

Росздравнадзор потребовал усилить контроль за назначением рецептурных препаратов. Готовый инструктаж на карточках

В статье — карточки для сотрудников, как выписывать рецепты на лекарственные препараты с учетом последних предостережений Росздравнадзора. Раздайте их подчиненным, чтобы снизить риск ошибок при оформлении рецептов. Комплект документов прилагается.

Росздравнадзор направил в медорганизации письмо, в котором потребовал усилить контроль за выпиской рецептов на лекарственные препараты. Это поможет подготовиться к переводу всех рецептов в электронный формат, который планируют в 2023 году, и снизить риск конфликтов из-за ажиотажного спроса на лекарственные препараты.

Контрольные точки по проверке назначения лекарств и выписке рецептов включили в новые чек-листы Росздравнадзора по критериям оценки качества медпомощи (приложение 8 к приказу Росздравнадзора от 11.02.2022 № 973).

Проведите дополнительный инструктаж с медработниками по приказу Минздрава от 24.11.2021 № 1094н. Новые правила действуют с марта. Проговорите правила оформления на собрании и раздайте карточки с подсказками, как оформлять рецепты.

Как избежать ошибок при оформлении и выдаче рецептов

7 карточек + комплект документов



Никита КУЧИН, член комиссии по аттестации экспертов Росздравнадзора в Челябинской области, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава, к. м. н.



Лариса ГАРБУЗОВА, доцент кафедры фармакологии и фармации СЗГМУ им. И.И. Мечникова, председатель Фармацевтической ассоциации Санкт-Петербурга и Северо-Запада, к. фарм. н., Санкт-Петербург



Наталья ЕРЕМИНА, заместитель главного врача по медицинской части, клинический фармаколог, ЧУЗ «Клиническая больница “РЖД-Медицина” города Нижний Новгород»

заместитель
главного
врача

сложная работа и ответственная история



Карточка 1. Новые и старые бланки

Используйте новые формы рецептурных бланков (приказ Минздрава от 24.11.2021 № 1094н, далее – приказ № 1094). Но есть два исключения.

ИСКЛЮЧЕНИЕ 1. Остатки старых бланков можно использовать до 31 декабря 2022 года.

ИСКЛЮЧЕНИЕ 2. Защищенные рецептурные бланки на НС и ПВ по форме 107/у-НП используйте до 1 марта 2023 года.

Выписывайте комбинированные препараты, содержащие фенобарбитал, по форме 148-1/у-88 или 107-1/у в зависимости от сочетания с другими веществами. Используйте памятку.

Памятка. На каком бланке оформить рецепт на фенобарбитал

Форма
148-1/у-88

Фенобарбитал до 15 мг включительно в сочетании с кодеином или его солями независимо от количества

Фенобарбитал до 20 мг включительно в сочетании с эфедрином гидрохлоридом независимо от количества

Форма
107-1/у

Фенобарбитал от 20 мг до 50 мг включительно

Фенобарбитал до 20 мг включительно в сочетании с эрготамином гидротартратом независимо от количества



Карточка 2. Формы для бесплатных лекарств и препаратов со скидкой

Оформляйте рецептурный бланк по форме 148-1/у-04(л), когда назначаете препараты бесплатно или со скидкой. Для лекарств, которые подлежат учету, другие правила.

ПРАВИЛО 1. Чтобы пациенту отпустили НС бесплатно или со скидкой, оформляйте рецепт по двум формам: 107/у-НП и 148-1/у-04(л).

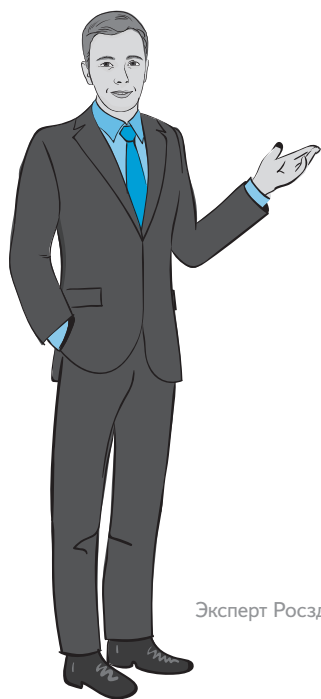
ПРАВИЛО 2. Для других препаратов, которые подлежат учету, используйте два рецепта: 148-1/у-88 и 148-1/у-04(л).

ПРАВИЛО 3. Если назначаете бесплатно или со скидкой комбинированные препараты, которые подлежат учету, то к рецепту на бланке 107-1/у дополнительно выписывайте рецепт на бланке 148-1/у-04(л).

15

дней –

срок действия рецептов на бланках формы 148-1/у-04(л) для препаратов, которые подлежат учету



Эксперт Росздравнадзора

Выписывайте препараты, которые подлежат учету, бесплатно и со скидкой на двух рецептах. Провизор не отпустит препарат пациенту, если тот предоставит только рецепт по форме 148-1/у-04(л).



Карточка 3. Наименование препарата и действующее вещество

Наименование препарата. Пропишите в графе Rp наименование лекарственного препарата на латинском или русском языке в родительном падеже. Электронные рецепты заполняйте только на русском и подписывайте усиленной квалифицированной электронной подписью.

Использовать сокращения можно, причем их список расширили. Перечень посмотрите в приложении 1.

Действующее вещество. Наименование препарата пишете по МНН, если нет – по группировочному. Если у препарата нет МНН или группировочного или выписываете по решению врачебной комиссии – по торговому (памятка). Количество действующих веществ указывайте по инструкции к препарату.

Памятка. Три способа указать наименование препарата

ПО КАКОМУ НАИМЕНОВАНИЮ

ЧТО НАПИСАТЬ

Развернутая пропись по международному наименованию

*Rp.: Paracetamoli
Acidi acetylsalicylici aa 0,2
Coffeini 0,04
D.t.d № 10 in tab.
S. По 1 таблетке внутрь 3 раза в день после еды.*

По группировочному наименованию

*Rp.: Tab. Acidi acetylsalicylici 0,2 Coffeini 0,04,
Paracetamoli 0,2 № 10
D. S. По 1 таблетке внутрь 3 раза в день
после еды.*

По торговому наименованию

*Rp.: Tab. Ascopheni № 10
D. S. По 1 таблетке внутрь 3 раза в день
после еды.*



Карточка 4. Способ применения, форма выпуска, дозировка

Форма выпуска. Указывайте форму выпуска препарата, как в госреестре лекарственных средств.

Дозировка. Дозировку указывайте, как в инструкции по применению. Допустимо дозировку лекарств системного действия в твердых лекарственных формах указывать как одно или нескольких действующих веществ в г и мг. В жидких формах дозировку можно писать для одного или нескольких действующих веществ в мг/мл с указанием общего объема. Не ограничивайтесь общими указаниями. Например, «Внутреннее», «Известно».

Способ применения. Способ применения нужно обозначать с указанием пути введения: подкожно, внутримышечно, перорально. Пример, как указывать дозировку и способ применения, смотрите в памятке.

Памятка. Как указывать дозировку и способ применения в рецептах

КАК УКАЗЫВАТЬ ТЕПЕРЬ

КАК УКАЗЫВАЛИ РАНЬШЕ

В твердых лекарственных формах*

1-й вариант:

Rp.: Gran. Acetylcysteini 600 mg
D. S. Содержимое 1 пакетика растворить в 200 мл горячей воды, внутрь, выпивать горячим, 1 раз в день после еды.

2-й вариант:

Rp.: Gran. Acetylcysteini 0,6 г
D. S. Содержимое 1 пакетика растворить в 200 мл горячей воды, внутрь, выпивать горячим, 1 раз в день после еды.

Rp.: Gran. Acetylcysteini 0,6 г
D. S. Содержимое 1 пакетика растворить в 200 мл горячей воды, внутрь, выпивать горячим, 1 раз в день после еды.

В жидких лекарственных формах**

Rp: Sol. Morphini hydrochloride
10 mg/ml – 1,0 ml
D.t.d.: № 10 in amp.
S.: Вводить подкожно по 1 мл 1 раз в сутки в 21 ч.

Rp: Sol. Morphini hydrochloridi 1% – 1 ml
D.t.d: № 10 in amp.
S.: Вводить подкожно по 1 мл 1 раз в сутки в 21 ч.

* Раньше дозировку твердых и сыпучих форм указывали в граммах – 0,001; 0,5; 1,0.

** Раньше дозировку жидких форм указывали в миллилитрах, граммах и каплях.

Карточка 5. Данные пациента и клиники

Данные пациента. Прописывайте на бланках форм 148-1/у-88, 107-1/у и 148-1/у-04(л) в графе «Дата рождения» количество полных месяцев при назначении лекарств детям до года (рисунок). На рецептурном бланке 107/у-НП в строке «Возраст» указывайте количество полных лет, указание даты рождения в этом случае не будет ошибкой. В графе «Адрес или номер медицинской карты» указывайте почтовый адрес пациента.

Рисунок. Образец заполнения рецепта на бланке формы 107-1/у

Министерство здравоохранения Российской Федерации	Код формы по ОКУД Код учреждения по ОКПО Медицинская документация Форма № 107-1/у
Наименование (штамп) медицинской организации Наименование (штамп) индивидуального предпринимателя (указать адрес, номер и дату лицензии) орган государственной власти, выдавшего лицензию)	Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 г. № 1094н

РЕЦЕПТ

(взрослый, детский – нужное подчеркнуть)
«20» марта 2022 г.

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии) пациента Сидорова Т.В.



Дата рождения 08.08.2021, семь месяцев

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушерки) Андреева А.А.

руб.лкоп.л Rp. Амоксициллини 200 mg + Acidi clavulanici 28,5 mg/5 ml № 1
D.S. Приготовить суспензию, как написано в инструкции,
давать ребенку внутрь в начале приема пищи
по 3,5 ml 2 раза в день, каждые 12 часов, в течение 7 дней

руб.лкоп.л Rp. Gtt. auris Dexamethasoni + Neomycini + Polymyxini B 10,5 ml
D.S. По одной капле в каждое ухо 2 раза в день, в течение 7 дней

руб.лкоп.л Rp.

Подпись и печать лечащего врача
(подпись фельдшера, акушерки)  

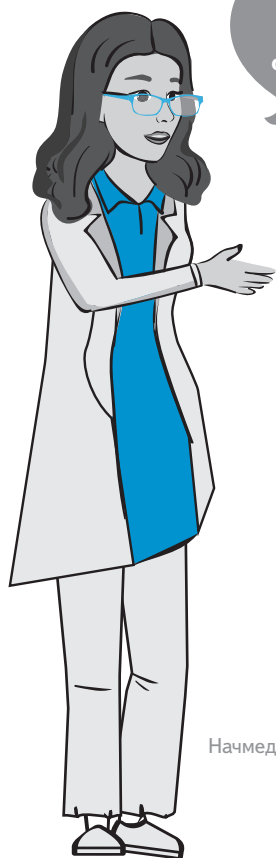
Рецепт действителен в течение 60 дней, до 1 года ()
(нужное подчеркнуть) (указать количество дней)



Данные клиники. В штампе медорганизации на всех рецептурных бланках указывайте дату выписки рецепта, наименование клиники, адрес и телефон.

По правилам дату нужно указывать на штампе. Но недавно Минздрав пояснил, что в формах № 107-1/у, 148-1/у-88 и 148-1/у-04(л) есть отдельная строка для даты. Поэтому ее можно не указывать на штампе медорганизации (письмо Минздрава от 27.04.2022 № 25-4/3812). Ведомство не упомянуло, можно ли применить данное правило к рецепту по форме № 107/у-НП. Возможно, на этот счет будут отдельные разъяснения.

Когда можно не ставить на штампе медорганизации дату оформления рецепта?



Начмед



Эксперт Росздравнадзора



Карточка 6. Привлечение врачебной комиссии

Обращайтесь к врачебной комиссии в пяти случаях.

СЛУЧАЙ 1. Если одному пациенту необходимо одновременно назначить 5 и более лекарственных препаратов в течение суток или свыше 10 наименований в течение 30 дней.

СЛУЧАЙ 2. Когда назначаете лекарства пациенту с нетипичным течением заболевания, осложнениями основного или сопутствующих заболеваний.

СЛУЧАЙ 3. Когда назначаете препараты, которые при совместном использовании приводят к снижению эффективности лечения или создают потенциальную опасность для жизни и здоровья пациента.

СЛУЧАЙ 4. Когда впервые назначаете пациенту НС и ПВ из Списков II и III. Посмотрите чек-лист по оформлению рецептов на наркотики (приложение 2).

СЛУЧАЙ 5. Когда назначаете пациенту лекарство по торговому наименованию, при этом у препарата есть МНН или группировочное наименование.

Ставьте штамп на обороте рецептурного бланка, когда оформляете формы на лекарственные препараты, которые назначили по решению врачебной комиссии (рисунок).



Эксперт Росздравнадзора

Проводите повторное назначение НС и ПВ из списков II и III Перечня без врачебной комиссии у пациентов с выраженным болевым синдромом, нарушением сна, судорожными состояниями, тревожными расстройствами, фобиями, психомоторным возбуждением.



Рисунок. Рецепт при первичном назначении НС и ПВ Списков II и III по решению врачебной комиссии (бланк розового цвета)

Министерство здравоохранения Российской Федерации штамп медицинской организации	Код формы по ОКУД Медицинская документация Форма № 107/у-НП, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.11.2021 № 1094н
<h2 style="margin: 0;">РЕЦЕПТ</h2>	
Серия А С 2 2 № 0 0 0 0 1 0	
« 2 » <u>марта</u> 2022 г. <small>(дата выписки рецепта)</small>	
(взрослый, детский – нужное подчеркнуть)	
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) пациента <u>Петров Николай Васильевич</u> Возраст <u>55 лет</u>	
Серия и номер полиса обязательного медицинского страхования <u>7555000078539710</u>	
Номер медицинской карты <u>АМБ365</u>	
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушерки) <u>Андреева Анна Алексеевна</u>	
Rp: <u>Tab. Morphini 10 mg № 40 (сорок)</u> <u>D.S. По 1 таблетке внутрь каждые 4 часа</u>	
Подпись и личная печать врача (подпись фельдшера, акушерки)	
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и подпись уполномоченного лица медицинской организации	
Отметка аптечной организации об отпуске _____	
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и подпись работника аптечной организации	М. П. М. П.
Рецепт действителен в течение 15 дней	

Оборотная сторона

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p style="margin: 0;">Отметка о назначении лекарственного препарата по решению врачебной комиссии</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px auto; width: 80%;"> <p style="margin: 0;">Врачебная комиссия № 50 от « 02 » марта 2022 г. Председатель врачебной комиссии Орешкина Л.Е.</p> </div> </div>								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">Приготовил</td> <td style="padding: 5px;">Проверил</td> <td style="padding: 5px;">Отпустил</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Приготовил	Проверил	Отпустил					
Приготовил	Проверил	Отпустил						

Карточка 7. Выдача законному представителю и другим лицам

Законный представитель. Формируйте рецепт только на имя пациента, которому предназначен препарат. Выдавать рецепт можете законному представителю без личного присутствия больного. Например, родителю или опекуну.

Другие лица. Когда за рецептом приходит другой родственник или знакомый пациента, то рецепт на имя больного выписывайте только по доверенности. Пациент оформляет ее в письменной форме без вашего участия. Образец – в приложении 3.

Напомните пациенту, кто может по паспорту получить или купить в аптеке НС из списка II по форме 107/у-НП (памятка).

Памятка. Кто может получить НС из списка II по форме 107/у-НП при предъявлении документа, удостоверяющего личность

- 1 Пациент, которого указали в рецепте.
- 2 Законный представитель.
- 3 Лицо с доверенностью от пациента на получение НС.
- 4 Лицо, которое ухаживает за инкурабельным больным, при предъявлении одновременно с рецептом документа, удостоверяющего личность, и документа, подтверждающего инкурабельное состояние больного.



Эксперт Росздравнадзора

Делайте записи в меддокументации обо всех случаях, когда выдаете рецепт не пациенту, а его представителю, родственнику или иному лицу. Укажите, какой рецепт и кому выдали. Если есть доверенность, то впишите ее номер.



Приложение 1

**Рекомендованные к использованию сокращения
при оформлении рецептов**

№ п/п	Сокращение	Полное написание	Перевод
1	aa	ana	по, поровну
2	ac., acid.	acidum	кислота
3	aer.	aerозolum	аэрозоль
4	amp.	ampulla	ампула
5	aq.	aqua	вода
6	aq. purif.	aqua purificata	вода очищенная
7	but.	butyrum	масло (твердое)
8	caps.	capsula	капсула
9	comp., cps	compositus (a, um)	сложный
10	D.	Da (Detur, Dentur)	Выдай (Пусть выдано, Пусть будет выдано)
11	D.S.	Da, Signa Detur, Signetur	Выдай, обозначь Пусть будет выдано, Обозначено
12	D.t.d.	Da (Dentur) tales doses	Выдай (Пусть будут выданы) такие дозы
13	dil.	dilutus	разведенный
14	Div. in p. aeq.	Divide in partes aequales	Раздели на равные части
15	emuls.	emulsio	эмульсия
16	extr.	extractum	экстракт, вытяжка
17	in enem.	in enemas	в микроклизмах
18	F.	Fiat (fiant)	Пусть образуется (образуются)
19	gran.	granulum	гранулы
20	gt., gtt	gutta, guttae	капля, капли
21	gtt. peror.	guttae peroralis	капли для приема внутрь
22	inf.	infusum	настой
23	in amp.	in ampullis	в ампулах
24	in tab.	in tab(u)lettis	в таблетках
25	in tab. prolong.	in tab(u)lettis prolongatis	в таблетках с пролонгированным высвобождением
26	in tab. prolong, obd.	in tab(u)lettis prolongatis obductis	в таблетках с пролонгированным высвобождением, покрытых оболочкой
27	in tubul.	in tubulis	в тубиках
28	lin.	linimentum	линимент
29	liq.	liquor	жидкость

ОРГАНИЗАЦИЯ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

№ п/п	Сокращение	Полное написание	Перевод
30	lot.	lotion	лосьон
31	m. pil.	massa pilularum	пилюльная масса
32	membr. bucc.	membranulae buccales	пленки защечные
33	M.	Misce, Misceatur	Смешай (Пусть будет смешано)
34	mixt.	mixtura	микстура
35	N.	numero	числом
36	ol.	oleum	масло (жидкое)
37	past.	pasta	паста
38	pil.	pilula, pilulae	пилюля, пилюли
39	p. aeq.	partes aequales	равные части
40	ppt., praec.	praecipitatus	осажденный
41	pulv.	pulvis	порошок
42	q. s.	quantum satis	сколько потребуется, сколько надо
43	г., rad.	radix	корень
44	Rp.	Recipe	Возьми
45	Rep.	Repete, Repetatur	Повтори (Пусть будет повторено)
46	rhiz.	rhizoma	корневище
47	S.	Signa, Signetur	Обозначь (Пусть будет обозначено)
48	sem.	semen	семя
49	simpl.	simplex	простой
50	sir.	sirupus	сироп
51	sol.	solutio	раствор
52	spr.	spray	спрей
53	spr. nas.	spray nasale	спрей назальный
54	supp.	suppositorium	свеча, суппозиторий
55	susp.	suspensio	суспензия, взвесь
56	tab.	tab(u)letta	таблетка
57	t-ra, tinct.	tinctura	настойка
58	tubulis	tubulis	тюбики
59	STT	Systema Therapeutica Transcutanea	Трансдермальная Терапевтическая Система
60	ung.	unguentum	мазь
61	vit.	viturn	склянка



Приложение 2

Чек-лист по оформлению рецептов на НС и ПВ

- Обосновали назначение НС в первичной медицинской документации
- Определили, какой бланк рецепта использовать – № 107-1/у, 107/у-НП, 148-1/у-88
- Оформили бланки разборчиво, шариковой ручкой, без исправлений
- Подчеркнули категорию рецепта – детский или взрослый
- Указали дату выписки рецепта
- Проставили Ф. И. О. и дату рождения пациента
 - В рецептурном бланке формы № 107/у-НП указывают полностью Ф. И. О. врача, фельдшера или акушерки, которые выписали рецепт. Ф. И. О. пациента указывают полностью. Прописывают возраст, а не дату рождения.
 - Дополнительно в рецептурных бланках формы № 148-1/у-88 и 107-1/у для детей в возрасте до одного года указывают количество полных месяцев.
 - В рецептурных бланках формы № 148-1/у-88 указывают адрес места жительства или номер медкарты пациента. Если указали и то и другое, это не будет ошибкой.
 - В рецептурных бланках формы № 148-1/у-04(л) дополнительно указывают номер полиса ОМС и СНИЛС пациента
- Записали МНН препарата либо его химическое наименование в графе «Rp:» Пользуйтесь Государственным реестром лекарственных средств grls.rosminzdrav.ru, реестром лекарственных средств России rlsnet.ru
- Указали количество вещества, дозировку, способ приема, курс лечения
 - Количество выписываемого вещества на рецептурном бланке формы № 107/у-НП указывают прописью. Количество можно превышать только в 2 раза по сравнению с указанным в приложении или для других препаратов, подлежащих ПКУ, на курс лечения до 60 дней.
 - Если дозировку превысили, поставьте «!».
 - Если превысили количество вещества, поставьте штамп «По специальному назначению» и заверьте его своей подписью и печатью «Для рецептов»
- Проставили фамилию и инициалы врача
- Поставили штамп медорганизации в левом верхнем углу бланка. Штамп содержит полное наименование учреждения, адрес, телефон, ОГРН, ОКATO
- Поставили печать для рецептов и подпись в правом нижнем углу
- Проставили обозначения cito или statim в верхней части бумажного рецепта, если лекарство надо отпустить срочно
- Проставили отметку, если рецепт оформили по решению врачебной комиссии
- Оформили дополнительно бланк № 148-1/у-04(л) в двух экземплярах, если пациент имеет право получить препарат бесплатно или со скидкой
- Сделали запись в журнале выдачи рецептов

Образец доверенности на выдачу рецепта

ДОВЕРЕННОСТЬ

_____ (место составления, дата совершения прописью)

Я, _____ (указать Ф. И. О.),
_____ (указать дату рождения), _____
(указать место рождения), гражданство _____,
паспорт серии _____ № _____, выдан _____
_____ (указать орган выдачи)
«__» _____ г., код подразделения _____ - _____, зарегистрирован(а)
по адресу: город _____, улица _____,
дом _____, квартира _____, доверяю всем вместе и каждому в от-
дельности:

_____ (указать Ф. И. О.),
_____ (указать дату рождения), _____
(указать место рождения), гражданство _____,
паспорт серии _____ № _____, выдан _____
_____ (указать орган выдачи)
«__» _____ г., код подразделения _____ - _____, зарегистрирован(а)
по адресу: город _____, улица _____,
дом _____, квартира _____;

_____ (указать Ф. И. О.),
_____ (указать дату рождения), _____
(указать место рождения), гражданство _____,
паспорт серии _____ № _____, выдан _____
_____ (указать орган выдачи)
«__» _____ г., код подразделения _____ - _____, зарегистрирован(а)
по адресу: город _____, улица _____,
дом _____, квартира _____;
быть моими представителями в _____
_____ (указать наименование медицинской организации)



Для выполнения указанных полномочий предоставляю уполномоченным право от моего имени получать в медицинской организации рецепты на бумажном носителе, оформленные на рецептурном бланке форм 107/у-НП, 107-1/у, 148-1/у-88, 148-1/у-04(л).

Доверенность выдана сроком на _____, полномочия по настоящей доверенности не могут быть передоверены другим лицам *(или: с правом передоверия)*.

Доверитель _____
(фамилия, имя, отчество полностью, подпись)

