



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
государственное бюджетное учреждение Калининградской области  
профессиональная образовательная организация  
«Гусевский политехнический техникум»  
(ГБУ КО ПОО «ГПТ»)

33.02.01 Фармация

КУРСОВАЯ РАБОТА

На тему:

«Анализ лекарственных препаратов, отпускаемых по рецептам на примере  
аптеки ООО «Аптека 23 и Ко»»

Преподаватель:	К защите допускаю:	С.В. Клешина
	(дата, подпись)	
Исполнитель:		А.В. Стельмах
Студент группы ОЗФА-4/19 Ш		
	(дата, подпись)	

г. Гусев  
2023 г.

## Содержание

Введение.....	3
Глава 1. Теоретические аспекты организации работы с рецептурными лекарственными препаратами.....	5
1.1 Организация рабочего места по приему рецептов и отпуску лекарств.....	5
1.2 Основные обязанности фармацевта по приему рецептов.....	7
1.3 Организация работы по отпуску лекарственных средств.....	11
Глава 2. Анализ лекарственных препаратов, отпускаемых по рецепту на примере аптеки ООО «Аптека 23 и Ко».....	14
2.1 Организационная характеристика аптеки ООО «Аптека 23 и Ко».....	14
2.2 Классификация лекарственных препаратов, отпускаемых аптекой по рецепту.....	17
2.3 Отпуск лекарств, изготовленных по рецепту в ООО «Аптека 23 и Ко».....	25
Заключение.....	34
Список использованных источников.....	35
Приложения.....	37

## Введение

Рациональный выбор лекарственных препаратов невозможен без знания особенностей фармакодинамики, фармакокинетики и их взаимодействий. Механизм действия, побочные и основные эффекты, дозу, метаболизм препарата, особенности при длительном применении необходимо учитывать при назначении лекарств, особенно в условиях измененной чувствительности организма.

Основными задачами фармакологии являются:

- 1) лекарственная регуляция нарушенных функций живого организма;
- 2) изыскание новых эффективных и безопасных лекарственных средств и внедрение их в практическую медицину.

Таким образом, фармакология, будучи самостоятельной дисциплиной, является связующим звеном между теоретическими знаниями и практической медициной. И. П. Павлов писал: «На огромной территории медицинского знания фармакология представляется, можно сказать, пограничной отраслью, где происходит особенно оживленный обмен услуг между естественно-научной основой медицины – физиологией и специально медицинским знанием – терапией и где поэтому в особенности чувствуется огромная взаимная полезность одного знания для другого»<sup>1</sup>.

Следовательно, лекарственные средства могут как излечивать болезни, так и вести к утрате здоровья, а порой - к летальному исходу, и только в руках грамотного врача лекарства будут приносить пользу больному.

Объект исследования – аптека ООО «Аптека 23 и Ко».

Предмет исследования – лекарственные препараты, отпускаемые по рецепту.

Цель курсовой работы - анализ лекарственных препаратов, отпускаемых по рецептам на примере аптеки ООО «Аптека 23 и Ко».

Для достижения поставленной цели необходимо решить следующие задачи:

---

<sup>1</sup> Моисеева И.Я. Общая фармакология и рецептура: учеб. пособие по направлению подготовки 30.05.03 «Медицинская кибернетика» / И.Я. Моисеева, И. Н. Кустикова, О. П. Родина, А. В. Митишев. – Пенза: Изд-во ПГУ, 2017. – 68 с.

- изучить организацию рабочего места по приему рецептов и отпуску лекарств;
- определить основные обязанности фармацевта по приему рецептов;
- рассмотреть организацию работы по отпуску лекарственных средств;
- представить организационную характеристику аптеки ООО «Аптека 23 и Ко»;
- проанализировать классификацию лекарственных препаратов, отпускаемых аптекой по рецепту;
- охарактеризовать отпуск лекарств, изготовленных по рецепту в ООО «Аптека 23 и Ко».

# Глава 1. Теоретические аспекты организации работы с рецептурными лекарственными препаратами

## 1.1 Организация рабочего места по приему рецептов и отпуску лекарств

Рабочее место организуется в торговом зале аптеки. Площади отдела, имеющееся оборудование и оснащение соответствуют действующим строительным нормам (СниП), нормам технического и хозяйственного оснащения.

Оборудование и оснащение рабочих мест в аптеке зависит от объема работы аптеки. Рабочее место по приему рецептов и отпуску лекарств обычно изолировано от посетителей, хотя современное оборудование не всегда предусматривает такую изоляцию. На этом рабочем месте устанавливается типовое оборудование, которое включает секционный стол, шкафы для хранения лекарственных препаратов, вертушки для хранения изготовленных лекарственных форм.

Помимо этого, рабочее место по приему и отпуску рецептов оснащается холодильником для хранения термолабильных лекарственных препаратов, шкафом для хранения ядовитых и сильнодействующих лекарственных средств, а также компьютером.

В настоящее время во многих аптеках оборудованы автоматизированные рабочие места – рецептар-АРМ. Оно достаточно хорошо приспособлено для ускорения процесса продаж при помощи штрихового кодирования.

Рабочие места оборудуются в соответствии с характером выполняемой работы. При этом соблюдаются следующие правила:

- на рабочем месте не должно быть предметов, которые не требуются в процессе работы;
- каждый предмет должен иметь постоянное место; - все часто используемые в работе предметы должны находиться под рукой;
- провизор-технолог при пользовании различными предметами не должен делать лишних движений.

Рабочее место по приему и отпуску лекарств должно быть оснащено необходимой справочной литературой, в частности – последним изданием Государственной Фармакопеи, таблицами высших разовых и суточных доз, литературой по совместимости и взаимодействию лекарственных средств, приказами Министерства здравоохранения, регламентирующими прием и отпуск рецептов и лекарств по ним.

Имеются также здесь и справочники лекарственных средств, в том числе Видаля и Машковского, Государственный реестр ЛС, таблицы цен, тарифы на изготовление лекарств, учетные документы, в частности рецептурный журнал или квитанционный журнал и журнал учета неправильно выписанных рецептов.

Кроме того, на рабочем месте по приему и отпуску лекарственных средств должны быть этикетки и сигнатуры.

При приеме и отпуске лекарственных средств аптечный работник должен руководствоваться рядом документов:

- законами РФ «Об обращении лекарственных средств»<sup>2</sup>, «О наркотических средствах и психотропных веществах»<sup>3</sup>, «О защите прав потребителей»<sup>4</sup> и т.д.;
- перечнем наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации;
- списками Постоянного комитета по контролю наркотиков (ПККН);
- перечнем лекарственных средств списков А и Б;
- действующими приказами, нормативными документами Минздрава РФ и других ведомств;
- этическим кодексом фармацевта.

Кроме того, в этот перечень входят и Постановления Правительства областей и краев, по вопросам фармацевтической деятельности.

---

<sup>2</sup> Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств» от 12.04.2010 № 61-ФЗ (ред. от 19.12.2022) // КонсультантПлюс.

<sup>3</sup> Федеральный закон «О наркотических средствах и психотропных веществах» от 08.01.1998 № 3-ФЗ (последняя редакция) // КонсультантПлюс.

<sup>4</sup> Закон РФ от 07.02.1992 № 2300-1 (ред. от 05.12.2022) «О защите прав потребителей» // КонсультантПлюс.

## 1.2 Основные обязанности фармацевта по приему рецептов

Рецепт - это письменное обращение специалист, выписавшего его, к провизору (фармацевту) об изготовлении и отпуске лекарств. Рецепт одновременно является медицинским, юридическим и финансовым документом.

При приеме рецептов и отпуске лекарственных средств аптечные работники должны руководствоваться приказами:

Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.11.2021 № 1093н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения».

Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления».

Все лекарственные средства, за исключением поименованных в Перечне лекарственных средств, отпускаемых без рецепта врача, утвержденном Минздравом России, должны отпускаться только по рецептам установленных форм. Лекарственные средства выписываются при наличии соответствующих показаний гражданам, которые обратились за медицинской помощью и в случае необходимости лечения после выписки из стационара.

Запрещается выписывать рецепты на лекарственные средства:

- не разрешенные к медицинскому применению Минздравом России и не зарегистрированные в РФ;
- используемые только в ЛПУ (эфир наркотный, хлорэтил, сомбревин и др.);
- при отсутствии медицинских показаний.

На провизора-технолога по приему рецептов и отпуску лекарственных средств возлагаются следующие обязанности:

- прием рецептов и требований, проверка правильности их оформления, совместимости ингредиентов и соответствие прописанных доз возрасту больного,

определение стоимости лекарственного средства и оформление соответствующей документации;

- учет поступающих рецептов и передача их для изготовления прописанных лекарственных средств;

- контроль за правильностью прописанных врачами рецептов и информирование своего непосредственного руководителя о всех случаях нарушения врачами правил прописывания рецептов;

- регистрация лекарственных средств, отсутствующих и отказываемых населению, ежедневная информация об этом руководителей отдела или аптеки;

- отпуск по рецептам готовых лекарственных средств.

При приеме рецептов и отпуске лекарственных средств целесообразно следовать следующему алгоритму действий:

1. Проверка соответствия формы рецептурного бланка лекарственной прописи. Любой рецепт, независимо от порядка оплаты лекарства и характера действия входящих в его состав медикаментов, должен содержать следующие обязательные и дополнительные реквизиты.

В обязательные реквизиты входят:

- штамп ЛПУ, с указанием наименования ЛПУ, его адреса и телефона;
- дата выписки рецепта;
- Ф.И.О. больного и его возраст;
- Ф.И.О. врача;
- наименование и количество ЛС;
- подробный способ применения ЛС;
- подпись и печать врача.

Дополнительные реквизиты рецепта зависят от состава ЛС и формы рецептурного бланка. Рецепты выписываются на бланках, отпечатанных типографским способом по установленным Минздравом России формам.

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).

3. Проверка правильности оформления прописи и способа применения ЛС. Состав лекарственного средства, обозначение лекарственной формы и обращение врача к фармацевтическому работнику об изготовлении и выдаче лекарственного препарата выписываются на латинском языке. Названия наркотических лекарственных средств, психотропных и ядовитых веществ, а также лекарственных средств списка А пишутся в начале рецепта. Способ применения лекарственного средства пишется на русском языке с указанием дозы, частоты, времени их употребления относительно приема пищи. При необходимости экстренного отпуска лекарственного средства в верхней части рецептурного бланка проставляются обозначения *cito* или *statum*. Разрешаются только принятые правилами сокращения обозначений.

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 отпуске наркотических, психотропных и ядовитых веществ он должен руководствоваться Приказом МЗ от 24.11.2021 № 1094н и от 24.11.2021 № 1093н.

6. Проверка соответствия количества, выписанного ЛС установленным приказами МЗ РФ от 24.11.2021 № 1094н и от 24.11.2021 № 1093н. При поступлении экстермпорального рецепта в аптеку фармацевтический работник обязан отпустить лекарственное средство, находящееся на ПКУ, в половине

высшей разовой, в том случае, если врач не соблюдал установленных правил оформления рецепта или превысил высшую однократную дозу. В некоторых случаях предусмотрено превышение установленных норм, что возможно при наличии указания врача на рецепте «По специальному назначению», заверенного подписью и печатью врача, а также печатью «Для рецептов». Инкурабельным онкологическим и гематологическим больным количество выписываемых в одном рецепте наркотических средств также может быть увеличено в 2 раза против установленных норм.

7. Проверка срока действия рецепта. На основании приказа от 24.11.2021 № 1094н и от 24.11.2021 № 1093н. Министерства здравоохранения и социального развития РФ устанавливаются следующие сроки действия рецептов.

Рецепты, выписанные на специальном рецептурном бланке № 107/у – НП на наркотическое средство и психотропное вещество, действительны - 5 дней со дня выписки, на рецептурном бланке № 148-1/у-88 -10 дней.

Рецепт, выписанный на рецептурном бланке № 148-1/у- 88, действителен - 10 дней, 1 месяц. Срок действия указывается путем зачеркивания.

Рецепт, выписанный на рецептурном бланке № 107-1/у, действителен- 10 дней, 2 месяца, 1 год. Срок действия указывается путем зачеркивания.

Рецепты на все остальные лекарственные средства действительны- 2 месяца со дня выписки.

Рецепты, выписанные на рецептурных бланках формы № 148-1/у -04 (л) и № 148-1/у-06 (л), действительны – 1 месяц со дня выписки, за исключением лекарственных средств, находящихся на предметно-количественном учете.

Рецепты на производные барбитуровой кислоты, эфедрин в чистом виде, псевдоэфедрин в чистом виде, эфедрин и псевдоэфедрин в смеси с другими веществами, анаболические стероиды, клозапин, тианептин для лечения больных с затяжными и хроническими заболеваниями могут выписываться на курс лечения до 1 месяца.

При этом на рецепте должна быть надпись – «По специальному назначению», которая скрепляется подписью врача и печатью ЛПУ «Для рецептов». Рецепты, не отвечающие выше перечисленным требованиям, остаются

в аптеке, погашаются штампом «Рецепт недействителен» и регистрируются в специальном журнале.

8. Таксировка рецепта. Рецепт, выписанный правильно, затем таксируется. В аптеках с оборудованным АРМ этот процесс происходит с помощью различного программного обеспечения. Если рецепт оформлен неправильно, то он регистрируется в «Журнале учета неправильно выписанных рецептов», предварительно погашенный штампом «Рецепт недействителен».

9. Регистрация рецепта.

10. Оформление сигнатуры при необходимости.

11. Выдача квитанции.

12. Оплата рецепта.

Все эти стадии идут в комплексе, так как регистрация, оплата и выдача квитанции идут как составляющие одного процесса.

### 1.3 Организация работы по отпуску лекарственных средств

При отпуске лекарств по рецептам врачей аптечный работник должен соблюдать определенные правила:

- при отпуске наркотических средств, психотропных, сильнодействующих и ядовитых веществ, этилового спирта и других лекарственных средств, имеющих особые условия реализации, требуется соблюдение приказа МЗ РФ от 24.11.2021 № 1094н и от 24.11.2021 № 1093н. При этом отпуск наркотических средств и психотропных веществ по рецептам врачей осуществляется согласно Списка II и Списка IV Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ;

- на основании требований приказа от 24.11.2021 № 1094н право работать с наркотическими средствами и психотропными веществами дается только тем аптечным организациям и учреждениям, которые имеют лицензию на этот вид деятельности;

- отпускать наркотические средства и психотропные вещества могут только те фармацевты, которым дано право на осуществление такой деятельности в соответствии с приказами МЗ и социального развития РФ;

- при отпуске наркотических средств и психотропных веществ, а также экстенпоральных лекарственных препаратов, имеющих в своем составе лекарственные вещества, находящиеся на ПКУ, больным выдается вместо рецепта сигнатура с желтой полосой и надписью черным шрифтом «Сигнатура»;

- если у больного рецепт длительного действия, то его возвращают с указанием на обороте количества отпущенного препарата и даты отпуска;

- разрешается отпуск наркотических средств и психотропных веществ только по рецептам ЛПУ, расположенных в том же населенном пункте;

- отпуск выписанных врачом наркотических средств и психотропных веществ осуществляется больному или лицу, его представляющему только при предъявлении документа, удостоверяющего его личность;

- наркотические средства и психотропные вещества, отпускаемые по рецептам врача, а также отпускаемые бесплатно или со скидкой, отпускаются при предъявлении рецепта, выписанного на специальном рецептурном бланке формы № 148-1/ у-04 (л). Также психотропные вещества, находящиеся на ПКУ и анаболические стероиды, отпускаются по рецептам врача или фельдшера, а также на льготных условиях при предъявлении 2-х рецептов – рецептурного бланка № 148 -1/ у-88 и бланка формы № 148-1/ у-04 (л);

- запрещается отпуск наркотических средств и психотропных веществ, лекарственных средств, находящихся на ПКУ, а также анаболических стероидов по рецептам, выписанных ветеринарными лечебными организациями для лечения животных<sup>5</sup>;

- запрещается также отдельный отпуск лекарственных средств, находящихся на ПКУ и отпуск лекарственных средств, входящих в состав комбинированного лекарственного средства по экстенпоральным рецептам;

- замена выписанного в рецепте лекарственного препарата на его синоним производится только по согласованию с покупателем или с врачом, при этом на

---

<sup>5</sup> Мороз Т.Л., Рыжова О.А Анализ соблюдения правил отпуска рецептурных лекарственных препаратов из аптек // Ремедиум. - 2019. - №5. – С. 52-55.

обороте рецепта указывается торговое наименование отпущенного лекарственного препарата, а также подпись и дата отпуска этого препарата;

- при отпуске лекарственного средства фармацевт должен разъяснить покупателю правила приема лекарственного препарата, способы приема его, разовые и суточные дозы, режим приема и правила хранения этого лекарственного препарата.

Особенности отпуска лекарственных средств онкологическим больным и хроническим больным. Для лечения инкурабельных онкологических и гематологических больных норму выписывания и отпуска лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету, а также наркотических средств Списка II и производных барбитуровой кислоты разрешается увеличивать в 2 раза по сравнению с количеством, указанным в приложении №1 Инструкции, утвержденной приказом Министерства здравоохранения от 24.11.2021 № 1094н.

Хроническим больным на готовые лекарственные средства и средства индивидуального изготовления разрешается устанавливать срок действия рецепта до 1 года, за исключением:

- лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету;
- анаболических средств;
- лекарственных средств, отпускаемых из аптечной организации на льготных условиях (бесплатно или со скидкой);
- спиртосодержащих лекарственных средств индивидуального изготовления.

В этом случае врач на рецепте делает пометку «Хроническому больному» и указывает срок действия рецепта, периодичность отпуска лекарств из аптечного учреждения (ежемесячно или еженедельно), заверяет это указание своей подписью и личной печатью, а также печатью ЛПУ «Для рецептов».

Глава 2. Анализ лекарственных препаратов, отпускаемых по рецепту на примере аптеки ООО «Аптека 23 и Ко»

## 2.1 Организационная характеристика аптеки ООО «Аптека 23 и Ко»

Общество с ограниченной ответственностью ООО «Аптека 23 Ко» зарегистрировано 5 марта 2011 года.

Организационно-правовая форма: Общества с ограниченной ответственностью.

Форма собственности: частная собственность.

Уставный капитал: 10 тыс. р.

Учредители (физические лица) - Шелест Татьяна Анатольевна ИНН 392100194373 с 05.03.2011 (50%) и Аулова Людмила Георгиевна ИНН 392100194052 с 05.03.2011 (50%).

Генеральный директор: Аулова Людмила Георгиевна.

Адрес: Калининградская область, г. Озерск, ул. Комсомольская, 2-3.

Общество с Ограниченной Ответственностью «Аптека 23 и Ко» имеет следующие лицензии:

По сведениям ЕГРЮЛ:

1. Лицензия ЛО-39-02-000555 от 28 марта 2014 - Фармацевтическая деятельность. Выдано: Служба по контролю качества медицинской помощи и лицензированию Калининградской области.

2. Лицензия ЛО-39-02-000285 от 26 сентября 2011 - Фармацевтическая деятельность. Выдано: Служба по контролю качества медицинской помощи и лицензированию Калининградской области.

3. Лицензия Л042-01157-39/00159751 от 28 марта 2014 - Фармацевтическая деятельность. Выдано: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения.

Основной вид деятельности: 47.73 Торговля розничная лекарственными средствами в специализированных магазинах (аптеках).

Согласно данным ФНС, среднесписочная численность работников за 2022 год составляет 10 человек.

Сотрудники аптеки:

- рецептар-контролер - осуществляет прием рецептов и отпуск лекарств;
- ассистенты - изготавливают лекарства;
- отделение ручной продажи отпускают за наличный расчет готовые лекарственные средства, перевязочные средства, предметы санитарии, гигиены, медицинский инструментарий, дезинфицирующие средства, а также разъяснение населению способа применения и хранения в домашних условиях лекарств;
- химик-аналитик - осуществляет контроль лекарственных средств;
- провизор - сотрудник аптеки с высшим образованием, имеющий право занимать любую вышеуказанную должность.

Таблица 1 - Среднемесячная зарплата работников ООО «Аптека 23 и Ко»

2022 г.	10 человек	23 тыс. р.
2021 г.	10 человек	20 тыс. р.
2020 г.	9 человек	18,8 тыс. р.

Структура ООО «Аптека 23 и Ко»:

1. Отделение ручной продажи.
2. Рецептурная.
3. Ассистентская.
4. Материальная.
5. Моечная.
6. Комната для приготовления стерильных растворов (бокс).
7. Кабинет директора.
8. Аналитический кабинет.

Таблица 2 - Налоги и сборы, уплаченные ООО «Аптека 23 и Ко» за 2022 год

Налог, взимаемый в связи с применением упрощенной системы налогообложения	328,9 тыс. р.
Единый налог на вмененный доход для отдельных видов деятельности	24,1 тыс. р.
Страховые и другие взносы на обязательное пенсионное страхование, зачисляемые в Пенсионный фонд Российской Федерации	606,8 тыс. р.

Страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством	80 тыс. р.
Страховые взносы на обязательное медицинское страхование работающего населения, зачисляемые в бюджет Федерального фонда обязательного медицинского страхования	140,7 тыс. р.
<b>Итого</b>	<b>1,2 млн. р.</b>

Основные показатели рентабельности, а также показатель EBIT (прибыль до вычета налогов и процентов к уплате), за последние годы можно проследить на рисунке 1.

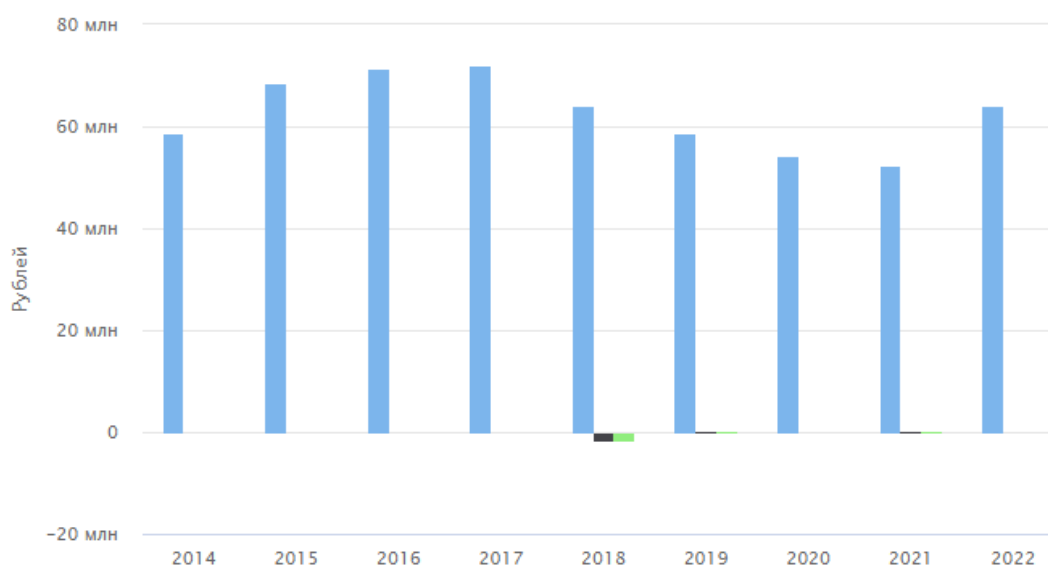


Рисунок 1. Основные показатели рентабельности

Таким образом, можно сделать вывод, что ООО «Аптека 23 и Ко» имеет линейно-функциональную организационную структуру. Бухгалтерский отчет (см. приложение 1) и отчет о прибылях и убытках (см. приложение 2), а также показатели рентабельности и ликвидности аптеки, свидетельствуют о высокой финансовой устойчивости организации. ООО «Аптека 23 и Ко» осуществляет свою деятельность строго в соответствии с законодательством о фармацевтической деятельности РФ.



## 2.2 Классификация лекарственных препаратов, отпускаемых аптекой по рецепту

Все лекарственные формы могут быть иерархически классифицированы: по агрегатному состоянию, типу дисперсной системы, пути введения и типу высвобождения (см. табл. 3).

Таблица 3 - Классификация лекарственных препаратов<sup>6</sup>

Классификационный признак			
Лекарственные формы по агрегатному состоянию			
Твердые	Жидкие	Мягкие	Газообразные
Таблетки	Растворы	Мази	Газы медицинские
Капсулы	Капли	Крема	Аэрозоли
Гранулы	Сиропы	Гели	Спреи
Драже	Суспензии	Пасты	
Пастилки	Эмульсии	Суппозитории	
Лиофилизаты	Жидкие экстракты	Линименты	
Имплантанты	Настойки	Пластыри	
Карандаши	Настои	Жевательные резинки	
Тампоны	Отвары		
Сборы	Эликсиры		
Пленки	Концентраты		
	Шампуни		
	Микстуры		
Лекарственные формы по типу дисперсной системы			
Гомогенные		Гетерогенные	Комбинированные
Лекарственные формы по пути введения			
Для приема внутри	Для наружного применения	Для местного применения	Для парентерального применения
Лекарственные формы по типу высвобождения			
С обычным высвобождением		С модифицированным высвобождением	

<sup>6</sup> Моисеева И.Я. Общая фармакология и рецептура: учеб. пособие по направлению подготовки 30.05.03 «Медицинская кибернетика» / И.Я. Моисеева, И. Н. Кустикова, О. П. Родина, А. В. Митишев. – Пенза: Изд-во ПГУ, 2017. – 68 с.

Лекарственные вещества получают путем химического синтеза или из лекарственного сырья.

Твердые лекарственные формы. Порошки – твердая лекарственная форма, состоящая из твердых отдельных сухих частиц различной дисперсности, обладающая свойством сыпучести. В порошках можно выписывать любые твердые лекарственные вещества, которые не поглощают влагу, не разлагаются под действием света и воздуха, не образуют при взаимном смешивании влажные массы, жидкости и взрывчатые смеси.

Порошки для наружного применения выписывают в неразделенной форме в количестве от 5,0 до 100,0. По составу порошки могут быть простыми и сложными.

Гранулы - твердая дозированная или недозированная лекарственная форма в виде крупинок круглой, цилиндрической или неправильной формы, содержащая одно или несколько действующих веществ с добавлением вспомогательных веществ.

Гранулы предназначены для приема внутрь или для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь. Выделяют гранулы простого состава и сложного с коммерческим названием.

Капсулы – оболочки для дозированных порошкообразных (реже пастообразных, гранулированных и жидких) лекарственных веществ, предназначенных для приема внутрь, обладающих неприятным вкусом, запахом или раздражающим действием. Используют желатиновые капсулы (*capsulae gelatinosae*) или капсулы из полимеров.

Если в капсулах требуется выписать порошки, минимальная масса которых меньше 0,1, формообразующее вещество для придания большей массы не добавляется.

К жидким лекарственным формам относят растворы, настои, отвары, настойки, жидкие экстракты, слизи, эмульсии, суспензии, линименты.

Растворы получают путем растворения твердого лекарственного вещества или жидкости в растворителе. Растворители: дистиллированная вода (*Aqua destillata*), спирт этиловый 70, 90, 95 % (*Spiritus aethylicus*), глицерин (*Glycerinum*),

жидкие масла (оливковое, персиковое, вазелиновое *Oleum Olivarum*, *Oleum Persicorum*, *Oleum Vaselinum*). Существуют растворы для наружного, внутреннего применения и растворы для инъекций.

Растворы выписывают в сокращенной и развернутой формах. Сокращенную форму используют при выписывании водных, а также масляных и спиртовых растворов, в которых выбор растворителя определяется заводской технологией либо предоставляется фармацевту.

При выписывании в сокращенной форме растворов для наружного применения (капли глазные, ушные, для закапывания в нос, растворы для примочек, промываний, спринцеваний и т.д.) необходимо указывать концентрацию раствора, которая выражается чаще в процентах, реже – в отношениях или в массово-объемных соотношениях.

При выписывании растворов, в которых растворителем является спирт или масло, после названия лекарственного вещества в родительном падеже указывается соответственно *spirituosae* или *oleosae*.

Официальные растворы выписывают без обозначения концентрации.

В фармакопее приведены следующие официальные растворы:

- раствор формальдегида (содержит 36,5-37,5 % формальдегида);
- раствор перекиси водорода (содержит около 3 % перекиси водорода);
- кислота хлористоводородная разведенная (содержит 8,2-8,4 % хлористого водорода);
- кордиамин (25 % раствор диэтиламида никотиновой кислоты);
- валидол (25-30 % раствор ментола в метиловом эфире изовалериановой кислоты).

Настои и отвары – жидкие лекарственные формы, полученные путем водного извлечения из растительного сырья биологически активных веществ. Настои готовят преимущественно из нежных частей растений (цветков, листьев, травы), отвары – из грубых частей (корней, корневищ, коры, семян, кожистых листьев). Настои и отвары являются нестойкими лекарственными формами, поэтому их готовят на 1-4 дня, хранят в холодильнике. Настои и отвары

применяются наружно (реже) и внутрь. В последнем случае их дозируют ложками или градуированными стаканчиками.

Настои и отвары выписываются только сокращенным способом с указанием соотношений массы лекарственного сырья и извлекающей жидкости, т.е. воды. Это соотношение для ядовитых растений составляет 1:400, для сильнодействующих – 1:30, для не сильнодействующих – 1:10 (количество лекарственного сырья для не сильнодействующих лекарственных растений можно не указывать).

Настойки – это прозрачные окрашенные спиртовые извлечения из растительного сырья, получаемые без нагревания путем настаивания последнего на спирте этиловом (чаще 70 %) или растворения в нем экстрактов.

Все настойки официнальны, поэтому выписываются только в сокращенной форме общим объемом 5-30 мл, дозируются каплями. Обычно настойки выписываются в таком количестве в миллилитрах, сколько капель составляет их разовая доза. При назначении сочетания нескольких настоек можно пользоваться следующим правилом: сколько капель каждой настойки назначается на прием, столько миллилитров этой настойки выписывается. Число капель на прием в сигнатуре равно сумме капель каждой настойки в отдельности.

Экстракты - это концентрированные вытяжки из растительного сырья, получаемые без нагревания с использованием в качестве экстрагента спиртоводных или спиртоэфирных смесей.

Жидкие экстракты выписываются по тем же правилам, что и настойки, с тем отличием, что после названия лекарственного растения обязательно указывают консистенцию экстракта – жидкий (fluidum). Густые и сухие экстракты выписываются в порошках, таблетках, суппозиториях, капсулах.

Настои и экстракты являются галеновыми препаратами, содержащими наряду с действующими веществами и балластные.

Новогаленовые препараты отличаются от галеновых более высокой степенью очистки, поэтому могут назначаться не только внутрь, но и парентерально. Выписываются только в сокращенной форме, так как являются официальными.

Эмульсии – это жидкие лекарственные формы, представляющие собой взвесь в водной среде в виде мельчайших капель нерастворимых жидкостей. Эмульсии подразделяются на масляные и семенные. Масляные эмульсии готовят из жидких масел (касторового, миндального, рыбьего жира трескового) - 2 части, эмульгатора (камеди, желатозы) – 1 часть, воды – 17 частей. Если количество масла в рецепте не указано, то из 10 частей масла изготавливают 100 частей эмульсии.

Семенные эмульсии получают путем растирания с водой семян, содержащих масла и слизистые вещества белковой природы, обладающие эмульгирующими свойствами (семена тыквы, земляного ореха и т.д.). Семенные эмульсии выписываются без эмульгатора в соотношении 1:10, применяются редко.

Суспензии - жидкие лекарственные формы, представляющие собой дисперсные системы, в которых твердые мелкоизмельченные нерастворимые лекарственные вещества (дисперсная фаза) находятся во взвешенном состоянии в какой-либо жидкости (дисперсионная среда). Величина взвешенных частиц определяет деление суспензий на тонкие (0,1-1 мкм) и грубые (> 1 мкм). Применяются суспензии наружно, внутрь, некоторые - парентерально, выписываются в развернутой и сокращенной форме (если дисперсионной средой является вода или суспензия является официальной).

Микстуры - жидкие лекарственные формы, полученные путем смешивания нескольких жидкостей, а также растворения или смешивания в жидких основах (воде, спирте, растительных маслах, глицерине) твердых веществ. Микстуры могут быть прозрачными, мутными или с осадком (последние перед употреблением необходимо взбалтывать, о чем необходимо дать соответствующее указание в сигнатуре). Микстуры содержат три и более компонента. Применяют их чаще внутрь (дозируют ложками), реже – наружно. Рецепты на микстуры можно выписывать развернутым и полусокращенным способом. Расчеты производятся так же, как и при выписывании растворов этими способами. Если в состав раствора входят настой, отвар, эмульсии, слизи, то

рецепт выписывается полусокращенной прописью. Расчеты производятся так же, как и при выписывании этих жидких лекарственных форм.

Слизи - жидкие лекарственные формы, полученные путем растворения веществ растительного происхождения или настаивания растительного сырья, содержащего слизистые вещества (семена льна и др.), или при обработке горячей водой крахмала. Все слизи официнальны, выписываются в сокращенной форме.

Линименты – это густые жидкости, применяемые наружно. Они могут быть эмульсиями, суспензиями, эмульсиями-суспензиями, микстурами. Линименты-эмульсии, линименты-суспензии перед употреблением взбалтывают, о чем необходимо дать соответствующие указания в сигнатуре. Магистральные линименты выписывают в развернутой форме, официнальные – в сокращенной.

Сиропы - густоватые, прозрачные сладкие жидкости, где одно или несколько лекарственных веществ растворены в концентрированном растворе сахара. Основное назначение сиропов – исправление вкуса лекарственного вещества. Поэтому они широко используются в педиатрической практике. Выписываются в сокращенной форме прописи.

Лекарственные формы для парентерального применения представляют собой стерильные лекарственные формы, предназначенные для введения в организм человека путем инъекций, инфузий или имплантации.

К лекарственным формам для парентерального применения относятся:

- инъекционные и инфузионные лекарственные формы (растворы, эмульсии, суспензии для инъекций);
- твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления инъекционных и инфузионных лекарственных форм (порошки, лиофилизаты);
- лекарственные формы для имплантации (имплантанты, таблетки для имплантации).

Растворы для инъекций – свободные от механических примесей, стойкие, апирогенные, стерильные жидкости, которые вводят парентерально (подкожно, внутримышечно, внутривенно и т.д.). Растворителями для инъекционных растворов чаще всего являются: вода для инъекций, растворы натрия хлорида,

глюкозы, некоторые растительные масла. Внутривенно вводят водные растворы, внутримышечно – водные и масляные, под кожу – чаще водные.

Наиболее часто используют лекарственные формы для инъекций промышленного производства, реже – изготовленные в аптеке. Растворы, эмульсии и суспензии в ампулах являются официальными, так как готовятся и стерилизуются на химико-фармацевтических заводах. Выписываются единственным способом с указанием лекарственной формы, концентрации раствора в процентах и объема раствора в одной ампуле. Затем указывается необходимое количество ампул.

Газообразные лекарственные формы.

Аэрозоли - лекарственная форма, представляющая собой растворы, эмульсии или суспензии действующих веществ, находящиеся под давлением пропеллента в герметичной упаковке (аэрозольный баллон), снабженной клапанно-распылительной системой, которая обеспечивает высвобождение лекарственного средства в виде дисперсии твердых или жидких частиц в газе, размеры которых соответствуют пути введения. Аэрозоль является официальной лекарственной формой, которая может быть дозированной и недозированной, используется для ингаляций, сублингвально или наружно.

Преимущества данной лекарственной формы: удобство применения, портативность, защита препарата от высыхания и загрязнения.

При выписывании аэрозолей указывается название лекарственной формы в родительном падеже единственного числа с большой буквы (Aerosoli), затем название лекарственного вещества с большой буквы в родительном падеже и количество аэрозоля в миллиметрах или граммах, или количество флаконов. Затем D.S. и сигнатура.

Мягкие лекарственные формы. Около 15 % препаратов, продаваемых в аптеках, составляют мягкие лекарственные формы. Основу лечения многих кожных заболеваний составляют препараты в виде мазей и паст. Эти формы в основном применяются наружно. При невозможности перорального введения препаратов лекарства для резорбтивного действия можно вводить трансдермально

или ректально. Безболезненность и простота применения делают эти лекарственные формы одними из самых доступных.

Мази – мягкие лекарственные формы, имеющие вязкую консистенцию, предназначенные в основном для наружного применения. В состав мази входит лекарственное вещество и мазевая основа.

Мазевые основы не должны раздражать ткани, реагировать с лекарством, изменять свои физико-химические свойства под влиянием факторов внешней среды, должны хорошо смешиваться, обладать высокой мажущей способностью и проникать (или не проникать) через кожные покровы. Наиболее часто в качестве мазевой основы используют вазелин и ланолин. Мази, состоящие только из одного действующего и одного формообразующего вещества, являются простыми; мази, включающие в свой состав более двух ингредиентов, – сложными.

Официальные мази выписываются только в сокращенной форме: указывают название лекарственной формы, лекарственного вещества и общее количество лекарственной формы. Аналогично выписывают мази, имеющие коммерческие названия.

Пасты – это мази более плотной консистенции. Пасты содержат порошкообразные вещества (не менее 25 % и не более 65 %), поэтому длительнее мазей удерживаются на месте нанесения, обладают адсорбирующим и подсушивающим действием. В качестве порошкообразных веществ выступают крахмал (*Amylum*), тальк (*Talcum*), цинка окись (*Zinci oxydum*) и др. Официальные пасты выписываются в сокращенной форме, магистральные – только в развернутой.

Гель – мягкая недозированная официальная лекарственная форма, имеющая вязкую консистенцию. Предназначается для наружного применения. Используется для лечения заболеваний кожи и для резорбтивного действия.

В отличие от мазей формообразующим веществом в геле является желатин или агар-агар. Выписывается гель в сокращенной форме прописи так же, как выписываются мази и пасты. Формообразующее вещество не указывается.



Крем - мягкая недозированная официальная лекарственная форма, имеющая менее вязкую (полужидкую) консистенцию, чем мазь. Предназначается для наружного применения. Используется для лечения заболеваний кожи. Выписывается крем в сокращенной форме прописи. Формообразующее вещество и количество воды не указываются.

Суппозитории – дозированные лекарственные формы, имеющие твердую консистенцию при комнатной температуре и расплавляющиеся при температуре тела. В качестве формообразующих веществ для приготовления суппозиториев используют масло какао, жир коричника японского, желатино-глицериновые и мыльноглицериновые сплавы, которые плавятся при температуре тела, не взаимодействуют с лекарственными веществами, плохо всасываются через слизистые оболочки и не раздражают их.

Масса ректальных суппозиториев (свечей) (*Suppositoria rectalia*) колеблется от 1,1 до 4,0; вагинальных суппозиториев (*Suppositoria vaginalia*) – от 1,5 до 6,0. В педиатрической практике используют суппозитории массой 0,5-1,5.

Официальные суппозитории выписывают в сокращенной форме: обозначают лекарственную форму в винительном падеже единственного числа (*Suppositorium*), затем после предлога «*cum*» указывают название лекарственного вещества в творительном падеже единственного числа и его дозу.

Трансдермальные пластыри – лекарственная форма для наружного применения, предназначенная для контролируемой доставки лекарственного вещества (веществ) в системный кровоток путем пассивной диффузии через неповрежденную кожу. При выписывании пластырей пользуются сокращенной прописью и основу пластыря не указывают.

### 2.3 Отпуск лекарств, изготовленных по рецепту в ООО «Аптека 23 и Ко»

На основании Приказа Минздрава России от 24.11.2021 № 1093н (ред. от 24.11.2021) «Об утверждении Правил отпуска лекарственных препаратов...»<sup>7</sup>

---

<sup>7</sup> Приказ Минздрава России от 24.11.2021 № 1093н (ред. от 24.11.2021) «Об утверждении Правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, и их обособленными

отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения (далее - лекарственные препараты) осуществляется аптечными организациями и индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, медицинскими организациями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, и их обособленными подразделениями (амбулаториями, фельдшерскими и фельдшерско-акушерскими пунктами, центрами (отделениями) общей врачебной (семейной) практики), расположенными в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации (далее - субъекты розничной торговли), без рецепта и (или) по рецепту на лекарственный препарат, оформленному медицинскими работниками (далее - рецепт), а также по требованию медицинской организации для аптечной организации.

Порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядок оформления указанных бланков, их учета и хранения утверждены Приказом Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н. Формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядок их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правила оформления утверждены Приказом Минздрава России от 24.11.2021 № 1093н.

Отпуск лекарственных препаратов по рецептам осуществляется аптеками и аптечными пунктами. Они также вправе отпускать иммунобиологические, наркотические и психотропные лекарственные препараты. При этом на отпуск последних у данных субъектов фармацевтической деятельности должна быть лицензия на ведение деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

---

подразделениями (амбулаториями, фельдшерскими и фельдшерско-акушерскими пунктами, центрами (отделениями) общей врачебной (семейной) практики), расположенными в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации, а также Правил отпуска наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов для медицинского применения, лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих наркотические средства и психотропные вещества в том числе Порядка отпуска аптечными организациями иммунобиологических лекарственных препаратов» (Зарегистрировано в Минюсте России 30.11.2021 № 66142) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2022) // КонсультантПлюс.

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

Рецепт на бумажном носителе, оформленный на рецептурном бланке форм № 107/у-НП, № 107-1/у, № 148-1/у-88, № 148-1/у-04(л), утвержденных настоящим приказом, может быть получен пациентом, его законным представителем или лицом, имеющим оформленную в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации доверенность от пациента на право получения такого рецепта (далее - уполномоченное лицо).

Представление доверенности не требуется в случае получения рецепта на лекарственный препарат для инкурабельного больного на завершающем этапе его жизни лицом, осуществляющим уход за таким инкурабельным больным. В таком случае медицинский работник выдает лицу, осуществляющему уход за инкурабельным больным, документ, подтверждающий инкурабельное состояние больного, содержащий сведения о лице, которое будет получать лекарственные препараты по рецепту (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), вид, серия и (или) номер документа, удостоверяющего личность), заверенный подписью и печатью данного медицинского работника, а также печатью медицинской организации<sup>8</sup>.

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

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

При назначении наркотических и психотропных лекарственных препаратов списка II Перечня, за исключением лекарственных препаратов в виде трансдермальных терапевтических систем и лекарственных препаратов, содержащих наркотическое средство в сочетании с антагонистом опиоидных

---

<sup>8</sup> Левашов А.И. Проблема разграничения лекарственных средств, отпускаемых без рецепта и рецептурных лекарственных средств, не подлежащих предметно-количественному учету / А. И. Левашов. - Текст: непосредственный // Молодой ученый. - 2017. - № 17.1 (151.1). - С. 15-18.

рецепторов, рецепты на бумажном носителе оформляются на рецептурном бланке формы № 107/у-НП.

Рецептурный бланк формы № 148-1/у-88 оформляется при назначении:

1) наркотических и психотропных лекарственных препаратов списка II Перечня в виде трансдермальных терапевтических систем, наркотических лекарственных препаратов списка II Перечня, содержащих наркотическое средство в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов, психотропных лекарственных препаратов списка III Перечня;

2) комбинированных лекарственных препаратов, содержащих:

а) кодеин или его соли (в пересчете на чистое вещество) в количестве до 20 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы) или в количестве до 200 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);

б) псевдоэфедрина гидрохлорид в количестве, превышающем 30 мг, и до 60 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

в) псевдоэфедрина гидрохлорид в количестве, превышающем 30 мг, и до 60 мг включительно в сочетании с декстрометорфаном гидробромидом в количестве, превышающем 10 мг, и до 30 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

г) декстрометорфана гидробромид в количестве до 200 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);

д) эфедрина гидрохлорид в количестве, превышающем 100 мг, и до 300 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);

е) эфедрина гидрохлорид в количестве до 50 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

ж) фенилпропаноламин в количестве до 75 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы) или до 300 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);

з) фенобарбитал в количестве до 15 мг включительно в сочетании с кодеином (или его солями) независимо от количества (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

и) фенобарбитал в количестве до 20 мг включительно в сочетании с эфедрином гидрохлоридом независимо от количества (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

к) хлордиазепоксид в количестве, превышающем 10 мг, и до 20 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

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

4) лекарственных препаратов, включенных в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету (далее - лекарственные препараты, включенные в перечень ПКУ).

Рецептурный бланк формы № 148-1/у-04(л) оформляется при назначении лекарственных препаратов гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой.

11. Рецептурный бланк формы № 107-1/у оформляется при назначении:

1) лекарственных препаратов, не указанных в пунктах 8, 9 настоящего Порядка;

2) комбинированных лекарственных препаратов, содержащих:

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

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

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

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

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

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

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

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

При назначении лекарственного препарата индивидуального изготовления в рецепте на бумажном носителе и (или) рецепте в форме электронного документа наименования лекарственных средств (веществ), включенных в перечень ПКУ, указываются в начале рецепта, затем - все остальные ингредиенты.

При назначении лекарственного препарата в рецепте на бумажном носителе и (или) рецепте в форме электронного документа запрещается превышать количество наркотических средств или психотропных веществ, которое может быть выписано в одном рецепте, установленное приложением № 1 к настоящему Порядку, за исключением случаев, указанных в пунктах 15 и 24 настоящего Порядка<sup>9</sup>.

При назначении лекарственных препаратов, включенных в перечень ПКУ, доза которых превышает высший однократный прием, медицинский работник обозначает дозу этого лекарственного препарата в рецепте на бумажном носителе прописью с проставлением восклицательного знака и (или) проставляет восклицательный знак при оформлении рецепта в форме электронного документа.

---

<sup>9</sup> Приказ Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов» (Зарегистрировано в Минюсте России 30.11.2021 № 66124) // КонсультантПлюс.

При назначении лекарственного препарата не допускается сокращение наименований ингредиентов, составляющих лекарственный препарат, не позволяющих установить, какой именно лекарственный препарат назначен.

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

При необходимости немедленного или срочного (в течение двух рабочих дней) отпуска лекарственного препарата пациенту в верхней части рецепта на бумажном носителе проставляются обозначения "cito" (срочно) или "statim" (немедленно). Аналогичные обозначения проставляются в виде отметок при оформлении рецепта в форме электронного документа.

При оформлении назначения готового лекарственного препарата в рецепте на бумажном носителе или рецепте в форме электронного документа количество действующих веществ указывается в соответствии с инструкцией по медицинскому применению лекарственного препарата. Допустимо указывать дозировку лекарственных препаратов системного действия (для резорбтивного приема) в твердых лекарственных формах (например, таблетки, порошки, капсулы) как содержание одного или нескольких действующих веществ в единицах массы (в граммах, миллиграммах). Допустимо указывать дозировку лекарственных препаратов системного действия (для резорбтивного применения) в жидких лекарственных формах (например, растворы, суспензии) как содержание одного или нескольких действующих веществ в единицах массы на единицу объема (например, миллиграмм/миллилитр) с указанием общего объема лекарственной формы.

При оформлении назначения лекарственного препарата индивидуального изготовления в рецепте на бумажном носителе или рецепте в форме электронного документа количество твердых и сыпучих фармацевтических субстанций указывается в граммах (0,001; 0,5; 1,0), жидких - в миллилитрах, граммах и каплях.

Рецепты на бумажном носителе, в форме электронного документа, оформленные на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88 и предназначенные для отпуска лекарственных препаратов, предусмотренных подпунктами 1 - 3 пункта 9 настоящего Порядка, действительны в течение 15 дней со дня оформления.

Рецепты на бумажном носителе, в форме электронного документа, оформленные на рецептурном бланке формы № 148-1/у-04(л) и предназначенные для отпуска лекарственных препаратов гражданам, указанным в пункте 10 настоящего Порядка, действительны в течение 30 дней со дня оформления, за исключением случаев оформления рецепта в соответствии с пунктами 38 и 39 настоящего Порядка, при которых он действителен в течение 15 дней со дня оформления<sup>10</sup>.

Рецепты на бумажном носителе, в форме электронного документа, оформленные на рецептурном бланке формы № 148-1/у-04(л) и предназначенные для отпуска лекарственных препаратов гражданам, достигшим пенсионного возраста, инвалидам первой группы, детям-инвалидам, а также гражданам, страдающим хроническими заболеваниями, требующими длительного курсового лечения, действительны в течение 90 дней со дня оформления, за исключением случаев, указанных в пунктах 38 и 39 настоящего Порядка, при которых он действителен в течение 15 дней со дня оформления.

Для лечения хронических заболеваний указанным категориям граждан лекарственные препараты с оформлением рецептов на бумажном носителе или рецептов в форме электронного документа могут назначаться на курс лечения до 180 дней. Рецепты на бумажном носителе, в форме электронного документа, оформленные на рецептурном бланке формы № 107-1/у и предназначенные для отпуска лекарственных препаратов, предусмотренных пунктом 11 настоящего Порядка, действительны в течение 60 дней со дня оформления.

---

<sup>10</sup> Приказ Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов» (Зарегистрировано в Минюсте России 30.11.2021 № 66124) // КонсультантПлюс.



При назначении готовых лекарственных препаратов и лекарственных препаратов индивидуального изготовления пациентам с заболеваниями, требующими длительного курсового лечения, с оформлением на рецептурном бланке формы № 107-1/у рецепта на бумажном носителе или в форме электронного документа устанавливается срок действия рецепта в пределах до одного года. Рецепты на лекарственные препараты, включенные в перечень ПКУ, для лечения пациентов с хроническими заболеваниями могут оформляться на курс лечения до 60 дней.

В случае, когда курс лечения составляет более 30 дней, дополнительно в рецептах на бумажном носителе производится надпись "По специальному назначению", заверенная подписью медицинского работника и печатью медицинской организации "Для рецептов", на рецептах в форме электронного документа производится отметка "По специальному назначению" с проставлением усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника и лица, уполномоченного заверять документы от имени медицинской организации<sup>11</sup>.

Рецепт на бумажном носителе в форме электронного документа, оформленный с нарушением установленных настоящим Порядком требований, считается недействительным.

---

<sup>11</sup> Приказ Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов» (Зарегистрировано в Минюсте России 30.11.2021 № 66124) // КонсультантПлюс.

## Заключение

Для того чтобы любая аптечная организация выполняла свою основную задачу - обеспечение лекарственными средствами население, необходимо:

- организовать рабочее место фармацевта по приему рецептов и отпуску лекарственных средств, для чего надо оборудовать и оснастить рабочие места в рецептурно-производственном отделе;

- фармацевт, принимающий рецепты и отпускающий по ним лекарственные средства, должен руководствоваться законами РФ, действующими приказами, нормативными документами, этическим кодексом фармацевта;

- при приеме рецептов работник аптеки должен соблюдать правила и порядок приема рецептов, следить за тем, чтобы рецепты отвечали установленным Минздравом России формам;

- провизор – технолог обязан при приеме рецептов проверять правильность их оформления, наличие, помимо наименования лекарственного препарата, обязательных и дополнительных реквизитов;

- фармацевт должен проверить рецепт на совместимость ингредиентов, высшие разовых и суточные доз лекарственного средства, проверить соответствия количества выписанного лекарственного средства установленным Приказами Минздрава от 24.11.2021 № 1094н. и от 24.11.2021 № 1093н;

- при отпуске лекарственных препаратов фармацевт руководствуется Приказами Минздрава от 24.11.2021 № 1094н. и от 24.11.2021 № 1093н.

## Список использованных источников

1. Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств» от 12.04.2010 № 61-ФЗ (ред. от 19.12.2022) // КонсультантПлюс.

2. Федеральный закон «О наркотических средствах и психотропных веществах» от 08.01.1998 № 3-ФЗ (последняя редакция) // КонсультантПлюс.

3. Закон РФ от 07.02.1992 № 2300-1 (ред. от 05.12.2022) «О защите прав потребителей» // КонсультантПлюс.

4. Приказ Минздрава России от 24.11.2021 № 1093н (ред. от 24.11.2021) «Об утверждении Правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, и их обособленными подразделениями (амбулаториями, фельдшерскими и фельдшерско-акушерскими пунктами, центрами (отделениями) общей врачебной (семейной) практики), расположенными в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации, а также Правил отпуска наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов для медицинского применения, лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих наркотические средства и психотропные вещества в том числе Порядка отпуска аптечными организациями иммунобиологических лекарственных препаратов» (Зарегистрировано в Минюсте России 30.11.2021 № 66142) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2022) // КонсультантПлюс.

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

том числе в форме электронных документов» (Зарегистрировано в Минюсте России 30.11.2021 № 66124) // КонсультантПлюс.

6. Ермилова Е.В., Кадырова Т.В., Дудко В.В. Анализ лекарственных средств: учебное пособие. – Томск: СибГМУ, 2010. – 201 с.

7. Левашов А.И. Проблема разграничения лекарственных средств, отпускаемых без рецепта и рецептурных лекарственных средств, не подлежащих предметно-количественному учету / А. И. Левашов. - Текст: непосредственный // Молодой ученый. - 2017. - № 17.1 (151.1). - С. 15-18.

8. Моисеева И.Я. Общая фармакология и рецептура: учеб. пособие по направлению подготовки 30.05.03 «Медицинская кибернетика» / И.Я. Моисеева, И. Н. Кустикова, О. П. Родина, А. В. Митишев. – Пенза: Изд-во ПГУ, 2017. – 68 с.

9. Мороз Т.Л., Рыжова О.А. Анализ соблюдения правил отпуска рецептурных лекарственных препаратов из аптек // Ремедиум. - 2019. - №5. – С. 52-55.

10. Фармацевтическая экспертиза рецепта: Учеб. пособие для студентов медицинского факультета / И. А. Виноградова, Ю. П. Матвеева, В. Д. Юнаш, Т. А. Лотош, Ю. С. Кулатова, А. С. Лесонен. - Петрозаводск: Изд-во ПетрГУ, 2013. - 77 с.

## Бухгалтерский баланс ООО «Аптека 23 и Ко»

Наименование показателя	Код	31.12.22	31.12.21	31.12.20	31.12.19	31.12.18	31.12.17	31.12.16	31.12.15	31.12.14
<b>АКТИВ</b>										
<b>I. ВНЕОБОРОТНЫЕ АКТИВЫ</b>										
Основные средства	1150	7 761	8 429		7 930		1 676		1 002	
Итого по разделу I	1100	7 761	8 429		7 930		1 676		1 002	
<b>II. ОБОРОТНЫЕ АКТИВЫ</b>										
Запасы	1210	10 371	8 359		5 210	5 050	9 605	10 687		
Дебиторская задолженность	1230	142	287		-	-				511
Денежные средства и денежные эквиваленты	1250	1 532	6 407				670			
Итого по разделу II	1200	12 045	15 053	11 238	5 396				12 672	9 140
<b>БАЛАНС</b>	<b>1600</b>	<b>19 806</b>	<b>23 482</b>		<b>13 326</b>	<b>14 836</b>	<b>12 733</b>			<b>10 198</b>
<b>ПАССИВ</b>										
<b>III. КАПИТАЛ И РЕЗЕРВЫ</b>										
Уставный капитал (складочный капитал, уставный фонд, вклады товарищей)	1310	1 128	1 128	1 128	1 128	1 128	1 128	1 128	1 128	1 128
Резервный капитал	1360	675	375			-				
Нераспределенная прибыль (непокрытый убыток)	1370	111	300			(1 637)		55	283	275
Итого по разделу III	1300	1 914	1 803		1 458	(509)	1 578	1 583	1 661	
<b>IV. ДОЛГОСРОЧНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА</b>										
<b>V. КРАТКОСРОЧНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА</b>										
Кредиторская задолженность	1520	17 892	21 679				11 155		12 013	8 679

Итого по разделу V	150 0	17 892	21 679				11 155		12 013	8 679
<b>БАЛАНС</b>	<b>170 0</b>	<b>19 806</b>	<b>23 482</b>		<b>13 326</b>	<b>14 836</b>	<b>12 733</b>			<b>10 198</b>

## Отчет о финансовых результатах (прибылях и убытках) ООО «Аптека 23 и Ко»

Наименование показателя	Код	2022	2021	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014
Выручка	211 0	64 111	52 333	54 379	58 734	64 053	72 054			
Себестоимость продаж	212 0	(47 339)	(38 107)	(39 687)			(50 277)	(50 603)		
Валовая прибыль (убыток)	210 0	16 772	14 226		20 568	21 992		20 874	20 990	17 663
Коммерческие расходы	221 0	(16 478)	(13 787)					(20 004)		(17 111)
Прибыль (убыток) от продаж	220 0	294	439	223					815	
Прочие расходы	235 0	(183)	(139)	(178)		(2 861)	(1 714)	(815)	(670)	
Прибыль (убыток) до налогообложения	230 0	111	300			(1 637)		55	145	
Налог на прибыль	241 0	-	-	-	-	-	-	-	(3)	
текущий налог на прибыль (до 2020 г. это стр. 2410)	241 1	-	-	-	-	-	-	-		(18)*
Чистая прибыль (убыток)	240 0	111	300			(1 637)		55		74
СПРАВОЧНО										
Совокупный финансовый результат периода	250 0	111	300			(1 637)		55		74

Приложение 3

Приложение № 2  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 24 ноября 2021 г. № 1094н

Форма рецептурного бланка № 107-1/у

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации

Код формы по ОКУД  
Код учреждения по ОКПО

Медицинская документация

Наименование (штамп)  
медицинской организации

Форма № 107-1/у  
Утверждена приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 24 ноября 2021 г. № 1094н

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

РЕЦЕПТ

(взрослый, детский – нужное подчеркнуть)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии)  
пациента \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии)  
лечащего врача (фельдшера, акушерки) \_\_\_\_\_

руб. | коп. | Rp.

руб. | коп. | Rp.

руб. | коп. | Rp.

Подпись  
и печать лечащего врача  
(подпись фельдшера, акушерки)

М.П.

Рецепт действителен в течение 60 дней, до 1 года ( \_\_\_\_\_ )  
(нужное подчеркнуть) (указать количество дней)



Оборотная сторона

Отметка о назначении лекарственного  
препарата по решению врачебной комиссии

Приготовил	Проверил	Отпустил

## Приложение 4

### ФОРМА РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА N 148-1/У-88

Министерство здравоохранения Российской Федерации

Код формы  
по [ОКУД](#) 3108805

Наименование (штамп)  
медицинской организации

Медицинская  
документация

Форма N 148-1/у-88

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

Утверждена приказом

Министерства  
здравоохранения

Российской Федерации

от 24 ноября 2021 г. N  
1094н

Серия

□ □ □ □ N □ □ □ □ □

РЕЦЕПТ

" " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата оформления-рецепта)

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)

пациента \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства или N медицинской карты амбулаторного пациента,  
получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях

\_\_\_\_\_

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии)

лечащего врача (фельдшера, акушерки) \_\_\_\_\_

Руб.

Коп.

Rp:

.....

.....

.....

.....

.....

-----

Подпись и печать лечащего врача

(подпись фельдшера, акушерки)

М.П.

Оборотная сторона

Отметка о назначении лекарственного  
препарата по решению врачебной комиссии

Приготовил	Проверил	Отпустил

Форма рецептурного бланка № 148-1/у-04(л)

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации

МЕСТО ДЛЯ ШТИРХКОДА \*

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
от 24 ноября 2021 г. № 1094н

Штамп 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
Код 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
медицинской организации 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Штамп 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
Код 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
индивидуального предпринимателя 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Код формы по ОКУД 3108805

Форма № 148-1/у-04(л)

Код категории граждан	Код нозологической формы (по МКБ)	Источник финансирования: (подчеркнуть) 1. Федеральный бюджет 2. Бюджет субъекта Российской Федерации 3. Муниципальный бюджет	% оплаты: (подчеркнуть) 1. Бесплатно 2. 50% 3. иной %

**РЕЦЕПТ**      Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_      Дата оформления: 

--	--

 / 

--	--

 20\_\_ г.

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии)  
пациента \_\_\_\_\_      Дата рождения 

--	--	--

 / 

--	--	--

 / 

--	--	--	--	--	--

СНИЛС	

№ полиса обязательного медицинского страхования: \_\_\_\_\_

Номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях \_\_\_\_\_

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии)  
лечащего врача (фельдшера, акушерки) \_\_\_\_\_

Руб.    Коп.    Rp: .....

D.t.d. ....

Signa: .....

Подпись и печать лечащего врача  
(подпись фельдшера, акушерки)

М.П.

Рецепт действителен в течение 15 дней, 30 дней, 90 дней (нужное подчеркнуть)

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

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

----- (линия отрыва) -----

<u>Корешок рецептурного бланка</u>	Способ применения:
------------------------------------	--------------------

\* В случае изготовления рецептурного бланка с использованием компьютерных технологий.

Наименование лекарственного препарата: Дозировка: _____	Продолжительность _____ дней Количество приемов в день: _____ раз На 1 прием: _____ ед.
---	---

Оборотная сторона

Отметка о назначении лекарственного  
препарата по решению врачебной комиссии

Приготовил	Проверил	Отпустил