

# **Алгоритм отпуска ЛШ по рецептам врача**

# Цели занятия

1. Формирование: ПК1.2. Отпускать лекарственные средства населению, в том числе по льготным рецептам и требованиям учреждений здравоохранения; ПК1.5 Информировать население, медицинских работников учреждений здравоохранения о товарах аптечного ассортимента; ПК1.8 Оформлять документы первичного учета.
2. Формирование ОК.1 Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес; ОК.2 Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество; ОК.3 Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность; ОК.4 Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
3. Уметь:
  - принимать рецепты по различным формам рецептурных бланков (107/у-НП, 148-1/у-88, 107-1/у, 148-1/у-04(л));
  - информировать покупателей о взаимодействии, режиме дозирования и условиях хранения дома;
  - проводить фармацевтическую экспертизу рецептурного бланка;
  - пользоваться нормативно-правовыми актами и инструкциями по медицинскому применению лекарственных препаратов.
4. Знать:
  - нормативно-правовые акты, регламентирующие порядок отпуска;
  - алгоритм отпуска по рецептам врача.

# НПА

1. Приказ МЗ РФ от 31.08.2016 г. № 647н «Об утверждении Правил надлежащей аптечной практики ЛП для медицинского применения».
2. Приказ Минздрава России от 24.11.2021 N 1093н «Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения...».

# Алгоритм приема рецепта на готовые лекарственные препараты

- Внимательно прочитать рецепт.
- Определиться в возможности отпуска лекарственного препарата.
- Проверить правильность выписывания и оформления рецепта.
- При одновременном выписывании нескольких лекарственных препаратов проверить совместимость.
- Проверить назначение.
- Проверить установленное количество для выписывания на один рецепт.
- Протаксировать рецепт, оформить обратную сторону рецепта.
- Попросить больного оплатить стоимость ЛП.
- Проверить чек.
- Вернуть чек больному.
- Выдать лекарственный препарат.
- Назвать способ приема и хранения ЛП в домашних условиях

# Таксирование

При таксировании стоимость указывают следующим образом:

**=00,01 – одна сотая доля копейки**

**=00,1 – одна десятая доля копейки**

**=01 – одна копейка**

**=10 – десять копеек**

**1= - один рубль**

**1-10 – один рубль десять копеек**

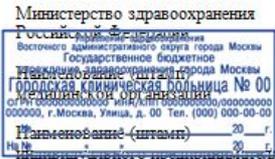
При таксировании готовых лекарственных препаратов используют для обозначения стоимости 3-6 пункт (цена рассчитывается до одной копейки, по правилам математики).

## ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ РЕЦЕПТА



*Есть на руках клеиваете себе в тетрадь!*

**Алгоритм приема рецепта,  
выписанного на бланке формы  
107-1/у**



Код формы по ОКУД  
 Код учреждения по ОКПО  
 Медицинская документация  
 Форма N 107-1/у  
 Утверждена приказом  
 Министерства здравоохранения Российской Федерации  
 от 24 ноября 2021 г. N 1094н

Отметка о назначении лекарственного препарата по решению врачебной комиссии

(указать адрес, номер и дату лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего лицензию)

РЕЦЕПТ

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

"30" марта 2022 г.

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)

пациента *Коженнова О.В.*

Дата рождения *15.02.1985*

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)

лечащего врача (фельдшера, акушерки) *Павлова С.В.*

руб. | коп. | Rp.

*Atorvastatini 20mg*

*D.t.dN90in tab.obd.*

*M.D.S.: По 1 таблетке 1 раз в день.*

руб. | коп. | Rp.

руб. | коп. | Rp.

Подпись

и печать лечащего врача

(подпись фельдшера, акушерки)

Рецепт действителен в течение 60 дней, до 1 года ( )

(нужное подчеркнуть)

(указать количество дней)



Приготовил	Проверил	Отпустил

1. В аптеку поступил рецепт, выписанный на рецептурном бланке формы 107-1/у с приложением штампа медицинской организации, личной печати и подписи врача. Срок действия рецепта 60 дней. Рецепт не просрочен.

2. Рецепт выписан и оформлен правильно в соответствии с Приказом № 1094н, так как выписан лекарственный препарат, не подлежащий предметно-количественному учету.

3. Назначение стандартное. Количество НС и ПВ для выписывания на один рецепт не установлено.

4. Таксируем рецепт. В аптеке имеется:  
Торвакард 20мг №90 таблетки. Определяем  
стоимость ЛП за упаковку 1073=

ТН	МНН	Цена
Атаракс 25мг №25 табл. п/п/о	Гидроксизин	122-60
Аторис 40мг №30 табл. п/п/о	Аторвастатин	417=
Бисопролол 10мг №30 табл. п/п/о	Бисопролол	183=
Гидроксизин-Вертекс 25мг №30 табл. п/п/о	Гидроксизин	140=
Конкор 5мг №30 табл. п/п/о	Бисопролол	215-50
Конкор Кор 2.5мг №30 табл. п/п/о	Бисопролол	134-40
Торвакард 20 мг №90 табл. п/п/о	Аторвастатин	1073=
Тулип 10мг №90 табл. п/п/о	Аторвастатин	512=

# РЕЦЕПТ

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

"30" марта 2022 г.

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)  
пациента *Коженнова О.В.*

Дата рождения *15.02.1985*

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)  
лечащего врача (фельдшера, акушерки) *Павлова С.В.*

руб.|коп.| Rp.

*1073=*                    *Atorvastatini 20mg*

*30.03.22*                *D.t.dN 90in tab.obd.*

*Соколова*              *M.D.S.:По 1 таблетке 1 раз в день.*

Оформляем лицевую сторону  
рецепта, ставим стоимость ЛП,  
дату отпуска и подпись

и печать лечащего врача  
(подпись фельдшера, акушерки)

Рецепт действителен в течение 60 дней, до 1 года (\_\_\_\_\_)

(нужное подчеркнуть)

(указать количество дней)

М.П.



5. Просим покупателя оплатить 1073=, проверяем чек.

6. Делаем отметку об отпуске ЛП на оборотной стороне рецепта (*наименование аптеки, торговое наименование ЛП, его дозировку, количество таблеток, количество упаковок, дата отпуска ЛП, ФИО и подпись фармацевта отпустившего ЛП, в рецепте пишете свои ФИО и ставите свою подпись*)

Отметка о назначении лекарственного  
препарата по решению врачебной  
комиссии

*ООО «НАС» филиал «Аптека №2»  
Торвакард 20 мг №90 табл. п/п/о - 1 упаковка  
30.03.2022  
Соколова Нина Петровна*

**ЛЕКАРСТВЕННЫЙ  
ПРЕПАРАТ ОТПУЩЕН**

Приготовил	Проверил	Отпустил
		<i>Соколова</i>

7. Отпускаем ЛП с чеком покупателю, информируя покупателя о режиме и дозах его приема, правилах хранения в домашних условиях, о взаимодействии с другими лекарственными препаратами (*всю информацию берем из инструкции по медицинскому применению и так как назначил врач*).

**«Препарат следует принимать по 1 таблетке 1 раз в день. В любое время дня, не зависимо от приема пищи. Хранить в недоступном для детей месте. При совместном приеме с другими лекарственными препаратами обратите внимание на пункт инструкции по применению «Взаимодействие с другими лекарственными препаратами»**

8. Рецепт гасится штампом «Лекарственный препарат отпущен» и возвращается покупателю.

**Алгоритм приема рецепта,  
выписанного на бланке формы  
107-1/у срок действия которого  
составляет до 1 года.**

Министерство здравоохранения



(указать адрес, номер и дату лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего лицензию)

Код формы по ОКУД  
Код учреждения по ОКПО  
Медицинская документация  
Форма N 107-1/у  
Утверждена приказом  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

Оборотная сторона

Отметка о назначении лекарственного препарата по решению врачебной комиссии

РЕЦЕПТ

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

"30" марта 2022 г.

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)

пациента *Кондратова О.В.*

Дата рождения *15.02.1974*

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)

лечащего врача (фельдшера, акушерки) *Павлова С.В.*

руб./коп./Rp.

*Bisoprololis mg*

*D.t.dN 30 in tab. obd.*

*S. 1 таблетке 1 раз в сутки*

руб./коп./Rp.

руб./коп./Rp.

Подпись

и печать лечащего врача

(подпись фельдшера, акушерки)

Рецепт действителен в течение 60 дней, до 1 года ( 180 )

(нужное подчеркнуть) (указать количество дней)

По специальному назначению

ежемесячно



Приготовил	Проверил	Отпустил

1. В аптеку поступил рецепт, выписанный на рецептурном бланке формы 107-1/у с приложением штампа медицинской организации, личной печати и подписи медицинского работника. Срок действия рецепта до 1 года, с отметкой «По специальному назначению», заверенное подписью медицинского работника, а также печатью медицинской организации «Для рецептов». Рецепт не просрочен.

2. Рецепт выписан и оформлен правильно в соответствии с Приказом № 1094н, так как выписан лекарственный препарат, не подлежащий предметно-количественному учету.

3. Назначение стандартное. Количество НС и ПВ для выписывания на один рецепт не установлено.

4. Таксируем рецепт. В аптеке имеется Конкор 5 мг №30 таблетки, покрытые пленочной оболочкой. Определяем стоимость ЛП за упаковку 203-70

ТН	МНН	Цена
Атаракс 25мг №25 табл. п/п/о	Гидроксизин	122-60
Аторис 40мг №30 табл. п/п/о	Аторвастатин	417=
Бисопролол 10мг №30 табл. п/п/о	Бисопролол	183=
Гидроксизин-Вертекс 25мг №30 табл. п/п/о	Гидроксизин	140=
Конкор 5мг №30 табл. п/п/о	Бисопролол	215-50
Конкор Кор 2.5мг №30 табл. п/п/о	Бисопролол	134-40
Торвакард 20 мг №90 табл. п/п/о	Аторвастатин	1073=
Тулип 10мг №90 табл. п/п/о	Аторвастатин	512=

# РЕЦЕПТ

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

"30" марта 2022 г.

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)  
пациента *Кондратова О.В.*

Дата рождения *15.02.1974*

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)  
лечащего врача (фельдшера, акушерки) *Павлова С.В.*

руб.|коп.|Rp.

*215-50*      *Bisoprololi 5 mg*

*30.03.2022*      *D.t.dN 30 in tab.obd.*

*Соколова*      *S. 1 таблетке 1 раз в сутки*

*Оформляем лицевую сторону  
рецепта, ставим стоимость ЛП,  
дату отпуска и подпись*

врача

(подпись фельдшера, акушерки)

Рецепт действителен в течение 60 дней, до 1 года ( 180 )  
(нужное подчеркнуть) (указать количество месяцев)

*По специальному назначению*

*ежемесячно*



5. Просим покупателя оплатить 215-50, проверяем чек.

6. Делаем отметку об отпуске ЛП на оборотной стороне рецепта (наименование аптеки, торговое наименование ЛП, его дозировку, количество таблеток, количество упаковок, дата отпуска ЛП, ФИО и подпись фармацевта отпустившего ЛП, *в рецепте пишете свои ФИО и ставите свою подпись*)

Отметка о назначении лекарственного  
препарата по решению врачебной  
комиссии

*ООО «НАС» филиал «Аптека №2» таблетки п/п/о Конкор 5 мг №30 - 1  
упаковка 30.03.2022 Соколова Нина Петровна*

Приготовил	Проверил	Отпустил
		<i>Соколова</i>

7. Отпускаем лекарственный препарат с чеком покупателю, информируя покупателя о режиме и дозах его приема, правилах хранения в домашних условиях, о взаимодействии с другими лекарственными препаратами *(всю информацию берем из инструкции по медицинскому применению и так как назначил врач)*.

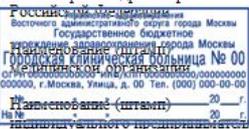
**«Препарат следует принимать по 1 таблетке 1 раз в день, с небольшим количеством жидкости, утром, независимо от приема пищи. Таблетки не следует разжевывать или растирать в порошок. Хранить при температуре не выше 30<sup>0</sup>С в недоступном для детей месте. При совместном приеме с другими лекарственными препаратами обратите внимание на пункт инструкции по применению «Взаимодействие с другими лекарственными препаратами»**

8. Рецепт возвращается покупателю.

**!!!!Рецепт не гасится штампом «Лекарственный препарат отпущен», т.к. по данному рецепту 6 месяцев будет отпускаться ЛП!!!!**

**Алгоритм приема рецепта,  
выписанного на бланке формы  
107-1/у (содержащий,  
антипсихотические средства (код  
АТХ –N05А), анксиолитики (код  
АТХ-N05В) снотворные и  
седативные средства (код АТХ  
-N05С), антидепрессанты ( код  
АТХ –N06А), не подлежащие ПКУ)**

Министерство здравоохранения



(указать адрес, номер и дату лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего лицензию)

Код формы по ОКУД  
Код учреждения по ОКПО  
Медицинская документация  
Форма N 107-1/у  
Утверждена приказом  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

Оборотная сторона

Отметка о назначении лекарственного  
препарата по решению врачебной  
комиссии

РЕЦЕПТ

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

"30" марта 2022 г.

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)  
пациента *Коженнова О.В.*

Дата рождения *15.02.1985*

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)  
лечащего врача (фельдшера, акушерки) *Павлова С.В.*

руб. | коп. | Rp.

*Hydroxyzini 25mg*

*D.t.dN 50 in tab.obd.*

*S. По 2 таблетки 1 раз в сутки, вечером перед сном*

руб. | коп. | Rp.

руб. | коп. | Rp.

Подпись

и печать лечащего врача  
(подпись фельдшера, акушерки)



Рецепт действителен в течение 60 дней, до 1 года ( )  
(нужное подчеркнуть) (указать количество дней)

Приготовил	Проверил	Отпустил

1. В аптеку поступил рецепт, выписанный на рецептурном бланке формы 107-1/у с приложением штампа медицинской организации, личной печати и подписи врача. Срок действия рецепта 60 дней. Рецепт не просрочен.

2. Рецепт выписан и оформлен правильно в соответствии с Приказом № 4н, так как выписан лекарственный препарат, не подлежащий предметно-количественному учету.

3. Назначение стандартное. Количество НС и ПВ для выписывания на один рецепт не установлено.

4.Таксируем рецепт. В аптеке имеется Атаракс 25мг №25 таблетки. Определяем стоимость ЛП за упаковку 122-60, т.к. покупателю необходимо 50 таблеток с согласия покупателя отпускаем 2 упаковки.

ТН	МНН	Цена
Атаракс 25мг №25 табл. п/п/о	Гидроксизин	122-60
Аторис 40мг №30 табл. п/п/о	Аторвастатин	417=
Бисопролол 10мг №30 табл. п/п/о	Бисопролол	183=
Гидроксизин-Вертекс 25мг №30 табл. п/п/о	Гидроксизин	140=
Конкор 5мг №30 табл. п/п/о	Бисопролол	215-50
Конкор Кор 2.5мг №30 табл. п/п/о	Бисопролол	134-40
Торвакард 20 мг №90 табл. п/п/о	Аторвастатин	1073=
Тулип 10мг №90 табл. п/п/о	Аторвастатин	512=

# РЕЦЕПТ

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

"30" марта 2022 г.

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)  
пациента *Коженнова О.В.*

Дата рождения *15.02.1985*

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)  
лечащего врача (фельдшера, акушерки) *Павлова С.В.*

руб.|коп.|Rp.

*122-60*

*Hydroxyzini 25mg*

*2*

*D.t.dN 50 in tab.obd.*

*245-20*

*S. По 2 таблетке 1 раз в сутки, вечером перед сном 12 дней.*

*30.03.2022*

*Соколова*



*Оформляем лицевую сторону рецепта, ставим стоимость ЛП за 1 упаковку умножаем на количество отпущенных упаковок, подводим черту и пишем общую стоимость которая взимается с покупателя, ставим дату отпуска и подпись*

**5. Просим покупателя оплатить 245-20, проверяем чек.**

6. Делаем отметку об отпуске ЛП на оборотной стороне рецепта (*наименование аптеки, торговое наименование ЛП, его дозировку, количество таблеток, количество упаковок, дата отпуска ЛП, ФИО и подпись фармацевта отпустившего ЛП, **в рецепте пишете свои ФИО и ставите свою подпись***)

ООО «НАС» филиал «Аптека №2»  
Таблетки Атаракс 25 мг №25 - 2 упаковки  
30.03.2022  
Соколова Нина Петровна

**ЛЕКАРСТВЕННЫЙ  
ПРЕПАРАТ ОТПУЩЕН**

Приготовил	Проверил	Отпустил
		Соколова

7. Отпускаем лекарственный препарат с чеком покупателю, информируя покупателя о режиме и дозах его приема, правилах хранения в домашних условиях, о взаимодействии с другими лекарственными препаратами.

*«Препарат следует принимать по 1 таблетке 1 раз в день, вечером перед сном 12 дней. Хранить в сухом месте, при температуре не выше 25<sup>0</sup>С в недоступном для детей месте. При совместном приеме с другими лекарственными препаратами обратите внимание на пункт инструкции по применению «Взаимодействие с другими лекарственными препаратами»*

8. Рецепт гасится штампом «Лекарственный препарат отпущен» и **рецепт остается в аптеке и хранится 3 месяца, так как выписан анксиолитик (код АТХ-N05B) не стоящий на ПКУ.**