

МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ РЕАВИЗ

Презентация

Дисциплина: «Управление и экономика фармации»

Тема: «Виды отпуска. Особенности рецептурного и безрецептурного отпуска.»

Выполнила:
Студентка группы 533
Норбоева С.Г.
Проверил:
Бельчикова Г.В.

Самара, 2015г

Все лекарственные средства, за исключением отпускаемых без рецепта врача, должны отпускаться аптечными учреждениями (организациями) только по рецептам, оформленным в установленном порядке на рецептурных бланках соответствующих учетных форм.

РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК
Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Наименование (штамп) медицинской организации

Медицинская документация
Форма № 107-1/у
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 20 декабря 2012 г. № 1175н

Код формы по ОКУД

Код учреждения по ОКПО

серия 1071

РЕЦЕПТ № 0000001

детский, взрослый
(нужное подчеркнуть)

« _____ » _____ 20 ____ г.

Ф.И.О. пациента _____

Возраст _____

Ф.И.О. лечащего врача _____

Руб. Коп. Rp.

.....

.....

Руб. Коп. Rp.

.....

.....

Подпись и личная печать
лечащего врача

М.П.

Рецепт действителен в течение 2 месяцев, до 1 года (_____)
(нужное зачеркнуть) (указать количество месяцев)

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Наименование (штамп)
медицинской организации

Код формы по ОКУД 3108805
Медицинская документация
форма № 148-1/у-88
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 20 декабря 2012г. №1175н

РЕЦЕПТ

Серия

□ □ □ □ № □ □ □ □ □ □

" ___ " _____ 20__ г.

(дата выписки рецепта)

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. пациента _____
(полностью)

Возраст _____

Адрес или № медицинской карты амбулаторного пациента _____
(история развития ребенка) _____

Ф.И.О. лечащего врача _____
(полностью)

Руб. Коп. Вр:

.....
.....
.....
.....
.....

Подпись и личная печать
Лечащего врача

М.П.

Рецепт действителен в течение 10 дней

УТВЕРЖДЕНА
 Приказом Министерства здравоохранения
 Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1181н
 Форма № 1-МИ

РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК НА МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ

Наименование медицинской организации:

Штамп

ОГРН

Источник финансирования при льготном обеспечении (нужное подчеркнуть): 1) федеральный бюджет 2) бюджет субъекта Российской Федерации	Процент оплаты пациентом: 1) 100% 2) бесплатно	Рецепт действителен в течение (указать срок действия):
--	--	--

РЕЦЕПТ Серия _____ № _____ Дата выдачи от «___» _____ 20__ г.

«Пациенту с хроническим заболеванием»

Ф.И.О. пациента

Дата рождения от «___» _____ г.

Номер страхового медицинского полиса

Номер медицинской карты пациента

Ф.И.О. медицинского работника

Номер телефона медицинского работника

Наименование медицинского изделия

Количество единиц

Подпись медицинского работника

Личная печать медицинского работника М.П.

..... (заполняется специалистом аптечной организации)

Отпущено по рецепту:

Дата отпуска «___» _____ г.

Наименование медицинского изделия

Количество единиц _____

На общую сумму _____

..... (линия отрыва)

Корешок рецепта Серия _____ № _____ Дата выдачи от «___» _____ 20__ г.

Наименование медицинского изделия

Количество единиц _____

РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК НА ЛИНЗЫ КОНТАКТНЫЕ

Наименование медицинской организации:

Штамп
ОГРН

Источник финансирования при льготном обеспечении (нужное подчеркнуть): 1) федеральный бюджет 2) бюджет субъекта Российской Федерации	Процент оплаты пациентом: 1) 100% 2) бесплатно	Рецепт действителен в течение (указать срок действия):
--	--	--

РЕЦЕПТ Серия _____ № _____ Дата выдачи от «___» _____ 20__ г.
Ф.И.О. пациента _____Дата рождения от «___» _____ г.
Номер страхового медицинского полиса _____

Номер медицинской карты пациента _____

Ф.И.О. медицинского работника _____

Номер телефона медицинского работника _____

Наименование медицинского изделия _____

Количество единиц _____

Параметры контактных линз

	Название контактных линз	Радиус (R)	Диаметр (D)	Цвет	Сфера (Sph)	Цилиндр (Cyl)	Ось (Ax)	Адидация (Ad)
Правый глаз (OD)								
Левый глаз (OS)								

Рекомендации по применению

Режим ношения _____

Частота замены контактных линз _____

Средства для ухода и хранения контактных линз _____

Примечания: _____

Подпись медицинского работника _____

Личная печать медицинского работника М.П. _____

..... (заполняется специалистом аптечной организации)

Отпущено по рецепту: _____

Дата отпуска «___» _____ г.

Наименование медицинского изделия _____

Количество единиц _____

На общую сумму _____

..... (линия отрыва)

Корешок рецепта Серия _____ № _____ Дата выдачи от «___» _____ 20__ г.

Наименование медицинского изделия _____

Количество единиц _____

РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

МЕСТО ДЛЯ ШТРИХ-КОДА

Медицинская организация

Штамп

Код ОГРН

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 20 декабря 2012 г. № 1175н
Код формы по ОКУД 3108805
Форма № 148-1/у-06 (л)

Код категории граждан	Код нозологической формы (по МКБ-10)	Источник финансирования:	% оплаты из источника финансирования:	Рецепт действителен в течение
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1) федеральный бюджет	1) 100%	5 дней, 10 дней,
		2) бюджет субъекта Российской Федерации	2) 50% (нужное подчеркнуть)	1 месяца,
		3) муниципальный бюджет (нужное подчеркнуть)		3 месяцев (нужное подчеркнуть)

РЕЦЕПТ
Ф.И.О. пациента _____
Серия № от

Дата рождения СНИЛС

№ полиса обязательного медицинского страхования

№ медицинской карты амбулаторного пациента (история развития ребенка) _____

Ф.И.О. лечащего врача _____
Код лечащего врача

Выписано: _____ (заполняется специалистом аптечной организации)

Rp: _____	Отпущено по рецепту: _____
	Дата отпуска _____
	Код лекарственного препарата _____
D.t.d. _____	Торговое наименование _____
Дозировка _____	
Количество единиц _____	
Signa _____	
Подпись лечащего врача _____	Количество _____
и личная печать лечащего врача _____	На общую сумму _____

М.П.

..... (линия отрыва)

Корешок РЕЦЕПТА _____ Серия № от _____

Способ применения: _____	Наименование лекарственного препарата _____
Продолжительность _____ дней	
Количество приемов в день _____ раз	
На 1 прием _____ ед.	Дозировка: _____



4506A091600

Лечебно-профилактическое учреждение (адрес)

52500

Код ЛПУ

Код ОПЦН ЛПУ

Код издателя (район)
Код медицинской формы (по МДБ - 19)

№ издания
Бюджетно
Страна 56%
(назначение территории)

Период действия в месяцах
1 месяц
18 дней
(назначение территории)

Форма № 108 - 02 - 00.00

РЕЦЕПТ Серия 4506А № 091600 от

ФИО пациента (полностью)

Дата рождения

СИБУС

Странной регистрационный номер

Серия

№

№ идентификационной карты или татарского федерального (история развития ребенка)

Адрес

ФИО врача (полностью)

Код врача (фельдшера)

Выдана

Врач

Диагностика

Доза

Назва

Подпись врача (фельдшера) и печать лечебного учреждения (фельдшера)

Специально для назначения в лечебном учреждении

Срок годности рецепта

Дата отпуска

Территориальное назначение

Дополнение

Назначение дозы

Корешок РЕЦЕПТА Серия 4506А № 091600 от

Способ применения

Продолжительность

Количество приемов в день

Доза на 1 прием

дней

раз

мл

Наименование лекарственного средства

Дозировка

Отпуск лекарственных препаратов осуществляется в течение указанного в рецепте срока его действия. Запрещается отпускать лекарственные препараты по рецептам с истекшим сроком действия, за исключением случая, когда срок действия рецепта истек в период нахождения его на отсроченном обслуживании.

Отпуск лекарственного препарата осуществляется в первичной и вторичной упаковках, маркировка которых должна отвечать требованиям статьи 46 Федерального закона от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».

При отпуске лекарственных препаратов по рецепту фармацевтический работник делает отметку на рецепте об отпуске лекарственного препарата, с указанием:

- ▶ наименования аптечной организации (фамилии, имени, отчества (при наличии) индивидуального предпринимателя);
- ▶ торгового наименования, дозировки и количества отпущенного лекарственного препарата;
- ▶ фамилии, имени, отчества (при наличии) медицинского работника, в случаях, указанных в абзаце третьем пункта 6 и абзаце третьем пункта 8 настоящих Правил;
- ▶ реквизитов документа на лицо, получившее лекарственный препарат, в случае, указанном в пункте 17 настоящих Правил;
- ▶ подписи фармацевтического работника, отпустившего лекарственный препарат;
- ▶ даты отпуска.

При отпуске лекарственных препаратов по рецепту, выписанному на рецептурном бланке формы № 107-1/у, действующему в течение одного года и в котором указаны периоды и количество отпуска лекарственного препарата (в каждый период), рецепт возвращается лицу, приобретающему лекарственный препарат, с отметкой, содержащей сведения, указанные на предыдущем слайде.

Оставлению и хранению в аптечной организации, у индивидуального предпринимателя подлежат рецепты на:

- ▶ наркотические и психотропные лекарственные препараты списка II, психотропные лекарственные препараты списка III (в течение десяти лет);
- ▶ лекарственные препараты, отпускаемые бесплатно или со скидкой (в течение пяти лет);
- ▶ комбинированные лекарственные препараты индивидуального изготовления, содержащие наркотические средства или психотропные вещества, внесенные в списки II и III Перечня, лекарственные препараты, обладающие анаболической активностью, иные лекарственные препараты, подлежащие предметно-количественному учету (в течение трех лет);
- ▶ лекарственные препараты, содержащие более 15 % этилового спирта от объема готовой продукции (в течение одного года).

Рецепты, выписанные с нарушением установленных правил, регистрируются в журнале, в котором указываются выявленные нарушения в оформлении рецепта, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, выписавшего рецепт, наименование медицинской организации, принятые меры, отмечаются штампом «Рецепт недействителен» и возвращаются лицу, представившему рецепт.

При отпуске лекарственного препарата фармацевтический работник информирует лицо, приобретающее лекарственный препарат, о режиме и дозах его приема, времени употребления относительно сна и приема пищи, правилах хранения в домашних условиях.

При отпуске лекарственного препарата фармацевтический работник не вправе предоставлять недостоверную и (или) неполную информацию о наличии лекарственных препаратов, включая лекарственные препараты, имеющие одинаковое международное непатентованное наименование, в том числе скрывать информацию о наличии лекарственных препаратов, имеющих более низкую цену.

Запрещается отпуск фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных препаратов.