



## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

### О порядке уничтожения использованных ампул и трансдермальных систем из-под наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров

В целях усиления контроля за оборотом наркотических средств и психотропных веществ в лечебно-профилактических учреждениях Республики Абхазия

**Кабинет Министров Республики Абхазия**

### ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить:

- Инструкцию по уничтожению использованных ампул и трансдермальных систем из-под наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров (Приложение №1);
- форму Акта уничтожения использованных ампул и трансдермальных систем из-под наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в лечебно-профилактическом учреждении (Приложение №2);
- форму Журнала приема использованных ампул и трансдермальных систем из-под наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, принятых от амбулаторных больных или от родственников больных (Приложение №3).

2. Министерству внутренних дел Республики Абхазия обеспечить участие представителей органов внутренних дел в деятельности комиссии по уничтожению наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.

3. Контроль за исполнением данного Постановления возложить на Министерство здравоохранения Республики Абхазия и Министерство внутренних дел Республики Абхазия.

**И.о. Премьер-министра**  **И. Вардания**

г. Сухум

«30» декабря 2013 г.

№178



## **ИНСТРУКЦИЯ**

### **ПО УНИЧТОЖЕНИЮ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ АМПУЛ И ТРАНСДЕРМАЛЬНЫХ СИСТЕМ ИЗ-ПОД НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ**

1. Настоящая Инструкция определяет порядок уничтожения использованных ампул из-под наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, принятых от амбулаторных больных или от родственников больных в лечебно-профилактических учреждениях.

2. Приказом по лечебно-профилактическому учреждению назначается:

- ответственное лицо (заместитель руководителя по поликлинической работе, а в учреждениях, где он отсутствует, руководитель лечебно-профилактического учреждения или врач-онколог, лечащий врач) за прием использованных ампул из-под наркотических средств и их прекурсоров от амбулаторных больных или от родственников больных;
- состав комиссии по уничтожению использованных ампул и трансдермальных систем из-под наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, принятых от амбулаторных больных или от родственников больных.

3. Назначенное ответственное лицо за прием использованных ампул и трансдермальных систем от амбулаторных больных или от родственников больных уточняет количество оставшихся использованных ампул у больного в предыдущий раз, количество назначенных наркотических средств по амбулаторной карте, принимает использованные ампулы и в амбулаторной карте делает отметку, сколько ампул сдано и сколько должно остаться у больного, ставит свои ФИО, подпись, дату приема ампул, после чего лечащий врач делает новое назначение наркотических средств.

4. Количество сданных использованных ампул и трансдермальных систем из-под наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, принятых от амбулаторных больных или от родственников больных, фиксируется ответственным лицом в Журнале приема использованных ампул и трансдермальных систем из-под наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, принятых от амбулаторных больных или от родственников больных, по мере их получения.

5. Хранение использованных ампул и трансдермальных систем из-под наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров необходимо осуществлять в укрепленном сейфе (металлическом шкафу), оснащенном охранной сигнализацией, отдельно от полных ампул с наркотическими средствами.

6. Уничтожение использованных ампул и трансдермальных систем из-под наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров производится путем раздавливания и сжигания 1 раз в 10 дней.

7. Уничтожение использованных ампул и трансдермальных систем из-под наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров производится при условии присутствия представителей органов внутренних дел, которые также должны подписать Акт на уничтожение использованных ампул и трансдермальных систем из-под наркотических средств и психотропных веществ в лечебно-профилактическом учреждении.

**Приложение №2**  
к Постановлению Кабинета Министров  
Республики Абхазия от 30 декабря 2013 года №178

*Форма*

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**АКТ**

**уничтожения использованных ампул и трансдермальных систем  
из-под наркотических средств, психотропных веществ и их  
прекурсоров в лечебно-профилактическом учреждении**

Комиссия в составе (не менее 3 человек) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы, должность)

\_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

произвела уничтожение за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_:

– использованных ампул из-под наркотических средств и психотропных веществ и их прекурсоров в количестве (прописью): \_\_\_\_\_ штук от \_\_\_\_\_ количества больных, которым были применены наркотические вещества (указать фамилию, инициалы и № истории болезни). Ампулы уничтожены путем раздавливания;

– использованных трансдермальных систем (наименование) \_\_\_\_\_ штук (прописью) от \_\_\_\_\_ количества больных, которым были применены пластыри трансдермальной системы (указать фамилию, инициалы и № истории болезни).

Пластыри уничтожены путем сжигания на открытом огне с предварительной фрагментацией ножницами.

Подписи членов комиссии.

**Приложение №3**  
к Постановлению Кабинета Министров  
Республики Абхазия от 30 декабря 2013 года №178

Форма

**Журнал приема использованных ампул и трансдермальных систем из-под наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, принятых от амбулаторных больных или от родственников больных**

| Дата сдачи использованных ампул | Наименование наркотических средств, психотропных веществ с указанием концентрации, фасовки, дозировки | Количество сданных ампул (ТТС) из-под наркотических средств и психотропных веществ | ФИО больного, № амбулаторной карты | Фамилия, имя, отчество принявшего использованные ампулы (флаконы), подпись | Фамилия, имя, отчество сдавшего использованные ампулы (флаконы), подпись | Акт уничтожения использованных ампул №, дата |
|---------------------------------|---|--|------------------------------------|--|--|--|
| 1                               | 2   | 3  | 4                                  | 5  | 6  | 7  |