

---

ФГАОУ ВО ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ И.М. СЕЧЕНОВА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ)

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР  
ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

## **ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ**

**НАЗНАЧЕНИЕ И ОФОРМЛЕНИЕ НАЗНАЧЕНИЯ  
НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ  
ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ДРУГИХ ПРЕПАРАТОВ  
ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИХ  
ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ**

**ОБОРОТ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ,  
ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ**

*Для руководителей и административного персонала  
медицинских и аптечных организаций, медицинских  
и фармацевтических работников*

**Москва, 2024**

---

## АВТОРСКИЙ КОЛЛЕКТИВ

**Невзорова Диана Владимировна** – к.м.н., директор Федерального научно-практического центра паллиативной медицинской помощи ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России, главный внештатный специалист по паллиативной помощи Минздрава России, председатель правления Ассоциации профессиональных участников хосписной помощи

**Кудрина Оксана Юрьевна** – заместитель директора Федерального научно-практического центра паллиативной медицинской помощи ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России

**Каракулина Екатерина Валерьевна** – к.м.н., директор Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Минздрава России

**Абузарова Гузель Рафаиловна** – д.м.н., доцент, руководитель центра паллиативной помощи онкологическим больным ФГБУ «Федеральный медицинский исследовательский центр им. П.А.Герцена» Минздрава России, профессор кафедры онкологии и паллиативной медицины РМАНПО

**Малькова Марина Николаевна** – советник генерального директора ФГУП «Московский эндокринный завод» по обеспечению законодательства в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ.

Информационно-методические материалы согласованы членами рабочей группы Минздрава России по совершенствованию правового регулирования вопросов оборота наркотических и психотропных лекарственных средств, утвержденной Приказом Минздрава России от 13.01.2017 г. №7 (ред. 03.06.2022) «О рабочей группе по совершенствованию правового регулирования вопросов оборота наркотических и психотропных лекарственных средств» (протоколы заседания рабочей группы по подготовке предложений о внесении изменений в нормативные правовые акты в сфере оборота наркотических и психотропных лекарственных средств №1 от 12.09.2022 и № 2 от 26.05.2023).

---

## СОДЕРЖАНИЕ

### ЧАСТЬ I

#### НАЗНАЧЕНИЕ И ОФОРМЛЕНИЕ НАЗНАЧЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ДРУГИХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИХ ПРЕДМЕТНО- КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ

Введение .....	8
Нормативно-правовая база, регламентирующая ПКУ лекарственных средств.....	10
Перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих ПКУ .....	12
Порядок включения лекарственных средств для медицинского применения в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих ПКУ.....	18
Наркотические и психотропные лекарственные препараты, разрешенные в Российской Федерации для медицинского применения .....	20
Наркотические лекарственные препараты для медицинского применения, содержащие наркотические средства списка II Перечня, разрешенные в Российской Федерации .....	20
Психотропные лекарственные препараты для медицинского применения, содержащие психотропные вещества списка II Перечня, разрешенные в Российской Федерации .....	21
Психотропные лекарственные препараты для медицинского применения, содержащие психотропные вещества списка III Перечня, разрешенные в Российской Федерации .....	22
Назначение лекарственных препаратов для медицинского применения .....	23
Нормативно-правовая база, регламентирующая назначение лекарственных препаратов для медицинского применения.....	23
Порядок назначения лекарственных препаратов .....	25
Назначение лекарственных препаратов при оказании медицинской помощи в стационарных условиях .....	29

---

Назначение лекарственных препаратов при оказании первичной медико-санитарной помощи, паллиативной медицинской помощи и скорой медицинской помощи .....	42
Назначение лекарственных препаратов гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой, при оказании первичной медико-санитарной помощи. ....	45
Оформление назначения лекарственных препаратов, в том числе подлежащих ПКУ, на рецептурных бланках .....	61
Приложение № 1. Форма требования-накладной.....	89
Приложение № 2. Форма акта об уничтожении требований-накладных для получения наркотических средств и психотропных веществ .....	90
Приложение № 3. Форма акта об уничтожении требований-накладных для получения иных лекарственных средств, подлежащих ПКУ .....	91
Приложение № 4. Примерный образец доверенности от пациента на право получать наркотические и психотропные лекарственные препараты в аптеке уполномоченным лицом .....	92
Приложение № 5. Оформление назначения лекарственных препаратов на рецептурном бланке формы № 107/у-НП .....	93
Приложение № 6. Заверение рецепта, содержащего назначение лекарственных препаратов в количестве, превышающем не более чем в 2 раза предельное допустимое количество НС или ПВ, которое может быть выписано на одном рецептурном бланке формы № 107/у-НП .....	95
Приложение № 7 Оформление назначения лекарственных препаратов на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88 .....	96
Приложение № 8 Заверение рецепта, содержащего назначение лекарственных препаратов в количестве, превышающем не более чем в 2 раза предельное допустимое количество НС или ПВ, которое может быть выписано на одном рецептурном бланке формы № 148-1/у-88.....	98
Приложение № 9 Оформление рецепта на лекарственный препарат, подлежащий ПКУ, выписанный на курс лечения более 30 дней (до 60 дней) на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88 .....	99
Приложение №10 Форма рецептурного бланка № 148-1/у-04(л) .....	100

Приложение №11 Оформление назначения лекарственных препаратов на рецептурном бланке формы № 148-1/у-04(л) .....	102
Приложение №12 Оформление назначения лекарственных препаратов на рецептурном бланке формы № 107-1/у .....	107
Приложение №13 Заверение рецепта в случае установления срока действия рецепта в пределах до одного года .....	110
Порядок учета рецептурных бланков форм № 107-1/у, № 148-1/у-88 и № 148-1/у-04(л) .....	111
Приложение №14 Форма журнала учета рецептурных бланков формы № 107-1/у .....	112
Приложение №15 Форма журнала учета рецептурных бланков форм № 148-1/у-88 и № 148-1/у-4(л) .....	112
Порядок хранения рецептурных бланков форм № 107-1/у, № 148-1/у-88 и № 148-1/у-04(л) .....	113
Порядок изготовления, распределения специальных рецептурных бланков формы № 107/у-НП .....	114
Порядок регистрации, учета и хранения специальных рецептурных бланков формы № 107/у-НП .....	117
Приложение №16 Доверенность на получение рецептурных бланков .....	119
Приложение №17 Форма журнала учета специальных рецептурных бланков формы № 107/у-НП .....	120

## ЧАСТЬ II

### ОБОРОТ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ

Обращение авторов .....	121
Определения в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ, используемые в информационно-методических материалах .....	123
Раздел I. Лицензирование деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ .....	126
Раздел II. Допуск лиц к работе, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ .....	143
Раздел III. Приобретение наркотических средств и психотропных веществ .....	149

---

Раздел IV. Перевозка наркотических средств и психотропных веществ .....	150
Раздел V. Хранение наркотических средств и психотропных веществ .....	157
Раздел VI. Использование наркотических и психотропных лекарственных препаратов в медицинских целях .....	171
Раздел VII. Отпуск наркотических средств и психотропных веществ .....	173
Раздел VIII. Распределение и реализация наркотических средств и психотропных веществ .....	185
Раздел IX. Уничтожение наркотических средств и психотропных веществ, дальнейшее использование которых признано нецелесообразным .....	190
Раздел X. Регистрация операций с наркотическими средствами и психотропными веществами.....	196
Раздел XI. Инвентаризация наркотических средств и психотропных веществ.....	204
Раздел XII. Потребность в наркотических и психотропных лекарственных препаратах для медицинского применения.....	208
Раздел XIII. Отчетность об использовании наркотических средств и психотропных веществ в медицинских целях .....	222
Раздел XIV. Ввоз (вывоз) наркотических и психотропных лекарственных препаратов физическими лицами .....	224
Раздел XV. Порядок осуществления деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ.....	225
Приложения .....	233

---

## СОКРАЩЕНИЯ

**НПА** – нормативный правовой акт

**ПКУ** – предметно-количественный учет

**ПМП** – паллиативная медицинская помощь

**НС** – наркотическое средство

**ПВ** – психотропное вещество

**НЛП** – наркотический лекарственный препарат

**ПЛП** – психотропный лекарственный препарат

**ЖНВЛП** – жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты

**МКСБ** – медицинская карта стационарного больного

**ИММ** – информационно-методические материалы

---

**ЧАСТЬ I**  
**НАЗНАЧЕНИЕ И ОФОРМЛЕНИЕ НАЗНАЧЕНИЯ**  
**НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ**  
**ПРЕПАРАТОВ, ДРУГИХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО**  
**ПРИМЕНЕНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИХ ПРЕДМЕТНО-**  
**КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ**

**Введение**

Цель издания настоящих информационных материалов – довести до сведения медицинских работников, имеющих дело с обезболивающими препаратами, особенности назначения и оформления назначения НЛП и ПЛП в медицинской документации и на рецептурных бланках, в свете последних изменений в НПА, принимаемых органами законодательной и исполнительной власти. Низкая доступность обезболивания в немалой степени связана с зарегламентированностью утверждаемых руководителями медицинских организаций приказов, содержащих избыточные требования к процедуре назначения и оформления назначения НЛП и ПЛП. Недостаточная грамотность медицинских работников в правовых аспектах назначения и выписки рецептов, давно укоренившаяся боязнь уголовной ответственности за неверно выписанный рецепт также являются существенным препятствием для получения пациентами своевременного и адекватного обезболивания.

В силу статьи 15 Федерального закона от 31.07.2020 № 247-ФЗ «Об обязательных требованиях в Российской Федерации» Правительство обязало обеспечить отмену до 31 декабря 2020 года множества актов правительства, федеральных органов исполнительной власти, исполнительных и распорядительных органов государственной власти РСФСР и СССР. Речь шла только об актах с обязательными требованиями, соблюдение которых оценивают при контроле или надзоре.

Независимо от того, признаны ли утратившими силу, не действующими на территории Российской Федерации или отменены ли НПА, с 1 января 2021 года государственный контроль (надзор) не должен оценивать соблюдение обязательных требований, которые содержатся в актах, вступивших в силу до 1 января 2020 года. Соответственно, с 1 января 2021 года несоблюдение требований этих актов не может являться основанием для привлечения к административной ответственности.



---

Исключение составили акты, которые вошли в перечень, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 31.12.2020 № 2467 «Об утверждении перечня НПА и групп НПА Правительства Российской Федерации, НПА, отдельных положений НПА и групп НПА федеральных органов исполнительной власти, правовых актов, отдельных положений правовых актов, групп правовых актов исполнительных и распорядительных органов государственной власти РСФСР и Союза ССР, решений Государственной комиссии по радиочастотам, содержащих обязательные требования, в отношении которых не применяются положения частей 1, 2 и 3 статьи 15 Федерального закона «Об обязательных требованиях в Российской Федерации»». Оценка соблюдения обязательных требований, содержащихся в данных документах, привлечение к административной ответственности за их несоблюдение осуществляются в рамках федерального государственного контроля (надзора). Между тем, НПА, включенные в перечень, пересматриваются на предмет соответствия их требований современным реалиям; при необходимости изменения после 01.01.2021 такой НПА признается утратившим силу и разрабатывается проект нового НПА.

Вновь изданные нормативные акты должны вступать в силу в определенные сроки: либо с 1 марта, либо с 1 сентября соответствующего года, но не ранее чем по истечении 90 дней после дня официального опубликования соответствующего НПА, чтобы у организаторов здравоохранения и медицинских работников была возможность подготовиться к изменениям. Большинство новых НПА, регламентирующих назначение и оформление назначения лекарственных препаратов, в том числе НЛП и ПЛП, а также деятельности, связанной с оборотом НС и ПВ, вступили в силу с 01.03.2022.

---

Предметно-количественный учет лекарственных средств для медицинского применения – это регистрация любых связанных с их обращением операций, при которых изменяется их количество и (или) состояние, в специальных журналах учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения.

## **НОРМАТИВНАЯ ПРАВОВАЯ БАЗА, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩАЯ ПКУ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ**

### **Федеральные законы:**

— от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» (ред. от 14.07.2022). Статья 58.1 «Предметно-количественный учет лекарственных средств для медицинского применения»;

— от 08.01.1998 № 3-ФЗ (ред. от 08.12.2020) «О наркотических средствах и психотропных веществах».

### **Постановления Правительства Российской Федерации:**

— Постановление Правительства РФ от 30.11.2021 № 2117 «О порядке представления сведений о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, а также о культивировании растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры, и регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ, и признании утратившими силу некоторых актов и отдельных положений некоторых актов Правительства Российской Федерации» (вместе с «Правилами представления юридическими лицами отчетов о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, а также о культивировании растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры», «Правилами ведения и хранения специальных журналов регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ»);

— Постановление Правительства РФ от 29.12.2007 № 964 (ред. от 22.11.2021) «Об утверждении списков сильнодействующих и ядовитых веществ для целей статьи 234 и других статей Уголовного кодекса Российской Федерации, а также крупного размера сильнодействующих веществ для целей статьи 234 Уголовного кодекса Российской Федерации».

---

## **Приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации:**

— от 20.01.2014 № 30н (ред. от 05.04.2018) «Об утверждении порядка включения лекарственных средств для медицинского применения в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету»;

— от 22.04.2014 № 183н (ред. от 27.07.2018) «Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету»;

— от 17.06.2013 № 378н (ред. от 05.04.2018) «Об утверждении правил регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, включенных в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету, в специальных журналах учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, и правил ведения и хранения специальных журналов учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения».

### **Дополнительная информация:**

— Письмо Минздрава России от 03.09.14 № 25-4/10/2-6691 «Об осуществлении предметно-количественного учета лекарственных средств»;

— Письмо Минздрава России от 28.05.2015 № 17-9/10/2-2519 «По вопросу организации медицинской помощи пациентам паллиативного профиля»;

— Письмо Минздрава России от 19.06.2015 № 25-4/10/2-3030 «О разъяснении изменений, внесенных в законодательство в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ»;

— Письмо Минздрава России от 22.03.2021 № 25-4/И/2-4290 «По вопросу хранения и учета лекарственных препаратов с группировочным наименованием «Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин»».

## **ПЕРЕЧЕНЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИХ ПКУ**

Перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих ПКУ, утвержден Приказом Минздрава России от 22.04.2014 № 183н (ред. от 27.07.2018) «Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету».

Перечисленные в перечне лекарственные средства для медицинского применения подлежат ПКУ независимо от их торгового наименования.

Перечень состоит из четырех разделов.

### **I РАЗДЕЛ**

**ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА – фармацевтические субстанции и лекарственные препараты, содержащие наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры (их соли, изомеры, стереоизомеры) и 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 30.06.1998 № 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.**

Аллобарбитал	Морфин
Алпразолам	Налбуфин
Аминорекс	Ниметазепам
Амобарбитал	Нитразепам
Амфепрамон	Нордазепам
Апрофен	Оксазепам
Бромазепам	Оксазолам
Бротизолам	Оксикодон
Бупренорфин	Оксикодон+налоксон
Бупренорфин+налоксон (лекарственные препараты)	(лекарственные препараты)
Буталбитал	Омнопон
Бутобарбитал	Пемолин
	Пентазоцин

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

---

## II РАЗДЕЛ

**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 29.12.2007 № 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).**

Необходимо учесть, что список сильнодействующих веществ для целей статьи 234 и других статей Уголовного кодекса Российской Федерации, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 29.12.2007 № 964, за последнее время был дополнен позициями «Тапентадол» (введено Постановлением Правительства РФ от 27.05.2019 № 667), «Прегабалин» (введено Постановлением Правительства РФ от 27.05.2019 № 667), «Тропикамид» (введено Постановлением Правительства РФ от 27.05.2019 № 667), «Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин» (введено Постановлением Правительства РФ от 18.09.2020 № 1495). В силу «регуляторной гильотины», в настоящее время Минздравом России разработан проект приказа «Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету» (далее – Приказ), взамен приказа № 183н, в котором учтены данные изменения. Проект приказа прошел процедуру общественного обсуждения на официальном сайте [regulation.gov.ru](http://regulation.gov.ru) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и находится на стадии утверждения.

Принимая во внимание, что в иерархии НПА акт Правительства Российской Федерации выше акта Минздрава России, необходимо обеспечить работу с данными препаратами как в отношении сильнодействующих веществ до вступления в силу нового приказа.

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

### III РАЗДЕЛ

**Комбинированные лекарственные препараты, содержащие кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества, указанные в пункте 5 Порядка отпуска физическим лицам лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества (утвержденного приказом Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 г. № 562н).**

Следует отметить, что приказ № 562н с 01.03.2022 утратил силу в связи с вступлением в силу нового приказа Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные

---

препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов». Для того, чтобы определить, относится тот или иной комбинированный лекарственный препарат к препаратам ПКУ, необходимо соотнести количество фармакологических активных веществ, содержащихся в твердой или жидкой лекарственной форме препарата, с количеством таковых, указанных в п.п.2 п.9 нового приказа:

- 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);
- псевдоэфедрина гидрохлорид в количестве, превышающем 30 мг, и до 60 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);
- псевдоэфедрина гидрохлорид в количестве, превышающем 30 мг, и 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);
- декстрометорфана гидробромид в количестве до 200 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);
- эфедрина гидрохлорид в количестве, превышающем 100 мг, и до 300 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);
- эфедрина гидрохлорид в количестве до 50 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);
- 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);
- фенobarбитал в количестве до 15 мг включительно в сочетании с кодеином (или его солями) независимо от количества (на 1 дозу твердой лекарственной формы);
- фенobarбитал в количестве до 20 мг включительно в сочетании с эфедрином гидрохлоридом независимо от количества (на 1 дозу твердой лекарственной формы);



- 
- хлордiazепоксид в количестве, превышающем 10 мг, и до 20 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы).

#### РАЗДЕЛ IV

В данный раздел включены **иные лекарственные средства, подлежащие ПКУ.**

Прегабалин (лекарственные препараты) Тапентадол (лекарственные препараты) Тропирамид (лекарственные препараты) Циклопентолат (лекарственные препараты)
---

Несмотря на то, что тапентадол, прегабалин и тропирамид отнесены приказом № 183н к IV Разделу ПКУ, необходимо принять во внимание факт отнесения данных лекарственных препаратов к сильнодействующим, как указано выше.

---

**ПОРЯДОК ВКЛЮЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ  
ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ В ПЕРЕЧЕНЬ  
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО  
ПРИМЕНЕНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИХ ПКУ**

*(утвержден от 20.01.2014 № 30н (ред. от 05.04.2018)*

*«Об утверждении порядка включения лекарственных средств  
для медицинского применения в перечень лекарственных средств  
для медицинского применения, подлежащих  
предметно-количественному учету»)*

Включению в перечень подлежат лекарственные средства:

1) содержащие НС, ПВ и их прекурсоры и включенные в списки II, III, IV Перечня НС, ПВ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации;

2) включенные в списки сильнодействующих и ядовитых веществ, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 29.12.2007 г. № 964;

3) отнесенные к комбинированным лекарственным препаратам, указанным в пункте 9 Порядка назначения лекарственных препаратов, утвержденных приказом Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов».

Включение в перечень иных лекарственных средств, не указанных выше, осуществляется в соответствии с решением межведомственной комиссии, создаваемой в Министерстве здравоохранения Российской Федерации.

Критериями включения иных лекарственных средств в перечень являются:

1) данные о психоактивном воздействии на организм человека и (или) формировании симптомов зависимости (психической и (или) физической) при злоупотреблении ими;

2) данные о немедицинском применении в более чем 30% субъектах Российской Федерации (за исключением лекарственных препаратов, впервые зарегистрированных в Российской Федерации), степень

---

общественной опасности и угрозы причинения вреда здоровью;

3) востребованность (социальная значимость) лекарственного средства при стационарном или амбулаторном лечении пациентов.

Решение о включении иного лекарственного средства в перечень принимается комиссией при установлении соответствия данного лекарственного средства совокупности критериев.

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

Государственный реестр лекарственных средств (<https://grls.rosminzdrav.ru/grls.aspx>) содержит перечень лекарственных препаратов, зарегистрированных и введенных в гражданский оборот на территории Российской Федерации (часть 1 статьи 33 ФЗ № 61-ФЗ от 12.04.2010).

По состоянию на 01.07.2022 в Российской Федерации зарегистрированы и введены в гражданский оборот следующие лекарственные препараты, содержащие НС и ПВ Списка II и III перечня НС и ПВ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.1998 № 681 (далее – перечень) (Таблицы 1, 2, 3).

### *Наркотические лекарственные препараты, содержащие НС списка II Перечня, разрешенные в Российской Федерации для медицинского применения*

**Таблица 1.** Наркотические лекарственные препараты, содержащие НС списка II Перечня, разрешенные в Российской Федерации для медицинского применения.

<b>МНН</b>	<b>Лекарственная форма, дозировки</b>
<b>Морфин</b>	Раствор для инъекций 10 мг/мл в ампулах по 1 мл; Раствор для п/к введения 10 мг/мл в ампулах по 1 мл;
<b>Морфин</b>	Таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой 10, 30, 60 и 100 мг
	Капсулы пролонгированного действия 10, 30, 60 и 100 мг
<b>Морфин</b>	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 5 мг, 10 мг; Раствор для приема внутрь 2 мг/мл, 6 мг/мл, 20 мг/мл в ампулах по 5 мл; Капли для приема внутрь 20 мг/мл во флаконах по 10 мл

<b>Налоксон + Оксикодон</b>	Таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой, 2,5 мг+5 мг, 5 мг+10 мг, 10 мг+20 мг и 20 мг+40 мг
<b>Кодеин + Морфин + Носкапин + Папаверин + Тебаин</b>	Раствор для п/к введения 0.72+5.75+2.7+0.36+0.05 мг/мл и 1.44+11.5+5.4+0.72+0.1 мг/мл в ампулах по 1 мл
<b>Тримеперидин</b>	Раствор для инъекций 10, 20 мг/мл в ампулах по 1 мл; Таблетки 25 мг
<b>Пропионилфенилэтоксиэтилперидин</b>	Таблетки подъязычные 20 мг
<b>Бупренорфин</b>	Раствор для инъекций 0,3 мг/мл
<b>Бупренорфин + Налоксон</b>	Таблетки подъязычные 0,2 мг/0,2 мг
<b>Фентанил</b>	Раствор для в/в и в/м введения 50 мкг/мл в ампулах по 1 и 2 мл
<b>Фентанил</b>	Пластырь трансдермальный 12.5 мкг/ч; 25 мкг/ч; 50 мкг/ч; 75 мкг/ч; 100 мкг/ч
<b>Фентанил</b>	Спрей назальный дозированный по 50, 100, 200 мкг/дозе во флаконах по 1,8 мл, 2,9 мл, 5 мл

Сокращения: в/в – внутривенно, в/м — внутримышечно, п/к – подкожно

***Психотропные лекарственные препараты, содержащие  
ПВ списка II Перечня разрешенные в Российской Федерации  
для медицинского применения***

**Таблица 2.** Психотропные лекарственные препараты для медицинского применения, содержащие ПВ списка II Перечня, разрешенные в Российской Федерации.

<b>МНН</b>	<b>Лекарственная форма, дозировки</b>
<b>Кетамин</b>	Раствор для в/в и в/м инъекций 50 мг/мл – 2 и 5 мл в ампулах и флаконах

***Психотропные лекарственные препараты, содержащие  
ПВ списка III Перечня, разрешенные в Российской Федерации  
для медицинского применения***

**Таблица 3.** Психотропные лекарственные препараты, содержащие ПВ списка III Перечня, разрешенные в Российской Федерации для медицинского применения

<b>МНН</b>	<b>Лекарственная форма</b>
<b>Алпрозолам</b>	Таблетки
<b>Буторфанол</b>	Раствор для в/в и в/м инъекций
<b>Диазепам</b>	Раствор для в/в и в/м инъекций
	Таблетки
	Таблетки, покрытые оболочкой
	Раствор ректальный
<b>Золпидем</b>	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
	Таблетки
<b>Клоназепам</b>	Таблетки
<b>Лоразепам</b>	Таблетки, покрытые оболочкой
	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
<b>Клобазам</b>	Таблетки
<b>Медазепам</b>	Таблетки
<b>Мидазолам</b>	Раствор для в/в и в/м введения
	Раствор защечный
<b>Налбуфин</b>	Раствор для инъекций
<b>Нитразепам</b>	Таблетки
<b>Оксазепам</b>	Таблетки
	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
<b>Натрия оксибутират</b>	Раствор для в/в и в/м введения
<b>Фенобарбитал</b>	Таблетки
<b>Хлордиазепоксид</b>	Таблетки, покрытые оболочкой

---

## НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ

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

#### Федеральные законы

— Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 11.06.2022, с изм. от 13.07.2022) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

#### Акты Правительства Российской Федерации

— Распоряжение Правительства РФ от 12.10.2019 № 2406-р (ред. от 30.03.2022) «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи»;

— Постановление Правительства РФ от 28.12.2021 № 2505 (ред. 14.04.2022) «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов».

#### Приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации

— Приказ Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов» (вступил в силу с 01.03.2022);

— Приказ Минздравсоцразвития России от 12.02.2007 № 110 (ред. от 24.11.2021) «О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания»;

— Приказ Минздрава России от 20.06.2013 № 388н (ред. 21.02.2020) «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»;

---

— Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.03.2012 № 252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая НЛП и ПЛП».

**Дополнительная информация:**

— Письмо Минздрава России от 27.02.2014 № 25-4/10/2-1277 «Об обезболивающей терапии нуждающимся пациентам при оказании им медицинской помощи»;

— Письмо Минздрава России от 20.11.2014 № 25-4/10/2-8738 «По вопросу совершенствования доступности оказания обезболивающей терапии»;

— Письмо Минздрава России от 28.05.2015 № 17-9/10/2-2519 «По вопросу организации медицинской помощи пациентам паллиативного профиля»;

— Методические рекомендации «Обеспечение граждан, проживающих в организациях социального обслуживания, оказывающих социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества, для медицинского применения, в том числе при лечении болевого синдрома», 2021.



---

## **ПОРЯДОК НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ**

*(Приказ Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н*

*«Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов» (вступил в силу с 01.03.2022))*

### **Общие положения**

С 01.03.2022 вступил в силу новый порядок назначения лекарственных препаратов, который утвердил также формы рецептурных бланков и правила их заполнения, в том числе при назначении НЛП и ПЛП. Для последних установили и правила изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения. Соответственно, признаны утратившими силу:

— приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.01.2019 № 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»;

— приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.08.2012 № 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»;

— приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012 № 562н «Об утверждении Порядка отпуска физическим лицам лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества».

Назначение лекарственных препаратов осуществляется медицинским работником по международному непатентованному наименованию, а при его отсутствии – группировочному или химическому наименованию. В случае отсутствия международного непатентованного наименования и группировочного или химического наименования лекарственного препарата лекарственный препарат назначается медицинским работником по торговому наименованию.

---

При наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии медицинской организации<sup>1</sup> осуществляется назначение и оформление назначения лекарственных препаратов, не входящих в стандарты медицинской помощи, или не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией, либо по торговым наименованиям. Решение врачебной комиссии медицинской организации фиксируется в медицинской документации пациента и в журнале врачебной комиссии.

Сведения о назначенном лекарственном препарате (наименование лекарственного препарата, дозировка, способ введения и применения, режим дозирования, продолжительность лечения и обоснование назначения лекарственного препарата) вносятся медицинским работником в медицинскую документацию пациента.

---

<sup>1</sup> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»

## ***Кто может назначать лекарственные препараты, в том числе содержащие НС и ПВ?***

Назначать лекарственные препараты для медицинского применения могут:

- лечащий врач\*;
- фельдшер или акушерка, в случае возложения на них полномочий лечащего врача, при оказании медицинской помощи в медицинских организациях\*\*. Функции лечащего врача по назначению лекарственных препаратов и выписке рецептов могут быть возложены на:
  - а) фельдшера фельдшерского здравпункта, фельдшера фельдшерско-акушерского пункта, акушерку фельдшерско-акушерского пункта;
  - б) фельдшера, акушерку медицинской организации при неукomплектованности либо недостаточной укомплектованности медицинской организации, оказывающей первичную врачебную медико-санитарную помощь, или ее подразделений медицинскими работниками из числа врачей-терапевтов, врачей терапевтов-участковых, врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей), а также в случае их временного отсутствия.
  - в) на фельдшера фельдшерской бригады скорой медицинской помощи;
  - г) на акушерку акушерской бригады скорой медицинской помощи;
- индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность.

Медицинские работники

\* п.15 ст. 2 Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 02.07.2021) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

\*\* Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.03.2012 №252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты»

## **Право пациента на облегчение боли**

Согласно п.п.4 п.5 статьи 19 Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 26.03.2022) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», пациент имеет **право на облегчение боли**, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, методами и лекарственными препаратами, в том числе НЛП и ПЛП.

**ВАЖНО!** Не указывается конкретная категория пациентов (например, с онкологическими заболеваниями), имеющих право на обезболивание.

Необходимо учитывать, что отказ в назначении пациенту обезболивания и выписке рецепта на необходимый лекарственный препарат расценивается как осуществление деятельности с грубым нарушением требований и условий, предусмотренных специальным разрешением (лицензией), и влечет наложение административного штрафа:

1) на должностных лиц – в размере от двадцати тысяч до тридцати тысяч рублей;

2) на лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, – от десяти тысяч до двадцати тысяч рублей или административное приостановление деятельности на срок до девяноста суток;

3) на юридических лиц – от ста пятидесяти тысяч до двухсот пятидесяти тысяч рублей или административное приостановление деятельности на срок до девяноста суток.

При этом, под грубым нарушением лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности понимается, в том числе, несоблюдение порядков оказания медицинской помощи, повлекшее за собой нанесение ущерба праву пациента на своевременное обезболивание<sup>2,3</sup>.

<sup>2</sup> Федеральный закон от 04.05.2011 № 99-ФЗ (ред. от 06.12.2021, с изм. от 30.12.2021) «О лицензировании отдельных видов деятельности»

<sup>3</sup> Постановление Правительства РФ от 01.06.2021 № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)»

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

При оказании специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, ПМП в стационарных условиях, пациенты обеспечиваются лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в утвержденный Правительством Российской Федерации перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП)<sup>4</sup>.

Назначение лекарственных препаратов при оказании медицинской помощи в стационарных условиях может осуществляться посредством требований медицинской организации, направляемых в аптечные организации, являющиеся структурными подразделениями медицинской организации<sup>5</sup> (форма и правила оформления требования-накладной – в **Приложении № 1**).

Требования-накладные на лекарственные средства, подлежащие ПКУ, выписываются на отдельных бланках для каждой группы препаратов.

**Примечание:** инструкция о порядке оформления требований-накладных утверждена Приказом Минздравоуразвития России от 12.02.2007 № 110 (ред. от 24.11.2021) «О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания».

Данный документ включен в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, установленное ФЗ от 31.07.2020 № 247-ФЗ. С 01.01.2021 при осуществлении государственного контроля (надзора) **не допускается оценка соблюдения обязательных требований**, содержащихся в указанном акте и несоблюдение требований, содержащихся в указанном акте, **не может являться основанием для привлечения к административной ответственности**, так как он вступил в силу до 01.01.2020 и не включен в перечень НПА, утвержденный Постановлением Правительства РФ от 31.12.2020 № 2467.

<sup>4</sup> Постановление Правительства РФ от 28.12.2021 № 2505 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов»

<sup>5</sup> Пункт 54 статьи 4 Федерального закона от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»

---

В стационарных условиях назначение лекарственных препаратов производится медицинским работником **единолично**, без выписывания рецепта, за исключением случаев назначения, требующих согласования.

***Случаи назначения лекарственных препаратов, требующие согласования с заведующим отделением или другим ответственным лицом***

Согласование назначения лекарственных препаратов с заведующим отделением или ответственным дежурным врачом либо другим лицом, уполномоченным приказом главного врача медицинской организации, а также, при наличии, с врачом-клиническим фармакологом необходимо в случаях:

- одновременного назначения пяти и более лекарственных препаратов одному пациенту;
- назначения лекарственных препаратов, не входящих в перечень ЖНВЛП<sup>6</sup>;
- при нетипичном течении заболевания;
- наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний;
- при назначении лекарственных препаратов, особенности взаимодействия и совместимости которых согласно инструкциям по их применению приводят к снижению эффективности и безопасности фармакотерапии и (или) создают потенциальную опасность для жизни и здоровья пациента.

---

<sup>6</sup> Распоряжение Правительства РФ от 12.10.2019 № 2406-р (ред. от 23.12.2021) «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи»

*В перечень ЖНВЛП, утвержденный Распоряжением Правительства РФ от 12.10.2019 № 2406-р (ред. от 23.12.2021), не включены следующие НЛП и ПЛП, зарегистрированные в Российской Федерации для медицинского применения:*

- Морфин, капли для приема внутрь;*
- Кодеин+Морфин+Носкапин+Папаверин+Тебаин,раствор для п/к введения;*
- Бупренорфин + Налоксон, таблетки сублингвальные;*
- Алпразолам, таблетки;*
- Буторфанол, раствор для в/в и в/м инъекций;*
- Золпидем, таблетки, покрытые пленочной оболочкой;*
- Клобазам, таблетки;*
- Медазепам, таблетки;*
- Налбуфин, раствор для инъекций, раствор для в/в и в/м введения;*
- Хлордиазепоксид, таблетки, покрытые оболочкой.*

В указанных случаях назначение лекарственных препаратов фиксируется в медицинской документации пациента и заверяется подписью медицинского работника и заведующего отделением (ответственного дежурного врача или другого уполномоченного лица).

Медицинский работник медицинской организации (ее структурного подразделения), расположенной в сельском населенном пункте, осуществляет назначение лекарственных препаратов в данных случаях единолично.

### ***Случаи назначения лекарственных препаратов, требующие согласования с врачебной комиссией***

По решению врачебной комиссии пациентам при оказании им медицинской помощи в стационарных условиях назначаются лекарственные препараты, не включенные в перечень ЖНВЛП, в случае их замены:

- из-за индивидуальной непереносимости;*
- по жизненным показаниям.*

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

Медицинский работник медицинской организации (ее структурного подразделения), расположенной в сельском населенном пункте, осуществляет назначение лекарственных препаратов в данных случаях единолично.

---

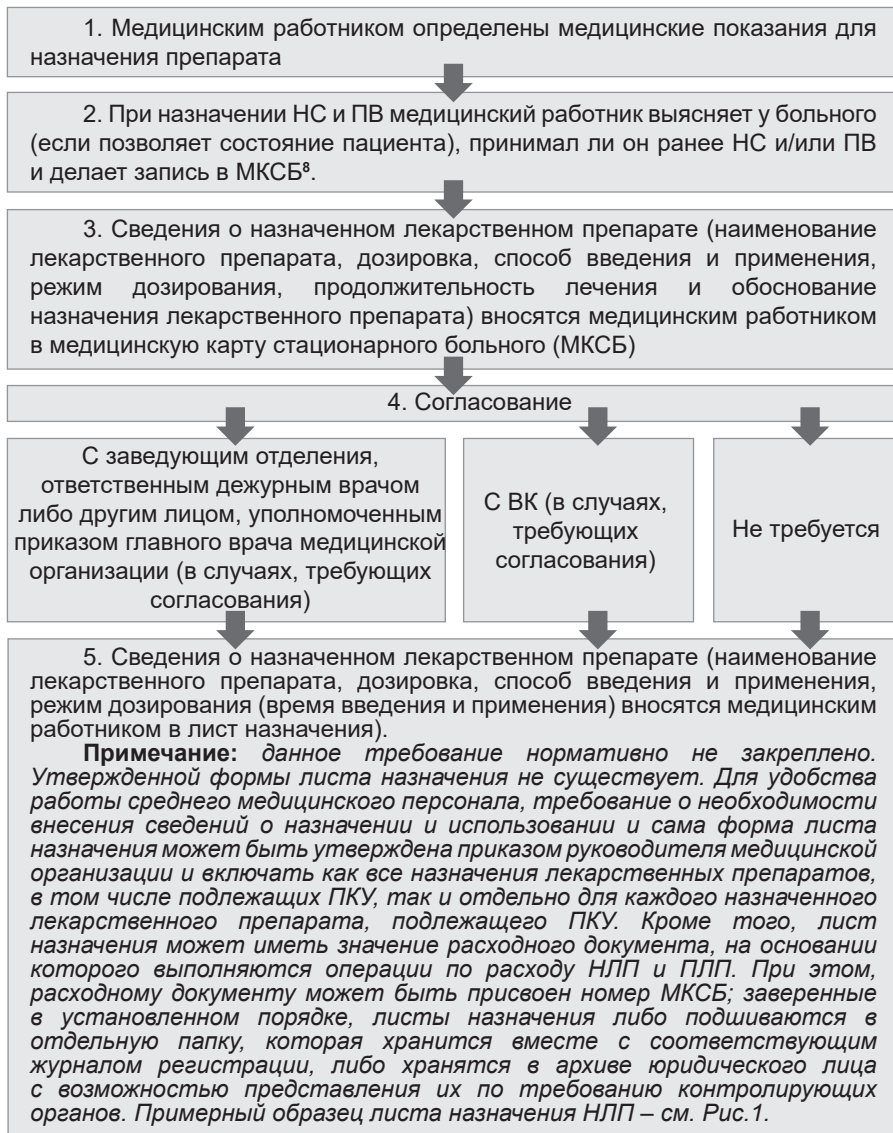
В случаях обследования и лечения гражданина в стационарных условиях в рамках предоставления медицинских услуг на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договора, в том числе договора добровольного медицинского страхования<sup>7</sup>, ему могут быть назначены лекарственные препараты, не входящие в перечень ЖНВЛП, если их назначение и применение обусловлено медицинскими показаниями и это оговорено условиями договора.

---

<sup>7</sup> Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (Данный документ включен в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, установленное Федеральным законом от 31.07.2020 № 247-ФЗ. Соблюдение обязательных требований, содержащихся в данном документе, оценивается при осуществлении государственного контроля (надзора), их несоблюдение может являться основанием для привлечения к административной ответственности (Постановление Правительства РФ от 31.12.2020 № 2467)).


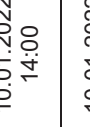

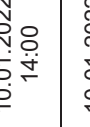


## Алгоритм назначения и оформления назначения наркотических, психотропных и других лекарственных препаратов, подлежащих ПКУ, в стационарных условиях



<sup>8</sup> п. 5 ст. 25 Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ (ред. от 08.12.2020) «О наркотических средствах и психотропных веществах»

Рис. 1. Примерный образец листа назначения НС

Дата и время назначения	Дата и время отмены	Наименование препарата, концентрация, дозировка, путь введения, режим дозирования	Дата и время введения	Фамилия, инициалы и подпись врача	Фамилия, инициалы и подпись медсестры	Примечание
1	2	3	4	5	6	
10.01.2022 14:00		Sol. Morphini 10 mg/ml – 1 ml п/к каждые 4 часа (14:00, 18:00, 22:00, 02:00, 06:00, 10:00) и на прорывы боли	10.01.2022 14:00	Иванов А.Н. 		
			10.01.2022 18:00		Петрова Г.И. 	
10.01.2022 19:30		Sol. Morphini 10 mg/ml – 1 ml п/к (19:35)	10.01.2022 19:35	Иванов А.Н. 		Прорыв боли
					Петрова Г.И. 	

**Примечание:** лечащий врач заполняет графы «Дата и время назначения» в начале назначения схемы применения НЛП или ПЛП в период нахождения пациента в стационаре, смены препарата или лекарственной формы, смены дозировки или при назначении дотационной дозы НС при прорыве боли у пациента с указанием наименования препарата, концентрации, дозировки, пути введения, режима дозирования. Назначение врач заверяет своей подписью. Медицинская сестра производит отметку в графе «Дата и время введения» после введения лекарственного препарата, заверяя факт введения своей подписью.

---

## **Требование-накладная на получение лекарственных препаратов** (инструкция о порядке оформления, образце заполнения)

Требование медицинской организации представляет собой документ установленной формы, выписанный медицинским работником, имеющим на это право, и содержащий в письменной форме указание аптечной организации об отпуске лекарственного препарата для обеспечения лечебного процесса в медицинской организации.

Инструкция о порядке оформления требований-накладных в аптечную организацию на получение лекарственных препаратов для медицинских организаций утверждена Приказом Минздрава России от 12.02.2007 № 110 (ред. от 24.11.2021).

**Примечание:** Данный документ включен в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, установленное ФЗ от 31.07.2020 № 247-ФЗ. С 01.01.2021 при осуществлении государственного контроля (надзора) **не допускается оценка соблюдения обязательных требований, содержащихся в указанном акте, и несоблюдение требований, содержащихся в указанном акте, не может являться основанием для привлечения к административной ответственности, так как он вступил в силу до 01.01.2020 и не включен в перечень НПА, утвержденный Постановлением Правительства РФ от 31.12.2020 № 2467.**

### **Основные положения:**

1. Требование-накладная на получение из аптечных организаций лекарственных препаратов должна иметь штамп, круглую печать медицинской организации, подпись ее руководителя или его заместителя по лечебной части.

2. В требовании-накладной указывается номер, дата составления документа, отправитель и получатель лекарственного препарата, наименование лекарственного препарата (с указанием дозировки, формы выпуска (таблетки, ампулы, мази, суппозитории и т.п.), вид упаковки (коробки, флаконы, тубы и т.п.), способ применения (для инъекций, для наружного применения, приема внутрь, глазные капли и т.п.), количество затребованных лекарственных препаратов, количество и стоимость отпущенных лекарственных препаратов.

3. Наименования лекарственных препаратов пишутся на латинском языке.

4. Требования-накладные на лекарственные средства, подлежащие ПКУ, выписываются на отдельных бланках требований-накладных для

---

каждой группы препаратов.

5. Требования-накладные структурного подразделения медицинской организации (отделения и т.п.) на лекарственные препараты, направляемые в аптечную организацию, оформляются в порядке, подписываются руководителем соответствующего подразделения и оформляются штампом медицинской организации.

6. При выписывании лекарственного препарата для индивидуального больного дополнительно указывается его фамилия и инициалы, номер истории болезни.

7. В аптечных организациях требования-накладные на отпуск НС и ПВ списков II и III хранятся в течение 5 лет, на отпуск иных лекарственных средств, подлежащих ПКУ, - в течение 3-х лет.

8. По истечении срока хранения требования-накладные подлежат уничтожению в присутствии членов создаваемой в аптечной организации комиссии, о чем составляются акты (формы в **Приложениях 2, 3**).

### ***Выдача пациенту рецепта или лекарственного препарата на руки при выписке из медицинской организации***

При выписке пациента из медицинской организации, в которой ему оказывалась медицинская помощь в стационарных условиях, при необходимости продолжения приема лекарственного препарата в амбулаторных условиях данному пациенту по решению руководителя медицинской организации могут быть:

- назначены НЛП и ПЛП, сильнодействующие и другие лекарственные препараты, подлежащие ПКУ, с оформлением рецепта на них в форме электронного документа и (или) на бумажном носителе формы № 107/у-НП или № 148-1/у-88;

**Примечание:** *выписка рецептов на лекарственные препараты, подлежащие отпуску бесплатно или со скидкой, в данном случае не предусмотрена. Оформляется рецепт только для получения лекарственного препарата в аптеке за личные средства пациента.*

- выданы НЛП, ПЛП, сильнодействующие и другие лекарственные препараты, подлежащие ПКУ на срок приема пациентом до 5 дней.

**Комментарий:** в указанных случаях рецепт или лекарственный препарат выдается пациенту одновременно с выпиской из истории болезни.

Федеральными нормативными актами не утвержден алгоритм реализации данной возможности. Порядок ее осуществления следует утвердить приказом руководителя медицинской организации.

***Примерный алгоритм обеспечения наркотическими, психотропными или другими лекарственными препаратами, подлежащими ПКУ, при выписке из стационара***

**Шаг 1.** В день выписки медицинская организация, оказывающая стационарную медицинскую помощь, уведомляет о выписывании из стационара пациента, нуждающегося в НЛП и/или ПЛП, в медицинскую организацию, оказывающую амбулаторную медицинскую помощь по месту жительства пациента (при согласии пациента на обработку персональных данных).

**Шаг 2.** В день выписки пациента из стационара в МКСБ пациента лечащий врач делает запись о назначении НЛП, ПЛП или другого лекарственного препарата, подлежащего ПКУ, для выдачи его на руки с целью продолжения лечения в амбулаторных условиях, с указанием его наименования, лекарственной формы, дозировки, количества.

**Примерный образец записи в МКСБ**

Дата \_\_\_\_\_

Пациент получает обезболивание на основе таблеток морфина пролонгированного действия 30 мг – 2 раза в день. Контроль боли достаточный. Для продолжения терапии в амбулаторных условиях назначен прием морфина пролонгированного действия по 30 мг 2 раза в день на 5 дней. Выдать 10 таблеток на руки.

Подпись врача \_\_\_\_\_

В случае необходимости оформления рецепта, лечащий врач получает у лица, ответственного за хранение и учет рецептурных бланков, соответствующий назначенному лекарственному препарату рецептурный бланк и оформляет назначение на рецептурном бланке.

---

**Примечание:** в случае оформления рецепта, целесообразно информировать пациента или лицо, его представляющее, об адресах аптек, имеющих в наличии необходимые лекарственные препараты.

**Шаг 3.** Старшая медицинская сестра отделения медицинской организации, оказывающей стационарную медицинскую помощь, в аптеке медицинской организации по отдельному требованию с указанием «Для выдачи на руки» получает НЛП, ПЛП, или другие лекарственные препараты, подлежащие ПКУ.

**Шаг 4.** В расходной части специального журнала регистрации операций, связанных с оборотом НС и ПВ<sup>9</sup>, в графе «Наименование, № и дата расходного документа» дополнительно указывается Ф.И.О. пациента, в графе «Количество» дополнительно сделать отметку «Выдано на руки» (Рис.2).

---

<sup>9</sup> Постановление Правительства РФ от 30.11.2021 № 2117 «О порядке представления сведений о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, а также о культивировании растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры, и регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ» (вступил в силу с 01.03.2022)

Рис. 2. Пример заполнения специального журнала при выдаче НС и ПВ на руки при выписке из стационара

**ЖУРНАЛ**  
 регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ,  
 в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ

Morphine (Морфин лонг)  
 (наркотическое средство (психотропное вещество))  
 таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой, 100 мг, таблетка  
 (название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Месяц	Остаток на предыдущий рабочий день						Приход						Расход						Остаток на последний рабочий день месяца	Номер и (или) дата документа, составленного при проведении инвентаризации, указывается расхождение между фактическим наличием и данными учета (книжным остатком) в случае его выявления
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17			
	дата	номер операции по приходу	наименование, № документа	количество	фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	приход за месяц - всего	дата	номер операции по расходу	наименование, № документа	количество	фамилия, инициалы, подпись ответственного лица	расход за месяц - всего								
январь	10	1	Требование №17 от 10.01.2022	30	Иванова Л П		10.01.2022	2	лист назначения № 2	1	Зайцева Е.В.									
							11.01.2022	3	лист назначения № 2 Соболева С.Н.	10 (выдано на руки)	Круглова С.Н.									

В расходной части журнал учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения<sup>10</sup>, в графе «№ медицинского документа» дополнительно указывается Ф.И.О. пациента, в графе «Количество» дополнительно сделать отметку «Выдано на руки» (Рис. 3).

Рис. 3. Пример заполнения журнала при выдаче препаратов (кроме НС и ПВ), подлежащих ПКУ на руки при выписке из стационара

**Журнал  
учета операций, связанных с обращением лекарственных средств  
для медицинского применения**

Tramadol

(наименование лекарственного средства для медицинского применения)  
таблетки пролонгированного действия 100 мг, таблетка  
(дозировка, лекарственная форма, единица измерения)

Месяц	Остаток на 1-е число месяца	Приход		Всего за месяц по приходу с остатком	Кому отпущено	Расход		Всего расход за месяц	Остаток по журналу учета	Фактический остаток на конец	Подпись уполномоченного лица
		От кого получено	№ и дата документа			Количество	№ и дата документа				
1	2	3	4	5	7	8	9	10	11	12	13
Январь	20	Иванова Л.П.	№1	10	10.01.2022	№12	1				<i>И.И.</i>
					11.01.2022	№12	1				<i>И.И.</i>
					11.01.2022	№12	1				<i>И.И.</i>
					12.01.2022	№12 (Гусева И.П.)	10 (выдано на руки)				<i>И.И.</i>

<sup>10</sup> Приказ Минздрава России от 17.06.2013 № 378н (ред. от 05.04.2018) «Об утверждении правил регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, включенных в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету, в специальных журналах учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, и правил ведения и хранения специальных журналов учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения»



---

**Шаг 5.** Одновременно с выпиской пациенту либо лицу, его представляющему, в соответствии с назначением выдаются НЛП, ПЛП или другие лекарственные препараты, подлежащие ПКУ, или оформленный рецепт.

В МКСБ пациента производится запись о получении рецепта или лекарственного препарата, подлежащего ПКУ, на руки, с указанием его наименования, лекарственной формы, дозировки, количества, которая подтверждается подписью пациента или лица, его представляющего, с указанием документа, удостоверяющего личность.

**Образец записи в МКСБ**

Пациенту Сидорову И.П. / представителю пациента Иванову П. И. (паспорт 5614 №123456)/, выдан рецепт А-456 №12345/морфин, таблетки пролонгированного действия 30 мг 10 таб.

Подпись пациента/лица, представляющего пациента \_\_\_\_\_

**Шаг 6.** Информировать лицо, представляющее пациента, о возможности и целесообразности сдачи в случае смерти больного **неиспользованных НЛП**, полученных при выписке пациента из стационара или в аптеке по рецепту, оформленному в стационаре, в течение трех дней со дня получения свидетельства о смерти<sup>11</sup>, уполномоченному работнику в любое структурное подразделение медицинской организации, выдавшей данные препараты или выписавшей рецепт на получение НЛП в аптеке.

**Примечание:** с учетом возможностей медицинской организации не рекомендуется выписывать из стационара накануне выходных или праздничных дней пациентов, нуждающихся в обеспечении НЛП и ПЛП по медицинским показаниям для продолжения лечения в амбулаторных условиях.

---

<sup>11</sup> Приказ Минздрава России от 15.04.2021 № 352н «Об утверждении учетных форм медицинской документации, удостоверяющей случаи смерти, и порядка их выдачи» (вместе с «Порядком выдачи учетной формы № 106/у «Медицинское свидетельство о смерти», «Порядком выдачи учетной формы № 106-2/у «Медицинское свидетельство о перинатальной смерти»)

---

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

Назначение обезболивания с применением НС в амбулаторных условиях осуществляется по месту нахождения (фактического проживания) пациента.

При оказании первичной медико-санитарной помощи и ПМП в амбулаторных условиях назначение лекарственных препаратов осуществляется медицинским работником в случаях типичного течения заболевания пациента исходя из тяжести и характера заболевания.

Назначение лекарственных препаратов по решению врачебной комиссии при оказании первичной медико-санитарной помощи, ПМП в амбулаторных условиях производится в случаях:

1) одновременного назначения одному пациенту пяти и более лекарственных препаратов в течение одних суток или свыше десяти наименований в течение тридцати дней;

2) назначения лекарственных препаратов при нетипичном течении заболевания, наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний, при назначении лекарственных препаратов, особенности взаимодействия и совместимости которых согласно инструкциям по их применению приводят к снижению эффективности и безопасности лечения пациента и (или) создают потенциальную опасность для жизни и здоровья пациента;

3) **первичного** назначения пациенту НЛП и ПЛП списков II и III Перечня (в случае принятия руководителем медицинской организации решения о необходимости согласования назначения таких лекарственных препаратов с врачебной комиссией).

**Комментарий:** *необходимость согласования первичного назначения НЛП и ПЛП следует утвердить приказом руководителя медицинской организации.*

*Что понимать под первичным назначением пациенту НЛП и ПЛП? Под первичным назначением подразумевается назначение пациенту впервые в его жизни по медицинским показаниям НЛП или ПЛП для регулярного применения и/или если сведения о назначении данных препаратов ранее отсутствуют.*

*При первичном посещении пациента целесообразно осведомиться о принимаемых им препаратах и сделать об этом отметку в амбулаторной карте. Если пациент приехал из иного региона РФ и имеет на руках выписку, в которой указано, что по тому или иному заболеванию ему уже были назначены для регулярного приема НЛП или ПЛП и он продолжает его принимать, то назначение данных лекарственных препаратов этому пациенту уже не будет первичным для него, и не является причиной согласования назначения с ВК.*

*Смена НЛП или ПЛП (ротация), изменение дозировки, режима приема и т.д. не требуют согласования с ВК.*

*Процедура согласования с ВК занимает рабочее время врача, а необходимость ее проведения является одной из причин несвоевременного назначения НЛП и ПЛП. Кроме того, не представляется возможным согласование с ВК при первичном назначении НЛП и ПЛП в вечернее время или на визите к пациенту, что может явиться причиной задержки в получении рецепта на необходимый препарат.*

Повторное назначение НЛП и ПЛП списков II и III Перечня производится медицинским работником самостоятельно или единолично без участия врачебной комиссии пациентам с выраженным болевым синдромом любого генеза, нарушением сна, судорожными состояниями, тревожными расстройствами, фобиями, психомоторным возбуждением.

При оказании скорой медицинской помощи лекарственные препараты, в том числе НЛП, ПЛП и другие препараты, подлежащие ПКУ, назначаются медицинским работником выездной бригады скорой помощи, медицинским работником медицинской организации самостоятельно при оказании медицинской помощи гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Следует отметить, что согласно порядку оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи<sup>12</sup>, поводом для вызова скорой медицинской помощи в экстренной форме являются внезапные острые заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний, представляющие угрозу жизни пациента, к которым, в том числе, относится болевой синдром.

---

<sup>12</sup> Приказ Минздрава России от 20.06.2013 № 388н (ред. от 21.02.2020) «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»

---

При усилении болевого синдрома у больных, получающих в плановом порядке симптоматическое лечение, обезболивание осуществляется:

1) при невозможности провести обезболивание самостоятельно – выездной бригадой неотложной медицинской помощи, а в случае ее отсутствия – бригадой скорой медицинской помощи наркотическим средством пациента, полученного им по рецепту, выписанному лечащим врачом (фельдшером, акушеркой) медицинской организации;

2) при выраженном болевом синдроме, который не купируется ненаркотическими обезболивающими средствами, выездной бригадой скорой медицинской помощи наркотическим средством, входящим в состав общепрофильной укладки для оказания скорой медицинской помощи<sup>13</sup>. В частности, к комплектации общепрофильной укладки для оказания скорой медицинской помощи предъявляются требования по наличию в ее составе инъекционных форм морфина и трамадола.

О проведении обезболивания производится запись в карте вызова, с последующим информированием заведующего подстанцией и руководства территориальной поликлиники для принятия решения об обеспечении пациента наркотическим средством и проведении дальнейшего планового обезболивания в установленном порядке<sup>14</sup>.

---

<sup>13</sup> Приказ Минздрава России от 28.10.2020 № 1165н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи»

<sup>14</sup> Письмо Минздрава России от 28.05.2015 № 17-9/10/2-2519 «По вопросу организации медицинской помощи пациентам паллиативного профиля»

## **НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ГРАЖДАНМ, ИМЕЮЩИМ ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ИЛИ ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ СО СКИДКОЙ, ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ**

При оказании первичной медико-санитарной помощи назначение медицинским работником на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи лекарственных препаратов, в том числе НЛП и ПЛП бесплатно или со скидкой осуществляется:

1) отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в соответствии с перечнем ЖНВЛП;

### **Справочно:**

*Набор социальных услуг (НСУ) состоит из трех частей, любую из которых федеральный льготник может получать в натуральной форме либо в денежном выражении, отказавшись от получения НСУ полностью или в части.*

**Набор социальных услуг включает (ст. 6.2 Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»):**

1) **обеспечение необходимыми лекарственными препаратами в установленном объеме и изделиями медицинского назначения по соответствующим рецептам, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов;**

2) **предоставление при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение для профилактики основных заболеваний в определенные санаторно-курортные организации (Приказ Минтруда России № 301н, Минздрава России № 449н от 10.07.2013);**

3) **бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно.**

**Категории лиц, имеющих право на получение набора социальных услуг:**

*Право на получение государственной социальной помощи в виде определенного НСУ имеют следующие категории граждан (ст. 6.1, ч. 1 ст. 6.7 Федерального Закона № 178-ФЗ; ч. 8 ст. 154 Федерального Закона от 22.08.2004 № 122-ФЗ):*

1) *инвалиды войны;*

2) *участники Великой Отечественной войны;*

3) *ветераны боевых действий (только из числа лиц определенных категорий, преимущественно военнослужащие);*

4) военнослужащие, служившие в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22.06.1941 по 03.09.1945 не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;

5) лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда» или знаком «Житель осажденного Севастополя»;

6) лица, работавшие в период ВОВ на определенных объектах (например, противовоздушной обороны), а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале ВОВ в портах других государств;

7) члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников ВОВ и ветеранов боевых действий, члены семей погибших в ВОВ лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц г. Ленинграда;

8) инвалиды;

9) дети-инвалиды;

10) бывшие несовершеннолетние узники фашистских лагерей;

11) лица, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, а также приравненные к ним категории граждан.

2) гражданам, имеющим право на получение лекарственных препаратов бесплатно или получение лекарственных препаратов со скидкой за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации, в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей бесплатно, и Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой<sup>15</sup> (далее – Перечень групп населения и категорий заболеваний).

---

<sup>15</sup> Постановление Правительства РФ от 30.07.1994 № 890 (ред. от 14.02.2002) «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения»

**Справочно:**

**Перечень групп населения и категорий заболеваний,  
при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно**

Группы населения	Перечень лекарственных средств и изделий медицинского назначения
<p>Участники гражданской и Великой Отечественной войн:</p> <p>военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), проходившие военную службу (включая воспитанников воинских частей и юнг) либо временно находившиеся в воинских частях, штабах и учреждениях, входивших в состав действующей армии в годы гражданской или Великой Отечественной войны или во время других боевых операций по защите Отечества, а также партизаны и члены подпольных организаций, действовавшие в годы гражданской или Великой Отечественной войны на временно оккупированных территориях;</p> <p>военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), лица рядового и начальствующего состава органов внутренней дел и государственной безопасности, проходившие в годы Великой Отечественной войны службу в городах, участие в обороне которых засчитывается в выслугу лет для назначения пенсий на льготных условиях, установленных для военнослужащих воинских частей действующей армии;</p> <p>лица вольнонаемного состава армии и флота, войск и органов внутренних дел, государственной безопасности, занимавшие в годы Великой Отечественной войны штатные должности в воинских частях, штабах и</p>	<p>Все лекарственные средства, лечебные минеральные воды</p> <p>(оплачивается только стоимость посуды как возвратной тары), медицинские пиявки, телескопические очки, предметы ухода за больными (моче- и калоприемники), лечебные пояса типа «Варитекс», «Жибо» и другие, магнитофорные аппликаторы, противоболевые стимуляторы марок ЭТНС-100-1 и</p> <p>ЭТНС-100-2, эластичные бинты и чулки.</p> <p>Перевязочные материалы для хирургических больных, лекарственные растительные средства, очки для коррекции зрения лицам, имевшим ранения, связанные с повреждением орбиты глаза и прилегающей к ней области.</p> <p>Бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов)</p>

учреждениях, входивших в состав действующей армии либо находившихся в этот период в городах, участие в обороне которых засчитывается в выслугу лет для назначения пенсий на льготных условиях, установленных для военнослужащих воинских частей действующей армии;

сотрудники разведки, контрразведки и другие лица, выполнявшие специальные задания в воинских частях действующей армии, в тылу противника или на территориях других государств в годы Великой Отечественной войны;

Отечественной войны;

работники предприятий и военных объектов, наркоматов, ведомств, переведенные в период Великой Отечественной войны на положение лиц, состоящих в рядах Красной Армии, и выполнявшие задачи в интересах армии и флота в пределах тыловых границ действующих фронтов или оперативных зон действующих флотов, а также работники учреждений и организаций (в том числе учреждений и организаций культуры и искусства), корреспонденты центральных газет, журналов, ТАСС, Совинформбюро и радио, кинооператоры Центральной студии документальных фильмов (кинохроники), командированные в годы Великой Отечественной войны в действующую армию военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и государственной безопасности, бойцы и командный состав истребительных батальонов, взводов и отрядов защиты народа, участвовавшие в боевых операциях при выполнении правительственных боевых заданий на территории СССР в период с 1 января 1944 г. по 9 мая 1945 г.;

лица, принимавшие участие в боевых действиях против фашистской Германии и ее союзников в составе партизанских отрядов, подпольных групп, других антифашистских формирований в годы Великой Отечественной войны на территориях других государств;

инвалиды Великой Отечественной войны, инвалиды боевых действий на территориях других государств и приравненные к ним по льготам инвалиды

Родители и жены военнослужащих, погибших вследствие ранения, контузии или увечья, полученных при защите страны или при исполнении иных обязанностей военной службы, либо вследствие заболевания, связанного с пребыванием на фронте. Родители, не вступившая (не вступивший) в повторный брак супруга (супруг) погибшего инвалида войны, участника Великой

Все лекарственные средства



<p>Отечественной войны, ветерана боевых действий на территориях других государств, а также родители, не вступившая (не вступивший) в повторный брак одиноко проживающая (проживающий) супруга (супруг) умершего участника Великой Отечественной войны, ветерана боевых действий на территориях других государств и приравненные к ним по льготам члены семей военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и государственной безопасности, погибших при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), члены семей военнослужащих, погибших в плену, члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц г. Ленинграда</p>	<p>Все лекарственные средства, бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов)</p>
<p>Лица, работавшие на предприятиях, в учреждениях и организациях г. Ленинграда в период блокады с 8 сентября 1941 г. по 27 января 1944 г. и награжденные медалью «За оборону Ленинграда», и лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»</p>	<p>Все лекарственные средства Все лекарственные средства</p>
<p>Герои Советского Союза, Герои Российской Федерации, полные кавалеры ордена Славы Бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны</p>	<p>Все лекарственные средства, бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов)</p>
<p>Ветераны боевых действий на территориях других государств: Военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), военнообязанные, призванные на военные сборы, лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и государственной безопасности, работники указанных органов, работники Министерства обороны СССР или Министерства обороны Российской Федерации, направленные органами государственной власти СССР, органами государственной власти Российской Федерации в другие государства и принимавшие участие в боевых действиях при исполнении служебных обязанностей в этих государствах; Военнослужащие, в том числе уволенные в запас (отставку), лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел и государственной</p>	

<p>безопасности, бойцы и командный состав истребительных батальонов, взводов, отрядов защиты народа, участвовавшие в боевых операциях при выполнении правительственных боевых заданий на территории СССР в период с 10 мая 1945 г. по 31 декабря 1951 г.;</p> <p>военнослужащие автомобильных батальонов, направлявшиеся в Афганистан для доставки грузов в это государство в период ведения боевых действий;</p> <p>военнослужащие летного состава, совершавшие вылеты на боевые задания в Афганистан с территории СССР в период ведения боевых действий</p> <p>Дети первых трех лет жизни, а также дети из многодетных семей в возрасте до 6 лет</p> <p>Инвалиды I группы, неработающие инвалиды II группы, дети - инвалиды в возрасте до 18 лет</p>	<p>Все лекарственные средства</p> <p>Все лекарственные средства, средства медицинской реабилитации, калоприемники, мочеприемники и перевязочные материалы (по медицинским показаниям)</p> <p>Все лекарственные средства, бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов)</p>
<p>Граждане, подвергшиеся воздействию радиации вследствие чернобыльской катастрофы, в том числе:</p> <p>граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы, либо связанные с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;</p> <p>инвалиды вследствие чернобыльской катастрофы из числа:</p> <p>граждан (в том числе временно направленных или командированных), принимавших участие в ликвидации последствий катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятых на работах по эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС, военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходивших (проходящих) службу в зоне отчуждения</p>	

<p>граждан, эвакуированных из зоны отчуждения и переселенных из зоны отселения либо выехавших в добровольном порядке из указанных зон граждан, отдавших костный мозг для спасения жизни людей, пострадавших вследствие чернобыльской катастрофы, независимо от времени, прошедшего с момента трансплантации костного мозга и времени развития у них в этой связи инвалидности</p> <p>граждане (в том числе временно направленные или командированные), принимавшие в 1986 - 1987 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятые в этот период на работах, связанных с эвакуацией населения, материальных ценностей, сельскохозяйственных животных, и на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащие и военнообязанные, призванные на специальные сборы и привлеченные в этот период для выполнения работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, включая летно - подъемный, инженерно - технический составы гражданской авиации, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ; лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившие в 1986 - 1987 годах службу в зоне отчуждения; военнослужащие и военнообязанные, призванные на военные сборы и принимавшие участие в 1986 - 1990 годах в работах по объекту «Укрытие», а также младший и средний медицинский персонал, врачи и другие работники лечебных учреждений (за исключением лиц, чья профессиональная деятельность связана с работой с любыми видами источников ионизирующих излучений в условиях радиационной обстановки на их рабочем месте, соответствующей профилю проводимой работы), получившие сверхнормативные дозы облучения при оказании медицинской помощи и обслуживании в период с 26 апреля по 30 июня 1986 г. лиц, пострадавших в результате чернобыльской катастрофы и являвшихся источником ионизирующих излучений</p> <p>рабочие и служащие, а также военнослужащие, лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, получившие профессиональные заболевания, связанные с лучевым воздействием на работах в зоне отчуждения</p> <p>граждане, эвакуированные (в том числе выехавшие добровольно) в 1986 году из зоны отчуждения, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации находились в состоянии внутриутробного развития</p>	<p>все лекарственные средства, бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов)</p> <p>все лекарственные средства, бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов)</p> <p>все лекарственные средства, бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов)</p>
---	---

<p>дети и подростки в возрасте до 18 лет, проживающие в зоне отселения и зоне проживания с правом на отселение, эвакуированные и переселенные из зон отчуждения, отселения, проживания с правом на отселение, включая тех, которые на день эвакуации находились в состоянии внутриутробного развития, а также дети первого и последующих поколений граждан, родившихся после радиоактивного облучения вследствие чернойбыльской катастрофы одного из родителей</p> <p>дети и подростки, проживающие на территории зоны проживания с льготным социально - экономическим статусом</p> <p>дети и подростки, получившие заболевания вследствие чернойбыльской катастрофы или заболевания, обусловленные генетическими последствиями радиоактивного облучения их родителей, а также дети последующих поколений в случае развития у них заболеваний вследствие чернойбыльской катастрофы или заболеваний, обусловленных генетическими последствиями радиоактивного облучения их родителей</p> <p>граждане, постоянно проживающие (работающие) на территории зоны проживания с правом на отселение</p>	<p>исключением протезов из драгоценных металлов)</p> <p>все лекарственные средства, средства профилактики, перевязочный материал</p> <p>все лекарственные средства, средства профилактики, перевязочный материал</p> <p>все лекарственные средства, бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов)</p> <p>в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств и изделий медицинского назначения для бесплатного приобретения гражданами, постоянно проживающими (работающими) на территории зоны проживания с правом на отселение, в соответствии с пунктом 19 части первой статьи 18 Закона Российской Федерации «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»</p> <p>в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств и изделий медицинского назначения для бесплатного приобретения гражданами, постоянно проживающими (работающими) на</p>
<p>граждане, постоянно проживающие (работающие) на территории зоны проживания с льготным социально-экономическим статусом</p>	<p>в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств и изделий медицинского назначения для бесплатного приобретения гражданами, постоянно проживающими (работающими) на территории зоны проживания с правом на отселение, в соответствии с пунктом 19 части первой статьи 18 Закона Российской Федерации «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»</p>

<p>граждане, постоянно проживающие (работающие) в зоне отселения, до их переселения в другие районы</p> <p>лица из числа военнослужащих и вольнонаемного состава Вооруженных Сил СССР, войск и органов Комитета государственной безопасности СССР, внутренних войск, железнодорожных войск и других воинских формирований, лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, отнесенные к гражданам из подразделений особого риска:</p> <p>непосредственные участники испытаний ядерного оружия в атмосфере, боевых радиоактивных веществ и учений с применением такого оружия до даты фактического прекращения таких испытаний и учений</p> <p>непосредственные участники подземных испытаний ядерного оружия в условиях штатных радиационных ситуаций и действия других поражающих факторов ядерного оружия</p> <p>непосредственные участники ликвидации радиационных аварий на ядерных установках надводных и подводных кораблей и других военных объектах</p>	<p>территории зоны проживания с правом на отселение, в соответствии с пунктом 19 части первой статьи 18 Закона Российской Федерации «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»</p> <p>в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств и изделий медицинского назначения для бесплатного приобретения гражданами, постоянно проживающими (работающими) на территории зоны проживания с правом на отселение, в соответствии с пунктом 19 части первой статьи 18 Закона Российской Федерации «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»</p> <p>все лекарственные средства, бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов)</p>
--	---

<p>личный состав отдельных подразделений по сборке ядерных зарядов из числа военнослужащих</p> <p>непосредственные участники подземных испытаний ядерного оружия, проведения и обеспечения работ по сбору и захоронению радиоактивных веществ</p> <p>Лица, получившие или перенесшие лучевую болезнь или ставшие инвалидами вследствие радиационных аварий и их последствий на других (кроме Чернобыльской АЭС) атомных объектах гражданского или военного назначения, в результате испытаний, учений и иных работ, связанных с любыми видами ядерных установок, включая ядерное оружие и космическую технику</p> <p>Малочисленные народы Севера, проживающие в сельской местности районов Крайнего Севера и приравненных к ним территориях</p> <p>Отдельные группы населения, страдающие гельминтозами</p>	<p>Все лекарственные средства, бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов)</p> <p>Все лекарственные средства</p> <p>Противоглистные лекарственные средства</p>
<p><b>Категории заболеваний</b></p>	<p><b>Перечень лекарственных средств и изделий медицинского назначения</b></p>
<p>Детские церебральные параличи</p> <p>Гепатоцеребральная дистрофия и фенилкетонурия</p> <p>Муковисцидоз (большим детям)</p> <p>Острая перемежающаяся порфирия</p> <p>СПИД, ВИЧ - инфицированные</p> <p>Онкологические заболевания</p> <p>Гематологические заболевания, гемобластозы, цитопения, наследственные гемопатии</p> <p>Лучевая болезнь</p>	<p>Лекарственные средства для лечения данной категории заболеваний</p> <p>Безбелковые продукты питания, белковые гидролизаты, ферменты, психостимуляторы, витамины, биостимуляторы ферменты</p> <p>Анальгетики, В-блокаторы, фосфаден, рибоксин, андрогены, аденил</p> <p>Все лекарственные средства</p> <p>Все лекарственные средства, перевязочные средства инкурабельным онкологическим больным</p> <p>Цитостатики, иммунодепрессанты, иммунокорректоры, стероидные и нестероидные гормоны, антибиотики и другие препараты для лечения данных заболеваний и коррекции осложнений их лечения</p> <p>Лекарственные средства, необходимые для лечения данного заболевания</p>

<p>Лепра</p> <p>Туберкулез</p> <p>Тяжелая форма бруцеллеза</p> <p>Системные хронические тяжелые заболевания кожи</p> <p>Бронхиальная астма</p> <p>Ревматизм и ревматоидный артрит, системная (острая) красная волчанка, болезнь Бехтерева</p> <p>Инфаркт миокарда (первые шесть месяцев)</p> <p>Состояние после операции по протезированию клапанов сердца</p> <p>Пересадка органов и тканей</p> <p>Диабет</p>	<p>Все лекарственные средства</p> <p>Противотуберкулезные препараты, гепатопротекторы</p> <p>Антибиотики, анальгетики, нестероидные и стероидные противовоспалительные препараты</p> <p>Лекарственные средства для лечения данного заболевания</p> <p>Лекарственные средства для лечения данного заболевания</p> <p>Стероидные гормоны, цитостатики, препараты коллоидного золота, противовоспалительные нестероидные препараты, антибиотики, антигистаминные препараты, сердечные гликозиды, коронаротики, мочегонные, антагонисты Са, препараты К, хондропротекторы</p> <p>Лекарственные средства, необходимые для лечения данного заболевания</p> <p>Антикоагулянты</p> <p>Иммунодепрессанты, цитостатики, стероидные гормоны, противогрибковые, и противогерпетические препараты, противоиммуновиральные препараты, антибиотики, уросептики, антикоагулянты, дезагреганты, коронаротики, антагонисты Са, препараты К, гипотензивные препараты, спазмолитики, диуретики, гепатопротекторы, ферменты поджелудочной железы</p> <p>Все лекарственные средства, этиловый спирт (100 г в месяц), инсулиновые шприцы, шприцы типа "Новопен", "Пливален" 1 и 2, иглы к ним, средства диагностики</p>
--	--

<p>Гипофизарный нанизм</p> <p>Преждевременное половое развитие</p> <p>Рассеянный склероз</p> <p>Миастения</p> <p>Миопатия</p> <p>Мозжечковая атаксия Мари</p> <p>Болезнь Паркинсона</p> <p>Хронические урологические заболевания</p> <p>Сифилис</p> <p>Глаукома, катаракта</p> <p>Психические заболевания (инвалидам I и II групп, а также больным, работающим в лечебно - производственных государственных предприятиях для проведения трудовой терапии, обучения новым профессиям и трудоустройства на этих предприятиях)</p> <p>Аддисонова болезнь</p> <p>Шизофрения и эпилепсия</p>	<p>Анаболические стероиды, соматотропный гормон, половые гормоны, инсулин, тиреоидные препараты, поливитамины</p> <p>Стероидные гормоны, парлодел, андрокур</p> <p>Лекарственные средства, необходимые для лечения данного заболевания</p> <p>Антихолинэстеразные лекарственные средства, стероидные гормоны</p> <p>Лекарственные средства, необходимые для лечения данного заболевания</p> <p>Лекарственные средства, необходимые для лечения данного заболевания</p> <p>Противопаркинсонические лекарственные средства</p> <p>Катетеры Пеццера</p> <p>Антибиотики, препараты висмута</p> <p>Антихолинэстеразные, холиномиметические, дегидратационные, мочегонные средства</p> <p>Все лекарственные средства</p> <p>Гормоны коры надпочечников (минерало- и глюкокортикоиды)</p> <p>Все лекарственные средства</p>
---	--

Обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний осуществляется за счет бюджетов субъектов Российской Федерации. Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, формируется в рамках территориальных программ государственных гарантий (далее – ТПГ) бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в объеме не менее объема, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации на соответствующий год перечня ЖНВЛП, за исключением лекарственных препаратов, используемых исключительно в стационарных условиях.



---

## Часто задаваемые вопросы:

**Ситуация 1.** Пациент, имеющий право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг («федеральный льготник»), отказался от лекарственного обеспечения в пользу ежемесячной денежной выплаты («монетизация льготы»). У пациента выявлены медицинские показания для назначения лекарственных препаратов, в том числе НЛП и ПЛП. Имеет ли он право на бесплатное обеспечение по рецептам обезболивающими препаратами, в том числе НЛП и ПЛП?

**Ответ:** если пациент относится к какой-либо группе населения или имеет категорию заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей бесплатно, он имеет право на получение лекарственных препаратов бесплатно или получение лекарственных препаратов со скидкой за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации в рамках ТППГ.

**Вопрос, требующий нормативного урегулирования:** перечень категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей бесплатно, содержит не все нозологические категории, которые являются медицинскими показаниями для оказания ПМП и требующие в том числе назначения НЛП и ПЛП. Следовательно, при отсутствии у пациента, признанного нуждающимся в оказании ПМП, права на получение набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами (пациент не является инвалидом), при наличии заболевания, не входящего в перечень категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей бесплатно, отпуск лекарственного препарата (в том числе НЛП и ПЛП) может осуществляться только за личные средства пациента.

### ПАМЯТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТА

*Как возобновить получение набора социальных услуг вместо денежной компенсации?*<sup>16</sup>

Гражданин, имеющий право на получение набора социальных услуг и ранее отказавшийся от их получения, может возобновить получение набора социальных услуг вместо денежной компенсации (абз. 2 ч. 4 ст. 6.3 Закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ). Чтобы возобновить получение социальных услуг, рекомендуется придерживаться следующего алгоритма.

**Шаг 1.** Обратитесь в территориальный орган ПФР с заявлением о возобновлении предоставления набора социальных услуг.

Заявление о возобновлении предоставления набора социальных услуг подается в территориальный орган ПФР (ТО ПФР) по месту нахождения выплатного дела получателя ежемесячной денежной выплаты либо в иной ТО ПФР по выбору гражданина. Срок его подачи – до 1 октября текущего года, если вы хотите получать социальные услуги с начала следующего года (ч. 4 ст. 6.3 Закона № 178-ФЗ; п. 5 Порядка, утв. Приказом Минтруда России № 929н, Минздрава России № 1345н от 21.12.2020; п. п. 38, 80, 81 Административного регламента, утв. Постановлением Правления ПФР от 19.08.2019 № 414п; п. 13.14 Перечня, утв. Распоряжением Правления ПФР от 12.07.2018 № 352р).

Заявление в ТО ПФР можно подать непосредственно (лично, в том числе при выездном приеме, или через представителя), по почте, через МФЦ (при наличии соответствующего соглашения между ТО ПФР и МФЦ) или в электронной форме, в том числе через Единый портал госуслуг или личный кабинет на сайте ПФР (ч. 3 ст. 6.3 Закона № 178-ФЗ; п. 7 Порядка; п. п. 3, 48, 50, 80 Административного регламента). В заявлении о возобновлении предоставления набора социальных услуг необходимо указать, в какой части вы возобновляете предоставление набора социальных услуг (п. 5 Порядка):

1) полностью;

2) только в части предоставления одной из следующих социальных услуг: предоставление лекарственных препаратов, медицинских изделий по рецептам, а также специализированных продуктов лечебного питания (для детей-инвалидов); предоставление путевок на санаторно-курортное лечение; предоставление бесплатного проезда на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно;

3) только в части предоставления одновременно двух любых из вышеуказанных услуг.

ТО ПФР выдаст или направит вам уведомление о приеме и регистрации заявления (п. 11 Порядка; п. 39 Административного регламента).

**Шаг 2.** С 1 января года, следующего за годом подачи заявления, получайте набор выбранных социальных услуг вместо денежной компенсации. Поданное вами заявление о возобновлении предоставления набора социальных услуг будет действовать с 1 января следующего года до 31 декабря года, в котором вы откажетесь от получения набора социальных услуг в пользу ежемесячной денежной выплаты, либо до момента утраты права на получение ежемесячной денежной выплаты (ст. 6.3 Закона № 178-ФЗ).

<sup>16</sup> «Электронный журнал «Азбука права», 2022

---

**Ситуация 2.** Возможно ли назначение и выписка НЛП и ПЛП при оказании ПМП гражданам без регистрации по месту пребывания?

**Ответ:** статьей 21 323-ФЗ определено, что при оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий (далее – ПГГ)<sup>17</sup> бесплатного оказания гражданам медицинской помощи он имеет право на выбор медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, в том числе при смене места жительства (пребывания).

Субъект Российской Федерации, в котором гражданин зарегистрирован по месту жительства, вправе предусмотреть возмещение субъекту Российской Федерации, в котором гражданин фактически пребывает, затрат, связанных с его обеспечением НЛП и ПЛП, в рамках межбюджетных отношений в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации<sup>13</sup>.

ПГГ определено, что субъектом Российской Федерации, на территории которого гражданин зарегистрирован по месту жительства, в порядке, установленном законом такого субъекта Российской Федерации, осуществляется возмещение субъекту Российской Федерации, на территории которого гражданину фактически оказана ПМП, затрат, связанных с ее оказанием, на основании межрегионального соглашения (далее – Соглашение), заключаемого указанными субъектами Российской Федерации, включающего двустороннее урегулирование вопроса возмещения затрат.

**Ситуация 3.** Возможно ли назначение и выписка рецептов, в том числе на НЛП и ПЛП при оказании ПМП иностранным гражданам?

**Ответ:** согласно статье 19 323-ФЗ, право на медицинскую помощь иностранных граждан, проживающих и пребывающих на территории Российской Федерации, устанавливается законодательством Российской Федерации и соответствующими международными договорами Российской Федерации. Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам утвержден Постановлением Правительства Российской Федерации № 186 от 06.03.2013 «Об утверждении Правил оказания медицинской – иностранным гражданам на территории Российской Федерации» (далее – Порядок).

---

<sup>17</sup> Постановление Правительства РФ от 28.12.2021 № 2505 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов».

---

Согласно Порядку, медицинская помощь, в том числе ПМП, иностранным гражданам, временно пребывающим (временно проживающим) или постоянно проживающим в Российской Федерации, оказывается медицинскими и иными осуществляющими медицинскую деятельность организациями независимо от их организационно-правовой формы.

Медицинская помощь в плановой форме, в том числе ПМП, оказывается при условии представления иностранным гражданином письменных гарантий исполнения обязательства по оплате фактической стоимости медицинских услуг или предоплаты медицинских услуг исходя из предполагаемого объема предоставления этих услуг (например, посещение врача), **а также необходимой медицинской документации (выписка из истории болезни, данные клинических, рентгенологических, лабораторных и других исследований)** при ее наличии. Соответственно, в случае выявления медицинским работником на приеме медицинских показаний у иностранного гражданина для назначения лекарственных препаратов, в том числе НЛП и ПЛП, ему могут быть выписаны рецепты на соответствующих рецептурных бланках для приобретения данных препаратов в аптеке за личные средства иностранного гражданина.

После завершения лечения иностранного гражданина в его адрес или адрес юридического либо физического лица, представляющего интересы иностранного гражданина, по согласованию с указанным гражданином направляется выписка из медицинской документации с указанием срока оказания ПМП в медицинской организации, а также проведенных мероприятий по лечению.

---

## **ОФОРМЛЕНИЕ НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПОДЛЕЖАЩИХ ПКУ, НА РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКАХ**

*(Приказ Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н*

*«Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов»)*

### **Общие положения**

С 01.03.2022 вступил в силу Приказ Минздрава России от 24.11.2021 г. № 1094н (далее – приказ №1094н), который утвердил новый порядок назначения лекарственных препаратов. Данным приказом утверждены также формы рецептурных бланков и правила их заполнения, учета и хранения. Если до вступления в силу нового приказа форму бланков рецептов, содержащих назначение НС или ПВ, вместе с порядком их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения регламентировал отдельный приказ (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.08.2012 г. № 54н), то с вступлением в силу нового приказа правила работы со всеми формами рецептурных бланков объединились в одном НПА.

В связи с утверждением нового приказа признаны утратившими силу:

– приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.01.2019 № 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»;

– приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 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»;

– приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012 г. № 562н «Об утверждении Порядка отпуска физическим лицам лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих кроме малых количеств

наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества».

Порядок оформления рецептурных бланков на лекарственные препараты, их учета и хранения утвержден приложением № 3 к приказу №1094н.

Правила оформления рецептов, содержащих назначение НС или ПВ, в том числе в форме электронных документов регламентированы приложением № 6 к приказу №1094н.

Медицинский работник, **назначивший** лекарственный препарат, оформляет назначение лекарственных препаратов, в том числе подлежащих изготовлению и отпуску аптечными организациями, на рецептурном бланке, оформленном на бумажном носителе за своей подписью, и (или) с согласия пациента или его законного представителя на рецептурном бланке в форме электронного документа с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника.

#### **ВАЖНО!**

*Медицинскому работнику необходимо убедиться о наличии информации о факте выписки рецепта в учетной форме №025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», утвержденной Приказом Минздрава России от 15.12.2014 № 834н, автоматически формируемой в электронной системе. Наличие данной информации является обязательным требованием и оценивается при осуществлении государственного контроля (надзора), а его несоблюдение может являться основанием для привлечения к административной ответственности, поскольку данный документ включен в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, установленное ФЗ от 31.07.2020 № 247-ФЗ.*

*При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями, оформляется учетная форма № 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (далее – Талон), и заполняется врачом и (или) медицинским работником со средним профессиональным образованием на всех пациентов, обращающихся в эти медицинские организации, при каждом их обращении и посещении к врачу. Медицинские работники со средним профессиональным образованием, ведущие самостоятельный прием, заполняют журнал учета пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.*

Талон формируется в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи врача, в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с пунктом 11 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и (или) на бумажном носителе, подписываемом врачом.

Заполнение данных в Талоне производится путем вписывания необходимых данных и подчеркивания ответов из предложенных вариантов. Записи производятся на русском языке, без сокращений. Допускаются записи лекарственных средств на латинском языке.

Врач-статистик или медицинский статистик контролируют правильность заполнения Талона и правильность кодирования диагнозов в соответствии с МКБ-10. При неправильном кодировании код МКБ-10 должен быть исправлен и приведен в соответствие с записанной формулировкой диагноза. При неправильном оформлении Талон должен быть возвращен врачу для исправления.

Сведения для заполнения Талона берутся из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, формы № 025/у, предусмотренной приложением № 1 к приказу Минздрава России от 15.12.2014 № 834н, истории развития ребенка и других медицинских документов.

Заполнение данных в Талоне производится путем вписывания необходимых данных и подчеркивания ответов из предложенных вариантов. Записи производятся на русском языке, без сокращений. Допускаются записи лекарственных средств на латинском языке.

#### Оборотная сторона формы № 025-1/у

Дата	Рецепт		Лекарствен - ный препарат	льгота (%)	Лек. форма	Доза	Кол - во	код МКБ - 10	Код врача
	серия	номер							

*Таким образом, необходимо убедиться в правильности заполнения амбулаторного Талона в электронном виде; в случае отсутствия сведений о серии и номере рецепта на лекарственный препарат, внести сведения в медицинскую карту в соответствующее амбулаторное посещение.*

Оформление рецептов в форме электронных документов осуществляется в случае принятия уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации решения об использовании на территории субъекта Российской Федерации *наряду* с рецептами на лекарственные препараты, оформленными на бумажном носителе, рецептов на лекарственные препараты, сформированных в форме электронных документов<sup>19</sup>.

Рецепт в форме электронного документа формируется с использованием государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, медицинской информационной системы медицинской организации<sup>20</sup>.

Назначение лекарственного препарата в рецепте на бумажном носителе или рецепте в форме электронного документа оформляется на имя пациента, для которого предназначен лекарственный препарат.

Рецепт на бумажном носителе может быть получен ***пациентом, его законным представителем или лицом, имеющим оформленную в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации доверенность от пациента*** на право получения такого рецепта (далее – ***уполномоченное лицо***) (примерный образец доверенности – в **Приложении 4**).

Представление доверенности не требуется в случае получения рецепта на лекарственный препарат для инкурабельного больного на завершающем этапе его жизни ***лицом, осуществляющим уход*** за таким инкурабельным больным. В таком случае медицинский работник выдает лицу, осуществляющему уход за инкурабельным больным, документ, подтверждающий инкурабельное состояние больного, содержащий сведения о лице, которое будет получать лекарственные препараты по рецепту (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), вид, серия и (или) номер документа, удостоверяющего

<sup>19</sup> п. 4 ст. 6 Федерального закона от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ (ред. от 11.06.2021) «Об обращении лекарственных средств»

<sup>20</sup> Статьи 91 и 91.1 Федерального закона № 323-ФЗ (ред. от 02.07.2021) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»



---

личность), заверенный подписью и печатью данного медицинского работника, а также печатью медицинской организации.

Документ, подтверждающий инкурабельное состояние больного, остается в аптечной организации.

**Комментарий:** в приказе №1094н не уточняется характер сведений, которые должен содержать документ, подтверждающий инкурабельное состояние больного.

Факт выдачи рецепта на лекарственный препарат законному представителю или уполномоченному лицу фиксируется в медицинской документации пациента.

Следует отметить, что в законодательстве Российской Федерации о НС, ПВ и их прекурсорах отсутствует норма о взятии у законного представителя или у уполномоченного лица письменной **расписки**, заверенной его подписью, о каких-либо **обязательствах** с его стороны по возврату неиспользованных НС после смерти больного. При этом, приказом № 1094н предусмотрена лишь отметка лечащего врача в медицинской документации пациента о факте выдачи рецепта на руки законному представителю или уполномоченному лицу. В целях повышения уровня осведомленности больного и его родственников, достаточно со стороны медицинской организации устного предупреждения больного или его родственников при первичном назначении НЛП об уголовной ответственности, предусмотренной статьей 228.1 Уголовного кодекса Российской Федерации за их незаконный сбыт другому лицу, а также информирования родственников об имеющейся у них возможности после смерти больного, в любое время добровольно обратиться и сдать в медицинскую организацию неиспользованные НЛП. В случае оформления письменной расписки, не рекомендуется использовать в тексте слова «обязуюсь», «гарантирую» и т.д. Достаточно указать о факте информирования (предупреждения) родственника, уполномоченного лица или лица, осуществляющего уход, об уголовной ответственности, предусмотренной статьей 228.1 Уголовного кодекса Российской Федерации, в случае попадания НЛП или ПЛП в незаконный гражданский оборот, и о факте ознакомления с порядком получения данных лекарственных препаратов в аптечной организации, а также возврата остатков неиспользованных НЛП в случае смерти больного в течение трех дней со дня получения медицинского свидетельства о смерти по учетной

форме № 106/у<sup>21</sup>. Форма расписки в данном случае должна быть утверждена руководителем МО.

**Примечание:** приказ Минздрава России, утверждающий порядок приема неиспользованных НС от родственников умерших больных<sup>22</sup> включен в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, установленное ФЗ от 31.07.2020 № 247-ФЗ. С 01.01.2021 при осуществлении государственного контроля (надзора) не допускается оценка соблюдения обязательных требований, содержащихся в указанном акте, и несоблюдение требований, содержащихся в указанном акте, не может являться основанием для привлечения к административной ответственности, так как он вступил в силу до 01.01.2020 и не включен в перечень НПА, утвержденный Постановлением Правительства РФ от 31.12.2020 № 2467.

В случаях необходимости **оформления рецепта на НЛП или ПЛП на дому в рамках оказания ПМП** допускается предварительное заверение рецепта штампом медицинской организации, печатью медицинской организации либо структурного подразделения медицинской организации «Для рецептов», которая проставляется лицом, уполномоченным руководителем медицинской организации, с указанием фамилии, имени, отчества (последнее – при наличии) и проставлением его личной подписи. При этом в журнале регистрации и учета рецептурных бланков в соответствии с Порядком регистрации, учета и хранения специальных рецептурных бланков на НС и ПВ, утвержденным настоящим приказом, делается отметка о его выдаче для оформления на дому, а также отметка, удостоверенная подписью врача либо фельдшера (акушерки), оформившего рецепт, о факте его оформления, который может быть дополнительно подтвержден фото- и (или) видеоматериалами.

**Комментарий:** заверять рецепты, выписанные на специальном рецептурном бланке, может любое лицо, утвержденное приказом руководителя медицинской организации (не только лица, относящиеся к руководящему составу).

<sup>21</sup> Приказ Минздрава России от 15.04.2021 № 352н «Об утверждении учетных форм медицинской документации, удостоверяющей случаи смерти, и порядка их выдачи» (вместе с «Порядком выдачи учетной формы № 106/у «Медицинское свидетельство о смерти», «Порядком выдачи учетной формы № 106-2/у «Медицинское свидетельство о перинатальной смерти»)

<sup>22</sup> Приказ Минздрава России от 15.01.2016 № 23н «Об утверждении порядка приема неиспользованных наркотических средств от родственников умерших больных»

*Подтверждение факта оформления рецепта на дому фото- и (или) видеоматериалами не является обязательной нормой, так как носит диспозитивный характер (от лат. *dispositivus* – распоряжающийся – норма права, предоставляющая субъектам права возможность самим решать вопрос об объеме и характере своих прав и обязанностей).*

**Кто имеет право выписывать рецепты на наркотические и психотропные лекарственные препараты, другие препараты для медицинского применения, подлежащие предметно-количественному учету?**

Медицинский работник, **назначивший** лекарственный препарат, **оформляет назначение** лекарственных препаратов на рецептурном бланке, оформленном на бумажном носителе, и (или) с согласия пациента или его законного представителя на рецептурном бланке в форме электронного документа.

Право назначать лекарственные препараты и оформлять свое назначение на рецептурных бланках гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой, также имеют:

1) медицинские работники, работающие в медицинской организации по совместительству (в пределах своей компетенции);

2) медицинские работники стационарных организаций социального обслуживания при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (оказание услуг) по оказанию первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (независимо от ведомственной принадлежности);

3) медицинские работники медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, подведомственных федеральным органам исполнительной власти или органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации;

4) индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность в сфере обязательного медицинского страхования.

---

**Случаи запрета на выписку рецепта, в том числе  
содержащего назначение наркотических и психотропных  
лекарственных препаратов**

Медицинским работникам запрещается оформлять рецепты:

- при отсутствии у пациента медицинских показаний;

**Комментарий:** частой причиной несвоевременного назначения медицинскими работниками обезболивания с применением НЛП является боязнь уголовного наказания за выписку рецепта на данные препараты. Согласно статье 233 Уголовного кодекса Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ (ред. от 30.12.2021) (далее – УК Российской Федерации), уголовно наказуемой является незаконная выдача либо подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение НС или ПВ.

При этом, под незаконной выдачей рецепта, содержащего назначение НС или ПВ, следует понимать его оформление и выдачу **без соответствующих медицинских показаний**.

К иным документам относятся те из них, которые являются основанием для выдачи (продажи) НС или ПВ и других действий по их законному обороту. Такими документами могут являться, в частности, лицензия на определенный вид деятельности, связанной с оборотом НС или ПВ, заявка медицинского учреждения на получение этих средств или веществ для использования в лечебной практике, выписка из истории болезни больного, товарно-транспортная накладная и т.п.

В отношении выписки рецептов на сильнодействующие препараты: незаконная выдача или подделка рецепта или иного документа, дающего право на получение сильнодействующих веществ также уголовно наказуема (статья 327 УК РФ) а при наличии к тому оснований – по совокупности со статьей 285 УК РФ.

**Вывод:** обоснованное, по соответствующим медицинским показаниям назначение и оформление данного назначения на рецептурном бланке не являются уголовно наказуемыми деяниями.

- на незарегистрированные лекарственные препараты;

**Примечание:** лекарственные препараты, зарегистрированные и введенные в гражданский оборот на территории Российской Федерации, включены в Государственный реестр лекарственных средств (<https://grls.rosminzdrav.ru/grls.aspx>)

- на лекарственные препараты, которые в соответствии с инструкцией по медицинскому применению предназначены для применения только в медицинских организациях;

**Комментарий:** некоторые лекарственные препараты, согласно инструкции по медицинскому применению, не могут использоваться пациентом в домашних условиях, а только в медицинской организации. К таким препаратам, например, относятся кетамин и фентанил в инъекционной форме. Соответственно, выписка рецепта на данные препараты не предусмотрена.

- на НС и ПВ, внесенные в список II Перечня, зарегистрированные в качестве лекарственных препаратов, в целях применения для лечения наркомании.

**Комментарий:** в инструкциях по медицинскому применению, разрешенных для медицинского применения на территории Российской Федерации НЛП и ПЛП лечение наркомании, как самостоятельного заболевания, не является показанием для их применения. В то же время, неназначение обезболивания с применением НЛП и ПЛП пациенту с наркозависимостью в анамнезе или в настоящее время, имеющего при этом медицинские показания для назначения данных препаратов (например, хронический болевой синдром при распространенном онкологическом заболевании), будет являться ошибкой.

Индивидуальным предпринимателям, осуществляющим медицинскую деятельность, дополнительно к требованиям, указанным выше, запрещается оформлять рецепты на НС и ПВ, внесенные в списки II и III Перечня.

### **ВАЖНО!**

Оформление допуска к работе с НС и ПВ не требуется врачу, который только назначает и выписывает рецепт соответствующей формы на лекарственный препарат, содержащий НС и ПВ.

— **рецепт не является наркотическим средством!**

**Обоснование:** допуск к работе с НС и ПВ оформляется лицу, в чьи должностные обязанности входят работы и услуги, относящиеся к обороту НС и ПВ. Согласно ст.1 Федерального закона от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», к обороту НС и ПВ относятся разработка, производство, изготовление, переработка, хранение, перевозка, пересылка, отпуск, реализация, распределение, приобретение, использование, ввоз на территорию Российской Федерации, вывоз с территории Российской Федерации, уничтожение НС и ПВ,

---

*разрешенных и контролируемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.*

*Кроме того, в перечень работ и услуг, составляющих деятельность по обороту НС, ПВ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденный в целях лицензирования деятельности по обороту НС, ПВ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений<sup>23</sup>, не входит услуга по назначению НС и ПВ и оформлению их назначения на рецептурном бланке.*

---

<sup>23</sup> Постановление Правительства РФ от 22.12.2011 № 1085 (ред. от 28.11.2020) «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений» (Документ утрачивает силу с 1 сентября 2022 в связи с изданием Постановления Правительства РФ от 02.06.2022 № 1007).

## ФОРМЫ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ

Форма рецептурного бланка	Назначение лекарственных препаратов	Срок действия
№ 107/у-НП (специальный рецептурный бланк)	НЛП и ПЛП списка II Перечня, за исключением лекарственных препаратов в виде трансдермальных терапевтических систем и лекарственных препаратов, содержащих НС в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов	<b>15 дней</b>
№ 148-1/у-88	<p>1) НЛП и ПЛП списка II Перечня в виде трансдермальных терапевтических систем, НЛП списка II Перечня, содержащие НС в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов, ПЛП списка III Перечня;</p> <p>2) комбинированные лекарственные препараты, содержащие*:  а) 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);  б) псевдоэфедрина гидрохлорид в количестве, превышающем 30 мг, и до 60 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);  в) псевдоэфедрина гидрохлорид в количестве, превышающем 30 мг, и 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);  г) декстрометорфана гидробромид в количестве до 200 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);</p>	<b>15 дней</b>

<p><b>№ 148-1/у-04(л)</b></p>	<p>д) эфедрина гидрохлорид в количестве, превышающем 100 мг, и до 300 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);  е) эфедрина гидрохлорид в количестве до 50 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);  ж) 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);  з) фенобарбитал в количестве до 15 мг включительно в сочетании с кодеином (или его солями) независимо от количества (на 1 дозу твердой лекарственной формы);  и) фенобарбитал в количестве до 20 мг включительно в сочетании с эфедрином гидрохлоридом независимо от количества (на 1 дозу твердой лекарственной формы);  к) хлордиазепоксид в количестве, превышающем 10 мг, и до 20 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);  3) лекарственные препараты индивидуального изготовления, содержащие НС или ПВ 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;  4) лекарственные препараты, включенные в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащие ПКУ</p> <p>Оформляется при назначении лекарственных препаратов гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой</p>	
		<p><b>30 дней со дня оформления</b></p> <p>-Рецепты, предназначенные для отпуска лекарственных препаратов <b>гражданам, достигшим пенсионного возраста, инвалидам первой группы, детям-инвалидам, а</b></p>



		<p>также гражданам, страдающим хроническими заболеваниями, требующими длительного курсового лечения, действительны в течение 90 дней со дня оформления***</p>
<p><b>№ 107-1/у</b></p>	<p>1) лекарственные препараты, не указанные выше, если инструкция по медицинскому применению предусматривает рецептурный отпуск лекарственного препарата;</p> <p>2) комбинированных лекарственных препаратов, содержащих**:</p> <p>а) эрготамин гидротартрат в количестве до 5 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);</p> <p>б) эфедрина гидрохлорид в количестве до 100 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);</p> <p>в) псевдоэфедрина гидрохлорид в количестве, не превышающем 30 мг (на 1 дозу твердой лекарственной формы);</p> <p>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);</p> <p>д) декстрометорфана гидробромид в количестве, превышающем 10 мг, и до 30 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);</p> <p>е) фенобарбитал в количестве, превышающем 20 мг, и до 50 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);</p> <p>ж) фенобарбитал в количестве до 20 мг включительно в сочетании с эрготамином гидротартратом независимо от количества (на 1 дозу твердой лекарственной формы);</p> <p>з) хлордиазепоксид в количестве до 10 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы).</p>	<p><b>60 дней со дня оформления</b> (до 1 года при назначении лекарственных препаратов пациентам с заболеваниями, требующими длительного курсового лечения)</p>

**\* Пример:**

– в одной дозе твердой лекарственной формы (таблетке) комбинированного лекарственного препарата «Седалгин-Нео» содержится фенобарбитал в количестве 15,0 мг и кодеина фосфат гемигидрат 10,0 мг. Количество веществ в данном комбинированном препарате соответствует указанному в п.п. з) для комбинированных лекарственных препаратов, назначение которых должно оформляться на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88;

**\*\* Пример:**

– в 100 мл жидкой лекарственной формы (сироп) комбинированного лекарственного препарата «Бронхолитин» содержится 92 мг эфедрина гидрохлорида. Количество эфедрина в данном комбинированном лекарственном препарате соответствует указанному в п.п. б) для комбинированных лекарственных препаратов, назначение которых должно оформляться на рецептурном бланке формы № 107-1/у.

\*\*\* за исключением случаев оформления основного рецепта на рецептурных бланках форм № 107/у-НП или № 148-1/у-88 (рецепты на лекарственные препараты, подлежащие ПКУ), при которых рецепт выписанный на рецептурной форме № 148-1/у-04(п) действителен в течение 15 дней со дня оформления.

\*\*\*\* в случае установления срока действия рецепта в пределах до одного года имеются особенности заверения (см. **Приложение 13**).  
Образцы оформления рецептов на рецептурных бланках установленных форм и особенности их оформления – в **Приложениях 5 – 13**.

### *Общие правила выписки рецептов*

Запрещается превышать количество НС или ПВ, которое может быть выписано в одном рецепте, установленном приложением №1 к Приказу № 1094н.

N п/п	МНН	форма выпуска и дозировка	Количество
1.	Бупренорфин + Налоксон	Таблетки подязычные 0,2 мг + 0,2 мг	60 таблеток (упаковка, кратная № 20)
2.	Бупренорфин	Раствор для инъекций, 0,3 мг/мл 1 мл	30 ампул (шприц-тюбиков)
3.	Бупренорфин	Трансдермальный пластырь 35 мкг/час 52,5 мкг/час 70 мкг/час	20 пластырей 10 пластырей 5 пластырей
4.	Морфин	Раствор для инъекций, раствор для подкожного введения 10 мг/мл 1 мл	20 ампул (шприц-тюбиков)
5.	Кодеин + Морфин + Носкапин + Папаверин + Тебаин	Раствор для подкожного введения 0,72 + 5,75 + 2,7 + 0,36 + 0,05 мг/мл 1 мл 1,44 + 11,5 + 5,4 + 0,72 + 0,1 мг/мл 1 мл	20 ампул
6.	Тримеперидин	Таблетки 25 мг	50 таблеток
7.	Тримеперидин	Раствор для инъекций 10 мг/мл 1 мл 20 мг/мл 1 мл	20 ампул (шприц-тюбиков)
8.	Морфин	Таблетки (капсулы) пролонгированного действия 10 мг 30 мг 60 мг 100 мг 200 мг	180 таблеток (капсул) 60 таблеток (капсул) 40 таблеток (капсул) 20 таблеток (капсул) 20 таблеток (капсул)
9.	Морфин	Таблетки 5 мг 10 мг	100 таблеток 100 таблеток
10.	Морфин	Капли для приема внутрь 20 мг/мл 20 мл	4 флакона

11.	Морфин	Раствор для приема внутрь (монодозы) 2 мг/мл 5 мл 6 мг/мл 5 мл 20 мг/мл 5 мл	100 ампул п/э 80 ампул п/э 30 ампул п/э
12.	Оксикодон + Налоксон	Таблетки пролонгированного действия 5 мг + 2,5 мг 10 мг + 5 мг 20 мг + 10 мг 40 мг + 20 мг	100 таблеток 60 таблеток 40 таблеток 20 таблеток
13.	Пропионилфенилтоксиэтилпиперидин	Таблетки подъязычные 20 мг	50 таблеток
14.	Фентанил	Пластырь 12,5 мкг/час 25 мкг/час 50 мкг/час 75 мкг/час 100 мкг/час	20 пластырей 20 пластырей 10 пластырей 10 пластырей 10 пластырей
15.	Фентанил	Спрей назальный Флакон 50 мкг/доза 2,0 мл (10 доз) 3,2 мл (20 доз) 5,0 мл (40 доз) Флакон 100 мкг/доза 2,0 мл (10 доз) 3,2 мл (20 доз) 5,0 мл (40 доз) Флакон 200 мкг/доза 2,0 мл (10 доз) 3,2 мл (20 доз) 5,0 мл (40 доз)	24 флакона 12 флаконов 6 флаконов  12 флаконов 6 флаконов 3 флакона  12 флаконов 6 флаконов 3 флакона

Примечание: из перечня, устанавливающего предельное количество НЛП или ПЛЦ, которое можно выписывать в одном рецепте, исключили дигидрокодеин, буторфанол, фентанил в таблетках подъязычных, налбуфин и фенобарбитал.

При оказании пациентам, нуждающимся в длительном лечении, первичной медико-санитарной помощи и ПМП, количество назначенных лекарственных препаратов, включенных в перечень ПКУ, может быть увеличено с учетом клинических рекомендаций *не более чем в 2 раза* по сравнению с количеством НС или ПВ, которое может быть выписано в одном рецепте, установленным приложением № 1 к Приказу №1094н (особенности заверения такого назначения – в **Приложениях 6, 8**).

- Состав лекарственного препарата, лекарственная форма и обращение медицинского работника к фармацевтическому работнику об отпуске лекарственного препарата на бумажном носителе оформляются на **латинском или русском языке** в родительном падеже. Электронные рецепты необходимо всегда заполнять на русском языке.
- При оформлении рецептурных бланков допускается использование утвержденных приложением №2 к приказу №1094н сокращений:

N п/п	Сокращение	Полное написание	Перевод
1.	aa	ana	по, поровну
2.	ac., acid.	acidum	кислота
3.	aer.	aerозolum	аэрозоль
4.	amp.	ampulla	ампула
5.	aq.	aqua	вода
6.	aq. purif.	aqua purificata	вода очищенная
7.	but.	butyrum	масло (твердое)
8.	caps.	capsula	капсула
9.	comp., cps	compositus (a, um)	сложный
10.	D.	Da (Detur, Dentur)	Выдай (Пусть выдано, пусть будет выдано)
11.	D.S.	Da, Signa Detur, Signetur	Выдай, обозначь. Пусть будет выдано, Обозначено
12.	D.t.d.	Da (Dentur) tales doses	Выдай (Пусть будут выданы) такие дозы
13.	dil.	dilutus	разведенный

14.	Div. in p. aeq.	Divide in partes aequales	Раздели на равные части
15.	emuls.	emulsio	эмульсия
16.	extr.	extractum	экстракт, вытяжка
17.	in enem.	in enemas	в микроклизмах
18.	F.	Fiat (fiant)	Пусть образуется (образуются)
19.	gran.	granulum	гранулы
20.	gt., gtt	gutta, guttae	капля, капли
21.	gtt. peror.	guttae peroralis	капли для приема внутрь
22.	inf.	infusum	настой
23.	in amp.	in ampullis	в ампулах
24.	in tab.	in tab(u)lettis	в таблетках
25.	in tab. prolong.	in tab(u)lettis prolongatis	в таблетках с пролонгированным высвобождением
26.	in tab. prolong, obd.	in tab(u)lettis prolongatis obductis	в таблетках с пролонгированным высвобождением, покрытых оболочкой
27.	in tubul.	in tubulis	в тьюбиках
28.	lin.	linimentum	линимент
29.	liq.	liquor	жидкость
30.	lot.	lotion	лосьон
31.	m. pil.	massa pilularum	пилюльная масса
32.	membr. bucc.	membranulae buccales	пленки защечные
33.	M.	Misce, Misceatur	Смешай (Пусть будет смешано)
34.	mixt.	mixtura	микстура
35.	N.	numero	числом
36.	ol.	oleum	масло (жидкое)
37.	past.	pasta	паста
38.	pil.	pilula, pilulae	пилюля, пилюли
39.	p. aeq.	partes aequales	равные части
40.	ppt., praec.	praecipitatus	осажденный
41.	pulv.	pulvis	порошок

42.	q.s.	quantum satis	сколько потребуется, сколько надо
43.	г., rad.	radix	корень
44.	Rp.	Recipe	Возьми
45.	Rep.	Repete, Repetatur	Повтори (Пусть будет повторено)
46.	rhiz.	rhizoma	корневище
47.	S.	Signa, Signetur	Обозначь (Пусть будет обозначено)
48.	sem.	semen	семя
49.	simpl.	simplex	простой
50.	sir.	sirupus	сироп
51.	sol.	solutio	раствор
52.	spr.	spray	спрей
53.	spr. nas.	spray nasale	спрей назальный
54.	supp.	suppositorium	свеча, суппозиторий
55.	susp.	suspensio	суспензия, взвесь
56.	tab.	tab(u)letta	таблетка
57.	t-ra, tinct.	tinctura	настойка
58.	tubul.	tubulis	тюбики
59.	STT	Systema Therapeutica Transcutanea	Трансдермальная Терапевтическая Система
60.	ung.	unguentum	мазь
61.	vit.	vitrum	склянка

**Комментарий:** Приложением №2 к приказу №1094н утверждены сокращения терминов на латинском языке. Приказом не утверждены сокращения терминов при оформлении рецептурной части на русском языке.

- Не допускается сокращение наименований ингредиентов в комбинированном лекарственном препарате, не позволяющих установить, какой именно лекарственный препарат назначен.

Способ применения лекарственного препарата обозначается с указанием пути введения, дозы, частоты, времени приема относительно сна (утром, на ночь) и его длительности, а для лекарственных препаратов, взаимодействующих с пищей, – времени их употребления относительно приема пищи (до еды, во время еды, после еды).

- При необходимости немедленного или срочного (в течение двух рабочих дней) отпуска лекарственного препарата пациенту в верхней части рецепта на бумажном носителе проставляются обозначения «cito» (срочно) или «statim» (немедленно). Аналогичные обозначения проставляются в виде отметок при оформлении рецепта в форме электронного документа.
- При оформлении назначения готового лекарственного препарата в рецепте на бумажном носителе или рецепте в форме электронного документа количество действующих веществ указывается в соответствии с инструкцией по медицинскому применению лекарственного препарата.

Допустимо указывать дозировку лекарственных препаратов системного действия (для резорбтивного приема) в твердых лекарственных формах (например, таблетки, порошки, капсулы) как содержание одного или нескольких действующих веществ в единицах массы (в граммах, миллиграммах).

Допустимо указывать дозировку лекарственных препаратов системного действия (для резорбтивного применения) в жидких лекарственных формах (например, растворы, суспензии) как содержание одного или нескольких действующих веществ в единицах массы на единицу объема (например, миллиграмм/миллилитр) с указанием общего объема лекарственной формы.

**Комментарий:** не всегда медицинский работник имеет возможность ознакомиться с инструкцией по медицинскому применению готового лекарственного препарата для того, чтобы выяснить, как указана его дозировка. С целью облегчить задачу, в новом приказе медицинскому работнику предлагается указывать дозировку лекарственных препаратов, используя классические правила прописи дозировок для твердых и жидких лекарственных форм.

**Примеры:**

1) Пациенту назначен прием Трамадола (таблетки – твердая лекарственная форма)

Допустимая рецептурная пропись: *Tramadoli 100 mg*

2) Пациенту назначен прием Морфина (раствор для приема внутрь – жидкая лекарственная форма).

Допустимая рецептурная пропись: *Sol. Morphini 6 mg/ml – 5 ml*



Рецепты на лекарственные препараты, включенные в перечень ПКУ, для лечения пациентов с хроническими заболеваниями могут оформляться на курс лечения до 60 дней. Рецепты, выписанные на курс лечения более 30 дней, должны заверяться установленным образом (особенности заверения такого рецепта – в **Приложении 8**).

**Комментарий:** в данном случае норма распространяется на выписку рецептов на лекарственные препараты, подлежащие ПКУ, кроме НЛП, поскольку превышать количество НС, которое может быть выписано в одном рецепте, установленное приложением №1 к Приказу №1094н, запрещено. Допускается увеличить установленное количество НС не более чем в 2 раза при оказании пациентам, нуждающимся в длительном лечении, первичной медико-санитарной помощи и ПМП.

**Примеры:**

1) Пациенту назначен прием Трамадола в таблетках пролонгированного действия на курс приема более 30 дней (80 таблеток на 40 дней).

Лекарственный препарат относится к Разделу II перечня лекарственных препаратов, подлежащих ПКУ (сильнодействующие препараты). Для их назначения не установлено предельно допустимое количество для выписки на одном рецепте. Количество лекарственного препарата, указанного в рецепте, соответствует курсу лечения, превышающему 30 дней, но не более 60 дней. В данном случае рецепты должны быть заверены установленным образом (особенности заверения такого рецепта – в **приложении 9**).

2) Пациенту назначен прием Теофедрина по 1 таблетке 3 раза в день на курс приема более 30 дней (120 таблеток на 40 дней).

Лекарственный препарат относится к Разделу III перечня лекарственных препаратов, подлежащих ПКУ (комбинированные препараты, содержащие вещества в количестве, указанном в п.п.2) п.9 Приказа №1094н). Для его назначения не установлено предельно допустимое количество для выписки на одном рецепте. Количество лекарственного препарата, указанного в рецепте, соответствует курсу лечения, превышающему 30 дней, но не более 60 дней. В данном случае рецепт должен быть заверен установленным образом (особенности заверения такого рецепта – в **приложении 9**).

---

***Пошаговые действия медицинского работника при оформлении назначения лекарственного препарата на рецептурном бланке формы № 107/у-НП***

**Шаг 1.** Получить рецептурные бланки формы № 107/у-НП у уполномоченного работника медицинской организации, назначенного приказом руководителя ответственным за регистрацию, хранение и учет рецептурных бланков. В левом верхнем углу должен быть проставлен штамп медицинской организации с указанием ее полного наименования, адреса и телефона.

**Примечание:** *разрешается выдавать медицинскому работнику, имеющему право назначать НЛП и ПЛП, одновременно не более двадцати специальных рецептурных бланков.*

*Медицинские работники, выписывающие рецепты на НЛП и ПЛП, на основании приказа руководителя медицинской организации несут личную ответственность за сохранность полученных специальных рецептурных бланков. Специальные рецептурные бланки, полученные медицинским работником, хранятся под замком в сейфах, металлических шкафах или металлических ящиках.*

*Таким образом, при наличии в кабинете медицинского работника мест хранения рецептурных бланков формы № 107/у-НП, врач избавится от необходимости получать отдельно рецептурные бланки у ответственного за их хранение лица при каждом случае выписки рецепта, тем самым оптимизирует свой режим работы*

**Шаг 2.** Оформить назначение НЛП или ПЛП на рецептурном бланке, соблюдая правила оформления, утвержденные приказом №1094н (Образец оформления рецептов, содержащих назначение НС или ПВ – в Приложениях 5 и 6).

**Примечание:** *образцы оформления назначения всех НЛП, зарегистрированных в Российской Федерации для медицинского применения лекарственных форм на рецептурном бланке формы №107/у-НП можно найти в приложении «Калькулятор опиоидов» на сайте Ассоциации профессиональных участников хосписной помощи и в мобильном приложении «Ротация опиоидов».*

**Шаг 3.** При первичном назначении НЛП:

1) согласование с ВК – при условии утверждения приказом руководителя МО необходимости согласования первичного назначения с ВК;

2) согласования не требуется, если это не утверждено приказом руководителя МО.

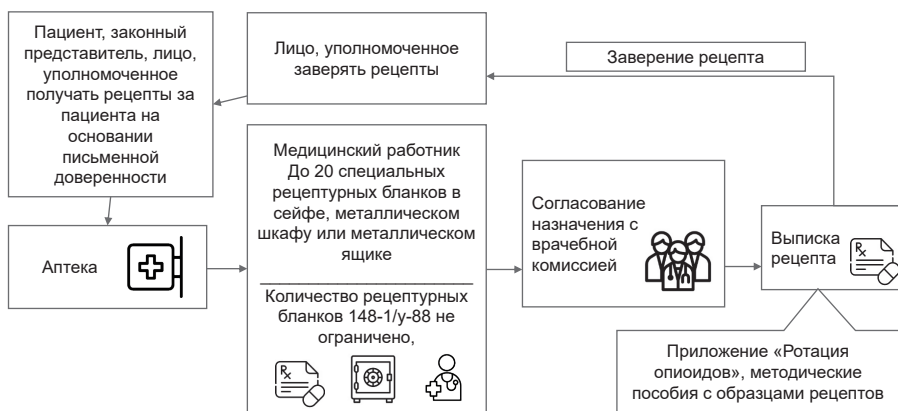
**Шаг 4.** Заверить рецепт подписью и личной печатью врача либо подписью фельдшера (акушерки), при условии возложения на них отдельных обязанностей лечащего врача, в том числе по назначению и оформлению назначения на НЛП и ПЛП.

**Шаг 5.** Рецепт заверяется печатью медицинской организации, либо структурного подразделения медицинской организации «Для рецептов», которая проставляется лицом, уполномоченным руководителем медицинской организации с указанием фамилии, имени, отчества (последнее – при наличии) и проставлением его личной подписи.

**Примечание:** целесообразно, в плане оптимизации процесса выписки рецепта, приказом руководителя МО назначить одно и то же лицо, ответственное за регистрацию, хранение и учет рецептурных бланков и уполномоченное заверять рецепты, оформленные на рецептурном бланке формы №107/у-НП, (например, старшую медицинскую сестру поликлиники).

Схематично алгоритм действий медицинского работника при выписке рецепта на специальном рецептурном бланке представлен на рис. 4.

**Рис.4.** Алгоритм действий медицинского работника при оформлении назначения лекарственного препарата на рецептурном бланке формы № 107/у-НП.



---

***Пошаговые действия медицинского работника при выписке рецепта на наркотический или психотропный лекарственный препарат на дому в рамках оказания ПМП***

**Шаг 1.** Получить перед визитом к пациенту на дом специальный рецептурный бланк у лица, ответственного за регистрацию, хранение и учет рецептурных бланков.

**Шаг 2.** Предварительно заверить полученный специальный рецептурный бланк штампом медицинской организации, печатью медицинской организации либо структурного подразделения медицинской организации «Для рецептов» у лица, уполномоченного руководителем медицинской организации, с указанием его фамилии, имени, отчества (последнее – при наличии) и проставлением его личной подписи.

**Примечание:** целесообразно, в плане оптимизации процесса выписки рецепта, приказом руководителя МО назначить одно и то же лицо, ответственное за регистрацию, хранение и учет рецептурных бланков и уполномоченное заверять рецепты, оформленные на рецептурном бланке формы №107/у-НП, (например, старшую медицинскую сестру поликлиники).

**Шаг 3.** В журнале регистрации и учета специальных рецептурных бланков уполномоченным лицом производится отметка о его выдаче для оформления на дому.

**Шаг 4.** В случае необходимости назначения НЛП или ПЛП, на дому у пациента осуществляется оформление данного назначения на предварительно заверенном специальном рецептурном бланке. Рецепт заверяется личной печатью и подписью лечащего врача либо подписью фельдшера (акушерки), при условии возложения на них отдельных обязанностей лечащего врача, в том числе по назначению и оформлению назначения на НЛП или ПЛП.

**Примечание:** при наличии у пациента права на бесплатное получение лекарственных препаратов, дополнительно к рецепту на специальном рецептурном бланке выписывается бумажный вариант рецепта на рецептурном бланке формы № 148-1/у-04(л), также предварительно заверенный перед визитом на дом штампом медицинской организации, печатью медицинской организации либо структурного подразделения медицинской организации «Для рецептов». Для осуществления такой возможности необходимо предусмотреть наличие в медицинской организации запаса рецептурных бланков формы № 148-1/у-04(л).

*Получение информации о наличии у пациента права на бесплатное обеспечение лекарственными препаратами возможно организовать при взаимодействии с уполномоченным руководителем медицинской организации лицом (например, медицинским диспетчером или работником отдела льготного лекарственного обеспечения данной медицинской организации).*

**Шаг 5.** Факт оформления рецепта на дому дополнительно может быть подтвержден фото- и (или) видеоматериалам (при принятии руководителем медицинской организации решения о необходимости таких действий).

**Шаг 6.** Выдать рецепт на руки законному представителю или лицу, осуществляющему уход за инкурабельным больным на завершающем этапе его жизни.

**Шаг 7.** По возвращению в медицинскую организацию медицинский работник, оформивший рецепт, производит отметку о факте его оформления на дому в журнале регистрации и учета специальных рецептурных бланков, удостоверяет ее своей личной подписью. Приложить к журналу фотоматериал (снимок оформленного рецепта).

### ***Оформление рецепта в форме электронного документа***

1. Рецепт в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, формируется медицинским работником, сведения о котором внесены в федеральный регистр медицинских работников<sup>24</sup>, а также при условии регистрации медицинской организации<sup>25</sup>, в которой оформляется рецепт, в федеральном реестре медицинских организаций единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения и подключения такой медицинской организации к государственной информационной системе в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации<sup>26</sup>.

2. При оформлении рецепта в форме электронного документа на лекарственные препараты, назначение которых оформляется на рецептурных бланках формы № 148-1/у-88 и № 107-1/у, и отпускаемые за полную стоимость, заполняются следующие реквизиты:

<sup>24</sup> Часть 4 статьи 91.1 Федерального закона № 323-ФЗ

<sup>25</sup> Часть 4 статьи 91.1 Федерального закона № 323-ФЗ

<sup>26</sup> Статьи 91 и 91.1 Федерального закона № 323-ФЗ

---

1) код субъекта Российской Федерации по ОКАТО<sup>27</sup>, определяющий государственную информационную систему в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, в которой сформирован рецепт в форме электронного документа;

2) наименование медицинской организации, адрес, телефон или фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя, имеющего лицензию на медицинскую деятельность, его адрес;

3) ОГРН юридического лица (медицинской организации) или ОГРНИП индивидуального предпринимателя;

4) дата оформления рецепта (указывается число, месяц, год);

5) дата окончания действия рецепта (формируется государственной информационной системой в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации в соответствии со сроками действия рецептов: 15 дней, 30 дней, 60 дней, 90 дней, до 1 года);

6) уникальный номер рецепта (формируется государственной информационной системой в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации и обеспечивает однозначную идентификацию рецепта в форме электронного документа в сочетании с ОКАТО, ОГРН или ОГРНИП);

7) отметки «cito» (срочно) или «statim» (немедленно) при необходимости срочного или немедленного отпуска лекарственного препарата пациенту;

8) адрес пациента (указывается почтовый адрес места жительства (места пребывания или места фактического проживания) с указанием почтового индекса, наименования края, области, республики, автономного округа и иного субъекта Российской Федерации, наименования населенного пункта, наименования улицы (проспекта, переулка, проезда), номера дома (с указанием корпуса, при наличии), номера квартиры);

9) номер электронной медицинской карты пациента в государственной информационной системе в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации;

10) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) пациента полностью;

---

<sup>27</sup> «ОК 019-95. Общероссийский классификатор объектов административно-территориального деления» (утв. Постановлением Госстандарта России от 31.07.1995 № 413) (ред. от 07.12.2021)

---

11) дата рождения пациента (указывается число, месяц, год), для детей до 1 года дополнительно указывается количество полных месяцев;

12) фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии) медицинского работника полностью;

13) наименование лекарственного препарата (международное непатентованное наименование, группировочное или химическое наименование, торговое наименование), дозировка, форма выпуска, количество (все позиции указываются на русском языке);

14) способ применения лекарственного препарата на государственном языке Российской Федерации или на государственном языке Российской Федерации и государственном языке республик, и иных языках народов Российской Федерации;

15) документ, подтверждающий назначение лекарственного препарата по решению врачебной комиссии медицинской организации;

16) отметка о назначении лекарственного препарата по решению врачебной комиссии медицинской организации, при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям), при назначении лекарственных препаратов, не входящих в стандарты медицинской помощи, либо по торговым наименованиям;

17) отметка о специальном назначении лекарственного препарата (заполняется в случаях назначения лекарственных препаратов, включенных в перечень ПКУ, в количестве, не более чем в 2 раза превышающем предельно допустимое, которое может быть выписано в одном рецепте при оказании пациентам, нуждающимся в длительном лечении, первичной медико-санитарной помощи и ПМП);

18) отметка о специальном назначении лекарственного препарата пациенту с заболеванием, требующим длительного курсового лечения (заполняется в случае установления срока действия рецепта, выписанного на рецептурной форме № 107-1/у в пределах до одного года) с проставлением периодичности отпуска лекарственного препарата;

19) при оформлении рецепта в форме электронного документа на лекарственные препараты, назначение которых оформляется на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88 (кроме НЛП и ПЛП списка II Перечня в виде трансдермальных терапевтических систем, НЛП списка II Перечня, содержащих НС в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов, ПЛП списка III Перечня) и № 107-1/у, гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов

---

или получение лекарственных препаратов со скидкой, заполняются реквизиты, предусмотренные подпунктами 1 – 18 настоящего пункта, а также следующие реквизиты:

- а) категория граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов в соответствии со статьей 6.1 Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»;
- б) код нозологической формы по МКБ;
- в) источник финансирования (1 – федеральный бюджет, 2 – бюджет субъекта Российской Федерации, 3 – муниципальный бюджет);
- г) размер оплаты (1 – бесплатно, 2 – 50%, 3 – иной %);
- д) страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в Пенсионном фонде Российской Федерации (при наличии) (СНИЛС);
- е) номер полиса обязательного медицинского страхования.

20) При проставлении отметки о согласовании назначения лекарственного препарата врачебной комиссией, рецепт в форме электронного документа подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью председателя или секретаря врачебной комиссии медицинской организации, при проставлении отметок «По специальному назначению» – усиленными квалифицированными электронными подписями соответствующих медицинских работников;

21) По требованию пациента или его законного представителя оформляется экземпляр рецепта в форме электронного документа на бумажном носителе с отметкой «Дубликат электронного документа».





## Приложение 2

### Форма акта об уничтожении требований-накладных для получения наркотических средств и психотропных веществ\*

Приложение № 3  
к Инструкции о порядке  
выписывания лекарственных  
препаратов и оформления  
рецептов и требований-накладных,  
утвержденной Приказом  
Минздравоохранения России  
от 12.02.2007 № 110 (в ред.  
Приказа Минздравоохранения РФ  
от 20.01.2011 № 13н)

#### АКТ об уничтожении требований-накладных для получения наркотических средств и психотропных веществ по истечении сроков их хранения \*

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Комиссия в составе:

Председатель \_\_\_\_\_

(должность и Ф.И.О. полностью)

Члены комиссии: \_\_\_\_\_

(должность и Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_

(должность и Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_

(должность и Ф.И.О. полностью)

произвела изъятие и уничтожение в

"\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(наименование организации)

требований-накладных для получения наркотических

средств и психотропных веществ за \_\_\_\_\_ :

(месяц, год)

№ п/п	Наименование лекарственного препарата, дозировка, вид лекарственной формы	Единица измерения	Номер и дата требования-накладной	Количество требований-накладных
1	2	3	4	5

Итого по акту уничтожены путем сжигания или разрыва и последующего замачивания в растворе хлорной извести (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

(количество цифрами и прописью)

требований-накладных.

Председатель комиссии \_\_\_\_\_

Члены комиссии: \_\_\_\_\_

(подпись)

(подпись)

(подпись)

(подпись)

\* Акт оформляется ежемесячно.

\*Форма утверждена Приказом Минздравоохранения России от 12.02.2007 № 110 (ред. от 26.02.2013) «О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания».

Данный документ включен в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, установленное ФЗ от 31.07.2020 № 247-ФЗ. С 01.01.2021 при осуществлении государственного контроля (надзора) не допускается оценка соблюдения обязательных требований, содержащихся в указанном акте и несоблюдение требований, содержащихся в указанном акте, не может являться основанием для привлечения к административной ответственности, так как он вступил в силу до 01.01.2020 и не включен в перечень НПА, утвержденный Постановлением Правительства РФ от 31.12.2020 № 2467.

## Приложение 3

### Форма акта об уничтожении требований-накладных для получения иных лекарственных средств, подлежащих ПКУ\*

Приложение № 4  
к Инструкции о порядке выписывания  
лекарственных препаратов и оформления  
рецептов и требований-накладных,  
утвержденной Приказом  
Минздравоохранения России  
от 12.02.2007 № 110

#### АКТ

#### об уничтожении требований-накладных для получения иных лекарственных средств, подлежащих предметно- количественному учету, по истечении сроков их хранения\*

от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Комиссия в составе:

Председатель \_\_\_\_\_  
(должность и Ф.И.О. полностью)

Члены комиссии: \_\_\_\_\_  
(должность и Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_ (должность и Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_ (должность и Ф.И.О. полностью)

произвела изъятие и уничтожение в

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

требований-накладных для получения иных

лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету, за \_\_\_\_\_  
(месяц, год)

в количестве \_\_\_\_\_ штук.  
(цифрами и прописью)

Требования-накладные уничтожены путем сжигания или разрыва и последующего замачивания в растворе хлорной извести (нужное подчеркнуть).

Председатель комиссии

Члены комиссии: \_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\* Акт оформляется ежемесячно.

\*Форма утверждена Приказом Минздравоохранения России от 12.02.2007 № 110 (ред. от 26.02.2013) «О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания».

Данный документ включен в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 01.01.2021, установленное ФЗ от 31.07.2020 № 247-ФЗ. С 01.01.2021 при осуществлении государственного контроля (надзора) не допускается оценка соблюдения обязательных требований, содержащихся в указанном акте и несоблюдение требований, содержащихся в указанном акте, не может являться основанием для привлечения к административной ответственности, так как он вступил в силу до 01.01.2020 и не включен в перечень НПА, утвержденный Постановлением Правительства РФ от 31.12.2020 № 2467.

Приложение 4

**Примерный образец доверенности от пациента на право  
получать наркотические и психотропные лекарственные  
препараты в аптеке уполномоченным лицом**

**ДОВЕРЕННОСТЬ**

\_\_\_\_\_ Место составления доверенности

\_\_\_\_\_ Дата доверенности

Я, \_\_\_\_\_  
*ФИО пациента*

дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года  
паспорт\_серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ *наименование органа, выдавшего паспорт*  
зарегистрированный (ая) по адресу \_\_\_\_\_

**доверяю**

\_\_\_\_\_ *ФИО доверенного лица*  
дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

паспорт\_серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ *наименование органа, выдавшего паспорт*  
зарегистрированный (ая) по адресу \_\_\_\_\_

**получать в аптеках и аптечных пунктах наркотические и психотропные  
лекарственные препараты по выписанным мне рецептам**

Доверенность выдана сроком на \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**Оформление назначения лекарственных препаратов на  
рецептурном бланке формы № 107/у-НП**

1) Рецептурные бланки формы № 107/у-НП заполняются медицинским работником чернилами или шариковой ручкой;

**Примечание:** *цвет чернил не уточняется. Рекомендуется заполнять рецептурный бланк «классическими» цветами чернил (синий или фиолетовый).*

2) Допускается оформление всех реквизитов (за исключением реквизита «Подпись лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки)») рецептурных бланков формы № 107/у-НП с использованием печатающих устройств;

3) На одном рецептурном бланке формы № 107/у-НП разрешается осуществлять назначение только одного наименования лекарственного препарата;

4) Исправления в рецепте не допускаются;

5) Отсутствуют различия в заверении рецепта при первичной и повторной выписке: подпись уполномоченного лица требуется во всех случаях, надпись «Повторно» в левом верхнем углу рецепта не ставится;

6) Рецептурные бланки формы № 107/у-НП, изготовленные до дня вступления в силу приказа №1094н (до 1 марта 2022 года), могли быть использованы до 1 марта 2023 года.

**Примечание:** *учитывая наличие остатков рецептурных бланков формы № 107/у-НП в резервном фонде, и принимая во внимание, что они закупаются за счет средств федерального бюджета и имеют соответствующую степень защиты, допускается использование рецептурных бланков формы № 107/у-НП до израсходования всех запасов<sup>28</sup>.*

<sup>28</sup> Письмо Минздрава России в органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья от 24.02.2022 №25-4/И/2-2927

# Оформление назначения лекарственных препаратов на рецептурном бланке формы № 107/у-НП

Штамп медицинской организации с указанием ее полного наименования, адреса и телефона

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 индивидуального предпринимателя, номер и дата лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего лицензию

Возраст пациента указывается полностью. Допустимо указание даты рождения пациента

Номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, или пациента, выписываемого из медицинской организации

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Утверждено приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.11.2021 г. № 1094-н

Код формы по ОКД  
Код назначения  
**Форма № 107/у-НП**  
Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.11.2021 г. № 1094-н

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

Серия **А С 2 2** № **0 0 0 0 0 0 0 0 0 0**

**РЕЦЕПТ**

" **19**" **марта** **20 22** г.  
(дата выписки рецепта)  
(всropsый, десятый - нужное подчеркнуть)

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) пациента Сидоров Иван Петрович

Возраст 47

Серия и номер полиса обязательного медицинского страхования 55551000028339710


Номер медицинской карты 10000100-10

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушера) Наливова Иван Иванович


Р.р.

**Sol. Morphini 10 mg/ml - 1 ml**  
**Did N 20 (двадцать) in amp.**  
**S. По 1 мл п/к каждые 4 часа и на прорывы боли**

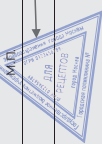
Подпись и личная печать врача (подпись фельдшера, акушера)



Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) и подпись уполномоченного лица медицинской организации Семенина Анна Сергеевна



Отметка аптечной организации об отпуске (Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) и подпись работника аптечной организации)



Рецепт действителен в течение 6 дней

Дата выписки (дата оформления) рецепта на лекарственный препарат

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) пациента указываются полностью

Указывается номер полиса обязательного медицинского страхования пациента (при наличии)

Указывается полностью фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) врача (фельдшера, акушера), выписавшего рецепт

Подпись и личная печать врача либо подписью фельдшера (акушера)

Печать медицинской организации, либо структурного подразделения медицинской организации «Для рецептов»\*

**Приложение 6**

**Заверение рецепта, содержащего назначение лекарственных препаратов в количестве, превышающего не более чем в 2 раза предельное допустимое количество НС или ПВ, которое может быть выписано на одном рецептурном бланке формы № 107/у-НП**

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

Министерство здравоохранения Республики Беларусь  
140200, Минск, ул. Кутузова, 1  
Министерство здравоохранения Республики Беларусь  
022411, 2022 г. № 1094н

Код формы по ОКВЭД  
Медицинская деятельность  
Форма № 107/у-НП  
Утверждена  
Министерством здравоохранения  
Республики Беларусь  
02.24.11.2022 г. № 1094н

Министерство здравоохранения Республики Беларусь  
140200, Минск, ул. Кутузова, 1  
Министерство здравоохранения Республики Беларусь  
022411, 2022 г. № 1094н

**РЕЦЕПТ**

Серия **А С 2 2** № **0 0 0 0 1 0**

от **19** марта 20 **22** г.

(дата выписки рецепта)  
(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) пациента **Старова Иван Петрович**

Возраст **67**

Серия и номер полиса обязательного медицинского страхования **2555000273539710**

Генер. медицинский карты **МКБ 146-18**

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушера) **Песанов Иван Иванович**

Рез: **Sol. Виртепорітіні 0,3 мг/мл - 1мл  
Did №20 (випадати) in amp.  
S. По 1 мл в/м кожні 6 часів та на прориві болю в печеню не більше ніж по дві дні**

Подпись и личная печать врача (подпись, фельдшера, акушера)

М.П. **Семетова Анна Сергеевна**

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) и подпись (подпись) лечебного учреждения, медицинской организации

М.П. **Семетова Анна Сергеевна**

Отметка аптечной организации об отпуске

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) и подпись работника аптечной организации

М.П.

Рецепт действителен в течение 15 дней

Производится надпись "По специальному назначению", отдельно заверенная подписью медицинского работника и печатью медицинской организации "Для рецептов"

В данном рецепте оформлено назначение Морфина в растворе для инъекций в количестве 40 ампул. Количество лекарственного препарата превышает предельно допустимое для выписки на одном рецепте (Приложением №1 к приказу №1094н предельно допустимое количество для данной лекарственной формы Морфина – 20 ампул)

**Оформление назначения лекарственных препаратов на  
рецептурном бланке формы № 148-1/у-88**

- 1) Рецептурные бланки изготавливаются исключительно типографским способом;
- 2) Заполняется медицинским работником чернилами или шариковой ручкой;

**Примечание:** цвет чернил не уточняется. Рекомендуется заполнять рецептурный бланк «классическими» цветами чернил (синий или фиолетовый).

- 3) Допускается оформление всех реквизитов (за исключением реквизита «Подпись лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки)» с использованием печатающих устройств;
- 4) На одном рецептурном бланке разрешается осуществлять назначение только одного наименования лекарственного препарата;
- 5) Исправления в рецепте не допускаются;
- 6) При оформлении рецептурного бланка на лекарственный препарат, назначенный при согласовании с врачебной комиссией, на обороте рецептурного бланка ставится специальная отметка (штамп).

Оборотная сторона

Отметка о назначении  
лекарственного препарата по  
решению врачебной комиссии

ВРАЧЕБНАЯ  
КОМИССИЯ  
*18.12.2018 г. 18.12.2018 г. 18.12.2018 г.*

Приготовил	Проверил	Отпустил



# Оформление назначения лекарственных препаратов на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88

Министерство здравоохранения Российской Федерации. Код формы по ОКМД 308605  
 Наименование: **Федеральное учреждение "Федеральное бюро лицензирования лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники"**  
 Место нахождения: **г. Москва, ул. Мясницкая, д. 26, стр. 1**  
 Контактный телефон: **8 (495) 111-11-11**  
 Подпись: **И.И. Иванов** (подпись)  
 Должность: **Заведующий лицензионным отделом**  
 Подпись: **И.И. Иванов** (подпись)  
 Должность: **Заведующий лицензионным отделом**

Серия **45НР** № **000001**

**РЕЦЕПТ**

(взрослый, детский - нужное подчеркнуть)  
 № 19 от марта 2022 г.  
 (дата оформления рецепта)

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) пациента  
Сидоров И. П.

Дата рождения  
26.05.1955

Адрес места жительства или № медицинской карты амбулаторного пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях  
МК № 146-18  
Иванов И.И.

Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушера)  
 Руб. И.И. Иванов

Наименование, способ применения лекарственного препарата на государственном языке Российской Федерации и государственном языке республики и иных языках народов Российской Федерации.  
Нитроглицерин 5мг + Оухосидол 10 мг  
Did N 60 in tab, prolong. obd.  
S. По 1 таб. внутрь каждые 12 часов

Подпись и печать лечащего врача (подпись фельдшера, акушера)

Проставляется штамп медицинской организации с указанием ее наименования, адреса и телефона.  
 На рецептурных бланках, оформленных индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность, в верхнем левом углу типографским способом или путем проставления штампа должен быть указан адрес индивидуального предпринимателя, номер и дата лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего лицензию.

Указываются полностью фамилия, инициалы имени, отчества (последнее - при наличии) медицинского работника, назначившего лекарственные препараты и оформившего рецепт

- 1) наименование лекарственного препарата (международное непатентованное наименование, группировочное или химическое наименование, торговое наименование) на латинском языке или на русском языке, форма выпуска, дозировка, количество;
  - 2) способ применения лекарственного препарата на государственном языке Российской Федерации или на государственном языке республики и иных языках народов Российской Федерации.
- Запрещается ограничиваться общими указаниями, например, «Внутреннее», «Известно»

Подписывается медицинским работником и заверяется его печатью, фельдшер (акушер) ставит только свою подпись

Дата выписки (дата оформления) рецепта

Указываются фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) пациента

Указывается дата рождения пациента (число, месяц, год). Дополнительно для детей в возрасте до 1 года указывается количество полных месяцев

Указывается почтовый адрес места жительства (места пребывания или места фактического проживания) пациента ИЛИ номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях\*

Заверяется печатью медицинской организации «Для рецептов»

\* Указание и адреса места жительства и номера медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, не является ошибкой.  
 Определена только возможность указания номера медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях. Т.о., при обеспечении пациента рецептом, оформленном на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88, при выписке из стационара, достаточно будет указание почтового адреса места жительства (места пребывания или места фактического проживания) пациента.

## Приложение 8

Заверение рецепта, содержащего назначение лекарственных препаратов в количестве, превышающего не более чем в 2 раза предельное допустимое количество НС или ПВ, которое может быть выписано на одном рецептурном бланке формы № 148-1/у-88

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
 Наименование учреждения: Наименование учреждения  
 Наименование (штаб/КОО), Область, край, республика, город, район, поселок, село, д/пос. (улицы), Тел.: 8 (945) 111-1111  
 Наименование (штаб), Орган, Выдавший лицензию индивидуальным/юридическим лицам  
 Наименование (штаб), Орган, Выдавший лицензию индивидуальным/юридическим лицам  
 Код формы по ОК04.3108905  
 Медицинские документы:  
**Формы №148-1/у-88**  
 Министерство здравоохранения Российской Федерации  
 от 26. ноября 2021. № 124/н

**По специальному назначению** Серия **45НР** № **000001**

**РЕЦЕПТ**  
 (взрослый, детский - нужное подчеркнуть)  
 « 19 » марта 20 22 . Г.  
 (дата оформления рецепта)

**Сидоров И. И.**  
 Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) пациента

Дата рождения **20.05.1955**

**МЭС № 146-18**  
 Адрес места жительства или № медицинской карты амбулаторного пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях

**Иванов И. И.**  
 Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушерки)

Руб. Кол. Рр.  
**Sol. Вирептрини 0,3 мг/мл - 1мл**  
**Доз №20 (двадцать) in amp.**  
**S. По 1 мл в/м каждые 6 часов и на прорыве боли в течение не более трех дней**

Подпись и печать лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки)  
 Рецепт действителен в течение 15 дней

Производится надпись «По специальному назначению», отдельно заверенная подписью медицинского работника и печатью медицинской организации «Для рецептов»

В данном рецепте оформлено назначение Оксикодона+Налоксон в таблетках пролонгированного действия в количестве 80 таблеток. Количество лекарственного препарата превышает предельно допустимое для выписки на одном рецепте лекарственного препарата данной дозировки (Приложением №1 к приказу №1094н установлено предельно допустимое количество для Оксикодона+наллоксон в таблетках пролонгированного действия – 60 таблеток)





----- (Заполняется специалистом аптечной организации) -----

Отпущено по рецепту:	Торговое наименование и дозировка:
Дата отпуска: « ____ » _____ 20 __ г.	Количество:
Приготовил:	Проверил: _____ Отпустил:

----- (линия отрыва) -----

<u>Корешок рецептурного бланка</u> Наименование лекарственного препарата: Дозировка: _____	Способ применения: Продолжительность _____ дней Количество приемов в день: _____ раз На 1 прием: _____ ед.
---	---

\* В случае изготовления рецептурного бланка с использованием компьютерных технологий.

Оборотная сторона

Отметка о назначении лекарственного препарата по решению врачебной комиссии
--

Приготовил	Проверил	Отпустил

**Оформление назначения лекарственных препаратов на  
рецептурном бланке формы № 148-1/у-04(л)**

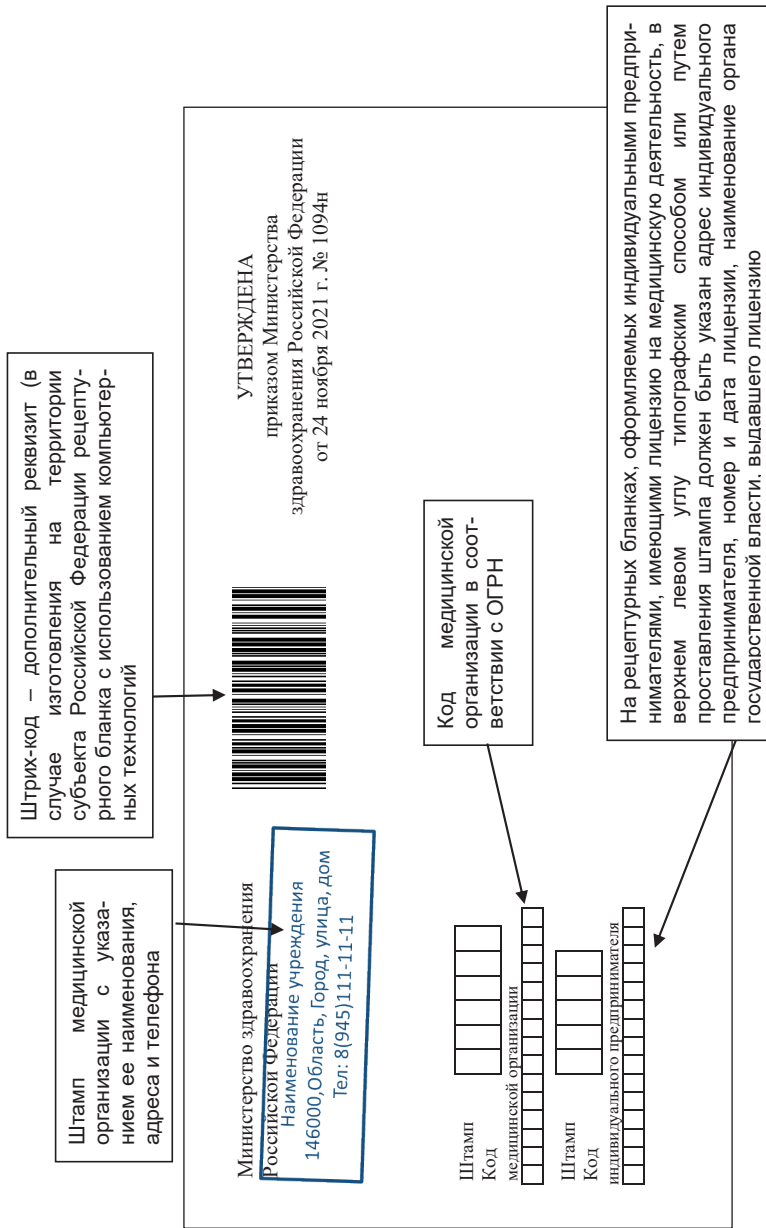
- 1) Разрешается изготавливать рецептурные бланки с помощью компьютерных технологий;
- 2) Заполняются медицинским работником чернилами или шариковой ручкой;

**Примечание:** цвет чернил не уточняется. Рекомендуется заполнять рецептурный бланк «классическими» цветами чернил (синий или фиолетовый).

- 3) Допускается оформление всех реквизитов (за исключением реквизита «Подпись лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки)» с использованием печатающих устройств;
- 4) На одном рецептурном бланке разрешается осуществлять назначение только одного наименования лекарственного препарата;
- 5) Исправления в рецепте не допускаются;
- 6) По требованию пациента или его законного представителя оформляется экземпляр рецепта в форме электронного документа на бумажном носителе с отметкой «Дубликат электронного документа»;
- 7) При оформлении рецептурного бланка на лекарственный препарат, назначенный при согласовании с врачебной комиссией, на обороте рецептурного бланка ставится специальная отметка (штамп).

# Приложение 11 (1)

## Оформление назначения лекарственных препаратов на рецептурном бланке формы № 148-1/у-04(п)



**Приложение 11 (2)**  
**Оформление назначения лекарственных препаратов на рецептурном бланке формы № 148-1/у-04(п)**

Код формы по ОКУД 3108805  
 Форма № 148-1/у-04(п)

Код категории граждан	Код нозологической формы (по МКБ)	Источник финансирования: (подчеркнуть) 1. <u>Федеральный бюджет</u> 2. <u>Бюджет субъекта Российской Федерации</u> 3. <u>Муниципальный бюджет</u>	% оплаты: (подчеркнуть) 1. <u>Бесплатно</u> 2. <u>50%</u> 3. <u>иной %</u>	
0 8 3	C 1 6 . 9			Размер оплаты рецепта в %

Код категории граждан имеющих право на получение лекарственных препаратов в соотв. со статьей 6.1 ФЗ от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»

Отметка об источнике финансирования

Код нозологической формы по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр) (МКБ), заполняемые лечащим врачом путем занесения каждой цифры в пустые ячейки, при этом точка проставляется в отдельной ячейке





# Приложение 11 (4) Оформление назначения лекарственных препаратов на рецептурном бланке формы № 148-1/у-04(п)

Руб. Коп.	Рр.	Sol. Morphini 10 mg/ml 1 ml N 20 in amp	1. Наименование лекарственного препарата (МНН, группировочное или химическое наименование, торговое наименование) НА ЛАТИНСКОМ ИЛИ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ, форма выпуска, дозировка, количество (цифрами); 2. Способ применения лекарственного препарата на государственном языке Российской Федерации или на государственном языке Российской Федерации и государственном языке республик и иных языках народов Российской Федерации. Запрещается ограничиваться общими указаниями, например, «Внутренне», «Известно».								
	D.t.d.	По 1 мл подкожно, каждые 4 часа на протяжении боли	<p>Дополнительно заверяется печатью медицинской организации «Для рецептов»</p> <p>В случаях оформления основного рецепта на рецептурном бланке формы № 107/у-НП или № 148-1/у-88; рецепт, оформленный на рецептурном бланке формы № 148-1/у-04(п) действителен в течение 15 дней со дня оформления</p>								
	Signa:	По 1 мл подкожно, каждые 4 часа на протяжении боли									
<p>Подпись и печать лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки)</p> <p>Подписывается медицинским работником и заверяется его печатью. Фельдшер (акушер) ставит только свою подпись</p>		<p>Морфин</p> <p><b>Для рецептов</b></p> <p>Рецепт действителен в течение 15 дней, 30 дней (нужное подчеркнуть)</p>									
<p>----- (Заполняется специалистом аптечной организации) -----</p> <table border="1"> <tr> <td>Отпущено по рецепту: A 450 052431</td> <td>Торговое наименование и дозировка: Морфин 10 мг/мл</td> </tr> <tr> <td>Дата отпуска: « 19 » 03 20 22 г.</td> <td>Количество: Отпустил: </td> </tr> <tr> <td>Приготовил:</td> <td>Проверил:</td> </tr> </table> <p>----- (линия отрыва) -----</p> <table border="1"> <tr> <td> <p>Корешок рецептурного бланка</p> <p>Наименование лекарственного препарата: Морфин</p> <p>Дозировка: 10 мг/мл 1 мл</p> </td> <td> <p>Способ применения: Подкожно</p> <p>Продолжительность: 6 и на протяжении боли</p> <p>Количество приемов в день: раз</p> <p>На 1 прием: ед.</p> </td> </tr> </table> <p>Корешок рецептурного бланка выдается пациенту (его законному представителю) в аптечной организации, на котором делается отметка наименования лекарственного препарата, дозировке, количестве, способе применения</p>				Отпущено по рецепту: A 450 052431	Торговое наименование и дозировка: Морфин 10 мг/мл	Дата отпуска: « 19 » 03 20 22 г.	Количество: Отпустил:	Приготовил:	Проверил:	<p>Корешок рецептурного бланка</p> <p>Наименование лекарственного препарата: Морфин</p> <p>Дозировка: 10 мг/мл 1 мл</p>	<p>Способ применения: Подкожно</p> <p>Продолжительность: 6 и на протяжении боли</p> <p>Количество приемов в день: раз</p> <p>На 1 прием: ед.</p>
Отпущено по рецепту: A 450 052431	Торговое наименование и дозировка: Морфин 10 мг/мл										
Дата отпуска: « 19 » 03 20 22 г.	Количество: Отпустил:										
Приготовил:	Проверил:										
<p>Корешок рецептурного бланка</p> <p>Наименование лекарственного препарата: Морфин</p> <p>Дозировка: 10 мг/мл 1 мл</p>	<p>Способ применения: Подкожно</p> <p>Продолжительность: 6 и на протяжении боли</p> <p>Количество приемов в день: раз</p> <p>На 1 прием: ед.</p>										

**Оформление назначения лекарственных препаратов на  
рецептурном бланке формы № 107-1/у**

- 1) Разрешается изготавливать рецептурные бланки с помощью компьютерных технологий;
- 2) Рецептурные бланки заполняются медицинским работником чернилами или шариковой ручкой;

**Примечание:** цвет чернил не уточняется. Рекомендуется заполнять рецептурный бланк «классическими» цветами чернил (синий или фиолетовый).

3) Допускается оформление всех реквизитов (за исключением реквизита «Подпись лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки)» с использованием печатающих устройств;

4) Для рецепта, оформленного на рецептурном бланке формы № 107-1/у, наличие печати «Для рецептов» не является обязательным;

5) На одном рецептурном бланке разрешается осуществлять назначение только одного наименования лекарственного препарата, относящегося по АТХ к антипсихотическим средствам (код N05A), анксиолитикам (код N05B), снотворным и седативным средствам (код N05C), антидепрессантам (код N06A) и не подлежащего ПКУ, и до трех наименований лекарственных препаратов - для иных лекарственных препаратов, не отнесенных к вышеуказанным АТХ;

6) При назначении готовых лекарственных препаратов и лекарственных препаратов индивидуального изготовления пациентам с заболеваниями, требующими длительного курсового лечения, с оформлением рецепта на бумажном носителе или в форме электронного документа устанавливается срок действия рецепта в пределах до одного года.

В случае установления срока действия рецепта в пределах до одного года рецепт заверяется соответствующим образом (см. Приложение 11).

7) Исправления в рецепте не допускаются;

8) При оформлении рецептурных бланков форм № 148-1/у-88, № 107-1/у и № 148-1/у-04(л) на лекарственные препараты, назначенные по решению врачебной комиссии, на обороте рецептурного бланка ставится специальная отметка (штамп).

Оборотная сторона

Отметка о назначении  
лекарственного препарата по  
решению врачебной комиссии

ВРАЧЕБНАЯ  
КОМИССИЯ

*Врач-терапевт или врач-педиатр  
Федерального центра диагностики и  
лечения*

Приготовил	Проверил	Отпустил

# Оформление назначения лекарственных препаратов на рецептурном бланке формы № 107-1/у

**Форма рецептурного бланка № 107-1/у**

Штамп медицинской организации с указанием ее полного наименования, адреса и телефона  
 На рецептурных бланках оформляются индивидуальные предписания, имеющими лицензию на медицинскую деятельность, в верхнем левом углу типографским способом или путем проставления штампа должен быть указан адрес индивидуального предпринимателя, номер и дата лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего лицензию

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
 Наименование и адрес учреждения (полное, улица, дом, индекс)  
 Тел. 8(945)111-11-11

Медицинская документация  
 Форма № 107-1/у  
 Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 г. № 1094н

Код формы по ОКУД  
 Код учреждения по ОКПО

**РЕЦЕПТ**  
 (взрослый, детский – нужное подчеркнуть)

« 19 » \_\_\_\_\_ *апреля* 20 22 г.

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) \_\_\_\_\_  
 Дата рождения: 10.05.1953 \_\_\_\_\_  
 Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) \_\_\_\_\_  
 Место рождения (Федерация, республика) \_\_\_\_\_

Указываются дата рождения пациента (число, месяц, год). Дополнительно для детей в возрасте до 1 года указывается количество полных месяцев

р.б. | № | \_\_\_\_\_  
 р.б. | № | \_\_\_\_\_  
 р.б. | № | \_\_\_\_\_

С.Д. Декскетазол 4 мг/мл 2 мл  
 Доз № 10 в ампул.  
 S. По 1 мл внутримышечно утром

р.б. | № | \_\_\_\_\_  
 Оперативный 20 мг  
 Доз № 20 в саше  
 S. По 1 капсуле внутрь за 30 минут до завтрака

р.б. | № | \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_  
 и печать лечащего врача (полное, фамилия, акушерка)

Указываются полностью фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии) медицинского работника, назначившего лекарственные препараты и оформившего рецепт

Указываются фамилия, инициалы имени и отчества (последнее – при наличии) пациента

Дата выписки (дата оформления рецепта)

Результат действия в течение 60 дней, 90 г года (указать количество дней)

Подпись \_\_\_\_\_  
 и печать медицинского работника и заверяется его печатью

Указать срок действия рецепта \_\_\_\_\_

1. Наименование лекарственного препарата (МНН, группировочное или химическое наименование, торговое наименование) НА ЛАТИНСКОМ ИЛИ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ. форма выпуска, дозировка, количество (цифрами);

2. Способ применения лекарственного препарата на государственном языке Российской Федерации или на государственном языке Российской Федерации и государственном языке республик и иных языках народов Российской Федерации.

Запрещается ограничиваться общими указаниями, например, «Внутренне», «Известно».

# Заверение рецепта в случае установления срока действия рецепта в пределах до одного года

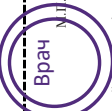
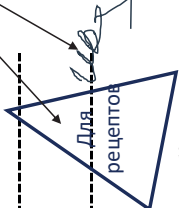
**Форма рецептурного бланка № 107-1/у**

<p>Министерство здравоохранения Российской Федерации</p> <p align="center"><b>Медицинская документация</b></p> <p>Наименование учреждения медицинского подразделения Тел: 8(945)111-11-11</p> <p>Наименование (штамп) индивидуального предпринимателя (указать адрес, номер и дату лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего лицензию)</p>	<p>Код формы по ОКУД Код учреждения по ОКПО</p> <p>Форма № 107-1/у</p> <p>Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 г. № 1094н</p>	<p align="center"><b>РЕЦЕПТ</b> (взрослый, детский — нужное подчеркнуть)</p> <p>« 19 » _____ марта _____ 20__ г.</p> <p>Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее — при наличии) пациента: <i>Савров И.И.</i></p> <p>Дата рождения: <i>10.05.1963</i></p> <p>Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее — при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушерки): <i>Павлов И.И.</i></p> <p>Руб.   кол.   ..... <i>Рр. Amirapirilini 25 mg</i> <i>Доз № 50 на таб</i> <i>S. По ½ таблетки в сутки на ночь</i></p> <p>Руб.   кол.   ..... <i>Рр.</i></p> <p>Руб.   кол.   ..... <i>Рр.</i></p> <p>Подпись и печать лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки)</p>
--	--	--

**По специальному Назначению**

Производится надпись «По специальному назначению», обозначается срок действия рецепта и периодичность отпуска лекарственных препаратов из аптечной организации или индивидуальным предпринимателем, имеющим лицензию на фармацевтическую деятельность (ежедневно, ежемесячно или иные периоды. Дополнительно это указание заверяется подписью медицинского работника, а также печатью медицинской организации «Для рецептов» (для рецептов на бумажном носителе) или усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника и лица, уполномоченного заверять документы от имени медицинской организации (для рецепта в форме электронного документа)

Рецепт действителен в течение 60 дней, до \_\_\_\_ года (указать полноразмерно)

\_\_\_\_\_ 12 месяцев (указать количество дней)

---

## ПОРЯДОК УЧЕТА РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ ФОРМ

№ 107-1/у, № 148-1/у-88 и № 148-1/у-04(л)

(Приложение №3 к Приказу Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н)

1) Учет рецептурных бланков форм № 107-1/у, № 148-1/у-88 и № 148-1/у-04(л), изготавливаемых типографским способом, осуществляется в журналах учета, пронумерованных, прошнурованных и скрепленных подписью руководителя и печатью медицинской организации или подписью индивидуального предпринимателя, имеющего лицензию на медицинскую деятельность.

2) Образец журнала учета рецептурных бланков формы № 107-1/у – в Приложении № 14.

3) Образец журнала учета рецептурных бланков форм № 148-1/у-88 и №148-1/у-04(л) - в Приложении № 15.

4) Учет рецептов, оформленных в форме электронного документа, осуществляется в государственной информационной системе в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации посредством ведения единого реестра рецептов, оформленных в форме электронных документов.

## Приложение 14

### Форма журнала учета рецептурных бланков формы № 107-1/у

№ п/п	Приход				Расход				ФИО и подпись ответственного медицинского работника, выдавшего рецептурные бланки	Остаток рецептурных бланков
	Дата регистрации документа, подтверждающего поступление	Номер и дата документа, подтверждающего поступление, наименование поставщика	Общее количество поступивших рецептурных бланков	ФИО и подпись ответственного медицинского работника, получившего рецептурные бланки от поставщика	Дата выдачи рецептурных бланков	Количество выданных рецептурных бланков	ФИО ответственного медицинского работника, получившего рецептурные бланки	Подпись ответственного медицинского работника, получившего рецептурные бланки		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

## Приложение 15

### Форма журнала учета рецептурных бланков форм № 148-1/у-88 и № 148-1/у-04(п)

№ п/п	Приход				Расход				ФИО и подпись ответственного медицинского работника, выдавшего рецептурные бланки	Остаток рецептурных бланков			
	Дата регистрации документа, подтверждающего поступление	Номер и дата документа, подтверждающего поступление, наименование поставщика	Общее количество поступивших рецептурных бланков	Серии и номера рецептурных бланков	Количество рецептурных бланков	ФИО ответственного медицинского работника, получившего рецептурные бланки	Подпись ответственного медицинского работника, получившего рецептурные бланки	Дата выдачи рецептурных бланков			Серии и номера выданных рецептурных бланков	Количество выданных рецептурных бланков	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14



---

## ПОРЯДОК ХРАНЕНИЯ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ ФОРМ

№ 107-1/у, № 148-1/у-88 И № 148-1/у-04(п)

(Приложение №3 к Приказу Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н)

1) Медицинские организации получают необходимые рецептурные бланки, оформленные типографским способом, через территориальные органы управления здравоохранением или организации, уполномоченные на это органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

2) Рецептурные бланки, подлежащие учету, хранятся ответственным лицом, назначенным руководителем медицинской организации, в запираемом металлическом шкафу (сейфе) или металлическом ящике.

3) Индивидуальный предприниматель, имеющий лицензию на медицинскую деятельность, хранит рецептурные бланки, подлежащие учету, в запираемом металлическом шкафу (сейфе) или металлическом ящике.

4) **Проверка состояния хранения, учета, фактического наличия и расхода** рецептурных бланков, подлежащих учету, **один раз в квартал** осуществляется комиссией, созданной в медицинской организации.

5) Рецептурные бланки, оформляемые на бумажном носителе и подлежащие учету, выдаются медицинским работникам, имеющим право оформления рецептов, по распоряжению главного врача или его заместителя.

6) Полученные рецептурные бланки на бумажных носителях хранятся медицинскими работниками в помещениях, обеспечивающих их сохранность.

7) Программно-технические средства государственных информационных систем в сфере здравоохранения, медицинских информационных систем медицинских организаций обеспечивают хранение электронных рецептов, оформленных в форме электронных документов в течение сроков, установленных для хранения рецептов, оформленных на соответствующих формах рецептурных бланков на бумажном носителе.

---

## ПОРЯДОК ИЗГОТОВЛЕНИЯ, РАСПРЕДЕЛЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ ФОРМЫ № 107/у-НП

1) Организацию изготовления и распределения рецептурных бланков по форме № 107/у-НП «Специальный рецептурный бланк» осуществляет Минздрав России.

2) Специальные рецептурные бланки являются защищенной полиграфической продукцией уровня «В», изготавливаемой на бумаге розового цвета размером 10 см x 15 см, должны иметь серию и номер, а также соответствовать требованиям, указанным в приказе Министерства финансов Российской Федерации от 29.09.2020 № 217н «Об утверждении Технических требований и условий изготовления защищенной от подделок полиграфической продукции».

3) В целях организации изготовления и распределения специальных рецептурных бланков медицинские организации, имеющие право осуществлять выдачу рецептов на НС или ПВ списка II Перечня и зарегистрированные в Российской Федерации в качестве лекарственных препаратов для медицинского применения, составляют заявки на рецептурные бланки.

4) В срок **до 1 октября** текущего года заявки **медицинских организаций** на специальные рецептурные бланки представляются:

- медицинскими организациями, находящимися в ведении федеральных органов исполнительной власти, – в соответствующие федеральные органы исполнительной власти;
- медицинскими организациями, находящимися в ведении субъектов Российской Федерации, медицинскими организациями муниципальной и частной систем здравоохранения – в органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, на территории которых они расположены.

5) В заявке медицинской организации на специальные рецептурные бланки указываются следующие сведения:

- сведения о медицинской организации, подавшей заявку на специальные рецептурные бланки (полное наименование, адрес места нахождения);
- количество специальных рецептурных бланков, израсходованных медицинской организацией на 1 января предшествующего года;

- 
- количество специальных рецептурных бланков, необходимых медицинской организации на следующий год.

6) Заявка медицинской организации на специальные рецептурные бланки подписывается руководителем медицинской организации, который несет персональную ответственность за обоснованность и достоверность указанных сведений.

7) **Федеральные органы исполнительной власти, в ведении которых находятся медицинские организации, и органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации** на основании заявок медицинских организаций на специальные рецептурные бланки формируют сводные заявки на специальные рецептурные бланки и в срок **до 1 декабря** текущего года представляют их в Минздрав России.

8) В сводной заявке на специальные рецептурные бланки указываются следующие сведения:

- сведения о федеральном органе исполнительной власти (органе исполнительной власти субъекта Российской Федерации), представившем сводную заявку на специальные рецептурные бланки (полное наименование, адрес места нахождения);
- количество специальных рецептурных бланков, распределенных федеральным органом исполнительной власти (органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации) на 1 января предшествующего года между медицинскими организациями;
- количество специальных рецептурных бланков, необходимых федеральному органу исполнительной власти (органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации) на следующий год для распределения между медицинскими организациями;
- сведения о подведомственной организации, уполномоченной федеральным органом исполнительной власти (органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации) осуществлять получение специальных рецептурных бланков от Минздрава России, их хранение и выдачу медицинским организациям (полное наименование, адрес места нахождения, ИНН/КПП, ОКТМО организации, фактический адрес поставки).

9) На основании полученных сводных заявок на специальные рецептурные бланки Минздрав России ежегодно в срок **до 15 января** следующего года формирует и утверждает план распределения

---

специальных рецептурных бланков, в котором отражается годовая потребность Российской Федерации в специальных рецептурных бланках.

10) В плане распределения Минздрава России указываются следующие сведения:

- порядковый номер записи;
- наименование федерального органа исполнительной власти (органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации), представившего сводную заявку на специальные рецептурные бланки;
- необходимое количество специальных рецептурных бланков.

11) Направление специальных рецептурных бланков федеральным органам исполнительной власти, органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации осуществляется Минздравом России в количестве, предусмотренном планом распределения.

12) Минздравом России дополнительно к количеству специальных рецептурных бланков, предусмотренному планом распределения, формируется резервный запас специальных рецептурных бланков в количестве, не превышающем 150 000 специальных рецептурных бланков.

13) В случае увеличения потребности в специальных рецептурных бланках федеральные органы исполнительной власти (органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации) направляют в Минздрав России сводные заявки на дополнительное количество специальных рецептурных бланков (с обоснованием увеличения потребности в специальных рецептурных бланках), которые предоставляются Министерством из резервного запаса специальных рецептурных бланков.

14) Федеральные органы исполнительной власти (органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации) распределяют полученные специальные рецептурные бланки между медицинскими организациями на основании планов распределения, сформированных в соответствии с заявками медицинских организаций на специальные рецептурные бланки.

---

## ПОРЯДОК РЕГИСТРАЦИИ, УЧЕТА И ХРАНЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ ФОРМЫ № 107/у-НП

1) Минздрав России, иные федеральные органы исполнительной власти и органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации организуют хранение специальных рецептурных бланков в подведомственных организациях, уполномоченных осуществлять получение специальных рецептурных бланков от Минздрава России, их хранение и выдачу медицинским организациям (далее – уполномоченная организация).

2) В уполномоченной организации и медицинской организации, получившей специальные рецептурные бланки, организуется регистрация, учет и хранение специальных рецептурных бланков.

3) Работник, назначенный приказом руководителя уполномоченной организации ответственным за регистрацию, хранение и учет специальных рецептурных бланков (далее – ответственный работник), на основании доверенности (**Приложение 16**), оформленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (с подписью руководителя уполномоченной организации (уполномоченной организации, подведомственного учреждения), главного бухгалтера, заверенных круглой печатью), получает специальные рецептурные бланки и осуществляет ведение журнала регистрации и учета специальных рецептурных бланков, к которому приобщает фото- и (или) видеоматериалы, подтверждающие факт оформления рецептурных бланков на дому (при наличии) (Форма журнала учета специальных рецептурных бланков – в **Приложении 17**).

4) Журнал регистрации и учета специальных рецептурных бланков должен быть пронумерован, прошнурован, иметь на последней странице запись, содержащую количество страниц, полное наименование уполномоченной организации (медицинской организации, подведомственного учреждения), а также скреплен подписью руководителя и печатью уполномоченной организации (медицинской организации, подведомственного учреждения).

5) Специальный рецептурный бланк является документом строгой отчетности. Запас специальных рецептурных бланков в медицинской организации должен храниться **в специальных помещениях, сейфах или в специально изготовленных шкафах, обитых оцинкованным железом, с надежным внутренним или навесным замком.**

---

6) Помещения, сейфы, шкафы, в которых хранятся специальные рецептурные бланки, должны быть закрыты на замки и после окончания работы опечатаны печатью уполномоченной организации (медицинской организации) или опломбированы.

7) В медицинских организациях **запас специальных рецептурных бланков не должен превышать годовой потребности.**

8) В медицинской организации создается постоянно действующая комиссия, которая **не реже 1 раза квартал** (по решению руководителя медицинской организации возможно чаще) осуществляет проверку состояния регистрации и учета специальных рецептурных бланков, в том числе путем сверки записей журнала регистрации и учета специальных рецептурных бланков, с фактическим наличием специальных рецептурных бланков, а также проверку состояния хранения специальных рецептурных бланков.

9) По результатам проверки в журнале регистрации и учета специальных рецептурных бланков делается запись о результатах проведения сверки данных, закрепленная подписями всех членов комиссии, или создается специальный акт проверки.

10) Федеральные органы исполнительной власти и органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации осуществляют контроль за организацией регистрации, учета и хранения специальных рецептурных бланков в уполномоченных организациях и медицинских организациях.

## Доверенность на получение рецептурных бланков

Типовая межотраслевая форма № М-2а  
Утверждена постановлением Госкомстата России  
от 30.10.97 № 71а

Коды
0315002

Форма по ОКУД \_\_\_\_\_ по ОКПО \_\_\_\_\_

Организация \_\_\_\_\_

**Доверенность № \_\_\_\_\_**

Дата выдачи " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Доверенность действительна по " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (наименование потребителя и его адрес)

\_\_\_\_\_ (наименование плательщика и его адрес)

Счет № \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ (наименование банка)

Доверенность выдана \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

На получение от \_\_\_\_\_ (наименование поставщика)

материальных ценностей по \_\_\_\_\_ (наименование, номер и \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата документа)

Оборотная сторона формы № М-2а

Номер по порядку	Материальные ценности	Единица измерения	Количество (прописью)
1	2	3	4

Подпись лица, получившего доверенность \_\_\_\_\_  
удостоверяем.

**Руководитель** \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

М.П. \_\_\_\_\_

**Главный бухгалтер** \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

**Приложение 17**  
**Форма журнала учета специальных рецептурных бланков формы № 107/у-НП**

№ п/п	Приход							Расход					Остаток специальных рецептурных бланков
	Реквизиты и дата регистрации приходного документа	Общее количество поступивших специальных рецептурных бланков	Серия и номер специального рецептурного бланка	Количество специальных рецептурных бланков по каждой серии	ФИО и подпись ответственного работника	Дата выдачи специальных рецептурных бланков	Серия и номера выданных специальных рецептурных бланков	Количество выданных специальных рецептурных бланков (количество специальных рецептурных бланков, выданных на дом)	ФИО и подпись получившего специальные рецептурные бланки	Количество специальных рецептурных бланков, оформленных на дому	ФИО и подпись оформившего специальные рецептурные бланки на дому	ФИО и подпись ответственного работника	



---

## ЧАСТЬ II

### ОБОРОТ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ

#### Обращение авторов

Подготовка данных информационно-методических материалов осуществлялась с учетом положений нормативных правовых актов, действующих по состоянию **на 1 апреля 2023 г.**

Федеральным законом от 28 апреля 2023 г. № 149-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» в статью 10 Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» внесены изменения, которые вступили в силу с 29 апреля 2023 г.

Согласно указанным изменениям с 20 апреля 2023 г. соискатель лицензии и лицензиат, имеющий намерение осуществлять и осуществляющий деятельность, связанную с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и внесенных в Список I прекурсоров, и (или) культивирование наркосодержащих растений для использования в научных, учебных целях и в экспертной деятельности, для производства используемых в медицинских целях и (или) в ветеринарии наркотических средств и психотропных веществ, для подтверждения соответствующего дополнительного профессионального образования специалиста в составе руководителей должен предоставить документ (к примеру, удостоверение, сертификат), подтверждающий наличие у руководителя юридического лица или руководителей соответствующих подразделений юридического лица дополнительного профессионального образования в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров и (или) культивирования наркосодержащих растений.

В настоящее время Минздравом России осуществляется подготовка проекта постановления Правительства Российской Федерации «О внесении изменений в Положение о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», предусматривающего внесение корреспондирующих изменений в подпункт «ж» пункта 5 и подпункт «э» пункта 6 указанного положения, которое утверждено постановлением Правительства Российской Федерации от 2 июня 2022 г. № 1007 «О лицензировании деятельности

---

по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений».

Вместе с тем с 29 апреля 2023 г. лицензирующие органы, осуществляющие лицензирование деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, при проведении оценки соответствия соискателя лицензии и лицензиата лицензионным требованиям должны руководствоваться положениями статьи 10 Закона № 3-ФЗ в редакции Закона № 149-ФЗ.

На странице 12 данных информационно-методических материалов, в том числе, приводится лицензионное требование о наличии принадлежащих на праве собственности или на ином законном основании и соответствующих установленным требованиям помещений и оборудования у соискателя лицензии, имеющего намерение осуществлять деятельность, связанную с оборотом НС и ПВ, которое не распространяется на медицинские организации и обособленные подразделения медицинских организаций, расположенные в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях, в которых отсутствуют аптечные организации, для которых для использования далее по тексту дается сокращение «медицинские организации и обособленные подразделения медицинских организаций».

В связи с этим необходимо учесть, что в комментариях на странице 17 информационно-методических материалов допущена неточность при использовании указанного выше сокращения, в частности, вместо «в случае если соискателем лицензии является медицинская организация» должно быть «если соискателем лицензии является медицинская организация или обособленное подразделение медицинской организации».

Кроме того постановление Правительства Российской Федерации от 6 августа 2015 г. № 807 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации по вопросам, связанным с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, и признании утратившим силу пункта 3 Положения об использовании наркотических средств и психотропных веществ в ветеринарии» (в частности, пункт 5 постановления), которое упоминается в указанных комментариях, признано утратившим силу с 1 сентября 2022 г. постановлением Правительства Российской Федерации от 2 июня 2022 г. № 1007 «О лицензировании деятельности

---

по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений».

Как отмечается в информационно-методических материалах (страница 22), в настоящее время Минздравом России осуществляется подготовка проекта постановления Правительства Российской Федерации «О внесении изменений в Положение о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», согласно которому при подаче соискателем лицензии, лицензиатом в лицензирующий орган заявления о предоставлении лицензии, о внесении изменений в реестр лицензий исключается необходимость представления вместе с заявлением электронного пакета документов.

## **ОПРЕДЕЛЕНИЯ В СФЕРЕ ОБОРОТА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛАХ**

статья 1 Федерального закона от 08.01.1998 № 3-ФЗ

*«О наркотических средствах и психотропных веществах»*

*(далее по тексту – Закон № 3-ФЗ)*

- **наркотические средства** – вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года;
- **психотропные вещества** – вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, природные материалы, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе Конвенцией о психотропных веществах 1971 года;
- **прекурсоры наркотических средств и психотропных веществ (далее – прекурсоры)** – вещества, часто используемые при

---

производстве, изготовлении, переработке наркотических средств и психотропных веществ, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе Конвенцией Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года;

- **оборот наркотических средств, психотропных веществ** – разработка, производство, изготовление, переработка, хранение, перевозка, пересылка, отпуск, реализация, распределение, приобретение, использование, ввоз на территорию Российской Федерации, вывоз с территории Российской Федерации, уничтожение наркотических средств, психотропных веществ, разрешенные и контролируемые в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- **оборот прекурсоров** – разработка, производство, переработка, хранение, перевозка, пересылка, отпуск, реализация, приобретение, использование, ввоз на территорию Российской Федерации, вывоз с территории Российской Федерации, уничтожение прекурсоров, разрешенные и контролируемые в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- **незаконный оборот** наркотических средств, психотропных веществ – оборот наркотических средств, психотропных веществ, осуществляемый в нарушение законодательства Российской Федерации;
- **производство** наркотических средств, психотропных веществ – действия, направленные на серийное получение наркотических средств или психотропных веществ из химических веществ и (или) растений;
- **изготовление** наркотических средств, психотропных веществ – действия, в результате которых на основе наркотических средств, психотропных веществ получены готовые к использованию и потреблению формы наркотических средств, психотропных веществ или содержащие их лекарственные средства;
- **распределение** наркотических средств, психотропных веществ – действия, в результате которых в соответствии с порядком, установленным Правительством Российской Федерации,

---

конкретные юридические лица получают в установленных для них размерах конкретные наркотические средства или психотропные вещества для осуществления оборота наркотических средств или психотропных веществ;

- **переработка** наркотических средств, психотропных веществ – действия, в результате которых происходят рафинирование (очистка от посторонних примесей), повышение в препарате концентрации наркотических средств, психотропных веществ, а также получение на основе одних наркотических средств, психотропных веществ других наркотических средств или психотропных веществ либо получение веществ, не являющихся наркотическими средствами, психотропными веществами;
- **ввоз (вывоз)** наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров (далее – ввоз (вывоз) – перемещение наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров с территории другого государства на территорию Российской Федерации или с таможенной территории Российской Федерации на таможенную территорию другого государства;
- **незаконное потребление** наркотических средств, психотропных веществ – потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача;
- **реализация** наркотических средств, психотропных веществ – действия по продаже, передаче наркотических средств, психотропных веществ одним юридическим лицом другому юридическому лицу для дальнейших производства, изготовления, реализации, отпуска, распределения, использования в медицинских, ветеринарных, научных, учебных целях, в экспертной деятельности;
- **отпуск** наркотических средств, психотропных веществ – действия по передаче наркотических средств, психотропных веществ юридическим лицом в пределах своей организационной структуры, а также физическим лицам для использования в медицинских целях.

---

## РАЗДЕЛ I

### ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СВЯЗАННОЙ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ

Под лицензированием понимается деятельность лицензирующих органов по:

- предоставлению лицензий, включая оценку (документарная, выездная) соблюдения соискателем лицензии лицензионных требований;

- оценке соблюдения лицензиатом лицензионных требований (документарная, выездная оценка при внесении изменений в реестр лицензий, плановая, внеплановая проверки в рамках государственного контроля (надзора), осуществляемого в соответствии с Федеральным законом от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»);

- приостановлению, возобновлению, прекращению действия и аннулированию лицензий;

- формированию и ведению реестра лицензий;

- формированию государственного информационного ресурса и предоставлению информации по вопросам лицензирования.

**Лицензия** – специальное **разрешение** на право осуществления юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем конкретного вида деятельности (выполнения работ, оказания услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности), которое **подтверждается записью в реестре лицензий**.

Деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивирование наркосодержащих растений относится к видам деятельности, на осуществление которых на территории Российской Федерации требуется получение лицензии<sup>29</sup>.

Положение о лицензировании указанного вида деятельности, осуществляемого юридическими лицами, в том числе медицинскими и аптечными организациями, утверждено постановлением

---

<sup>29</sup> Федеральный закон от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»

---

Правительства Российской Федерации от 02.06.2022 № 1007 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений» (далее – Положение о лицензировании, утвержденное Постановлением № 1007).

***Перечень работ и услуг, составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений*** (в том числе выполняемых при осуществлении фармацевтической и медицинской деятельности), включает 66 видов работ и услуг, перечисленных в Приложении к Положению о лицензировании, утвержденному Постановлением № 1007 (см. ***в Приложении № 1 к ИММ***). Указанные работы и услуги дифференцируются в зависимости от видов оборота НС и ПВ и списков Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30.08.1998 № 681 (***далее – Перечень***).

Лицензирование деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений осуществляют следующие лицензирующие органы:

1) **Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения** (Росздравнадзор) в части лицензирования:

- ***деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III Перечня***, осуществляемой:
  - организациями оптовой торговли лекарственными средствами;
  - аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти;
- ***деятельности по обороту прекурсоров, внесенных в список I Перечня***, осуществляемой юридическими лицами;
- ***деятельности по обороту прекурсоров, внесенных в таблицу I списка IV Перечня***, осуществляемой юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями;
- ***деятельности по культивированию наркосодержащих растений***, осуществляемой юридическими лицами.

**Примечание:** Росздравнадзор осуществляет все, без исключения, действия, составляющие понятие лицензирования, в отношении указанных в пункте 1 юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, являющихся как соискателями лицензии, так и лицензиатами (примечание: соискатель лицензии – юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, обратившиеся в лицензирующий орган с заявлением о предоставлении лицензии; лицензиат – юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, имеющие лицензию<sup>30</sup>).

2) органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации (ОИВ) в части лицензирования:

- **деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III Перечня**, осуществляемой юридическими лицами, за исключением организаций оптовой торговли лекарственными средствами и аптечных организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти;
- **деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки II и III Перечня, предусматривающей приобретение, хранение и использование указанных наркотических средств и психотропных веществ в медицинских целях**, осуществляемой иностранными юридическими лицами – участниками проекта международного медицинского кластера.

**Примечание:** ОИВ осуществляет в отношении указанных в пункте 2 юридических лиц следующие действия, составляющие понятие лицензирования:

- предоставление лицензий, включая оценку (документарная, выездная) соответствия соискателей лицензий лицензионным требованиям,
- оценка (документарная, выездная) соответствия лицензиатов лицензионным требованиям при внесении изменений в реестр лицензий,
- прекращение действия лицензий,
- формирование и ведение реестров выданных органами государственной власти субъектов Российской Федерации лицензий, утверждение форм заявлений о предоставлении лицензий, внесении изменений в реестр лицензий, утверждение форм уведомлений и других используемых в процессе лицензирования документов, а также предоставление заинтересованным лицам информации по вопросам лицензирования, включая размещение

<sup>30</sup> п.п. 5 и 6 ст. 3 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»



этой информации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальных сайтах органов государственной власти субъектов Российской Федерации с указанием адресов электронной почты, по которым пользователями этой информации могут быть направлены запросы и получена запрашиваемая информация).

Необходимо отметить, что **в отношении всех, без исключения, лицензиатов**, осуществляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, **оценка соблюдения лицензионных требований в рамках государственного контроля (надзора)**, проводимого в соответствии с Федеральным законом от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» (то есть, в рамках плановых и внеплановых проверок), **осуществляется только Росздравнадзором**. Также только Росздравнадзор наделен полномочиями по приостановлению, возобновлению действия и аннулированию лицензий.

**Перечень лицензионных требований,  
которым должны соответствовать соискатель лицензии и  
лицензиат, планирующий осуществлять и осуществляющий  
деятельность, связанную с оборотом НС и ПВ, установленные  
Положением о лицензировании, утвержденным Постановлением  
Правительства № 1007**

Лицензионные требования – обязательные требования, которые связаны с осуществлением лицензируемых видов деятельности, установлены положениями о лицензировании конкретных видов деятельности, основаны на соответствующих требованиях законодательства Российской Федерации и (или) положениях международных договоров Российской Федерации.

**Соискатель лицензии, планирующий осуществлять деятельность, связанную с оборотом НС и ПВ**, должен соответствовать следующим лицензионным требованиям:

- наличие принадлежащих на праве собственности или на ином законном основании и соответствующих установленным требованиям **помещений и оборудования** (за исключением

---

медицинских организаций и за исключением обособленных подразделений медицинских организаций, расположенных в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях, в которых отсутствуют аптечные организации (далее – медицинские организации и обособленные подразделения медицинских организаций);

- наличие у медицинской организации **лицензии на медицинскую деятельность** (в случае, если соискателем лицензии является медицинская организация);
- соблюдение **Порядка допуска** лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами, а также деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, установленного постановлением Правительства Российской Федерации от 20.05.2022 № 911;
- соблюдение требований **статей 5 и 10** Закона № 3-ФЗ (в том числе требования об обеспечении условий для сохранности НС и ПВ, то есть, принятие еще до начала осуществления указанной деятельности комплекса мер, направленных на предотвращение незаконного оборота НС и ПВ, в частности, издание соответствующих приказов об ответственных лицах и составах комиссий по приемке, уничтожению, инвентаризации НС и ПВ, инструкций о порядке оборота НС и ПВ в пределах организационной структуры юридического лица, наличие заведенных специальных журналов регистрации операций с НС и ПВ и др.).

**Справочно:**

**Статья 5 Закона № 3-ФЗ.** Государственная монополия на основные виды деятельности, связанные с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также на культивирование наркосодержащих растений.

**Статья 10 Закона № 3-ФЗ.** Требования к условиям осуществления деятельности, связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и внесенных в Список I прекурсоров, и (или) культивирования наркосодержащих растений.

- наличие в составе руководителей (руководитель юридического лица, руководитель подразделения юридического лица) **специалиста**, имеющего соответствующую профессиональную подготовку.

**Комментарий:** документом, подтверждающим профессиональную подготовку специалиста, может служить:

– или документ о прохождении аккредитации руководителем юридического лица, руководителем подразделения юридического лица (свидетельство об аккредитации медицинского работника, свидетельство об аккредитации фармацевтического работника);

– или сертификат специалиста (диплом о высшем профессиональном образовании по соответствующей специальности либо документ о дополнительном профессиональном образовании (достаточно 72 часов) в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений).

С 1 сентября 2022 г. соискателю лицензии не требуется предоставлять на всех лиц, выполняющих работы с НС и ПВ, документы об образовании и о квалификации фармацевтических и медицинских работников.

**Лицензиат, осуществляющий деятельность, связанную с оборотом НС и ПВ,** должен соответствовать следующим лицензионным требованиям:

- наличие принадлежащих на праве собственности или на ином законном основании и соответствующих установленным требованиям **помещений и оборудования** (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций);
- наличие у медицинской организации **лицензии на медицинскую деятельность** (в случае, если лицензиатом является медицинская организация);
- соблюдение **Порядка допуска** лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами, а также к деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 20.05.2022 № 911;
- соблюдение требований **статей 5 и 10** Закона № 3-ФЗ;
- соблюдение требований соответствующих статей Закона № 3-ФЗ, регламентирующих порядок осуществления **конкретных видов оборота** НС и ПВ, в зависимости от осуществляемых лицензиатом конкретных видов работ и услуг по обороту НС и ПВ, указанных в его лицензии в реестре лицензий;

*Например: лицензиат, осуществляющий хранение НС и ПВ, должен соблюдать требования статьи 20 Закона № 3-ФЗ и Правила хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 30.04.2022 № 809.*

- соблюдение Правил представления юридическими лицами **отчетов** о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, а также о культивировании растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30.11.2021 № 2117 (далее – постановление Правительства № 2117);

**Справочно:**

*Статья 37 Закона № 3-ФЗ. Отчеты о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также о культивировании наркосодержащих растений.*

- соблюдение Правил ведения и хранения специальных журналов регистрации **операций**, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ, утвержденных постановлением Правительства № 2117;

**Справочно:**

*Статья 39 Закона № 3-ФЗ. Регистрация операций с наркотическими средствами, психотропными веществами и внесенными в Список I прекурсорами.*

- наличие в составе руководителей (руководитель юридического лица, руководитель подразделения юридического лица) специалиста, имеющего соответствующую профессиональную подготовку;

**Комментарий:** документом, подтверждающим профессиональную подготовку специалиста, может служить:

– или документ о прохождении аккредитации руководителем юридического лица, руководителем подразделения юридического лица (свидетельство об аккредитации медицинского работника, свидетельство об аккредитации фармацевтического работника);

– или сертификат специалиста (диплом о высшем профессиональном

образовании по соответствующей специальности либо документ о дополнительном профессиональном образовании (достаточно 72 часов) в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений).

С 1 сентября 2022 г. лицензиату не требуется предоставлять на всех лиц, выполняющих работы с НС и ПВ, документы об образовании и о квалификации фармацевтических и медицинских работников.

- повышение квалификации специалистов с фармацевтическим и медицинским образованием, осуществляющих деятельность по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки II и III Перечня, не реже одного раза в 5 лет (в случае, если лицензиатом является медицинская или фармацевтическая организация).

**Примечание:** повышение квалификации организуется в соответствии с квалификационными требованиями, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 07.07.2009 № 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения», с изменениями, внесенными приказом Минздравсоцразвития России от 26.12.2011 № 1644н, квалификационными характеристиками, предусмотренными Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н (обучение по программам дополнительного профессионального образования каждые 5 лет для подтверждения сертификата специалиста или его аккредитации).

---

***Процедура лицензирования соискателей лицензии (лицензиатов), планирующих осуществлять (осуществляющих) деятельность, связанную с оборотом НС и ПВ***

Для получения лицензии (внесения изменений в реестр лицензий) соискатель лицензии (лицензиат) направляет **в электронной форме** в лицензирующий орган заявление о предоставлении лицензии (о внесении изменений в реестр лицензий) (при выполнении работ (оказании услуг), предусмотренных пунктами 2, 3, 27, 28, 43 и 44 приложения к Положению о лицензировании, утвержденному Постановлением № 1007, – с указанием конкретных НС и ПВ, внесенных в списки I – III перечня).

Подача соответствующего заявления (о предоставлении лицензии, о внесении изменений в реестр лицензий) **возможна также посредством** использования федеральной государственной информационной системы «**Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)**» в форме электронного заявления (пакета электронных документов).

Подписание заявления о предоставлении лицензии (о внесении изменений в реестр лицензий) юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем или физическим лицом при представлении интересов юридического лица (при наличии соответствующих полномочий у физического лица) осуществляется **усиленной квалификационной электронной подписью**.

С 01.09.2022 у соискателя лицензии (лицензиата) ***отсутствует возможность подачи заявления*** непосредственно в лицензирующий орган на бумажном носителе либо направления заявления в лицензирующий орган Почтой России.

При лицензировании медицинской деятельности, осуществляемой медицинскими организациями, соискатель лицензии ***вправе одновременно*** подать заявление о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений с указанием работ и услуг по обороту НС и ПВ, которые планируется осуществлять.

К заполненному электронному ***заявлению*** о предоставлении лицензии (о внесении изменений в реестр лицензий), поданному в соответствующий лицензирующий орган одним из двух указанных выше способов, соискателю лицензии (лицензиату) ***рекомендуется***

**приложить** в форме электронных документов или пакета электронных документов **следующие документы:**

### **I. Для соискателя лицензии**

1) копии документов, подтверждающих наличие на праве собственности или ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту НС и ПВ:

– **помещений** (выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним и (или) договор аренды помещений);

– **транспортных средств** в случае, если планируется выполнение работ по перевозке НС и ПВ (свидетельство о регистрации и (или) паспорт транспортного средства);

– **оборудования** (выписка из бухгалтерского учета с перечнем оборудования, числящегося на балансе, подписанная руководителем и главным бухгалтером и заверенная печатью соискателя лицензии (лицензиата) и (или) договор аренды оборудования; при подаче заявления в пакет документов достаточно приложить только выписку по оборудованию);

**Комментарий:** *Выписку по оборудованию можно оформить в виде таблицы, включив в нее следующие сведения:*

*наименование и количество единиц оборудования,  
заводской или инвентарный номер оборудования,  
номер помещения, в котором расположено оборудование,*

*в выписку обязательно надо включить сейф для хранения НС и ПВ, систему тревожной и охранной сигнализации, видеонаблюдения в помещении для хранения НС и ПВ, дверь металлическую в помещении для хранения НС и ПВ;*

*желательно также включить в выписку сведения о стоимости (остаточной), дате ввода в эксплуатацию оборудования, сведения о его проверке (например, в отношении весов, хроматографов и др. оборудования, подлежащего обязательной проверке).*

*В случае если соискателем лицензии является медицинская организация, вместо вышеперечисленных документов на помещения и оборудование прилагается копия лицензии на медицинскую деятельность. Указанное положение введено законодателем в 2015 году (постановление Правительства Российской Федерации от 06.08.2015 № 807) в целях исключения необходимости в повторном подтверждении медицинской организацией наличия значительного количества помещений и единиц оборудования, которое уже было подтверждено ею в рамках лицензирования медицинской деятельности.*

---

2) копия **сертификата специалиста**, подтверждающего соответствующую профессиональную подготовку руководителя юридического лица или руководителя соответствующего подразделения юридического лица;

3) копии **справок**, выданных государственными или муниципальными учреждениями здравоохранения, об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам и психотропным веществам, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом;

4) копии **заключений** органов внутренних дел Российской Федерации (далее – органы внутренних дел) о соответствии **объектов и помещений**, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и внесенных в Список I прекурсоров, и (или) культивирование наркосодержащих растений, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны (далее – заключение на объекты и помещения);

5) копии **заключений** органов внутренних дел об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, внесенным в Список I прекурсорам или культивируемым наркосодержащим растениям, непогашенной или неснятой **судимости** за преступление средней тяжести, тяжкое, особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров либо с незаконным культивированием наркосодержащих растений, в том числе за преступление, совершенное за пределами Российской Федерации (далее – заключения на работников).

## **II. Для лицензиата**

1) при внесении в реестр лицензий **«нового» адреса места** осуществления деятельности по обороту НС и ПВ, не указанного в лицензии:

– копии документов, подтверждающих наличие на праве собственности или ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту НС и ПВ помещений, транспортных средств, оборудования **либо** копия лицензии на медицинскую деятельность (**как для соискателя лицензии**);



– копия заключения на объекты и помещения, расположенные по «новому» адресу;

– копия сертификата специалиста, подтверждающего соответствующую профессиональную подготовку руководителя подразделения юридического лица, расположенного по «новому» адресу

2) при внесении в реестр лицензий **«новых» работ** по обороту НС и ПВ, не указанных в лицензии:

– копии документов, подтверждающих наличие на праве собственности или ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту НС и ПВ помещений, транспортных средств, оборудования **либо** копия лицензии на медицинскую деятельность (как для соискателя лицензии);

– копия заключения на объекты и помещения, расположенные по «новому» адресу.

**Необходимо обратить внимание:**

1. Заявление о предоставлении лицензии (о внесении изменений в реестр лицензий) принимается к рассмотрению лицензирующим органом безусловно, даже если соискатель лицензии (лицензиат) указал в заявлении сведения не в полном объеме или предоставил с заявлением неполный пакет документов.

2. На момент проведения выездной оценки соискатель лицензии (лицензиат) должен предоставить лицензирующему органу оригиналы документов, копии которых были предоставлены в пакете к заявлению:

– документы на помещения, транспортные средства, оборудование, **а также** документы (сертификаты, паспорт и др.), подтверждающие классы защиты от проникновения дверных, оконных конструкций, запирающих устройств в помещении для хранения НС и ПВ, классы устойчивости к взлому сейфов для хранения НС и ПВ, свидетельства проверки оборудования);

– сертификат специалиста о дополнительном профессиональном образовании или его диплом об высшем образовании, свидетельство об аккредитации медицинского, фармацевтического работника;

– заключения ОВД на объекты и помещения, на работников об отсутствии судимости;

– справки на работников об отсутствии заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом.

3. Кроме того, как показывает практика, лицензирующий орган запрашивает:

а) приказы о назначении руководителя, главного бухгалтера и учредительные документы юридического лица;

б) документ (приказ, распоряжение руководителя юридического лица), утверждающий внутреннюю нумерацию помещений, принадлежащих юридическому лицу (в том числе с привязкой внутренних номеров к номерам согласно техническому паспорту БТИ), а также документ (приказ, распоряжение руководителя юридического лица), утверждающий перечень помещений, в которых выполняются работы с НС и ПВ с указанием видов, выполняемых в этих помещениях работ;

в) договор с охранной организацией на охрану помещения для хранения НС и ПВ, технический паспорт БТИ для идентификации этого помещения на объекте;

г) приказ(ы) руководителя, которыми:

- назначены лица, ответственные за хранение НС и ПВ,
- утвержден список лиц, имеющих право доступа в помещение, предназначенное для хранения НС и ПВ,
- утвержден порядок хранения ключей от помещения и расположенного в нем сейфа, в которых осуществляется хранение НС и ПВ, и печатей, используемых при их опечатывании,
- организованы, при необходимости, места временного хранения НС и ПВ;

д) назначены лица, ответственные за ведение и хранение специальных журналов регистрации операций, при которых изменяются состояние и количество НС и ПВ;

е) заведенные специальные журналы регистрации операций, при которых изменяются состояние и количество НС и ПВ;

ж) локальные инструкции и (или) стандартные операционные процедуры, регламентирующие порядок выполнения работ, связанных с оборотом НС и ПВ, в том числе предусматривающие формы документов предметно-количественного учета, подтверждающих совершение операций, при которых изменяются состояние и количество НС и ПВ;

з) трудовые договоры, заключенные с работниками, которым оформлен допуск к работе с НС и ПВ, включающие взаимные обязательства работодателя и работника, связанные с оборотом НС и ПВ (в отношении работника – обязанности по изучению законодательства о НС и ПВ, прохождению по направлению работодателя медицинского освидетельствования для получения справки об отсутствии заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом, заполнению анкеты для получения заключения об отсутствии судимости, соблюдению локальных актов юридического лица, регламентирующих порядок выполнения работ с НС и ПВ; в отношении работодателя – обязанности по обучению работника законодательству о НС и ПВ, получению

на работника указанных выше справки и заключения; ознакомлению работника под подпись с локальными актами ветеринарной организации, регламентирующими порядок выполнения работ с НС и ПВ);

и) должностные инструкции работников, которым оформлен допуск к работе с НС и ПВ;

к) документы, подтверждающие ознакомление работника с законодательством о НС и ПВ (для этого, к примеру, можно порекомендовать приказом руководителя юридического лица назначить лицо, ответственное за проведение инструктажа с лицами, допускаемыми к работе с НС и ПВ, завести на лиц, допускаемых к работе с НС и ПВ, личную карточку инструктажа по утвержденной руководителем форме и под подпись инструктирующего и инструктируемого провести инструктаж с отметкой в карточке по каждому нормативному правовому акту, регламентирующему порядок оборота НС и ПВ).

В иных случаях, не указанных выше, при внесении изменений в реестр лицензий (в том числе, реорганизация юридического лица в форме преобразования или слияния; изменение наименования юридического лица; прекращение деятельности по обороту НС и ПВ или прекращение выполнения отдельных видов работ и услуг по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, указанным в лицензии; прекращение действия лицензии) лицензиат предоставляет только заявление, заполненное по предусмотренной электронной форме, и решение по заявлению принимается лицензирующим органом на основании документальной оценки, без проведения выездной оценки.

### ***Принятие лицензирующим органом решения о предоставлении лицензии (об отказе в предоставлении лицензии)***

Лицензирующий орган осуществляет проверку полноты и достоверности сведений, представленных **соискателем лицензии**, в том числе оценку его соответствия лицензионным требованиям, и принимает решение о предоставлении лицензии или об отказе в ее предоставлении в срок, **не превышающий 15 рабочих дней** со дня приема заявления о предоставлении лицензии.

Лицензирующий орган осуществляет проверку полноты и достоверности сведений, представленных **лицензиатом** при внесении изменений в реестр лицензий «нового» адреса места осуществления деятельности по обороту НС и ПВ и «новых» работ по обороту НС и

---

ПВ, в том числе оценку его соответствия лицензионным требованиям, и принимает решение о внесении изменений в реестр лицензий или об отказе во внесении изменений в реестр лицензий в срок, **не превышающий 10 рабочих дней** со дня принятия заявления о внесении изменений в реестр лицензий.

Документарная оценка сведений, содержащихся в представленных соискателем лицензии (лицензиатом) заявлении о предоставлении лицензии (о внесении изменений в реестр лицензий) и прилагаемых к нему документах, проводится лицензирующим органом в рамках межведомственного взаимодействия путем направления межведомственных запросов в соответствующие органы государственной власти и органы местного самоуправления.

Оценка соответствия соискателя лицензии или лицензиата лицензионным требованиям осуществляется лицензирующим органом в соответствии со статьей 19.1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности» на основании решения уполномоченного должностного лица лицензирующего органа.

Оценка соответствия соискателя лицензии производится в форме выездной оценки, лицензиата – в форме выездной оценки, в том числе с использованием средств дистанционного взаимодействия. Выездная оценка лицензиата осуществляется в случае включения в реестр лицензий «нового» адреса места осуществления деятельности по обороту НС и ПВ, во всех остальных случаях может проводиться выездная оценка с использованием средств дистанционного взаимодействия, которая осуществляется посредством аудио- и (или) видеосвязи.

В случае выявления несоответствия соискателя лицензии или лицензиата лицензионным требованиям в акте оценки указывается, каким именно лицензионным требованиям не соответствуют соискатель лицензии или лицензиат и каким нормативным правовым актом (с указанием его структурной единицы) такое лицензионное требование установлено.

Оценка соответствия лицензиата лицензионным требованиям не проводится в случае, если изменение места осуществления лицензируемого вида деятельности вызвано переименованием географического объекта, переименованием улицы, площади или иной территории, изменением нумерации объектов адресации, в том числе почтового индекса. Внесение изменений в реестр лицензий в указанном случае, а также в случае изменения места нахождения

лицензиата, вызванного переименованием географического объекта, переименованием улицы, площади или иной территории, изменением нумерации объектов адресации, в том числе почтового индекса, осуществляется самим лицензирующим органом в соответствии с Правилами формирования и ведения реестра лицензий, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 29.12.2020 № 2343 «Об утверждении Правил формирования и ведения реестра лицензий и типовой формы выписки из реестра лицензий».

**Информация в дополнение к настоящему разделу по вопросам лицензирования:**

*Минздравом России запланировано внесение изменений в Положение о лицензировании, утвержденное Постановлением № 1007. Однако, указанные изменения не затронут непосредственно сами лицензионные требования, установленные для соискателей лицензии и лицензиатов. При подаче заявления о предоставлении лицензии (о внесении изменений в реестр лицензий) не надо будет предоставлять пакет электронных документов. Кроме того, сократятся сроки принятия лицензирующим органом решения:*

*о предоставлении (об отказе в предоставлении) лицензии (с 15 рабочих дней со дня приема заявления до 8 рабочих дней со дня подачи заявления), и внесении (об отказе во внесении) изменений в реестр лицензий (с 10 рабочих дней со дня приема заявления до 6 рабочих дней со дня подачи заявления).*

Оценка соответствия соискателя лицензии или лицензиата лицензионным требованиям проводится на основании оценочного листа, содержащего список контрольных вопросов, ответы на которые должны свидетельствовать о соответствии соискателя лицензии, лицензиата лицензионным требованиям. Форма оценочного листа утверждается лицензирующим органом<sup>31</sup>.

Форма оценочного листа утверждена Приказом Росздравнадзора Приказ Росздравнадзора от 26.08.2022 № 7973<sup>32</sup>, в соответствии с

<sup>31</sup> п.8 ст.19.1 Федерального закона от 4.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»

<sup>32</sup> Приказ Росздравнадзора от 26.08.2022 № 7973 «Об утверждении формы оценочного листа, в соответствии с которым Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и ее территориальными органами проводится оценка соответствия соискателя лицензии или лицензиата лицензионным требованиям при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений»

---

которым Росздравнадзором и его территориальными органами проводится оценка соответствия соискателя лицензии или лицензиата лицензионным требованиям при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (см. в Приложении №2 к ИММ).

Оценочный лист может быть использован для проведения юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями самопроверки соблюдения обязательных требований, предъявляемых к деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, и тем самым заранее подготовиться к проверочным мероприятиям.

---

## РАЗДЕЛ II

### ДОПУСК ЛИЦ К РАБОТЕ, СВЯЗАННОЙ ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ

#### Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок допуска лиц к работе с НС и ПВ

— Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (статья 8);

— Постановление Правительства Российской Федерации от 20.05.2022 № 911 «О допуске лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами, а также к деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ»;

— Приказ Минздрава России от 04.05.2022 № 303н «Об утверждении Порядка выдачи справки об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими трудовыми обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, внесенным в список I и таблицу I списка IV Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, прекурсорам или культивируемым наркосодержащим растениям, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом, формы такой справки»;

— Приказ МВД России от 17.07.2017 № 470 «Об утверждении Административного регламента Министерства внутренних дел Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по выдаче заключений об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, внесенным в Список I прекурсорам или культивируемым наркосодержащим растениям, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое, особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров либо с незаконным культивированием наркосодержащих растений, в том числе за преступление, совершенное за пределами Российской Федерации».

**В соответствии с Порядком допуска лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами, а также**

к деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 20.05.2022 № 911:

- Допуск лиц к работе с НС и ПВ осуществляется руководителями юридических лиц (лицами, их замещающими).
- Допуск предусматривает **ознакомление лиц законодательством Российской Федерации о наркотических средствах, психотропных веществах и их прекурсорах, и включение в трудовой договор взаимных обязательств** юридического лица и лица, связанного с оборотом НС и ПВ.
- Не допускаются к работе с НС и ПВ:
  - а) лица, не достигшие 18-летнего возраста;
  - б) лица, в отношении которых отсутствуют справки и заключения, предусмотренные абзацами четвертым и пятым пункта 3 статьи 10 Закона № 3-ФЗ.

**Справочно:**

– абзац четвертый пункта 3 статьи 10 Закона № 3-ФЗ – справка об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими трудовыми обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, внесенным в Список I прекурсорам или культивируемым наркосодержащим растениям, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом;

– абзац пятый пункта 3 статьи 10 Закона № 3-ФЗ – заключение органов внутренних об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, внесенным в Список I прекурсорам или культивируемым наркосодержащим растениям, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое, особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров либо с незаконным культивированием наркосодержащих растений, в том числе за преступление, совершенное за пределами Российской Федерации.

- Подготовка материалов в отношении лиц, оформляемых на работу с НС и ПВ, осуществляется управлениями (отделами) кадров, а в случае их отсутствия – работником, ведущим кадровую работу в организации.
- Для получения справок, предусмотренных абзацем четвертым пункта 3 статьи 10 Закона № 3-ФЗ руководитель юридического лица (лицо, его замещающее) направляет лицо, принимаемое на



работу с НС и ПВ, в медицинские организации для прохождения медицинского обследования, в порядке, установленном **приказом Минздрава России от 04.05.2022 № 303н**.

**Примечание:** в рамках оформления лицу допуска к работе с НС и ПВ не предусмотрено прохождение обязательного психиатрического освидетельствования, поскольку указанный вид работ не относится к видам деятельности, при осуществлении которых проводится обязательное психиатрическое освидетельствование<sup>33</sup>.

Вместе с тем для работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда<sup>34</sup>, предусмотрен обязательный осмотр врачом-психиатром и врачом-наркологом в рамках прохождения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров. При этом к числу вредных и опасных условий труда относится только **производство** наркотических и психотропных препаратов.

- Для получения заключения об отсутствии судимости руководитель юридического лица (лицо его замещающее) направляет в соответствующий ОВД по месту нахождения юридического лица запрос с приложением анкет лиц, допускаемых к работе с НС и ПВ. Направление в ОВД для получения заключения непосредственно самих лиц, допускаемых к работе с НС и ПВ, не разрешается. От имени юридического лица с запросом вправе обратиться его филиал (обособленное структурное подразделение) в соответствующий ОВД по месту нахождения филиала.
- Срок действия допуска лица к работе с НС и ПВ ограничивается сроком действия трудового договора.
- Важно отметить, что допуск оформляется исключительно тем работникам, которые в процессе исполнения своих должностных обязанностей непосредственно контактируют с НС и ПВ и при этом изменяются количество и (или) состояние НС и ПВ. К примеру, в случае если работник медицинской организации

<sup>33</sup> Приказ Минздрава России от 20.05.2022 № 342н «Об утверждении порядка прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, его периодичности, а также видов деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование»

<sup>34</sup> Приказ Минтруда России № 988н, Минздрава России № 1420н от 31.12.2020 «Об утверждении перечня вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры»

---

осуществляет только назначение НС и ПВ и выписывание рецептов на них больному, **оформление допуска** такому работнику **не требуется!**

**В соответствии с Порядком выдачи справки** об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими трудовыми обязанностями должны иметь доступ к НС и ПВ, внесенным в список I и таблицу I списка IV перечня НС и ПВ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, прекурсорам или культивируемым наркосодержащим растениям, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом, утвержденным приказ Минздрава России от 04.05.2022 № 303н:

- Выдача справки производится медицинскими организациями государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения (далее – медицинские организации), имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по «психиатрии-наркологии» и «лабораторной диагностике» либо «клинической лабораторной диагностике».
- Оформление и выдача справки осуществляются при отсутствии у работника заболеваний наркоманией, токсикоманией и хроническим алкоголизмом, установленном по результатам проведенного медицинского обследования:
  - осмотр врачом-психиатром-наркологом;
  - определение наличия психоактивных веществ в моче;
  - лабораторные исследования крови и (или) мочи на определение хронического употребления алкоголя;
  - анализ сведений, содержащихся в медицинской документации (при наличии).

**Примечание:** конкретные методы проведения исследований не указаны в новом порядке. В ранее действовавшем порядке выдачи справки указывалось на качественное и количественное определение карбогидрат-дефицитного трансферрина в сыворотке крови методом капиллярного электрофореза.

- Справка подписывается врачом-психиатром-наркологом, принимавшим непосредственное участие в медицинском обследовании, заверяется личной печатью указанного врача-специалиста, а также печатью медицинской организации (при наличии), на оттиске которой идентифицируется полное

---

наименование медицинской организации в соответствии с учредительными документами.

- Сведения о выдаче справки вносятся в медицинскую документацию работника.

**Примечание:** в ранее действовавшем порядке выдачи справки, утвержденном приказом Минздрава от 22.12.2016 №988н, справки могла выдаваться в медицинских организациях по месту жительства либо по месту пребывания работника.

В «новом» порядке данное требование исключено, следовательно, за справкой работник может обратиться не только в медицинскую организацию по месту жительства либо по месту пребывания, но и в медицинскую организацию, с которой его работодателем заключен договор на проведение медицинского обследования работников, направляемых для получения указанной справки.

---

**Рисунок 1.** Форма справки об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими трудовыми обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам и их прекурсорам или культивируемым наркосодержащим растениям, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом, утвержденная приказом Минздрава России от 04.05.2022 № 303н

Наименование медицинской организации \_\_\_\_\_

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Код организации по ОКПО \_\_\_\_\_

Лицензия \_\_\_\_\_

Медицинская документация

Форма № \_\_\_\_\_

Утверждена приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

от 4 мая 2022 г. № 303н

Справка

об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими трудовыми обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, внесенным в список I и таблицу I списка IV перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, прекурсорам или культивируемым наркосодержащим растениям, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом

от " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

2. Число, месяц и год рождения \_\_\_\_\_

3. Место жительства (пребывания) \_\_\_\_\_

Субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_ улица  
\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

4. Заключение: выявлено отсутствие заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом.

5. Фамилия имя, отчество (при наличии), подпись врача-психиатра-нарколога, принимавшего непосредственное участие в медицинском обследовании

---

Дата проведения медицинского обследования " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.

Личная печать врача-психиатра-нарколога

М.П.

Печать медицинской организации

---

---

## РАЗДЕЛ III

### ПРИОБРЕТЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ

Приобретение является одним из видов оборота НС и ПВ (статья 1 Закона № 3-ФЗ) и включает в себя действия по их приобретению в результате любой сделки по передаче права собственности, хозяйственного ведения или оперативного управления, совершенной в соответствии с гражданским законодательством.

Согласно статье 24 Закона № 3-ФЗ, приобретение НС и ПВ для производства, изготовления, переработки, реализации, использования, в том числе в медицинских и иных разрешенных законом целях, осуществляется юридическими лицами при наличии лицензии на деятельность по обороту НС и ПВ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений с указанием работ по приобретению НС и ПВ.

Согласно Приложению к Положению о лицензировании, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации № 1007, в Перечень работ и услуг, составляющих деятельность по обороту НС, ПВ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, включены:

- Приобретение НС и ПВ, внесенных в список I перечня НС, ПВ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.
- Приобретение НС и ПВ, внесенных в список II перечня НС, ПВ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.
- Приобретение ПВ, внесенных в список III перечня НС, ПВ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

---

## РАЗДЕЛ IV

### ПЕРЕВОЗКА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ

#### *Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок перевозки НС и ПВ*

— Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (статья 21);

— Постановление Правительства Российской Федерации от 31.03.2022 № 526 «Об утверждении Правил перевозки наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров на территории Российской Федерации, а также оформления необходимых для этого документов и о признании утратившими силу некоторых актов и отдельных положений некоторых актов Правительства Российской Федерации».

В соответствии со статьей 21 Закона № 3-ФЗ право осуществлять перевозку НС и ПВ на территории Российской Федерации предоставляется юридическим лицам при наличии у них лицензии на деятельность по обороту НС, ПВ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений с указанием работ по перевозке НС и ПВ.

- При перевозке НС и ПВ должна быть обеспечена их сохранность.
- Порядок перевозки НС и ПВ, а также порядок оформления необходимых для этого документов устанавливаются Правительством Российской Федерации.
- Исходя из утвержденных в соответствии со статьей 25 Закона № 3-ФЗ правил отпуска наркотических и психотропных лекарственных препаратов физические лица могут перевозить НС и ПВ, полученные в медицинских целях, в соответствии со статьей 25 Закона № 3-ФЗ, при наличии документа, выданного аптечной организацией и подтверждающего законность получения НС и ПВ.

**Примечание:** таким документом является сигнатура, которая выдается при отпуске наркотических и психотропных лекарственных препаратов Списка II Перечня, в том числе в виде трансдермальных терапевтических систем и лекарственных препаратов, содержащих НС в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов, а также ПЛП Списка III Перечня лицу, получившему лекарственный препарат.



---

Согласно Правилам перевозки НС, ПВ и их прекурсоров на территории Российской Федерации, а также оформления необходимых для этого документов, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 31.03.2022 № 526 (далее – Правила):

- Правила распространяются на перевозку НС и ПВ на территории Российской Федерации любыми видами транспорта, осуществляемую юридическими лицами, имеющими соответствующую лицензию с указанием работ по перевозке НС и ПВ.
- Юридическое лицо – перевозчик обеспечивает сохранность перевозимых НС и ПВ.
- При перевозке **подлежат** охране:
  - а) НС и ПВ, **внесенные в список I Перечня;**
  - б) НС и ПВ, внесенные в списки II и III Перечня, **предназначенные для дальнейших производства, изготовления** (за исключением изготовления аптечными организациями), переработки и распределения;
  - в) НС и ПВ, внесенные в списки II и III перечня, **реализуемые организациям оптовой торговли наркотическими средствами и психотропными веществами**, а также организациям, осуществляющим хранение наркотических средств и психотропных веществ, **предназначенных для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера или для мобилизационных нужд.**

**Комментарий:** требование об обязательном привлечении охранной организации распространяется только на перевозку НС и ПВ, которая осуществляется **от** производителей, изготовителей и импортеров наркотических средств и психотропных веществ **до** организаций оптовой торговли наркотическими средствами и психотропными веществами (то есть, до уполномоченных организаций, осуществляющих последующее распределение НС и ПВ конкретным аптечным и медицинским организациям), а также до юридических лиц для последующего использования при производстве, изготовлении (кроме изготовления аптечными организациями) или переработке.

В **иных случаях перевозки** НС и ПВ, внесенных в списки II и III Перечня (в том числе от уполномоченной организации до конкретной аптечной или медицинской организации), **решение о необходимости обеспечения их охраны принимается руководителем юридического лица – перевозчика.**



---

Охрана перевозимых НС и ПВ может обеспечиваться путем привлечения юридическим лицом на договорной основе одного из указанных ниже субъектов, в установленном порядке осуществляющих охранную деятельность на территории Российской Федерации:

- подразделение войск национальной гвардии Российской Федерации или организация, подведомственная Федеральной службе войск национальной гвардии Российской Федерации (то есть, ФГУП «Охрана» Росгвардии);

- ведомственная охрана федеральных государственных органов и организаций;

- юридическое лицо, имеющего лицензию на осуществление частной охранной деятельности.

Юридическое лицо – перевозчик осуществляет перевозку НС и ПВ:

- на основании заключенного в установленном порядке с другим юридическим лицом договора перевозки, договора поставки, договора передачи на уничтожение или иного договора, в соответствии с которым у одной из сторон договора возникает обязанность осуществить перевозку НС и ПВ (далее - договор);

- **без заключения договора в целях обеспечения НС и ПВ своих структурных подразделений** (филиал, представительство или иное обособленное подразделение юридического лица – перевозчика, указанное в его учредительных документах), **адрес места нахождения которых отличается от адреса места нахождения юридического лица – перевозчика.**

При **каждой перевозке** НС и ПВ руководителем юридического лица – перевозчика **издается приказ** о назначении лиц, ответственных за их получение, доставку, передачу и сохранность, **допущенных к работе** с НС и ПВ.

В приказе необходимо указать транспортные средства, используемые для перевозки НС и ПВ, а также дату и номер договора (если перевозка осуществляется на его основании).

Для перевозки НС и ПВ используются закрытые транспортные средства, которые оборудованы запирающим устройством и имеют места для размещения лиц, ответственных за перевозку, и лиц, осуществляющих охрану.

Для перевозки НС и ПВ должна быть использована транспортная тара и упаковка, соответствующие требованиям статьи 27 Закона № 3-ФЗ и обеспечивающие в пути следования условия для сохранности НС и ПВ.

**Справочно:**

*Статья 27 Закона № 3-ФЗ. Упаковка и маркировка наркотических средств и психотропных веществ.*

Конкретные требования к перевозке НС и ПВ, оформлению необходимых для этого документов, к транспортным средствам, транспортной таре, упаковке и упаковочным материалам, используемым для перевозки НС и ПВ, определяются в соответствии:

- со статьей 27 Закона № 3-ФЗ и договором на перевозку;
- **или** утверждаемой руководителем юридического лица – перевозчика инструкцией о порядке осуществления перевозки НС и ПВ в целях обеспечения своих структурных подразделений (в случае, если перевозка осуществляется без заключения договора).

При перевозке НС и ПВ лица, ответственные за перевозку, должны иметь при себе следующие документы:

- **товарно-транспортные накладные, счета, счета-фактуры, требования** или иные предусмотренные законодательством Российской Федерации и оформленные в установленном порядке документы, в которых указаны наименования и количество перевозимых НС и ПВ;

- **заверенная печатью (при наличии печати) и подписью руководителя юридического лица – перевозчика выписка из реестра лицензий**, подтверждающая наличие лицензии на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений с правом перевозки НС и ПВ;

- **заверенная печатью (при наличии печати) и подписью руководителя юридического лица – перевозчика копия приказа** о назначении ответственных за перевозку НС и ПВ лиц;

- **маршрут перевозки НС и ПВ (только для случаев перевозки НС и ПВ, обеспеченной охраной)**. Маршрут оформляется на срок до 1 года. В случае необходимости изменения маршрута он подлежит переоформлению. Форма, по которой оформляется маршрут, утверждена приложением № 1 к постановлению Правительства Российской Федерации от 31.03.2022 № 526 (Рисунок 3).

**Рисунок 3.** Маршрут перевозки наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров

УТВЕРЖДАЮ

(должность, ф.и.о. руководителя)

юридического лица,  
осуществляющего перевозку  
наркотических средств,  
психотропных веществ и  
прекурсоров)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

М.П. (при наличии печати)

**МАРШРУТ**

перевозки наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров

Наименование и адрес места нахождения, телефон юридического лица - отправителя	
Адрес места отправления	
Наименование и адрес места нахождения, телефон юридического лица - получателя	
Адрес места получения	
Используемые при перевозке виды транспорта и транспортные средства	
Наименования основных населенных пунктов и улиц (по всему маршруту движения), через которые проследует транспортное средство	
Места предполагаемых остановок	

– акт, в котором указываются номера (описание) печатей (пломб), использованных при опечатывании (пломбировании) тары, в которой перевозятся НС и ПВ. Форма, по которой оформляется акт, утверждена приложением № 2 к постановлению Правительства Российской Федерации от 31.03.2022 № 526 № 526 (Рисунок 4).

**Примечание:** упакованные юридическим лицом – отправителем в транспортную тару, упаковку или упаковочный материал НС и ПВ с указанием адресов их отправителя и получателя, должны быть опечатаны (пломбированы).

**Рисунок 4. Форма акта опечатывания (пломбирования) наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров**

УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_  
(должность, ф.и.о. руководителя)

\_\_\_\_\_  
юридического лица – отправителя  
наркотических средств,  
психотропных веществ и прекурсоров)

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

М.П. (при наличии печати)

**А К Т № \_\_\_\_\_  
опечатывания (пломбирования) наркотических средств,  
психотропных веществ и прекурсоров**

Комиссия в составе:

председателя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность, ф.и.о.)

членов комиссии \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должности, ф.и.о.)

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. произвела опечатывание (пломбирование)

\_\_\_\_\_  
(наименования наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров с

указанием их лекарственных форм, если наркотические средства,  
психотропные вещества являются лекарственными средствами)

упакованных с использованием \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(основные характеристики транспортной тары, упаковки или

упаковочных материалов, количество упакованных мест)

Номера (описание) печатей (пломб) \_\_\_\_\_

Председатель  
комиссии

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о.)

Члены комиссии

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о.)

---

## РАЗДЕЛ V

### ХРАНЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ

#### *Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок хранения НС и ПВ*

- Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (статья 20);
- Постановления Правительства Российской Федерации:
  - от 30.04.2022 № 809 «О хранении наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров» (вместе с «Правилами хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров»);
  - от 17.12.2010 № 1035 «О порядке установления требований к оснащению инженерно-техническими средствами охраны объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, и (или) культивирование наркосодержащих растений»;
- Приказы:
  - Минздрава России от 26.11.2021 № 1103н «Об утверждении специальных требований к условиям хранения наркотических и психотропных лекарственных средств, предназначенных для медицинского применения»;
  - Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 № 706н «Об утверждении Правил хранения лекарственных средств»;
  - от 15.09.2021 Ростгвардии № 335, МВД России № 677 «Об утверждении Требований к оснащению инженерно-техническими средствами охраны объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, прекурсоров, и (или) культивирование наркосодержащих растений для использования в научных, учебных целях и в экспертной деятельности, для производства используемых в медицинских целях и (или) в ветеринарии наркотических средств и психотропных веществ»;

- 
- Минздрава России от 01.12.2016 № 917н «Об утверждении нормативов для расчета потребности в наркотических и психотропных лекарственных средствах, предназначенных для медицинского применения»;
  - Минздрава России от 16.11.2017 № 913 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности в наркотических средствах и психотропных веществах, предназначенных для медицинского применения»;

— Методические рекомендации «Обеспечение получателей социальных услуг, проживающих в организациях социального обслуживания, лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества, для медицинского применения, в том числе при лечении болевого синдрома», 2021 год.

Хранение НС и ПВ осуществляется юридическими лицами при наличии лицензии на деятельность по обороту НС, ПВ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений с указанием работ (услуг) по хранению НС и ПВ и при соблюдении правил хранения, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30.04.2022 № 809, согласно которому:

- Хранение НС и ПВ осуществляется в специально оборудованных помещениях, **требования к оснащению** которых **инженерно-техническими средствами охраны** (далее – ИТСО) устанавливаются совместным приказом Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации и Министерства внутренних дел Российской Федерации, а также в местах временного хранения НС и ПВ.
- Помещения, предназначенные для хранения НС и ПВ, подразделяются на **5 категорий**. В отношении помещений каждой из категорий устанавливаются требования к условиям хранения в них НС и ПВ.

**Размеры запасов НС и ПВ,  
категории помещений для медицинских и аптечных организаций**

<b>2-ая категория</b>	
помещения аптечных организаций	<b>3-месячный запас НС и ПВ списков II и III Перечня</b>
для аптечных организаций, расположенных в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях	<b>6-месячный запас НС и ПВ списков II и III Перечня</b>
<b>3-я категория</b>	
помещения медицинских организаций	<b>15-дневный запас НС и ПВ Списка II Перечня и месячный запас ПВ Списка III Перечня</b>
помещения медицинских организаций, расположенных в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях*, в которых отсутствуют аптечные организации, производящих отпуск НЛП и ПЛП физическим лицам по рецептам	
<b>4-я категория</b>	
помещения медицинских организаций	<b>3-дневный запас НС и ПВ списков II и III Перечня</b>
помещения медицинских организаций	<b>неиспользованные НС Списка II Перечня, принятые от родственников умерших больных</b>
<b>5-я категория</b>	
помещения обособленных подразделений медицинских организаций, расположенных в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях*, производящих отпуск НЛП и ПЛП физическим лицам по рецептам	<b>месячный запас НЛП и ПЛП списков II и III Перечня</b>
<b>Места временного хранения</b>	
укладки, наборы, комплекты для оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, скорой и паллиативной медицинской помощи	<b>НС и ПВ в количестве, не превышающем суточный запас</b>

\*Перечень медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций, расположенных в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях, в которых отсутствуют аптечные организации, и перечень НЛП и ПЛП, отпуск которых физическим лицам может осуществляться указанными медицинскими организациями и их обособленными подразделениями, устанавливаются органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

- Запасы НС и ПВ, зарегистрированных в Российской Федерации в качестве лекарственных препаратов для медицинского применения, определяются юридическими лицами на основании нормативов для расчета потребности в указанных лекарственных препаратах, установленных Минздравом России.

**Важно!**

***Срок использования запаса НС и ПВ не лимитируется!***

*Размер запаса НС и ПВ не следует путать со сроком, в течение которого должны храниться НС и ПВ в помещении для хранения НС и ПВ или в месте временного хранения.*

*Под запасом следует понимать максимальное, рассчитанное аптечными и медицинскими организациями на основании установленных Минздравом России нормативов, количество НС и ПВ, которое на постоянной основе может храниться в каждом конкретном помещении для хранения НС и ПВ или в месте временного хранения НС и ПВ, и которое не зависит от периода времени, в течение которого этот запас используется.*

*К примеру, факт, когда количество НС Списка II Перечня, рассчитанное медицинской организацией для создания 15-дневного запаса, не израсходовано в течение 15 дней со дня их получения по приходному документу, не может рассматриваться как нарушение установленных правил хранения НС и ПВ.*

*15-дневный запас НС может быть использован в течении более длительного периода времени в зависимости от потребности в назначении НС пациентам, нуждающимся в них по медицинским показаниям.*

*Периодичность «пополнения» частично израсходованного запаса НС и ПВ устанавливается руководителем организации, главное, чтобы при этом количество НС и ПВ в запасе не превышало указанное выше максимальное рассчитанное по нормативам количество.*

- При необходимости руководитель юридического лица или уполномоченное им должностное лицо может принять решение об организации мест временного хранения (далее – МВХ) НС и ПВ на постах среднего медицинского персонала медицинских организаций, рабочих местах фармацевтических работников рецептурного отдела аптечных организаций.

**Примечание:** *при этом, поскольку к МВХ НС и ПВ не установлены требования по оснащению их инженерно-техническими средствами охраны, получать на них заключение ОВД на объекты и помещения не требуется, а также не требуется подавать заявление в лицензирующий орган о внесении изменений в реестр лицензий для включения в лицензию МВХ НС и ПВ. Руководителю медицинской или аптечной организации*



*достаточно утвердить своим приказом перечень организованных МВХ и обеспечить условия хранения в них НС и ПВ.*

- Приказом руководителя юридического лица (уполномоченного им должностного лица) назначаются лица, ответственные за хранение НС и ПВ, допущенные к работе с ними, и устанавливается порядок хранения ключей от сейфов, металлических шкафов и помещений, в которых осуществляется хранение НС и ПВ, а также используемых при опечатывании (пломбировании) печатей и пломбирочных устройств.
- Список лиц, имеющих право доступа в помещения для хранения НС и ПВ, утверждается приказом руководителя юридического лица (уполномоченного им должностного лица).
- Ответственность за организацию хранения НС и ПВ возлагается на руководителя юридического лица либо на уполномоченное им приказом должностное лицо.

#### ***Условия хранения НС и ПВ в медицинских и аптечных организациях***

- В помещении, относящемся ко **2-й категории**, НС и ПВ хранятся в запирающихся сейфах или металлических шкафах.
- В помещении, относящемся к **3-й категории**, НС и ПВ хранятся в запирающихся насыпных или прикрепленных к полу (стене) сейфах не ниже 3-го класса устойчивости к взлому. Сейф массой менее 1000 килограммов прикрепляется к полу или стене либо встраивается в стену с помощью анкерного крепления.
- В помещении, относящемся к **4-й категории**, НС и ПВ хранятся в запирающихся насыпных или прикрепленных к полу (стене) сейфах не ниже 3-го класса устойчивости к взлому. Сейф массой менее 1000 килограммов прикрепляется к полу или стене либо встраивается в стену с помощью анкерного крепления.
- В помещении, относящемся к **5-й категории**, наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты хранятся в запирающихся насыпных или прикрепленных к полу (стене) сейфах не ниже 3-го класса устойчивости к взлому.
- В местах **временного хранения** НС и ПВ хранятся в запирающихся сейфах не ниже 1-го класса устойчивости к взлому или металлических либо изготовленных из других высокопрочных материалов контейнерах.

**Комментарий:** размер контейнера и, при необходимости, вид запирающего устройства на нем, а также условия хранения контейнера (например, в упаковке, наборе, комплекте для оказания первичной медико-санитарной, скорой, специализированной и паллиативной медицинской помощи, у ответственного за хранение НС и ПВ лица и др.) определяются руководителем медицинской организации.

### **Порядок охраны помещений, предназначенных для хранения НС и ПВ**

- Охрана помещений, относящихся к 1-й и 2-й категориям, осуществляется на договорной основе подразделениями войск национальной гвардии Российской Федерации, организацией, подведомственной Росгвардии (ФГУП «Охрана» Росгвардии), либо ведомственной охраной федеральных органов исполнительной власти и организаций, в сфере ведения которых находятся указанные помещения.
- Охрана помещений, относящихся к 3-й и 4-й категориям, осуществляется путем привлечения указанных выше охранных организаций, либо юридических лиц, имеющих лицензию на осуществление частной охранной деятельности (далее – ЧОО).
- В случае отсутствия в населенных пунктах или удаленных от населенных пунктов местностях подразделений войск национальной гвардии Российской Федерации, ФГУП «Охрана» Росгвардии либо ведомственной охраны федеральных органов исполнительной власти и организаций, в сфере ведения которых находятся указанные помещения, допускается осуществление охраны помещений, относящихся ко 2-й категории, путем привлечения ЧОО, имеющих лицензию на осуществление частной охранной деятельности с правом оказания услуг по охране объектов путем принятия соответствующих мер реагирования на сигнальную информацию технических средств охраны, установленных на охраняемых объектах.
- Уровень инженерно-технической оснащенности помещений, виды технических средств охраны и класс устойчивости сейфов к взлому определяются при заключении договора с охранной организацией.

***Требование об обязательной охране не применяется к помещениям, относящимся к 5-й категории, которые охране не подлежат.***

- После окончания рабочего дня сейфы, металлические шкафы и помещения для хранения НС и ПВ опечатываются (пломбируются) и сдаются под охрану.
- ***Помещения, относящиеся к 1 – 4 категориям и имеющие круглосуточный режим работы, не подлежат сдаче под охрану***, соответственно, обязательное их оснащение средствами охранной сигнализации не требуется, что должно учитываться при заключении с охранной организацией договора на оказание услуг по охране таких помещений и выдаче заключения ОВД на объекты и помещения.

**Комментарий:** *помещение относится к круглосуточно работающему, когда медицинский или аптечный работник выполняет свои должностные обязанности (в том числе, обязанности по назначению НС и ПВ) в течение суток согласно рабочему графику с постоянным доступом в данное помещение и к содержимому сейфов, а по окончании смены передает ключи от помещения и сейфов, в которых хранятся НС и ПВ, и содержимое сейфов заступающему на смену медицинскому работнику.*

***Требования к оснащению инженерно-техническими средствами охраны помещений для хранения НС и ПВ***

Требования к оснащению помещений инженерно-техническими средствами охраны (требования к оснащению ограждающими конструкциями, элементами инженерно-технической укреплённости и к минимально необходимому составу технических средств охраны) установлены приказом Росгвардии и МВД России от 15.09.2021 № 335 / 677 «Об утверждении Требований к оснащению инженерно-техническими средствами охраны объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, прекурсоров, и (или) культивирование наркосодержащих растений для использования в научных, учебных целях и в экспертной деятельности, для производства используемых в медицинских целях и (или) в ветеринарии наркотических средств и психотропных веществ» (приведены в Приложении № 4 к ИММ).

**Специальные требования к условиям хранения  
наркотических и психотропных лекарственных средств,  
предназначенных для медицинского применения**

Специальные требования к условиям хранения наркотических и психотропных лекарственных средств, предназначенных для медицинского применения, установлены приказом Минздрава России от 26.11.2021 № 1103н (далее – Приказ № 1103н), в соответствии с которым:

- В аптечной или медицинской организации НЛП и ПЛП для парентерального, внутреннего и наружного применения должны храниться отдельно. НЛП и ПЛП должны храниться на отдельной полке или в отдельном отделении запирающегося сейфа или металлического шкафа.
- В аптечных и медицинских организациях на внутренних сторонах дверей запирающихся сейфов или металлических шкафов, в которых осуществляется хранение НЛП и ПЛП, должны вывешиваться списки хранящихся НЛП и ПЛП с указанием их высших разовых и высших суточных доз (Таблица 1).

**Таблица 1.** Высшие разовые и суточные дозы наркотических и психотропных лекарственных препаратов и лекарственных препаратов, содержащих сильнодействующие вещества.

Наименование ЛП	Высшие дозы	
	Разовая	Суточная
Морфин перорально*	10 мг*	30 мг (вес <70 кг) * 60 мг (вес >70 кг) *
Морфин подкожно	20 мг*	50 мг*
Морфин подкожно дети до 2 л*	0,1-0,2 мг/кг*	15 мг (<2 лет)* 1,5 мг/кг (> 2 лет) *
Кодеин + морфин + носкапин + папаверина гидрохлорид + тебаин (Оmnopон) - содерж. морфина гидрохлорида 5,75 мг/мл* - содерж. морфина гидрохлорида 11,5 мг/мл*	3 мл 1,5 мл	10 мл 5 мл
Фентанил трансдермально	12,5 мкг/ч*	12,5 мкг/ч*
Фентанил в/в, в/м	25-100 мкг	–
Налоксон + оксикодон	10/5 мг*	20/10 мг* 160/80 мг

Пропионилфенилэтоксиэтилпиперидин (Просидол)	20 мг	250 мг
Трамадол (любые формы)	50 мг	400 мг
Тапентадол таблетки короткого действия	100 мг	600 мг
таблетки пролонгированного действия	50 мг	500 мг
Бупренорфин в/м, в/в	0,6 мг	2,4 мг
Бупренорфин + налоксон подъязычно	0,4/0,4 мг	1,6/1,6 мг
Диазепам в/м, в/в Взрослые	20 мг	60 мг
дети 5 лет и старше	10 мг	
дети 30 дней – 5 лет	5 мг	
Диазепам перорально	15 мг	60 мг
Диазепам ректально	5 мг (вес <15 кг) 10 мг (вес >15 кг)	Не применимо
Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин (Феназепам)	3 мг п/о 1 мг в/в, в/м	10 мг
Мидазолам взрослые в/в, в/м дети в/в 6 мес. – 5 л, в/в 6-12 л, в/м 1-18 л	7,5 мг 6 мг, 10 мг 10 мг	Не применимо
Мидазолам защечно дети 3-12 мес. / 1-5 лет / 5-10 лет / 10-18 лет	2,5 мг, 5 мг, 7,5 мг, 10 мг	Не применимо
Клоназепам перорально взрослые дети 3-5 лет, 6-12 лет	1 мг 0,25 мг, 0,5 мг	8 мг 3 мг, 6 мг
Габапентин дети старше 12 лет и взрослые дети 3-12 лет	1200 мг 15 мг/кг	3600 мг 40 мг/кг
Прегабалин	300 мг	600 мг
Фенобарбитал Взрослые дети	180 мг 5-8 мг/кг	180 мг 5-8 мг/кг

\* дозы препарата для опиоид-наивных пациентов (для опиоид-толерантных пациентов у чистых агонистов опиоидных рецепторов максимальные дозы отсутствуют)

- Дополнительно в медицинских организациях в местах хранения НЛП и ПЛП должны размещаться таблицы противоядий при отравлениях указанными средствами (Таблица 2).

**Таблица 2.** Противоядия при отравлении наркотическими и психотропными препаратами.

ЛП, вызвавший отравление	Противоядие	Способ применения
Опиоид <sup>1</sup>	Налоксон р-р д/инъекций 0,4 мг/мл, амп. по 1 мл <sup>2</sup>	<p><b>При передозировке опиоидами:</b>  <b>взрослым</b> – 0,4-2 мг, <b>детям</b> – 0,1 мг/кг веса в/в. Если применение в указанной дозе не приносит ожидаемого эффекта, введение в той же дозе повторяют через 2-3 мин. Максимальная суммарная доза – 10 мг/сут. Если восстановление сознания и дыхания не наступает, следует думать о другой (неопиоидной) причине отравления.<sup>3</sup></p> <p><b>При угнетении дыхательного центра, вызванном опиоидами:</b>  <b>взрослым</b> – 0,1-0,2 мг (0,0015-0,003 мг/кг массы), при необходимости дозу можно вводить повторно с интервалом 2 мин до полного восстановления дыхания и сознания; <b>детям</b> – 0,01-0,02 мг/кг массы в/в за 2-3 мин до полного восстановления дыхания и сознания. Дополнительное введение взрослым и детям может понадобиться через 1-2 ч в зависимости от типа действия опиоида, вызвавшего передозировку, т.к. продолжительность действия опиоидов больше, чем налоксона.<sup>3</sup></p> <p>Для в/в инфузии: 2 мг (содержимое 5 ампул) разводят в 500 мл 0,9% раствора натрия хлорида или 5% раствора глюкозы до получения раствора препарата в концентрации 0,004 мг/мл; проверить на прозрачность!</p>
Бензодиазепин	Флумазенил р-р д/в/в введения 0,5 мг/5мл, амп. по 5 мл	<p><b>Взрослым:</b> 0,2-0,3 мг в/в за 15 секунд. При необходимости (не достигнуто желаемое восстановление сознания) повторные дозы 0,1 мг через 1 мин. до достижения суммарной дозы 1-2 мг (обычно достаточно 0,3-0,6 мг).</p> <p><b>Детям:</b> 0,01 мг/кг массы (до 0,2 мг) за 15 секунд. При необходимости (не достигнуто желаемое восстановление сознания) повторные дозы 0,01 мг/кг массы через 1 мин., но не более 4 раз, до достижения суммарной дозы не более 1 мг. Повторные дозы могут потребоваться после восстановления сознания, если вновь возникает седация, т.к. продолжительность действия бензодиазепинов больше, чем у флумазенила.</p> <p>Для в/в инфузии препарат разводят на 0,9% растворе хлорида натрия или 5% растворе глюкозы; скорость введения 0,1-0,4 мг/час</p>

<sup>1</sup> Налоксон можно также использовать для лечения угнетения дыхания, вызванного бензодиазепинами, барбитуратами, алкоголем.

<sup>2</sup> Налоксон в растворе 0,4 мг/мл выпускается также в шприц-тюбиках по 1 мл для введения в мягкие ткани (п/к, в/м).

<sup>3</sup> При невозможности в/в введения допустимо п/к или в/м введение в тех же дозах

- 
- Хранение НЛП и ПЛП в помещениях, относящихся к 4-й категории, или в местах временного хранения осуществляется в сейфах (контейнерах), расположенных в соответствующих помещениях или местах.
  - В медицинских организациях должны храниться НЛП и ПЛП, изготовленные производителями лекарственных средств или аптечной организацией.
  - Запрещается хранение в медицинских организациях НЛП и ПЛП, изготовленных аптечной организацией, в случае отсутствия на упаковке:
    - этикетки, содержащей обозначения «Внутреннее», «Наружное», «Глазные капли», «Глазные мази», «Для инъекций» и иные обозначения, характеризующие наименование лекарственной формы и (или) способ применения;
    - наименование и местонахождение аптечной организации, изготовившей НЛП или ПЛП;
    - наименований медицинской организации и ее структурного подразделения;
    - состава НЛП или ПЛП в соответствии с прописью, указанной в требовании медицинской организации;
    - даты изготовления и срока годности НЛП или ПЛП, данных о проведенном контроле его качества;
    - подписей лиц, изготовивших, проверивших и отпустивших НЛП или ПЛП из аптечной организации.
  - Хранение НЛП и ПЛП, требующих защиты от повышенной температуры, в аптечных и медицинских организациях осуществляется:
    - в помещениях, специально оборудованных инженерными и техническими средствами охраны (далее – помещения), относящихся к **1-й и 2-й категориям**, в запирающихся холодильниках (холодильных камерах) или в специальной зоне для размещения холодильников (холодильных камер), отделенной от основного места хранения металлической решеткой с запирающейся решетчатой дверью;
    - в помещениях, относящихся к **3-й категории**, в специальной зоне для размещения холодильников (холодильных камер), отделенной от основного места хранения металлической решеткой с запирающейся решетчатой дверью;

- 
- в помещениях, относящихся к **4-й категории**, в термоконтейнерах, размещенных в сейфах;
  - **в местах временного хранения** – в термоконтейнерах, размещенных в сейфах либо в металлических или изготовленных из других высокопрочных материалов контейнерах, помещенных в термоконтейнеры.
  - Места временного хранения НЛП и ПЛП, требующих защиты от повышенной температуры (холодильная камера, холодильник, термоконтейнер), необходимо оборудовать приборами для регистрации температуры.
  - Требования к опечатаванию распространяются, в том числе, на холодильники (холодильные камеры) или на специальные зоны для размещения холодильников (холодильных камер).
  - Недоброкачественные НЛП и ПЛП, выявленные в аптечной или медицинской организации, а также НЛП, сданные родственниками умерших больных в медицинскую организацию, до их списания и уничтожения подлежат идентификации и хранению на отдельной полке или в отдельном отделении запирающегося сейфа или металлического шкафа.

**Комментарий:** В соответствии со статьей 29 Закона № 3-ФЗ уничтожению подлежат неиспользованные НЛП, принятые от родственников умерших больных, в порядке, установленном приказом Минздрава России от 15.01.2016 № 23н<sup>36</sup>, согласно которому медицинская организация не вправе отказать родственнику умершего больного в приеме НС, находящихся в невскрытых или частично использованных первичных и (или) вторичных (потребительских) упаковках, в течение трех дней после выдачи свидетельства о смерти больного.

---

<sup>36</sup> Приказ Минздрава России от 15.01.2016 № 23н «Об утверждении порядка приема неиспользованных наркотических средств от родственников умерших больных»



**Хранение и использование гражданами, проживающими в стационарных организациях социального обслуживания, НЛП и ПЛП для медицинского применения, отпущенных им аптечными организациями по рецептам<sup>37</sup>**

Хранение и использование гражданами, проживающими в стационарных организациях социального обслуживания (далее – социальные организации), НЛП и ПЛП, отпущенных им аптечными организациями по рецептам и, соответственно, уже принадлежащих им на законных основаниях, не требует получения социальными организациями лицензии на деятельность по обороту НС и ПВ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

Вместе с тем, в целях обеспечения сохранности и безопасности применения гражданами НЛП и ПЛП по решению руководителя социальной организации либо руководителя органа социальной защиты (управления здравоохранением) субъекта Российской Федерации могут быть организованы места для хранения НЛП и ПЛП (в частности, на постах медицинского персонала или в иных специально отведенных для этого местах), а также учет таких ЛП.

Регистрацию получения от граждан, проживающих в социальных организациях, и выдачи им согласно назначению НЛП и ПЛП рекомендуется вести в журнале, который должен быть предварительно сброшюрован, пронумерован и скреплен подписью руководителя и печатью социальной организации. Форму журнала рекомендуется утвердить приказом руководителя социальной организации.

**Рис. 6.** Примерная форма журнала учета НЛП и ПЛП в организациях социального обслуживания.

Получение на хранение							Выдача							Остаток лекарственного препарата, ед.
Дата	ФИО проживающего в организации социального обслуживания	Торговое наименование лекарственного препарата, серия и №	Срок годности	Кол-во, ед.*	ФИО ответственного лица	Подпись ответственного лица	Дата, время	ФИО проживающего в организации социального обслуживания	Торговое наименование лекарственного препарата, серия и №	Срок годности	Кол-во, ед.*	ФИО ответственного лица	Подпись ответственного лица	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

\* - упаковки, ампулы, блистер

<sup>37</sup> Методические рекомендации «Обеспечение получателей социальных услуг, проживающих в организациях социального обслуживания, лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества, для медицинского применения, в том числе при лечении болевого синдрома», 2021 год

---

Документы (или их копии), подтверждающие назначение НЛП и ПЛП, режим и способ приема (к примеру, копии выписок из медицинской документации пациента), рекомендуется подшивать в отдельную папку и хранить вместе с соответствующим журналом в определенном для этого месте.

Для хранения НЛП и ПЛП можно использовать металлические либо изготовленные из других высокопрочных материалов контейнеры (ячейковые сейфы). На вторичных упаковках с ЛП целесообразно выполнить отметку о принадлежности ЛП тому или иному получателю социальных услуг, проживающему в организации социального обслуживания.

В помещениях и (или) зонах хранения должны поддерживаться температурные режимы хранения и влажность, соответствующие условиям хранения, указанным в инструкции по применению лекарственного препарата или на его упаковке.

В социальных организациях рекомендуется приказом ее руководителя назначить лиц, ответственных за хранение и учет НЛП и ПЛП.

## РАЗДЕЛ VI

### ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В МЕДИЦИНСКИХ ЦЕЛЯХ

Согласно статье 31 Закона № 3-ФЗ «Использование наркотических средств и психотропных веществ в медицинских целях»:

1. В медицинских целях могут использоваться НС и ПВ, внесенные в списки II и III Перечня (см. Приложение № 3 к ИММ) и зарегистрированные на территории Российской Федерации в порядке, установленном законодательством об обращении лекарственных средств.

**Справочно:** Наркотические и психотропные лекарственные препараты для медицинского применения, зарегистрированные на территории Российской Федерации, включены в Государственный реестр лекарственных средств (<https://grls.rosminzdrav.ru/grls.aspx>), ведение которого осуществляется Минздравом России.

2. На НС и ПВ, разрешенные для использования в медицинских целях, распространяется действие законодательства об обращении лекарственных средств в части, не противоречащей Закону № 3-ФЗ.

3. Минздрав России определяет порядок и условия использования НС и ПВ в медицинских целях.

4. Не допускается использование НС и ПВ, внесенных в списки II и III Перечня, индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность.

5. В Российской Федерации запрещается лечение наркомании НС и ПВ, внесенными в Список II Перечня.

**Комментарий:** в инструкциях на НЛП и ПЛП, разрешенные для медицинского применения, лечение наркомании, как самостоятельного заболевания, не является показанием для применения. В то же время **неназначение** обезболивания с применением НЛП и ПЛП пациенту с наркозависимостью в анамнезе или в настоящее время, имеющего при этом медицинские показания для назначения данных препаратов (например, хронический болевой синдром при распространенном онкологическом заболевании), недопустимо.

Согласно статье 32 Закона № 3-ФЗ «Использование наркотических средств и психотропных веществ для лечения транзитных пассажиров»:

1. Больной, следующий транзитом через территорию Российской Федерации, может провозить в целях лечения НС или ПВ, внесенные в списки II и III Перечня, в соответствии с порядком, установленным постановлением Правительства Российской Федерации от 15.06.1998 № 591.

2. Если больной, следующий транзитом через территорию Российской Федерации, задерживается на территории Российской Федерации и для продолжения лечения нуждается в дополнительном приобретении НС или ПВ, их отпуск осуществляется по рецепту, выданному в Российской Федерации в соответствии с правилами оказания медицинской помощи иностранным гражданам, установленными Правительством Российской Федерации.

**Комментарий:** Согласно Правилам оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории РФ, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 06.03.2013 № 186, медицинская помощь, в том числе паллиативная медицинская помощь (далее – ПМП), иностранным гражданам, временно пребывающим (временно проживающим) или постоянно проживающим в Российской Федерации, оказывается медицинскими и иными осуществляющими медицинскую деятельность организациями независимо от их организационно-правовой формы.

Медицинская помощь в плановой форме, в том числе ПМП, оказывается при условии представления иностранным гражданином письменных гарантий исполнения обязательства по оплате фактической стоимости медицинских услуг или предоплаты медицинских услуг исходя из предполагаемого объема предоставления этих услуг (например, посещение врача), а также необходимой медицинской документации (выписка из истории болезни, данные клинических, рентгенологических, лабораторных и других исследований) при ее наличии.

Соответственно, в случае выявления медицинским работником на приеме медицинских показаний у иностранного гражданина для назначения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных, ему могут быть выписаны рецепты на соответствующих рецептурных бланках для приобретения данных препаратов в аптеке за личные средства иностранного гражданина.

После завершения лечения иностранного гражданина в его адрес или адрес юридического либо физического лица, представляющего интересы иностранного гражданина, по согласованию с указанным гражданином направляется выписка из медицинской документации с указанием срока оказания ПМП в медицинской организации, а также проведенных мероприятий по лечению.

---

## РАЗДЕЛ VII

### ОТПУСК НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ

Согласно статье 1 Закона № 3-ФЗ под отпуском НС и ПВ понимаются действия по передаче НС и ПВ юридическим лицом в пределах своей организационной структуры, а также юридическим лицом физическим лицам для использования в медицинских целях (по рецепту).

#### **Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок отпуска НС и ПВ**

— Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»:

- Статья 25. Отпуск наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов физическим лицам;
- Статья 26. Рецепты, содержащие назначение наркотических средств или психотропных веществ;

— Постановления Правительства Российской Федерации:

- от 30.10.2021 № 1871 «Об утверждении Правил распределения, реализации и отпуска наркотических средств и психотропных веществ, а также реализации и отпуска их прекурсоров и признании утратившими силу некоторых актов и отдельных положений некоторых актов Правительства Российской Федерации»;
- от 31.03.2022 № 540 «О мерах контроля в отношении препаратов, которые содержат малые количества наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, включенных в перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации»;

— Приказы:

- Минздрава России от 24.11.2021 № 1093н «Об утверждении Правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, и их обособленными подразделениями (амбулаториями, фельдшерскими и фельдшерско-акушерскими пунктами, центрами (отделениями) общей врачебной (семейной) практики), расположенными в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации, а также Правил

---

отпуска наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов для медицинского применения, лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих наркотические средства и психотропные вещества в том числе Порядка отпуска аптечными организациями иммунобиологических лекарственных препаратов»;

- Минздравсоцразвития России от 12.02.2007 № 110 «О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания»;
- Минздрава России от 07.09.2016 № 681н «О перечне должностей фармацевтических и медицинских работников в организациях, которым предоставлено право отпуска наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов физическим лицам»;
- Минздрава России от 26.11.2021 № 1102н «Об утверждении предельно допустимого количества наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, содержащихся в препаратах, в отношении которых могут исключаться некоторые меры контроля».

Отпуск НС и ПВ осуществляется юридическими лицами в пределах своей организационной структуры в порядке, установленном руководителем юридического лица.

**Комментарий:** *руководитель медицинской организации вправе утвердить приказом порядок отпуска НС и ПВ между структурными подразделениями медицинской организации, в том числе формы первичных документов, на основании которых осуществляется их отпуск.*

Для обеспечения лечебного процесса в медицинской организации аптечной организацией, являющейся структурным подразделением такой медицинской организации, осуществляется отпуск либо изготовление и отпуск лекарственных препаратов на основании требования медицинской организации<sup>38</sup>, выписанного уполномоченным медицинским работником.

---

<sup>38</sup> Приказ Минфина России от 30.03.2015 № 52н (ред. от 15.06.2020) «Об утверждении форм первичных учетных документов и регистров бухгалтерского учета, применяемых органами государственной власти (государственными органами), органами местного самоуправления, органами управления государственными внебюджетными фондами, государственными (муниципальными) учреждениями, и Методических указаний по их применению»



---

Медицинская организация, не имеющая своего структурного подразделения аптечной организации, вправе обратиться в стороннюю аптечную организацию.

Согласно **статье 25 Закона № 3-ФЗ**:

1. Отпуск НЛП и ПЛП физическим лицам производится только в аптечных организациях либо в медицинских организациях или обособленных подразделениях медицинских организаций, расположенных в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях, в которых отсутствуют аптечные организации, при наличии у аптечных организаций, медицинских организаций, их обособленных подразделений лицензии, предусмотренной законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

Перечень медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций, расположенных в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях, в которых отсутствуют аптечные организации, и перечень НЛП и ПЛП, отпуск которых физическим лицам может осуществляться указанными медицинскими организациями и их обособленными подразделениями, устанавливаются органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

Перечни должностей фармацевтических и медицинских работников в организациях, которым предоставлено право отпуска НЛП и ПЛП физическим лицам, устанавливаются Минздравом России<sup>39</sup>.

**Примечание:** должности фармацевтических и медицинских работников в организациях, которым предоставлено право отпуска НЛП и ПЛП физическим лицам:

1. Должности фармацевтических работников<sup>40</sup>:

директор (заведующий, начальник) аптечной организации;

заместитель директора (заведующего, начальника) аптечной организации;

заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела) аптечной организации;

провизор;

провизор-технолог;

---

<sup>39</sup> Приказ Минздрава России от 07.09.2016 № 681н «О перечне должностей фармацевтических и медицинских работников в организациях, которым предоставлено право отпуска наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов физическим лицам»

<sup>40</sup> Приказ Минздрава России от 20.12.2012 № 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»



старший провизор;  
старший фармацевт;  
фармацевт.

2. Должности медицинских работников<sup>41</sup>:

врач-специалист;

главная медицинская сестра (главная акушерка, главный фельдшер);  
акушер;

заведующий здравпунктом – фельдшер (медицинская сестра);

заведующий фельдшерско-акушерским пунктом – фельдшер (акушер,  
медицинская сестра);

медицинская сестра;

медицинская сестра врача общей практики (семейного врача);

старшая медицинская сестра (акушер, фельдшер);

фельдшер.

2. НС и ПВ, внесенные в списки II и III Перечня, отпускаются в медицинских целях только по рецепту<sup>42</sup>.

3. Порядок отпуска НС и ПВ физическим лицам устанавливается Минздравом России по согласованию с МВД России<sup>43</sup>.

*Согласно Правилам отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденным приказом Минздрава России от 24.11.2021 № 1093н: наркотические и психотропные лекарственные препараты списка II перечня, за исключением лекарственных препаратов в виде трансдермальных пластырей и лекарственных препаратов, содержащих наркотическое средство в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов, отпускаются при предъявлении документа, удостоверяющего личность, лицу, указанному в рецепте (оформленному на специальном рецептурном бланке формы № 107/у-НП), его законному представителю или лицу, имеющему оформленную в соответствии с законодательством Российской Федерации доверенность на право получения таких наркотических и психотропных лекарственных препаратов. Доверенность в данном случае не требует нотариального заверения, может быть оформлена от руки и подписана пациентом.*

<sup>42</sup> Приказ Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов»

<sup>43</sup> Приказ Минздрава России № 1093н от 24.11.2021 «Об утверждении Правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения...»

При невозможности оформления инкурабельными больными на завершающем этапе жизни доверенности на право получения указанных выше наркотических и психотропных лекарственных препаратов такие лекарственные препараты отпускаются **иным лицам, осуществляющим уход за ними**, при предъявлении одновременно с рецептом на лекарственный препарат документа, удостоверяющего личность, и документа, подтверждающего инкурабельное состояние больного, содержащего сведения о лице, которое получает лекарственные препараты по рецепту (фамилия, имя, отчество (при наличии), вид, серия и (или) номер документа, удостоверяющего личность), заверенного подписью и печатью медицинского работника, а также печатью медицинской организации.

Документ, подтверждающий инкурабельное состояние больного, остается в аптечной организации.

В приказе Минздрава России № 1094н, утверждающем порядок назначения лекарственных препаратов для медицинского применения, не уточняется характер сведений, которые должен содержать документ, подтверждающий инкурабельное состояние больного.

4. Минздрав России определяет количество НС и ПВ, которое может быть выписано в одном рецепте<sup>44</sup>.

5. При назначении НС и ПВ, внесенных в списки II и III Перечня, лечащий врач или фельдшер, акушерка, на которых возложены функции лечащего врача в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья<sup>45</sup>, должны опросить больного о предыдущих назначениях НС и ПВ и сделать соответствующую запись в медицинских документах.

<sup>44</sup> Приложение №1 Приказа Минздрава России № 1094н от 24.11.2021 «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов»

<sup>45</sup> Приказ Минздравсоцразвития России от 23.03.2012 № 252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты»

6. Аптечным организациям, медицинским организациям и обособленным подразделениям медицинских организаций, расположенным в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях, в которых отсутствуют аптечные организации, запрещается отпускать НЛП и ПЛП, внесенные в Список II Перечня, по рецептам на лекарственные препараты, выписанные **более пятнадцати дней назад.**

**Примечание:** в случае отсутствия у субъекта розничной торговли наркотического или психотропного лекарственного препарата, указанного в рецепте, при обращении лица к субъекту розничной торговли рецепт принимается на отсроченное обслуживание, срок которого может составлять от 1 до 15 рабочих дней с момента выписки рецепта. Если в этот период срок действия рецепта истекает, отпуск препарата не может осуществляться без переоформления рецепта, поскольку законодательно запрещено отпускать НЛП и ПЛП по рецептам, со дня выписки которых прошло более 15 дней.

Выдача рецептов, содержащих назначение НС и ПВ, без соответствующих медицинских показаний или с нарушением установленных правил оформления запрещается и влечет уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**Справочно:** Статья 233 Уголовного кодекса Российской Федерации. Незаконная выдача либо подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ, наказываются штрафом в размере до восьмидесяти тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до шести месяцев, либо обязательными работами на срок до трехсот шестидесяти часов, либо исправительными работами на срок до одного года, либо ограничением свободы на срок до двух лет, либо принудительными работами на срок до двух лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового, либо лишением свободы на срок до двух лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового.

Рецепты, выписанные с нарушением установленных правил, регистрируются в журнале, в котором указываются выявленные нарушения в оформлении рецепта, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, выписавшего рецепт, наименование медицинской организации, принятые меры, отмечаются штампом

---

«Рецепт недействителен» и возвращаются лицу, представившему рецепт. О фактах нарушения правил оформления рецептов субъект розничной торговли информирует руководителя соответствующей медицинской организации.

Остаются и хранятся у субъекта розничной торговли рецепты (с отметкой «Лекарственный препарат отпущен») на:

1) наркотические и психотропные лекарственные препараты списка II Перечня, психотропные лекарственные препараты списка III Перечня – **в течение пяти лет**;

2) комбинированные лекарственные препараты, содержащие малые количества НС и ПВ в сочетании с другими фармакологически активными веществами и подлежащие предметно-количественному учету, – **в течение трех лет**.

***Особенности отпуска физическим лицам комбинированных лекарственных препаратов, содержащих малые количества НС и ПВ в сочетании с другими фармакологическими активными веществами***

Согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 31.03.2022 № 540 отпуск физическим лицам комбинированных лекарственных препаратов, которые содержат малые количества НС, ПВ и их прекурсоров, внесенных в списки II, III и IV Перечня (далее – малые количества НС и ПВ), предназначенных для медицинского применения, осуществляется в порядке, установленном Минздравом России по согласованию с МВД России. При этом отпуск физическим лицам таких препаратов с малым содержанием кодеина или его солей осуществляется по рецепту медицинского работника.

Отпуску подлежат комбинированные лекарственные препараты, содержащие малые количества НС и ПВ, не превышающие их предельно допустимые количества, которые утверждены приказом Минздрава России от 26.11.2021 № 1102н.

**Таблица 3.** Предельно допустимое количество НС, ПВ и их прекурсоров, содержащихся в комбинированных препаратах.

№ п/п	Наименование наркотического средства, психотропного вещества или их прекурсоров в соответствии со списками 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	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 фармакологически 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
1.	Аллобарбитал	-	-
2.	Алпразолам	-	-
3.	Амобарбитал (барбамил)	-	-
4.	Амфепрамон (фепранон, диэтилпропион)	-	-
5.	Барбитал	-	-
6.	VZP (N-бензилпиперазин) и его производные, за исключением производных, включенных в качестве самостоятельных позиций в перечень	-	-
7.	Бромазепам	-	-
8.	Бупренорфин	-	-
9.	Буталбитал	-	-
10.	Бутобарбитал	-	-
11.	Декстрометорфан	30 мг	200 мг
12.	Диазепам	-	-
13.	Дигидрокодеин	-	-
14.	Золпидем	-	-
15.	Кетамин	-	-

16.	Клобазам	-	-
17.	Клоназепам	-	-
18.	Клоразепат	-	-
19.	Кодеин	20 мг	200 мг
20.	Кокаин	-	-
21.	Лоразепам	-	-
22.	Мазиндол	-	-
23.	Медазепам	-	-
24.	Мезокарб	10 мг	-
25.	Мепробамат	-	-
26.	Мидазолам	-	-
27.	Модафинил [((дифенилметил)сульфинил) ацетамид]	50 мг	-
28.	Морфин	-	-
29.	Ниметазепам	-	-
30.	Нитразепам	-	-
31.	Оксазепам	-	-
32.	Празепам	-	-
33.	Псевдоэфедрин	60 мг	200 мг
34.	Секобарбитал	-	-
35.	Темазепам	-	-
36.	Фенилпропаноламин (норэфедрин)	75 мг	300 мг
37.	Фенобарбитал	50 мг	2 г
38.	Флудиазепам	-	-
39.	Флунитразепам	-	-
40.	Флуразепам	-	-
41.	Хальцион (триазолам)	-	-
42.	Хлордiazепоксид	20 мг	-
43.	Этаминал натрия (пентобарбитал)	-	-
44.	Эрготамин	5 мг	-
45.	Эстазолам	-	-
46.	Эфедрин	50 мг	300 мг

*По рецепту, оформленному на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88*, отпускаются следующие комбинированные лекарственные препараты, содержащие малые количества НС и ПВ и подлежащие ПКУ<sup>46</sup>:

<sup>46</sup> Приказ Минздрава России № 183н от 22.04.2014 (ред. от 27.07.2018) «Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету»

---

а) 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);

б) псевдоэфедрина гидрохлорид в количестве, превышающем 30 мг, и до 60 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

в) псевдоэфедрина гидрохлорид в количестве, превышающем 30 мг, и 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);

г) декстрометорфана гидробромид в количестве до 200 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);

д) эфедрина гидрохлорид в количестве, превышающем 100 мг, и до 300 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);

е) эфедрина гидрохлорид в количестве до 50 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

ж) 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);

з) фенобарбитал в количестве до 15 мг включительно в сочетании с кодеином (или его солями) независимо от количества (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

и) фенобарбитал в количестве до 20 мг включительно в сочетании с эфедрином гидрохлоридом независимо от количества (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

к) хлордиазепоксид в количестве, превышающем 10 мг, и до 20 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

**По рецепту, оформленному на рецептурном бланке формы № 107-1/у,** отпускаются следующие комбинированные лекарственные препараты, содержащие малые количества НС и ПВ и не подлежащие ПКУ:

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

ж) фенобарбитал 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).

Иные, не перечисленные выше, комбинированные лекарственные препараты, содержащие малые количества НС и ПВ, отпускаются физическим лицам без рецепта.



---

## РАЗДЕЛ VIII

### РАСПРЕДЕЛЕНИЕ И РЕАЛИЗАЦИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ

#### *Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок распределения и реализация НС и ПВ*

— Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», статья 23. Отпуск, реализация и распределение наркотических средств и психотропных веществ, а также отпуск и реализация внесенных в Список I прекурсоров;

— Постановление Правительства Российской Федерации от 30.10.2021 № 1871 «Об утверждении Правил распределения, реализации и отпуска наркотических средств и психотропных веществ, а также реализации и отпуска их прекурсоров и признании утратившими силу некоторых актов и отдельных положений некоторых актов Правительства Российской Федерации».

Согласно статье 23 Закона № 3-ФЗ реализация *(то есть, действия по продаже, передаче НС и ПВ одним юридическим лицом другому юридическому лицу для дальнейших производства, изготовления, реализации, отпуска, распределения, использования в медицинских, ветеринарных, научных, учебных целях, в экспертной деятельности) и распределение (то есть, действия, в результате которых конкретные юридические лица получают в установленных для них размерах конкретные НС и ПВ для осуществления оборота НС и ПВ)* осуществляются юридическими лицами в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, при наличии лицензии на деятельность по обороту НС и ПВ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений с указанием видов работ и услуг по распределению и (или) реализации НС и ПВ.

На территории Российской Федерации в отношении распределения НС и ПВ Списка II Перечня действует государственная монополия, и указанный вид работ вправе осуществлять только государственные унитарные предприятия и государственные учреждения (статья 5 Закона № 3-ФЗ).

Распределение психотропных веществ Списка III Перечня может осуществляться юридическими лицами независимо от их формы собственности, в том числе, государственными унитарными

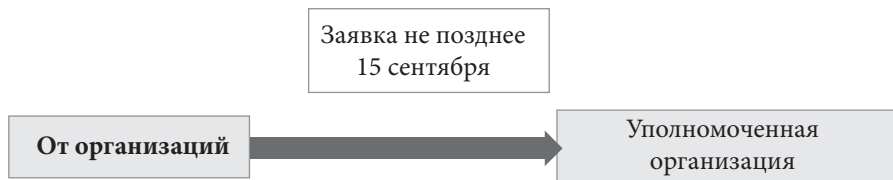
предприятиями и государственными учреждениями (статья 5 Закона № 3-ФЗ).

Реализация и отпуск НС и ПВ осуществляются юридическими лицами независимо от их форм собственности.

Распределение НС и ПВ, используемых в медицинских целях, осуществляется в соответствии с *планом распределения НС и ПВ*, ежегодно утверждаемым Министерством промышленности и торговли Российской Федерации (далее – план распределения).

Распределение НС и ПВ, используемых в медицинских целях, осуществляется уполномоченными организациями в соответствии с заявками конкретных юридических лиц, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, и (или) юридических лиц, зарегистрированных на территории субъекта Российской Федерации (далее – организации), на получение конкретных НС и ПВ, представляемыми в уполномоченную организацию по установленной форме (далее – заявка). Руководитель организации несет персональную ответственность за обоснованность и достоверность представленной в уполномоченную организацию заявки.

### Сроки представления заявок



#### **Что должно быть указано в заявке от организации?**

- а) сведения об организации;
- б) регистрационный номер и дата предоставления имеющейся у организации лицензии на осуществление деятельности по обороту НС, ПВ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений;
- в) наименования НС и ПВ, их форма выпуска, лекарственная форма, дозировка, упаковка и количество;
- г) обоснование расчетов потребности в НС и ПВ.

Утвержденная форма заявки представлена в Приложении № 5 к ИММ.

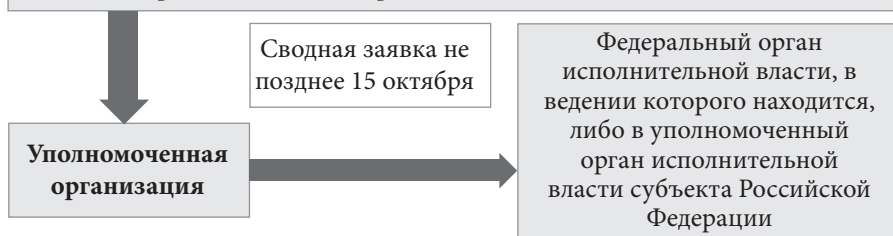
**Примечание:** расчет потребности в НС и ПВ, используемых в медицинских целях, осуществляется организациями исходя из нормативов, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Нормативы для расчета потребности в НС и ПВ, предназначенных для медицинского применения, утверждены приказом Минздрава России от

01.12.2016 № 917н<sup>47</sup> (более подробную информацию о расчете потребности в НС и ПВ см. в Разделе XII ИММ).

Нормативы для расчета потребности в психотропных лекарственных средствах, предназначенных для медицинского применения, определяются юридическими лицами путем расчета усредненных данных на основании отчетов об использовании наркотических средств и психотропных веществ за последние три года. Отчеты представляются юридическими лицами по форме, установленной Приложением № 9 к постановлению Правительства № 2117<sup>48</sup> (более подробную информацию об отчете об использовании НС и ПВ см. в Разделе XIII ИММ).

Заявка подписывается руководителем организации, заверяется печатью (при наличии) этой организации.



Что должно быть указано в сводной заявке от уполномоченной организации?

В сводной заявке указываются:

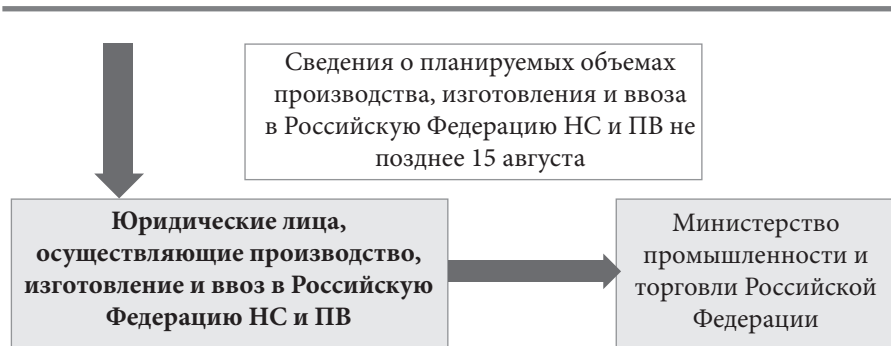
- а) сведения об уполномоченной организации;
- б) регистрационный номер и дата предоставления имеющейся у уполномоченной организации лицензии на осуществление деятельности по обороту НС, ПВ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений;
- в) наименования НС и ПВ, их форма выпуска, лекарственная форма, дозировка, упаковка и количество.

Утвержденная форма сводной заявки представлена в Приложении № 6 к ИММ.

Сводная заявка подписывается руководителем федерального органа исполнительной власти или уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации.

<sup>47</sup> Приказ Минздрава России от 01.12.2016 № 917н (ред. от 25.06.2019) «Об утверждении нормативов для расчета потребности в наркотических и психотропных лекарственных средствах, предназначенных для медицинского применения»

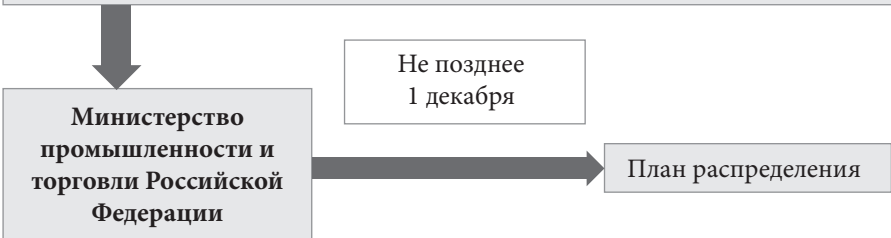
<sup>48</sup> Постановление Правительства РФ от 30.11.2021 N 2117 «О порядке представления сведений о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, а также о культивировании растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры, и регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ, и признании утратившими силу некоторых актов и отдельных положений некоторых актов Правительства Российской Федерации»



**Сведения о планируемых объемах производства, изготовления и ввоза в Российскую Федерацию НС ПВ включают:**

- а) сведения о юридическом лице, осуществляющем производство, изготовление или ввоз в Российскую Федерацию НС и ПВ;
- б) регистрационный номер и дату предоставления имеющейся у юридического лица лицензии на осуществление деятельности по обороту НС, ПВ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений;
- в) наименования НС и ПВ, их форму выпуска, лекарственную форму, дозировку, упаковку и количество.

Документ, содержащий сведения о планируемых объемах, подписывается руководителем юридического лица, осуществляющего производство, изготовление или ввоз в Российскую Федерацию НС и ПВ, заверяется печатью (при наличии) указанного юридического лица.

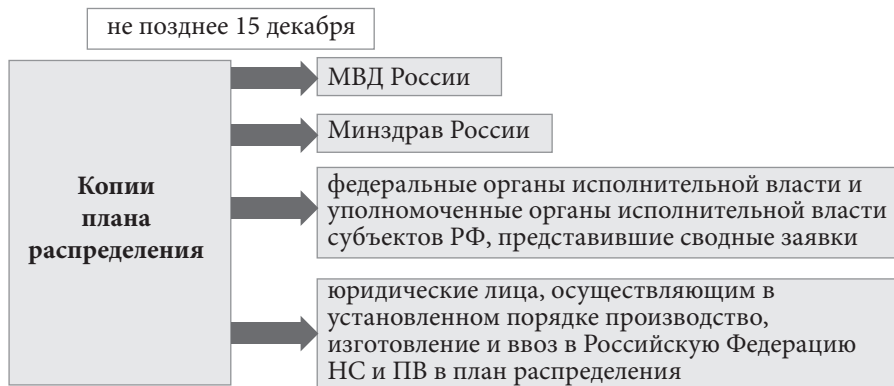


**В плане распределения указываются:**

- а) наименования юридических лиц, осуществляющих в установленном порядке производство, изготовление и ввоз в Российскую Федерацию НС и ПВ;
- б) наименования уполномоченных организаций;
- в) наименования НС и ПВ, их форма выпуска, лекарственная форма, дозировка, упаковка и количество;
- г) общее количество НС и ПВ в соответствии со сводными заявками уполномоченных организаций;

д) количество НС и ПВ, предусмотренное для распределения уполномоченными организациями.

**Примечание:** внесение изменений в план распределения осуществляется в порядке, установленном для его утверждения, ежеквартально, не позднее 15-го числа месяца, следующего за истекшим кварталом.



Далее в соответствии с утвержденным планом распределения осуществляется **реализация НС и ПВ**, используемых в медицинских целях, юридическими лицами, осуществляющими производство, изготовление и ввоз в Российскую Федерацию НС и ПВ, уполномоченным организациям (другими словами, уполномоченные организации федеральных органов исполнительной власти и субъектов Российской Федерации осуществляют приобретение НС и ПВ у их производителей, изготовителей и импортеров).

---

## РАЗДЕЛ IX

### УНИЧТОЖЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ДАЛЬНЕЙШЕЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОТОРЫХ ПРИЗНАНО НЕЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ

Согласно статье 29 Закона № 3-ФЗ НС и ПВ, дальнейшее использование которых признано нецелесообразным, подлежат уничтожению в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

Порядок уничтожения НС и ПВ, в том числе использование которых в медицинской практике признано нецелесообразным, утвержден постановлением Правительства Российской Федерации от 18.06.1999 № 647<sup>49</sup>.

В соответствии с пунктом 7 указанного постановления приказом Минздрава России от 22.10.2021 № 1004н утверждена инструкция по уничтожению НС и ПВ, входящих в списки II и III Перечня, дальнейшее использование которых в медицинской практике признано нецелесообразным

#### ***Основания, при которых НС и ПВ в обязательном порядке должны быть признаны непригодными для дальнейшего использования и уничтожены***

- истек срок годности НС и ПВ;
- НС и ПВ подвергались химическому или физическому воздействию, следствием которого стала их непригодность, исключающая возможность восстановления или переработки (в том числе остатки не полностью использованных НС и ПВ во вскрытых ампулах (флаконах), наличие помутнения или изменения цвета раствора из-за несоблюдения режима хранения, наличие повреждений первичной упаковки);

---

<sup>49</sup>Постановление Правительства РФ от 18.06.1999 № 647 (ред. от 04.09.2012) «О порядке дальнейшего использования или уничтожения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры, или их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры, а также инструментов и оборудования, которые были конфискованы или изъяты из незаконного оборота либо дальнейшее использование которых признано нецелесообразным»

### **Часто задаваемые вопросы:**

1) подлежат ли уничтожению иные, частично использованные лекарственные формы НС и ПВ (половина таблетки, частично использованный трансдермальный пластырь, эксплицированный с умершего пациента)?

**Ответ:** если в инструкции по применению лекарственного препарата в форме таблеток указано, что на поверхности таблетки нанесена риска (насечка), это означает, что ее можно поделить и половину использовать по назначению. Оставшаяся вторая половина таблетки не стала при этом непригодна по своим химическим и фармакологическим характеристикам, и может быть назначена этому же или другому пациенту. Следовательно, сдавать вторую половину таблетки на уничтожение нецелесообразно. Если руководителем медицинской организации единицей учета определена 1 таблетка, то в разделе «Расход» специального журнала регистрации операций с НС и ПВ необходимо произвести запись о расходе  $\frac{1}{2}$  или 0,5 таблетки того или иного препарата.

Уничтожение частично использованного трансдермального пластыря неприемлемо, поскольку пациенту был наклеен пластырь определенной дозировки согласно назначению лечащего врача, и в день аппликации пластыря в разделе «Расход» специального журнала регистрации операций с НС и ПВ была произведена отметка о **расходе целого пластыря**. Невозможно списать и уничтожить частично использованный пластырь, поскольку арифметически вычислить количество остатков НС в данной лекарственной форме не представляется возможным, а при осуществлении предметно-количественного учета возникнет несоответствие.

- неиспользованные наркотические средства были приняты от родственников умерших больных в порядке, установленном Минздравом России;

### **Комментарий:** приказом Минздрава России от 15.01.2016 № 23н

«Об утверждении порядка приема неиспользованных наркотических средств от родственников умерших больных» для медицинских организаций утвержден порядок приема только для **неиспользованных НС** после смерти больного.

Законодательством Российской Федерации не предусмотрена необходимость приема медицинскими организациями от родственников умерших больных неиспользованных ПВ, неиспользованных рецептов, выписанных на специальных рецептурных бланках формы № 107/у-НП.

- трудно определить, является ли препарат НС или ПВ;
- в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации (к примеру, в случае ликвидации юридического лица).

---

Уничтожение НС и ПВ осуществляется юридическими лицами при наличии у них лицензии на деятельность по обороту НС, ПВ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений с указанием работ (услуг) по уничтожению НС и ПВ.

Уничтожение НС и ПВ Списка II Перечня осуществляется государственными унитарными предприятиями и государственными учреждениями, а также их уничтожение может осуществляться входящими в муниципальную систему здравоохранения муниципальными унитарными предприятиями и муниципальными учреждениями, при оказании медицинской помощи гражданам в Российской Федерации медицинскими организациями муниципальной системы здравоохранения (статья 5 Закона № 3-ФЗ).

На уничтожение ПВ Списка III Перечня (за исключением изъятых из незаконного оборота) не распространяется действие государственной монополии и их уничтожение может осуществляться юридическими лицами независимо от их формы собственности (статья 5 Закона № 3-ФЗ).

Передача государственным и муниципальным унитарным предприятиям и учреждениям НС и ПВ, подлежащих уничтожению, юридическими лицами, не имеющими соответствующей лицензии с правом уничтожения НС и ПВ, осуществляется на основании договора и акта приема-передачи (примерные формы договора и акта приема-передачи на уничтожение приведены в Приложениях № 7 и № 8 к ИММ).

Уничтожение НС и ПВ производится комиссией, созданной в юридическом лице (приказом, распоряжением руководителя юридического лица либо уполномоченного им на основании приказа или доверенности должностного лица, например, руководителя филиала юридического лица). Включение в состав комиссии представителей органов внутренних дел, органов исполнительной власти в сфере здравоохранения, охраны окружающей среды и т.д. не требуется.

**Важно!**

*Списание НС и ПВ, подлежащих уничтожению, производится не позднее последнего рабочего дня календарного месяца.*

*Уничтожение НС и ПВ осуществляется комиссией по мере накопления, но не реже одного раза в квартал.*

Необходимость уничтожения НС и ПВ (за исключением конфискованных или изъятых из незаконного оборота) обосновывается ответственным лицом, назначенным приказом руководителя



---

юридического лица либо уполномоченного им на основании приказа или доверенности должностного лица (например, руководителя филиала юридического лица).

При списании НС и ПВ и последующем их уничтожении издается приказ, в котором указываются:

1) название НС и ПВ с указанием их лекарственных форм, дозировок, фасовок и номеров серий (партий);

2) вес нетто и брутто НС и ПВ, подлежащих списанию и уничтожению (для НС и ПВ, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов, – вес брутто);

3) причины списания и уничтожения НС и ПВ;

4) лицо, ответственное за списание и уничтожение НС и ПВ;

5) место и способ уничтожения НС и ПВ;

6) дата и номер договора (в случае передачи НС и ПВ на уничтожение другому юридическому лицу).

При невозможности своевременного уничтожения остатков не полностью использованных НС и ПВ обеспечивается герметичность **ампул (флаконов)** с использованием подручного материала (например, сургуч, пластилин, воск, парафин, иной материал), **ампулы (флаконы)** помещаются в любую упаковочную тару и хранятся в сейфе на отдельной полке до уничтожения (передачи на уничтожение).

Для предметно-количественного учета, списания и уничтожения фактический объем остатков НС и ПВ во вскрытых ампулах (флаконах) высчитывается арифметически без учета возможных потерь, в том числе, при наборе в шприц и подготовке к инъекции.

**Вопрос:** *подлежит ли уничтожению разведенный в определенном объеме растворителя НЛП и ПЛП, вводимый путем продленной инфузии и оставшийся в некотором количестве раствора в случае смерти пациента во время проведения данной процедуры?*

**Ответ:** *уничтожение остатков НЛП или ПЛП в разведенном состоянии не требуется, поскольку согласно назначению лечащего врача медицинской сестрой приготовлен раствор с указанным в назначении количеством препарата и в разделе «Расход» специального журнала регистрации операций с НС и ПВ была произведена отметка о расходе назначенного врачом количества препарата. Невозможно списать и уничтожить остаток препарата, поскольку арифметически вычислить количество остатков НС или ПВ в разведенном состоянии не представляется возможным, а при осуществлении предметно-количественного учета возникнет несоответствие.*

---

Уничтожение НС и ПВ проводится на специально оборудованных площадках (полигонах) и (или) в специально подготовленных помещениях.

**Способы уничтожения НС и ПВ  
(за исключением конфискованных или изъятых  
из незаконного оборота):**

1) жидкие лекарственные формы в стеклянных ампулах, флаконах уничтожаются путем раздавливания первичной упаковки, жидкие лекарственные формы в пластиковых ампулах, шприц-тюбиках уничтожаются путем дробления первичной упаковки с последующим разведением полученного содержимого водой в соотношении 1:100 и слива образующегося раствора в канализацию;

2) твердые лекарственные формы, содержащие водорастворимые фармацевтические субстанции НС и ПВ, подлежат после дробления до порошкообразного состояния разведению водой в соотношении 1:100 и сливу образующейся суспензии (раствора) в канализацию;

3) водорастворимые фармацевтические субстанции уничтожаются путем разведения водой в соотношении 1:100 и слива образующегося раствора в канализацию;

4) твердые лекарственные формы, содержащие нерастворимые в воде фармацевтические субстанции НС и ПВ, мягкие лекарственные формы, трансдермальные лекарственные формы, уничтожаются путем сжигания;

5) нерастворимые в воде фармацевтические субстанции уничтожаются путем сжигания.

Остатки раздавленных (раздробленных) первичных упаковок НС и ПВ уничтожаются в соответствии с законодательством Российской Федерации об отходах производства и потребления либо в случае отнесения к медицинским отходам – в порядке, установленном законодательством Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Допускается сжигание лекарственных форм, указанных в абзацах втором и третьем настоящего пункта, и фармацевтических субстанций, указанных в абзаце четвертом настоящего пункта.

Сжигание фармацевтических субстанций и лекарственных форм после обливания горючей жидкостью осуществляется под тягой (если уничтожение проводится в помещении), на костре (если уничтожение проводится на полигоне) или в специальных печах. Зола вывозится или

закапывается.

При уничтожении НС и ПВ комиссией составляется акт, в котором указываются (форма акта приведена в Приложении № 9 к ИММ):

- 1) дата и место составления акта;
- 2) место работы, должности, фамилии, имени, отчества (при наличии) лиц, принимающих участие в уничтожении;
- 3) основание для уничтожения НС и ПВ;
- 4) сведения о наименовании (с указанием вида лекарственной формы, дозировки, единицы измерения, серии) и количестве уничтожаемого НС, ПВ, а также о таре или об упаковке, в которой они хранились;
- 5) способ уничтожения НС и ПВ.

Допускается составление акта в форме электронного документа, подписываемого электронными подписями.

Передача для дальнейшего использования НС и ПВ, в отношении которых принято решение об их уничтожении, запрещается.

**Информация в дополнение к настоящему разделу**

**Отмена требования сдачи и уничтожения использованных (пустых) ампул в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях**

*Постановлением Правительства Российской Федерации от 13.06.2020 № 855 предусмотрена отмена устаревших нормативных документов, в том числе признается утратившим силу приказ Минздрава России от 12.11.1997 № 330 «О мерах по улучшению учета, хранения, выписывания и использования наркотических средств и психотропных веществ», регламентирующий требования по уничтожению использованных ампул из-под наркотических и психотропных лекарственных препаратов. В связи с этим норма, закрепляющая обязанность медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, сдавать указанные ампулы в день проведения инъекции, с 1 января 2021 г. на территории Российской Федерации не применяется!*

---

## РАЗДЕЛ X

### РЕГИСТРАЦИЯ ОПЕРАЦИЙ С НАРКОТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ И ПСИХОТРОПНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ

#### **Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок регистрации операций с НС и ПВ**

— Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», статья 39. Регистрация операций с наркотическими средствами, психотропными веществами и внесенными в Список I прекурсорами;

— Постановление Правительства Российской Федерации от 30.11.2021 № 2117 «О порядке представления сведений о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, а также о культивировании растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры, и регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ, и признании утратившими силу некоторых актов и отдельных положений некоторых актов Правительства Российской Федерации».

При осуществлении деятельности, связанной с оборотом НС и ПВ, любые операции, в результате которых изменяются количество и состояние НС и ПВ, подлежат регистрации в специальных журналах лицами, на которых эта обязанность возложена приказом руководителя юридического лица (уполномоченного им должностного лица).

Форма указанных журналов, порядок их ведения и хранения, утверждены указанным выше постановлением Правительства Российской Федерации № 2117.

#### ***Основные требования к ведению и хранению журналов регистрации операций с НС и ПВ***

1. Юридические лица, а также их подразделения, осуществляющие виды деятельности, связанные с оборотом НС и ПВ, обязаны вести журналы регистрации операций с НС и ПВ по утвержденной указанным выше постановлением форме (образец заполнения журнала – в Приложении №10 к ИММ) на бумажном носителе или в электронной форме.

---

2. Регистрация операций, связанных с оборотом НС и ПВ, ведется по каждому наименованию НС и ПВ на отдельном развернутом листе журнала регистрации или в отдельном журнале регистрации.

3. В журналы регистрации необходимо заносить любые операции, при которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ.

Единица измерения наркотического средства или психотропного вещества определяется с учетом формы его выпуска руководителем подразделения ответственного лица.

4. В журналах регистрации названия (в том числе торговое, международное непатентованное), дозировка и форма выпуска наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов, указываются с учетом сведений, содержащихся в:

- государственном реестре лекарственных средств для медицинского применения, ведение которого осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации (<https://grls.rosminzdrav.ru/grls.aspx>);

- инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата.

В иных случаях названия наркотических средств и психотропных веществ (к примеру, фармацевтических субстанций, (аналитических) стандартных образцов) указываются в соответствии с их названиями, приведенными в списках I – III Перечня. Если название наркотического средства или психотропного вещества, под которым оно получено (приобретено у сторонней организации), отличается от его названия, приведенного в Перечне, в журнале также указывается и название наркотического средства или психотропного вещества, под которым оно получено (приобретено у сторонней организации).

5. Журналы регистрации, оформленные на бумажном носителе, должны быть сброшюрованы, пронумерованы и скреплены подписью руководителя юридического лица либо уполномоченного им на основании доверенности или своего приказа должностного лица (например, руководителем филиала юридического лица) и печатью юридического лица (его филиала) (при наличии печати).

При необходимости решением органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации определяется орган, заверяющий журнал регистрации, предусмотренный приложением к настоящим Правилам.

---

Листы журналов регистрации, заполняемых в электронной форме, ежемесячно распечатываются, нумеруются, подписываются лицом, ответственным за их ведение и хранение, и брошюруются по наименованию НС или ПВ, дозировке, лекарственной форме (в случае если НС или ПВ является лекарственным средством).

По истечении календарного года сброшюрованные помесячно листы журнала регистрации оформляются в журнал регистрации, опечатываются с указанием количества листов и заверяются подписью лица, ответственного за ведение и хранение журнала регистрации, руководителя юридического лица или уполномоченного им должностного лица и печатью юридического лица (его филиала) (при наличии печати).

6. Руководитель юридического лица (уполномоченное им на основании доверенности или своего приказа должностное лицо) назначает лиц, ответственных за ведение и хранение журналов регистрации, в том числе в подразделениях. Журналы не должны содержать записей, сделанных иными, не ответственными лицами, а также их подписей.

7. Записи в журналах регистрации производятся лицом, ответственным за их ведение и хранение, **не реже одного раза в течение дня совершения операций** с наркотическими средствами и психотропными веществами на основании документов, подтверждающих совершение этих операций.

Документы или их заверенные копии, подтверждающие совершение операции с наркотическим средством или психотропным веществом, либо подшиваются в отдельную папку, которая хранится вместе с соответствующим журналом регистрации, либо хранятся в архиве юридического лица с возможностью представления их по требованию контролирующих органов.

8. Нумерация записей в журналах регистрации по каждому наименованию НС или ПВ осуществляется в пределах календарного года в порядке возрастания номеров, то есть, операции по приходу и операции по расходу в журналах регистрации имеют сквозную (общую) нумерацию, позволяющую определить последовательность (очередность) совершения операций по приходу и расходу.

Нумерация записей в новых журналах регистрации начинается с номера, следующего за последним номером в заполненных журналах.

Не использованные в текущем календарном году страницы журналов регистрации, оформленные на бумажном носителе,

---

прочеркиваются и не используются в следующем календарном году.

9. Для наглядности записей в журналах и прослеживаемости хронологии операций по приходу и расходу рекомендуется:

- в течение дня присваивать номера операциям последовательно, по мере их совершения;
- в течение месяца для каждой конкретной даты совершения операций для регистрации приходных и расходных операций использовать отдельные строки журнала;
- по окончании месяца подводить итоги за конкретный месяц (всего приход, всего приход с остатком и всего расход за месяц, остаток на последний рабочий день месяца) в строке последней записи об операции по приходу либо операции по расходу, после чего, при необходимости, допускается пропускать строку.

10. Учитывая, что занесению в журналы регистрации подлежат операции, при которых изменяется количество наркотических средств и психотропных веществ, в случае если остаток НС или ПВ на последний рабочий день месяца равен нулю, допускается регистрацию операций продолжать в том месяце, в котором совершается следующая операция по приходу НС или ПВ, и нулевой остаток также переносить на первый рабочий день этого же месяца.

Вместе с тем при наличии остатка НС или ПВ, но при отсутствии совершаемых операций по приходу и расходу в течение одного и более месяцев или всего календарного года, когда количество НС или ПВ, находящееся на остатке, не изменяется, итоги необходимо подводить ежемесячно, в том числе с проставлением нулей в графах, в которых указываются приход и расход за месяц всего.

11. Запись в журналах регистрации каждой проведенной операции заверяется подписью, в том числе усиленной квалифицированной электронной подписью, ответственного лица с указанием фамилии и инициалов.

Исправления в журналах регистрации, оформленных на бумажном носителе, заверяются подписью лица, ответственного за их ведение и хранение. Подчистки и незаверенные исправления в журналах регистрации, оформленных на бумажном носителе, не допускаются.

12. Юридические лица ежемесячно проводят инвентаризацию НС и ПВ путем сопоставления их фактического наличия с данными учета (книжными остатками). Особенности проведения инвентаризации НС и ПВ изложены в Разделе XI ИММ.

---

В журналах регистрации необходимо сделать отметку о проведенной инвентаризации НС и ПВ.

Документы или их заверенные копии, составленные при проведении ежемесячной инвентаризации НС и ПВ, подшиваются в отдельную папку, которая хранится вместе с соответствующими журналами регистрации, либо хранятся в архиве юридического лица с возможностью представления их по требованию контролирующих органов.

13. Журнал регистрации хранится в металлическом шкафу (сейфе) в технически укрепленном помещении. Ключи от металлического шкафа (сейфа) и технически укрепленного помещения находятся у лица, ответственного за ведение и хранение журнала регистрации.

Доступ к информационной системе, с помощью которой осуществляется ведение журнала регистрации в электронной форме, имеют лица, ответственные за ведение и хранение журнала регистрации.

14. На основании записей в соответствующем журнале регистрации юридические лица представляют в порядке, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации № 2117, отчеты о деятельности, связанной с оборотом НС и ПВ.

15. Заполненные журналы регистрации вместе с документами, подтверждающими осуществление операций, связанных с оборотом НС и ПВ, сдаются в архив юридического лица, где хранятся в течение 5 лет после внесения в них последней записи. По истечении указанного срока журналы регистрации подлежат уничтожению по акту, утверждаемому руководителем юридического лица.

16. В случае реорганизации или ликвидации юридического лица журналы регистрации и документы, подтверждающие осуществление операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, сдаются на хранение:

- при реорганизации – новому юридическому лицу либо правопреемнику (правопреемникам) в соответствии с передаточным актом;
- при ликвидации – в государственный архив в соответствии с законодательством Российской Федерации.



---

## **Рекомендации по оформлению журналов регистрации**

1. **На обложке** журнала регистрации рекомендуется указывать наименование юридического лица и наименование его структурного подразделения.

2. **На титульном листе** журнала регистрации указывается название наркотического средства или психотропного вещества либо их названия при оформлении одного журнала для регистрации операций по нескольким НС и ПВ, при этом номера листов журнала, отведенных для регистрации каждого из НС или ПВ, указывать необязательно.

3. **В верхнем поле развернутого листа** журнала регистрации название конкретного наркотического средства или психотропного вещества должно указываться в соответствии с пунктом 4 приведенных выше основных требований к ведению и хранению журналов регистрации операций с НС и ПВ.

Единица измерения НС или ПВ указывается без сокращения (грамм, миллилитр, ампула, таблетка, упаковка и др.).

4. Месяц (**графа 1**) указывается словом и без сокращения.

5. Нумерация операций ведется сквозная по приходу и расходу (**графы 4 и 11**) в порядке возрастания номеров.

6. В соответствии с общепринятыми правилами документооборота для написания даты оформления документа, в том числе, может использоваться наиболее компактный цифровой способ, когда элементы даты приводятся одной строкой арабскими цифрами, отделенными точками, без переносов в такой последовательности: число, месяц, год (день месяца и месяц оформляются двумя парами арабских цифр, год – четырьмя арабскими цифрами).

При написании в журналах регистрации даты операций по приходу и расходу (**графы 3 и 10**) и даты приходного и расходного документов (**графы 5 и 12**) следует по возможности оформлять ее с использованием указанного выше цифрового способа.

7. Наименование приходного (**графа 5**) и расходного (**графа 12**) документов указывается словом без сокращения (накладная, акт, опись, приходный ордер, рабочий журнал и др.).

8. При указании количества НС и ПВ (**графы 2, 6, 8, 9, 13, 15 и 16**) целое число рекомендуется писать без нулей либо с одним нулем после запятой.

9. В **графе 17** указываются реквизиты (номер и (или) дата) документа (опись, сличительная ведомость, акт и др.), составленного при проведении ежемесячной инвентаризации.

В случае выявления расхождения между фактическим наличием НС или ПВ и данными учета (остатком по журналу) на день проведения инвентаризации о выявленном расхождении в трехдневный срок после его обнаружения информируется соответствующий орган внутренних дел, и также делается отметка в графе 17 журнала регистрации.

**В качестве рекомендации по предметно-количественному учету в условиях оказания больным медицинской помощи в стационарных условиях наркотического лекарственного препарата «Морфин (МНН Морфин), капли для приема внутрь, 20 мг/мл», форма выпуска – флаконы 10 мл № 2 (производитель ФГУП «Московский эндокринный завод», регистрационное удостоверение № ЛП-008285 от 23.06.2022) предлагается следующий подход.**

Согласно инструкции по медицинскому применению указанного лекарственного препарата, согласованной Минздравом России (далее – ИМП):

– 1 мл раствора содержит 20 мг морфина гидрохлорида тригидрата (раздел ИМП «Состав»);

– каждые 20 капель препарата соответствуют 20 мг морфина (раздел ИМП «Способ применения и дозы»), следовательно, 1 капля препарата соответствует 1 мг морфина;

– препарат назначается врачом в каплях; предписанное врачом число капель препарата во избежание передозировки тщательно отмеряется при помощи дозирующей крышки-капельницы; после применения дозирующая крышка-капельница плотно закрывается прилагаемым навинчивающимся колпачком и убирается в картонную упаковку до следующего применения (раздел ИМП «Способ применения и дозы»);

– срок годности препарата после вскрытия – 90 суток (раздел ИМП «Срок годности»).

Наиболее оптимальным вариантом является предметно-количественный учет Морфина в каплях для приема внутрь в миллиграммах. Для этого, руководствуясь пунктом 5 Правил ведения и хранения специальных журналов регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ (далее – специальный журнал), утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30.11.2021 № 2117, руководитель медицинской организации или уполномоченный им руководитель структурного подразделения медицинской организации определяет (приказ, распоряжение, инструкция по ведению и хранению специального журнала, иной локальный акт медицинской организации) миллиграмм в качестве единицы учета при изменении количества

Морфина в каплях для приема внутрь.

Операция по приходу отражается в специальном журнале на основании приходного документа, в котором, в том числе, указывается количество приобретенных медицинской организацией или отпущенных в ее структурное подразделение вторичных (потребительских) упаковок или первичных упаковок Морфина в каплях для приема внутрь.

Например, приход составил 2 вторичных (потребительских) упаковки по 2 флакона в каждой упаковке, то есть, 4 флакона по 10 мл или 40 мл раствора. Таким образом, приход морфина, который необходимо отразить в специальном журнале, составил 800 мг (40 мл раствора x 20 мг морфина в 1 мл раствора). Регистрация в специальном журнале операции по расходу осуществляется исходя из предписанного врачом числа капель препарата, отмерянных больному при помощи дозирующей крышки-капельницы, при этом, как отмечалось выше, каждая отмерянная капля соответствует 1 мг морфина.

Неизрасходованный по истечении 90 суток после вскрытия флакона остаток Морфина в каплях для приема внутрь подлежит уничтожению в порядке, установленном Инструкцией по уничтожению наркотических средств и психотропных веществ, входящих в списки II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, дальнейшее использование которых в медицинской практике признано нецелесообразным, утвержденной приказом Минздрава России от 22.10.2021 № 1004 н. В соответствии с пунктом 9 указанной инструкции для предметно-количественного учета, списания и уничтожения фактический объем остатка наркотического средства морфина во вскрытом флаконе высчитывается арифметически без учета возможных потерь (то есть, за минусом отмерянного из флакона больным количества).

Неиспользованный Морфин в каплях для приема внутрь, принятый от родственников умерших больных медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, рекомендуется учитывать во флаконах, определив в установленном порядке флакон в качестве единицы учета.

## РАЗДЕЛ XI

### ИНВЕНТАРИЗАЦИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ

В соответствии со статьей 38 Закона № 3-ФЗ юридические лица – владельцы лицензий на деятельность по обороту НС, ПВ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, обязаны:

1) ежемесячно проводить инвентаризацию НС и ПВ, находящихся в их распоряжении;

2) составлять баланс товарно-материальных ценностей.

Юридические лица ежемесячно проводят инвентаризацию НС и ПВ путем сопоставления их фактического наличия с данными учета (книжными остатками).

**Комментарий:** инвентаризацию наркотических и психотропных лекарственных препаратов в организациях (структурных подразделениях организаций) с круглосуточным режимом работы возможно проводить в дни, не совпадающие с последним рабочим днем месяца.

Инвентаризацию указанных лекарственных препаратов можно провести **как в первый рабочий день следующего месяца, так и в любой другой день месяца при условии соблюдения требования, предусмотренного статьей 38 Закона № 3-ФЗ, о необходимости проведения ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ инвентаризации (в любое число каждого месяца) и составления баланса товарно-материальных ценностей.** При этом отметка об инвентаризации, предусмотренная графой 17 журнала, должна быть обозначена в соответствующей части журнала в зависимости от даты проведения инвентаризации.

В вышеуказанном случае особенности проведения инвентаризации НЛП и ПЛП в организациях (структурных подразделениях организаций) с круглосуточным режимом работы должны быть определены в приказе руководителя организации<sup>50</sup>.

Последним рабочим днем месяца для отделений с круглосуточным режимом работы следует считать последний календарный день месяца<sup>51</sup>.

В организациях (структурных подразделениях организаций) дежурной медицинской сестре в последний календарный день месяца, примерно в 24:00, необходимо выполнить следующий алгоритм действий:

<sup>50</sup> Письмо Минздрава России от 13.04.2018 № 25-4/10/2-2385 «По вопросу применения Правил ведения и хранения специальных журналов регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, утв. Постановлением Правительства РФ от 04.11.2006 № 644»

<sup>51</sup> Письмо Минздрава России от 26.01.2018 № 25-4/10/2-425 «О Правилах ведения и хранения специальных журналов регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ»



В медицинских организациях сведения о приходе и расходе вводятся в программу 1С: Бухгалтерия. В данном случае все сведения, которые были внесены медицинской сестрой в специальный журнал в конце последнего рабочего (календарного) дня месяца (по вышеуказанному алгоритму), должны совпадать со сведениями в программе 1С: Бухгалтерия.

Инвентаризация наркотических и психотропных лекарственных препаратов в аптечной или медицинской организации проводится при личном участии членов инвентаризационной комиссии, состав которой утверждается приказом руководителя аптечной или медицинской организации с целью сверки книжного и фактического остатка НС и

ПВ (унифицированная форма приказа – в Приложении № 11 к ИММ) или уполномоченного им должностного лица.

Срок проведения инвентаризации определяется руководителем юридического лица или уполномоченным им должностным лицом.

В журналах регистрации необходимо сделать отметку о проведенной инвентаризации НС и ПВ (номер и (или) дата документа (акта), составленного при проведении инвентаризации).

Документы или их заверенные копии, составленные при проведении инвентаризации НС и ПВ (копии акта), подшиваются в отдельную папку, которая хранится вместе с соответствующими журналами регистрации, либо хранятся в архиве юридического лица с возможностью представления их по требованию контролирующих органов.

**Примечание:** при оформлении приказа об инвентаризационной комиссии и результатах инвентаризации можно руководствоваться формами, установленными постановлением Государственного комитета Российской Федерации по статистике от 18 августа 1998 г. № 88 «Об утверждении унифицированных форм первичной учетной документации по учету кассовых операций, по учету результатов инвентаризации».

**Справочно:** с 01.01.2013 формы первичных учетных документов, содержащиеся в альбомах унифицированных форм первичной учетной документации, не являются обязательными к применению. Вместе с тем, обязательными к применению продолжают оставаться формы документов, используемых в качестве первичных учетных документов, установленные уполномоченными органами в соответствии и на основании других федеральных законов (например, кассовые документы)<sup>52</sup>

**Основной документ, регулирующий проведение инвентаризаций,**  
– **Методические указания по инвентаризации имущества и финансовых обязательств, утвержденные приказом Минфина России от 13.06.1995 № 49.** Согласно приказу персональный состав постоянно действующих и рабочих инвентаризационных комиссий утверждает руководитель организации.

В состав инвентаризационной комиссии включаются:

- представители администрации организации;
- работники бухгалтерской службы;
- другие специалисты (врачи-специалисты, главная или старшая медицинская сестра).

<sup>52</sup> Информация Минфина России № ПЗ-10/2012 «О вступлении в силу с 1 января 2013 г. Федерального закона от 6 декабря 2011 г. N 402-ФЗ «О бухгалтерском учете»

---

*Отсутствие хотя бы одного члена комиссии при проведении инвентаризации служит основанием для признания результатов инвентаризации недействительными.*

*Проверка фактического наличия имущества производится при обязательном участии материально ответственных лиц.*

*Сведения о фактическом наличии имущества и реальности учтенных финансовых обязательств записываются в инвентаризационные описи или акты инвентаризации (форма акта – в Приложении № 12 к ИММ) не менее чем в двух экземплярах.*

Сведения о расхождениях в балансе или несоответствии данных баланса по результатам проведенной инвентаризации в трехдневный срок после их обнаружения доводятся до сведения соответствующего органа внутренних дел Российской Федерации по месту нахождения юридического лица.

---

## РАЗДЕЛ XII

### ПОТРЕБНОСТЬ В НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТАХ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ

#### *Нормативные акты для расчета потребности в наркотических и психотропных лекарственных препаратах*

— Приказ Минздрава России от 01.12.2016 № 917н «Об утверждении нормативов для расчета потребности в наркотических и психотропных лекарственных средствах, предназначенных для медицинского применения»;

— Приказ Минздрава России от 16.11.2017 № 913 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности в наркотических средствах и психотропных веществах, предназначенных для медицинского применения».

Нормативы для расчета потребности в наркотических и психотропных лекарственных средствах, предназначенных для медицинского применения, утверждены приказом Минздрава России от 01.12.2016 № 917н «Об утверждении нормативов для расчета потребности в наркотических и психотропных лекарственных средствах, предназначенных для медицинского применения».

Согласно указанному приказу:

– **потребность в наркотических лекарственных средствах**, предназначенных для медицинского применения, необходимо рассчитывать по утвержденным нормативам (Приложение № 13 к ИММ).

– нормативы для **расчета потребности в психотропных лекарственных средствах**, предназначенных для медицинского применения, определяются юридическими лицами путем расчета усредненных данных на основании отчетов об использовании НС и ПВ за последние три года, представляемых ими по форме, предусмотренной приложением № 9 к Правилам представления юридическими лицами отчетов о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 30.11.2021 № 2117.

По решению руководителя юридического лица нормативы для расчета потребности в психотропных лекарственных средствах могут быть увеличены, но не более чем в 1,5 раза.



---

Приказом Минздрава России от 16.11.2017 № 913 утверждены Методические рекомендации по определению потребности в наркотических средствах и психотропных веществах, предназначенных для медицинского применения<sup>53</sup>.

***Методические рекомендации по определению потребности в наркотических средствах и психотропных веществах, предназначенных для медицинского применения***

**Выдержки из рекомендаций,  
относящиеся к медицинским организациям**

Медицинским организациям рекомендуется осуществлять расчет потребности:

1) в наркотических лекарственных препаратах в соответствии с установленными нормативами для расчета потребности в наркотических лекарственных средствах, предназначенных для медицинского применения<sup>54</sup>, и с учетом особенностей расчетов потребности в наркотических лекарственных препаратах, предназначенных для купирования персистирующего болевого синдрома в амбулаторных условиях у взрослых пациентов, детей и подростков, указанных в пунктах 10 и 11 Методических рекомендаций;

2) в психотропных лекарственных препаратах путем усреднения данных отчетов об использовании психотропных веществ за последние три года, представляемых ими в установленном порядке <6>, с учетом увеличения, но не более чем в 1,5 раза, использования психотропных лекарственных препаратов в прогнозируемый период <7>, если в этом возникла необходимость;

3) рассчитанная потребность в наркотических лекарственных препаратах может отличаться от фактической потребности в конкретных наименованиях наркотических лекарственных препаратов для различных видов медицинских организаций;

---

<sup>53</sup> Приказ Минздрава России от 16.11.2017 № 913 (ред. от 21.02.2020) «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности в наркотических средствах и психотропных веществах, предназначенных для медицинского применения»

<sup>54</sup> Приказ Минздрава России № 917н от 01.12.2016 «Об утверждении нормативов для расчета потребности в наркотических и психотропных лекарственных средствах, предназначенных для медицинского применения»

4) расчет фактической потребности в конкретных наименованиях наркотических лекарственных препаратов рекомендуется осуществлять медицинскими организациями на основании расчетной потребности или на основании расчетной потребности с учетом сравнения ее с данными о фактическом либо максимальном фактическом потреблении наркотических лекарственных препаратов за предыдущий год (годы).

Расчет потребности в НЛП, применяемых при оказании медицинской помощи в стационарных условиях, рекомендуется осуществлять медицинскими организациями по конкретному международному непатентованному наименованию наркотического лекарственного препарата следующим образом:

$$P = (N1 \times K1) + (N2 \times K2) + (N3 \times K3) \dots (Nn \times Kn),$$

где:

P - расчетная потребность (г);

N1, N2, N3, ... Nn - норматив для расчета потребности конкретного НЛП, установленный в соответствии с профилем медицинской помощи (г);

K1, K2, K3, ... Kn - количество пациентов, получивших в предыдущем календарном году медицинскую помощь по соответствующему профилю (ед.).

**Примечание:** необходимо обратить внимание, что согласно «новой» редакции приказа Минздрава 917н с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 25.06.2019 № 453н, нормативы расчета потребности в НС установлены на 1 пациента, пролеченного на койке того или иного профиля медицинской помощи (в предыдущей редакции приказа нормативы приводились из расчета на 1 койку в год).

### **Пример расчета потребности в морфине при оказании медицинской помощи в стационарных условиях в конкретной медицинской организации**

В медицинской организации в предыдущем календарном году медицинскую помощь получили:

– на койках профиля «Паллиативная медицинская помощь» – 100 пациентов;

– на койках профиля «Хирургия, в том числе гнойная хирургия» – 200 пациентов;

– на койках профиля «Травматология и ортопедия» – 150 пациентов;

– на койках профиля «Акушерство и гинекология» – 180 пациентов.

Согласно нормативам, расчетная потребность в морфине для данной медицинской организации составляет:

$$P = 55,0 \times 100 + 0,2 \times 200 + 17,0 \times 150 + 0,06 \times 180 = 8100,8 \text{ г}$$

Потребность в конкретных лекарственных формах Морфина может определяться с учетом потребности в той или иной лекарственной форме в зависимости от профиля медицинской помощи.

Например, на койках «паллиативная медицинская помощь» Морфин требуется в растворе для инъекций 10 мг/мл – 1 мл, в капсулах пролонгированного действия по 10 мг, 30 мг, 60 мг, 100 мг, в таблетках короткого действия по 5 мг и 10 мг. Процентное соотношение количества тех или иных лекарственных форм морфина может определяться в зависимости от опыта их применения и фактической потребности в них.

Для оказания медицинской помощи на койках профиля «Хирургия, в том числе гнойная хирургия» расчетное количество морфина можно пересчитать только на его количество в инъекционной лекарственной форме. В одной ампуле (1 мл) 1% раствора для инъекций содержится 10 мг морфина (0,01 г). В упаковке с 10 ампулами – 0,1 г. Соответственно, при расчетном количестве морфина для оказания медицинской помощи на койках профиля «Хирургия, в том числе гнойная хирургия» в 40 г, количество потребности в данном лекарственном препарате составит 400 упаковок.

В данном примере приведен расчет потребности в конкретном НЛП с использованием максимально допустимых нормативов. На практике могут быть заявлены меньшие, не превышающие предельно допустимые количества, с учетом предыдущего опыта применения того или иного НЛП.

Расчет потребности в наркотических лекарственных препаратах, предназначенных для купирования персистирующего болевого синдрома при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях у взрослых пациентов со злокачественными новообразованиями (ЗНО), терминальной стадией ВИЧ-инфекции (СПИД) и иными неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями (ИНПЗ), рекомендуется осуществлять для конкретных наименований и лекарственных форм наркотических лекарственных препаратов следующим образом:

$$M = N \times H \times J \times Q / G,$$

где:

M - количество вторичных (потребительских) упаковок наркотических лекарственных препаратов на курс терапии на нуждающихся пациентов (шт.);

---

N - количество умерших пациентов (80% от количества умерших пациентов со злокачественными новообразованиями (ЗНО), 50% от количества умерших пациентов с терминальной стадией ВИЧ-инфекции (СПИД), 10% от количества умерших пациентов при иных неизлечимых прогрессирующих заболеваниях (ИНПЗ) (чел.);

H - рекомендуемый коэффициент распределения наркотических лекарственных препаратов по лекарственным формам для пациентов со злокачественными новообразованиями (ЗНО), терминальной стадией ВИЧ-инфекции (СПИД), иными неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями (ИНПЗ) при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях (Таблица 4) или рекомендуемый коэффициент распределения наркотических лекарственных препаратов, применяемых для терапии умеренной и сильной боли в соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения, по международным непатентованным наименованиям для пациентов со злокачественными новообразованиями (ЗНО), терминальной стадией ВИЧ-инфекции (СПИД), иными неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями (ИНПЗ) при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях (Таблица 4);

J - количество наркотических лекарственных препаратов (таблетка, капсула, ампула, трансдермальная терапевтическая система) на 1 пациента (шт.);

Q - длительность курса терапии обезболивания (от 30 до 90 дней) (день);

G - количество единиц лекарственной формы наркотического лекарственного препарата во вторичной (потребительской) упаковке (шт.).

**Таблица 4.** Рекомендуемый коэффициент распределения наркотических лекарственных препаратов по лекарственным формам для пациентов со злокачественными новообразованиями (ЗНО), терминальной стадией ВИЧ-инфекции (СПИД), иными неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями (ИНПЗ) при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях.

Лекарственная форма наркотического лекарственного препарата		Рекомендуемый коэффициент распределения		
		ЗНО	Терминальная стадия ВИЧ-инфекции (СПИД)	Иные неизлечимые прогрессирующие заболевания (ИНПЗ)
Требуется применение наркотических лекарственных препаратов короткого действия	Инвазивные формы	10%	5%	1%
	Неинвазивные формы	10%	5%	1%
Требуется применение неинвазивных пролонгированных форм наркотических лекарственных препаратов	Трансдермальные терапевтические системы (ТТС)	20%	15%	5%
	Пероральные формы	40%	25%	3%

\* Расчет рекомендуется осуществлять исходя из числа пациентов, умерших от злокачественных новообразований (ЗНО), в терминальной стадии ВИЧ-инфекции (на стадии СПИДа), иных неизлечимых прогрессирующих заболеваний (ИНПЗ) за предшествующий год, принятых за 100%.

**Таблица 4.** Рекомендуемый коэффициент распределения наркотических лекарственных препаратов, применяемых для терапии умеренной и сильной боли в соответствии с рекомендациями Всемирными организациями здравоохранения, по международным непатентованным наименованиям для пациентов со злокачественными новообразованиями (ЗНО), терминальной стадией ВИЧ-инфекции (СПИД), иными неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями (ИНПЗ)\* при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях.

Международное непатентованное наименование наркотического лекарственного препарата	Лекарственная форма	Дозировка	Количество в потребительской упаковке	Рекомендуемый коэффициент распределения		
				Злокачественные новообразования (ЗНО)	Терминальная стадия ВИЧ-инфекции (СПИД)	Иные неизлечимые прогрессирующие заболевания (ИНПЗ)*
				20%	50%	90%
<b>1. Наркотические лекарственные препараты короткого действия, в том числе:</b>						
<b>1.1. Инвазивные наркотические лекарственные препараты</b>						
				8%	5%	1%
Тримеперидин	раствор для инъекций	20 мг/мл	5	1%	0,5%	0,1%
Кодеин + Морфин + Носкапин + Папаверин + Тебаин	раствор для подкожного введения	1,44 + 11,5 + 5,4 + 0,72 + 0,1 мг/мл	5	1%	0,5%	0,1%
Морфин	раствор для инъекций	10 мг/мл	10	6%	4%	0,8%
				17%	10%	4%
<b>1.2. Неинвазивные наркотические лекарственные препараты</b>						
Пропионилфенил-этоксизитилпиридин	таблетки подъязычные	20 мг	10	2%	1%	0,5%
Бупренорфин + Налоксон	таблетки подъязычные	0,2 мг + 0,2 мг	20	1%	1%	0,5%

Тримеперидин	таблетки	25 мг	10	0,5%	0,5%	0,1%
Морфин	таблетки	5 мг	20	2%	1%	0,5%
		10 мг	20	3,5%	1,5%	1%
	раствор для приема внутри	2 мг/мл 5,0 мл	20	1%	0,5%	0,25%
		6 мг/мл 5,0 мл	20	3%	1,5%	0,5%
Фентанил	спрей назальный	20 мг/мл 5,0 мл	20	0,5%	1%	0,25%
		50 мкг/доза	20	0,5%	0,5%	0,1%
		100 мкг/доза	20	1,5%	1%	0,2%
		200 мкг/доза	20	1,5%	0,5%	0,1%
2. Наркотические лекарственные препараты пролонгированного действия						
2.1. Пероральные наркотические лекарственные препараты пролонгированного действия						
Наксон + Оксикодон	таблетки с пролонгированным высвобождением	2,5 мг + 5 мг	20	1,5%	0,5%	0,5%
		5 мг + 10 мг	20	4%	5%	0,5%
		10 мг + 20 мг	20	7%	5%	
		20 мг + 40 мг	20	4,5%	1%	
Морфин	капсулы, таблетки с пролонгированным высвобождением	10 мг	20	2,5%	0,5%	1,5%
		30 мг	20	7,5%	4%	0,5%
		60 мг	20	5,5%	3%	
		100 мг	20	2,5%	1%	
2.3. Трансдермальные терапевтические системы наркотических лекарственных препаратов						
Фентанил пластырь трансдермальный		12,5 мкг/час	5	1%	1%	1%
		25 мкг/час	5	4%	3%	0,5%
		50 мкг/час	5	8%	6%	0,5%
		75 мкг/час	5	5%	3%	
		100 мкг/час	5	2%	2%	

\* Иные неизлечимые прогрессирующие заболевания (ИНПЗ): хроническая острая почечная недостаточность, сердечно-сосудистые заболевания, хроническая обструктивная болезнь легких, цирроз печени, рассеянный склероз, болезнь Паркинсона, болезнь Альцгеймера и другие деменции, ревматоидный артрит, сахарный диабет, мультирезистентный туберкулез.

**Примечание:** при государственной регистрации новых наркотических лекарственных препаратов коэффициент распределения может изменяться в соответствии с их потребностью.

Ниже приведены таблицы, содержащие все компоненты формулы для расчета потребности в конкретных наименованиях и лекарственных формах наркотических лекарственных препаратов, предназначенных для купирования персистирующего болевого синдрома при оказании медицинской помощи **в амбулаторных условиях у взрослых** пациентов со злокачественными новообразованиями (ЗНО) (Таблица 5), терминальной стадией ВИЧ-инфекции (СПИД) (Таблица 6) и иными неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями (ИНПЗ) (Таблица 7).

**Таблица 5.** Расчет потребности в конкретных наименованиях и лекарственных формах наркотических лекарственных препаратов, предназначенных для купирования персистирующего болевого синдрома при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях у взрослых пациентов со злокачественными новообразованиями (ЗНО).

Перечень наркотических средств по международному непатентованному наименованию	Лекарственная форма	Дозировка	Количество в упаковке	Коэффициент распределения	Число больных с ХБС, нуждающихся в обезболивании	Суточная доза на 1 больного (таблетки, капсулы, ампулы, пластыри)	Количество упаковок на курс терапии
A	B	D	G	H	I	J	M
				%	человек	ед.дозы	упаковки
Не требуется обезбоживание наркотическими средствами 20 %							
<b>Препараты короткого действия 25 %, в том числе:</b>							
<b>Инвазивные лекарственные препараты 8 %</b>							
Тримеперидин	раствор для инъекций	20 мг/мл	5	1%		4	
Кодеин+Морфин+Носкапин+Папаверин+Тебаин	раствор для подкожного введения	1,44+11,5+5,4+0,72+0,1 мг/мл	5	1%		4	
Морфин	раствор для инъекций	10 мг/мл	10	6%		4	
<b>Неинвазивные лекарственные препараты 17 %</b>							
Пропионилфенил-этоксипил-пиперидин	таблетки подъязычные	20 мг	10			4	
Бупренорфин+Налоксон	таблетки подъязычные	0,2 мг+0,2 мг	20	2,5%		4	



Тримеперидин	таблетки	25 мг	10	0,5%		4	
Морфин	раствор для приема внутри	10 мг/5 мл	20	2,5%		4	
		30 мг/5 мл	20	3,5%		4	
		100 мг/5 мл	20	1,5%		4	
Морфин	таблетки	5 мг	20	3,0%		4	
		10 мг	20	3,5%		4	
<b>Препараты пролонгированного действия 55 %, в том числе:</b>							
<b>Пероральные препараты пролонгированного действия 35 %</b>							
Налоксон+ Оксикодон	таблетки пролонгиро- ванного действия	2,5 мг+5 мг	20	2%		2	
		5 мг+10 мг	20	5%		2	
		10 мг+20 мг	20	6%		2	
		20 мг+40 мг	20	4%		2	
Морфин	капсулы/ таблетки пролонгиро- ванного действия	10 мг	20	2%		2	
		30 мг	20	7%		2	
		60 мг	20	6,0%		2	
		100 мг	20	3,0%		2	
<b>Пластыри трансдермальные 20 %</b>							
Фентанил	пластырь трансдер- мальный	12,5 мкг/час	5	1,0%		0,3	
		25 мкг/час	5	4%		0,3	
		50 мкг/час	5	8%		0,3	
		75 мкг/час	5	5%		0,3	
		100 мкг/час	5	2,0%		0,3	

**Таблица 6.** Расчет потребности в конкретных наименованиях и лекарственных формах наркотических лекарственных препаратов, предназначенных для купирования персистирующего болевого синдрома при оказании медицинской помощи **в амбулаторных условиях у взрослых** пациентов с терминальной стадией ВИЧ-инфекции (СПИД).

Перечень наркотических средств по международному непатентованному наименованию	Лекарственная форма	Дозировка	Количество в упаковке	Коэффициент распределения	Число больных с ХБС, нуждающихся в обезболивании	Суточная доза на 1 больного (таблетки, капсулы, ампулы, пластыри)	Количество упаковок на курс терапии
A	B	D	G	H	I	J	M
Не требуется обезбоживание наркотическими средствами 50 %							
<b>Препараты короткого действия 15 %, в том числе:</b>							
<b>Инвазивные лекарственные препараты 5 %</b>							
Тримеперидин	раствор для инъекций	20 мг/мл	5	0,5%		4	
Кодеин+Морфин+Носкапин+Папаверин+Тебаин	раствор для подкожного введения	1,44+11,5+5,4+0,72+0,1 мг/мл	5	0,5%		4	
Морфин	раствор для инъекций	10 мг/мл	10	4,0%		4	
<b>Неинвазивные лекарственные препараты 10 %</b>							
Пропионилфенил-этоксиэтилпиперидин	таблетки подъязычные	20 мг	10			4	
Бупренорфин+Налоксон	таблетки подъязычные	0,2 мг+0,2 мг	20	1,0%		4	
Тримеперидин	таблетки	25 мг	10	0,5%		4	
Морфин	раствор для приема внутрь	10 мг/5 мл	20	1,0%		4	
		30 мг/5 мл	20	2,5%		4	
		100 мг/5 мл	20	1,0%		4	
Морфин	таблетки	5 мг	20	1,5%		4	
		10 мг	20	2,5%		4	
<b>Препараты пролонгированного действия 35 %, в том числе:</b>							
<b>Пероральные препараты пролонгированного действия 20 %</b>							
Налоксон+Оксикодон	таблетки пролонгированного действия	2,5 мг+5 мг	20	0,5%		2	
		5 мг+10 мг	20	5,0%		2	
		10 мг+ 20 мг	20	5,0%		2	
		20 мг+40 мг	20	1,0%		2	
Морфин	капсулы/таблетки пролонгированного действия	10 мг	20	0,5%		2	
		30 мг	20	4,0%		2	
		60 мг	20	3,0%		2	
		100 мг	20	1,0%		2	
<b>Пластыри трансдермальные 15 %</b>							
Фентанил	пластырь трансдермальный	12,5 мкг/час	5	1,0%		0,3	
		25 мкг/час	5	3%		0,3	
		50 мкг/час	5	6%		0,3	
		75 мкг/час	5	3%		0,3	
		100 мкг/час	5	2,0%		0,3	

**Таблица 7.** Расчет потребности в конкретных наименованиях и лекарственных формах наркотических лекарственных препаратов, предназначенных для купирования персистирующего болевого синдрома при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях у взрослых пациентов с иными неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями (ИНПЗ).

Перечень наркотических средств по международному непатентованному наименованию	Лекарственная форма	Дозировка	Количество в упаковке	Коэффициент распределения	Число больных с ХБС, нуждающихся в обезболивании	Суточная доза на 1 больного (таблетки, капсулы, ампулы, пластыри)	Количество упаковок на курс терапии
A	B	D	G	H	I	J	M
Не требуется обезбоживание наркотическими средствами 90 %							
<b>Препараты короткого действия 5 %, в том числе:</b>							
<b>Инвазивные лекарственные препараты 1 %</b>							
Тримеперидин	раствор для инъекций	20 мг/мл	5	0,1%		4	
Кодеин+Морфин+Носкапин+Папаверин+Тебаин	раствор для подкожного введения	1,44+11,5+5,4+0,72+0,1 мг/мл	5	0,1%		4	
Морфин	раствор для инъекций	10 мг/мл	10	0,8%		4	
<b>Неинвазивные лекарственные препараты 4 %</b>							
Пропионилфенил-этоксизилпиперидин	таблетки подъязычные	20 мг	10			4	
Бупренорфин+Налоксон	таблетки подъязычные	0,2 мг+0,2 мг	20	0,50%		4	
Тримеперидин	таблетки	25 мг	10	0,20%		4	
Морфин	раствор для приема внутрь	10 мг/5 мл	20	0,50%		4	
		30 мг/5 мл	20	0,50%		4	
		100 мг/5 мл	20	0,30%		4	
Морфин	таблетки	5 мг	20	1,00%		4	
		10 мг	20	1,00%		4	
<b>Препараты пролонгированного действия 5 %, в том числе:</b>							
<b>Пероральные препараты пролонгированного действия 3 %</b>							
Налоксон+Оксикодон	таблетки пролонгированного действия	2,5 мг+5 мг	20	0,50%		2	
		5 мг+10 мг	20	0,50%		2	
		10 мг+ 20 мг	20			2	
		20 мг+40 мг	20			2	
Морфин	капсулы/таблетки пролонгированного действия	10 мг	20	1,5%		2	
		30 мг	20	0,5%		2	
		60 мг	20			2	
		100 мг	20			2	
<b>Пластыри трансдермальные 15 %</b>							
Фентанил	пластырь трансдермальный	12,5 мкг/час	5	1,0%		0,3	
		25 мкг/час	5	0,5%		0,3	
		50 мкг/час	5	0,5%		0,3	
		75 мкг/час	5			0,3	
		100 мкг/час	5			0,3	

---

Расчет потребности в наркотических лекарственных препаратах, предназначенных для купирования персистирующего болевого синдрома при оказании медицинской помощи **в амбулаторных условиях у детей и подростков**, рекомендуется осуществлять для конкретных наименований наркотических лекарственных препаратов в зависимости от длительности их действия (короткого действия или пролонгированного действия) следующим образом:

**1) для препаратов морфина короткого действия:**

$$J = M \times I / F,$$

где:

J - количество вторичных (потребительских) упаковок препаратов морфина короткого действия на расчетный год на общее количество детей и подростков, нуждающихся в обезболивании (шт.);

M - количество умерших детей и подростков за предыдущий год в субъекте Российской Федерации (чел.);

I - суммарная доза морфина короткого действия, необходимая для использования в течение 1 года, на одного ребенка или подростка (мг);

F - количество морфина во вторичной (потребительской) упаковке препарата морфина короткого действия (мг);

**2) для препаратов морфина пролонгированного действия:**

$$K = M \times H,$$

где:

K - количество вторичных (потребительских) упаковок препаратов морфина пролонгированного действия на расчетный год на общее количество детей и подростков, нуждающихся в обезболивании (шт.);

M - количество умерших детей и подростков за предыдущий год в субъекте Российской Федерации (чел.);

H - суммарная доза морфина пролонгированного действия, необходимая для использования в течение 1 года, на одного ребенка или подростка (мг).

**3) для препаратов фентанила короткого действия:**

$$P = M \times L / 150,$$

где:

P - количество вторичных (потребительских) упаковок препаратов фентанила короткого действия на расчетный год на общее количество детей и подростков, нуждающихся в обезболивании (шт.);

M - количество умерших детей и подростков за предыдущий год в субъекте Российской Федерации (чел.);

---

L - суммарная доза фентанила короткого действия, необходимая для использования в течение 1 года, на одного ребенка или подростка (мг).

**4) для препаратов фентанила пролонгированного действия:**

$$Q = M \times N / 37,5 / 3,$$

где:

Q - количество вторичных (потребительских) упаковок препаратов фентанила пролонгированного действия на расчетный год на общее количество детей и подростков, нуждающихся в обезболивании (шт.);

M - количество умерших детей и подростков за предыдущий год в субъекте Российской Федерации (чел.);

N - суммарная доза фентанила пролонгированного действия, необходимая для использования в течение 1 года, на одного ребенка или подростка (мг).

---

## РАЗДЕЛ XIII

### ОТЧЕТНОСТЬ ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ В МЕДИЦИНСКИХ ЦЕЛЯХ

В соответствии со статьей 37 Закона № 3-ФЗ, юридические лица, осуществляющие деятельность, связанную с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, обязаны представлять отчеты в форме и порядке, которые установлены постановлением Правительства Российской Федерации от 30.11.2021 № 2117<sup>55</sup>.

Требования к отчетности медицинских и аптечных организаций об использовании НС и ПВ в медицинских целях изложены в пунктах 11 и 12 Правил.

**Пункт 11.** Аптечные организации, медицинские организации, имеющие аптечные организации, медицинские организации, расположенные в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях, в которых отсутствуют аптечные организации, и медицинские организации, имеющие обособленные подразделения, расположенные в сельских и удаленных населенных пунктах, в которых отсутствуют аптечные организации, осуществляющие изготовление лекарственных средств, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, отпуск и реализацию наркотических средств и психотропных веществ, представляют ежегодно, не позднее 1 марта, в соответствующие территориальные органы Министерства внутренних дел Российской Федерации отчет по утвержденной форме (Приложение № 14 к ИММ).

– годовой отчет о количестве изготовленных, отпущенных и реализованных НС и ПВ;

---

<sup>55</sup> Постановление Правительства РФ от 30.11.2021 № 2117 «О порядке представления сведений о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, а также о культивировании растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры, и регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ, и признании утратившими силу некоторых актов и отдельных положений некоторых актов Правительства Российской Федерации» (вместе с «Правилами представления юридическими лицами отчетов о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, а также о культивировании растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры», «Правилами ведения и хранения специальных журналов регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ»)

---

– сведения о запасах наркотических средств и психотропных веществ по состоянию на 31 декабря отчетного года.

**Пункт 12.** Юридические лица, осуществляющие использование НС и ПВ в медицинских, ветеринарных, научных и учебных целях, при проведении экспертиз с их использованием или для их идентификации представляют ежегодно, **не позднее 1 марта**, в соответствующие территориальные органы Министерства внутренних дел Российской Федерации по утвержденной форме (Приложение № 15 к ИММ):

– годовой отчет о количестве использованных наркотических средств и психотропных веществ;

– сведения о запасах наркотических средств и психотропных веществ по состоянию на 31 декабря отчетного года.

В случае реорганизации или ликвидации юридического лица отчеты о его деятельности за период, не вошедший в последние представленные до дня реорганизации или ликвидации отчеты (включая сведения о запасах на день реорганизации или ликвидации), представляются в следующем порядке:

- при реорганизации – юридическим лицом не позднее дня завершения реорганизации либо его правопреемником (правопреемниками) в соответствии с передаточным актом;
- при ликвидации – юридическим лицом либо ликвидационной комиссией не позднее дня, следующего за днем прекращения действия лицензии на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

---

## РАЗДЕЛ XIV

### ВВОЗ (ВЫВОЗ) НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ФИЗИЧЕСКИМИ ЛИЦАМИ

Нормативные правовые акты Евразийского экономического союза (далее – ЕЭС), регламентирующие порядок *ввоза* наркотических средств и психотропных веществ *из третьих стран*, не являющихся членами ЕЭС, на таможенную территорию государства – члена ЕЭС (*вывоза* НС и ПВ *в третьи страны*, не являющиеся членами ЕЭС, с таможенной территории государства – члена ЕЭС), а также при *внутреннем перемещении* НС и ПВ по таможенной территории ЕЭС, государством – членом которого является Российская Федерация:

— Положение о ввозе на таможенную территорию Евразийского экономического союза и вывозе с таможенной территории Евразийского экономического союза НС, ПВ и их прекурсоров (*Приложение № 10 к Решению Коллегии Евразийской экономической комиссии от 21.04.2015 № 30 «О мерах нетарифного регулирования»*);

— Соглашение о порядке перемещения НС, ПВ и их прекурсоров по таможенной территории Таможенного союза (*заключено в г. Минске 24.10.2013*).

Согласно указанным нормативным правовым актам *физические лица могут осуществлять ввоз (вывоз) и перемещение ограниченного количества наркотических средств и психотропных веществ в виде лекарственных препаратов для личного применения по медицинским показаниям при наличии подтверждающих медицинских документов либо их заверенных копий, в которых должно быть указано наименование и количество таких средств и веществ. Подтверждающие медицинские документы (их заверенные копии) составляются на языке государства – члена ЕЭС, на территорию которого осуществляется ввоз, вывоз или перемещение указанных лекарственных препаратов, либо прилагается их нотариально заверенный перевод на язык указанного государства – члена.*



---

## РАЗДЕЛ XV

### ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СВЯЗАННОЙ С ОБОРОТОМ ПРЕКУРСОРОВ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ

Согласно статье 1 Закона № 3-ФЗ к прекурсорам наркотических средств и психотропных веществ относятся вещества, часто используемые при производстве, изготовлении, переработке наркотических средств и психотропных веществ и включенные в Перечень в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе Конвенцией Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года.

Прекурсоры включаются в Список I Перечня и таблицы I, II, и III Списка IV Перечня.

В отношении прекурсоров Списка I Перечня, как и в отношении НС и ПВ Списка I Перечня, применяются меры контроля, аналогичные мерам контроля, установленным в отношении НС и ПВ списков I и II Перечня, которые описаны выше в настоящих методических рекомендациях. Исключение составляет только такая мера контроля, как запрет оборота в медицинских целях и в ветеринарии, то есть, НС, ПВ и прекурсоры, включенные в Список I Перечня не могут быть использованы в медицинских целях и в ветеринарии и их оборот ограничивается исключительно научными, учебными и экспертными целями, в целях оперативно-розыскной деятельности и уничтожения.

Общие положения о контроле за оборотом прекурсоров, включенных в Список IV Перечня, предусмотрены статьей 30 Закона № 3-ФЗ и принятыми в соответствии с ней постановлениями Правительства Российской Федерации:

– от 15.10.2021 № 1752 «Об утверждении Правил производства, переработки, хранения, реализации, приобретения, использования, перевозки и уничтожения прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, и признании утратившими силу постановления Правительства Российской Федерации от 18 августа 2010 г. № 640 и отдельных положений некоторых актов Правительства Российской Федерации», действие которых распространяется только на оборот прекурсоров таблиц I и II Списка IV Перечня (далее – Постановление № 1752);

---

– от 28.10.2021 № 1846 «О представлении сведений о деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, и регистрации операций, связанных с их оборотом, и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Российской Федерации» (далее – Постановление № 1846), действие которого распространяется на прекурсоры всех трех таблиц Списка IV Перечня.

Согласно статье 30 Закона № 3-ФЗ в качестве особых мер контроля предусмотрены следующие меры:

– в отношении *прекурсоров Таблицы I Списка IV Перечня:*

деятельность по их обороту подлежит лицензированию в порядке, предусмотренном Положением о лицензировании, утвержденным постановлением № 1007,

лица должны быть *допущены к работе* с ними в порядке, установленном постановлением Правительства Российской Федерации от 20.05.2022 № 911 «О допуске лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами, а также к деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ»,

*соблюдение* субъектами их оборота *правил* производства, переработки, хранения, реализации, приобретения, использования, перевозки и уничтожения, установленных Постановлением № 1752,

предоставление *отчетности и ведение журналов* регистрации операций в порядке, утвержденном Постановлением № 1846;

– в отношении *прекурсоров Таблицы II Списка IV Перечня:*

*соблюдение* субъектами их оборота *правил* производства, переработки, хранения, реализации, приобретения, использования, перевозки и уничтожения, установленных Постановлением № 1752,

предоставление *отчетности и ведение журналов* регистрации операций в порядке, утвержденном Постановлением № 1846;

– в отношении *прекурсоров Таблицы III Списка IV Перечня:*

предоставление *отчетности и ведение журналов* регистрации операций в порядке, утвержденном Постановлением № 1846.

Как показывает практика, медицинским и аптечным организациям не свойственна деятельность, связанная с оборотом прекурсоров Таблицы I Списка IV Перечня.

Из прекурсоров Таблицы II Списка IV Перечня могут использоваться в стоматологии только такие прекурсоры, как метилакрилат в концентрации 15 % или более и метилметакрилат в концентрации 15 % или более.

---

Из прекурсоров Таблицы III Списка IV Перечня в медицинских и аптечных организациях в обороте может находиться перманганат калия в концентрации 45 % или более.

Согласно Постановлению № 1846 отчетность по прекурсорам Таблицы III Списка IV Перечня предусмотрена только для их производителей, и, таким образом, обязательным требованием для медицинских и аптечных организаций, осуществляющих оборот перманганата калия в концентрации 45 % или более, является *только требование о ведении журналов регистрации* в порядке, утвержденном Постановлением № 1846.

В связи с этим следует отметить, что порядок ведения журналов регистрации операций с перманганатом калия в концентрации 45 % или более во многом, за исключением ряда особенностей, аналогичен порядку ведения журналов регистрации операций с наркотическими средствами и психотропными веществами.

#### ***Основные требования к ведению и хранению журналов регистрации операций с прекурсорами***

1. Лица, ответственные за ведение и хранение журналов регистрации назначаются приказом руководителя юридического лица (либо должностного лица, уполномоченного руководителем юридического лица на основании доверенности и (или) своего приказа о наделении правом назначения лиц, ответственных за ведение и хранение журналов регистрации, например, руководителя филиала юридического лица) (далее – ответственные лица).

2. Журналы регистрации брошюруются, прошиваются и пронумеровываются ответственным лицом, а также заверяются подписью руководителя юридического лица или уполномоченного им должностного лица (с указанием количества пронумерованных листов) и печатью юридического лица (его филиала).

При этом не предусмотрено требование о дополнительном заверении журналов подписями каких-либо еще должностных лиц. Вместе с тем непосредственным руководителем ответственного в подразделении лица может быть принято решение о заверении журналов подразделения также и своей подписью.

Кроме того, не предусмотрено требование об обязательной регистрации самих журналов регистрации, в том числе с присвоением им номеров.

---

3. В журналы регистрации необходимо заносить любые операции, при которых **изменяется количество** прекурсоров.

4. Наименования прекурсоров в журналах регистрации должны соответствовать их наименованиям, приведенным в Перечне, то есть, если в Перечне наименование прекурсора включает концентрацию, в журнале наименование этого прекурсора **указывается вместе с концентрацией.**

Если наименование прекурсора, под которым он получен (приобретен у сторонней организации) юридическим лицом, отличается от его наименования, приведенного в Перечне, в журнале также указывается и наименование прекурсора, под которым он получен (приобретен у сторонней организации) юридическим лицом.

5. Регистрация операций ведется по каждому наименованию прекурсора на отдельном развернутом листе журнала регистрации или в отдельном журнале регистрации.

6. Записи в журналах регистрации производятся только ответственными лицами. Журналы **не должны** содержать записей, сделанных иными, не ответственными лицами, а также их подписей.

7. Занесение записей в журналы регистрации осуществляется **не реже одного раза** в течение дня совершения операций (по каждому наименованию прекурсора) и на основании документов либо их заверенных копий, подтверждающих совершение этих операций.

8. Нумерация записей в журналах регистрации по каждому наименованию прекурсора осуществляется в пределах календарного года в порядке возрастания номеров.

Нумерация записей в новых журналах начинается с номера, следующего за последним номером в заполненных журналах.

**Нумерация** записей операций должна быть **отдельной по приходу и отдельной по расходу.**

Поэтому рекомендуется в течение месяца записи об операциях по приходу и записи об операциях по расходу располагать в порядке возрастания номеров без пропусков между строками журнала.

При этом итоги (всего приход, всего приход с остатком и всего расход) за месяц и остаток (по журналу и фактический) на последний рабочий день месяца следует подводить в строке последней записи месяца об операции по приходу либо операции по расходу.

Для наглядности записей в журнале (например, при значительном количестве приходных и расходных операций, регистрируемых в течение месяца) после подведения итогов за конкретный месяц

---

допускается пропускать строку.

9. Учитывая, что согласно Правилам занесению в журналы регистрации подлежат операции, при которых изменяется количество прекурсоров, в случае если на последний рабочий день месяца остаток (по журналу и фактический) прекурсора равен нулю, допускается регистрацию операций продолжать в том месяце, в котором совершается следующая операция по приходу, и нулевой остаток также переносить на первый рабочий день этого же месяца.

Вместе с тем при наличии остатка прекурсора, но при отсутствии совершаемых операций по приходу и расходу в течение одного и более месяцев или всего календарного года, когда остаток прекурсора остается неизменным, итоги необходимо подводить ежемесячно, в том числе с проставлением нулей в графах, в которых указываются приход и расход за месяц всего.

10. Правила ведения и хранения журналов регистрации, установленные Постановлением № 1846, не содержат требования, согласно которому не использованные в текущем календарном году листы журналов регистрации прочеркиваются и не используются в следующем календарном году. Соответственно, обязательное прочеркивание листов журналов, не использованных по состоянию на последний рабочий день календарного года, как и проставление прочерков в заполненных листах журналов, не требуется.

11. Запись в журналах регистрации каждой проведенной операции заверяется подписью ответственного лица с указанием фамилии и инициалов. Исправления в журналах допускаются, при этом они могут быть заверены только подписью ответственного лица и указание его фамилии и инициалов не обязательно.

12. Пунктом 7 Правил для ряда случаев предусмотрен упрощенный порядок регистрации операций, при котором запись в журнале регистрации о суммарном количестве приобретенных, отпущенных, использованных или реализованных прекурсоров производится ежемесячно (один раз по итогам месяца) и документальное подтверждение совершения каждой операции не требуется.

Такой упрощенный порядок, в том числе, может применяться в случаях регистрации операций по приобретению, отпуску, использованию или реализации:

- перманганата калия в концентрации 45 % или более массой, не превышающей 10 килограммов;

- 
- **метилакрилата** в концентрации 15 % или более массой, не превышающей 100 килограммов;
  - **метилметакрилата** в концентрации 15 % или более массой, не превышающей 100 килограммов;
  - **смесей**, содержащих перечисленные выше прекурсоры (например, раствор перманганата калия в концентрации не ниже 45 %) массой, не превышающей указанные выше количества.

Таким образом, если и приход за один месяц, и расход за один месяц какого-либо прекурсора из перечисленных выше не превышают установленный верхний предел его массы (10 кг либо 100 кг и по совокупности во всех единицах измерения, в которых раздельно ведется его учет), **то один раз**, в последний рабочий день месяца, ответственным лицом производятся суммарная запись по приходу за месяц и суммарная запись по расходу за месяц. При этом, несмотря на отсутствие необходимости в документальном подтверждении каждой совершенной операции с прекурсором, ответственное лицо для удобства может одновременно вести любые учетные записи в произвольной форме (рукописной или с использованием компьютера).

В то же время не *исключена возможность учета* прекурсоров, включая перманганат калия в концентрации 45 % или более, в перечисленных выше случаях в *общем* порядке, установленном для всех иных случаев регистрации операций с прекурсорами, в том числе, с обязательным документальным подтверждением каждой совершенной с ними операции по приходу и по расходу.

Решение о выборе порядка (либо упрощенный, либо общий) учета прекурсоров принимает непосредственный руководитель ответственного в подразделении лица.

13. Журналы регистрации, подшитые в отдельную папку документы (или их заверенные в установленном порядке копии), подтверждающие совершение операций с прекурсорами, должны храниться в металлическом шкафу (сейфе), ключи от которого находятся у ответственного лица. При этом совместное хранение в одном металлическом шкафу (сейфе) и журналов, и документов или их заверенных копий не обязательно, так же как не обязательно совместное хранение и журналов, и прекурсоров, учет которых в них осуществляется.

14. Заполненные журналы регистрации операций, связанных с оборотом прекурсоров, включенных в таблицы I, II и III Списка IV Перечня, вместе с документами, подтверждающими совершение

---

операций, сдаются в отдел по работе с архивными документами, где хранятся в течение **10 лет** после внесения в них последней записи.

По истечении указанных сроков хранения журналы и документы, подтверждающие совершение операций, уничтожаются по акту, утверждаемому руководителем юридического лица или уполномоченным им, на основании доверенности или своего приказа должностным лицом.

### **Рекомендации по оформлению журналов регистрации**

1. **На обложке** журнала регистрации рекомендуется указывать наименование юридического лица и его структурного подразделения.

**На титульном листе** журнала указывается наименование прекурсора либо наименования прекурсоров при оформлении одного журнала для регистрации операций по нескольким прекурсорам, при этом номера листов журнала, отведенных для регистрации каждого из прекурсоров, указывать необязательно.

2. **В верхнем поле развернутого листа** журнала регистрации наименование конкретного прекурсора должно соответствовать его наименованию, приведенному в Перечне, в том числе включать его концентрацию, а также наименование в скобках, если они предусмотрены в Перечне.

Единица измерения прекурсора указывается без сокращения (грамм, литр, ампула и др.).

3. Месяц (**графа 1**) указывается словом и без сокращения.

4. Нумерация операций ведется отдельно по приходу (**графа 3**) и по расходу (**графа 10**) в порядке возрастания номеров.

5. В соответствии с общепринятыми правилами документооборота для написания даты оформления документа, в том числе, может использоваться наиболее компактный цифровой способ, когда элементы даты приводятся одной строкой арабскими цифрами, отделенными точками, без переносов в такой последовательности: число, месяц, год (день месяца и месяц оформляются двумя парами арабских цифр, год – четырьмя арабскими цифрами).

При написании в журналах регистрации даты операций по приходу и расходу (**графы 4 и 12**) и даты приходного и расходного документов (**графы 5 и 13**) следует по возможности оформлять ее с использованием указанного выше цифрового способа.

6. Наименование приходного (**графа 5**) и расходного (**графа 13**) документов указывается словом без сокращения (накладная, акт, опись,

---

приходный ордер, рабочий журнал и др.).

7. При указании количества прекурсоров (*графы 2, 6, 8, 9, 14, 16, 17 и 18*) целое число рекомендуется писать без нулей либо с одним нулем после запятой.

8. Как вид расхода (*графа 11*) следует указывать соответствующий вид оборота прекурсора, составляющий понятие оборота прекурсоров, данное в статье 1 Закона № 3-ФЗ. Например, использование, уничтожение.

9. Как уже отмечалось ранее, на оборот прекурсоров Таблицы III Списка IV Перечня не распространяется действие Постановления № 1752, включая требование о реализации прекурсоров физическим лицам по документу, удостоверяющему личность.

Таким образом графа 13 журнала регистрации «серия и номер документа, удостоверяющего личность физического лица» в отношении медицинских и аптечных организаций, осуществляющих деятельность, связанную с оборотом перманганата калия в концентрации 45 % или более, не применима и должна рассматриваться ответственными лицами исключительно как неотъемлемая часть содержания журнала, форма которого утверждена Постановлением № 1752.

10. При заполнении *графы 18* следует учитывать, что в соответствии со статьей 38 Закона № 3-ФЗ ежемесячная инвентаризация обязательна только для прекурсоров, включенных в Список I и Таблицу I Списка IV Перечня, в отношении же прекурсоров, включенных в таблицы II и III Списка IV Перечня, ежемесячная инвентаризация не является обязательной.

Следовательно, в журналах регистрации операций с прекурсорами, включенными в таблицы II и III Списка IV Перечня (включая перманганат калия в концентрации 45 % или более), в графе 18 указывается фактический, в том числе нулевой, остаток на последний рабочий день месяца.

Образцы заполнения журнала регистрации (упрощенный и общий порядок регистрации операций с прекурсором) приведены в Приложениях 16 и 17 к ИММ.



**ПЕРЕЧЕНЬ РАБОТ И УСЛУГ, СОСТАВЛЯЮЩИХ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ОБОРОТУ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ,  
ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ,  
КУЛЬТИВИРОВАНИЮ НАРКОСОДЕРЖАЩИХ РАСТЕНИЙ**

*(Приложение к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2022 № 1007)*

1. Разработка новых наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

2. Производство наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в целях изготовления аналитических (стандартных) образцов.

3. Изготовление аналитических (стандартных) образцов наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

4. Переработка наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

5. Хранение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

6. Перевозка наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

7. Реализация наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных

---

веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

8. Отпуск (за исключением отпуска физическим лицам) наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

9. Распределение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

10. Приобретение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

11. Использование наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в научных и учебных целях.

12. Использование наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в экспертной деятельности.

13. Уничтожение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

14. Разработка новых прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

15. Производство прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в целях изготовления аналитических (стандартных) образцов.

16. Изготовление аналитических (стандартных) образцов прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

---

17. Переработка прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

18. Хранение прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

19. Перевозка прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

20. Отпуск (за исключением отпуска физическим лицам) прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

21. Реализация прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

22. Приобретение прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

23. Использование прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в научных и учебных целях.

24. Использование прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в экспертной деятельности.

25. Уничтожение прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

26. Разработка новых наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств,

---

психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

27. Производство наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

28. Изготовление наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

29. Переработка наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

30. Хранение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

31. Перевозка наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

32. Отпуск физическим лицам наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

33. Отпуск (за исключением отпуска физическим лицам) наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

34. Реализация наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

35. Распределение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

36. Приобретение наркотических средств и психотропных веществ,

---

внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

37. Использование наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в медицинских целях.

38. Использование наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в ветеринарии.

39. Использование наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в научных и учебных целях.

40. Использование наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в экспертной деятельности.

41. Уничтожение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

42. Разработка новых психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

43. Производство психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

44. Изготовление психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

45. Переработка психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

46. Хранение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

---

47. Перевозка психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

48. Отпуск физическим лицам психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

49. Отпуск (за исключением отпуска физическим лицам) психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

50. Реализация психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

51. Распределение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

52. Приобретение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

53. Использование психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в медицинских целях.

54. Использование психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в ветеринарии.

55. Использование психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в научных и учебных целях.

56. Использование психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в экспертной деятельности.

57. Уничтожение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

58. Производство прекурсоров наркотических средств и

---

психотропных веществ, внесенных в таблицу I списка IV перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

59. Переработка прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в таблицу I списка IV перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

60. Хранение прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в таблицу I списка IV перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

61. Реализация прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в таблицу I списка IV перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

62. Приобретение прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в таблицу I списка IV перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

63. Использование прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в таблицу I списка IV перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

64. Культивирование наркосодержащих растений, включенных в перечень растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры и подлежащих контролю в Российской Федерации, для использования в научных, учебных целях и в экспертной деятельности.

65. Культивирование наркосодержащих растений, включенных в перечень растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры и подлежащих контролю в Российской Федерации, для производства используемых в медицинских целях и (или) в ветеринарии наркотических средств и психотропных веществ.

66. Культивирование наркосодержащего растения опийный мак, включенного в перечень растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры и подлежащих контролю в Российской Федерации, в промышленных целях, не связанных с производством или изготовлением наркотических средств и психотропных веществ.

Оценочный лист,  
в соответствии с которым Федеральной службой по надзору  
в сфере здравоохранения и ее территориальными  
органами проводится оценка соответствия соискателя  
лицензии или лицензиата лицензионным требованиям  
при осуществлении деятельности по обороту наркотических  
средств, психотропных веществ и их прекурсоров,  
культивированию наркосодержащих растений

1. Форма проводимой оценки соответствия соискателя лицензии или лицензиата лицензионным требованиям, регистрационный номер и дата регистрации заявления о предоставлении лицензии (внесение изменений в реестр лицензий):

2. Полное или (в случае, если имеется) сокращенное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН), фамилия, имя отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, адрес места жительства, основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП):

---

3. Адрес (адреса) мест осуществления лицензируемого вида деятельности:

---

4. Место (места) проведения оценки соответствия лицензионным требованиям с заполнением оценочного листа:

---

5. Реквизиты решения о проведении оценки соответствия лицензионным требованиям, принятого уполномоченным должностным лицом Росздравнадзора (территориального органа):

---

6. Должность, фамилия, имя отчество (при наличии) должностного лица Росздравнадзора (территориального органа), проводящего оценку соответствия лицензионным требованиям и заполняющего оценочный лист:

---

7. Список контрольных вопросов, ответы на которые должны свидетельствовать о соответствии (несоответствии) соискателя лицензии или лицензиата лицензионным требованиям:



N п/п	Список контрольных вопросов, отражающих содержание лицензионных требований	Реквизиты нормативных правовых актов с указанием их структурных единиц, которыми установлены лицензионные требования	Ответы на вопросы о соответствии (несоответствии) лицензионным требованиям			Примечание
			да	нет	неприменимо	
1.	Соискатель лицензии (лицензиат) имеет помещения, необходимые для выполнения заявленных работ (услуг), которые принадлежат ему на праве собственности или ином законном основании?	подпункт "а" пункта 5 (подпункт "а" пункта 6) Положения о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 2 июня 2022 г. N 1007 "О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2022, N 23, ст. 3833) (далее – Положение о лицензировании). Срок действия документа до 1 сентября 2028 г.				
2.	Соискатель лицензии (лицензиат) имеет земельный(е) участок(тки), необходимый(ые) для осуществления заявленных работ (услуг) по культивированию наркосодержащих растений, которые принадлежат ему на праве собственности или ином законном основании?	подпункт "а" пункта 5 (подпункт "а" пункта 6) Положения о лицензировании				

3.	<p>Соискатель лицензии (лицензиат) имеет принадлежащее ему на праве собственности или на ином законном основании оборудование, необходимое для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений?</p>	<p>подпункт "а" пункта 5 (подпункт "а" пункта 6) Положения о лицензировании</p>				
4.	<p>Медицинская организация – соискатель лицензии (лицензиат) имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности?</p>	<p>подпункт "б" пункта 5 (подпункт "б" пункта 6) Положения о лицензировании</p>				
5.	<p>Соискатель лицензии (лицензиат) соблюдает порядок допуска лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами, а также к деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, в части ознакомления этих лиц с законодательством Российской Федерации о наркотических средствах, психотропных веществах, прекурсорах и включения в трудовой договор взаимных обязательств организации (индивидуального</p>	<p>подпункт "в" пункта 5 (подпункт "в" пункта 6) Положения о лицензировании</p> <p>пункт 3 Правил допуска лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами, а также к деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 20 мая 2022 г. N 911 "О допуске лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами, а также к деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ" (Собрание законодательства Российской Федерации, 30.05.2022, N 22, ст. 3660) (далее – Правила допуска).</p>				

	предпринимателя) и лиц, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и (или) прекурсоров?	Документ действует до 1 сентября 2028 г.			
6.	Соискатель лицензии (лицензиат) соблюдает порядок допуска лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами, а также к деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, в части наличия заключения органов внутренних дел об отсутствии у работников, которые в силу своих служебных обязанностей получают доступ непосредственно к прекурсорам, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое и особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров либо с незаконным культивированием наркосодержащих растений, в том числе совершенное за пределами Российской Федерации?	подпункт "в" пункта 5 (подпункт "в" пункта 6) Положения о лицензировании;  пункты 4, 7 Правил допуска			
7.	Соискатель лицензии (лицензиат) соблюдает порядок допуска лиц к	подпункт "в" пункта 5 (подпункт "в" пункта 6) Положения о лицензировании;			

	<p>работе с наркотическими средствами и психотропными веществами, а также к деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, в части наличия решения руководителя о допуске к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами, а также к деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ?</p>	<p>пункт 8 Правил допуска;</p> <p>абзац пятый пункта 3 статьи 10 Федерального закона от 8 января 1998 г. N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, N 2, ст. 219; 2016, N 27, ст. 4238) (далее – Федеральный закон N 3-ФЗ)</p>				
8.	<p>Соискатель лицензии (лицензиат) соблюдает порядок допуска лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами, а также к деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, в части наличия справок, выданных медицинскими организациями государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими</p>	<p>подпункт "в" пункта 5 (подпункт "в" пункта 6) Положения о лицензировании;</p> <p>подпункт "б" пункта 4, пункт 6 Правил допуска</p>				

	<p>трудовыми обязанностями должны иметь доступ к прекурсорам, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом?</p>				
9.	<p>Имеет ли соискатель лицензии или лицензиат, имеющий намерение осуществлять деятельность по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня, прекурсоров, внесенных в список I перечня, культивированию наркосодержащих растений для использования в научных, учебных целях и в экспертной деятельности, для производства используемых в медицинских целях и (или) в ветеринарии наркотических средств и психотропных веществ, заключение органов внутренних дел Российской Федерации о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляется деятельность, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны?</p>	<p>подпункт "в" пункта 5 (подпункт "в" пункта 6) Положения о лицензировании;</p> <p>абзац третий пункта 3 статьи 10 Федерального закона N 3-ФЗ</p>			

10	<p>Является ли государственным унитарным предприятием соискатель лицензии или лицензиат, имеющий намерение осуществлять деятельность: переработка наркотических средств, психотропных веществ и внесенных в список I прекурсоров (за исключением осуществляемой юридическими лицами независимо от их форм собственности переработки психотропных веществ, внесенных в список III, в целях получения на их основе веществ, не являющихся психотропными веществами)?</p>	<p>подпункт "г" пункта 5 (подпункт "г" пункта 6) Положения о лицензировании;</p> <p>пункт 3 статьи 5 Федерального закона N 3-ФЗ</p>				
11	<p>Является ли государственным унитарным предприятием или государственным учреждением соискатель лицензии или лицензиат, имеющий намерение осуществлять деятельность: культивирование наркосодержащих растений для использования в научных, учебных целях и в экспертной деятельности, для производства используемых в медицинских целях и (или) в ветеринарии наркотических средств и психотропных</p>	<p>подпункт "г" пункта 5 (подпункт "г" пункта 6) Положения о лицензировании</p> <p>пункт 2 статьи 5 Федерального закона N 3-ФЗ</p>				

<p>веществ; разработка наркотических средств и психотропных веществ, а также прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I; распределение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I и II; уничтожение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I и II, прекурсоров, внесенных в список I, а также конфискованных или изъятых из незаконного оборота психотропных веществ, внесенных в список III; производство наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, внесенных в список I, в целях изготовления аналитических образцов, а также наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II; изготовление аналитических образцов наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, внесенных в список I, а также наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II?</p>					
<p>12. Является ли муниципальным унитарным предприятием или муниципальным учреждением,</p>	<p>подпункт "г" пункта 5 (подпункт "г" пункта 6) Положения о лицензировании; пункт 4 статьи 5 Федерального закона N 3-ФЗ</p>				

	<p>входящим в муниципальную систему здравоохранения, соискатель лицензии или лицензиат, имеющий намерение осуществлять деятельность по изготовлению и уничтожению наркотических средств и психотропных веществ (за исключением уничтожения конфискованных или изъятых из незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ), внесенных в список II?</p>					
13	<p>Имеет ли соискатель лицензии или лицензиат, имеющий намерение осуществлять деятельность по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня, прекурсоров, внесенных в список I перечня, культивированию наркосодержащих растений для использования в научных, учебных целях и в экспертной деятельности, для производства используемых в медицинских целях и (или) в ветеринарии наркотических средств и психотропных веществ, в составе руководителей специалиста, имеющего соответствующую</p>	<p>подпункт "ж" пункта 5 (подпункт "э" пункта 6) Положения о лицензировании</p>				



	профессиональную подготовку?					
14	Соискатель лицензии или лицензиат, имеющий намерение осуществлять деятельность по культивированию наркосодержащего растения опийный мак в промышленных целях, не связанных с производством или изготовлением наркотических средств и психотропных веществ, соблюдает требования к режиму охраны посевов наркосодержащих растений?	подпункт "д" пункта 5 (подпункт "д" пункта 6) Положения о лицензировании;  пункт 4 статьи 10 Федерального закона N 3-ФЗ				
15	Соблюдает соискатель лицензии или лицензиат, имеющий намерение осуществлять деятельность по обороту прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в таблицу I списка IV перечня, запрет на допуск к работе лиц, страдающих заболеваниями наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом, а также имеющих непогашенную или неснятую судимость за преступление средней тяжести, тяжкое и особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств,	подпункт "в" пункта 5 (подпункт "в" пункта 6) Положения о лицензировании;  пункт 5 статьи 30 Федерального закона N 3-ФЗ				

	психотропных веществ и их прекурсоров?				
16	Имеет ли соискатель лицензии или лицензиат, имеющий намерение осуществлять деятельность по обороту прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в таблицу I списка IV перечня, выданные медицинскими организациями государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения справки об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими трудовыми обязанностями должны иметь доступ к прекурсорам, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом?	подпункт "в" пункта 5 (подпункт "в" пункта 6) Положения о лицензировании;			
17	Руководитель организации или индивидуальный предприниматель утвердили перечень лиц, имеющих допуск к работе, непосредственно связанной с прекурсорами, внесенными в таблицу I списка IV?	подпункт "е" пункта 5 (подпункт "с" пункта 6) Положения о лицензировании;	пункт 6 статьи 30 Федерального закон N 3-ФЗ		
18	Имеет ли соискатель лицензии или лицензиат, имеющий	подпункт "е" пункта 5 (подпункт "с" пункта 6) Положения о лицензировании;			

<p>намерение осуществлять деятельность по обороту прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в таблицу I списка IV перечня, заключения органов внутренних дел об отсутствии у работников, которые в силу своих служебных обязанностей получают доступ непосредственно к прекурсорам, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое и особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров либо с незаконным культивированием наркосодержащих растений, в том числе совершенное за пределами Российской Федерации?</p>	<p>пункт 7 статьи 30 Федерального закона N 3-ФЗ</p>				
--	---	--	--	--	--

Установлено соответствие/несоответствие соискателя лицензии/ лицензиата лицензионным требованиям, предусмотренным постановлением Правительства Российской Федерации от 2 июня 2022 г. № 1007 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений» (нужное выделить).

\_\_\_\_\_  
(должностное лицо, проводившее оценку соответствия и заполнившее оценочный лист)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дата заполнения оценочного листа

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ПЕРЕЧЕНЬ  
НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ  
И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ  
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

*(утвержден постановлением Правительства РФ от 30.06.1998 № 681)  
В соответствии со статьями 14 и 31 № 3-ФЗ для использования в  
медицинских целях допускается оборот НС и ПВ,  
внесенных с списки II и III Перечня.*

**СПИСОК II**

**Список наркотических средств и психотропных веществ, оборот  
которых в Российской Федерации ограничен и в отношении  
которых устанавливаются меры контроля в соответствии с  
законодательством Российской Федерации и международными  
договорами  
Российской Федерации**

**Наркотические средства**

р-Аминопропиофенон (PAPP) и его оптические изомеры (антидот против цианидов)

Альфентанил

BZP (N-бензилпиперазин) и его производные, за исключением производных, включенных в качестве самостоятельных позиций в перечень

4-Бром-N-[2-(диметиламино)циклогексил]бензамид (U-47931E) и его производные

Бупренорфин

N<sup>1</sup>-(1-гексил-2-оксо-2,3-дигидро-1H-индол-3-илиден)бензогидразид (MDA-19)

3-Гидрокси-2-(3-метил-6-(проп-1-ен-2-ил)циклогекс-2-ен-1-ил)-5-пентилциклогекса-2,5-диен-1,4-дион (HU-331)

Гидроморфон

Глютетимид (Ноксирон)

Декстроморамид

Декстропроксифен (ибупроксирон, проксивон, спазмопроксивон)

2-(Ди(бутан-2-ил)амино)-1-(1-((2-фторфенил)метил)-1H-пиррол-2-ил)этан-1-ол

(2F-виминол)

2-(Ди(бутан-2-ил)амино)-1-(1-((2-хлорфенил)метил)-1H-пиррол-2-

---

ил)этан-1-ол (виминол)  
Дигидрокодеин  
Дигидроэторфин  
3-(1,1-Диметилбутил)-6,6,9-триметил-6а,7,10,10а-тетрагидро-6Н-добензо[b,d]пиран (JWH-133) и его производные  
(6,6-Диметил-4-(4-(2-метилоктан-2-ил)-2,6-диметоксифенил)бицикло[3.1.1]гепт-2-ен-2-ил)метанол (HU-308)  
(1S,5R,13R,17R)-10,14-диметокси-4-метил-12-окса-4-азапентацикло[9.6.1.01,13.05,17.07,18]октадека-7,9,11(18),14-тетраен(дигидротебаин)  
Дифеноксилат  
(3'-Карбамоил-[1,1'-бифенил]-3-ил)-N-циклогексилкарбамат (URB-597)  
Карфентанил  
Кодеин  
Кокаин  
Кодеин-N-оксид  
4-МТА (альфа-метил-4-метилтиофенетиламин)  
1-Метил-7-метокси-9Н-пиридо[3,4-b]индол (гармин)  
Метиловый эфир 4-(2-метокси-N-фенилацетиламино)-1-(2-(тиофен-2-ил)этил)пиперидин-4-карбоновой кислоты (тиафентанил, А-3080)  
N-(1-метилпиперидин-4-ил)-N-фенилпропанамид (N-метилнорфентанил) и его производные  
[2-Метил-2-(пропиламино)пропил]бензоат (эпирокаин)  
1-(2-Метил-4-(3-фенилпроп-2-ен-1-ил)пиперазин-1-ил)бутан-1-он (2-Ме-AP-237)  
Морфин  
Морфилол  
Оксикодон (текодин)  
Омнопон  
Пентазоцин  
3-[1-(Пиперидин-1-ил)циклогексил]фенол (3-НО-РСР)  
N-(пиазин-2-ил)-N-(1-(2-фенилэтил)пиперидин-4-ил)фуран-2-карбоксамид  
(мирфентанил)  
Проперидин  
Пропирам  
Просидол  
Пиритрамид (дипидолор)

---

Ремифентанил

Сомбревин

Суфентанил

Тебаин

Тилидин

Тримеперидин (промедол)

Тропакокаин и его производные, за исключением производных, включенных в качестве самостоятельных позиций в перечень

1-(4-(3-Фенилпроп-2-ен-1-ил)пиперазин-1-ил)бутан-1-он (AP-237)

Фентанил

3-(1-(Этиламино)циклогексил)фенол (3-ОН-РСЕ)

Этилморфин

Эторфин

Эскодол

### **Психотропные вещества**

Амобарбитал (барбамил)

Амфепрамон (фепранон, диэтилпропион) и его производные, за исключением производных, включенных в качестве самостоятельных позиций в перечень

2-((Бис(4-фторфенил)метил)сульфинил)-N-гидроксиацетамид (фладрафинил)

2-((Бис(4-фторфенил)метил)сульфинил)-N-метилацетамид (модафиендз)

N-гидрокси-2-(дифенилметилсульфинил)ацетамид (адрафинил)

Кетамин

Модафинил [((дифенилметил)сульфинил)ацетамид]

Фенметразин

Фентермин

Этаминал натрия (пентобарбитал)

Хальцион (триазолам)

Изомеры (если таковые определено не исключены) наркотических средств и психотропных веществ, перечисленных в этом списке, в тех случаях, когда существование таких изомеров возможно в рамках данного химического обозначения

Стереоизомеры (если таковые определено не исключены) наркотических средств и психотропных веществ, перечисленных в этом списке, в тех случаях, когда существование таких стереоизомеров возможно в рамках данного химического обозначения

---

Соли всех наркотических средств и психотропных веществ, перечисленных в данном списке, если существование таких солей возможно

### СПИСОК III

**Список психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации**

Аллобарбитал  
Алпразолам  
Аминептин  
Аминорекс  
Апробарбитал  
Апрофен  
Барбитал  
Бензфетамин  
Браллобарбитал  
Бромазепам  
Бротизолам  
Буталбитал  
Бутобарбитал  
Буторфанол  
Винбарбитал  
Винилбитал  
Галазепам  
Галоксазолам  
Гаммабутиролактон  
Гептабарбитал  
4-гидроксibuтират натрия и другие соли гамма-оксимасляной кислоты  
Дезхлорэтизолам  
Декстрометорфан  
Делоразепам  
Диазепам  
Диклазепам  
Золпидем  
Камазепам

---

Квазепам  
Кетазолам  
Клобазам  
Клоксазолам  
Клоназепам  
Клоназолам  
Клонипразепам  
Клоразепат  
Клотиазепам  
Левамфетамин  
Лефетамин  
Лопразолам  
Лоразепам  
Лорметазепам  
Мазиндол  
Медазепам  
Мезокарб  
Меклоназепам  
Мепробамат  
Метилфенобарбитал  
Метилприлон  
Мефенорекс  
Мидазолам  
Налбуфин [(5-альфа,6-альфа)-17-(циклобутилметил)-4,5-эпоксиморфинан-3,6,14-триол]  
Ниметазепам  
Нитразепам  
Нифоксипам  
Нордазепам  
Оксазепам  
Оксазолам  
Гамма-оксимасляная кислота  
Пемолин  
Пиназепам  
Пипрадрол  
Пиразолам  
Пировалерон  
Празепам  
Секбутабарбитал  
Секобарбитал  
Темазепам



---

Тетразепам  
Тианептин  
Тарен  
Фендиметразин  
Фенкамфамин  
Фенобарбитал  
Фенпропорекс  
Флуалпразолам (1-метил-6-(2-фторфенил)-8-хлор-4Н-[1,2,4]  
триазоло[4,3 а][1,4]бензодиазепин)  
Флудиазепам  
Флунитразепам  
Флуразепам  
Фоназепам  
Фторбромазепам  
Хлордiazепоксид  
Циклобарбитал  
Циназепам  
Ципепрол  
Эстазолам  
Этизолам  
Этиллофлазепат  
Этиламфетамин  
Этинамат  
Этхлорвинол

Соли веществ, перечисленных в данном списке, если существование таких солей возможно

Примечания.

1. Отнесение вещества к соответствующему наркотическому средству или психотропному веществу, внесенному в настоящий перечень, не зависит от того, какие фирменные (торговые) наименования, синонимы или аббревиатуры используются в качестве его наименования.

2. Контроль распространяется на препараты, содержащие наркотические средства и психотропные вещества, указанные в настоящем перечне, независимо от их количества и наличия нейтральных компонентов (вода, крахмал, сахар, глюкоза, тальк и т.п.).

**Обязательные требования к оснащению помещений,  
предназначенных для хранения наркотических средств и  
психотропных веществ, инженерно-техническими  
средствами охраны**

*Требования к оснащению ограждающими конструкциями и  
элементами инженерно-технической укрепленности объектов и  
помещений, в которых осуществляется деятельность, связанная  
с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и  
внесенных в список I Перечня наркотических средств, психотропных  
веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю  
в Российской Федерации*

Конструктивный элемент	Объект, имеющий				
	поме- щения 1-й катего- рии	поме- щения 2-й катего- рии	поме- щения 3-й катего- рии	поме- щения 4-й катего- рии	поме- щения 5-й катего- рии
	Класс защиты (не менее)/наличие конструктивного элемента				
1	2	3	4	5	6
<b>Периметр</b>					
Ограждение, ворота	2 - 3	+/-	+/-	+/-	+/-
Контрольно-пропускной пункт	+/-	+/-	+/-	+/-	-
Круглосуточный пост охраны	+/-	+/-	+/-	+/-	-
<b>Строительные конструкции</b>					
Наружные стены здания первого этажа, а также стены, перекрытия охраняемых помещений, расположенных внутри здания, примыкающие к помещениям других юридических и физических лиц	3	3	2	2	1
Наружные стены охраняемых помещений, расположенных на втором и выше этажах здания, а также стены, перекрытия этих помещений, расположенных внутри здания, не примыкающие к помещениям других юридических и физических лиц	3	2	2	2	1
Внутренние стены, перегородки охраняемых помещений	2	1	1	1	1
<b>Дверные конструкции</b>					
Входные двери в здание	3	+/-	+/-	+/-	+/-

Двери запасных выходов, двери, выходящие на крышу (чердак), во дворы	3	+/-	+/-	+/-	+/-
Входные двери в охраняемые помещения	3 - 4	3	2	2	2
Дополнительная металлическая решетчатая дверь с запирающим устройством в охраняемом помещении	2	1	+/-	+/-	+/-
Внутренние двери в охраняемых помещениях	1	1	1	1	1
<b>Оконные конструкции</b>					
Оконные проемы первого и подвального этажей, выходящие на охраняемую территорию	2	+/-	+/-	+/-	+/-
Оконные проемы второго и выше этажей, выходящие на охраняемую территорию	2	+/-	+/-	+/-	+/-
Оконные проемы первого и подвального этажей, выходящие на неохраняемую территорию	3	+/-	+/-	+/-	+/-
Оконные проемы второго и выше этажей, выходящие на неохраняемую территорию и примыкающие к пожарным лестницам, балконам, карнизам и иным строительным конструкциям	2	+/-	+/-	+/-	+/-
Оконные проемы второго и выше этажей, выходящие на неохраняемую территорию и не примыкающие к пожарным лестницам, балконам, карнизам и иным строительным конструкциям	1	+/-	+/-	+/-	+/-
Оконные проемы охраняемых помещений	3 - 4	3	2	2	2
<b>Запирающие устройства</b>					
Запирающие устройства входных и запасных дверей в здание, дверей, выходящих на крышу (чердак)	3 - 4	+/-	+/-	+/-	+/-
Запирающие устройства входных дверей охраняемых помещений	3 - 4	3	2	2	1
Запирающие устройства внутренних дверей в охраняемых помещениях	1	1	1	1	1

1. Знак «-» означает, что применение необязательно.

2. Знак «+/-» означает, что применение возможно по решению руководителя юридического лица.

*Требования к минимально необходимому составу технических средств охраны объектов и помещений, в которых осуществляется деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и внесенных в список I Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации*

Вид технических средств защиты	Объект, имеющий				
	помещения 1-й категории	помещения 2-й категории	помещения 3-й категории	помещения 4-й категории	помещения 5-й категории
1	2	3	4	5	6
<b>1. Системы охранной сигнализации</b>					
1.1. Тревожная сигнализация	+	+	+/-	+/-	+
1.2. Охранная сигнализация					+
1.2.1. Периметр охраняемой территории объекта:					
с выводом на внутренний пост охраны	+/-	+/-	+/-	+/-	-
с выводом на пункт централизованной охраны (далее - ПЦО)	+/-	+/-	+/-	+/-	-
1.2.2. Периметр зданий и сооружений (оконные проемы, двери, люки, ворота):					
с выводом на внутренний пост охраны	+/-	+/-	+/-	+/-	-
с выводом на ПЦО	+/-	+/-	+/-	+/-	-
1.2.3. Охраняемые помещения:					
с выводом на внутренний пост охраны	+	+/-	+/-	+/-	-
с выводом на ПЦО	+	+	+/-	+/-	-
<b>2. Системы контроля и управления доступом</b>					
2.1. Средства идентификации:					
по одному признаку	+	+/-	+/-	+/-	+/-
по двум и более признакам	+/-	+/-	+/-	+/-	+/-
2.2. Точки доступа:					
на проходных и контрольно-пропускном пункте	+	+/-	+/-	+/-	-
в охраняемых помещениях	+	+/-	+/-	+/-	-

2.3. Препраждающие устройства:					
турникеты (шлюзовые камеры)	+	+/-	+/-	+/-	-
3. Системы охранного телевидения					
3.1. Видеонаблюдение (видеоконтроль):					
периметра территории объекта и КПП	+	+/-	+/-	+/-	+/-
периметра зданий и сооружений объекта, их входов/выходов и въездов/выездов	+	+/-	+/-	+/-	+/-
охраняемых помещений и подходов к ним	+	+/-	+/-	+/-	+/-
3.2. Отображение видеоинформации:					
в реальном времени	+	+/-	+/-	+/-	-
отдельные кадры	+/-	+/-	+/-	+/-	-
3.3. Запись (архивация) видеоинформации:					
в реальном времени	+	+/-	+/-	+/-	+/-
4. Средства и системы оповещения					
4.1. Речевое оповещение	+/-	+/-	+/-	+/-	+/-
4.2. Звуковое оповещение (по отдельным помещениям, зонам)	+	+/-	+/-	+/-	+/-
4.3. Световое оповещение (по отдельным помещениям, зонам)	+	+	+	+/-	+/-
5. Средства оперативной связи					
5.1. Оперативная радиосвязь между постами	+	+/-	+/-	+/-	-
5.2. Оперативная телефонная связь (внутренняя)	+	+/-	+/-	+/-	+/-
5.3. Телефонная связь общего пользования (в том числе сотовая)	+	+	+	+	+/-

1. Знак "+" означает, что применение обязательно.

2. Знак "-" означает, что применение необязательно.

3. Знак "+/-" означает, что применение возможно по решению руководителя юридического лица.

---

### **Характеристики основного ограждения**

1. К ограждению 1-го класса защиты (минимально необходимая степень защиты объекта от проникновения) относится ограждение из различных некапитальных конструкций высотой не менее 2 метров.

2. К ограждению 2-го класса защиты (средняя степень защиты объекта от проникновения) относится ограждение деревянное сплошное толщиной доски не менее 40 миллиметров, металлическое сетчатое или решетчатое высотой не менее 2 метров.

3. К ограждению 3-го класса защиты (высокая степень защиты объекта от проникновения) относится ограждение железобетонное толщиной не менее 100 миллиметров, каменное или кирпичное толщиной не менее 250 миллиметров, сплошное металлическое с толщиной листа не менее 2 миллиметров, усиленное ребрами жесткости, установленное на ленточный железобетонный фундамент высотой над уровнем грунта не менее 0,5 метра, с заглублением в грунт не менее 0,5 метра; оборудованное дополнительным ограждением (верхним и (или) нижним). Высота ограждения не менее 2,5 метра.

4. К ограждению 4-го класса защиты (специальная степень защиты объекта от проникновения) относится ограждение монолитное железобетонное толщиной не менее 120 миллиметров, каменное или кирпичное толщиной не менее 380 миллиметров. Высота ограждения не менее 2,5 метра, а в районах с глубиной снежного покрова более 1 метра – не менее 3 метров, оборудованное дополнительным ограждением.

По решению руководителя юридического лица, указанного в пункте 1 настоящих Требований, основное ограждение объекта при высоте не менее 2,5 метра может быть сетчатым заграждением, установленным на ленточный фундамент высотой над уровнем грунта не менее 0,5 метра, с заглублением в грунт не менее 0,5 метра, выполненным из стальной проволоки диаметром 5 – 8 миллиметров с размером ячеек на полотне не более 0,05 x 0,3 метра, сварным соединением в местах пересечения прутков, усиленным ребрами жесткости, оборудованным дополнительным и предупредительным ограждениями.

### **Характеристики ворот**

1. К воротам 1-го класса защиты (минимально необходимая степень защиты объекта от проникновения) относятся ворота из некапитальных конструкций высотой не менее 2 метров.

2. К воротам 2-го класса защиты (средняя степень защиты объекта от проникновения) относятся:

---

- комбинированные, решетчатые или реечные ворота из металлоконструкций с толщиной стенки не менее 2 миллиметров, высотой не менее 2 метров;

- деревянные ворота со сплошным заполнением полотен при их толщине не менее 40 миллиметров, высотой не менее 2 метров;

- решетчатые металлические ворота, изготовленные из стальных прутьев диаметром не менее 16 миллиметров, образующих ячейку не более 150 x 150 миллиметров и свариваемых в каждом пересечении, высотой не менее 2 метров.

3. К воротам 3-го класса защиты (высокая степень защиты объекта от проникновения) относятся:

- комбинированные или сплошные ворота из металлоконструкций с толщиной стенки не менее 4 миллиметров, высотой не менее 2,5 метра;

- ворота деревянные со сплошным заполнением полотен при их толщине не менее 40 миллиметров, обшитые с двух сторон стальным металлическим листом толщиной не менее 0,6 миллиметра, высотой не менее 2,5 метра;

- комбинированные или сплошные ворота из стального листа толщиной не менее 2 миллиметров, усиленные дополнительными ребрами жесткости и обивкой изнутри доской толщиной не менее 40 миллиметров, высотой не менее 2,5 метра.

4. К воротам 4-го класса защиты (специальная степень защиты объекта от проникновения) относятся:

- сплошные ворота из стального листа толщиной не менее 4 миллиметров, усиленные дополнительными ребрами жесткости, высотой не менее 2,5 метра.

### **Характеристики дверных конструкций**

1. К дверным конструкциям 1-го класса защиты (минимально необходимая степень защиты объекта от проникновения) относятся:

- двери защитные металлические с толщиной стенки не менее 1 миллиметра;

- двери с полотнами из стекла в металлических рамах или без них: стекло обычное, армированное, узорчатое, ударостойкое;

- двери деревянные внутренние со сплошным или мелкопустотным заполнением полотен. Толщина полотна не менее 40 миллиметров;

- двери деревянные со стеклянными фрагментами из листового обычного, армированного, узорчатого, безопасного стекла. Толщина стекла фрагмента не нормируется;

---

- решетчатые металлические двери произвольной конструкции, изготовленные из стальных прутьев сечением не менее 78 квадратных миллиметров, образующих ячейку площадью не более 230 квадратных сантиметров и свариваемых в каждом пересечении.

В дверях рекомендуется применять не менее двух замков (основного и дополнительного), допускается применение одного замка не ниже 2-го класса устойчивости к взлому.

Дверные конструкции 1-го класса защиты допускается устанавливать на входе в офисные, служебные кабинеты и технические помещения, не предназначенные для хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.

2. К дверным конструкциям 2-го класса защиты (средняя степень защиты объекта от проникновения) относятся:

- сплошные двери из металлоконструкций с толщиной стенки не менее 2 миллиметров;

- двери деревянные наружные со сплошным заполнением полотен при их толщине не менее 40 миллиметров;

- двери с полотнами из стекла в металлических рамах или без них с использованием ударостойкого стекла типа "триплекс" с одним слоем пленки или обычного стекла, оклеенного защитной пленкой, обеспечивающей равнозначную ударостойкость остекления;

- решетчатые металлические двери и люки, изготовленные из стальных прутьев диаметром не менее 16 миллиметров, образующих ячейку не более 150 x 150 миллиметров и свариваемых в каждом пересечении. По периметру решетчатая дверь обрамляется стальным уголком размером не менее 35 x 35 x 4 миллиметра;

- решетчатые раздвижные металлические двери, изготовленные из полосы сечением не менее 30 x 4 миллиметра с ячейкой не более 150 x 150 миллиметров.

В дверях 2-го класса защиты рекомендуется применять не менее двух замков (основного и дополнительного).

К дверным конструкциям 2-го класса защиты можно применять комбинированные системы контроля доступа.

3. К дверным конструкциям 3-го класса защиты (высокая степень защиты объекта от проникновения) относятся:

- сплошные двери из металлоконструкций с толщиной стенки не менее 4 миллиметров;

- двери деревянные со сплошным заполнением полотен, толщиной не менее 40 миллиметров, усиленные обивкой с двух сторон листовой



---

сталью толщиной не менее 0,6 миллиметра с загибом листа на внутреннюю поверхность двери или на торец полотна внахлест с креплением по периметру и диагоналям полотна гвоздями диаметром 3 миллиметра и шагом не более 50 миллиметров;

- двери деревянные со сплошным заполнением полотен, толщиной не менее 40 миллиметров, с дополнительным усилением полотен металлическими накладками;

- двери с полотнами из стекла в металлических рамах или без них с использованием устойчивого к пробиванию взломостойкого стекла типа "триплекс" с четырьмя слоями пленки;

- двери металлические с толщиной наружного и стального внутреннего листа обшивки не менее 2 миллиметров.

В дверях 3-го класса защиты рекомендуется применять не менее двух замков (основного и дополнительного).

4. К дверным конструкциям 4-го класса защиты (специальная степень защиты объекта от проникновения) относятся сплошные двери из стального листа толщиной не менее 4 миллиметров, усиленные дополнительными ребрами жесткости:

- двери кабин защитных;
- двери для хранилищ, сейфовых комнат;
- двери для специальных хранилищ взрывчатых, радиоактивных, наркотических, химических, ядовитых, бактериологических, токсичных и психотропных веществ и препаратов;

- двери для специальных фондохранилищ и библиотек;

- двери для комнат (оружейных) хранения оружия.

В дверях 4-го класса защиты необходимо применять не менее двух замков (основной и дополнительный).

### **Характеристики оконных конструкций**

1. К оконным конструкциям 1-го класса защиты относятся:

- оконный блок, изготовленный из различных материалов (древесина, алюминиевый сплав, дерево-алюминий (для комбинированных блоков), поливинилхлорид);

- окна с обычным стеклом, дополнительно не оснащенные защитными конструкциями.

2. К оконным конструкциям 2-го класса защиты относятся:

- оконный блок, оснащенный противовзломной фурнитурой;

- оконные конструкции с защитным стеклом типа "триплекс" с одним слоем пленки или обычным стеклом, оклеенным защитной

---

пленкой, обеспечивающей равнозначную ударостойкость остекления, или оконные конструкции с аналогичными характеристиками или выше;

- окна с обычным стеклом, дополнительно защищенные защитными конструкциями (решетки, жалюзи, ставни).

3. К оконным конструкциям 3-го класса защиты относятся:

- оконные конструкции, оснащенные противовзломной фурнитурой, с защитным стеклом типа "триплекс" с двумя слоями пленки или обычным стеклом, оклеенным защитной пленкой, обеспечивающей равнозначную ударостойкость остекления, или оконные конструкции с аналогичными характеристиками или выше;

- оконный блок, дополнительно защищенный защитной конструкцией (решетки, жалюзи, ставни).

4. К оконным конструкциям 4-го класса защиты относятся:

- оконные конструкции, оснащенные противовзломной фурнитурой, с защитным стеклом типа "триплекс" с четырьмя слоями пленки или обычным стеклом, оклеенным защитной пленкой, обеспечивающей равнозначную ударостойкость остекления, или оконные конструкции с аналогичными характеристиками или выше;

- оконный блок, дополнительно защищенный защитной конструкцией (решетки, жалюзи, ставни);

- окно с пулестойким стеклом (бронестекло).

### **Характеристики строительных конструкций**

1. К строительным конструкциям 1-го класса защиты (минимально необходимая степень защиты объекта от проникновения) относятся:

- гипсолитовая, гипсобетонная конструкция толщиной не менее 75 миллиметров;

- щитовая деревянная конструкция толщиной не менее 45 миллиметров;

- конструкция из бревен или бруса толщиной 100 миллиметров;

- каркасная перегородка толщиной не менее 20 миллиметров с обшивкой металлическими (в том числе профилированными) листами толщиной не менее 0,55 миллиметра;

- кирпичная перегородка толщиной 138 миллиметров;

- перегородка из легкого теплоизоляционного бетона толщиной не менее 300 миллиметров;

- внутренняя стеновая панель толщиной 100 миллиметров;

- пустотная железобетонная конструкция толщиной 160 миллиметров;

---

- перегородка из стеклопрофилита и стеклоблоков.

2. К строительным конструкциям 2-го класса защиты (средняя степень защиты объекта от проникновения) относятся:

- конструкция из бревен или бруса толщиной не менее 200 миллиметров;

- кирпичная стена толщиной 250 миллиметров;

- пустотная железобетонная плита толщиной 220, 260 и 300 миллиметров из легкого бетона и толщиной 160 миллиметров из тяжелого бетона;

- сплошное железобетонное перекрытие толщиной 120, 160 миллиметров из легкого бетона;

- стеновая панель наружная, внутренняя и блок стеновой из легкого бетона толщиной от 100 до 300 миллиметров;

- стена из монолитного железобетона, изготовленная из тяжелого бетона, толщиной до 100 миллиметров;

- строительная конструкция 1-го класса защиты, усиленная стальной сеткой с толщиной прутка 8 миллиметров и с ячейкой размерами 100 x 100 миллиметров.

3. К строительным конструкциям 3-го класса защиты (высокая степень защиты объекта от проникновения) относятся:

- кирпичная стена толщиной более 380 миллиметров;

- пустотное железобетонное перекрытие толщиной 220, 260 и 300 миллиметров из тяжелого бетона;

- сплошное железобетонное перекрытие толщиной 120 и 160 миллиметров из тяжелого бетона;

- стеновая панель наружная и блок стеновой из легкого бетона толщиной более 300 миллиметров;

- стеновая панель наружная, внутренняя, блок стеновой и стена из монолитного железобетона толщиной от 100 до 300 миллиметров из тяжелого бетона;

- строительная конструкция 1-го класса защиты, усиленная стальной (сваренной в соединениях) решеткой из прутка толщиной не менее 10 миллиметров с ячейкой не более 150 x 150 миллиметров;

- строительная конструкция 2-го класса защиты, усиленная стальной сеткой с толщиной прутка 8 миллиметров и с ячейкой размерами 100 x 100 миллиметров.

---

## Характеристики запирающих устройств

1. К запирающим устройствам 1-го класса защиты (минимально необходимая степень защиты объекта от проникновения) относятся:

1.1. Врезной и накладной замки:

- сувальдный (не менее 6 сувальд для врезного или 5 сувальд для накладного замка);
- штифтовый (не менее 6 кодовых штифтов);
- пластинчатый (не менее 6 кодовых пластин);
- дисковый (не менее 6 кодовых дисков);
- электромагнитный (с усилием на отрыв не менее 150 килограммов).

Сечение засова механического замка не менее 250 квадратных миллиметров, длина головки не менее 30 миллиметров. Материал засова: сталь, сплав алюминия, латунь.

1.2. Навесные замки:

- штифтовый (количество кодовых штифтов не менее 5, конструкция засова дуговая, диаметр засова-дужки – не менее 10 миллиметров);
- дисковый (количество кодовых дисков не менее 6, конструкция засова дуговая, диаметр засова не менее 10 миллиметров).

1.3. Гаражные замки:

замки дисковый и сувальдный (не менее 8 кодовых дисков и 5 сувальд, материал засова – сталь, сечение засова не менее 300 квадратных миллиметров, вылет засова не менее 25 миллиметров, длина головки засова не менее 35 миллиметров, толщина листа корпуса не менее 1,5 миллиметра).

2. К запирающим устройствам 2-го класса защиты (средняя степень защиты объекта от проникновения) относятся:

2.1. Врезной и накладной замки:

- сувальдный (не менее 6 сувальд для врезного или 5 сувальд для накладного замка);
- штифтовый (не менее 8 кодовых штифтов);
- пластинчатый (не менее 7 кодовых пластин, наличие защиты от высверливания, сворачивания);
- дисковый (не менее 8 кодовых дисков, наличие защиты от высверливания, сворачивания);
- электромагнитный (с усилием на отрыв не менее 250 килограммов).

Сечение засова механического замка не менее 300 квадратных миллиметров, длина головки не менее 35 миллиметров. Материал засова – сталь.

---

Наличие защиты от высверливания механизма секретности.

Наличие защиты механизма секретности от взлома сворачиванием.

2.2. Навесные замки:

- штифтовый (количество кодовых штифтов не менее 6, конструкция засова дуговая, диаметр засова не менее 10 миллиметров, наличие защиты от перепиливания засова);

- дисковый (количество кодовых дисков не менее 8, конструкция засова дуговая, диаметр засова не менее 10 миллиметров, наличие защиты от перепиливания засова).

2.3. Гаражные замки:

- замки дисковый и сувальдный (не менее 8 кодовых дисков и 6 сувальд, материал засова – сталь, сечение засова не менее 500 квадратных миллиметров, вылет засова не менее 30 миллиметров, длина головки засова не менее 60 миллиметров, толщина листа корпуса не менее 2 миллиметров). Для дискового замка – наличие защиты от сворачивания.

Наличие защиты от перепиливания засова.

3. К запирающим устройствам 3-го класса защиты (высокая степень защиты объекта от проникновения) относятся:

3.1. Врезной и накладной замки:

- сувальдный (не менее 6 сувальд для врезного замка или 6 сувальд для накладного, наличие защиты от высверливания стойки хвостовика засова);

- штифтовый (не менее 10 кодовых штифтов, наличие защиты от отмычки, высверливания, сворачивания);

- пластинчатый (не менее 8 кодовых пластин, наличие защиты от отмычки, высверливания, сворачивания);

- дисковый (не менее 10 кодовых дисков, наличие защиты от высверливания, сворачивания);

- электромагнитный (сусилием на отрыв не менее 350 килограммов).

Сечение засова механического замка не менее 300 квадратных миллиметров, длина головки не менее 40 миллиметров. Материал засова – сталь.

Наличие защиты от высверливания механизма секретности.

Наличие защиты механизма секретности от взлома сворачиванием.

Наличие защиты корпуса замка от высверливания стойки хвостовика засова.

Наличие защиты от отмычки.

Наличие функции раннего обнаружения.

---

### 3.2. Навесные замки:

- штифтовый (количество кодовых штифтов не менее 6, конструкция засова горизонтальная, диаметр засова не менее 12 миллиметров, наличие защиты от отмычки, перепиливания засова и сбивания замка);

- дисковый (количество кодовых дисков не менее 10, конструкция засова горизонтальная, диаметр засова не менее 12 миллиметров, наличие защиты от перепиливания засова и сбивания замка).

### 3.3. Гаражные замки:

- замки дисковый и сувальдный (не менее 6 кодовых дисков и сувальд, наличие защиты от высверливания, сворачивания, материал засова – сталь, сечение засова не менее 750 квадратных миллиметров, вылет засова не менее 40 миллиметров, длина головки засова не менее 80 миллиметров, толщина листа корпуса не менее 2,5 миллиметра).

Наличие защиты от перепиливания засова, сбивания замка.

4. К запирающим устройствам 4-го класса защиты (очень высокая или специальная степень защиты объекта от проникновения) относятся:

#### 4.1. Врезной и накладной замки:

- сейфовый (количество и класс замков выбираются в зависимости от класса устойчивости двери);

- электромагнитный (с усилием на отрыв не менее 500 килограммов).

Наличие защиты от высверливания механизма секретности.

Наличие защиты механизма секретности от взлома сворачиванием.

Наличие защиты от отмычки.

Наличие защиты корпуса замка от высверливания стойки хвостовика засова.

Наличие защиты корпуса замка от высверливания в месте расположения сувальд.

Наличие функции раннего обнаружения.

#### 4.2. Навесные замки:

- штифтовый (количество кодовых штифтов не менее 6, конструкция засова горизонтальная, диаметр засова не менее 12 миллиметров, наличие защиты от отмычки, перепиливания засова и сбивания замка, наличие защиты от высверливания механизма секретности и перепиливания петель);

- дисковый (количество кодовых дисков не менее 10, конструкция засова горизонтальная, диаметр засова не менее 12 миллиметров, наличие защиты от перепиливания засова и сбивания замка, наличие защиты от высверливания механизма секретности и перепиливания петель).

---

Наличие защиты от перепиливания засова, сбивания замка, от перепиливания петель.

#### 4.3. Гаражные замки:

- замки дисковый и сувальдный (не менее 8 кодовых дисков и сувальд, наличие защиты от высверливания, сворачивания, материал засова – сталь, сечение засова не менее 1 000 квадратных миллиметров, вылет засова не менее 40 миллиметров, длина головки засова не менее 100 миллиметров, толщина листа корпуса не менее 3 миллиметров).

5. Криптостойкость замков обеспечивается принципом их действия, особенностью конструкции, а также соблюдением требований эксплуатационных документов по установке замков на защитных конструкциях.

Фактическое число кодовых комбинаций замков должно быть не менее:

- 1 000 – для сувальдных замков;
- 2 500 – для цилиндрических замков;
- 8 000 – для бесключевых (кодовых) замков.

Для повышения защищенности охраняемого помещения от проникновения устанавливаются электромеханические, электромагнитные и электронные замки.

## Приложение № 5

Приложение № 1  
к приказу Минпромторга России  
от 19 мая 2022 г. № 1990  
(форма)

(наименование юридического лица, осуществляющего распределение наркотических средств и психотропных веществ, используемых в медицинских целях и (или) в ветеринарии, в соответствии с пунктом 4 Правил распределения, реализации и отпуска наркотических средств и психотропных веществ, а также реализации и отпуска их прекурсоров, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 октября 2021 г. № 1871)

### **Заявка на получение конкретных наркотических средств и психотропных веществ, используемых в медицинских целях и (или) в ветеринарии (нужное подчеркнуть)**

На 20 \_\_\_\_\_ год

Сведения о юридическом лице, подведомственном федеральному органу исполнительной власти, и (или) юридическом лице, зарегистрированном на территории субъекта Российской Федерации:

\_\_\_\_\_ (наименование юридического лица)

ИНН \_\_\_\_\_ (идентификационный номер налогоплательщика)

ОГРН \_\_\_\_\_ (основной государственный регистрационный номер)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица)

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица)

Наркотические средства и психотропные вещества		Единица измерения	Кол-во
наименование	форма выпуска, лекарственная форма, дозировка, упаковка		
1	2	3	4

К заявке прилагается обоснование расчетов потребности в наркотических средствах и психотропных веществах согласно пункту 5 Правил распределения, реализации и отпуска наркотических средств и психотропных веществ, а также реализации и отпуска их прекурсоров, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 октября 2021 г. № 1871.

Руководитель  
юридического лица \_\_\_\_\_





**ПРИМЕРНАЯ ФОРМА ДОГОВОРА  
на передачу наркотических средств и психотропных веществ  
для уничтожения<sup>56</sup>**

г. \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 202\_ г.

Государственное унитарное предприятие (государственное учреждение)

(наименование предприятия (учреждения))

именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице

(руководитель, Ф.И.О.)

действующего на основании Устава и лицензии № \_\_\_\_\_, срок действия до \_\_\_\_\_, с одной стороны, и

(наименование организации)

именуемое в дальнейшем "Заказчик", в лице

(руководитель, Ф.И.О.)

действующего на основании Устава и лицензии № \_\_\_\_\_, срок действия до \_\_\_\_\_, с другой стороны (далее – Стороны), заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

Исполнитель обязуется произвести комплекс работ по приему, хранению и уничтожению наркотических средств и психотропных веществ в соответствии с требованиями Инструкции по уничтожению наркотических средств и психотропных веществ, входящих в Списки II и III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, дальнейшего использования которых в медицинской практике признано нецелесообразным, утвержденной приказом Минздрава России от 22.10.2021 № 1004н, а Заказчик обязуется оплатить оказанные работы.

**2. Обязанности сторон**

**2.1. Заказчик обязан:**

2.1.1. Обеспечить доставку наркотических средств и психотропных веществ, подлежащих уничтожению, в опломбированной упаковке, исключающей любой доступ третьих лиц, в сроки, определенные Сторонами.

2.1.2. При передаче наркотических средств и психотропных веществ Исполнителю для уничтожения представить следующие документы:

- акт приема-передачи,
- накладную,
- копию приказа юридического лица о списании наркотических средств и психотропных веществ,
- копию приказа юридического лица на его представителя, уполномоченного на доставку и передачу наркотических средств и психотропных веществ для их уничтожения,
- документ, удостоверяющий личность представителя юридического лица, уполномоченного на доставку и передачу наркотических средств и психотропных веществ для их уничтожения.

2.1.3. Возместить фактические затраты за уничтожение каждой представленной партии наркотических средств и психотропных веществ.

**2.2. Исполнитель обязан:**

2.2.1. Произвести сплошную приемку наркотических средств и психотропных веществ, представленных на уничтожение, в присутствии уполномоченного представителя Заказчика.

2.2.2. Обеспечить временное хранение наркотических средств и психотропных веществ, поступивших от Заказчика, в специально выделенном и технически укрепленном месте до момента их полного уничтожения.

<sup>56</sup> Письмо Минздравсоцразвития РФ от 02.11.2005 № 5268-ВС «Об обороте наркотических средств, психотропных и сильнодействующих веществ»

2.2.3. Обеспечить временный предметно-количественный учет наркотических средств и психотропных веществ, переданных Заказчиком на уничтожение.

2.2.4. Уничтожить наркотические средства и психотропные вещества, переданные Заказчиком, в соответствии с утвержденным порядком в установленные сроки.

2.2.5. Представить Заказчику документы по уничтожению каждой доставленной партии наркотических средств и психотропных веществ, оформленные в соответствии с установленным порядком.

### 3. Порядок расчетов

Расчет за уничтожение наркотических средств и психотропных веществ производится Заказчиком за каждую партию по факту выполненных работ на основании счета-фактуры Исполнителя и по ценам, согласованным Сторонами.

### 4. Ответственность Сторон

За невыполнение или ненадлежащее выполнение принятых на себя обязательств Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

### 5. Заключительные положения

5.1. Стороны не несут ответственности, предусмотренной настоящим договором и законодательством Российской Федерации, если невозможность выполнения ими своих обязательств наступила по причине обстоятельств непреодолимой силы, а именно: пожара, взрыва, стихийного бедствия, военных операций, блокады.

5.2. Все споры, возникающие между Сторонами, разрешаются путем переговоров. При невозможности разрешения споров мирным путем Стороны передают их на рассмотрение в Арбитражный суд \_\_\_\_\_

(наименование населенного пункта)

5.3. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь в том случае, если совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

5.4. Ни одна из Сторон не имеет права передавать третьему лицу права и обязанности по настоящему договору без письменного согласия другой Стороны.

5.5. В случаях, не предусмотренных настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

5.6. Срок действия настоящего договора с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 202\_ г. до "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 202\_ г.

5.7. Настоящий договор составлен письменно в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика.

Юридические адреса и платежные реквизиты Сторон

Исполнитель

Заказчик

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
М.П.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
М.П.

**АКТ ПРИЕМА– ПЕРЕДАЧИ  
наркотических средств и психотропных веществ,  
дальнейшее использование которых в медицинской практике  
признано нецелесообразным**

" \_ " \_\_\_\_\_ 200\_ г.

(наименование организации,  
принимающей наркотические  
средства и психотропные  
вещества)

(наименование организации,  
сдающей наркотические  
средства и психотропные  
вещества)

№ договора \_\_\_\_\_  
" \_ " \_\_\_\_\_ 202\_ г.

№ п/п	Наименование (лекарственная форма, дозировка, фасовка)	Ед. измерения	Количество	Серия	Срок годности	Цена	Сумма	Сведения о таре, упаковке	Причина списания	Примечание

Итого по акту общее фактическое количество товара, сданного на уничтожение \_\_\_\_\_ шт.  
(прописью)

В том числе (прописью):

в ампулах \_\_\_\_\_ шт.,  
во флаконах \_\_\_\_\_ шт.,  
в таблетках \_\_\_\_\_ шт.,  
в капсулах \_\_\_\_\_ шт.,  
в порошках \_\_\_\_\_ грамм,  
трансдермальные формы наркотических средств \_\_\_\_\_ шт.

Принял \_\_\_\_\_  
(должность)

Сдал \_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

М.П.

**АКТ  
уничтожения наркотических средств и психотропных веществ,  
дальнейшее использование которых в медицинской практике  
признано нецелесообразным**

г. \_\_\_\_\_ “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Комиссия в составе:

Председатель комиссии \_\_\_\_\_

Члены комиссии: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (с указанием Ф.И.О., должности, места работы лиц, принимающих участие в уничтожении) составила настоящий акт об уничтожении наркотических средств и психотропных веществ, дальнейшее использование которых в медицинской практике признано нецелесообразным, в связи

\_\_\_\_\_ (указать основания для уничтожения)

за период с

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. по “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Сведения о лекарственных формах и дозировках наркотических средств и психотропных веществ, единицах измерений, сериях, количествах, а также о таре или упаковке, в которой хранились наркотические средства и психотропные вещества, отражены в акте(ах) приема-передач от

\_\_\_\_\_ Уничтожение наркотических средств и психотропных веществ произведено путем

\_\_\_\_\_ (указать способ уничтожения)

Председатель комиссии \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (подпись)

Члены комиссии \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (подпись)

Приложение № 10

Образец заполнения журнала регистрации операций с НС и ПВ

Месяц	Остаток на рабочий день	Приход						Расход						Остаток на последний рабочий день	Отметка об инвентаризации	
		дата	номер операции по приходу	наименование, № и дата приходного документа	количество	фамилия, инициал, подпись ответственного лица	приход за месяц всего	дата	номер операции по расходу	наименование, № и дата	количество (амп., таб., ТСО)	фамилия, инициал, подпись ответственного лица	расход за месяц всего			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
январь	10	05.01	1.	накладная 04.01 № 1	10	Иванова Н.И. (подпись)			9.01	2.	№ 11-20	1	Иванова Н.И. (подпись)			
									11.01	3.	№ 15-20	1	Иванова Н.И. (подпись)			
			4.	накладная 18.01 № 2	10	Иванова Н.И. (подпись)			25.01	5.	№ 32-20	1	Иванова Н.И. (подпись)			
			6.	накладная 28.01 № 3	10	Иванова Н.И. (подпись)	30	40						3	37	28.01
февраль	37	10.02	7.	накладная 08.02 № 4	20	Иванова Н.И. (подпись)			19.02	8.	№ 11-20	1	Иванова Н.И. (подпись)			
		26.02	9.	накладная 24.02 № 5	10	Иванова Н.И. (подпись)	30	67	29.02	10.	№ 15-20	1	Иванова Н.И. (подпись)	2	65	28.02
март	65	15.03	11.	накладная 13.03 № 6	10	Иванова Н.И. (подпись)	10	75	26.03	12.	№ 32-20	1	Иванова Н.И. (подпись)			
									29.03	13.	№ 30-20	1		2	73	30.03
апрель	73								05.04	14.	№ 33-20	1	Иванова Н.И. (подпись)			
									30.04	15.	№ 33-20	1	Иванова Н.И. (подпись)			
									30.04	16.	№ 33-20	1	Иванова Н.И. (подпись)	3	70	
май	70															

В качестве расходного документа может быть лист назначения, на основании которого выполняются операции по расходу НЛП и ПЛП. При этом расходному документу может быть присвоен номер МКСБ; заверенные в установленном порядке, листы назначения либо подшиваются в отдельную папку, которая хранится вместе с соответствующим журналом регистрации, либо хранятся в архиве юридического лица с возможностью предоставления их по требованию контролирующих органов.

**Приказ (постановление, распоряжение) о проведении инвентаризации** (унифицированная форма № ИНВ-22 утверждена постановлением Госкомстата России от 18.08.1998 № 88 унифицированная форма № ИНВ-22)

**ПРИКАЗ № \_\_\_\_\_**  
**(постановление, распоряжение)**

по \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

от “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Для проведения инвентаризации в \_\_\_\_\_  
назначается инвентаризационная комиссия (постоянно действующая, рабочая)  
в составе:

1. Председатель \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество)

2. Члены комиссии \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество)

Инвентаризации подлежат \_\_\_\_\_  
(имущество и финансовые обязательства)

К инвентаризации приступить \_\_\_\_\_  
(дата)

и окончить \_\_\_\_\_  
(дата)

Причина инвентаризации \_\_\_\_\_  
(контрольная проверка, смена

материально ответственных лиц, переоценка и т.д.)

Материалы по инвентаризации сдать в бухгалтерию \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ не позднее \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель

**Акт о результатах инвентаризации**

(Утверждена приказом Минфина РФ от 30.03.2015 № 52н)

Утверждаю

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
 " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**АКТ № \_\_\_\_\_  
 о результатах инвентаризации**

от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Учреждение \_\_\_\_\_ по ОКПО  
 Ответственное(-ые) лицо(-а) \_\_\_\_\_

Форма по ОКУД

Дата

по ОКПО

КОДЫ
0504835

Комиссия в составе \_\_\_\_\_ (должность, фамилия, инициалы)

назначенная приказом (распоряжением) от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_, составила настоящий акт в том, что за период с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. была проведена инвентаризация \_\_\_\_\_ (нефинансовые активы, финансовые активы, расчеты) находящихся на ответственном хранении у \_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество ответственного(-ых) лица(-ц))

На основании инвентаризационных описей (спичительных ведомостей) № \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., № \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., № \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., № \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., установлено следующее: \_\_\_\_\_

Ведомость расхождений по результатам инвентаризации № \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. на \_\_\_\_\_ листах прилагается (при наличии расхождений).

Председатель комиссии \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Члены комиссии: \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
 \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
 \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
 \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.



**НОРМАТИВЫ ДЛЯ РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В  
НАРКОТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ  
СРЕДСТВАХ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ  
МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ**

**1. Для медицинских организаций, оказывающих  
первичную медико-санитарную помощь и паллиативную  
медицинскую помощь в амбулаторных условиях**

N п/п	Международное непатентованное наименование лекарственного средства	Норматив на 1 000 человек в год, г*
1.	Бупренорфин, Бупренорфин + Налоксон	0,13
2.	Дигидрокодеин	1,01
3.	Кодеин + Морфин + Носкапин + Папаверин + Тебаин	0,1
4.	Морфин	4,32
5.	Оксикодон, Оксикодон + Налоксон	0,35
6.	Пропионилфенилэтоксиэтилпиперидин	0,7
7.	Тримеперидин	1,06
8.	Фентанил	0,11

\* Нормативы утверждены в пересчете на действующие наркотические средства, содержащиеся в любых лекарственных формах, в том числе в сочетаний с фармакологическими активными веществами.

**2. Для медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, скорую медицинскую помощь, паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях и условиях дневных стационара**  
(в ред. Приказа Минздрава России от 25.06.2019 № 453Н)

N п/п	Профиль медицинской помощи*	Международное непатентованное наименование лекарственного средства, г ** ** **										Фенганил ****
		Бупренорфин + Налоксон 3	Дигидро- кодеин 4	Морфин 5	Оксикодон, Оксикодон + Налоксон 6	Носкапин + Папаверин + Тебайн 7	Тримепери дин 8	Пропионилфенил этоксизитилпир- ридин 9	10			
1	Акушерское дело	-	-	0,080	-	0,004	-	0,210	0,20	0,0002		
2	Акушерство и гинекология	-	-	0,060	-	0,031	-	0,330	1,40	0,0008		
3	Анестезиология и реаниматология	0,0108	-	1,000	-	0,030	-	3,300	-	0,0200		
4	Гастроэнтерология	0,0009	-	0,060	-	0,003	-	0,120	-	0,0002		
5	Гематология	0,6200	3,00	16,900	3,50	0,038	3,50	0,813	2,00	0,4150		
6	Гериатрия	0,6200	3,00	16,800	3,50	-	-	-	2,00	0,4140		
7	Дерматовенерология	-	-	0,002	-	-	-	0,002	-	-		
8	Инфекционные болезни, в том числе лепра	0,0003	-	0,050	-	0,011	-	0,125	0,20	0,0001		
9	Кардиология	0,0030	-	0,300	-	0,011	-	0,145	-	0,0002		
10	Колопроктология	0,6200	3,00	16,860	3,50	0,003	3,50	0,120	2,00	0,4142		
11	Неврология	0,6200	3,00	16,810	3,50	0,001	3,50	0,060	2,00	0,4141		
12	Нейрохирургия	0,0150	-	2,000	-	0,108	-	1,000	-	0,0100		
13	Нефрология	0,6200	3,00	16,860	3,50	0,003	3,50	0,133	2,00	0,4142		
14	Онкология, в том числе торакальная, абдоминальная, опухолей головы и шеи, опухолей костей, кожи и мягких тканей, паллиативная, онкоурологическая, онкогинекологическая	0,6230	9,00	30,300	3,50	0,042	-	1,265	4,00	0,5710		

Оториноларингология, в том числе для кохlearной имплантации	0,0006	-	0,040	-	0,016	0,080	0,30	0,0001
15								
Офтальмология	0,0001	-	0,006	-	0,003	0,25	0,30	0,0001
16								
Паллиативная медицинская помощь, в том числе сестринский уход	2,2900	9,00	55,000	7,50	0,336	1,000	40,00	1,7300
17								
18	0,0015	-	0,100	-	0,016	1,000	-	0,0010
19	0,0003	-	0,020	-	0,008	0,130	-	0,0001
20	-	-	0,004	-	-	0,004	-	-
21	0,0003	-	0,020	-	0,008	0,140	-	0,0001
22	0,6230	9,00	30,300	3,50	0,042	1,265	4,00	0,4150
23	0,6200	3,00	0,50	3,50	-	0,200	2,00	0,4140
24	0,0150	-	2,000	-	0,108	1,000	-	0,0100
25	-	-	2,000	-	0,108	2,200	-	0,0150
26	0,0009	-	0,060	-	0,007	0,135	0,30	0,0001
27	0,0030	-	0,200	-	0,027	3,400	-	0,0012
28	0,6230	3,00	17,000	3,50	0,016	1,5	2,00	0,4152
29	0,0030	-	1,000	-	0,016	1,300	-	0,0012
30	0,6215	3,00	16,900	3,50	0,015	0,700	2,00	0,4147
31	0,0006	-	0,040	-	0,004	0,085	0,24	-
32	0,0030	-	0,200	-	0,027	1,300	-	0,0006
33	0,6230	3,00	17,000	3,50	0,027	1,325	2,00	0,4146
34	0,6630	3,00	17,000	3,50	0,027	2,700	1,40	0,4160

35	Хирургия (трансплантация органов и (или) тканей)	0,0030	-	0,200	-	0,027	1,300	-	0,0020
36	Челюстно-лицевая хирургия	0,0030	-	0,200	-	0,027	1,300	-	0,0020
37	Эндокринология	-	-	0,010	-	0,002	0,020	-	0,0006
38	Детская кардиология	-	-	0,001	-	-	-	-	0,02
39	Анестезиология и реаниматология	-	-	0,80	-	-	-	-	0,01
40	Детская онкология	-	-	0,012	-	-	0,003	-	0,0017
41	Детская урология- андрология	-	-	0,007	-	-	-	-	0,001
42	Детская хирургия	-	-	0,03	-	-	-	-	0,005
43	Детская эндокринология	-	-	0,01	-	-	-	-	0,002
44	Неонатология	-	-	-	-	-	-	-	0,0016
45	Педиатрия, в том числе соматического профиля	-	-	0,006	-	-	-	-	0,002
46	Детская стоматология	-	-	0,06	-	-	-	-	0,01
47	Детская неврология, детская психиатрия	-	-	0,01	-	-	-	-	0,002

\* Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012 № 555н «Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи» с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16.12.2014 № 843н.

\*\* Нормативы утверждены в пересчете на действующие НС и ПВ, содержащиеся в любых лекарственных формах, в том числе в сочетании с фармакологическими активными веществами.

\*\*\* Нормативы приведены из расчета на 1 пациента на 1 профилю медицинской помощи.

\*\*\*\* Нормативы на одного больного, оперируемого под общим обезболиванием, в пределах 0,0018 г для взрослых и 0,001 г для детей.

**3. Для медицинских организаций, оказывающих скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь вне медицинской организации**

	Международное непатентованное наименование лекарственного средства, г	
	Морфин	Фентанил
Норматив для расчета потребности в наркотических лекарственных средствах (из расчета на 1 000 вызовов скорой медицинской помощи)	0,087	0,00034

**Примечание:**

*Нормативы для расчета потребности в наркотических лекарственных средствах, предназначенных для медицинского применения, указанные в разделах 1, 2 и 3 настоящего приложения, могут быть увеличены, но не более чем в 1,5 раза, по решению руководителя либо уполномоченного им должностного лица органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, принятому на основании письменного запроса руководителя медицинской организации, содержащего обоснование необходимости увеличения нормативов.*

**ОТЧЕТ**

**об изготовлении лекарственных средств,  
содержащих наркотические средства и психотропные вещества,  
отпуске и реализации наркотических средств и психотропных  
веществ за 20\_\_г.**

(Приложение № 8 к Правилам представления юридическими лицами отчетов о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, а также о культивировании растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры)

Форма №  
1-ОРАУ  
годовая

\_\_\_\_\_ (наименование юридического лица)

ИНН \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (идентификационный номер налогоплательщика)

ОГРН \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (основной государственный регистрационный номер)

Место нахождения юридического лица \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (телефон, факс, адрес электронной почты)

Лицензия \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (регистрационный номер, дата предоставления)

(граммов)

Наименование наркотического средства, психотропного вещества	Изготовлено за отчетный период	Отпущено и реализовано за отчетный период	Запас по состоянию на 31 декабря отчетного года
1	2	3	4

Руководитель  
юридического лица

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Должностное лицо,  
ответственное за  
заполнение формы

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (номер телефона)

\_\_\_\_\_ (дата составления отчета)

**О Т Ч Е Т**

**об использовании наркотических средств  
и психотропных веществ за 20\_\_ г.**

(Приложение № 9 к Правилам представления юридическими лицами отчетов о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, а также о культивировании растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры)

Форма № 1-ИСП  
годовая

\_\_\_\_\_ (наименование юридического лица)  
 \_\_\_\_\_ ИНН  
 \_\_\_\_\_ (идентификационный номер налогоплательщика)  
 \_\_\_\_\_ ОГРН  
 \_\_\_\_\_ (основной государственный регистрационный номер)  
 Место нахождения юридического лица \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (телефон, факс, адрес электронной почты)  
 \_\_\_\_\_ Лицензия  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (регистрационный номер, дата предоставления)

(граммов)

Наименование наркотического средства, психотропного вещества	Использовано за отчетный период	Запас по состоянию на 31 декабря отчетного года
1	2	3

Руководитель  
юридического лица \_\_\_\_\_ (подпись)  
 \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

Должностное лицо,  
ответственное за  
заполнение формы \_\_\_\_\_ (подпись)  
 \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)  
 \_\_\_\_\_ (номер телефона) \_\_\_\_\_ (дата составления отчета)





**Образец заполнения журнала регистрации операций  
(общий порядок регистрации операций с прекурсором)**

Месяц	Остаток на начало рабочего дня	Номер операции по приходу	Приход				Расход				Фактически остаток на последишний рабочий день	Фактически остаток на последишний рабочий день					
			дата	наименование, номер и дата документа	количество	инициалы, фамилия, подпись ответственного лица	всего расхода	дата	наименование, номер и дата документа	количество			инициалы, фамилия, подпись ответственного лица	расхода за месяц - всего			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
январь	0	1	05.01.2022	накладная № 1 от 05.01.2022	50	Иванова И.И. подпись			1	использование	06.01.2022	Рабочий журнал № 1, стр. 1	5	Иванова И.И. подпись			
		2	08.01.2022	накладная № 2 от 08.01.2022	10	Иванова И.И. подпись			2	использование	07.01.2022	Рабочий журнал № 1, стр. 2	5	Иванова И.И. подпись			
									3	использование	08.01.2022	Рабочий журнал № 1, стр. 3	5	Иванова И.И. подпись			
								60	4	остаток в ОКК	08.01.2022	Требование № 1 от 08.01.2022	10	Иванова И.И. подпись	25	35	35
февраль	35	3	04.02.2022	накладная № 3 от 08.01.2022	5	Иванова И.И. подпись			5	использование	01.02.2022	Рабочий журнал № 1, стр. 4	20	Иванова И.И. подпись			
									6	использование	10.02.2022	Рабочий журнал № 1, стр. 5	10	Иванова И.И. подпись			
									7	использование	25.02.2022	Рабочий журнал № 1, стр. 6	10	Иванова И.И. подпись	40	0	0
апрель	0	4	01.04.2022	накладная № от 31.03.2022	50	Иванова И.И. подпись			8	использование	25.04.2022	Рабочий журнал № 1, стр. 7	25	Иванова И.И. подпись	25	25	25
май	25	5	15.05.2022	накладная № 5 от 15.05.2022	10	Иванова И.И. подпись											
		6	25.05.2022	накладная № 6 от 25.05.2022	10	Иванова И.И. подпись			45	использование	25.06.2022	Рабочий журнал № 8	25	Иванова И.И. подпись	0	45	45
июнь	45								10	отпуск в УАМ	26.06.2022	Требование № 2 от 25.06.2022	20	Иванова И.И. подпись	45	0	0
									11	использование	22.12.2022	Рабочий журнал № 1, стр. 9	5	Иванова И.И. подпись	5	5	5
декабрь	0	7	05.12.2022	накладная № 7 от 05.12.2022	10	Иванова И.И. подпись											

(обязательное прочеркивание неиспользованных листов журнала не предусмотрено)

