



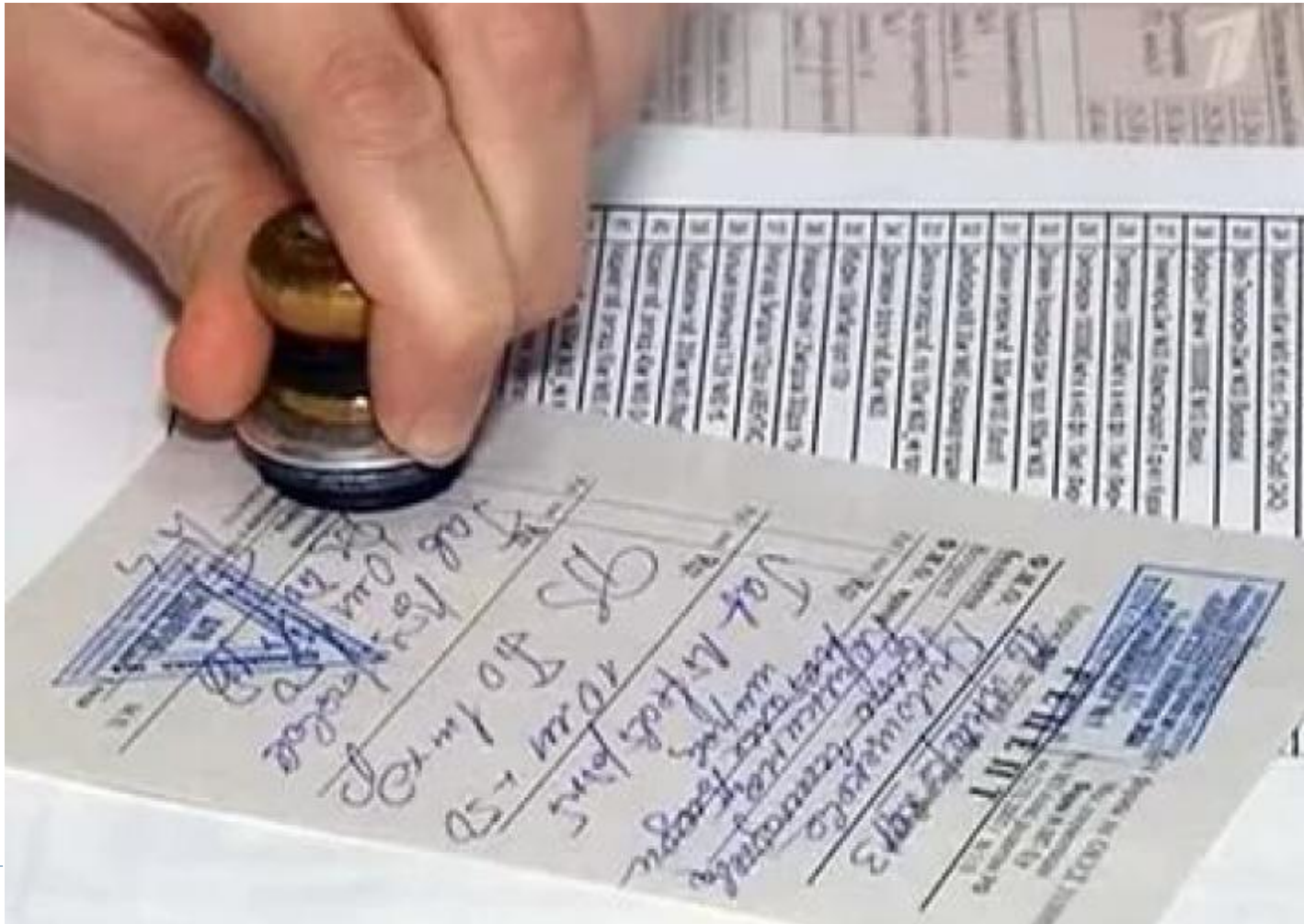
«Сделанные ошибки не следует считать трагедией, они должны восприниматься как семена для исправления проблем, породивших их»

Стивен Гоулд

Что делать при выявлении неправильно выписанного рецепта: требования надлежащей аптечной практики и алгоритм обслуживания клиента аптеки

доктор фармацевтических наук, профессор
Александр Владимирович Гришин

Фармацевтическая экспертиза рецепта – это оценка соответствия поступивших в аптеку рецептов действующим регламентам по правилам выписывания рецептов и отпуску лекарств по ним.



Нормативно-правовые изменения в работе с рецептами: как аптеке избежать штрафных санкций

Завершен 07 ноября в 13:33 (Мск).



7 ноября 2017, 12:00 (Мск)

В программе вебинара:

- Положения нормативно-правовых документов, регулирующих ответственности фармацевтических работников за ненадлежащий отпуск рецептурных препаратов;
- Положение нормативно-правовых документов, регламентирующих ответственность врачей за не оформление или ненадлежащее оформление рецептов;
- Обзор требований нормативно-правовых актов, регулирующих в настоящее время фармацевтическую экспертизу рецептов;
- Изменения в организации работы с рецептами в аптечных организациях.

Материалы для участников вебинара (СКАЧАТЬ):



- [Презентация вебинара](#)



- [ПЕРЕЧЕНЬ ЛП, РЕЦЕПТЫ КОТОРЫХ ХРАНЯТ 3 МЕСЯЦА \(обращаем ваше внимание, что список может пополняться новыми наименованиями\)](#)

**Правовая ответственность фармацевтических работников за
ненадлежащий отпуск (реализацию) рецептурных
лекарственных препаратов**

Правила отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения ...

(утв. приказом Минздрава России от 11 июля 2017 г. № 403н)

3. Отпуск лекарственных препаратов по рецептам осуществляется: аптеками; аптечными пунктами; индивидуальными предпринимателями (за исключением отпуска наркотических средств и психотропных веществ).



Отпуск наркотических и психотропных лекарственных препаратов по рецептам осуществляется аптеками и аптечными пунктами, имеющими лицензию на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

Отпуск иммунобиологических лекарственных препаратов по рецептам осуществляется аптеками и аптечными пунктами.

Рецепт, выписанный с нарушением установленных Правил (утв. приказами Минздрава РФ № 1175н, 54н), считается **недействительным.**

- 1) Отпуск лекарственного препарата по неправильно выписанному рецепту в соответствии с пунктами **5 "г"** и **6 (новая редакция с 14 июля 2017 г. - Постановление Правительства РФ от 4 июля 2017 г. N 791)** «**Положения о лицензировании фармацевтической деятельности**» (утв. Постановлением Правительства РФ от 22.12.2011 г. № 1081) считается нарушением Порядка отпуска лекарственных средств и **относится к грубым нарушениям лицензионных требований и условий**.

- 2) В соответствии с **частью 4 статьи 14.1 КоАП РФ** осуществление предпринимательской деятельности с грубым нарушением условий, предусмотренных специальным разрешением (лицензией), влечет наложение административного штрафа на лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, в размере от четырех тысяч до восьми тысяч рублей или административное приостановление деятельности на срок до девяноста суток; на должностных лиц - от пяти тысяч до десяти тысяч рублей; на юридических лиц - **от ста тысяч до двухсот тысяч рублей или административное приостановление деятельности на срок до девяноста суток**.

Каким образом регламентируется ответственность врачей за неоформление или ненадлежащее оформление рецептов

Национальная Стратегия борьбы с антибиотикорезистентностью, утв. распоряжением Правительства РФ от 25.09.2017 г. № 2045-р

Правительством РФ в Госдуму внесен проект федерального закона «О внесении изменений в [Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях](#) в части совершенствования административной ответственности в сфере здравоохранения». Документ уже прошел первое чтение в Госдуме.

Статья 6.39 данного документа предусматривает наказание за нарушение порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов.

Если эти действия не содержат признаков уголовно наказуемого деяния, **на медработника предлагается накладывать штраф в размере от 5 до 20 тысяч рублей.**

Такие же штрафы предполагается применять к фармработникам за безрецептурный отпуск рецептурных препаратов.

В каких случаях рецепт врача должен быть признан фармацевтическим работником недействительным

Алгоритм фармацевтической экспертизы рецепта



ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА РЕЦЕПТА

- оценка соответствия поступивших в аптеку рецептов действующему регламенту по выписыванию и оформлению рецептов.

Утверждены приказом Минздрава России от 20.12.12 г. № 1175 н:

форма 107-1/у;

форма 148-1/у-88;

форма 148/у-04(л);

форма 148/у-06(л).

Утверждена приказом Минздрава России от 1 августа 2012 г. № 54н:

форма 107/у-НП «Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество».



Алгоритм фармацевтической экспертизы рецепта

1. Проверка соответствия формы рецептурного бланка лекарственной прописи

Форма рецепта	Предназначена для выписывания
форма 107/у-НП	Наркотических и психотропных лекарственных препаратов списка 2, за исключением лекарственных препаратов в виде трансдермальных терапевтических систем.
форма 148-1/у-88	1. Наркотических и психотропных лекарственных препаратов списка 2 в виде трансдермальных терапевтических систем, психотропных веществ, внесенных в список 3. 2. Иных лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету (за исключением лекарственных препаратов, отпускаемых без рецепта). 3. Лекарственных препаратов, обладающих анаболической активностью. 4. Лекарственных препаратов, указанных в п. 5 Порядка отпуска физическим лицам лекарственных препаратов ... (утв. приказом Минздрава России от 17 мая 2012 г. N 562н). 5. Лекарственных препаратов индивидуального изготовления, содержащих наркотическое средство или психотропное вещество списка 2 и другие фармакологически 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 2.
форма 148/у-04(л)	Лекарственных препаратов гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой.
форма 148/у-06(л)	
форма 107-1/у	Лекарственных препаратов, указанных в п. 4 Порядка отпуска физическим лицам лекарственных препаратов ... (утв. приказом Минздрава России от 17 мая 2012 г. N 562н), иных лекарственных препаратов, не указанных выше.



1. Проверка соответствия формы рецептурного бланка лекарственной прописи

Обязательные реквизиты, кроме 107/у-НП:

- на рецептурных бланках в левом верхнем углу проставляется штамп медицинской организации с указанием ее наименования, адреса и телефона;
- номер и серия, дата выписки рецепта;
- в графах "Ф.И.О. пациента" указываются полностью фамилия, имя и отчество пациента;
- в рецептурных бланках формы N 148-1/у-88 и формы N 107-1/у в графе "Возраст" указывается количество полных лет пациента;
- в рецептурных бланках формы N 148-1/у-04(л) и формы N 148-1/у-06(л) в графе "Дата рождения" указывается дата рождения пациента (число, месяц, год);
- в рецептурных бланках формы N 148-1/у-88 в графе "Адрес или (!) номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях" указывается полный почтовый адрес места жительства (места пребывания или места фактического проживания) пациента или номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Проверка соответствия формы рецептурного бланка лекарственной прописи (продолжение)

- в рецептурных бланках формы № 148-1/у-04(л) и формы № 148-1/у-06(л) в графе "Номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях" указывается номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях;
- в графе "Ф.И.О. лечащего врача" рецептурных бланков указываются полностью фамилия, имя, отчество лечащего врача;
- в графе "Rp:" рецептурных бланков указываются:
 - на латинском языке наименование лекарственного препарата;
 - на русском или русском и национальном языках способ применения лекарственного препарата.

Проверка соответствия формы рецептурного бланка лекарственной прописи (продолжение)

Обязательные реквизиты формы 107/у-НП:

- на рецептурном бланке проставляется штамп медицинской организации (с указанием полного наименования медицинской организации, ее адреса и телефона);
- серия и № рецепта;
- дата выписки рецепта;
- в строках «Ф.И.О. пациента» и «Возраст» указываются полностью фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) пациента, его возраст (количество полных лет);
- в строке «Серия и номер полиса обязательного медицинского страхования» указывается номер полиса обязательного медицинского страхования пациента (при наличии);
- в строке "Номер медицинской карты" указывается номер медицинской карты пациента;
- в строке "Ф.И.О. врача" указываются полностью фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) врача;
- в строке "Rp:" на латинском языке указывается наименование наркотического (психотропного) ЛП, его дозировка, количество и способ приема.

Особенности оформления формы 107/у-НП при первичном выписывании пациенту рецепта:

- подпись и личная печать врача;
- подпись уполномоченного лица МО (с указанием его фамилии, имени, отчества (последнее - при наличии));
- печать медицинской организации либо структурного подразделения медицинской организации "Для рецептов".

Особенности оформления формы 107/у-НП при вторичном выписывании пациенту рецепта:

- подпись и личная печать врача;
- печать медицинской организации "Для рецептов" с указанием в левом верхнем углу рецепта надписи "Повторно".

Дополнительные реквизиты рецепта оговорены приказами Минздрава России от 20.12.12 г. № 1175 н, от 1 августа 2012 г. № 54н.

2. Проверка правомочия лица, выписавшего рецепт

Назначение лекарственных средств производится врачом, непосредственно осуществляющим ведение больного.

При оказании скорой и неотложной медицинской помощи лекарственные средства назначаются врачом выездной бригады скорой медицинской помощи или врачом отделения неотложной помощи амбулаторно-поликлинического учреждения.

В ряде случаев лекарственные средства могут быть назначены специалистом со средним медицинским образованием (зубным врачом, фельдшером, акушеркой).

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

3. Проверка правильности оформления прописи и способа применения ЛС

Состав ЛС, обозначение лекарственной формы и обращение врача к фармацевтическому работнику об изготовлении и выдаче ЛП **выписываются на латинском языке. Способ применения ЛС пишется на русском языке с указанием дозы, частоты, времени их употребления относительно приема пищи или сна.**

Выписывание ЛП осуществляется медицинским работником по **международному непатентованному наименованию (МНН)**, а при его отсутствии - группировочному наименованию. В случае отсутствия МНН и группировочного наименования ЛП назначается и выписывается медицинским работником по торговому наименованию.

В случае индивидуальной непереносимости и (или) по жизненным показаниям по решению врачебной комиссии медицинской организации назначение и выписывание ЛП, в том числе не входящих в стандарты медицинской помощи, осуществляется по торговым наименованиям.

Решение врачебной комиссии медицинской организации фиксируется на обратной стороне рецепта и в журнале врачебной комиссии.

Разрешаются только **предусмотренные приказом № 1175н от 20.12.12 г. сокращения.**

3. Проверка правильности оформления прописи и способа применения ЛС (продолжение)

- Рецептурные бланки заполняются врачом разборчиво, четко, чернилами или шариковой ручкой. Допускается заполнение рецепта с использованием компьютерных технологий, за исключением реквизита «Подпись лечащего врача».
- При выписывании рецепта на лекарственный препарат индивидуального изготовления наименования наркотических и психотропных лекарственных препаратов списков 2 и 3, иных лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету, пишутся в начале рецепта, затем - все остальные ингредиенты.
- Рецепт, выписанный с нарушением установленных настоящим Порядком требований, считается недействительным.

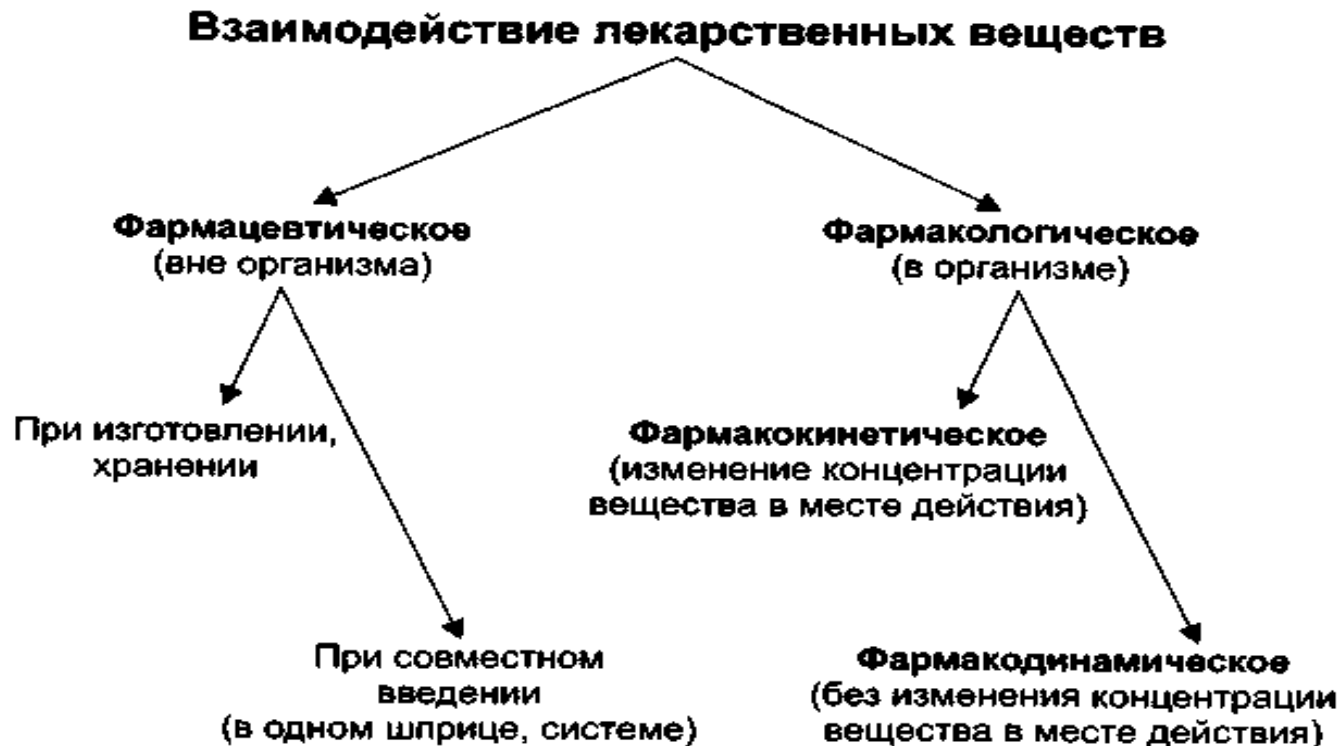
В соответствии с п. 15 Правил отпуска лекарственных препаратов ... (утв. приказом Минздрава России от 11 июля 2017 г. № 403н)

Рецепты, выписанные с нарушением установленных правил, регистрируются в журнале, в котором указываются выявленные нарушения в оформлении рецепта, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, выписавшего рецепт, наименование медицинской организации, принятые меры, отмечаются штампом “Рецепт недействителен” и возвращаются лицу, представившему рецепт. О фактах нарушения правил оформления рецептов субъект розничной торговли информирует руководителя соответствующей медицинской организации.

4. Проверка совместимости ингредиентов в рецепте

В рецепте, требующем индивидуального изготовления, проверяется совместимость ингредиентов, входящих в состав лекарственного препарата.

В случаях необходимости изменения состава или количества действующих веществ, замены одной лекарственной формы другой и т.п. необходимо данный вопрос согласовать с врачом, выписавшим рецепт.



5. Проверка высших разовых и суточных доз ЛС с учетом возраста больного

При оценке лекарственной прописи аптечный работник должен проверить высшие разовые и суточные дозы (ВРД и ВСД) ЛС с учетом возраста больного. При выписывании рецепта рекомендуется не превышать предельно допустимое количество ЛП для выписывания на один рецепт, установленное приказом МЗ РФ № 1175 (приложения 1 и 2).

Особый порядок определен приказом Минздрава России от 30 июня 2015 г. № 386н:

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

6. Проверка соответствия количества выписанного ЛС установленным нормам

При поступлении экстенпорального рецепта в аптеку фармацевтический работник обязан отпустить лекарственное средство, находящееся на ПКУ, в половине высшей разовой дозы, в том случае, если врач не соблюдал установленных правил оформления рецепта или превысил высшую однократную дозу.

Особый порядок определен приказом Минздрава России от 30 июня 2015 г. № 386н:

Количество выписываемых наркотических и психотропных лекарственных препаратов списков II и III Перечня, иных лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету, при оказании пациентам, нуждающимся в длительном лечении, первичной медико-санитарной помощи и паллиативной медицинской помощи **может быть увеличено не более чем в 2 раза** по сравнению с предельно допустимым количеством лекарственных препаратов для выписывания на один рецепт. В этом случае на рецептах производится надпись "По специальному назначению", отдельно скрепленная подписью медицинского работника и печатью медицинской организации "Для рецептов".

7. Проверка срока действия рецепта

Форма рецепта	Срок действия	Для пенсионеров, инвалидов первой группы, детей-инвалидов	Пациенту с хроническим заболеванием
форма 107/у-НП	15 дней		
форма 148-1/у-88	15 дней		до 60 дней*
форма 148/у-04(л)	30 дней	90 дней	90 дней
форма 148/у-06(л)	30 дней	90 дней	90 дней
форма 107-1/у	60 дней		до года**

* Рецепты на производные барбитуровой кислоты, комбинированные лекарственные препараты, содержащие кодеин (его соли), иные комбинированные лекарственные препараты, подлежащие предметно-количественному учету, лекарственные препараты, обладающие анаболической активностью, для лечения пациентов с хроническими заболеваниями могут выписываться на курс лечения до 60 дней. В этих случаях на рецептах производится надпись "По специальному назначению", отдельно скрепленная подписью медицинского работника и печатью медицинской организации "Для рецептов".

** При выписывании таких рецептов делается пометка "Пациенту с хроническим заболеванием", указываются срок действия рецепта и периодичность отпуска лекарственных препаратов (еженедельно, ежемесячно и иные периоды), врач заверяет это указание своей подписью и личной печатью, а также печатью медицинской организации "Для рецептов".



7. Проверка срока действия рецепта (продолжение)

В случае отсутствия у субъекта розничной торговли лекарственного препарата, указанного в рецепте, при обращении лица к субъекту розничной торговли рецепт принимается на обслуживание в следующие сроки (отсроченное обслуживание):

рецепт с пометкой “statim”(немедленно) обслуживается в течение одного рабочего дня со дня обращения лица к субъекту розничной торговли;

рецепт с пометкой “cito”(срочно) обслуживается в течение двух рабочих дней со дня обращения лица к субъекту розничной торговли;

рецепт на лекарственный препарат, входящий в минимальный ассортимент лекарственных препаратов для медицинского применения, необходимых для оказания медицинской помощи, обслуживается в течение пяти рабочих дней со дня обращения лица к субъекту розничной торговли;

рецепт на лекарственный препарат, отпускаемый бесплатно или со скидкой и не вошедший в минимальный ассортимент лекарственных препаратов для медицинского применения, необходимых для оказания медицинской помощи, обслуживается в течение десяти рабочих дней со дня обращения лица к субъекту розничной торговли;

рецепты на лекарственные препараты, назначаемые по решению врачебной комиссии, обслуживаются в течение пятнадцати рабочих дней со дня обращения лица к субъекту розничной торговли. Запрещается отпускать лекарственные препараты по рецептам с истекшим сроком действия, за исключением случая, когда срок действия рецепта истек в период нахождения его на отсроченном обслуживании.

При истечении срока действия рецепта в период нахождения его на отсроченном обслуживании отпуск лекарственного препарата по такому рецепту осуществляется без его переоформления.



Каков нормативно-правовой порядок работы с рецептами, признанными фармацевтическими работниками в установленном порядке недействительными

Правила отпуска ЛП для медицинского применения ... (утв. приказом Минздрава России от 11 июля 2017 г. № 403н)

15. ... **Рецепты, выписанные с нарушением установленных Правил** (утв. приказами Минздрава РФ № 1175н и 54н),

1) **регистрируются в журнале**, в котором указываются:

- выявленные нарушения в оформлении рецепта,
- фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, выписавшего рецепт,
- наименование медицинской организации,
- принятые меры.

2) Рецепт отмечается штампом "**Рецепт недействителен**" и возвращается лицу, представившему рецепт.

3) О фактах нарушения правил оформления рецептов субъект розничной торговли **информирует руководителя соответствующей медицинской организации**.

Форма и сроки доведения информации до руководителя медицинской организации о нарушении правил оформления рецептов субъектом розничной торговли

Правилами отпуска ЛП для медицинского применения ...
(утв. приказом Минздрава России от 11 июля 2017 г. № 403н)
не оговорены!

Рекомендуемые сроки доведения информации – раз в месяц
(сохранение нормы, оговоренной в Приложении № 4 Порядка
отпуска лекарственных средств (утв. приказом
Минздравсоцразвития РФ от 14.12.2005 г. № 785 – утратил силу)

Правила надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения (утв. приказом Минздрава России от 31 августа 2016 г. № 647н)

5. Документы по эффективному планированию деятельности, **осуществлению процессов обеспечения системы качества** и управления ими, в зависимости от функций, реализуемых субъектом розничной торговли, включают:

....

п) журнал учета неправильно выписанных рецептов;

....

Форма журнала регистрации неправильно выписанных рецептов (приложение № 4 Порядка отпуска лекарственных средств (утв. приказом Минздравсоцразвития РФ от 14.12.2005 г. № 785 – утратил силу)

Журнал рекомендуется вести в электронном виде для упрощения подготовки информации для медицинской организации.

Наименование учреждения (организации)

Журнал регистрации неправильно выписанных рецептов

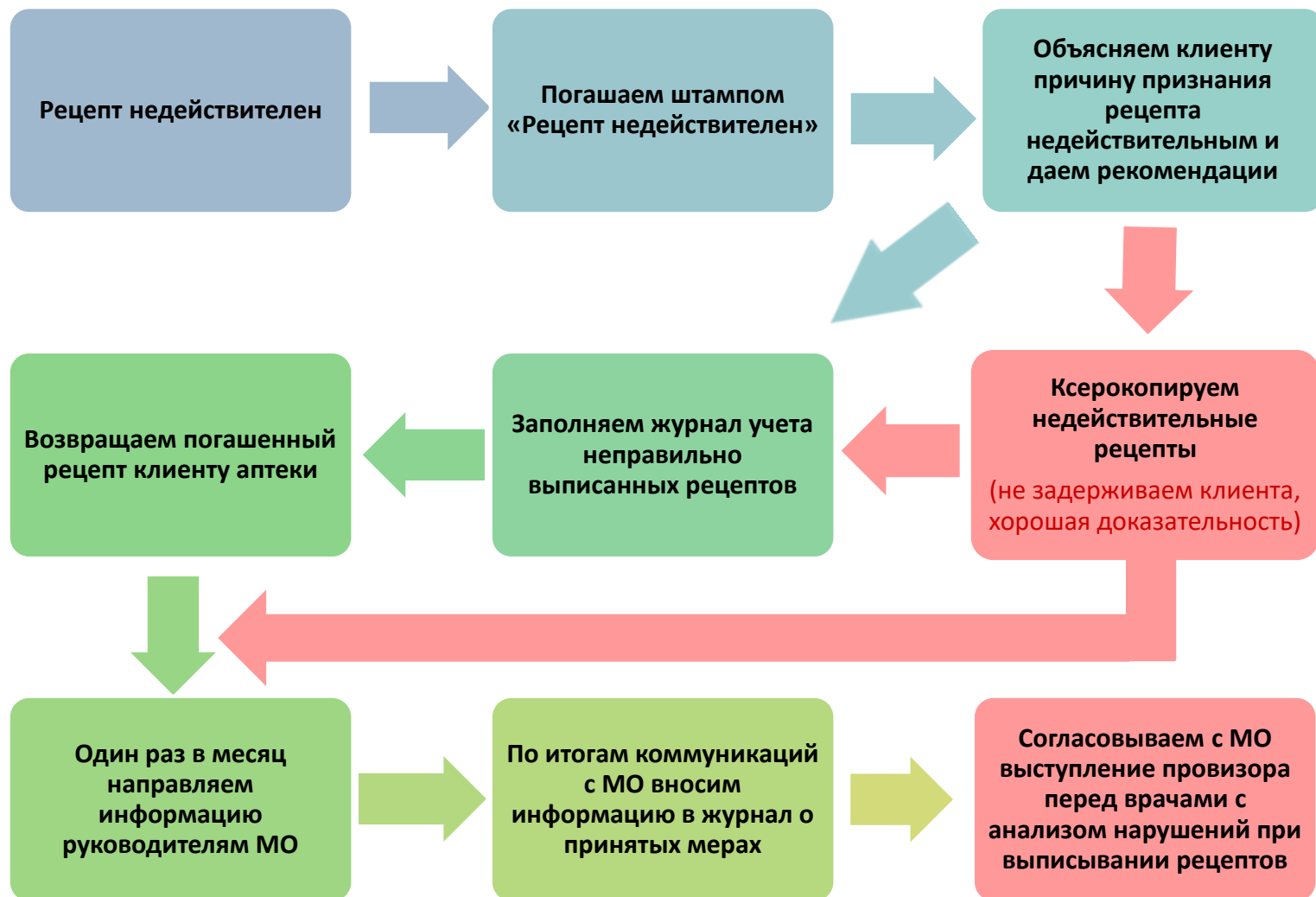
№ п/п	Дата	Наименование ЛПУ	ФИО врача	Содержание рецепта *	Нарушения	Принятые меры	ФИО специалиста аптечной организации *
1	2	3	4	5	6	7	8

Примечание: Информация о нарушениях в выписке рецептов доводится до сведения руководителя соответствующего ЛПУ не реже чем 1 раз в месяц.

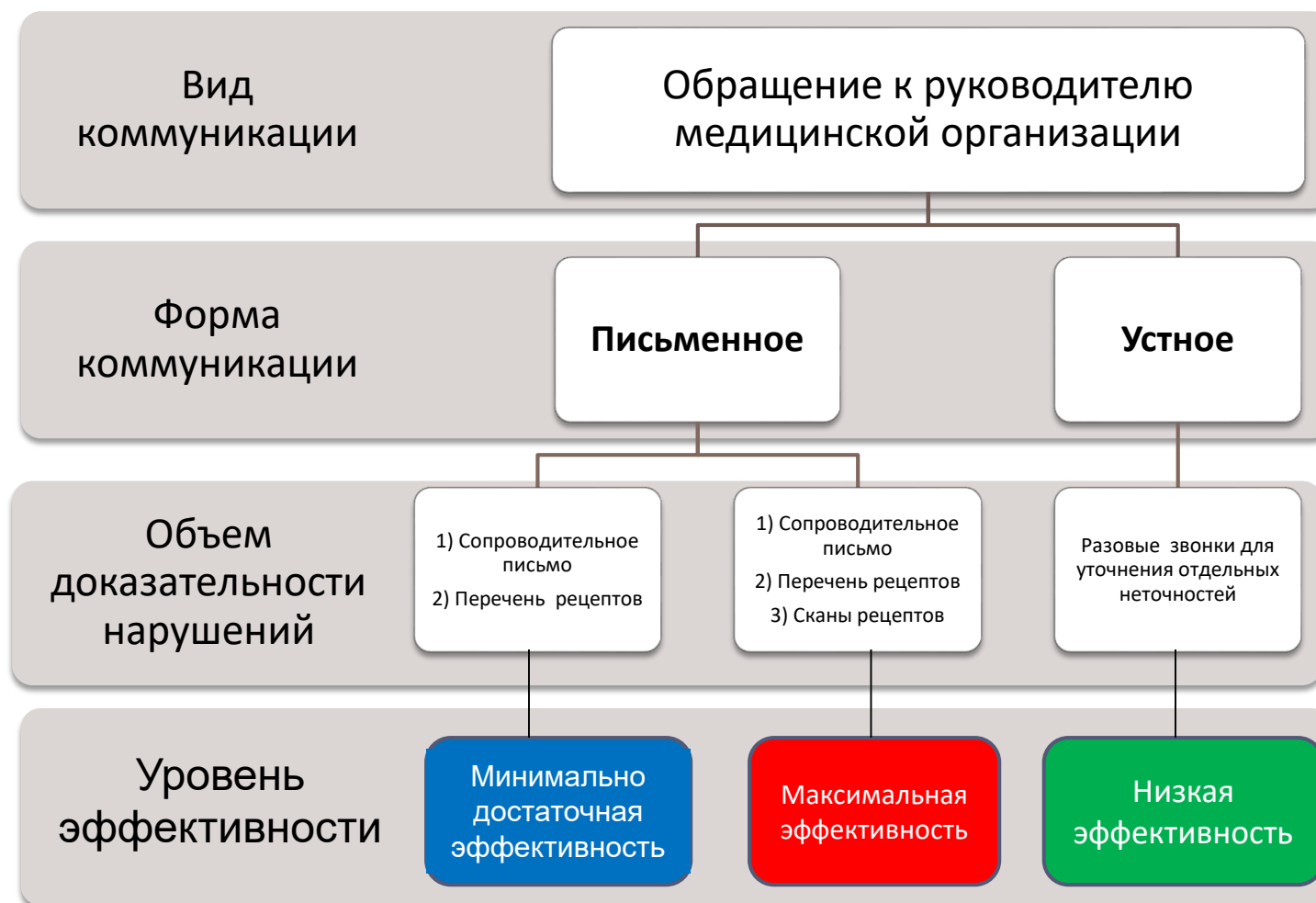
*** - информация не предусмотрена Правилами, утвержденными 403н приказом**



Алгоритм работы с неправильно выписанными рецептами

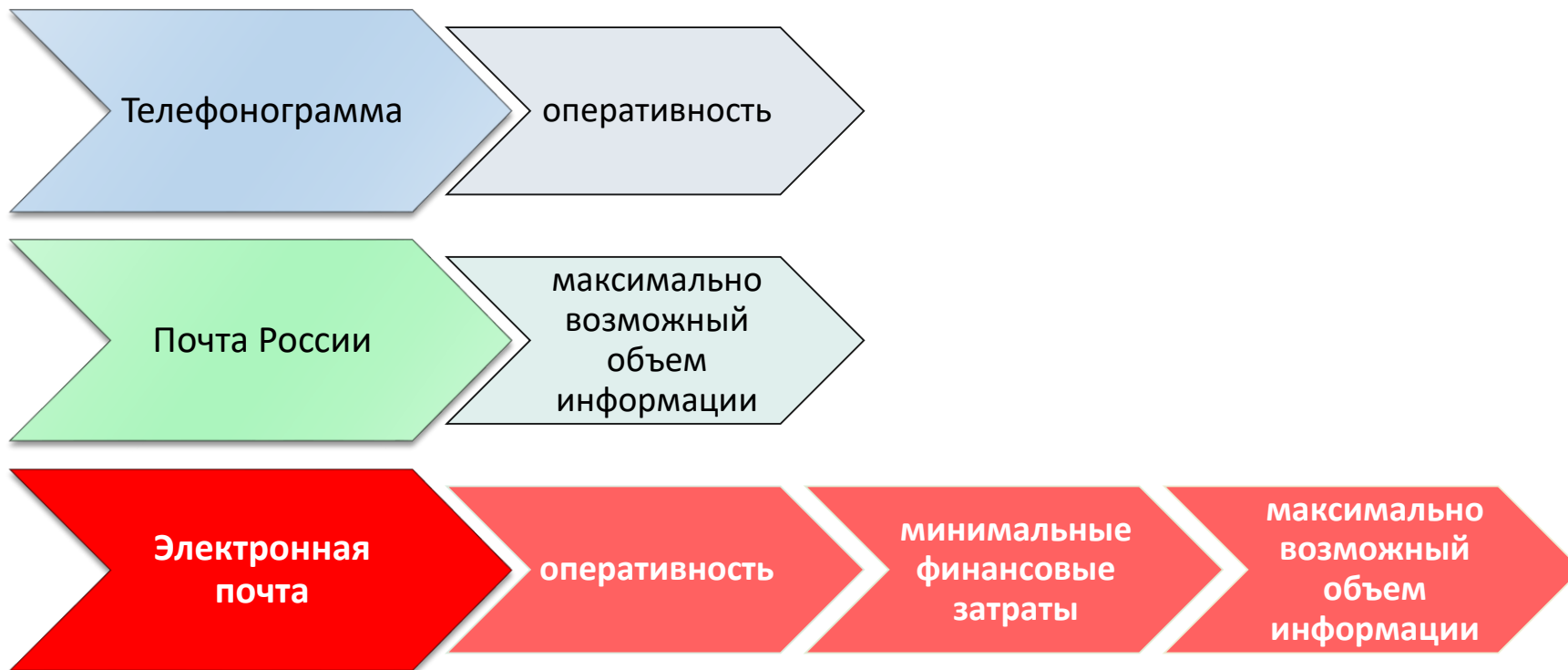


Выбор формы и объема коммуникации с медицинской организацией по доведению информации о неправильно выписанных рецептах



Рекомендуемая форма доведения информации

Перечень преимуществ формы доведения информации



Рекомендуемые требования по оформлению системы письменной коммуникации с медицинской организацией

Рекомендации	Чем определяются рекомендации
Оформление письма руководителю медицинской организации в соответствии с ГОСТом	Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 7.0.97-2016 «Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Организационно-распорядительная документация. Требования к оформлению документов» (утв. приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 8 декабря 2016 г. № 2004-ст) <i>введен с 1.07.2018 г.</i>
Регистрационный номер документа (письма), адресат, отметка о направлении документа в дело	
Наличие доказательной базы нарушений	Рекомендуется для повышения эффективности

ООО «Аптека №231»
634098, Свердловская область,
г. Карск, ул. Центральная, 152
тел. +73436837800
E-mail: CRA_231@mail.ru

Главному врачу
Центральной районной больницы
Иванову И.И.

Исх. От 23.07.2018 г. № 545

Уважаемый Иван Иванович!

ООО «Аптека №231», руководствуясь требованиями п. 15 Правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения ... (утв. Приказом Минздрава России от 11 июля 2017 г. N 403н), направляет на ваше рассмотрение материалы о фактах нарушения медицинскими работниками руководимой вами организации Порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов (утв. приказами Минздрава РФ от 20 декабря 2012 г. № 1175н и от 1 августа 2012 г. № 54н).

В соответствии с установленным Минздравом России регламентом, упомянутые рецепты были погашены штампом «рецепт недействителен» и возвращены лицам, представившим эти рецепты в аптеку для надлежащего их оформления.

Просим принять меры по соблюдению вашими медицинскими работниками действующего Порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов.

Приложение: Перечень недействительных рецептов за период с по,
поступивших от медицинских работников _____ на ... листах.
наименование медицинской организации

С уважением,
директор

И.И. Петрова

Перечень недействительных рецептов за период с по, поступивших от медицинских работников

наименование медицинской организации

№ п/п	Дата	ФИО врача	Нарушения
1	2	3	4

Директор

подпись

ФИО

Для исчерпывающей доказательности нарушений можно прилагать к Перечню копии рецептов.

Порядок отражения действий фармацевтических работников по работе с недействительными рецептами в рамках стандартной операционной процедуры (СОП) аптечной организации

_____ организация/ФИО ИП		СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР: _____
			ЛИСТ: 1 ВСЕГО: 14
НАЗВАНИЕ: Порядок отпуска лекарственных препаратов по рецептам (формы бланков № 148-1/у-88 и № 107-1/у)			ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ _____
ДЕЙСТВУЕТ С:	Разработана впервые	ПРИЧИНА ПЕРЕСМОТРА:	ДАТА СЛЕДУЮЩЕГО ПЕРЕСМОТРА:
СОСТАВИЛ: « _____ » _____ 20 ____ г.		УТВЕРДИЛ: « _____ » _____ 20 ____ г.	

Содержание:

1. Цель
2. Персонал
3. Ответственность
4. Общие сведения
5. Алгоритм действий фармацевта/провизора
при выполнении процедуры отпуска лекарственных препаратов по рецепту
- 5.1. Отсроченное обслуживание рецептов
- 5.1.1. О Журналах отсроченного обслуживания
6. Формы рецептурных бланков
- 6.1. О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов
7. Сроки действия рецептов
8. Требования к оформлению рецептов
9. Неправильно выписанные рецепты
10. Порядок хранения и уничтожения рецептурных бланков
11. Внутренний контроль за соблюдением правил отпуска
12. Литература (нормативно-правовые документы)
13. Распределение данной инструкции

Раздел 9 СОП: «Неправильно выписанные рецепты»

Содержание раздела	Нормативные акты
1. Рецепт, выписанный с нарушением установленных Правил (утв. приказами Минздрава РФ № 1175н, 54н), считать недействительным.	п. 15 Правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения ... (утв. приказом Минздрава России от 11 июля 2017 г. № 403н) п. 5 Правил надлежащей аптечной практики ... (утв. приказом Минздрава России от 31 августа 2016 г. № 647н) Примечание: * содержание в нормативных актах не оговорено и носит рекомендательный характер.
2. Признанные недействительными в установленном порядке рецепты: а) гасить штампом «Рецепт недействителен», б) регистрировать в электронном журнале учета неправильно выписанных рецептов, в) ксерокопировать или с них делать электронные копии* и г) возвращать лицу, представившему рецепт.	
3. Копии зарегистрированных недействительных рецептов по окончании смены передавать (пересылать по электронной почте) уполномоченному по качеству*.	
4. Уполномоченный по качеству не реже 1 раза в месяц должен подготавливать письмо руководителю соответствующей медицинской организации о фактах нарушения правил оформления рецептов, передавать на подпись директору и проводить регистрацию в установленном порядке.	
5. Уполномоченный по качеству по итогам коммуникации с медицинской организацией должен вносить информацию о принятых мерах по фактам нарушения правил оформления рецептов.	

**Рекомендации по организации обслуживания клиента,
представившего рецепт, признанный фармацевтическим
работником недействительным**

Можно ли отпускать лекарства по недействительным рецептам, которые не должны оставаться в аптеке ?



1. Надо помнить, что нормативно-правовой основы отпуска и реализации лекарственных препаратов по рецептам, даже формы 107-1/у, признанными недействительными, **НЕТ !**

2. Отпуск лекарственного препарата по неправильно выписанному рецепту в соответствии с пунктами 5 "г" и 6 «Положения о лицензировании фармацевтической деятельности» (утв. Постановлением Правительства РФ от 22.12.2011 г. № 1081) считается нарушением Порядка отпуска лекарственных средств и **может быть отнесен к грубым нарушениям лицензионных требований и условий.**

3. Решение об отпуске (розничной реализации) препаратов, не находящихся на ПКУ, это на 100% исключительная ответственность аптечного работника !

Алгоритм обслуживания клиента, представившего рецепт, признанный фармацевтическим работником недействительным (продолжение)



- К большому сожалению я не смогу отпустить вам лекарства по этому рецепту.
- Рецепт выписан с нарушением установленных Министерством здравоохранения правил.
-(далее перечисляются нарушения).....
- Вам следует обратиться к врачу и переоформить рецепт.
- Очень жаль, но если я вам отпущу лекарства по этому рецепту меня и аптеку могут оштрафовать на 200 тыс. рублей.

Алгоритм обслуживания клиента, представившего рецепт, признанный фармацевтическим работником недействительным (продолжение)



- Чтобы этого не повторялось, мы обязательно поставим в известность главного врача поликлиники об этом неправильно выписанном рецепте, и врачу укажут на упущения в его работе.
- Я разделяю с вами негатив этой ситуации, но риск серьезного штрафа не дает мне права отпустить это лекарство. Надеюсь на ваше понимание.
- Вам следует обратиться к врачу, чтобы он верно оформил рецепт. И мы постараемся сделать скидку на лекарство за ваше дополнительное беспокойство.

Рекомендации по перенесению наших рекомендаций в вашу профессиональную деятельность



1. На листе бумаги (компьютере) запишите все сценарии общения, которые вы когда-либо использовали при обслуживании клиентов с неправильно выписанными рецептами.
2. Затем расположите все эти сценарии в порядке частоты их использования вашими покупателями.
3. Теперь, напротив каждого сценария запишите свои ответы, которые мы советовали вам или из собственного опыта.
4. Выучите наизусть эти сценарии.
5. Как только вы услышите от покупателя знакомые вопросы и возражения, используйте подготовленный ответ. Если он помог преодолеть возражение, отметьте это в своем списке и продолжайте им пользоваться. Если ответ окажется неудачным и не сможет снять возражение, вернитесь к пункту 3 и придумайте новый ответ на то же самое возражение. И так повторяйте до тех пор, пока не найдете эффективные фразы при работе с клиентами по обсуждаемой проблеме.

Пути минимизации неправильно оформленных рецептов

Электронный РЕЦЕПТ



В ГОД В МОСКВЕ ВЫПИСЫВАЕТСЯ

12,5 млн
льготных рецептов



13,5 млн
рецептов



80%
в электронном виде

РАНЬШЕ

1. Печать бланков рецептов
2. Логистика рецептов по поликлиникам
3. Хранение и учет бланков и выписанных рецептов (3-7 журналов)
4. Врач выписывает рецепт 3,5 минуты на 1 рецепт
 - Каллиграфическим почерком без исправлений
 - Данные врача и пациента заполняет вручную на каждом рецепте
5. Пациент приходит в аптечный пункт
6. Фармацевт проверяет наличие лекарства. Если лекарства нет в наличии, надо идти в другой аптечный пункт или к врачу за другим рецептом
7. Пациент получает лекарство
8. Учет отпущенных по льготным рецептам лекарств. Вручную операторами
9. Отчет перед городом
10. Планирование закупок лекарственных средств

СЕЙЧАС

1. Врач выписывает рецепт 0,5 минут на 1 рецепт
 - 12,5 млн льготных рецептов в год
 - 600 тыс. часов рабочего времени врачей
 - 6 поликлиник в год
 - Данные врача и пациента заполнены автоматически
 - Видны рецепты других врачей
 - Видно наличие лекарств в ближайших аптечных пунктах
 - Пациент может увидеть свои рецепты в инфомате или мобильном приложении
2. Пациент приходит в нужный аптечный пункт
3. Фармацевт сканирует полис ОМС и видит рецепты
4. Фармацевт отпускает лекарство и отмечает это в системе. Учет ведется автоматически
5. Город сразу видит отчетность и грамотно планирует будущие закупки

Если у вас появились вопросы по обсуждаемой теме и не только?



Мы будем рады вас проконсультировать!

Звоните в **Сибирскую
фармацевтическую академию** по
многоканальному и бесплатному
телефону: **8-800-100-41-66**
(звонки принимаются с 6.00 до 17.00
МСК, Пн-Сб.)

Вопросы можно направлять на
электронный адрес: **edu@sibfarm.com**

Образовательный портал академии - **<https://sibfarm.com/>**

Официальный сайт академии – **<https://ano.sibfarm.com/>**



Благодарю за внимание !
