МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

ОТ 12 ФЕВРАЛЯ 2007 ГОДА N 110

О ПОРЯДКЕ НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ И СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ПРОДУКТОВ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ *

(с изменениями на 24 ноября 2021 года)

Информация об изменяющих документах

Документ с изменениями, внесенными:

приказом Минздравсоцразвития России от 27 августа 2007 года N 560 (Российская газета, N 213, 26.09.2007);

приказом Минздравсоцразвития России от 25 сентября 2009 года N 794н (Российская газета, N 232, 04.12.2009);

приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н (Российская газета, N 66, 30.03.2011);

приказом Минздрава России от 1 августа 2012 года N 54н (Российская газета, N 192, 22.08.2012) (изменения вступили в силу с 1 июля 2013 года);

приказом Минздрава России от 26 февраля 2013 года N 94н (Российская газета, N 142, 03.07.2013) (вступил в силу с 1 июля 2013 года);

приказом Минздрава России от 24 ноября 2021 года N 1094н (Официальный интернет-портал правовой информации www.pravo.gov.ru, 30.11.2021, N 0001202111300115) (вступил в силу с 1 марта 2022 года и действует до 1 марта 2028 года).

---

* Наименование в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н. - См. предыдущую редакцию.

В соответствии со статьей 6.2. Федерального закона от 17 июля 1999 года N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 29, ст.3699; 2004, N 35, ст.3607; 2006, N 48, ст.4945; 2007, N 43, ст.5084; 2008, N 9, ст.817; N 29, ст.3410; N 52, ст.6224; 2009, N 18, ст.2152; N 30, ст.3739; N 52, ст.6417; 2010, N 50, ст.6603) и в целях обеспечения граждан, в том числе имеющих право на получение государственной социальной помощи, по рецептам врача (фельдшера) необходимыми лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов (преамбула в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию),

приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Форму "Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство и психотропное вещество" согласно приложению N 1;

Документ сохранен с портала docs.cntd.ru — электронного фонда из более 100 000 000 нормативно-правовых и нормативно-технических документов

1.2. Инструкцию по заполнению формы "Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство и психотропное вещество" согласно приложению N 2;

1.3. Форму N 148-1/у-88 "Рецептурный бланк" согласно приложению N 3;

1.4. Инструкцию по заполнению формы N 148-1/у-88 "Рецептурный бланк" согласно приложению N 4;

1.5. Форму N 107-1/у "Рецептурный бланк" согласно приложению N 5;

1.6. Инструкцию по заполнению формы N 107-1/у "Рецептурный бланк" согласно приложению N 6;
1.7. Форму N 148-1/у-04(л) "Рецепт" согласно приложению N 7;

1.8. Форму N 148-1/у-06(л) "Рецепт" согласно приложению N 8;

1.9. Инструкцию по заполнению формы N 148-1/у-06 (л) "Рецепт" и формы N 148-1/у-06 (л) "Рецепт" согласно приложению N 9;

1.10. Форму N 305-1/у "Журнал учета в медицинских организациях формы N 148-1/у-88 "Рецептурный бланк", формы N 148-1/у-04(л) "Рецепт", формы N 148-1/у-06 (л) "Рецепт", формы "Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство и психотропное вещество" согласно приложению N 10 (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию);

1.11. Форму N 306-1/у "Журнал учета в медицинских организациях формы N 107-1/у "Рецептурный бланк" согласно приложению N 11 (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию);

1.12. Инструкцию о порядке назначения лекарственных препаратов согласно приложению N 12 (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию);

1.13. Инструкцию о порядке выписывания лекарственных препаратов и оформления рецептов и требований-накладных согласно приложению N 13 (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию);

1.14. Инструкцию о порядке назначения и выписывания изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов согласно приложению N 14;

1.15. Инструкцию о порядке хранения рецептурных бланков согласно приложению N 15.

2. Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения и социального развития обеспечить контроль за соблюдением порядка назначения, выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

3. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 августа 1999 года N 328 "О рациональном назначении лекарственных средств, правилах выписывания рецептов на них и порядке их отпуска аптечными учреждениями (организациями)" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 октября 1999 года N 1944);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 января 2001 года N 3 "О внесении изменений и дополнений в приказ Минздрава России от 23.08.99 N 328 "О рациональном назначении лекарственных средств, правилах выписывания рецептов на них и порядке их отпуска аптечными учреждениями (организациями)" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 января 2001 года N 2543);

Документ сохранен с портала docs.cntd.ru — электронного фонда из более 100 000 000 нормативно-правовых и нормативно-технических документов

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 мая 2003 года N 206 "О внесении изменений и дополнений в приказ Минздрава России от 23.08.99 N 328" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 июня 2003 года N 4641);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 декабря 2003 года N 608 "О внесении изменений в приказ Минздрава России от 23.08.99 N 328" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 января 2004 года N 5441);

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 года N 257 "О внесении дополнений в приказ Минздрава России от 23 августа 1999 года N 328 "О рациональном назначении лекарственных средств, правилах выписывания рецептов на них и порядке их отпуска аптечными учреждениями (организациями)" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 ноября 2004 года N 6148);

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 марта 2005 года N 216 "О внесении изменения в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 августа 1999 года N 328 "О рациональном назначении лекарственных средств, правилах выписывания рецептов на них и порядке их отпуска аптечными учреждениями (организациями)" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 апреля 2005 года N 6490);

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 апреля 2005 года N 313 "О внесении изменений в Инструкцию о порядке назначения лекарственных средств и выписывания рецептов на них, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 августа 1999 года N 328" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 мая 2005 года N 6607);

пункт 2 приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14 декабря 2005 года N 785 "О порядке отпуска лекарственных средств" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 января 2006 года N 7353);

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 13 июня 2006 года N 476 "О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 августа 1999 года N 328 "О рациональном назначении лекарственных средств, правилах выписывания рецептов на них и порядке их отпуска аптечными учреждениями (организациями)" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 июля 2006 года N 8044);

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 февраля 2006 года N 97 "О порядке выписывания рецептов на лекарственные средства отдельным категориям граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, в рамках реализации дополнительного лекарственного обеспечения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 марта 2006 года N 7561).

Врио Министра
В.Стародубов

Зарегистрировано
в Министерстве юстиции
Российской Федерации
27 апреля 2007 года,
регистрационный N 9364

Приложение N 1

ФОРМА
СПЕЦИАЛЬНОГО РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА НА НАРКОТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО И ПСИХОТРОПНОЕ ВЕЩЕСТВО

Утратила силу с 1 июля 2013 года -

Документ сохранен с портала docs.cntd.ru — электронного фонда из более 100 000 000 нормативно-правовых и нормативно-технических документов

приказ Минздрава России от 1 августа 2012 года N 54н. -
См. предыдущую редакцию

Приложение N 2

ИНСТРУКЦИЯ
ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ФОРМЫ "СПЕЦИАЛЬНЫЙ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК НА НАРКОТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО И ПСИХОТРОПНОЕ ВЕЩЕСТВО"

(с изменениями на 20 января 2011 года)

Утратила силу с 1 июля 2013 года -
приказ Минздрава России от 1 августа 2012 года N 54н. -
См. предыдущую редакцию

Приложение N 3
к приказу Минздравсоцразвития России
от 12 февраля 2007 года N 110
(в редакции,
введенной в действие с 10 апреля 2011 года
приказом Минздравсоцразвития России
от 20 января 2011 года N 13н, -
см. предыдущую редакцию)

Приложение N 3 утратило силу с 1 июля 2013 года -
приказ Минздрава России от 26 февраля 2013 года N 94н. -
См. предыдущую редакцию

Приложение N 4
к приказу Минздравсоцразвития России
от 12 февраля 2007 года N 110

ИНСТРУКЦИЯ
ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ФОРМЫ N 148-1/У-88 "РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК"

(с изменениями на 20 января 2011 года)

Утратила силу с 1 июля 2013 года -
приказ Минздрава России от 26 февраля 2013 года N 94н. -
См. предыдущую редакцию

Приложение N 5
(в редакции,
введенной в действие с 10 апреля 2011 года
приказом Минздравсоцразвития России
от 20 января 2011 года N 13н, -
см. предыдущую редакцию)

Приложение N 5 утратило силу с 1 июля 2013 года -

Документ сохранен с портала docs.cntd.ru — электронного фонда из более 100 000 000 нормативно-правовых и нормативно-технических документов

приказ Минздрава России от 26 февраля 2013 года N 94н. -
См. предыдущую редакцию

Приложение N 6

ИНСТРУКЦИЯ
ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ФОРМЫ N 107-1/У "РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК"

(с изменениями на 20 января 2011 года)

Утратила силу с 1 июля 2013 года -
приказ Минздрава России от 26 февраля 2013 года N 94н. -
См. предыдущую редакцию

Приложение N 7 к настоящему приказу с 1 июля 2013 года не применяется к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий, - пункт 2 приказа Минздрава России от 26 февраля 2013 года N 94н.

Приложение N 7
(в редакции,
введенной в действие с 10 апреля 2011 года
приказом Минздравсоцразвития России
от 20 января 2011 года N 13н, -
см. предыдущую редакцию)

Министерство
здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации
от 12 февраля 2007 года N 110

Штамп
Код медицинской
организации

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

Текст/Редакция документа подготовлены АО "Кодекс"

Код категории граждан	Код нозологической формы (по МКБ-10)	Источник финансирования: (подчеркнуть)	% оплаты: (подчеркнуть)	Код лекарственного препарата (заполняется в аптеке)
		1. Федеральный	1. Бесплатно	
		2. Субъект РФ		

Документ сохранен с портала docs.cntd.ru — электронного фонда из более 100 000 000 нормативно-правовых и нормативно-технических документов

S S S L L L . L 3. Муниципальный 2. 50%

РЕЦЕПТ Серия N Дата выписки: 200 г.

Ф.И.О. пациента Дата рождения

СНИЛС
N страхового медицин-
ского полиса ОМС:

Адрес или N медицинской карты амбулаторного пациента
(истории развития ребенка)
Ф.И.О. врача

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

(код врача, фельдшера) М.П.
Подпись и личная печать врача (фельдшера)

Рецепт действителен в течение 1 месяца , 3 месяцев (ненужное зачеркнуть)

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

Отпущено по рецепту: Торговое наименование
и дозировка:
Дата отпуска: " " 200 г. Количество:
Приготовил: Проверил: Отпустил:

----------(линия отрыва)----------

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

Приложение N 8 к настоящему приказу с 1 июля 2013 года не применяется к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий, - пункт 2 приказа Минздрава России

Документ сохранен с портала docs.cntd.ru — электронного фонда из более 100 000 000 нормативно-правовых и нормативно-технических документов

от 26 февраля 2013 года N 94н.

Приложение N 8
(в редакции,
введенной в действие с 10 апреля 2011 года
приказом Минздравсоцразвития России
от 20 января 2011 года N 13н, -
см. предыдущую редакцию)

Министерство здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации МЕСТО ДЛЯ ШТРИХ-КОДА

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства здравоохранения и
социального развития Российской Федерации
от 12 февраля 2007 года N 110

Медицинская организация

Штамп
Код ОГРН

Код формы по ОКУД 3108805
Форма **N 148-1/у-06(л)**

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

РЕЦЕПТ Серия N от . .

Ф.И.О. пациента
Дата рождения СНИЛС
. .

N страхового медицинского полиса

N медицинской карты амбулаторного больного (история развития ребенка)
Ф.И.О. врача (фельдшера)

Код врача (фельдшера) (заполняется специалистом аптечного учреждения)

Документ сохранен с портала docs.cntd.ru — электронного фонда из более 100 000 000 нормативно-правовых и нормативно-технических документов

Выписано:

Отпущено по рецепту:

Rp:

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

Рецепт действителен в течение 1 месяца , 3 месяцев (ненужное зачеркнуть)

Текст/Редакция документа подготовлены АО "Кодекс"

----------(линия отрыва)----------

Корешок РЕЦЕПТА Серия N от
Способ применения:
Продолжительность дней Наименование лекарственного препарата:
Количество приемов в день раз
На 1 прием ед. Дозировка:

Приложение N 9

ИНСТРУКЦИЯ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ФОРМЫ N 148-1/У-04(Л) "РЕЦЕПТ" И ФОРМЫ N 148-1/У-06(Л) "РЕЦЕПТ"

(с изменениями на 20 января 2011 года)

Приложение N 9 к настоящему приказу с 1 июля 2013 года не применяется к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий, - пункт 2 приказа Минздрава России от 26 февраля 2013 года N 94н.

1. В верхнем левом углу формы N 148-1/у-04(л) "Рецепт" и формы N 148-1/у-06(л) "Рецепт" (далее - рецептурный бланк) проставляется штамп медицинской организации с указанием ее наименования, адреса, телефона, а также указывается код лечебно-профилактического учреждения (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

В верхней части формы N 148-1/у-06(л) "Рецепт" обозначено место для нанесения штрих-кода.

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

3. Цифровое кодирование рецептурного бланка осуществляется по следующей схеме:

Документ сохранен с портала docs.cntd.ru — электронного фонда из более 100 000 000 нормативно-правовых и нормативно-технических документов

при изготовлении рецептурных бланков печатаются код медицинской организации в соответствии с Основным государственным регистрационным номером (ОГРН) (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию);

врач (фельдшер) на амбулаторном приеме вносит код категории граждан (SSS), имеющих право на ежемесячную денежную выплату и обеспечение лекарственными препаратами в соответствии со статьями 6.1 и 6.7 Федерального закона от 17 июля 1999 года N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 29, ст.3699; 2005, N 1, ст.25; 2006, N 48, ст.4945) и код нозологической формы (LLLLL) по МКБ-10 путем занесения каждой цифры в пустые ячейки, точка проставляется в отдельной ячейке (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

Источник финансирования (федеральный бюджет [1], бюджет субъекта Российской Федерации [2], муниципальный бюджет [3]) и процент оплаты (бесплатно [1], 50% [2]) указываются подчеркиванием.

При отпуске лекарственных препаратов, выписанных на форме N 148-1/у-04 (л) "Рецепт", в аптечной организации проставляется код лекарственного препарата (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

4. Заполнение рецептурного бланка.

Рецептурный бланк выписывается в 3 экземплярах, имеющих единую серию и номер. Серия рецептурного бланка включает код субъекта Российской Федерации, соответствующий двум первым цифрам Общероссийского классификатора объектов административно-территориального деления (ОКАТО). Номера присваиваются по порядку.

При оформлении рецептурного бланка указываются полностью фамилия, имя, отчество больного, дата рождения, страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в Пенсионном фонде Российской Федерации (СНИЛС), номер страхового медицинского полиса ОМС, адрес или номер медицинской карты амбулаторного пациента (истории развития ребенка).

В графе "Ф.И.О. врача (фельдшера)" указываются фамилия и инициалы врача (фельдшера).

В графе "Rp:" указываются:

- на латинском языке наименование лекарственного препарата (международное непатентованное или химическое, либо торговое), зарегистрированного в Российской Федерации, его дозировка и количество (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию);

- на русском или русском и национальном языках способ применения лекарственного препарата (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

Запрещается ограничиваться общими указаниями: "Внутреннее", "Известно" и т.п.

Разрешаются только принятые правилами сокращения обозначений; твердые и сыпучие фармацевтические субстанции выписываются в граммах (0,001; 0,5; 1,0), жидкие - в миллилитрах, граммах и каплях (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

Рецепт подписывается врачом (фельдшером) и заверяется его личной печатью. Дополнительно рецепт заверяется печатью медицинской организации "Для рецептов" (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

Код в графе "Код врача (фельдшера)" указывается в соответствии с установленным органом управления здравоохранением субъекта Российской Федерации перечнем кодов врачей (фельдшеров), имеющих право на выписку лекарственных препаратов в целях предоставления государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20

Документ сохранен с портала docs.cntd.ru — электронного фонда из более 100 000 000 нормативно-правовых и нормативно-технических документов

января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

При выписке лекарственного препарата по решению врачебной комиссии на обороте рецептурного бланка ставится специальная отметка (штамп) (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

5. При отпуске лекарственного препарата в аптечной организации на рецептурном бланке указываются сведения о фактически отпущенных лекарственных препаратах (международное непатентованное или химическое, либо торговое наименование, дозировка, количество) и проставляется дата отпуска (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

6. На рецептурном бланке внизу имеется линия отрыва, разделяющая рецептурный бланк и корешок.

Корешок от рецепта выдается больному (лицу, его представляющему) в аптечной организации, на корешке делается отметка о наименовании лекарственного препарата, дозировке, количестве, способе применения, и он остается у больного (лица, его представляющего) (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

7. Рецептурный бланк заполняется при выписывании лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, включенных в перечни лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, утверждаемых в установленном порядке, а также иных лекарственных препаратов, отпускаемых бесплатно или со скидкой (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

8. Требования, предъявляемые к выписыванию изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов в рамках оказания государственной социальной помощи аналогичны требованиям, предъявляемым к выписыванию лекарственных препаратов (за исключением отметки врачебной комиссии) (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

9. Орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации может разрешить изготовление рецептурных бланков в медицинских организациях с использованием компьютерных технологий (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

10. Допускается оформление всех реквизитов рецептурных бланков формы N 148-1/у-06(л) "Рецепт" с использованием компьютерных технологий.

11. На оборотной стороне рецептурного бланка формы N 148-1/у-06(л) печатается таблица следующего содержания (абзац дополнен с 15 декабря 2009 года приказом Минздравсоцразвития России от 25 сентября 2009 года N 794н - см. предыдущую редакцию):

Приготовил Проверил Отпустил

12. На рецептурных бланках форм N 148-1/у-04(л) и N 148-1/у-06(л) выписывается одно наименование лекарственного препарата, изделия медицинского назначения или специализированного продукта лечебного питания (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

Исправления при выписывании рецептов не допускаются.
(Пункт дополнительно включен с 15 декабря 2009 года приказом Минздравсоцразвития России от 25 сентября 2009 года N 794н)

13. Срок действия рецепта (1 месяц, 3 месяца) указывается путем зачеркивания (пункт дополнительно включен с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н).

Документ сохранен с портала docs.cntd.ru — электронного фонда из более 100 000 000 нормативно-правовых и нормативно-технических документов

Приложение N 10 к настоящему приказу с 1 июля 2013 года не применяется к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий, - пункт 2 приказа Минздрава России от 26 февраля 2013 года N 94н.

Приложение N 10
(в редакции,
введенной в действие с 10 апреля 2011 года
приказом Минздравсоцразвития России
от 20 января 2011 года N 13н, -
см. предыдущую редакцию)

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации

(наименование медицинской организации)

Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО
Медицинская документация
Форма **N 305-1/у**
Утверждена приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации
от 12 февраля 2007 года N 110

ЖУРНАЛ*
УЧЕТА В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
ФОРМЫ N 148-1/У-88 "РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК", ФОРМЫ N 148-1/У-04(Л) "РЕЦЕПТ", ФОРМЫ N 148-1/У-06(Л) "РЕЦЕПТ", ФОРМЫ "СПЕЦИАЛЬНЫЙ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК НА НАРКОТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО И ПСИХОТРОПНОЕ ВЕЩЕСТВО"

---

* Журнал должен быть пронумерован, прошнурован и скреплен подписью руководителя и печатью медицинской организации.

N п/п	Приход						Расход					Ф.И.О. и подпись ответственного работника, выдавшего рецептурные бланки	Остаток
	дата регистрации приходного документа	N и дата документа, от кого поступил	общее количество поступивших рецептурных бланков	серии и номера рецептурных бланков	количество бланков по сериям	Ф.И.О. и подпись ответственного медицинского работника, получившего рецептурные бланки	дата выдачи рецептурных бланков	серия и номер рецептурного бланка	количество выданных рецептурных бланков	Ф.И.О. 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

Приложение N 11
к приказу Минздравсоцразвития России

Документ сохранен с портала docs.cntd.ru — электронного фонда из более 100 000 000 нормативно-правовых и нормативно-технических документов

от 12 февраля 2007 года N 110
(в редакции,
введенной в действие с 10 апреля 2011 года
приказом Минздравсоцразвития России
от 20 января 2011 года N 13н, -
см. предыдущую редакцию)

Приложение N 11 утратило силу с 1 июля 2013 года -
приказ Минздрава России от 26 февраля 2013 года N 94н. -
См. предыдущую редакцию

Приложение N 12

ИНСТРУКЦИЯ
О ПОРЯДКЕ НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

(с изменениями на 20 января 2011 года)

Утратила силу с 1 июля 2013 года -
приказ Минздрава России от 26 февраля 2013 года N 94н. -
См. предыдущую редакцию

Приложение N 13

ИНСТРУКЦИЯ
О ПОРЯДКЕ ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И ОФОРМЛЕНИЯ РЕЦЕПТОВ И ТРЕБОВАНИЙ-НАКЛАДНЫХ *

Текст/Редакция документа подготовлены АО "Кодекс"

(с изменениями на 24 ноября 2021 года)

---

* Наименование в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н. - См. предыдущую редакцию.

I. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

(наименование в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года
приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, -
см. предыдущую редакцию)

Пункты 1.1-1.18 настоящей Инструкции с 1 июля 2013 года не применяются к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий, - пункт 2 приказа Минздрава России от 26 февраля 2013 года N 94н.

1.1. При наличии соответствующих показаний гражданам, обратившимся за медицинской помощью в амбулаторно-поликлиническое учреждение, а также в случаях необходимости продолжения лечения после выписки больного из стационара назначаются лекарственные препараты и выписываются рецепты на них (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

Документ сохранен с портала docs.cntd.ru — электронного фонда из более 100 000 000 нормативно-правовых и нормативно-технических документов

1.2. Запрещается выписывать рецепты:

на лекарственные препараты, не разрешенные в установленном порядке к медицинскому применению (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию);

при отсутствии медицинских показаний;

на лекарственные препараты, используемые только в медицинских организациях (эфир наркозный, хлорэтил, фентанил (кроме трансдермальной лекарственной формы), сомбревин, калипсол, фторотан, кетамин и др.) (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию);

на наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в Список II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 года N 681 (далее - наркотические средства и психотропные вещества Списка II) - для лечения наркомании;

на наркотические средства и психотропные вещества списков II и III - частнопрактикующим врачам.

1.3. Зубные врачи, фельдшеры, акушерки выписывают больным рецепты на лекарственные препараты за своей подписью и с указанием своего медицинского звания только в случаях, указанных в п.п.3.3, 3.6, 3.7.2 Инструкции о порядке назначения лекарственных препаратов (приложение N 12) (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

1.4. Рецепты больным должны выписываться с указанием возраста пациента, порядка оплаты лекарственных препаратов и с учетом действия входящих в их состав ингредиентов на рецептурных бланках, формы которых утверждены Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации (приложения N 1, 3, 5, 7 и 8) (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

1.5. Рецептурные бланки формы N 148-1/у-88 (приложение N 3) предназначены для выписывания и отпуска:

- психотропных веществ, внесенных в Список III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 года N 681 (далее - психотропные вещества Списка III), зарегистрированных в установленном порядке в качестве лекарственных препаратов (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию);

- иных лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию);

- анаболических стероидов.

Для выписывания и отпуска лекарственных препаратов для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно и со скидкой, предназначены рецептурные бланки формы N 148-1/у-04(л) и рецептурные бланки формы N 148-1/у-06(л) (приложения N 7 и 8) (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

Все остальные лекарственные препараты выписываются на рецепурных бланках формы N 107-1/у (приложение N 5) (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

1.6. Наркотические средства и психотропные вещества Списка II, зарегистрированные в качестве лекарственных средств в установленном законодательством Российской Федерации порядке, должны выписываться на специальных

Документ сохранен с портала docs.cntd.ru — электронного фонда из более 100 000 000 нормативно-правовых и нормативно-технических документов

рецептурных бланках на наркотическое средство и психотропное вещество (приложение N 1).

1.7. При выписывании рецепта на лекарственную пропись индивидуального изготовления, содержащую наркотическое средство или психотропное вещество Списка II, и другие фармакологические активные вещества в дозе, не превышающей высшую разовую дозу, и при условии, что это комбинированное лекарственное средство не является наркотическим средством или психотропным веществом Списка II, следует использовать рецептурный бланк формы N 148-1/у-88.

Эти рецепты должны оставаться в аптечной организации для предметно-количественного учета (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

1.8. При выписывании рецепта на лекарственную пропись индивидуального изготовления названия наркотических средств и психотропных веществ списков II и III, иных лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету, пишутся в начале рецепта, затем - все остальные ингредиенты.

1.9. Выписывая наркотическое средство или психотропное вещество списков II и III, иные лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету, доза которых превышает высший однократный прием, врач должен написать дозу этого средства или вещества прописью и поставить восклицательный знак.

1.10. Не разрешается выписывать определенные лекарственные препараты в одном рецепте более того количества, которое указано в приложении N 1 к настоящей Инструкции (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

1.11. Нормы выписывания и отпуска наркотических средств Списка II, производных барбитуровой кислоты, иных лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету, для инкурабельных онкологических и гематологических больных могут быть увеличены в 2 раза по сравнению с количеством, указанным в приложении N 1 к настоящей Инструкции.

1.12. Состав лекарственного препарата (в случае комбинированного препарата), обозначение лекарственной формы и обращение врача к фармацевтическому работнику об изготовлении и выдаче лекарственного препарата выписываются на латинском языке (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

Не допускается сокращение обозначений близких по наименованиям ингредиентов, не позволяющих установить, какой именно лекарственный препарат выписан (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

Использование латинских сокращений этих обозначений разрешается только в соответствии с сокращениями, принятыми в медицинской и фармацевтической практике, предусмотренными приложением N 2 к настоящей Инструкции.

1.13. Способ применения лекарственного препарата обозначается с указанием дозы, частоты, времени приема и его длительности, а для лекарственных препаратов, взаимодействующих с пищей, времени их употребления относительно приема пищи (до еды, во время еды, после еды) (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

1.14. При необходимости экстренного отпуска лекарственного препарата больному в верхней части рецептурного бланка проставляются обозначения "cito" (срочно) или "statim" (немедленно) (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

1.15. При выписывании рецепта количество жидких фармацевтических субстанций указывается в миллилитрах, граммах или каплях, а остальных фармацевтических субстанций - в граммах (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

Документ сохранен с портала docs.cntd.ru — электронного фонда из более 100 000 000 нормативно-правовых и нормативно-технических документов

1.16. Специальные рецепты на наркотическое средство и психотропное вещество действительны в течение 5 дней со дня выписки; рецепты, выписанные на рецептурных бланках формы N 148-1/у-88 - в течение 10 дней.

Рецепты на лекарственные препараты (за исключением подлежащих предметно-количественному учету), выписанные на рецептурных бланках формы N 148-1/у-04 (л) и формы N 148-1/у-06 (л), для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно и со скидкой, действительны в течение 1 месяца со дня выписки, а в случае выписки таких рецептов указанным категориям граждан, достигшим пенсионного возраста, срок действия рецепта составляет 3 месяца со дня выписки. Для лечения затяжных и хронических заболеваний гражданам пенсионного возраста могут выписываться рецепты на лекарственные препараты на курс лечения до 3 месяцев (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

Рецепты на все остальные лекарственные препараты действительны в течение 2 месяцев со дня выписки (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

Рецепты на производные барбитуровой кислоты, эфедрин, псевдоэфедрин в чистом виде и в смеси с другими лекарственными средствами, анаболические стероиды, клозапин, тианептин для лечения больных с затяжными и хроническими заболеваниями могут выписываться на курс лечения до 1 месяца. В этих случаях на рецептах должна быть надпись "По специальному назначению", скрепленная подписью врача и печатью медицинской организации "Для рецептов" (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

1.17. При выписывании хроническим больным рецептов на готовые лекарственные препараты и лекарственные препараты индивидуального изготовления врачам разрешается устанавливать срок действия рецепта в пределах до одного года, за исключением (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию):

- лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету;

- лекарственных препаратов, обладающих анаболической активностью;

- лекарственных препаратов, отпускаемых из аптечных организаций по рецептам для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных средств бесплатно и со скидкой (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию);

- спиртосодержащих лекарственных препаратов индивидуального изготовления (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

При выписывании таких рецептов врач должен сделать пометку "Хроническому больному", указать срок действия рецепта и периодичность отпуска лекарственных препаратов из аптечной организации (еженедельно, ежемесячно и т.п.), заверить это указание своей подписью и личной печатью, а также печатью медицинской организации "Для рецептов" (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

1.18. Рецепт, не отвечающий хотя бы одному из перечисленных требований или содержащий несовместимые лекарственные средства, считается недействительным (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

В случае возможности уточнения у врача или другого медицинского работника, выписавшего рецепт, наименования лекарственного препарата, его дозировки, совместимости и т.п., работник аптечной организации может отпустить лекарственный препарат пациенту (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

Документ сохранен с портала docs.cntd.ru — электронного фонда из более 100 000 000 нормативно-правовых и нормативно-технических документов

II. ПОРЯДОК ВЫПИСЫВАНИЯ РЕЦЕПТОВ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН В РАМКАХ ОКАЗАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ И ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ БЕСПЛАТНО И СО СКИДКОЙ

(наименование в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию)

Пункты 2.1-2.10 настоящей Инструкции с 1 июля 2013 года не применяются к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий, - пункт 2 приказа Минздрава России от 26 февраля 2013 года N 94н.

2.1. Самостоятельно лечащим врачом или врачом-специалистом лечебно-профилактического учреждения выписываются рецепты на лекарственные препараты для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных средств бесплатно и со скидкой, в соответствии со стандартами медицинской помощи, за исключением случаев назначения, определенных пунктом 2.4.1 настоящей Инструкции (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

2.2. Право самостоятельно выписывать рецепты для получения в аптечной организации лекарственных средств гражданам в порядке, установленном п.2.1 настоящей Инструкции, имеют также (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию):

2.2.1. в пределах своей компетенции врачи, работающие в медицинской организации по совместительству (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию);

2.2.2. врачи стационарных учреждений социальной защиты и исправительных учреждений независимо от ведомственной принадлежности;

2.2.3. врачи ведомственных поликлиник федерального (субъекта Российской Федерации) подчинения:

- гражданам, имеющим статус по профессиональному признаку, расходы на бесплатное лекарственное обеспечение которых в соответствии с законодательством Российской Федерации покрываются за счет средств федерального бюджета;

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

2.2.4. частнопрактикующие врачи, работающие по договору с территориальным органом управления здравоохранением и/или территориальным фондом обязательного медицинского страхования, и оказывающие медицинскую помощь гражданам в рамках программы оказания государственной социальной помощи и гражданам, имеющим право на получение лекарственных препаратов бесплатно и со скидкой (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

2.3. В особых случаях (проживание в сельской местности, где находится только медицинская организация или ее обособленное подразделение, не имеющее врача) рецепты на лекарственные препараты для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно и со скидкой, могут быть выписаны самостоятельно ведущим прием фельдшером или акушеркой такой медицинской организации в соответствии с п.2.1 настоящей Инструкции.

Документ сохранен с портала docs.cntd.ru — электронного фонда из более 100 000 000 нормативно-правовых и нормативно-технических документов

Текст/Редакция документа подготовлены АО "Кодекс"

Перечень медицинских организаций и порядок лекарственного обеспечения указанных граждан определяются органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения.

(Пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н. - См. предыдущую редакцию)

2.4. Выписывание рецептов на лекарственные препараты для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно и со скидкой, осуществляется (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию):

2.4.1. врачами-специалистами:

- на наркотические средства и противоопухолевые препараты (онкологическим/гематологическим больным) - онкологом и/или гематологом, нефрологом, ревматологом и др.;

- на иммуномодуляторы - гематологом и/или онкологом (после проведения лучевой и/или химиотерапии, пересадки костного мозга), иммунологом (больным СПИД или другими тяжелыми нарушениями иммунитета), трансплантологом (после пересадки органов и тканей), ревматологом и иными специалистами;

- на противотуберкулезные препараты - фтизиатром;

- на противодиабетические (больным сахарным диабетом) и прочие лекарственные препараты, влияющие на эндокринную систему, - эндокринологом, в порядке, определенном в пункте 2.4 Инструкции о порядке назначения лекарственных препаратов (приложение N 12) (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

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

2.4.2. лечащим врачом или врачом-специалистом только по решению врачебной комиссии медицинской организации (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию):

- на психотропные вещества списков II и III, иные лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету, анаболические стероиды;

- на наркотические средства Списка II больным, не страдающим онкологическим (гематологическим) заболеванием;

- на лекарственные препараты, назначаемые лечащим врачом и врачами-специалистами, одному больному в количестве пяти наименований и более одномоментно (в течение одних суток) или свыше десяти наименований в течение одного месяца (абзац в редакции, введенной в действие с 15 декабря 2009 года приказом Минздравсоцразвития России от 25 сентября 2009 года N 794н; в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию);

- на лекарственные препараты в случаях нетипичного течения болезни, при наличии осложнений основного заболевания и/или сочетанных заболеваний, при назначении опасных комбинаций лекарственных средств, а также при индивидуальной непереносимости.

2.5. Пункт утратил силу с 7 октября 2007 года - приказ Минздравсоцразвития России от 27 августа 2007 года N 560. - См. предыдущую редакцию.

2.6. Не допускается выписывание рецептов на лекарственные препараты для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно и со скидкой, врачами санаторно-курортных учреждений, врачами стационарных учреждений, в т.ч. дневных (за исключением стационарных учреждений социальной защиты), а также врачами медицинских организаций в период нахождения больных на стационарном лечении в соответствии с действующим порядком (абзац в

Документ сохранен с портала docs.cntd.ru — электронного фонда из более 100 000 000 нормативно-правовых и нормативно-технических документов

редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

Частнопрактикующим врачам запрещается выписывать рецепты на лекарственные препараты для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно и со скидкой, за исключением случаев, указанных в пункте 2.2.4 настоящей Инструкции (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

2.7. Назначение лекарственных препаратов для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно и со скидкой, отражается в медицинской карте амбулаторного больного в порядке, предусмотренном пунктом 1.6 Инструкции о порядке назначения лекарственных препаратов (приложение N 12), пунктами 1.2-1.10 настоящей Инструкции, с указанием номера рецепта и в талоне амбулаторного пациента, утвержденном в установленном порядке (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

При выписывании рецептов на лекарственные препараты для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно и со скидкой, обязательно указывается номер телефона, по которому работник аптечной организации может согласовать с лечащим врачом (врачом-специалистом, врачебной комиссией медицинской организации) синонимическую замену лекарственного препарата (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

2.8. Рецепт на рецептурном бланке формы N 148-1/у-04(л) и N 148-1/у-06(л) выписывается врачом (фельдшером) в 3 экземплярах, с двумя экземплярами которого больной обращается в аптечную организацию. Последний экземпляр рецепта подклеивается в амбулаторную карту больного (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

2.9. Наркотические средства и психотропные вещества Списка II для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно и со скидкой, выписываются на специальном рецептурном бланке на наркотическое средство и психотропное вещество, к которому дополнительно выписываются рецепты на рецептурном бланке формы N 148-1/у-04(л) или формы N 148-1/у-06(л) (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

Психотропные вещества Списка III, иные лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету, анаболические стероиды, предназначенные для амбулаторного лечения граждан в рамках государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно и со скидкой, выписываются на рецептурном бланке N 148-1/у-88, к которому дополнительно выписываются рецепты на рецептурном бланке формы N 148-1/у-04(л) или формы N 148-1/у-06(л) (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

2.10. Для обеспечения наркотическими средствами и психотропными веществами больные прикрепляются к конкретной медицинской и аптечной организациям по месту жительства в порядке, определяемом органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

III. ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ТРЕБОВАНИЙ-НАКЛАДНЫХ В АПТЕЧНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ НА ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

(наименование в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию)

3.1. Для обеспечения лечебно-диагностического процесса медицинские организации получают лекарственные препараты из аптечной организации по требованиям-накладным, утвержденным в установленном порядке (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года

Документ сохранен с портала docs.cntd.ru — электронного фонда из более 100 000 000 нормативно-правовых и нормативно-технических документов

N 13н, - см. предыдущую редакцию).

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 (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

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 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 (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

Наименования лекарственных препаратов пишутся на латинском языке (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

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

Медицинские организации при составлении заявок на наркотические средства и психотропные вещества списков II и III должны руководствоваться расчетными нормативами, утвержденными в установленном порядке (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

3.2. Требования-накладные структурного подразделения медицинской организации (кабинета, отделения и т.п.) на лекарственные препараты, направляемые в аптечную организацию, оформляются в порядке, определенном пунктом 3.1 настоящей Инструкции, подписываются руководителем соответствующего подразделения и оформляются штампом медицинской организации.

При выписывании лекарственного препарата для индивидуального больного дополнительно указывается его фамилия и инициалы, номер истории болезни.
(Пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н. - См. предыдущую редакцию)

3.3. Стоматологи, зубные врачи могут выписывать за своей подписью требования-накладные только на лекарственные препараты, применяемые в стоматологическом кабинете, без права выдачи их пациентам на руки (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

3.4. Требования на ядовитые лекарственные средства, кроме подписи стоматолога или зубного врача, должны иметь подпись руководителя учреждения (отделения) или его заместителя и круглую печать медицинской организации (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

3.5. Требования-накладные на отпуск частнопрактикующим врачам лекарственных препаратов (за исключением наркотических средств и психотропных веществ списков II и III, а также лекарственных препаратов, содержащих эти средства и вещества) оформляются в порядке, определенном п.3.1-3.4 настоящей Инструкции на основании договора купли-продажи между частнопрактикующим врачом и аптечной организацией и лицензии на медицинскую деятельность, выданной в установленном порядке (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

3.6. В аптечных организациях требования-накладные лечебно-профилактических учреждений на отпуск наркотических средств и психотропных веществ списков II и III хранятся в течение 10 лет, на отпуск иных лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету - в течение 3 лет, остальных групп лекарственных препаратов - в течение одного календарного года (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом

Документ сохранен с портала docs.cntd.ru — электронного фонда из более 100 000 000 нормативно-правовых и нормативно-технических документов

Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

3.7. Требования-накладные медицинских организаций должны храниться в аптечной организации в условиях, обеспечивающих сохранность, в сброшюрованном и опечатанном виде и оформляться в тома с указанием месяца и года (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

3.8. Пункт утратил силу с 1 марта 2022 года - приказ Минздрава России от 24 ноября 2021 года N 1094н, действует до 1 марта 2028 года. - См. предыдущую редакцию.

IV. КОНТРОЛЬ ЗА ВЫПИСЫВАНИЕМ РЕЦЕПТОВ И ТРЕБОВАНИЙ-НАКЛАДНЫХ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

(наименование в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию)

4.1-4.13. Пункты утратила силу с 1 июля 2013 года - приказ Минздрава России от 26 февраля 2013 года N 94н. - См. предыдущую редакцию.

**Приложение N 1
к Инструкции о порядке выписывания
лекарственных препаратов и оформления
рецептов и требований-накладных
(гриф в редакции,
введенной в действие с 10 апреля 2011 года
приказом Минздравсоцразвития России
от 20 января 2011 года N 13н, -
см. предыдущую редакцию)**

ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМОЕ КОЛИЧЕСТВО ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ НА ОДИН РЕЦЕПТ

(с изменениями на 20 января 2011 года)

N п/п	Наименование лекарственного средства	Форма выпуска и дозировка	Количество
1.	Бупренорфин	Таблетки для сублингвального приема 200 мкг и 400 мкг	50 табл.
2.	Бупренорфин	Раствор для инъекций, ампулы	
		300 мкг/мл 1 мл	30 ампул
		300 мкг/мл 2 мл	15 ампул
3.	Бупренорфин	Трансдермальная терапевтическая система	
		35 мкг/ч	20 пласт.
		52,5 мкг/ч	8 пласт.
		70 мкг/ч	5 пласт.
4.	Дигидрокодеин-ретард (ДГК Континус)	Таблетки для приема внутрь	
		60 мг	40 табл.
		90 мг	30 табл.
		120 мг	20 табл.
5.	Дипидолор (пиритрамид)	Раствор для инъекций, ампулы 0,75% по 2 мл	50 ампул

Документ сохранен с портала docs.cntd.ru — электронного фонда из более 100 000 000 нормативно-правовых и нормативно-технических документов

6.	Морфина гидрохлорид	Раствор для инъекций, ампулы 10 мг в 1 мл	20 ампул
7.	Омнопон	Раствор для инъекций, ампулы 1% и 2% по 1 мл	10 ампул
8.	Промедол (тримеперидина гидрохлорид)	Таблетки для приема внутрь 25 мг	50 табл.
9.	Промедол (тримеперидина гидрохлорид)	Раствор для инъекций, ампулы 1 и 2% по 1 мл	10 ампул
		шприц-тюбики 1 и 2% по 1 мл	10 шприц-тюбиков
10.	Морфина сульфат (МСТ континус или другие аналоги продолжительностью действия не менее 12 часов)	Таблетки и капсулы продленного действия для приема внутрь	
		10 мг	160 табл.
		30 мг	60 табл.
		60 мг	20 табл.
		100 мг	20 табл.
		200 мг	20 табл.
11.	Просидол	Таблетки для буккального приема 10 мг и 20 мг	50 табл.
12.	Просидол	Раствор для инъекций, ампулы 10 мг в 1 мл	50 ампул
13.	Фентанил	Трансдермальная терапевтическая система	
		12,5 мкг/час	32 пласт.
		25 мкг/час	16 пласт.
		50 мкг/час	8 пласт.
		75 мкг/час	5 пласт.
		100 мкг/час	4 пласт.

(пункт в редакции, введенной в действие с 15 декабря 2009 года приказом Минздравсоцразвития России от 25 сентября 2009 года N 794н, - см. предыдущую редакцию)

14.	Кодеин (кодеина фосфат)	Порошок	0,2 г
15.	Комбинированные лекарственные препараты, содержащие кодеин (кодеина фосфат)	Таблетки, капсулы, растворы и т.д.	не более 0,2 г*

(пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию)

---

* При выписывании и отпуске лекарственного препарата производится пересчет на чистое вещество (сноска в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

16.	Этилморфина гидрохлорид (дионин)	Порошок	0,2 г**

** В глазных каплях и мазях дионин может выписываться в количествах до 1 г при наличии указания врача на рецепте "По специальному назначению", заверенного подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации "Для рецептов" (сноска в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

17.	Амфепрамон (фепранон)	Таблетки, драже 25 мг	50 табл.
18.	Хальцион (триазолам)	Таблетки 250 мкг	30 табл.
19.	Натрия оксибутират	Раствор для приема внутрь 66,7%, сироп для приема внутрь 5%	2 флакона
20.	Эфедрина гидрохлорид и другие соли эфедрина	Порошок	0,6 г
21.	Теофедрин, Теофедрин-Н, Нео-теофедрин	Таблетки	30 табл.
22.	Солутан	Раствор 50 мл	1 флакон
23.	Спазмовералгин, Спазмовералгин-Нео	Таблетки	50 табл.

Документ сохранен с портала docs.cntd.ru — электронного фонда из более 100 000 000 нормативно-правовых и нормативно-технических документов

24. Другие комбинированные лекарственные препараты, содержащие эфедрина гидрохлорид,и подлежащие предметно-количественному учету	Таблетки, порошки и т.д.	1 упаковка

(пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию)

25. Комбинированные лекарственные препараты, содержащие псевдоэфедрина гидрохлорид и подлежащие предметно-количественному учету	Капсулы, порошки, сироп, таблетки, жидкость для приема внутрь и т.д.	1 упаковка

(пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию)

26. Клофелин	Таблетки 0,075 мг, 0,15 мг	1 упаковка
27. Пахикарпина гидройодид	Порошок	1,2 г
28. Анаболические гормоны: Метандростенолон, Оксандролон Ретаболил, Нандролон, Феноболил, Силаболин и другие	Таблетки, раствор для инъекций и т.д.	1 упаковка
29. Комбинированные лекарственные препараты, содержащие фенилпропаноламин, и подлежащие предметно-количественному учету	Капсулы, таблетки, сироп, каплеты и т.д.	1 упаковка

(пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию)

30. Фенобарбитал	Таблетки 50 мг, 100 мг	10-12 таблеток
31. Бензобарбитал (Бензонал, Бензобамил)	Таблетки 50 мг, 100 мг	1 упаковка
32. Примидон (Гексамидин, Мисолин)	Таблетки 125 мг, 250 мг	1 упаковка
33. Буторфанол (Стадол, Морадол)	Раствор для инъекций 2 мг/мл 1 мл	10 ампул

Текст/Редакция документа подготовлены АО "Кодекс"

Примечание:

При выписывании наркотических лекарственных препаратов, не предусмотренных настоящим приложением, их предельно допустимое количество для выписывания в одном рецепте может в пять раз превышать разовую дозу, указанную в инструкции по медицинскому применению выписываемого лекарственного препарата (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

Приложение N 2
к Инструкции о порядке выписывания лекарственных препаратов и оформления рецептов и требований-накладных
(гриф в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию)

ВАЖНЕЙШИЕ РЕЦЕПТУРНЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

Сокращение	Полное написание	Перевод
aa	ana	по, поровну
ac.acid.	acidum	кислота
amp.	ampulla	ампула
aq.	aqua	вода

Документ сохранен с портала docs.cntd.ru — электронного фонда из более 100 000 000 нормативно-правовых и нормативно-технических документов

aq. destill.	aqua destillata	дистиллированная вода
but.	butyrum	масло (твердое)
comp., cps	compositus (a, um)	сложный
D.	Da (Detur, Dentur)	Выдай (пусть выдано, пусть будет выдано)
D.S.	Da, Signa	Выдай, обозначь
	Detur, Signetur	Пусть будет выдано, обозначено
D.t.d.	Da (Dentur) tales doses	Выдай (Пусть будут выданы) такие дозы
Dil.	dilutus	разведенный
div.in p.aeq.	divide in partes aequales	раздели на равные части
extr.	extractum	экстракт, вытяжка
f.	fiat (fiant)	Пусть образуется (образуются)
qtt.	qutta, guttae	капля, капли
inf.	infusum	настой
in amp.	in ampullis	в ампулах
in tabl.	in tab(u)lettis	в таблетках
lin.	linimentum	жидкая мазь
liq.	liquor	жидкость
m. pil.	massa pilularum	пилюльная масса
M.	Misce, Misceatur	Смешай (Пусть будет смешано)
N.	numero	числом
ol.	oleum	масло (жидкое)
past.	pasta	паста
Ppl.	pilula	пилюля
p.aeq.	partes aequales	равные части
ppt., praec.	praecipitatus	Осажденный
pulv.	pulvis	Порошок
q.s.	quantum satis	Сколько потребуется, сколько надо
r., rad.	radix	корень
Rp.	Recipe	Возьми
Rep.	Repete, Repetatur	Повтори (Пусть будет повторено)
rhiz.	rhizoma	корневище
S.	Signa, Signetur	Обозначь (Пусть будет обозначено)
sem.	semen	семя
simpl.	simplex	простой
sir.	sirupus	сироп
sol.	solutio	раствор
supp.	suppositorium	свеча
tabl.	tab(u)letta	таблетка
t-ra, tinct.	tinctura	настойка
unq.	unquentum	мазь
vitr.	vitrum	склянка

Приложение N 3
к Инструкции о порядке выписывания
лекарственных препаратов и оформления
рецептов и требований-накладных,
утвержденной приказом
Минздравсоцразвития России
от 12 февраля 2007 года N 110
(в редакции,

Документ сохранен с портала docs.cntd.ru — электронного фонда из более 100 000 000 нормативно-правовых и нормативно-технических документов

введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию)

АКТ
ОБ УНИЧТОЖЕНИИ ТРЕБОВАНИЙ-НАКЛАДНЫХ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ПО ИСТЕЧЕНИИ СРОКОВ ИХ ХРАНЕНИЯ*

_____
* Акт оформляется ежемесячно.

от " " 200 г. N

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)

N 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
требований-накладных.
цифрами и прописью)

Председатель комиссии:
(подпись)
Члены комиссии:
(подпись)

Документ сохранен с портала docs.cntd.ru — электронного фонда из более 100 000 000 нормативно-правовых и нормативно-технических документов

(подпись)
(подпись)

Текст/Редакция документа подготовлены АО "Кодекс"

Приложение N 4
к Инструкции о порядке выписывания
лекарственных препаратов и оформления
рецептов и требований-накладных
(гриф в редакции,
введенной в действие с 10 апреля 2011 года
приказом Минздравсоцразвития России
от 20 января 2011 года N 13н, -
см. предыдущую редакцию)

АКТ
ОБ УНИЧТОЖЕНИИ ТРЕБОВАНИЙ-НАКЛАДНЫХ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ИНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПОДЛЕЖАЩИХ ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ, ПО ИСТЕЧЕНИИ СРОКОВ ИХ ХРАНЕНИЯ*

_____
* Акт оформляется ежемесячно.

от " " 200 г. N

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)

Документ сохранен с портала docs.cntd.ru — электронного фонда из более 100 000 000 нормативно-правовых и нормативно-технических документов

Члены комиссии:

(подпись)

(подпись)

(подпись)

Приложение N 14

ИНСТРУКЦИЯ О ПОРЯДКЕ НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПИСЫВАНИЯ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ И СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ПРОДУКТОВ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

(с изменениями на 20 января 2011 года)

Приложение N 14 к настоящему приказу с 1 июля 2013 года не применяется к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий, - пункт 2 приказа Минздрава России от 26 февраля 2013 года N 94н.

---

1. Изделия медицинского назначения и специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов назначаются и выписываются в рамках предоставления отдельным категориям граждан государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

2. Изделия медицинского назначения назначаются и выписываются врачами (фельдшерами) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

Специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов назначаются врачами медицинских организаций, оказывающих медико-генетическую помощь, и выписываются врачами медицинских организаций, оказывающих медико-генетическую помощь, или врачами-специалистами (в случае их отсутствия лечащим врачом) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

3. Рецепты выписываются на изделия медицинского назначения и специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов, включенные в перечни изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, утверждаемые в установленном порядке.

4. Рецепты выписываются на рецептурных бланках формы N 148-1/у-04(л) и N 148-1/у-06(л) в соответствии с требованиями, предусмотренными разделами I и II Инструкции о порядке выписывания лекарственных препаратов и оформления рецептов и требований-накладных (приложение N 13) (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

5. При выписывании хроническим больным рецептов на специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов врачам разрешается устанавливать срок действия рецепта в пределах до одного года.

При выписывании таких рецептов врач должен сделать пометку "Хроническому больному", указать срок действия рецепта и периодичность отпуска специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов из аптечного учреждения (организации) (еженедельно, ежемесячно и т.п.), заверить это указание своей подписью и личной печатью, а также печатью медицинской организации "Для рецептов" (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

Приложение N 15

Документ сохранен с портала docs.cntd.ru — электронного фонда из более 100 000 000 нормативно-правовых и нормативно-технических документов

ИНСТРУКЦИЯ
О ПОРЯДКЕ ХРАНЕНИЯ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ

(с изменениями на 20 января 2011 года)

Приложение N 15 к настоящему приказу с 1 июля 2013 года не применяется к правоотношениям, связанным с хранением рецептурных бланков на лекарственные препараты и медицинские изделия, - пункт 3 приказа Минздрава России от 26 февраля 2013 года N 94н.

---

1. Медицинские организации получают необходимые рецептурные бланки через территориальные органы управления здравоохранением или организации, уполномоченные на это органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

Запас рецептурных бланков в медицинских организациях не должен превышать полугодовой, а специальных рецептурных бланков на наркотические средства и психотропные вещества Списка II - месячной потребности (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

Частнопрактикующие врачи самостоятельно заказывают бланки рецептов (за исключением специальных рецептурных бланков на наркотическое средство и психотропное вещество) с указанием типографским способом в верхнем левом углу адреса врача, номера, даты и срока действия лицензии, наименования органа государственной власти, выдавшего документ, подтверждающий наличие лицензии.

2. В каждой медицинской организации приказом руководителя назначается лицо, ответственное за получение, хранение, учет и выдачу всех видов рецептурных бланков (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

3. Рецептурные бланки должны храниться ответственным лицом под замком в металлическом шкафу (сейфе) или металлическом ящике, а специальные рецептурные бланки на наркотическое средство и психотропное вещество - в сейфе.

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

4. Учет рецептурных бланков по видам ведется в журналах, пронумерованных, прошнурованных и скрепленных подписью руководителя и печатью медицинской организации по установленным формам (приложения N 10 и N 11) (пункт в редакции, введенной в действие с 15 декабря 2009 года приказом Минздравсоцразвития России от 25 сентября 2009 года N 794н; в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

5. Постоянно действующая комиссия, создаваемая в медицинской организации, проверяет состояние хранения, учета, фактическое наличие и расход специальных рецептурных бланков на наркотическое средство и психотропное вещество один раз в месяц и других рецептурных бланков - один раз в квартал (абзац в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см. предыдущую редакцию).

В случае несовпадения книжного остатка рецептурных бланков с фактическим наличием лицо, ответственное за получение, хранение, учет и выдачу рецептурных бланков, несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6. Органы управления здравоохранением субъектов Российской Федерации при обследовании медицинских организаций контролируют использование и обеспечение сохранности рецептурных бланков (пункт в редакции, введенной в действие с 10 апреля 2011 года приказом Минздравсоцразвития России от 20 января 2011 года N 13н, - см.

Документ сохранен с портала docs.cntd.ru — электронного фонда из более 100 000 000 нормативно-правовых и нормативно-технических документов

предыдущую редакцию).

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

8. Лечащему врачу разрешается выдавать единовременно не более десяти специальных рецептурных бланков на наркотическое средство и психотропное вещество установленного образца для выписывания наркотических средств и психотропных веществ Списка II.

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

Редакция документа с учетом
изменений и дополнений подготовлена
АО "Кодекс"

Текст/Редакция документа подготовлены АО "Кодекс"

Документ сохранен с портала docs.cntd.ru — электронного фонда из более 100 000 000 нормативно-правовых и нормативно-технических документов