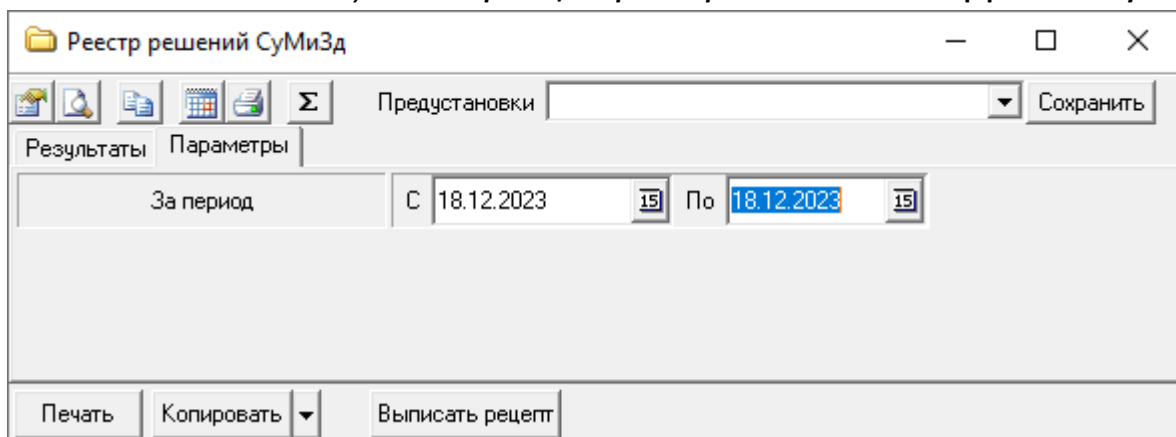


## Инструкция по выписке рецептов по Решениям по Субсидиям Министерства Здравоохранения Алтайского края (СуМиЗд)

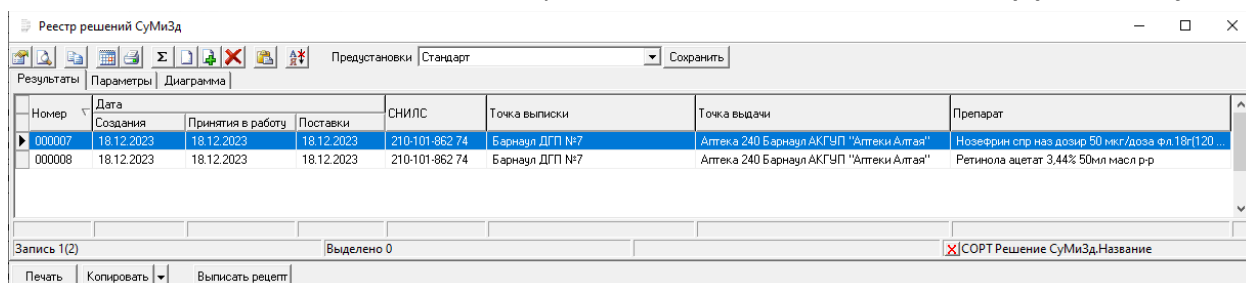
Для выписки рецептов по СуМиЗд предназначен отчет «Реестр решений СуМиЗд», расположенный в справочнике «Команды» в папке «Отчеты», «Отчеты для ЛПУ». При запуске отчета необходимо указать период для отбора Решений СуМиЗд, которые находятся в статусе «Состоялась поставка», и, соответственно, подходят для выписки рецепта.

Рисунок 1. Страница параметров отчета «Реестр решений СуМиЗд»



В результатах отчета будут показаны только решения, выписка рецептов по которым должна состояться в ЛПУ, сотрудник которой запустил отчет.

Рисунок 2. Внешний вид отчета «Реестр решений СуМиЗд»



Номер	Дата Создания	Принятия в работу	Поставки	СНИЛС	Точка выписки	Точка выдачи	Препарат
000007	18.12.2023	18.12.2023	18.12.2023	210-101-862 74	Барнаул ДГП №7	Аптека 240 Барнаул АКГУП "Аптеки Алтай"	Нозефрин спр наз дозир 50 мкг/доза фил.18x120...
000008	18.12.2023	18.12.2023	18.12.2023	210-101-862 74	Барнаул ДГП №7	Аптека 240 Барнаул АКГУП "Аптеки Алтай"	Ретинола ацетат 3,44% 50мл масл рр

Для выписки рецепта необходимо выделить клавишей «Пробел» нужное Решение и нажать кнопку «Выписать рецепт», расположенную в нижней части окна отчета. Это приведет к открытию формы рецепта «Отпуск по субсидии МЗ АК», заполненной данными из Решения. Врачу необходимо указать диагноз, заполнить раздел «Signa» рецепта. После это нужно сохранить рецепт и подписать его ЭЦП.

Рисунок 3. Внешний вид рецепта «Отпуск по субсидии МЗ АК»

Отпуск по субсидии МЗ АК - создаем

Рецепт  
Серия: 22У3079, Номер: [blank], Дата выписки: 18.12.2023, Действ. по: [blank]

Пациент  
СНИЛС: [blank], Дата рождения: [blank], Категория: 975 [СуМиЗд], Диагноз: [blank]

ЛПУ  
Название ЛПУ: КГБУЗ "Детская городская поликлиника №7. г. Барнаул", Врач: [blank]

Сигна  
Пить ввещения, Кол-во, Ед. приема, Раз, В, Режим приема, Время суток, Продолж. приема

Товары (ЛПУ) | Дополнительно

Проверить наличие отложенных рецептов | Проверить обеспечение пациента

Препарат	Название	Код	Кол-во шт.	Кол-во
▶	Нозефрин спр наз дозир 50 мкг/доза фл.18г(120 доз) №1	680052878	4	4

Печать | Создать | Отменить

На рисунке 3 красным цветом выделены поля, которые необходимо заполнить при выписке рецепта. Сразу после сохранения выписанного рецепта товары и препараты, зарезервированные в Аптеке для отпуска по выбранному решению, станут доступны для отпуска (процесс обслуживания таких рецептов рассмотрен в отдельной инструкции)