

ИНФОРМАЦИОННЫЕ МАТЕРИАЛЫ

**ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ
ПО ВОПРОСАМ НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПИСЫВАНИЯ
НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ
ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ,
ДРУГИХ ПРЕПАРАТОВ
ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ,
ПОДЛЕЖАЩИХ ПРЕДМЕТНО-
КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ**

**Москва
2015**

УДК 615.11:614.283(035)

ББК 52.82

И74

*Настоящее издание подготовлено
по просьбе многочисленных слушателей на семинарах,
посвященных вопросам, связанным с оборотом наркотических средств,
психотропных веществ, других лекарственных препаратов
для медицинского применения и выпущено
при финансовой поддержке ООО «ШТАДА СиАйЭс»*

И74 Информационные материалы для медицинских работников по вопросам назначения и выписывания наркотических и психотропных лекарственных препаратов, других препаратов для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету / В. П. Падалкин, Н. М. Николаева, Д. В. Невзорова, Н. Н. Савва. – Москва : РУДН, 2015. – 72 с.

ISBN 978-5-209-06694-1

Цель настоящих информационных материалов – на основе принимаемых органами законодательной и исполнительной власти мер, направленных на упрощение процедуры назначения и выписывания наркотических и психотропных лекарственных препаратов, помочь медицинским работникам преодолеть искусственно созданную опиофобию и угрозу уголовной ответственности за неправильно выписанный рецепт.

Довести до медицинских работников, задействованных в работе с обезболивающими препаратами, нормативно-правовые акты, регламентирующие использование наркотических и психотропных лекарственных препаратов в медицинских целях, условия, порядок и особенности их назначения и выписывания рецептов при всех законодательно установленных видах оказания медицинской помощи. В материалах подробно изложен порядок назначения обезболивающих препаратов и выписывания рецептов в амбулаторных, стационарных условиях и при посещении пациентов на дому, требования к оформлению действующих форм рецептурных бланков, приведены образцы их заполнения.

Информационные материалы предназначены для лечащих врачей, врачей-терапевтов, врачей-онкологов, врачей-гематологов, фельдшеров и акушеров, при условии возложения на них полномочий лечащего врача.

УДК 615.11:614.283(035)

ББК 52.82

ISBN 978-5-209-06694-1

© Падалкин В.П., Николаева Н.М.,
Невзорова Д.В., Савва Н.Н., 2015
© Российский университет дружбы народов,
Издательство, 2015

СОДЕРЖАНИЕ

Нормативно-правовая база, регламентирующая предметно-количественный учет лекарственных средств	6
Номер раздела, наименование разделов, количество лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету и их наименования	7
Наименование лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету	8
Наркотические и психотропные лекарственные препараты для медицинского применения, разрешенные в Российской Федерации	12
Назначение лекарственных препаратов для медицинского применения	16
Нормативно-правовая база, регламентирующая назначение лекарственных препаратов для медицинского применения.....	16
Порядок назначения лекарственных препаратов. Общие положения.....	17
Случаи назначения наркотических и психотропных лекарственных препаратов.....	18
Кто имеет право назначать наркотические и психотропные лекарственные препараты.....	18
Назначение лекарственных препаратов при оказании медицинской помощи в стационарных условиях	20
Назначение лекарственных препаратов при оказании первичной медико-санитарной помощи и паллиативной медицинской помощи	24
Назначение лекарственных препаратов при оказании скорой медицинской помощи	24
Назначение наркотических лекарственных препаратов в практике детского обезболивания	25

Назначение лекарственных препаратов гражданам, имеющим право на бесплатное получение или со скидкой, в рамках оказания им первичной медико-санитарной помощи	33
Выписывание лекарственных препаратов для медицинского применения	34
Рецептурные бланки и их предназначение	35
Общие положения	36
Выписывание лекарственных препаратов на рецептурных бланках формы № 107/у-НП «Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество»	38
Порядок оформления рецептурных бланков на лекарственные препараты	41
Выписывание лекарственных препаратов на рецептурных бланках формы № 148-1/у-88	44
Выписывание лекарственных препаратов на рецептурных бланках формы № 107-1/у	45
Выписывание лекарственных препаратов на рецептурных бланках формы № 148-1/у-04 (л), № 148-1/у-06 (л)	47
Особенности назначения препаратов, которые содержат малые количества наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, внесенных в списки II, III или IV	50
Случаи, при которых запрещается выписывать рецепты на лекарственные препараты	51
Предельно допустимое количество отдельных наркотических и психотропных лекарственных препаратов для выписывания на один рецепт	52
Рекомендованное количество отдельных лекарственных препаратов для выписывания на один рецепт	54
Приложения	56
Приложение № 1. Образцы заполненных рецептурных бланков формы 107/у-НП и формы 148-1/у-06 (л)	56

Приложение № 2.	
Образец заполненного рецептурного бланка формы 148-1/у-88	58
Приложение № 3.	
Образец заполненного рецептурного бланка формы 107-1/у	59
Приложение № 4.	
Образец заполненного рецептурного бланка формы 148-1/у-88	60
Приложение № 5.	
Образец журнала регистрации и учета в медицинских организациях, формы № 107/у-ПН «Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество»	61
Приложение № 6.	
Образец журнала учета в медицинских организациях рецептурных бланков формы № 148-1/у-88 и 148-1/у-04 (л)	62
Приложение № 7.	
Образец журнала учета в медицинских организациях рецептурных бланков формы № 107-1/у	63
Приложение № 8.	
«Предельно допустимое количество наркотического средства, психотропного вещества и их прекурсора, содержащегося в препаратах, которые содержат малые количества наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, внесенных в списки II, III и IV Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. № 681	64
Дополнительные источники информации	68

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

Федеральный закон от 12.04.2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» в ред. от 25.12.12 г. № 262-ФЗ
Статья 58.1. Предметно-количественный учет ЛС для медицинского применения

Федеральный закон от 08.01.98 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» в ред. от 03.02.2015 г.

Приказ Минздрава России от 17.06.2013 г. № 378н
«Об утверждении правил регистрации операций, связанных с обращением ЛС для медицинского применения, включенных в перечень ЛС для медицинского применения, подлежащих ПКУ, в специальных журналах учета операций, связанных с обращением ЛС для медицинского применения, и правил ведения и хранения специальных журналов учета операций, связанных с обращением ЛС для медицинского применения»

Приказ Минздрава России от 20 января 2014 г. № 30н
«Об утверждении порядка включения лекарственных средств в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету»

Приказ Минздрава России № от 22 апреля 2014 г 183н
«Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету»

Дополнительная информация: Письма Минздрава России от 03.09.14 г. № 25-4/10/2-6691, от 28.05.2015 г., № 17-9/10/2-2519, от 19.06.2015 г. № 25-4/10/2-3030

**НОМЕР РАЗДЕЛА, НАИМЕНОВАНИЕ РАЗДЕЛОВ,
КОЛИЧЕСТВО ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИХ
ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ И ИХ НАИМЕНОВАНИЯ**

Раздел	Наименование раздела	НС и ПВ подлежащие контролю в РФ, утв. ПП РФ от 30.06.98 г. № 681		ФС и ЛП подлежащие ПКУ Пр. МЗ РФ № 183н от 22.04.14 г
I	Лекарственные средства- ФС и ЛП, содержащие НС и ПВ и их ПК, включенные в списки I, II, III и IV подлежащих контролю в РФ утв. ПП РФ от 30.06.98 г. № 681	Номер списка		Кол-во
		Сп. II	НС	35
			ПВ	8
		Сп. III	ПВ	74
		Сп. IV	ПК	58
		Итого		175
II	Лекарственные средства- ФС и ЛП, внесенные в списки сильно-действующих и ядовитых веществ, утв. ПП РФ от 29.12.07 г. № 964	СДВ		68
		ЯВ		36
		Итого		104
III	Комбинированные ЛП, содержащие кроме малых количеств НС.ПВ и их прекурсоров, утв. Приказом МЗСР от 17.05.2012 г. № 562н Пункт 5	НС		1
		ПВ		4
		ПК		5
		Итого		10

**НАИМЕНОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИХ
ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ**

**Раздел первый
(Приказ Минздрава России от 22 апреля 2014 г. 183н)**

В указанный раздел Перечня включены Лекарственные средства – фармацевтические субстанции и лекарственные препараты, содержащие наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры (их соли, изомеры, стереоизомеры), включенные в списки II, III, IV перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. № 681 в сочетании с фармакологически неактивными веществами, а также лекарственные препараты, содержащие наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры в сочетании с фармакологически активными веществами (при условии включения их в перечень отдельной позицией):

Аллобарбитал	Налбуфин
Алпразолам	Ниметазепам
Аминорекс	Нитразепам
Амобарбитал	Нордазепам
Амфепрамон	Оксазепам
Апрофен	Оксазолам
Бромазепам	Оксикодон
Бротизолам	Омнопон
Бупренорфин	Пемолин
Буталбитал	Пентазоцин
Бутобарбитал	Перманганат калия
Буторфанол	(в концентрации
Галазепам	45 процентов или более)
Галоксазолам	Пиназепам
4-гидроксibuтират	Пипрадрол
Гидроморфон	Пиритрамид

Декстрометорфан Декстроморамид Декстропропоксифен Делоразепам Диазепам Диазепам + циклобарбитал Дигидрокодеин Дифеноксилат Диэтиловый эфир (в концентрации 45 процентов или более) Золпидем Камазепам Кетазолам Кетамин Клобазам Клоксазолам Клоназепам Клоразепат Клотиазепам Кодеин Кокаин Лефетамин Лопразолам Лоразепам Лорметазепам Мазиндол Медазепам Мезокарб Мепробамат Метилфенобарбитал Мефенорекс Мидазолам Модафинил Морфин	Празепам Просидол Псевдоэфедрин (в концентрации 10 процентов или более) Ремифентанил Секбутабарбитал Суфентанил Тебаин Темазепам Тетразепам Тианептин Тилидин Триазолам Тримеперидин Фендиметразин Фенилпропаноламин (в концентрации 10 процентов или более) Фенобарбитал Фентанил Фентермин Флудиазепам Флунитразепам Флуразепам Хлордiazепоксид Циклобарбитал Эргометрин (в концентрации 10 процентов или более) Эрготамин (в концентрации 10 процентов или более) Эстазолам Этил лофлазепат Этилморфин Эфедрин (в концентрации 10 процентов или более)
---	---

Раздел второй
(Приказ Минздрава России от 22 апреля 2014 г. 183н)

В указанный раздел Перечня включены – Лекарственные средства – фармацевтические субстанции и лекарственные препараты, содержащие сильнодействующие и ядовитые вещества (их соли, изомеры, простые и сложные эфиры, смеси и растворы независимо от концентрации), внесенные в списки сильнодействующих и ядовитых веществ для целей статьи 234 и других статей Уголовного кодекса Российской Федерации, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2007 г. № 964), в сочетании с фармакологически неактивными веществами, а также лекарственные препараты, содержащие сильнодействующие и ядовитые вещества в сочетании с фармакологически активными веществами (при условии включения их в перечень отдельной позицией):

Андростанолон	Метенолон
Ацеклидин	Метилтестостерон
Бенактизин	Надролон
Бензобарбитал	Норкlostебол
Бромизовал	Пчелиный яд
Гексобарбитал	(за исключением лекарственных
Гиосциамин	форм для наружного применения –
Гестринон	кремы, мази, гели)
Даназол	Сибутрамин
Змеиный яд	Скополамин
(за исключением лекарственных	Спирт этиловый
форм для наружного применения –	Сумма алкалоидов красавки
кремы, мази, гели)	1-тестостерон
Зопиклон	(за исключением лекарственных
Карбахолин	форм для наружного применения –
Клозапин	кремы, мази, гели)
Клонидин	Тиопентал натрия
Клостебол	Трамадол
Левомепромазин	Трамадол 37,5 мг + парацетамол
Местеролон	Тригексифенидил
Метандиенон	Фепрозиднин
Метандриол	Хлороформ
	Эрготал
	Этилхлорид

Раздел третий
(Приказ Минздрава России от 22 апреля 2014 г. 183н)

В указанный раздел Перечня включены Комбинированные лекарственные препараты, содержащие кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества поименованные 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 Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 562н:

1) кодеин или его соли (в пересчете на чистое вещество) в количестве до 20 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы) или в количестве до 200 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения); 2) псевдоэфедрина гидрохлорид в количестве, превышающем 30 мг, и до 60 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы); 3) псевдоэфедрина гидрохлорид в количестве, превышающем 30 мг до 60 мг включительно в сочетании с декстрометорфаном гидробромидом в количестве, превышающем 10 мг, и до 30 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы); 4) декстрометорфана гидробромид в количестве до 200 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);	5) эфедрина гидрохлорид в количестве, превышающем 100 мг, и до 300 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения); 6) эфедрина гидрохлорид в количестве до 50 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы); 7) фенилпропаноламин в количестве до 75 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы) или до 300 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения); 8) фенobarбитал в количестве до 15 мг включительно в сочетании с кодеином (или его солями) независимо от количества (на 1 дозу твердой лекарственной формы); 9) фенobarбитал в количестве до 20 мг включительно в сочетании с эфедрином гидрохлоридом независимо от количества (на 1 дозу твердой лекарственной формы); 10) хлордиазепоксид в количестве, превышающем 10 мг, и до 20 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы).
--	---

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

В соответствии с частью 1 Статьи 13 ФЗ «Об обращении лекарственных средств» лекарственные препараты вводятся в гражданский оборот на территории Российской Федерации, если они зарегистрированы соответствующим уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Государственный реестр лекарственных средств содержит перечень лекарственных препаратов, прошедших государственную регистрацию (статья 33 часть 1 ФЗ № 61-ФЗ от 12.04.2010 г.)

**Список II
НС и ПВ, оборот которых в РФ разрешен
(Государственный реестр лекарственных средств
на 01 июля 2015 г.)**

Наркотические средства

МНН / Состав (русское, латынь)	Торговое наименование	Лекарственная форма
Бупренорфин Buprenorphinum	Бупранал	р-р д/ин
	Транстек	ТТС
Дигидрокодеин Dihydrocodeinum	ДГК Континус	Таб. пролонг
Морфин Morphinum	Морфин	р-р д/ин, р-р п/к
	Морфина сульфат	капс. пролонг
	МСТ континус	Таб. пролонг п/о

МНН / Состав (русское, латынь)	Торговое наименование	Лекарственная форма
Состав: морфина гидрохлорид, кодеин, носкипин, папаверина гидрохлорид, тебаин	Омнопон	р-р п/к
Пропионилфенилэтокси- этилпиперидин Propionylphenylethoxyethylpi peridinum	Просидол	Таб. защечные
Тримеперидин <i>Trimeperidinum</i>	Промедол	р-р д/ин, табл.
Фентанил Fentanylum	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. пролонгированного действия

Психотропные вещества

МНН / Состав (русское, латынь)	Торговое наименование	Лекарственная форма
Кетамин <i>Ketaminum</i>	Кетамин	р-р в/в и в/м

Список III
психотропные вещества, оборот которых разрешен в РФ
(Государственный реестр лекарственных средств
на 01 июля 2015 г.)

МНН / Состав (русское, латынь)	Торговое наименование	Лекарственная форма
Алпразолам Alprazolamum	Алзолам	табл
	Алпразолам	табл
	Золомакс	табл
	Хелекс	табл
	Хелекс СР	табл пролонг
Буторфанол Butorphanolum	Буторфанол	р-р в/в и в/м
	Буторфанола тартрат	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, таб 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, таб
	Сибазон	р-р в/в и в/м, р-р д/ин, табл
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

МНН / Состав (русское, латынь)	Торговое наименование	Лекарственная форма
Лоразепам Lorazepamum	Лорафен	табл п/о
Медазепам Medazepamum	Мезапам	табл
Мидазолам Midazolamum		
	Фулсед	р-р в/в и в/м
Налбуфин 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
γ-оксимасляная кислота (ГРЛС – Натрия оксибутират / Natrii oxybutiras)	Натрия оксибат	р-р в/в и в/м
Тианептин Tianeptinum	Коаксил	табл п/о
Фенобарбитал Phenobarbitalum	Фенобарбитал	табл, табл дет
Хлордiazепоксид Chlordiazepoxidum	Элениум	табл п/о

НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ

Нормативно-правовая база, регламентирующая назначение лекарственных препаратов для медицинского применения

Приказ МЗ РФ № 1175н от 20.12.2012 г. в ред. от 30.06.2015 г. № 386н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»

Приказ МЗ РФ от 26 февраля 2013 г. № 94н «О внесении изменений в приказ МЗСР от 12.02.2007 г. «110 «О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов питания»

Приказ Минздрава России от 14 апреля 2015 г. № 193н «Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям»

Приказ Минздрава России от 14 апреля 2015 г. № 187н «Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»

Приказ Минздрава России от 20.06.2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»

Распоряжение Правительства РФ от 30.12.14 г. № 2782-р «Перечень ЖНВЛС на 2015 г.»

Дополнительная информация: Письма МЗ РФ от 27.02.2014 г. № 25-4/10/-1277, от 20.11.2014 г., № 25-4/10/2-8738, от 28.05.15 г. № 17-9/10/2-2519

Обращаем внимание, что Распоряжением Правительства РФ №2782-р от 30.12.2014 года (вступило в силу 01 марта 2015 г.) утверждены нижеперечисленные перечни:

- перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2015 год
- перечень лекарственных препаратов назначаемых по решению врачебных комиссий;
- перечень лекарственных препаратов, для лечения заболеваний, входящих в Список 7-и нозологий
- минимальный ассортимент лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи.

Порядок назначения лекарственных препаратов

Утвержден приказом Минздрава России от 20.12 г. № 1175н
в ред. от 30 июня 2015 г. № 386н

Общие положения

Назначение лекарственных препаратов осуществляется медицинским работником по международному непатентованному наименованию, а при его отсутствии – группировочному наименованию.

В случае отсутствия международного непатентованного наименования и группировочного наименования, лекарственный препарат назначается медицинским работником по торговому наименованию.

В случае индивидуальной непереносимости и (или) по жизненным показаниям по решению врачебной комиссии медицинской организации назначение лекарственных препаратов, в том числе не входящих в стандарты медицинской помощи, осуществляется по торговым наименованиям.

Решение врачебной комиссии медицинской организации фиксируется в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии.

Сведения о назначенном лекарственном препарате (наименование лекарственного препарата, разовая доза, способ и кратность приема или введения, длительность курса, обоснование назначения лекарственного препарата) указываются в медицинской карте пациента.

Обращаем внимание, что Назначение наркотических и психотропных лекарственных препаратов списков II и III Перечня производится пациентам с выраженным болевым синдромом любого генеза, а также пациентам с нарушением сна, судорожными состояниями, тревожными расстройствами, фобиями, психомоторным возбуждением самостоятельно медицинским работником либо медицинским работником по решению врачебной комиссии (в случае принятия руководителем медицинской организации решения о необходимости согласования назначения с врачебной комиссией).

В сельских населенных пунктах, пунктах, расположенных в труднодоступных местностях, медицинский работник осуществляет назначение лекарственных препаратов, единолично.

Случаи назначения наркотических и психотропных лекарственных препаратов при оказании:

Медицинской помощи в стационарных условиях;
Первичной медико-санитарной помощи;
Скорой медицинской помощи;
Паллиативной медицинской помощи;
Гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или со скидкой, в рамках оказания им первичной медико-санитарной помощи.

Кто имеет право назначать наркотические и психотропные лекарственные препараты?

Лечащий врач, Врач-специалист, Фельдшер*, Акушерка*

Медицинский работник выездной бригады скорой помощи

Медицинские работники медицинских организаций: при оказании медицинской помощи гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и др. состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства,

Медицинские работники, работающие в:

- медицинских организациях по совместительству;
- стационарных учреждениях социального обслуживания;
- исправительных учреждениях.

Медицинские работники медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти или органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

*при условии возложения на них полномочий лечащего врача в порядке установленного приказом МЗСР от 23.03.12 г. № 252н.

**НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ
ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ**

В стационарных условиях назначение лекарственных препаратов производится медицинским работником **единолично**, без выписывания рецепта.

Назначение лекарственных препаратов при оказании медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется по международному непатентованному наименованию, группировочному наименованию или по торговому наименованию.

По решению врачебной комиссии назначаются лекарственные препараты:

не включенные в перечень ЖНВЛС,
в случае их замены из-за индивидуальной непереносимости,
по жизненным показаниям.

Решение врачебной комиссии фиксируется в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии.

Согласование назначения с зав. отделением или ответственным дежурным необходимо только в случаях:

- одновременного назначения пяти и более лекарственных препаратов одному пациенту;
- назначения лекарственных препаратов, не входящих в перечень ЖНВЛС
- при нетипичном течении заболевания, наличии осложнений и (или) сопутствующих заболеваний;
- при назначении лекарственных препаратов, особенности взаимодействия которых создают потенциальную опасность для жизни и здоровья пациента.

При этом назначение фиксируется в медицинских документах пациента и заверяется подписью медицинского работника и заведующего отделением или другого уполномоченного лица.

В случаях обследования и лечения гражданина в стационарных условиях в рамках предоставления медицинских услуг на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договора, в том числе договора добровольного медицинского страхования <1>, ему могут быть назначены лекарственные препараты, не входящие в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если это оговорено условиями договора.

<1> Постановление Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006.

В отдельных случаях по решению руководителя медицинской организации при выписывании из медицинской организации пациента, имеющего соответствующие медицинские показания и направляемого для продолжения лечения в амбулаторных условиях, могут назначаться либо выдаваться одновременно с выпиской из истории болезни наркотические и психотропные лекарственные препараты списков II и III Перечня, сильно действующие лекарственные препараты на срок приема пациентом до 5 дней (пункт 29 приказа Минздрава России от 20.12.2012 г. № 1175н в ред. от 30.06.2015 г. № 386н.

В настоящее время федеральная норма реализации указанного пункта отсутствует. Вопросы организации осуществления такой выдачи и взаимодействия медицинской организации и аптеки должны регулироваться региональными органами управления здравоохранения. В ряде субъектов Российской Федерации на региональном уровне такой порядок утвержден. Можно воспользоваться Порядком, который утвержден Приказом министерства здравоохранения Мурманской области от 03.02.2015 г. № 46.

Приложение к приказу
Министерства здравоохранения Мурманской области
от 03.02.2015 г. № 46

***Рекомендации по организации
обеспечения наркотическими и психотропными
лекарственными препаратами пациентов
при выписывании из стационара***

Извлечения

2. Перечень отдельных случаев и форма распорядительного документа (решения руководителя медицинской организации), при которых пациенту, имеющему соответствующие медицинские показания и направляемому для продолжения лечения в амбулаторных условиях, выдаются одновременно с выпиской из истории болезни наркотические и психотропные лекарственные препараты, определяется руководителем медицинской организации.

3. Медицинская организация, оказывающая стационарную медицинскую помощь, уведомляет о выписывании из стационара пациента, нуждающегося в наркотических и/или психотропных лекарственных препаратах медицинскую организацию, оказывающую амбулаторную медицинскую помощь по месту жительства пациента (при согласии пациента на обработку персональных данных), в день выписки.

4. Старшая медицинская сестра отделения медицинской организации, оказывающей стационарную медицинскую помощь, получает наркотические средства и психотропные вещества в аптеке медицинской организации по отдельному требованию, с указанием, что наркотические средства и/или психотропные вещества выдаются на руки пациенту.

5. Регистрация операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, осуществляется в специальном журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, ут-

вержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 04.11.2006 № 644. В расходной части журнала учета, в графе «Наименование, № и дата расходного документа» необходимо кроме номера истории болезни, Ф.И.О. пациента дополнительно указать «Выдано на руки».

6. Пациенту при выписывании из стационара, либо лицу, его представляющему, в соответствии с назначением выдаются наркотические или психотропные лекарственные препараты одновременно с выпиской из истории болезни. В истории болезни делается отметка о получении с указанием наименования, лекарственной формы наркотического и психотропного лекарственного препарата, его дозировки и количества, проставляется подпись пациента либо лица, его представляющего, при предъявлении выданного в установленном порядке документа, удостоверяющего личность.

7. Использованные ампулы из-под наркотических и психотропных лекарственных препаратов, в случае выдачи пациенту указанных препаратов для продолжения лечения в амбулаторных условиях при выписывании из стационара, сдаче и уничтожению не подлежат.

8. С учетом возможностей медицинской организации рекомендуется пациентам, нуждающихся в обеспечении наркотическими и психотропными лекарственными препаратами по медицинским показаниям, из стационара накануне выходных или праздничных дней не выписывать.

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

При оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях назначение лекарственных препаратов **осуществляется медицинским работником** в случаях типичного течения заболевания пациента.

По решению врачебной комиссии назначение лекарственных препаратов производится в случаях:

- одновременного назначения одному пациенту пяти и более лекарственных препаратов в течение одних суток или свыше десяти наименований в течение одного месяца;
 - назначения лекарственных препаратов при нетипичном течении заболевания;
 - 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;
- 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 ПРИ ОКАЗАНИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

При оказании скорой медицинской помощи лекарственные препараты назначаются медицинским работником выездной бригады скорой помощи

Медицинским работником медицинской организации при оказании медицинской помощи гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

НАЗНАЧЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В ПРАКТИКЕ ДЕТСКОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ

Согласно рекомендациям ВОЗ (2012 г.) при персистирующей боли у детей сильные наркотические лекарственные средства (НЛС) назначаются незамедлительно при неэффективности ненаркотических анальгетиков [1]. Морфин короткого действия является основным препаратом при болях умеренной и сильной интенсивности, а так же для купирования прорывных болей. Использование морфина короткого действия позволяет быстро подобрать эффективную суточную дозу НЛС. Потом ребенок может быть переведен на «неинвазивные» препараты пролонгированного действия (таблетки / капсулы, пластыри) [2-4]. На фоне приема пролонгированных препаратов, морфин короткого действия используется для быстрого купирования «прорывных» болей [4].

Наркотические анальгетики должны «титроваться» на индивидуальной основе. У детей, не получающих НЛС, прием начинается с расчета «стартовой» дозы (мг/кг в зависимости от возраста). У детей, получающих НЛС (при переводе с одного НЛС на другой) – доза рассчитывается исходя из эквивалентного соотношения принимаемого НЛС к назначаемому. Далее доза повышается пошагово. Максимальной дозы у сильных НЛС, в том числе у морфина, нет: доза повышается до тех пор, пока не будет достигнут обезболивающий эффект. Суточная доза морфина пролонгированного действия равна суточной дозе морфина короткого (быстрого) действия через рот; разовая доза морфина пролонгированного действия равна половине его суточной дозы; для купирования прорывной боли используется морфин быстрого действия.

Если при регулярном приеме боль появляется между дозами морфина короткого или пролонгированного действия, расписанными «по часам», назначить дозу морфина для купирования «прорывной» боли; доза для купирования прорывной боли составляет 50-100% от той разовой, которая применяется каждые 4 часа или рассчитывается как 1/6 от общей

суточной дозы морфина, принимаемой в данный момент; п/к или в/в доза для купирования прорывной боли должна быть дана не ранее, чем через 15-30 минут от предыдущего приема препарата.

Отмена морфина (морфина сульфат/морфина гидрохлорид) проводится путем постепенного снижения дозы, но не быстрее, чем на 1/3 каждые 3 дня.

Рекомендации по использованию морфина при персистирующей боли у детей

1. Оптимальный путь введения морфина – через рот. Для этого необходимы две формы данного препарата: быстрого действия (для подбора дозы) и пролонгированного действия (для поддержания достигнутого эффекта обезболивания).

2. Наиболее гуманный метод подбора суточной дозы обезболивания – назначение морфина быстрого действия через рот (капли, таблетки) каждые четыре часа, т.е. 6 раз/сут (например, в 6-00, 10-00, 14-00, 18-00, 22-00, 02-00). Регулярно принимаемая доза называется «основной».

3. При невозможности использовать морфин через рот, назначается морфин быстрого действия п/к или в/в (продолжительная суточная инфузия) с использованием шприцевых насосов. «Основная» доза препарата рассчитывается в мг на сутки и разводится до нужного объема 0,9% раствором NaCl, скорость введения – в мл в час.

4. Для купирования прорывных болей, внезапно возникающих на фоне приема «основных» доз, должна быть введена «резервная» доза. Если боль возникает ранее установленного времени приема морфина, резервную дозу больной может принимать столько раз, сколько это необходимо (например, каждый час). Интервал между приемами пероральных резервных доз – не менее 1 часа. Время приема «основных» доз не сдвигается, даже если резервная доза была введена за 30 минут до приема «основной».

5. «Основная» доза морфина должна пересматриваться врачом ежедневно с учетом принятых резервных доз за прошедшие сутки. Если больному понадобились 1-2 «резервные»

дозы, то можно подождать 2-3 дня и не увеличивать «основную» суточную дозу. Если вводились 3 и более «резервных» доз, то необходимо пересчитать «основную» суточную дозу на новую. Оптимальной является ситуации, когда у пациента прорывной боли нет или она возникает не чаще 1 раза в сутки.

6. При расчете новой суточной «основной» дозы необходимо к «основной» дозе за прошедшие сутки добавить сумму всех резервных доз, принятых за те же сутки. Потом рассчитать новую разовую «основную» дозу, разделив новую общую суточную дозу на 6 приемов. Т.е. необходимо увеличивать *разовую* дозу препарата, а не кратность приема морфина. В целом, быстродействующий морфин должен назначаться не чаще, чем каждые четыре часа.

7. Данный алгоритм необходимо повторять до тех пор, пока больной не будет обезболен.

8. После подбора эффективной обезболивающей дозы морфином быстрого действия, пациента можно перевести на пролонгированный препарат. Для этого используются эквивалентные дозы ротации с одного наркотического анальгетика на другой.

9. Если больной не способен принимать морфин через рот, альтернативные пути введения ректальный и подкожный. Биодоступность и продолжительность обезболивания при применении морфина быстрого действия *через рот и ректально* одинаковы. Соотношение доз 1:1.

10. Морфин пролонгированного действия нельзя разжевывать, делить на части, можно использовать ректально.

11. П/к или в/в морфин вводится каждые 4 ч или в виде продолжительной инфузии. Эквивалентная доза морфина через рот в 2 раза больше дозы п/к или в/в.

12. П/к введение морфина не используется у больных с отеками; развивающих покраснение и стерильные абсцессы в месте; с нарушениями свертывающей системы крови (коагулопатия, тромбоцитопения); с выраженными нарушениями микроциркуляции.

13. Дозы морфина сульфата и морфина гидрохлорида являются эквивалентными (1:1).

Дозирование морфина у детей, не получающих НЛС [4-6]

В первый день используется следующая «стартовая» доза морфина:

- внутрь или ректально детям в возрасте 1-3 мес – по 50мкг/кг каждые 4 ч, 3-6 мес – по 100мкг/кг каждые 4 ч, 6 мес – 12 л – по 200мкг/кг каждые 4 ч, 12-18 л – по 5-10 мг каждые 4 ч;

- п/к болюсно или в/в струйно (в течение минимум 5 мин) детям в возрасте до 1 мес – по 25 мкг/кг каждые 6 ч, 1-6 мес – по 100мкг/кг каждые 6 ч, 6 мес-12 л – по 100мкг/кг каждые 4 ч (максимальная разовая стартовая доза 2,5 мг), 12-18 л – по 2,5-5 мг каждые 4 ч (болюсный путь используется только в стационаре, требует мониторинга состояния.)

- продолжительная инфузия п/к или в/в детям в возрасте до 1 мес – по 5мкг/кг/ч, 1-6 мес – по 10 мкг/кг/ч, 6 мес – 18 л – по 15-20мкг/кг/ч.

Увеличение разовой и суточной дозы морфина может идти 2-мя путями:

Вариант 1. Увеличить разовую дозу морфина для регулярного приема на 30-50% от предыдущей дозы. Напр., при приеме морфина по 5мг каждые 4 ч, может быть назначена доза морфина по 6,5мг (+30%) каждые 4 ч или по 7,5 мг (+50%) каждые 4 ч.

Вариант 2. Суммировать все дозы морфина для купирования прорывной боли, принятые за последние 24 часа. Разделить полученную сумму на 6 и увеличить на это число каждую разовую (основную) дозу, принимаемую каждые 4 часа. Также необходимо увеличить дозу для купирования прорывной боли, так как увеличились регулярные дозы. Например: ребенок, который принимает морфин по 5 мг каждые 4 часа, на протяжении последних 24 часов получил дополнительно 4 дозы по 2,5 мг для купирования прорывной боли, общий объем морфина для купирования прорывной боли за 24 часа составляет $4 \times 2,5 \text{ мг} = 10 \text{ мг}$. $10 \text{ мг} : 6 = 1,67 \text{ мг}$.

$5 \text{ мг} + 1,67 \text{ мг} = 6,67 \text{ мг}$, что округляется до 7 мг. Регулярный прием – по 7мг каждые 4 часа. Для купирования прорывной боли будет использоваться 3,5-7 мг.

Дозирование и ротация опиатов у детей, получающих НЛС

Расчеты доз при ротации с одного НЛС на другой проводятся через пересчет на морфин пероральный. Подбор эффективной обезболивающей дозы производится только морфином короткого действия. «Резервные» дозы принимаются только в виде морфина короткого действия. После подбора оптимального обезболивания, пациент может быть переведен на прием морфина пролонгированного действия или фентаниловый пластырь. При этом, морфин короткого действия может быть использован для купирования прорывных (внезапно возникающих) болей на фоне приема морфина пролонгированного действия. Фентаниловый пластырь является формой препарата пролонгированного действия. Поэтому его наклеивают только после того, как доза препарата была подобрана с помощью морфина короткого действия.

Наркотические анальгетики безопасны, эффективны и не приводят к наркомании, если они применяются строго по назначению для снятия болевого синдрома в соответствии с принципами паллиативной медицины и современными рекомендациями ВОЗ по их использованию.

Пример 1. Переход с морфина короткого действия, принимаемого через рот, на морфин пролонгированного действия через рот [5]

День 1. Ребенок весом 30 кг получает быстродействующий морфин короткого действия в стартовой дозе 1 мг/кг в сутки, т.е. 30 мг морфина в сутки или по 5 мг каждые 4 часа. Ему же рассчитана «резервная» доза для прорывных болей как 1/6 от суточной дозы, что составляет 5 мг.

День 2. Ребенок нуждался в четырех «резервных» дозах по 5 мг.

День 3. Ребенок нуждался в двух «резервных» дозах по 5 мг. Оценка эффективности обезболивания провели через 48 часов, т.к. были выходные. Поэтому рассчитали среднее количество «резервных» доз, которое потребовалось за эти двое суток, чтобы адекватно увеличить «основную» суточную дозу морфина:

1. Среднее количество «резервных» доз = 4 дозы + 2 дозы = 6 доз : 2 суток = 3 дозы

2. Расчет дозы морфина, полученной введением «резервных» доз: 5 мг x 3 дозы = 15 мг.

3. Расчет новой «основной» суточной дозы морфина короткого действия: 30 мг + 15 мг = 45 мг 4. Расчет новой дозы морфина короткого действия для прорывных болей: 45 мг : 6 = 7,5 мг.

День 4. У ребенка не было прорывных болей. Поэтому решено было считать обезболивание подобранным и перевести ребенка на морфин пролонгированного действия:

1. «Основная» суточная доза морфина короткого действия составляет 45 мг через рот.

2. 45 мг морфина короткого действия (через рот) в сутки эквивалентны 45 мг морфина пролонгированного действия (через рот). Режим приема – 2 раза в день (каждые 12 часов).

Пример 2. Переход с морфина короткого действия, вводимого подкожно или внутривенно, на морфин пролонгированного действия через рот [5]

1. У ребенка П. «основная» суточная доза морфина короткого действия составляет 55 мг п/к (в/в). Это эквивалентно минимум 110 мг морфина короткого действия для приема через рот (т.к. доза через рот в 2 раза больше, чем доза п/к, и в 2-3 раза больше, чем в/в).

2. 110 мг морфина короткого действия (через рот) эквивалентны 110 мг морфина пролонгированного действия

(через рот). Режим приема – по 55 мг 2 раза в день (каждые 12 часов).

3. Расчет разовой «резервной» дозы морфина на случай прорывных болей: $110 \text{ мг} : 6 = 18 \text{ мг}$ морфина короткого действия через рот (или 9 мг подкожно).

Пример 3. Переход с морфина короткого действия на фентаниловый пластырь

Ребенок 16 лет, 50 кг, со злокачественной опухолью забрюшинного пространства, сильный болевой синдром, тошнота, рвота. Начато обезболивание с помощью в/в суточной инфузии морфина 0,015 мг/кг/ч. Расчет стартовой дозы морфина п/к или в/в:

1. Стартовая суточная «основная» доза морфина в/в: $0,015 \text{ мг} \times 50 \text{ кг} \times 24 \text{ ч} = 18 \text{ мг}$, может быть заправлена в шприцевой насос для непрерывной суточной инфузии: для в/в инфузии развести морфин до 48 мл 0,9% NaCl, скорость инфузии = $48 \text{ мл} : 24 \text{ ч} = 2 \text{ мл в ч}$; для п/к инфузии развести морфин до 10 мл 0,9% NaCl, скорость 0,4 мл/ч.

2. «Резервная» доза для в/в или п/к введения (1/6 от суточной «основной» дозы для в/в введения): $18 \text{ мг} : 6 = 3 \text{ мг}$. Оценка эффективности обезболивания и необходимой дозы морфина при сильном болевом синдроме должна идти каждый день. Увеличение дозы морфина должно производиться, если больному понадобилось более 1-2 «резервных» доз.

День 1-3. Пациенту пошагово увеличивали суточную дозу морфина до 70 мг в сутки с учетом доз, которые вводились в/в струйно медленно при прорывных болях.

День 4-7. За эти дни пациент не нуждался в дополнительных введениях морфина. Было принято решение перевести его на фентаниловый пластырь.

1. Расчет «размера» фентанилового пластыря: 1/3 от суточной дозы морфина **через рот**.

2. Пересчет морфина, введенного в/в, на пероральный морфин: $70 \text{ мг} \times 2 = 140 \text{ мг}$ (или $70 \times 3 = 210 \text{ мг}$). Было решено взять меньшее соотношение.

3. Расчет «размера» фентанилового пластыря: $140 \text{ мг} : 3 = 46,7 \text{ мг}$. Т.е. пациент нуждается в фентаниловом пластыре 50 мкг/час. При наклеивании пластыря помечается дата и время. Пластырь переклеивается через 72 часа ровно в то время, когда он был наклеен. Пластырь начинает действовать через 18-24 часа после наклеивания и действует 24 часа после отклеивания.

4. После наклеивания ПЕРВОГО пластыря обезболивание морфином продолжить в прежней дозе в течение первых 12-24 ч. Далее морфин отменяют или используют только при прорывных болях.

***Пример 4. Переход с морфина
на фентанил короткого действия [5]***

Ребенок с очень выраженными болями получает морфин в течение 3-х недель. Из-за быстрого прогрессирования злокачественной опухоли, ему постоянно увеличивали дозу морфина. Сейчас он получает 500 мг в сутки морфина в виде инфузии п/к. На этой дозе появились побочные эффекты морфина со стороны нервной системы, слабость, миоклонус. Было решено перевести ребенка на альтернативный наркотический анальгетик фентанил парентерально. Все пересчеты должны проводиться через суточную дозу перорального морфина.

1. Расчет пероральной суточной дозы морфина: $500 \text{ мг морфина п/к} \times 2 = 1000 \text{ мг}$.

2. Расчет эквивалентной парентеральной суточной дозы фентанила: $1000 \text{ мг морфина через рот} : 150 = 6,67 \text{ мг}$. В первые сутки дать дозу фентанила меньше на 25%: $0,25 \times 6,67 = 1,67 \text{ мг}$. Следовательно, доза парентерального фентанила на первые сутки: $6,67 \text{ мг} - 1,67 = 5 \text{ мг}$ в сутки путем непрерывной парентеральной инфузии. Далее, при необходимости, довести суточную дозу парентерального фентанила до 100% (т.е. до 6,67 мг в сутки).

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

Назначение осуществляется медицинским работником в случаях типичного течения заболевания пациента согласно стандартам медицинской помощи, в том числе:

- 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 <6>;

- <6> Распоряжение Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2014 г. № 2782-р "Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2015 год, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2015, № 3, ст. 597).";

- гражданам, страдающим заболеваниями, входящими в список «семи нозологий», в соответствии с перечнем утверждаемым Правительством Российской Федерации;

- гражданам, имеющим право на получение лекарственных препаратов бесплатно или со скидкой за счет средств бюджетов субъектов РФ, в соответствии с Перечнями, утвержденными ПП РФ от 30 июля 1994 г. № 890 в ред. от 14.02.2002;

- гражданам, страдающим жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан и их инвалидности¹

«1» Постановление Правительства Российской Федерации от 26.04.12 г. № 403

ВЫПИСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ

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

от 20.12.2012 г. № 1175н в ред. от 30.06.2015 г. № 386н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»

и от 01.08.2012 г. № 54н «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 Форма № 107/у-НП утверждена приказом Минздрава России от 01.08.2012 г. № 54н

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 от 20.12.2012 г. № 1175н в редакции от 30.06.2015 г. № 386н

Обращаем внимание на то, что:

допуск к работе с наркотическими средствами и психотропными препаратами врачу, который только назначает и выписывает соответствующей формы рецепт на лекарственный препарат, содержащий наркотическое средство, не требуется!

Рецепт не является наркотическим средством!

Количество специальных рецептурных бланков в медицинской организации не должен превышать **трехмесячной** потребности

Медицинскому работнику, имеющему право назначать наркотические (психотропные) лекарственные препараты выдается единовременно не более **десяти** специальных рецептурных бланков

Рецептурные бланки и их предназначение

Номер и форма бланка	Предназначен для выписывания	Срок действия в днях
№ 107/у-НП	Наркотических средств и психотропных веществ, списка II Перечня, за исключением лекарственных препаратов в виде трансдермальных терапевтических систем Список II Перечня, утвержден ПП РФ от 30.06.1998 г. № 681	15
№ 148-1/у-88	Наркотических и психотропных лекарственных препаратов списка II Перечня в виде трансдермальных терапевтических систем, психотропных веществ, внесенных в список III Перечня, зарегистрированных в установленном порядке в качестве лекарственных препаратов Иных лекарственных препаратов, подлежащих ПКУ за исключением лекарственных препаратов, отпускаемых без рецепта врача; Лекарственных препаратов, обладающих анаболической активностью в соответствии с основным фармакологическим действием; Лекарственных препаратов, указанных в пункте 5, утв. приказом МЗ РФ от 17.05.12 г. № 562н	15***
№ 148-1/у-04(л) № 148-1/у-06(л)	Лекарственных препаратов гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или со скидкой	30 90*
* гражданам достигших пенсионного возраста, инвалидам первой группы и для лечения хронических заболеваний указанным категориям граждан		
№ 107-1/у	Лекарственных препаратов, указанных в пункте 4, утв. приказом МЗ РФ от 17.05.12 г. № 562н; Иных лекарственных препаратов	60 до 360**
** разрешается пациентам с хроническими заболеваниями и превышать рекомендуемое количество препарата на один рецепт, установленное приложением 2 к приказу МЗ РФ от 20.12.12 г. № 1175н. *** с 01.01.2016 г.		

Общие положения

Выписывание лекарственных препаратов на рецептурных бланках осуществляется лечащим врачом, фельдшером, акушеркой в случае возложения на них полномочий лечащего врача в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 марта 2012 г. № 252н.

Медицинские работники выписывают рецепты на лекарственные препараты за своей подписью.

3.1. выписывание лекарственных препаратов при оказании помощи в стационарных условиях осуществляется по международному, группировочному или торговому наименованию.

Рецепт на лекарственный препарат выписывается на имя пациента, для которого предназначен лекарственный препарат.

При выписывании рецепта на лекарственный препарат индивидуального изготовления наименования наркотических и психотропных лекарственных препаратов списков II и III Перечня, иных лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету, пишутся в начале рецепта, затем – все остальные ингредиенты.

При выписывании рецепта запрещается превышать предельно допустимое количество лекарственного препарата для выписывания на один рецепт, установленное приложением № 1 к Порядку назначения и выписывания лекарственных препаратов, утвержденным Приказом Минздрава России от РФ от 20 декабря 2012 г. № 1175н. в ред. от 30.06.2015 г. №386н, за исключением случая, указанного в пунктах 15, 22 и 23 утвержденного Порядка и рекомендованное количество отдельных лекарственных препаратов для выписывания на один рецепт, установленное приложением № 2.

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.

Обращаем внимание на то, что количество выписываемых наркотических и психотропных лекарственных препаратов списков II и III Перечня, иных лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету, при оказании пациентам, нуждающимся в длительной лекарственной терапии, первичной медико-санитарной помощи и паллиативной медицинской помощи может быть увеличено не более чем в 2 раза по сравнению с предельно допустимым количеством лекарственных препаратов для выписывания на один рецепт, установленное приложением № 1 к Порядку назначения и выписывания лекарственных препаратов, утвержденным Приказом Минздрава России от РФ от 20 декабря 2012 г. № 1175н. в ред. от 30.06.2015 г. № 386н, или рекомендованное количеством лекарственных препаратов для выписывания на один рецепт, установленное приложением № 2 к указанному Порядку.

В этих случаях рецепт должен быть оформлен надписью «По специальному назначению» отдельно скрепленная подписью медицинского работника и печатью медицинской организации «Для рецептов»

При необходимости немедленного или срочного отпуска лекарственного препарата пациенту в верхней части рецепта проставляются обозначения "cito" (срочно) или "statim" (немедленно).

При выписывании рецепта на лекарственный препарат индивидуального изготовления количество жидких фармацевтических субстанций указывается в миллилитрах, граммах или каплях, а остальных фармацевтических субстанций – в граммах.

Рецепты на производные барбитуровой кислоты, комбинированные лекарственные препараты, содержащие кодеин (его соли), иные комбинированные лекарственные препараты, подлежащие предметно-количественному учету, лекарственные препараты, обладающие анаболической активностью в соответствии с основным фармакологическим действием, для лечения пациентов с хроническими заболеваниями могут вы-

писываться на курс лечения до 60 дней."; В этих случаях на рецептах производится надпись "По специальному назначению", отдельно скрепленная подписью медицинского работника и печатью медицинской организации "Для рецептов".

**Выписывание лекарственных препаратов
на рецептурных бланках формы № 107/у-НП
«Специальный рецептурный бланк
на наркотическое средство или психотропное вещество»**

На рецептурном бланке по форме № 107/у-НП выписываются наркотические средства или психотропные вещества, внесенные в Список II Перечня (за исключением лекарственных препаратов в виде трансдермальных терапевтических систем) наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. № 681, зарегистрированные в установленном порядке в Российской Федерации в качестве лекарственных препаратов для медицинского применения.

Рецептурный бланк формы № 107/у-НП является документом строгой отчетности.

Медицинские работники, выписывающие рецепты на наркотические (психотропные) лекарственные препараты, на основании приказа руководителя медицинской организации несут личную ответственность за сохранность полученных рецептурных бланков

Рецептурный бланк заполняется врачом, назначившим наркотический (психотропный) лекарственный препарат, либо фельдшером (акушеркой), на которого в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 марта 2012 г. № 252н возложены отдельные функции лечащего врача по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические (психотропные) лекарственные препараты

Обращаем внимание на то, что 30 июня 2015 г. вступил в силу Федеральный закон от 31.12.2014 г. № 501-ФЗ «О внесении изменений в федеральный закон «О наркотических средствах и психотропных веществах».

С указанного срока начали действовать нормы федерального закона № 501-ФЗ, касающиеся срока действия специального рецепта на наркотические средства или психотропные вещества (15 дней). На централизованно изготовленных рецептурных бланках формы № 107/у-НП указан срок действия рецептов 5 дней. При заполнении указанного рецептурного бланка исправления не допускаются. В связи этим Минздрав России письмом от 19 июня 2015 г. № 25-4/10/2-3030 разрешил дальнейшее использование централизованно изготовленных рецептов формы № 107/у-НП и предложил в целях информирования пациентов о новом сроке действия рецепта ставить отметку на обороте рецепта (штампом, ручным способом) «Срок действия рецепта 15 дней»

Обращаем внимание на то, что наркотические и психотропные лекарственные препараты списка II Перечня для лечения граждан, имеющих право на бесплатное получение лекарственных препаратов или со скидкой, выписываются на рецептурном бланке формы № 107/у-НП, к которому дополнительно выписываются рецепты в 2-х экземплярах на рецептурном бланке формы № 148-1/у-04 (л) или формы № 148-1/у-06 (л). Образцы заполненных рецептурных бланков формы № 107/у-НП и формы № 148-1/у-06(л) приведены в приложении № 1.

Психотропные лекарственные препараты списка III Перечня, иные лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету, лекарственные препараты, обладающие анаболической активностью, комбинированные лекарственные препараты, указанные в подпункте 4 пункта 9 настоящего порядка, предназначенные для лечения граждан, имеющих право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой, выписываются на рецептурном бланке № 148-1/у-88, к которому дополнительно выписываются рецепты в 2-х экземплярах на рецептурном бланке формы № 148-1/у-04 (л) или формы № 148-1/у-06 (л).

Пошаговые действия медицинского работника при оформлении рецептурного бланка формы № 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 (возможно заполнение не от руки, а с помощью компьютерной программы с распечаткой на рецептурном бланке). Исправления не допускаются;

- "Ф.И.О. пациента" и "Возраст" указываются полностью фамилия, имя, отчество пациента, его возраст (количество полных лет);

- "Ф.И.О. врача (фельдшера, акушерки)" указывается полностью фамилия, имя, отчество врача (фельдшера, акушерки), выписавшего рецепт на наркотический (психотропный) лекарственный препарат;

- в строке "Серия и номер полиса обязательного медицинского страхования" указывается номер полиса обязательного медицинского страхования пациента;

- в строке "Номер медицинской карты амбулаторного больного (истории развития ребенка)" указывается номер карты амбулаторного больного (истории развития ребенка);

- в строке "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.

Шаг 4. Заверить рецепт подписью и личной печатью врача либо подписью фельдшера (акушерки)

Шаг 5. При первичном назначении подписать рецепт у руководителя (заместителя руководителя или руководителя структурного подразделения) медицинской организации, выдавшей рецепт с указанием его фамилии, имени, отчества. Перечень лиц, имеющих право второй подписи на рецепте устанавливается приказом медицинской организации

Шаг 6. Заверить выписанный и подписанный рецепт круглой печатью медицинской организации, в оттиске которой должно быть идентифицировано полное наименование медицинской организации.

Шаг 7. На рецептурном бланке проставить штамп медицинской организации (с указанием полного наименования медицинской организации, ее адреса и телефона) и дату выписки рецепта на наркотический (психотропный) лекарственный препарат.

Шаг 8. Выдать рецепт пациенту или его законному представителю.

Порядок оформления рецептурных бланков на лекарственные препараты

(утвержден приказом Минздрава России от 20 декабря 2012 г. № 1175н Приложение № 3 в ред. от 30.06.2015 г. № 386н)

Извлечение

I. Оформление рецептурных бланков

1. На рецептурных бланках формы № 107-1/у, не имеющих номер и (или) серию, место для нанесения штрих-кода, № 148-1/у-88, № 148-1/у-04(л) и № 148-1/у-06(л) в левом верхнем углу проставляется штамп медицинской организации с указанием ее наименования, адреса и телефона.

Дополнительно на рецептурных бланках формы № 107-1/у, имеющих номер и (или) серию, место для нанесения штрих-кода, № 148-1/у-04(л) и № 148-1/у-06(л) проставляется код медицинской организации.

2. На рецептурных бланках, оформляемых индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность, в верхнем левом углу типографским способом или путем проставления штампа должен быть указан адрес врача, номер и дата лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего лицензию.

4. Допускается оформление:

всех реквизитов рецептурных бланков формы № 107-1/у, имеющих номер и (или) серию, место для нанесения штрих-кода и формы № 148-1/у-06(л) с использованием компьютерных технологий;

всех реквизитов (за исключением реквизита «подпись лечащего врача») рецептурных бланков формы № 148-1/у-88 и формы № 107-1/у (не имеющих номер и (или) серию, место для нанесения штрих-кода) с использованием печатающих устройств.

6. В рецептурных бланках формы № 148-1/у-88, № 107-1/у, формы № 148-1/у-04(л) и формы № 148-1/у-06(л) в графах "Ф.И.О. пациента" указываются полностью фамилия, имя и отчество пациента.

7. В рецептурных бланках формы № 148-1/у-88 и формы № 107-1/у в графе "Возраст" указывается количество полных лет пациента.

10. В графе "Ф.И.О. лечащего врача" рецептурных бланков указываются полностью фамилия, имя, отчество **«при наличии»** медицинского работника, имеющего право назначения и выписывания лекарственных препаратов.

11. В графе "Rp" рецептурных бланков указывается:

1) на латинском языке наименование лекарственного препарата (международное непатентованное или группировочное, либо торговое), его дозировка;

2) на русском или русском и национальном языках способ применения лекарственного препарата.

12. Запрещается ограничиваться общими указаниями, например, "Внутреннее", "Известно".

Разрешаются только принятые правилами сокращения обозначений; твердые и сыпучие фармацевтические субстанции выписываются в граммах (0,001; 0,5; 1,0), жидкие – в миллилитрах, граммах и каплях.

13. Рецепт, выписанный на рецептурном бланке, подписывается медицинским работником и заверяется его личной печатью.

Дополнительно рецепт, выписанный на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88, формы № 148-1/у-04(л) и формы № 148-1/у-06(л), заверяется печатью медицинской организации "Для рецептов".

14. На одном рецептурном бланке формы № 148-1/у-88, формы № 148-1/у-04(л) и формы № 148-1/у-06(л) разрешается выписывать только одно наименование лекарственного препарата; на одном рецептурном бланке формы № 107-1/у – не более трех наименований лекарственных препаратов.

15. Исправления в рецепте, выписанном на рецептурном бланке, не допускаются.

16. Срок действия рецепта, выписанного на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88 (**15 дней**), формы № 107-1/у (**60 дней**, до 1 года),

17. На оборотной стороне рецептурного бланка формы № 107-1/у (за исключением рецептурного бланка, полностью заполняемого с использованием компьютерных технологий), рецептурного бланка формы № 148-1/у-88 и формы № 148-1/у-06(л) печатается таблица следующего содержания:

Приготовил	Проверил	Отпустил

18. При выписке лекарственного препарата по решению врачебной комиссии на обороте рецептурного бланка формы № 107-1/у, формы 148-1-88, № 148-1/у-04(л) и формы № 148-1/у-06(л) ставится специальная отметка (штамп).

Выписывание лекарственных препаратов на рецептурных бланках формы № 148-1/у-88

Рецептурный бланк формы № 148-1/у-88 предназначен для выписывания:

- наркотических и психотропных лекарственных препаратов списка II Перечня в виде трансдермальных терапевтических систем, психотропных веществ, внесенных в список III Перечня, зарегистрированных в установленном порядке в качестве лекарственных препаратов (далее психотропные лекарственные препараты списка III Перечня);
- иных лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету за исключением лекарственных препаратов, отпускаемых без рецепта;
- лекарственных препаратов, обладающих анаболической активностью в соответствии с основным фармакологическим действием;
- лекарственных препаратов, указанных в пункте 5 Порядка отпуска физическим лицам лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 562н;
- 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.

Извлечение из Порядка оформления рецептурных бланков

- на бланке № 148-1/у-88, в левом верхнем углу проставляется штамп медицинской организации с указанием ее наименования, адреса и телефона;
- на одном бланке формы № 148-1/у-88 разрешается выписывать только одно наименование лекарственного препарата;
- в графе "Ф.И.О. пациента" указываются полностью фамилия, имя и отчество пациента (при наличии);

В рецептурных бланках формы № 148-1/у-88 в графе "Адрес или номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях" указывается полный почтовый адрес места жительства (места пребывания или места фактического проживания) пациента и номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях <2>

"<2> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 января 2015 г., регистрационный № 36160).";

– в графе "Rp" указывается:

– на латинском языке наименование лекарственного препарата (международное непатентованное или группировочное, либо торговое), его дозировка;

– на русском или русском и национальном языках способ применения лекарственного препарата

Рецепт подписывается медицинским работником и заверяется его личной печатью.

Исправления в рецепте не допускаются.

Рецепты, выписанные на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88 действительны в течение 15 дней со дня выписывания.

Образец оформленного рецептурного бланка формы № 148-1/у-88 приведен в приложениях № 2 и № 4.

Выписывание лекарственных препаратов на рецептурных бланках формы № 107-1/у

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

– лекарственных препаратов, указанных в пункте 4 Порядка отпуска физическим лицам лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 562н в ред. от 21.08.2014 г.;

– иных лекарственных препаратов

Пункт 4 Приказа Минздравсоцразвития от 17 мая 2012 г. № 562н в ред. от 21.08.2014 г.;

Отпуску по рецептам, выписанным на рецептурных бланках формы № 107-1/у, подлежат комбинированные лекарственные препараты, содержащие:

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

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

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

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

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

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

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

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

Порядок оформления рецептурного бланка формы № 107-1/у:

- на одном рецептурном бланке формы № 107-1/у разрешается выписывать не более трех наименований лекарственных препаратов. Исправления в рецепте не допускаются;
- в графе "Возраст" указывается количество полных лет пациента.

Рецепты формы № 107-1/у действительны в течение 60 дней со дня выписывания.

При выписывании медицинским работником рецептов на готовые лекарственные препараты и лекарственные препараты индивидуального изготовления пациентам с хроническими заболеваниями на рецептурных бланках формы № 107-1/у разрешается устанавливать срок действия рецепта в пределах до одного года и превышать рекомендуемое количество лекарственного препарата для выписывания на один рецепт, установленное приложением № 2 к Порядку, утвержденному приказом МЗ РФ от 20.12.2012 г. № 1175н в ред. от 30.06.2015 г. № 386н.

При выписывании таких рецептов медицинский работник делает пометку "Пациенту с хроническим заболеванием", указывает срок действия рецепта и периодичность отпуска лекарственных препаратов из аптечной организации или индивидуальным предпринимателем, имеющим лицензию на фармацевтическую деятельность (еженедельно, ежемесячно и иные периоды), заверяет это указание своей подписью и личной печатью, а также печатью медицинской организации "Для рецептов".

Образец оформленного рецептурного бланка формы № 107-1/у приведен в приложении № 3

Выписывание лекарственных препаратов на рецептурных бланках формы № 148-1/у-04 (л), № 148-1/у-06 (л)

Рецептурные бланки форм №148-1/у-04 (л), № 148-1/у-06 (л) предназначены для выписывания лекарственных препаратов гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекар-

ственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой.

При выписывании рецептов на лекарственные препараты для лечения граждан, имеющих право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой, указывается номер телефона, по которому работник аптечной организации при необходимости может согласовать с медицинским работником синонимическую замену лекарственного препарата.

На рецептурном бланке формы № 148-1/у-04(л) и формы № 148-1/у-06(л) рецепт выписывается медицинским работником в двух экземплярах, с одним экземпляром которого пациент обращается в аптечную организацию. Второй экземпляр рецепта приобщается к медицинской карте пациента.

Наркотические и психотропные лекарственные препараты списка II Перечня для лечения граждан, имеющих право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получения лекарственных препаратов со скидкой, выписываются на специальном рецептурном бланке на наркотическое средство и психотропное вещество, к которому дополнительно выписываются рецепты в 2-х экземплярах на рецептурном бланке формы № 148-1/у-04 (л) или формы № 148-1/у-06 (л).

Психотропные лекарственные препараты списка III Перечня, иные лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету, лекарственные препараты, обладающие анаболической активностью, комбинированные лекарственные препараты, указанные в пункте 5 утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 562н предназначенные для лечения граждан, имеющих право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой, выписываются на рецептурном бланке № 148-1/у-88, к которому дополнительно выписываются рецепты в 2-х экземплярах на рецептурном бланке формы № 148-1/у-04 (л) или формы № 148-1/у-06 (л).

Извлечение из Порядка оформления рецептурных бланков на лекарственные препараты, утвержденного прика-

зом Минздрава России от 20 декабря 2012 г. № 1175 в ред. от 30.06.2015 г. № 386н.

3. Рецепттурные бланки форм № 148-1/у-88, № 107-1/у и № 148-1/у-04(л) заполняются врачом разборчиво, четко, чернилами или шариковой ручкой.

5. Оформление рецепттурных бланков формы № 148-1/у-04(л) и формы № 148-1/у-06 (л) включает в себя цифровое кодирование.

Цифровое кодирование указанных рецепттурных бланков включает в себя:

1) код медицинской организации в соответствии с Основным государственным регистрационным номером (ОГРН), проставляемый при изготовлении рецепттурных бланков;

2) код категории граждан (SSS), имеющих право на получение лекарственных препаратов в соответствии со статьей 6.1 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" <1>, и код нозологической формы (LLLLL) по МКБ-10, заполняемые лечащим врачом путем занесения каждой цифры в пустые ячейки, при этом точка проставляется в отдельной ячейке;

3) отметка об источнике финансирования (федеральный бюджет [1], бюджет субъекта Российской Федерации [2], муниципальный бюджет [3]) и проценте оплаты рецепта (бесплатно [1], 50% [2]), осуществляемая медицинским работником;

4) код медицинского работника указывается медицинским работником в соответствии с установленным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области охраны здоровья граждан перечнем кодов медицинских работников, имеющих право на выписку лекарственных препаратов;

5) код лекарственного препарата, проставляемый в аптечной организации при отпуске лекарственных препаратов, выписанных на рецепттурных бланках формы № 148-1/у-04(л) и формы № 148-1/у-06(л).

7. абз 2 В рецепттурных бланках формы № 148-1/у-04(л) и формы № 148-1/у-06(л) в графе "Дата рождения" указывается дата рождения пациента (число, месяц, год).

8. В рецептурных бланках формы № 148-1/у-04(л) и формы № 148-1/у-06(л) в графах "СНИЛС" (при наличии) и "N полиса обязательного медицинского страхования" указываются страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в Пенсионном фонде Российской Федерации (СНИЛС) и номер полиса обязательного медицинского страхования.

9. В рецептурных бланках формы № 148-1/у-04(л) и формы № 148-1/у-06(л) в графе "Номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях" указывается номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.";

16. Срок действия рецепта, выписанного на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88 (15 дней), формы № 107-1/у (60 дней, до 1 года), формы № 148-1/у-04(л) и формы № 148-1/у-06(л) (30 дней, 90 дней) указывается путем зачеркивания или подчеркивания.

19. На рецептурном бланке формы № 148-1/у-04(л) и формы № 148-1/у-06(л) внизу имеется линия отрыва, разделяющая рецептурный бланк и корешок.

Корешок от рецепта, выписанного на указанном рецептурном бланке, выдается пациенту (лицу, его представляющему) в аптечной организации, на корешке делается отметка о наименовании лекарственного препарата, дозировке, количестве, способе применения, и он остается у пациента (лица, его представляющего).

**Особенности назначения препаратов,
которые содержат малые количества
наркотических средств, психотропных веществ
и их прекурсоров, внесенных в списки II, III или IV**

В соответствии с пунктом 5 статьи 2 Федерального закона № 3-ФЗ от 08.01.1998 г. в ред. от 04.06.2015 г. препараты, которые содержат малые количества наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, внесенных в спи-

ски II, III или IV, и поэтому не представляют опасности в случае злоупотребления ими или представляют незначительную опасность и из которых указанные средства или вещества не извлекаются легкодоступными способами, могут исключаться некоторые меры контроля, установленные настоящим Федеральным законом. Порядок применения мер контроля в отношении указанных препаратов устанавливается Правительством Российской Федерации.

Федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, устанавливает предельно допустимое количество наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, содержащихся в препаратах, указанных в пункте 5 настоящей статьи (пункт 6 статьи 2 в ред. Федерального закона от 25.11.2013 № 317-ФЗ)

Приказом Минздравсоцразвития России от 16 марта 2010 г. № 157 н утверждено предельно допустимое количество наркотического средства, психотропного вещества и их прекурсора, содержащегося в препаратах, которые содержат малые количества наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, внесенных в списки II, III и IV Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. № 681.

Наименования наркотических средств, психотропных веществ или их прекурсоров и предельно допустимое количество наркотического средства, психотропного вещества и их прекурсоров приведены в приложении № 8.

Случаи, при которых запрещается выписывать рецепты на лекарственные препараты

1. Медицинским работникам в медицинских организациях:
 - при отсутствии медицинских показаний;
 - на лекарственные препараты, не зарегистрированные на территории Российской Федерации;

– на лекарственные препараты, которые в соответствии с инструкцией 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 Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. № 681, зарегистрированные в качестве лекарственных препаратов для лечения наркомании.

2. Индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность, на наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в списки II и III Перечня.

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

(Приложение № 1 к Порядку назначения и выписывания
лекарственных препаратов утверждено приказом
Минздрава России от 20 декабря 2012 г. № 1175н
в ред. от 30.06.2015 г. № 386н)

№ п/п	Наименование наркотического и психотропного лекарственного препарата	Форма выпуска и дозировка	Количество
1.	Бупренорфин	Таблетки для сублингвального приема 200 мкг и 400 мкг	50 табл.
2.	Бупренорфин	Раствор для инъекций, ампулы, шприц-тюбики 300 мкг/мл 1 мл ампулы 300 мкг/мл 2 мл	30 ампул или шприц-тюбиков 15 ампул
3.	Бупренорфин	Трансдермальная терапевтическая система 35 мкг/ч 52,5 мкг/ч 70 мкг/ч	20 пласт. 10 пласт. 5 пласт.

N п/п	Наименование наркотического и психотропного лекарственного препарата	Форма выпуска и дозировка	Количество
4.	Дигидрокодеин (ДГК Континус)	Таблетки продленного действия для приема внутрь 60 мг 90 мг 120 мг	40 табл. 30 табл. 20 табл.
5.	Морфин	Раствор для инъекций, раствор для подкожного введения ампулы 10 мг/мл 1 мл	20 ампул
6.	Омнопон	Раствор для подкожного введения, ампулы 1% и 2% по 1 мл	20 ампул
7.	Промедол (тримепиридин)	Таблетки для приема внутрь 25 мг	50 табл.
8.	Промедол (тримепиридин)	Раствор для инъекций, ампулы (шприц-тюбики) 10 мг/мл 1 мл, 20 мг/мл 1 мл	20 ампул (шприц-тюбиков)
9.	Морфин (МСТ континус или другие аналоги продлительностью действия не менее 12 часов)	Таблетки (капсулы) продленного 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.	Просидол	Таблетки для буккального приема 10 мг и 20 мг	50 табл.
11.	Просидол	Раствор для инъекций, ампулы 10 мг/мл 1 мл	50 ампул
12.	Фентанил	Трансдермальная терапевтическая система 12,5 мкг/час 25 мкг/час 50 мкг/час 75 мкг/час 100 мкг/час	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 таблеток

№ п/п	Наименование наркотического и психотропного лекарственного препарата	Форма выпуска и дозировка	Количество
14.	Кодеин (кодеина фосфат)	Порошок	0,2 г
15.	Натрия оксибутират	Раствор для приема внутрь 66,7%, сироп для приема внутрь 5%	2 флакона
16.	Бупрофанол	Раствор для инъекций 2 мг/мл 1 мл	20 ампул
17.	Налбуфин	Раствор для инъекций 10 мг/мл 20 мг/мл	50 ампул 25 ампул
18.	Фенобарбитал	Таблетки 50 мг, 100 мг	50 таблеток

**Рекомендованное количество
отдельных лекарственных препаратов
для выписывания на один рецепт**

(Приложение № 2 к Порядку назначения и выписывания
лекарственных препаратов, утверждено приказом
Минздрава России от 20 декабря 2012 г. № 1175н
в ред. от 30.06.2015 г. № 386н)

№ п/п	Наименование лекарственного препарата	Форма выпуска и дозировка	Количество
1.	Комбинированные лекарственные препараты, содержащие кодеин (соли кодеина)	Все лекарственные формы	не более 0,2 г <*>
2.	Эфедрина гидрохлорид и другие соли эфедрина	Порошок	0,6 г
3.	Теофедрин, Теофедрин-Н, Нео-теофедрин	Таблетки	30 табл.
4.	Солутан	Раствор 50 мл, 30 мл	1 флакон
5.	Спазмoverалгин, Спазмoverалгин-Нео	Таблетки	50 табл.
6.	Другие комбинированные лекарственные препараты, содержащие эфедрина гидрохлорид и подлежащие предметно-количественному учету	Все лекарственные формы	1 упаковка

№ п/п	Наименование лекарственного препарата	Форма выпуска и дозировка	Количество
7.	Комбинированные лекарственные препараты, содержащие псевдоэфедрина гидрохлорид и подлежащие предметно-количественному учету	Все лекарственные формы	1 упаковка
8.	Клонидин	Таблетки 0,075 мг; 0,15 мг Раствор для инъекций 0,1 мг/мл Капли глазные 0,125%, 0,25%, 0,5% раствор	1 упаковка 1 упаковка 5 тюбик-капельниц
9.	Анаболические гормоны: Метандростенолон, Оксандролон, Ретаболил, Нандролон, Феноболит, Силаболин и другие	Все лекарственные формы	1 упаковка
10.	Комбинированные лекарственные препараты, содержащие фенилпропаноламин и подлежащие предметно-количественному учету	Все лекарственные формы	1 упаковка
12.	Бензобарбитал	Таблетки 50 мг, 100 мг	1 упаковка
13.	Примидон	Таблетки 125 мг, 250 мг	1 упаковка

 <*> При выписывании и отпуске лекарственного препарата, содержащего соли кодеина, производится пересчет на кодеин основание.

Коэффициенты пересчета:

Кодеин фосфат -0,8

Кодеин фосфат гемигидрат (полугидрат) -0,74

Кодеин фосфат сесквигидрат – 0,71

Кодеин моногидрат -0,94

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение № 1

Образцы заполненных рецептурных бланков формы 107/у-НП и формы 148-1/у-06 (л)

**СПЕЦИАЛЬНЫЙ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК
НА НАРКОТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО ИЛИ ПСИХОТРОПНОЕ ВЕЩЕСТВО**

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Код формы по ОКУД
Медицинская документация
Форма N 107/у-НП,
утвержденная приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 01.08.2012 г. N 54н

Уральский край
МуЗ Обоярская горбольница
ОГРН 0000000000000000
000000 г. Обоярск ул. Варги 00
Тел./факс 8 000 000 00

РЕЦЕПТ

Серия 0000 N 0000000

" 09 августа 20 15 г.
(дата выписки рецепта)

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. пациента Норатыгин Василий Андреевич

Возраст 79

Серия и номер полиса обязательного медицинского страхования 000000 0000000

Номер медицинской карты амбулаторного больного (истории развития ребенка) *
00-000

Ф.И.О. врача
(фельдшера, акушерки) Александров Василий Трофимович

Рр: Sol. Morphini hydrochloridi 1% 1 мл
St. d. 10 (двадцать) . ip. amp.
8. По 1 мл 2 раза в день

Подпись и личная печать врача
(подпись фельдшера, акушерки)

Ф.И.О. и подпись руководителя
заместителя руководителя или руководителя
структурного подразделения медицинской организации**
Васильев Майсей Сергеевич

Отметка аптечной организации об отпуске Sol. Morphini hydrochloridi 1% 1 мл 10 (двадцать) ампул

Ф.И.О. и подпись работника аптечной организации
Величенко Мария Ивановна

Срок действия рецепта 5 дней

М.П.

*С 1 января 2016 года
строка будет изложена в следующей редакции:
«Номер медицинской карты _____»;

** строка будет изложена в следующей редакции:
«Ф.И.О. и подпись уполномоченного лица медицинской организации»

**(рецепт формы 148-1/у-06 (л)
выписывается в 2-х экземплярах)**

РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

МЕСТО ДЛЯ ШТРИХ-КОДА

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 20 декабря 2012 г. N 1175н

Уральский край
Муниципальное учреждение
ОГРН 0000000000000
000000 г. Екатеринбург
Тел. Факс 8 000 000 0000
Код ОГРН

Код формы по ОКУД 3108805

Форма N 148-1/у-06 (л)

Код категории граждан	Код нозологической формы (по МКБ-10)	Источник финансирования: 1) федеральный бюджет 2) бюджет субъекта Российской Федерации 3) муниципальный бюджет (нужное подчеркнуть)	% оплаты из источника финансирования: 1) 100% 2) 50% (нужное подчеркнуть)	Рецепт действителен в течение 5 дней, 15 дней, 30 дней, 90 дней (нужное подчеркнуть)
121	C61			

РЕЦЕПТ Серия 0000 N 0000 от 09 08 2015

Ф.И.О. пациента Каратыгин Василий Андреевич

Дата рождения 09 01 1937 СНИЛС 10300266214

N полиса обязательного медицинского страхования 3900008292600137

№ медицинской карты пациента получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях 00-000

Ф.И.О. лечащего врача Ладакин Василий Трохорович

Код лечащего врача 160

Выписано: (заполняется специалистом аптечной организации)

Отпущено по рецепту:

Дата отпуска _____

Код лекарственного препарата _____

Торговое наименование _____

Количество _____

На общую сумму _____

М.П. _____

Рр: Sol. Morphini hydrochloridi

D. t. d. n 20 (двадцать)

Дозировка 1% - 1 мл

Количество единиц отбита

Signa по 1 мл 2 раза в день

Подпись лечащего врача Ладакин

и личная печать лечащего врача

----- (линия отрыва) -----

Корешок РЕЦЕПТА Серия _____ N _____ от _____

Способ применения: _____

Продолжительность _____ дней

Количество приемов в день: _____ раз

На 1 прием: _____ ед.

Наименование лекарственного препарата: _____

Дозировка: _____

Приложение № 2

Образец заполненного рецептурного бланка формы 148-1/у-88

РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Удмуртский край
Наименование (штамп)
Муниципальное учреждение
ОГРН 000000000000000000
000000 г. Обдорск ул. Варга 00
Тел./факс 8 000 000 00 00

Код формы по ОКУД 3108805
Медицинская документация
Форма N 148-1/у-88
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 20 декабря 2012 г. N 1175н

Серия 1146 N 01152

РЕЦЕПТ "10 августа" 2015 г.
(дата выписки рецепта)

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. пациента Мельников Иван Никольевич
(полностью)

Возраст 58

номер медицинской карты пациента получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях МК № 196-17

Ф.И.О. лечащего врача Паладин Василий Трофимович
(полностью)

Руб. Коп. Rp: Tramadoli 0,1
2таб. по 40 мг. в день
3. по 1 таб. 2 раза в день

Подпись и личная печать лечащего врача Паладин

Рецепт действителен в течение 15 дней

Для рецептов

Приложение № 3

Образец заполненного рецептурного бланка формы 107-1/у

РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК <*>

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Уральский край
Наименование (штамп)
Муз. Обл. гос. больницы
мед. филиал
ОГРН 1020600000000
000000 п. Обзорск ул. Варги 00
Тел./факс 8 000 000 00

Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО
Медицинская документация
Форма N 107-1/у
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 20 декабря 2012 г. N 1175н

РЕЦЕПТ

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

"19" марта 2015 г.

Ф.И.О. пациента Ниселив Александр Васильевич

Возраст 40

Ф.И.О. лечащего врача Осиповский Василий Трофимович

руб. | коп. | Rp. Tabl. Phenobarbitali 0,02

2 t. d. n 30

S. По 1 таб. 2 раза в день

руб. | коп. | Rp. Tabl. Coffetamini

2 t. d. n 30

S. По 1 таб. 2 раза в день

руб. | коп. | Rp.

Подпись и личная печать
лечащего врача

Осиповский



М.П.

Рецепт действителен в течение 30 дней, * года (указать количество месяцев)
(ненужное зачеркнуть)

<*> - для рецептурных бланков, изготавливаемых и полностью заполняемых с использованием компьютерных технологий, вводятся дополнительные реквизиты (номер и (или) серия) и место для нанесения штрих-кода.

Приложение № 4

Образец заполненного рецептурного бланка формы 148-1/у-88

Приложение N 2
к приказу Минздрава России
от 20 декабря 2012 г. N 1175н

РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

Наименование медицинской организации
МУЗ «Областная клиническая больница»
ОГРН 000000000000000000
000000 г. Обдорск ул. Варги 00
Тел./факс 8 000 000 00

Код формы по ОКУД 3108805
Медицинская документация
форма N 148-1/у-88
Утверждена приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 20 декабря 2012 г. N 1175н

Серия N

РЕЦЕПТ "08 сентября 2015 г.
(дата выписки рецепта)

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. пациента Журавлева Мария Ивановна
(полностью)

Возраст 65 лет

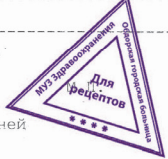
Адрес или N медицинской карты амбулаторного пациента 19-0039
(истории развития ребенка)

Ф.И.О. лечащего врача Павловский Василий Трофимович
(полностью)

Руб. Коп. Rp: Emplast. Fentanili 25мкг/час
д.т.д. 10 (десять) пластырей
с. по 1 пластырю на поверхность
кожи один раз в 3 дня

Подпись и личная печать
лечащего врача 

Рецепт действителен в течение 15 дней



Приложение № 5

Образец журнала регистрации и учета в медицинских организациях, формы № 107/у-ПН

"Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество"

№ п/п	Приход рецептурных бланков					Расход рецептурных бланков					Остаток рецеп- турных бланков
	Реквизи- ты и дата регистра- ции при- ходного документа	общее количе- ство посту- пивших рецеп- турных бланков	серии и номера рецеп- турных бланков	количе- ство бланков по каж- дой серии	Ф.И.О. и подпись ответст- ственного медицин- ского работника	дата выдачи рецеп- турных блан- ков	серии и номера выдан- ных рецеп- турных блан- ков	количе- ство выдан- ных рецеп- турных блан- ков	Ф.И.О. и под- пись лица, полу- чивше- го рецеп- турные бланки	Ф.И.О. подпись ответ- ствен- ного работ- ника	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Журнал **регистрации и учета** рецептурных бланков должен быть пронумерован, прошнурован, иметь на последней странице запись, содержащую количество страниц, полное наименование медицин-
ской организации), а также скреплен подписью руководителя и печатью медицинской организации.

Приложение № 6
Образец журнала учета в медицинских организациях
рецептурных бланков формы № 148-1/у-88 и 148-1/у-04 (л)

№ п/п	Приход					Расход					Ф.И.О. и подпись ответст- венного работни- ка, вы- давшего рецеп- турные бланки	Оста- ток рецеп- турных блан- ков	
	дата реги- стра- ции	№ и дата при- ход- ного доку- мента, назва- ние постав- щика	общее коли- чество посту- пивших рецеп- турных бланков	серии и номера рецеп- турных блан- ков	Кол-во рецеп- турных блан- ков по сериям	Ф.И.О. и подпись ответст- венного меди- цинско- го рабо- тника, полу- чившего рецеп- турные бланки от по- ставщика	Кол-во выдан- ных рецеп- тур- ных блан- ков	Сери- и но- мера выдан- ных рецеп- тур- ных блан- ков	Ф.И.О. ответст- венного медицин- ского ра- ботника, получив- шего рецеп- турные бланки	подпись ответст- венного медицин- ского ра- ботни- ка, вы- давшего рецеп- турные бланки			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Приложение № 7
Образец журнала учета в медицинских организациях
рецептурных бланков формы № 107-1/у

№ п/п	Приход				Расход				Ф.И.О. и подпись ответст- венного работ- ника, выдав- шего рецеп- турные бланки	Оста- ток рецеп- тур- ных блан- ков	
	дата регист- рации приход- ного доку- мента	№ и дата приход- ного доку- мента, от кого поступил	общее коли- чество посту- пивших рецеп- турных бланков	серии и номера рецеп- турных бланков	Ф.И.О. и подпись ответст- венного медицин- ского работ- ника, полу- чившего рецеп- турные бланки от по- ставщика	дата выдачи рецеп- турных блан- ков	коли- чество выдан- ных рецеп- турных блан- ков	Ф.И.О. ответст- венного медицин- ского работ- ника, полу- чивше- го рецеп- турные бланки			подпись ответст- венного медицин- ского работ- ника, полу- чивше- го рецеп- турные бланки
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Приложение № 8

Предельно допустимое количество наркотического средства, психотропного вещества и их прекурсора, содержащегося в препаратах, которые содержат малые количества наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, внесенных в списки II, III и IV Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. № 681

(утверждено Приказом МЗСР от 16.03.2010 г. № 157Н
в ред. от 26.06.2015 г. № 381Н)

Наименование наркотического средства, психотропного вещества или их прекурсоров	Предельно допустимое количество наркотического средства, психотропного вещества и их прекурсора (на 1 дозу твердой лекарственной формы комбинированного лекарственного препарата, содержащего наркотическое средство, психотропное вещество или их прекурсор в сочетании с фармакологическими активными компонентами)	Предельно допустимое количество наркотического средства, психотропного вещества и их прекурсора (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения комбинированного лекарственного препарата, содержащего наркотическое средство, психотропное вещество или их прекурсор в сочетании с фармакологическими активными компонентами)	Предельно допустимое количество наркотического средства, психотропного вещества и их прекурсора (на 1 мл жидкой формы препарата, содержащегося в медицинском изделии для диагностики в лабораторных условиях)
1	2	3	4
Аллобарбитал	—	—	1 мг
Алпразолам	—	—	1 мг

1	2	3	4
Амобарбитал (барбамил)	–	–	1 мг
Амфепрамон (фепранон, диэтилпропион)	–	–	1 мг
Барбитал и его соли (в пересчете на чистое вещество)	–	–	20 мг
BZP (N-бензил- пиперазин)	–	–	1 мг
Бромазепам	–	–	1 мг
Бупренорфин	–	–	0,2 мг
Буталбитал	–	–	1 мг
Бутобарбитал	–	–	1 мг
Декстрометорфа- на гидробромид	30 мг	200 мг	1 мг
Диазепам	–	–	1 мг
Дигидрокодеин	–	–	1 мг
Золпидем	–	–	1 мг
Кетамин	–	–	0,5 мг
Клобазам	–	–	1 мг
Клоназепам	–		0,1 мг
Клоразепат	–		1 мг

1	2	3	4
Кодеин и его соли (в пересчете на чистое вещество)	20 мг	200 мг	2 мг
Кокаин	—	—	2 мг
Лоразепам	—	—	1 мг
Мазиндол	—	—	0,05 мг
Медазепам	—	—	0,5 мг
Мезокарб	10 мг	—	2 мг
Мепробамат	—	—	1 мг
Мидазолам	—	—	0,5 мг
Морфин	—	—	0,5 мг
Ниметазепам	—	—	1 мг
Нитразепам	—	—	1 мг
Оксазепам	—	—	1 мг
Празепам	—	—	2 мг
Псевдоэфедрин гидрохлорид	60 мг	200 мг	2 мг
Секобарбитал	—	—	1 мг
Темазепам	—	—	1 мг
Фенилпропано- ламин (норэфедрин)	75 мг	300 мг	2 мг
Фенобарбитал	50 мг	2 г	2 мг
Флудиазепам	—	—	0,5 мг

1	2	3	4
Флунитразепам	–	–	0,5 мг
Флуразепам	–	–	1 мг
Хальдион (триазолам)	–	–	0,5 мг
Хлордиазепоксид	20 мг	–	1 мг
Этаминал натрия (пентобарбитал)	–	–	1 мг
Эрготамина гидротартрат	5 мг	–	0,5 мг
Эстазолам	–	–	0,05 мг
Эфедрина гидрохлорид	50 мг	300 мг	2 мг

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИСТОЧНИКИ ИНФОРМАЦИИ

Федеральный закон Российской Федерации от 12.04.2010 г. № 61-ФЗ в ред. от 25.11.2013 г. «Об обращении лекарственных средств»

Статья 58.1. Предметно-количественный учет лекарственных средств для медицинского применения (введена Федеральным законом от 25.12.2012 № 262-ФЗ)

Статьи: 13 часть 1, 33 часть 1

Федеральный закон Российской Федерации от 8 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»

Статьи: 1, 4, 21, 25, 27, 31

Приказ Минздрава России от 14 апреля 2015 г. № 193н «Об утверждении порядка оказания паллиативной помощи детям»

Приказ Минздрава России от 14 апреля 2015 г. № 187н «Об утверждении порядка оказания паллиативной помощи взрослому населению»

Савва Н.Н., Падалкин В.П., Кумирова Э.В. и др. Фармакотерапия персистирующей боли у детей и подростков и ее нормативно-правовое регулирование при оказании паллиативной помощи: учебное пособие. М.: ГБОУ ДПО РМАПО, 2015. 120 с.

Ж. Заместитель главного врача, 2015 г., № 3, том 106, с. 121-140; № 4, том 107, с. 102-141.

Ж. Главная медицинская сестра, 2015 г. № 4, с. 111-156.

Абузарова Г.Р. Диагностика и дифференцированная фармакотерапия хронического болевого синдрома у онкологических больных. Изд. М.: «Гоэтар-Медиа», 2015. 240 с.

Каприн А.Д., Абузарова Г.Р., Хороненко В.Э. и др. Фармакотерапия хронического болевого синдрома у онкологических пациентов. М.: МНИОИ им. П.А. Герцена-филиал ФГБУ «ФМИЦ им. П.А. Герцена Минздрава России. 2015. 48 с.

Формуляр лекарственных средств в паллиативной педиатрии / по ред. Сэтбир Сингх Джессэл и др. / Пер. с английского и редакция рус. версии Э.В. Кумировой. М.: Изд-во «Прспект», 2013. 112 с.

Рекомендации ВОЗ по медикаментозному лечению персистирующей боли у детей с соматическими заболеваниями. М.: Практическая медицина, 2014. 208 с.

Савва Н.Н., Падалкин В.П., Кумирова Э.В., Николаева Н.М. Фармакотерапия персистирующей боли у детей и подростков и ее нормативно-правовое регулирование в паллиативной помощи. Методические рекомендации. М.: Р.Валент, 2014. 96 с.

Информационное письмо Минздрава России от 28 мая 2015 г. № 17-9/10/2-2519 Вопросы организации медицинской помощи пациентам паллиативного профиля

К разделу детских доз

1. WHO guidelines on the pharmacological treatment of persisting pain in children with medical illnesses. World Health Organization 2012. ISBN 978 92 4 1548120.

2. APPM Mater Formulary 2012. Association of Pediatric Palliative Medicine, the United Kingdom. 2012. 78 p.

3. http://www.icpcn.org/wp-content/uploads/2013/07/ICPCN_Position_paper_on_Pain_in_children.pdf

4. 4th WHO model list of essential medicines in children. 2013. 35 p. http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/93143/1/EMLc_4_eng.pdf

5. Oxford Textbook of Palliative Care for Children. Ed. Goldman A., Hain R., Liben S. Oxford, 2006. 661 p.

6. Oxford textbook of palliative medicine. Ed. Hanks G., Cherny N., Christakis N., Fallon M., Kaasa S., Portenoy R. Oxford, 2011. 1666 p.

Справочное издание

Василий Прохорович Падалкин
Наталья Михайловна Николаева
Диана Владимировна Невзорова
Наталья Николаевна Савва

ИНФОРМАЦИОННЫЕ МАТЕРИАЛЫ

**ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ
ПО ВОПРОСАМ НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПИСЫВАНИЯ
НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ
ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ,
ДРУГИХ ПРЕПАРАТОВ
ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ,
ПОДЛЕЖАЩИХ ПРЕДМЕТНО-
КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ**

Издание подготовлено в авторской редакции

Технический редактор *Н.А. Ясько*
Компьютерная верстка *Ю.А. Заикина*
Дизайн обложки *Н.А. Ясько*

Подписано в печать 17.08.15 г. Формат 60×90/16. Печать офсетная.
Усл. печ. л. 4,5. Тираж 5000 экз. Заказ 1003

Российский университет дружбы народов
115419, ГСП-1, г. Москва, ул. Орджоникидзе, д. 3

Типография РУДН
115419, ГСП-1, г. Москва, ул. Орджоникидзе, д. 3, тел. +7 (495) 952-04-41

ДЛЯ ЗАМЕТОК