



Порядок выписывания рецептов на ЛС. Фармацевтическая экспертиза рецептов. Определение стоимости лекарств, отпускаемых по рецептам.

Основная цель аптечной организации – обеспечение населения лекарственными средствами, а значит, производственной функцией любой аптеки является:



контроль за правильным
назначением
лекарственных средств;



прием рецептов;

изготовление лекарств
по рецептам врачей;

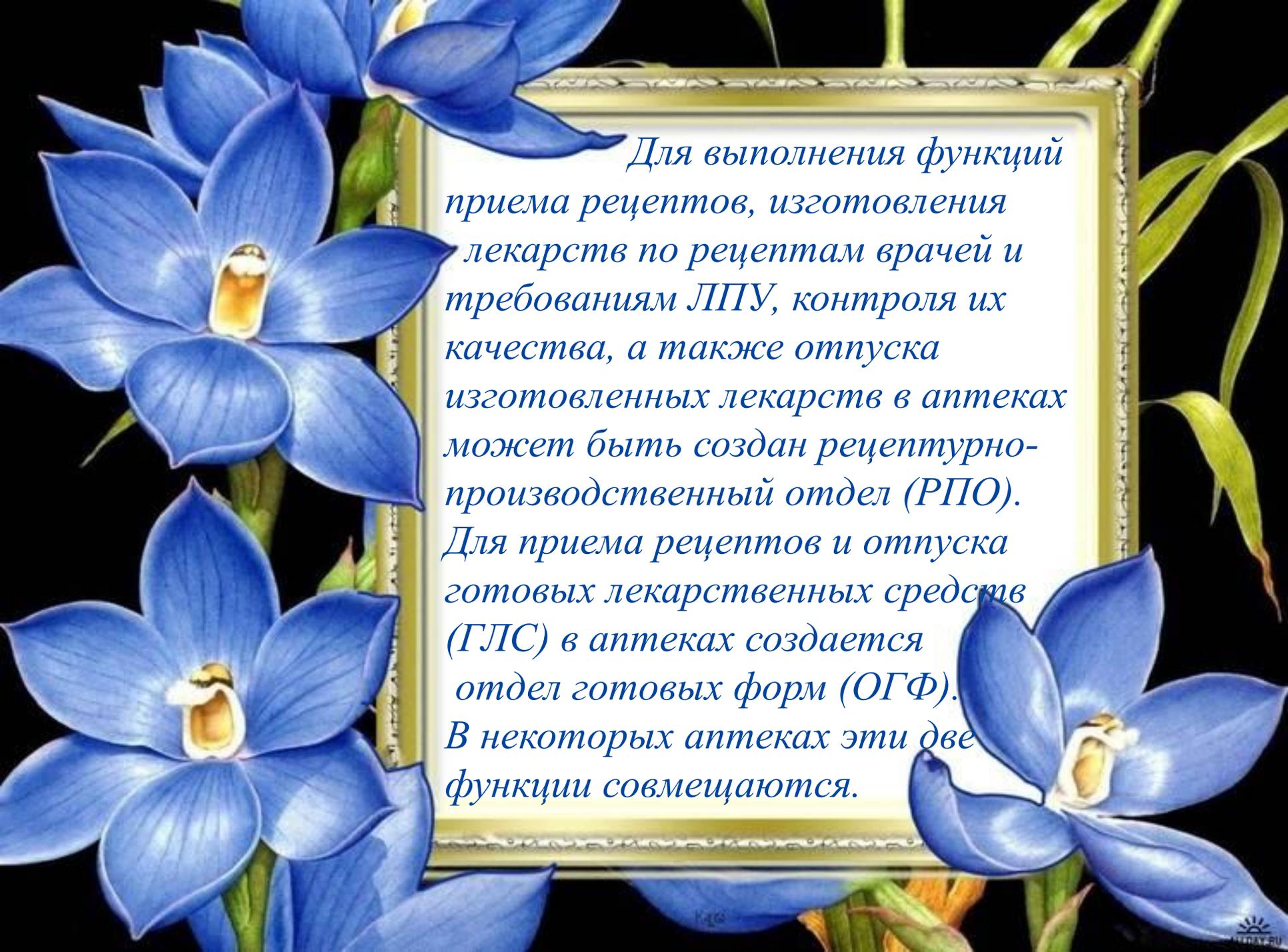


внутриаптечный контроль
их качества;



правильный отпуск лекарственных
средств из аптечных организаций.





Для выполнения функций приема рецептов, изготовления лекарств по рецептам врачей и требованиям ЛПУ, контроля их качества, а также отпуска изготовленных лекарств в аптеках может быть создан рецептурно-производственный отдел (РПО). Для приема рецептов и отпуска готовых лекарственных средств (ГЛС) в аптеках создается отдел готовых форм (ОГФ). В некоторых аптеках эти две функции совмещаются.

Руководство отделами осуществляют заведующие отделами и их заместители.

В штате рецептурно-производственного отдела предусмотрены должности провизоров и фармацевтов.



Провизоры выделяются для приема рецептов на лекарства индивидуального изготовления и готовых ЛС, осуществления контроля качества приготавливаемых лекарств, отпуска лекарственных средств, для контроля изготавливаемых в аптеке

Наличие производственной функции в аптеке — показатель качества лекарственного обеспечения населения, лечебно-профилактических учреждений, доступности лекарственной помощи, широты спектра предоставляемых аптеками фармацевтических услуг.

Также могут выделяться должности провизоров для проведения информационной работы, контроля за работой фармацевтов и т.д.

Кроме фармацевтического персонала в рецептурно-производственном отделе должны существовать должности вспомогательного персонала: фасовщики и санитарки-мойщицы

Организация рабочего места по приему рецептов и отпуску лекарств

Оборудование и оснащение рабочих мест в аптеке зависит от объема работы аптеки. Рабочее место по приему рецептов и отпуску лекарств обычно изолировано от посетителей, хотя современное оборудование не всегда предусматривает такую изоляцию.



На этом рабочем месте устанавливается типовое оборудование, которое включает секционный стол, шкафы для хранения лекарственных препаратов, вертушки для хранения изготовленных лекарственных форм, холодильником для хранения термолабильных лекарственных препаратов, шкафом для хранения ядовитых и сильнодействующих лекарственных средств, а также компьютером. В настоящее время аптеки оборудованы автоматизированные рабочие места – рецептар-АРМ. Оно достаточно хорошо приспособлено для ускорения процесса продаж при помощи штрихового кодирования.

Рабочие места оборудуются в соответствии с характером выполняемой работы. При этом соблюдаются следующие правила:

на рабочем месте не должно быть предметов, которые не требуются в процессе работы; каждый предмет должен иметь постоянное место; – все часто используемые в работе предметы должны находиться под рукой; провизор-технолог при пользовании различными предметами не должен делать лишних движений.

Рабочее место по приему и отпуску ЛС должно быть оснащено необходимой справочной литературой: последним изданием Государственной Фармакопеи, таблицами высших разовых и суточных доз, литературой по совместимости и взаимодействию ЛС, приказами Минздравсоцразвития, регламентирующими прием и отпуск рецептов и Также необходимы справочники ЛС (Видаля и Машковского), Государственный реестр ЛС, таблицы цен, тарифы на изготовление лекарств, учетные документы: рецептурный журнал или квитанционный журнал и журнал учета неправильно выписанных рецептов. Кроме этого, на рабочем месте по приему и отпуску ЛС должны быть этикетки и

При приеме и отпуске лекарственных средств аптечный работник должен руководствоваться рядом документов:

законами РФ «О лекарственных средствах», «О наркотических средствах и психотропных веществах», «О защите прав потребителей» и т.д.;

перечнем наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации;

действующими приказами, нормативными документами Минздрава РФ и других ведомств;

этическим кодексом фармацевта.

Кроме того, в этот перечень входят и Постановления Правительства областей и краев, по вопросам фармацевтической деятельности.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
 Видно: Московская областная районная больница
 Наименование (штамп)
 Ленинский р-н, Видное г., Таволжская ул. д.15
 упрощенная

Кат. форма по ОД КуД 31089-05
 Медицинская документация
 ФОРМА № 148-1/У-88
 Утверждена Минздравом России
 1997 г.

Серия 1145
 № 199906
 2000 г.

РЕЦЕПТ

За полную стоимость 1 Бесплатно 2 Оплата 50% 3

Ф., И., О., больного (полностью) _____
 Возраст _____ ИОВ Дети Прочие
 Адрес или № медицинской карты амбулаторного больного _____

Ф., И., О. Врача (полностью) _____

Руб.	Коп.	Рр.

подпись и печать врача
 для рецептов Московской областной больницы
 М.П. ВРАЧ

Рецепт действителен в течении 10 дней, 2 месяцев (ненужное зачеркнуть)

Рецепт – это письменное обращение специалиста, выписавшего его, к провизору (фармацевту) об изготовлении и отпуске лекарств. Рецепт одновременно является медицинским, юридическим и финансовым документом



Лекарственные средства выписываются при наличии соответствующих показаний гражданам, которые обратились за медицинской помощью и в случае необходимости лечения после выписки из стационара.

Запрещается
выписывать рецепты
на лекарственные
средства:

- не разрешенные к
медицинскому
применению
Минздравом России и
не зарегистрирован-
ные в РФ;

– используемые
только в ЛПУ (эфир
наркозный, хлорэтил,
сомбревин и др.);

– при отсутствии
медицинских
показаний.

На провизора-технолога по приему рецептов
и отпуску лекарственных средств
возлагаются следующие обязанности:

– прием рецептов и требований, проверка пра-
вильности их оформления, совместимости
ингредиентов и соответствие прописанных доз
возрасту больного, определение стоимости
лекарственного средства и оформление
соответствующей документации;

– учет поступающих рецептов и передача их для
изготовления прописанных лекарственных
средств;

– контроль за правильностью прописанных врача-
ми рецептов и информирование своего
непосредственного руководителя о всех случаях
нарушения врачами правил прописывания

– регистрация ЛС, отсутствующих и отказывае-
мых населению, ежедневная информация об этом
руководителей отдела или аптеки;

– отпуск по рецептам готовых лекарственных
средств

При приеме рецептов и отпуске лекарственных средств целесообразно следовать следующему алгоритму действий:

1. Проверка соответствия формы рецептурного бланка лекарственной прописи.

2. Проверка правомочия лица, выписавшего рецепт.

3. Проверка правильности оформления прописи и способа применения ЛС.

4. Проверка совместимости ингредиентов в рецепте.

5. Проверка высших разовых и суточных доз ЛС с учетом возраста больного.

6. Проверка соответствия количества выписанного ЛС установленным приказами МЗ РФ от 12.02.2007 №110.

7. Проверка срока действия рецепта.

8. Таксировка рецепта.

9. Регистрация рецепта.

10. Оформление подписатуры при необходимости.

11. Выдача квитанции.

12. Оплата рецепта.

1. Проверка соответствия формы рецептурного бланка лекарственной прописи.

Любой рецепт, независимо от порядка оплаты лекарства и характера действия входящих в его состав медикаментов, должен содержать следующие обязательные и дополнительные реквизиты.

Министерство здравоохранения РФ
Государственный
университет им. Н.И. Пирогова
«Медицинский факультет»
Институт
дальнейшего образования

Код формы по ОКЗ Д 5108005
Медицинская документация
Формы №148 (у 86) утверждена
Минздравом России 1997 г.

РЕЦЕПТ Серия 1127 К № 405647 05.05.2006г.
(дата выписки рецепта)

За него стоимость	Безвозмездно	Оплата 50%
①	2	3

Ф.И.О. больного Маммилова Л.В.
(полностью) ИОВ Дети Прочие
Возраст 1961 г.р.

Адрес и т.п. (место жительства, работы, стационара, больницы)
г. Армавир, ул. Партизанская

Ф.И.О. врача (полностью) Терехова Э.С.

Руб.	Коп.	Rp
		<u>Таб. Velaxin 38,5</u> <u>В.т.д. №18</u> <u>1. По 1 таблетке</u> <u>в сутки</u>

Подпись и личная печать врача  МП
Рецепт действителен в течение 10 дней, 2 месяцев (включая лицензию)

ООО «Амалгем» зак №122 сер 6000062 2004г

В обязательные реквизиты входят:

- штамп ЛПУ, с указанием наименования ЛПУ, его адреса и телефона;
- дата выписки рецепта;
- Ф.И.О. больного и его возраст;
- Ф.И.О. врача;
- наименование и количество ЛС;
- подробный способ применения ЛС;
- подпись и печать врача

Дополнительные реквизиты рецепта зависят от состава ЛС и формы рецептурного бланка. Рецепты выписываются на бланках, отпечатанных типографским способом по установленным Минздравом России формам.

2. Проверка правомочия лица, выписавшего рецепт.

Рецепты на ЛС имеют право выписывать:

Лечащий врач, в том числе частнопрактикующий (при этом на рецепте в верхнем левом углу должны быть указаны адрес, номер лицензии, дата ее выдачи, срок действия и наименование организации, выдавшей ее) или врач-специалист;

Специалист со средним медицинским образованием в пределах своей компетенции и в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность

Зубные врачи, фельдшеры, акушерки выписывают рецепты на ЛС за своей подписью и с указанием своего медицинского звания только:
-фельдшеры, акушерки пунктов, ведущих самостоятельный прием больных;
зубной врач, ведущий самостоятельный амбулаторный прием пациентов по профилю деятельности.

3. Проверка правильности оформления прописи и способа применения ЛС.

Состав лекарственного средства, обозначение лекарственной формы и обращение врача к фармацевтическому работнику об изготовлении и выдаче лекарственного препарата выписываются на латинском языке.

Названия наркотических лекарственных средств, психотропных и ядовитых веществ, а также лекарственных средств списка А пишутся в начале рецепта.

Способ применения лекарственного средства пишется на русском языке с указанием дозы, частоты, времени их употребления относительно приема пищи.

При необходимости экстренного отпуска лекарственного средства в верхней части рецептурного бланка проставляются обозначения *cito* или *statum*.

Разрешаются только принятые правилами сокращения обозначений.

4. Проверка совместимости

ингредиентов в рецепте.

В рецепте, требующем

индивидуального

изготовления, проверяется

совместимость

ингредиентов, входящих в

состав лекарственного

препарата. В случаях

необходимости изменения

состава или количества

действующих веществ,

замены одной

лекарственной формы

другой и т.п. необходимо

данный вопрос согласовать

с врачом, выписавшим

рецепт.

5. Проверка высших разовых и суточных доз ЛС с учетом возраста больного.

При оценке лекарственной прописи аптечный работник должен проверить высшие разовые и суточные дозы (ВРД и ВСД) ЛС с учетом возраста больного. При выписывании наркотических, психотропных и ядовитых веществ, ЛС списка А и Б в дозе, превышающей высший однократный прием, врач должен написать дозу этого вещества прописью и поставить !



6. Проверка соответствия количества выписанного ЛС установленным приказами МЗ РФ от 12.02.2007 №110.

При поступлении экстенпорального рецепта в аптеку фармацевтический работник обязан отпустить лекарственное средство, находящееся на ПКУ, в половине высшей разовой, в том случае, если врач не соблюдал установленных правил оформления рецепта или превысил высшую однократную дозу.

В некоторых случаях предусмотрено превышение установленных норм, что возможно при наличии указания врача на рецепте «По специальному назначению», заверенного подписью и печатью врача, а также печатью «Для рецептов».



Инкурабельным онкологическим и гематологическим больным количество выписываемых в одном рецепте наркотических средств также может быть увеличено в 2 раза против установленных норм.

7. Проверка срока действия рецепта.

На основании приказа №110 от 12.02.2007 г. Минздравсоцразвития РФ устанавливаются следующие сроки действия рецептов.

Рецепты, выписанные на специальном рецептурном бланке на наркотическое средство и психотропное вещество, действительны – 5 дней со дня выписки, на рецептурном бланке №148–1/у-88 -10 дней.

Рецепт, выписанный на рецептурном бланке №148–1/у – 88, действителен – 10 дней, 1 месяц. Срок действия указывается путем зачеркивания.

Рецепты, выписанные на рецептурных бланках формы №148–1/у -04 (л) и №148–1/у-06 (л), действительны – 1 месяц со дня выписки, за исключением лекарственных средств, находящихся на предметно-количественном учете.

Рецепт, выписанный на рецептурном бланке №107–1/у, действителен – 10 дней, 2 месяца, 1 год. Срок действия указывается путем зачеркивания.

Рецепты на все остальные лекарственные средства действительны- 2 месяца со дня выписки.

Рецепты для лечения больных с затяжными и хроническими заболеваниями могут выписываться на курс лечения до 1 месяца. При этом на рецепте должна быть надпись – «По специальному назначению», которая скрепляется подписью врача и печатью ЛПУ «Для рецептов».

Рецепты, не отвечающие выше перечисленным требованиям, остаются в аптеке, погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в специальном журнале.

8. Таксировка рецепта.

Правила таксировки рецептов и требований ЛПУ следующие:

- после проведения фармацевтической экспертизы рецепт таксируется, то есть определяется розничная цена рецепта и требования;
- розничная цена на экстенпоральные лекарственные формы и внутриаптечную заготовку складывается из:



- ✓ из стоимости исходных ингредиентов;
- ✓ из стоимости аптечной посуды;
- ✓ из тарифа на изготовление лекарства

Аптека, как юридическое лицо, самостоятельно разрабатывает тарифы на изготовление и расфасовку лекарственных средств, после чего они утверждаются приказом по аптеке.

В основу тарификации положены:

- нормативы затрат времени на отдельные операции по изготовлению, контролю, фасовке и отпуску экстенпоральных форм и внутриаптечной заготовки, которые были ранее разработаны еще ВНИИФ;

- стоимость 1 минуты рабочего времени, рассчитанной с учетом средней заработной платы.



Необходим льготный рецепт.

Особенности отпуска лекарственных средств

онкологическим больным и хроническим больным

Для лечения incurable онкологических и гематологических больных норму выписывания и отпуска ЛС, подлежащих предметно-количественному учету, а также наркотических средств Списка II и производных барбитуровой кислоты разрешается увеличивать в 2 раза по сравнению с количеством, указанным в приложении №1 Инструкции, утвержденной приказом Минздравсоцразвития №110 от 12.02.07 г.

Хроническим больным на готовые ЛС и средства индивидуального изготовления разрешается устанавливать срок действия рецепта до 1 года, за исключением: ЛС, подлежащих предметно-количественному учету; анаболических средств; ЛС, отпускаемых из аптечной организации на льготных условиях (бесплатно или со скидкой); спирто-содержащих лекарственных средств индивидуального изготовления.

Врач на рецепте делает пометку «Хроническому больному» и указывает срок действия рецепта, периодичность отпуска лекарств из аптечного учреждения (ежемесячно или еженедельно), заверяет это указание своей подписью и личной печатью, а также печатью ЛПУ

«Для рецептов»

Порядок отпуска лекарственных средств, осуществляемых бесплатно или со скидкой.



основных задач государственной политики в области здравоохранения – это обеспечение ЛС категории граждан, пользующихся льготами в области обеспечения ЛС.

время льготами пользуются 30 млн. человек. Финансирование осуществляется за счет федерального бюджета, бюджетов субъектов РФ, местных бюджетов и средств фонда обязательного медицинского страхования.

лекарственных препаратов имеют:

- дети до 3-х лет;
- инвалиды, участники ВОВ и лица, приравненные к ним;
- граждане, подвергшиеся воздействию радиации на атомных объектах;
- герои СССР, Герои РФ, кавалеры ордена Славы;
- герои Соц. Труда, полные кавалеры ордена Трудовой Славы;
- онкологические больные, больные психическими заболеваниями, диабетом, лепрой и др



Также правительством определены категории заболеваний, при которых бесплатно выдаются определенные лекарственные средства. К таким заболеваниям относятся туберкулез, сифилис, бронхиальная астма, болезнь Паркинсона, инфаркт миокарда и другие.

Некоторые группы населения получают лекарственные средства с 50% скидкой. К ним относятся:

- пенсионеры, получающие минимальную пенсию;
- работающие инвалиды 2-й группы и безработные инвалиды 3-ей группы;
- лица, принимавшие участие в ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС;
- граждане, награжденные медалями за самоотверженный труд в годы ВОВ;
- почетные доноры РФ и другие.

Льготные рецепты на лекарственные средства выписываются в соответствии со стандартами и в рамках территориального формуляра, за исключением случаев назначения:

Рецепты на ЛС для получения в аптеках бесплатно или с 50% скидкой выписываются только при амбулаторном лечении лечащим врачом поликлиники.

– при одномоментном выписывании одному больному пяти или более ЛС или свыше десяти ЛС в течение одного месяца;

– наркотических средств, психотропных, сильнодействующих и ядовитых веществ, анаболических гормонов;

– ЛС согласно формулярам аналоговой замены в случаях нетипичного течения болезни, при наличии осложнений основного заболевания, при назначении опасных комбинаций ЛС, а также при непереносимости или отсутствии в аптеке лекарственных средств, входящих в территориальный формуляр;

– специальных лекарственных препаратов: иммуномодуляторов, противоопухолевых, противотуберкулезных, противодиабетических и других ЛС, влияющих на деятельность эндокринной системы.



выписывать рецепты для получения в аптеке на льготных условиях имеют врачи, работающие в поликлинике по совместительству, врачи ведомственных поликлиник федерального подчинения, зубные врачи, частнопрактикующие врачи (работающие по договору с территориальным органом управления здравоохранением) и в особых случаях льготные рецепты могут быть выписаны фельдшером или

Не допускается выписывание льготных рецептов врачами стационаров, а также врачами поликлиник в период нахождения больных на стационарном лечении.

на психотропные, сильнодействующие и ядовитые вещества, анаболические гормоны, иммуномодуляторы, противодиабетические, противотуберкулезные, наркотические средства больным, не страдающим онкологическим / гематологическим заболеванием, осуществляется лечащим врачом только по решению врачебной комиссии поликлиники или по рекомендации врача —

Наркотические средства и психотропные вещества списка II должны выписываться льготным категориям граждан на специальных рецептурных бланках на наркотическое средство, имеющих штамп лечебно-профилактического учреждения, серийный номер и степени защиты, а также дополнительно к специальному рецептурному бланку установленного образца выписывается рецепт на бланке учетной формы №148-1/у-04 (л).

Срок действия льготного рецепта – до 1 месяца, за исключением рецептов на наркотические лекарственные средства и психотропные вещества списка II – 5 дней, на содержащие психотропные вещества списка III, сильнодействующие, ядовитые вещества, лекарственные средства: апоморфина гидрохлорид, атропина сульфат, гоматропина гидробромид, дикаин, серебра нитрат, пахикарпина гидройодид, иные лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету, анаболические гормоны – 10 дней





Для прикрепления больного к аптеке по месту жительства для обеспечения его наркотическими лекарственными средствами оформляется письменное распоряжение руководителя лечебно-профилактического учреждения, зарегистрированное в установленном порядке. Списки онкобольных, прикрепленных к аптеке на обеспечение наркотическими лекарственными средствами,



Спасибо за внимание!



Счастливого пути

