Приказ Минздрава РФ от 23 августа 1999 г. N 328"О рациональном назначении лекарственных средств, правилах выписывания рецептов на них и порядке их отпуска аптечными учреждениями (организациями)"

В целях реализации Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993 г., N 33, ст.1318), Федеральных законов от 08.01.98 N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах", (Собрание законодательства Российской Федерации N 2 от 12.01.98 г., ст.219), от 22.06.98 N 86-ФЗ "О лекарственных средствах" (Собрание законодательства Российской Федерации N 26 от 29.06.98 г., ст.3006), и в соответствии с постановлениями Правительства Российской Федерации от 11.09.98 N 1096 "Об утверждении Программы государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощью" (Собрание законодательства Российской Федерации N 38 от 21.09.98 г., ст.4811) и от 08.04.99 N 393 "О гарантированном обеспечении граждан жизненно необходимыми и важнейшими лекарственными средствами, а также о некоторых условиях льготного обеспечения граждан лекарственными средствами" (Собрание законодательства Российской Федерации N 16 от 19.04.99 г., ст.1994) приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Инструкцию о порядке назначения лекарственных средств и выписывания рецептов на них (Приложение 1);

1.2. Формы рецептурных бланков (Приложение 2);

1.3. Перечень лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету в аптечных учреждениях/организациях, предприятиях оптовой торговли лекарственными средствами, лечебно-профилактических учреждениях, независимо от организационно-правовой формы, и частнопрактикующими врачами (Приложение 3);

1.4. Порядок отпуска лекарственных средств в аптечных учреждениях/организациях (Приложение 4);

1.5. Инструкцию о порядке хранения рецептурных бланков (Приложение 5);

1.6. Форму бланка листка, подтверждающего получение в аптечном учреждении/организации лекарственных средств на льготных условиях "Карта льготного отпуска лекарственных средств" (Приложение 6).

2. Первому заместителю министра Лешкевичу И.А., заместителям министра Вялкову А.И., Бударину С.С., Департаменту организации медицинской помощи населению (Карпеев А.А.), Департаменту научно-исследовательских и образовательных медицинских учреждений (Сергиенко В.И.), Управлению организации обеспечения лекарствами и медицинской техникой (Катлинский А.В.), Управлению охраны здоровья матери и ребенка (Зелинская Д.И.):

2.1. Совместно с Департаментом экономики, планирования и финансирования здравоохранения (Макаров В.И.) до 01.12.99 разработать и утвердить по согласованию с Министерством экономики Российской Федерации и Министерством финансов Российской Федерации в качестве базового минимальный ассортимент лекарственных средств, необходимых для оказания медицинской помощи, включающий в себя в качестве составной части перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств и являющийся обязательным для аптечных учреждений/организаций; привести в соответствие с ним действующие нормативные акты Минздрава России.

2.2. Совместно с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования при участии Российского центра фармацевтической и медико-технической информации Минздрава России и других заинтересованных органов, учреждений и организаций подготовить и представить на утверждение до 01.12.99 в качестве базовых:

2.2.1 формуляры лекарственных средств для лечения наиболее распространенных заболеваний, исходя из тяжести и характера их течения и согласно утвержденным Минздравом России протоколам и стандартам их диагностики и лечения в рамках Программы государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощью, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 11.09.98 N 1096;

2.2.2 формуляры аналоговой замены лекарственных средств согласно утвержденным стандартам диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний на госпитальном и поликлиническом этапах.

2.3. Совместно с Департаментом государственного контроля качества, эффективности, безопасности лекарственных средств и медицинской техники (Хабриев Р.У.), при участии Фармакологического комитета Минздрава России, Фармакопейного комитета Минздрава России, НИИ фармации и Постоянного комитета по контролю наркотиков до 01.11.99 пересмотреть Перечни лекарственных средств списков А и Б и утвердить их в установленном порядке.

2.4. Совместно с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования (по согласованию) при участии Научного центра экспертизы и государственного контроля лекарственных средств и Российского центра фармацевтической и медико-технической информации Минздрава России оказывать организационно-методическую и практическую помощь субъектам Российской Федерации в создании формулярной системы лекарственных средств на территориальном уровне, в том числе:

2.4.1 разработать при участии Комитета здравоохранения администрации Новгородской области (по согласованию) и Министерства здравоохранения администрации Свердловской области (по согласованию) и представить в I квартале 2000 г. на утверждение в Минздрав России в установленном порядке методические рекомендации по формированию территориальных программ лекарственного обеспечения населения и лечебно-профилактических учреждений в рамках Программы государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощью;

2.4.2. разработать при участии Комитета здравоохранения Правительства г.Москвы (по согласованию) и Министерства здравоохранения администрации Свердловской области (по согласованию) и представить в I квартале 2000 г. на утверждение в Минздрав России в установленном порядке методические рекомендации по подготовке территориальных формуляров лекарственных средств для амбулаторно-поликлинических и стационарных лечебно-профилактических учреждений различного уровня и профиля.

2.5. В пределах компетенции совместно с Юридическим отделом подготовить и направить в установленном порядке в Правительство Российской Федерации предложения о приведении в соответствие с действующим законодательством правовых актов Правительства Российской Федерации.

3. Заместителям министра Вялкову А.П., Стуколовой Т.И., Департаменту организации медицинской помощи населению

(Карпеев А.А.), Управлению охраны здоровья матери и ребенка (Зелинская Д.И.), Управлению кадровой политики (Паршин М.М.) внести необходимые изменения и дополнения (в части самостоятельного назначения лекарственных средств и выписки рецептов на них) в Положения о зубном враче, фельдшере и акушерке; утвердить их в установленном порядке.

4. Руководителям органов управления здравоохранением и органов управления фармацевтическими организациями субъектов Российской Федерации:

4.1 разработать и утвердить территориальные минимальные ассортименты лекарственных средств, являющиеся обязательными для аптечных учреждений/организаций, по номенклатуре не менее базового;

4.2 обеспечить в пределах компетенции контроль за наличием в аптечных учреждениях/организациях лекарственных средств, входящих в территориальный минимальный ассортимент, и соблюдением прилагаемого порядка их отпуска;

4.3 обеспечить гражданам, обратившимся за медицинской помощью в лечебно-профилактические учреждения, назначение лекарственных средств и выписывание рецептов на них в соответствии с прилагаемой Инструкцией о порядке назначения лекарственных средств и правилах выписывания рецептов на них;

4.4 внести в установленном порядке в органы законодательной и исполнительной власти субъекта Российской Федерации предложения: при формировании бюджетов на 2000 и последующие годы предусмотреть в бюджетах соответствующих уровней дополнительные средства для возмещения затрат на обеспечение граждан при амбулаторном лечении лекарственными средствами на льготных условиях, в том числе в случаях необходимости осуществления замены при отсутствии в аптечных учреждениях/организациях лекарственных средств, на которые выписаны рецепты;

4.5 провести анализ состояния лекарственного обеспечения населения и учреждений здравоохранения и в срок до 01.11.99 подготовить и представить в Департамент организации медицинской помощи населению соответствующие материалы, а также предложения по рациональному использованию средств бюджетов всех уровней и обязательного медицинского страхования, направляемых на оплату лекарственных средств, используемых в стационарах (в том числе дневного пребывания), и приобретаемых больными в аптечных учреждениях/организациях на льготных условиях (бесплатно или с 50-процентной скидкой со стоимости).

5. Считать утратившим силу приказ Минздрава России от 10.11.97 N 326 "О правилах выписывания рецептов на лекарственные средства и их отпуске".*

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Вялкова А.И. и заместителя министра Бударина С.С.

Министр	Ю.Л. Шевченко

Зарегистрировано в Минюсте РФ 21 октября 1999 г.

Регистрационный N 1944

---

* Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 06.04.98 N 1503.

Приложение 1

Инструкция
о порядке назначения лекарственных средств и выписывания рецептов на них
(утв. приказом Минздрава РФ от 23 августа 1999 г. N 328)

I. Порядок назначения лекарственных средств

1.1. Назначение лекарственных средств при амбулаторном и стационарном лечении в лечебно-профилактическом учреждении (медицинской организации), независимо от организационно-правовой формы, производится врачом, непосредственно осуществляющим ведение больного (далее - лечащий врач), в том числе частнопрактикующим, имеющим лицензию на медицинскую деятельность, выданную в установленном порядке.

При оказании скорой и неотложной медицинской помощи лекарственные средства назначаются врачом выездной бригады скорой медицинской помощи или врачом отделения неотложной помощи (помощи на дому) амбулаторно-поликлинического учреждения.

1.2. Лекарственные средства могут быть назначены специалистом со средним медицинским образованием (зубным врачом, фельдшером, акушеркой) в соответствии со статьей 54 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан и в порядке, определенном настоящей Инструкцией.

1.3. В случаях типичного течения болезни назначение лекарственных средств осуществляется исходя из тяжести и характера заболевания, согласно утвержденным Минздравом России в рамках Программы государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощью (далее - программа госгарантий), утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 11.09.98 N 1096, протоколам и стандартам диагностики и лечения (далее - стандарт) и в соответствии с базовыми перечнями (формулярами) лекарственных средств.

На основании базовых формуляров лекарственных средств органом управления здравоохранением субъекта Российской Федерации по согласованию с территориальным фондом обязательного медицинского страхования утверждаются соответствующие территориальные формуляры (далее - территориальный формуляр) для лечебно-профилактических учреждений различного уровня и профиля, а также для обеспечения граждан, имеющих льготный статус, при амбулаторном лечении лекарственными средствами бесплатно или с 50-процентной скидкой со стоимости.

Территориальный формуляр составляется на основании и по номенклатуре не менее формуляра, утвержденного Минздравом России в качестве базового.

1.4. Разовые, суточные и курсовые дозы при назначении лекарственных средств определяются исходя из возраста больного, тяжести и характера заболевания согласно стандартам его диагностики и лечения.

1.5. Назначение лекарственных средств (наименование препаратов, разовая доза, способ и кратность приема/введения, ориентировочная длительность курса, обоснование назначения лекарственных средств, не входящих в стандарты, территориальные и/или формуляры аналоговой замены, утвержденные в порядке, установленном п.1.3. настоящей Инструкции (далее - аналоговые формуляры) и пр.) фиксируется в медицинских документах больного (истории болезни, амбулаторной карте, листе записи консультационного осмотра и пр.).

1.6. За необоснованное назначение лекарственных средств и/или назначение неправильной дозировки препарата отвечают в пределах компетенции, установленной настоящей Инструкцией, и в соответствии с законодательством Российской Федерации медицинские работники, поименованные в пп.1.1., 1.2., 1.7.2., 1.8., 1.14. (лечащий врач, заведующий отделением и/или врач-специалист, члены врачебной комиссии лечебно-профилактического учреждения, фельдшер и акушерка фельдшерско-акушерского пункта (далее - ФАП) и других лечебно-профилактических учреждений, расположенных в сельской местности и не укомплектованных врачебным персоналом, врач/фельдшер выездной бригады скорой медицинской помощи и др.).

1.7. Во время нахождения больного на стационарном лечении:

1.7.1. Назначение лекарственных средств, в том числе рекомендованных врачами-консультантами, производится единолично лечащим врачом, за исключением случаев, указанных в п.1.7.2. а) - г).

1.7.2. Согласование с заведующим отделением, а в экстренных случаях - с ответственным дежурным врачом или другим лицом, уполномоченным приказом главного врача лечебно-профилактического учреждения, а также с клиническим фармакологом необходимо в случаях:

а) одномоментного назначения пяти и более лекарственных препаратов одному больному;

б) назначения наркотических средств, психотропных, сильнодействующих и ядовитых веществ, анаболических гормонов;

в) необходимости назначения лекарственных препаратов согласно аналоговым формулярам в связи с отсутствием в лечебно-профилактическом учреждении лекарственных средств, входящих в территориальный формуляр;

г) необходимости назначения лекарственных средств сверх территориального формуляра при нетипичном течении болезни, наличии осложнений основного заболевания и/или сочетанных заболеваний, при назначении опасных комбинаций лекарственных средств, а также при непереносимости лекарственных средств, входящих в территориальный формуляр.

Назначение лекарственных средств в случаях, указанных в пп.а) - г) фиксируется в медицинских документах больного и заверяется подписью лечащего врача (дежурного врача) и заведующего отделением (ответственного дежурного врача или другого уполномоченного лица).

1.7.3. Послеоперационным больным, а также при оказании экстренной медицинской помощи больным с болевым и иным шоком (кардиогенным, гемотрансфузионным и пр.), анурией и другими остро развившимися состояниями назначение лекарственных средств в случаях, указанных в п.1.7.2, осуществляется врачом единолично. Обоснованность назначения лекарственных средств в этих случаях подтверждается ответственным дежурным врачом или другим уполномоченным лицом в медицинских документах больного и заверяется его подписью в срок не позднее 1 суток.

1.7.4. В лечебно-профилактических учреждениях, в которых работает один врач (участковая больница, родильный дом, расположенные в сельской местности, и пр.), назначение лекарственных средств в случаях, указанных в п.1.7.2, осуществляется врачом единолично, фиксируется в медицинских документах больного. При этом текущий и плановый контроль за обоснованностью фармакотерапии проводится соответствующим органом управления здравоохранением в порядке, установленном Минздравом России и иными нормативными актами по здравоохранению субъекта Российской Федерации.

1.8. Назначение нижеперечисленных специальных лекарственных препаратов больному, находящемуся в неспециализированном стационаре/отделении, осуществляется только лечащим врачом по согласованию с врачом-специалистом, о чем делается соответствующая запись в истории болезни:

- иммунодепрессантов - гематологом и/или онкологом (после пересадки костного мозга); трансплантологом (после пересадки органов и тканей); ревматологом и иными специалистами;

- иммуностимуляторов - иммунологом (больным СПИД или другими тяжелыми нарушениями иммунитета);

- противоопухолевых - гематологом и/или онкологом;

- противотуберкулезных - фтизиатром;

- противодиабетических (больным сахарным диабетом) и прочих лекарственных средств, влияющих на эндокринную систему - эндокринологом, за исключением случаев:

а) одномоментного внутривенного или внутриартериального введения лекарственных средств, содержащих более 10 г глюкозы в пересчете на чистую глюкозу, когда назначение инсулина производится по согласованию с заведующим отделением, врачом отделения интенсивной терапии или реаниматологом, в экстренных случаях - ответственным дежурным;

б) назначения кортикостероидов больным с острой сосудистой/сердечно-сосудистой недостаточностью различного генеза, если доза вводимого препарата не превышает курсовую терапевтическую дозу.

Назначение кортикостероидов, входящих в традиционные схемы химиотерапевтического лечения онкологических/гематологических больных, больных, страдающих ревматологическими заболеваниями и т.п., осуществляется по согласованию с соответствующим врачом-специалистом.

1.9. Назначение лекарственных средств, зарегистрированных в Российской Федерации (разрешенных к медицинскому применению Минздравом России в установленном порядке), но не входящих в стандарты, территориальные и аналоговые формуляры, стационарным больным производится только по решению врачебной комиссии, которое фиксируется в медицинских документах больного и журнале врачебной комиссии.

1.10. В случаях стационарного обследования и лечения граждан на основании договора добровольного медицинского страхования и/или договора на оказание платных медицинских услуг могут быть назначены лекарственные препараты, не входящие в стандарты и территориальные и аналоговые формуляры, если это оговорено условиями договора.

1.11. Лекарственные средства амбулаторным больным назначаются непосредственно лечащим врачом в соответствии со стандартами лечения, территориальными и аналоговыми формулярами.

При этом назначение лекарственных средств:

1.11.1 лицам, в соответствии с законодательством Российской Федерации имеющим право на обеспечение при амбулаторном лечении лекарственными средствами бесплатно или с 50-процентной скидкой со стоимости (далее - льготные категории граждан), осуществляется в соответствии с разделом III настоящей Инструкции;

1.11.2 поименованных в п.1.8., производится по рекомендации или по согласованию с врачом-специалистом;

1.11.3 стоимость которых (на курс лечения в случаях острых заболеваний и/или на 1 месяц лечения хронических заболеваний при необходимости проведения постоянной/длительной поддерживающей терапии) превосходит четыре минимальных размера оплаты труда, согласуется с больным.

1.12. Право самостоятельно назначать лекарственные средства согласно стандартам и в рамках территориального формуляра, за исключением случаев и препаратов, указанных в п.п.1.7. и 1.8., имеют:

1.12.1 фельдшер и/или акушерка ФАП, ведущие самостоятельный прием больных, в случаях типичного (неосложненного) течения заболевания;

1.12.2 при острых заболеваниях, отравлениях, травмах и других острых состояниях больного - фельдшер выездной фельдшерской бригады скорой медицинской помощи; а в случаях, указанных в пп.1.7.2 а) - б), - по согласованию с ответственным дежурным врачом станции (подстанции, отделения) скорой помощи;

1.12.3 акушерки родильных домов (отделений), не укомплектованных врачебным персоналом - пациенткам этих учреждений по профилю деятельности, а также при острых заболеваниях и несчастных случаях с пациентками в период нахождения в стационаре с последующим направлением к врачу;

1.12.4 по профилю деятельности - зубным врачом, ведущим самостоятельный амбулаторный прием пациентов.

1.13. Назначение лекарственных препаратов в случаях, указанных в пп.1.7.2. а) - б), льготным категориям граждан производится только по решению врачебной комиссии.

1.14. Назначение амбулаторным больным лекарственных средств, поименованных в п.1.8., осуществляется врачами-специалистами или лечащими врачами на основании рекомендацией врачей-специалистов, а при отсутствии последних - по решению врачебной комиссии.

Необходимость повторного направления больного на консультацию к врачу-специалисту определяется состоянием больного, характером течения и тяжестью заболевания.

1.15. В особых случаях (проживание в сельской местности, где имеется только ФАП и/или амбулатория, не имеющая врача), по решению органа управления здравоохранением субъекта Российской Федерации право самостоятельного назначения лекарственных средств в соответствии с рекомендацией врача-специалиста гражданам, имеющим льготный статус, предоставляется самостоятельно ведущим прием фельдшеру или акушерке таких амбулаторно-поликлинических учреждений.

Перечень указанных учреждений и порядок назначения лекарственных средств на льготных условиях в случаях, указанных в пп.1.7.2. а) - б) и 1.8. определяется органом управления здравоохранением субъекта Российской Федерации.

В отдельных случаях, по решению органа управления здравоохранением субъекта Российской Федерации и в порядке, определяемом им, право назначения льготным категориям граждан лекарственных средств в соответствии с настоящей Инструкцией, предоставляется самостоятельно ведущему прием зубному врачу.

1.16. Назначение наркотических средств производится:

1.16.1. При стационарном лечении - в порядке, предусмотренном пп.1.7.2. - 1.7.4. настоящей Инструкции.

Инкурабельным онкологическим больным, находящимся в хосписе или доме (больнице) сестринского ухода, изменение дозы и/или наименования наркотического средства может производится медицинской сестрой, руководящей этим учреждением, по согласованию в врачом-онкологом. Все изменения фиксируются в медицинской документации больного и заверяются подписью этого врача в срок не позднее 5 дней с момента внесения изменений в фармакотерапию.

В особых случаях (проживание в сельской местности, где находится только участковая больница и/или родильный дом, не имеющие врача), по решению органа управления здравоохранением субъекта Российской Федерации, самостоятельно работающим фельдшеру или акушерке таких больничных учреждений предоставляется право назначения наркотических препаратов:

- онкологическим больным с выраженным болевым синдромом согласно рекомендациям специалиста-онколога, участкового врача-терапевта, врача общей практики (семейного врача),

- препараты кодеина больным с выраженным кашлевым синдромом - на срок не более 5 дней с последующей консультацией, в случае необходимости, у врача-специалиста,

- при оказании экстренной медицинской помощи находящимся в этих учреждениях больным (пациенткам родильных домов), в случаях возникновения болевого шока при травмах, инфарктах, осложнениях в родах и иных острых заболеваниях и состояниях.

Перечень таких учреждений и порядок назначения наркотических средств в этих случаях определяется органом управления здравоохранением субъекта Российской Федерации.

1.16.2. При амбулаторном лечении - лечащим врачом по решению врачебной комиссии:

- онкологическим больным с выраженным болевым синдромом согласно рекомендациям специалиста-онколога (при его отсутствии - на основании одного решения врачебной комиссии);

- больным с выраженным болевым синдромом неопухолевого генеза;

- больным с выраженным кашлевым синдромом (препараты кодеина).

В особых случаях (проживание в сельской местности, где находятся только лечебно-профилактические учреждения, не

имеющие врача), по решению органа управления здравоохранением субъекта Российской Федерации, самостоятельно ведущим амбулаторный прием фельдшеру или акушерке таких учреждений предоставляется право назначения наркотических препаратов:

- онкологическим больным с выраженным болевым синдромом согласно рекомендациям специалиста-онколога,

- больным с выраженным кашлевым синдромом - на срок не более 7 дней с последующим направлением, в случае необходимости, на консультацию к врачу-специалисту.

Перечень таких учреждений и порядок назначения наркотических средств в этих случаях определяется органом управления здравоохранением субъекта Российской Федерации.

1.16.3. При оказании медицинской помощи в случаях возникновения болевого шока при травмах, инфарктах и иных острых заболеваниях и состояниях - врачом/фельдшером выездной бригады скорой медицинской помощи.

1.17. Назначение лекарственных средств, не зарегистрированных в Российской Федерации и проходящих клинические исследования, осуществляется только лечащим врачом лечебно-профилактического учреждения, имеющего лицензию на проведение таких исследований лекарственных средств, при наличии соответствующих договоров и письменного информированного согласия пациента на участие в клиническом исследовании.

1.18. Порядок назначения лекарственных средств в случаях, не оговоренных в настоящей Инструкции, определяется органом управления здравоохранением субъекта Российской Федерации на основании нормативных правовых актов Российской Федерации.

1.19. Контроль за обоснованностью назначения лекарственных средств осуществляется в порядке, установленном Минздравом России и органом управления здравоохранением субъекта Российской Федерации.

II. Порядок выписывания рецептов на лекарственные средства и оформления рецептурных бланков

2.1. При наличии соответствующих показаний гражданам, обратившимся за медицинской помощью в амбулаторно-поликлиническое учреждение, а также в случаях необходимости продолжения лечения после выписки больного из стационара назначаются лекарственные средства и выписываются рецепты на них.

2.2. Запрещается выписывать рецепты:

2.2.1 на лекарственные средства, не разрешенные к медицинскому применению Минздравом России;

2.2.2 при отсутствии медицинских показаний;

2.2.3 на лекарственные средства, используемые только в лечебно-профилактических учреждениях (эфир наркозный, хлорэтил, фентанил (кроме трансдермальной лекарственной формы), сомбревин, калипсол, фторотан, кетамин и др.);

2.2.4 на наркотические средства и психотропные вещества списка II Перечня наркотических средств, психотропных веществах и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации (далее - наркотические средства и психотропные вещества списка II):

- для больных наркоманией,

- частнопрактикующими врачами.

2.3. Рецепты на лекарственные средства, назначенные в соответствии с Разделом I настоящей Инструкции, выписываются больным лечащим врачом, в том числе частнопрактикующим, и/или врачом-специалистом, а также специалистом со средним медицинским образованием в пределах своей компетенции и в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность, выданной в установленном порядке.

Зубные врачи, фельдшеры, акушерки выписывают больным рецепты на лекарственные средства за своей подписью и с указанием своего медицинского звания только в случаях, указанных в п.п. 1.12.1, 1.12.4, 1.15, 1.16.2.

2.4. На рецептурных бланках частнопрактикующих врачей в верхнем левом углу типографским способом или штампом должен быть указан их адрес, номер лицензии, дата ее выдачи, срок действия и наименование организации, выдавшей ее.

2.5. Рецепты больным должны выписываться (оформляться) с указанием возраста пациента, порядка оплаты лекарственных средств формы выпуска лекарственного средства и характера действия входящих в их состав ингредиентов на бланках, отпечатанных типографским способом по формам, утвержденным Минздравом России (приложение 2).

При указании порядка оплаты нужное - подчеркивается, ненужное - зачеркивается.

2.6. Бланки рецепта формы N 148-1/у-88 предназначены для выписывания и отпуска лекарственных средств, входящих в списки психотропных веществ списка III Перечня наркотических средств, психотропных веществах и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации (далее - психотропные вещества списка III), сильнодействующих и ядовитых веществ Постоянного комитета по контролю наркотиков (далее - ПККН), лекарственных средств: апоморфина гидрохлорида, атропина сульфата, гоматропина гидробромида, дикаина, серебра нитрата, пахикарпина гидройодида, иных лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету) анаболических гормонов.

Все остальные лекарственные средства, в том числе списков А и Б выписываются на бланках формы N 107-у (Приложение 2).

2.7. Наркотические средства и психотропные вещества списка II должны выписываться гражданам на специальных рецептурных бланках на наркотическое лекарственное средство, имеющих штамп лечебно-профилактического учреждения, серийный номер и степень защиты (Приложение 2).

Рецепт на наркотическое средство и психотропное вещество списка II должен быть написан рукой врача, подписавшего его, и заверен его личной печатью. Количество выписываемых в рецепте наркотических средств и психотропных веществ (ампулы, таблетки, капсулы и др.) должно указываться прописью.

Кроме того, этот рецепт подписывается главным врачом поликлиники или его заместителем, или заведующим отделением, которые несут ответственность за назначение наркотических средств и психотропных веществ, и заверяется круглой печатью

поликлиники.

2.8. Названия наркотических средств, психотропных, сильнодействующих и ядовитых веществ, а также списка А пишутся в начале рецепта, затем - все остальные ингредиенты.

2.9. При выписывании рецепта на лекарственную пропись индивидуального изготовления, содержащую наркотическое средство или психотропное вещество списка II и другие фармакологически активные вещества в дозе, не превышающей высшую разовую дозу, и при условии, что это комбинированное лекарственное средство не включено в список II наркотических средств и психотропных веществ, следует использовать рецептурный бланк N 148-1/у-88. Эти рецепты должны оставаться в аптеке для предметно-количественного учета.

2.10. Выписывая наркотическое средство, психотропное, ядовитое, сильнодействующее вещество, а также лекарственное средство списка А и Б в дозе, превышающей высший однократный прием, врач должен написать дозу этого вещества прописью и поставить восклицательный знак.

2.11. Не разрешается выписывать приведенные ниже лекарственные средства в одном рецепте более тех количеств, которые указаны в Приложении 1 к настоящей Инструкции.

2.12. Нормы выписывания и отпуска сильнодействующих лекарственных средств и производных барбитуровой кислоты для инкурабельных онкологических и гематологических больных могут быть увеличены в 2 раза против указанных в приложении N 1 данной Инструкции.

2.13. Рецепты выписываются четко и разборчиво, чернилами или шариковой ручкой с обязательным заполнением всех предусмотренных в бланке граф и заверяются подписью и личной печатью врача.

Исправления в рецепте не допускаются.

Рецепты, выписанные на бланках формы N 148-1/у-88, дополнительно заверяются печатью лечебно-профилактического учреждения "Для рецептов".

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

Не допускается сокращение обозначений близких по наименованиям ингредиентов, не позволяющих установить, какое именно лекарственное средство выписано.

Использование латинских сокращений этих обозначений разрешается только в соответствии с принятыми в медицинской и фармацевтической практике (Приложение 2 к настоящей Инструкции).

2.15. Способ применения лекарственного средства обозначается на русском или русском и национальных языках с указанием дозы, частоты, времени приема и его длительности, а для лекарственных средств, взаимодействующих с пищей, - времени их употребления относительно приема пищи (до, во время, после еды).

Не следует ограничиваться общими указаниями типа "внутреннее", "известно" и т.п.

2.16. При необходимости экстренного отпуска лекарственного средства больному в верхней части рецептурного бланка проставляются обозначения "cito" (срочно) или "statim" (немедленно).

2.17. При выписывании рецепта количество жидких веществ указывается в миллилитрах, граммах или каплях, а остальных веществ - в граммах.

2.18. Рецепты на наркотические средства и психотропные вещества списка II выписываются с учетом возможности получения по ним лекарственных средств только в течение ближайших 5 дней, на содержащие психотропные вещества списка III, сильнодействующие, ядовитые вещества, лекарственные средства: апоморфина гидрохлорид, атропина сульфат, гоматропина гидробромид, дикаин, серебра нитрат, пахикарпина гидройодид (списков А и Б)# иные лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету, анаболические гормоны - в течение 10 дней с момента выписки.

Рецепты на производные барбитуровой кислоты, эфедрин, псевдоэфедрин в чистом виде и в смеси с другими лекарственными веществами для лечения больных с затяжными и хроническими заболеваниями могут выписываться на курс лечения до 1 месяца.

В этих случаях на рецептах должна быть надпись "По специальному назначению", скрепленная подписью врача и печатью лечебно-профилактического учреждения "Для рецептов".

2.19. При выписывании хроническим больным рецептов на готовые лекарственные средства и лекарственные средства индивидуального изготовления врачам разрешается устанавливать срок действия рецепта в пределах до одного года, за исключением:

- лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету;

- лекарственных препаратов, обладающих анаболической активностью;

- лекарственных средств, отпускаемых из аптек по льготным и бесплатным рецептам;

- спиртосодержащих лекарственных средств индивидуального изготовления.

При выписывании таких рецептов врач должен сделать пометку "Хроническому больному", указать срок действия рецепта и периодичность отпуска лекарственных средств из аптечного учреждения/организации (еженедельно, ежемесячно и т.п.), заверить это указание своей подписью и личной печатью, а также печатью лечебно-профилактического учреждения "Для рецептов".

2.20. Рецепт, не отвечающий хотя бы одному из перечисленных требований или содержащий несовместимые лекарственные вещества, считается недействительным.

В случае возможности уточнения у врача или другого медицинского работника, выписавшего рецепт, названия лекарственного препарата, его дозировки, совместимости и т.п., работник аптечного учреждения/организации может отпустить лекарственное средство пациенту.

2.21. 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

им рецепт.

III. Порядок выписывания рецептов на лекарственные средства на льготных условиях и оформления рецептурных бланков

3.1. Рецепты на лекарственные средства для получения в аптеках бесплатно или с 50-процентной скидкой в их оплате (далее - на льготной основе), выписываются только при амбулаторном лечении гражданам, имеющим такое право в соответствии с законодательством Российской Федерации лечащим врачом государственного или муниципального лечебно-профилактического учреждения (далее - поликлиника).

3.2. Самостоятельно лечащим врачом поликлиники выписываются льготные рецепты на лекарственные средства в соответствии со стандартами и в рамках территориального формуляра, за исключением случаев назначения:

3.2.1 лекарственных средств одному больному одномоментно пяти и более или свыше десяти в течение одного месяца;

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

3.2.3 лекарственных препаратов согласно формулярам аналоговой замены в случаях нетипичного течения болезни, при наличии осложнений основного заболевания и/или сочетанных заболеваний, при назначении опасных комбинаций лекарственных средств, а также при непереносимости или отсутствии в аптеке лекарственных средств, входящих в территориальный формуляр;

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

3.3. Право самостоятельно выписывать рецепты для получения в аптеке лекарственных средств на льготных условиях в порядке, установленном п.3.2., имеют также:

3.3.1 в пределах своей компетенции врачи, работающие в поликлинике по совместительству;

3.3.2 врачи ведомственных поликлиник федерального (субъекта федерации) подчинения

- категориям граждан, имеющим льготный статус по профессиональному признаку, расходы на бесплатное лекарственное обеспечение которых, в соответствии с законодательством Российской Федерации, покрываются за счет средств федерального бюджета (военнослужащие и ветераны военной службы, судьи, в том числе вышедшие в отставку, и члены их семей, работники органов и учреждений прокуратуры, в том числе вышедшие на пенсию, и члены их семей, сотрудники органов внутренних дел и налоговой полиции и другие);

- иным льготным категориям граждан, расходы на бесплатное лекарственное обеспечение которых, в соответствии с законодательством Российской Федерации, покрываются за счет средств бюджетов различных уровней и обязательного медицинского страхования - по согласованию и в порядке, определяемом органами исполнительной власти субъекта Российской Федерации, если в бюджетах соответствующих министерств и ведомств не выделены финансовые средства на эти цели;

3.3.3 частнопрактикующие врачи, работающие по договору с территориальным органом управления здравоохранением и/или фондом обязательного медицинского страхования, и оказывающие медицинскую помощь льготным категориям граждан в рамках программы госгарантий.

3.4. В особых случаях (проживание в сельской местности, где находится только лечебно-профилактические учреждения, не имеющее врача) по решению органа управления здравоохранением субъекта Российской Федерации, рецепты для получения в аптечном учреждении/организации лекарственных средств на льготных условиях могут быть выписаны самостоятельно ведущим прием фельдшером или акушеркой такого учреждения в соответствии с п.п.3.1. и 3.2.

Перечень таких учреждений и порядок лекарственного обеспечения граждан на льготных условиях определяются органом управления здравоохранением субъекта Российской Федерации.

В отдельных случаях, по решению органов управления здравоохранением субъекта Российской Федерации и в порядке, определяемом им, право выписывания льготных рецептов на лекарственные средства в соответствии с вышеуказанными условиями предоставляется самостоятельно ведущему прием зубному врачу.

3.5. Выписывание льготных рецептов

3.5.1 осуществляется лечащим врачом только по решению врачебной комиссии поликлиники:

- на психотропные, сильнодействующие и ядовитые вещества, анаболические гормоны,

- на наркотические средства больным, не страдающим онкологическим/гематологическим заболеванием,

- в случаях, указанных в п.п.3.2.1. и 3.2.3. настоящей Инструкции;

3.5.2. производится лечащим врачом на основании рекомендации врача-специалиста на:

- наркотические средства и противоопухолевые препараты (онкологическим/гематологическим больным) - онколога и/или гематолога,

- иммуномодуляторы - гематолога и/или онколога (после проведения лучевой и/или химиотерапии, пересадки костного мозга), иммунолога (больным СПИД или другими тяжелыми нарушениями иммунитета), трансплантолога (после пересадки органов и тканей), ревматолога и иных специалистов;

- противотуберкулезные - фтизиатра;

- противодиабетические (больным сахарным диабетом) и прочие лекарственные средств, влияющие на эндокринную систему - эндокринолога, в порядке, определенном п.1.8.

При отсутствии указанных специалистов, выписывание льготных рецептов в этих случаях производится лечащим врачом по решению врачебной комиссии поликлиники.

3.6. Не допускается выписывание льготных рецептов врачами стационаров, а также врачами поликлиник в период нахождения

больных на стационарном лечении в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 08.04.99 N 393 "О гарантированном обеспечении граждан жизненно необходимыми и важнейшими лекарственными средствами, а также о некоторых условиях льготного обеспечения граждан лекарственными средствами".

Частнопрактикующим врачам запрещается выписывать рецепты для получения лекарственных средств на льготных условиях, за исключением случаев, указанных в п.3.3.3.

3.7. Назначение лекарственных препаратов для льготного отпуска отражается в медицинской карте амбулаторного больного в порядке, предусмотренном пунктами 1.5., 2.2. - 2.11. настоящей Инструкции.

3.8. На одном рецептурном бланке формы 148-1/у-88 разрешается выписывать одно наименование лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету, для получения на льготных условиях.

При заполнении бланка необходимо подчеркнуть форму оплаты (бесплатно или с 50-процентной скидкой со стоимости).

3.9. 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 N 148-1/у-04 (л) (приложение 2).

3.10. 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.

3.11. 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, обновляются ежемесячно.

3.12. Порядок выписывания льготных рецептов на лекарственные средства в случаях, не оговоренных в настоящей Инструкции, определяется органом управления здравоохранением субъекта Российской Федерации на основании нормативных правовых актов Российской Федерации.

IV. Порядок оформления требований в аптечное учреждение/организацию на получение лекарственных средств для лечебно-профилактических учреждений

4.1. Для обеспечения лечебно-диагностического процесса лечебно-профилактические учреждения получают лекарственные средства из аптечного учреждения/организации согласно требованиям.

Требование на получение из аптечных учреждений/организаций лекарственных средств должно иметь штамп, круглую печать лечебно-профилактического учреждения, подпись его руководителя или его заместителя по лечебной части

В требовании указывается наименование лекарственного средства, дозировка и форма изготовления (таблетки, ампулы, мази, суппозитории т.д.) и общее количество и вид упаковки (коробки, флаконы, тубы и пр.).

Наименования лекарственных средств пишутся на латинском языке. В требовании указывается способ применения лекарственного средства: для инъекций, для наружного применения, приема внутрь, глазные капли и т.д.

Требования на наркотические средства, психотропные, сильнодействующие и ядовитые вещества, и другие лекарственные средства, содержащие эти группы препаратов, а также апоморфина гидрохлорид, атропина сульфат, гоматропина гидробромид, дикаин, серебра нитрат, пахикарпина гидройодид, этиловый спирт с указанием концентрации выписываются на отдельных бланках требований для каждой группы препаратов со штампом, круглой печатью лечебно-профилактического учреждения и подписью руководителя учреждения или его заместителя по лечебной части.

Лечебно-профилактические учреждения при составлении заявок на наркотические средства должны руководствоваться расчетными нормативами, утвержденными ПККН.

4.2. Требования структурного подразделения лечебно-профилактического учреждения (кабинета и/или отделения) на лекарственные средства, направляемые в аптеку этого учреждения, оформляются за подписью руководителей соответствующих подразделений и штампом лечебно-профилактического учреждения в порядке, определенном в п.4.1.

При выписывании лекарственного средства для индивидуального больного дополнительно указывается его фамилия и инициалы, номер истории болезни.

4.3. Стоматологи, зубные врачи могут выписывать за своей подписью требования только на нижеперечисленные лекарственные средства и вещества, применяемые в стоматологическом кабинете (без права выдачи их пациентам на руки):

адреналин (эпинефрин) раствор 0,1% (в оригинальной упаковке в ампулах);

азотная кислота (в чистом виде);

амилнитрит (в ампулах);

йодоформ (в порошке, пастах, эмульсиях);

кофеин-бензойно-натриевая соль (в ампулах);

кокаин (в пастах);

мышьяковистый ангидрид (в пастах с содержанием до 50%);

новокаин (в чистом виде, растворах до 4%, в ампулах);

резорцин (в кристаллах);

серебра нитрат (в кристаллах и растворах);

трипафлавин (в растворах);

трихлоруксусная кислота (в чистом виде);

фенол (в чистом виде и смеси с другими веществами);

формальдегид (в растворе 5%, 10%, 40%);

хлороформ (в ампулах);

хлорэтил (в ампулах);

эфир этиловый (в чистом виде).

4.4. Требование на кокаин (в пастах) и мышьяковистый ангидрид (в пастах с содержанием его до 50%), серебра нитрат (в кристаллах и растворах), кроме подписи стоматолога, зубного врача, должно иметь подпись руководителя учреждения (отделения) или его заместителя и круглую печать лечебно-профилактического учреждения.

4.5. Требования на отпуск частнопрактикующим врачам лекарственных средств (за исключением наркотических средств, психотропных веществ, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. N 681 "Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации"; прекурсоров, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 6 августа 1998 г. N 890 "Об утверждении Перечня прекурсоров, ввоз (вывоз) которых осуществляется государственными унитарными предприятиями при наличии лицензии на указанный вид деятельности", а также лекарственных средств, содержащих эти группы препаратов) оформляются в порядке, определенном пп.4.1. - 4.4. настоящей Инструкции и на основании договора купли-продажи между частнопрактикующим врачом и аптечным учреждением/организацией и лицензии на медицинскую деятельность (с указанием видов оказываемой медицинской помощи), выданной этому врачу.

4.6. В аптечных учреждениях (организациях) требования лечебно-профилактических учреждений на отпуск наркотических средств, психотропных, сильнодействующих и ядовитых веществ и других лекарственных средств, содержащих эти группы препаратов, апоморфина гидрохлорида, атропина сульфата, гоматропина гидробромида, дикаина, серебра нитрата, пахикарпина гидройодида, этилового спирта, раствора медицинского антисептического хранятся в течение 5 лет.

Требования на остальные группы лекарственных средств хранятся в течение одного календарного года. Все требования лечебно-профилактических учреждений хранятся в сброшурованном# виде и оформляются в тома с указанием месяца и года.

Приложение 1

к **Инструкции** о порядке назначения

лекарственных средств и выписывании

рецептов на них

Предельно допустимое количество некоторых наркотических средств, сильнодействующих веществ, препаратов списка "А" и "Б", анаболических гормонов, производных барбитуровой кислоты для выписывания на один рецепт

N п/п	Наименование лекарственного средства (препарата)	Количество
1.	Кодеин (кодеина фосфат) порошок	0,2 г
1.1.	Комбинированные лекарственные средства, содержащие кодеин (кодеина фосфат)	не более 0,2 г*
2.	Этилморфина гидрохлорид (дионин), порошок	0,2 г**
3.	Амфепрамон (фепранон) 25 мг	50 табл.
4.	Хальцион (триазолам) 0,25 мг	30 табл.
5.	Эстоцин	10 табл.
6.	Эфедрина гидрохлорид и другие соли эфедрина (порошок)	0,6 г
7.	Комбинированные лекарственные средства, содержащие эфедрина гидрохлорид, включенные в Список N 1 сильнодействующих веществ ПККН:	
7.1.	Теофедрин, Теофедрин-Н, Нео-теофедрин	30 табл.
7.2.	Солутан 30 мл	1 флакон
7.3.	Спазмовералгин, Спазмовералгин-Нео	50 табл.
8.	Комбинированные лекарственные средства, содержащие псевдоэфедрина гидрохлорид, включенные в Список N 1 сильнодействующих веществ ПККН	0,6 г***
9.	Клофелин 0,075 мг; 0,15 мг	50 табл.
10.	Пахикарпина гидройодид (порошок)	1,2 г
11.	Анаболические гормоны:	
11.1.	Метандростенолон 5 мг N 10	1 упаковка
11.2.	Оксандролон 25 мг N 100	1 упаковка
11.3.	Ретаболил 50 мг 1 мл N 1, Нандролон (деко-дураболин) 1 мл N 6 и N 12, Силаболин 2,5% 1 мл N 10 и другие препараты	1 упаковка
12.	Производные барбитуровой кислоты:	
12.1.	Фенобарбитал 50 мг	10 таблеток
12.2.	Фенобарбитал 100 мг	12 таблеток
12.3.	Бензонал 100 мг, Бензобамил 100 мг	50 таблеток
12.4.	Бензонал 50 мг	30 таблеток
12.5.	Примидон (гексамидин) 250 мг	50 таблеток

---

* При выписывании и отпуске лекарственного средства производится пересчет на чистое вещество.

** В глазных каплях и мазях дионин может выписываться в количествах до 1 г при наличии указания врача на рецепте "По специальному назначению", заверенного подписью и личной печатью врача, печатью лечебно-профилактического учреждения "Для рецептов".

*** При невозможности отпуска лекарственного препарата в соответствии с установленной нормой (неделимая промышленная упаковка) следует произвести отпуск препарата до 1 целой упаковки.

Приложение 2

к **Инструкции** о порядке назначения

лекарственных средств и выписывании

рецептов на них

Важнейшие рецептурные сокращения

Сокращение	Полное написание	Перевод
aa	ana	по, поровну
ac. acid.	acidum	кислота
amp.	ampulla	ампула
aq.	aqua	вода
aq. destill.	aqua destillata	дистиллированная вода
but.	butyrum	масло (твердое)
comp., cps.	compositus (a, um)	сложный
D.	Da (Detur, Dentur)	Выдай (Пусть выдано, Пусть будут выданы)
D.S.	Da, Singa	Выдай, обозначь
	Detur, Signetur	Пусть будет выдано, обозначено.
D.t.d.	Da(Dentur)tales doses	Выдай (Пусть будут выданы) такие дозы
dil.	dilutus	разведенный
div.in p.aeq	divide in partes	
	aequales	раздели на равные части
extr.	extractum	экстракт, вытяжка
f.	fiat (fiant)	пусть образуется (образуются)
gtt.	gutta, guttae	капля, капли
inf.	infusum	настой
in amp.	in ampullis	в ампулах,
in tabl.	in tab(u)lettis	в таблетках
lin.	linimentum	жидкая мазь
liq.	liquor	жидкость
M.pil.	massa pilularum	пилюльная масса

M.	Misce, Misceatur	Смешай. (Пусть будет смешано.)
N.	numero	числом
ol.	oleum	масло (жидкое)
past.	pasta	паста
pil.	pilula	пилюля
p.aeq.	partes aequales	равные части
ppt., praec.	praecipitatus	осажденный
pulv.	pulvis	порошок
q.s.	quantum satis	сколько потребуется, сколько надо
r.,rad.	radix	корень
Rp.	Recipe	Возьми
Rep.	Repete, Repetatur	Повтори, (Пусть будет повторено)
rhiz.	rhizoma	корневище
S.	Signa, Signetur	Обозначь, (Пусть будет обозначено)
sem.	semen	семя
simpl.	simplex	простой
sir.	sirupus	сироп
sol.	solutio	раствор
supp.	suppositorium	свеча
tabl.	tab(u)letta	таблетка
t-ra, tinct.	tinctura	настойка
ung.	unguentum	мазь
vitr.	vitrum	склянка

Приложение 3

к **Инструкции** о порядке назначения

лекарственных средств и выписывании

рецептов на них

Предельно допустимое количество наркотических лекарственных средств для выписывания в одном рецепте

N п/п	Наименование лекарственного средства	Форма выпуска и дозировка	Количество
1	2	3	4
1.	Бупренорфин	Таблетки для сублингвального приема 0,2 мг	50 табл.
2.	Бупренорфин	Раствор для инъекций, ампулы 0,3 мг в 1 мл	30 ампул
		ампулы 0,6 мг в 1 мл	15 ампул
3.	Дигидрокодеин-ретард	Таблетки для приема внутрь	
		60 мг	40 табл.
		90 мг	30 табл.
		120 мг	20 табл.
4.	Дипидолор (пиритрамид)	Раствор для инъекций, ампулы 0,75% по 2 мл	50 ампул
5.	Морфина сульфат (МСТ континус или другие аналоги с продолжительностью действия не менее 12 часов)	Таблетки продленного действия для приема внутрь	
		10 мг	160 табл.
		30 мг	60 табл.
		60 мг	20 табл.
		100 мг	20 табл.
		200 мг	20 табл.
6.	Морфина гидрохлорид	Раствор для инъекций, ампулы 10 мг в 1 мл	20 ампул
7.	Омнопон	Раствор для инъекций, ампулы 1% по 1 мл	10 ампул
		ампулы 2% по 1 мл	5 ампул
8.	Промедол (тримеперидина гидрохлорид)	Таблетки для приема внутрь	
		25 мг	50 табл.
9.	Промедол (тримеперидина гидрохлорид)	Раствор для инъекций, ампулы 1 - 2% по 1 мл	10 ампул
		шприц-тюбики 1 - 2% по 1 мл	10 шприц-тюбиков
10.	Просидол	Таблетки для буккального приема 20 мг	50 табл.
11.	Просидол	Раствор для инъекций, ампулы 10 мг в 1 мл	50 ампул
12.	Фентанил-трансдермальная лекарственная форма	Пластырь	
		25 мкг/час	16 пласт.
		50 мкг/час	8 пласт.
		75 мкг/час	5 пласт.

		100 мкг/час	4 пласт.
13.	Бупренорфин	Трансдермальная терапевтическая система	
		35 мкг/ч	20 пласт.
		52,5 мкг/ч	8 пласт.
		70 мкг/ч	5 пласт.

Примечания:

1. Нормы выписывания наркотических лекарственных средств для инкурабельных онкологических и гематологических больных могут быть увеличены в 2 раза против указанных в настоящем приложении.

2. При выписывании наркотических лекарственных средств, не вошедших в настоящую таблицу, их предельно допустимое количество для выписывания в одном рецепте может в пять раз превышать разовую дозу, указанную в утвержденной Фармакологическим комитетом Минздрава России инструкции по медицинскому применению выписываемого лекарственного средства.

Приложение 2

(с изменениями от 16 мая 2003 г.,

22 ноября 2004 г., 13 июня 2006 г.)

Форма бланка
(утв. приказом Минздрава РФ от 23 августа 1999 г. N 328)

Министерство здравоохранения Код формы по ОтКуД 3108805

Российской Федерации Медицинская документация

Наименование (штамп) Форма N 148-1/у-88

учреждения Утверждена Минздравом России

1997 г.

Серия .....N.....

Рецепт " "..... 199 г.

(дата выписки рецепта)

За полную

стоимость Бесплатно Оплата: 50%

1 2 3

Ф.И.О. больного _____

(полностью) ИОВ Дети Прочие

Возраст_____

Адрес или N медицинской карты амбулаторного больного _____

_____

Ф.И.О. врача

(полностью) _____

Руб. Коп. Rp

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Подпись и личная печать

врача М.П.

Рецепт действителен в течение 10 дней, 1 месяца, 2 месяцев (ненужное зачеркнуть)

"Согласовано"

МВД РФ

19 августа 1999 г.

Памятка врачу к форме бланка рецепта N 148-1/у-88

Код лечебно-профилактического учреждения печатается типографским способом или ставится штамп.

На рецептурных бланках частнопрактикующих врачей в верхнем левом углу типографским способом или штампом должен быть указан их адрес, номер лицензии, дата выдачи, срок действия и наименование организации, выдавшей ее.

Рецепт выписывается на латинском языке, разборчиво, четко, чернилами или шариковой ручкой. Исправления заверяются подписью и личной печатью врача.

На одном бланке разрешается выписывать только одно наименование лекарственного средства.

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.

Способ применения указывается на русском или русском и национальном языках, запрещается ограничиваться общими указаниями: "Внутреннее", "Известно" и т.п.

Форма оплаты подчеркивается, ненужное зачеркивается.

Указывается полностью Ф.И.О. больного, его возраст, адрес или номер медицинской карты амбулаторного больного.

Указывается полностью Ф.И.О. врача. Подпись врача должна быть заверена его личной печатью.

На данном рецептурном бланке выписываются психотропные вещества списка III, лекарственные средства, входящие в списки сильнодействующих, ядовитых веществ ПККН, апоморфина гидрохлорид, атропина сульфат, гоматропина гидробромид, дикаин, серебра нитрат, пахикарпина гидройодид, иные лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету, анаболические гормоны.

Приготовил	Проверил	Отпустил

Продолжение **Приложения 2**

Форма бланка

Министерство здравоохранения Код учреждения по ОКУД

Российской Федерации Код учреждения по ОКПО

Наименование (штамп) Мед. документация. Форма N 107/у

учреждения Утверждена Минздравом России

1997 г.

Рецепт

(взрослый, детский - ненужное зачеркнуть)

"....."..... 199 г.

Ф.И.О. больного

Возраст

Ф.И.О. врача

руб. | коп. | Rp.

.....

руб. | коп. | Rp.

.....

руб. | коп. | Rp.

.....

Подпись и личная печать врача М.П.

Рецепт действителен в течение 10 дней, 2 месяцев, 1 года. (ненужное

зачеркнуть)

Памятка врачу к форме бланка рецепта N 107/у

Код лечебно-профилактического учреждения печатается типографским способом или ставится штамп.

На рецептурных бланках частнопрактикующих врачей в верхнем левом углу типографским способом или штампом должен быть указан их адрес, номер лицензии, дата выдачи, срок действия и наименование организации, выдавшей ее.

Рецепт выписывается на латинском языке, разборчиво, четко, чернилами или шариковой ручкой. Исправления заверяются подписью и личной печатью врача.

На одном рецептурном бланке выписывается не более 3-х простых и не более 2-х лекарственных средств списков А и Б, за исключением указанных в п.2.6. Инструкции о порядке назначения лекарственных средств и правилах выписывания рецептов на них (Приложение 1).

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.

Способ применения указывается на русском или русском и национальном языках. Запрещается ограничиваться общими указаниями: "Внутреннее", "Известно" и т.п.

Указывается Ф.И.О. больного, его возраст, Ф.И.О. врача.

Подпись врача должна быть заверена его личной печатью.

Приготовил	Проверил	Отпустил

Форма специального рецептурного бланка на наркотическое лекарственное средство

Рецепт на право получения лекарства, содержащего наркотическое вещество АБ N 495 272

(штамп лечебного учреждения)

..... 199 г.

Rp: _____

Документ остается

_____

особого в

учета _____ аптеке

Прием _____

Гр. _____

История болезни N _____

Врач _____

(разборчиво)

М.П. Заполняется чернилами

Исправления не допускаются

Примечание:

1. Данный бланк повторяет бланк ранее утвержденного образца розового цвета на бумаге с водяными знаками.

2. Заполнение его допускается также шариковой ручкой.

3. Оформление его осуществляется в соответствии с разделами II - III Инструкции о порядке назначения лекарственных средств и выписывания рецептов на них (Приложение 1).

"Согласовано"

МВД РФ

19 августа 1999 г.

Министерство Утвержден **приказом** Министерства здравоохранения

здравоохранения и и социального развития Российской Федерации

социального развития 22 ноября 2004 г. N 257

Российской Федерации

Штамп

Код ДПУ

Код формы по ОКУД 3108805

Форма N 148-1/у-04(л)

Код категории граждан	Код нозологической формы (по МКБ-10)	Источник финансирования: (подчеркнуть) 1. Федеральный 2. Субъект РФ 3. Муниципальный	% оплаты: (подчеркнуть) 1. Бесплатно 2. 50%	Код лекарственного средства

Рецепт Серия _____ N _____ Дата выписки: 200 ___ г.

Ф.И.О. пациента _____ Дата рождения:

СНИЛС

N страхового медицинского полиса ОМС:

Адрес или N медицинской карты амбулаторного пациента _____

(история развития ребенка) _____

Ф.И.О. врача _____

_____

Руб. Коп. Rp: Дозировка Кол-во ед.

....| ....| ...D.t.d. .....|..... | .....

.

....| ....| ...Signa: ..... |..... | .....

(код врача, фельдшера) Подпись и личная печать врача

МП.

Рецепт действителен в течение,# месяца

- - - - - - - - - - (Заполняется специалистом аптечного учреждения) - - - - - - - -

---

Отпущено по рецепту: |Торговое наименование:

|

Дата отпуска: " ___ " _____ 200 |Количество:

- - - - - - - - - - - - - - - - - - (линия отрыва) - - - - - - - - - - - - - - - -

---

Корешок рецептурного бланка |Способ применения: _____

Наименование |Продолжительность _____ дней

лекарственного средства: |Количество приемов в день: ___ раз

Дозировка: _____ |На 1 прием: _____ ед.

Памятка
по оформлению рецептурного бланка - учетная форма N 148-1/у-04(л)

Рецепт выписывается в двух экземплярах (под копирку). На рецептурном бланке проставляется штамп (код) лечебно-профилактического учреждения, содержащий название учреждения, его адрес, телефон.

Оформление рецептурного бланка включает в себя цифровое кодирование и заполнение бланка.

1. Цифровое кодирование рецепта осуществляется по следующей схеме.

Коды печатаются типографией при изготовлении рецептурных бланков. Код лечебно-профилактического учреждения указывается в соответствии с Основным государственным регистрационным номером (ОГРН).

Врач на амбулаторном приеме вносит код категории (SSS) в соответствии с перечнем категорий граждан, имеющих право на ежемесячную денежную выплату и дополнительное лекарственное обеспечение, установленным Федеральным законом от 17.07.99 N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи", код нозологической формы (LLL.L) по МКБ-10 путем занесения цифр в пустые ячейки. Точка проставляется в отдельной ячейке. Коды источника финансирования (федеральный бюджет [1], бюджет субъекта Российской Федерации [2], муниципальный бюджет [3]) и процента оплаты (бесплатно [1], 50%[2]) указываются подчеркиванием. Аптечное учреждение (организация) проставляет код лекарственного средства при отпуске.

2. Заполнение рецептурного бланка.

Рецептурный бланк и его копия должны иметь единую серию и номер. В серию включается код субъекта Российской Федерации, в номер - номер по порядку. Обозначение серии и номера осуществляется типографским способом.

Указываются полностью фамилия, имя, отчество пациента, дата рождения, страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в Пенсионном фонде Российской Федерации (СНИЛС), который формируется в Федеральном регистре лиц, имеющих право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг, номер страхового медицинского полиса ОМС, адрес или номер медицинской карты амбулаторного пациента (история развития ребенка).

Указываются полностью фамилия, имя, отчество врача (фельдшера).

Наименование лекарственного средства выписывается на латинском языке, по торговому и (или) международному непатентованному наименованию, с указанием дозировки и количества, разборчиво, четко, чернилами или шариковой ручкой.

На одном рецептурном бланке выписывается одно наименование лекарственного средства. 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.

Подпись врача (фельдшера) должна быть заверена его личной печатью. 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.

Способ применения указывается на русском и (или) национальном языках, запрещается ограничиваться общими указаниями: "Внутреннее", "Известно" и т.п.

На рецептурном бланке указываются сведения о фактически отпущенных лекарственных средствах (дата, торговое наименование, количество).

На рецептурном бланке внизу имеется линия отрыва, разделяющая рецепт и корешок. Корешок выдается больному (лицу, его представляющему), в аптечном учреждении (организации) на корешке делается отметка о наименовании лекарственного средства, дозировке, способе применения, и остается у больного (лица, его представляющего).

При выписке лекарственного средства по решению врачебной комиссии на обороте рецептурного бланка ставится специальная отметка (штамп).

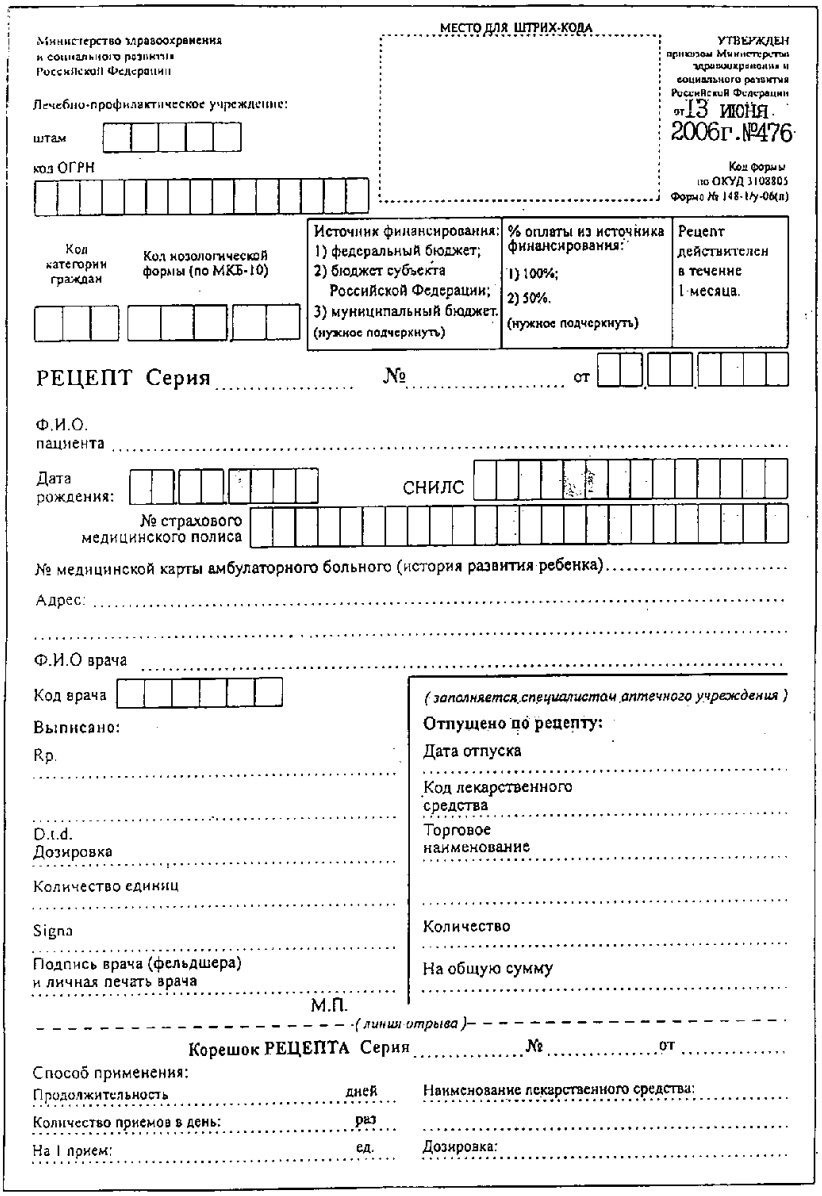
Формат рецептурного бланка - 210 мм x 150 мм.

На обороте рецептурного бланка печатается:

Приготовил	Проверил	Отпустил

Рецептурный бланк заполняется при выписывании лекарственных средств, включенных в Перечень лекарственных средств, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи, утверждаемый приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, а также иных лекарственных средств, отпускаемых бесплатно или со скидкой.

Форма рецептурного бланка № 148-1/у-06 (л)



Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации

МЕСТО ДЛЯ ШТРИХ-КОДА

УТВЕРЖДЕН приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 13 июня 2006г. №476

Лечебно-профилактическое учреждение:

штам

код ОГРН

Код формы по ОКУД 3108305 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

Выписано:

Rp. .....

D.t.d. Дозировка .....

Количество единиц .....

Signa .....

Подпись врача (фельдшера) и личная печать врача .....

М.П.

(линия отрыва)

Корешок РЕЦЕПТА Серия ..... № ..... от .....

Способ применения:

Продолжительность ..... дней

Количество приемов в день: ..... раз

На 1 прием: ..... ед.

(заполняется специалистом аптечного учреждения)

Отпущено по рецепту:

Дата отпуска .....

Код лекарственного средства .....

Торговое наименование .....

Количество .....

На общую сумму .....

Наименование лекарственного средства: .....

Дозировка: .....

Форма рецептурного бланка N 148-1/у-06 (л)

```
┌──────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐
│                                  МЕСТО ДЛЯ ШТРИХ-КОДА                                        │
│ Министерство здравоохранения          ┌─────────────────┐          УТВЕРЖДЕН │
│ и социального развития                │                 │ приказом Министерства │
│ Российской Федерации                                      здравоохранения и │
│                                       │                 │ социального развития │
│                                                          Российской Федерации │
│ Лечебно-профилактическое учреждение:  │                 │  от 13 июня 2006 г. │
│                                                          N 476 │
│                 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┐         │                 │                 │
│ штам            │ │ │ │ │ │ │                                │
│                 └─┴─┴─┴─┴─┴─┘         │                 │                 │
│                                                                                              │
│ │ │
```

| код ОГРН | | Код формы |

| по ОКУД 3108805 |
| Форма N 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 1) 100%; 2) 50%. (нужное подчеркнуть) | Рецепт действителен в течение 1 месяца |

РЕЦЕПТ Серия..... N..... от __.__.____

Ф.И.О.

пациента .....

Дата рождения: __.__.____ СНИЛС

N страхового медицинского полиса

N 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
.....	.....
	Код лекарственного
	средства
.....	.....
D.t.d.	Торговое
Дозировка	наименование
.....	.....
Количество единиц	
.....	.....
Signa	Количество
.....	.....
Подпись врача (фельдшера)	
и личная печать врача	На общую сумму
.....	.....
М.П.	

- - - - - - - - - - - - - - - - - - -(линия отрыва)- -

Корешок РЕЦЕПТА Серия..... N..... от .....

│ Способ применения: │

│ Продолжительность дней Наименование лекарственного средства: │

│ .... │

│ Количество приемов в день: раз │

│ .... │

│ На 1 прием: ед. Дозировка: │

│ .... │

│ │

└──┘

Памятка
по оформлению рецептурного бланка - учетная форма N 148-1/у-06 (л)

1. Формат рецептурного бланка - 210 мм x 145 мм.

Рецептурный бланк содержит серию и порядковый номер. В серию включается код субъекта Российской Федерации в соответствии с Общероссийским классификатором объектов административно-территориального деления (ОКАТО).

2. Рецептурный бланк оформляется в двух экземплярах. В верхнем левом углу рецептурного бланка проставляется штамп лечебно-профилактического учреждения (далее - ЛПУ), содержащий его название, адрес, номер телефона.

3. Оформление рецептурного бланка осуществляется посредством цифрового кодирования и заполнения бланка.

3.1. Цифровое кодирование рецептурного бланка включает:

- код ЛПУ в соответствии с основным государственным регистрационным номером (ОГРН);

- категории граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг 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; 2004, N 35, ст. 3607; 2005 г. N 1 (часть I) ст. 25);

- код нозологической формы по МКБ-10 путем занесения цифр в пустые ячейки;

- код врача (фельдшера) в соответствии с установленным органом управления здравоохранением субъекта Российской Федерации перечнем кодов врачей (фельдшеров), имеющих право на выписку лекарственных средств по дополнительному лекарственному обеспечению.

3.2. При заполнении рецептурного бланка указываются:

- путем подчеркивания источник финансирования, процент оплаты;

- фамилия, имя, отчество пациента, дата его рождения, страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) в соответствии с Федеральным регистром лиц, имеющих право на государственную социальную помощь, номер страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования, адрес или номер медицинской карты амбулаторного больного (истории развития ребенка);

- фамилия, имя, отчество врача (фельдшера);

- наименование лекарственного средства, которое выписывается на латинском языке по международным непатентованным названиям.

В случае нетипичного течения болезни, при наличии осложнений основного заболевания и (или) сочетанных заболеваний, при индивидуальной непереносимости разрешается выписка рецептов на лекарственные средства по их торговому или иному названию по согласованию с врачебной комиссией ЛПУ.

На одном рецептурном бланке выписывается одно наименование лекарственного средства. Разрешаются только принятые сокращения обозначений; твердые и сыпучие вещества выписываются в граммах (0,001; 0,5; 1,0), жидкие - в миллилитрах, граммах и каплях.

Способ применения лекарственного средства указывается на русском и (или) национальном языках, запрещается ограничиваться общими указаниями: "Внутреннее", "Известно" и т.п.

Подпись врача должна быть заверена его личной печатью.

3.3. Рецепт заверяется печатью ЛПУ.

4. Заполнение данных согласно настоящей памятке может производиться ручным способом и (или) с использованием компьютерных технологий.

5. В верхней части рецептурного бланка пунктирной линией обозначено место для нанесения штрих-кода.

6. Аптечное учреждение (организация) заполняет на рецепте сведения о фактически отпущенных лекарственных средствах (дата отпуска, код лекарственного средства, торговое наименование, количество, сумма).

7. На рецептурном бланке внизу имеется линия отрыва, разделяющая рецепт и корешок. Корешок рецептурного бланка выдается пациенту (лицу, его представляющему) в аптечном учреждении (организации), на корешке делается отметка о наименовании лекарственного средства, дозировке, способе применения, он остается у пациента (лица, его представляющего).

8. При экстемпоральном изготовлении лекарственных форм в нижней части рецептурного бланка ставится отметка:

Приготовил	Проверил	Отпустил

Приложение 3

Перечень лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету в аптечных учреждениях/организациях, предприятиях оптовой торговли лекарственными средствами, лечебно-профилактических учреждениях* и частнопрактикующими врачами** (утв. приказом Минздрава РФ от 23 августа 1999 г. N 328)

Утратило силу

Приложение 4

Порядок отпуска лекарственных средств в аптечных учреждениях/организациях (утв. приказом Минздрава РФ от 23 августа 1999 г. N 328)

Утратило силу

Приложение 5

Инструкция о порядке хранения рецептурных бланков (утв. приказом Минздрава РФ от 23 августа 1999 г. N 328)

1. Лечебно-профилактические учреждения получают необходимые рецептурные бланки через территориальные органы управления здравоохранением или организации, уполномоченные на это органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

Запас рецептурных бланков в лечебно-профилактических учреждениях не должен превышать полугодовой, а рецептурных бланков на наркотические средства и психотропные вещества списка II - месячной потребности.

Частнопрактикующие врачи самостоятельно заказывают бланки рецептов с указанием типографским способом в верхнем левом углу своего адреса, номера лицензии, даты выдачи, срока действия и наименования организации, выдавшей ее.

2. В каждом лечебно-профилактическом учреждении приказом руководителя назначается лицо, ответственное за получение, хранение, пополнение, учет и выдачу всех видов рецептурных бланков.

3. Рецептурные бланки должны храниться ответственным лицом под замком в металлическом шкафу (сейфе) или ящике, а специальные рецептурные бланки на наркотические лекарственные средства и бланки для отпуска лекарственных средств на льготных условиях - в сейфе.

Частнопрактикующий врач должен хранить рецептурные бланки под замком в металлическом шкафу (сейфе) или ящике.

4. Учет рецептурных бланков по видам ведется в журналах, пронумерованных, прошнурованных и скрепленных подписью руководителя и печатью лечебно-профилактического учреждения по прилагаемым формам.

5. Постоянно действующая комиссия проверяет состояние хранения, учета, фактическое наличие и расход рецептурных бланков на наркотическое или психотропное лекарственное средство один раз в месяц и других рецептурных бланков - один раз в квартал.

В случае несовпадения книжного остатка с фактическим наличием лицо, ответственное за получение, пополнение, учет и выдачу рецептурных бланков, несет дисциплинарную и иные виды ответственности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

6. Органы управления здравоохранением субъектов Российской Федерации при обследовании лечебно-профилактических учреждений контролируют использование и обеспечение сохранности рецептурных бланков.

7. Рецептурные бланки в количестве 2-недельной потребности выдаются медицинским работникам, имеющим право выписывания рецептов, по распоряжению главного врача или его заместителя.

8. Лечащему врачу разрешается выдавать единовременно не более 10 специальных рецептурных бланков на наркотическое лекарственное средство установленного образца для выписывания наркотических средств и психотропных веществ списка II.

9. Полученные рецептурные бланки медицинские работники должны хранить в помещениях, обеспечивающих их сохранность.

"Согласовано"

МВД РФ

19 августа 1999 г.

Утверждено

приказом Минздрава РФ

от 16 мая 2003 г. N 206

Министерство здравоохранения

Российской Федерации

_____

(наименование учреждения) Код формы по ОКУД _____

_____ Код учреждения по ОКПО _____

Медицинская документация

Форма N 305/у

Утверждена Минздравом России

_____ 2003 N_____

Журнал учета специальных рецептурных бланков на наркотическое лекарственное средство и психотропное вещество и рецептурных бланков формы N 148-1/у-88 в лечебно-профилактических учреждениях

N п/п	Приход					Расход				Ф.И.О. ответственного выдавшего бланки	
	Дата регистрации приходного документа	N и дата документа, от кого поступил	Общее количество поступивших бланков	Серии и номера бланков	Количество бланков по сериям	Дата выдачи бланков	Серии и номера бланков	Количество выданных бланков	Ф.И.О. ответственного лица, получившего бланки	Подпись ответственного лица, получившего бланки	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	1

Журнал должен быть пронумерован,

прошнурован и скреплен подписью руководителя

и печатью лечебно-профилактического учреждения.

Утверждено

приказом Минздрава РФ

от 16 мая 2003 г. N 206

Министерство здравоохранения

Российской Федерации

_____

(наименование учреждения) Код формы по ОКУД _____

_____ Код учреждения по ОКПО _____

Медицинская документация

Форма N 306/у

Утверждена Минздравом России

_____ 2003 N_____

Журнал учета рецептурных бланков формы N 107/у в лечебно-профилактических учреждениях

N п/п	Приход			Расход			Ф.И.О. ответственного лица, выдавшего бланки		Остаток
	Дата поступления документа	N и дата документа, от кого поступил	Общее количество поступивших бланков	Дата выдачи бланков	Количество выданных бланков	Ф.И.О. ответственного лица, получившего бланки	Подпись ответственного лица, получившего бланки		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Журнал должен быть пронумерован,

прошнурован и скреплен подписью руководителя

и печатью лечебно-профилактического учреждения.

Министерство здравоохранения Код формы по ОКУД _____

и социального развития Код учреждения по ОКПО _____

Российской Федерации Медицинская документация

_____ Форма N 305/у-1

(наименование учреждения) Утверждена **приказом** Министерства здравоохранения

и социального развития Российской Федерации

22 ноября 2004 г. N 257

Журнал*
учета рецептурных бланков формы N 148-1/у-04(л) в лечебно-профилактических учреждениях

N п/п	Приход							Расход			Ф.И.О. вы
	дата регистрации приходного документа	номер и дата документа, от кого поступил	общее количество поступивших бланков	серии и номера бланков	количество бланков по сериям	Ф.И.О. и подпись ответственного лица, получившего бланки	дата выдачи бланков	серии и номера бланков	количество выданных бланков	Ф.И.О. ответственного лица, получившего бланки	под ответст ли получ бла
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	1

_____

* Журнал должен быть пронумерован, прошнурован и скреплен подписью руководителя и печатью лечебно-профилактического учреждения.

Приложение 6

Форма бланка листка, подтверждающего получение в аптечном учреждении лекарственных средств на льготных условиях (утв. приказом Минздрава РФ от 23 августа 1999 г. N 328)

Карта учета льготного отпуска лекарственных средств

Ф.И.О. гражданина, имеющего льготный статус.....

Основание для лекарственного бесплатного/с 50-процентной скидкой со

стоимости обеспечения лекарственными средствами* .....

номер амбулаторной карты.....серия и номер полиса ОМС.....

Наименование лекарственного средства	Серия и номер рецепта	Наименование врача, выдавшего рецепт	Ф.И.О. врача, чистившего рецепт	Дозировка количество выданного лекарственного средства или его штамп	Стоимость	Дата	Наименование аптечного учреждения, выдавшего рецепт	Ф.И.О. работника аптечного учреждения	Подпись получателя
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Настоящий бланк выдается лечебно-профилактическим учреждением, которое обеспечивает гражданина бесплатной медицинской помощью в рамках территориальной программы государственных гарантий.

Бланк действителен в течение одного календарного года, по истечении которого подлежит возврату в выдавшее его лечебно-профилактическое учреждение и замене на новый.

* В качестве основания для льготного отпуска лекарственных средств указывается законодательный акт, утвердивший эту льготу или шифр льготной категории согласно территориальному перечню шифров категорий и групп населения, имеющих льготный статус.