

ХАТКЕВИЧ ПАТЯЛІВІ СХАУГЪЕ ВАДИМ 2ГРУППА ПП СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО





**-СТРУКТУРА
РЕЦЕПТА
-ФОРМА
РЕЦЕПТУРНЫХ
БЛАНКОВ
-ТРЕБОВАНИЕ К
ОФОРМЛЕНИЮ**

Рецепт - это письменное обращение врача к фармацевту об изготовлении лекарства с указанием, как этим лекарством должен пользоваться больной.

- Выполняя предписания врача, фармацевт (провизор) контролирует правильность рецепта (в основном это касается дозы лекарства и совместимости выписанных веществ).
- Пациент в свою очередь должен точно соблюдать указанный способ применения препарата.
- Пропись лекарства осуществляется на латинском языке, указание же как пользоваться лекарством больному на русском (родном) языке.



Структура рецепта:

Рецепт состоит из следующих разделов:

- **штамп лечебного учреждения;**
- **дата;**
- **ФИО и возраст больного;**
- **ФИО врача;**
- **пропись лекарства;**
- **указание фармацевту на изготовление определенной лекарственной формы (необязательно при официальных и сокращенных прописях)**
- **указание фармацевту на особенности выдачи лекарства больному**
- **указание больному, как правильно принимать лекарство**
- **подпись врача, его личная печать и печать учреждения.**

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ РЕЦЕПТА НА ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ



- Правильно оформленный врачом рецепт содержит:
 - дату выписки, фамилию и инициалы больного, его возраст, адрес и номер медицинской карты, фамилию и инициалы врача, выписавшего лекарство;
 - название лекарства и лекарственной формы, а также его количество;
 - способ применения
- На рецепте должны быть;
 - штамп лечебного учреждения;
 - подпись и личная печать врача;
 - в некоторых случаях - дополнительная печать лечебного учреждения и специальные подписи

СРОК ДЕЙСТВИЯ РЕЦЕПТА



- Рецепт действителен в течение ограниченного времени. Срок действия рецепта составляет:
- на большинство препаратов - 2 месяца;
- на группы лекарств, содержащих ядовитые лекарственные вещества, на снотворные препараты, транквилизаторы, и некоторые другие - 10 дней (после разовой выдачи рецепт остаётся в аптеке);
- на препараты, содержащие наркотические вещества, - 5 дней (после разовой выдачи рецепт остаётся в аптеке);
- на отдельные лекарства (например, глазные капли для лечения катаракты или глаукомы) - до года.
- **Внимание!** Если рецепт заполнен неправильно (не хватает подписи врача, штампа лечебного учреждения, на рецепте имеются исправления) или истёк срок его действия, в аптеке лекарство не выдадут.

МИНЗДРАВА РФ ОТ 01.08.2012 N 54Н (ДАЛЕЕ - ПРИКАЗ N 54Н) ДЛЯ ВЫПИСКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПЯТЬ ФОРМ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ:

- На рецептурном бланке в верхнем левом углу проставляется штамп лечебно-профилактического учреждения с указанием его наименования, адреса и телефона.
- 3. Рецептурный бланк **заполняется врачом разборчиво**, четко, чернилами или шариковой ручкой.
- 4. В графе "Rp:" указывается на латинском языке международное непатентованное наименование, торговое или иное название лекарственного средства, зарегистрированного в Российской Федерации, его дозировка.
- Количество выписываемого в рецепте наркотического средства и психотропного вещества указывается прописью.
- 5. В графе "Прием" указывается способ применения на русском или русском и национальном языках.
- Запрещается ограничиваться общими указаниями: "Внутреннее", "Известно" и т.п.
- 6. В графе "Гр." указывается полностью фамилия, имя, отчество больного.
- 7. В графе "История болезни N" указывается номер медицинской карты амбулаторного больного (истории болезни, истории развития ребенка).
- 8. На рецептурном бланке указывается полностью фамилия, имя, отчество врача.
- 9. Рецепт подписывается врачом и заверяется его личной печатью.
- Дополнительно рецепт подписывается главным врачом лечебно-профилактического учреждения или его заместителем (заведующим отделением) и заверяется круглой печатью лечебно-профилактического учреждения.
- 10. На рецептурном бланке выписываются 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 (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, N 27, ст. 3198; 2004, N 8, ст. 663; N 47, ст. 4666; 2006, N 29, ст. 3253).
- 11. На одном рецептурном бланке выписывается только одно наименование лекарственного средства. Исправления в рецептурном бланке не допускаются.

2 - ФОРМУ 148-1/У-88

Министерство здравоохранения
Подпись: И.И.И.
Инициалы: И.И.
Место: г. Москва, ул. Ленина, д. 10
Учреждение: Городская поликлиника № 1

Кат. Форма № 148-1/У-88
Медицинское учреждение
Формы № 148-1/У-88
Учреждение: Городская поликлиника № 1

РЕЦЕПТ

За полную стоимость 1 Бесплатно 2 Оплата 50 % 3

Ф. И. О. больного: _____
(полностью)

Возраст: _____ ИОН Дети Прочие
Адрес или № медицинской карты амбулаторного больного: _____

Ф. И. О. Врача: _____
(полностью)

Руб.	Коп.	Rp.

Подпись: И.И.И.
Инициалы: И.И.
Место: г. Москва, ул. Ленина, д. 10
Учреждение: Городская поликлиника № 1

ВРАЧ И.И.

Рецепт действителен в течение 10 дней, 2 месяцев
(необязательно)

- 1. Форма N 148-1/у-88 "Рецептурный бланк" (далее - рецептурный бланк) имеет серию и номер.
- 2. На рецептурном бланке в левом верхнем углу проставляется штамп лечебно-профилактического учреждения с указанием его наименования, адреса и телефона.
- 3. На рецептурных бланках частнопрактикующих врачей в верхнем левом углу типографским способом или путем проставления штампа должен быть указан адрес врача, номер, дата и срок действия лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего документ, подтверждающий наличие лицензии.
- 4. В графах "Ф.И.О. больного" и "Возраст" указываются полностью фамилия, имя, отчество больного, его возраст (количество полных лет).
- 5. В графе "Адрес или N медицинской карты амбулаторного больного" указывается адрес места жительства больного или номер медицинской карты амбулаторного больного (истории развития ребенка).
- 6. В графе "Ф.И.О. врача" указываются полностью фамилия, имя, отчество врача.
- 7. В графе "Rp" указывается:
 - на латинском языке международное непатентованное наименование, торговое или иное название лекарственного средства, зарегистрированного в Российской Федерации, его дозировка;
 - на русском или русском и национальном языках способ применения лекарственного средства.
- 8. Запрещается ограничиваться общими указаниями: "Внутреннее", "Известно" и т.п.
- 9. Разрешаются только принятые правилами сокращения обозначений; твердые и сыпучие вещества выписываются в граммах (0,001; 0,5; 1,0), жидкие - в миллилитрах, граммах и каплях.
- 10. Рецепт подписывается врачом и заверяется его личной печатью. Дополнительно рецепт заверяется печатью лечебно-профилактического учреждения "Для рецептов".
- 11. На рецептурном бланке выписываются психотропные вещества Списка III 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; иные лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету; анаболические стероиды.
- 12. Допускается оформление рецептурных бланков с использованием компьютерных технологий, за исключением графы "Rp" (название лекарственного средства, его дозировка, количество, способ и продолжительность применения).
- 13. На одном бланке разрешается выписывать только одно наименование лекарственного средства.
- 14. Исправления в рецепте не допускаются.
- 15. Срок действия рецепта (10 дней, 1 месяц) указывается путем зачеркивания.
- 16. На оборотной стороне рецептурного бланка печатается таблица следующего содержания:

ФОРМА N 107-1/У

Образец 2



Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО
Медицинская документация
Форма № 107-1/у
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 20 декабря 2012 г. № 1175н

РЕЦЕПТ

(взрослый, детский – нужное подчеркнуть)

в 15 декабря 20 15 г.

Ф. И. О. пациента Петров Иван Иванович

Возраст 60 лет

Ф. И. О. лечащего врача Переборов Станислав Александрович

руб. | коп. | Rp. Nimesulide 100 mg
D.S. N. 10 in sup.
По 1 свече на ночь

руб. | коп. | Rp. Milnst. Valerianae 30 ml
D.S. По 30 кап. 2 раза в день

Подпись и личная печать
лечащего врача Переборов

Рецепт действителен в течение 10–дней, 60 дней, 1–года (нужное зачеркнуть)

Этот препарат не выпускается
в лекарственной форме
суппозитории.



- 1. В левом верхнем углу формы N 107-1/у "Рецептурный бланк" (далее - рецептурный бланк) проставляется штамп лечебно-профилактического учреждения с указанием его наименования, адреса и телефона.
- На рецептурных бланках частнопрактикующих врачей в верхнем левом углу типографским способом или путем проставления штампа должен быть указан адрес врача, номер, дата и срок действия лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего документ, подтверждающий наличие лицензии.
- 2. Рецептурный бланк заполняется врачом разборчиво, четко, чернилами или шариковой ручкой.
- 3. В графах "Ф.И.О. больного" и "Возраст" указываются полностью фамилия, имя, отчество больного, его возраст (количество полных лет).
- 4. В графе "Ф.И.О. врача" указываются полностью фамилия, имя, отчество врача.
- 5. В графах "Rp" указывается:
 - - на латинском языке международное непатентованное наименование, торговое или иное название лекарственного средства, зарегистрированного в Российской Федерации, его дозировка;
 - - на русском или русском и национальном языках способ применения лекарственного средства.
- 6. Запрещается ограничиваться общими указаниями: "Внутреннее", "Известно" и т.п.
- Разрешаются только принятые правилами сокращения обозначений; твердые и сыпучие вещества выписываются в граммах (0,001; 0,5; 1,0), жидкие - в миллилитрах, граммах и каплях.
- 7. Рецепт подписывается врачом и заверяется его личной печатью.
- 8. На рецептурном бланке выписываются все лекарственные средства, за исключением указанных в пункте 10 приложения N 2 и пункте 11 приложения N 4.
- 9. Допускается оформление рецептов с использованием компьютерных технологий, за исключением графы "Rp" (название лекарственного средства, его дозировка, количество, способ и продолжительность применения).
- 10. На одном рецептурном бланке выписывается не более 3-х лекарственных средств. Исправления в рецепте не допускаются.
- 11. Срок действия рецепта (10 дней, 2 месяца, 1 год) указывается путем зачеркивания.
- 12. На обратной стороне рецептурного бланка печатается таблица следующего содержания:

ФОРМЫ 148-1/У-04 (Л) И 148-1/У-06 (Л)

- 1. В верхнем левом углу формы N 148-1/у-04 (л) "Рецепт" и формы N 148-1/у-06 (л) "Рецепт" (далее - рецептурный бланк) проставляется штамп лечебно-профилактического учреждения с указанием его наименования, адреса, телефона, а также указывается код лечебно-профилактического учреждения.
- В верхней части формы N 148-1/у-06 (л) "Рецепт" обозначено место **для нанесения штрих-кода**.
- 2. Оформление рецептурного бланка включает в себя цифровое кодирование и заполнение бланка.
- 3. Цифровое кодирование рецептурного бланка осуществляется по следующей схеме:
 - при изготовлении рецептурных бланков печатается код лечебно-профилактического учреждения в соответствии с Основным государственным регистрационным номером (ОГРН);
 - врач (фельдшер) на амбулаторном приеме вносит код категории граждан (SSS), имеющих право на ежемесячную денежную выплату и дополнительное лекарственное обеспечение в соответствии со статьями 6.1. и 6.7. Федерального закона от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 29, ст. 3699; 2005, N 1, ст. 25; 2006, N 48, ст. 4945), и код нозологической формы (LLLLL) по МКБ-10 путем занесения каждой цифры в пустые ячейки, точка проставляется в отдельной ячейке.
 - Источник финансирования (федеральный бюджет [1], бюджет субъекта Российской Федерации [2], муниципальный бюджет [3]) и процент оплаты (бесплатно [1], 50% [2]) указываются подчеркиванием.
 - При отпуске лекарственных средств, выписанных на форме N 148-1/у-04 (л) "Рецепт", **в аптечном учреждении (организации) проставляется код лекарственного средства**.
- 4. Заполнение рецептурного бланка.
 - Рецептурный бланк выписывается **в 3-х экземплярах, имеющих единую серию и номер**. Серия рецептурного бланка включает код субъекта Российской Федерации, соответствующий двум первым цифрам Общероссийского классификатора объектов административно-территориального деления (ОКАТО). Номера присваиваются по порядку.
 - При оформлении рецептурного бланка указываются полностью фамилия, имя, отчество больного, дата рождения, страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в Пенсионном фонде Российской Федерации (СНИЛС), номер страхового медицинского полиса ОМС, адрес или номер медицинской карты амбулаторного пациента (истории развития ребенка).
 - В графе "Ф.И.О. врача (фельдшера)" указываются фамилия и инициалы врача (фельдшера).
 - В графе "Rp." указываются:
 - на латинском языке международное непатентованное наименование, торговое или иное название лекарственного средства, зарегистрированного в Российской Федерации, его дозировка и количество;
 - на русском или русском и национальном языках способ применения лекарственного средства.
 - Запрещается ограничиваться общими указаниями: "Внутреннее", "Известно" и т.п.
 - Разрешаются только принятые правилами сокращения обозначений; твердые и сыпучие вещества выписываются в граммах (0,001; 0,5; 1,0), жидкие - в миллилитрах, граммах и каплях.
 - Рецепт подписывается врачом (фельдшером) и заверяется его личной печатью. Дополнительно рецепт заверяется печатью лечебно-профилактического учреждения "Для рецептов".
 - Код в графе "Код врача (фельдшера)" указывается в соответствии с установленным органом управления здравоохранением субъекта Российской Федерации перечнем кодов врачей (фельдшеров), имеющих право на выписку лекарственных средств по дополнительному лекарственному обеспечению.
 - При выписке лекарственного средства по решению врачебной комиссии на обороте рецептурного бланка ставится специальная отметка (штамп).
- 5. При отпуске лекарственного средства в аптечном учреждении (организации) на рецептурном бланке указываются сведения о фактически отпущенных лекарственных средствах (международное непатентованное наименование, торговое или иное название, дозировка, количество) и проставляется дата отпуска.
- 6. На рецептурном бланке внизу имеется линия отрыва, разделяющая рецептурный бланк и корешок.
- Корешок выдается больному (лицу, его представляющему) в аптечном учреждении (организации), на корешке делается отметка о наименовании лекарственного средства, дозировке, количестве, способе применения, и он остается у больного (лица, его представляющего).
- 7. Рецептурный бланк заполняется при выписывании лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, включенных в перечни лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, утверждаемых в установленном порядке, а также иных лекарственных средств, отпускаемых бесплатно или со скидкой.
- 8. Требования, предъявляемые к выписыванию изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов в рамках оказания государственной социальной помощи, аналогичны требованиям, предъявляемым к выписыванию лекарственных средств (за исключением отметки врачебной комиссии).
- 9. Орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации может разрешить изготовление рецептурных бланков в лечебно-профилактических учреждениях с использованием компьютерных технологий.
- 10. Допускается оформление всех реквизитов рецептурных бланков формы N 148-1/у-06 (л) "Рецепт" с использованием компьютерных технологий.

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации		МЕСТО ДЛЯ ШТРИХ-КОДА		УТВЕРЖДЕН приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 13 июля 2006г. №176	
Лечебно-профилактическое учреждение: штамп		код ОГРН		Код формы по ОКУД 3108805 Форма № 148-1/у-06(л)	
Код категории граждан	Код нозологической формы (по МКБ-10)	Источник финансирования: 1) федеральный бюджет; 2) бюджет субъекта Российской Федерации; 3) муниципальный бюджет. (нужное подчеркнуть)	% оплаты из источника финансирования: 1) 100%; 2) 50%. (нужное подчеркнуть)	Рецепт действителен в течение 1 месяца.	
РЕЦЕПТ Серия		№		от	
Ф.И.О. пациента					
Дата рождения:		СНИЛС			
№ страхового медицинского полиса					
№ медицинской карты амбулаторного больного (история развития ребенка)					
Адрес:					
Ф.И.О. врача					
Код врача		(заполняется специалистом аптечного учреждения)			
Выписано:		Отпущено по рецепту:			
Rp.		Дата отпуска			
D.t.d.		Код лекарственного средства			
Дозировка		Торговое наименование			
Количество единиц		Количество			
Signa		На общую сумму			
Подпись врача (фельдшера) и личная печать врача		М.П.			
Корешок РЕЦЕПТА Серия					
Способ применения:		№		от	
Продолжительность лечения		Наименование лекарственного средства:			
Количество приемов в день:		раз		Дозировка:	
На 1 прием:		ед.			

ВСЕ РЕЦЕПТЫ ПРОВЕРЯЮТСЯ ПРОВИЗОРАМИ АПТЕК И ВЕДЕТСЯ ИХ УЧЕТ. НЕКОТОРЫЕ БЛАНКИ РЕГИСТРИРУЮТСЯ В СПЕЦИАЛЬНЫХ УЧЕТНЫХ ЖУРНАЛАХ

