

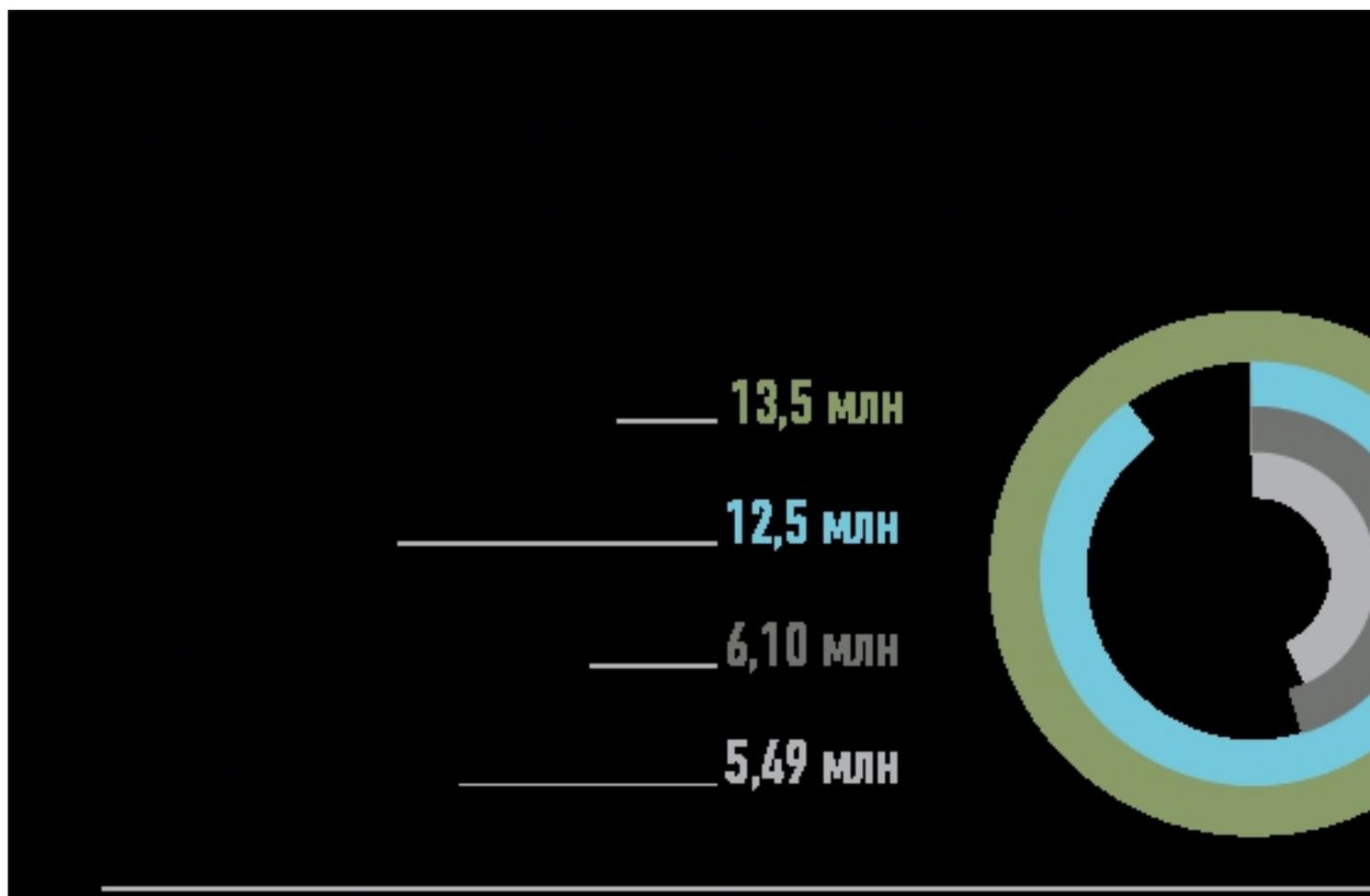
В РДА продолжают поступать жалобы на [ненадлежащее качество сахароснижающих препаратов](#). В 2018 году в закон об обращении лекарственных средств были внесены изменения, определившие рецепт на лекарственный препарат как медицинский документ установленной формы, выданный на бумажном носителе или, с согласия пациента или его законного представителя, в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника.

В 2019 г. вступил в силу приказ Минздрава России, который ввёл новые рецептурные бланки и обновил правила назначения лекарств. Бумажные рецепты никто не отменял — у врачей всегда должна быть возможность выписать бумажный рецепт, например при вызове на дом. Однако теперь с согласия пациента или его законного представителя рецепт может быть создан в форме электронного документа.

Оформление электронных рецептов возможно только в случае, если в соответствующем субъекте РФ региональные власти приняли решение об их использовании наряду с рецептами, оформленными на бумажном носителе. В отдельных регионах, например в Москве, Санкт-Петербурге, Белгородской, Омской и Волгоградской областях, уже выдают электронные рецепты и используют функцию подбора лекарственных назначений.

Как работает система электронных рецептов

Система электронных рецептов формирует единое информационное пространство, охватывая поликлиники, стационары и аптечные пункты. Так, при выписке рецепта на лекарственный препарат врачу и пациенту предоставляется информация о его наличии в аптеках, прикреплённых к медучреждению.



Функция «Подбор назначений» даёт врачу информацию о взаимодействии выбранных препаратов, а также помогает составить схему лечения с чередованием лекарств. Если лекарство несовместимо с ранее назначенными, система подскажет об этом — в соответствующем поле появится восклицательный знак. Таким образом снижается риск назначения конфликтующих препаратов.

Электронный рецепт вносится в систему и сохраняется в электронной карте пациента. При обращении пациента в аптеку отпуск выписанного препарата регистрируется в

учётной системе аптеки, рецепт приобретает статус «обслужен». При отсутствии лекарства в аптеке рецепт ставится на отсроченное обслуживание, в реестре проставляется соответствующий статус, а предъявитель рецепта информируется об ожидаемом сроке поступления препарата.

Для руководства медучреждения разработан отдельный интерфейс мониторинга выписки по каждому врачу и по организации в целом, также реализована возможность составления сводной и расширенной отчётности по деятельности организации.

Рецепт в форме электронного документа формируется с использованием государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации и медицинской информационной системы медицинской организации. Обязательным условием является регистрация медицинской организации, в которой оформляется рецепт, в федеральном реестре медицинских организаций ЕГИСЗ. Подписывается электронный бланк усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника, зарегистрированного в федеральном регистре медицинских работников ЕГИСЗ.

При необходимости по просьбе пациента экземпляр электронного рецепта можно оформить на бумажном носителе с отметкой «Дубликат электронного документа». Бумажный вариант потребуется, чтобы получить социальный вычет по расходам на лечение и приобретение медикаментов.

Все электронные рецепты учитываются в едином реестре рецептов, который является частью государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта РФ.

Так же, как и рецепты на бумажных носителях, электронные рецепты должны храниться в течение определённого времени. Хранение обеспечивают программно-технические средства государственных информационных систем в сфере здравоохранения и информационных систем медицинских организаций.

Преимущества электронных рецептов можно свести к нескольким ключевым пунктам:

Экономится время. Данные в электронный рецепт подгружаются автоматически, вручную вводить их не нужно. По опыту пилотных проектов, на подготовку электронного рецепта в среднем тратится около 30 секунд, в то время как на заполнение бумажного бланка может уйти от трёх до пяти минут. Таким образом, у врача освобождается время приёма, которое он может использовать для работы с пациентом.

Электронный рецепт невозможно потерять, порвать или испортить другим способом.

Лечащему врачу, а при необходимости и его коллегам, сразу видны все назначения, сделанные в электронной форме, а также список препаратов, которые пациент приобретал по рецепту.

Риск приобретения по электронному рецепту поддельного препарата сводится к минимуму, так как электронный рецепт — часть системы прослеживаемости оборота лекарственных средств.

Упрощается подбор методики лечения. Система проверяет правильность назначения препарата и его дозировку, а также используется в качестве справочного пособия для врачей — в программном комплексе автоматически сопоставляется международное непатентованное наименование и торговое название лекарственных препаратов. Также формируемый рецепт сопоставляется с другими назначениями пациента, чтобы исключить возможный конфликт лекарственных препаратов.

# Электронный РЕЦЕПТ

В ГОД В МОСКВЕ ВЫПИСЫВАЕТСЯ

12,5 млн  
льготных рецептов



13,5 млн  
рецептов



## РАНЬШЕ

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

## СЕЙ

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

[Проблема выписки инсулинов, таблеток, тест-полосок в электронных рецептах](#)