

*Правила и порядок*  
*оборота наркотических средств,  
психотропных веществ и их  
прекурсоров в медицинских  
организациях*

*Клинический фармаколог Кутейникова О.В.*

Федеральный закон  
от 8 января 1998 года № 3-ФЗ

«О наркотических средствах  
и  
психотропных веществах»



Единая Конвенция о наркотических средствах 1961 года

Конвенция о психотропных веществах 1971 года

Конвенция о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года

Перечень НС, ПВ и их прекурсоров  
(постановление Правительства РФ от 30.06.98 № 681)

**Список  
I**

- НС, ПВ, **прекурсоры** + изомеры, эфиры, соли, смеси, оборот которых запрещен, и разрешен в научных, учебных и экспертных целях при наличии лицензии

**Список  
II**

- НС, ПВ + изомеры, стереоизомеры, соли, в отношении данных веществ установлены меры контроля

**Список  
III**

- Психотропные вещества + соли, оборот которых ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля

**Список  
IV**

- прекурсоры + соли, препараты, смеси (вещества часто используемые при производстве, изготовлении НС и ПВ).

# НАРКОТИЧЕСКИЕ И ПСИХОТРОПНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, РАЗРЕШЕННЫЕ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- В соответствии с частью 1 статьи 13 Федерального закона № 61-ФЗ от 12.04.2010 г. «Об обращении лекарственных средств» лекарственные препараты вводятся в гражданский оборот на территории Российской Федерации, если они зарегистрированы соответствующим уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

## Список II

(Государственный реестр лекарственных средств по состоянию на 01.01.2017 г.)

МНН/состав	Торговое наименование	Лекарственная форма
Бупренорфин	Бупранал	Р-р д/ин
	Транстек	ТТС
Дигидрокодеин	ДГК Континус	Табл.пролонг
Морфин	Морфин	Р-р д/ин, р-р п/к
	Морфина сульфат	Капс.пролонг.
	МСТ Континус	Табл.пролонг., п/о
Состав: морфина гидрохлорид, кодеин, носкапин, папаверина гидрохлорид, тебаин	Омнопон	Р-р п/к

**Список II**

Международное непатентованное название ЛС(рус.,лат.)/состав	Торговое наименование	Лекарственная форма
Пропионилфенилэтоксиэтил-пиперидин Propionilphenyletoxyethyl-piperidinum	Просидол	Табл. защечные
Тримеперидин  Фентанил Fentanilium	Промедол	Р-р д/ин, табл.
	Дюрогезик Матрикс	ТТС
	Луналдин	Табл. сублинг.
	Фендивия	ТТС
	Фентадол Матрикс	ТТС
	Фентадол Резервуар	ТТС
	Фентанил	Р-р в/в и в/м, р-р д/ин.
Налоксон+Оксикодон	Таргин	Табл. пролонг.

**Список II**

Международное непатентованное название ЛС(рус.,лат.)/состав	Торговое наименование	Лекарственная форма
Кетамин Ketaminum	Кетамин	Р-р в/в и в/м
Алпразолам Alprazolamum	Алзолам	Табл.
	Алпрозолам	Табл.
	Золомакс	Табл.
	Хелекс	Табл.
	Хелекс СР	Табл. пролонг.
Буторфанол Butorphanolum	Буторфанол	Р-р в/в и в/м
	Буторфанолатартат	Р-р в/в и в/м, р-р в/м
	Веро-Буторфанол	Р-р в/в и в/м
Диазепам Diazepamum	Апаурин	Р-р в/в и в/м, табл. п/о
	Реланиум	Р-р в/в и в/м
	Релиум	Р-р в/в и в/м, р-р д/ин, табл. п/о
	Седуксен	Р-р в/в и в/м, табл.
	Сибазон	Р-р в/в и в/м, р-р д/ин, табл.

### Список III

Международное непатентованное название ЛС (рус.,лат.)/состав	Торговое наименование	Лекарственная форма
Золпидем Zolpidemum	Золпидем	Табл
	Зольсана	Табл. п/о
	Ивадал	Табл. п/о
	Нитрест	Табл. п/о
	Санвал	Табл. п/о
	Сновител	Табл. п/о
Клоназепам Clonazepamum	Клоназепам	Табл
Лоразепам Lorazepamum	Лорафен	Табл. п/о
Медазепам Medazepamum	Мезапам	Табл
Мидазолам Midazolamum	Фулсед, дормикум, флормидал	Р-р в/в и в/м

### Список III

Налфубин Nalbuphinum	Налбуфин	Р-р в/в, р-р д/ин
	Налбуфин Серб	р-р д/ин
	Налбуфина гидрохлорид	р-р д/ин
Оксазепам Oxazepamum	Нозепам	Табл
	Тазепам	Табл. п/о
	Натрия оксибат	Р-р в/в и в/м
γ -Оксимасляная кислота (ГРЛС: Натрия оксибутират) Natrii oxybutiras		
Тианептин Tianeptinium	Коаксил	Табл. п/о
Фенобарбитал Phenobarbitalum	Фенобарбитал	Табл., табл. дет.
Хлордиазепоксид Chlordiazepoxidum	Элиниум	Табл. п/о

# НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩАЯ ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ УЧЕТ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

## Федеральные законы:

- от 12.04.2010 с № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» (в ред. от 25.12.12 г. № 262-ФЗ). Статья 58.1 «Предметно- количественный учет лекарственных средств для медицинского применения»;
- от 08.01.98 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (в ред. от 29.12.2015 г.).

## Приказы Минздрава России:

- от 17.06.2013 г. № 378н «Об утверждении правил регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, включенных в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету, в специальных журналах учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, и правил ведения и хранения специальных журналов учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения».
- от 20.01.2014 г. № Закон «Об утверждении порядка включения лекарственных средств для медицинского применения в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету».
- от 22.04.2014 г. № 183н «Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету» (в ред. от 10.09.2015 г.).

## Не инвазивные современные формы НЛП для снятия хронического болевого синдрома, находящиеся в обращении на территории РФ

- Тримепередин, таблетки.
- Фентанил, трансдермальные терапевтические системы.
- Бупренорфин, трансдермальный пластырь.
- Дигидрокодеин пролонгированного действия, таблетки.
- «Оксикодон+налоксон» пролонгированного действия, таблетки, покрытые пленочной оболочкой.
- Морфин пролонгированного действия:
  1. Капсулы
  2. Таблетки, покрытые пленочной оболочкой.
- Пропионилфенилэтоксиэтилпиперидин, таблетки щечные.
- «Бупренорфин+налоксон», таблетки сублингвальные.

## НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ

### Приказы Минздрава России;

- от 20.12.2012г.№ 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения» (в ред. от 30.06.2015 е № 386н, от 21.04.16 г № 254н);
- от 26.02.2013 Е № 94н «О внесении изменений в приказ Минздравсоцразвития России от 12.02.2007 г. № 110 «О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов питания»;

- — от 14.04.2015 г. № 193н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям»;
- — от 14.04.2015 г. № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»;
- — от 20.06.2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».
- Распоряжение Правительства РФ от 28.12.2016 г. № 2885-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2017 год».

## Назначение НС и ПВ списков II и III

### Назначение НС и ПВ списков II и III

1. пациентам с выраженным болевым синдромом любого генеза
2. пациентам с нарушением сна
3. судорожными состояниями
4. тревожными расстройствами,
5. фобиями,
6. психомоторным возбуждением

## Кто имеет право назначать наркотические и психотропные лекарственные препараты

- 1) лечащий врач, врач-специалист, фельдшер\*, акушерка\*;
- 2) медицинский работник выездной бригады скорой помощи;
- 3) медицинские работники медицинских организаций: при оказании медицинской помощи гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- 4) медицинские работники, работающие:
  - в медицинских организациях по совместительству,
  - в стационарных учреждениях социального обслуживания и исправительных учреждениях (независимо от их ведомственной принадлежности),
  - в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти или органам исполнительной власти субъектов РФ

---

\*При условии возложения на них полномочий лечащего врача в порядке в порядке, установленном приказом Минздравсоцразвития России от 23.03.12 г. № 252н.

# НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ И ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

При оказании медицинской помощи медицинским работником в случаях типичного течения заболевания пациента.

По решению **врачебной комиссии** назначение лекарственных препаратов производится в случаях;

- 1) одновременного назначения одному пациенту пяти и более лекарственных препаратов в течение суток или свыше десяти наименований в течение месяца;
- 2) назначения лекарственных препаратов:
  - — при нетипичном течении заболевания,
  - — при наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний,
  - — при назначении лекарственных препаратов, особенности взаимодействия и совместимости которых создают потенциальную опасность для жизни и здоровья пациента;
- 3) **первичного** назначения пациенту наркотических и психотропных лекарственных препаратов списков II и III Перечня (в случае принятия руководителем медицинской организации решения о необходимости согласования назначения с врачебной комиссией).

# НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ГРАЖДАНАМ, ИМЕЮЩИМ ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ИЛИ СО СКИДКОЙ ИХ ПОЛУЧЕНИЕ, В РАМКАХ ОКАЗАНИЯ ИМ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

- отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в соответствии с перечнем лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций\*;
- гражданам, страдающим заболеваниями, входящими в список «7 нозологий», в соответствии с перечнем, утверждаемым Правительством РФ;
- гражданам, имеющим право на получение лекарственных препаратов бесплатно или со скидкой за счет средств бюджетов субъектов РФ, в соответствии с перечнями, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 30.07.1994 г. № 890 (в ред. от 14.02.2002 г);
- гражданам, страдающим жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан и их инвалидности\*\*.

# ВЫПИСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ

**Выписывание лекарственных препаратов для медицинского применения и оформление рецептов проводится в соответствии с приказами Минздрава России:**

- от 20.12.2012г.№ 1175н№386н(вред.от21.04.2016г№254н) «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»;
- от 01.08.2012 г. № 54н (вред, от 30.06.2015 г. № 385н и от 21.04.2016 г. № 254н) «Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления».
- специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество формы № 107/у-НП утвержден приказом Минздрава России от 01.08.2012 г. № 54н (в ред. от 30.06.2015 г. № 385н).
- Рецептурные бланки форм № 148-1/у-88; № 148-1/у-04(л); № 148-1/у-06(л) и № 107-1/у утверждены приказом Минздрава России о 20.12.2012 г. № 1175н (в редакции от 30.06.2015 г. № 386н).

## Обращаю внимание на то, что:

- допуск к работе с НС и ПВ *не требуется* врачу, который только, назначает и выписывает соответствующей формы рецепт на ЛП, содержащий наркотическое средство.
- Рецепт не является наркотическим средством!
- — количество специальных рецептурных бланков в медицинской организации не должно превышать *шестимесячной* потребности;
- — медицинскому работнику, имеющему право назначать НС (ПВ), выдается единовременно *не более 20* специальных рецептурных бланков.

## Рецептурный бланк по форме № 107/у-НП «Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество :

- выписываются **НС** или **ПВ**, внесенные в список II, за исключением лекарственных препаратов в виде **ТТС** ( трансдермальных терапевтических систем )(пункт 1 приказа Минздрава России от 01.08.12 г. № 54н вред, от 30.06.2015 г. № 385н).
- при **первичном выписывании** пациенту рецепта на наркотический (психотропный) лекарственный препарат в рамках оказания медицинской помощи при определенном заболевании такой рецепт заверяется(п. 10.1 приказа МЗ России от 30.06.2015г. № 385н):
  - 1) подписью и личной печатью врача либо подписью фельдшера (акушерки);
  - 2) подписью руководителя (заместителя руководителя) медицинской организации или руководителя (заместителя руководителя) структурного подразделения медицинской организации либо лицом, уполномоченным руководителем медицинской организации, в случае отсутствия в структурном подразделении медицинской организации должности заведующего (заместителя заведующего) структурным подразделением, с указанием его фамилии, имени, отчества (последнее — при наличии);
  - 3) печатью медицинской организации либо структурного подразделения медицинской организации «Для рецептов».

- При **повторном выписывании** пациенту рецепта на наркотический (психотропный) лекарственный препарат в рамках продолжения оказания медицинской помощи по соответствующему заболеванию рецепт заверяется подписью и личной печатью врача либо подписью фельдшера (акушерки), печатью медицинской организации либо структурного подразделения медицинской организации «Для рецептов» с указанием в левом верхнем углу рецепта надписи «**Повторно**» (п. 10.1, введен приказом Минздрава России от 30.06.2015 г. № 385н).

## Рецептурный бланк формы № 148-1/у-88 (приложения № 2 и 8 к части I) предназначен для выписывания:

- 1) наркотических и психотропных лекарственных препаратов списка II Перечня в виде ТТС, ПВ, внесенных в список III Перечня, зарегистрированных в установленном порядке в качестве ЛП (далее — психотропные лекарственные препараты списка III Перечня) (подпункт 1 в ред. приказа МЗ России от 30.06.2015 г. №386н);
- 2) иных лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету (за исключением лекарственных препаратов, отпускаемых без рецепта) (в ред. приказа Минздрава России от 30.06.2015 г. № 386н);
- 3) лекарственных препаратов, обладающих анаболической активностью (в соответствии с основным фармакологическим действием) (в ред. приказа Минздрава России от 30.06.2015 г. № 386н);
- 4) лекарственных препаратов, указанных в пункте 5 Порядка отпуска физическим лицам лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества, утвержденного приказом Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 г. № 562н;
- 5) 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 (пункт 9 приказа Минздрава России от 20.12.12 г. № 1175 в ред. от 30.06.2015 г. № 386н).

## Рецептурные бланки формы № 148-1/у-04 (л) и формы № 148-1/у-06 (л)

- предназначены для выписывания ЛП гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой (пункт 10 приказа Минздрава России от 20.12.12 г. № 1175 в ред. от 30.06.15 г. № 386н).

## Рецептурный бланк формы № 107- 1/у предназначен для выписывания

- лекарственных препаратов, указанных в пункте 4 Порядка отпуска физическим лицам лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих, кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, другие фармакологические активные вещества, (утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 г. № 562н);
- иных ЛП, не указанных в пунктах 8-10 настоящего Порядка (пункт 11 приказа Минздрава России от 20.12.12 г. № 1175 в ред. от 30.06.15 г. № 386н). -

## При выписывании рецепта запрещается превышать:

- предельно допустимое количество лекарственного препарата для выписывания на один рецепт, закрепленное приложением № 1 к Порядку назначения и выписывания ЛП, утвержденным приказом Минздрава России от РФ от 20.12.2012 г. № 1175н. в ред. от 30.06.2015 г. №386н, за исключением случая, указанного в пунктах 15,22 и 23 утвержденного Порядка;
- — рекомендованное количество отдельных лекарственных препаратов для выписывания на один рецепт, установленное приложением № 2 к Порядку.
- при выписывании наркотических и психотропных лекарственных препаратов списков II и III Перечня, иных лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету, доза которых превышает высший однократный прием, медицинский работник пишет дозу этого препарата прописью и ставит восклицательный знак.

- Количество выписываемых НС и ПВ лекарственных препаратов списков II и III Перечня ЛП, подлежащих ПКУ при оказании, пациентам, нуждающимся в длительной лекарственной терапии первичной МСП и ПМП, может быть увеличено не более **чем в 2 раза по сравнению** с ПДК ЛП для выписывания на один рецепт;
- В этих случаях рецепт должен быть оформлен надписью **«По специальному назначению»**, за подписью медицинского работника и с печатью медицинской организации **«Для рецептов»**.
- При необходимости немедленного или срочного отпуска ЛП в верхней части рецепта проставляется **«cito»** или **«statium»**

**Предельно  
допустимое  
количество  
отдельных  
наркотических и  
психотропных ЛП  
для выписывания  
на один рецепт**

№ п/п	Наименование наркотического и психотропного лекарственного препарата	Форма выпуска и дозировка	Количество
1	2	3	4
1	Бупренорфин	Табл. для сублингвального приема 200 мкг и 400 мкг	50 табл.
2	Бупренорфин	Р-р для инъекций, ампулы, шприцтубики 300 мкг/мл 1 мл ампулы 300 мкг/мл 2 мл	30 ампул или шприцтубиков 15 ампул
3	Бупренорфин	Трансдермальная терапевтическая система 35 мкг/ч 52,5 мкг/ч 70 мкг/ч	20 пласт. 10 пласт. 5 пласт
4	Дигидрокодеин (ДКГ Континус)	Табл. пролонгированного действия для приема внутрь: 60 мг 90 мг 120 мг	40 табл. 30 табл. 20 табл.
5	Морфин	Р-р для инъекций, р-р для введения п/к ампулы 10 мг/мл 1 мл	20 ампул

**Предельно допустимое количество отдельных наркотических и психотропных ЛП для выписывания на один рецепт (продолжение таблицы)**

1	2	3	4
6	Омнопон	Р-р для введения п/к, ампулы 0,72 + 5,75 + 2,7 + 0,36 + 0,05 мг/мл и 1,44 + 11,5 + 5,4 + 0,72 + 0,1 мг/мл  (в ред. приказа Минздрава России от 21.04.2016 г. № 254н)	20 ампул
7	Промедол (тримепиридин)	Табл. для приема внутрь 25 мг	50 табл.
8	Промедол (тримепиридин)	Р-р для инъекций, ампулы (шприцтюбики) 10 мг/мл 1 мл, 20 мг/мл 1 мл	20 ампул (шприцтюбиков)
9	Морфин (МТС Конгинус или другие аналоги продолжительностью действия не менее 12 ч)	Табл. (капс.) пролонгированного действия для приема внутрь 10 мг 30 мг 60 мг 100 мг 200 мг	180 табл. (капс.) 60 табл. (капс.) 30 табл. (капс.) 20 табл. (капс.) 20 табл. (капс.)
10	<i>Просидол</i>	Табл. для буккального приема 10 мг и 20 мг	50 табл.
11	<i>Просидол</i>	Р-р для инъекций, ампулы 10 мг/мл 1 мл	50 ампул

**Предельно  
допустимое  
количество  
отдельных  
наркотических и  
психотропных ЛП  
для выписывания  
на один рецепт  
(окончание  
таблицы)**

1	2	3	4
12	Фентанил	Трансдермальная терапевтическая система 12,5 мкг/ч 25 мкг/ч 50 мкг/ч 75 мкг/ч 100 мкг/ч	20 пласт 20 пласт 10 пласт 10 пласт 10 пласт
13	Фентанил	Таблетки подъязычные 0,1 мг; 0,2 мг; 0,3 мг; 0,4 мг; 0,6 мг; 0,8 мг	50 табл.
14	Кодеин (кодеина фосфат)	Порошок	0,2 г
15	Натрия оксibuтират	Р-р 66,7% для приема внутри, сироп 5% для приема	2 флакона
16	Бупрофанол	Р-р для инъекций 2 мг/мл 1 мл	20 ампул
17	Налбуфин	Р-р для инъекций 10 мг/мл 20 мг/мл	50 ампул 25 ампул
18	Фенобарбитал	Табл. 50 мг, 100 мг	50 табл.

## Сроки действия рецептов:

	№107/у-НП	№148-1/у-88	№107-1/у	№148-1/у-04(л)
Срок действия рецепта	15 дней	15 дней	60 дней	15,30 или 60 дн

## Алгоритм оформления рецептурного бланка формь № 107/у-НП

*Шаг 1.* Получить рецептурные бланки формы № 107/у-НП у ответственного работника медицинской организации, назначенного приказом руководителя ответственным за регистрацию, хранение и учет рецептурных бланков.

*Шаг 2.* Уточнить прикрепление пациента по месту жительства к конкретной аптечной организации.

*Шаг 3.* Порядок заполнения бланка формы № 107/у-НП:

— бланк заполняется разборчиво, четко, чернилами или шариковой ручкой либо с применением печатающих устройств. Исправления при заполнении рецептурного бланка не допускаются (в ред. приказа Минздрава России от 30.06.2015 г. № 385н);

— в графе «Ф.И.О. пациента» и «Возраст» указываются полностью фамилия, имя, отчество пациента, его возраст (количество полных лет);

— в графе «Ф.И.О. врача (фельдшера, акушерки)» указывается полностью фамилия, имя, отчество врача (фельдшера, акушерки), выписавшего рецепт на наркотический (психотропный) лекарственный препарат;

Алгоритм  
оформления  
рецептурного  
бланка формы №  
107/у-НП

— в графе «Серия и номер полиса обязательного медицинского страхования» указывается номер полиса обязательного медицинского страхования пациента;

— в графе «Номер медицинской карты» указывается номер карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, или истории болезни пациента, выписываемого из медицинской организации (пункт 7 в ред. приказа Минздрава России от 30.06.2015 г. № 385н);

Алгоритм  
оформления  
рецептурного  
бланка формы  
№ 107/у-НП

— в графе «Rp:» на латинском языке указывается наименование наркотического (психотропного) лекарственного препарата (международное непатентованное или химическое, либо, в случае их отсутствия, торговое наименование), его дозировка, количество и способ приема;

— на одном рецептурном бланке выписывается одно наименование наркотического (психотропного) лекарственного препарата;

— количество выписываемого на бланке наркотического (психотропного) лекарственного препарата указывается прописью.

Способ приема наркотического (психотропного) лекарственного препарата указывается на русском языке или на русском и государственном языках республик, входящих в состав РФ.

*Шаг 4.* При первичном выписывании пациенту рецепта на наркотический (психотропный) лекарственный препарат в рамках оказания медицинской помощи при определенном заболевании такой рецепт заверяется:

1) подписью и личной печатью врача либо подписью фельдшера (акушерки);

Алгоритм  
оформления  
рецептурного  
бланка формы  
№ 107/у-НП

2) подписью руководителя (заместителя руководителя) медицинской организации или руководителя (заместителя руководителя) структурного подразделения медицинской организации либо лицом, уполномоченным руководителем медицинской организации (в случае отсутствия в структурном подразделении медицинской организации должности заведующего или заместителя заведующего структурным подразделением), с указанием его фамилии, имени, отчества (последнее — при наличии);

3) печатью медицинской организации либо структурного подразделения медицинской организации «Для рецептов».

При повторном выписывании пациенту рецепта на наркотический (психотропный) лекарственный препарат в рамках продолжения оказания медицинской помощи рецепт заверяется подписью и личной печатью врача либо подписью фельдшера (акушерки), печатью медицинской организации либо структурного подразделения медицинской организации «Для рецептов» с наличием в левом верхнем углу рецепта надписи «Повторно».

# Случаи, при которых запрещается выписывать рецепты на ЛП

Запрещено выписывать рецепты на лекарственные препараты при следующих условиях:

- 1) медицинским работникам в медицинских организациях :
  - — при отсутствии медицинских показаний;
  - — если лекарственные препараты не зарегистрированы на территории РФ ;
  - если лекарственные препараты в соответствии с инструкцией ей по медицинскому применению используются только в медицинских организациях ;
  - — на наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в список II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров , подлежащих контролю в РФ (утвержденного Постановлением Правительства РФ от 30.06.1998 г. №681), зарегистрированные в качестве ЛП для лечения наркомании.
- 2) ИП, осуществляющими медицинскую деятельность:
  - — на НС и ПВ внесенные в списки II и III.

## Порядок приема неиспользованных НС от родственников умерших больных (приложение к приказу МЗ РФ от 15.01.2016г.№23)

- Возврату родственниками подлежат наркотические ЛП, находящиеся в невскрытом или частично использованных первичных и (или) вторичных упаковках.
- Не подлежат возврату первичные или вторичные упаковки (н-р пустые ампулы, флаконы, блистеры, коробки, использованные ТТС использованных наркотических ЛП.
- Прием неиспользованных ЛП осуществляется уполномоченным работником МО по месту жительства (пребывания) больного, в которой был выписан наркотический ЛП.

- В случае назначения больному наркотических ЛП в МО, расположенной в РФ, не являющимся местом жительства (пребывания), прием неиспользованных ЛП от родственников умерших больных осуществляется уполномоченным работником МО по месту жительства (пребывания) больного, в которой находился под медицинским наблюдением по поводу соответствующего заболевания, с приложением к таким неиспользованным НЛП выписки из истории болезни умершего больного о назначении наркотических ЛП
- Родственники умершего больного осуществляют сдачу Н ЛП в течение 3-х дней со дня получения свидетельства о смерти.
- При приеме Н ЛП уполномоченным работником составляется акт приема.
- Наркотические ЛП хранятся в сейфе до уничтожения.

Высшие  
разовые и  
суточные  
дозы НС и  
ПВ

Наименование	Высшие дозы		Наименование нормативного документа
	разовая	суточная	
<i>Наркотические лекарственные препараты</i>			
Морфин	0,02 г	0,05 г	ГФ СССР, X изд-е, 1968 г.
Оmnopон	0,03 г	0,1 г	
Промедол	0,04 г	0,016 г	
Кодсин	0,05 г	0,2 г	
Фенадон	0,01 г	0,03 г	
Просидол	—	Максимальная 250 мг	Р № 001172/01-150714
Бупренорфин	0,25 мг/кг	2,4 мг/кг	Р № 002817/01-200911
Дигидрокодеин	60—120 мг	240 мг	П № 011980/01-140308
Фентанил 0,005%	1,0	3,0	ГФ СССР, X изд-е, 1968 г.
<i>Психотропные лекарственные препараты</i>			
Фенобарбитал	0,3 г	0,6 г	ГФ СССР, IX изд-е, 1961 г.
Налбуфин	—	Максимальная 2,4 мг/кг	ЛСР-000074-230507
Диазепам	—	Суточная терапевтическая 30 мг	ЛС-001270-300811

Высшие  
разовые и  
суточные  
дозы НС и  
ПВ  
(окончание  
таблицы)

Наименование	Высшие дозы		Наименование нормативного документа
	разовая	суточная	
Золпидем	10 мг максимальная	—	П № 012843/01-291206
Клоназепам	—	Максимальная 20 мг	П №013785/01-090608
Лоразепам	—	Максимальная 10 мг	П № 016057/01-240610
Мелазепам	Средняя разовая 10–20 мг	Амбулаторно 40 мг. В стационаре 60–70 мг	ЛС-002377-250711
Хлордиазепоксид	—	Максимальная 100 мг	П № 015067/01-2003 г
Оксазепам	Амбулаторно средняя доза 30–50 мг/сут. В стационаре — до 120 мг/сут		Р № 006658/01-180308



**Приложение № 2**  
**Образец заполненного рецептурного бланка**  
**формы 148-1/у-88**

**РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК**

Министерство здравоохранения  
 Российской Федерации

Министерство здравоохранения  
 Республики Беларусь  
 Учреждение здравоохранения  
 Республики Беларусь  
 220000 г. Минск, ул. Восточная, 10  
 Телефон: 2 600 000 00

Код формы по ОККО 3108801  
 Медицинская документация  
 Форма № 148-1/у-88  
 Утверждена приказом  
 Министерства здравоохранения  
 Российской Федерации  
 от 20 декабря 2012 г. № 1175н

Серия **114601132**

РЕЦЕПТ

**20 октября 2015 г.**  
 (дата выдачи рецепта)

(инициалы, фамилия - инициалы)

Ф.И.О. пациента **Васильков Иван Петрович**

Возраст **58**

номер медицинской карты пациента получившего медицинскую помощь в амбулаторных условиях **№ 1146-17**

Ф.И.О. лечащего врача **Васильков Василий Александрович**

Руб. **1000** Коп. **0**  
**Тамодол 0,1**  
**№ 40, 28 табл.**  
**в 1 табл. 3 раза в день**

Подпись лечащего врача **Васильков В.А.**



вместополнительно в течение 15 дней

## Морфин МСТ Континус

- Форма выпуска: таб. 10, 30, 60 и 100 мг
- Показания: выраженный болевой синдром (преимущественно хронический синдром, посттравматический, злокачественные новообразования, послеоперационный период).
- Не применяется для купирования острого болевого синдрома.
- Способ применения и дозы: Дозировка зависит от выраженности болевого синдрома. Начинают с 30 мг каждые 12 ч., при необходимости, увеличивая дозу до 60 мг каждые 12 ч. Если необходимы более высокие дозы, увеличивают на 25-50 % , сохраняя 12 часовой интервал.
- Послеоперационный болевой синдром: взрослым до 70 кг – 20 мг x 2 раза в сут.; свыше 70 кг. – 30мг x 2 раза в сут.
- Антидот – налоксон

## Морфин в растворе

- Форма выпуска: р-р для п/к введения 10 мг/1 мл
- Высшие дозы для взрослых подкожно р.д. – 0,02г, с.д. – 0,05 г.

## Фентанил ТТС

- Показания: выраженный хронический болевой синдром, который адекватно купируется только с помощью опиоидных анальгетиков.
- Доза подбирается индивидуально.
- Пациенты, ранее принимавшие опиоиды – См. «Перевод в эквивалентную обезболивающую дозу».
- Пациенты, ранее не принимавшие опиоиды, начинают с малых доз опиоидов быстрого высвобождения (н-р морфин, трамадол, кодеин), эквивалентных 25 мг/ч препарата Фентанил ТТС, после этого можно перевести на дозу 25 мг/ч препарата Фентанил ТТС. Дозировка может быть впоследствии уменьшена или увеличена на 12,5 или 25 мг/ч.

# Способ применения и дозирование

*Перевод в эквивалентную обезболивающую дозу*

1. Рассчитать предшествующую 24-часовую потребность в анальгезии.
2. Перевести это количество в эквивалентную пероральную дозу морфина при помощи Таблицы 1. «Все внутримышечные и пероральные дозы опиоидных анальгетиков, приведенных в данной таблице, эквивалентны по обезболивающему эффекту 10 мг морфина в/м».

3. Найти требующуюся для пациента дозу препарата Фентанил ТТС, эквивалентную 24-часовой дозе морфина, с помощью таблицы 2 или 3:

а) Таблица 2 применима для пациентов, требующих перевода с другого режима введения опиоидов (отношение дозы перорального морфина к трансдермальной форме фентанила примерно 150:1).

б) Таблица 3 применима для пациентов, находящихся на стабильной, хорошо переносимой опиоидной терапии (отношение дозы перорального морфина к трансдермальной форме фентанила примерно 100:1).

Таблица 1: Перевод в эквивалентную анальгезирующую дозу

Название препарата	Эквивалентная анальгезирующая доза, мг	
	в/м*	внутри
Морфин	10	30 (при регулярном введении)**
Оmnopон	45	-
Гидроморфон	1,5	7,5
Метадон	10	20
Оксикодон	15	30
Леворфанол	2	4
Оксиморфон	1	10 (ректально)
Диаморфин	5	60
Петидин	75	-
Кодеин	130	200
Бупренорфин	0,4	0,8 (сублингвально)

# Таблица 2: Рекомендованная начальная доза препарата Фентанил ТТС

(в зависимости от суточной пероральной дозы морфина)

<b>Пероральная 24-часовая доза морфина, мг/сут</b>	<b>Доза препарата Фентанил ТТС, мкг/ч</b>
<135	25
135-224	50
225-314	75
315-404	100
405-494	125
495-584	150
585-674	175
675-764	200
765-854	225
855-944	250
945-1034	275
1035-1124	300

**Таблица 3: Рекомендованная начальная доза препарата Фентанил ТТС на основе суточной пероральной дозы морфина (для пациентов, находящихся на стабильной, хорошо переносимой опиоидной терапии)**

<b>Пероральная 24-часовая доза морфина, мг/сут</b>	<b>Доза препарата Фентанил ТТС, мкг/ч</b>
<44	12,5 - 25
45-89	25
90-149	50
150-209	75
210-269	100
270-329	125
330-389	150
390-449	175
450-509	200
510-569	225
570-629	250
630-689	275
690-749	300

# Фентанил р-р для инъекций

## Показания:

Болевой синдром средней и сильной интенсивности (нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, расслаивающая аневризма аорты, тромбоз почечной артерии, тромбоэмболия артерий, острый плеврит, ЯБ, ожоги, онкологические заболевания и травмы.

## Способ применения и дозы:

- п/к, в/м, в/в
- Взрослым от 0,001 г до 0,04 г (от 1 мл- 1% р-ра до 2 мл-2 % р-ра)
- Высшие дозы для взрослых р.д. -0,04г,сут.д.- 0,16г

# Фенобарбитал 100 мг в таб.

## Показания:

- Эпилепсия (все типы припадков за исключением абсансов, судороги не эпилептического генеза)
- Хорея
- Спастические параличи
- Нарушение сна, возбуждение, тревога, страх.

## Способ применения и дозы:

- Для взрослых
- Нарушение сна – 0,1-0,2 г за 0,5-1 ч. до сна
- В качестве седативной терапии – 0,05 г – 2-3 раза в день
- В качестве п/судорожного средства – 0,05-0,1 г – 2 раза в день
- При передозировке: - промывание желудка, форсированный диурез, гемодиализ, плазмаферез.

# Клоназепам 2 мг в таблетках

## Показания:

- Все клинические формы эпилепсии и судорог, в том числе и абсансы, включая атипичные абсансы
- Первичные или вторичные генерализованные тонические клонические судороги
- Простые или сложные парциальные, фокальные судороги
- Различные формы миоклонических судорог
- Миоклонус и связанные с ним патологические движения

# Клоназепам 2 мг в таблетках

## Способ применения и дозы:

- Внутрь
- Начальная доза должна быть не более 1 мг/сут
- Поддерживающая доза от 4-8 мг
- Пожилым пациентам – начальная доза не более 0,5 мг/сут
- **При передозировке:** в/в инфузия электролитов, плазмозаменителей, глюкозы, гепарин, аскорбиновая кислота.

## Нормативы для расчета потребности в наркотических ЛС, предназначенных для медицинского применения

№ п/п	Международное непатентованное наименование лекарственного средства	Норматив на 1 000 чело- век в год, г <sup>с*</sup>
1	Бупренорфин, Бупренорфин + Налоксон	0,13
2	Дигидрокодеин	1,01
3	Кодеин + Морфин + Носкапин + Папаверин + Тебаин	0,1
4	Морфин	4,32
5	Оксикодон, Оксикодон + Налоксон	0,35
6	Пропионилфенилэтоксипиперидин	0,7
7	Тримеперидин	1,06
8	Фентанил	0,11

## Правила допуска лиц

- постановление Правительства РФ
- от 6 августа 1998 г. № 892
- «Об утверждении правил допуска лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами, а также к деятельности, связанной с оборотом прекурсоров НС и ПВ»
- Правила определяют порядок допуска лиц к работе с НС, ПВ, а также прекурсорами Списка 1 и таблицы I списка IV Перечня

**«Допуск лиц к работе с НС и ПВ,  
осуществляется руководителями организаций, учреждений  
и предприятий независимо от их организационно-  
правовой формы или лицами, их замещающими»**

**п. 2 постановления Правительства РФ от 06.08.1998 № 892**

## **Допуск лиц к работе с НС и ПВ подразумевает:**

1. ознакомление этих лиц с законодательством РФ о наркотиках;
2. включение в трудовой договор взаимных обязательств организации и лица

п. 3 постановления Правительства РФ от 06.08.1998 № 892

## Не допускаются к работе с НС, ПВ:

- лица не достигшие 18-летнего возраста;
- лица не имеющие:
  - справки учреждений здравоохранения об отсутствии заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом;
  - заключения ФСКН России об отсутствии судимости.

п. 4 постановления Правительства РФ от 06.08.1998 № 892

Для получения справок учреждений здравоохранения об отсутствии заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом руководитель (индивидуальный предприниматель) выдает лицу направления в медицинские учреждения для прохождения:

- медицинского осмотра;
- обязательного психиатрического освидетельствования.

П. 6 постановления Правительства РФ от 06.08.1998 № 892

Постановление Правительства РФ  
от 23 сентября 2002 г. № 695

«О прохождении обязательного психиатрического  
освидетельствования работниками,  
осуществляющими отдельные виды  
деятельности.....»

(1 раз в пять лет)!

Заключение об отсутствии судимости

приказ ФСКН России

от 29 декабря 2011 г. № 580

«Об утверждении Административного регламента ФСКН России по предоставлению государственной услуги **по выдаче заключений об отсутствии**

у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к НС и ПВ, внесенным в Список I прекурсорам или культивируемым наркосодержащим растениям, **непогашенной неснятой судимости»**

Анкета работника (семь пунктов):

- **заполняется работником от руки печатными буквами или с использованием технических средств без сокращений и исправлений;**
- **имеет место для фотографии;**
- **если работник менял Ф.И.О. – указать предыдущие Ф.И.О. и дату смены;**
- **если работник менял адрес регистрации по месту жительства (места пребывания) за последние 8 лет – указать**

**приложение 3 к приказу ФСКН России от 29.12.11 № 580**

Срок действия допуска лица к работе с НС и ПВ  
ограничивается сроком действия трудового договора

п. 7 постановления Правительства РФ от 06.08.1998 № 892

Допуск лица к работе с НС и ПВ

прекращается при выявлении обстоятельств, препятствующих выдаче справок учреждений здравоохранения и заключения МВД России об отсутствии судимости

п. 9 постановления Правительства РФ от 06.08.1998 № 892

Студентам образовательных учреждений разрешается работать в ходе учебного процесса с НС, ПВ только в присутствии допущенных лиц

п. 6 постановления Правительства РФ от 06.08.1998 № 892



*Спасибо  
за внимание!*

1. Каким нормативным правовым актом РФ утверждается Перечень наркотических средств, психотропных веществ их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ. Какой федеральный орган исполнительной власти может вносить изменения в Перечень наркотических средств, психотропных веществ их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ.

А. Перечень утверждается приказом Минздрава России по согласованию с (ФСКН ранее) МВД России

Б. Перечень утверждается Федеральным законом РФ

В. Перечень утверждается постановлением Правительства РФ.

Изменения в перечень осуществляет Минздрав России либо МВД России (ранее ФСКН России)

2. Сколько Списков содержит Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, утвержденный, постановлением Правительства РФ от 30.06.1998 г. «Об утверждении Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ»?

А. 3

Б. 5

В. 4

### 3. Допускается ли использование наркотических средств и психотропных веществ в медицинской деятельности частнопрактикующих врачей?

- А. Не допускается
- Б. Допускается по согласованию с МВД России (ранее ФСКН России)
- В. Допускается при наличии соответствующей лицензии

4. Разрешается ли в Российской Федерации лечение наркомании наркотическими средствами и психотропными веществами, включенными в Список II Перечня наркотических средств, психотропных веществ их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ?

- А. Разрешается только в исключительных случаях
- Б. Разрешается при наличии соответствующей лицензии
- В. Не разрешается

5. Кто осуществляет допуск лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами?

А. Руководитель юридического лица

Б. Руководитель территориального органа МВД России (ранее ФСКН России ).

В. Руководитель лицензирующего органа

## 6. Что предусматривает допуск лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами?

А. Прохождение медицинского осмотра и обязательного психиатрического освидетельствования

Б. Получение заключения МВД России (ранее ФСКН России ) об отсутствии судимости

В. Ознакомление сотрудника с законодательством РФ о наркотических средствах и психотропных веществах

7. На какой срок оформляется сотруднику допуск для работы с наркотическими средствами и психотропными веществами?

- А. На срок, указанный в приказе руководителя юридического лица
- Б. На срок действия трудового
- В. На неопределенный срок

8. С какой периодичностью необходимо проходить обязательное психиатрическое освидетельствование для оформления допуска лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами?

- А. Раз в 5 лет
- Б. Ежегодно
- В. Раз в 3 года

9. На каком рецептурном бланке выписываются наркотические и психотропные лекарственные препараты Списка II в виде трансдермальных терапевтических систем и психотропные вещества, внесенные в Список III?

А. Рецептурный бланк - № 148-1/у-88.

Б. Рецептурный бланк - № 107/у-НП (розовый бланк)

В. Рецептурный бланк - № 107-1/у.

10. На каком рецептурном бланке выписываются наркотические и психотропные лекарственные препараты Списка II, за исключением лекарственных препаратов в виде трансдермальных терапевтических систем?

А. На рецептурном бланке - № 148-1/у-88.

Б. На рецептурном бланке - № 107/у-НП (розовый бланк).

В. На рецептурном бланке - № 107-1/у.

11. Срок действия рецепта, выписанного на рецептурном бланке по форме № 148-1/у-88? Срок действия рецепта, выписанного на рецептурном бланке по форме № 107/у-НП «Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество» (розовый бланк).

- А. Оба рецепта действуют в течение 15 дней.
- Б. В течение одного месяца.
- В. В течение 3 месяцев.

Какое количество специальных рецептурных бланков может быть выдано медицинскому работнику единовременно?

А. 10

Б. 20

В. 30