



# МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

(МОЗ України)

вул. М. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua,  
web: http://www.moz.gov.ua, код ЄДРПОУ 00012925

30.01.2018 № 18.8-04/2018

Державна регуляторна служба  
України

Міністерство охорони здоров'я України надсилає на погодження в установленому порядку проект наказу МОЗ України «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 19 липня 2005 року № 360».

Додаток: на 30 арк.

Заступник Міністра

Роман ІЛЮК

Гріценко 200 06 68

067 837 7934

Ольга Ковбаченко

0.31

Державна регуляторна служба України  
№ 1414/0/19-18 від 31.01.2018



# МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

## НАКАЗ

Київ

№ \_\_\_\_\_

Про внесення змін до наказу  
Міністерства охорони здоров'я України  
від 19 липня 2005 року № 360

Відповідно до статті 21 Закону України «Про лікарські засоби»,  
Закону України «Про електронні документи та електронний  
документообіг», підпункту 10 пункту 4, пункту 8 Положення про  
Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою  
Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267, з метою  
запровадження електронної форми рецепта

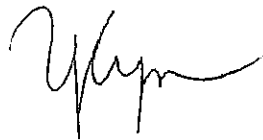
### НАКАЗУЮ:

1. Затвердити зміни до Правил виписування рецептів на лікарські  
засоби і вироби медичного призначення, затверджених наказом  
Міністерства охорони здоров'я України від 19 липня 2005 року № 360,  
зарєстрованих в Міністерстві юстиції України 20 липня 2005 року за  
№ 782/11062, що додаються.

\_\_\_\_\_

2. Затвердити зміни до Порядку відпуску лікарських засобів і виробів медичного призначення з аптек та їх структурних підрозділів, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19 липня 2005 року № 360, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 20 липня 2005 року за № 783/11063, що додаються.
3. Затвердити зміни до Інструкції про порядок зберігання, обліку та знищення рецептурних бланків, затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19 липня 2005 року № 360, зареєстрованої в Міністерстві юстиції України 20 липня 2005 року за № 784/11064, що додаються.
4. Установити, що застосування рецептурних бланків № 1 (ф-1), форма яких наведена у додатку 1 до Правил виписування рецептів на лікарські засоби і виробів медичного призначення, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19 липня 2005 року № 360, зареєстрованих в Міністерстві юстиції України 20 липня 2005 року за № 782/11062, та які використовувались до дати набрання чинності цим наказом, дозволяється до їх повного використання. При використанні зазначених рецептурних бланків на рецептах на лікарські засоби, вартість яких підлягає державному відшкодуванню, лікарем додатково ставиться штамп червоного кольору «Вартість підлягає відшкодуванню».
5. Управлінню фармацевтичної діяльності та якості фармацевтичної продукції забезпечити подання цього наказу в установленому законодавством порядку на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України.
6. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника Міністра Ілика Р.Р.
7. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

В.о. Міністра



У. СУПРУН

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства  
охорони здоров'я України  
\_\_\_\_\_ 2018 № \_\_\_\_\_

Зміни  
до Правил виписування рецептів на лікарські засоби  
і виробу медичного призначення

1. У главі 1:

1) абзац перший пункту 1.1 викласти в такій редакції:  
«1.1. Рецепти на лікарські засоби і виробу медичного призначення (далі -  
Рецепти) виписуються лікарями суб'єктів господарювання, які провадять  
господарську діяльність з медичної практики (далі – суб'єкт  
господарювання), згідно із лікарськими спеціальностями, за якими  
провадиться медична практика відповідно до отриманої ліцензії МОЗ  
України, та відповідно до лікарських посад (далі – медичні працівники).  
Рецепти на лікарські засоби, виробу медичного призначення, які  
відпускаються на пільгових умовах, безоплатно чи з доплатою, або вартість  
яких підлягає державному відшкодуванню (повністю або частково),  
дозволяється виписувати медичним працівникам суб'єктів господарювання,  
які провадять медичну практику, за узгодженням зі структурними  
підрозділами охорони здоров'я місцевих державних адміністрацій.»;

2) абзац другий пункту 1.2 викласти в такій редакції:

ЮР. МОЗ

«У випадку, якщо був виписаний Рецепт з порушенням правил, керівник закладу охорони здоров'я або фізична особа-підприсмець (далі – ФОП), що провадить господарську діяльність з медичної практики, медичні працівники яких виписали рецепт з порушенням правил, зобов'язані забезпечити своєчасне виписування нового Рецепта для хворого.»;

3) пункт 1.4 викласти в такій редакції:

«1.4. Рецепти повинні містити таку інформацію про заклад охорони здоров'я або ФОП: найменування закладу охорони здоров'я або ФОП, його адресу, ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру, реквізити ліцензії на медичну практику або рішення органу ліцензування про видачу ліцензії на медичну практику.

Рецепти завіряються підписом і особистою печаткою лікаря, а у випадках призначення наркотичних (психотропних) лікарських засобів – на бланку ф-3, додатково – круглою печаткою суб'єкта господарювання, що провадить діяльність, пов'язану з медичною практикою.

Завіряти печаткою лікаря незаповнені та не підписані лікарем рецептурні бланки забороняється.

Рецепти на лікарські засоби, вироби медичного призначення, які відпускаються на пільгових умовах, з доплатою чи безоплатно, або вартість яких підлягає державному відшкодуванню, можуть містити відповідно до вимог, встановлених відповідними нормативно-правовими актами, додаткову інформацію, необхідну для виконання державних, регіональних або місцевих програм, або номер страхового поліса (за необхідності).»;

4) пункт 1.5 виключити.

У зв'язку з цим пункти 1.6 – 1.22 вважати пунктами 1.5 – 1.21 відповідно;

5) пункт 1.6 викласти у такій редакції:

«1.6. Рецепти виписуються на рецептурному бланку форми № 1 (ф-1) (додаток 1) та спеціальному рецептурному бланку форми № 3 (ф-3) для виписування наркотичних та психотропних лікарських засобів (додаток 2).

Спеціальні рецептурні бланки форми № 3 (ф-3) виготовляються на папері рожевого кольору, розміром 75 x 120 мм, мають наскрізну нумерацію. Контроль за їх обліком та використанням покладається на відповідальну особу, яка призначається наказом керівника закладу охорони здоров'я.

Рецепти ф-1 (крім випадків призначення наркотичних (психотропних) лікарських засобів на бланку ф-3) можуть також виписуватись у формі електронного документа – електронного рецепта. Електронний рецепт виписується відповідно до пункту 1.1 цих Правил уповноваженою на це в інформаційній (інформаційно-телекомунікаційній) системі суб'єкта господарювання особою і підписується електронним цифровим підписом,

підтвердженням з використанням посиленого сертифіката ключа за допомогою надійних засобів цифрового підпису.

Рецепт, створений комп'ютерним набором, який було роздруковано та підписано за допомогою власноручного підпису чи факсиміле, не вважається електронним рецептом.

Електронний рецепт створюється та передається через електронні засоби відповідно до Закону України «Про електронні документи та електронний документообіг».

Суб'єкт господарювання самостійно приймає рішення про запровадження виписування електронних рецептів, крім випадків, коли вимоги щодо обов'язкового виписування електронного рецепта встановлено нормативно-правовими актами для рецептів на лікарські засоби, вироби медичного призначення, які випускаються на пільгових умовах, безоплатно чи з доплатою або вартість яких підлягає державному відшкодуванню (повністю або частково).

Для виписування електронного рецепта в базу даних інформаційної (інформаційно-телекомунікаційної) системи суб'єкта господарювання вноситься інформація про лікаря та пацієнта, яка відповідає інформації, що зазначається на рецептурному бланку форми № 1 (ф-1).

Електронний рецепт для пацієнта може бути створений, переданий, збережений і перетворений електронними засобами у візуальну форму, яка відтворює інформацію, що зазначається на рецептурному бланку форми № 1 (ф-1).

Візуальною формою подання електронного рецепта є відображення даних, які він містить, електронними засобами або на папері у формі, придатній для приймання його змісту людиною.

За згодою пацієнта йому можуть надаватись суб'єктом господарювання додаткові послуги (сервіси), пов'язані із виписуванням електронного рецепта (повідомлення номера рецепта через засоби мобільного зв'язку, на електронну адресу тощо).»;

4) пункт 1.7 викласти в такій редакції:

«1.8. Забороняється нанесення на рецептурний бланк іншої інформації (в тому числі і рекламної), за винятком визначеної у пункті 1.4 цих Правил.»;

5) у пункті 1.9 слова «Закону Української РСР «Про мови в Українській РСР» замінити словами «Закону України «Про засади державної мовної політики»;

6) пункт 1.10 доповнити новим абзацом такого змісту:

«У разі виявлення в електронному рецепті помилки, такий рецепт вважається недійсним та анулюється в інформаційній (інформаційно-телекомунікаційній) системі особою, що виписала рецепт, або іншою уповноваженою суб'єктом господарювання особою.»;

7) пункт 1.14 викласти у такій редакції:

«Рецепти на лікарські засоби, які підлягають предметно-кількісному обліку (додаток 4), що відпускаються на пільгових умовах, з доплатою чи безоплатно, крім наркотичних (психотропних) лікарських засобів, виписуються у 2 примірниках на бланку ф-1 (крім електронних рецептів).»;

8) у пункті 1.15 слова «виписуються» та «Рецепти» замінити відповідно словами «виписується» та «Рецепт»;

9) у главі 3:

1) у назві глави слово «Термін» замінити словом «Строк»;

2) пункт 3.1 доповнити абзацом другим у такій редакції:

«Строк дії електронного рецепта відповідає строку дії рецепта, виписаного на рецептурному бланку ф-1.».

10) Додаток 1 до цих Правил викласти у новій редакції, що додається.

Начальник Управління  
фармацевтичної діяльності  
та якості фармацевтичної продукції

Т.М. Лясковський

Додаток 1  
до Правил виписування рецептів  
на лікарські засоби і виробів  
медичного призначення  
(в редакції наказу Міністерства  
охорони здоров'я України  
\_\_\_\_\_ 2018 року № \_\_\_\_\_)

Прізвище, ініціали та вік хворого \_\_\_\_\_

Назва та кількість виписаних лікарських  
засобів \_\_\_\_\_

Номер рецепта № \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  
(дата виписки рецепта)

лінія відриву

ФОРМА

рецептурного бланка № 1 (Ф-1) для виписування лікарських засобів і виробів медичного  
призначення, що відпускаються за повну вартість, безоплатно, з доплатою і таких, що підлягають  
предметно-кількісному обліку

Найменування закладу охорони здоров'я або ФОП \_\_\_\_\_

Адреса закладу охорони здоров'я або ФОП \_\_\_\_\_

Код ЄДР/ПІН \_\_\_\_\_

Медична документація ф-1

Реквізити ліцензії на медичну практику  
або рішення органу ліцензування

про видачу ліцензії на медичну практику \_\_\_\_\_

**РЕЦЕПТ № \_\_\_\_\_**

(слорослий, дитячий - потрібне підкреслити)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  
(дата виписки рецепта)

За повну вартість

Безоплатно

джерело фінансування \_\_\_\_\_

З доплатою

джерело фінансування \_\_\_\_\_

Прізвище, ініціали та вік хворого \_\_\_\_\_

Номер карти амбулаторного чи стаціонарного хворого \_\_\_\_\_

Прізвище та ініціали лікаря \_\_\_\_\_

℞

|  
|

℞

|  
|

℞

|  
|

Додаткова інформація \_\_\_\_\_

Підпис та особиста печатка

лікаря (розбірливо) \_\_\_\_\_

Рецепт дійсний протягом 1 місяця

МОН. МОЗ



Пам'ятка лікарю

(друкується на зворотному боці рецептурного бланка)

Рецепт виписується латинською мовою, розбірливо, чітко, чорнилом, кульковою ручкою або комп'ютерним набором з обов'язковим заповненням належної інформації, передбаченої формою бланка. Виправлення в Рецепті не дозволяється.

На одному рецептурному бланку виписується: одне найменування лікарського засобу, що вміщує отруйні або наркотичні лікарські засоби, або 1 – 3 найменування інших лікарських засобів.

Дозволяються тільки прийняті правилами скорочення позначень.

Тверді і сипучі речовини в грамах (0,01; 0,5; 1,0), рідкі – в мілілітрах, грамах і краплях.

Спосіб вживання пишеться державною мовою відповідно до Закону України "Про засади державної мовної політики", забороняється обмежуватись загальними вказівками: "Внутрішнє", "Зовнішнє", "Відомо" і т. ін.

Штамп аптеки

№ лікарської форми  
індивідуального виготовлення

Перевірів

Відпустив

Прийняв

Виготовив

Примітка. Номер бланка зазначається друкарським способом.

Начальник Управління  
фармацевтичної діяльності  
та якості фармацевтичної продукції

Т.М. Лясковський

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства  
охорони здоров'я України  
\_\_\_\_\_ 2018 № \_\_\_\_\_

Зміни  
до Порядку відпуску лікарських засобів і виробів медичного призначення з  
аптек та їх структурних підрозділів

1. Пункт 6 викласти у такій редакції:  
«6. Рецепт, який містить несутісні лікарські засоби та/або помилки у дозі лікарського засобу, вважається недійсним. На такому Рецепті проставляється штамп «Рецепт недійсний» і повертається хворому. Про недійсність електронного рецепта засобами електронного зв'язку або у відповідній інформаційній (інформаційно-телекомунікаційній) системі повідомляється суб'єкт господарювання, медичний працівник якого виписав рецепт, та у разі наявності у хворого візуальної форми електронного рецепта, на ній може проставлятися штамп «Рецепт недійсний» і повертатися хворому.».

2. Пункт 11 доповнити новим абзацом такого змісту:  
«Про відпуск лікарських засобів за електронними рецептами, а також у разі відпуску меншої, ніж виписано в Рецепті, кількості лікарського засобу, вноситься інформація до інформаційної (інформаційно-телекомунікаційної) системи в аптеці та повідомляється суб'єкт господарювання, медичний працівник якого виписав рецепт (в тому числі за допомогою засобів електронного зв'язку).».

ЮР. МОЗ

3. У пункті 14.2 після слів «зберігаються в аптеках» доповнити словами «а електронні рецепти – в інформаційних (інформаційно-телекомунікаційних) системах».

Начальник Управління  
фармацевтичної діяльності  
та якості фармацевтичної продукції



Т.М. Лясковський

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства  
охорони здоров'я України  
\_\_\_\_\_ 2018 № \_\_\_\_\_

Зміни  
до Інструкції про порядок зберігання, обліку та знищення рецептурних  
бланків

1. Пункт 1 викласти в такій редакції:

«1. Заклади охорони здоров'я та ФОП, що провадять господарську діяльність з медичної практики, отримують рецептурні бланки ф-1 через структурні підрозділи з питань охорони здоров'я місцевих державних адміністрацій, а спеціальні рецептурні бланки ф-3 через аптечні склади (бази), аптеки або структурні підрозділи з питань охорони здоров'я місцевих державних адміністрацій, або вирішують питання придбання рецептурних бланків ф-1 самостійно (в тому числі шляхом запровадження електронного рецепта).».

2. Абзац перший пункту 4 викласти у такій редакції:

«4. Наказом суб'єкта господарювання призначається особа, яка відповідас за зберігання, облік, видачу рецептурних бланків та/або визначається процедура уповноваження працівників на виписування електронних рецептів в інформаційній (інформаційно-телекомунікаційній) системі суб'єкта господарювання. Облік рецептурних бланків ф-3 ведеться в спеціальних журналах (книгах) обліку за формою згідно з чинним законодавством.».

ЮР. МОЗ

3. Доповнити новим пунктом 13 такого змісту:  
«13. Зберігання електронних рецептів у суб'єктів господарювання, які виписують рецепти, та в аптеках здійснюється відповідно до вимог статті 13 Закону України «Про електронні документи та електронний документообіг».

Начальник Управління  
фармацевтичної діяльності  
та якості фармацевтичної продукції



Т.М. Лясковський

**АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ**  
до проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України  
«Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України  
від 19 липня 2005 року № 360»

**I. Визначення проблеми**

Проблема, яку передбачається розв'язати шляхом державного регулювання – врегулювати питання виписування рецептів на лікарські засоби і виробу медичного призначення фізичними особами-підприємцями, які провадять діяльність з медичної практики у встановленому законодавством порядку, запровадження компонентів електронної системи обміну медичною інформацією, впровадження електронного рецепта та визначення вимог до нього, а також усунення застарілих норм, які впливають на доступність для пацієнта медичної допомоги та лікарських засобів.

Причини виникнення проблеми – застарілі підходи до організації та управління системою охорони здоров'я, відсутність конкуренції та ринкових відносин у сфері охорони здоров'я.

Підтвердження важливості проблеми. В умовах реформування системи охорони здоров'я очікується, що велика кількість сімейних лікарів буде працювати як фізичні особи-підприємці, тому чіткі правила щодо виписування рецептів фізичними особами-підприємцями мають бути встановлені з метою забезпечення належної медичної допомоги для пацієнтів. Також в умовах інформатизації суспільства передбачається збільшення кількості електронних послуг, однією з яких може бути електронний рецепт, який зможе застосовуватись різними електронними системами, в тому числі і електронною системою охорони здоров'я, яку планується запускати вже найближчими роками. Запровадження електронного рецепта сприятиме також контролю за виписуванням рецептів, якістю медичної допомоги, створює умови для прозорості операцій з бюджетними коштами за програмами державного відшкодування вартості лікарських засобів та реімбурсації.

**Показники існування та масштабу проблеми**

Назва показника	Одиниця виміру	Значення	Джерело даних
Кількість суб'єктів господарювання	одиниць	27000	ліцензійні реєстри

**Основні групи (підгрупи), на які проблема чинить вплив:**

Групи (підгрупи)	Так	Ні
Держава	+	-
Громадяни	+	-
Суб'єкти господарювання,	+	-
у тому числі суб'єкти малого підприємництва	+	-

Проблема не може бути розв'язана за допомогою ринкових механізмів, оскільки відповідно до статті 5 Основ законодавства України про охорону здоров'я, охорона здоров'я – загальний обов'язок суспільства та держави. В той же час ринкові механізми у сфері охорони здоров'я є недостатньо розвиненими, прийняття регуляторного акта також сприятиме розвитку ринкових відносин у сфері надання медичних послуг.

Діючі регуляторні акти є застарілими та потребують перегляду в умовах розвитку системи охорони здоров'я.

## II. Цілі державного регулювання

Мета державного регулювання – створення умов для дотримання прав пацієнтів та доступу до лікарських засобів в умовах дотримання напрямів державної політики у сфері охорони здоров'я.

## III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

### 1. Визначення альтернативних способів

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1	На сьогодні проблема не вирішується. Діють суперечливі норми щодо права фізичним особам-підприємцям виписувати рецепти, відсутні норми щодо можливості виписувати електронні рецепти. Печатка на рецепті ф-1 передбачається як обов'язковий реквізит, тоді як використання печаток суб'єктами господарювання є добровільним, крім випадків, передбачених законом.
Альтернатива 2	Чітке визначення правил виписування рецептів фізичними особами-підприємцями, запровадження електронної форми рецепта ф-1.

### 2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

#### Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Вигоди відсутні.  Відсутність змін у процедурах виписування рецептів, традиційний значний документообіг на паперових носіях	Витрати залишаються на існуючому рівні.  Нерівні умови під час здійснення господарської діяльності з медичної практики для закладів охорони здоров'я та фізичних осіб-підприємців, адже призначення лікування та лікарських засобів є невід'ємною частиною лікарської практики незалежно від форми власності та організаційно-правової форми, в якій функціонує суб'єкт

		господарювання. Неможливість виписувати рецепти фізичними особами-підприємцями створює перепони та складнощі для пацієнтів, заважає розвитку приватної медичної практики, що також не відповідає концепції реформування системи охорони здоров'я та концепції розвитку громадського здоров'я.
Альтернатива 2	Запроваджуються рівні умови щодо виписування рецептів ф-1 для суб'єктів господарювання юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців.	Потребує розвитку інформаційних ресурсів, виконання програм інформатизації суспільства

### Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Вигоди відсутні.  Громадяни матимуть доступність до лікарських засобів із застосуванням існуючих процедур.	Витрати залишаються на існуючому рівні.  Якість медичної допомоги та здійснених лікарських призначень складно контролювати на паперових носіях. Поліпрагмазія є одним із проблемних явищ, яке складно виявити при суцільному паперовому документообігу медичної документації.
Альтернатива 2	Підвищення якості та доступності медичної допомоги та лікарських засобів, можливість вибору лікаря незалежно від форми власності суб'єкта господарювання.	Витрати громадян відсутні.

### Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць	0	4000	7000	16000	27000
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	0%	14.81%	25.93%	59.26%	100,00%



Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Вигоди відсутні.  Відсутність змін у процедурах виписування рецептів, традиційний значний документообіг на паперових носіях.	Витрати залишаються на існуючому рівні.  Якість медичної допомоги та здійснених лікарських призначень складно контролювати на паперових носіях. Поліпрагмазія є одним із проблемних явищ, яке складно виявити при суцільному паперовому документообігу медичної документації.
Альтернатива 2	Запроваджуються рівні умови щодо виписування рецептів ф-1 для суб'єктів господарювання юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців. Надається можливість виписувати рецепти (ф-1) в електронному вигляді.	Потребує розвитку інформаційних ресурсів, виконання програм інформатизації суспільства

Обов'язкові витрати суб'єктів господарювання внаслідок дії проекту регуляторного акта не виникнуть, оскільки зазначеним актом надається можливість суб'єктам господарювання на добровільних засадах здійснювати виписування електронного рецепту.

Також проектом акта передбачена можливість повного використання суб'єктами господарювання рецептурних бланків форми №1, які були закуплені до прийняття відповідного акта, яким змінюється форма рецептурних бланків №1.

#### IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей

Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)	Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)	Коментарі щодо присвоєння відповідного бала
Альтернатива 1	1 – цілі прийняття регуляторного акта не можуть бути досягнуті (проблема продовжує існувати).	Відсутність розвитку ринкових відносин у сфері охорони здоров'я та відповідних нових можливостей для розширення бізнесу, бездіяльність, з точки зору формування державної політики у сфері охорони здоров'я
Альтернатива 2	3 – цілі прийняття регуляторного акта можуть бути досягнуті майже повною мірою (усі важливі	Наступним кроком у регулюванні має бути запровадження аналогічних підходів щодо рецептів ф-3, в

аспекти проблеми існувати не будуть).	тому числі електронного рецепта.
---------------------------------------	----------------------------------

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 2	<p><b>Держава:</b> запроваджуються рівні умови щодо виписування рецептів ф-1 для суб'єктів господарювання юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців.</p> <p><b>Громадяни:</b> підвищення якості та доступності медичної допомоги та лікарських засобів, можливість вибору лікаря незалежно від форми власності суб'єкта господарювання.</p> <p><b>Суб'єкти господарювання:</b> дозволяється виписування рецептів фізичним особам-підприємцям, які провадять медичну практику, впроваджується можливість виписувати електронні рецепти, стають доступними нові послуги, спрощується ведення обліку рецептів.</p>	<p><b>Держава:</b> потребує розвитку інформаційних ресурсів, виконання програм інформатизації суспільства.</p> <p><b>Громадяни:</b> витрати громадян відсутні.</p> <p><b>Суб'єкти господарювання:</b> можливість зменшення існуючих витрат закладу охорони здоров'я на придбання рецептурних бланків ф-1, можливе збільшення витрат фізичних осіб-підприємців (за бажанням), які будуть виписувати рецепти на придбання рецептурних бланків та організацію їх належного обліку і зберігання, в той же час можливість значного зменшення існуючих витрат всіх суб'єктів у зв'язку з запровадженням електронної форми рецепта.</p>	<p>Стають доступними нові послуги для громадян та суб'єктів господарювання.</p>
Альтернатива 1	<p><b>Держава:</b> відсутність змін у процедурах виписування рецептів, традиційний значний документообіг на паперових носіях.</p>	<p><b>Держава:</b> нерівні умови під час здійснення господарської діяльності з медичної практики для закладів охорони здоров'я та фізичних осіб-</p>	<p>Відсутність змін у державному регулюванні та процедурах виписування рецептів.</p>

<p>Громадяни матимуть доступність до лікарських засобів на існуючому рівні із застосуванням існуючих процедур.</p> <p><b>Суб'єкти господарювання:</b></p> <p>відсутність змін у процедурах виписування рецептів дорівнює передбачуваності при плануванні бізнес-процесів.</p>	<p>підприємців, адже призначення лікування та лікарських засобів є невід'ємною частиною лікарської практики незалежно від форми власності та організаційно-правової форми, в якій функціонує суб'єкт господарювання.</p> <p>Неможливість виписувати рецепти фізичними особами-підприємцями створює перепони та складнощі для пацієнтів, заважає розвитку приватної медичної практики, що також не відповідає концепції реформування системи охорони здоров'я та концепції розвитку громадського здоров'я.</p> <p><b>Громадяни:</b></p> <p>якість медичної допомоги та здійснених лікарських призначень складно контролювати на паперових носіях. Поліпрагмазія є одним із проблемних явищ, яке складно виявити при суцільному паперовому доку-ментообігу медичної документації.</p> <p><b>Суб'єкти господарювання:</b></p> <p>відсутність розвитку ринкових відносин у сфері охорони здоров'я та відповідних нових можливостей для розширення бізнесу.</p>
---	--

Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/ причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта
Альтернатива 2	Цей спосіб найбільше відповідає інтересам держави, громадян та суб'єктів господарювання у галузі охорони здоров'я та сфері обігу лікарських засобів.	Ризики зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта відсутні.
Альтернатива 1	У громадян витрати відсутні. У суб'єктів господарювання витрати – на рівні існуючих витрат закладу охорони здоров'я на виготовлення та придбання рецептурних бланків. У держави витрати – на рівні існуючих витрат на здійснення функцій держави в особі спеціально уповноваженого центрального органу виконавчої влади у галузі охорони здоров'я та органів виконавчої влади, які здійснюють регуляторні та контрольні функції у сфері обігу лікарських засобів. Продовжують діяти суперечливі норми щодо права фізичним особам-підприємцям виписувати рецепти, викорис-тання печаток суб'єктами господарювання, які не можуть бути обов'язковим реквізитом для бланків рецептів	Невідповідність чинної редакції нормативно-правового акта концепції реформування охорони здоров'я.

## V. Механізми та заходи, які забезпечать розв'язання визначеної проблеми

Чітко регламентувати правила виписування рецептів ф-1 фізичними особами - підприємцями, які провадять господарську діяльність з медичної практики, впровадити електронний рецепт.

Заходи, які мають здійснити органи влади для впровадження цього регуляторного акта – здійснити такі організаційні заходи, як забезпечення інформування громадськості про вимоги регуляторного акта шляхом оприлюднення його в засобах масової інформації, мережі Інтернет.

## VI. Оцінка виконання вимог регуляторного акта залежно від ресурсів, якими розпоряджаються органи виконавчої влади чи органи місцевого самоврядування, фізичні та юридичні особи, які повинні впроваджувати або виконувати ці вимоги

Питома вага суб'єктів малого підприємництва (малих та мікропідприємств разом) у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких поширюється регулювання, перевищує 10 відсотків. Обов'язкові витрати суб'єктів господарювання внаслідок дії проекту регуляторного акта не виникнуть, оскільки зазначеним актом надається можливість суб'єктам господарювання на добровільних засадах здійснювати виписування електронного рецепту.

Також проектом акта передбачена можливість повного використання суб'єктами господарювання рецептурних бланків форми №1, які були закуплені до прийняття відповідного акта, яким змінюється форма рецептурних бланків №1.

Обов'язкові витрати на виконання вимог регуляторного акта для органів виконавчої влади чи органів місцевого самоврядування не передбачено.

## **VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта** **Запропонований термін дії акта – безстроково.**

### **Обґрунтування запропонованого терміну дії акта:**

Строк дії регуляторного акта – постійний, з метою встановлення прогнозованості нормативно-правового регулювання та сталості закріплення норм у сфері обігу лікарських засобів.

## **VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта**

Прогнозними значеннями показників результативності регуляторного акта є:

1. Розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів і державних цільових фондів, пов'язаних із дією акта – надходження не передбачаються.
2. Кількість суб'єктів, на яких поширюється дія акта – 27000.
3. Рівень поінформованості суб'єктів господарювання та /або фізичних осіб із основними положеннями проекту регуляторного акта – високий, оскільки зазначений проект акта розміщений на офіційному веб-сайті Міністерства охорони здоров'я України (<http://www.moz.gov.ua>).

Після прийняття регуляторного акта він буде опублікований у засобах масової інформації та розміщений на Урядовому порталі.

Для визначення результативності регуляторного акта пропонується встановити такі статистичні показники:

Кількість електронних рецептів, виписаних лікарями, які працюють в закладах охорони здоров'я або на ФОПів на бланках форми № 1;

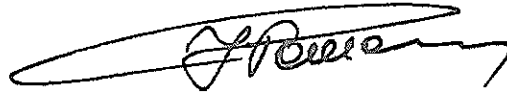
Кількість осіб занесених до реєстру (облік) хворих, яким виписано електронний рецепт.

## **IX. Визначення заходів, за допомогою яких здійснюватиметься відстеження результативності дії регуляторного акта**

Відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься відповідно до Методики відстеження результативності регуляторного акта затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 11 березня 2004 р. № 308

«Про затвердження методик проведення аналізу впливу та відстеження результативності регуляторного акта».

Заступник Міністра охорони  
здоров'я України



Роман ІЛИК

Порівняльна таблиця

до наказу МОЗ України «Про внесення змін до наказу МОЗ України від 19 липня 2005 року № 360»

Зміст положення (норми) чинного законодавства У Правилах виписування рецептів на лікарські засоби і виробу медичного призначення:	Зміст положення (норми) запропонованого проекту
<p>1.1. Рецепти на лікарські засоби і виробу медичного призначення (далі - Рецепти) виписуються лікарями закладів охорони здоров'я незалежно від форм власності та підпорядкування згідно з видами медичної практики. На які було видано ліцензії МОЗ України, та відповідно до лікарських посад (далі - медичні працівники). Рецепти на лікарські засоби, виробу медичного призначення, які відпускаються на пільгових умовах чи безоплатно, дозволяється виписувати лікарям державних та комунальних закладів охорони здоров'я, а на лікарські засоби, вартість яких пільгає державному відшкодуванню, лікарям закладів охорони здоров'я незалежно від форм власності та підпорядкування за угодженням зі структурними підрозділами охорони здоров'я місцевих державних адміністрацій.</p> <p>Фельдшери закладів охорони здоров'я незалежно від форм власності та підпорядкування мають право виписувати Рецепти хворим із затяжними і хронічними захворюваннями у разі продовження лікуочим лікарем курсу лікування із зазначеним своєї посади та завіренням цього <del>Рецепта власним підписом</del> та печаткою закладу охорони здоров'я.</p>	<p>1.1. Рецепти на лікарські засоби і виробу медичного призначення (далі - Рецепти) виписуються лікарями суб'єктів господарювання, які провадять господарську діяльність з медичної практики (далі - суб'єкт господарювання), згідно із лікарськими спеціальностями, за якими провадиться медична практика відповідно до отриманої ліцензії МОЗ України, та відповідно до лікарських посад (далі - медичні працівники). Рецепти на лікарські засоби, виробу медичного призначення, які відпускаються на пільгових умовах, безоплатно чи з доплатою, або вартість яких пільгає державному відшкодуванню (повністю або частково), дозволяється виписувати медичним працівникам суб'єктів господарювання, які провадять медичну практику, за угодженням зі структурними підрозділами охорони здоров'я місцевих державних адміністрацій.</p> <p>Фельдшери закладів охорони здоров'я незалежно від форм власності та підпорядкування мають право виписувати Рецепти хворим із затяжними і <del>хронічними захворюваннями</del> у разі продовження лікуочим лікарем курсу лікування із зазначеним своєї посади та завіренням цього Рецепта власним підписом та печаткою закладу охорони здоров'я.</p>
<p>1.2. Медичні працівники, які мають право виписувати Рецепти, є відповідальними за призначення хворому ліків та додержання правил виписування Рецептів згідно із законодавством України.</p> <p>У випадку, якщо медичним працівником був виписаний Рецепт з порушенням правил, керівник закладу охорони здоров'я зобов'язаний забезпечити своєчасне виписування нового Рецепта для хворого.</p>	<p>1.2. Медичні працівники, які мають право виписувати Рецепти, є відповідальними за призначення хворому ліків та додержання правил виписування Рецептів згідно із законодавством України.</p> <p>У випадку, якщо був виписаний Рецепт з порушенням правил, керівник закладу охорони здоров'я або фізична особа-підприємець (далі - ФОП), що провадить господарську діяльність з медичної практики, медичні працівники яких виписали рецепт з порушенням правил, зобов'язані забезпечити своєчасне виписування нового Рецепта для хворого.</p>

<p>1.4. Рецепти повинні мати кутовий штамп закладу охорони здоров'я та завірятися підписом і особистою печаткою лікаря, а у випадках передбачених цим наказом (п. 1.14), додатково - круглою печаткою суб'єкта господарювання, що провадить діяльність, пов'язану з медичною практикою.</p> <p>Завіряти печаткою закладу охорони здоров'я або іншого суб'єкта господарювання, що провадить діяльність, пов'язану з медичною практикою, незалежні та не підписані медичним працівником рецептурні бланки забороняється.</p> <p>Рецепти на лікарські засоби, вартість яких підлягає державному відшкодуванню, додатково завіряються печаткою червоного кольору "Вартість підлягає відшкодуванню".</p>	<p>1.4. Рецепти повинні містити таку інформацію про заклад охорони здоров'я або ФОП: найменування закладу охорони здоров'я або ФОП, його адресу, ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру, реквізити ліцензії на медичну практику або рішення органу ліцензування про видачу ліцензії на медичну практику.</p> <p>Рецепти завіряються підписом і особистою печаткою лікаря, а у випадках призначення наркотичних (психотропних) лікарських засобів на бланку ф-3, додатково - круглою печаткою суб'єкта господарювання, що провадить діяльність, пов'язану з медичною практикою.</p> <p>Завіряти печаткою лікаря незалежні та не підписані лікарем рецептурні бланки забороняється.</p> <p>Рецепти на лікарські засоби, виробі медичного призначення, які випускаються на пільгових умовах, з доплатою чи безоплатно, або вартість яких підлягає державному відшкодуванню можуть містити відповідно до вимог, встановлених відповідними нормативно-правовими актами, додаткову інформацію, необхідну для виконання державних, регіональних або міських програм або номер страхового поліса (за необхідності).</p>
<p>1.5. Лікарі, які займаються приватною медичною практикою, на рецептурних бланках у верхньому лівому куті зазначають свою адресу, номер ліцензії та дату її видачі.</p>	<p>Пункт виключається, зміст об'єднано з пунктом 1.4 (абзац перший) у зв'язку з цим пункти 1.6 - 1.22 вважати пунктами 1.5 - 1.21 відповідно</p>
<p>1.7. Рецепти виписуються на рецептурному бланку форми № 1 (ф-1) (додаток 1) та спеціальному рецептурному бланку форми № 3 (ф-3) для виписування наркотичних та психотропних лікарських засобів (додаток 2).</p> <p>Спеціальні рецептурні бланки форми № 3 (ф-3) виготовляються на папері рожевого кольору, розміром 75 x 120 мм, мають наскрізну нумерацію. Контроль за їх обліком та</p>	<p>1.6. Рецепти виписуються на рецептурному бланку форми № 1 (ф-1) (додаток 1) та спеціальному рецептурному бланку форми № 3 (ф-3) для виписування наркотичних та психотропних лікарських засобів (додаток 2).</p> <p>Спеціальні рецептурні бланки форми № 3 (ф-3) виготовляються на папері рожевого кольору, розміром 75 x 120 мм, мають наскрізну нумерацію. Контроль за їх обліком та</p>



<p>використанням покладасться на відповідальну особу, яка призначається наказом керівника закладу охорони здоров'я.</p>	<p>використанням покладасться на відповідальну особу, яка призначається наказом керівника закладу охорони здоров'я.</p> <p>Рецепти ф-1 (крім випадків призначення наркотичних (психотропних) лікарських засобів на бланку ф-3) можуть також вписуватись у формі електронного документу - електронного рецепту. Електронний рецепт вписується відповідно до пункту 1.1 цих Правил, уповноваженою на це в інформаційній (інформаційно-телекомунікаційній) системі суб'єкта господарювання особою і підписується електронним цифровим підписом, підтвердженим з використанням посиленого сертифіката ключа за допомогою надійних засобів цифрового підпису.</p> <p>Рецепт, створений комп'ютерним набором, який було роздруковано та підписано за допомогою власноручного підпису чи факсиміле, не вважається електронним рецептом.</p> <p>Електронний рецепт створюється і передається через електронні засоби відповідно до Закону України «Про електронні документи та електронний документообіг».</p> <p>Суб'єкт господарювання самостійно приймає рішення про запровадження вписування електронних рецептів, крім випадків коли вимоги щодо обов'язкового вписування електронного рецепту вказаного порягативно-правовими актами для рецептів на лікарські засоби, виробу медичного призначення, які відпускаються на пільгових умовах, безоплатно чи з доплатою, або вартість яких підлягає державному відшкодуванню (повністю або частково)</p> <p>Для вписування електронного рецепта в базу даних інформаційної (інформаційно-телекомунікаційної) системи суб'єкта господарювання вноситься інформація про лікаря та пацієнта, яка відповідає інформації, що зазначається на рецептурному бланку форми № 1 (ф-1).</p>
---	---

	<p>Електронний рецепт для пацієнта може бути створений, переданий, збережений і перетворений електронними засобами у візуальну форму, яка відтворює інформацію, що зазначається на рецептурному бланку форми № 1 (Ф-1).</p> <p>Візуальною формою подання електронного рецепта є відображення даних, які він містить, електронними засобами або на папері у формі, призначеній для приймання його змісту людиною.</p> <p>За згодою пацієнта йому можуть надаватися суб'єктом господарювання додаткові послуги (сервіси), пов'язані із виписуванням електронного рецепта (повідомлення номера рецепта через засоби мобільного зв'язку, на електронну адресу тощо).</p>
<p>1.8. Забороняється нанесення на рецептурний бланк будь якої інформації (в тому числі і рекламної), за винятком номера страхового поліса (за необхідності).</p>	<p>1.7. Забороняється нанесення на рецептурний бланк іншої інформації (в тому числі і рекламної), за винятком визначеної у пункті 1.4 цих Правил.</p>
<p>1.10. Спосіб застосування ліків пишеться державною мовою або мовою міжнаціонального спілкування відповідно до Закону Української РСР "Про мови в Українській РСР" із зазначенням дози, частоти, часу та умов прийому. Забороняється обмежуватися загальними вказівками типу "Зовнішнє", "Відомо" тощо.</p>	<p>1.9. Спосіб застосування ліків пишеться державною мовою або мовою міжнаціонального спілкування відповідно до Закону України «Про засади державної мовної політики» із зазначенням дози, частоти, часу та умов прийому. Забороняється обмежуватися загальними вказівками типу «Зовнішнє», «Відомо» тощо.</p>
<p>1.11. Рецепти пишуться чітко і розбірливо чорнилом, кульковою ручкою або комп'ютерним набором з обов'язковим заповненням належної інформації, передбаченої формою бланка Рецепта. Виправлення в Рецепті не дозволяється.</p>	<p>1.10. Рецепти пишуться чітко і розбірливо чорнилом, кульковою ручкою або комп'ютерним набором з обов'язковим заповненням належної інформації, передбаченої формою бланка Рецепта. Виправлення в Рецепті не дозволяється.</p> <p>У разі виявлення в електронному рецепті помилки, такий рецепт вважається недейсним та анулюється в інформаційній (інформаційно-телекомунікаційній) системі, такий рецепт</p>

	<p>відслідковується особою, що виписала рецепт або іншою уповноваженою суб'єктом господарювання особою.</p>
<p>1.15. Рецепти на лікарські засоби, які підлягають предметно-кількісному обліку (додаток 4), що відпускаються на пільгових умовах чи безоплатно, крім наркотичних (психотропних) лікарських засобів, виписуються у 2 примірниках на бланку ф-1.</p> <p>1.16. У разі виписування безоплатно чи на пільгових умовах наркотичних (психотропних) лікарських засобів поряд з виписуванням Рецепта на бланку ф-3 виписується додатково Рецепт на бланку ф-1.</p>	<p>1.14. Рецепти на лікарські засоби, які підлягають предметно-кількісному обліку (додаток 4), що відпускаються на пільгових умовах, з додаткою чи безоплатно, крім наркотичних (психотропних) лікарських засобів, виписуються у 2 примірниках на бланку ф-1 (крім електронних рецептів).</p> <p>1.15. У разі виписування безоплатно чи на пільгових умовах наркотичних (психотропних) лікарських засобів поряд з виписуванням Рецепта на бланку ф-3 виписується додатково Рецепт на бланку ф-1.</p>
<p>3. Термін дії Рецепта</p> <p>3.1. Рецепти на лікарські засоби, виписані на рецептурних бланках ф-1, дійсні протягом одного місяця з дня виписки, а на спеціальних рецептурних бланках ф-3 - протягом десяти днів з дня виписки.</p>	<p>3. Строк дії Рецепта</p> <p>3.1. Рецепти на лікарські засоби, виписані на рецептурних бланках ф-1, дійсні протягом одного місяця з дня виписки, а на спеціальних рецептурних бланках ф-3 - протягом десяти днів з дня виписки.</p> <p>Строк дії електронного рецепта відповідає строку дії рецепта, виписаного на рецептурному бланку ф-1.</p>
<p>У Інструкції про порядок зберігання, обліку та записання рецептурних бланків:</p> <p>1. Лікувально-профілактичні заклади отримують рецептурні бланки ф-1 через відповідні управління охорони здоров'я місцевих державних адміністрацій, а спеціальні рецептурні бланки ф-3 - через аптечні склади (бази), аптеки або місцеві управління (відділи) охорони здоров'я місцевих державних адміністрацій.</p> <p>Рецептурні бланки ф-1 видаються медичним працівникам у</p>	<p>1. Заклади охорони здоров'я та ФОП, що провадять господарську діяльність з медичної практики, отримують рецептурні бланки ф-1 через структурні підрозділи з питань охорони здоров'я місцевих державних адміністрацій, а спеціальні рецептурні бланки ф-3 - через аптечні склади (бази), аптеки або структурні підрозділи з питань охорони здоров'я</p>

<p>необхідній кількості для роботи протягом місяця.</p> <p>Юридичні і фізичні особи, які займаються медичною практикою на підприємницьких засадах, рецептурні бланки ф-1 отримують за домовленістю в місцевих управліннях (відділах) охорони здоров'я місцевих державних адміністрацій або вирішують питання їх придбання самостійно.</p>	<p>місцевих державних адміністрацій, або вирішують питання придбання рецептурних бланків ф-1 самостійно (в тому числі шляхом запровадження електронного рецепта).</p> <p>Абзаци другий та третій виключити</p>
<p>4. Наказом суб'єкта господарювання призначається особа, яка відповідає за зберігання, облік та видачу рецептурних бланків. Облік рецептурних бланків ф-3 ведеться в спеціальних журналах (книгах) обліку за формою згідно з чинним законодавством.</p> <p>Сторінки журналу повинні бути пронумеровані, а журнал - пронумерований, завершений підписом керівника та печаткою суб'єкта господарювання.</p>	<p>4. Наказом суб'єкта господарювання призначається особа, яка відповідає за зберігання, облік, видачу рецептурних бланків, та/або визначається процедура уповноваження працівників на виписування електронних рецептів у інформаційній (інформаційно-телекомунікаційній) системі суб'єкта господарювання. Облік рецептурних бланків ф-3 ведеться в спеціальних журналах (книгах) обліку за формою згідно з чинним законодавством.</p> <p>Сторінки журналу повинні бути пронумеровані, а журнал - пронумерований, завершений підписом керівника та печаткою суб'єкта господарювання.</p>
<p>У Порядку відпуску лікарських засобів і виробів медичного призначення з аптек та їх структурних підрозділів:</p>	<p>13. Зберігання електронних рецептів у суб'єктах господарювання, які випишують рецепти, та у аптеках здійснюється відповідно до вимог статті 13 Закону України «Про електронні документи та електронний документообіг».</p>
<p>6. Рецепт, який виписано з порушенням вимог Правил та/або у дозі, яка перевищує вищий одноразовий прийом без відповідного оформлення Рецепта, та/або містить несумісні лікарські засоби, уважається не дійсним. На такому Рецепті проставляється штамп "Рецепт не дійсний" і повертається хворому.</p>	<p>6. Рецепт, який містить несумісні лікарські засоби та/або помилки у дозі лікарського засобу, уважається не дійсним. На такому Рецепті проставляється штамп «Рецепт не дійсний» і повертається хворому. Про недійсність електронного рецепта засобами електронного зв'язку або у відповідній інформаційній</p>

<p>11. На Рецептах, крім перелічених у п. 11 цього Порядку, при відпуску за ними лікарських засобів, проставляється штамп "Відпущено" і повертаються хворому.</p> <p>Відпуск лікарських засобів за Рецептами із штампом "Відпущено" заборонено.</p> <p>У разі відпуску меншої, ніж виписано в Рецепті, кількості лікарського засобу ставиться штамп "Відпущено" і робиться відмітка про кількість відпущеного лікарського засобу. За такими рецептами ліки відпускаються до досягнення кількості, призначеної лікарем.</p>	<p>(інформаційно-телекомунікаційній) системі повідомляється суб'єкт господарювання, мелічний працівник якого знімає рецепт, та у разі наявності у хворого візуальної форми електронного рецепта на ній може проставлятися штамп «Рецепт недійсний» і повертатися хворому,</p>
<p>11. На Рецептах, крім перелічених у п. 11 цього Порядку, при відпуску за ними лікарських засобів, проставляється штамп "Відпущено" і повертаються хворому.</p> <p>Відпуск лікарських засобів за Рецептами із штампом "Відпущено" заборонено.</p> <p>У разі відпуску меншої, ніж виписано в Рецепті, кількості лікарського засобу ставиться штамп "Відпущено" і робиться відмітка про кількість відпущеного лікарського засобу. За такими рецептами ліки відпускаються до досягнення кількості, призначеної лікарем.</p>	<p>11. На Рецептах, крім перелічених у п. 11 цього Порядку, при відпуску за ними лікарських засобів, проставляється штамп "Відпущено" і повертаються хворому.</p> <p>Відпуск лікарських засобів за Рецептами із штампом "Відпущено" заборонено.</p> <p>У разі відпуску меншої, ніж виписано в Рецепті, кількості лікарського засобу ставиться штамп "Відпущено" і робиться відмітка про кількість відпущеного лікарського засобу. За такими рецептами ліки відпускаються до досягнення кількості, призначеної лікарем.</p> <p>Про відпуск лікарських засобів за електронними рецептами, а також у разі відпуску меншої, ніж виписано в Рецепті, кількості лікарського засобу, вноситься інформація до інформаційної (інформаційно-телекомунікаційної) системи у аптеці та повідомляється суб'єкт господарювання, мелічний працівник якого виписав рецепт (в тому числі за допомогою засобів електронного зв'язку).</p>
<p>14. Термін зберігання Рецептів в аптеках:</p> <p>14.1. Рецепти на відпущені лікарські засоби, що виписані на спеціальних рецептурних бланках ф-3 зберігаються в аптеках протягом п'яти років (не враховуючи поточного року).</p> <p>14.2. Рецепти (ф-1) на лікарські засоби, відпущені безоплатно чи на пільгових умовах, та на лікарські засоби, вартість яких підлягає державному відшкодуванню, зберігаються в аптеках протягом трьох років (не враховуючи поточного року).</p> <p>14.3. Рецепти на лікарські засоби, які підлягають предметно-</p>	<p>14. Термін зберігання Рецептів в аптеках:</p> <p>14.1. Рецепти на відпущені лікарські засоби, що виписані на спеціальних рецептурних бланках ф-3 зберігаються в аптеках протягом п'яти років (не враховуючи поточного року).</p> <p>14.2. Рецепти (ф-1) (у паперовому вигляді) на лікарські засоби, відпущені безоплатно чи на пільгових умовах, та на лікарські засоби, вартість яких підлягає державному відшкодуванню, зберігаються в аптеках, а електронні рецепти - в інформаційних (інформаційно-телекомунікаційних) системах протягом трьох</p>

<p>кількісному обліку (за винятком лікарських засобів, виписаних на спеціальних рецептурних бланках ф-3, зберігаються в аптеках протягом одного року (не враховуючи поточного року).</p> <p>14.4. По закінченні терміну зберігання всі Рецепти підлягають знищенню у встановленому законодавством порядку.</p>	<p>років (не враховуючи поточного року).</p> <p>14.3. Рецепти на лікарські засоби, які підлягають предметно-кількісному обліку (за винятком лікарських засобів, виписаних на спеціальних рецептурних бланках ф-3, зберігаються в аптеках протягом одного року (не враховуючи поточного року).</p> <p>14.4. По закінченні терміну зберігання всі Рецепти підлягають знищенню у встановленому законодавством порядку.</p>
--	---

Начальник Управління фармацевтичної діяльності  
та якості фармацевтичної продукції

Т.М. Лясковський



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

телефон гарячої лінії 0-800-801-333

для людей з вадами зору



Київ Державний національний університет «Львівська політехніка»  
Проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 19 липня 2005 року № 360»

## ГРОМАДСЬКЕ ОБГОВОРЕННЯ

НАКАЗ МОЗ  
ГРОМАДСЬКЕ ОБГОВОРЕННЯ

ГРОМАДСЬКА РАДА МОЗ

ГРОМАДСЬКА ЕКСПЕРТИЗА  
ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІНФОРМАЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ ТА КОМУНІКАЦІЙ

НАЦІОНАЛЬНА РАДА З ПИТАНЬ  
ПРОЦЕСІВ УПРАВЛІННЯ  
ВІЛІСНІЦІ  
ДОКУМЕНТИ

Поліпшити  
Зробити доступним

### Повідомлення про оприлюднення

Проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 19 липня 2005 року № 360»  
«Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 19 липня 2005 року № 360»

Міністерство охорони здоров'я України на своєму офіційному сайті пропонує для громадського обговорення проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 19 липня 2005 року № 360».

Проект наказу розроблено з метою врегулювання питань вилучення рецептів на лікарські засоби лікарями суб'єкта господарювання, які надають психіатричну допомогу з медичної практики (фізичними особами-підприємцями) у встановленому законодавством порядку запровадження комплексів електронної системи обліку медичної інформації, запровадження комплексів електронної взаємодії між до нього, а також передавання у відповідність до норм Закону України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо виконання певних функцій юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців» в частині обов'язкової реєстрації - печатки суб'єкта господарювання на рецептурних бланках Ф-1.

Проект наказу та повномовна записка отримані шляхом розміщення на офіційному веб-сайті Міністерства охорони здоров'я України в мережі Інтернет [www.moz.gov.ua](http://www.moz.gov.ua).

Пропозиції та зауваження щодо проекту наказу просимо надіслати протягом місяця з дня опублікування за адресою:

Міністерство охорони здоров'я України 01601, м. Київ, вул. Михайла Грушевського, 7, e-mail: [tapmzedstog@gmail.com](mailto:tapmzedstog@gmail.com). Грищенко Олександр Володимирович  
Кількість сторінок: 2/11, 05-24