

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

ПРИКАЗ

от 12 февраля 2007 г. N 110

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

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 27.08.2007 N 560, от 25.09.2009 N 794н, от 20.01.2011 N 13н, Минздрава РФ от 01.08.2012 N 54н, от 26.02.2013 N 94н, от 24.11.2021 N 1094н)

В соответствии со статьей 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 г. 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, приказываю: (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

1. Утвердить:

- 1.1. Пункт утратил силу. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 01.08.2012 N 54н)
- 1.2. Пункт утратил силу. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 01.08.2012 N 54н)
- 1.3. Пункт утратил силу. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 26.02.2013 N 94н)
- 1.4. Пункт утратил силу. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 26.02.2013 N 94н)
- 1.5. Пункт утратил силу. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 26.02.2013 N 94н)
- 1.6. Пункт утратил силу. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 26.02.2013 N 94н)

- 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; (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)
- 1.11. Пункт утратил силу. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 26.02.2013 N 94н)
- 1.12. Пункт утратил силу. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)
- 1.13. Инструкцию о порядке выписывания лекарственных препаратов и оформления рецептов и требований-накладных согласно приложению N 13; (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)
- 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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

3. Признать утратившими силу:

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 августа 1999 г. 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 г. N 1944);

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 января 2001 г. 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 г. N 2543);

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 мая 2003 г. 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 г. N 4641);

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

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 г. 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 г. N 6148);

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 марта 2005 г. 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 г. N 6490);

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 апреля 2005 г. 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 г. N 328" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 мая 2005 г. N 6607);

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

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 13 июня 2006 г. N 476 "О внесении изменений в Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 августа 1999 г. 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 г. N 8044);

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 февраля 2006 г. 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 г. N 7561).

Врио Министра
В.И.СТАРОДУБОВ

ПРИЛОЖЕНИЕ 1. - Утратило силу. (в ред. Приказа Минздрава РФ РФ от 01.08.2012 N 54н)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2. - Утратило силу. (в ред. Приказа Минздрава РФ РФ от 01.08.2012 N 54н)

ПРИЛОЖЕНИЯ 3 - 6. - Утратили силу. (в ред. Приказа Минздрава РФ РФ от 26.02.2013 N 94н)

Приложение 7 не применяется с 01.07.2013 к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (пункт

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

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

РЕЦЕПТ Серия _____ N _____ Дата выписки: 200_ г.

Ф.И.О. пациента _____ Дата рождения

СНИЛС																						
N страхового медицинского полиса ОМС:																						

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

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

(код врача, фельдшера)

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

Рецепт действителен в течение 1 месяца, 3 месяцев
 (ненужное зачеркнуть)
 (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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

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

----- (линия отрыва) -----

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

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

Приложение 8 не применяется с 01.07.2013 к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (пункт 2 Приказа Минздрава РФ от 26.02.2013 N 94н).

Приложение N 8

к Приказу

Минздравсоцразвития России

от 12 февраля 2007 г. N 110

Министерство здравоохранения

и социального развития

Российской Федерации МЕСТО ДЛЯ

ШТРИХ-КОДА



Медицинская организация
учреждение

УТВЕРЖДЕНА
Приказом Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 12 февраля 2007 г. N 110

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

--	--	--	--

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 _____

(фельдшера)

М.П.

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

----- (линия отрыва) -----

Корешок РЕЦЕПТА Серия _____ N _____ от _____

Способ применения:

Продолжительность _____ дней Наименование лекарственного

Количество приемов в день: _____ раз препарата: _____

На 1 прием: _____ ед. Дозировка: _____

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

Приложение 9 не применяется с 01.07.2013 к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (пункт 2 Приказа Минздрава РФ от 26.02.2013 N 94н).

Приложение N 9

к Приказу

Минздравсоцразвития России

от 12 февраля 2007 г. N 110

ИНСТРУКЦИЯ

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

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.09.2009 N 794н, от 20.01.2011 N 13н)

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 медицинской организации. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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:

при изготовлении рецептурных бланков печатается код медицинской организации в соответствии с Основным государственным регистрационным номером (ОГРН); (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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 г. 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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

4. Заполнение рецептурного бланка.

Рецептурный бланк выписывается в 3-х 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; (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

- на русском или русском и национальном языках способ применения лекарственного препарата. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

Рецепт подписывается врачом (фельдшером) и заверяется его личной печатью. Дополнительно рецепт заверяется печатью медицинской организации "Для рецептов". (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

При выписке лекарственного препарата по решению врачебной комиссии на обороте рецептурного бланка ставится специальная отметка (штамп). (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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). (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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). (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

9. Орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации может разрешить изготовление рецептурных бланков в медицинских организациях с использованием компьютерных технологий. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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: (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 25.09.2009 N 794н)

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. (в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.09.2009 N 794н, от 20.01.2011 N 13н)

Исправления при выписывании рецептов не допускаются. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 25.09.2009 N 794н)

13. Срок действия рецепта (1 месяц, 3 месяца) указывается путем зачеркивания. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

Приложение 10 не применяется с 01.07.2013 к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (пункт 2 Приказа Минздрава РФ от 26.02.2013 N 94н).

Приложение N 10

к Приказу

Минздравсоцразвития России

от 12 февраля 2007 г. N 110

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации	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 г. N 110 (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)
(наименование медицинской организации)	

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"

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

Приход					Расход				
общее количество поступивших рецептурных бланков	серии и номера рецептурных бланков	количество бланков по сериям	Ф.И.О. и подпись ответственного работника, получившего рецептурные бланки	дата выдачи рецептурных бланков	серия и номер рецептурного бланка	количество выданных рецептурных бланков	Ф.И.О. ответственного работника, получившего рецептурные бланки	подпись ответственного работника, получившего рецептурные бланки	
4	5	6	7	8	9	10	11		

<*> Журнал должен быть пронумерован, прошнурован и скреплен подписью руководителя и печатью медицинской организации. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

СОГЛАСОВАНО

Руководитель (заместитель
руководителя) ФСКН России

О.Н.ХАРИЧКИН

12.02.2007

ПРИЛОЖЕНИЯ 11, 12. - Утратили силу. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 26.02.2013 N 94н)

Приложение N 13

к Приказу

Минздравсоцразвития России

от 12 февраля 2007 г. N 110

ИНСТРУКЦИЯ

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

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 27.08.2007 N 560, от 25.09.2009 N 794н, от

I. Общие требования выписывания лекарственных препаратов (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

Пункты 1.1 - 1.18 не применяются к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (пункт 2 Приказа Минздрава РФ от 26.02.2013 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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

1.2. Запрещается выписывать рецепты:

на лекарственные препараты, не разрешенные в установленном порядке к медицинскому применению; (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

при отсутствии медицинских показаний;

на лекарственные препараты, используемые только в медицинских организациях (эфир наркотический, хлорэтил, фентанил (кроме трансдермальной лекарственной формы), сомбревин, калипсол, фторотан, кетамин и др.); (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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 г. 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). (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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). (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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 г. N

681 (далее - психотропные вещества Списка III), зарегистрированных в установленном порядке в качестве лекарственных препаратов; (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

- иных лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету; (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

- 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). (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

Все остальные лекарственные препараты выписываются на рецептурных бланках формы N 107-1/у (приложение N 5). (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

1.6. Наркотические средства и психотропные вещества Списка II, зарегистрированные в качестве лекарственных средств в установленном законодательством Российской Федерации порядке, должны выписываться на специальных 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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

Не допускается сокращение обозначений близких по наименованиям ингредиентов, не позволяющих установить, какой именно лекарственный препарат выписан.

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). (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

1.14. При необходимости экстренного отпуска лекарственного препарата больному в верхней части рецептурного бланка проставляются обозначения "cito" (срочно) или "statim" (немедленно). (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

1.15. При выписывании рецепта количество жидких фармацевтических субстанций указывается в миллилитрах, граммах или каплях, а остальных фармацевтических субстанций - в граммах. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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-х месяцев. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

Рецепты на все остальные лекарственные препараты действительны в течение 2-х месяцев со дня выписки. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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". (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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: (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

- 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; (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)
- спиртосодержащих лекарственных препаратов индивидуального изготовления. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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". (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

1.18. Рецепт, не отвечающий хотя бы одному из перечисленных требований или содержащий несовместимые лекарственные средства, считается недействительным. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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 (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

Пункты 2.1 - 2.10 не применяются к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (пункт 2 Приказа Минздрава РФ от 26.02.2013 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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

2.2. Право самостоятельно выписывать рецепты для получения в аптечной организации лекарственных средств гражданам в порядке, установленном п. 2.1 настоящей Инструкции, имеют также: (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

2.2.1. в пределах своей компетенции врачи, работающие в медицинской организации по совместительству; (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

Перечень медицинских организаций и порядок лекарственного обеспечения указанных граждан определяются органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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: (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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 СПИДом 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). (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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: (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

- 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 одновременно (в течение одних суток) или свыше десяти наименований в течение одного месяца; (в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.09.2009 N 794н, от 20.01.2011 N 13н)

- 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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 27.08.2007 N 560)

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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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.

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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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-х экземплярах, с двумя экземплярами которого больной обращается в аптечную организацию. Последний экземпляр рецепта подклеивается в амбулаторную карту больного. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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). (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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). (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

III. Порядок оформления требований-накладных в аптечную организацию на получение лекарственных препаратов для медицинских организаций (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

3.1. Для обеспечения лечебно-диагностического процесса медицинские организации получают лекарственные препараты из аптечной организации по требованиям-накладным, утвержденным в установленном порядке. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

В требовании-накладной указывается номер, дата составления документа, отправитель и получатель лекарственного препарата, наименование лекарственного препарата (с указанием дозировки, формы выпуска (таблетки, ампулы, мази, суппозитории и т.п.), вид упаковки (коробки, флаконы, тубы и т.п.), способ применения (для инъекций, для наружного применения, приема внутрь, глазные капли и т.п.), количество затребованных лекарственных препаратов, количество и стоимость отпущенных лекарственных препаратов. (в ред. Приказа

Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

Наименования лекарственных препаратов пишутся на латинском языке. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

При выписывании лекарственного препарата для индивидуального больного дополнительно указывается его фамилия и инициалы, номер истории болезни. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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-х лет, остальных групп лекарственных препаратов - в течение одного календарного года. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

3.8. Пункт утратил силу. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.11.2021 N 1094н)

**IV. Контроль за выписыванием рецептов и
требований-накладных на лекарственные препараты (в ред.
Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)**

4.1-4.4. Пункты утратили силу. (в ред. Приказа Минздрава РФ от 26.02.2013 N 94н)

СОГЛАСОВАНО

*Руководитель (заместитель
руководителя) ФСКН России*

О.Н.ХАРИЧКИН

12.02.2007

Приложение N 1

*к Инструкции о порядке
выписывания лекарственных
препаратов и оформления рецептов
и требований-накладных,
утвержденной Приказом
Минздравсоцразвития России
от 12 февраля 2007 г. N 110*

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

**ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМОЕ КОЛИЧЕСТВО
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ
НА ОДИН РЕЦЕПТ**

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.09.2009 N 794н, от 20.01.2011 N 13н)

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 300 мкг/мл 2 мл	30 ампул 15 ампул

3.	Бупренорфин	Трансдермальная терапевтическая система 35 мкг/ч 52,5 мкг/ч 70 мкг/ч	20 пласт. 8 пласт. 5 пласт.
4.	Дигидрокодеин-ретард (ДГК Континус)	Таблетки для приема внутри 60 мг 90 мг 120 мг	40 табл. 30 табл. 20 табл.
5.	Дипидолор(пиритрамид)	Раствор для инъекций, ампулы 0,75% по 2 мл	50 ампул
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 внутри 25 мг	50 табл.
9.	Промедол (тримеперидина гидрохлорид)	Раствор для инъекций, ампулы 1 и 2% по 1 мл шприц-тюбики 1 и 2% по 1 мл	10 ампул 10 шприц-тюбиков
10.	Морфина сульфат (МСТ континус или другие аналоги продолжительностью действия не менее 12 часов)	Таблетки и капсулы продленного действия для приема внутри 10 мг 30 мг 60 мг 100 мг 200 мг	160 табл. 60 табл. 20 табл. 20 табл. 20 табл.
11.	Просидол	Таблетки для бuccального 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 25 мкг/час 50 мкг/час 75 мкг/час 100 мкг/час	32 пласт. 16 пласт. 8 пласт. 5 пласт. 4 пласт.
(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 25.09.2009 N 794н)			
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 <*>
(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)			

16.	Этилморфина гидрохлорид (дионин)	Порошок	0,2 г <*>
17.	Амфепрамон (фепранон)	Таблетки, драже 25 мг	50 табл.
18.	Хальцион (триазолам)	Таблетки 250 мкг	30 табл.
19.	Натрия оксибутират	Раствор для приема внутри 66,7%, сироп для приема внутри 5%	2 флакона
20.	Эфедрина гидрохлорид и другие соли эфедрина	Порошок	0,6 г
21.	Геофедрин, Геофедрин-Н, Неотеофедрин	Таблетки	30 табл.
22.	Солутан	Раствор 50 мл	1 флакон
23.	Спазмoverалгин, Спазмoverалгин-Нео	Таблетки	50 табл.
24.	Другие комбинированные лекарственные препараты, содержащие эфедрина гидрохлорид и подлежащие предметно-количественному учету	Таблетки, порошки и т.д.	1 упаковка
(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)			
25.	Комбинированные лекарственные препараты, содержащие псевдоэфедрина гидрохлорид и подлежащие предметно-количественному учету	Капсулы, порошки, сироп, таблетки, жидкость для приема внутри и т.д.	1 упаковка
(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)			
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, капли и т.д.	1 упаковка
(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)			
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

<*> При выписывании и отпуске лекарственного препарата производится пересчет на чистое вещество. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

<*> 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". (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

*Приложение N 2
к Инструкции о порядке
выписывания лекарственных
препаратов и оформления рецептов
и требований-накладных,
утвержденной Приказом
Минздравсоцразвития России
от 12 февраля 2007 г. N 110
(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)*

ВАЖНЕЙШИЕ РЕЦЕПТУРНЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

Сокращение	Полное написание	Перевод
aa	ana	по, поровну
ac.acid.	acidum	кислота
amp.	ampulla	ампула
aq.	aqua	вода
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 Detur, Signetur	Выдай, обозначь 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)
gtt.	gutta, 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
vit.	vitrum	склянка

**ПРИЛОЖЕНИЯ N 3 - 4 - Утратили силу. (в ред. Приказа
Минздрава РФ от 24.11.2021 N 1094н)**

Приложение N 14 не применяется к правоотношениям, связанным с назначением и выписыванием лекарственных препаратов и медицинских изделий (пункт 2 Приказа Минздрава РФ от 26.02.2013 N 94н)

Приложение N 14

к Приказу

Минздравоохранения России

от 12 февраля 2007 г. N 110

ИНСТРУКЦИЯ

О ПОРЯДКЕ НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПИСЫВАНИЯ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ И СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ПРОДУКТОВ ЛЕЧЕБНОГО

ПИТАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

2. Изделия медицинского назначения назначаются и выписываются врачами (фельдшерами) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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). (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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". (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

Приложение 15 не применяется с 01.07.2013 к правоотношениям, связанным с хранением рецептурных бланков на лекарственные препараты и медицинские изделия (пункт 3 Приказа Минздрава РФ от 26.02.2013 N 94н).

Приложение N 15

к Приказу

Минздравсоцразвития России

от 12 февраля 2007 г. N 110

ИНСТРУКЦИЯ

О ПОРЯДКЕ ХРАНЕНИЯ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.09.2009 N 794н, от 20.01.2011 N 13н)

1. Медицинские организации получают необходимые рецептурные бланки через территориальные органы управления здравоохранением или организации, уполномоченные на это органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

Запас рецептурных бланков в медицинских организациях не должен превышать полугодовой, а специальных рецептурных бланков на наркотические средства и психотропные вещества Списка II - месячной потребности. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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). (в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.09.2009 N 794н, от 20.01.2011 N 13н)

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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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. (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 20.01.2011 N 13н)

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.

СОГЛАСОВАНО

*Руководитель (заместитель
руководителя) ФСКН России*

О.Н.ХАРИЧКИН

12.02.2007