Актуальні нормативні документи

з питань обігу лікарських наркотичних засобів та проведення замісної підтримувальної терапії

Актуальні нормативні документи

з питань обігу лікарських наркотичних засобів та проведення замісної підтримувальної терапії

(станом на 15.07.2017)

Зміст

КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ
ПОСТАНОВА від 13 травня 2013 р. № 333 Київ. 6
Про затвердження Порядку придбання, перевезення, зберігання, відпуску, використання та знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у закладах охорони здоров'я

ПОРЯДОК
придбання, перевезення, зберігання, відпуску, використання та знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у закладах охорони здоров'я 7

АКТ
приймання наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у закладах охорони здоров'я 19

АКТ
про факт пошкодження в закладі охорони здоров'я наркотичних засобів, психотропних речовин або прекурсорів, внаслідок чого вони стали непридатними для використання 20

ЗАЯВА
про отримання наркотичних засобів, психотропних речовин та/або прекурсорів і виконання призначень лікаря 21

ЗАЯВА
про повернення невикористаних залишків наркотичних засобів, психотропних речовин та/або прекурсорів 22

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАКАЗ 07.08.2015 № 494 23
Про деякі питання придбання, перевезення, зберігання, відпуску, використання та знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у закладах охорони здоров'я

ЖУРНАЛ
обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у відділеннях і кабінетах лікувально-профілактичних закладів охорони здоров'я (№ 129-6/о) 27

ІНСТРУКЦІЯ
щодо заповнення форми первинної облікової документації № 129-6/о «Журнал обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у відділеннях і кабінетах лікувально-профілактичних закладів охорони здоров'я». 29

ЖУРНАЛ
обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів на постах відділень лікувально-профілактичних закладів охорони здоров'я (№ 129-7/о) 31

ІНСТРУКЦІЯ
щодо заповнення форми первинної облікової документації № 129-7/о
«Журнал обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних
речовин і прекурсорів на постах відділень лікувально-
профілактичних закладів охорони здоров'я». 34

ЖУРНАЛ
обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин
і прекурсорів у фармацевтичних (аптечних) закладах (№ 129-8/о). 36

ІНСТРУКЦІЯ
щодо заповнення форми первинної облікової документації № 129-8/о
«Журнал обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних
речовин і прекурсорів у фармацевтичних (аптечних) закладах» 39

ЖУРНАЛ
обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин
і прекурсорів у лікувально-профілактичних закладах охорони здоров'я
для виконання призначень лікаря в стаціонарних умовах (№ 129-9/о). 41

ІНСТРУКЦІЯ
щодо заповнення форми первинної облікової документації № 129-9/о
«Журнал обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин
і прекурсорів у лікувально-профілактичних закладах охорони здоров'я
для виконання призначень лікаря в стаціонарних умовах». 43

ЖУРНАЛ
обліку повернутих зі створених стаціонарів вдома препаратів
наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (№ 129-10/о) 45

ІНСТРУКЦІЯ
щодо заповнення форми первинної облікової документації № 129-10/о
«Журнал обліку повернутих зі створених стаціонарів вдома препаратів
наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів». 47

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ
для хворого або особи, яка здійснює за ним догляд (члена сім'ї,
опікуна або піклувальника), про правила поводження з препаратами
наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів,
недопущення їх використання не за медичним призначенням 49

ЛИСТОК ПРИЗНАЧЕНЬ
препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів
хворим, які отримують лікування в стаціонарних або амбулаторних
умовах, і виконання цих призначень 53

ІНСТРУКЦІЯ
щодо заповнення форми первинної облікової документації № 129-11/о
«Листок призначень препаратів наркотичних засобів, психотропних
речовин і прекурсорів хворим, які отримують лікування в стаціонарних
або амбулаторних умовах, і виконання цих призначень». 55

НОРМИ РОЗРАХУНКУ
обсягів зберігання препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у цілому в лікувально-профілактичному закладі охорони здоров'я, а також у розрізі його відділень, постів, кабінетів 57

ЗМІНИ
до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 19 липня 2005 року № 360 60

РЕЦЕПТ
на право одержання лікарського засобу, що містить наркотичний засіб чи психотропну речовину 63

РЕЄСТР РЕЦЕПТІВ (ф-3),
за якими відпущені наркотичні засоби і психотропні речовини 64

АКТ
знищення рецептів (ф-3), за якими відпущені у фармацевтичних (аптечних) закладах охорони здоров'я наркотичні засоби, психотропні речовини, та вимог-замовлень 65

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАКАЗ 27.03.2012 № 200 66
Про затвердження Порядку проведення замісної підтримувальної терапії хворих з опіоїдною залежністю

ПОРЯДОК
проведення замісної підтримувальної терапії хворих з опіоїдною залежністю 69

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ
про замісну підтримувальну терапію із застосуванням препаратів бупренорфіну або метадону. 80

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАКАЗ 19.07.2005 № 360 85
Про затвердження Правил виписування рецептів на лікарські засоби і вироби медичного призначення, Порядку відпуску лікарських засобів і виробів медичного призначення з аптек та їх структурних підрозділів, Інструкції про порядок зберігання, обліку та знищення рецептурних бланків

ЖУРНАЛ
обліку отруйних, сильнодіючих та комбінованих лікарських засобів, що підлягають предметно-кількісному обліку в закладах охорони здоров'я 88

ПРАВИЛА
виписування рецептів на лікарські засоби і вироби медичного призначення 90

ФОРМА
рецептурного бланка № 1 (ф-1) для виписування лікарських засобів і виробів медичного призначення, що відпускаються за повну вартість, безоплатно, з доплатою і таких, що підлягають предметно-кількісному обліку 103

РЕЦЕПТ
на право одержання лікарського засобу, що містить наркотичний засіб чи психотропну речовину 105

НАЙВАЖЛИВІШІ рецептурні скорочення 106

ПЕРЕЛІК
лікарських засобів, що підлягають предметно-кількісному обліку в закладах охорони здоров'я 108

ПЕРЕЛІК
лікарських засобів (за міжнародними непатентованими назвами), на які не дозволяється виписувати Рецепти 110

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ЮСТИЦІЇ УКРАЇНИ
ДЕРЖАВНА СЛУЖБА УКРАЇНИ З КОНТРОЛЮ ЗА НАРКОТИКАМИ
НАКАЗ 22.10.2012 № 821/937/1549/5/156 112
Про затвердження Порядку взаємодії закладів охорони здоров'я, органів внутрішніх справ, слідчих ізоляторів і виправних центрів щодо забезпечення безперервності лікування препаратами замісної підтримувальної терапії

ПОРЯДОК
взаємодії закладів охорони здоров'я, органів внутрішніх справ, слідчих ізоляторів і виправних центрів щодо забезпечення безперервності лікування препаратами замісної підтримувальної терапії 114

ПЕРЕЛІК
закладів охорони здоров'я, де впроваджена замісна підтримувальна терапія. 121

ЖУРНАЛ
обстеження адмінарештованих і реєстрації надання їм медичної допомоги (з фіксацією факту необхідності надання замісної підтримувальної терапії) 143

ІНФОРМАЦІЯ
про осіб, які отримали замісну підтримувальну терапію 144

ІНФОРМАЦІЯ
про осіб, які звільняються з органів внутрішніх справ і які отримували замісну підтримувальну терапію 145

ІНФОРМАЦІЯ
про необхідність отримання замісної підтримувальної терапії (проведення детоксикації) узятим під варту та засудженим 146

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАКАЗ 29.09.2016 № 1011 147
Про затвердження Методики розрахунку потреби у препаратах замісної підтримувальної терапії для лікування осіб, хворих на психічні та поведінкові розлади внаслідок вживання опіоїдів

МЕТОДИКА
розрахунку потреби у препаратах замісної підтримувальної терапії для лікування осіб, хворих на психічні та поведінкові розлади внаслідок вживання опіоїдів. 149

РОЗРАХУНОК
потреби препаратів ЗПТ. 156

КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ
ПОСТАНОВА

від 13 травня 2013 р. № 333
Київ

Про затвердження Порядку придбання, перевезення, зберігання, відпуску, використання та знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у закладах охорони здоров'я

{Із змінами, внесеними згідно з Постановами КМ № 113 від 18.03.2015 № 512 від 08.08.2016}

Відповідно до частини третьої статті 21 Закону України "Про наркотичні засоби, психотропні речовини і прекурсори" Кабінет Міністрів України п о с т а н о в л я є:

1. Затвердити Порядок придбання, перевезення, зберігання, відпуску, використання та знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у закладах охорони здоров'я, що додається.

2. Міністерству охорони здоров'я привести у тримісячний строк власні нормативно-правові акти у відповідність з цією постановою.

Прем'єр-міністр України ***М.АЗАРОВ***

Інд. 70

ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету
Міністрів України
від 13 травня 2013 р. № 333

ПОРЯДОК
придбання, перевезення, зберігання, відпуску, використання та знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у закладах охорони здоров'я

Загальні питання

1. Цей Порядок визначає механізм провадження закладами охорони здоров'я незалежно від їх підпорядкування та форми власності (далі – заклади охорони здоров'я) діяльності, пов'язаної з виготовленням, зберіганням, перевезенням, придбанням, реалізацією (відпуском), ввезенням на територію України, вивезенням з території України, транзитом через територію України, використанням, знищенням наркотичних засобів, психотропних речовин, включених до таблиць II і III переліку наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 6 травня 2000 р. № 770 (Офіційний вісник України, 2000 р., № 19, ст. 789) (далі – перелік), і прекурсорів, включених до таблиці IV переліку, зареєстрованих в установленому порядку як лікарський засіб (далі – препарати наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів), а також особливості діяльності лікувально-профілактичних закладів під час провадження зазначеної діяльності.

2. Дія цього Порядку не поширюється на:

заклади охорони здоров'я у разі провадження ними діяльності у сфері обігу препаратів, які містять малу кількість наркотичних засобів, психотропних речовин, включених до таблиць II і III переліку, та (або) прекурсорів, включених до таблиці IV переліку,

тож ризику зловживання ними немає або він незначний, і з яких зазначені засоби чи речовини неможливо вилучити легкодоступними способами в кількості, за якої можливе зловживання;

бюро судово-медичної експертизи, контрольно-аналітичні лабораторії, лабораторії для проведення аналізу якості лікарських засобів, станції переливання крові, центри заготівлі та переробки плазми, центри служби крові, санітарно-профілактичні заклади та діагностичні лабораторії у разі провадження ними діяльності, пов'язаної з використанням наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, з метою проведення судової експертизи, лабораторного аналізу, здійснення контролю якості лікарських засобів та в інших випадках, що не передбачають використання наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів для лікування та реабілітації.

3. Заклади охорони здоров'я провадять діяльність, пов'язану з виготовленням, зберіганням, перевезенням, придбанням, реалізацією (відпуском), ввезенням на територію України, вивезенням з території України, транзитом через територію України, використанням, знищенням наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (далі – обіг наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів), за наявності в них ліцензії на провадження відповідних видів діяльності відповідно до Закону України "Про наркотичні засоби, психотропні речовини і прекурсори" і Порядку провадження діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, та контролю за їх обігом, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 3 червня 2009 р. № 589 (Офіційний вісник України, 2009 р., № 44, ст. 1477), а також інших нормативно-правових актів.

4. Для забезпечення зберігання, перевезення, придбання, використання, знищення та відпуску в закладах охорони здоров'я препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів керівником закладу охорони здоров'я призначаються відповідальні особи з числа працівників такого закладу, на яких покладаються функції з виготовлення, зберігання, перевезення, придбання, приймання, реалізації (відпуску), використання, ведення обліку, знищення, а також з доставки препаратів наркотич-

них засобів, психотропних речовин і прекурсорів хворому, якому медична допомога надається у стаціонарних умовах (далі – відповідальна особа).

5. Перелік відповідальних осіб, які допущені до роботи з препаратами наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у закладі охорони здоров'я, їх посадові обов'язки, порядок передачі ключів від сейфів, металевих шаф і приміщень, в яких зберігаються препарати наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, та пристроїв для пломбування затверджуються керівником закладу, про що зазначені особи ознайомлюються під особистий підпис. Посадові інструкції відповідальних осіб складаються відповідно до цього Порядку.

6. Під час приймання препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів відповідальна особа зобов'язана дотримуватися вимог, установлених МОЗ.

У разі коли під час приймання препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у закладі охорони здоров'я встановлюються факти, зокрема нестачі таких препаратів, порушення їх цілісності упаковки, невідповідності кількості місць, зазначених у супровідному документі, утворена керівником закладу охорони здоров'я комісія оформляє відповідний акт у трьох примірниках, які засвідчуються підписами її членів, що скріплюються печаткою закладу охорони здоров'я. Один примірник акта залишається у відповідальної особи, другий надсилається постачальнику (продавцю) разом з прибутковим документом, третій – передається в бухгалтерію закладу охорони здоров'я. Акт складається за формою згідно з додатком 1.

7. Облік препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів ведеться закладами охорони здоров'я:

- у відділеннях і кабінетах лікувально-профілактичних закладів у журналі за формою, визначеною МОЗ;

- на постах відділень лікувально-профілактичних закладів у журналі за формою, визначеною МОЗ;

- у фармацевтичних (аптечних) закладах у журналі за формою, визначеною МОЗ;

- у лікувально-профілактичних закладах для виконання призначень лікаря в стаціонарних умовах за формою, визначеною МОЗ.

Сторінки журналу, в якому обліковуються препарати наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, пронумеровуються, прошнуровуються і засвідчуються підписом керівника та скріплюються печаткою закладу охорони здоров'я. Внесення виправлень та недостовірних відомостей до журналів забороняється. У разі виявлення технічних помилок вони виправляються. Виправлення завіряються підписом керівника закладу охорони здоров'я.

8. Бланки рецептів у закладах охорони здоров'я та виписані на них рецепти у фармацевтичних (аптечних) закладах придбаваються, зберігаються, обліковуються і знищуються в установленому МОЗ порядку.

Рецепти на препарати наркотичних засобів, психотропних речовин, включені до таблиць II і III переліку, виписуються на спеціальних бланках. Форма спеціальних бланків рецептів, порядок їх реєстрації, ведення обліку і зберігання, а також правила оформлення встановлюються МОЗ.

9. Препарати наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів зберігаються та виготовляються у закладах охорони здоров'я у приміщеннях, які відповідають установленим МВС вимогам до об'єктів і приміщень, що призначені для провадження діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, та зберігання вилучених з незаконного обігу таких засобів і речовин.

Препарати наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, що потребують під час їх зберігання дотримання температурного режиму, зберігаються у приміщеннях, обладнаних відповідно до встановлених МВС вимог у холодильниках без сейфа.

10. Ключі від сейфів, металевих шаф і приміщень, в яких зберігаються препарати наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, та пристрої для пломбування (у разі їх наявності) зберігаються у відповідальних осіб.

11. У разі коли препарати наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів за будь-яких умов були пошкоджені в закладі охорони здоров'я і стали непридатними для використання, комісією, зазначеною у пункті 6 цього Порядку, оформляється акт у трьох примірниках за формою згідно з додатком 2, який засвідчується підписами членів комісії, що скріплюються печаткою закладу охорони здоров'я. Перший примірник акта залишається у закладі охорони здоров'я, другий надсилається територіальному органові внутрішніх справ, третій – Держлікслужбі.

{Пункт 11 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ № 512 від 08.08.2016}

12. Неякісні лікарські засоби, відкриті ампули, флакони з невикористаними залишками препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів або ті, що пошкоджені і стали непридатними для використання або повернуті від хворого, якому медична допомога надається в стаціонарних умовах, підлягають знищенню в установленому законодавством порядку.

13. Відповідальні особи зобов'язані звіряти щомісяця станом на перше число інформацію про фактичну наявність препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів із записом про залишки за журналом обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів та письмово повідомляти про результати керівнику закладу охорони здоров'я.

Письмові повідомлення з резолюцією керівника закладу охорони здоров'я зберігаються у відповідальної особи разом із зазначеним журналом обліку.

У разі виявлення відповідальною особою факту відхилення показників наявності препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів від зазначених у журналах обліку записів

про залишки керівник закладу охорони здоров'я зобов'язаний протягом трьох календарних днів провести у визначеному законодавством порядку інвентаризацію наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, облік яких веде відповідальна особа.

14. Керівники закладів охорони здоров'я зобов'язані проводити щокварталу інвентаризацію препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у визначеному законодавством порядку із складенням балансу товарно-матеріальних цінностей.

15. Заклади охорони здоров'я зобов'язані у визначеному законодавством порядку подавати щороку до 31 березня Держлікслужбі звіт про кількість препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, що реалізовані (відпущені) чи використані закладом, а також про кількість їх запасів на 31 грудня звітного року.

{Пункт 15 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ № 512 від 08.08.2016}

16. У разі встановлення факту наявності залишків або нестачі препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин або прекурсорів керівник закладу охорони здоров'я зобов'язаний невідкладно повідомити про це правоохоронним органам.

Механізм придбання, перевезення, зберігання, відпуску, використання та знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у фармацевтичних (аптечних) закладах

17. Зберігання препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у фармацевтичних (аптечних) закладах здійснюється в обсягах, що не перевищують тримісячної потреби закладу в них.

{Абзац перший пункту 17 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ № 113 від 18.03.2015}

Розрахунок обсягів зберігання препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у цілому у фарма-

цевтичному (аптечному) закладі затверджується наказом керівника закладу.

Препарати наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів забороняється зберігати в торговельному залі.

18. У приміщеннях фармацевтичних (аптечних) закладів, в яких виготовляються препарати наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, такі препарати повинні зберігатися у кількості, що не перевищує їх добової потреби, необхідної для виготовлення лікарських форм.

Після закінчення робочого дня препарати наркотичних засобів, психотропних речовини і прекурсорів повинні переноситися з приміщень, в яких провадиться діяльність з їх виготовлення, у приміщення фармацевтичних (аптечних) закладів, пристосовані для зберігання наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів.

19. Виготовлені у фармацевтичних (аптечних) закладах препарати наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів повинні бути опечатані (закриті у флаконах алюмінієвими ковпачками з використанням спеціального пристрою) та зберігатися до відпуску у приміщеннях фармацевтичних (аптечних) закладів, передбачених для зберігання зазначених засобів і речовин.

20. Наркотичні засоби, психотропні речовини і прекурсори, виписані разом з іншими інгредієнтами на бланку рецептів, забороняється відпускати окремо, не у складі виготовлених препаратів.

21. Виготовлені фармацевтичним (аптечним) закладом за рецептом препарати наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів повинні мати на сигнатурі або етикетці реквізити, що відповідають установленим МОЗ вимогам.

Забороняється відпуск з фармацевтичних (аптечних) закладів твердих форм лікарських засобів, що містять наркотичні засоби, психотропні речовини і прекурсори, упакованих безпосередньо в папір чи целофан.

Механізм придбання, перевезення, зберігання, відпуску, використання та знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у лікувально-профілактичних закладах

22. Зберігання препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у лікувально-профілактичних закладах, їх філіях та інших структурних підрозділах здійснюється в обсягах, що не перевищують місячної потреби закладу в них.

23. Зберігання препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у відділеннях, на постах та в кабінетах лікувально-профілактичних закладів може здійснюватися в обсягах, що не перевищують семиденної потреби в них.

24. Для надання хворим у вечірній і нічний час екстреної медичної допомоги у приймальному або іншому відділенні, визначеному керівником лікувально-профілактичного закладу, за життєвими показниками та для зняття гострого больового синдрому може бути створений семиденний резерв препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, які можуть бути використані з дозволу чергового лікаря в інших підрозділах (відділеннях) відповідного закладу.

25. Зберігання препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів бригадами екстреної (швидкої) медичної допомоги здійснюється в обсягах, визначених МОЗ. Відповідальність за отримання, збереження та повернення невикористаних препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів покладається на особу, яка очолює бригаду.

Розрахунок обсягів зберігання препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у цілому в лікувально-профілактичному закладі, а також у розрізі його відділень, постів, кабінетів здійснюється на підставі визначених МОЗ норм і затверджується наказом керівника лікувально-профілактичного закладу.

26. Препарати наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів призначаються лікарями або в установлених МОЗ випадках фельдшерами відповідно до медичних показань.

Призначення препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів хворим, яким медична допомога надається в стаціонарних умовах, здійснюється в листку призначень за формою, визначеною МОЗ, з обов'язковим записом у медичній карті такого хворого.

Призначення препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів хворим, які отримують лікування в амбулаторних умовах, здійснюється в листку призначень за формою, визначеною МОЗ, з обов'язковим записом у медичній карті амбулаторного хворого.

Призначення препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів хворим, які отримують екстрену медичну допомогу, здійснюється в карті виїзду екстреної (швидкої) медичної допомоги, форма якої затверджується МОЗ.

Призначення препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів хворим на строк понад десять днів здійснюється лікуючим лікарем з обов'язковим обґрунтуванням необхідності подальшого застосування таких препаратів, про що робиться запис у медичній карті хворого. Листок призначень зберігається у медичній карті хворого.

27. Хворі, які отримують лікування в амбулаторних умовах, у тому числі в умовах створеного стаціонару вдома, забезпечуються препаратами наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів лікувально-профілактичним закладом або за рецептом у фармацевтичних (аптечних) закладах в обсягах, що не перевищують десятиденної потреби, а під час надання паліативної та хоспісної допомоги – що не перевищують п'ятнадцятиденної потреби.

28. Для отримання препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів з метою використання в умовах створеного стаціонару вдома хворий самостійно або особа, яка здійснює за ним догляд (член сім'ї, опікун або піклувальник), подає заяву на ім'я керівника лікувально-профілактичного закладу за формою згідно з додатком 3. Керівник закладу робить відмітку про погодження, після чого заява додається до медичної карти амбулаторного хворого.

29. Лікар, який призначає препарати наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів для лікування в амбулаторних умовах, у тому числі в умовах створеного стаціонару вдома, зобов'язаний поінформувати хворого або особу, яка здійснює за ним догляд (члена сім'ї, опікуна або піклувальника), про правила поводження з препаратами наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, недопущення їх використання не за медичним призначенням та видавати хворому або особі, яка здійснює за ним догляд (членові сім'ї, опікунові або піклувальникові), інформаційний лист за формою, визначеною МОЗ, про що робиться запис у медичній карті хворого.

30. Відповідальна особа згідно з призначенням лікаря в умовах створеного стаціонару вдома отримує препарати наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у лікувально-профілактичному закладі, про що робить запис у журналі обліку.

Препарати наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів доставляються відповідальною особою за місцем створеного стаціонару вдома та передаються хворому або особі, яка здійснює за ним догляд (членові сім'ї, опікунові або піклувальникові), про що відповідальна особа робить запис у журналі обліку.

Відповідальна особа залишає листок призначень, в якому хворий самостійно або особа, яка здійснює за ним догляд (член сім'ї, опікун або піклувальник), робить відповідні записи про використання отриманих препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів. Заповнений листок призначень відповідальна особа додає до амбулаторної карти хворого.

Хворий чи особа, яка здійснює за ним догляд (член сім'ї, опікун або піклувальник), має право особисто отримувати за рецептом препарати наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів безпосередньо в лікувально-профілактичному закладі або у фармацевтичному (аптечному) закладі.

31. Видача рідких форм препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів для перорального використан-

ня шляхом дозування із флаконів ємністю більш як 20 мілілітрів дозволяється виключно із застосуванням зареєстрованих в Україні дозуючих пристроїв. У разі автоматичного дозування рідких форм препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів запис про призначення, видачу, використання виданої дози здійснюється за допомогою спеціалізованого програмного забезпечення в реальному часі з обов'язковим відтворенням у медичній карті хворого в порядку, встановленому МОЗ.

32. У разі використання зареєстрованих в Україні дозуючих пристроїв журнал обліку на постах відділень лікувально-профілактичного закладу ведеться в електронному вигляді. При цьому інформація про видані хворим рідкі форми препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин або прекурсорів для перорального використання роздруковується після закінчення робочого дня, підписується відповідальним медичним працівником і зберігається в умовах, які забезпечують її повну схоронність.

Інформація про залишки препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у невикористаних повністю флаконах станом на кінець робочого дня фіксується згідно з показниками спеціалізованого програмного забезпечення у журналі обліку.

Флакон, що використовується в дозуючому пристрої, вміст якого використаний не повністю та який підлягає використанню наступного разу, після закінчення робочого дня зберігається у сейфі або металевому ящику на посту.

Механізм повернення невикористаних залишків лікарських засобів, що містять наркотичні засоби, психотропні речовини і прекурсори, до лікувально-профілактичних закладів

33. Лікувально-профілактичні заклади, що забезпечують препаратами наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів хворих, яким створено стаціонар вдома, приймають невикористані залишки препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (далі – невикористані залишки препаратів) від члена сім'ї, опікуна або піклувальника.

34. Лікувально-профілактичний заклад приймає від члена сім'ї, опікуна або піклувальника за письмовою заявою за формою згідно з додатком 4 невикористані залишки лише тих препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, які були видані таким лікувально-профілактичним закладом.

35. Заяви та невикористані залишки препаратів приймаються у лікувально-профілактичних закладах лікарем (фельдшером), який здійснював призначення, або відповідальною особою, яка доставляла їх хворому.

36. Особа, яка прийняла заяву разом з невикористаними залишками препаратів, передає їх відповідальній особі для внесення необхідної інформації до журналу обліку повернутих із створених стаціонарів вдома наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, форма якого визначається МОЗ.

37. Після розгляду заяви керівником лікувально-профілактичного закладу невикористані залишки препаратів знищуються в установленому законодавством порядку.

38. Забороняється подальше використання, реалізація (відпуск) невикористаних залишків препаратів.

ДОДАТОК 1
до Порядку

АКТ
приймання наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у закладах охорони здоров'я

Комісія _____,
(найменування закладу охорони здоров'я)

утворена наказом від _____ № _____, у складі

_____
(посада, прізвище та ініціали кожного члена комісії)

_____

_____

провела приймання _____,
(назва наркотичних засобів, психотропних речовин чи прекурсорів (лікарських засобів)

які отримані _____ р. від _____

_____
(найменування постачальника)

згідно з рахунком № _____ від _____ _____ _____ року

Під час проведення перевірки кількості (ваги) _____

_____
(назва наркотичних засобів, психотропних речовин чи прекурсорів (лікарських засобів)

встановлено такі результати:

Порядковий номер	Назва	Одиниця виміру	Кількість, що зазначена в рахунку	Кількість, що фактично отримана	Різниця	
					більше	менше

Висновок комісії: _____

_____

_____

Голова комісії _____ _____
(підпис) *(ініціали та прізвище)*

Члени комісії _____ _____
(підпис) *(ініціали та прізвище)*

_____ _____
(підпис) *(ініціали та прізвище)*

_____ _____
(підпис) *(ініціали та прізвище)*

М.П.

ДОДАТОК 2
до Порядку

АКТ
про факт пошкодження в закладі охорони здоров'я наркотичних засобів, психотропних речовин або прекурсорів, внаслідок чого вони стали непридатними для використання

____ _____ 20___ р.

Комісією, утвореною згідно з наказом від _____ № _____,
у складі _____
_____
_____
складено цей акт про те, що _____
(дата)

встановлено факт пошкодження _____
(одиниця вимірювання,
_____
назва наркотичного засобу, психотропної речовини, прекурсору)

внаслідок: _____,
(падіння, механічної дії, термічної дії, потрапляння вологи або з іншої причини (зазначити)

що призвело до непридатності подальшого використання і потребує знищення.

Голова комісії	_____	_____
	(підпис)	*(ініціали та прізвище)*
Члени комісії	_____	_____
	(підпис)	*(ініціали та прізвище)*
	_____	_____
	(підпис)	*(ініціали та прізвище)*
	_____	_____
	(підпис)	*(ініціали та прізвище)*

М.П.

ДОДАТОК 3
до Порядку

Головному лікарю
_____
від громадянина
_____

ЗАЯВА
про отримання наркотичних засобів, психотропних речовин та/або прекурсорів і виконання призначень лікаря

Я, _____, паспорт, серія _____ № _____, виданий _____ ____ _____ ____ р., прошу дозволу на отримання наркотичних засобів, психотропних речовин та/або прекурсорів _____ і виконання призначень лікаря для хворого _____,
(прізвище, ім'я та по батькові)

паспорт серія _____ № _____, виданий _____ _____ _____ р., медична карта амбулаторного хворого № _____.

З технікою проведення внутрішньо-м'язових та підшкірних ін'єкцій ознайомлений.

Про кримінальну відповідальність згідно із статтями 305-320 Кримінального кодексу України за порушення правил зберігання, використання та у разі необхідності знищення наркотичних засобів, психотропних речовин та/або прекурсорів повідомлений.

Не заперечую,

хворий _____ _____, ____ _____ _____ р.
(прізвище, ім'я та по батькові) *(підпис)*

Особа, яка буде здійснювати догляд *(член сім'ї або опікун, або піклувальник)*
_____ _____, ____ _____ _____ р.
(прізвище, ім'я та по батькові) *(підпис)*

Особу хворого та особу, яка буде здійснювати догляд, підтверджую.

Здійснення догляду, отримання наркотичних засобів, психотропних речовин та/або прекурсорів і виконання призначень лікаря дозволяю.

Головний лікар _____ _____, ____ _____ ____ р.
(прізвище, ім'я та по батькові) *(підпис)*

ДОДАТОК 4
до Порядку

Головному лікарю
_____
від громадянина
_____

ЗАЯВА
про повернення невикористаних залишків наркотичних засобів, психотропних речовин та/або прекурсорів

Я, _____, паспорт, серія _____ № _____, виданий _____ ____ _____ _____ р., прошу прийняти невикористані залишки наркотичних засобів, психотропних речовин та/або прекурсорів _____
у кількості _____
(кількість ампул, таблеток або інших лікарських форм зазначається словами)

Зазначені наркотичні засоби, психотропні речовини або прекурсори були отримані в _____
(повне найменування закладу охорони здоров'я)

на виконання призначень лікаря для хворого _____,
(прізвище, ім'я та по батькові)

паспорт, серія _____ № _____, виданий _____
_____ ____ _____ _____ р.,

медична карта амбулаторного хворого № _____.

___ _____ _____ _____
20__ р. *(підпис)* *(прізвище, ім'я та по батькові)*

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

07.08.2015 № 494

Зареєстровано в
Міністерстві юстиції України
26 серпня 2015 р.
за № 1028/27473

Про деякі питання придбання, перевезення, зберігання, відпуску, використання та знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у закладах охорони здоров'я

{Із змінами, внесеними згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я № 362 від 03.04.2017}

На виконання пункту 2 постанови Кабінету Міністрів України від 13 травня 2013 року № 333 «Про затвердження Порядку придбання, перевезення, зберігання, відпуску, використання та знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у закладах охорони здоров'я», відповідно до пункту 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267, НАКАЗУЮ:

1. Затвердити такі, що додаються:

1) форму первинної облікової документації № 129-6/о «Журнал обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у відділеннях і кабінетах лікувально-профілактичних закладів охорони здоров'я» та Інструкцію щодо її заповнення;

2) форму первинної облікової документації № 129-7/о «Журнал обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів на постах відділень лікувально-профілактичних закладів охорони здоров'я» та Інструкцію щодо її заповнення;

3) форму первинної облікової документації № 129-8/о «Журнал обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у фармацевтичних (аптечних) закладах» та Інструкцію щодо її заповнення;

4) форму первинної облікової документації № 129-9/о «Журнал обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у лікувально-профілактичних закладах охорони здоров'я для виконання призначень лікаря в стаціонарних умовах» та Інструкцію щодо її заповнення;

5) форму первинної облікової документації № 129-10/о «Журнал обліку повернутих зі створених стаціонарів вдома препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів» та Інструкцію щодо її заповнення;

6) інформаційний лист для хворого або особи, яка здійснює за ним догляд (члена сім'ї, опікуна або піклувальника), про правила поводження з препаратами наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, недопущення їх використання не за медичним призначенням;

7) форму первинної облікової документації № 129-11/о «Листок призначень препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів хворим, які отримують лікування в стаціонарних або амбулаторних умовах, і виконання цих призначень» та Інструкцію щодо її заповнення;

{Підпункт 7 пункту 1 в редакції Наказу Міністерства охорони здоров'я № 362 від 03.04.2017}

8) норми розрахунку обсягів зберігання препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у цілому в

лікувально-профілактичному закладі охорони здоров'я, а також у розрізі його відділень, постів, кабінетів;

9) форму первинної облікової документації № 129-12/о «Журнал реєстрації спеціальних рецептурних бланків форми № 3 (ф-3) у закладах охорони здоров'я» та Інструкцію щодо її заповнення.

{Пункт 1 доповнено новим підпунктом 9 згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я № 362 від 03.04.2017}

2. Затвердити Зміни до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 19 липня 2005 року № 360 «Про затвердження Правил виписування рецептів та вимог-замовлень на лікарські засоби і вироби медичного призначення, Порядку відпуску лікарських засобів і виробів медичного призначення з аптек та їх структурних підрозділів, Інструкції про порядок зберігання, обліку та знищення рецептурних бланків та вимог-замовлень», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 20 липня 2005 року за № 782/11062, що додаються.

3. Установити, що спеціальні рецептурні бланки форми № 3 (ф-3) для виписування наркотичних та психотропних лікарських засобів, наведеної в додатку 8 до Порядку обігу наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів у закладах охорони здоров'я України, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 21 січня 2010 року № 11, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 27 травня 2010 року за № 347/17642, дійсні до повного їх використання.

4. Міністру охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, керівникам структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій забезпечити виконання цього наказу.

5. Департаменту медичної допомоги (Коломейчук В.М.) подати цей наказ у встановленому законодавством порядку на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України.

6. Визнати таким, що втратив чинність, наказ Міністерства охорони здоров'я України від 21 січня 2010 року № 11 «Про затвердження Порядку обігу наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів у закладах охорони здоров'я України», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 27 травня 2010 року за № 347/17642 (із змінами).

7. Контроль за виконанням цього наказу покласти на першого заступника Міністра Павленко О.С.

8. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

Міністр ***О. Квіташвілі***

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ
Міністерства охорони
здоров'я України
07.08.2015 № 494

ЖУРНАЛ

обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у відділеннях і кабінетах лікувально-профілактичних закладів охорони здоров'я (№ 129-6/о)

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я _____ _____ Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма _____ Код за ЄДРПОУ ☐☐☐☐☐☐☐☐	**МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ** Форма первинної облікової документації № 129-6/о **ЗАТВЕРДЖЕНО** Наказ МОЗ України ☐☐☐☐☐☐☐☐ № ☐☐☐☐

ЖУРНАЛ
обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у відділеннях і кабінетах лікувально-профілактичних закладів охорони здоров'я

Розпочато
"_____" _____ 20_____ року

Закінчено
"_____" _____ 20_____ року

Примітка. Журнал має бути прошнурований, пронумерований, засвідчений підписом керівника та скріплений печаткою закладу охорони здоров'я. Журнал заповнюється щодня.

Назва відділення/кабінету _____

Назва препарату наркотичного засобу, психотропної речовини і прекурсору _____

Одиниця обліку _____

_____

Отримано			Видано на пост відділення, на кабінет		Залишок на день заповнення	Прізвище, ініціали та підпис особи, відповідальної за видачу і отримання (розбірливо)	
дата отримання (число, місяць, рік)	кількість препарату наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору	прізвище, ініціали відповідальної особи	дата видачі (число, місяць, рік)	кількість препарату наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору		яка видала	яка отримала
1	2	3	4	5	6	7	8

В.о. директора Департаменту медичної допомоги ***В. Коломейчук***

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ
Міністерства охорони
здоров'я України
07.08.2015 № 494

ІНСТРУКЦІЯ

щодо заповнення форми первинної облікової документації № 129-6/о «Журнал обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у відділеннях і кабінетах лікувально-профілактичних закладів охорони здоров'я»

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 129-6/о «Журнал обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у відділеннях і кабінетах лікувально-профілактичних закладів охорони здоров'я» (далі – форма № 129-6/о).

2. Форма № 129-6/о заповнюється щодня особою, відповідальною за облік препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів у відділеннях і кабінетах лікувально-профілактичного закладу охорони здоров'я.

3. У графах 1 – 3 зазначаються дата, кількість отриманого препарату наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору відділеннями і кабінетами лікувально-профілактичного закладу охорони здоров'я, прізвище, ініціали відповідальної особи. Графи заповнюються з урахуванням даних додатка 5 до постанови Кабінету Міністрів України від 03 червня 2009 року № 589 «Про затвердження Порядку провадження діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, та контролю за їх обігом» при отриманні препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів з місця зберігання запасу.

4. У графах 4, 5 вказуються дата та кількість препарату наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору, виданого на пост відділення, на кабінет.

5. У графі 6 вказується залишок препарату наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору на кожний день заповнення форми.

6. У графі 7 вказуються прізвище, ініціали та ставиться підпис відповідальної особи, яка видала препарат наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору, на день заповнення форми.

7. У графі 8 вказуються прізвище, ініціали та ставиться підпис відповідальної особи, яка отримала препарат наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору, на день заповнення форми.

8. Порожні ампули, блістери з-під використаних препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів не потребують додаткового кількісного обліку та окремої процедури знищення.

9. Форма № 129-6/о має бути прошита, пронумерована, засвідчена підписом керівника лікувально-профілактичного закладу охорони здоров'я або завідувача відділення та печаткою лікувально-профілактичного закладу охорони здоров'я.

10. Внесення виправлень та недостовірних відомостей до форми № 129-6/о забороняється.

11. У разі виявлення технічних помилок вони виправляються. Виправлення засвідчуються підписом керівника лікувально-профілактичного закладу охорони здоров'я.

12. Строк зберігання форми № 129-6/о – 5 років.

В.о. директора Департаменту
медичної допомоги ***В. Коломейчук***

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ
Міністерства охорони
здоров'я України
07.08.2015 № 494

ЖУРНАЛ

обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів на постах відділень лікувально-профілактичних закладів охорони здоров'я (№ 129-7/о)

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я _____ _____ Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма _____ Код за ЄДРПОУ ☐☐☐☐☐☐☐☐	**МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ** Форма первинної облікової документації № 129-7/о **ЗАТВЕРДЖЕНО** Наказ МОЗ України ☐☐☐☐☐☐☐☐ № ☐☐☐☐

ЖУРНАЛ
обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів на постах відділень лікувально-профілактичних закладів охорони здоров'я

Розпочато
"_____" _____ 20_____ року

Закінчено
"_____" _____ 20_____ року

Примітка. Журнал має бути прошнурований, пронумерований, засвідчений підписом керівника та скріплений печаткою закладу охорони здоров'я. Журнал заповнюється щодня.

Назва препарату наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору_____

Одиниця обліку _____

Отримано на пост відділення			Видано для надання хворим		
дата отримання (число, місяць, рік)	кількість препарату наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору	прізвище, ініціали та підпис відповідальної особи (розбірливо)	дата видачі (число, місяць, рік)	прізвище, ім'я та по батькові стаціонарного хворого	номер медичної карти стаціонарного хворого
1	2	3	4	5	6

кількість препарату наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору	прізвище, ініціали та підпис особи, яка видала препарат (розбірливо)	Залишок на день заповнення	Дата, прізвище, ініціали та підпис чергової медичної сестри	
			яка здала	яка прийняла
7	8	9	10	11

В.о. директора Департаменту медичної допомоги ***В. Коломейчук***

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ
Міністерства охорони
здоров'я України
07.08.2015 № 494

ІНСТРУКЦІЯ

щодо заповнення форми первинної облікової документації № 129-7/о «Журнал обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів на постах відділень лікувально-профілактичних закладів охорони здоров'я»

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 129-7/о «Журнал обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів на постах відділень лікувально-профілактичних закладів охорони здоров'я» (далі – форма № 129-7/о).

2. Форма № 129-7/о заповнюється щодня особою, відповідальною за облік препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів на постах відділень лікувально-профілактичного закладу охорони здоров'я.

3. У графах 1 – 3 зазначаються дата, кількість отриманого препарату наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору на пост відділення закладу охорони здоров'я, прізвище, ініціали та ставиться підпис відповідальної особи. Графи заповнюються з урахуванням даних форми первинної облікової документації № 129-6/о «Журнал обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у відділеннях і кабінетах лікувально-профілактичних закладів охорони здоров'я» при отриманні препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів з місць зберігання запасу у відділеннях/кабінетах лікувально-профілактичних закладів охорони здоров'я.

4. У графах 4 – 8 вказуються дата, прізвище, ім'я, по батькові стаціонарного хворого, номер його медичної карти, кількість ви-

даного для надання хворому препарату наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору, зазначаються прізвище, ініціали та ставиться підпис особи, яка видала препарат наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору.

5. У графі 9 вказується залишок препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин та/або прекурсорів на кожний день заповнення форми.

6. У графах 10, 11 вказуються дата, прізвище, ініціали та ставиться підпис чергової медичної сестри, яка здала/прийняла на посту відділення лікувально-профілактичного закладу охорони здоров'я препарати наркотичних засобів, психотропних речовин та/або прекурсорів, на день заповнення форми.

7. Порожні ампули, блістери з-під використаних препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів не потребують додаткового кількісного обліку та окремої процедури знищення.

8. Форма № 129-7/о має бути прошита, пронумерована, засвідчена підписом керівника лікувально-профілактичного закладу охорони здоров'я або завідувача відділення та печаткою лікувально-профілактичного закладу охорони здоров'я.

9. Внесення виправлень та недостовірних відомостей до форми № 129-7/о забороняється.

10. У разі виявлення технічних помилок вони виправляються. Виправлення засвідчуються підписом керівника лікувально-профілактичного закладу охорони здоров'я.

11. Строк зберігання форми № 129-7/о – 5 років.

В.о. директора Департаменту
медичної допомоги ***В. Коломейчук***

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ
Міністерства охорони
здоров'я України
07.08.2015 № 494

ЖУРНАЛ

обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у фармацевтичних (аптечних) закладах (№ 129-8/о)

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я _____ _____ Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма _____ Код за ЄДРПОУ ☐☐☐☐☐☐☐☐	**МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ** Форма первинної облікової документації № 129-8/о **ЗАТВЕРДЖЕНО** Наказ МОЗ України ☐☐☐☐☐☐☐☐ № ☐☐☐☐

ЖУРНАЛ
обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у фармацевтичних (аптечних) закладах*

Розпочато
"_____"_____ 20_____ року

Закінчено
"_____"_____ 20_____ року

** Крім аптечних складів (баз), баз спеціального медичного постачання, які здійснюють облік препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів за формою додатка 5 до постанови Кабінету Міністрів України від 03 червня 2009 року № 589 «Про затвердження Порядку провадження діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, та контролю за їх обігом».*

Примітка. Журнал має бути прошнурований, пронумерований, засвідчений підписом керівника та скріплений печаткою фармацевтичного (аптечного) закладу. Журнал заповнюється щодня.

(назва, лікарська форма, якісний та кількісний склад лікарського засобу)

Рік, місяць	Залишок на перше число місяця	Надходження		Усього за місяць (залишок + надходження)	Види відпуску
		номер і дата документа	кількість препарату наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору		
1	2	3	4	5	6

Відпуск												
дні місяця										за місяць за кожним видом відпуску окремо	усього за місяць за всіма видами відпуску	залишок на останнє число місяця
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 ...			
7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19

В.о. директора Департаменту
медичної допомоги ***В. Коломейчук***

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ
Міністерства охорони
здоров'я України
07.08.2015 № 494

ІНСТРУКЦІЯ

щодо заповнення форми первинної облікової документації № 129-8/о «Журнал обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у фармацевтичних (аптечних) закладах»

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 129-8/о «Журнал обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у фармацевтичних (аптечних) закладах» (далі – форма № 129-8/о).

2. Форма № 129-8/о заповнюється щодня особою, призначеною наказом керівника фармацевтичного (аптечного) закладу відповідальною за облік препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів у фармацевтичному (аптечному) закладі (крім аптечних складів (баз), баз спеціального медичного постачання, які здійснюють облік препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів за формою додатка 5 до постанови Кабінету Міністрів України від 03 червня 2009 року № 589 «Про затвердження Порядку провадження діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, та контролю за їх обігом»).

3. У графах 1, 2 вказуються рік, місяць та залишок у фармацевтичному (аптечному) закладі препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів на перше число місяця.

4. У графах 3, 4 вказуються номер і дата документа на підставі даних первинної документації, кількість препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, що надійшли у фармацевтичний (аптечний) заклад.

5. У графі 5 вказується кількість усього за місяць препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин та/або прекурсорів у фар-

мацевтичному (аптечному) закладі з урахуванням залишку на перше число місяця і надходження.

6. У графі 6 вказуються види відпуску препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин та/або прекурсорів у фармацевтичному (аптечному) закладі.

7. У графах 7-19 вказуються дані про відпуск препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин та/або прекурсорів у фармацевтичному (аптечному) закладі.

8. У графах 7-16 вказуються дані про щоденний відпуск протягом місяця з урахуванням кількості днів у відповідному місяці.

9. У графах 17, 18 зазначаються дані про кількість відпущених за місяць препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин та/або прекурсорів у фармацевтичному (аптечному) закладі по кожному виду відпуску окремо та усього за місяць за всіма видами відпуску препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин та/або прекурсорів. У графі 19 вказується залишок на останнє число місяця з урахуванням відпуску.

10. Форма № 129-8/о має бути прошита, пронумерована, засвідчена підписом керівника та печаткою фармацевтичного (аптечного) закладу.

11. Внесення виправлень та недостовірних відомостей до форми № 129-8/о забороняється.

12. У разі виявлення технічних помилок вони виправляються. Виправлення засвідчуються підписом керівника фармацевтичного (аптечного) закладу.

13. Строк зберігання форми № 129-8/о – 5 років (не враховуючи поточного року).

14. Після закінчення строку зберігання форми № 129-8/о вона підлягає знищенню шляхом, що унеможливлює її подальше використання, комісією, яка призначається керівником фармацевтичного (аптечного) закладу. Комісія складає відповідний акт знищення, що затверджується керівником фармацевтичного (аптечного) закладу.

В.о. директора Департаменту
медичної допомоги ***В. Коломейчук***

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ
Міністерства охорони
здоров'я України
07.08.2015 № 494

ЖУРНАЛ

обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у лікувально-профілактичних закладах охорони здоров'я для виконання призначень лікаря в стаціонарних умовах (№ 129-9/о)

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я _____ _____ Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма _____ Код за ЄДРПОУ ☐☐☐☐☐☐☐☐	**МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ** Форма первинної облікової документації № 129-9/о **ЗАТВЕРДЖЕНО** Наказ МОЗ України ☐☐☐☐☐☐☐☐ № ☐☐☐☐

ЖУРНАЛ
обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у лікувально-профілактичних закладах охорони здоров'я для виконання призначень лікаря в стаціонарних умовах

Розпочато
"_____"_____ 20_____ року

Закінчено
"_____"_____ 20_____ року

Примітка. Журнал має бути прошнурований, пронумерований, засвідчений підписом керівника та скріплений печаткою закладу охорони здоров'я.

Назва препарату наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору _____

Одиниця виміру _____

Отримано			Видано для виконання призначень лікаря				Дата, прізвище, ім'я, по батькові та підпис особи		Залишок на день заповнення
дата отримання (число, місяць, рік)	кількість препарату наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору	прізвище, ініціали та підпис відповідальної особи	дата видачі (число, місяць, рік)	прізвище, ім'я, по батькові хворого	номер медичної карти хворого	кількість препарату наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору	яка видала	яка отримала	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

В.о. директора Департаменту медичної допомоги ***В. Коломейчук***

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ
Міністерства охорони
здоров'я України
07.08.2015 № 494

ІНСТРУКЦІЯ

щодо заповнення форми первинної облікової документації № 129-9/о «Журнал обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у лікувально-профілактичних закладах охорони здоров'я для виконання призначень лікаря в стаціонарних умовах»

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 129-9/о «Журнал обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у лікувально-профілактичних закладах охорони здоров'я для виконання призначень лікаря в стаціонарних умовах» (далі – форма № 129-9/о).

2. Форма № 129-9/о заповнюється безпосередньо при отриманні та видачі особою, відповідальною за облік, препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів у лікувально-профілактичному закладі охорони здоров'я для виконання призначень лікаря в стаціонарних умовах, створених вдома.

3. У графах 1 – 3 вказуються дата, кількість отриманих у лікувально-профілактичних закладах охорони здоров'я препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин та/або прекурсорів, прізвище, ініціали та ставиться підпис відповідальної особи.

4. У графах 4 – 7 вказуються дата, прізвище, ім'я, по батькові хворого, номер медичної карти хворого, кількість виданих препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин та/або прекурсорів для виконання призначень лікаря.

5. У графах 8, 9 вказуються дата, прізвище, ім'я, по батькові та ставляться підписи особи, яка видала, і особи, яка отримала препарати наркотичних засобів, психотропних речовин та/або прекурсорів у лікувально-профілактичних закладах охорони здоров'я для виконання призначень лікаря в стаціонарних умовах, створених вдома.

6. У графі 10 вказується залишок препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин та/або прекурсорів на день заповнення форми.

7. Порожні ампули, блістери з-під використаних препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів не потребують додаткового кількісного обліку та окремої процедури знищення.

8. Форма № 129-9/о має бути прошита, пронумерована, засвідчена підписом керівника та печаткою лікувально-профілактичного закладу охорони здоров'я.

9. Внесення виправлень та недостовірних відомостей до форми № 129-9/о забороняється.

10. У разі виявлення технічних помилок вони виправляються. Виправлення засвідчуються підписом керівника лікувально-профілактичного закладу охорони здоров'я.

11. Строк зберігання форми № 129-9/о – 5 років.

В.о. директора Департаменту
медичної допомоги ***В. Коломейчук***

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ
Міністерства охорони
здоров'я України
07.08.2015 № 494

ЖУРНАЛ

обліку повернутих зі створених стаціонарів вдома препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (№ 129-10/о)

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я _____ _____ Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма _____ Код за ЄДРПОУ ☐☐☐☐☐☐☐☐	**МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ** Форма первинної облікової документації № 129-10/о **ЗАТВЕРДЖЕНО** Наказ МОЗ України ☐☐☐☐☐☐☐☐ № ☐☐☐☐

ЖУРНАЛ
обліку повернутих зі створених стаціонарів вдома препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів

Розпочато
"_____" _____ 20_____ року

Закінчено
"_____" _____ 20_____ року

Примітка. Журнал має бути прошнурований, пронумерований, засвідчений підписом керівника та скріплений печаткою закладу охорони здоров'я.

Назва препарату наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору _____

Одиниця виміру _____

Дата повернення препарату наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору (число, місяць, рік)	Кількість повернутого препарату наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору	Прізвище, ім'я, по батькові та підпис особи, яка повернула (розбірливо)	Прізвище, ім'я, по батькові хворого	Номер медичної карти хворого	Прізвище, ім'я, по батькові та підпис відповідальної особи, яка прийняла невикористані залишки препарату наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору (розбірливо)	Дата акта про знищення препарату наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору (число, місяць, рік)
1	2	3	4	5	6	7

В.о. директора Департаменту медичної допомоги ***В. Коломейчук***

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ
Міністерства охорони
здоров'я України
07.08.2015 № 494

ІНСТРУКЦІЯ

щодо заповнення форми первинної облікової документації № 129-10/о «Журнал обліку повернутих зі створених стаціонарів вдома препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів»

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 129-10/о «Журнал обліку повернутих зі створених стаціонарів вдома препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів» (далі – форма № 129-10/о).

2. Форма № 129-10/о заповнюється безпосередньо при отриманні від члена сім'ї, опікуна або піклувальника повернутих невикористаних залишків препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин та/або прекурсорів, які були видані цим лікувально-профілактичним закладом, та відразу після знищення таких засобів особою, відповідальною за їх облік у лікувально-профілактичному закладі охорони здоров'я.

3. У графі 1 зазначається дата повернення зі створеного стаціонару вдома препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин та/або прекурсорів.

4. У графі 2 вказується кількість повернутого зі створеного стаціонару вдома препарату наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору.

5. У графі 3 вказуються прізвище, ім'я, по батькові та ставиться підпис особи, яка повернула у лікувально-профілактичний заклад охорони здоров'я препарати наркотичних засобів, психотропних речовин та/або прекурсорів зі створеного стаціонару вдома.

6. У графі 4 вказуються прізвище, ім'я, по батькові хворого, якому було призначено препарати наркотичних засобів, психотропних речовин та/або прекурсорів.

7. У графі 5 вказується номер медичної карти хворого, якому створено стаціонар вдома.

8. У графі 6 вказуються прізвище, ім'я, по батькові та ставиться підпис відповідальної особи, яка прийняла невикористані залишки препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин та/або прекурсорів зі створеного стаціонару вдома.

9. У графі 7 вказується дата акта про знищення невикористаних залишків препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин та/або прекурсорів, повернутих у заклад охорони здоров'я зі створеного стаціонару вдома.

10. Порожні ампули, блістери з-під залишків невикористаних препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів не потребують додаткового кількісного обліку та окремої процедури знищення.

11. Форма № 129-10/о має бути прошита, пронумерована, засвідчена підписом керівника та печаткою лікувально-профілактичного закладу охорони здоров'я.

12. Внесення виправлень та недостовірних відомостей до форми № 129-10/о забороняється.

13. У разі виявлення технічних помилок вони виправляються. Виправлення засвідчуються підписом керівника лікувально-профілактичного закладу охорони здоров'я.

14. Строк зберігання форми № 129-10/о – 5 років.

В.о. директора Департаменту
медичної допомоги ***В. Коломейчук***

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ
Міністерства охорони
здоров'я України
07.08.2015 № 494

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

для хворого або особи, яка здійснює за ним догляд (члена сім'ї, опікуна або піклувальника), про правила поводження з препаратами наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, недопущення їх використання не за медичним призначенням

_____

(назва препарату наркотичного засобу, психотропної речовини і прекурсору)

Будь ласка, уважно ознайомтеся з інформацією, яка міститься у цьому інформаційному листі, і не соромтеся задавати медичному працівнику закладу охорони здоров'я будь-які запитання, які у Вас виникають.

Вам (особі, за якою Ви здійснюєте догляд) призначені препарати наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів для виконання призначень лікаря (самостійного використання або за допомогою інших осіб).

Зазначені лікарські засоби можливо отримати або за рецептом у фармацевтичному (аптечному) закладі, або безпосередньо у лікувально-профілактичному закладі охорони здоров'я.

Зробіть копію підписаної головним лікарем Заяви про отримання наркотичних засобів, психотропних речовин та/або прекурсорів і виконання призначень лікаря та завірте її печаткою закладу охорони здоров'я.

Обов'язково майте при собі цю копію під час доставки препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів

із лікувально-профілактичного закладу охорони здоров'я для підтвердження законних підстав отримання Вами препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів.

I. Правила поводження з препаратами наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів

Для запобігання порушенням правил обігу препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів необхідно:

- зберігати їх у недоступному для дітей та сторонніх осіб місці;
- дотримуватися вимог медичного призначення та не допускати їх нецільового використання;
- після виконання кожного призначення (у тому числі в стаціонарі вдома) робити відповідний запис у Листку призначень препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів хворим, які отримують лікування в стаціонарних або амбулаторних умовах, і виконання цих призначень, затвердженому наказом Міністерства охорони здоров'я України від 07 серпня 2015 року № 494;
- у разі виникнення невикористаних залишків препарату наркотичного засобу, психотропної речовини і прекурсору, що були отримані у лікувально-профілактичному закладі охорони здоров'я, – члену сім'ї, опікуну або піклувальнику необхідно повернути їх лікарю (фельдшеру), який здійснював призначення, або відповідальній особі, яка доставляла їх хворому;
- у разі виникнення невикористаних залишків препаратів наркотичного засобу, психотропної речовини або прекурсору, що були отримані за рецептом у фармацевтичних (аптечних) закладах охорони здоров'я, – члену сім'ї, опікуну або піклувальнику необхідно самостійно забезпечити їх знищення.

Категорично забороняється продавати, міняти, передавати, дарувати стороннім особам препарати наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів.

II. Техніка проведення підшкірних ін'єкцій

Для проведення підшкірної ін'єкції потрібно знати таке:

- ін'єкції виконують у ділянках зовнішньої поверхні плеча, підлопаткового простору, передньо-зовнішньої поверхні стегна, бокової поверхні черевної стінки;

- не можна виконувати ін'єкції в місцях набряків або ущільнень, які залишилися від попередніх ін'єкцій;

- максимальний об'єм уведеного лікарського засобу не повинен перевищувати 10 мл;

- перед виконанням ін'єкції шкіру протирають ватним тампоном, змоченим спиртом;

- I (великим) та II (вказівним) пальцями лівої руки збирають шкіру в зморшку трикутної форми; швидким рухом уводять голку в основу цієї зморшки під кутом 30°; глибина введення голки має бути не меншою 1,5-2 мм; треба слідкувати, щоб голка була введена не повністю і над шкірою лишалася частина голки довжиною не менше 0,5 см. Після проколювання шкіри, натискаючи на поршень, вводять лікарський засіб;

- голку зі шприцом швидко виймають, місце ін'єкції знову протирають спиртом та притискають ватним тампоном.

III. Техніка проведення внутрішньом'язових ін'єкцій

Для проведення внутрішньом'язових ін'єкцій потрібно знати таке:

- ін'єкції виконуються у ділянках правої і лівої сідниць та стегон; місця ін'єкцій на симетричних ділянках потрібно чергувати кожний раз;

- максимальний об'єм уведеного лікарського засобу не повинен перевищувати 10 мл;

- м'язи хворого мають бути розслабленими;

- перед виконанням ін'єкції шкіру протирають ватним тампоном, змоченим спиртом;

- шприц беруть у праву руку таким чином, щоб III (середній) та IV (безіменний) пальці фіксували циліндр, II (вказівний) палець тримав поршень, а V (мізинець) підтримував муфту голки.

IV. Техніка проведення ін'єкцій в сідниці

Під час проведення ін'єкції у зовнішній верхній квадрант сідниці лівою рукою трохи розтягують шкіру, різким рухом вколюють голку перпендикулярно шкірі на глибину 5 см та, натискаючи на поршень, вводять лікарський засіб. Після закінчення введення лікарського засобу голку швидко виймають, місце ін'єкції знову протирають спиртом та притискають ватним тампоном.

V. Техніка проведення ін'єкцій в стегно

Під час проведення ін'єкції у зовнішню або внутрішню частину верхньої або середньої третини стегна шкіру та підшкірну основу захоплюють у велику зморшку. Голка має бути спрямована дещо навскіс, для цього шприц тримають як ручку при письмі, щоб голка не потрапила в окістя або кістку; різким рухом вколюють голку та, натискаючи на поршень, вводять лікарський засіб. Після закінчення введення препарату голку швидко виймають, місце ін'єкції знову протирають спиртом та притискають ватним тампоном.

В.о. директора Департаменту
медичної допомоги ***В. Коломейчук***

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ
Міністерства охорони
здоров'я України

07 серпня 2015 року № 494
(у редакції наказу Міністерства
охорони здоров'я України
від 03 квітня 2017 року № 362)

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я _____ _____ Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма _____ Код за ЄДРПОУ ☐☐☐☐☐☐☐☐	**МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ** Форма первинної облікової документації № 129-11/о **ЗАТВЕРДЖЕНО** Наказ МОЗ України ☐☐☐☐☐☐☐☐ № ☐☐☐☐

ЛИСТОК ПРИЗНАЧЕНЬ

препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів хворим, які отримують лікування в стаціонарних або амбулаторних умовах, і виконання цих призначень

Номер медичної карти стаціонарного/амбулаторного хворого _____

Хворий(а)_____
(прізвище, ім'я та по батькові)

Дата призначення (число, місяць, рік)	Назва призначеного препарату наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря та підпис (розбірливо)	Час введення/приймання препарату наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору	Доза призначеного препарату наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору	Прізвище, ім'я, по батькові та підпис особи, яка виконала призначення
1	2	3	4	5	6

В.о. директора Департаменту
медичної допомоги ***В. Коломейчук***

{Листок призначень в редакції Наказу Міністерства охорони здоров'я № 362 від 03.04.2017}

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ
Міністерства охорони
здоров'я України
07.08.2015 № 494
(у редакції наказу Міністерства
охорони здоров'я України
від 03.04.2017 № 362)

ІНСТРУКЦІЯ

щодо заповнення форми первинної облікової документації № 129-11/о «Листок призначень препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів хворим, які отримують лікування в стаціонарних або амбулаторних умовах, і виконання цих призначень»

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 129-11/о «Листок призначень препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів хворим, які отримують лікування в стаціонарних або амбулаторних умовах, і виконання цих призначень» (далі – форма № 129-11/о).

2. Форма № 129-11/о заповнюється у разі призначення лікуючим лікарем хворому препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин та/або прекурсорів, про що має бути зроблений запис у формі первинної облікової документації № 003/о "Медична карта стаціонарного хворого №_____", затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 21 січня 2016 року № 29) (далі – форма № 003/о), або у формі первинної облікової документації № 025/о "Медична карта амбулаторного хворого №____", затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974 (далі – форма № 025/о).

3. Над таблицею проставляються номер медичної карти, прізвище, ім'я та по батькові хворого.

4. У графі 1 зазначається дата призначення препарату наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору.

5. У графі 2 розбірливо вказується назва призначеного препарату наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору.

6. У графі 3 вказуються прізвище, ім'я, по батькові та ставиться підпис лікуючого лікаря, який призначив наркотичний засіб, психотропну речовину та/або прекурсор.

7. У графі 4 вказуються дата (число, місяць, рік) та час введення/приймання призначеного препарату наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору.

8. У графі 5 вказується доза призначеного препарату наркотичного засобу, психотропної речовини та/або прекурсору відповідно до дати призначення, зазначеної у графі 1, або відповідно до дати і часу, зазначених у графі 4.

9. У графі 6 вказуються прізвище, ім'я, по батькові та ставиться підпис особи, яка виконала призначення лікаря.

10. Форма № 129-11/о зберігається у медичній карті хворого (форма № 003/о або форма № 025/о) протягом строку, встановленого для зберігання відповідної медичної карти.

11. У разі виконання призначень препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів хворим вдома форма № 129-11/о після виконання цих призначень повертається до закладу охорони здоров'я та зберігається у медичній карті хворого.

{Інструкція в редакції Наказу Міністерства охорони здоров'я № 362 від 03.04.2017}

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ
Міністерства охорони
здоров'я України
07.08.2015 № 494

НОРМИ РОЗРАХУНКУ

обсягів зберігання препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у цілому в лікувально-профілактичному закладі охорони здоров'я, а також у розрізі його відділень, постів, кабінетів

1. У лікувально-профілактичних закладах охорони здоров'я, їх філіях та структурних підрозділах.

Зберігання препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у лікувально-профілактичних закладах охорони здоров'я, їх філіях та інших структурних підрозділах здійснюється в обсязі, що становить кількість споживання препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у закладі охорони здоров'я за попередній місяць з поправкою на збільшення у розмірі 25 %.

Розрахунок здійснюється за формулою

$$\text{Км} = \text{См-1} + 0{,}25 \times \text{См-1},$$

де

Км	–	обсяг зберігання препарату на наступний місяць;
См-1	–	кількість спожитого препарату у попередньому місяці.

2. У відділеннях, на постах та в кабінетах лікувально-профілактичних закладів охорони здоров'я.

Зберігання препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у відділеннях, на постах та в кабінетах лікувально-профілактичних закладів охорони здоров'я здійснюється в обсязі, що становить кількість споживання препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у закладі охорони здоров'я за попередній тиждень з поправкою на збільшення у розмірі 25 %.

Розрахунок здійснюється за формулою

$$\mathbf{Кт = Ст\text{-}1 + 0{,}25 \times Ст\text{-}1,}$$

де

Кт	–	обсяг зберігання препарату на наступний тиждень;
Ст-1	–	кількість спожитого препарату за попередній тиждень.

Препарати наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, які не застосовувалися у лікувально-профілактичних закладах охорони здоров'я раніше, зберігаються у лікувально-профілактичних закладах охорони здоров'я, відділеннях, на постах та в кабінетах закладів перший місяць у довільних обсягах, які визначаються керівниками відділень, виходячи з медичної потреби відділення, та затверджуються наказом керівника закладу.

При виникненні певних обставин, таких як різке збільшення кількості пацієнтів в цілому, збільшення частки пацієнтів, що потребують лікування препаратами наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів тощо, керівник закладу приймає рішення про збільшення обсягів зберігання препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, що перевищує споживання за попередній місяць більше ніж на 25 %, яке оформлює відповідним наказом з обґрунтуванням необхідності збільшення.

3. У хоспісах, паліативних відділеннях та закладах охорони здоров'я, які надають паліативну допомогу.

Зберігання препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів в хоспісах, паліативних відділеннях та закладах охорони здоров'я, які надають паліативну допомогу, здійснюється в обсягах, розрахованих на основі даних щодо кількості пацієнтів, які отримують вищезазначені препарати, та кількості препаратів, що їм призначена, з поправкою на збільшення у розмірі 25 %. Протягом місяця цей обсяг може бути переглянутий у випадку збільшення потреби в зазначених препаратах понад розрахований обсяг у зв'язку з поступленням нових пацієнтів або зміною дозування у вже існуючих пацієнтів.

Розрахунок здійснюється за формулою

$$\mathbf{Км=((К1+К2+К3...+Кn) \times Д) \times 1,25,}$$

де

Км	–	обсяг зберігання препарату на наступний місяць;
К1, К2, К3, Кn	–	кількість препарату на день, призначена 1-му, 2-му, 3-му та n пацієнту на момент розрахунку обсягів зберігання;
Д	–	кількість днів у місяці.

В.о. директора
Департаменту
медичної допомоги ***В. Коломейчук***

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ
Міністерства охорони
здоров'я України
07.08.2015 № 494

ЗМІНИ

до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 19 липня 2005 року № 360

1. Унести до Правил виписування рецептів та вимог-замовлень на лікарські засоби і вироби медичного призначення, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19 липня 2005 року № 360, зареєстрованих в Міністерстві юстиції України 20 липня 2005 року за № 782/11062, такі зміни:

1) у главі 1:

пункт 1.2 доповнити новим абзацом такого змісту:

«У випадку, якщо медичним працівником був виписаний Рецепт з порушенням правил, керівник закладу охорони здоров'я зобов'язаний забезпечити своєчасне виписування нового Рецепта для хворого.»;

пункт 1.7 викласти в такій редакції:

«1.7. Рецепти виписуються на рецептурному бланку форми № 1 (ф-1) (додаток 1) та спеціальному рецептурному бланку форми № 3 (ф-3) для виписування наркотичних та психотропних лікарських засобів (додаток 2).

Спеціальні рецептурні бланки форми № 3 (ф-3) виготовляються на папері рожевого кольору, розміром 75 х 120 мм, мають наскрізну нумерацію. Контроль за їх обліком та використанням покладається на відповідальну особу, яка призначається наказом керівника закладу охорони здоров'я.»;

2) доповнити Правила новим додатком 2, що додається.

У зв'язку з цим додатки 2-5 вважати відповідно додатками 3-6.

У тексті Правил посилання на додатки 2-5 замінити відповідно посиланнями на додатки 3-6.

2. Унести до Порядку відпуску лікарських засобів і виробів медичного призначення з аптек та їх структурних підрозділів, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19 липня 2005 року № 360, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 20 липня 2005 року за № 783/11063, такі зміни:

1) у пункті 2 слова «, аптечних кіосків» виключити;

2) в абзаці другому пункту 14 слова «з аптечних кіосків, а також» виключити;

3) підпункт 15.4 пункту 15 доповнити новим реченням такого змісту: «Вимоги-замовлення на наркотичні засоби, психотропні речовини і прекурсори зберігаються протягом п'яти років (не враховуючи поточного року).».

3. Унести до Інструкції про порядок зберігання, обліку та знищення рецептурних бланків та вимог-замовлень, затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19 липня 2005 року № 360, зареєстрованої в Міністерстві юстиції України 20 липня 2005 року за № 784/11064, такі зміни:

1) абзац перший пункту 1 після слів «аптечні склади (бази)» доповнити словом «, аптеки»;

2) доповнити Інструкцію новим пунктом 10 такого змісту:

«10. Після закінчення кожного місяця в аптеках на відпущені за рецептами (ф-3) наркотичні (психотропні) лікарські засоби матеріально відповідальними особами повинні складатися реєстри рецептів (ф-3), за якими відпущені наркотичні засоби і психотропні речовини, за формою згідно з додатком 1 до цієї Інструкції,

які зберігаються разом з рецептами (ф-3) за відповідний місяць до їх знищення.».

У зв'язку з цим пункти 10, 11 вважати відповідно пунктами 11, 12;

3) пункт 11 викласти в такій редакції:

«11. Після закінчення терміну зберігання рецептів (ф-3) та вимог-замовлень на наркотичні (психотропні) лікарські засоби вони підлягають знищенню шляхом, що унеможливлює їх подальше використання, комісією, яка призначається керівником закладу, зі складанням акта знищення рецептів (ф-3), за якими відпущені у фармацевтичних (аптечних) закладах охорони здоров'я наркотичні засоби, психотропні речовини, та вимог-замовлень за формою згідно з додатком 2 до цієї Інструкції.»;

4) у пункті 12 слова та цифри «у п. 10 цієї Інструкції, вони знищуються шляхом спалювання» замінити словами та цифрами «у пункті 11 цієї Інструкції, вони підлягають знищенню шляхом, що унеможливлює їх подальше використання,»;

5) доповнити Інструкцію додатками 1, 2, що додаються.

В.о. директора
Департаменту
медичної допомоги ***В. Коломейчук***

ДОДАТОК 2
до Правил виписування
рецептів та вимог-замовлень
на лікарські засоби і вироби
медичного призначення

Спеціальний рецептурний бланк форми № 3 (ф-3) для виписування наркотичних та психотропних лікарських засобів

Ідентифікаційний код
за ЄДРПОУ _____

Код за ДКУД _____

Медична документація ф-3

_____
(найменування закладу)

М.П.

РЕЦЕПТ
на право одержання лікарського засобу, що містить наркотичний засіб чи психотропну речовину

Серія _____ № _____ «___»_____ 20__ року

Прізвище та ініціали, вік хворого

_____

_____

Номер медичної карти амбулаторного хворого

_____

_____

Історія хвороби (амбулаторна карта) № _____

Прізвище та ініціали лікаря

_____

Rp:	

Підпис і особиста печатка лікаря (розбірливо)

Печатка лікувально-профілактичного закладу

Рецепт дійсний протягом 10 днів.
Рецепт залишається в аптеці.

Примітка. Серія та номер бланка зазначаються друкарським способом.

ДОДАТОК 1
до Інструкції про порядок зберігання, обліку та знищення рецептурних бланків та вимог-замовлень (пункт 10)

РЕЄСТР РЕЦЕПТІВ (ф-3),
за якими відпущені наркотичні засоби
і психотропні речовини

за _____ 20__ року
(місяць)

№ з/п	Найменування лікувально-профілактичного закладу охорони здоров'я, лікарями якого виписаний рецепт	Серія та номер рецепта	Дата виписування рецепта	Назва наркотичного чи психотропного лікарського засобу, відпущеного за рецептом
1	2	3	4	5

Працівник аптеки, який відповідає за облік та зберігання наркотичних засобів, психотропних речовин

_____ _____
(підпис) *(прізвище, ініціали)*

«____»_____ 20__ року

Додаток 2
до Інструкції про порядок зберігання, обліку та знищення рецептурних бланків та вимог-замовлень (пункт 11)

АКТ

знищення рецептів (ф-3), за якими відпущені у фармацевтичних (аптечних) закладах охорони здоров'я наркотичні засоби, психотропні речовини, та вимог-замовлень

за _____
(вказати період)

Комісія зі знищення рецептів (ф-3) та (або) вимог-замовлень у складі _____
_____
_____
_____
(посада, прізвище, ініціали кожного члена комісії та голови комісії)

_____
провела «____» _____ 20____ року знищення шляхом, що унеможливлює їх подальше використання, рецептів (ф-3), за якими відпущені наркотичні засоби, психотропні речовини, та (або) вимог-замовлень за період з «____»_____ _____ року по «____»_____ ____ року, у кількості _____
_____ штук відповідно
(словами) до переліку, що додається.

Голова комісії _____ _____
(підпис) *(прізвище, ініціали)*

Члени комісії: _____ _____
(підпис) *(прізвище, ініціали)*

_____ _____
(підпис) *(прізвище, ініціали)*

_____ _____
(підпис) *(прізвище, ініціали)*

М. П.

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

27.03.2012 № 200

Зареєстровано в Міністерстві
юстиції України
5 червня 2012 р.
за № 889/21201

Про затвердження Порядку проведення замісної підтримувальної терапії хворих з опіоїдною залежністю

{Із змінами, внесеними згідно з Наказами Міністерства охорони здоров'я № 238 від 27.03.2013 № 863 від 17.12.2015}

Відповідно до пункту 8 частини першої статті 4 Закону України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ», пункту 2 розділу II додатка до Загальнодержавної програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2009-2013 роки, затвердженої Законом України від 19 лютого 2009 року 1026-VI, НАКАЗУЮ:

1. Затвердити:

1.1. Порядок проведення замісної підтримувальної терапії хворих з опіоїдною залежністю (далі – Порядок), що додається.

1.2. Типове положення про кабінет замісної підтримувальної терапії хворих з опіоїдною залежністю (далі – Положення про кабінет ЗПТ), що додається.

1.3. Форму первинної облікової документації № 129-1/о «Інформована згода на участь у замісній підтримувальній терапії із застосуванням препарату _____» та Інструкцію щодо заповнення форми первинної облікової документації № 129-1/о «Інформована згода на участь у замісній підтримувальній терапії із застосуванням препарату _____», що додаються.

{Підпункт 1.3 пункту 1 в редакції Наказу Міністерства охорони здоров'я № 238 від 27.03.2013}

{Підпункт 1.4 пункту 1 виключено на підставі Наказу Міністерства охорони здоров'я № 863 від 17.12.2015}

1.4. Форму первинної облікової документації № 129-4/о «Журнал обліку наркотичних препаратів в кабінетах замісної підтримувальної терапії закладу охорони здоров'я» та Інструкцію щодо заповнення форми первинної облікової документації № 129-4/о «Журнал обліку наркотичних препаратів в кабінетах замісної підтримувальної терапії закладу охорони здоров'я», що додаються.

{Підпункт 1.6 пункту 1 виключено на підставі Наказу Міністерства охорони здоров'я № 863 від 17.12.2015}

2. Міністру охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, керівникам структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій:

{Пункт 2 із змінами, внесеними згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я № 238 від 27.03.2013}

2.1. Забезпечити виконання Порядку, затвердженого підпунктом 1.1 пункту 1 цього наказу, та постійний контроль за його дотриманням, веденням первинної облікової документації, затвердженої цим наказом, у підпорядкованих закладах охорони здоров'я.

2.2. Відповідно до Положення про кабінет ЗПТ, затвердженого підпунктом 1.2 пункту 1 цього наказу, забезпечити створення та функціонування кабінетів ЗПТ у закладах охорони здоров'я.

3. Директору Департаменту кадрової політики, освіти, науки та запобігання корупції забезпечити організацію розробки та затвердження циклу тематичного удосконалення для лікарів з питань замісної підтримувальної терапії.

4. Директору Департаменту лікувально-профілактичної допомоги в установленому порядку забезпечити подання цього наказу на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України.

5. Подання відомостей про оціночні потреби у препаратах для проведення замісної підтримувальної терапії до Міжнародного комітету з контролю за наркотиками та контроль за обігом препаратів для проведення замісної підтримувальної терапії в регіонах здійснює Державна служба України з контролю за наркотиками.

6. Контроль за виконанням наказу покласти на заступника Міністра Толстанова О.К.

7. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

Віце-прем'єр-міністр України –
Міністр ***Р.В. Богатирьова***

ПОГОДЖЕНО:
Голова Державної служби України
з контролю за наркотиками ***В.А. Тимошенко***

Керівник Спільного представницького
органу всеукраїнських профспілок та
профспілкових об'єднань для ведення
колективних переговорів та соціального
діалогу на національному рівні ***Ю.М. Кулик***

Перший заступник Голови Спільного
представницького органу сторони
роботодавців на національному рівні ***О. Мірошниченко***

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони здоров'я України
27.03.2012 № 200
(у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України
17.12.2015 № 863)

Зареєстровано в Міністерстві юстиції України
5 червня 2012 р.
за № 889/21201

ПОРЯДОК
проведення замісної підтримувальної терапії хворих з опіоїдною залежністю

1. Цей Порядок визначає організаційні засади проведення замісної підтримувальної терапії (далі – ЗПТ) хворих з опіоїдною залежністю.

2. Наркотичні засоби, які використовуються для проведення ЗПТ (далі – Препарат), централізовано закуплені за кошти державного бюджету або кошти гранту Глобального Фонду для боротьби з туберкульозом, СНІДом та малярією, розподіляються Міністерством охорони здоров'я України між адміністративно-територіальними одиницями на підставі щорічних заявок Міністра охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, керівників структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, крім Препаратів, що закуплені за кошти з інших джерел (кошти пацієнта, місцевий бюджет, кошти благодійних організацій, благодійників тощо).

3. Міністр охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, керівники структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій:

1) визначають відповідними наказами: лікувально-профілактичні заклади (далі – ЛПЗ), де проводитиметься ЗПТ з використанням Препаратів, отриманих централізовано відповідно до розподілу Міністерства охорони здоров'я України для проведення ЗПТ; кількість хворих, які потребують лікування, в кожному з них; фармацевтичні (аптечні) заклади, які отримують, зберігають, здійснюють перевезення і відпуск Препаратів;

2) забезпечують контроль за цільовим використанням Препаратів, отриманих відповідно до підпункту 1 пункту 3 цього Порядку, затверджують їх розподіл та у разі необхідності здійснюють перерозподіл між підпорядкованими закладами охорони здоров'я (далі – ЗОЗ);

3) забезпечують щомісячне до 10 числа місяця, наступного за звітним, подання до ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами МОЗ України» інформації про залишки Препаратів, отриманих відповідно до підпункту 1 цього пункту, у ЗОЗ станом на кінець звітного місяця;

4) забезпечують щомісячне до 10 числа місяця, наступного за звітним, подання до ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами МОЗ України» інформації станом на кінець звітного місяця про загальну кількість хворих, їх розподіл за віком, статтю, наявністю інфекційних захворювань, зокрема туберкульозу та ВІЛ-інфекції, прийомом антиретровірусної терапії;

5) забезпечують інтегрований підхід під час надання медичної, соціальної та за необхідності психологічної допомоги хворим з опіоїдною залежністю, які отримують ЗПТ, відповідно до вимог законодавства України;

6) забезпечують організацію видачі Препаратів за рецептом або безпосередньо з ЛПЗ для самостійного прийому в амбулаторних умовах, у тому числі в умовах створеного стаціонару вдома (який створюється за наявності супутньої патології, що перешкоджає щоденному відвідуванню ЛПЗ), відповідно до пунктів 26-30 Порядку придбання, перевезення, зберігання, відпуску, використання та знищення наркотичних засобів, психотропних речовин

і прекурсорів у закладах охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 13 травня 2013 року № 333 (далі – Порядок, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 13 травня 2013 року № 333);

7) вживають заходів щодо повернення в разі створення стаціонару вдома невикористаних залишків Препаратів до ЛПЗ відповідно до пунктів 33-38 Порядку, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 13 травня 2013 року № 333;

8) вживають заходів щодо забезпечення безперервності ЗПТ у разі госпіталізації хворих (планової чи екстреної) в стаціонарні відділення ЛПЗ (загального профілю чи спеціалізовані) шляхом забезпечення ЛПЗ, до яких госпіталізовані хворі, Препаратами з ЛПЗ, на базі яких хворий отримував ЗПТ, відповідно до вимог Порядку, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 13 травня 2013 року № 333;

9) відповідно до Типового положення про кабінет замісної підтримувальної терапії хворих з опіоїдною залежністю, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 27 березня 2012 року № 200, забезпечують створення таких кабінетів та їх функціонування;

10) забезпечують застосування як таблетованих, так і рідких форм Препаратів для перорального застосування з дотриманням пунктів 31, 32 Порядку, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 13 травня 2013 року № 333;

11) здійснюють міжвідомчу координацію заходів із забезпечення безперервності ЗПТ або проведення детоксикації адмінзатриманим, затриманим, узятим під варту, адмінарештованим, засудженим відповідно до Порядку взаємодії закладів охорони здоров'я, органів внутрішніх справ, слідчих ізоляторів і виправних центрів щодо забезпечення безперервності лікування препаратами замісної підтримувальної терапії, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства внутрішніх справ України, Міністерства юстиції України та Державної служби України з контролю за наркотиками від 22 жовтня 2012 року

№ 821/937/1549/5/156, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 07 листопада 2012 року за № 1868/22180.

4. Показаннями до призначення ЗПТ є встановлений діагноз залежності від опіоїдів згідно з МКХ-10: F11«Розлади психіки та поведінки внаслідок вживання опіоїдів» за наявності критеріїв включення до ЗПТ, визначених пунктом 5 цього Порядку.

5. Критеріями включення до ЗПТ є:

- вік хворого 18 і більше років, письмове звернення хворого щодо початку ЗПТ;
- заповнення хворим форми первинної облікової документації № 129-1/о «Інформована згода на участь у замісній підтримувальній терапії із застосуванням препарату _____», затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 27 березня 2012 року № 200 «Про затвердження Порядку проведення замісної підтримувальної терапії хворих з опіоїдною залежністю», зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 05 червня 2012 року за № 889/21201 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 17 грудня 2015 року № 863).

Включення до ЗПТ хворих віком до 18 років проводиться на підставі письмового звернення їх батьків або законних представників у разі наявності станів, викладених у пункті 6 цього Порядку, та інформованої згоди таких осіб.

6. Підставами для позачергового призначення ЗПТ є критерії, зазначені у пункті 5 цього Порядку, та наявність хоча б одного із таких станів:

- ВІЛ-інфекція;
- туберкульоз, особливо у випадках його примусового лікування, передбачених статтею 11 Закону України «Про протидію захворюванню на туберкульоз»;
- вагітність;
- гепатити В, С;

- септичні стани;
- онкологічні захворювання.

7. Рішення про початок ЗПТ, Препарат для її здійснення та його дозу приймає лікар-нарколог на підставі діагнозу залежності від опіоїдів згідно з МКХ-10, відповідності критеріям для призначення ЗПТ та наявності документа, що посвідчує особу відповідно до Закону України «Про Єдиний державний демографічний реєстр та документи, що підтверджують громадянство України, посвідчують особу чи її спеціальний статус», або довідки про звільнення з місць позбавлення волі (далі – документи, що посвідчують особу), про що робиться запис у медичній документації хворого. Хворому видається Інформаційний лист про замісну підтримувальну терапію із застосуванням препаратів бупренорфіну або метадону за формою, наведеною у додатку до цього Порядку. У разі прийняття позитивного рішення щодо призначення ЗПТ заповнюється форма первинної облікової документації № 129-1/о «Інформована згода на участь у замісній підтримувальній терапії із застосуванням препаратів бупренорфіну або метадону», затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 27 березня 2012 року № 200 «Про затвердження Порядку проведення замісної підтримувальної терапії хворих з опіоїдною залежністю», зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 05 червня 2012 року за № 889/21201 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 17 грудня 2015 року № 863), що зберігається в медичній документації хворого.

8. Хворому забезпечується право на конфіденційність інформації про стан здоров'я, факт звернення по медичну допомогу, діагноз та лікування. Відомості про лікування хворого можуть надаватись лише правоохоронним органам у випадках, передбачених статтею 14 Закону України «Про заходи протидії незаконному обігу наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів та зловживанню ними», Законом України «Про поліцію», статтею 6 Закону України «Про психіатричну допомогу».

9. Рішення про видачу Препаратів хворим за рецептом або безпосередньо з ЛПЗ для їх самостійного прийому в амбулатор-

них умовах приймається лікуючим лікарем щодо кожного хворого індивідуально у разі, якщо хворий:

- отримує ЗПТ не менше 6 місяців;
- дотримується правил участі у ЗПТ;
- не вживає опіоїдних наркотичних засобів протягом останніх 6 місяців, крім тих, які призначені лікарем, що підтверджується результатами щомісячних тестів.

10. Рішення про створення стаціонару вдома приймається лікуючим лікарем за наявності супутньої патології, що перешкоджає щоденному відвідуванню ЛПЗ. Обґрунтування такого рішення фіксується в медичній документації хворого.

11. Для контролю за цільовим використанням отриманих хворим Препаратів за рецептом або безпосередньо з ЛПЗ для самостійного прийому в амбулаторних умовах, у тому числі в умовах створеного стаціонару вдома, лікар періодично, але не рідше одного разу на 30 діб просить хворого чи особу, яка здійснює за ним догляд (член сім'ї, опікун або піклувальник), надати залишок Препарату до ЛПЗ для контролю його кількості.

Залишки Препарату, який видано у заводській упаковці (блістері), надаються для контролю до ЛПЗ у непошкодженій заводській упаковці (блістері) та вилучаються з неї (нього) лише безпосередньо перед вживанням.

Виявлення нестачі Препаратів або їх ненадання для контролю, у тому числі у визначений лікарем термін, є підставою для припинення їх видачі за рецептом або безпосередньо з ЛПЗ для їх самостійного прийому в амбулаторних умовах.

Результати перевірок зазначаються в медичній карті хворого.

12. З метою контролю прийому Препарату хворим у межах кабінету ЗПТ лікуючий лікар або медична сестра просить пацієнта приймати препарат не відвертаючись, щоб переконатись, що пацієнт не затримує Препарат у ротовій порожнині, просить паці-

єнта додатково наповнити одноразовий стаканчик, в якому був Препарат, питною водою та випити її, а також вимовити якусь фразу після завершення прийому Препарату.

Організація контролю за прийомом Препарату в межах кабінету ЗПТ покладається на лікуючого лікаря.

13. У разі необхідності отримувати ЗПТ у ЛПЗ, розташованому в іншій адміністративно-територіальній одиниці (госпіталізація, зміна місця проживання, відрядження, відпустка та інше):

1) хворий не менш як за тиждень до запланованого ним вибуття подає до ЛПЗ, в якому він отримує ЗПТ, заяву щодо забезпечення безперервності ЗПТ в ЛПЗ іншої адміністративно-територіальної одиниці, до якої хворий вибуває постійно чи тимчасово. В окремих випадках за наявності підтвердних документів термін розгляду заяви хворого може бути скорочено;

2) лікуючий лікар повідомляє ЛПЗ (за телефоном або факсом), до якого планує вибути хворий, про необхідність забезпечення продовження ЗПТ цьому хворому;

3) рішення щодо продовження ЗПТ в ЛПЗ іншої адміністративно-територіальної одиниці приймає лікар, що надає ЗПТ у цьому ЛПЗ, не пізніше як у триденний строк з моменту отримання повідомлення про прибуття пацієнта (в окремих випадках цей термін може бути скорочено), про що інформує (за телефоном або факсом) лікуючого лікаря ЛПЗ, на базі якого хворий отримує ЗПТ;

4) після отримання інформації щодо можливості забезпечення хворому ЗПТ в ЛПЗ іншого регіону, до якого вибуває пацієнт, лікуючий лікар оформлює завірену в установленому порядку виписку з медичної документації.

У виписці зазначаються:

- прізвище, ім’я та по батькові хворого;
- діагноз;

- підстава для продовження ЗПТ в ЛПЗ іншої адміністративно-територіальної одиниці (зміна місця проживання, відрядження, відпустка та інше);

- назва та доза Препарату, який отримує хворий;

- назва та кількість Препарату, яким хворий був забезпечений для самостійного прийому в амбулаторних умовах, у тому числі в умовах створеного стаціонару вдома, за рецептом у фармацевтичних (аптечних) закладах або безпосередньо в ЛПЗ, на базі якого отримує ЗПТ;

- запланований хворим термін перебування в іншій адміністративно-територіальній одиниці.

Виписка видається лікарем хворому в день, коли він востаннє відвідує ЛПЗ, на базі якого отримує ЗПТ, та передається особисто хворим в ЛПЗ, до якого він вибуває;

5) при прибутті до іншої адміністративно-територіальної одиниці хворий подає до ЛПЗ заяву щодо продовження для нього ЗПТ в цьому ЛПЗ, копію сторінок паспорта (1 та 2 сторінки) або іншого документа, що посвідчує особу, та завірену в установленому порядку виписку з медичної карти. Паспорт або інший документ, що посвідчує особу, пред'являється хворим особисто при поданні документів;

6) після завершення тимчасового перебування хворого в адміністративно-територіальній одиниці (в останній день відвідування ЛПЗ) йому видається завірена в установленому порядку виписка з медичної карти.

У виписці зазначаються термін отримання, назва та доза Препарату, який хворий отримував у цьому ЛПЗ; назва та кількість Препарату, яким хворий був забезпечений для самостійного прийому за рецептом у фармацевтичних (аптечних) закладах або безпосередньо в ЛПЗ, на базі якого отримує ЗПТ.

Лікар, який проводив ЗПТ, повідомляє (за телефоном або факсом) ЛПЗ, до якого повертається хворий, про його вибуття.

14. У разі наявності ризиків щодо переривання лікування Препаратами ЗПТ при переведенні пацієнта в ЛПЗ, що розташований в іншій адміністративно-територіальній одиниці (госпіталізація, зміна місця проживання, відрядження, відпустка та інше), лікар має право видати Препарат пацієнту з ЛПЗ для самостійного прийому в амбулаторних умовах. Кількість виданих доз Препарату розраховується в кожному окремому випадку індивідуально, беручи до уваги час, необхідний пацієнту, щоб дістатися до місця призначення, та може варіюватися від однієї до 5 доз Препарату ЗПТ.

У виписці, що видається лікарем хворому в день, коли він востаннє відвідує ЛПЗ, на базі якого отримує ЗПТ, зазначається кількість доз Препарату, що пацієнт отримав для самостійного прийому в амбулаторних умовах.

15. ЗПТ проводиться лікарем, який має кваліфікацію нарколога, або лікарем іншої кваліфікації, який пройшов відповідний курс тематичного удосконалення.

16. Для соціального та психологічного супроводу хворих, які отримують ЗПТ, залучаються соціальні працівники та психологи (зі штату ЛПЗ або у разі відсутності з інших установ чи громадських організацій за згодою).

17. У ЛПЗ видача Препаратів може здійснюватися лікарем або медичною сестрою з дотриманням вимог законодавства про обіг наркотичних засобів. Облік Препаратів ведеться у формі первинної облікової документації № 129-4/о «Журнал обліку наркотичних препаратів в кабінетах замісної підтримувальної терапії закладу охорони здоров'я», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 27 березня 2012 року № 200 «Про затвердження Порядку проведення замісної підтримувальної терапії хворих з опіоїдною залежністю», зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 05 червня 2012 року за № 889/21201 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 17 грудня 2015 року № 863) (далі – форма № 129-4/о), яка заповнюється згідно з вимогами Інструкції щодо заповнення форми № 129-4/о, затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 27 березня 2012 року № 200 «Про затвердження Порядку проведення замісної підтримувальної терапії хворих з опіоїдною залеж-

ністю», зареєстрованої у Міністерстві юстиції України 05 червня 2012 року за № 893/21205 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 17 грудня 2015 року № 863). Сторінки форми № 129-4/о пронумеровуються, прошнуровуються, засвідчуються підписом керівника та скріплюються печаткою ЛПЗ. У разі виявлення технічних помилок у формі № 129-4/о вони виправляються. Виправлення завіряються підписом керівника ЛПЗ.

18. Після призначення хворому ЗПТ лікар:

1) оцінює та контролює стан хворого;

2) не рідше ніж раз на три місяці проводить тест сечі на наявність в організмі хворого інших наркотичних засобів ніж ті, що призначені лікарем.

Результати таких тестів фіксуються в медичній документації;

3) переглядає лікувальну тактику у разі позитивних результатів аналізів на вживання інших наркотичних засобів ніж ті, що призначені лікарем;

4) з метою досягнення ефективності ЗПТ призначає та коригує дозу препарату відповідно до скарг та стану хворого;

5) організовує надання всього спектра послуг, що забезпечують доступ хворого до лікування ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу, гепатитів та інших хвороб, за місцем звернення хворого за ЗПТ або шляхом його направлення до фахівців інших ЛПЗ;

6) консультує хворих, госпіталізованих до інших ЛПЗ, щодо призначення ЗПТ, у тому числі для забезпечення її безперервності;

7) вирішує питання щодо забезпечення видачі хворим Препаратів ЗПТ з ЛПЗ для самостійного прийому в амбулаторних умовах, у тому числі в умовах стаціонару вдома, відповідно до пунктів 26-30 Порядку, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 13 травня 2013 року № 333;

8) веде необхідну медичну документацію згідно з чинним законодавством;

9) виконує інші дії, необхідні для проведення ЗПТ.

19. Рішення про припинення ЗПТ хворому може бути прийнято лікарем у таких випадках:

- надходження заяви хворого про відмову від подальшої участі у ЗПТ;
- порушення хворим правил участі у ЗПТ, зазначених в Інформаційному листі про замісну підтримувальну терапію із застосуванням препаратів бупренорфіну або метадону, який наведено у додатку до цього Порядку.

У разі прийняття рішення про припинення ЗПТ для попередження синдрому відміни хворому забезпечується поступове зменшення дози Препарату (шляхом проведення коротко- або довгострокової детоксикації) відповідно до стану його здоров'я та дози Препарату, яку хворий отримав в день прийняття рішення про припинення ЗПТ.

20. Зберігання у ЗОЗ Препаратів здійснюється у приміщеннях, які відповідають Вимогам до об'єктів і приміщень, призначених для здійснення діяльності з обігу наркотичних засобів, психотропних речовин, прекурсорів та зберігання вилучених з незаконного обігу таких засобів і речовин, затвердженим наказом Міністерства внутрішніх справ України від 15 травня 2009 року № 216, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 12 серпня 2009 року за № 759/16775, в обсягах, визначених пунктами 22, 23 Порядку, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 13 травня 2013 року № 333.

{Порядок в редакції Наказу Міністерства охорони здоров'я № 863 від 17.12.2015}

Голова Державної служби
з питань протидії ВІЛ-інфекції/
СНІДу та інших соціально
небезпечних захворювань ***Т.А. Александріна***

ДОДАТОК
до Порядку проведення замісної підтримувальної терапії хворих з опіоїдною залежністю
(пункт 7)

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ
про замісну підтримувальну терапію із застосуванням препаратів бупренорфіну або метадону

Вам пропонується взяти участь у замісній підтримувальній терапії (далі – ЗПТ) з приводу опіоїдної залежності.

Ваша участь повністю добровільна і Ви у будь-який час можете від неї відмовитися.

Будь ласка, уважно ознайомтеся з інформацією, яка міститься у цьому листі, і не соромтесь задавати медичному працівнику закладу охорони здоров'я будь-які питання, що у Вас виникають.

Стислий опис

ЗПТ передбачає довготривалий прийом замісного препарату для лікування порушень, пов'язаних з уживанням екстракту макової соломки, героїну або інших опіоїдів.

ЗПТ не призначена для хворих, які вживають стимулятори, каннабіс (маріхуану) та інші неопіоїдні психоактивні речовини.

ЗПТ має на меті не допустити розвиток у хворого синдрому відміни, підтримувати у хворого стабільний стан фізичного комфорту та стримувати потяг до нелегальних опіоїдів.

ЗПТ є частиною комплексного лікування, коли вирішується не тільки проблема залежності, а й інші медичні, психологічні та соціальні проблеми хворого.

Замісний препарат метадон є синтетичним опіоїдом з агоністичними (тобто схожими з морфіном та іншими опіатами) властивостями, добре всмоктується у шлунково-кишковому тракті. Метадон випускається у вигляді розчину різних концентрацій або в таблетках.

Бупренорфін – наркотичний аналгетик, що блокує дію інших опіоїдів та не викликає ейфорії. Випускається у формі таблеток під язик для розсмоктування. Тривалість дії бупренорфіну довша, ніж тривалість дії метадону.

У ЗПТ для лікування будуть використовуватися таблетки/розчин _____, які приймаються внутрішньо через ротову порожнину.

Як правило, прийом препаратів бупренорфіну/метадону хворими здійснюється щодня протягом робочих годин закладу охорони здоров'я, що проводить лікування, у присутності медичної сестри. Призначені таблетки (або розчин) приймають внутрішньо під наглядом медичної сестри. Хворі повинні перебувати у кабінеті замісної підтримувальної терапії (далі – кабінет ЗПТ) під час прийому препарату, крім випадків видачі препаратів для самостійного прийому хворим в амбулаторних умовах, у тому числі в умовах створеного стаціонару вдома.

Побічні ефекти від тривалого застосування препаратів можуть проявитись у вигляді підвищеного потовиділення, запорів, зниження статевої активності у чоловіків, дисменореї у жінок.

Передозування метадону може викликати пригнічення дихальної функції, дихальну недостатність та пов'язаний із нею підвищений ризик смерті.

Вживання інших психоактивних речовин (особливо опіоїдів, снодійних, транквілізаторів та алкоголю) на фоні замісної терапії метадоном значно підвищує ризик передозування!

Попередження

Препарати метадону можуть впливати на швидкість реакції при керуванні автотранспортом або роботі з іншими механізмами, порушувати психічні та/або фізичні здібності.

При вживанні препаратів бупренорфіну є ризик сонливості, пов'язаний з прийомом препарату. Особливо цей ризик пов'язаний з одночасним вживанням алкоголю або прийомом засобів, що пригнічують центральну нервову систему.

Відповідно до підпункту «б» пункту 2.9 розділу 2 Правил дорожнього руху, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 10 жовтня 2001 року № 1306, водієві забороняється керувати транспортним засобом у хворобливому стані, у стані стомлення, а також перебуваючи під впливом лікарських препаратів, що знижують швидкість реакції і увагу.

У період отримання замісної підтримувальної терапії забороняється керувати автотранспортом та виконувати роботу, що вимагає швидкої реакції, точності рухів та перебування на висоті.

Конфіденційність

Для участі у ЗПТ здійснюється медична реєстрація хворих на підставі документа, що посвідчує особу. Дані стосовно лікування можуть бути надані іншим особам у передбачених законом випадках, а також за необхідності надання екстреної медичної допомоги, якщо Ви втратите свідомість.

Правила участі у ЗПТ

Хворому заборонено:

- відвідувати заклад охорони здоров'я для отримання ЗПТ у стані алкогольного або наркотичного сп'яніння;
- виносити отримані препарати за межі кабінету, де проводиться ЗПТ, крім випадків видачі цих препаратів для само-

стійного прийому хворим в амбулаторних умовах, у тому числі в умовах створеного стаціонару вдома;

- здійснювати будь-які незаконні дії з психотропними речовинами, наркотичними засобами або прекурсорами на території закладу охорони здоров'я;

- порушувати громадський порядок на території закладу охорони здоров'я, на базі якого надається ЗПТ.

За порушення вказаних правил Ваша участь у ЗПТ може бути припинена.

Інформуємо Вас, що у випадках будь-яких проявів агресії та порушення громадського порядку на території закладу охорони здоров'я медичний персонал має право залучати до вирішення таких ситуацій представників поліції.

У разі від'їзду до іншого регіону з поважної причини (госпіталізація, зміна місця проживання, відрядження, відпустка та інше) Вам необхідно повідомити про це лікаря. У разі пропуску прийому препарату більше 10 днів безперервно протягом місяця лікарем може бути прийнято рішення щодо припинення ЗПТ.

Протягом проведення ЗПТ з метою здійснення контролю за наявністю в організмі наркотичних або лікарських засобів Вам на вимогу лікаря необхідно буде здати сечу. Частота тестування та вид тесту, що використовується, визначаються лікарем.

З метою контролю прийому препарату в межах кабінету ЗПТ лікуючий лікар або медична сестра має право просити Вас приймати препарат не відвертаючись для того, щоб переконатись, що Ви не затримуєте препарат у ротовій порожнині, просити Вас додатково наповнити одноразовий стаканчик, в якому був препарат, питною водою та випити її, а також вимовити якусь фразу після завершення прийому препарату.

Для контролю прийому препарату, що виданий за рецептом або безпосередньо з ЛПЗ для самостійного прийому в амбулатор-

них умовах, у тому числі в умовах створеного стаціонару вдома, лікар має право періодично вимагати надати залишок препарату до ЛПЗ для контролю його кількості. Виявлення нестачі препаратів або їх ненадання для контролю, у тому числі у визначений лікарем термін, є підставою для припинення їх видачі за рецептом або безпосередньо з ЛПЗ для самостійного прийому в амбулаторних умовах. Препарати, які отримано у заводській упаковці (блістері), надаються для контролю у непошкодженій заводській упаковці (блістері) та вилучаються з неї (нього) лише безпосередньо перед вживанням.

Під час проведення ЗПТ з Вашої згоди може здійснюватися збір інформації про стан здоров'я, рівень благополуччя, ризики виникнення шкідливих наслідків, що пов'язані з вживанням наркотиків, тощо.

Інша інформація

Рішення про відмову від участі у ЗПТ не вплине на надання медичної допомоги, якої Ви можете потребувати на цей час або у майбутньому. Ви можете задавати запитання медичному працівнику кабінету ЗПТ стосовно ЗПТ у будь-який час, а в разі незадоволення відповіддю – керівнику закладу охорони здоров'я.

{Додаток до Порядку в редакції Наказів Міністерства охорони здоров'я № 238 від 27.03.2013, № 863 від 17.12.2015}

Голова Державної служби з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та інших соціально небезпечних захворювань ***Т.А. Александріна***

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

19.07.2005 № 360

Зареєстровано в Міністерстві
юстиції України
20 липня 2005 р.
за № 782/11062

Про затвердження Правил виписування рецептів на лікарські засоби і вироби медичного призначення, Порядку відпуску лікарських засобів і виробів медичного призначення з аптек та їх структурних підрозділів, Інструкції про порядок зберігання, обліку та знищення рецептурних бланків

{Додатково див. Наказ Міністерства охорони здоров'я № 394-АДМ від 12.10.2005}

{Із змінами, внесеними згідно з Наказами Міністерства охорони здоров'я

№ 539 від 20.10.2005
№ 348 від 31.05.2006
№ 440 від 04.07.2006
№ 42 від 30.01.2007
№ 525 від 17.09.2008
№ 818 від 30.12.2008
№ 96 від 17.02.2009
№ 351 від 22.05.2009
№ 150 від 21.03.2011
№ 777 від 11.11.2011
№ 140 від 29.02.2012
№ 440 від 14.06.2012
№ 845 від 29.10.2012
№ 203 від 15.03.2013
№ 858 від 04.10.2013
№ 1034 від 29.11.2013
№ 239 від 02.04.2014
№ 494 від 07.08.2015
№ 496 від 07.08.2015
№ 99 від 17.02.2016
№ 756 від 25.07.2016
№ 153 від 16.02.2017}

{У заголовку та тексті Наказу слова «та вимог-замовлень» виключено на підставі Наказу Міністерства охорони здоров'я № 99 від 17.02.2016}

Відповідно до Закону України «Про лікарські засоби» та Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого Указом Президента України від 13.04.2011 № 467, з метою удосконалення порядку виписування рецептів та посилення контролю за обігом лікарських засобів і виробів медичного призначення у закладах охорони здоров'я НАКАЗУЮ:

{Преамбула із змінами, внесеними згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я № 777 від 11.11.2011}

{Дію пункту 1 призупинено до 01.10.2006 згідно з Наказами Міністерства охорони здоров'я № 539 від 20.10.2005, № 348 від 31.05.2006 }

1. Затвердити:

1.1. Правила виписування рецептів на лікарські засоби і вироби медичного призначення, що додаються.

1.2. Порядок відпуску лікарських засобів і виробів медичного призначення з аптек та їх структурних підрозділів, що додається.

1.3. Інструкцію про порядок зберігання, обліку та знищення рецептурних бланків, що додається.

1.4. Установити Форму журналу обліку отруйних, сильнодіючих та комбінованих лікарських засобів, що підлягають предметно-кількісному обліку в закладах охорони здоров'я (додаток).

{Підпункт 1.4 пункту 1 в редакції Наказу Міністерства охорони здоров'я № 777 від 11.11.2011}

{Дію пункту 2 призупинено до 01.10.2006 згідно з Наказами Міністерства охорони здоров'я № 539 від 20.10.2005, № 348 від 31.05.2006}

2. Уважати таким, що втратив чинність, наказ МОЗ України від 30.06.94 № 117 «Про порядок виписування рецептів та відпуску лікарських засобів і виробів медичного призначення з аптек», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 28.07.94 за № 171/380 (зі змінами).

{Пункт 3 виключено на підставі Наказу Міністерства охорони здоров'я № 525 від 17.09.2008}

3. Установити, що контроль за правилами виписування рецептів, порядком зберігання та обліком рецептурних бланків здійснює МОЗ України, МОЗ Автономної республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, контроль за порядком відпуску лікарських засобів і виробів медичного призначення з аптек та їх структурних підрозділів здійснюють у межах повноважень Держлікслужба та її територіальні органи.

{Пункт із змінами, внесеними згідно з Наказами Міністерства охорони здоров'я № 440 від 04.07.2006, № 351 від 22.05.2009, № 777 від 11.11.2011, № 858 від 04.10.2013, № 756 від 25.07.2016}

4. Дія наказу поширюється на всі заклади охорони здоров'я незалежно від їх форм власності і підпорядкування та суб'єктів господарської діяльності, що займаються медичною практикою, оптовою та роздрібною торгівлею лікарськими засобами, відпуском лікарських засобів і виробів медичного призначення лікувально-профілактичним закладам, підприємствам, установам, організаціям.

{Пункт із змінами, внесеними згідно з Наказом МОЗ № 440 від 04.07.2006}

{Пункт втратив чинність на підставі Наказу Міністерства охорони здоров'я № 539 від 20.10.2005}

6. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника Міністра В.О. Рибчука.

Міністр ***М.Є. Поліщук***

ДОДАТОК
до наказу МОЗ України
19.07.2005 № 360
(у редакції наказу Міністерства
охорони здоров'я України
11.11.2011 № 777)

Форма

ЖУРНАЛ

**обліку отруйних, сильнодіючих
та комбінованих лікарських засобів,
що підлягають предметно-кількісному
обліку в закладах охорони здоров'я**

Найменування лікарського засобу

_____

_____

(повне найменування, форма випуску, одиниця виміру)

Рік, місяць	Залишок на перше число місяця	Надходження				Надходження та залишок разом за місяць	Види видатку (за амбулаторною рецептурою, лікувальні установи, аптечні пункти тощо
		номер документа і дата	кількість	номер документа і дата	кількість		

Видатки										Видатки за місяць за кожним з видів окремо	Усього за місяць за усіма видами видатків	Залишок на кінець місяця	Фактичний залишок
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10*				

** З урахуванням кількості днів місяця.*

Журнал обліку отруйних, сильнодіючих та комбінованих лікарських засобів, що підлягають предметно-кількісному обліку в закладах охорони здоров'я, повинен бути пронумерований, прошнурований і завірений підписом керівника та скріплений печаткою.

{Додаток в редакції Наказу Міністерства охорони здоров'я № 777 від 11.11.2011}

Заступник голови
Державної служби
лікарських засобів і виробів
медичного призначення ***Ю.В. Підпружников***

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ МОЗ України
19.07.2005 № 360

Зареєстровано в Міністерстві
юстиції України
20 липня 2005 р.
за № 782/11062

ПРАВИЛА
виписування рецептів на лікарські засоби і вироби медичного призначення

{У тексті Правил слова «та лікарського засобу трамадол (незалежно від його торговельної назви та лікарської форми (далі – трамадол)» та «та трамадол» в усіх відмінках виключено згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я № 525 від 17.09.2008}

{У тексті Правил посилання на додатки 2-5 замінено відповідно посиланнями на додатки 3-6 згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я № 494 від 07.08.2015}

{У заголовку Правил слова «та вимог-замовлень» виключено на підставі Наказу Міністерства охорони здоров'я № 99 від 17.02.2016}

1. Загальні вимоги до виписування та оформлення рецептів на лікарські засоби і вироби медичного призначення

1.1. Рецепти на лікарські засоби і вироби медичного призначення (далі – Рецепти) виписуються лікарями закладів охорони здоров'я незалежно від форм власності та підпорядкування згідно з видами медичної практики, на які було видано ліцензію МОЗ України, та відповідно до лікарських посад (далі – медичні працівники). Рецепти на лікарські засоби, вироби медичного призначення, які відпускаються на пільгових умовах чи безоплат-

но, дозволяється виписувати лікарям державних та комунальних закладів охорони здоров'я, а на лікарські засоби, вартість яких підлягає державному відшкодуванню, лікарям закладів охорони здоров'я незалежно від форм власності та підпорядкування за узгодженням зі структурними підрозділами охорони здоров'я місцевих державних адміністрацій.

Фельдшери закладів охорони здоров'я незалежно від форм власності та підпорядкування мають право виписувати Рецепти хворим із затяжними і хронічними захворюваннями у разі продовження лікуючим лікарем курсу лікування із зазначенням своєї посади та завіренням цього Рецепта власним підписом та печаткою закладу охорони здоров'я.

{Пункт 1.1 глави 1 в редакції Наказів Міністерства охорони здоров'я № 440 від 04.07.2006, № 858 від 04.10.2013}

1.2. Медичні працівники, які мають право виписувати Рецепти, є відповідальними за призначення хворому ліків та додержання правил виписування Рецептів згідно із законодавством України.

У випадку, якщо медичним працівником був виписаний Рецепт з порушенням правил, керівник закладу охорони здоров'я зобов'язаний забезпечити своєчасне виписування нового Рецепта для хворого.

{Пункт 1.2 глави 1 доповнено новим абзацом згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я № 494 від 07.08.2015}

1.3. Рецепти виписуються хворому за наявності відповідних показів з обов'язковим записом про призначення лікарських засобів чи виробів медичного призначення в медичній документації (історія хвороби, медична карта амбулаторного чи стаціонарного хворого).

Рецепти виписуються на лікарські засоби, зареєстровані в Україні, крім випадків, передбачених чинним законодавством.

1.4. Рецепти повинні мати кутовий штамп закладу охорони здоров'я та завірятися підписом і особистою печаткою лікаря, а у

випадках, передбачених цим наказом (п. 1.14), додатково – круглою печаткою суб'єкта господарювання, що провадить діяльність, пов'язану з медичною практикою.

Завіряти печаткою закладу охорони здоров'я або іншого суб'єкта господарювання, що провадить діяльність, пов'язану з медичною практикою, незаповнені та не підписані медичним працівником рецептурні бланки забороняється.

Рецепти на лікарські засоби, вартість яких підлягає державному відшкодуванню, додатково завіряються печаткою червоного кольору «Вартість підлягає відшкодуванню».

{Пункт 1.4 глави 1 доповнено абзацом третім згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я № 351 від 22.05.2009; із змінами, внесеними згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я № 845 від 29.10.2012}

1.5. Лікарі, які займаються приватною медичною практикою, на рецептурних бланках у верхньому лівому куті зазначають свою адресу, номер ліцензії та дату її видачі.

1.6. Рецепти обов'язково виписуються на:

- рецептурні лікарські засоби;
- безрецептурні лікарські засоби, вироби медичного призначення у разі відпуску їх безоплатно чи на пільгових умовах;
- лікарські засоби, які виготовляються в умовах аптеки для конкретного пацієнта.

1.7. Рецепти виписуються на рецептурному бланку форми № 1 (ф-1) (додаток 1) та спеціальному рецептурному бланку форми № 3 (ф-3) для виписування наркотичних та психотропних лікарських засобів (додаток 2).

Спеціальні рецептурні бланки форми № 3 (ф-3) виготовляються на папері рожевого кольору, розміром 75 х 120 мм, мають

наскрізну нумерацію. Контроль за їх обліком та використанням покладається на відповідальну особу, яка призначається наказом керівника закладу охорони здоров'я.

{Пункт 1.7 глави 1 із змінами, внесеними згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я № 351 від 22.05.2009; в редакції Наказів Міністерства охорони здоров'я № 777 від 11.11.2011, № 494 від 07.08.2015}

1.8. Забороняється нанесення на рецептурний бланк будь якої інформації (в тому числі і рекламної), за винятком номера страхового поліса (за необхідності).

{Пункт 1.8 глави 1 в редакції Наказу МОЗ № 440 від 04.07.2006}

1.9. Назва лікарського засобу, а саме: міжнародна непатентована назва, торговельна назва у випадках, визначених цим пунктом, назва формоутворюючих та корегуючих речовин, склад лікарського засобу, лікарська форма, звернення лікаря до фармацевтичного працівника про виготовлення та видачу лікарських засобів пишуться латинською мовою.

Використання латинських скорочень дозволяється тільки відповідно до прийнятих у медичній і фармацевтичній практиці (додаток 3).

Забороняється скорочення близьких за найменуванням інгредієнтів, що може призвести до плутанини стосовно того, який лікарський засіб приписано.

Торговельна назва зазначається, якщо лікарський засіб не має міжнародної непатентованої назви, належить до лікарських засобів біологічного походження, подібних біологічних лікарських засобів (біосимілярів), підлягає предметно-кількісному обліку (додаток 4), відпускається на пільгових умовах чи безоплатно, крім лікарських засобів за переліком міжнародних непатентованих назв лікарських засобів, вартість яких підлягає відшкодуванню,

згідно з додатком до постанови Кабінету Міністрів України від 09 листопада 2016 року № 863 «Про запровадження відшкодування вартості лікарських засобів».

{Пункт 1.9 глави 1 із змінами, внесеними згідно з Наказами Міністерства охорони здоров'я № 440 від 04.07.2006, № 440 від 14.06.2012; в редакції Наказів Міністерства охорони здоров'я № 1034 від 29.11.2013, № 99 від 17.02.2016, № 153 від 16.02.2017}

1.10. Спосіб застосування ліків пишеться державною мовою або мовою міжнаціонального спілкування відповідно до Закону Української РСР «Про мови в Українській РСР» із зазначенням дози, частоти, часу та умов прийому. Забороняється обмежуватися загальними вказівками типу «Зовнішнє», «Відомо» тощо.

1.11. Рецепти виписуються чітко і розбірливо чорнилом, кульковою ручкою або комп'ютерним набором з обов'язковим заповненням належної інформації, передбаченої формою бланка Рецепта. Виправлення в Рецепті не дозволяється.

{Пункт 1.11 із змінами, внесеними згідно з Наказом МОЗ № 440 від 04.07.2006; в редакції Наказу Міністерства охорони здоров'я № 777 від 11.11.2011}

1.12. Усі специфічні вказівки, помітки медичного працівника («Хронічно хворому», «За спеціальним призначенням») додатково завіряються його підписом та печаткою.

{Пункт 1.12 із змінами, внесеними згідно з Наказом МОЗ № 440 від 04.07.2006}

1.13. Рецепти на лікарські засоби, крім наркотичних (психотропних) лікарських засобів і вироби медичного призначення виписуються на рецептурних бланках ф-1 (додаток 1).

Рецепти на наркотичні (психотропні) лікарські засоби в чистому вигляді або в суміші з індиферентними речовинами виписуються на спеціальних рецептурних бланках ф-3.

Рецепт ф-3 додатково підписується керівником закладу охорони здоров'я або його заступником з лікувальної роботи (а в разі їх відсутності – підписом завідувача відділення цього закладу, на якого покладена відповідальність за призначення наркотичних (психотропних) лікарських засобів) і завіряється печаткою суб'єкта господарювання, що провадить діяльність, пов'язану з медичною практикою.

1.14. На рецептурних бланках ф-1 дозволяється виписувати не більше трьох найменувань лікарських засобів.

Одне найменування лікарського засобу виписується у разі:

- призначення пільговим категоріям населення на бланку ф-1;
- які підлягають предметно-кількісному обліку;
- призначення наркотичних (психотропних) лікарських засобів на бланку ф-3;
- призначення лікарських засобів, вартість яких підлягає державному відшкодуванню.

{Пункт 1.14 доповнено абзацом згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я № 351 від 22.05.2009; із змінами, внесеними згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я № 845 від 29.10.2012}

{Абзац другий пункту 1.14 в редакції Наказу МОЗ № 440 від 04.07.2006}

1.15. Рецепти на лікарські засоби, які підлягають предметно-кількісному обліку (додаток 4), що відпускаються на пільгових умовах чи безоплатно, крім наркотичних (психотропних) лікарських засобів, виписуються у 2 примірниках на бланку ф-1.

1.16. У разі виписування безоплатно чи на пільгових умовах наркотичних (психотропних) лікарських засобів поряд з виписуванням Рецепта на бланку ф-3 виписуються додатково Рецепти на бланку ф-1.

1.17. Пільговим категоріям пацієнтів, що проводять ін'єкції поза межами лікувально-профілактичних закладів, дозволяється виписувати до 100 г етилового спирту безоплатно на місяць.

1.18. У разі необхідності (відрядження, відпустка тощо) пацієнту, в тому числі тим, хто має право на безоплатне чи пільгове забезпечення, дозволяється виписувати на одному рецептурному бланку лікарські засоби в кількості, передбаченій для тримісячного курсу лікування, ураховуючи норми відпуску лікарських засобів.

При наданні паліативної допомоги пацієнту, в тому числі тим, хто має право на безоплатне чи пільгове забезпечення, дозволяється виписувати на одному рецептурному бланку лікарські засоби в кількості, передбаченій для п'ятнадцятиденного курсу лікування.

{Пункт 1.18 глави 1 доповнено новим абзацом другим згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я № 203 від 15.03.2013}

При виписуванні таких Рецептів лікар повинен зробити вказівку «Хронічно хворому».

1.19. У разі необхідності, відповідно до дозового режиму, дозволяється виписувати Рецепт на лікарський засіб в кількості, необхідній для продовження чи повторення курсу лікування, шляхом зазначення кратності видачі ліків, за винятком лікарських засобів, для яких встановлені норми відпуску, зазначені в п. 1.22.

1.20. Для хворих із затяжними і хронічними захворюваннями Рецепти на лікарські засоби, що містять фенобарбітал у суміші з іншими лікарськими засобами та належать до рецептурних, можуть виписуватись на рецептурному бланку ф-1 на курс лікування до одного місяця з обов'язковою вказівкою лікаря «За спеціальним призначенням».

1.21. Забороняється виписувати Рецепти на лікарські засоби, перелічені в додатку 6 до цих Правил, та їх аналоги за дією, що використовуються для усіх видів наркозу (інгаляційного, неінгаляційного, увідного) при хірургічних та діагностичних втручаннях.

{Пункт 1.21 із змінами, внесеними згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я № 525 від 17.09.2008}

1.22. Забороняється виписувати в одному Рецепті наведені нижче лікарські засоби у більшій кількості, ніж та, що вказана в таблиці (крім випадків, що зазначені в абзаці другому пункту 1.18 цієї глави):

{Абзац перший пункту 1.22 глави 1 із змінами, внесеними згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я № 203 від 15.03.2013}

Назва лікарського засобу	Граничнодопустима для відпуску кількість засобу на один Рецепт
Амфепрамон (фепранон)	
драже 0,025 г	*50 драже*
Бупренорфін	
таблетки 0,2 мг	*0,017 г*
таблетки 0,4 мг	*0,017 г*
таблетки 2 мг	*0,112 г*
таблетки 4 мг	*0,112 г*
таблетки 8 мг	*0,112 г*
ампули 0,3 мг – 1 мл	*20 амп.*
ампули 0,6 мг – 2 мл	*10 амп.*
пластир трансдермальний	*10 пластирів незалежно від дозування*
таблетки 5 мг,15 мг, 30 мг, 60 мг	*12 табл.*
Морфін	
таблетки 5 мг	
таблетки 10 мг	
ампули 1 % – 1 мл	*0,1 г (загальної кількості морфіну у перерахунку на безводну основу)*

Назва лікарського засобу	Граничнодопустима для відпуску кількість засобу на один Рецепт
Натрію оксибутірат та інші солі оксимасляної кислоти	
ампули 20 % – 5, 10 мл	*10 амп.*
флакони 66,7 % – 50 мл	*1 флакон*
Омнопон	
ампули по 1 мл	*10 амп.*
Психотропні лікарські засоби*	*10 – 12 табл., 10 амп.*
Тримеперидину гідрохлорид	
ампули 1,2 % – 1 мл	*0,25 г (загальної кількості тримеперидину в перерахунку на безводну основу)*
таблетки 25 мг	*10 табл.*
Триазолам (хальцион)	
таблетки 0,25 мг	*30 табл.*
Етилморфіну гідрохлорид**	
таблетки 10 мг, 15 мг	*0,2 г (загальної кількості етилморфіну в перерахунку на безводну основу)*
Просідол	
таблетки 25 мг	*10 табл.*
ампули 1 % – 1 мл	*0,25 г (загальної кількості просідолу в перерахунку на безводну основу)*
Трамадол (міжнародна непатентована назва)	
капсули, таблетки 0,05 г	*30 капс., табл.*
ампули 5 % – 1 мл	*10 амп.*
ампули 5 % – 2 мл	*10 амп.*
краплі 0,1 г в 1 мл	*1 флакон 50 мл*
свічки ректальні 0,1 г	*20 свічок*
Атропін та його солі порошок	*0,01 г*
Тетракаїн порошок	*1 г*
Тригексифенідил	*0,12 г*

Назва лікарського засобу	Граничнодопустима для відпуску кількість засобу на один Рецепт
Атракурій	*0,05 г*
Векуроній	*0,004 г*
Піпекуроній	*0,004 г*
Рокуроній	*0,05 г*
Суксаметоній	*0,1 г*
Буторфанол (морадол тощо)	*0,008 г*
Дифенгідрамін (димедрол) тверді форми	*2,1 г*
Зопіклон	*0,075 г*
Клонідін (клофелін) субстанція, рідкі форми	*0,015 г*
Метандієнон	*0,05 г*
Нандролон	*0,05 г*
Прометазин	*0,5 г*
Гідроморфону гідрохлорид	*21 табл.*
Фентаніл у формі трансдермальних терапевтичних систем із пролонгованим ефектом	*10 пластирів незалежно від дозування*
Метадон	
таблетки 5 мг, 10 мг, 25 мг, 40 мг	*1 г*
рідкі форми, 1мг в 1 мл	*0,3 г*
Кодеїн (кодеїну фосфат) таблетки	*2,1 г*

** Віднесені до психотропних лікарських засобів згідно із Законом України «Про наркотичні засоби, психотропні речовини і прекурсори».*

*** В очних краплях та мазях етилморфіну гідрохлорид може виписуватись у кількості до 1 г за наявності вказівки медичного працівника на рецепті «За спеціальним призначенням», завіреної підписом, власною печаткою лікаря та печаткою лікувально-профілактичного закладу.*

У разі надходження зазначених у таблиці лікарських засобів в оригінальних упаковках, що містять більшу кількість таблеток від указаної норми відпуску, дозволяється виписувати в Рецепті 1 упаковку, але не більше 50 таблеток.

{Пункт 1.22 із змінами, внесеними згідно з Наказами Міністерства охорони здоров'я № 525 від 17.09.2008, № 818 від 30.12.2008, № 96 від 17.02.2009, № 351 від 22.05.2009, № 150 від 21.03.2011, № 140 від 29.02.2012, № 440 від 14.06.2012, № 203 від 15.03.2013, № 496 від 07.08.2015}

1.22.1 Наркотичні (психотропні) комбіновані лікарські засоби, які підлягають предметно-кількісному обліку, виписуються медичними працівниками на рецептурних бланках ф-1.

1.22.2 Забороняється виписувати в одному Рецепті ф-1 наркотичні (психотропні) комбіновані лікарські засоби у більшій кількості у їх складі наркотичних засобів або психотропних речовин і прекурсорів, ніж та, що вказана у таблиці:

Назва наркотичного засобу, психотропної речовини, прекурсору	***Граничнодопустима для відпуску кількість у складі наркотичного (психотропного) комбінованого лікарського засобу на 1 рецепт***
Кодеїн	*0,2 г*
Декстропропоксифен	*0,6 г*
Фенобарбітал	*1 г*
Ефедрину гідрохлорид	*0,6 г*
Псевдоефедрин	*0,6 г*
Фенілпропаноламін	*0,6 г*
Ерготамін	*0,02 г*
Ергометрин	*0,002 г*
(у перерахунку на безводну основу)	

У разі надходження цих препаратів в оригінальних упаковках, що містять більшу кількість речовини від указаної норми, дозволяється виписувати в 1 рецепті 1 упаковку лікарського засобу, але не більше 50 таблеток.

{Пункт 1.22.2 із змінами, внесеними згідно з Наказом МОЗ № 440 від 04.07.2006}

2. Особливості виписування Рецептів на лікарські засоби, що виготовляються в умовах аптеки

2.1. Рецепти на лікарські засоби, які виготовляються в аптеці, виписуються в розгорнутому вигляді.

{Пункт 2.1 в редакції Наказу МОЗ № 440 від 04.07.2006}

2.2. Назви наркотичних (психотропних) та отруйних лікарських засобів пишуться на початку Рецепта, далі – усі інші лікарські засоби (інгредієнти).

2.3. При виписуванні наркотичних (психотропних), отруйних та сильнодіючих лікарських засобів у дозах, що перевищують вищі одноразові дози, медичний працівник зобов'язаний написати дозу цього засобу словами і поставити знак оклику.

2.4. Кількість твердих та сипучих лікарських засобів указується у грамах (0,001; 0,01; 0,5; 1,0), рідких – у мілілітрах, грамах, краплях.

2.5. При необхідності негайного відпуску хворому ліків у верхній частині Рецепта проставляється позначка «cito» (швидко) або «statim» (негайно).

3. Термін дії Рецепта

3.1. Рецепти на лікарські засоби, виписані на рецептурних бланках ф-1, дійсні протягом одного місяця з дня виписки, а на спеціальних рецептурних бланках ф-3 – протягом десяти днів з дня виписки.

{Пункт 3.1 із змінами, внесеними згідно з Наказом МОЗ № 440 від 04.07.2006, із змінами, внесеними згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я № 203 від 15.03.2013}

{Главу 4 виключено на підставі Наказу Міністерства охорони здоров'я № 99 від 17.02.2016}

Заступник голови
Державної служби
лікарських засобів і виробів
медичного призначення ***Ю.В. Підпружников***

ДОДАТОК 1
до Правил виписування
рецептів на лікарські
засоби і вироби
медичного призначення

Прізвище, ім’я та по батькові і
вік хворого _____

Адреса хворого або номер медичної карти
амбулаторного хворого _____

Назва та кількість виписаних лікарських
засобів _____

Номер рецепта №_____ «___» _____ 20__ р.
(дата виписки рецепта)

лінія відриву
.....

ФОРМА
рецептурного бланка № 1 (ф-1) для виписування лікарських засобів і виробів медичного призначення, що відпускаються за повну вартість, безоплатно, з доплатою і таких, що підлягають предметно-кількісному обліку

Назва закладу*
(штамп закладу)

Код закладу за ЗКУД
Код за ЄДРПОУ
Медична документація ф-1

Номер рецепта _____

РЕЦЕПТ
(дорослий, дитячий – потрібне підкреслити)

«____» _____ 20__ р.
(дата виписки рецепта)

За повну вартість ***Безоплатно*** ***З доплатою***

Прізвище, ім'я та по батькові і вік хворого _____

Адреса хворого або номер медичної карти амбулаторного хворого

Прізвище, ім'я та по батькові лікаря _____

I Rp:
I
I

I Rp:
I
I

I Rp:
I
I

Підпис та особиста печатка лікаря (розбірливо)

М. П.

Рецепт дійсний протягом 1 місяця

печатка лікувально-профілактичного закладу

ПАМ'ЯТКА ЛІКАРЮ

(друкується на зворотному боці рецептурного бланка)

Код лікувально-профілактичного закладу друкується друкарським способом або ставиться штамп.

Рецепт виписується латинською мовою, розбірливо, чітко, чорнилом або кульковою ручкою, виправлення забороняються.

На одному рецептурному бланку виписується: одне найменування лікарського засобу, що вміщує отруйні або наркотичні лікарські засоби, або 1 – 3 найменування інших лікарських засобів.

Дозволяються тільки прийняті правилами скорочення позначень.

Тверді і сипучі речовини в грамах (0,01; 0,5; 1,0), рідкі – в мілілітрах, грамах і краплях.

Спосіб вживання пишеться державною мовою відповідно до Закону України «Про мови в Українській РСР», забороняється обмежуватись загальними вказівками: «Внутрішнє», «Зовнішнє», «Відомо» і т. ін.

_____

Штамп аптеки

_____ _____

№ лікарської форми *Перевірив* *Відпустив*

індивідуального виготовлення

_____

Прийняв *Виготовив*

_____

**) Лікарі, які займаються приватною медичною практикою, у верхньому лівому куті зазначають свою адресу, номер ліцензії.*

***) Забороняється нанесення на рецептурний бланк будь-якої інформації (у тому числі й рекламної), за винятком номера страхового поліса (за необхідності).*

Заступник голови Державної
служби лікарських засобів
і виробів медичного призначення ***Ю.В. Підпружников***

{Додаток 1 із змінами, внесеними згідно з Наказами Міністерства охорони здоров'я № 440 від 04.07.2006, № 42 від 30.01.2007, № 777 від 11.11.2011, № 153 від 16.02.2017}

ДОДАТОК 2
до Правил виписування
рецептів на лікарські засоби
і вироби медичного
призначення

Спеціальний рецептурний бланк форми № 3 (ф-3) для виписування наркотичних та психотропних лікарських засобів

Ідентифікаційний код
за ЄДРПОУ _____

Код за ДКУД _____

Медична документація ф-3

_____
(найменування закладу)

М.П.

РЕЦЕПТ
на право одержання лікарського засобу, що містить наркотичний засіб чи психотропну речовину

Серія _____ № _____ «___»_____ 20__ року
Прізвище та ініціали, вік хворого
_____
_____
Номер медичної карти амбулаторного хворого
_____
_____
Історія хвороби (амбулаторна карта) № _____
Прізвище та ініціали лікаря
_____

Rp:	

Підпис і особиста печатка лікаря (розбірливо)

Печатка лікувально-профілактичного закладу

Рецепт дійсний протягом 10 днів.
Рецепт залишається в аптеці.

Примітка. Серія та номер бланка зазначаються друкарським способом.

{Правила доповнено новим додатком 2 згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я № 494 від 07.08.2015}

ДОДАТОК 3
до Правил виписування рецептів на лікарські засоби і вироби медичного призначення

НАЙВАЖЛИВІШІ рецептурні скорочення

Скорочення на латинській мові	Повне написання	Переклад
1	2	3
āā	ana	по, порівну
ac. acid.	acidum	кислота
amp.	ampulla	ампула
aq.	aqua	вода
aq. pur.	aqua purificata	очищена вода
but.	butyrum	масло (тверде)
comp.	compositus (a, um)	складний
D.	Da, Detur, Dentur	видай, нехай буде видано, нехай будуть видані
D. S.	Da Signa, Detur Signetur	видай, познач нехай буде видано позначено, видати позначити
D. t. d.	Da (Dentur)tales doses	видай (видати) таких доз
dil.	dilutus	розведений
div. in. p. aeq.	divide in partes aequales	розділи на рівні частини
extr.	extractum	екстракт, витяжка
f.	fiat (fiant)	нехай утвориться (утворяться)
gtt., gtts.	gutta, guttae	крапля, краплі
hb.	herba	трава
inf.	infusum	настій
in ampl.	in ampullis	в ампулах
in tab.	in tabulettis	в таблетках
linim.	linimentum	рідка мазь, лінімент
liq.	liquor	рідина

M. pil.	massa pilularum	пілюльна маса
M.	Misce, Misceatur	змішай, нехай буде змішано, змішати
N.	numero	числом
ol.	oleum	олія
pil.	pilula	пілюля
P. aeq.	partes aequeles	рівні частини
pulv.	pulvis	порошок
q. s.	quantum satis	скільки потрібно, скільки необхідно
r., rad.	radix	корінь
Rp.	Recipe	візьми
Rep.	Repete, Repetatur	повтори, нехай буде повторено
rhiz.	rhizoma	кореневище
S.	Signa, Signetur	познач, нехай буде позначено
sem.	semen	насіння
simpl.	simplex	простий
sir.	sirupus	сироп
sol.	solutio	розчин
steril.	aerilisa sterilisetur	простерилізуй, нехай буде простерилізовано
supp.	suppositorium	свічка, супозиторій
tab.	tabuletta	таблетка
t-ra., tct.	tinctura	настойка
ung.	unguentum	мазь
vitr.	vitrum	склянка
praecip.	praecipitatus	осаджений

{Додаток в редакції Наказу Міністерства охорони здоров'я № 525 від 17.09.2008}

Заступник голови Державної служби лікарських засобів і виробів медичного призначення ***Ю.В. Підпружников***

Додаток 4
до Правил виписування
рецептів
на лікарські засоби
і вироби медичного
призначення

ПЕРЕЛІК
лікарських засобів, що підлягають предметно-кількісному обліку в закладах охорони здоров'я

1. Наркотичні лікарські засоби.

2. Психотропні лікарські засоби.

3. Отруйні та сильнодіючі лікарські засоби (за міжнародними непатентованими назвами):

- атропін та його солі (порошок),
- кетамін,
- тетракаїн (порошок),
- тригексифенідил,
- атракурій,
- векуроній,
- піпекуроній,
- рокуроній,
- суксаметоній,
- буторфанол (морадол тощо),
- дифенгідрамін (димедрол) (тверді форми),
- зопіклон,
- клонідін (клофелін) (субстанція, рідкі форми),
- метандієнон,
- нандролон,
- прометазин.

4. Комбіновані лікарські засоби, які містять ефедрин (окрім лікарських засобів у формі сиропів), трамадол, псевдоефедрин та декстропропоксифен.

5. Лікарські засоби (за міжнародною непатентованою назвою): тропікамід.

Примітки:

1. Не підлягають предметно-кількісному обліку медичні аптечки транспортних засобів та медичні аптечки військові, у які входить розчин буторфанолу тартрату для ін'єкцій 0,2 % по 1 мл у шприц-тюбиках.

2. Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, управлінням охорони здоров'я обласних (міських) держадміністрацій спільно з об'єднаннями (підприємствами) «Фармація» дозволяється, при потребі, розширювати даний перелік, а керівникам лікувально-профілактичних закладів – установлювати у відділеннях предметно-кількісний облік і інших лікарських засобів.

{Додаток із змінами, внесеними згідно з Наказами МОЗ № 42 від 30.01.2007, № 525 від 17.09.2008, № 818 від 30.12.2008, № 150 від 21.03.2011, № 777 від 11.11.2011, № 845 від 29.10.2012, № 99 від 17.02.2016}

Заступник голови Державної служби лікарських засобів і виробів медичного призначення ***Ю.В. Підпружников***

{Додаток 4 вилучено на підставі Наказу МОЗ № 440 від 04.07.2006}

Додаток 6
до Правил виписування
рецептів на лікарські засоби
і вироби медичного
призначення

ПЕРЕЛІК
лікарських засобів (за міжнародними непатентованими назвами), на які не дозволяється виписувати Рецепти

Фармакотерапевтична група	Міжнародна непатентована назва
Засоби для наркозу	
	Азоту закис
	Галотан
	Гексенал
	Гексобарбітал
	Диетиловий ефір
	Енфлуран
	Етомідат
	Ізофлуран
	Кетамін
	Метогексітал
	Натрію оксибат*
	Предіон
	Пропанідид
	Пропофол
	Тіопентал натрію
Опіоїдні аналгетики	
	Реміфентаніл
	Фентаніл****
Нейролептики	
	Дроперидол

Фармакотерапевтична група	Міжнародна непатентована назва
Похідні безнодіазепіну	
	Мідазолам**
	Флунітразепам**
Діагностичні радіофармацевтичні препарати	без винятку
Терапевтичні радіофармацевтичні препарати	без винятку
Антихолінергічні засоби	Тропікамід

** Лікарські форми для внутрішньовенного введення.*

*** Лікарські форми для внутрішньовенного та внутрішньом'язевого введення.*

***** Крім препаратів у формі трансдермальних терапевтичних систем із пролонгованим ефектом.*

{Додаток із змінами, внесеними згідно з Наказами Міністерства охорони здоров'я № 440 від 04.07.2006, № 42 від 30.01.2007, № 239 від 02.04.2014}

Заступник голови Державної служби лікарських засобів і виробів медичного призначення ***Ю.В. Підпружников***

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ЮСТИЦІЇ УКРАЇНИ
ДЕРЖАВНА СЛУЖБА УКРАЇНИ З КОНТРОЛЮ ЗА НАРКОТИКАМИ

НАКАЗ
22.10.2012 № 821/937/1549/5/156

Зареєстровано в Міністерстві
юстиції України
7 листопада 2012 р.
за № 1868/22180

Про затвердження Порядку взаємодії закладів охорони здоров'я, органів внутрішніх справ, слідчих ізоляторів і виправних центрів щодо забезпечення безперервності лікування препаратами замісної підтримувальної терапії

Відповідно до статей 4, 6 Основ законодавства України про охорону здоров'я, постанови Кабінету Міністрів України від 3 червня 2009 року № 589 «Про затвердження Порядку провадження діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, та контролю за їх обігом», пункту 8 Плану заходів щодо подальшого впровадження замісної підтримувальної терапії для споживачів опіоїдних ін'єкційних наркотиків, затвердженого розпорядженням Кабінету Міністрів України від 12 жовтня 2011 року № 1002-р, та з метою забезпечення безперервності лікування препаратами замісної підтримувальної терапії НАКАЗУЄМО:

1. Затвердити Порядок взаємодії закладів охорони здоров'я, органів внутрішніх справ, слідчих ізоляторів і виправних центрів щодо забезпечення безперервності лікування препаратами замісної підтримувальної терапії, що додається.

2. Міністерству охорони здоров'я України подати цей наказ в установленому порядку на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України.

3. Міністерству внутрішніх справ України та Державній пенітенціарній службі України передбачити строк конвоювання осіб, які отримують препарати замісної підтримувальної терапії, не більше 24 годин.

4. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника Міністра охорони здоров'я України, заступника Міністра внутрішніх справ України, заступника Міністра юстиції України – керівника апарату відповідно до розподілу обов'язків.

5. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

Віце-прем'єр-міністр України –
Міністр охорони здоров'я України ***Р.В. Богатирьова***

Міністр внутрішніх справ України ***В.Ю. Захарченко***

Міністр юстиції України ***О.В. Лавринович***

Голова Державної служби
України з контролю за наркотиками ***В.А. Тимошенко***

ПОГОДЖЕНО:

Голова Державної служби України
з питань регуляторної політики
та розвитку підприємництва ***М.Ю. Бродський***

Перший заступник Голови Спільного
представницького органу сторони
роботодавців на національному рівні ***О. Мірошниченко***

Заступник Керівника Спільного
представницького органу всеукраїнських
профспілок та профспілкових об'єднань
для ведення колективних переговорів та
соціального діалогу на національному рівні ***С.М. Кондрюк***

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства внутрішніх справ України, Міністерства юстиції України, Державної служби України з контролю за наркотиками
22.10.2012 № 821/937/1549/5/156

Зареєстровано в Міністерстві юстиції України
7 листопада 2012 р.
за № 1868/22180

ПОРЯДОК
взаємодії закладів охорони здоров'я, органів внутрішніх справ, слідчих ізоляторів і виправних центрів щодо забезпечення безперервності лікування препаратами замісної підтримувальної терапії

I. Загальні положення

1.1. Цей Порядок розроблений з метою забезпечення безперервності лікування препаратами замісної підтримувальної терапії (далі – ЗПТ) серед:

- осіб, які вчинили адміністративне правопорушення і перебувають у кімнатах для затриманих та доставлених до чергових частин органів внутрішніх справ (далі – ОВС), у випадках, якщо перебування в ОВС перевищує встановлені три години (далі – адмінзатримані);
- осіб, затриманих за підозрою у вчиненні злочину (далі – затримані), які утримуються в ізоляторах тимчасового тримання ОВС (далі – ІТТ);
- осіб, щодо яких було обрано запобіжний захід у вигляді узяття під варту, які утримуються в слідчих ізоляторах або в ІТТ, згідно з чинним законодавством (далі – узяті під варту);

- осіб, підданих адміністративному арешту (далі – адмінарештовані), які утримуються в ІТТ та спеціальних приймальниках ОВС (далі – СП);

- осіб, які відбувають покарання у виправних центрах (далі – засуджені).

1.2. Збір та обробка персональних даних здійснюються відповідно до вимог чинного законодавства про захист персональних даних.

II. Органи та заклади охорони здоров'я

2.1. Органи охорони здоров'я здійснюють міжвідомчу координацію заходів із забезпечення безперервності лікування препаратами ЗПТ або проведення детоксикації адмінзатриманим, затриманим, узятим під варту, адмінарештованим, засудженим.

2.2. Заклади охорони здоров'я:

2.2.1. Забезпечують безперервність лікування препаратами ЗПТ або проведення детоксикації адмінзатриманим, затриманим, узятим під варту, адмінарештованим, засудженим.

2.2.2. При надходженні інформації про адмінзатриманих, затриманих, узятих під варту, адмінарештованих, засуджених, які є пацієнтами ЗПТ, забезпечують консультацію та виїзд лікаря-нарколога до зазначених осіб.

2.2.3. Перед виїздом лікар-нарколог з'ясовує у закладі охорони здоров'я, де впроваджена ЗПТ (далі – ЗОЗ ЗПТ) і де, зі слів адмінзатриманого, затриманого, узятого під варту, адмінарештованого, засудженого, він отримував ЗПТ, чи дійсно ця особа є пацієнтом ЗПТ, отримує копію форми первинної облікової документації № 027/о «Виписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого», затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974, що містить назву препарату ЗПТ, його дозу та дату

останнього прийому препарату, і копії усіх заповнених сторінок паспорта, з'ясовує можливість організації продовження ЗПТ для цього пацієнта.

Перелік закладів охорони здоров'я, де впроваджена замісна підтримувальна терапія, наведено в додатку 1 до цього Порядку.

2.2.4. Продовження ЗПТ організовується у випадку, якщо ЗОЗ ЗПТ розміщений у межах територіальної одиниці (місто, район), де перебувають адмінзатримані, затримані, узяті під варту, адмінарештовані, засуджені, які отримували ЗПТ.

2.2.5. У разі відсутності умови для продовження ЗПТ, зазначеної у підпункті 2.2.4 цього пункту, лікар-нарколог призначає адмінзатриманим, затриманим, узятим під варту, адмінарештованим, засудженим, які отримували ЗПТ, проведення детоксикації та визначає найближчий за місцезнадходженням заклад охорони здоров'я (наркологічний диспансер, центральну районну чи міську лікарні) (далі – ЗОЗ), на базі якого слід провести детоксикацію.

III. Органи внутрішніх справ

3.1. Органи внутрішніх справ сприяють організації надання ЗПТ або проведення детоксикації адмінзатриманим:

3.1.1. При отриманні від адмінзатриманих (з особової справи) інформації про стан здоров'я та необхідність прийому ЗПТ у Журналі обліку доставлених, відвідувачів та запрошених, форма якого наведена у додатку 14 до Інструкції з організації діяльності чергових частин органів і підрозділів внутрішніх справ України, направленої на захист інтересів суспільства і держави від протиправних посягань, затвердженої наказом МВС України від 28 квітня 2009 року № 181, зареєстрованої в Міністерстві юстиції України 20 серпня 2009 року за № 786/16802 (із змінами) (далі – Інструкція), робиться відповідний запис (з фіксацією факту необхідності надання ЗПТ).

3.1.2. Черговий протягом трьох годин доповідає про перебування адмінзатриманих, які потребують отримання ЗПТ, начальни-

кові ОВС та по телефону інформує про перебування адмінзатриманих, які потребують консультації лікаря-нарколога, керівника найближчого за місцезнаходженням ЗОЗ згідно з Переліком закладів охорони здоров'я, де впроваджена замісна підтримувальна терапія, наведеним у додатку 1 до цього Порядку.

3.1.3. Доставляють адмінзатриманих до ЗОЗ ЗПТ для отримання ЗПТ чи до ЗОЗ для проведення детоксикації відповідно до призначення лікаря-нарколога.

3.1.4. Про кожний факт надання медичної допомоги (медичного огляду) робиться відповідний запис в Журналі реєстрації надання медичної допомоги особам, які утримуються в черговій частині, за формою, наведеною в додатку 15 до Інструкції.

3.2. Органи внутрішніх справ сприяють організації надання ЗПТ або проведенню детоксикації затриманим, узятим під варту, адмінарештованим, які перебувають в ІТТ:

3.2.1. При отриманні під час первинного медичного огляду від затриманих, узятих під варту, адмінарештованих або з матеріалів особової справи інформації про стан здоров'я та необхідність прийому ЗПТ медичний працівник або черговий робить відповідні записи в Журналі первинного обстеження осіб, які поміщаються в ІТТ, форма якого наведена в додатку 4 до Правил внутрішнього розпорядку в ізоляторах тимчасового тримання органів внутрішніх справ України, затверджених наказом Міністерства внутрішніх справ України від 2 грудня 2008 року № 638, зареєстрованих у Міністерстві юстиції України 12 лютого 2009 року за № 137/16153 (далі – Правила внутрішнього розпорядку), що постійно зберігається в чергового ІТТ.

3.2.2. Черговий протягом трьох годин доповідає про перебування особи, яка потребує отримання ЗПТ, начальникові ІТТ та інформує керівника найближчого за місцезнаходженням ЗОЗ згідно з Переліком закладів охорони здоров'я, де впроваджена замісна підтримувальна терапія, наведеним у додатку 1 до цього Порядку, про перебування особи, яка потребує консультації лікаря-нарколога.

3.2.3. Доставляють затриманих, узятих під варту, адмінарештованих в ІТТ до ЗОЗ ЗПТ для отримання ЗПТ чи до ЗОЗ для проведення детоксикації відповідно до призначення лікаря-нарколога.

3.2.4. Про кожний факт надання медичної допомоги (медичного огляду) затриманим, узятим під варту, адмінарештованим особам роблять запис у Журналі надання медичної допомоги особам, які тримаються в ІТТ, форма якого наведена у додатку 5 до Правил внутрішнього розпорядку.

3.3. Органи внутрішніх справ сприяють організації надання ЗПТ або проведенню детоксикації адмінарештованим, які перебувають у СП, а саме:

3.3.1. При отриманні від адмінарештованих або з особової справи інформації про стан здоров'я та необхідність прийому ЗПТ медичний працівник або черговий робить запис у Журналі обстеження адмінарештованих і реєстрації надання їм медичної допомоги (з фіксацією факту необхідності надання замісної підтримувальної терапії) (далі – Журнал) за формою згідно з додатком 2 до цього Порядку.

3.3.2. Черговий протягом трьох годин доповідає про перебування адмінарештованих, які потребують отримання ЗПТ, начальникові СП або ОВС та інформує по телефону про перебування адмінарештованих, які потребують консультації лікаря-нарколога, керівника найближчого за місцезнаходженням ЗОЗ згідно з Переліком закладів охорони здоров'я, де впроваджена замісна підтримувальна терапія, наведеним у додатку 1 до цього Порядку.

3.3.3. Доставляють адмінарештованих до ЗОЗ ЗПТ для отримання ЗПТ чи до ЗОЗ для проведення детоксикації відповідно до призначення лікаря-нарколога.

3.3.4. Про кожний факт надання медичної допомоги (медичного огляду) робиться відповідний запис у Журналі.

3.4. У разі переведення адмінзатриманих, затриманих, узятих під варту, адмінарештованих до інших місць перебування керівник ОВС надає інформацію про осіб, які отримали ЗПТ, до ЗОЗ,

звідки був направлений лікар-нарколог, за формою згідно з додатком 3 до цього Порядку.

3.5. У разі звільнення адмінзатриманих, затриманих, узятих під варту, адмінарештованих керівник ОВС надає інформацію про осіб, які звільняються з органів внутрішніх справ і які отримували ЗПТ, до ЗОЗ, звідки був направлений лікар-нарколог, за формою згідно з додатком 4 до цього Порядку.

IV. Адміністрація слідчих ізоляторів та виправних центрів

4.1. Адміністрація слідчого ізолятора:

4.1.1. При отриманні інформації від ОВС про необхідність надання ЗПТ узятим під варту або безпосередньо від узятого під варту черговий медичної частини слідчого ізолятора інформує начальника медичної частини слідчого ізолятора про перебування особи, яка потребує отримання ЗПТ.

4.1.2. Начальник медичної частини слідчого ізолятора інформує по телефону керівника найближчого за місцезнаходженням ЗОЗ згідно з Переліком закладів охорони здоров'я, де впроваджена замісна підтримувальна терапія, наведеним у додатку 1 до цього Порядку, про перебування такої особи та листом за формою згідно з додатком 5 до цього Порядку про необхідність отримання консультації лікаря-нарколога та вирішення питання щодо проведення ЗПТ або детоксикації.

4.1.3. Забезпечують доставку узятих під варту до ЗОЗ ЗПТ для отримання ЗПТ або до ЗОЗ для проведення детоксикації відповідно до призначення лікаря-нарколога.

4.1.4. Сприяє медичним працівникам у забезпеченні проведення детоксикації узятим під варту строком не більше одного місяця.

4.1.5. При неможливості доставлення узятих під варту до ЗОЗ забезпечує здійснення останнім проведення детоксикації у медичній частині слідчого ізолятора відповідно до призначення лікаря-нарколога.

4.1.6. Дані про проведення ЗПТ або детоксикації узятим під варту вносять до форми № 025/о «Медична карта амбулаторного хворого № »», затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974.

4.1.7. При звільненні узятих під варту із слідчих ізоляторів їм видають на руки довідку про отримання ЗПТ або проведення детоксикації.

4.2. Адміністрація виправного центру:

4.2.1. При встановленні факту отримання ЗПТ засудженим, прибулим до виправного центру, начальник виправного центру інформує по телефону керівника найближчого за місцезнаходженням ЗОЗ згідно з Переліком закладів охорони здоров'я, де впроваджена замісна підтримувальна терапія, наведеним у додатку 1 до цього Порядку, про перебування такої особи та листом за формою згідно з додатком 5 до цього Порядку про необхідність отримання консультації лікаря-нарколога та вирішення питання щодо отримання ЗПТ або проведення детоксикації.

4.2.2. Сприяє ЗОЗ ЗПТ у наданні ЗПТ або ЗОЗ у проведенні детоксикації засудженим особам.

Директор Департаменту реформ та розвитку медичної допомоги МОЗ України ***М.К. Хобзей***

Начальник управління медичного забезпечення та реабілітації МВС України ***О.В. Петраш***

Директор Департаменту взаємодії з органами влади Міністерства юстиції України ***О.В. Зеркаль***

Начальник Юридичного відділу Державної служби України з контролю за наркотиками ***В.І. Ніколаєць***

ДОДАТОК 1
до Порядку взаємодії закладів охорони здоров'я, органів внутрішніх справ, слідчих ізоляторів і виправних центрів щодо забезпечення безперервності лікування препаратами замісної підтримувальної терапії

ПЕРЕЛІК
закладів охорони здоров'я, де впроваджена замісна підтримувальна терапія

№ з/п	Регіони	Заклади охорони здоров'я	Контактна інформація
1	2	3	4
1	Автономна Республіка Крим	Республіканський протитуберкульозний диспансер № 1, Сімферопольський р-н, с. Піонерське	97577, Сімферопольський р-н, с. Піонерське, тел.: (652) 27-88-51, факс: 31-07-70, (050) 498-07-67
		Ялтинське лікарняно-поліклінічне об'єднання № 1	98607, м. Ялта, вул. Червоноармійська, 56, тел.: (0654) 31-26-28, 31-27-09, (050) 571-90-58
		Комунальний заклад охорони здоров'я «Міська лікарня № 2», м. Євпаторія	97416, м. Євпаторія, вул. Гоголя, 18, тел.: (06569) 6-11-07, (050) 657-71-07, ел. пошта: tamara@evp.sf.ukrtel.net
		Керченський психоневрологічний диспансер	98310, м. Керч, вул. Паркова, 6, тел.: (06561) 3-41-20

№ з/п	Регіони	Заклади охорони здоров'я	Контактна інформація
1	2	3	4
1	Автономна Республіка Крим	Республіканський наркологічний диспансер	95000, м. Сімферополь, вул. Февральська, 13, тел.: (0652) 25-52-83, 25-80-76, (050) 710-23-23, факс: 25-00-82, ел. пошта: krnd@i.ua
		Міська психоневрологічна лікарня № 3	98100, м. Феодосія, вул. Десантників, 5, тел.: (06562) 3-09-31
		Центральна міська лікарня, м. Красноперекопськ	96000, м. Красноперекопськ, вул. 50-річчя Перемоги, 3, тел.: (06565) 350-00, факс: 331-20
		Центральна міська лікарня, м. Армянськ	96012, м. Армянськ, вул. Лікарняна, 1, тел.: (06567) 3-12-02, факс: 3-13-40
		Центральна районна лікарня Джанкойського району	96100, м. Джанкой, вул. Совхозна, 3, тел.: (06564) 3-22-24, факс: 3-44-30
		Комунальний заклад «Сакське територіальне медичне управління»	96500, м. Саки, вул. Лобозова, 22, тел./факс: (06563) 3-04-55, тел.: 2-32-89, (050) 567-70-57

№ з/п	Регіони	Заклади охорони здоров'я	Контактна інформація
1	2	3	4
2	Вінницька область	Вінницький обласний наркологічний диспансер «Соціотерапія»	21000, м. Вінниця, вул. Пархоменка, 13, тел.: (0432) 27-18-35, 32-18-42, факс: 27-26-10, ел. пошта: zooz77@gmail.com
		Іллінецьке районне територіальне медичне об'єднання	22700, м. Іллінці, вул. Енгельса, 48, тел.: (04345) 2-10-47, 2-19-47, ел. пошта: rtmo@ukrpost.ua
		Козятинська центральна районна лікарня	22100, м. Козятин, вул. Червоноармійська, 75, тел.: (04342) 2-25-05, 2-10-08, факс: 2-06-12, (067) 729-81-29
		Барська центральна районна лікарня	23000, м. Бар, вул. Рози Люксембург, 34, тел.: (04341) 2-25-45
		Могилів-Подільське міське територіальне медичне об'єднання	24000, м. Могилів-Подільський, вул. Полтавська, 89/2, тел.: (04337) 6-53-25, (067) 962-23-40, факс: 6-47-99, ел. пошта: mtmo-mogpod@mail.ru
		Томашпільське районне територіальне медичне об'єднання	24200, смт Томашпіль, вул. Леніна, 103, тел./факс: (04348) 2-16-56, тел.: 2-21-33, (067) 765-74-89, ел. пошта: tm_rtmo@ukrpost.ua
		Хмільницька центральна районна лікарня	22000, м. Хмільник, вул. Кірова, 71, тел./факс: (04338) 2-33-40, ел. пошта: hmcrl@rambler.ru, hm-crl@mail.ru
		Немирівська центральна районна лікарня	22800, м. Немирів, вул. Євдокименка, 21, тел.: (04331) 2-17-82, (067) 760-93-89, факс: 2-27-48, ел. пошта: nem@vse.ukrtel.net, nem@ukrtel.net

№ з/п	Регіони	Заклади охорони здоров'я	Контактна інформація
1	2	3	4
3	Волинська область	Волинський обласний наркологічний диспансер	43000, м. Луцьк, вул. Карбишева, 2, тел.: (0332) 71-02-30, (03322) 3-63-86, (068) 562-10-50
		Ковельське міське районне територіальне медичне об'єднання	45000, м. Ковель, вул. Олени Пчілки, 4, тел.: (03352) 5-09-10, 5-09-09, (067) 361-10-20, факс: 5-02-56, ел. пошта: mtmo@kv.lt.ukrtel.net, mtmo_ek@ukr.net
		Володимир-Волинська центральна районна лікарня	44700, м. Володимир-Волинський, вул. Академіка Павлова, 20, тел./факс: (03342) 2-12-67, факс: 2-16-20, (098) 026-07-04, ел. пошта: medik@vv.ukrtel.net
		Комунальний заклад «Луцька міська поліклініка № 1»	43000, м. Луцьк, просп. Волі, 66-а, тел.: (03322) 3-40-04, 3-40-98, ел. пошта: policlinika_1@ukr.net
		Комунальний заклад «Луцька міська поліклініка № 2»	43024, Луцьк, просп. Відродження, 13, тел.: (03322) 3-42-66, 3-40-98
		Комунальний заклад «Луцька міська поліклініка № 3»	43001, м. Луцьк, вул. Стефаника, 3-а, тел.: (0332) 72-53-32
		Волинський обласний протитуберкульозний диспансер	43000, м. Луцьк, вул. Львівська, 50, тел.: (03322) 6-09-00, 6-34-29, факс: 263-429, ел. пошта: tub@mail.lutsk.ua

№ з/п	Регіони	Заклади охорони здоров'я	Контактна інформація
1	2	3	4
4	Дніпропетровська область	Комунальний заклад «Центральна міська лікарня м. Орджонікідзе»	53300, м. Орджонікідзе, вул. Пальміро Тольятті, 19, тел.: (05667) 4-35-70, 4-10-01, (067) 636-22-95
		Комунальний заклад «Дніпропетровський обласний наркологічний диспансер»	49054, м. Дніпропетровськ, вул. Новосільна, 1, тел.: (056) 373-84-81, факс: 376-50-21, 373-84-79
		Дніпропетровське обласне комунальне клінічне лікувально-профілактичне об'єднання «Фтизіатрія»	49115, м. Дніпропетровськ, вул. Бехтерева, 2, тел.: (056) 753-49-50, 753-35-78, 753-42-33, 753-49-50, (050) 592-23-72
		Комунальна установа охорони здоров'я «Нікопольська міська психоневрологічна лікарня»	53200, м. Нікополь, вул. Нікітіна, 24, тел.: (5662) 9-18-74, 9-15-53, (050) 612-82-34
		Обласний комунальний заклад «Павлоградський наркологічний диспансер»	51405, м. Павлоград, вул. Дніпровська, 241, тел.: (05632) 6-25-58, (050) 617-24-05, факс: 6-33-00
		Комунальний заклад «Центральна міська лікарня», м. Тернівка	51502, м. Тернівка, вул. Маяковського, 22, тел.: (05636) 7-25-55, 7-10-42, 7-19-98
		1-а міська лікарня, м. Дніпродзержинськ	51925, м. Дніпродзержинськ, вул. Коваленка, 1, тел.: (05692) 3-69-70, 3-80-69, (067) 733-11-28, (096) 217-80-69
		Першотравенська міська лікарня	52800, м. Першотравневськ, вул. Леніна, 1, тел.: (05633) 7-24-70, 7-12-35, 7-12-36
		Спеціалізована медико-санітарна частина № 9 Міністерства охорони здоров'я України, м. Жовті Води	52200, м. Жовті Води, пров. Капітальний, 1, тел.: (05652) 3-27-63

№ з/п	Регіони	Заклади охорони здоров'я	Контактна інформація
1	2	3	4
4	Дніпропетровська область	Дніпропетровська міська поліклініка № 5 (міське наркологічне диспансерне відділення)	49006, м. Дніпропетровськ, вул. Свердлова, 65, тел.: (056)-370-30-04
		Комунальний заклад «Міська клінічна лікарня № 21 ім. проф. Попкової»	49006, м. Дніпропетровськ, вул. Канатна, 17, тел.: 770-64-72, 371-41-45, (056) 770-69-58, факс: 377-79-40
		Обласний комунальний заклад «Психоневрологічний диспансер», м. Кривий Ріг	50012, м. Кривий Ріг, вул. Дишинського, 27, тел/факс: (0564) 66-10-23, ел. пошта: opno@ukrtel.dp.ua
		Обласний комунальний заклад «Криворізький протитуберкульозний диспансер № 2»	50000, м. Кривий Ріг, вул. Кемеровська, 35, тел.: (0564) 51-25-61, 36-80-27
		Обласний комунальний заклад «Криворізький міський центр профілактики та боротьби зі СНІДом»	50051, м. Кривий Ріг, Нікопольське шосе, 4, тел.: (0564) 23-31-83, 23-30-53, 90-61-70
		Обласний комунальний заклад «Павлоградський протитуберкульозний диспансер»	51400, м. Павлоград, вул. Зелена, 10, тел.: (0563) 21-25-18, 21-24-10, 21-15-36
		Комунальний заклад «Верхньодніпровська центральна районна лікарня»	51600, Верхньодніпровський район, м. Верхньодніпровськ, вул. Гагаріна, 16, тел.: (05658) 3-21-19
		Комунальний заклад «Центральна міська лікарня м. Новомосковська»	51208, м. Новомосковськ, вул. Радянська, буд. 238, тел.: (05693) 2-61-74

№ з/п	Регіони	Заклади охорони здоров'я	Контактна інформація
1	2	3	4
5	Донецька область	Міський наркологічний диспансер, м. Донецьк	83017, м. Донецьк, вул. Лазаренка, 61, тел.: (067) 620-57-29, (067) 235-60-50, факс: (0622) 95-55-85, 95-66-97 , ел. адреса: gnd@ukrpost.ua
		Обласний наркологічний диспансер, м. Донецьк	83000, м. Донецьк, вул. Лівобережна, 37, тел.: (050) 578-27-85, (062) 312-55-09, 306-25-13, факс: 306-21-30, ел. адреса: narco@online.ua
		Комунальна лікувально-профілактична установа «Міський наркологічний диспансер м. Горлівки»	84600, м. Горлівка, вул. Павла Безпощадного, 45, тел.: (050) 518-03-98, (06242) 2-30-72, факс: 2-21-15, ел. адреса: narkologia@all.net.ua
		Комунальна лікувально-профілактична установа «Міський наркологічний диспансер м. Макіївки»	86100, м. Макіївка, вул. Ковалевської, 5, тел.: (050) 900-76-34, тел./факс: (0623) 28-50-40, ел. адреса: gnd-makeevka@ukr.net
		Комунальна лікувально-профілактична установа «Міський наркологічний диспансер м. Маріуполя»	87502, м. Маріуполь, вул. Пашковського, 51, тел.: (0629) 23-22-91, (063) 753-67-24, факс: 23-20-45, ел. адреса: gnd-mariupol@ukr.net
		Комунальна лікувально-профілактична установа «Міський наркологічний диспансер м. Красноармійська»	85300, м. Красноармійськ, мікрорайон Гірник, 1, тел.: (050) 666-26-45, (06239) 2-44-80, ел. пошта: dreamm2007@yandex.ru

№ з/п	Регіони	Заклади охорони здоров'я	Контактна інформація
1	2	3	4
5	Донецька область	Комунальна лікувально-профілактична установа «Міський наркологічний диспансер м. Слов'янська»	84122, м. Слов'янськ, вул. 1 Травня, 4, тел.: (06262) 3-88-67, 3-88-94, ел. пошта: narcoslav@mail.ru
		Комунальна лікувально-профілактична установа «Міський наркологічний диспансер м. Краматорська»	84307, м. Краматорськ, вул. Орджонікідзе, 7, тел.: 41-82-88
		Обласна клінічна туберкульозна лікарня	83059, м. Донецьк, пр. Ілліча, 104-а
6	Житомирська область	Обласний наркологічний диспансер Житомирської обласної ради	12440, Житомирський р-н, с. Зарічани, тел.: (067) 410-35-94, тел/факс: (0412) 34-55-09, ел. пошта: narkozt@gala.net
		Бердичівська центральна міська лікарня	13300, м. Бердичів, вул. Сестер Сломницьких, 1, тел.: (067) 4121685, (067) 9002421, (04143) 4-19-30, факс: 2-13-95, 4-23-85, ел. пошта: tmo@brd.zt.ukrtel.net
		Новоград-Волинське міськрайонне територіальне медичне об'єднання	11700, м. Новоград-Волинський, вул. Медведєва, 13, тел. (050) 505-11-71, (04141) 3-50-70, 5-20-73, ел. пошта: novogradtmo@rambler.ru
		Коростенська центральна міська лікарня	11500, м. Коростень, вул. Семашка, 8, тел.: (067) 411-27-23, (04142) 4-31-39, факс: 4-12-04, (04142) 4-23-54, ел. адреса: tmo@brd.zt.ukrtel.net, kcgb@kor.zt.ukrtel.net

№ з/п	Регіони	Заклади охорони здоров'я	Контактна інформація
1	2	3	4
7	Закарпатська область	Мукачівська центральна районна лікарня	89600, м. Мукачево, вул. Пирогова, 4-а, тел.: (03131) 55-028
		Хустська районна лікарня	90400, м. Хуст, вул. І. Франка, 113
		Закарпатський обласний наркологічний диспансер	88011, м. Ужгород, вул. Паризької Комуни, 4-а, тел.: (0312) 66-11-13, 66-07-05, (050) 270-40-00, ел. адреса: narkodispanser@mail.ru
8	Запорізька область	Комунальна установа «Обласний клінічний наркологічний диспансер», м. Запоріжжя	69000, м. Запоріжжя, вул. Сєдова, 31, тел.: (068) 450-89-87, (0612) 33-40-23, факс: 33-24-46, ел. адреса: ond@med.zp
		Комунальна установа «Обласний центр профілактики та боротьби зі СНІДом», м. Запоріжжя	69035, м. Запоріжжя, вул. Добролюбова, 23, тел.: (097) 365-41-21, тел./факс: (0612) 36-88-65, ел. пошта: posmaster@aids.zp.ua
		Мелітопольський наркологічний диспансер	73312, м. Мелітополь, вул. Карла Маркса, 41-а, тел.: (06192) 6-93-82, факс: 6-73-63
		Комунальна установа «Бердянський психоневрологічний диспансер»	71100, м. Бердянськ, вул. Військове містечко, 2, тел./факс: (06153) 5-05-86
		Комунальна установа «Запорізький обласний протитуберкульозний клінічний диспансер»	69106, м. Запоріжжя, вул. Перспективна, 2, тел.: (061) 236-64-70, факс: 236-64-80

№ з/п	Регіони	Заклади охорони здоров'я	Контактна інформація
1	2	3	4
9	Івано-Франківська область	Івано-Франківський обласний наркологічний диспансер	76000, м. Івано-Франківськ, вул. Млинарська, 21, тел.: (050) 338-78-52, (0342) 57-23-72, факс: 57-23-73, ел. пошта: narko@pz.net.ua
		Івано-Франківська обласна клінічна інфекційна лікарня	76000, м. Івано-Франківськ, вул. Сагайдачного, 66, тел.: (050) 176-22-46, (0342) 50-49-06, 26-69-28
		Бурштинська міська лікарня, Галицький район	77111, м. Бурштин, вул. Шухевича, 18, тел.: (03438) 4-21-01, (067) 343-45-20, факс: (03438) 4-24-44, ел. пошта: galmed@br.if.ua
		Комунальний заклад «Центральна районна лікарня Калуської міської і районної рад Івано-Франківської області»	77300, м. Калуш, вул. Богдана Хмельницького, 32, тел./факс: (03472) 6-24-74, (050) 540-35-65, ел. пошта: myhailo.gav@mail.ru
		Долинська центральна районна лікарня	77500, м. Долина, вул. Грицей, 15, факс: (03477) 2-54-37, тел.: (067) 273-30-72, ел. пошта: iav-dcrl@mail.ru
		Обласний фтизіопульмонологічний центр	76000, м. Івано-Франківськ, вул. Матейка, 53, тел.: (03422) 55-38-38, 2-23-13, 3-24-33
		Коломийська центральна районна лікарня	78200, м. Коломия, вул. Родини Крушельницьких, 26, тел.: (03433) 2-05-90, 2-44-92

№ з/п	Регіони	Заклади охорони здоров'я	Контактна інформація
1	2	3	4
10	Київська область	Білоцерківське психонаркологічне територіальне медичне об'єднання	09100, м. Біла Церква, вул. Славіна, 41, тел.: (04463) 2-24-06, 2-24-05, 5-12-00, факс: (04563) 5-32-85, 6-03-21
		Фастівська центральна районна лікарня	08500, м. Фастів, вул. Льва Толстого, 17, (04465) 6-21-38, факс: 5-45-08, ел. пошта: fastivcrl@ukrpost.ua
11	Кіровоградська область	Кіровоградський обласний наркологічний диспансер	25030, м. Кіровоград, вул. Академіка Корольова, 34/19, факс: (0522) 56-91-35, 56-92-22, 56-96-15, 56-92-19, ел. адреса: ond_kr@ukrpost.ua
		Знам'янська центральна районна лікарня	27400, м. Знам'янка, вул. Гагаріна, 27, тел: (05233) 2-26-89, 2-26-89
		Олександрійский наркологічний диспансер	28006, м. Олександрія, пров. Банний, 4, тел.: (096) 572-38-67, (05235) 6-89-11, факс: 6-91-71, ел. адреса: narkodispanser@ukrpost.ua
		Світловодська центральна районна лікарня	27500, м. Світловодськ, вул. Павлова, 16, тел.: (05236) 2-53-55, 2-87-70, (067) 520-86-40, ел. адреса: cbsrl@sveti.kw.ukrtel.net

№ з/п	Регіони	Заклади охорони здоров'я	Контактна інформація
1	2	3	4
12	Луганська область	Луганський обласний наркологічний диспансер	91000, м. Луганськ, вул. Сосюри, 2, тел.: (0642) 93-26-00, (067) 640-40-61, факс: 52-05-66, ел. адреса: londc@mail.ru
		Краснодонська міська лікарня № 1	94405, м. Краснодон, вул. Больнична колона, 1, тел.: (06435) 6-34-29, 6-33-74
		Лисичанська комунальна лікуавально-профілактична установа «Центральна міська лікарня ім. Титова»	93100, м. Лисичанськ, просп. Леніна, 134, тел.: (06451) 7-50-26, 7-50-23, 7-14-64, (050) 860-43-63, факс: (06451) 7-06-59, ел. пошта: natasha@korona.lg.ua
		Антрацитівський обласний наркологічний диспансер	94600, м. Антрацит, пров. Перемоги, 1, тел.: (050) 774-12-55, (06431) 3-61-41, факс: 2-40-90, ел. пошта: sg-lolenko@yandex.ru, narkolog@ukrpost.ua
		Стаханівська обласна психіатрична лікарня	94000, м. Стаханов, вул. Бурбело, 6, тел.: (06444) 4-25-27, факс: 5-00-46, ел. пошта: truniakov@ukr.net
		Перевальська обласна психоневрологічна лікарня	94300, м. Перевальськ, вул. Перемоги, 46, тел.: (06441) 3-36-11, 3-30-14, (050) 587-24-46, факс: 4-21-93, ел. пошта: pop_hos03lk@ukrpost.ua
		Комунальний заклад «Свердловська центральна міська лікарня № 1»	94801, м. Свердловськ, вул. Пирогова, буд. 2, тел.: (050) 141-69-60, (06434) 2-20-02, факс: (06434) 2-20-04, ел. пошта: uzo@svk.lg.ukrtel.net

№ з/п	Регіони	Заклади охорони здоров'я	Контактна інформація
1	2	3	4
12	Луганська область	Багатопрофільна лікарня міста Сєвєродонецька	93400, м. Сєвєродонецьк, вул. Єгорова, 2-б, тел.: (050) 428-50-88, (06452) 4-05-51, факс: 70-24-05, ел. пошта: uzo@ukrpost.ua, sbl@ukrpost.ua
13	Львівська область	Обласний комунальний заклад Львівської обласної ради «Львівський обласний державний клінічний наркологічний диспансер»	79007, м. Львів, вул. Б. Лепкого, 8, тел.: (0322) 255-00-90, 72-76-18, 72-48-94, ел. адреса: lodknd.lviv@rambler.ru
		Червоноградська центральна міська лікарня	80100, м. Червоноград, вул. Івасюка, 2, тел.: (03249) 2-25-85, (050) 371-28-51, факс: (03249) 3-82-29
		Комунальний заклад «Львівський обласний центр з профілактики та боротьби зі СНІДом»	79008, м. Львів, вул. Лисенка, 45, тел.: (0322) 75-19-23, факс: (0322) 75-25-96
		Львівський регіональний фтизіопульмонологічний лікувально-діагностичний центр	79000, м. Львів, вул. Зелена, 477, тел.: (067) 351-06-05, тел./факс: (0322) 70-31-66, 70-90-47, ел. пошта: lrfkldc@gmail.com
		Дрогобицька міська лікарня №1	82100, м. Дрогобич, вул. Шептицького, 9, тел./факс: (03244) 3-71-05, 3-83-36
		Стрийська центральна міська лікарня	29350, м. Стрий, вул. Дрогобицька, 50, тел.: (067) 985-01-34, (03245) 5-24-70, факс: 5-25-02
		Самбірська центральна районна лікарня	81400, м. Самбір, вул. Шпитальна, 14, тел.: (097) 24-49-631

№ з/п	Регіони	Заклади охорони здоров'я	Контактна інформація
1	2	3	4
14	Миколаївська область	Миколаївський обласний наркологічний диспансер – заклад комунальної власності області	54003, м. Миколаїв, вул. Володарського, 4-б, тел.: (0512) 24-10-67, 24-02-18, (067) 514-77-59, факс: (0512) 24-63-08, ел. адреса: ond_nk@mail.ru, ond_nk@ukr.net
		Державний заклад «Спеціалізована медико-санітарна частина № 2», м. Южноукраїнськ	55000, м. Южноукраїнськ, вул. Миру, 3, тел.: (05136) 514-09, факс: 2-42-17, ел. адреса: smsh2@ukrpost.net
		Миколаївський обласний протитуберкульозний диспансер	54000, Миколаївський р-н, с. Надбузьке, вул. Веселинівська, 4, тел.: (0512) 51-05-22
		Миколаївська центральна районна лікарня	54000, м. Миколаїв, вул. Поштова, 118, тел.: (0512) 48-08-19, (067) 960-72-20, факс: (0512) 48-08-16
		Жовтнева центральна районна лікарня, м. Миколаїв	54051, м. Миколаїв, просп.. Жовтневий, 336, тел.: (0512) 64-10-01, 64-10-02, 64-05-93, факс: (0512) 64-06-26, ел. адреса: jcrl-1@ukr.net.ua
		Первомайський міжрайонний наркологічний диспансер	55214, м. Первомайськ, вул. Кам'яномостівська, 5-в, тел./факс: (05161) 4-46-77, (097) 980-97-69, ел. адреса: pervonarkologiya@rambler.ru
		Комунальна установа «Вознесенська центральна районна лікарня»	56500, м. Вознесенськ, вул. 228 стрілкової дивізії, 26, тел.: (05134) 3-22-31, (095) 288-57-05, факс: (05134) 3-26-47, ел. адреса: crb1@voz.mk.ua

№ з/п	Регіони	Заклади охорони здоров'я	Контактна інформація
1	2	3	4
14	Миколаївська область	Новоодеська центральна районна лікарня	56600, м. Нова Одеса, вул. Шкільна, 38, тел.: (05167) 9-17-35, (050) 542-15-92, факс: (05167) 9-16-61, ел. адреса: crb@nod.mk.ua
		Комунальне підприємство «Снігурівська центральна районна лікарня»	54000, м. Снігурівка, вул. Жовтнева, 1, тел.: (05162) 2-13-04, (098) 506-01-06, ел. адреса: snigcrb@yandex.ru
		Казанківська центральна районна лікарня	56000, м. Казанка, вул. Аненка, 42, тел.: (05164) 9-18-64, факс: (05164) 9-15-38, ел. адреса: kazanbolnica@kzn.mk.ua
15	Одеська область	Одеський обласний наркологічний диспансер	65000, м. Одеса, вул. Л.Толстого, 2, тел.: (096) 932-04-66, (0482) 26-79-59, 26-69-87, факс: (048) 711-79-39, ел. адреса: narcodispanser@inbox.ru
		Іллічівська басейнова лікарня на водному транспорті	68004, м. Іллічівськ, вул. Карла Маркса, 6-б, тел.: (04868) 6-01-24
		Одеський обласний протитуберкульозний диспансер	65000, м. Одеса, вул. Белінського, 9/11, тел.: (0487) 22-05-05, 22-96-33, факс: (0487) 25-86-10
		Ізмаїльська міська лікарня № 1	68600, м. Ізмаїл, просп. Суворова, 68, тел.: (066) 251-34-49, (04841) 2-50-51

№ з/п	Регіони	Заклади охорони здоров'я	Контактна інформація
1	2	3	4
16	Полтавська область	Полтавський обласний наркологічний диспансер	36003, м. Полтава, вул. Сковороди, 35, тел./факс: (05322) 7-35-05, 2-24-34, 2-09-20, (050) 573-20-67, ел. адреса: poltawanarko@mail.ru
		Полтавський обласний протитуберкульозний диспансер	36000, м. Полтава, вул. Володарського, 7, тел.: (05322) 4-25-60
		Кременчуцький міський наркологічний диспансер	39611, м. Кременчук, вул. Ціолковського, 76, тел.: (067) 989-82-82, (05366) 5-14-03, 5-96-73, факс: (05367) 7-26-46
		Лубенський обласний наркологічний диспансер	37500, м. Лубни, вул. Миру, 1, тел.: (050) 708-52-81, тел./факс: (05361) 6-11-21
		Гадяцька центральна районна лікарня	37300, м. Гадяч, вул. Лохвицька, 1, тел.: (05354) 2-20-27, (050) 346-58-73, факс: 2-14-86, ел. адреса: gadyach-crb@yandex.ru
		Комсомольська станція швидкої медичної допомоги	39800, м. Комсомольськ, вул. Строна, 2-а, тел./факс: (05348) 2-21-87, 2-59-39, 2-26-94, 2-21-85, (066) 283-29-01, ел. адреса: koms-hosp@yandex.ru, ambulance@km.pl.ua
		Миргородська центральна районна лікарня	37600, м. Миргород, вул. Гоголя, 172, тел.: (05355) 4-69-05, 4-69-00
		Пирятинська центральна районна лікарня	37000, м. Пирятин, вул. Визволення, 54, тел.: (05358) 20-120, 32-261

№ з/п	Регіони	Заклади охорони здоров'я	Контактна інформація
1	2	3	4
17	Рівненська область	Рівненський обласний центр психічного здоров'я населення	33028, м. Рівне, вул. Князя Володимира, 17, тел.: (0362) 63-30-82; 33-31-65, 62-94-49, факс: (0362) 22-21-65, ел. адреса: narkod@rivne.com, mantra90@mail.ru
		Дубенський диспансер психосоціальної реабілітації	35600, м. Дубно, вул. Тараса Бульби, 3, факс: (03656) 4-95-25, тел.: (03656) 4-22-54, (095) 105-42-11, ел. адреса: ddpsr@ukr.net
		Здолбунівська центральна районна лікарня	35700, м. Здолбунів, вул. Степана Бандери, 1, тел.: 2-53-61, 2-59-98
		Спеціалізована медична частина № 3, м. Кузнецовськ	34400, м. Кузнецовськ, вул. Енергетиків, 23, тел.: (03636) 2-13-03, 2-23-03, ел. адреса: nachmsch@ukrpost.ua
18	Сумська область	Комунальний заклад Сумської обласної ради «Обласний наркологічний диспансер»	40030, м. Суми, вул. Куликівська, 43, тел.: (050) 307-01-30, (0542) 22-23-95, тел./факс: (0542) 22-00-79, ел. адреса: sumynarko@mail.ru
		Шосткінський лікувально-профілактичний заклад «Поліклініка № 5»	41100, м. Шостка, вул. Київська, 12-а, тел./факс: (05449) 4-79-29, тел.: (067) 421-21-03, ел. адреса: shostka_narko@inbox.ru
		Конотопська центральна районна лікарня	41615, м. Конотоп, вул. Семашка, 5, тел.: (05447) 2-55-25, (097) 216-04-43, факс: 2-50-08, ел. адреса: crb@konotop.net

№ з/п	Регіони	Заклади охорони здоров'я	Контактна інформація
1	2	3	4
19	Тернопільська область	Тернопільський обласний комунальний наркологічний диспансер	46000, м. Тернопіль, вул. Тролейбусна, 14, тел.: (050) 967-91-49, (0352) 43-61-46, факс: 43-57-03, ел. адреса: narco_st@ukr.net
		Тернопільський обласний комунальний протитуберкульозний диспансер	47722, Тернопільський р-н, с. Великі Гаї, вул. Підлісна, 26-а, тел./факс: (0352) 25-15-29, ел. адреса: toktd@tr.ukrtel.net
		Тернопільське районне територіальне медичне об'єднання	46000, м. Тернопіль, вул. Князя Острозького, 9, тел.: (0352) 52-77-85
20	Харківська область	Комунальний заклад охорони здоров'я «Обласний наркологічний диспансер м. Харків»	61045, м. Харків, вул. Очаківська, 15, тел.: (057) 340-14-66, 340-16-63
		Обласний центр профілактики та боротьби зі СНІДом	61044, м. Харків, вул. Боротьби, 6, тел.: (067) 571-05-05, (050) 30-14-014, факс: (057) 392-09-08
		Комунальний заклад «Обласна туберкульозна лікарня № 1»	61071, м. Харьків, пр. Ілліча, 2, тел.: (057) 376-01-93, факс: 376-24-83

№ з/п	Регіони	Заклади охорони здоров'я	Контактна інформація
1	2	3	4
21	Херсонська область	Херсонський обласний наркологічний диспансер	73000, м. Херсон, вул. Рози Люксембург, 8, тел.: (0552) 26-74-50, 26-70-91, факс: 26-70-93, ел. адреса: probud2004@ukr.net, ofranko@mail.ru
		Херсонський обласний протитуберкульозний диспансер	73034, м. Херсон, Миколаївське шосе, 82, тел.: (0552) 37-28-35
		Центральна міська лікарня м. Нова Каховка	74900, м. Нова Каховка, вул. Карла Маркса, 33-а, тел.: (05549) 4-22-87, факс: 4-26-34, ел. адреса: stat_cml@meta.ua
		Скадовське районне територіально-медичне об'єднання	75700, м. Скадовськ, вул. Радянська, 20, тел.: (05537) 5-37-45, факс: (05537) 5-44-29, ел. адреса: medtmo@yandex.ru, medtmo@ukr.net
22	Хмельницька область	Хмельницький обласний наркологічний диспансер	29015, м. Хмельницький, вул. Зарічанська, 4, тел.: (0382) 23-31-24, (067) 927-56-72, ел. адреса: zdorovya@mail.ru, km-uoz@ic.km.ua
		Ярмолинецька центральна районна лікарня	32100, м. Ярмолинці, вул. Шевченка, 41, тел.: (03853) 2-13-30, 2-18-53
		Ізяславська центральна районна лікарня	30300, м. Ізяслав, вул. Б. Хмельницького, 47, тел.: (03852) 4-21-51, (067) 905-74-09
		Кам'янець-Подільська міська лікарня № 1	32300, м. Кам'янець-Подільський, вул. Пушкінська, 31, тел.: (03849) 2-15-04, 9-19-41, факс: (03849) 9-19-30

№ з/п	Регіони	Заклади охорони здоров'я	Контактна інформація
1	2	3	4
22	Хмельницька область	Старокостянтинівська центральна районна лікарня	31100, м. Старокостянтинів, вул. Пушкіна, 47, тел.: (03854) 3-22-76, 3-19-59, (067) 349-97-55
		Шепетівська центральна районна лікарня	30400, м. Шепетівка, вул. Валі Котика, 85, тел.: (03840) 5-11-63, факс: 5-27-13, 4-17-21
		Кам'янець-Подільська центральна районна лікарня	32319, Кам'янець-Подільський р-н, с. Жовтневе, вул. Матросова, 30, тел.: (04849) 3-83-86, 91-303
		Дунаєвецька центральна районна лікарня	32400, м. Дунаївці, вул. Горького, 7, тел.: (03858) 3-16-96, факс: 3-19-70, 32-4-85, 31-5-46
		Хмельницька центральна районна лікарня	31310, Хмельницький р-н, с. Чорний Острів, вул. Жовтнева, 13, тел.: (03822) 2-13-24, факс: 2-13-34
		Обласний протитуберкульозний диспансер	29013, Хмельницька обл., с. Ружичанка, тел.: (03849) 2-12-04, 9-61-65
		Хмельницький центр профілактики та боротьби зі СНІДом	29008, м. Хмельницький, вул. Г. Сковороди, 17/3, тел.: (03822) 2-21-23, факс: 2-40-56, 2-21-20
		Полонська центральна районна лікарня	30500, м. Полонне, вул. Лесі Українки, 177, тел.: (03843) 3-02-77
		Нетішинська медико-санітарна частина	30100, м. Нетішин, вул. Лісова, 1, тел.: (03848) 4-22-66, факс: 4-11-22

№ з/п	Регіони	Заклади охорони здоров'я	Контактна інформація
1	2	3	4
23	Черкаська область	Черкаський обласний наркологічний диспансер	18018, м. Черкаси, вул. Хіміків, 62, тел./факс: (0472) 64-40-12, 64-75-45, 64-90-17, 64-12-83, ел. адреса: cfinsight@ck.ukrtel.net, narcoclinic@insight.org.ua
		Уманська лікарня № 2	20300, м. Умань, пров. Пушкіна, 2, тел./факс: (04744) 5-20-16, 5-24-93
		Ватутінська міська лікарня	20250, м. Ватутіне, вул. Чайковського, 11, тел.: (04740) 6-22-56, (050) 103-37-82, факс: 6-24-59, ел. адреса: vatutino_ml@sk.ukrtel.net
		Христинівська центральна районна лікарня	20000, м. Христинівка, вул. Хмельницького, 2, тел. (04745)6-02-29, ел. адреса: hr_crbol@ukrpost.ua
		Черкаська обласна психіатрична лікарня № 1	20708, м. Сміла, вул. Павлова, 46, тел./факс: (8233) 4-02-74, ел. адреса: psih_sm@ck.ukrtel.net
		Катеринопільська центральна районна лікарня	20500, м. Катеринопіль, вул. Комарова, 1, тел.: (04742) 2-34-08
		Городищинське районне територіальне медичне об'єднання	19500, м. Городище, вул. Героїв Чорнобиля, 19, тел.: (04734) 2-27-20
		Звенигородська центральна районна лікарня	20207, м. Звенигородка, вул. Піонерська, 79, тел.: (04740) 2-17-02, 2-45-01

№ з/п	Регіони	Заклади охорони здоров'я	Контактна інформація
1	2	3	4
24	Чернівецька область	Комунальна медична установа «Чернівецький обласний наркологічний диспансер»	58000, м. Чернівці, вул. Федьковича, 29, тел./факс: (03722) 3-32-24, (050) 374-72-07, ел. адреса: chond@inbox.ru
25	Чернігівська область	Обласний комунальний лікувально-профілактичний заклад «Ніжинський наркологічний диспансер»	16600, м. Ніжин, вул. Подвойського, 18, тел.: (04631) 54-740, (04631) 2-43-32
		Прилуцький наркологічний диспансер	17500, м. Прилуки, вул. Київська, 56, тел.: 4-23-18
		Чернігівський обласний наркологічний диспансер обласної комунальної власності	14005, м. Чернігів, вул. Щорса, 3, тел.: (0462) 67-27-80, 16-65-92, 77-42-29, 77-99-17, (050) 954-83-80, ел. адреса: ndispanser@golsi.net, ndispanser@mail.ru
26	м. Київ	Київська міська наркологічна клінічна лікарня «Соціотерапія»	03039, м. Київ, пров. Деміївський, 5-а, тел./факс: 259-90-39, 258-68-91, тел.: 258-71-64, 259-90-39, 524-34-93, (067) 693-93-95, ел. адреса: common@socio.kiev.ua, common@k106.kiev.ua
		Київська міська клінічна лікарня № 5	03115, м. Київ, вул. Відпочинку, 11, тел.: 451-28-77, факс: 424-10-09
27	м. Севастополь	Севастопольська міська психіатрична лікарня	99000, м. Севастополь, шосе Фіолентовське, 15, тел.: (0692) 24-10-03, (067) 999-63-03, факс: (0692) 24-66-09, ел. адреса: sgpb92@sv3.net.ua

ДОДАТОК 2
до Порядку взаємодії закладів охорони здоров'я, органів внутрішніх справ, слідчих ізоляторів і виправних центрів щодо забезпечення безперервності лікування препаратами замісної підтримувальної терапії

ЖУРНАЛ
обстеження адмінарештованих і реєстрації надання їм медичної допомоги (з фіксацією факту необхідності надання замісної підтримувальної терапії)

№ з/п	П.І.Б., дата народження	Місце проживання	Дата, час поміщення	Скарги	Під час обстеження виявлено
1	2	3	4	5	6

Час виклику та прибуття медпрацівників	Характер наданої медичної допомоги	Рекомендації лікарів	Ужиті заходи	Підпис лікаря-нарколога
7	8	9	10	11

ДОДАТОК 3
до Порядку взаємодії закладів охорони здоров'я, органів внутрішніх справ, слідчих ізоляторів і виправних центрів щодо забезпечення безперервності лікування препаратами замісної підтримувальної терапії

_____
(найменування закладу охорони здоров'я)

ІНФОРМАЦІЯ
про осіб, які отримали замісну підтримувальну терапію

№ з/п	П.І.Б.	Дата народження	Місце проживання	Дата та місце утримання	Місце отримання препаратів ЗПТ	Назва, доза та дата останнього прийому препарату ЗПТ	Примітка
1	2	3	4	5	6	7	8

Керівник _____ _____ _____
(найменування органу внутрішніх справ, виправного центру, слідчого ізолятора) *(підпис)* *(прізвище, ініціали)*

ДОДАТОК 4
до Порядку взаємодії закладів охорони здоров'я, органів внутрішніх справ, слідчих ізоляторів і виправних центрів щодо забезпечення безперервності лікування препаратам замісної підтримувальної терапії

_____
(найменування закладу охорони здоров'я)

ІНФОРМАЦІЯ
про осіб, які звільняються з органів внутрішніх справ і які отримували замісту підтримувальну терапію

№ з/п	П.І.Б.	Дата народження	Місце проживання	Дата та місце утримання	Схема лікування	Назва, доза та дата останнього прийому препарату ЗПТ	Примітка
1	2	3	4	5	6	7	8

Керівник _____ _____ _____
(найменування органу внутрішніх справ, виправного центру, слідчого ізолятора) *(підпис)* *(прізвище, ініціали)*

ДОДАТОК 5
до Порядку взаємодії закладів охорони здоров'я, органів внутрішніх справ, слідчих ізоляторів і виправних центрів щодо забезпечення безперервності лікування препаратами замісної підтримувальної терапії

ІНФОРМАЦІЯ
про необхідність отримання замісної підтримувальної терапії (проведення детоксикації) узятим під варту та засудженим

№ з/п	П.І.Б.	Дата народження	Місце проживання	Дата та місце утримання	Місце отримання ЗПТ	Назва, доза та дата останнього прийому препарату ЗПТ	Примітка
1	2	3	4	5	6	7	8

Керівник _____ _____ _____
(найменування виправного центру, слідчого ізолятора) *(підпис)* *(прізвище, ініціали)*

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

29.09.2016 № 1011

Зареєстровано в Міністерстві
юстиції України
12 жовтня 2016 р.
за № 1355/29485

Про затвердження Методики розрахунку потреби у препаратах замісної підтримувальної терапії для лікування осіб, хворих на психічні та поведінкові розлади внаслідок вживання опіоїдів

Відповідно до підпункту 4 пункту 11 додатка 2 до Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2018 роки, затвердженої Законом України від 20 жовтня 2014 року № 1708-VII, пункту 2 Порядку проведення замісної підтримувальної терапії хворих з опіоїдною залежністю, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 27 березня 2012 року № 200, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 05 червня 2012 року за № 889/21201 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 17 грудня 2015 року № 863), та з метою раціонального планування потреби в препаратах замісної підтримувальної терапії НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Методику розрахунку потреби у препаратах замісної підтримувальної терапії для лікування осіб, хворих на пси-

хічні та поведінкові розлади внаслідок вживання опіоїдів (далі – Методика), що додається.

2. Міністру охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, керівникам структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій забезпечити впровадження та дотримання Методики під час розрахунку потреби у препаратах замісної підтримувальної терапії для лікування осіб, хворих на психічні та поведінкові розлади внаслідок вживання опіоїдів, в підпорядкованих закладах охорони здоров'я.

3. Управлінню громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України (Півень Н.В.) забезпечити подання цього наказу в установленому порядку на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України.

4. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника Міністра з питань європейської інтеграції Сивак О.В.

5. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

В.о. Міністра ***У. Супрун***

ПОГОДЖЕНО:

Т.в.о. Голови Державної служби України
з контролю за наркотиками ***О. Дзісяк***

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
29.09.2016 № 1011

Зареєстровано в
Міністерстві юстиції України
12 жовтня 2016 р.
за № 1355/29485

МЕТОДИКА
розрахунку потреби у препаратах замісної підтримувальної терапії для лікування осіб, хворих на психічні та поведінкові розлади внаслідок вживання опіоїдів

I. Загальні положення

1. Ця Методика встановлює механізм розрахунку потреби в препаратах замісної підтримувальної терапії (далі – ЗПТ) відповідно до завдань і заходів з виконання Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014 – 2018 роки, затвердженої Законом України від 20 жовтня 2014 року № 1708-VII (далі – Нацпрограма), Закону України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ».

Ця Методика використовується для розрахунку щорічних заявок Міністра охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, керівників структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій відповідно до пункту 2 Порядку проведення замісної підтримувальної терапії хворих з опіоїдною залежністю, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 27 березня 2012 року № 200, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 05 червня 2012 року за № 889/21201 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 17 грудня 2015 року № 863).

2. Ця Методика передбачає:

- запровадження стандартизованих підходів до визначення потреби адміністративно-територіальних одиниць у препаратах ЗПТ для забезпечення безперервності ЗПТ на прогнозований період;

- формування потреби у препаратах ЗПТ на прогнозований період у кількісному та вартісному вимірах;

- визначення та урахування залишків препаратів ЗПТ станом на перше число місяця, в якому здійснюються розрахунки;

- урахування гарантованих надходжень препаратів ЗПТ відповідно до графіків розподілу препаратів ЗПТ, затверджених наказами Міністерства охорони здоров'я України;

- урахування співвідношень між дозуваннями препаратів ЗПТ, необхідних для формування середньої рекомендованої та індивідуальних доз особам, які отримують медичне лікування;

- визначення вартості одиниці препаратів ЗПТ;

- обчислення потреби у препаратах ЗПТ на прогнозований період;

- здійснення централізованих закупівель препаратів ЗПТ за кошти державного бюджету на прогнозований період з урахуванням потреб адміністративно-територіальних одиниць та Нацпрограми в межах фінансової квоти.

3. При розрахунку фактичної потреби у препаратах ЗПТ вказується кількість осіб, хворих на психічні та поведінкові розлади внаслідок вживання опіоїдів, які безперервно отримують медичне лікування препаратами ЗПТ станом на перше число місяця, в якому здійснюються розрахунки.

При розрахунку загальної потреби в препаратах ЗПТ необхідно орієнтуватись на завдання і заходи Нацпрограми, відповідно до якої послугами ЗПТ на 2017 рік має бути охоплено не менше 27,5 % та на 2018 рік – не менше 35 % споживачів ін'єкційних наркотиків, які перебувають під диспансерним наглядом унаслідок вживання опіоїдів.

Збільшення охоплення осіб, хворих на опіоїдну залежність, послугами ЗПТ рекомендовано для всіх адміністративно-територіальних одиниць в межах визначеного обсягу фінансування (далі – фінансова квота). Додаткове фінансування для задоволення потреб адміністративно-територіальних одиниць у препаратах ЗПТ в обсягах, що перевищують фінансову квоту, повинно здійснюватися за рахунок коштів місцевих бюджетів, благодійних організацій, благодійників, пацієнтів та з інших джерел.

4. Для розрахунку потреб у препаратах ЗПТ використовується електронна форма розрахунку у форматі таблиці Microsoft Excel згідно з додатком до цієї Методики окремо для:

- препарату метадону гідрохлорид таблетованої форми;
- препарату бупренорфіну гідрохлорид, таблетки сублінгвальні;
- препарату метадону гідрохлорид, розчин оральний.

II. Алгоритм визначення вихідних даних для обчислення потреби у препаратах замісної підтримувальної терапії

1. Дані до електронної форми вносяться відповідальною особою, призначеною наказом Міністра охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, керівників структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій (далі – відповідальна особа), лише у клітинки, які зафарбовані зеленим кольором.

2. Перед початком заповнення таблиці зазначається адміністративно-територіальна одиниця, для якої проводяться розрахунки, дата складання замовлення та контактні дані відповідальної особи.

3. У колонках «Препарат» та «Дозування» внесено інформацію щодо препаратів ЗПТ, визначених номенклатурою лікарських засобів та медичних виробів для програм замісної підтримувальної терапії, яка затверджується наказом Міністерства охорони здоров'я України (відповідно до розрахунків бюджетного запиту).

4. У колонці «Гарантовані надходження» відповідальна особа вручну вносить обсяги гарантованих надходжень препаратів ЗПТ у міліграмах відповідно до наказів Міністерства охорони здоров'я України щодо розподілу та перерозподілу препаратів ЗПТ без урахування фактично доставлених препаратів станом на перше число місяця складання замовлення.

5. У колонці «Залишки препаратів» відповідальна особа вручну вносить дані про запас препаратів ЗПТ у міліграмах.

6. У колонці «Середня добова доза» зазначено середню добову дозу препарату на одну особу відповідно до графіків розподілу препаратів ЗПТ, затверджених наказами Міністерства охорони здоров'я України, що становить 100 мг для препарату метадону гідрохлорид та 12 мг для препарату бупренорфіну гідрохлорид відповідно.

7. Колонка «Загальна потреба у препаратах на одну особу на місяць» розраховується автоматично та визначає середньомісячний обсяг споживання препаратів ЗПТ у міліграмах.

8. У графах колонки «Співвідношення дозувань» зазначено співвідношення препаратів ЗПТ відносно загального обсягу закупівлі, що використовувались та були розподілені для забезпечення потреб адміністративно-територіальних одиниць у лікуванні осіб, хворих на психічні та поведінкові розлади внаслідок вживання опіоїдів, протягом останніх трьох років у відсотках та

відповідно у міліграмах (розраховується автоматично на основі відсоткового співвідношення до загальної потреби у препаратах на одну особу на місяць).

Співвідношення дозувань у відсотках від загального обсягу закупівлі для препарату метадону гідрохлорид таблетованої форми становить: 5 мг – 2,5 %, 10 мг – 10 %, 25 мг – 87,5 %; препарату бупренорфіну гідрохлорид, таблетки сублінгвальні: 2 мг – 50 %, 8 мг – 50 %; препарату метадону гідрохлорид (розчин оральний): 5 мг/мл – 100 %.

Враховуючи практичну еквівалентність дозувань 25 мг та 40 мг препарату метадону гідрохлорид таблетованої форми та дозувань 4 мг та 8 мг препарату бупренорфіну гідрохлорид, таблетки сублінгвальні, у формуванні середньої та індивідуальної доз за умови економічної доцільності можлива заміна препарату метадону гідрохлорид таблетованої форми у дозуванні 25 мг на відповідний препарат у дозуванні 40 мг та препарату бупренорфіну гідрохлорид, таблетки сублінгвальні, у дозуванні 4 мг на відповідний препарат у дозуванні 8 мг зі збереженням вищезазначеного співвідношення у загальній структурі закупівель.

9. У колонці «Прогнозований період» зазначено проміжок часу між першим числом місяця складання замовлення та останнім числом місяця розрахункового періоду.

10. У графу «Кількість осіб, що отримують ЗПТ» колонки «Дані щодо осіб, які безперервно отримують ЗПТ» відповідальна особа вносить інформацію щодо фактичної кількості осіб, які отримують медичне лікування препаратами ЗПТ станом на перше число місяця складання замовлення.

Дані граф «Потреба у препаратах ЗПТ» та «Потреба у препаратах ЗПТ до замовлення» у міліграмах та гривнях відповідно заповнюються автоматично, ураховуючи дані щодо фактичної кількості осіб, які отримують ЗПТ, та вартості препаратів з урахуванням залишків препаратів ЗПТ та гарантованих надходжень на прогнозований період.

Враховуючи більшу вартість препаратів бупренорфіну гідрохлорид, таблетки сублінгвальні, та метадону гідрохлорид, розчин оральний, кількість пацієнтів, які потребують призначення зазначених лікарських форм, рекомендовано лишати на рівні попередньо розподілених лікувальних курсів відповідно до графіків розподілу, затверджених наказами Міністерства охорони здоров'я України, збільшуючи (за потреби) кількість лікувальних курсів із використанням препарату метадону гідрохлорид таблетованої форми.

11. У графу «Кількість осіб, які перебувають під диспансерним наглядом унаслідок вживання опіоїдів» колонки «Потреба в препаратах відповідно до завдань і заходів Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014 – 2018 роки» відповідальна особа вносить дані щодо кількості осіб, що перебувають під диспансерним наглядом унаслідок вживання опіоїдів в межах адміністративно-територіальної одиниці станом на перше число місяця внесення замовлення.

Дані графи «Мінімальна кількість споживачів опіоїдних ін'єкційних наркотиків, які потребують ЗПТ» розраховуються автоматично, ураховуючи мінімальний рекомендований показник охоплення послугами ЗПТ споживачів опіоїдних ін'єкційних наркотиків, які потребують медичного лікування, відповідно до Нацпрограми.

Дані граф «Потреба у препаратах ЗПТ» та «Потреба у препаратах ЗПТ до замовлення» у міліграмах та гривнях відповідно заповнюються автоматично, ураховуючи дані щодо фактичної кількості осіб, що отримують ЗПТ, та вартості препаратів з урахуванням залишків препаратів ЗПТ та гарантованих надходжень на прогнозований період.

12. У колонці «Вартість препарату» вказано орієнтовну вартість однієї таблетки препаратів метадону гідрохлорид таблетованої форми та бупренорфіну гідрохлорид, таблетки сублінгвальні, відповідних дозувань та вартість 1 мл препарату метадону гідрохлорид, розчин оральний, відповідно до номенклатури лікарських засобів та медичних виробів для програм замісної підтримуваль-

ної терапії, яка затверджується наказом Міністерства охорони здоров'я України на попередній закупівельний період, а також вартість препаратів ЗПТ у перерахунку на мг діючої речовини.

Вартість препарату у мг для препарату метадону гідрохлорид, розчин оральний, не заповнюється.

13. У графі «Кількість осіб, що потребують замовлення» колонки «Замовлення препаратів ЗПТ на прогнозований період» відповідальна особа вказує кількість осіб, на яку складається замовлення на прогнозований період, ураховуючи фактичну кількість осіб, що отримують ЗПТ в межах фінансової квоти, з урахуванням завдань та заходів Нацпрограми.

Графи «Загальна потреба у препаратах ЗПТ», «Кількість препарату до замовлення з урахуванням квоти» та «Вартість замовлення» у міліграмах та гривнях відповідно заповнюються автоматично, ураховуючи фактичну кількість осіб, що отримують ЗПТ, та вартість препаратів з урахуванням залишків препаратів ЗПТ та гарантованих надходжень на прогнозований період.

14. Колонка «Загальна вартість замовлення» розраховується автоматично на основі внесених даних та суми препаратів усіх дозувань та форм випуску для задоволення потреб адміністративно-територіальної одиниці.

15. Колонка «Фінансова квота» містить інформацію щодо визначеного обсягу фінансування для задоволення потреб адміністративно-територіальної одиниці у препаратах ЗПТ на прогнозований період.

В.о. начальника Управління
громадського здоров'я ***Н. Півень***

ДОДАТОК
до Методики розрахунку потреби у препаратах замісної підтримувальної терапії для лікування осіб, хворих на психічні та поведінкові розлади внаслідок вживання опіоїдів
(пункт 4 розділу I)

РОЗРАХУНОК
потреби препаратів ЗПТ

Назва адміністративно-територіальної одиниці			Дата складання замовлення		
Препарат	Дозування	Гаранто-вані над-ходження (мг)	Залишки препара-тів (мг)	Середня добова доза (мг)	Загальна потреба у препа-ратах на одну особу на місяць (мг)
Метадону гідрохлорид (табл.)	5 мг			100,0	3041,7
	10 мг				
	25 мг				
Бупренорфіну гідрохлорид (табл. сублінгвальні)	2 мг			12,0	365,0
	8 мг				
Метадону гідрохлорид (розчин оральний	5 мг/мл			100,0	3041,7

Дата складання замовлення			П.І.Б. відповідальної особи			
Співвідношення дозувань		Прогнозований період (місяців)	Дані щодо осіб, які безперервно отримують ЗПТ			
% від заг. об'єму закупівель	(мг)		Кількість осіб, що отримують ЗПТ	Потреба у препаратах ЗПТ (мг)	Потреба у препаратах ЗПТ до замовлення (мг)	Потреба у препаратах ЗПТ до замовлення (грн)
2,5	76,0	18,0		0,0	0,0	0,0
10,0	304,2			0,0	0,0	0,0
87,5	2661,5			0,0	0,0	0,0
50,0	182,5	18,0		0,0	0,0	0,0
50,0	182,5			0,0	0,0	0,0
100,0	3041,7	18,0		0,0	0,0	0,0

Продовження додатка

Контактний телефон відповідальної особи				
Потреба у препаратах відповідно до завдань і заходів Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2018 роки (мг)				
Кількість осіб, які перебувають під диспансерним наглядом унаслідок вживання опіоїдів	Мінімальна кількість споживачів опіоїдних ін'єкційних наркотиків, які потребують ЗПТ	Потреба у препаратах ЗПТ (мг)	Потреба у препаратах ЗПТ до замовлення (мг)	Потреба у препаратах ЗПТ до замовлення (грн)
	0,0	0,0	0,0	0,0
		0	0,0	0,0
		0	0,0	0,0

Вартість препарату		Замовлення препаратів ЗПТ на прогнозований період				Загальна вартість замовлення (грн)	Фінансова квота (грн)
таблетка/мл препарату (для метадону гідрохлорид, розчин оральний) (грн)	(мг)	Кількість осіб, що потребу-ють за-мовлення	Загальна потреба у препара-тах ЗПТ (мг)	Кількість препарату до замов-лення з урахуван-ням квоти (мг)	Вартість замов-лення (грн)		
0,46	0,092		0,0	0,0	0	0	
0,56	0,056		0	0,0	0		
0,70	0,028		0	0,0	0		
3,13	1,565		0,0	0,0	0		
11,25	1,406		0	0,0	0		
0,68			0,0	0,0	0		

Адреси сайтів ЗПТ в Україні:
http://ucdc.gov.ua/medical_contacts

Статистика ЗПТ:
http://phc.org.ua/pages/diseases/opioid_addiction/stat-docs

МБФ «Альянс громадського здоров'я»
вул. Ділова (Димитрова) 5, корпус 10А, 9-й поверх,
03150, Київ, Україна

Тел.: (044) 490-5485, Факс: (044) 490-5489

E-mail: office@aph.org.ua
www.aph.org.ua
www.facebook.com/AlliancePublicHealth

Розповсюджується безкоштовно.

Альянс
громадського здоров'я

Всеукраїнський телефон довіри з питань ЗПТ

0-800-507-727

Національна лінія телефону довіри
з проблеми ВІЛ/СНІД

0-800-500-451