

# Основы проведения фармацевтической экспертизы рецептов на лекарственные средства

---

Савостин Владислав Сергеевич – к.б.н.,  
старший преподаватель кафедры  
фармакологии

## Федеральный закон "Об обращении лекарственных средств" от 12.04.2010 N 61-ФЗ

---

- Рецепт — это письменное назначение лекарственного препарата по установленной форме, выданное медицинским или ветеринарным работником, имеющим на это право, в целях отпуска лекарственного препарата или его изготовления и отпуска.

Вопросы назначения и выписывания лекарственных препаратов при оказании медицинской помощи в медицинских организациях, иных организациях, осуществляющих медицинскую помощь, и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность регулирует **Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. N 1175н "Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»**

## Кто выписывает рецепт?

---

Назначение и выписывание лекарственных препаратов осуществляется лечащим врачом, фельдшером, акушеркой в случае возложения на них полномочий лечащего врача (приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 марта 2012 г. N 252н), индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность (далее - **медицинские работники**)

Назначение и выписывание лекарственных препаратов осуществляется медицинским работником по **международному непатентованному наименованию**, а при его отсутствии - **группировочному наименованию**. В случае отсутствия международного непатентованного наименования и группировочного наименования лекарственного препарата, лекарственный препарат назначается и выписывается медицинским работником по **торговому наименованию**.

Медицинские работники осуществляют назначение и выписывание лекарственных препаратов, подлежащих изготовлению и отпуску аптечными организациями.

Медицинские работники выписывают рецепты на лекарственные препараты за своей подписью.

Рецепт на лекарственный препарат выписывается на имя пациента, для которого предназначен лекарственный препарат.

Рецепт на лекарственный препарат может быть получен пациентом или его законным представителем. Факт выдачи рецепта на лекарственный препарат законному представителю фиксируется записью в медицинской карте пациента.

# Запрещается выписывать рецепты на лекарственные препараты:

---

1) медицинским работникам:

- при отсутствии медицинских показаний;
- на лекарственные препараты, не зарегистрированные на территории Российской Федерации;
- на лекарственные препараты, которые в соответствии с инструкцией по медицинскому применению используются только в медицинских организациях;
- на наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в список II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, зарегистрированные в качестве лекарственных препаратов для лечения наркомании;

2) индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность, на наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в списки II и III Перечня.

# Формы рецептурных бланков на лекарственные препараты

---

- N 148-1/у-88
- N 148-1/у-04 (л)
- N 148-1/у-06 (л)
- N 107-1/у
- N 107/у-НП "Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество"

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации

Код формы по ОКУД  
Медицинская документация  
**Форма N 107/у-НП,**  
утвержденная приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

штамп медицинской организации

Российской Федерации

**РЕЦЕПТ**

Серия /-----\ /-----\  
| | | | | N | | | | |  
\-----/ \-----/  
"\_\_"\_\_\_\_20\_\_г.  
(дата выписки рецепта)

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Серия и номер полиса обязательного медицинского страхования \_\_\_\_\_

Номер медицинской карты \_\_\_\_\_

Ф.И.О. врача \_\_\_\_\_

(фельдшера, акушерки) \_\_\_\_\_

Rp: .....

.....

Подпись и личная печать врача

(подпись фельдшера, акушерки) \_\_\_\_\_

М.П.

Ф.И.О. и подпись уполномоченного

лица медицинской организации \_\_\_\_\_

М.П.

Отметка аптечной организации об отпуске \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. и подпись работника аптечной организации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

М.П.

Срок действия рецепта 15 дней

# N 107/у-НП "Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество"

выписываются наркотические средства  
или психотропные вещества,  
внесенные в Список II Перечня  
наркотических средств, психотропных  
веществ и их прекурсоров



Рецептурные бланки N 107/у-НП являются защищенной полиграфической продукцией уровня "В", изготавливаемой на **бумаге розового цвета** размером **10 см x 15 см**, должны иметь **серию и номер**, а также соответствовать требованиям, указанным в приложении N 3 к приказу Министерства финансов Российской Федерации от 7 февраля 2003 г. N 14н

На одном рецептурном бланке выписывается одно наименование наркотического (психотропного) лекарственного препарата.

Количество выписываемого на рецептурном бланке наркотического (психотропного) лекарственного препарата указывается прописью.

Способ приема наркотического (психотропного) лекарственного препарата указывается на русском языке или на русском и государственном языках республик, входящих в состав Российской Федерации.

При указании способа приема наркотического (психотропного) лекарственного препарата запрещается ограничиваться общими указаниями, такими как "Внутреннее", "Известно".

При первичном выписывании пациенту рецепта на наркотический (психотропный) лекарственный препарат в рамках оказания медицинской помощи при определенном заболевании такой рецепт заверяется:

- 1) подписью и личной печатью врача либо подписью фельдшера (акушерки);
- 2) подписью руководителя (заместителя руководителя) медицинской организации или руководителя (заместителя руководителя) структурного подразделения медицинской организации либо лицом, уполномоченным руководителем медицинской организации (в случае отсутствия в структурном подразделении медицинской организации должности заведующего (заместителя заведующего) структурным подразделением) (с указанием его фамилии, имени, отчества (последнее - при наличии));
- 3) печатью медицинской организации либо структурного подразделения медицинской организации "Для рецептов".

При повторном выписывании пациенту рецепта на наркотический (психотропный) лекарственный препарат в рамках продолжения оказания медицинской помощи по соответствующему заболеванию рецепт заверяется подписью и личной печатью врача либо подписью фельдшера (акушерки), печатью медицинской организации либо структурного подразделения медицинской организации "Для рецептов" с указанием в левом верхнем углу рецепта надписи "Повторно".

В строке "Отметка аптечной организации об отпуске" ставится отметка аптечной организации об отпуске наркотического (психотропного) лекарственного препарата (с указанием наименования, количества отпущенного наркотического (психотропного) лекарственного препарата и даты его отпуска).

Отметка аптечной организации об отпуске наркотического (психотропного) лекарственного препарата заверяется подписью работника аптечной организации, отпустившего наркотический (психотропный) лекарственный препарат (с указанием его фамилии, имени, отчества (последнее - при наличии)), а также круглой печатью аптечной организации, в оттиске которой должно быть идентифицировано полное наименование аптечной организации

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации

Наименование (штамп)  
медицинской организации

Код формы по ОКУД 3108805  
Медицинская документация  
форма N 148-1/у-88  
Утверждена приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 20 декабря 2012 г. N 1175н

РЕЦЕПТ

Серия  N   
" \_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата выписки рецепта)

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_  
(полностью)

Возраст \_\_\_\_\_  
Адрес или N медицинской карты амбулаторного пациента \_\_\_\_\_  
(истории развития ребенка) \_\_\_\_\_

Ф.И.О. лечащего врача \_\_\_\_\_  
(полностью)

Руб.                      Кол.                      Rp:  
.....  
.....  
.....  
.....

Подпись и личная печать  
лечащего врача

М.П.

Рецепт действителен в течение 10 дней

# Рецептурный бланк формы N 148-1/у-88

# Рецептурный бланк формы N 148-1/у-88 предназначен для выписывания

---

- 1) наркотических и психотропных лекарственных препаратов списка II Перечня в виде трансдермальных терапевтических систем, психотропных веществ, внесенных в список III Перечня, зарегистрированных в установленном порядке в качестве лекарственных препаратов;
- 2) иных лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету (за исключением лекарственных препаратов, отпускаемых без рецепта);
- 3) лекарственных препаратов, обладающих анаболической активностью (в соответствии с основным фармакологическим действием);

# Рецептурный бланк формы N 148-1/у-88 предназначен для выписывания

4) лекарственных препаратов, указанных в пункте 5 Порядка отпуска физическим лицам лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 мая 2012 г. N 562н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 июня 2012 г., регистрационный N 24438);

5) лекарственных препаратов индивидуального изготовления, содержащих наркотическое средство или психотропное вещество списка II Перечня, и другие фармакологические активные вещества в дозе, не превышающей высшую разовую дозу, и при условии, что этот комбинированный лекарственный препарат не является наркотическим или психотропным лекарственным препаратом списка II Перечня.

**Постановление Правительства РФ**

**от 30 июня 1998 г. N 681**

**"Об утверждении перечня  
наркотических средств, психотропных  
веществ и их прекурсоров, подлежащих  
контролю в Российской Федерации"**



- **Список наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров**, оборот которых в Российской Федерации **запрещен** в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (**список I**)

- **Список наркотических средств и психотропных веществ**, оборот которых в Российской Федерации **ограничен** и в отношении которых устанавливаются меры контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (**список II**)

- **Список психотропных веществ**, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых **допускается исключение некоторых мер контроля** в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (**список III**)

- **Список прекурсоров**, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (**список IV**)

**Приказ Министерства здравоохранения РФ от 22 апреля 2014 г. N 183н "Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету"**

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17 мая 2012 г. N 562н "Об утверждении Порядка отпуска физическим лицам лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества"

5. Отпуску по рецептам, выписанным на рецептурных бланках формы N 148-1/у-88, подлежат комбинированные лекарственные препараты, содержащие:

- а) **кодеин или его соли** (в пересчете на чистое вещество) в количестве до 20 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы) или в количестве до 200 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);
- б) **псевдоэфедрина гидрохлорид** в количестве, превышающем 30 мг, и до 60 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);
- в) **псевдоэфедрина гидрохлорид** в количестве, превышающем 30 мг, и до 60 мг включительно в сочетании с **декстрометорфаном гидробромидом** в количестве, превышающем 10 мг, и до 30 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);
- г) **декстрометорфана гидробромид** в количестве до 200 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);
- д) **эфедрина гидрохлорид** в количестве, превышающем 100 мг, и до 300 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);
- е) **эфедрина гидрохлорид** в количестве до 50 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);
- ж) **фенилпропаноламин** в количестве до 75 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы), или до 300 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);
- з) **фенобарбитал** в количестве до 15 мг включительно в сочетании с кодеином (или его солями) независимо от количества (на 1 дозу твердой лекарственной формы);
- и) **фенобарбитал** в количестве до 20 мг включительно в сочетании с эфедрином гидрохлоридом независимо от количества (на 1 дозу твердой лекарственной формы);
- к) **хлордиазепоксид** в количестве, превышающем 10 мг, и до 20 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы).

## Рецептурные бланки форм

№ 148-1/у-04 (л),

№ 148-1/у-06 (л)

предназначены для выписывания лекарственных препаратов гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой.

## РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Медицинская организация

Штам  
Код  
ОГРН

--	--	--	--

\_\_\_\_\_

Код формы по ОКУД 3108805  
Форма № 148-1/у-04 (л)

Код категории граждан	Код нозологической формы (по МКБ-10)	Источник финансирования: (подчеркнуть)	% оплаты: (подчеркнуть)	Код лекарственного средства (заполняется в аптечной организации)
S S S L L L . L		1. Федеральный 2. Субъект Российской Федерации 3. Муниципальный	1. Бесплатно 2. 50%	

РЕЦЕПТ Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выписки: | | | | 20\_\_ г.

Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_ Дата рождения | | | | | | | |

СНИЛС	
№ полиса обязательного медицинского страхования:	

Адрес или № медицинской карты амбулаторного пациента \_\_\_\_\_  
(истории развития ребенка) \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. лечащего врача \_\_\_\_\_

Руб. | Коп. | Rp:  
..... | ..... | ...D.t.d. .... | ..... | ..... |  
..... | ..... | ...Signa:..... | ..... | ..... |

| | | | | (код лечащего врача)  
Подпись и личная печать лечащего врача \_\_\_\_\_ М.П.

Рецепт \_\_\_\_\_ в течение 5 дней, 10 дней, 1 месяца, 3 месяцев (ненужное зачеркнуть)  
----- (Заполняется специалистом аптечной организации) -----

Отпущено по рецепту:	Торговое наименование и дозировка:
Дата отпуска: «__» _____ 20__ г.	Количество:
Приготовил:	Проверил: _____ Отпустил: _____

Корешок рецептурного бланка Наименование лекарственного препарата:	Способ применения: Продолжительность _____ дней Количество приемов в день: _____ раз
---	--

Дозировка: \_\_\_\_\_ На 1 прием: \_\_\_\_\_ ед.

## РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации МЕСТО ДЛЯ ШТРИХ-КОДА

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Медицинская организация

Штам  
Код  
ОГРН

--	--	--	--

\_\_\_\_\_

Код формы по ОКУД 3108805  
Форма № 148-1/у-06 (л)

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

РЕЦЕПТ Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от | | | | | | | |

Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Дата отпуска \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Код лекарственного препарата \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Торговое наименование \_\_\_\_\_  
D.t.d. \_\_\_\_\_  
Дозировка \_\_\_\_\_  
Количество единиц \_\_\_\_\_  
Signa \_\_\_\_\_  
Подпись лечащего врача \_\_\_\_\_  
и личная печать лечащего врача \_\_\_\_\_  
Количество \_\_\_\_\_  
На общую сумму \_\_\_\_\_

М.П.

----- (линия отрыва) -----

Корешок РЕЦЕПТА Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Способ применения: \_\_\_\_\_  
Продолжительность \_\_\_\_\_ дней Наименование лекарственного \_\_\_\_\_

Количество приемов в день \_\_\_\_\_ раз  
На 1 прием \_\_\_\_\_ ед. Дозировка: \_\_\_\_\_

# Рецептурный бланк формы N 107-1/у предназначен для выписывания:

---

- лекарственных препаратов, указанных в пункте 4 Порядка отпуска физическим лицам лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 мая 2012 г. N 562н;
- иных лекарственных препаратов.

4. Отпуску по рецептам, выписанным на рецептурных бланках формы N 107-1/у, подлежат комбинированные лекарственные препараты, содержащие:

а) **эрготамина гидротартрат** в количестве до 5 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

б) **эфедрина гидрохлорид** в количестве до 100 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);

в) **псевдоэфедрина гидрохлорид** в количестве, не превышающем 30 мг (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

г) псевдоэфедрина гидрохлорид в количестве, не превышающем 30 мг, в сочетании с декстрометорфаном гидробромидом в количестве, превышающем 10 мг, и до 30 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

д) декстрометорфана гидробромид в количестве, превышающем 10 мг, и до 30 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

е) фенобарбитал в количестве, превышающем 20 мг, и до 50 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

ж) фенобарбитал в количестве до 20 мг включительно в сочетании с эрготамином гидротартратом независимо от количества (на 1 дозу твердой лекарственной формы).

з) хлордиазепоксид в количестве до 10 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы).



# РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК\*

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации

Наименование (штамп)  
медицинской организации

Код формы по ОКУД  
Код учреждения по ОКПО  
Медицинская документация  
форма N 107-1/у  
Утверждена приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 20 декабря 2012 г. N 1175н

РЕЦЕПТ  
(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)  
"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_  
Возраст \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. лечащего врача \_\_\_\_\_

Руб. | Коп. | Rp.  
.....  
.....

Руб. | Коп. | Rp.  
.....  
.....

Руб. | Коп. | Rp.  
.....  
.....

Подпись и личная печать  
лечащего врача

М.П

Рецепт действителен в течение 60 дней, до 1 года (\_\_\_\_\_)  
(ненужное зачеркнуть) (указать количество месяцев)

\* - для рецептурных бланков, изготавливаемых и полностью заполняемых с использованием компьютерных технологий, вводятся дополнительные реквизиты (номер и (или) серия) и место для нанесения штрих-кода.

# Оформление рецептурных бланков

---

1. На рецептурных бланках формы N 107-1/у, не имеющих номер и (или) серию, место для нанесения штрих-кода, N 148-1/у-88, N 148-1/у-04(л) и N 148-1/у-06(л) в левом верхнем углу проставляется **штамп медицинской организации** с указанием ее наименования, адреса и телефона.

Дополнительно на рецептурных бланках формы N 107-1/у, имеющих номер и (или) серию, место для нанесения штрих-кода, N 148-1/у-04(л) и N 148-1/у-06(л) проставляется **код медицинской организации**.

Серия рецептурного бланка формы N 148-1/у-04(л) и формы N 148-1/у-06(л) включает код субъекта Российской Федерации, соответствующий двум первым цифрам Общероссийского классификатора объектов административно-территориального деления (ОКАТО).

2. На рецептурных бланках, оформляемых **индивидуальными предпринимателями**, имеющими лицензию на медицинскую деятельность, в верхнем левом углу типографским способом или путем проставления штампа должен быть указан адрес индивидуального предпринимателя, номер и дата лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего лицензию.

3. Рецептурные бланки форм N 148-1/у-88, N 107-1/у и N 148-1/у-04(л) заполняется медицинским работником разборчиво, четко, чернилами или шариковой ручкой.

4. Допускается оформление:

1) всех реквизитов рецептурных бланков формы N 107-1/у, имеющих номер и (или) серию, место для нанесения штрихкода, и формы N 148-1/у-06(л) с использованием компьютерных технологий;

2) всех реквизитов (за исключением реквизита "Подпись лечащего врача") рецептурных бланков формы N 148-1/у-88 и формы N 107-1/у (не имеющих номер и (или) серию, место для нанесения штрихкода) с использованием печатающих устройств.

5. Оформление рецептурных бланков формы N 148-1/у-04(л) и формы N 148-1/у-06(л) включает в себя цифровое кодирование.

Цифровое кодирование указанных рецептурных бланков включает в себя:

- 1) код медицинской организации в соответствии с Основным государственным регистрационным номером (ОГРН), проставляемый при изготовлении рецептурных бланков;
- 2) код категории граждан (SSS), имеющих право на получение лекарственных препаратов в соответствии со статьей 6.1 Федерального закона от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи"\*, и код нозологической формы (LLLLL) по МКБ-10, заполняемые лечащим врачом путем занесения каждой цифры в пустые ячейки, при этом точка проставляется в отдельной ячейке;
- 3) отметка об источнике финансирования (федеральный бюджет [1], бюджет субъекта Российской Федерации [2], муниципальный бюджет [3]) и проценте оплаты рецепта (бесплатно [1], 50% [2]), осуществляемая медицинским работником;
- 4) код медицинского работника указывается медицинским работником в соответствии с установленным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области охраны здоровья граждан перечнем кодов медицинских работников, имеющих право на выписку лекарственных препаратов;
- 5) код лекарственного препарата, проставляемый в аптечной организации при отпуске лекарственных препаратов, выписанных на рецептурных бланках формы N 148-1/у-04(л) и формы N 148-1/у-06(л).

6. В рецептурных бланках формы N 148-1/у-88, N 107-1/у, формы N 148-1/у-04(л) и формы N 148-1/у-06(л) (далее - рецептурные бланки) в графах "Ф.И.О. пациента" указываются полностью фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента.

7. В рецептурных бланках формы N 148-1/у-88 и формы N 107-1/у в графе "Возраст" указывается количество полных лет пациента.

В рецептурных бланках формы N 148-1/у-04(л) и формы N 148-1/у-06(л) в графе "Дата рождения" указывается дата рождения пациента (число, месяц, год), а для детей в возрасте до 1 года - количество полных месяцев.

8. В рецептурных бланках формы N 148-1/у-04(л) и формы N 148-1/у-06(л) в графах "СНИЛС" и "N полиса обязательного медицинского страхования" указываются страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в Пенсионном фонде Российской Федерации (СНИЛС) (при наличии) и номер полиса обязательного медицинского страхования.

9. В рецептурных бланках формы N 148-1/у-88 в графе "Адрес или номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях" указывается полный почтовый адрес места жительства (места пребывания или места фактического проживания) пациента или номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

В рецептурных бланках формы N 148-1/у-04(л) и формы N 148-1/у-06(л) в графе "Номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях" указывается номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

10. В графе "Ф.И.О. лечащего врача" рецептурных бланков указываются полностью фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, имеющего право назначения и выписывания лекарственных препаратов.

11. В графе "Rp" рецептурных бланков указывается:

1) на латинском языке наименование лекарственного препарата (международное непатентованное или группировочное, либо торговое), его дозировка, количество;

2) на русском или русском и национальном языках способ применения лекарственного препарата.

12. Запрещается ограничиваться общими указаниями, например, "Внутреннее", "Известно".

Разрешаются только принятые правилами сокращения обозначений; твердые и сыпучие фармацевтические субстанции выписываются в граммах (0,001; 0,5; 1,0), жидкие - в миллилитрах, граммах и каплях.

13. Рецепт, выписанный на рецептурном бланке, подписывается медицинским работником и заверяется его личной печатью.

Дополнительно рецепт, выписанный на рецептурном бланке формы N 148-1/у-88, формы N 148-1/у-04(л) и формы N 148-1/у-06(л), заверяется печатью медицинской организации "Для рецептов".



14. На одном рецептурном бланке формы N 148-1/у-88, формы N 148-1/у-04(л) и формы N 148-1/у-06(л) разрешается выписывать только одно наименование лекарственного препарата; на одном рецептурном бланке формы N 107-1/у - не более трех наименований лекарственных препаратов.

15. Исправления в рецепте, выписанном на рецептурном бланке, не допускаются.

16. Срок действия рецепта, выписанного на рецептурном бланке формы N 148-1/у-88 (15 дней), формы N 107-1/у (60 дней, до 1 года), формы N 148-1/у-04(л) и формы N 148-1/у-06(л) (15 дней, 30 дней, 90 дней) указывается путем зачеркивания или подчеркивания.

17. На оборотной стороне рецептурного бланка формы N 107-1/у (за исключением рецептурного бланка, полностью заполняемого с использованием компьютерных технологий), рецептурного бланка формы N 148-1/у-88 и формы N 148-1/у-06 (л) печатается таблица следующего содержания:

Приготовил	Проверил	Отпустил

18. При выписке лекарственного препарата по решению врачебной комиссии на обороте рецептурного бланка формы N 107-1/у, формы N 148-1/у-88, формы N 148-1/у-04(л) и формы N 148-1/у-06(л) ставится специальная отметка (штамп).

19. На рецептурном бланке формы N 148-1/у-04(л) и формы N 148-1/у-06(л) внизу имеется линия отрыва, разделяющая рецептурный бланк и корешок.

Корешок от рецепта, выписанного на указанном рецептурном бланке, выдается пациенту (лицу, его представляющему) в аптечной организации, на корешке делается отметка о наименовании лекарственного препарата, дозировке, количестве, способе применения, и он остается у пациента (лица, его представляющего).

# Особенности выписывания рецептов

---

При выписывании рецепта на лекарственный препарат индивидуального изготовления наименования наркотических и психотропных лекарственных препаратов списков II и III Перечня, иных лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету, пишутся в начале рецепта, затем - все остальные ингредиенты.

При выписывании рецепта **запрещается превышать** предельно допустимое количество лекарственного препарата для выписывания на один рецепт, установленное приложением N 1 к настоящему Порядку, за исключением случая, указанного в пунктах 15 и 23 настоящего Порядка.

**Не рекомендуется превышать** рекомендованное количество лекарственного препарата для выписывания на один рецепт, установленное приложением N 2 к настоящему Порядку, за исключением случаев, указанных в пунктах 15, 22 и 23 настоящего Порядка.

**Предельно допустимое количество отдельных наркотических и психотропных лекарственных препаратов для выписывания на один рецепт (образец)**

№ п/п	Наименование наркотического и психотропного лекарственного препарата	Форма выпуска и дозировка	Количество
1.	Бупренорфин	Таблетки для сублингвального приема 200 мкг и 400 мкг	50 табл.
2.	Бупренорфин	Раствор для инъекций, ампулы, шприц-тюбики 300 мкг/мл 1 мл ампулы 300 мкг/мл 2 мл	130 ампул или шприц-тюбиков 15 ампул
3.	Бупренорфин	Трансдермальная терапевтическая система 35 мкг/ч 52,5 мкг/ч 70 мкг/ч	20 пласт. 10 пласт. 5 пласт.
4.	Дигидрокодеин (ДГК-Континус)	Таблетки пролонгированного действия для приема внутрь 60 мг 90 мг 120 мг	40 табл. 30 табл. 20 табл.
5.	Морфин	Раствор для инъекций, раствор для подкожного введения, ампулы 10 мг/мл 1 мл	20 ампул

Рекомендованное количество отдельных лекарственных препаратов для выписывания на один рецепт

	Наименование лекарственного препарата	Форма выпуска и дозировка	Количество
1.	Комбинированные лекарственные препараты, содержащие кодеин (соли кодеина)	Все лекарственные формы	не более 0,2 г*
2.	Эфедрина гидрохлорид и другие соли эфедрина	Порошок	0,6 г
3.	Теофедрин, Теофедрин-Н, Нео-теофедрин	Таблетки	30 табл.
4.	Солутан	Раствор 50 мл, 30 мл	1 флакон
5.	Спазмoverалгин, Спазмoverалгин-Нео	Таблетки	50 табл.
6.	Другие комбинированные лекарственные препараты, содержащие эфедрина гидрохлорид, и подлежащие ПКУ	Все лекарственные формы	1 упаковка
7.	Комбинированные лекарственные препараты, содержащие псевдоэфедрина гидрохлорид, и подлежащие ПКУ	Все лекарственные формы	1 упаковка
8.	Клонидин	Таблетки 0,075 мг; 0,15 мг	1 упаковка
		Раствор для инъекций 0,1 мг/мл	1 упаковка
		Капли глазные 0,125%, 0,25%, 0,5% раствор	5 тюбик-капельниц
9.	Лекарственные препараты, обладающие анаболической активностью (в соответствии с основным фармакологическим действием)	Все лекарственные формы (за исключением лекарственных форм для наружного применения - гели, кремы, мази)	1 упаковка
10.	Комбинированные лекарственные препараты, содержащие фенилпропаноламин, и подлежащие ПКУ	Все лекарственные формы	1 упаковка
11.	Бензобарбитал	Таблетки 50 мг, 100 мг	1 упаковка
12.	Примидон	Таблетки 125 мг, 250 мг	1 упаковка

При выписывании наркотических и психотропных лекарственных препаратов списков II и III Перечня, иных лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету, **доза которых превышает высший однократный прием, медицинский работник пишет дозу этого препарата прописью и ставит восклицательный знак.**

**15.** Количество выписываемых наркотических и психотропных лекарственных препаратов списков II и III Перечня, иных лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету, при оказании пациентам, **нуждающимся в длительном лечении, первичной медико-санитарной помощи и паллиативной медицинской помощи может быть увеличено не более чем в 2 раза** по сравнению с предельно допустимым количеством лекарственных препаратов для выписывания на один рецепт, установленное приложением N 1 к настоящему Порядку, или рекомендованным количеством лекарственных препаратов для выписывания на один рецепт, установленное приложением N 2 к настоящему Порядку.

В случаях, предусмотренных абзацем первым настоящего пункта, на рецептах производится надпись **"По специальному назначению", отдельно скрепленная подписью медицинского работника и печатью медицинской организации "Для рецептов".**

**Состав комбинированного лекарственного препарата, обозначение лекарственной формы и обращение медицинского работника к фармацевтическому работнику об изготовлении и отпуске лекарственного препарата выписываются на латинском языке.**

Способ применения лекарственного препарата обозначается с указанием дозы, частоты, времени приема относительно сна (утром, на ночь) и его длительности, а для лекарственных препаратов, взаимодействующих с пищей, - времени их употребления относительно приема пищи (до еды, во время еды, после еды).

При необходимости немедленного или срочного отпуска лекарственного препарата пациенту в верхней части рецепта проставляются обозначения "cito" (срочно) или "statim" (немедленно).

При выписывании рецепта на лекарственный препарат индивидуального изготовления количество жидких фармацевтических субстанций указывается в миллилитрах, граммах или каплях, а остальных фармацевтических субстанций - в граммах.



Рецепты, выписанные на рецептурном бланке формы N 148-1/у-88, действительны в течение 15 дней со дня выписывания.

Рецепты на лекарственные препараты, выписанные на рецептурных бланках формы N 148-1/у-04 (л) и формы N 148-1/у-06 (л), действительны в течение 30 дней со дня выписывания.

Рецепты на лекарственные препараты, выписанные на рецептурных бланках формы N 148-1/у-04 (л) и формы N 148-1/у-06 (л), гражданам, достигшим пенсионного возраста, инвалидам первой группы, детям-инвалидам, а также гражданам, страдающим хроническими заболеваниями, требующими длительного курсового лечения, действительны в течение 90 дней со дня выписывания.

Для лечения хронических заболеваний указанным категориям граждан рецепты на лекарственные препараты могут выписываться на курс лечения до 90 дней.

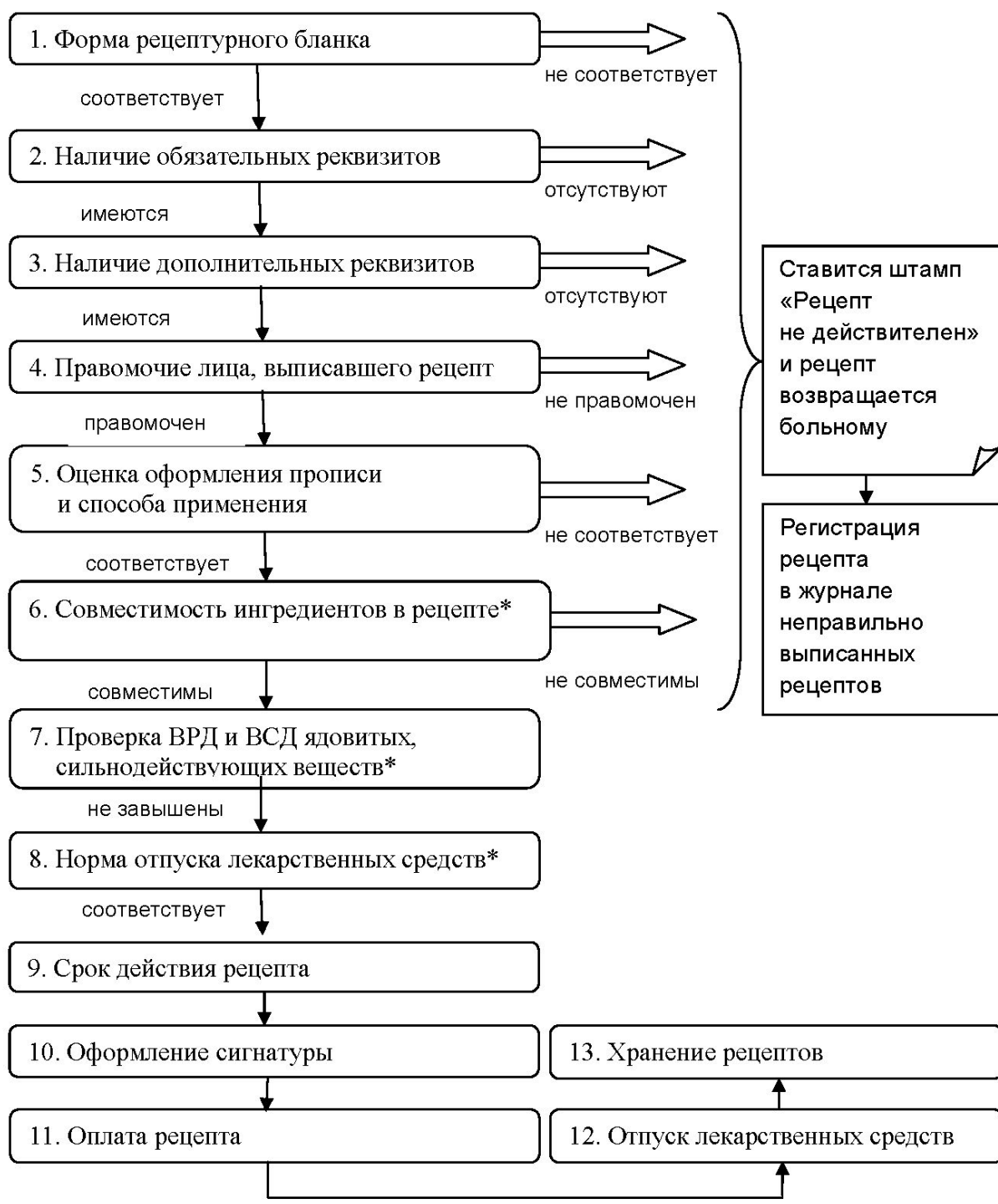
**22.** Рецепты на лекарственные препараты, выписанные на рецептурных бланках формы N 107-1/у, действительны в течение 60 дней со дня выписывания.

При выписывании медицинским работником рецептов на готовые лекарственные препараты и лекарственные препараты индивидуального изготовления пациентам с хроническими заболеваниями на рецептурных бланках формы N 107-1/у разрешается устанавливать срок действия рецепта в пределах до одного года и превышать рекомендуемое количество лекарственного препарата для выписывания на один рецепт, установленное приложением N 2 к настоящему Порядку.

При выписывании таких рецептов медицинский работник делает пометку "Пациенту с хроническим заболеванием", указывает срок действия рецепта и периодичность отпуска лекарственных препаратов из аптечной организации или индивидуальным предпринимателем, имеющим лицензию на фармацевтическую деятельность (еженедельно, ежемесячно и иные периоды), заверяет это указание своей подписью и личной печатью, а также печатью медицинской организации "Для рецептов".

**23.** Рецепты на производные барбитуровой кислоты, комбинированные лекарственные препараты, содержащие кодеин (его соли), иные комбинированные лекарственные препараты, подлежащие предметно-количественному учету, лекарственные препараты, обладающие анаболической активностью в соответствии с основным фармакологическим действием, для лечения пациентов с хроническими заболеваниями могут выписываться на курс лечения до 60 дней.

В этих случаях на рецептах производится надпись "По специальному назначению", отдельно скрепленная подписью медицинского работника и печатью медицинской организации "Для рецептов".



## Алгоритм проведения фармацевтической экспертизы рецепта

## Алгоритм фармацевтической экспертизы рецепта.

1. К какому списку относится этот лекарственный препарат и подлежит ли он ПКУ?
2. Какая форма рецептурного бланка должна быть? Где это номер указан на рецепте?
3. Нужен ли нам второй рецепт?
4. Что должно быть как обязательные реквизиты на бланке основного рецепта?
5. Что должно быть как дополнительные реквизиты на бланке основного рецепта?
6. если есть второй бланк - что нужно проверять и сравнивать?
7. Можно ли отпустить лекарственный препарат в количестве, указанном в рецепте?
8. Что делать если было бы превышение нормы отпуска?
9. Срок действия этого рецепта не истек?
10. Если срок действия рецепта еще не завершился, нужно ли рецепт(ы) забирать?
11. Сколько надо хранить рецепт(ы) в аптеке?
12. Если мы планируем отпустить этот лекарственный препарат, что-то от пациента надо требовать, кроме рецепта?
13. Нужна ли какая-то дополнительная регистрация отпуска данного лекарственного препарата?
14. Как нужно оформить нарушения, обнаруженные в этом рецепте?

- Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск клонидина 2 упак.

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации  
Городское  
государственное бюджетное  
учреждение здравоохранения  
"Городская поликлиника № 88"  
003003 Город Городской  
ул. Генерала Симоняка, дом 6

Код формы по ОКУД 3108805  
Медицинская документация  
Форма N 148-I/у-88  
утвержденная приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 29 декабря 2012 г. N 1175н

РЕЦЕПТ

Серия 

1	2	3	4
---	---	---	---

 N 

9	9	8	7	6	5
---	---	---	---	---	---

«27» 06 2017 г.

(дата выписки рецепта)

(взрослый, детский – нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. пациента ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

Возраст 70

Адрес или Номер медицинской карты амбулаторного пациента 55/14

Ф.И.О. лечащего врача ЛАВРОВ ЛАВРЕНТИЙ ЛАВРЕНТЬЕВИЧ  
(полностью)

Руб. Таб. R<sub>rx</sub>



Tabl. Clonidini 0,075 mg

D.t.d № 100

Signa. по 1 таб. 3 раза в день

Подпись и личная печать врача



Срок действия 15 дней

## Ответ:

1. Клонидин (ТН Клофелин) относится к списку сильнодействующих веществ
2. Клонидин выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО медработника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП
6. Для Клонидина установлена норма отпуска 1 упаковка. Но количество выписываемых ЛП, подлежащих ПКУ, может быть увеличено не более чем в 2 раза по сравнению с установленным для пациентов, **нуждающихся в длительном лечении, первичной медико-санитарной помощи, паллиативной помощи**. В этом случае на рецепте делается надпись «По специальному назначению», отдельно скрепленная подписью медицинского работника и печатью МО «Для рецептов».
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Срок хранения рецепта в аптеке составляет 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
9. Если на рецепте отсутствует заверенная надпись «По специальному назначению», то 2 упаковки Клонидина отпустить нельзя, рецепт будет считаться недействительным. Он погашается штампом «Рецепт недействителен» и регистрируется в «Журнале учета неправильно выписанных рецептов».
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск фенобарбитала 100 табл.

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации  
Городское  
государственное бюджетное  
учреждение здравоохранения  
"Городская поликлиника № 88"  
003003 Город Городской  
ул. Генерала Симоняка, дом 6

Код формы по ОКУД 3108803  
Медицинская документация  
Форма N 148-1/у-88  
утвержденная приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 20 декабря 2012 г. N 1175н

РЕЦЕПТ

Серия 

1	2	3	4
---	---	---	---

 N 

9	9	8	7	6	5
---	---	---	---	---	---

«27» 06 2016 г.

(дата выписки рецепта)

(~~взрослый~~, детский – нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. пациента ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

Возраст 70

Адрес или Номер медицинской карты амбулаторного пациента 55/14

Ф.И.О. лечащего врача ЛАВРОВ ЛАВРЕНТИЙ ЛАВРЕНТЬЕВИЧ  
(полностью)

Руб. Коп. Rp:

Tab. Phenobarbitali 100 mg

D.t.d № 100

Signa. по 1 табл. 2 раза в день



Срок действия 15 дней

М.П.

## Ответ:

1. Фенобарбитал относится к списку III психотропных веществ.
2. Фенобарбитал выписывается на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП
6. Проверяется соответствие количества отпускаемого ЛП установленным нормам отпуска. Для фенобарбитала установлена норма отпуска 50 таблеток по 1 рецепту. Если врач сознательно превышает норму отпуска в 2 раза при оказании пациентам паллиативной мед.помощи или длительной лекарственной терапии на рецепте делается надпись «По специальному назначению», отдельно скрепленная подписью мед. работника и печатью МО «Для рецептов».
7. Срок действия рецепта составляет 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 5 лет, ЛП подлежит ПКУ.
9. Если на рецепте отсутствует заверенная надпись «По специальному назначению», то 100 таблеток Фенобарбитала отпустить нельзя, рецепт будет считаться недействительным. Он погашается штампом «Рецепт недействителен» и регистрируется в «Журнале учета неправильно выписанных рецептов».
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО,



1. Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта (назовите форму рецептурного бланка, обязательные и дополнительные реквизиты, срок действия рецепта и срок хранения в аптеке) и осуществите отпуск таблеток каффетина (40 табл).

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации  
Городское  
государственное бюджетное  
учреждение здравоохранения  
"Городская поликлиника № 88"  
003003 Город Городской  
ул. Генерала Симоняка, дом 6

Код формы по ОКУД 3108805  
Медицинская документация  
Форма N 148-1/у-88  
утвержденная приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 20 декабря 2012 г. N 1175н

РЕЦЕПТ

Серия 

1	2	3	4
---	---	---	---

 N 

9	9	8	7	6	5
---	---	---	---	---	---

«27» 06 2017 г.

(дата выписки рецепта)

(взрослый, детский – нужно подчеркнуть)

Ф.И.О. пациента ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

Возраст 70

Адрес или Номер медицинской карты амбулаторного пациента 55/14

Ф.И.О. лечащего врача ЛАВРОВ ЛАВРЕНТИЙ ЛАВРЕНТЬЕВИЧ  
(полностью)

Руб. Коп. Rpx

Tab. Codeini 10 mg + Caffeini 50 mg + Paracetamoli 250 mg +

Propyphenazoni 210 mg

D.t.d № 40

Signa. по 1 табл. 3-4 раза в день



Подпись и печать лечащего врача



Срок действия 15 дней

**Ответ:** 1. Каффетин относится к комбинированным ЛП, содержащим кодеин или его соли (в пересчете на чистое вещество) в количестве до 20 мг включительно на 1 дозу твердой лекарственной формы.

В состав Каффетина входит кодеина фосфат 10 мг на 1 таблетку.

2. Каффетин подлежит отпуску по рецепту, выписанному на рецептурном бланке формы 148-1/у- 88.
3. Обязательные реквизиты рецептурного бланка: штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона, дата выписки рецепта, ФИО мед.работника (полностью), ФИО пациента (полностью), возраст пациента (количество полных лет), наименование ЛП на латинском языке по МНН или группировочному наименованию, а в случае их отсутствия по торговому наименованию, дозировка, количество, способ применения ЛП, подпись и личная печать медицинского работника.
4. Дополнительные реквизиты: рецептурный бланк имеет учетную серию и номер, указывается адрес и номер медицинской карты пациента, печать МО «Для рецептов».
5. ГЛП
6. Для комбинированных ЛП, содержащих кодеин (соли кодеина) в любых лекарственных формах норма отпуска установлена в пересчете на кодеин основание не более 0,2 г.
7. Срок действия рецепта 15 дней.
8. Рецепт хранится в аптеке 3 года, ЛП подлежит ПКУ.
9. -
10. При отпуске ЛП делается отметка на рецепте, содержащая наименование или номер АО, наименование и дозировку ЛП, отпущенное количество, дата отпуска, подпись работника АО, отпустившего ЛП.

№	Действие	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Ознакомиться с ЛП в рецепте	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Назвать форму рецептурного бланка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Определить наличие льготы и необходимости дополнительного бланка 148-1/у-06(л)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Проверить наличие препарата в списке льготных (например, для Федеральных льготников распоряжение правительства №2724-Р)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Правильно проконтролировать наличие обязательных реквизитов рецептурного бланка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Правильно проконтролировать наличие дополнительных реквизитов рецептурного бланка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Правильно проконтролировать наличие реквизитов бланка для льготного отпуска ЛП 148-1/у-06(л)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Проверить соответствие количества отпускаемого препарат (приказ 1175н МЗ РФ)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	При превышении количества удостовериться в наличии надписи «По специальному назначению» с дополнительной подписью врача и печатью «Для рецептов»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Правильно определить срок действия рецепта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно определить дополнительные условия для отпуска ЛП по рецепту	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Правильно принять решение о выдаче ЛП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Сделать правильное заключение о сроке хранения рецепта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Правильно оформить регистрацию отпуска по рецепту	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Правильно озвучить первое необходимое действие при обнаружении нарушений в рецепте	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Правильно озвучить второе необходимое действие при обнаружении нарушений в рецепте	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Был внимателен	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Не игнорировал актуальную нормативную базу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Других нерегламентированных и небезопасных действий не было	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Общее впечатление эксперта благоприятное	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

Действие	Критерий оценки	Отметка о выполнении
Ознакомиться с ЛП в рецепте		
Назвать форму рецептурного бланка		
Определить наличие льготы и необходимости дополнительного бланка 148-1/у-06(л)		
Проверить наличие препарата в списке льготных ЛП (например, для Федеральных льготников распоряжение правительства №2724-Р)		
Проконтролировать наличие обязательных реквизитов рецептурного бланка		
Штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона		
Дата выписки рецепта		
ФИО медработника полностью		
ФИО пациента полностью		
Возраст пациента (количество полных лет)		
МНН ЛП на латинском языке		
Дозировка ЛП		
Количество ЛП		
Способ применения ЛП		
Подпись и личная печать медицинского работника		
Проконтролировать наличие дополнительных реквизитов рецептурного бланка		
Серия и номер бланка		
Номер карты (истории) пациента		
Печать для рецептов		
Серия и номер полиса ОМС		
Количество ЛП прописью		
ФИО полностью и подпись гл.врача (или уполн.лица) (при отсутствии - в левом верхнем углу печать ПОВТОРНО)		

Проконтролировать наличие реквизитов бланка для льготного отпуска ЛП 148-1/у-06(л)		
Штамп медицинской организации с указанием наименования, адреса и телефона		
Штрих-код и код ОГРН		
Код категории граждан и нозологической формы		
Источник финансирования и % оплаты		
Серия и номер бланка		
Дата выписки рецепта		
Печать для рецептов		
ФИО пациента полностью		
Дата рождения пациента		
Номер СНИЛС пациента		
Номер карты (истории) пациента		
ФИО медработника полностью, код		

МНН ЛП на латинском языке		
Дозировка ЛП		
Количество ЛП		
Способ применения ЛП		
Подпись и личная печать врача		
Контроль дозы и количества		
Проверить соответствие количества отпускаемого препарат (приказ 1175н МЗ РФ)		
При превышении количества удостоверится в наличии надписи "По специальному назначению" с дополнительной подписью врача и печатью "для рецептов"		
Определить срок действия рецепта		
Дополнительные условия		
Выдать ЛП и сделать отметку в рецепте		
Предметно-количественный учет (ПКУ)		
Заключение о сроке хранения рецепта		
Регистрация отпуска ЛП		
Проблемы при экспертизе рецепта		
1 действие при обнаружении нарушений в рецепте		
2 действие при обнаружении нарушений в рецепте		
Затраченное время на экспертизу рецепта		
Завершение испытания		
При команде: "Осталась одна минута"		
Перед выходом		
Нерегламентированные и небезопасные действия		
Невнимательность		
Игнорирование актуальной нормативной базы		
Другие нерегламентированные и небезопасные действия		
Ознакомиться с ЛП в рецепте		
Общее впечатление эксперта		