя.

Особенности хранения рецептурных бланков на наркотическое средство и психотропное вещество

- Хранится в специальных помещениях или шкафах, обитых оцинкованным железом, с надежным внутренним или навесным замком.
- Место хранения после окончания работы опечатываются.
- Запас рецептурных бланков не должен превышать шестимесячной потребности.
- Единовременно выдается не более двадцати рецептурных бланков.
- В медицинской организации создается постоянно действующая комиссия, которая проверяет состояние хранения, учета, фактическое наличие и расход рецептурных бланков не реже 1 раза в месяц.



Спасибо за внимание!