

**Об утверждении Правил использования в медицинских целях наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, подлежащих контролю в Республике Казахстан**

***Утративший силу***

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 апреля 2005 года
№ 173. Зарегистрировано в Министерстве юстиции Республики Казахстан
от 27 апреля 2005 года № 3599. Утратил силу приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 июля 2012 года № 473

      Сноска. Утратил силу приказом Министра здравоохранения РК от 11.07.2012 № 473.

      На основании пункта 26 Перечня нормативных правовых актов, принятие которых необходимо в целях реализации законодательных актов Республики Казахстан, утвержденного  распоряжением Премьер-Министра Республики Казахстан от 30 декабря 2004 года N 383-р "О мерах по реализации законодательных актов Республики Казахстан",  **ПРИКАЗЫВАЮ:**

      1. Утвердить прилагаемые Правила использования в медицинских целях наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, подлежащих контролю в Республике Казахстан.

      2. Комитету фармации Министерства здравоохранения Республики Казахстан (Пак Л.Ю.) направить в установленном порядке настоящий приказ на государственную регистрацию в Министерство юстиции Республики Казахстан.

      3. Департаменту организационно-правовой работы (Акрачкова Д.В.) обеспечить официальное опубликование настоящего приказа в средствах массовой информации после его государственной регистрации в Министерстве юстиции Республики Казахстан.

      4. Признать утратившим силу  Приказ Председателя Агентства Республики Казахстан по делам здравоохранения от 11 мая 2001 года N 428 "Об утверждении Правил хранения, учета, выписывания, отпуска, использования лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры, подлежащие контролю" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан за N 1604).

      5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Первого вице-министра здравоохранения Аканова А.А.

      6. Настоящий приказ вводится в действие со дня его официального опубликования.

*Министр*

Утверждены

приказом Министра

здравоохранения

Республики Казахстан

от 7 апреля 2005 года N 173

 **Правила**
**использования в медицинских целях наркотических средств,**
**психотропных веществ и прекурсоров, подлежащих контролю**
**в Республике Казахстан**

 **1. Общие положения**

       1. Настоящие Правила использования в медицинских целях наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, подлежащих контролю в Республике Казахстан (далее - Правила), разработаны в соответствии с  Законом Республики Казахстан "О наркотических средствах, психотропных веществах, прекурсорах и мерах противодействия их незаконному обороту и злоупотреблению ими" (далее - Закон) и устанавливают порядок использования прекурсоров, лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры, включенных в Список наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, подлежащих контролю в Республике Казахстан (приложение 1 к Закону) (далее - Список), а также выписывания рецептов на лекарственные средства, содержащие наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры.

      2. Использование лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры в медицинских целях осуществляется в организациях здравоохранения, имеющих лицензию на один из видов деятельности, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров.

      3. Использование лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры, осуществляется больными при амбулаторном лечении по назначению врача в соответствии с выписанным рецептом.

      4. Специальный рецептурный бланк предназначен для выписывания рецепта на лекарственные средства, содержащие наркотические средства, психотропные вещества Таблицы II Списка.

      5. Сигнатура - документ, подтверждающий законность приобретения лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества.

 **2. Назначение лекарственных средств, содержащих**
**наркотические средства, психотропные вещества и**
**прекурсоры**

       6. Назначение лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры при амбулаторном и стационарном лечении в организациях здравоохранения осуществляется врачом организации здравоохранения.

      7. При оказании скорой и неотложной медицинской помощи лекарственные средства, содержащие наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры, назначаются врачом выездной бригады скорой медицинской помощи или врачом отделения неотложной помощи (помощи на дому) организации здравоохранения.

      Оформление использования лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества Таблицы II Списка, производится после оказания экстренной медицинской помощи больному.

      8. Назначение лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры, больным, находящимся на стационарном лечении, осуществляется исходя из тяжести и характера заболевания, в соответствии с периодическими протоколами диагностики и лечения заболеваний.

      9. Назначение лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры, с указанием разовой дозы, способа и кратности приема (введения), длительности курса лечения, а также обоснование назначения лекарственных средств фиксируется в медицинских документах больного (истории болезни, амбулаторной карте, листе записи консультационного осмотра) и заверяется подписью заведующего отделением или руководителем организации здравоохранения.

      10. В выходные и праздничные дни назначение лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры, больным может осуществляться дежурным врачом.

      11. В организациях здравоохранения, где работает один врач, послеоперационным больным, а также при оказании экстренной медицинской помощи больным (в том числе на санитарном транспорте гражданского назначения) с болевым, кардиогенным,

гемотрансфузионным, постгеморрагическим или иным шоковым состоянием, анурией и другими остро развивающимися состояниями, назначение лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества Таблицы II Списка, осуществляется врачом единолично.

      Факт назначения фиксируется в медицинских документах больного и заверяется подписью врача, назначившего лекарство.

      12. В организациях здравоохранения, оказывающих стационарную медицинскую помощь, выдача больным лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества Таблиц II, III Списка, производится отдельно от других лекарственных средств. Пероральный прием производится только в присутствии медицинской сестры, а в виде инъекций - в присутствии врача.

 **3. Выписывание рецептов и отпуск лекарственных**
**средств, содержащих наркотические средства,**
**психотропные вещества и прекурсоры**

       13. Рецепты больным на лекарственные средства, содержащие наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры, выписываются с учетом возраста больного врачами организаций здравоохранения, частнопрактикующими врачами при наличии соответствующих медицинских показаний и заверяются подписью, личной печатью, штампом и печатью организации здравоохранения.

      14. Лекарственные средства, содержащие наркотические средства, психотропные вещества Таблицы II Списка, выписываются амбулаторным больным на специальном рецептурном бланке розового цвета, изготовленном типографским способом, форматом А6, имеющим код, номер бланка и степень защиты согласно приложению 1 к настоящим Правилам. Код включает условное цифровое обозначение административно-территориальной единицы Республики Казахстан согласно приложению 2 к настоящим Правилам.

      15. Специальный рецептурный бланк подписывается руководителем организации здравоохранения или его заместителем и заверяется печатью организации здравоохранения. При этом печать ставится на линии отреза. Кроме того проставляется штамп организации здравоохранения, указывается номер медицинской документации, фамилия, имя, отчество врача, выписавшего рецепт и его подпись, а также фамилия, имя, отчество, возраст и адрес местожительства больного.

      Корешки от выписанных рецептов на специальном рецептурном бланке хранятся у лица, ответственного за их сохранность.

      16. Название лекарственного средства, содержащего наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры, входящего в состав многокомпонентной лекарственной формы, пишется в рецепте первым, затем указываются все остальные ингредиенты.

      17. Содержание рецепта, код и номер специального рецептурного бланка заносятся в медицинскую документацию больного.

      18. При выписывании рецепта на лекарственные средства, содержащие наркотические средства, психотропные вещества Таблицы II Списка, бесплатно или на льготных условиях, дополнительно к специальному рецептурному бланку выписывается рецепт льготный.

      Лекарственные средства, содержащие наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры Таблиц III, IV выписываются на рецептурных бланках.

      19. При выписывании рецепта на лекарственные средства, содержащие наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры в дозе, превышающей высший однократный прием, доза лекарственного средства пишется прописью и ставится восклицательный знак.

      При несоблюдении врачом этого требования, фармацевтический работник отпускает прописанное лекарственное средство в половине высшей разовой дозы.

      20. Для лечения инкурабельных онкологических больных количество выписываемых в одном рецепте лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества Таблицы II Списка, может быть увеличено в два раза от предельно допустимых норм для выписывания лекарственных средств на один рецепт.

      В глазных лекарственных формах количество этилморфина гидрохорида, выписываемого в одном рецепте, может быть увеличено в пять раз.

      21. Рецепты на лекарственные средства, содержащие наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры Таблиц Списка, действительны в течение 7 дней.

      22. Выписанные рецепты на лекарственные средства, содержащие наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры, регистрируются в журнале по форме согласно приложению 3 к настоящим Правилам.

      23. Рецепты выписываются разборчиво с обязательным заполнением всех предусмотренных в бланке граф. Исправления в рецепте не допускаются.

      24. Способ применения лекарственного средства обозначается на государственном или русском языке с указанием дозы, частоты и длительности приема. Не допускается ограничиваться общими указаниями ("Известно", "Внутреннее", "Наружное").

      25. На специальном рецептурном бланке выписывается одно лекарственное средство.

      26. Не допускается:

      1) выписывать рецепты на лекарственные средства, не зарегистрированные и не разрешенные к применению в Республике Казахстан;

      2) выписывать лекарственные средства, содержащие наркотические средства, психотропные вещества Таблицы II Списка больным, страдающим наркоманией;

      3) выписывать рецепты и отпускать амбулаторным больным этиловый эфир, фентанил;

      4) на одном рецептурном бланке выписывать и отпускать лекарственные средства, содержащие наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры не более количеств, указанных в приложении 4 к настоящим Правилам;

      5) отпуск выписанных в рецепте наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров вне состава изготовленной формы.

      27. Рецепты на лекарственные средства, содержащие наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры Таблиц III, IV Списка, для больных хроническими заболеваниями могут выписываться на курс лечения сроком до одного месяца. В этих случаях на рецептурном бланке указывается надпись "По специальному назначению".

      28. Рецепт, не отвечающий вышеперечисленным требованиям, считается недействительным. Лицо, выписавшее рецепт, обеспечивает его надлежащее оформление в момент обращения больного.

      29. Недействительные рецепты погашаются штампом "Рецепт недействителен", регистрируются в специальном журнале учета неправильно выписанных рецептов.

      30. При отпуске больному лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества, прекурсоры, фармацевтический работник на обороте рецепта указывает название, количество отпущенного лекарственного средства, дату и роспись отпустившего.

      31. При отпуске лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры Таблиц II, III Списка больному взамен рецепта выдается сигнатура с желтой полосой по диагонали (слева направо) по форме согласно приложению 5 к настоящим Правилам с данными, полностью соответствующими рецепту и заводской маркировке (завод-производитель, страна, номер серии (партии)). Сигнатура заверяется подписью фармацевтического работника, отпустившего лекарство, а также скрепляется печатью аптечной организации.

      32. Рецепты на лекарственные средства, содержащие наркотические средства, психотропные вещества Таблицы II Списка действительны в пределах административно-территориальной единицы республики, на лекарственные средства Таблиц III, IV Списка - на всей территории Республики Казахстан.

      33. Требования организаций здравоохранения на получение наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров выписываются на латинском языке по форме согласно приложению 6 к настоящим Правилам, заверяются подписью руководителя организации здравоохранения или его заместителя и скрепляются печатью организации.

 **4. Особенности хранения и учета прекурсоров,**
**лекарственных средств, содержащих наркотические**
**средства, психотропные вещества и прекурсоры**

      34. Список лиц, допущенных к работе с прекурсорами, лекарственными средствами, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры, утверждается приказом руководителя организации здравоохранения ежегодно.

      35. В организациях здравоохранения, в местах хранения и на постах дежурных врачей и медицинских сестер вывешиваются таблицы высших разовых и суточных доз наркотических средств, психотропных веществ, а также таблицы противоядий при отравлениях ими.

      36. Доступ в комнату хранения прекурсоров, лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры (далее - комната хранения) разрешается лицам, непосредственно работающим с ними.

      37. Помещения, сейфы и шкафы после окончания рабочего дня опечатываются и (или) пломбируются. Ключи, печать и (или) пломбир хранятся у ответственного лица.

      38. Все документы по приходу и расходу прекурсоров, лекарственных средств, реактивов, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры, (счета-фактуры, накладные, доверенности, рецепты, корешки от рецептов, требования) хранятся в подшитом, опечатанном по месяцам и годам виде в сейфах или металлических шкафах в комнате хранения.

      Документы по приходу и расходу наркотических средств, психотропных веществ Таблицы II Списка хранятся в течение пяти лет, не считая текущего, Таблиц III, IV Списка - одного года, не считая текущего.

      39. На внутренней стороне дверцы сейфа, шкафа вывешивается перечень хранящихся лекарственных средств с указанием высших разовых и суточных доз.

      40. Выдача прекурсоров, лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры, осуществляется из комнаты хранения только ответственным лицом.

      41. В ассистентской комнате аптек, запас наркотических средств, психотропных веществ Таблицы II Списка, не превышает пятидневной потребности, в отделениях (кабинетах) организаций здравоохранения - трехдневной потребности, в комнатах хранения аптек - тридцатидневной потребности, не считая праздничных и выходных дней.

      42. Для оказания экстренной медицинской помощи в вечернее и ночное время по жизненным показаниям в приемных отделениях организации здравоохранения допускается создавать пятидневный запас лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества Таблицы II Списка. Указанный запас может быть использован также по разрешению дежурного врача.

      43. В организациях здравоохранения, осуществляющих медицинскую экспертную деятельность, лекарственные препараты, содержащие наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры, оставшиеся после испытаний (анализов) хранятся в течение трех месяцев, после чего возвращаются заявителям. Факт приема-передачи оформляется соответствующим актом.

      Забракованные лекарственные средства, содержащие наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры, а также остатки, оставшиеся после испытаний (анализов), подлежат уничтожению.

      44. Прекурсоры, лекарственные средства, а также реактивы, содержащие наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры, в организациях здравоохранения подлежат предметно-количественному учету в специальном журнале, пронумерованном, прошнурованном, скрепленном печатями и подписями руководителей организации здравоохранения и территориальных подразделений Комитета фармации Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее - Комитет) по формам согласно приложений 7, 8, 9, 10, 11, 12 к настоящим Правилам.

      45. Журнал учета заводится во всех подразделениях организаций здравоохранения, осуществляющих хранение указанных средств. На первой странице указывается перечень прекурсоров, лекарственных средств, реактивов, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры, подлежащие предметно-количественному учету. Для каждого наименования отводится отдельный лист (разворот) с указанием единицы измерения. Поступление отражается по каждому приходному документу с указанием номера и даты. Расход заносится дневными итогами (ежедневные записи).

      46. Ответственное лицо на первое число каждого месяца сверяет фактическое наличие лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества, прекурсоры, а также прекурсоров c книжным остатком с составлением акта сверки по форме согласно приложению 22 к настоящим Правилам.

      При инвентаризации указанных средств устанавливаются фактические остатки по отдельной инвентаризационной описи.

      47. В случае выявления расхождений при сверке фактических остатков с книжными остатками руководитель организации здравоохранения в течение суток извещает об этом территориальное подразделение Комитета для доведения до сведения уполномоченного государственного органа в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров.

 **5. Хранение, распределение, отпуск, учет и**
**уничтожение специальных рецептурных бланков и**
**требований**

      48. Местные органы государственного управления здравоохранением обеспечивают организации здравоохранения специальными рецептурными бланками.

      49. Выдача специальных рецептурных бланков осуществляется по доверенности, с указанием в них количества (прописью), кода и номера бланка.

      50. Срок действия доверенности на получение специальных рецептурных бланков - 10 дней (для организации здравоохранения отдаленных районов - один месяц).

      51. Требования организаций здравоохранения на специальные рецептурные бланки оформляются по форме согласно приложению 15 к настоящим Правилам.

      52. Специальные рецептурные бланки при поступлении в организацию здравоохранения принимаются комиссией, назначенной руководителем этой организации. Приход специальных рецептурных бланков осуществляется по приходному документу после их комиссионной приемки.

      Руководитель организации здравоохранения или его заместитель лично проверяет соответствие полученных количеств сопроводительным документам.

      Руководителем организации здравоохранения назначается ответственное лицо за получение, хранение и выдачу специальных рецептурных бланков.

      53. Специальные рецептурные бланки, требования, а также документы по приходу и расходу хранятся в сейфах или металлических шкафах.

      Комната, где хранятся специальные рецептурные бланки, требования, а также документы по приходу и расходу, по окончании работы опечатывается и (или) пломбируется. Ключи от комнаты, печать и (или) пломбир хранятся у ответственного лица, назначенного приказом руководителя организации здравоохранения.

      Запас специальных рецептурных бланков в организации здравоохранения не превышает средней месячной потребности.

      54. Лечащему врачу специальные рецептурные бланки выдаются для конкретного больного с разрешения заместителя руководителя организации здравоохранения.

      55. Специальные рецептурные бланки подлежат предметно-количественному учету.

      56. Книга учета специальных рецептурных бланков, согласно приложению 13 к настоящим Правилам, заводится на один календарный год. Книга пронумеровывается, прошнуровывается, скрепляется печатью организации и подписью руководителя.

      57. На первое число каждого месяца материально ответственное лицо сверяет фактическое наличие специальных рецептурных бланков с книжным остатком, о чем составляется акт сверки согласно приложению 14 к настоящим Правилам.

      В случае выявления расхождений по результатам сверки, организация здравоохранения в течение суток ставит в известность территориальное подразделение Комитета.

      58. Книга учета специальных рецептурных бланков со всеми приходно-расходными документами к ней хранится в течение пяти лет, не считая текущего в сейфах или металлических шкафах.

      59. Все документы по приходу и расходу специальных рецептурных бланков (счета-фактуры, накладные, требования, доверенности) хранятся в условиях, гарантирующих их сохранность. Документы подшиваются по месяцам и годам.

      60. Руководитель организации здравоохранения организует прием и учет неиспользованных специальных рецептов, оставшихся после больных, умерших на дому.

      61. Прием неиспользованных специальных рецептов у родственников онкологических больных, умерших на дому, оформляется актом согласно приложению 16 к настоящим Правилам.

      62. Количество сданных родственниками умерших больных неиспользованных специальных рецептов регистрируется в специальном пронумерованном, прошнурованном, скрепленном круглой печатью и подписью руководителя организации здравоохранения журнале согласно приложению 17 к настоящим Правилам.

      63. Неиспользованные специальные рецепты, сданные родственниками умерших больных, подлежат хранению с последующим уничтожением. Уничтожение рецептов производится по мере накопления рецептов, но не реже 1 раза в месяц, путем сжигания в присутствии постоянно действующей комиссии, в состав которой включается представитель органа внутренних дел. Факт уничтожения оформляется соответствующим актом.

 **6. Уничтожение лекарственных средств,**
**содержащих наркотические средства, психотропные вещества и**
**прекурсоры, а также прекурсоров**

      64. В организациях здравоохранения, оказывающих стационарную медицинскую помощь, подлежат сбору и уничтожению пустые ампулы и ампулы, содержимое которых частично использовано, из под лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества Таблицы II Списка.

      65. Руководитель организации здравоохранения организует прием и учет неиспользованных лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества Таблицы II Списка, оставшихся после больных, умерших на дому.

      66. Приказом по организации здравоохранения на работника, ответственного за оформление свидетельств о смерти, возлагается прием у родственников умершего онкологического больного неиспользованных остатков лекарственных средств, оставшихся после больных, умерших на дому. Прием неиспользованных остатков оформляется актом по форме согласно приложению 18 к настоящим Правилам.

      67. Данный работник проводит сверку расхода лекарственного средства с момента получения очередного рецепта, записанного в амбулаторной карте. Количество сданных лекарственных препаратов, их названия и лекарственные формы (ампулы, таблетки, порошки) регистрируются в специальном журнале учета, пронумерованном, прошнурованном, скрепленном печатью организации и подписью руководителя по утвержденной форме согласно приложению 19 к настоящим Правилам.

      68. В журнале учета неиспользованных лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры, ставится отметка о количестве и способе их уничтожения.

      69. Сданные лекарственные средства хранятся в сейфе до их уничтожения.

      70. Для уничтожения лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества Таблицы II Списка с истекшим сроком годности, сданных родственниками умерших больных, а также бой, брак, пустые ампулы и ампулы, содержимое которых частично использовано, приказом по организации здравоохранения создается постоянно действующая комиссия, в состав которой включаются представители органов внутренних дел и санитарно-эпидемиологической службы.

      71. По мере накопления лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества Таблицы II Списка не позднее тридцатого числа каждого месяца в присутствии постоянно действующей комиссии при организации здравоохранения производится их уничтожение: порошков и таблеток путем сжигания, ампулированных препаратов путем раздавливания.

      72. Факт уничтожения оформляется актом согласно приложениям 20 и 21 к настоящим Правилам.

Приложение 1

к Правилам использования в медицинских

целях наркотических средств, психотропных

веществ и прекурсоров, подлежащих

контролю в Республике Казахстан

Формат А6

**Форма**

**специального рецептурного бланка**

|  |  |
| --- | --- |
| РЕЦЕПТ N \_\_\_\_\_\_  | РЕЦЕПТ N \_\_\_\_\_\_  |
| Код  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    | Код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    |
| Штамп организации
здравоохранения  | Штамп организации
здравоохранения  |
| Дата выписки рецепта
Ф.И.О. больного,
возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  N участка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
N медицинской документации
больного\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Ф.И.О. врача
Rp:  | Дата выписки
рецепта\_\_\_»\_\_\_\_200\_\_г.
Ф.И.О. больного,
Возраст\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
N участка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
N медицинской документации
больного\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Ф.И.О. врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Rp.:  |
| Подпись и личная печать врача                              М  | Подпись и личная печать врача П  |
| Исправления не допускаются.
Корешок остается в организации
здравоохранения                   Номер бланка  | Исправления не допускаются                  Номер бланка  |

Приложение 2

к Правилам использования в медицинских

целях наркотических средств, психотропных

веществ и прекурсоров, подлежащих

контролю в Республике Казахстан

**Условное цифровое обозначение административно-**

**территориальной единицы республики**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N
п/п  | Административно-
территориальная единица  | Условное
цифровое обозначение  |
| 1.  | город Астана  | 658  |
| 2.  | Акмолинская область  | 652  |
| 3.  | Актюбинская область  | 645  |
| 4.  | город Алматы  | 646  |
| 5.  | Алматинская область  | 660  |
| 6.  | Атырауская область  | 648  |
| 7.  | Восточно-Казахстанская область  | 647  |
| 8.  | Жамбылская область  | 649  |
| 9.  | Западно-Казахстанская область  | 657  |
| 10.  | Карагандинская область  | 650  |
| 11.  | Кызылординская область  | 651  |
| 12.  | Костанайская область  | 653  |
| 13.  | Мангистауская область  | 663  |
| 14.  | Павлодарская область  | 654  |
| 15.  | Северо-Казахстанская
область  | 655  |
| 16.  | Южно-Казахстанская
область  | 659  |

Приложение 3

к Правилам использования в медицинских

целях наркотических средств, психотропных

веществ и прекурсоров, подлежащих

контролю в Республике Казахстан

**Журнал регистрации выписанных рецептов**

**на получение лекарственных средств**

**бесплатно (или на льготных условиях)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата
выписы-
вания  | Код, N рецепта  | Ф.И.О., N
амбулатор-
ной
карты
больного  | Вид
заболевания
(шифр)  | Адрес
больного   |
|
 |
 |
 |
 |
 |

  продолжение таблицы

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование
лекарст-
венного
средства,
дозировка,
фасовка  | Коли-
чество
упаковок  | Ф.И.О
и
подпись
врача,
выписавшего
рецепт  | Подпись
больного,
получив-
шего
рецепт  | Отметка
возврата
рецепта  |
|
 |
 |
 |
 |
 |

  Журнал должен быть пронумерован, прошнурован, скреплен печатью организации здравоохранения и подписью руководителя.

Приложение 4

к Правилам использования в медицинских

целях наркотических средств, психотропных

веществ и прекурсоров, подлежащих

контролю в Республике Казахстан

**Предельно допустимые нормы выписывания и отпуска**

**лекарственных средств, содержащих наркотические**

**средства, психотропные вещества и**

**прекурсоры на один рецепт**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование  | Единица измерения  | Количество  |
| Бупренорфин 0,2 мг,
подъязычные таблетки  | таблетки  | 20  |
| Бупренорфин 0,6 мг в 1 мл  | ампулы  | 10  |
| Бупренорфин 0,3 мг в 1 мл  | ампулы  | 20  |
| Кодеин  | грамм  | 0,2  |
| Таблетки от кашля,
содержащие кодеин
(кодтермопс, кодтерпин)  | таблетки  | 20  |
| Морфин  | грамм  | 0,3  |
| Омнопон  | грамм  | 0,1  |
| Тримеперидин  | грамм  | 0,25  |
| Просидол   | грамм  | 0,25  |
| Этилморфин (дионин)  | грамм  | 0,2  |
| Эфедрина гидрохлорид,
псевдоэфедрин  | грамм  | 0,6  |
| Этаминал натрия  | грамм  | 1,0  |
| Психотропные вещества
Таблицы III Списка (кроме
снотворных препаратов
производных барбитуровой
кислоты)  | таблетка

    ампулы  | не более 50

    не более 20  |
| Снотворные препараты -
производные барбитуровой
кислоты  | таблетка  | не более 12  |

Приложение 5

к Правилам использования в медицинских

целях наркотических средств, психотропных

веществ и прекурсоров, подлежащих

контролю в Республике Казахстан

**СИГНАТУРА**

Название аптечной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

КОД \_\_\_\_\_\_ N рецепта \_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выписывания \_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. и возраст больного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rp: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Способ применения

Ф.И.О. врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приготовил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проверил   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отпустил   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Приложение 6

к Правилам использования в медицинских

целях наркотических средств, психотропных

веществ и прекурсоров, подлежащих

контролю в Республике Казахстан

**Требование**

**на наркотические средства, психотропные вещества**

**и прекурсоры от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_200\_\_г.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Название организации здравоохранения

  Штамп

Государственная лицензия на виды деятельности, связанных

с оборотом наркотических средств, психотропных веществ

и прекурсоров N \_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

От кого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., должность получателя)

Для каких целей (обоснование)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N
п/п  | Название
наркотического
средства,
психотропного
вещества,
прекурсора  | Ед.
изм.  | К-во
затребованного прописью  | К-во отпущенного прописью  |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  |
|
 |
 |
 |
 |
 |

   Ф.И.О. руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       Приложение 7

к Правилам использования в медицинских

целях наркотических средств, психотропных

веществ и прекурсоров, подлежащих

контролю в Республике Казахстан

 **Журнал**
**учета наркотических средств, психотропных веществ**
**и прекурсоров на аптечных складах**

Название организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование лекарственного средства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Единица измерения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Месяц  | Остаток на начало месяца  | Приход  | Всего за месяц по приходу с остатком  |
| От кого получено  | N доку-
мента и
дата  | Кол-во  |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  |
| Январь  |
 |
 |
 |
 |
 |
| Февраль  |
 |
 |
 |
 |
 |
| и т.д.  |
 |
 |
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
 |
 |
 |

   продолжение таблицы

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Месяц  | Расход  | Всего
расход
за
месяц  | Оста-
ток  | Подпись
материально-
ответственного лица  |
| Кому
отпу-
щено  | N доку-
мента и
дата  | Кол-
во  |
| 1  | 7  | 8  | 9  | 10  | 11  | 12  |
| Январь  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| Февраль  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
| и т.д.  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |

          Приложение 8

к Правилам использования в медицинских

целях наркотических средств, психотропных

веществ и прекурсоров, подлежащих

контролю в Республике Казахстан

 **Журнал**
**учета лекарственных средств, содержащих**
**наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры**
**в отделениях и кабинетах**

Название организации здравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отделение (кабинет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование средства, дозировка, фасовка\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Единица измерения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Приход  |
| Дата
получения  | Откуда
получено, N и дата документа  | Кол-во  | Фамилия, И.О.,
подпись
получившего  |
| 1    | 2     | 3    | 4      |
|
 |
 |
 |
 |

   продолжение таблицы

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Расход  |   Остаток  | Фамилия, И.О.,
подпись
отпустившего  | Ф.И.О.
получившего   |
| Дата
выдачи  | Кол-во  |
| 5     | 6     |
 | 7     | 8  |
|
 |
 |
 |
 |
 |

   Приложение 9

к Правилам использования в медицинских

целях наркотических средств, психотропных

веществ и прекурсоров, подлежащих

контролю в Республике Казахстан

 **Журнал**
**учета  наркотических средств, психотропных веществ**
**и прекурсоров, подлежащих предметно-количественному**
**учету в аптеке**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование юридического лица

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование препарата, дозировка

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Месяц   | Остаток
на 1-е
число  | Приход  | Всего приход с остатком за
месяц  | Виды расхода  |
| N до-
кум.
и
дата  | Кол-
во  | N до-
кум.
и
дата  | Кол-
во  |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  |
| Январь  |
 |
 |
 |
 |
 |
 | по амбула-
торной
рецептуре  |
| стационарам  |
| Февраль  |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |

   продолжение таблицы

|  |
| --- |
| Расходы  |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | и тд  | 31  |
| 9  | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  |
|
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |

   продолжение таблицы

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Расход за месяц
по каждому виду  | Всего
за месяц
по всем
видам
расхода  | Остаток
на
конец
месяца  | Фактиче-
ский
остаток  |
| 19  | 20  | 21  | 22  |
|
 |
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
 |

   Приложение 10

к Правилам использования в медицинских

целях наркотических средств, психотропных

веществ и прекурсоров, подлежащих

контролю в Республике Казахстан

 **Журнал**
**учета лекарственных средств, содержащих**
**наркотические средства, психотропные вещества и**
**прекурсоры, поступающих**
**в испытательную лабораторию (центр) для анализа**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Название испытательной лаборатории (центра)

Наименование средства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Единица измерения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Приход  | Выдано  |
| N
п/п,
т.е.
N
ана-
лиза  | Дата
пос-
туп-
ления  | От
кого
полу-
чено N
доку-
мента  | N
се-
рии  | К-во
Полу-
чено,
ед.
изм.  | Вид
испы-
тания  | Дата  | коли-
чество  | Подпись получив-
шего  |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  |
|
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |

   продолжение таблицы

|  |
| --- |
| Расход  |
| Израс-
ходо-
ван-
ное
коли-
чество
на
анализ  | Метод
испы-
таний,
коли-
чество
испы-
таний  | Дата
запол-
нения
и
рас-
писка
анали-
тика  | Резуль-
тат
анализа  | Ос-
таток
от
ана-
лиза  | Роспись
приняв-
шего
остатки  | Отметка
о
передаче
в
аптечную орган.
или
уничто-
жении,
кол-во,
акта  | Подпись зав.
лабора-
торией  |
| 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  |

Приложение 11

к Правилам использования в медицинских

целях наркотических средств, психотропных

веществ и прекурсоров, подлежащих

контролю в Республике Казахстан

 **Журнал**
**учета наркотических средств, психотропных, ядовитых**
**веществ и прекурсоров в научных организациях и**
**организациях образования в области**
**здравоохранения**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование организации

Наименование  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Единица измерения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Дата
получения    | Приход  |
| Поставщик
и N документа  | Коли-
чество  | Фамилия, И.О.,
подпись
матер.ответст.
лица  |
| 1       | 2      | 3      | 4    |

продолжение таблицы

|  |  |
| --- | --- |
| Дата полу-чения    | Расход  |
| Дата
вы-
дачи  | Фами-
лия,
И.О.
полу-
чив-
шего   | На
какие
цели  | Коли-
чество  | Подпись
получив-
шего   | Фамилия, И.О.
выдав-
шего,
Подпись    | Оста-
ток    |
| 1       | 5   | 6    | 7     | 8    | 9    | 10     | 11   |

Приложение 12

к Правилам использования в медицинских

целях наркотических средств, психотропных

веществ и прекурсоров, подлежащих

контролю в Республике Казахстан

 **Журнал**
**учета лекарственных средств, содержащих наркотические**
**средства, психотропные вещества и прекурсоры на**
**постах медицинских сестер**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Название организации здравоохранения

Наименование средства, дозировка, фасовка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Единица измерения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| ПРИХОД  | РАСХОД  |
| Дата
полу-
чения  | Откуда
получен
N и дата
доку-
мента  | Кол-
во  | Ф.И.О.,
подпись
получив-
шего  | Дата выдачи  | N
истории болезни и
Ф.И.О.
боль-
ного  | Коли-
чество  | Ф.И.О.
подпись
выдавшего  |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  |

Приложение 13

к Правилам использования в медицинских

целях наркотических средств, психотропных

веществ и прекурсоров, подлежащих

контролю в Республике Казахстан

Наименование организации здравоохранения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Книга**

**учета специальных рецептурных бланков**

|  |  |
| --- | --- |
| Остаток
на начало
месяца
(общее кол-во
бланков)  | Приход  |
| Дата,
документа  | **Бланк** **с N \_ \_** **по N \_ \_** **Код \_ \_** | Кол-во   |
| 1  |      2  | 3  | 4  |
|
 |
 |
 |
 |

  продолжение таблицы

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Остаток
на
начало
месяца
(общее
кол-во
бланков)  | Расход  | Остаток
на конец
месяца
(общее
кол-во
бланков)  |
| Кому
Ф.И.О.
врача,
дата
выдачи  | Бланк
с N \_ \_
по N\_ \_  | Кол-
во  | Подпись
получив-
шего  | Ф.И.О.
мат.
ответст-
го лица  |
 |
| 1  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10  |
|
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |

   Приложение 14

к Правилам использования в медицинских

целях наркотических средств, психотропных

веществ и прекурсоров, подлежащих

контролю в Республике Казахстан

Наименование организации здравоохранения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Акт**

**сверки специальных рецептурных бланков**

**за\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяц 200\_\_\_г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N
п/п  | Специа-
льные
рецептур-
ные
бланки
с N \_\_
по N \_\_  | Остаток на начало месяца  | При-
ход  | Рас-
ход  | Остаток книжный  | Остаток факти-
ческий  | Раз-
ница
+/- ±  |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  |
|
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |

    Заключение

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лицо ответственное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  должность, подпись

Проверил\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ должность, подпись

Приложение 15

к Правилам использования в медицинских

целях наркотических средств, психотропных

веществ и прекурсоров, подлежащих

контролю в Республике Казахстан

Штамп организации здравоохранения

 **Требование**
**на специальные рецептурные бланки**
**\_\_ от "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**

Кому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

             (название организации здравоохранения)

Лицензия на деятельность в сфере оборота наркотических веществ,

психотропных веществ и прекурсоров N \_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N
п/п  | Наименование  | Ед. изм.  | Кол-во прописью  |
| 1  | 2  | 3  | 4  |
|
 |
 |
 |
 |

    Руководитель медицинской организации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись

                                           Ф.И.О.

Ответственное лицо   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись

                            Ф.И.О.

      МП

Приложение 16

к Правилам использования в медицинских

целях наркотических средств, психотропных

веществ и прекурсоров, подлежащих

контролю в Республике Казахстан

 **АКТ**
**приема-передачи специальных рецептов,**
**оставшихся после смерти больного**

г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                    «"\_\_\_"»\_\_\_\_\_\_\_\_200   г.

      Мы нижеподписавшиеся: Ф.И. О. материально ответственного

лица, родственника умершего больного и третьего не

заинтересованного

лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                 (не менее трех человек)

составили настоящий акт в том, что родственником умершего

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О умершего больного        Ф.И.О. родственника умершего

                               больного

был (и) передан (ы) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                (наименование организации)

специальный (ые) рецептурный бланк (и) код \_\_\_\_N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в котором выписано (ы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                        (наименование лекарственного средства):

Адрес умершего больного:

Подписи: членов комиссии, сдавшего и принявшего

Принял:

Сдал:

Дата

Приложение 17

к Правилам использования в медицинских

целях наркотических средств, психотропных

веществ и прекурсоров, подлежащих

контролю в Республике Казахстан

**Журнал**

**учета неиспользованных специальных рецептов,**

**сданных родственниками умерших больных**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N
п/п  | Дата поступ-
ления  | Ф.И.О.и
адрес
боль-
ного  | Поли-
клиника,
выписав-
шая
рецепт  | Код, N
бланка,
дата
выписки
сданного
рецепта  | Ф.И.О.
и подпись
сдавшего  |   Ф.И.О.
и
подпись
приняв-
шего  | Отметка
о
способе
и
дате
уничто-
жения   |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  |
|
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |

  Приложение 18

к Правилам использования в медицинских

целях наркотических средств, психотропных

веществ и прекурсоров, подлежащих

контролю в Республике Казахстан

 **АКТ**
**приема-передачи  лекарственных средств, содержащих**
**наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры,**
**оставшихся после смерти больного**
**от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_200   г.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Название организации здравоохранения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. больного

      Мы, нижеподписавшиеся:  составили  настоящий акт о том,

что родственником умершего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                       Ф.И.О. родственника  умершего больного

были  переданы  в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                        (наименование организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

   (наименование лекарственного средства, количество)

Адрес умершего больного:

Подписи: сдавшего и принявшего

Принял:

Сдал:

Дата:

Приложение 19

к Правилам использования в медицинских

целях наркотических средств, психотропных

веществ и прекурсоров, подлежащих

контролю в Республике Казахстан

             Ж **урнал учета неиспользованных наркотических**

**средств, психотропных веществ Таблицы II Списка,**

**сданных родственниками умерших больных**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N
п/п  | Дата
поступления  | Ф.И.О,
адрес
больного  | Наименование
сданных
наркотических
средств,
психотропных
веществ  | Единица измерения  |
| 1   | 2    | 3     | 4    | 5  |
|
 |
 |
 |
 |
 |

   продолжение таблицы

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N
п/п  | Количество
  | Фамилия и
подпись
сдавшего  | Фамилия
и подпись
принявшего  | Отметка
о количестве
и
способе
уничтожения   |
| 1   | 6  | 7  | 8  | 9  |
|
 |
 |
 |
 |
 |

   Приложение 20

к Правилам использования в медицинских

целях наркотических средств, психотропных

веществ и прекурсоров, подлежащих

контролю в Республике Казахстан

 **АКТ**
**уничтожения использованных и частично**
**использованных ампул в организациях здравоохранения**

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                    от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

        Комиссия в составе (не менее 3-х человек)

1) Ф.И.О., должность представителей организации здравоохранения;

2) Ф.И.О., должность представителя органов внутренних дел;

3) Ф.И.О., должность представителя органа санитарно-эпидемиологической службы

        произвела уничтожение использованных и/или частично

использованных ампул из-под лекарственных средств, содержащих

наркотические средства, психотропные вещества Таблицы II Списка

за период с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_ в количестве (прописью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

штук от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (количество) больных, которым были применены

наркотические средства (Ф.И.О. больных и N истории болезни).

        Ампулы уничтожены путем раздавливания.

      Председатель (подпись)

      Члены комиссии: (подпись)

                      (подпись)

                      (подпись)

Приложение 21

к Правилам использования в медицинских

целях наркотических средств, психотропных

веществ и прекурсоров, подлежащих

контролю в Республике Казахстан

 **АКТ**
**уничтожения наркотических средств, психотропных**
**веществ и прекурсоров, сданных родственниками**
**умерших больных**

г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                         от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Комиссия в составе (не менее 3-х человек)

      Ф.И.О., должность представителей медицинской организации;

      Ф.И.О., должность представителя органов внутренних дел;

      Ф.И.О., должность представителя органа санитарно-

эпидемиологической службы

      произвела уничтожение лекарственных средств, содержащих

наркотические средства, психотропные вещества Таблицы II Списка,

сданных родственниками больных, умерших на дому, а также боя и

брака за период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_200\_\_г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_200\_\_г.

по наименованиям:

      в ампулах, в порошках, в таблетках (указать наименование,

количество, от кого принято, Ф.И.О., N истории болезни больного)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Лекарства уничтожены: ампулы - раздавливанием; порошки и таблетки - сжиганием (нужное подчеркнуть).

      Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

      Члены комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

                      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

                      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

Приложение 22

к Правилам использования в медицинских

целях наркотических средств, психотропных

веществ и прекурсоров, подлежащих

контролю в Республике Казахстан

Утверждаю

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. руководителя организации

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование организации

**АКТ**

**сверки наркотических средств, психотропных веществ**

**и прекурсоров**

**за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_месяц 200\_\_ года**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N
п/п  | Наименование   | Единица
измерения  | Остаток
на начало
месяца  | Приход   |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  |
|
 |
 |
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
 |
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Расход   | Остаток
книжный  | Остаток
фактический  | Разница
между
фактическим
и книжным
остатком  |
| 6  | 7  | 8  | 9  |
|
 |
 |
 |
 |
|
 |
 |
 |
 |

  Заключение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лицо ответственное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ должность, подпись

Проверил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ должность, подпись

 © 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан