

ФГАОУ ВО ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ И.М. СЕЧЕНОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ)

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ПАЛЛИАТИВНОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

НАЗНАЧЕНИЕ И ОФОРМЛЕНИЕ НАЗНАЧЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ И
ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ДРУГИХ
ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИХ
ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ

(с изменениями и дополнениями, внесенными в нормативные правовые акты,
на 01.07.2022 г.)

*Для руководителей и административного персонала медицинских
и аптечных организаций, медицинских и фармацевтических работников*

Москва, 2022

Авторский коллектив

Невзорова Диана Владимировна - к.м.н., директор Федерального научно-практического центра паллиативной медицинской помощи ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России, главный внештатный специалист по паллиативной помощи Минздрава России, председатель правления Ассоциации профессиональных участников хосписной помощи

Кудрина Оксана Юрьевна – заместитель директора Федерального научно-практического центра паллиативной медицинской помощи ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России

Абузарова Гузель Рафаиловна – д.м.н., доцент, руководитель центра паллиативной помощи онкологическим больным ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр им. П.А.Герцена» Минздрава России, профессор кафедры онкологии и паллиативной медицины РМАНПО

Малькова Марина Николаевна - советник генерального директора ФГУП «Московский эндокринный завод» по обеспечению законодательства в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ.

Информационно-методические материалы согласованы членами рабочей группы Минздрава России по совершенствованию правового регулирования вопросов оборота наркотических и психотропных лекарственных средств, утвержденной Приказом Минздрава России от 13.01.2017 г. №7 (ред. 03.06.2022) «О рабочей группе по совершенствованию правового регулирования вопросов оборота наркотических и психотропных лекарственных средств» (протокол заседания рабочей группы по подготовке предложений о внесении изменений в нормативные правовые акты в сфере оборота наркотических и психотропных лекарственных средств №1 от 12.09.2022).

Содержание

Введение	6
Нормативно-правовая база, регламентирующая предметно-количественный учет лекарственных средств	8
Перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету	8
Порядок включения лекарственных средств для медицинского применения в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету.....	14
Наркотические и психотропные лекарственные препараты, разрешенные в Российской Федерации для медицинского применения.....	15
Наркотические лекарственные препараты для медицинского применения, содержащие наркотические средства списка II Перечня, разрешенные в Российской Федерации.....	16
Психотропные лекарственные препараты для медицинского применения, содержащие психотропные вещества списка II Перечня, разрешенные в Российской Федерации.....	17
Психотропные лекарственные препараты для медицинского применения, содержащие психотропные вещества списка III Перечня, разрешенные в Российской Федерации.....	17
Назначение лекарственных препаратов для медицинского применения.....	18
Нормативно-правовая база, регламентирующая назначение лекарственных препаратов для медицинского применения	18
Порядок назначения лекарственных препаратов.....	20
Назначение лекарственных препаратов при оказании медицинской помощи в стационарных условиях.....	23
Назначение лекарственных препаратов при оказании первичной медико-санитарной помощи, паллиативной медицинской помощи и скорой медицинской помощи.....	34
Назначение лекарственных препаратов гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой, при оказании первичной медико-санитарной помощи.....	36

Оформление назначения лекарственных препаратов, в том числе подлежащих предметно-количественному учету на рецептурных бланках.....	51
Приложение № 1. Форма требования-накладной.....	77
Приложение № 2. Форма акта об уничтожении требований-накладных для получения наркотических средств и психотропных веществ.....	78
Приложение № 3. Форма акта об уничтожении требований-накладных для получения иных лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету.....	79
Приложение № 4. Примерный образец доверенности от пациента на право получать наркотические и психотропные лекарственные препараты в аптеке уполномоченным лицом.....	80
Приложение № 5. Образец оформления рецепта на рецептурном бланке формы №107/у-НП.....	81
Приложение № 6. Особенности заверения рецепта, содержащего назначение лекарственных препаратов в количестве, превышающем не более чем в 2 раза предельное допустимое количество НС или ПВ, которое может быть выписано в одном рецепте	83
Приложение № 7. Образец оформления рецепта на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.....	84
Приложение № 8. Особенности заверения рецепта, содержащего назначение лекарственных препаратов в количестве, превышающем не более чем в 2 раза предельное допустимое количество наркотических средств или психотропных веществ, которое может быть выписано в одном рецепте.....	86
Приложение № 9. Образец оформления рецепта на лекарственный препарат, подлежащий предметно-количественному учету, выписанный на курс лечения более 30 дней (до 60 дней) на рецептурном бланке формы №148-1/у-88.....	87
Приложение №10. Форма рецептурного бланка №148-1/У-04(л).....	88
Приложение №11. Детали оформления назначения лекарственных препаратов на рецептурной форме № 148-1/У-04(л)	90 - 93
Приложение №12. Образец оформления рецепта на рецептурной форме № 107-1/у.....	94
Приложение №13. Особенности заверения рецепта в случае установления срока действия рецепта в пределах до одного года	96

Порядок учета рецептурных бланков форм № 107-1/у, № 148-1/у-88 и № 148-1/у-04(л).....	97
Приложение №14 Форма журнала учета рецептурных бланков формы № 107-1/у	98
Приложение №15 Форма журнал учета рецептурных бланков форм № 148-1/у-88 и № 148-1/у-04(л).....	98
Порядок хранения рецептурных бланков форм № 107-1/У, № 148-1/У-88 и № 148-1/У-04(л).....	99
Порядок изготовления, распределения специальных рецептурных бланков по форме № 107/у-НП.....	99
Порядок регистрации, учета и хранения специальных рецептурных бланков по форме № 107/у-НП.....	102
Приложение №16 Доверенность (на получение рецептурных бланков).....	105
Приложение №17 Форма журнала учета специальных рецептурных бланков формы 107/у-НП	106

Сокращения

НПА – нормативный правовой акт

ПКУ – предметно-количественный учет

ПМП - паллиативная медицинская помощь

НС – наркотическое средство

ПВ – психотропное вещество

НЛП – наркотический лекарственный препарат

ПЛП – психотропный лекарственный препарат

ЖНВЛП – жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты

МКСБ - медицинская карта стационарного больного

Введение

Цель издания настоящих информационных материалов - довести до сведения медицинских работников, имеющих дело с обезболивающими препаратами, особенности назначения и оформления назначения НЛП и ПЛП в медицинской документации и на рецептурных бланках, в свете последних изменений в НПА, принимаемых органами законодательной и исполнительной власти. Низкая доступность обезболивания в немалой степени связана с зарегламентированностью утверждаемых руководителями медицинских организаций приказов, содержащих избыточные требования к процедуре назначения и оформления назначения НЛП и ПЛП. Недостаточная грамотность медицинских работников в правовых аспектах назначения и выписки рецептов, давно укоренившаяся боязнь уголовной ответственности за неверно выписанный рецепт также являются существенным препятствием для получения пациентами своевременного и адекватного обезболивания.

В силу статьи 15 Федерального закона от 31.07.2020 № 247-ФЗ «Об обязательных требованиях в Российской Федерации» Правительство обязало обеспечить отмену до 31 декабря 2020 года множества актов правительства, федеральных органов исполнительной власти, исполнительных и распорядительных органов государственной власти РСФСР и СССР. Речь шла только об актах с обязательными требованиями, соблюдение которых оценивают при контроле или надзоре.

Независимо от того, признаны ли утратившими силу, не действующими на территории Российской Федерации или отменены ли нормативные правовые акты, с 1 января 2021 года государственный контроль (надзор) не должен оценивать соблюдение обязательных требований, которые содержатся в актах, вступивших в силу до 1 января 2020 года. Соответственно, с 1 января 2021 года несоблюдение требований этих актов не может являться основанием для привлечения к административной ответственности.

Исключение составили акты, которые вошли в перечень, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 31.12.2020 № 2467 «Об утверждении перечня нормативных правовых актов и групп нормативных правовых актов Правительства Российской Федерации, нормативных правовых актов, отдельных положений нормативных правовых актов и групп нормативных правовых актов федеральных органов исполнительной власти, правовых актов, отдельных положений правовых актов, групп правовых актов исполнительных и распорядительных органов государственной власти РСФСР и Союза ССР, решений Государственной комиссии по радиочастотам, содержащих обязательные требования, в отношении которых не применяются положения частей 1, 2 и 3 статьи 15 Федерального закона «Об обязательных требованиях в Российской Федерации»». Оценка соблюдения обязательных

требований, содержащихся в данных документах, привлечение к административной ответственности за их несоблюдение осуществляются в рамках федерального государственного контроля (надзора). Между тем, нормативные акты, включенные в перечень, пересматриваются на предмет соответствия их требований современным реалиям; при необходимости изменения, после 01.01.2021 такой нормативный правовой акт признается утратившим силу и разрабатывается проект нового нормативного правового акта.

Вновь изданные нормативные акты должны вступать в силу в определенные сроки: либо с 1 марта, либо с 1 сентября соответствующего года, но не ранее чем по истечении девяноста дней после дня официального опубликования соответствующего нормативного правового акта, чтобы у организаторов здравоохранения и медицинских работников была возможность подготовиться к изменениям. Большинство новых нормативных правовых актов, регламентирующих назначение и оформление назначения лекарственных препаратов, в том числе НЛП и ПЛП, а также деятельности, связанной с оборотом НС и ПВ, вступили в силу с 01.03.2022 года.

Информационные материалы предназначены для административного персонала, медицинских и фармацевтических работников медицинских, аптечных организаций. Согласованы рабочей группой по совершенствованию правового регулирования вопросов оборота наркотических и психотропных лекарственных средств в составе утвержденном Приказом Минздрава России от 19.02.2021 № 120.

Предметно-количественный учет лекарственных средств для медицинского применения – это регистрация любых связанных с их обращением операций, при которых изменяется их количество и (или) состояние, в специальных журналах учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения.

НОРМАТИВНАЯ ПРАВОВАЯ БАЗА, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩАЯ ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ УЧЕТ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

Федеральные законы:

— от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» (ред. от 14.07.2022). Статья 58.1 «Предметно-количественный учет лекарственных средств для медицинского применения»;

— от 08.01.1998 № 3-ФЗ (ред. от 08.12.2020) «О наркотических средствах и психотропных веществах».

Постановления Правительства Российской Федерации:

– Постановление Правительства РФ от 30.11.2021 № 2117 «О порядке представления сведений о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, а также о культивировании растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры, и регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ, и признании утратившими силу некоторых актов и отдельных положений некоторых актов Правительства Российской Федерации» (вместе с «Правилами представления юридическими лицами отчетов о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, а также о культивировании растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры», «Правилами ведения и хранения специальных журналов регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ»);

– Постановление Правительства РФ от 29.12.2007 № 964 (ред. от 22.11.2021) «Об утверждении списков сильнодействующих и ядовитых веществ для целей статьи 234 и других статей Уголовного кодекса Российской Федерации, а также крупного размера сильнодействующих веществ для целей статьи 234 Уголовного кодекса Российской Федерации».

Приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации

— от 20.01.2014 № 30н (ред. от 05.04.2018) «Об утверждении порядка включения лекарственных средств для медицинского применения в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету»;

– от 22.04.2014 № 183н (ред. от 27.07.2018) «Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету»;

— от 17.06.2013 № 378н (ред. от 05.04.2018) «Об утверждении правил регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, включенных в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету, в специальных журналах учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, и правил ведения и хранения специальных журналов учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения».

Дополнительная информация:

Письмо Минздрава России от 03.09.14 № 25-4/10/2-6691 «Об осуществлении предметно-количественного учета лекарственных средств»;

Письмо Минздрава России от 28.05.2015 № 17-9/10/2-2519 «По вопросу организации медицинской помощи пациентам паллиативного профиля»;

Письмо Минздрава России от 19.06.2015 № 25-4/10/2-3030 «О разъяснении изменений, внесенных в законодательство в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ»;

Письмо Минздрава России от 22.03.2021 № 25-4/И/2-4290 «По вопросу хранения и учета лекарственных препаратов с группировочным наименованием «Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин»».

ПЕРЕЧЕНЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИХ ПРЕДМЕТНО- КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ

Перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих ПКУ, утвержден Приказом Минздрава России от 22.04.2014 № 183н (ред. от 27.07.2018) «Об утверждении перечня лекарственных средств

для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету».

Перечисленные в перечне лекарственные средства для медицинского применения подлежат ПКУ независимо от их торгового наименования.

Перечень состоит из четырех разделов.

I Раздел

Лекарственные средства - фармацевтические субстанции и лекарственные препараты, содержащие наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры (их соли, изомеры, стереоизомеры) и включенные в списки II, III, IV перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.1998 № 681, в сочетании с фармакологически неактивными веществами, а также лекарственные препараты, содержащие наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры в сочетании с фармакологически активными веществами.

Аллобарбитал	Нордазепам
Алпразолам	Оксазепам
Аминорекс	Оксазолам
Амобарбитал	Оксикодон
Амфепрамон	Оксикодон+налоксон (лекарственные препараты)
Апрофен	Омнопон
Бромазепам	Пемолин
Бротизолам	Пентазоцин
Бупренорфин	Перманганат калия (в концентрации 45 процентов или более)
Бупренорфин+налоксон (лекарственные препараты)	Пиназепам
Буталбитал	Пипрадрол
Бутобарбитал	Пиритрамид
Буторфанол	Празепам
Галазепам	Просидол
Галоксазолам	Псевдоэфедрин (в концентрации 10 процентов или более)
4-гидроксibuтират	Ремифентанил
Гидроморфон	Секбутабарбитал
Декстрометорфан	Суфентанил
Декстроморамид	Тебаин
Декстропропоксифен	Темазепам
Делоразепам	Тетразепам
Диазепам	Тианептин
Диазепам+ циклобарбитал	

Дигидрокодеин	Тилидин
Дифеноксилат	Триазолам
Диэтиловый эфир (в концентрации 45 процентов или более)	Тримеперидин
Золпидем	Фендиметразин
Камазепам	Фенилпропаноламин (в концентрации 10 процентов или более)
Кетазолам	Фенобарбитал
Кетамин	Фентанил
Клобазам	Фентермин
Клоксазолам	Флудиазепам
Клоназепам	Флунитразепам
Клоразепат	Флуразепам
Клотиазепам	Хлордиазепоксид
Кодеин	Циклобарбитал
Кокаин	Эргометрин (в концентрации 10 процентов или более)
Лефетамин	Эрготамин (в концентрации 10 процентов или более)
Лопразолам	Эстазолам
Лоразепам	Этил лофлазепат
Лорметазепам	Этилморфин
Мазиндол	Эфедрин (в концентрации 10 процентов или более)
Медазепам	
Мезокарб	
Мепробамат	
Метилфенобарбитал	
Мефенорекс	
Мидазолам	
Модафинил	
Морфин	
Налбуфин	
Ниметазепам	
Нитразепам	

II Раздел

Лекарственные средства - фармацевтические субстанции и лекарственные препараты, содержащие сильнодействующие и ядовитые вещества (их соли, изомеры, простые и сложные эфиры, смеси и растворы независимо от концентрации), внесенные в списки сильнодействующих и ядовитых веществ для целей статьи 234 и других статей Уголовного кодекса Российской Федерации, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 29.12.2007 № 964, в сочетании с фармакологически неактивными веществами, а также лекарственные препараты, содержащие сильнодействующие и ядовитые вещества в сочетании с фармакологически

активными веществами (при условии включения их в перечень отдельной позицией).

Необходимо учесть, что список сильнодействующих веществ для целей статьи 234 и других статей Уголовного кодекса Российской Федерации, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 29.12.2007 № 964, за последнее время был дополнен позициями «Тапентадол» (введено Постановлением Правительства РФ от 27.05.2019 № 667), «Прегабалин» (введено Постановлением Правительства РФ от 27.05.2019 № 667), «Тропикамид» (введено Постановлением Правительства РФ от 27.05.2019 № 667), «Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин» (введено Постановлением Правительства РФ от 18.09.2020 № 1495). В силу «регуляторной гильотины», в настоящее время Минздравом России разработан проект приказа «Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету» (далее - Приказ), взамен приказа № 183н, в котором учтены данные изменения. Проект приказа прошел процедуру общественного обсуждения на официальном сайте regulation.gov.ru в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и находится на стадии утверждения.

Принимая во внимание, что в иерархии нормативных правовых актов акт Правительства Российской Федерации выше акта Минздрава России, необходимо обеспечить работу с данными препаратами как в отношении сильнодействующих веществ до вступления в силу нового приказа.

Андростанолон	Нандролон
Ацеклидин	Норклостebol
Бенактизин	Пчелиный яд
Бензобарбитал	(за исключением лекарственных форм для наружного применения - кремы, мази, гели)
Бромизовал	Сибутрамин
Гексобарбитал	Скополамин
Гиосциамин	Спирт этиловый (Этанол)
Гестринон	Сумма алкалоидов красавки
Даназол	(за исключением твердой дозированной лекарственной формы - суппозитории)
Змеиный яд	1-тестостерон
(за исключением лекарственных форм для наружного применения - кремы, мази, гели)	(за исключением лекарственных форм для наружного применения - кремы, мази, гели)
Зопиклон	Тиопентал натрия
Карбахолин	Трамадол
Клозапин	Трамадол 37,5 мг + парацетамол
Клонидин	Тригексифенидил
Клостебол	Фепрозиднин
Левомепромазин	Хлороформ
Местеролон	Эрготал
Метандиенон	Этилхлорид
Метандриол	
Метенолон	
Метилтестостерон	

Раздел III

Комбинированные лекарственные препараты, содержащие кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества, указанные 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 Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 г. № 562н).

Следует отметить, что приказ № 562н с 01.03.2022 утратил силу в связи с вступлением в силу нового приказа Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов». Для того, чтобы определить, относится тот или иной комбинированный лекарственный препарат к препаратам ПКУ, необходимо соотнести количество фармакологических активных веществ, содержащихся в твердой или жидкой лекарственной форме препарата, с количеством таковых, указанных в п.п.2 п.9 нового приказа.

- 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);
- псевдоэфедрина гидрохлорид в количестве, превышающем 30 мг, и до 60 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);
- 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);
- декстрометорфана гидробромид в количестве до 200 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);
- эфедрина гидрохлорид в количестве, превышающем 100 мг, и до 300 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);
- эфедрина гидрохлорид в количестве до 50 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);
- 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);

- фенобарбитал в количестве до 15 мг включительно в сочетании с кодеином (или его солями) независимо от количества (на 1 дозу твердой лекарственной формы);
- фенобарбитал в количестве до 20 мг включительно в сочетании с эфедрином гидрохлоридом независимо от количества (на 1 дозу твердой лекарственной формы);
- хлордиазепоксид в количестве, превышающем 10 мг, и до 20 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы).

Раздел IV

В данный раздел включены **иные лекарственные средства, подлежащие ПКУ.**

Прегабалин (лекарственные препараты)
Тапентадол (лекарственные препараты)
Тропикамид (лекарственные препараты)
Циклопентолат (лекарственные препараты).

Несмотря на то, что тапентадол, прегабалин и тропикамид отнесены приказом № 183н к IV Разделу ПКУ, необходимо принять во внимание факт отнесения данных лекарственных препаратов к сильнодействующим, как указано выше.

ПОРЯДОК ВКЛЮЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ В ПЕРЕЧЕНЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИХ ПРЕДМЕТНО- КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ

(утвержден от 20.01.2014 № 30н (ред. от 05.04.2018) «Об утверждении порядка включения лекарственных средств для медицинского применения в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету»)

Включению в перечень подлежат лекарственные средства:

- 1) содержащие НС, ПВ и их прекурсоры и включенные в списки II, III, IV Перечня НС, ПВ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации;
- 2) включенные в списки сильнодействующих и ядовитых веществ, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 29.12.2007 г. № 964;

3) отнесенные к комбинированным лекарственным препаратам, указанным в пункте 9 Порядка назначения лекарственных препаратов, утвержденных приказом Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов».

Включение в перечень иных лекарственных средств, не указанных выше, осуществляется в соответствии с решением межведомственной комиссии, создаваемой в Министерстве здравоохранения Российской Федерации.

Критериями включения иных лекарственных средств в перечень являются:

- 1) данные о психоактивном воздействии на организм человека и (или) формировании симптомов зависимости (психической и (или) физической) при злоупотреблении ими;
- 2) данные о немедицинском применении в более чем 30% субъектах Российской Федерации (за исключением лекарственных препаратов, впервые зарегистрированных в Российской Федерации), степень общественной опасности и угрозы причинения вреда здоровью;
- 3) востребованность (социальная значимость) лекарственного средства при стационарном или амбулаторном лечении пациентов.

Решение о включении иного лекарственного средства в перечень принимается комиссией при установлении соответствия данного лекарственного средства совокупности критериев.

НАРКОТИЧЕСКИЕ И ПСИХОТРОПНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, РАЗРЕШЕННЫЕ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ

Государственный реестр лекарственных средств (<https://grls.rosminzdrav.ru/grls.aspx>) содержит перечень лекарственных препаратов, зарегистрированных и введенных в гражданский оборот на территории Российской Федерации (часть 1 статьи 33 ФЗ № 61-ФЗ от 12.04.2010).

По состоянию на 01.07.2022 в Российской Федерации зарегистрированы и введены в гражданский оборот следующие лекарственные препараты, содержащие НС и ПВ Списка II и III перечня НС и ПВ и их прекурсоров,

подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.1998 № 681 (далее – перечень) (Таблицы 1, 2, 3).

Наркотические лекарственные препараты, содержащие НС списка II Перечня, разрешенные в Российской Федерации для медицинского применения

Таблица 1. Наркотические лекарственные препараты, содержащие НС списка II Перечня, разрешенные в Российской Федерации для медицинского применения.

МНН	Лекарственная форма, дозировки
Морфин	Раствор для инъекций 10 мг/мл в ампулах по 1 мл; Раствор для п/к введения 10 мг/мл в ампулах по 1 мл
Морфин	Таб. с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой 10, 30, 60 и 100 мг
	Капс. пролонгированного действия 10, 30, 60 и 100 мг
Морфин	Таб. покрытые пленочной оболочкой 5 мг, 10 мг; Раствор для приема внутрь 2 мг/мл, 6 мг/мл, 20 мг/мл в ампулах по 5 мл; капли для приема внутрь 20 мг/мл во флаконах по 10 мл
Налоксон + Оксикодон	Таб. с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой 2,5 мг+5 мг, 5 мг+10 мг, 10 мг+20 мг и 20 мг+40 мг
Кодеин+Морфин+Носкапин+Папаверин +Тебаин	Раствор для п/к введения 0.72+5.75+2.7+0.36+0.05 мг/мл и 1.44+11.5+5.4+0.72+0.1 мг/мл в ампулах по 1 мл
Тримеперидин	Раствор для инъекций 10, 20 мг/мл в ампулах по 1 мл, таб. 25 мг
Пропионилфенилэтоксиэтилперидин	Таб. защечные 20 мг
Бупренорфин	Раствор для инъекций 0,3 мг/мл
Бупренорфин + налоксон	Таб. сублингвальные 0,2 мг/0,2 мг

Фентанил	Раствор для в/в и в/м введения 50 мкг/мл в ампулах по 1 и 2 мл
Фентанил	Пластырь трансдермальный 12.5 мкг/ч; 25 мкг/ч; 50 мкг/ч; 75 мкг/ч; 100 мкг/ч
Фентанил	Спрей назальный дозированный по 50, 100, 200 мкг/дозе во флаконах по 1,8 мл, 2,9 мл, 5 мл

Сокращения: в/в – внутривенно, в/м — внутримышечно, п/к – подкожно, капс. — капсула, таб. — таблетка.

***Психотропные лекарственные препараты, содержащие ПВ списка II
Перечня разрешенные в Российской Федерации для медицинского
применения***

Таблица 2. Психотропные лекарственные препараты для медицинского применения, содержащие ПВ списка II Перечня разрешенные в Российской Федерации.

МНН	Лекарственная форма, дозировки
Кетамин	Раствор для в/в и в/м инъекций 50 мг/мл – 2 и 5 мл в ампулах и флаконах

Сокращения: в/в – внутривенно, в/м — внутримышечно

***Психотропные лекарственные препараты, содержащие ПВ списка III
Перечня, разрешенные в Российской Федерации для медицинского
применения***

Таблица 3. Психотропные лекарственные препараты, содержащие ПВ списка III Перечня, разрешенные в Российской Федерации для медицинского применения

МНН / Группировочное название	Лекарственная форма
Алпразолам	Таб.
Буторфанол	Раствор для в/в и в/м инъекций
Диазепам	Раствор для в/в и в/м инъекций
	Таб.
	Таб., покрытые оболочкой

	Раствор ректальный
Золпидем	Таб., покрытые пленочной оболочкой
	Таб.
Клоназепам	Таб.
Лоразепам	Таб., покрытые оболочкой
	Таб., покрытые пленочной оболочкой
Клобазам	Таб.
Медазепам	Таб.
Мидазолам	Раствор для в/в и в/м введения
	Раствор защечный
Налбуфин	Раствор для в/в инъекций, раствор для инъекций
Нитразепам	Таб.
Оксазепам	Таб.
	Таб., покрытые пленочной оболочкой
Натрия оксибутират	Раствор для в/в и в/м введения
Фенobarбитал	Таб.
Хлордиазепоксид	Таб., покрытые оболочкой

Сокращения: в/в – внутривенно, в/м — внутримышечно, таб. — таблетка

НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ

Нормативно-правовая база, регламентирующая назначение лекарственных препаратов для медицинского применения

Федеральные законы

– Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 11.06.2022, с изм. от 13.07.2022) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Акты Правительства Российской Федерации

– Распоряжение Правительства РФ от 12.10.2019 № 2406-р (ред. от 30.03.2022) «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, а также перечней лекарственных препаратов для

медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи»

– Постановление Правительства РФ от 28.12.2021 № 2505 (ред. 14.04.2022) «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов»

Приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации

– Приказ Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов» (вступил в силу с 01.03.2022);

– Приказ Минздравсоцразвития России от 12.02.2007 № 110 (ред. от 24.11.2021) «О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания»;

– Приказ Минздрава России от 20.06.2013 № 388н (ред. 21.02.2020) «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»;

– Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.03.2012 № 252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая НЛП и ПЛП»

Дополнительная информация:

Письмо Минздрава России от 27.02.2014 № 25-4/10/2-1277 «Об обезболивающей терапии нуждающимся пациентам при оказании им медицинской помощи»;

Письмо Минздрава России от 20.11.2014 № 25-4/10/2-8738 «По вопросу совершенствования доступности оказания обезболивающей терапии»;

Письмо Минздрава России от 28.05.2015 № 17-9/10/2-2519 «По вопросу организации медицинской помощи пациентам паллиативного профиля»;

Методические рекомендации «Обеспечение граждан, проживающих в организациях социального обслуживания, оказывающих социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества, для медицинского применения, в том числе при лечении болевого синдрома», 2021

Порядок назначения лекарственных препаратов

(Приказ Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов» (вступил в силу с 01.03.2022))

Общие положения

С 01.03.2022 вступил в силу новый порядок назначения лекарственных препаратов, который утвердил также формы рецептурных бланков и правила их заполнения, в том числе при назначении НЛП и ПЛП. Для последних установили и правила изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения. Соответственно, признаны утратившими силу:

– приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.01.2019 № 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»;

– приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.08.2012 № 54н «Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления»;

– приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012 № 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».

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

При наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии медицинской организации¹ осуществляется назначение и оформление назначения лекарственных препаратов, не входящих в стандарты медицинской помощи, или не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией, либо по торговым наименованиям. Решение врачебной комиссии медицинской организации фиксируется в медицинской документации пациента и в журнале врачебной комиссии.

Сведения о назначенном лекарственном препарате (наименование лекарственного препарата, дозировка, способ введения и применения, режим дозирования, продолжительность лечения и обоснование назначения лекарственного препарата) вносятся медицинским работником в медицинскую документацию пациента.

Кто может назначать лекарственные препараты, в том числе содержащие НС и ПВ?

Назначать лекарственные препараты для медицинского применения могут:

- лечащий врач*;
- фельдшер или акушерка, в случае возложения на них полномочий лечащего врача, при оказании медицинской помощи в медицинских организациях**. Функции лечащего врача по назначению лекарственных препаратов и выписке рецептов могут быть возложены на:
 - а) фельдшера фельдшерского здравпункта, фельдшера фельдшерско-акушерского пункта, акушерку фельдшерско-акушерского пункта;

¹ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской

б) фельдшера, акушерку медицинской организации при некомплектованности либо недостаточной укомплектованности медицинской организации, оказывающей первичную врачебную медико-санитарную помощь, или ее подразделений медицинскими работниками из числа врачей-терапевтов, врачей терапевтов-участковых, врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей), а также в случае их временного отсутствия.

в) на фельдшера фельдшерской бригады скорой медицинской помощи;

г) на акушерку акушерской бригады скорой медицинской помощи;

● индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность.

* п.15 ст. 2 Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 02.07.2021) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

** Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.03.2012 №252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты»

Право пациента на облегчение боли

Согласно п.п.4 п.5 статьи 19 Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 26.03.2022) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», пациент имеет **право на облегчение боли**, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, методами и лекарственными препаратами, в том числе НЛП и ПЛП.

Важно! Не указывается конкретная категория пациентов (например, с онкологическими заболеваниями), имеющих право на обезболивание.

Необходимо учитывать, что отказ в назначении пациенту обезболивания и выписке рецепта на необходимый лекарственный препарат расценивается как осуществление деятельности с грубым нарушением требований и условий, предусмотренных специальным разрешением (лицензией), и влечет наложение административного штрафа:

- на должностных лиц в размере от двадцати тысяч до тридцати тысяч рублей;

- на лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, - от десяти тысяч до двадцати тысяч рублей или административное приостановление деятельности на срок до девяноста суток;

- на юридических лиц - от ста пятидесяти тысяч до двухсот пятидесяти тысяч рублей или административное приостановление деятельности на срок до девяноста суток.

При этом, под грубым нарушением лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности понимается, в том числе, несоблюдение порядков оказания медицинской помощи, повлекшее за собой нанесение ущерба праву пациента на своевременное обезболивание ^{2,3}.

НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ

При оказании специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, ПМП в стационарных условиях пациенты обеспечиваются лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в утвержденный Правительством Российской Федерации перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП)⁴.

Назначение лекарственных препаратов при оказании медицинской помощи в стационарных условиях может осуществляться посредством требований медицинской организации, направляемых в аптечные организации, являющиеся структурными подразделениями медицинской организации⁵ (форма и правила оформления требования-накладной – в **Приложении №1**).

Требования-накладные на лекарственные средства, подлежащие ПКУ, выписываются на отдельных бланках требований-накладных для каждой группы препаратов.

Примечание: инструкция о порядке оформления требований-накладных утверждена Приказом Минздравсоцразвития России от 12.02.2007 № 110 (ред. от 24.11.2021) «О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания».

² Федеральный закон от 04.05.2011 № 99-ФЗ (ред. от 06.12.2021, с изм. от 30.12.2021) «О лицензировании отдельных видов деятельности»

³ Постановление Правительства РФ от 01.06.2021 № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

⁴ Постановление Правительства РФ от 28.12.2021 № 2505 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов»

⁵ Пункт 54 статьи 4 Федерального закона от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»

*Данный документ включен в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, установленное ФЗ от 31.07.2020 № 247-ФЗ. С 1.01.2021 года при осуществлении государственного контроля (надзора) **не допускается оценка соблюдения обязательных требований, содержащихся в указанном акте и несоблюдение требований, содержащихся в указанном акте, не может являться основанием для привлечения к административной ответственности, так как он вступил в силу до 1.01.2020 года и не включен в перечень НПА, утвержденный Постановлением Правительства РФ от 31.12.2020 № 2467.***

В стационарных условиях назначение лекарственных препаратов производится медицинским работником **единолично**, без выписывания рецепта, за исключением случаев назначения, требующих согласования.

Случаи назначения лекарственных препаратов, требующие согласования с заведующим отделением или другим ответственным лицом

Согласование назначения лекарственных препаратов с заведующим отделением или ответственным дежурным врачом либо другим лицом, уполномоченным приказом главного врача медицинской организации, а также, при наличии, с врачом - клиническим фармакологом необходимо в случаях:

- одновременного назначения пяти и более лекарственных препаратов одному пациенту;
- назначения лекарственных препаратов, не входящих в перечень ЖНВЛП⁶):
 - при нетипичном течении заболевания,
 - наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний,
 - при назначении лекарственных препаратов, особенности взаимодействия и совместимости которых согласно инструкциям по их применению приводят к снижению эффективности и безопасности фармакотерапии и (или) создают потенциальную опасность для жизни и здоровья пациента.

Примечание: в перечень ЖНВЛП, утвержденный Распоряжением Правительства РФ от 12.10.2019 № 2406-р (ред. от 23.12.2021),

⁶ Распоряжение Правительства РФ от 12.10.2019 № 2406-р (ред. от 23.12.2021) «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи»

не включены следующие НЛП и ПЛП, зарегистрированные в Российской Федерации для медицинского применения:

- морфин, раствор для приема внутрь,
- кодеин+Морфин+Носкапин+Папаверин+Тебаин, раствор для п/к введения,
- бупренорфин + налоксон, таблетки сублингвальные,
- алпразолам, таб.,
- буторфанол, раствор для в/в и в/м инъекций,
- золпидем, таблетки, таблетки покрытые пленочной оболочкой
- лоразепам, таблетки, покрытые пленочной оболочкой,
- клобазам, таблетки,
- медазепам, таблетки,
- налбуфин, раствор для инъекций, раствор для в/в и в/м введения,
- хлордиазепоксид, таблетки покрытые оболочкой.

В указанных случаях назначение лекарственных препаратов фиксируется в медицинской документации пациента и заверяется подписью медицинского работника и заведующего отделением (ответственного дежурного врача или другого уполномоченного лица).

Медицинский работник медицинской организации (ее структурного подразделения), расположенной в сельском населенном пункте, осуществляет назначение лекарственных препаратов в данных случаях единолично.

Случаи назначения лекарственных препаратов, требующие согласования с врачебной комиссией

По решению врачебной комиссии пациентам при оказании им медицинской помощи в стационарных условиях назначаются лекарственные препараты, не включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП), в случае их замены:

- из-за индивидуальной непереносимости,
- по жизненным показаниям.

Решение врачебной комиссии фиксируется в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии.

Медицинский работник медицинской организации (ее структурного подразделения), расположенной в сельском населенном пункте, осуществляет назначение лекарственных препаратов в данных случаях единолично.

В случаях обследования и лечения гражданина в стационарных условиях в рамках предоставления медицинских услуг на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договора, в том числе договора добровольного медицинского

страхования⁷, ему могут быть назначены лекарственные препараты, не входящие в перечень ЖНВЛП, если их назначение и применение обусловлено медицинскими показаниями и это оговорено условиями договора.

⁷ Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (Данный документ включен в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, установленное Федеральным законом от 31.07.2020 № 247-ФЗ. Соблюдение обязательных требований, содержащихся в данном документе, оценивается при осуществлении государственного контроля (надзора), их несоблюдение может являться основанием для привлечения к административной ответственности (Постановление Правительства РФ от 31.12.2020 № 2467)).

Алгоритм назначения и оформления назначения наркотических, психотропных и других лекарственных препаратов, подлежащих ПКУ, в стационарных условиях



⁸ п.5 ст. 25 Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ (ред. от 08.12.2020) «О наркотических средствах и психотропных веществах»

Рис. 1. Примерный образец листа назначения НС

Дата и время назначения	Дата и время отмены	Наименование препарата, концентрация, дозировка, путь введения, режим дозирования	Дата и время введения	Фамилия, инициалы и подпись врача	Фамилия, инициалы и подпись медсестры	Примечание
1	2	3	4	5	6	
10.01.2022 14:00		Sol. Morphini 10 mg/ml – 1 ml п/к каждые 4 часа (14:00, 18:00, 22:00, 02:00, 06:00, 10:00) и на прорывы боли		Иванов А.Н. 		
			10.01.2022 14:00		Петрова Г.И. 	
			10.01.2022 18:00		Петрова Г.И. 	
10.01.2022 19:30		Sol. Morphini 10 mg/ml – 1 ml п/к (19:35)		Иванов А.Н. 		Прорыв боли
			10.01.2022 19:35		Петрова Г.И. 	

*Примечание: лечащий врач заполняет графы «Дата и время назначения» в начале назначения схемы применения НЛП или ПЛП в период нахождения пациента в стационаре, смены препарата или лекарственной формы, смены дозировки или при назначении дотационной дозы НС при прорыве боли у пациента с указанием наименования препарата, концентрации, дозировки, пути введения, режима дозирования. Назначение врач заверяет своей подписью.
Медицинская сестра производит отметку в графе «Дата и время введения» после введения лекарственного препарата, заверяя факт введения своей подписью.*

Требование-накладная на получение лекарственных препаратов (инструкция о порядке оформления, образец заполнения)

Требование медицинской организации представляет собой документ установленной формы, выписанный медицинским работником, имеющим на это право, и содержащий в письменной форме указание аптечной организации об отпуске лекарственного препарата для обеспечения лечебного процесса в медицинской организации.

Инструкция о порядке оформления требований-накладных в аптечную организацию на получение лекарственных препаратов для медицинских организаций утверждена Приказом Минздравсоцразвития России от 12.02.2007 № 110 (ред. от 24.11.2021).

Примечание: Данный документ включен в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, установленное ФЗ от 31.07.2020 № 247-ФЗ. С 1.01.2021 года при осуществлении государственного контроля (надзора) не допускается оценка соблюдения обязательных требований, содержащихся в указанном акте, и несоблюдение требований, содержащихся в указанном акте, не может являться основанием для привлечения к административной ответственности, так как он вступил в силу до 1.01.2020 года и не включен в перечень НПА, утвержденный Постановлением Правительства РФ от 31.12.2020 № 2467.

Основные положения:

1. Требование-накладная на получение из аптечных организаций лекарственных препаратов должна иметь штамп, круглую печать медицинской организации, подпись ее руководителя или его заместителя по лечебной части.
2. В требовании-накладной указывается номер, дата составления документа, отправитель и получатель лекарственного препарата, наименование лекарственного препарата (с указанием дозировки, формы выпуска (таблетки, ампулы, мази, суппозитории и т.п.), вид упаковки (коробки, флаконы, тубы и т.п.), способ применения (для инъекций, для наружного применения, приема внутрь, глазные капли и т.п.), количество затребованных лекарственных препаратов, количество и стоимость отпущенных лекарственных препаратов.
3. Наименования лекарственных препаратов пишутся на латинском языке.
4. Требования-накладные на лекарственные средства, подлежащие ПКУ, выписываются на отдельных бланках требований-накладных для каждой группы препаратов.
5. Требования-накладные структурного подразделения медицинской организации (отделения и т.п.) на лекарственные препараты, направляемые в аптечную организацию, оформляются в порядке, подписываются

руководителем соответствующего подразделения и оформляются штампом медицинской организации.

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

7. В аптечных организациях требования-накладные лечебно-профилактических учреждений на отпуск НС и ПВ списков II и III хранятся в течение 5 лет, на отпуск иных лекарственных средств, подлежащих ПКУ, - в течение 3-х лет.

8. По истечении срока хранения требования-накладные подлежат уничтожению в присутствии членов создаваемой в аптечной организации комиссии, о чем составляются акты (утвержденные формы в **Приложениях 2, 3**).

Выдача пациенту рецепта или лекарственного препарата на руки при выписке из медицинской организации

При выписке пациента из медицинской организации, в которой ему оказывалась медицинская помощь в стационарных условиях, при необходимости продолжения приема лекарственного препарата в амбулаторных условиях данному пациенту по решению руководителя медицинской организации могут быть:

- назначены НЛП и ПЛП, сильнодействующие и другие лекарственные препараты, подлежащие ПКУ, с оформлением рецепта на них в форме электронного документа и (или) на бумажном носителе формы № 107/у-НП или № 148-1/у-88;

Примечание: выписка рецептов на лекарственные препараты, подлежащие отпуску бесплатно или со скидкой, в данном случае не предусмотрена. Оформляется рецепт только для получения лекарственного препарата в аптеке за личные средства пациента.

- выданы НЛП, ПЛП, сильнодействующие и другие лекарственные препараты, подлежащие ПКУ на срок приема пациентом до 5 дней.

Комментарии: в указанных случаях рецепт или лекарственный препарат выдается пациенту одновременно с выпиской из истории болезни.

Федеральными нормативными актами не утвержден алгоритм реализации данной возможности. Порядок ее осуществления следует утвердить приказом руководителя медицинской организации.

Примерный алгоритм обеспечения наркотическими, психотропными или другими лекарственными препаратами, подлежащими ПКУ, при выписке из стационара

Шаг 1. В день выписки медицинская организация, оказывающая стационарную медицинскую помощь, уведомляет о выписывании из стационара пациента, нуждающегося в НЛП и/или ПЛП, в медицинскую организацию, оказывающую амбулаторную медицинскую помощь по месту жительства пациента (при согласии пациента на обработку персональных данных).

Шаг 2. В день выписки пациента из стационара в МКСБ пациента лечащий врач делает запись о назначении НЛП, ПЛП или другого лекарственного препарата, подлежащего ПКУ, для выдачи его на руки с целью продолжения лечения в амбулаторных условиях, с указанием его наименования, лекарственной формы, дозировки, количества.

Примерный образец записи в МКСБ

Дата _____

Пациент получает обезболивание на основе таблеток морфина пролонгированного действия 30 мг – 2 раза в день. Контроль боли достаточный. Для продолжения терапии в амбулаторных условиях назначен прием морфина пролонгированного действия по 30 мг 2 раза в день на 5 дней. Выдать 10 таблеток на руки.

Подпись врача _____

В случае необходимости оформления рецепта, лечащий врач получает у лица, ответственного за хранение и учет рецептурных бланков, соответствующий назначенному лекарственному препарату рецептурный бланк и оформляет назначение на рецептурном бланке.

Примечание: в случае оформления рецепта, целесообразно информировать пациента или лицо, его представляющее, об адресах аптек, имеющих в наличии необходимые лекарственные препараты.

Шаг 3. Старшая медицинская сестра отделения медицинской организации, оказывающей стационарную медицинскую помощь, в аптеке медицинской организации по отдельному требованию с указанием «Для выдачи на руки» получает НЛП, ПЛП, или другие лекарственные препараты, подлежащие ПКУ.

Шаг 4. В расходной части специального журнала регистрации операций, связанных с оборотом НС и ПВ⁹, в графе «Наименование, № и дата расходного документа» дополнительно указывается Ф.И.О. пациента, в графе «Количество» дополнительно сделать отметку «Выдано на руки» (Рис.2).

⁹ Постановление Правительства РФ от 30.11.2021 № 2117 «О порядке представления сведений о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, а также о культивировании растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры, и регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ» (вступил в силу с 01.03.2022)

Рис. 2. Пример заполнения специального журнала при выдаче НС и ПВ на руки при выписке из стационара

ЖУРНАЛ																		
регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ																		
Morphine (МСТ-континус)																		
(наркотическое средство (психотропное вещество))																		
таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой, 100 мг, таблетка																		
(название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)																		
Месяц	Остаток на первый рабочий день месяца	Приход							Приход с остатком за месяц - всего	Расход							Остаток на последний рабочий день месяца	Номер и (или) дата документа, составленного при проведении инвентаризации, указывается расхождение между фактическим наличием и данными учета (книжным остатком) в случае его выявления
		дата	номер операции по приходу	наименование, № и дата приходного документа	количество	фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	приход за месяц - всего	дата		номер операции по расходу	наименование, № и дата расходного документа	количество	фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	расход за месяц - всего				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17		
январь	10	10.01.2022	1	требование №17 от 10.01.2022	30	Иванова Л.И.			10.01.2022	2	лист назначения №2	1	Зайцева Е.В.					
									11.01.2022	3	лист назначения №2 Соболева С.Н.	10 (выдано на руки)	Крутлова С.Н.					

В расходной части журнал учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения¹⁰, в графе «№ медицинского документа» дополнительно указывается Ф.И.О. пациента, в графе «Количество» дополнительно сделать отметку «Выдано на руки» (Рис. 3).

¹⁰ Приказ Минздрава России от 17.06.2013 № 378н (ред. от 05.04.2018) «Об утверждении правил регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, включенных в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету, в специальных журналах учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, и правил ведения и хранения специальных журналов учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения»

Рис. 3. Пример заполнения журнала при выдаче препаратов (кроме НС и ПВ), подлежащих ПКУ на руки при выписке из стационара

Журнал учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения Tramadol (наименование лекарственного средства для медицинского применения) таб. пролонгированного действия 100 мг, таблетка (дозировка, лекарственная форма, единица измерения)												
Месяц	Остаток на 1-е число месяца	Приход			Всего за месяц по приходу с остатком	Расход			Всего расход за месяц	Остаток по журналу учета на конец месяца	Фактический остаток на конец месяца	Подпись уполномоченного лица
		От кого получено	№ и дата документа	Количество		Дата выдачи	№ медицинского документа (Ф.И.О. больного *)	Количество				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Январь	20	Иванова Л.П.	№1	10		10.01.2022	№12	1				
						11.01.2022	№12	1				
						11.01.2022	№12	1				
						12.01.2022	№12 (Гусев И.П.)	10 (выдано на руки)				

* Указывается в случае индивидуального назначения и выдачи лекарственного средства конкретному больному.

Шаг 5. Одновременно с выпиской пациенту либо лицу, его представляющему, в соответствии с назначением выдаются НЛП, ПЛП или другие лекарственные препараты, подлежащие ПКУ, или оформленный рецепт.

В МКСБ пациента производится запись о получении рецепта или лекарственного препарата, подлежащего ПКУ, на руки, с указанием его наименования, лекарственной формы, дозировки, количества, которая подтверждается подписью пациента или лица, его представляющего, с указанием документа, удостоверяющего личность.

Образец записи в МКСБ
 Пациенту Сидорову И.П. / представителю пациента Иванову П. И. (паспорт 5614 №123456 выдан рецепт А-456 №12345 / морфин, таблетки пролонгированного действия 30 мг 10 таб.
 Подпись пациента/лица, представляющего пациента _____

Шаг 6. Информировать лицо, представляющее пациента, о возможности и целесообразности сдачи в случае смерти больного **неиспользованных НЛП**, полученных при выписке пациента из стационара или в аптеке по рецепту, оформленному в стационаре, в течение трех дней со дня получения свидетельства о смерти¹¹, уполномоченному работнику в любое структурное

¹¹ Приказ Минздрава России от 15.04.2021 № 352н «Об утверждении учетных форм медицинской документации, удостоверяющей случаи смерти, и порядка их выдачи» (вместе с «Порядком выдачи учетной формы № 106/у «Медицинское свидетельство о смерти», «Порядком выдачи учетной формы № 106-2/у «Медицинское свидетельство о перинатальной смерти»)

подразделение медицинской организации, выдавшей данные препараты или выписавшей рецепт на получение НЛП в аптеке.

Примечание: с учетом возможностей медицинской организации не рекомендуется выписывать из стационара накануне выходных или праздничных дней пациентов, нуждающихся в обеспечении НЛП и ПЛП по медицинским показаниям для продолжения лечения в амбулаторных условиях.

НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ, ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Назначение обезболивания с применением НС в амбулаторных условиях осуществляется по месту нахождения (фактического проживания) пациента.

При оказании первичной медико-санитарной помощи и ПМП в амбулаторных условиях назначение лекарственных препаратов осуществляется медицинским работником в случаях типичного течения заболевания пациента исходя из тяжести и характера заболевания.

Назначение лекарственных препаратов по решению врачебной комиссии при оказании первичной медико-санитарной помощи, ПМП в амбулаторных условиях производится в случаях:

1) одновременного назначения одному пациенту пяти и более лекарственных препаратов в течение одних суток или свыше десяти наименований в течение тридцати дней;

2) назначения лекарственных препаратов при нетипичном течении заболевания, наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний, при назначении лекарственных препаратов, особенности взаимодействия и совместимости которых согласно инструкциям по их применению приводят к снижению эффективности и безопасности лечения пациента и (или) создают потенциальную опасность для жизни и здоровья пациента;

3) **первичного** назначения пациенту НЛП и ПЛП списков II и III Перечня (в случае принятия руководителем медицинской организации решения о необходимости согласования назначения таких лекарственных препаратов с врачебной комиссией).

Комментарий: необходимость согласования первичного назначения НЛП и ПЛП следует утвердить приказом руководителя медицинской организации. Что понимать под первичным назначением пациенту НЛП и ПЛП? Под первичным назначением подразумевается назначение пациенту впервые в его

жизни по медицинским показаниям НЛП или ПЛП для регулярного применения и/или если сведения о назначении данных препаратов ранее отсутствуют. При первичном посещении пациента целесообразно осведомиться о принимаемых им препаратах и сделать об этом отметку в амбулаторной карте. Если пациент приехал из иного региона РФ и имеет на руках выписку, в которой указано, что по тому или иному заболеванию ему уже были назначены для регулярного приема НЛП или ПЛП и он продолжает его принимать, то назначение данных лекарственных препаратов этому пациенту уже не будет первичным для него, и не является причиной согласования назначения с ВК.

Смена НЛП или ПЛП (ротация), изменение дозировки, режима приема и т.д. не требуют согласования с ВК.

Процедура согласования с ВК занимает рабочее время врача, а необходимость ее проведения является одной из причин несвоевременного назначения НЛП и ПЛП. Кроме того, не представляется возможным согласование с ВК при первичном назначении НЛП и ПЛП в вечернее время или на визите к пациенту, что может явиться причиной задержки в получении рецепта на необходимый препарат.

Повторное назначение НЛП и ПЛП списков II и III Перечня производится медицинским работником самостоятельно или единолично без участия врачебной комиссии пациентам с выраженным болевым синдромом любого генеза, нарушением сна, судорожными состояниями, тревожными расстройствами, фобиями, психомоторным возбуждением.

При оказании скорой медицинской помощи лекарственные препараты, в том числе НЛП, ПЛП и другие препараты, подлежащие ПКУ, назначаются медицинским работником выездной бригады скорой помощи, медицинским работником медицинской организации самостоятельно при оказании медицинской помощи гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Следует отметить, что согласно порядку оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи¹², поводом для вызова скорой медицинской помощи в экстренной форме являются внезапные острые заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний, представляющие угрозу жизни пациента, к которым, в том числе, относится болевой синдром.

При усилении болевого синдрома у больных, получающих в плановом порядке симптоматическое лечение, обезболивание осуществляется:

¹² Приказ Минздрава России от 20.06.2013 № 388н (ред. от 21.02.2020) «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»

1) при невозможности провести обезболивание самостоятельно - выездной бригадой неотложной медицинской помощи, а в случае ее отсутствия - бригадой скорой медицинской помощи наркотическим средством пациента, полученного им по рецепту, выписанному лечащим врачом (фельдшером, акушеркой) медицинской организации;

2) при выраженном болевом синдроме, который не купируется ненаркотическими обезболивающими средствами, выездной бригадой скорой медицинской помощи наркотическим средством, входящим в состав общепрофильной укладки для оказания скорой медицинской помощи¹³. В частности, к комплектации общепрофильной укладки для оказания скорой медицинской помощи предъявляются требования по наличию в ее составе инъекционных форм морфина и трамадола.

О проведении обезболивания производится запись в карте вызова, с последующим информированием заведующего подстанцией и руководства территориальной поликлиники для принятия решения об обеспечении пациента наркотическим средством и проведении дальнейшего планового обезболивания в установленном порядке¹⁴.

НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ГРАЖДАНМ, ИМЕЮЩИМ ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ИЛИ ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ СО СКИДКОЙ, ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

При оказании первичной медико-санитарной помощи назначение медицинским работником на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи лекарственных препаратов, в том числе НЛП и ПЛП бесплатно или со скидкой осуществляется:

1) отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в соответствии с перечнем ЖНВЛП;

В качестве справки:

Набор социальных услуг (НСУ) состоит из трех частей, любую из которых федеральный льготник может получать в натуральной форме либо в денежном выражении, отказавшись от получения НСУ полностью или в части.

¹³ Приказ Минздрава России от 28.10.2020 № 1165н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи»

¹⁴ Письмо Минздрава России от 28.05.2015 № 17-9/10/2-2519 «По вопросу организации медицинской помощи пациентам паллиативного профиля»

Набор социальных услуг включает (ст. 6.2 Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»):

1) **обеспечение необходимыми лекарственными препаратами в установленном объеме и изделиями медицинского назначения по соответствующим рецептам, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов;**

2) **предоставление при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение для профилактики основных заболеваний в определенные санаторно-курортные организации (Приказ Минтруда России № 301н, Минздрава России № 449н от 10.07.2013);**

3) **бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно.**

Категории лиц, имеющих право на получение набора социальных услуг

Право на получение государственной социальной помощи в виде определенного НСУ имеют следующие категории граждан (ст. 6.1, ч. 1 ст. 6.7 Федерального Закона № 178-ФЗ; ч. 8 ст. 154 Федерального Закона от 22.08.2004 № 122-ФЗ):

1) **инвалиды войны;**

2) **участники Великой Отечественной войны;**

3) **ветераны боевых действий (только из числа лиц определенных категорий, преимущественно военнослужащие);**

4) **военнослужащие, служившие в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22.06.1941 по 03.09.1945 не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;**

5) **лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда» или знаком «Житель осажденного Севастополя»;**

6) **лица, работавшие в период ВОВ на определенных объектах (например, противовоздушной обороны), а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале ВОВ в портах других государств;**

7) **члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников ВОВ и ветеранов боевых действий, члены семей погибших в ВОВ лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц г. Ленинграда;**

8) **инвалиды;**

9) **дети-инвалиды;**

10) **бывшие несовершеннолетние узники фашизма;**

11) **лица, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, а также приравненные к ним категории граждан.**

2) гражданам, имеющим право на получение лекарственных препаратов бесплатно или получение лекарственных препаратов со скидкой за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации, в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей бесплатно, и Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой¹⁵ (далее – Перечень групп населения и категорий заболеваний).

Справочно:

***Перечень групп населения и категорий заболеваний,
при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и
изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам
врачей бесплатно***

	Перечень лекарственных средств и изделий медицинского назначения
<p align="center">Группы населения</p> <p>Участники гражданской и Великой Отечественной войн:</p> <p>военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), проходившие военную службу (включая воспитанников воинских частей и юнг) либо временно находившиеся в воинских частях, штабах и учреждениях, входивших в состав действующей армии в годы гражданской или Великой Отечественной войны или во время других боевых операций по защите Отечества, а также партизаны и члены подпольных организаций, действовавшие в годы гражданской или Великой Отечественной войны на временно оккупированных территориях;</p> <p>военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и государственной безопасности, проходившие в годы Великой Отечественной войны службу в городах, участие в обороне которых засчитывается в выслугу лет для назначения пенсий на льготных условиях,</p>	<p>Все лекарственные средства, лечебные минеральные воды</p> <p>(оплачивается только стоимость посуды как возвратной тары), медицинские пиявки, телескопические очки, предметы ухода за больными (моче- и калоприемники), лечебные пояса типа «Варитекс», «Жибо» и другие, магнитофорные аппликаторы, противоболевые стимуляторы марок ЭТНС-100-1 и</p> <p>ЭТНС-100-2, эластичные бинты и чулки. Перевязочные материалы для хирургических больных, лекарственные растительные средства, очки для коррекции зрения лицам, имевшим ранения, связанные с повреждением орбиты глаза и прилегающей к ней области.</p>

¹⁵ Постановление Правительства РФ от 30.07.1994 № 890 (ред. от 14.02.2002) «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения»

установленных для военнослужащих воинских частей действующей армии;

лица вольнонаемного состава армии и флота, войск и органов внутренних дел, государственной безопасности, занимавшие в годы Великой Отечественной войны штатные должности в воинских частях, штабах и учреждениях, входивших в состав действующей армии либо находившихся в этот период в городах, участие в обороне которых засчитывается в выслугу лет для назначения пенсий на льготных условиях, установленных для военнослужащих воинских частей действующей армии;

сотрудники разведки, контрразведки и другие лица, выполнявшие специальные задания в воинских частях действующей армии, в тылу противника или на территориях других государств в годы Великой Отечественной войны;

работники предприятий и военных объектов, наркоматов, ведомств, переведенные в период Великой Отечественной войны на положение лиц, состоящих в рядах Красной Армии, и выполнявшие задачи в интересах армии и флота в пределах тыловых границ действующих фронтов или оперативных зон действующих флотов, а также работники учреждений и организаций (в том числе учреждений и организаций культуры и искусства), корреспонденты центральных газет, журналов, ТАСС, Совинформбюро и радио, кинооператоры Центральной студии документальных фильмов (кинохроники), командированные в годы Великой Отечественной войны в действующую армию

военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и государственной безопасности, бойцы и командный состав истребительных батальонов, взводов и отрядов защиты народа, участвовавшие в боевых операциях при выполнении правительственных боевых заданий на территории СССР в период с 1 января 1944 г. по 9 мая 1945 г.;

лица, принимавшие участие в боевых действиях против фашистской Германии и ее союзников в составе партизанских отрядов, подпольных групп, других антифашистских

Бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов)

формирований в годы Великой Отечественной войны на территориях других государств;

инвалиды Великой Отечественной войны, инвалиды боевых действий на территориях других государств и приравненные к ним по льготам инвалиды

Родители и жены военнослужащих, погибших вследствие ранения, контузии или увечья, полученных при защите страны или при исполнении иных обязанностей военной службы, либо вследствие заболевания, связанного с пребыванием на фронте. Родители, не вступившая (не вступивший) в повторный брак супруга (супруг) погибшего инвалида войны, участника Великой Отечественной войны, ветерана боевых действий на территориях других государств, а также родители, не вступившая (не вступивший) в повторный брак одиноко проживающая (проживающий) супруга (супруг) умершего участника Великой Отечественной войны, ветерана боевых действий на территориях других государств и приравненные к ним по льготам члены семей военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и государственной безопасности, погибших при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), члены семей военнослужащих, погибших в плену, члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц г. Ленинграда

Лица, работавшие на предприятиях, в учреждениях и организациях г. Ленинграда в период блокады с 8 сентября 1941 г. по 27 января 1944 г. и награжденные медалью «За оборону Ленинграда», и лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»

Герои Советского Союза, Герои Российской Федерации, полные кавалеры ордена Славы

Все лекарственные средства

Все лекарственные средства, бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов)

Все лекарственные средства

Бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны

Ветераны боевых действий на территориях других государств:

военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), военнообязанные, призванные на военные сборы, лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и государственной безопасности, работники указанных органов, работники Министерства обороны СССР или Министерства обороны Российской Федерации, направленные органами государственной власти СССР, органами государственной власти Российской Федерации в другие государства и принимавшие участие в боевых действиях при исполнении служебных обязанностей в этих государствах;

военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и государственной безопасности, бойцы и командный состав истребительных батальонов, взводов, отрядов защиты народа, участвовавшие в боевых операциях при выполнении правительственных боевых заданий на территории СССР в период с 10 мая 1945 г. по 31 декабря 1951 г.;

военнослужащие автомобильных батальонов, направлявшиеся в Афганистан для доставки грузов в это государство в период ведения боевых действий;

военнослужащие летного состава, совершавшие вылеты на боевые задания в Афганистан с территории СССР в период ведения боевых действий

Дети первых трех лет жизни, а также дети из многодетных семей в возрасте до 6 лет

Инвалиды I группы, неработающие инвалиды II группы, дети - инвалиды в возрасте до 18 лет

Все лекарственные средства

Все лекарственные средства, бесплатное изготовление и ремонт

зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов)

Все лекарственные средства

Все лекарственные средства, средства медицинской реабилитации, калоприемники, мочеприемники и перевязочные материалы (по медицинским показаниям)

Граждане, подвергшиеся воздействию радиации вследствие чернобыльской катастрофы, в том числе:

граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы, либо связанные с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;

инвалиды вследствие чернобыльской катастрофы из числа:

граждан (в том числе временно направленных или командированных), принимавших участие в ликвидации последствий катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятых на работах по эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС, военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходивших (проходящих) службу в зоне отчуждения

граждан, эвакуированных из зоны отчуждения и переселенных из зоны отселения либо выехавших в добровольном порядке из указанных зон

граждан, отдавших костный мозг для спасения жизни людей, пострадавших вследствие чернобыльской катастрофы, независимо от времени, прошедшего с момента трансплантации костного мозга и времени развития у них в этой связи инвалидности

граждане (в том числе временно направленные или командированные), принимавшие в 1986 - 1987 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятые в этот период на работах, связанных с эвакуацией населения, материальных ценностей, сельскохозяйственных животных, и на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащие и военнообязанные, призванные на специальные

Все лекарственные средства, бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов)

все лекарственные средства, бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов)

сборы и привлеченные в этот период для выполнения работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, включая летно - подъемный, инженерно - технический составы гражданской авиации, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ; лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившие в 1986 - 1987 годах службу в зоне отчуждения; военнослужащие и военнообязанные, призванные на военные сборы и принимавшие участие в 1986 - 1990 годах в работах по объекту «Укрытие», а также младший и средний медицинский персонал, врачи и другие работники лечебных учреждений (за исключением лиц, чья профессиональная деятельность связана с работой с любыми видами источников ионизирующих излучений в условиях радиационной обстановки на их рабочем месте, соответствующей профилю проводимой работы), получившие сверхнормативные дозы облучения при оказании медицинской помощи и обслуживании в период с 26 апреля по 30 июня 1986 г. лиц, пострадавших в результате чернобыльской катастрофы и являвшихся источником ионизирующих излучений

рабочие и служащие, а также военнослужащие, лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, получившие профессиональные заболевания, связанные с лучевым воздействием на работах в зоне отчуждения

граждане, эвакуированные (в том числе выехавшие добровольно) в 1986 году из зоны отчуждения, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации находились в состоянии внутриутробного развития

дети и подростки в возрасте до 18 лет, проживающие в зоне отселения и зоне проживания с правом на отселение, эвакуированные и переселенные из зон отчуждения, отселения, проживания с правом на отселение, включая тех, которые на день эвакуации находились в состоянии внутриутробного развития, а также дети первого и последующих поколений граждан, родившихся после радиоактивного облучения вследствие чернобыльской катастрофы одного из родителей

все лекарственные средства, бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов)

все лекарственные средства, бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов)

все лекарственные средства, средства профилактики, перевязочный материал

дети и подростки, проживающие на территории зоны проживания с льготным социально - экономическим статусом

дети и подростки, получившие заболевания вследствие чернобыльской катастрофы или заболевание, обусловленное генетическими последствиями радиоактивного облучения их родителей, а также дети последующих поколений в случае развития у них заболеваний вследствие чернобыльской катастрофы или заболеваний, обусловленных генетическими последствиями радиоактивного облучения их родителей

граждане, постоянно проживающие (работающие) на территории зоны проживания с правом на отселение

граждане, постоянно проживающие (работающие) на территории зоны проживания с льготным социально-экономическим статусом

граждане, постоянно проживающие (работающие) в зоне отселения, до их переселения в другие районы

все лекарственные средства, средства профилактики, перевязочный материал

все лекарственные средства, бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов)

в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств и изделий медицинского назначения для бесплатного приобретения гражданами, постоянно проживающими (работающими) на территории зоны проживания с правом на отселение, в соответствии с пунктом 19 части первой статьи [18](#) Закона Российской Федерации «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»

в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств и изделий медицинского назначения для бесплатного приобретения гражданами, постоянно проживающими (работающими) на территории зоны проживания с правом на отселение, в соответствии с пунктом 19 части первой статьи [18](#) Закона Российской Федерации «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»

в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств и изделий медицинского назначения для бесплатного приобретения гражданами, постоянно проживающими (работающими) на территории зоны проживания с правом на отселение, в соответствии с пунктом 19 части первой статьи [18](#) Закона Российской Федерации «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»

лица из числа военнослужащих и вольнонаемного состава Вооруженных Сил СССР, войск и органов Комитета государственной безопасности СССР, внутренних войск, железнодорожных войск и других воинских формирований, лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, отнесенные к гражданам из подразделений особого риска:

непосредственные участники испытаний ядерного оружия в атмосфере, боевых радиоактивных веществ и учений с применением такого оружия до даты фактического прекращения таких испытаний и учений

непосредственные участники подземных испытаний ядерного оружия в условиях нештатных радиационных ситуаций и действия других поражающих факторов ядерного оружия

непосредственные участники ликвидации радиационных аварий на ядерных установках надводных и подводных кораблей и других военных объектах

личный состав отдельных подразделений по сборке ядерных зарядов из числа военнослужащих

непосредственные участники подземных испытаний ядерного оружия, проведения и обеспечения работ по сбору и захоронению радиоактивных веществ

Лица, получившие или перенесшие лучевую болезнь или ставшие инвалидами вследствие радиационных аварий и их последствий на других (кроме Чернобыльской АЭС) атомных объектах гражданского или военного назначения, в результате испытаний, учений и иных работ, связанных с любыми видами ядерных установок, включая ядерное оружие и космическую технику

Малочисленные народы Севера, проживающие в сельской местности районов Крайнего Севера и приравненных к ним территориях

Отдельные группы населения, страдающие гельминтозами

все лекарственные средства, бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов)

Все лекарственные средства, бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов)

Все лекарственные средства

Противоглистные лекарственные средства

Категории заболеваний

Детские церебральные параличи	Лекарственные средства для лечения данной категории заболеваний
Гепатоцеребральная дистрофия и фенилкетонурия	Безбелковые продукты питания, белковые гидролизаты, ферменты, психостимуляторы, витамины, биостимуляторы
Муковисцидоз (больным детям)	Ферменты
Острая перемежающаяся порфирия	Анальгетики, В-блокаторы, фосфаден, рибоксин, андрогены, аденил
СПИД, ВИЧ - инфицированные	Все лекарственные средства
Онкологические заболевания	Все лекарственные средства, перевязочные средства инкурабельным онкологическим больным
Гематологические заболевания, гемобластозы, цитопения, наследственные гемопатии	Цитостатики, иммунодепрессанты, иммунокорректоры, стероидные и нестероидные гормоны, антибиотики и другие препараты для лечения данных заболеваний и коррекции осложнений их лечения
Лучевая болезнь	Лекарственные средства, необходимые для лечения данного заболевания
Лепра	Все лекарственные средства
Туберкулез	Противотуберкулезные препараты, гепатопротекторы
Тяжелая форма бруцеллеза	Антибиотики, анальгетики, нестероидные и стероидные противовоспалительные препараты
Системные хронические тяжелые заболевания кожи	Лекарственные средства для лечения данного заболевания
Бронхиальная астма	Лекарственные средства для лечения данного заболевания
Ревматизм и ревматоидный артрит, системная (острая) красная волчанка, болезнь Бехтерева	Стероидные гормоны, цитостатики, препараты коллоидного золота, противовоспалительные нестероидные препараты, антибиотики, антигистаминные препараты, сердечные гликозиды, коронаролитики, мочегонные, антагонисты Са, препараты К, хондропротекторы
Инфаркт миокарда (первые шесть месяцев)	Лекарственные средства, необходимые для лечения данного заболевания
Состояние после операции по протезированию клапанов сердца	Антикоагулянты
Пересадка органов и тканей	Иммунодепрессанты, цитостатики, стероидные гормоны, противогрибковые, противогерпетические и противоиммуновиральные препараты, антибиотики, уросептики, антикоагулянты, дезагреганты, коронаролитики, антагонисты Са, препараты К, гипотензивные препараты, спазмолитики, диуретики,

Диабет	гепатопротекторы, ферменты поджелудочной железы Все лекарственные средства, этиловый спирт (100 г в месяц), инсулиновые шприцы, шприцы типа "Новопен", "Пливапен" 1 и 2, иглы к ним, средства диагностики
Гипофизарный нанизм	Анаболические стероиды, соматотропный гормон, половые гормоны, инсулин, тиреоидные препараты, поливитамины
Преждевременное половое развитие	Стероидные гормоны, парлодел, андрокур
Рассеянный склероз	Лекарственные средства, необходимые для лечения данного заболевания
Миастения	Антихолинэстеразные лекарственные средства, стероидные гормоны
Миопатия	Лекарственные средства, необходимые для лечения данного заболевания
Мозжечковая атаксия Мари	Лекарственные средства, необходимые для лечения данного заболевания
Болезнь Паркинсона	Противопаркинсонические лекарственные средства
Хронические урологические заболевания	Катетеры Пещера
Сифилис	Антибиотики, препараты висмута
Глаукома, катаракта	Антихолинэстеразные, холиномиметические, дегидратационные, мочегонные средства
Психические заболевания (инвалидам I и II групп, а также больным, работающим в лечебно - производственных государственных предприятиях для проведения трудовой терапии, обучения новым профессиям и трудоустройства на этих предприятиях)	Все лекарственные средства
Аддисонова болезнь	Гормоны коры надпочечников (минерало- и глюкокортикоиды)
Шизофрения и эпилепсия	Все лекарственные средства

Обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний осуществляется за счет бюджетов субъектов Российской Федерации. Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний формируется в рамках территориальных программ государственных гарантий (далее – ТППГ) бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в объеме **не менее объема**, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации на соответствующий год перечня ЖНВЛП, за исключением лекарственных препаратов, используемых исключительно в стационарных условиях.

Часто задаваемые вопросы:

Ситуация 1. Пациент, имеющий право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг («федеральный льготник»), отказался от лекарственного обеспечения в пользу ежемесячной денежной выплаты («монетизация льготы»). У пациента выявлены медицинские показания для назначения лекарственных препаратов, в том числе НЛП и ПЛП. Имеет ли он право на бесплатное обеспечение по рецептам обезболивающими препаратами, в том числе НЛП и ПЛП?

Ответ: если пациент относится к какой-либо группе населения или имеет категорию заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей бесплатно, он имеет право на получение лекарственных препаратов бесплатно или получение лекарственных препаратов со скидкой за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации в рамках ТППГ.

Вопрос, требующий нормативного урегулирования: перечень категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей бесплатно, содержит не все нозологические категории, которые являются медицинскими показаниями для оказания ПМП и требующие в том числе назначения НЛП и ПЛП. Следовательно, при отсутствии у пациента, признанного нуждающимся в оказании ПМП, права на получение набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами (пациент не является инвалидом), при наличии заболевания, не входящего в перечень категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей бесплатно, отпуск лекарственного препарата (в том числе НЛП и ПЛП) может осуществляться только за личные средства пациента.

ПАМЯТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТА

Как возобновить получение набора социальных услуг вместо денежной компенсации?¹⁶

Гражданин, имеющий право на получение набора социальных услуг и ранее отказавшийся от их получения, может возобновить получение набора социальных услуг вместо денежной компенсации (абз. 2 ч. 4 ст. 6.3 Закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ).

Чтобы возобновить получение социальных услуг, рекомендуется придерживаться следующего алгоритма.

Шаг 1. Обратитесь в территориальный орган ПФР с заявлением о возобновлении предоставления набора социальных услуг.

¹⁶ «Электронный журнал «Азбука права», 2022

Заявление о возобновлении предоставления набора социальных услуг подается в территориальный орган ПФР (ТО ПФР) по месту нахождения выплатного дела получателя ежемесячной денежной выплаты либо в иной ТО ПФР по выбору гражданина. Срок его подачи - до 1 октября текущего года, если вы хотите получать социальные услуги с начала следующего года (ч. 4 ст. 6.3 Закона № 178-ФЗ; п. 5 Порядка, утв. Приказом Минтруда России № 929н, Минздрава России № 1345н от 21.12.2020; п. п. 38, 80, 81 Административного регламента, утв. Постановлением Правления ПФР от 19.08.2019 № 414п; п. 13.14 Перечня, утв. Распоряжением Правления ПФР от 12.07.2018 № 352р).

Заявление в ТО ПФР можно подать непосредственно (лично, в том числе при выездном приеме, или через представителя), по почте, через МФЦ (при наличии соответствующего соглашения между ТО ПФР и МФЦ) или в электронной форме, в том числе через Единый портал госуслуг или личный кабинет на сайте ПФР (ч. 3 ст. 6.3 Закона № 178-ФЗ; п. 7 Порядка; п. п. 3, 48, 50, 80 Административного регламента).

В заявлении о возобновлении предоставления набора социальных услуг необходимо указать, в какой части вы возобновляете предоставление набора социальных услуг (п. 5 Порядка):

- 1) полностью;
- 2) только в части предоставления одной из следующих социальных услуг: предоставление лекарственных препаратов, медицинских изделий по рецептам, а также специализированных продуктов лечебного питания (для детей-инвалидов);
предоставление путевок на санаторно-курортное лечение;
предоставление бесплатного проезда на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно;
- 3) только в части предоставления одновременно двух любых из вышеуказанных услуг.

ТО ПФР выдаст или направит вам уведомление о приеме и регистрации заявления (п. 11 Порядка; п. 39 Административного регламента).

Шаг 2. С 1 января года, следующего за годом подачи заявления, получайте набор выбранных социальных услуг вместо денежной компенсации.

Поданное вами заявление о возобновлении предоставления набора социальных услуг будет действовать с 1 января следующего года до 31 декабря года, в котором вы откажетесь от получения набора социальных услуг в пользу ежемесячной денежной выплаты, либо до момента утраты права на получение ежемесячной денежной выплаты (ст. 6.3 Закона № 178-ФЗ).

Ситуация 2. Возможно ли назначение и выписка НЛП и ПЛП при оказании ПМП гражданам без регистрации по месту пребывания?

Ответ: статьей 21 323-ФЗ определено, что при оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий (далее – ПГГ)¹⁷ бесплатного оказания гражданам медицинской помощи он имеет право на выбор медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, в том числе при смене места жительства (пребывания).

Субъект Российской Федерации, в котором гражданин зарегистрирован по месту жительства, вправе предусмотреть возмещение субъекту Российской Федерации, в котором гражданин фактически пребывает, затрат, связанных с его обеспечением НЛП и ПЛП, в рамках межбюджетных отношений в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации¹³.

ПГГ определено, что субъектом Российской Федерации, на территории которого гражданин зарегистрирован по месту жительства, в порядке, установленном законом такого субъекта Российской Федерации, осуществляется возмещение субъекту Российской Федерации, на территории которого гражданину фактически оказана ПМП, затрат, связанных с ее оказанием, на основании межрегионального соглашения (далее - Соглашение), заключаемого указанными субъектами Российской Федерации, включающего двустороннее урегулирование вопроса возмещения затрат.

Ситуация 3. Возможно ли назначение и выписка рецептов, в том числе на НЛП и ПЛП при оказании ПМП иностранным гражданам?

Ответ: согласно статье 19 323-ФЗ, право на медицинскую помощь иностранных граждан, проживающих и пребывающих на территории Российской Федерации, устанавливается законодательством Российской Федерации и соответствующими международными договорами Российской Федерации. Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам утвержден Постановлением Правительства Российской Федерации № 186 от 06.03.2013 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации» (далее - Порядок).

Согласно Порядку, медицинская помощь, в том числе ПМП, иностранным гражданам, временно пребывающим (временно проживающим) или постоянно проживающим в Российской Федерации, оказывается медицинскими и иными осуществляющими медицинскую деятельность организациями независимо от их организационно-правовой формы.

¹⁷ Постановление Правительства РФ от 28.12.2021 № 2505 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов»

Медицинская помощь в плановой форме, в том числе ПМП, оказывается при условии представления иностранным гражданином письменных гарантий исполнения обязательства по оплате фактической стоимости медицинских услуг или предоплаты медицинских услуг исходя из предполагаемого объема предоставления этих услуг (например, посещение врача), **а также необходимой медицинской документации (выписка из истории болезни, данные клинических, рентгенологических, лабораторных и других исследований)** при ее наличии. Соответственно, в случае выявления медицинским работником на приеме медицинских показаний у иностранного гражданина для назначения лекарственных препаратов, в том числе НЛП и ПЛП, ему могут быть выписаны рецепты на соответствующих рецептурных бланках для приобретения данных препаратов в аптеке за личные средства иностранного гражданина.

После завершения лечения иностранного гражданина в его адрес или адрес юридического либо физического лица, представляющего интересы иностранного гражданина, по согласованию с указанным гражданином направляется выписка из медицинской документации с указанием срока оказания ПМП в медицинской организации, а также проведенных мероприятий по лечению.

ОФОРМЛЕНИЕ НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПОДЛЕЖАЩИХ ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ НА РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКАХ

(Приказ Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов»)

Общие положения

С 01.03.2022 вступил в силу Приказ Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н (далее – приказ №1094н), который утвердил новый порядок назначения лекарственных препаратов. Данным приказом утверждены также формы рецептурных бланков и правила их заполнения, учета и хранения. Если до вступления в силу нового приказа форму бланков рецептов, содержащих назначение НС или ПВ, вместе с порядком их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения регламентировал отдельный приказ (приказ

Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.08.2012 № 54н), то с вступлением в силу нового приказа правила работы со всеми формами рецептурных бланков объединились в одном нормативном правовом акте.

В связи с утверждением нового приказа признаны утратившими силу:

– приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.01.2019 № 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»;

– приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.08.2012 г. № 54н «Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления»;

– приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012 г. № 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».

Порядок оформления рецептурных бланков на лекарственные препараты, их учета и хранения утвержден приложением № 3 к приказу №1094н.

Правила оформления рецептов, содержащих назначение НС или ПВ, в том числе в форме электронных документов регламентированы приложением № 6 к приказу №1094н.

Медицинский работник, **назначивший** лекарственный препарат, оформляет назначение лекарственных препаратов, в том числе подлежащих изготовлению и отпуску аптечными организациями, на рецептурном бланке, оформленном *на бумажном носителе* за своей подписью, и (или) с согласия пациента или его законного представителя на рецептурном бланке *в форме электронного документа* с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника.

ВАЖНО! Медицинскому работнику необходимо убедиться о наличии информации о факте выписки рецепта в учетной форме №025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», утвержденной Приказом Минздрава России от 15.12.2014 № 834н¹⁸, автоматически формируемой в электронной системе. Наличие

¹⁸ Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н (ред. от 02.11.2020) «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»

данной информации является обязательным требованием и оценивается при осуществлении государственного контроля (надзора), а его несоблюдение может являться основанием для привлечения к административной ответственности, поскольку данный документ включен в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, установленное ФЗ от 31.07.2020 № 247-ФЗ.

При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями, оформляется учетная форма № 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (далее - Талон), и заполняется врачом и (или) медицинским работником со средним профессиональным образованием на всех пациентов, обращающихся в эти медицинские организации, при каждом их обращении и посещении к врачу. Медицинские работники со средним профессиональным образованием, ведущие самостоятельный прием, заполняют журнал учета пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Талон формируется в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи врача, в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с пунктом 11 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и (или) на бумажном носителе, подписываемом врачом.

Заполнение данных в Талоне производится путем вписывания необходимых данных и подчеркивания ответов из предложенных вариантов. Записи производятся на русском языке, без сокращений. Допускаются записи лекарственных средств на латинском языке.

Врач-статистик или медицинский статистик контролируют правильность заполнения Талона и правильность кодирования диагнозов в соответствии с МКБ-10. При неправильном кодировании код МКБ-10 должен быть исправлен и приведен в соответствие с записанной формулировкой диагноза. При неправильном оформлении Талон должен быть возвращен врачу для исправления.

Сведения для заполнения Талона берутся из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, формы № 025/у, предусмотренной приложением № 1 к приказу Минздрава России от 15.12.2014 № 834н, истории развития ребенка (далее - Карты) и других медицинских документов.

Заполнение данных в Талоне производится путем вписывания необходимых данных и подчеркивания ответов из предложенных вариантов. Записи производятся на русском языке, без сокращений. Допускаются записи лекарственных средств на латинском языке.

Оборотная сторона формы № 025-1/у

Дата	Рецепт		Лекарственный препарат	льгота (%)	Лек. форма	Доза	Кол-во	код МКБ-10	Код врача
	серия	номер							

Таким образом, необходимо убедиться в правильности заполнения амбулаторного талона в электронном виде; в случае отсутствия сведений о серии и номере рецепта на лекарственный препарат, внести сведения в медицинскую карту в соответствующее амбулаторное посещение.

Оформление рецептов в форме электронных документов осуществляется в случае принятия уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации решения об использовании на территории субъекта Российской Федерации *наряду* с рецептами на лекарственные препараты, оформленными на бумажном носителе, рецептов на лекарственные препараты, сформированных в форме электронных документов¹⁹.

Рецепт в форме электронного документа формируется с использованием государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, медицинской информационной системы медицинской организации²⁰.

Назначение лекарственного препарата в рецепте на бумажном носителе или рецепте в форме электронного документа оформляется на имя пациента, для которого предназначен лекарственный препарат.

Рецепт на бумажном носителе может быть получен ***пациентом, его законным представителем или лицом, имеющим оформленную в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации доверенность от пациента*** на право получения такого рецепта (далее -

¹⁹ п. 4 ст. 6 Федерального закона от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ (ред. от 11.06.2021) «Об обращении лекарственных средств»

²⁰ Статьи 91 и 91.1 Федерального закона № 323-ФЗ (ред. от 02.07.2021) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

уполномоченное лицо) (примерный образец доверенности – в Приложении 4).

Представление доверенности не требуется в случае получения рецепта на лекарственный препарат для инкурабельного больного на завершающем этапе его жизни **лицом, осуществляющим уход** за таким инкурабельным больным. В таком случае медицинский работник выдает лицу, осуществляющему уход за инкурабельным больным, документ, подтверждающий инкурабельное состояние больного, содержащий сведения о лице, которое будет получать лекарственные препараты по рецепту (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), вид, серия и (или) номер документа, удостоверяющего личность), заверенный подписью и печатью данного медицинского работника, а также печатью медицинской организации.

Документ, подтверждающий инкурабельное состояние больного, остается в аптечной организации.

Комментарии: в приказе №1094н не уточняется характер сведений, которые должен содержать документ, подтверждающий инкурабельное состояние больного.

Факт выдачи рецепта на лекарственный препарат законному представителю или уполномоченному лицу фиксируется в медицинской документации пациента.

Следует отметить, что в законодательстве Российской Федерации о НС, ПВ и их прекурсорах отсутствует норма о взятии у законного представителя или у уполномоченного лица письменной **расписки**, заверенной его подписью, о каких-либо **обязательствах** с его стороны по возврату неиспользованных НС после смерти больного. При этом, приказом № 1094н предусмотрена лишь отметка лечащего врача в медицинской документации пациента о факте выдачи рецепта на руки законному представителю или уполномоченному лицу. В целях повышения уровня осведомленности больного и его родственников, достаточно со стороны медицинской организации устного предупреждения больного или его родственников при первичном назначении НЛП об уголовной ответственности, предусмотренной статьей 228.1 Уголовного кодекса Российской Федерации за их незаконный сбыт другому лицу, а также информирования родственников об имеющейся у них возможности после смерти больного, в любое время добровольно обратиться и сдать в медицинскую организацию неиспользованные НЛП. В случае оформления письменной расписки, не рекомендуется использовать в тексте слова «обязуюсь», «гарантирую» и т.д. Достаточно указать о факте информирования (предупреждения) родственника, уполномоченного лица или лица, осуществляющего уход, об уголовной ответственности, предусмотренной статьей 228.1 Уголовного кодекса Российской Федерации, в случае попадания НЛП или ПЛП в незаконный гражданский оборот, и о факте ознакомления с порядком получения данных лекарственных препаратов в аптечной организации, а также возврата остатков неиспользованных НЛП в

случае смерти больного в течение трех дней со дня получения медицинского свидетельства о смерти по учетной форме № 106/у²¹. Форма расписки в данном случае должна быть утверждена руководителем МО.

Примечание: приказ Минздрава России, утверждающий порядок приема неиспользованных НС от родственников умерших больных²² включен в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, установленное ФЗ от 31.07.2020 № 247-ФЗ. С 01.01.2021 года при осуществлении государственного контроля (надзора) не допускается оценка соблюдения обязательных требований, содержащихся в указанном акте, и несоблюдение требований, содержащихся в указанном акте, не может являться основанием для привлечения к административной ответственности, так как он вступил в силу до 01.01.2020 года и не включен в перечень НПА, утвержденный Постановлением Правительства РФ от 31.12.2020 № 2467.

В случаях необходимости **оформления рецепта на НЛП или ПЛП на дому в рамках оказания ПМП** допускается предварительное заверение рецепта штампом медицинской организации, печатью медицинской организации либо структурного подразделения медицинской организации «Для рецептов», которая проставляется лицом, уполномоченным руководителем медицинской организации, с указанием фамилии, имени, отчества (последнее - при наличии) и проставлением его личной подписи. При этом в журнале регистрации и учета рецептурных бланков в соответствии с Порядком регистрации, учета и хранения специальных рецептурных бланков на НС и ПВ, утвержденным настоящим приказом, делается отметка о его выдаче для оформления на дому, а также отметка, удостоверенная подписью врача либо фельдшера (акушерки), оформившего рецепт, о факте его оформления, который *может быть* дополнительно подтвержден фото- и (или) видеоматериалами.

Комментарии: *заверять рецепты, выписанные на специальном рецептурном бланке, может любое лицо, утвержденное приказом руководителя медицинской организации (не только лица, относящиеся к руководящему составу).*

*Подтверждение факта оформления рецепта на дому фото- и (или) видеоматериалами не является обязательной нормой, так как носит диспозитивный характер (от лат. *dispositivus* - распоряджающийся - норма*

²¹ Приказ Минздрава России от 15.04.2021 № 352н «Об утверждении учетных форм медицинской документации, удостоверяющей случаи смерти, и порядка их выдачи» (вместе с «Порядком выдачи учетной формы № 106/у «Медицинское свидетельство о смерти», «Порядком выдачи учетной формы № 106-2/у «Медицинское свидетельство о перинатальной смерти»)

²² Приказ Минздрава России от 15.01.2016 № 23н «Об утверждении порядка приема неиспользованных наркотических средств от родственников умерших больных»

права, предоставляющая субъектам права возможность самим решать вопрос об объеме и характере своих прав и обязанностей).

Кто имеет право выписывать рецепты на наркотические и психотропные лекарственные препараты, другие препараты для медицинского применения, подлежащие предметно-количественному учету?

Медицинский работник, **назначивший** лекарственный препарат, **оформляет назначение** лекарственных препаратов на рецептурном бланке, оформленном на бумажном носителе, и (или) с согласия пациента или его законного представителя на рецептурном бланке в форме электронного документа.

Право назначать лекарственные препараты и оформлять свое назначение на рецептурных бланках гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой, также имеют:

1) медицинские работники, работающие в медицинской организации по совместительству (в пределах своей компетенции);

2) медицинские работники стационарных организаций социального обслуживания при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (оказание услуг) по оказанию первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (независимо от ведомственной принадлежности);

3) медицинские работники медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, подведомственных федеральным органам исполнительной власти или органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации;

4) индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность и включенные в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования.

Случаи запрета на выписку рецепта, в том числе содержащего назначение наркотических и психотропных лекарственных препаратов

Медицинским работникам запрещается оформлять рецепты:

- при отсутствии у пациента медицинских показаний

Комментарии: частой причиной несвоевременного назначения медицинскими работниками обезболивания с применением НЛП является боязнь уголовного

наказания за выписку рецепта на данные препараты. Согласно статье 233 Уголовного кодекса Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ (ред. от 30.12.2021) (далее – УК Российской Федерации), уголовно наказуемой является незаконная выдача либо подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение НС или ПВ.

При этом, под незаконной выдачей рецепта, содержащего назначение НС или ПВ, следует понимать его оформление и выдачу **без соответствующих медицинских показаний**.

К иным документам относятся те из них, которые являются основанием для выдачи (продажи) НС или ПВ и других действий по их законному обороту. Такими документами могут являться, в частности, лицензия на определенный вид деятельности, связанной с оборотом НС или ПВ, заявка медицинского учреждения на получение этих средств или веществ для использования в лечебной практике, выписка из истории болезни больного, товарно-транспортная накладная и т.п.

В отношении выписки рецептов на сильнодействующие препараты: незаконная выдача или подделка рецепта или иного документа, дающего право на получение сильнодействующих веществ также уголовно наказуема (статья 327 УК РФ) а при наличии к тому оснований - по совокупности со статьей 285 УК РФ.

Вывод: обоснованное, по соответствующим медицинским показаниям назначение и оформление данного назначения на рецептурном бланке не являются уголовно наказуемыми деяниями.

- на незарегистрированные лекарственные препараты

Примечание: лекарственные препараты, зарегистрированные и введенные в гражданский оборот на территории Российской Федерации, включены в Государственный реестр лекарственных средств (<https://grls.rosminzdrav.ru/grls.aspx>)

- на лекарственные препараты, которые в соответствии с инструкцией по медицинскому применению предназначены для применения только в медицинских организациях

Комментарии: некоторые лекарственные препараты, согласно инструкции по медицинскому применению, не могут использоваться пациентом в домашних условиях, а только в медицинской организации. К таким препаратам, например, относятся кетамин и фентанил в инъекционной форме. Соответственно, выписка рецепта на данные препараты не предусмотрена.

- на НС и ПВ, внесенные в список II Перечня, зарегистрированные в качестве лекарственных препаратов, в целях применения для лечения наркомании.

Комментарии: в инструкциях по медицинскому применению разрешенных для медицинского применения на территории Российской Федерации НЛП и ПЛП лечение наркомании, как самостоятельного заболевания, не является показанием для их применения. В то же время, неназначение обезболивания с применением НЛП и ПЛП пациенту с наркозависимостью в анамнезе или в настоящее время, имеющего при этом медицинские показания для назначения данных препаратов (например, хронический болевой синдром при распространенном онкологическом заболевании), будет являться ошибкой.

Индивидуальным предпринимателям, осуществляющим медицинскую деятельность, дополнительно к требованиям, указанным выше, запрещается оформлять рецепты на НС и ПВ, внесенные в списки II и III Перечня.

ВАЖНО!

Оформление допуска к работе с НС и ПВ не требуется врачу, который только назначает и выписывает соответствующей формы рецепт на лекарственный препарат, содержащий НС и ПВ.

— **рецепт не является наркотическим средством!**

Обоснование: допуск к работе с НС и ПВ оформляется лицу, в чьи должностные обязанности входят работы и услуги, относящиеся к обороту НС и ПВ. Согласно ст.1 Федерального закона от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», к обороту НС и ПВ относятся разработка, производство, изготовление, переработка, хранение, перевозка, пересылка, отпуск, реализация, распределение, приобретение, использование, ввоз на территорию Российской Федерации, вывоз с территории Российской Федерации, уничтожение НС и ПВ, разрешенных и контролируемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Кроме того, в перечень работ и услуг, составляющих деятельность по обороту НС, ПВ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденный в целях лицензирования деятельности по обороту НС, ПВ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений²³, не

²³ Постановление Правительства РФ от 22.12.2011 № 1085 (ред. от 28.11.2020) «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений» (Документ утрачивает силу с 1 сентября 2022 года в связи с изданием Постановления Правительства РФ от 02.06.2022 № 1007).

входит услуга по назначению НС и ПВ и оформлению их назначения на рецептурном бланке.

ФОРМЫ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ

Форма рецептурного бланка	Назначение лекарственных препаратов	Срок действия
<p>№ 107/у-НП (специальный рецептурный бланк)</p>	<p>НЛП и ПЛП списка II Перечня, за исключением лекарственных препаратов в виде трансдермальных терапевтических систем и лекарственных препаратов, содержащих НС в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов</p>	<p>15 дней</p>
<p>№ 148-1/у-88</p>	<p>1) НЛП и ПЛП списка II Перечня в виде трансдермальных терапевтических систем, НЛП списка II Перечня, содержащие НС в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов, ПЛП списка III Перечня;</p> <p>2) комбинированные лекарственные препараты, содержащие*:</p> <ul style="list-style-type: none"> 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); 	<p>15 дней</p>

	<p>3) лекарственные препараты индивидуального изготовления, содержащие НС или ПВ 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;</p> <p>4) лекарственные препараты, включенные в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащие ПКУ</p>	
№ 148-1/у-04(л)	Оформляется при назначении лекарственных препаратов гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой	<p>- 30 дней со дня оформления***</p> <p>-Рецепты предназначенные для отпуска лекарственных препаратов 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 оформления***</p>
№ 107-1/у	<p>1) лекарственные препараты, не указанные выше, если инструкцией по медицинскому применению предусмотрен рецептурный отпуск лекарственного препарата;</p> <p>2) комбинированных лекарственных препаратов, содержащих**:</p> <p>а) эрготамина гидротартрат в количестве до 5 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);</p> <p>б) эфедрина гидрохлорид в количестве до 100 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);</p> <p>в) псевдоэфедрина гидрохлорид в количестве, не превышающем 30 мг (на 1 дозу твердой лекарственной формы);</p> <p>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);</p>	<p>60 дней со дня оформления</p> <p>(до 1 года при назначении лекарственных препаратов пациентам с заболеваниями, требующими длительного курсового лечения)</p>

	<p>д) декстрометорфана гидробромид в количестве, превышающем 10 мг, и до 30 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);</p> <p>е) фенобарбитал в количестве, превышающем 20 мг, и до 50 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);</p> <p>ж) фенобарбитал в количестве до 20 мг включительно в сочетании с эрготамином гидротартратом независимо от количества (на 1 дозу твердой лекарственной формы);</p> <p>з) хлордиазепоксид в количестве до 10 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы).</p>	
--	--	--

***Пример:**

– в одной дозе твердой лекарственной формы (таблетке) комбинированного лекарственного препарата «Седальгин-Нео» содержится фенобарбитал в количестве 15,0 мг и кодеина фосфат гемигидрат 10,0 мг. Количество веществ в данном комбинированном препарате соответствует указанному в п.п. з) для комбинированных лекарственных препаратов, назначение которых должно оформляться на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88;

****Пример:**

– в 100 мл жидкой лекарственной формы (сироп) комбинированного лекарственного препарата «Бронхолитин» содержится 92 мг эфедрина гидрохлорида. Количество эфедрина в данном комбинированном лекарственном препарате соответствует указанному в п.п. б) для комбинированных лекарственных препаратов, назначение которых должно оформляться на рецептурном бланке формы № 107-1/у.

*** за исключением случаев оформления основного рецепта на рецептурных бланках форм № 107/у-НП или № 148-1/у-88 (рецепты на лекарственные препараты, подлежащие ПКУ), при которых рецепт выписанный на рецептурной форме № 148-1/у-04(л) действителен в течение 15 дней со дня оформления.

****в случае установления срока действия рецепта в пределах до одного года имеются особенности заверения (см. Приложение 13).

Образцы оформления рецептов на рецептурных бланках установленных форм и особенности их оформления – в Приложениях 5 - 13).

Общие правила выписки рецептов

- Запрещается превышать количество НС или ПВ, которое может быть выписано в одном рецепте, установленное приложением №1 к Приказу № 1094н.

N П / П	Международное непатентованное наименование наркотического и психотропного лекарственного препарата	Форма выпуска и дозировка	Количество
------------------	--	---------------------------	------------

1 .	Бупренорфин + Налоксон	Таблетки сублингвальные 0,2 мг + 0,2 мг	60 таблеток (упаковка, кратная № 20)
2 .	Бупренорфин	Раствор для инъекций, 0,3 мг/мл 1 мл	30 ампул (шприц- тюбиков)
3 .	Бупренорфин	Трансдермальный пластырь 35 мкг/час 52,5 мкг/час 70 мкг/час	20 пластырей 10 пластырей 5 пластырей
4 .	Морфин	Раствор для инъекций, раствор для подкожного введения 10 мг/мл 1 мл	20 ампул (шприц- тюбиков)
5 .	Кодеин + Морфин + Носкапин + Папаверин + Тебаин	Раствор для подкожного введения 0,72 + 5,75 + 2,7 + 0,36 + 0,05 мг/мл 1 мл 1,44 + 11,5 + 5,4 + 0,72 + 0,1 мг/мл 1 мл	20 ампул
6 .	Тримеперидин	Таблетки 25 мг	50 таблеток
7 .	Тримеперидин	Раствор для инъекций 10 мг/мл 1 мл 20 мг/мл 1 мл	20 ампул (шприц- тюбиков)
8 .	Морфин	Таблетки (капсулы) пролонгированного действия 10 мг 30 мг 60 мг 100 мг 200 мг	180 таблеток (капсул) 60 таблеток (капсул) 40 таблеток (капсул) 20 таблеток (капсул) 20 таблеток (капсул)
9 .	Морфин	Таблетки 5 мг 10 мг	100 таблеток 100 таблеток
1 0 .	Морфин	Капли для приема внутри 20 мг/мл 20 мл	4 флакона

1 1 .	Морфин	Раствор для приема внутри (монокдозы) 2 мг/мл 5 мл 6 мг/мл 5 мл 20 мг/мл 5 мл	100 ампул п/э 80 ампул п/э 30 ампул п/э
1 2 .	Оксикодон + Налоксон	Таблетки продолжительного действия 5 мг + 2,5 мг 10 мг + 5 мг 20 мг + 10 мг 40 мг + 20 мг	100 таблеток 60 таблеток 40 таблеток 20 таблеток
1 3 .	Пропионилфенилэтоксиэтилпиперидин	Таблетки защечные 20 мг	50 таблеток
1 4 .	Фентанил	Пластырь 12,5 мкг/час 25 мкг/час 50 мкг/час 75 мкг/час 100 мкг/час	20 пластырей 20 пластырей 10 пластырей 10 пластырей 10 пластырей
1 5 .	Фентанил	Спрей назальный Флакон 50 мкг/доза 2,0 мл (10 доз) 3,2 мл (20 доз) 5,0 мл (40 доз) Флакон 100 мкг/доза 2,0 мл (10 доз) 3,2 мл (20 доз) 5,0 мл (40 доз) Флакон 200 мкг/доза 2,0 мл (10 доз) 3,2 мл (20 доз) 5,0 мл (40 доз)	24 флакона 12 флаконов 6 флаконов 12 флаконов 6 флаконов 3 флакона 12 флаконов 6 флаконов 3 флакона

Примечание: из перечня, устанавливающего предельное количество НЛП или ПЛП, которое можно выписывать в одном рецепте, исключили дигидрокодеин, буторфанол, фентанил в таблетках подъязычных, налбуфин и фенобарбитал.

- При оказании пациентам, нуждающимся в длительном лечении, первичной медико-санитарной помощи и ПМП, количество назначенных лекарственных препаратов, включенных в перечень ПКУ, может быть увеличено с учетом клинических рекомендаций *не более чем в 2 раза* по сравнению с количеством НС или ПВ, которое может быть выписано в одном

рецепте, установленным приложением № 1 к Приказу №1094н (особенности заверения такого назначения – в **Приложениях 6, 8**).

- Состав лекарственного препарата, лекарственная форма и обращение медицинского работника к фармацевтическому работнику об отпуске лекарственного препарата на бумажном носителе оформляются на **латинском или русском языке** в родительном падеже. Электронные рецепты необходимо всегда заполнять на русском языке.

- При оформлении рецептурных бланков допускается использование утвержденных приложением №2 к приказу №1094н сокращений.

N п/ п	Сокращение	Полное написание	Перевод
1.	aa	ana	по, поровну
2.	ac., acid.	acidum	кислота
3.	aer.	aerzolum	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)

1 9.	gran.	granulum	гранулы
2 0.	gt., gtt	gutta, guttae	капля, капли
2 1.	gtt. peror.	guttae peroralis	капли для приема внутрь
2 2.	inf.	infusum	настой
2 3.	in amp.	in ampullis	в ампулах
2 4.	in tab.	in tab(u)lettis	в таблетках
2 5.	in tab. prolong.	in tab(u)lettis prolongatis	в таблетках с пролонгированным высвобождением
2 6.	in tab. prolong, obd.	in tab(u)lettis prolongatis obductis	в таблетках с пролонгированным высвобождением, покрытых оболочкой
2 7.	in tubul.	in tubulis	в тьюбиках
2 8.	lin.	linimentum	линимент
2 9.	liq.	liquor	жидкость
3 0.	lot.	lotion	лосьон
3 1.	m. pil.	massa pilularum	пилюльная масса
3 2.	membr. bucc.	membranulae buccales	пленки защечные
3 3.	M.	Misce, Misceatur	Смешай (Пусть будет смешано)
3 4.	mixt.	mixtura	микстура
3 5.	N.	numero	числом
3 6.	ol.	oleum	масло (жидкое)
3 7.	past.	pasta	паста
3 8.	pil.	pilula, pilulae	пилюля, пилюли
3 9.	p. aeq.	partes aequales	равные части

4 0.	ppt., praec.	praecipitatus	осажденный
4 1.	pulv.	pulvis	порошок
4 2.	q. s.	quantum satis	сколько потребуется, сколько надо
4 3.	г., rad.	radix	корень
4 4.	Rp.	Recipe	Возьми
4 5.	Rep.	Repete, Repetatur	Повтори (Пусть будет повторено)
4 6.	rhiz.	rhizoma	корневище
4 7.	S.	Signa, Signetur	Обозначь (Пусть будет обозначено)
4 8.	sem.	semen	семя
4 9.	simpl.	simplex	простой
5 0.	sir.	sirupus	сироп
5 1.	sol.	solutio	раствор
5 2.	spr.	spray	спрей
5 3.	spr. nas.	spray nasale	спрей назальный
5 4.	supp.	suppositorium	свеча, суппозиторий
5 5.	susp.	suspensio	суспензия, взвесь
5 6.	tab.	tab(u)letta	таблетка
5 7.	t-ra, tinct.	tinctura	настойка
5 8.	tubulis	tubulis	тюбики
5 9.	STT	Systema Therapeutica Transcutanea	Трансдермальная Терапевтическая Система
6 0.	ung.	unguentum	мазь

6 1.	vit.	viturn	склянка
---------	------	--------	---------

Комментарии: Приложением №2 к приказу №1094н утверждены сокращения терминов на латинском языке. Приказом не утверждены сокращения терминов при оформлении рецептурной части на русском языке.

- Не допускается сокращение наименований ингредиентов в комбинированном лекарственном препарате, не позволяющих установить, какой именно лекарственный препарат назначен.

Способ применения лекарственного препарата обозначается с указанием пути введения, 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 (в течение двух рабочих дней) отпуска лекарственного препарата пациенту в верхней части рецепта на бумажном носителе проставляются обозначения «cito» (срочно) или «statim» (немедленно). Аналогичные обозначения проставляются в виде отметок при оформлении рецепта в форме электронного документа.

- При оформлении назначения готового лекарственного препарата в рецепте на бумажном носителе или рецепте в форме электронного документа количество действующих веществ указывается в соответствии с инструкцией по медицинскому применению лекарственного препарата.

Допустимо указывать дозировку лекарственных препаратов системного действия (для резорбтивного приема) в твердых лекарственных формах (например, таблетки, порошки, капсулы) как содержание одного или нескольких действующих веществ в единицах массы (в граммах, миллиграммах).

Допустимо указывать дозировку лекарственных препаратов системного действия (для резорбтивного применения) в жидких лекарственных формах (например, растворы, суспензии) как содержание одного или нескольких действующих веществ в единицах массы на единицу объема (например, миллиграмм/миллилитр) с указанием общего объема лекарственной формы.

Комментарии: не всегда медицинский работник имеет возможность ознакомиться с инструкцией по медицинскому применению готового лекарственного препарата для того, чтобы выяснить, как указана его дозировка. С целью облегчить задачу, в новом приказе медицинскому работнику предлагается указывать дозировку лекарственных препаратов, используя классические правила прописи дозировок для твердых и жидких лекарственных форм.

Примеры:

1) Пациенту назначен прием Трамадола (таблетки – твердая лекарственная форма)

Допустимая рецептурная пропись: Tramadoli 100 mg

2) Пациенту назначен прием Морфина (раствор для приема внутрь – жидкая лекарственная форма).

Допустимая рецептурная пропись: Sol. Morphini 6 mg/ml - 5 ml

Рецепты на лекарственные препараты, включенные в перечень ПКУ, для лечения пациентов с хроническими заболеваниями могут оформляться на курс лечения до 60 дней. Рецепты, выписанные на курс лечения более 30 дней, должны заверяться установленным образом (особенности заверения такого рецепта – в **Приложении 8**).

Комментарии: в данном случае норма распространяется на выписку рецептов на лекарственные препараты, подлежащие ПКУ, кроме НЛП, поскольку превышать количество НС, которое может быть выписано в одном рецепте, установленное приложением №1 к Приказу №1094н, запрещено. Допускается увеличить установленное количество НС не более чем в 2 раза при оказании пациентам, нуждающимся в длительном лечении, первичной медико-санитарной помощи и ПМП.

Примеры:

1) Пациенту назначен прием Трамадола в таблетках пролонгированного действия на курс приема более 30 дней (80 таблеток на 40 дней).

*Лекарственный препарат относится к Разделу II перечня лекарственных препаратов, подлежащих ПКУ (сильнодействующие препараты). Для их назначения не установлено предельно допустимое количество для выписки на одном рецепте. Количество лекарственного препарата, указанного в рецепте, соответствует курсу лечения, превышающему 30 дней, но не более 60 дней. В данном случае рецепты должны быть заверены установленным образом (особенности заверения такого рецепта – в **приложении 9**).*

2) Пациенту назначен прием Теофедрина по 1 таблетке 3 раза в день на курс приема более 30 дней (120 таблеток на 40 дней).

Лекарственный препарат относится к Разделу III перечня лекарственных препаратов, подлежащих ПКУ (комбинированные препараты, содержащие вещества в количестве, указанном в п.п.2) п.9 Приказа №1094н). Для его назначения не установлено предельно допустимое количество для выписки на одном рецепте. Количество лекарственного препарата, указанного в рецепте, соответствует курсу лечения, превышающему 30 дней, но не более

60 дней. В данном случае рецепт должен быть заверен установленным образом (особенности заверения такого рецепта – в приложении 9).

Пошаговые действия медицинского работника при оформлении назначения лекарственного препарата на рецептурном бланке формы № 107/у-НП

Шаг 1. Получить рецептурные бланки формы № 107/у-НП у уполномоченного работника медицинской организации, назначенного приказом руководителя ответственным за регистрацию, хранение и учет рецептурных бланков. В левом верхнем углу должен быть проставлен штамп медицинской организации с указанием ее полного наименования, адреса и телефона.

Примечание: разрешается выдавать медицинскому работнику, имеющему право назначать НЛП и ПЛП, одновременно не более двадцати специальных рецептурных бланков.

Медицинские работники, выписывающие рецепты на НЛП и ПЛП, на основании приказа руководителя медицинской организации несут личную ответственность за сохранность полученных специальных рецептурных бланков. Специальные рецептурные бланки, полученные медицинским работником, хранятся под замком в сейфах, металлических шкафах или металлических ящиках.

Таким образом, при наличии в кабинете медицинского работника мест хранения рецептурных бланков формы № 107/у-НП, врач избавится от необходимости получать отдельно рецептурные бланки у ответственного за их хранение лица при каждом случае выписки рецепта, тем самым оптимизирует свой режим работы

Шаг 2. Оформить назначение НЛП или ПЛП на рецептурном бланке, соблюдая правила оформления, утвержденные приказом №1094н (Образец оформления рецептов, содержащих назначение НС или ПВ – в Приложениях 5 и 6).

Примечание: образцы оформления назначения всех НЛП, зарегистрированных в Российской Федерации для медицинского применения лекарственных форм на рецептурном бланке формы №107/у-НП можно найти в приложении «Калькулятор опиоидов» на сайте Ассоциации профессиональных участников хосписной помощи и в мобильном приложении «Ротация опиоидов».

Шаг 3. При первичном назначении НЛП:

- 1) согласование с ВК - при условии утверждения приказом руководителя МО необходимости согласования первичного назначения с ВК;
- 2) согласования не требуется, если это не утверждено приказом руководителя МО.

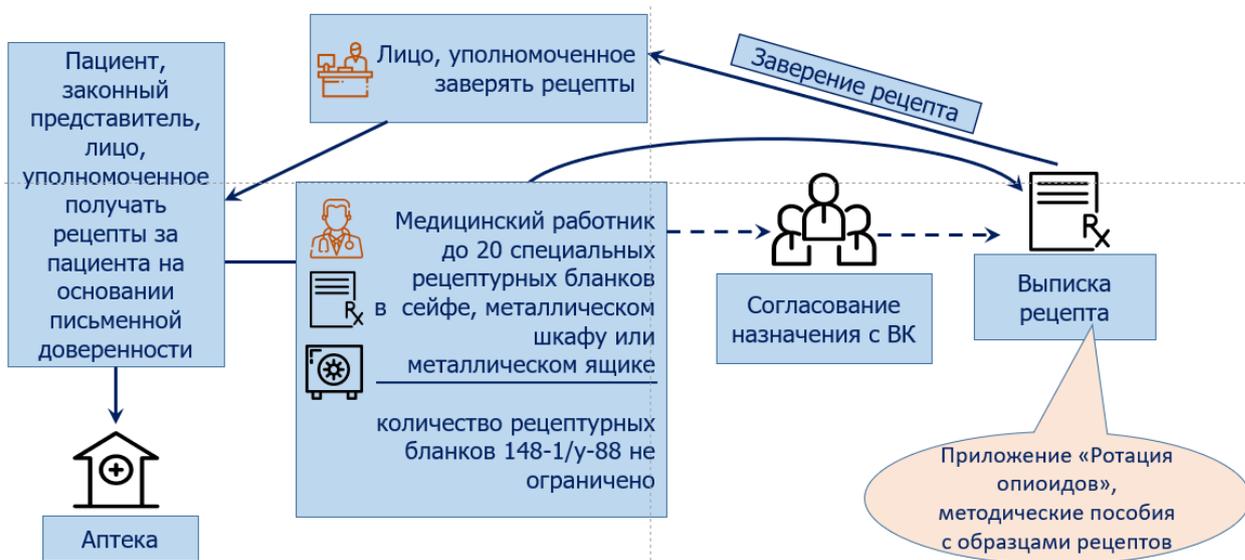
Шаг 4. Заверить рецепт подписью и личной печатью врача либо подписью фельдшера (акушерки), при условии возложения на них отдельных обязанностей лечащего врача, в том числе по назначению и оформлению назначения на НЛП и ПЛП.

Шаг 5. Рецепт заверяется печатью медицинской организации, либо структурного подразделения медицинской организации «Для рецептов», которая проставляется лицом, уполномоченным руководителем медицинской организации с указанием фамилии, имени, отчества (последнее - при наличии) и проставлением его личной подписи.

Примечание: целесообразно, в плане оптимизации процесса выписки рецепта, приказом руководителя МО назначить одно и то же лицо, ответственное за регистрацию, хранение и учет рецептурных бланков и уполномоченное заверять рецепты, оформленные на рецептурном бланке формы №107/у-НП, (например, старшую медицинскую сестру поликлиники).

Схематично алгоритм действий медицинского работника при выписке рецепта на специальном рецептурном бланке представлен на рис. 4.

Рис.4. Алгоритм действий медицинского работника при оформлении назначения лекарственного препарата на рецептурном бланке формы № 107/у-НП.



Пошаговые действия медицинского работника при выписке рецепта на наркотический или психотропный лекарственный препарат на дому в рамках оказания паллиативной медицинской помощи

Шаг 1. Получить перед визитом к пациенту на дом специальный рецептурный бланк у лица, ответственного за регистрацию, хранение и учет рецептурных бланков.

Шаг 2. Предварительно заверить полученный специальный рецептурный бланк штампом медицинской организации, печатью медицинской организации либо структурного подразделения медицинской организации «Для рецептов» у лица, уполномоченного руководителем медицинской организации, с указанием его фамилии, имени, отчества (последнее - при наличии) и проставлением его личной подписи.

Примечание: целесообразно, в плане оптимизации процесса выписки рецепта, приказом руководителя МО назначить одно и то же лицо, ответственное за регистрацию, хранение и учет рецептурных бланков и уполномоченное заверять рецепты, оформленные на рецептурном бланке формы №107/у-НП, (например, старшую медицинскую сестру поликлиники).

Шаг 3. В журнале регистрации и учета специальных рецептурных бланков уполномоченным лицом производится отметка о его выдаче для оформления на дому.

Шаг 4. В случае необходимости назначения НЛП или ПЛП, на дому у пациента осуществляется оформление данного назначения на предварительно заверенном специальном рецептурном бланке. Рецепт заверяется личной печатью и подписью лечащего врача либо подписью фельдшера (акушерки), при условии возложения на них отдельных обязанностей лечащего врача, в том числе по назначению и оформлению назначения на НЛП или ПЛП.

Примечание: при наличии у пациента права на бесплатное получение лекарственных препаратов, дополнительно к рецепту на специальном рецептурном бланке выписывается бумажный вариант рецепта на рецептурном бланке формы № 148-1/у-04(л), также предварительно заверенный перед визитом на дом штампом медицинской организации, печатью медицинской организации либо структурного подразделения медицинской организации «Для рецептов». Для осуществления такой возможности необходимо предусмотреть наличие в медицинской организации запаса рецептурных бланков формы № 148-1/у-04(л).

Получение информации о наличии у пациента права на бесплатное обеспечение лекарственными препаратами возможно организовать при взаимодействии с уполномоченным руководителем медицинской организации

лицом (например, медицинским диспетчером или работником отдела льготного лекарственного обеспечения данной медицинской организации).

Шаг 5. Факт оформления рецепта на дому дополнительно *может быть* подтвержден фото- и (или) видеоматериалам (при принятии руководителем медицинской организации решения о необходимости таких действий).

Шаг 6. Выдать рецепт на руки законному представителю или лицу, осуществляющему уход за инкурабельным больным на завершающем этапе его жизни.

Шаг 7. По возвращению в медицинскую организацию медицинский работник, оформивший рецепт, производит отметку о факте его оформления на дому в журнале регистрации и учета специальных рецептурных бланков, удостоверяет ее своей личной подписью. Приложить к журналу фотоматериал (снимок оформленного рецепта).

Оформление рецепта в форме электронного документа

1. Рецепт в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, формируется медицинским работником, сведения о котором внесены в федеральный регистр медицинских работников²⁴, а также при условии регистрации медицинской организации, в которой оформляется рецепт, в федеральном реестре медицинских организаций²⁵ единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения и подключения такой медицинской организации к государственной информационной системе в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации²⁶.

2. При оформлении рецепта в форме электронного документа на лекарственные препараты, назначение которых оформляется на рецептурных бланках формы № 148-1/у-88 и № 107-1/у, и отпускаемые за полную стоимость, заполняются следующие реквизиты:

1) код субъекта Российской Федерации по ОКАТО²⁷, определяющий государственную информационную систему в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, в которой сформирован рецепт в форме электронного документа;

²⁴ Часть 4 статьи 91.1 Федерального закона № 323-ФЗ

²⁵ Часть 4 статьи 91.1 Федерального закона № 323-ФЗ

²⁶ Статьи 91 и 91.1 Федерального закона № 323-ФЗ

²⁷ «ОК 019-95. Общероссийский классификатор объектов административно-территориального деления» (утв. Постановлением Госстандарта России от 31.07.1995 № 413) (ред. от 07.12.2021)

- 2) наименование медицинской организации, адрес, телефон или фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя, имеющего лицензию на медицинскую деятельность, его адрес;
- 3) ОГРН юридического лица (медицинской организации) или ОГРНИП индивидуального предпринимателя;
- 4) дата оформления рецепта (указывается число, месяц, год);
- 5) дата окончания действия рецепта (формируется государственной информационной системой в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации в соответствии со сроками действия рецептов: 15 дней, 30 дней, 60 дней, 90 дней, до 1 года);
- 6) уникальный номер рецепта (формируется государственной информационной системой в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации и обеспечивает однозначную идентификацию рецепта в форме электронного документа в сочетании с ОКАТО, ОГРН или ОГРНИП);
- 7) отметки "cito" (срочно) или "statim" (немедленно) при необходимости срочного или немедленного отпуска лекарственного препарата пациенту;
- 8) адрес пациента (указывается почтовый адрес места жительства (места пребывания или места фактического проживания) с указанием почтового индекса, наименования края, области, республики, автономного округа и иного субъекта Российской Федерации, наименования населенного пункта, наименования улицы (проспекта, переулка, проезда), номера дома (с указанием корпуса, при наличии), номера квартиры);
- 9) номер электронной медицинской карты пациента в государственной информационной системе в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации;
- 10) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) пациента полностью;
- 11) дата рождения пациента (указывается число, месяц, год), для детей до 1 года дополнительно указывается количество полных месяцев;
- 12) фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) медицинского работника полностью;
- 13) наименование лекарственного препарата (международное непатентованное наименование, группировочное или химическое наименование, торговое наименование), дозировка, форма выпуска, количество (все позиции указываются на русском языке);

14) способ применения лекарственного препарата на государственном языке Российской Федерации или на государственном языке Российской Федерации и государственном языке республик, и иных языках народов Российской Федерации;

15) документ, подтверждающий назначение лекарственного препарата по решению врачебной комиссии медицинской организации;

16) отметка о назначении лекарственного препарата по решению врачебной комиссии медицинской организации, при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям), при назначении лекарственных препаратов, не входящих в стандарты медицинской помощи, либо по торговым наименованиям;

17) отметка о специальном назначении лекарственного препарата (заполняется в случаях назначения лекарственных препаратов, включенных в перечень ПКУ, в количестве, не более чем в 2 раза превышающем предельно допустимое, которое может быть выписано в одном рецепте при оказании пациентам, нуждающимся в длительном лечении, первичной медико-санитарной помощи и ПМП);

18) отметка о специальном назначении лекарственного препарата пациенту с заболеванием, требующим длительного курсового лечения (заполняется в случае установления срока действия рецепта, выписанного на рецептурной форме № 107-1/у в пределах до одного года) с проставлением периодичности отпуска лекарственного препарата;

19) при оформлении рецепта в форме электронного документа на лекарственные препараты, назначение которых оформляется на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88 (кроме НЛП и ПЛП списка II Перечня в виде трансдермальных терапевтических систем, НЛП списка II Перечня, содержащих НС в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов, ПЛП списка III Перечня) и № 107-1/у, гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой, заполняются реквизиты, предусмотренные подпунктами 1 - 18 настоящего пункта, а также следующие реквизиты:

а) категория граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов в соответствии со статьей 6.1 Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»;

б) код нозологической формы по МКБ;

в) источник финансирования (1 - федеральный бюджет, 2 - бюджет субъекта Российской Федерации, 3 - муниципальный бюджет);

г) размер оплаты (1 - бесплатно, 2 - 50%, 3 - иной %);

д) страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в Пенсионном фонде Российской Федерации (при наличии) (СНИЛС);

е) номер полиса обязательного медицинского страхования.

21. При проставлении отметки о согласовании назначения лекарственного препарата врачебной комиссией, рецепт в форме электронного документа подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью председателя или секретаря врачебной комиссии медицинской организации, при проставлении отметок «По специальному назначению» - усиленными квалифицированными электронными подписями соответствующих медицинских работников.

22. По требованию пациента или его законного представителя оформляется экземпляр рецепта в форме электронного документа на бумажном носителе с отметкой «Дубликат электронного документа».

Форма требования-накладной (утверждена приказом Минфина России от 30.03.15 г. № 52н)

ТРЕБОВАНИЕ-НАКЛАДНАЯ № 159										Коды	
от "30" января 2022 г.										Форма по ОКУД 0504204	
Учреждение <u>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская больница №1"</u>										Дата 30.01.2022	
Структурное подразделение - отправитель <u>Аптека ГБУЗ "Городская больница №1"</u>										по ОКПО 85678567	
Структурное подразделение - получатель <u>Отделение паллиативной медицинской помощи</u>										-	
Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)										по ОКЕИ 383	
Затребовал <u>Старшая медсестра Михайлова Л.А.</u> (должность) (фамилия, инициалы)			Разрешил <u>заведующая отделением Курбатова В.А.</u> (должность) (подпись) (расшифровка подписи)								
Материальные ценности			Единица измерения		Цена	Количество		Сумма (без НДС)	Корреспондирующие счета		Примечание
наименование	номер		наименование	код по ОКЕИ		затребовано	отпущено		дебет	кредит	
	номенклатурный	паспорта (иной)			4			5			6
Sol. Morphini 10 mg/ml - 1 ml	-		ампула	870		100	100	2 000,00			-
Итого X X X 2 000,00											
Отпустил Заведующая аптекой <u>Иванова Н.Д.</u> (должность) (подпись) (расшифровка подписи) "30" января 2022 г.			Ответственный исполнитель Заведующая аптекой <u>Иванова Н.Д.</u> (должность) (подпись) (расшифровка подписи) "30" января 2022 г.			Отметка бухгалтерии Корреспонденция счетов (графы 10, 11) отражена в журнале операций за <u>январь 2022</u> г. Исполнитель <u>Бухгалтер Симонова В.А.</u> (должность) (подпись) (расшифровка подписи) "30" января 2022 г.					
Получил <u>Старшая медсестра Михайлова Л.А.</u> (должность) (подпись) (расшифровка подписи) "30" января 2022 г.											

Форма акта об уничтожении требований-накладных для получения наркотических средств и психотропных веществ*

Приложение № 3
к Инструкции о порядке выписывания
лекарственных препаратов и
оформления рецептов и
требований-накладных, утвержденной
Приказом Минздрава России
от 12.02.2007 № 110
(в ред. Приказа Минздрава России
от 20.01.2011 № 13н)

АКТ
об уничтожении требований-накладных для получения
наркотических средств и психотропных веществ
по истечении сроков их хранения *

от " ____ " _____ 200__ г. № _____

Комиссия в составе:

Председатель _____
(должность и Ф.И.О. полностью)

Члены комиссии: _____
(должность и Ф.И.О. полностью)

_____ (должность и Ф.И.О. полностью)

_____ (должность и Ф.И.О. полностью)

произвела " ____ " _____ 200__ г. изъятие и уничтожение в _____
(наименование
организации) требований-накладных для получения наркотических
средств и психотропных веществ за _____ :
(месяц, год)

№ п/п	Наименование лекарственного препарата, дозировка, вид лекарственной формы	Единица измерения	Номер и дата требования-накладной	Количество требований-накладных
1	2	3	4	5

Итого по акту уничтожены путем сжигания или разрыва и последующего замачивания в растворе хлорной извести (нужное подчеркнуть) _____
(количество цифрами и прописью)
_____ требований-накладных.

Председатель комиссии _____
(подпись)

Члены комиссии: _____
(подпись)

_____ (подпись)

* Акт оформляется ежемесячно.

**Форма утверждена Приказом Минздрава России от 12.02.2007 № 110 (ред. от 26.02.2013) «О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания».*

Данный документ включен в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, установленное ФЗ от 31.07.2020 № 247-ФЗ. С 01.01.2021 года при осуществлении государственного контроля (надзора) не допускается оценка соблюдения обязательных требований, содержащихся в указанном акте и несоблюдение требований, содержащихся в указанном акте, не может являться основанием для привлечения к административной ответственности, так как он вступил в силу до 01.01.2020 года и не включен в перечень НПА, утвержденный Постановлением Правительства РФ от 31.12.2020 № 2467.

**Форма акта об уничтожении требований-накладных для
получения иных лекарственных средств, подлежащих предметно-
количественному учету***

Приложение № 4
к Инструкции о порядке выписывания
лекарственных препаратов и
оформления рецептов и
требований-накладных, утвержденной
Приказом Минздравсоцразвития
России
от 12.02.2007 № 110

АКТ
об уничтожении требований-накладных
для получения иных лекарственных средств, подлежащих предметно-
количественному учету, по истечении сроков их хранения *

от " ____ " _____ 200__ г. № _____

Комиссия в составе:
Председатель _____
(должность и Ф.И.О. полностью)

Члены комиссии: _____
(должность и Ф.И.О. полностью)

(должность и Ф.И.О. полностью)

(должность и Ф.И.О. полностью)

произвела " ____ " _____ 200__ г. изъятие и уничтожение в _____
(наименование
организации) требований-накладных для получения иных
лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету, за _____
(месяц, год)
в количестве _____ штук.
(цифрами и прописью)

Требования-накладные уничтожены путем сжигания или разрыва и последующего замачивания в растворе хлорной извести (нужное подчеркнуть).

Председатель комиссии _____
(подпись)

Члены комиссии: _____
(подпись)

(подпись)

(подпись)

* Акт оформляется ежемесячно.

**Форма утверждена Приказом Минздравсоцразвития России от 12.02.2007 № 110 (ред. от 26.02.2013) «О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания».*

Данный документ включен в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, установленное ФЗ от 31.07.2020 № 247-ФЗ. С 01.01.2021 года при осуществлении государственного контроля (надзора) не допускается оценка соблюдения обязательных требований, содержащихся в указанном акте и несоблюдение требований, содержащихся в указанном акте, не может являться основанием для привлечения к административной ответственности, так как он вступил в силу до 1.01.2020 года и не включен в перечень НПА, утвержденный Постановлением Правительства РФ от 31.12.2020 № 2467.

Примерный образец доверенности от пациента на право получать наркотические и психотропные лекарственные препараты в аптеке уполномоченным лицом

ДОВЕРЕННОСТЬ

_____ Место составления доверенности _____ дата доверенности _____

Я, _____
ФИО пациента

дата рождения « _____ » _____ года
паспорт_серия _____ № _____ выдан « _____ » _____ года _____

_____ *наименования органа, выдавшего паспорт*
зарегистрированный (ая) по адресу _____,

доверяю

_____ *ФИО доверенного лица*

дата рождения « _____ » _____ года
паспорт_серия _____ № _____ выдан « _____ » _____ года _____

_____ *наименования органа выдавшего паспорт*
зарегистрированный (ая) по адресу _____,

получать в аптеках и аптечных пунктах наркотические и психотропные препараты по выписанным мне рецептам.

Доверенность выдана сроком на _____.

Подпись _____

Образец оформления рецептов, содержащих назначение НС или ПВ

Приложение 5

Штамп медицинской организации с указанием ее полного наименования, адреса и телефона
 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

Возраст пациента указывается полностью. Допустимо указание даты рождения пациента

Номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, или пациента, выписываемого из медицинской организации

1) наименование лекарственного препарата (международное наименование, группировочное или химическое наименование, торговое наименование) на латинском языке или на русском языке, форма выпуска, дозировка, количество указывается прописью;
 2) способ применения лекарственного препарата на государственном языке РФ или на государственном языке республик и иных языках народов РФ. Запрещается ограничиваться общими указаниями, например «Внутреннее», «Известно»

Министерство здравоохранения Российской Федерации
 Наименование учреждения
 146000, Область, Город,
 улица, дом
 штамп медицинской организации
 Тел: 8(945)111-11-11

Код формы по ОКЭД
 Медицинская документация
 Форма № 107/у-МП,
 утвержденная приказом
 Министерства здравоохранения
 Российской Федерации
 от 24.11.2021 № 1094и

РЕЦЕПТ

Серия **A 4 5 0** № **0 5 2 4 3 1**

19 марта 2022 г.
 (дата выписки рецепта)

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) пациента Сидоров Иван Петрович
 Возраст 67
 Серия и номер полиса обязательного медицинского страхования 0000000
 Номер медицинской карты МК №146-18
 Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушерки) Иванов Иван Иванович
Sol. Morphini 10 mg/ml 1 ml
 Rp: ¶td N 20 (двадцать) in amp.
S. По 1 мл п/к каждые 4 часа и на прорывы боли
 Подпись и личная печать врача (подпись фельдшера, акушерки)

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) и подпись уполномоченного лица медицинской организации Петров Петр Петрович

Отметка аптечной организации об отпуске

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) и подпись работника аптечной организации

Срок действия рецепта 15 дней

Врач
 М.П.

Для рецептов
 М.П.

Дата выписки (дата оформления) рецепта на лекарственный препарат

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) пациента указывается полностью

Указывается номер полиса обязательного медицинского страхования пациента (при наличии)

Указывается полностью фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) врача (фельдшера, акушерки), выписавшего рецепт

Подпись и личная печать врача либо подпись фельдшера (акушерки)

Печать медицинской организации, либо структурного подразделения медицинской организации «Для рецептов»*

*Печать «Для рецептов» проставляется лицом, уполномоченным руководителем медицинской организации с указанием фамилии, имени, отчества (последнее - при наличии) и проставлением его личной подписи. Заверять рецепты, выписанные на специальном рецептурном бланке, может любое лицо, которое руководитель МО утвердил приказом.

Особенности оформления назначения лекарственных препаратов на рецептурной форме № 107/у-НП

- 1) Рецептурные бланки формы № 107/у-НП заполняются медицинским работником чернилами или шариковой ручкой;

Примечание: цвет чернил не уточняется. Рекомендуется заполнять рецептурный бланк «классическими» цветами чернил (синий или фиолетовый).

- 2) Допускается оформление всех реквизитов (за исключением реквизита «Подпись лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки)») рецептурных бланков формы № 107/у-НП с использованием печатающих устройств;
- 3) На одном рецептурном бланке формы № 107/у-НП разрешается осуществлять назначение только одного наименования лекарственного препарата;
- 4) Исправления в рецепте не допускаются.
- 5) Отсутствуют различия в заверении рецепта при первичной и повторной выписке: подпись уполномоченного лица требуется во всех случаях, надпись «Повторно» в левом верхнем углу рецепта не ставится.
- 6) Рецептурные бланки формы № 107/у-НП, изготовленные до дня вступления в силу приказа №1094н (до 1 марта 2022 года), могут быть использованы до 1 марта 2023 года.

Примечание: учитывая наличие остатков рецептурных бланков формы № 107/у-НП в резервном фонде, и принимая во внимание, что они закупаются за счет средств федерального бюджета и имеют соответствующую степень защиты, допускается использование рецептурных бланков формы № 107/у-НП до израсходования всех запасов²⁸.

²⁸ Письмо Минздрава России в органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья от 24.02.2022 №25-4/И/2-2927

Особенности заверения рецепта, содержащего назначение лекарственных препаратов в количестве, превышающего не более чем в 2 раза предельное допустимое количество НС или ПВ, которое может быть выписано в одном рецепте

В данном рецепте оформлено назначение Морфина в растворе для инъекций в количестве 40 ампул. Количество лекарственного препарата превышает предельно допустимое для выписки на одном рецепте (Приложением №1 к приказу №1094н предельно допустимое количество для данной лекарственной формы Морфина – 20 ампул)

Производится надпись "По специальному назначению", отдельно заверенная подписью медицинского работника и печатью медицинской организации "Для рецептов"

Министерство здравоохранения Российской Федерации

Наименование учреждения: 146000, Область, Город, улица, дом
штамп медицинской организации
Тел: 8(945)111-11-11

Код формы по ОКЗ
Медицинская документация
Форма N 107-у-НП,
утвержденная приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24.11.2021 N 1094н

По специальному назначению РЕЦЕПТ

Серия **A 4 5 0** № **0 5 2 4 3 1**

Иванов -19- марта 2022 г.
(дата выписки рецепта)

Для рецептов (взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) пациента Сидоров Иван Петрович
Возраст 67
Серия и номер полиса обязательного медицинского страхования 0000000
Номер медицинской карты МК №146-18
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушерки) Иванов Иван Иванович
Rp Sol. Morphini 10 mg/ml 1 ml
Доза N 40 (сорок) in amp.
Подпись и личная печать врача Иванов 
(или фельдшера, акушерки) _____
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) и подпись уполномоченного лица медицинской организации Петров Петр Петрович  М.П.
Отметка аптечной организации об отпуске _____
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) и подпись работника аптечной организации _____ М.П.
Срок действия рецепта 15 дней

Проставляется штамп медицинской организации с указанием ее наименования, адреса и телефона.

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.

Указываются полностью фамилия, инициалы имени, отчества (последнее - при наличии) медицинского работника, назначившего лекарственные препараты и оформившего рецепт

1) наименование лекарственного препарата (международное непатентованное наименование, группировочное или химическое наименование, торговое наименование) на латинском языке или на русском языке, форма выпуска, дозировка, количество;

2) способ применения лекарственного препарата на государственном языке Российской Федерации или на государственном языке Российской Федерации и государственном языке республик и иных языках народов Российской Федерации. Запрещается ограничиваться общими указаниями, например, «Внутреннее», «Известно»

Подписывается медицинским работником и заверяется его печатью. Фельдшер (акушер) ставит только свою подпись

Министерство здравоохранения Российской Федерации
146000.06 - наименование учреждения
 Наименование (адрес) медицинской организации: **Город, улица, дом**
 Телефон: **945/111-11-11**

Код формы по ОКУД 3108805
 Медицинская документация
 Форма № 148-1/у-88
 Утверждена приказом
 Министерства здравоохранения
 Российской Федерации
 от 24 ноября 2021 г. N 1094н

Наименование (штамп) индивидуального предпринимателя (указать адрес, номер и дату лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего лицензию)

Серия **A 4 5 0 N 0 5 2 4 3**

РЕЦЕПТ **19 марта 2022 г.**
 (дата оформления рецепта)

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) пациента: **Сидоров И. П.**

Дата рождения: **10.05.1953**

Адрес места жительства или № медицинской карты амбулаторного пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях: **МК № 146 - 146**

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушера): **Иванов И. И.**

Руб. Кол. Вид: **Naloxoni 5 mg**
+ Oxycodoni 10 mg
Доз N 60 in tab. prolong. vzb.
S. По 1 таб. внутрь каждые 12 часов

Подпись и печать лечащего врача (подпись фельдшера/акушера) **Иванов И. И.** М.П. **Для рецептов**

Рецепт действителен в течение 15 дней

Дата выписки (дата оформления) рецепта

Указываются фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) пациента

Указывается дата рождения пациента (число, месяц, год). Дополнительно для детей в возрасте до 1 года указывается количество полных месяцев

Указывается почтовый адрес места жительства (места пребывания или места фактического проживания) пациента ИЛИ номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях*

Заверяется печатью медицинской организации «Для рецептов»

*Указание и адреса места жительства и номера медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, не является ошибкой. Определена только возможность указания номера медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях. Т.о., при обеспечении пациента рецептом, оформленном на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88, при выписке из стационара, достаточно будет указание почтового адреса места жительства (места пребывания или места фактического проживания) пациента.

Особенности оформления назначения лекарственных препаратов на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88

- 1) Рецептурные бланки изготавливаются исключительно типографским способом;
- 2) Заполняется медицинским работником чернилами или шариковой ручкой;

Примечание: цвет чернил не уточняется. Рекомендуется заполнять рецептурный бланк «классическими» цветами чернил (синий или фиолетовый).

- 3) Допускается оформление всех реквизитов (за исключением реквизита «Подпись лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки)») с использованием печатающих устройств;
- 4) На одном рецептурном бланке разрешается осуществлять назначение только одного наименования лекарственного препарата;
- 5) Исправления в рецепте не допускаются;
- 6) При оформлении рецептурного бланка на лекарственный препарат, назначенный при согласовании с врачебной комиссией, на обороте рецептурного бланка ставится специальная отметка (штамп).

Оборотная сторона

Отметка о назначении лекарственного препарата по решению врачебной комиссии		
ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ		
<i>18.12.2022 г. 12:00 ч. 18.12.2022 г.</i>		
Приготовил	Проверил	Отпустил

Примечание: учитывая необходимость проведения субъектами Российской Федерации организационных мероприятий по изготовлению новых рецептурных бланков, и наличие в некоторых регионах значительных остатков ранее изготовленных рецептурных бланков, допускается их использование до 31 декабря 2022 года²⁹.

²⁹ Письмо Минздрава России от 24.02.2022 №25-4/И/2-2927

Особенности заверения рецепта, содержащего назначение лекарственных препаратов в количестве, превышающего не более чем в 2 раза предельное допустимое количество НС или ПВ, которое может быть выписано в одном рецепте

В данном рецепте оформлено назначение Оксикодона+Налоксон в таблетках пролонгированного действия в количестве 80 таблеток. Количество лекарственного препарата превышает предельно допустимое для выписки на одном рецепте лекарственного препарата данной дозировки (Приложением №1 к приказу №1094н установлено предельно допустимое количество для Оксикодона+наллоксон в таблетках пролонгированного действия – 60 таблеток)

Производится надпись «По специальному назначению», отдельно заверенная подписью медицинского работника и печатью медицинской организации «Для рецептов»

Министерство здравоохранения Российской Федерации
 Наименование учреждения: **1460001 Медицинский филиал ФГБУЗ «Город, улица, дом Тел: 8(945)111-11-11»**
 Код формы по ОКУД 3108805
 Медицинская документация
 Форма N 148-1/у-88
 Утверждена приказом
 Министерства здравоохранения
 Российской Федерации
 от 24 ноября 2021 г. N 1094н

Наименование (штамп) индивидуального предпринимателя (указать адрес, номер и дату лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего лицензию)
Для По специальному назначению рецептов

Серия **А 4 5 0 0 5 2 4 3**

РЕЦЕПТ № **19 марта 2022г.**
 (дата оформления-рецепта)

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) пациента **Сидоров И. И.**
 Дата рождения **10.05.1953**

Адрес места жительства или N медицинской карты амбулаторного пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях **МК № 146 - 18**

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушерки) **Иванов И. И.**

Руб. Коп. Rp: **Naloxoni 5mg
 +Oxycodoni 10 mg
 Did N 80 in tab. prolong. obd.
 S. По 1 таб. внутрь каждые 12 часов**

Подпись и печать лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки) **Иванов И. И.** **Врач**

Для рецептов

Рецепт действителен в течение 15 дней

Образец оформления рецепта на лекарственный препарат, подлежащий ПКУ, выписанный на курс лечения более 30 дней (до 60 дней) на рецептурном бланке формы №148-1/у-88

Лекарственный препарат относится к Разделу II перечня лекарственных препаратов, подлежащих ПКУ (сильнодействующие препараты). Для их назначения не установлено предельно допустимое количество для выписки на одном рецепте. Между тем, количество назначенного лекарственного препарата, указанного в рецепте, соответствует курсу лечения, превышающему 30 дней, но не более 60 дней, что должно быть заверено соответствующим образом.

Производится надпись «По специальному назначению», отдельно заверенная подписью медицинского работника и печатью медицинской организации «Для рецептов»

Министерство здравоохранения Российской Федерации
 Наименование учреждения: 146000 Областной клинический госпиталь, Город, улица, дом
 Тел: 8(945)111-11-11

Код формы по ОКУД 3108805
 Медицинская документация
 Форма N 148-1/у-88
 Утверждена приказом
 Министерства здравоохранения
 Российской Федерации
 от 24 ноября 2021 г. N 1094н

Наименование (штамп) индивидуального предпринимателя (указать адрес, номер и дату лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего лицензию)
 Для По специальному назначению рецептов

Серия А 4 5 0 1 0 5 2 4 3

РЕЦЕПТ "19 марта 2022г.
 (дата оформления-рецепта)

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) пациента Сидоров И. ИЛ

Дата рождения 10.05.1953

Адрес места жительства или N медицинской карты амбулаторного пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях МК № 146 - 18

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушерки) Иванов И. И.

Руб. Коп. Rp: Tapentadol 50 mg
 Did N 80 in tab. prolong. obd.
 S. По 1 таб. внутрь каждые 12 часов

Подпись и печать лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки) Врач

Для рецептов

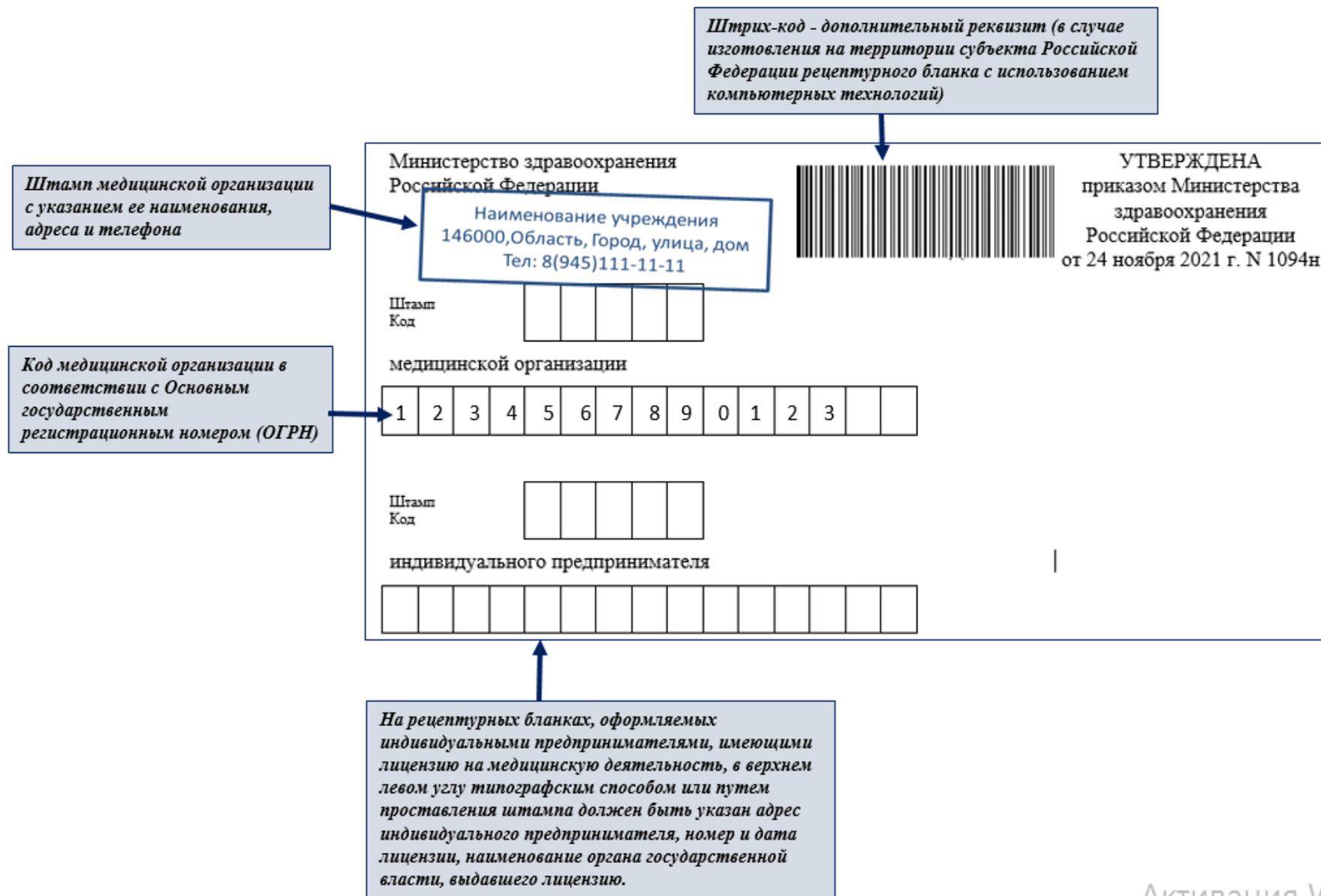
Рецепт действителен в течение 15 дней

Особенности оформления назначения лекарственных препаратов на рецептурной форме № 148-1/У-04(л)

- 1) Разрешается изготавливать рецептурные бланки с помощью компьютерных технологий;
- 2) Заполняются медицинским работником чернилами или шариковой ручкой;

Примечание: цвет чернил не уточняется. Рекомендуется заполнять рецептурный бланк «классическими» цветами чернил (синий или фиолетовый).

- 3) Допускается оформление всех реквизитов (за исключением реквизита «Подпись лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки)») с использованием печатающих устройств;
- 4) На одном рецептурном бланке разрешается осуществлять назначение только одного наименования лекарственного препарата;
- 5) Исправления в рецепте не допускаются;
- 6) По требованию пациента или его законного представителя оформляется экземпляр рецепта в форме электронного документа на бумажном носителе с отметкой «Дубликат электронного документа»;
- 7) При оформлении рецептурного бланка на лекарственный препарат, назначенный при согласовании с врачебной комиссией, на обороте рецептурного бланка ставится специальная отметка (штамп).



Активация Wi

Код нозологической формы по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр) (МКБ), заполняемые лечащим врачом путем занесения каждой цифры в пустые ячейки, при этом точка проставляется в отдельной ячейке

Код формы по ОКУД 3108805
Форма N 148-1/у-04(л)

Код категории граждан		Код нозологической формы (по МКБ)					Источник финансирования: (подчеркнуть)			% оплаты: (подчеркнуть)	
0	8	3	С	1	6	.	9	1. <u>Федеральный бюджет</u> 2. Бюджет субъекта Российской Федерации 3. Муниципальный бюджет			1. <u>Бесплатно</u> 2. 50% 3. иной %

Код категории граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов в соответствии со статьей 6.1 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ "О государственной социальной помощи"

Отметка об источнике финансирования (федеральный бюджет, бюджет субъекта Российской Федерации, муниципальный бюджет)

Процент оплаты рецепта (бесплатно, 50%, иной %)

Детали оформления назначения лекарственных препаратов на рецептурной форме № 148-1/У-

Приложение 11 (4)

Руб.	Коп.	Rp: <i>Sol. Morphini 10 mg/ml 1ml</i>
D.t.d. <i>N 20 in amp.</i>		
Signa: <i>По 1 мл п/к каждые 4 часа и на прорывы боли</i>		
Подпись и печать лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки)		М.П.
Рецепт действителен в течение <u>15</u> дней, 30 дней, 90 дней (нужное подчеркнуть)		

1) наименование лекарственного препарата (международное непатентованное наименование, группировочное или химическое наименование, торговое наименование) **НА ЛАТИНСКОМ ЯЗЫКЕ ИЛИ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ**, форма выпуска, дозировка, количество (цифрами);

2) способ применения лекарственного препарата на государственном языке Российской Федерации или на государственном языке Российской Федерации и государственном языке республик и иных языках народов Российской Федерации.

Запрещается ограничиваться общими указаниями, например, «Внутреннее», «Известно».

Дополнительно заверяется печатью медицинской организации «Для рецептов».

Подписывается медицинским работником и заверяется его печатью. Фельдшер (акушер) ставит только свою подпись.

В случаях оформления основного рецепта на рецептурном бланке формы № 107/у-НП или № 148-1/у-88, рецепт, оформленный на рецептурном бланке формы № 148-1/у-04(л) действителен в течение 15 дней со дня оформления.

----- (Заполняется специалистом аптечной организации) -----

Отпущено по рецепту: <i>А 4 5 0 0 5 2 4 3 1</i>	Торговое наименование и дозировка: <i>Морфин 10 мг/мл</i>
Дата отпуска: <i>19</i> <i>03</i> 20 <i>22</i> г.	Количество: <i>20 (двадцать)</i>
Приготовил:	Проверил: Отпустил:

----- (линия отрыва) -----

Корешок рецептурного бланка	Способ применения: <i>Подкожно</i>
Наименование лекарственного препарата: <i>Морфин</i>	Продолжительность _____ дней
Дозировка: <i>10 мг/мл 1 мл</i>	Количество приемов в день: <i>6 и на прорывы боли</i> раз
	На 1 прием: <i>1 амп.</i> ед.

Корешок рецептурного бланка выдается пациенту (его законному представителю) в аптечной организации, на котором делается отметка о наименовании лекарственного препарата, дозировке, количестве, способе применения.

Штамп медицинской организации с указанием ее наименования, адреса и телефона с датой выписки (датой оформления) рецепта на лекарственный препарат.
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.

Указывается дата рождения пациента (число, месяц, год).
Дополнительно для детей в возрасте до 1 года указывается количество полных месяцев.

1) наименование лекарственного препарата (международное непатентованное наименование, группировочное или химическое наименование, торговое наименование) **НА ЛАТИНСКОМ ЯЗЫКЕ ИЛИ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ**, форма выпуска, дозировка, количество (цифрами);
2) способ применения лекарственного препарата на государственном языке Российской Федерации или на государственном языке Российской Федерации и государственном языке республик и иных языках народов Российской Федерации.
Запрещается ограничиваться общими указаниями, например, «Внутреннее», «Известно».

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО

Наименование учреждения (штамп)
146000, Область, Город, улица, дом
14045)111-11-11

Наименование (штамп) индивидуального предпринимателя (указать адрес, номер и дату лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего лицензию)

Медицинская документация
Форма N 107-1/у
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

РЕЦЕПТ
(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)
→ 19 марта 2023

Дата выписки (дата оформления) рецепта

Указываются фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) пациента.

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) пациента Сидоров И. П.

Дата рождения 10.05.1953

Указываются полностью фамилия, инициалы имени, отчества (последнее - при наличии) медицинского работника, назначившего лекарственные препараты и оформившего рецепт

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушерки) Иванов И. И.

1) наименование лекарственного препарата (международное непатентованное наименование, группировочное или химическое наименование, торговое наименование) **НА ЛАТИНСКОМ ЯЗЫКЕ ИЛИ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ**, форма выпуска, дозировка, количество (цифрами);
2) способ применения лекарственного препарата на государственном языке Российской Федерации или на государственном языке Российской Федерации и государственном языке республик и иных языках народов Российской Федерации.

Подпись и печать лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки)

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

Дата выписки (дата оформления) рецепта

Указываются фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) пациента.

Указываются полностью фамилия, инициалы имени, отчества (последнее - при наличии) медицинского работника, назначившего лекарственные препараты и оформившего рецепт

Подписывается медицинским работником и заверяется его печатью

Указать срок действия рецепта

Особенности оформления назначения лекарственных препаратов на рецептурной форме № 107-1/у

- 1) Разрешается изготавливать рецептурные бланки с помощью компьютерных технологий;
- 2) Рецептурные бланки заполняются медицинским работником чернилами или шариковой ручкой;

Примечание: цвет чернил не уточняется. Рекомендуется заполнять рецептурный бланк «классическими» цветами чернил (синий или фиолетовый).

- 3) Допускается оформление всех реквизитов (за исключением реквизита «Подпись лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки)») с использованием печатающих устройств;
- 4) Для рецепта, оформленного на рецептурном бланке формы № 107-1/у, наличие печати «Для рецептов» не является обязательным;
- 5) На одном рецептурном бланке разрешается осуществлять назначение **только одного наименования** лекарственного препарата, относящегося по АТХ к антипсихотическим средствам (*код N05A*), анксиолитикам (*код N05B*), снотворным и седативным средствам (*код N05C*), антидепрессантам (*код N06A*) и не подлежащего ПКУ, и **до трех наименований** лекарственных препаратов - для иных лекарственных препаратов, не отнесенных к вышеуказанным АТХ.
- 6) При назначении готовых лекарственных препаратов и лекарственных препаратов индивидуального изготовления пациентам с заболеваниями, требующими длительного курсового лечения, с оформлением рецепта на бумажном носителе или в форме электронного документа устанавливается срок действия рецепта в пределах *до одного года*. В случае установления срока действия рецепта в пределах *до одного года* рецепт заверяется соответствующим образом (см. **Приложение 11**).
- 7) Исправления в рецепте не допускаются;
- 8) При оформлении рецептурных бланков форм № 148-1/у-88, № 107-1/у и № 148-1/у-04(л) на лекарственные препараты, назначенные по решению врачебной комиссии, на обороте рецептурного бланка ставится специальная отметка (штамп).

Оборотная сторона

Отметка о назначении лекарственного препарата по решению врачебной комиссии

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ

*Врач-психиатр
Фед. 18.10.2018 г.*

Приготовил	Проверил	Отпустил

Министерство здравоохранения Российской Федерации

Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО

Медицинская документация

Наименование учреждения
Наименование (штамп) медицинской организации
Город, улица, дом
Тел: 8(945)111-11-11

Форма N 107-1/у
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 ноября 2021 г. N 1094н

Наименование (штамп) индивидуального предпринимателя (указать адрес, номер и дату лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего лицензию)

По специальному назначению

РЕЦЕПТ
(взрослый, детский - нужно подчеркнуть)
19 марта 2022г.

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) пациента Сидоров И. И.

Дата рождения 10.05.1953

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушерки) Иванов И. И.

⊕ Amitriptylini 25 mg
руб./коп./Rp. Дtd № 50 in tab.
S. По 1/2 таб. внутрь на ночь

руб./коп./Rp.

руб./коп./Rp.

Подпись и печать лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки)

Рецепт действителен в течение 60 дней, до 1 года (12)
(нужное подчеркнуть) ежемесячно количество дней

Производится надпись «По специальному назначению», обозначается срок действия рецепта и периодичность отпуска лекарственных препаратов из аптечной организации или индивидуальным предпринимателем, имеющим лицензию на фармацевтическую деятельность (еженедельно, ежемесячно и иные периоды). Дополнительно это указание заверяется подписью медицинского работника, а также печатью медицинской организации «Для рецептов» (для рецепта на бумажном носителе) или усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника и лица, уполномоченного заверять документы от имени медицинской организации (для рецепта в форме электронного документа)

ПОРЯДОК УЧЕТА РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ ФОРМ

№ 107-1/у, № 148-1/у-88 и № 148-1/у-04(л)

(Приложение №3 к Приказу Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н)

- 1) Учет рецептурных бланков форм № 107-1/у, № 148-1/у-88 и № 148-1/у-04(л), изготавливаемых типографским способом (далее - рецептурные бланки, подлежащие учету), осуществляется в журналах учета, пронумерованных, прошнурованных и скрепленных подписью руководителя и печатью медицинской организации или подписью индивидуального предпринимателя, имеющего лицензию на медицинскую деятельность.
- 2) Образец журнала учета рецептурных бланков формы № 107-1/у – в **Приложении № 14**.
- 3) Образец журнала учета рецептурных бланков форм № 148-1/у-88 и №148-1/у-04(л)- в **Приложении № 15**.
- 4) Учет рецептов, оформленных в форме электронного документа, осуществляется в государственной информационной системе в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации посредством ведения единого реестра рецептов, оформленных в форме электронных документов.

Журнал учета рецептурных бланков формы № 107-1/у

Приложение 14

№ п/п	Приход				Расход				ФИО и подпись ответственного медицинского работника, выдавшего рецептурные бланки	Остаток рецептурных бланков
	Дата регистрации документа, подтверждающего поступление	Номер и дата документа, подтверждающего поступление, наименование поставщика	Общее количество поступивших рецептурных бланков	ФИО и подпись ответственного медицинского работника, получившего рецептурные бланки от поставщика	Дата выдачи рецептурных бланков	Количество выданных рецептурных бланков	ФИО ответственного медицинского работника, получившего рецептурные бланки	Подпись ответственного медицинского работника, получившего рецептурные бланки		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Журнал учета рецептурных бланков форм № 148-1/у-88 и № 148-1/у-04(л)

Приложение 15

№ п/п	Приход						Расход					ФИО и подпись ответственного медицинского работника, выдавшего рецептурные бланки	Остаток рецептурных бланков
	Дата регистрации документа, подтверждающего поступление	Номер и дата документа, подтверждающего поступление, наименование поставщика	Общее количество поступивших рецептурных бланков	Серии и номера рецептурных бланков	Количество рецептурных бланков по сериям	ФИО и подпись ответственного медицинского работника, получившего рецептурные бланки от поставщика	Дата выдачи рецептурных бланков	Серии и номера выданных рецептурных бланков	Количество выданных рецептурных бланков	ФИО ответственного медицинского работника, получившего рецептурные бланки	Подпись ответственного медицинского работника, получившего рецептурные бланки		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

ПОРЯДОК ХРАНЕНИЯ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ ФОРМ

№ 107-1/У, № 148-1/У-88 И № 148-1/У-04(Л)

(Приложение №3 к Приказу Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н)

- 1) Медицинские организации получают необходимые рецептурные бланки, оформленные типографским способом, через территориальные органы управления здравоохранением или организации, уполномоченные на это органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации.
- 2) Рецептурные бланки, подлежащие учету, хранятся ответственным лицом, назначенным руководителем медицинской организации, в запираемом металлическом шкафу (сейфе) или металлическом ящике.
- 3) Индивидуальный предприниматель, имеющий лицензию на медицинскую деятельность, хранит рецептурные бланки, подлежащие учету, в запираемом металлическом шкафу (сейфе) или металлическом ящике.
- 4) **Проверка состояния хранения, учета, фактического наличия и расхода** рецептурных бланков, подлежащих учету, **один раз в квартал** осуществляется комиссией, созданной в медицинской организации.
- 5) Рецептурные бланки, оформляемые на бумажном носителе и подлежащие учету, выдаются медицинским работникам, имеющим право оформления рецептов, по распоряжению главного врача или его заместителя.
- 6) Полученные рецептурные бланки на бумажных носителях хранятся медицинскими работниками в помещениях, обеспечивающих их сохранность.
- 7) Программно-технические средства государственных информационных систем в сфере здравоохранения, медицинских информационных систем медицинских организаций обеспечивают хранение электронных рецептов, оформленных в форме электронных документов в течение сроков, установленных для хранения рецептов, оформленных на соответствующих формах рецептурных бланков на бумажном носителе.

ПОРЯДОК ИЗГОТОВЛЕНИЯ, РАСПРЕДЕЛЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ ПО ФОРМЕ № 107/У-НП

- 1) Организацию изготовления и распределения рецептурных бланков по форме № 107/у-НП «Специальный рецептурный бланк» осуществляет Минздрав России.

2) Специальные рецептурные бланки 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 приказе Министерства финансов Российской Федерации от 29.09.2020 № 217н «Об утверждении Технических требований и условий изготовления защищенной от подделок полиграфической продукции».

3) В целях организации изготовления и распределения специальных рецептурных бланков медицинские организации, имеющие право осуществлять выдачу рецептов на НС или ПВ списка II Перечня и зарегистрированные в Российской Федерации в качестве лекарственных препаратов для медицинского применения, составляют заявки на рецептурные бланки.

4) В срок **до 1 октября** текущего года заявки **медицинских организаций** на специальные рецептурные бланки представляются:

- медицинскими организациями, находящимися в ведении федеральных органов исполнительной власти, - в соответствующие федеральные органы исполнительной власти;
- медицинскими организациями, находящимися в ведении субъектов Российской Федерации, медицинскими организациями муниципальной и частной систем здравоохранения - в органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, на территории которых они расположены.

5) В заявке медицинской организации на специальные рецептурные бланки указываются следующие сведения:

- сведения о медицинской организации, подавшей заявку на специальные рецептурные бланки (полное наименование, адрес места нахождения);
- количество специальных рецептурных бланков, израсходованных медицинской организацией на 1 января предшествующего года;
- количество специальных рецептурных бланков, необходимых медицинской организации на следующий год.

6) Заявка медицинской организации на специальные рецептурные бланки подписывается руководителем медицинской организации, который несет

персональную ответственность за обоснованность и достоверность указанных сведений.

7) **Федеральные органы исполнительной власти, в ведении которых находятся медицинские организации, и органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации** на основании заявок медицинских организаций на специальные рецептурные бланки формируют сводные заявки на специальные рецептурные бланки и в срок **до 1 декабря** текущего года представляют их в Минздрав России.

8) В сводной заявке на специальные рецептурные бланки указываются следующие сведения:

- сведения о федеральном органе исполнительной власти (органе исполнительной власти субъекта Российской Федерации), представившем сводную заявку на специальные рецептурные бланки (полное наименование, адрес места нахождения);
- количество специальных рецептурных бланков, распределенных федеральным органом исполнительной власти (органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации) на 1 января предшествующего года между медицинскими организациями;
- количество специальных рецептурных бланков, необходимых федеральному органу исполнительной власти (органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации) на следующий год для распределения между медицинскими организациями;
- сведения о подведомственной организации, уполномоченной федеральным органом исполнительной власти (органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации) осуществлять получение специальных рецептурных бланков от Минздрава России, их хранение и выдачу медицинским организациям (полное наименование, адрес места нахождения, ИНН/КПП, ОКТМО организации, фактический адрес поставки).

9) На основании полученных сводных заявок на специальные рецептурные бланки Минздрав России ежегодно в срок **до 15 января** следующего года формирует и утверждает план распределения специальных рецептурных бланков, в котором отражается годовая потребность Российской Федерации в специальных рецептурных бланках.

10) В плане распределения Минздрава России указываются следующие сведения:

- порядковый номер записи;
- наименование федерального органа исполнительной власти (органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации), представившего сводную заявку на специальные рецептурные бланки;
- необходимое количество специальных рецептурных бланков.

11) Направление специальных рецептурных бланков федеральным органам исполнительной власти, органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации осуществляется Минздравом России в количестве, предусмотренном планом распределения.

12) Минздравом России дополнительно к количеству специальных рецептурных бланков, предусмотренному планом распределения, формируется резервный запас специальных рецептурных бланков в количестве, не превышающем 150 000 специальных рецептурных бланков.

13) В случае увеличения потребности в специальных рецептурных бланках федеральные органы исполнительной власти (органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации) направляют в Минздрав России сводные заявки на дополнительное количество специальных рецептурных бланков (с обоснованием увеличения потребности в специальных рецептурных бланках), которые предоставляются Министерством из резервного запаса специальных рецептурных бланков.

14) Федеральные органы исполнительной власти (органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации) распределяют полученные специальные рецептурные бланки между медицинскими организациями на основании планов распределения, сформированных в соответствии с заявками медицинских организаций на специальные рецептурные бланки.

ПОРЯДОК РЕГИСТРАЦИИ, УЧЕТА И ХРАНЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ ПО ФОРМЕ № 107/У-НП

1) Минздрав России, иные федеральные органы исполнительной власти и органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации организуют хранение специальных рецептурных бланков в подведомственных организациях, уполномоченных осуществлять получение специальных рецептурных бланков от Минздрава России, их хранение и выдачу медицинским организациям (далее - уполномоченная организация).

2) В уполномоченной организации и медицинской организации, получившей специальные рецептурные бланки, организуется регистрация,

учет и хранение специальных рецептурных бланков.

3) Работник, назначенный приказом руководителя уполномоченной организации ответственным за регистрацию, хранение и учет специальных рецептурных бланков (далее - ответственный работник), на основании доверенности (**Приложение 16**), оформленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (с подписью руководителя уполномоченной организации (уполномоченной организации, подведомственного учреждения), главного бухгалтера, заверенных круглой печатью), получает специальные рецептурные бланки и осуществляет ведение журнала регистрации и учета специальных рецептурных бланков, к которому приобщает фото- и (или) видеоматериалы, подтверждающие факт оформления рецептурных бланков на дому (при наличии) (Форма журнала учета специальных рецептурных бланков – в **Приложении 17**).

4) Журнал регистрации и учета специальных рецептурных бланков должен быть пронумерован, прошнурован, иметь на последней странице запись, содержащую количество страниц, полное наименование уполномоченной организации (медицинской организации, подведомственного учреждения), а также скреплен подписью руководителя и печатью уполномоченной организации (медицинской организации, подведомственного учреждения).

5) Специальный рецептурный бланк является документом строгой отчетности. Запас специальных рецептурных бланков в медицинской организации должен храниться **в специальных помещениях, сейфах или в специально изготовленных шкафах, обитых оцинкованным железом, с надежным внутренним или навесным замком.**

6) Помещения, сейфы, шкафы, в которых хранятся специальные рецептурные бланки, должны быть закрыты на замки и после окончания работы опечатаны печатью уполномоченной организации (медицинской организации) или опломбированы.

7) В медицинских организациях **запас специальных рецептурных бланков не должен превышать годовой потребности.**

8) В медицинской организации создается постоянно действующая комиссия, которая **не реже 1 раза квартал** (по решению руководителя медицинской организации возможно чаще) осуществляет проверку состояния регистрации и учета специальных рецептурных бланков, в том числе путем сверки записей журнала регистрации и учета специальных рецептурных бланков, с фактическим наличием специальных рецептурных бланков, а также

проверку состояния хранения специальных рецептурных бланков.

9) По результатам проверки в журнале регистрации и учета специальных рецептурных бланков делается запись о результатах проведения сверки данных, закрепленная подписями всех членов комиссии, или создается специальный акт проверки.

10) Федеральные органы исполнительной власти и органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации осуществляют контроль за организацией регистрации, учета и хранения специальных рецептурных бланков в уполномоченных организациях и медицинских организациях.

Доверенность (на получение рецептурных бланков)

Приложение 16

<p style="text-align: center;">Типовая межотраслевая форма № М-2а Утверждена постановлением Госкомстата России от 30.10.97 № 71а</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 60%;"> <p>Организация _____ по ОКПО _____</p> <p style="text-align: right;">Форма по ОКУД</p> </div> <div style="width: 35%; border: 1px solid black; padding: 2px;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Коды</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0315002</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> </tr> </table> </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">Доверенность № _____</p> <p>Дата выдачи " ____ " _____ 20 ____ г.</p> <p>Доверенность действительна по " ____ " _____ 20 ____ г.</p> <p>_____ (наименование потребителя и его адрес)</p> <p>_____ (наименование плательщика и его адрес)</p> <p>Счет № _____ в _____ (наименование банка)</p> <p>Доверенность выдана _____ (должность) _____ (фамилия, имя, отчество)</p> <p>Паспорт: серия _____ № _____</p> <p>Кем выдан _____</p> <p>Дата выдачи " ____ " _____ 20 ____ г.</p> <p>На получение от _____ (наименование поставщика)</p> <p>материальных ценностей по _____ (наименование, номер и _____ дата документа)</p>	Коды	0315002		<p style="text-align: center;">Оборотная сторона формы № М-2а</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 12.5%;">Номер по порядку</th> <th style="width: 37.5%;">Материальные ценности</th> <th style="width: 12.5%;">Единица измерения</th> <th style="width: 37.5%;">Количество (прописью)</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p style="margin-top: 10px;">Подпись лица, получившего доверенность _____ удостоверяем.</p> <p>Руководитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)</p> <p>М.П. _____</p> <p>Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)</p>	Номер по порядку	Материальные ценности	Единица измерения	Количество (прописью)	1	2	3	4																																								
Коды																																																				
0315002																																																				
Номер по порядку	Материальные ценности	Единица измерения	Количество (прописью)																																																	
1	2	3	4																																																	

Форма журнала учета специальных рецептурных бланков формы № 107/у-НП

Приложение 17

№ п/п	Приход					Расход						Ф.И.О. и подпись ответствен ного работника	Остаток специальных рецептурных бланков
	Реквизиты и дата регистрации приходного документа	Общее количество поступивших специальных рецептурных бланков	Серия и номер специальной рецептурного бланка	Количество специальных рецептурных бланков по каждой серии	Ф.И.О. и подпись ответственного работника	Дата выдачи специальных рецептурных бланков	Серия и номер выданных специальных рецептурных бланков	Количество выданных специальных рецептурных бланков, выданных для оформления на дому)	Ф.И.О. и подпись лица, получившего специальные рецептурные бланки	Количество специальных рецептурных бланков, оформленных на дому	Ф.И.О. и подпись оформившего специальные рецептурные бланки на дому		