Приложение 21

**Порядок учета отдельных видов лекарственных препаратов
и учетных медикаментов**

Учет всех лекарственных препаратов и медикаментов осуществляется в соответствии с инструкциями № 157н, № 162н, № 174н, 183н и СГС «Запасы».

Предметно-количественный учет лекарственных средств для медицинского применения должны вести:
– производители лекарственных средств;
– [аптеки](https://www.gosfinansy.ru/#/document/113/8721/);
– [медицинские учреждения](https://www.gosfinansy.ru/#/document/113/4123/), осуществляющие оборот лекарственных средств.

Основание: [пункт 3](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/902209774/XA00M7I2MU/) статьи 58.1 Закона от 12.04.2010 № 61-ФЗ.

учреждение ведет предметно-количественный учет в [отделениях учреждений, не имеющих аптек](https://www.gosfinansy.ru/#/document/16/62069/qwert221/) в соответствии с инструкциями № 157н, № 162н, № 174н, 183н и СГС «Запасы»

(п. [6](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/9014378/XA00M7E2ML/), [14](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/9014378/ZAP2PMI3MQ/), [39](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/9014378/XA00M3S2MH/) Инструкции, утвержденной [приказом Минздрава от 02.06.1987 № 747](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/9014378/)).

При поступлении лекарств от поставщика в соответствии с [письмом Росздравнадзора от 25.07.2014 № 01И-1085/14](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/420209847/) проверяется, не изъяты ли они из обращения. Для этого используется [электронный сервис](http://www.roszdravnadzor.ru/services/lssearch) «Поиск изъятых из обращения ЛС». В окне поиска вводятся соответствующие данные лекарственного средства (наименование, производитель, серия и др.).

Предметно-количественный учет ведут по лекарственным средствам для медицинского применения, перечень которых утверждает Минздрав РФ ([п. 1 ст. 58.1 Закона от 12.04.2010 № 61-ФЗ](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/902209774/ZAP1SMA3F0/)). В частности, это:

* этиловый спирт;
* наркотические, психотропные лекарственные средства;
* [сильнодействующие и ядовитые препараты](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/902081356/XA00LTK2M0/);
* комбинированные лекарственные препараты, которые содержат фармакологически *активные* вещества и наркотические средства, психотропные вещества, подлежащие контролю.

Остальные медикаменты, подлежащие предметно-количественному учету, указаны в [перечне](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/499093807/ZAP26S43IA/), утвержденном [приказом Минздрава от 22.04.2014 № 183н](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/499093807/). Правила включения препаратов в этот перечень установлены в [Порядке](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/499072764/ZAP1VLM3I3/), утвержденном [приказом Минздрава от 20.01.2014 № 30н](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/499072764/).

Суть предметно-количественного учета таких препаратов заключается в том, что их наличие и движение нужно учитывать в количественном выражении по наименованию, дозировке, форме выпуска, единице измерения и т. п.

[Правила](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/499029878/ZAP2DOI3H2/) регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств, которые подлежат предметно-количественному учету, утверждены [приказом Минздрава от 17.06.2013 № 378н](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/499029878/).

Учет лекарств, подлежащих предметно-количественному учету, ведет сотрудник, который уполномочен на это руководителем (старшая медсестра, заместитель руководителя).

Учет наркотических средств, психотропных веществ, а также [комбинированных лекарственных препаратов](https://www.gosfinansy.ru/#/document/16/62069/ogs3/) нужно вести в [журналах регистраций](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/902012874/ZAP2JDQ3JH/) и по [Правилам](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/902012874/ZA029MO3J0/), утвержденным [постановлением Правительства от 04.11.2006 № 644](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/902012874/).

Записи в журнал вносятся на основании документов, которые подтверждают операции с наркотическими, психотропными и комбинированными препаратами. Делается это с той периодичностью, которую установил приказом руководитель учреждения. При этом установленная периодичность не может быть реже одного раза в день. Подтверждающие документы или их копии подшиваются в отдельную папку, которую хранят вместе с журналом регистрации.

Срок хранения составляет пять лет с даты последней записи. После истечения этого срока журналы можно уничтожить. Для этого нужно составить акт об уничтожении и утвердить его у руководителя учреждения.

Основание: [пункт 8](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/902012874/XA00M5Q2MD/) Правил, утвержденных [постановлением Правительства от 04.11.2006 № 644](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/902012874/).

Учет остальных лекарств, подлежащих предметно-количественному учету, нужно вести:

* в медучреждении – в журнале, форма которого приведена в [приложении № 3](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/499029878/ZAP2GRI3HU/) к Правилам, утвержденным [приказом Минздрава от 17.06.2013 № 378н](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/499029878/).

Учет ведется по каждому торговому наименованию лекарственного средства (для каждой отдельной дозировки и лекарственной формы) на отдельном развернутом листе журнала или в отдельном журнале. Учет можно вести как на [бумажном носителе](https://www.gosfinansy.ru/#/document/16/62069/tig3/), так и в [электронном виде](https://www.gosfinansy.ru/#/document/16/62069/tig4/) (пункты [3](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/499029878/XA00LVA2M9/), [4](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/499029878/XA00M3A2MS/), [5](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/499029878/XA00M2U2M0/) Правил, утвержденных [приказом Минздрава от 17.06.2013 № 378н](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/499029878/)).

Журналы, которые ведутся на бумажном носителе, заполняются шариковой ручкой (чернилами). Перед началом их ведения нужно сброшюровать, пронумеровать и скрепить подписью руководителя и печатью учреждения. Такие журналы открываются на календарный год.

Если учреждение ведет журналы в электронной форме, то листы электронного журнала нужно распечатывать ежемесячно, после чего они нумеруются и подписываются уполномоченным на их ведение лицом. Такие листы нужно брошюровать по наименованиям лекарств, дозировке и лекарственной форме. По истечении года сброшюрованные листы сложите в журнал, опечатайте с указанием количества листов и заверьте подписью уполномоченного на это лица и печатью учреждения.

Записи в журнале нужно производить в конце рабочего дня на основании документов, которые подтверждают поступление и расход лекарств. Поступление отражаются на основании каждого приходного документа в отдельности с указанием его номера и даты. Расход записывается ежедневно.

Некоторые лекарства можно учитывать в упрощенном порядке: производить записи о них не ежедневно, а один раз в месяц и без документального подтверждения каждой операции. В частности, такой учет предусмотрен для диэтилового эфира и калия перманганата (каждое из лекарств в концентрации 45% или более) при обращении до 10 кг в месяц. Отпускать эти лекарства можно без [рецепта](https://www.gosfinansy.ru/#/document/16/62069/dfas81c4ph/).

Приходные и расходные документы (копии документов) подшиваются в порядке их поступления по датам.

На последнее число каждого месяца уполномоченный сотрудник должен провести сверку фактического наличия лекарств с их остатком по журналу. После этого нужно внести соответствующие записи в журнал.

Журналы и документы (копии) к ним хранятся в металлическом шкафу (сейфе), ключи от которого должны храниться у уполномоченного на ведение журнала сотрудника.

Заполненные журналы регистрации вместе с подтверждающими документами хранятся в архиве учреждения.

Основание: [статья 39](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/9056021/ZA00MGO2O2/) Закона от 08.01.1998 № 3-ФЗ, [пункты 4–10](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/499029878/XA00M9K2N6/) Правил, утвержденных [приказом Минздрава РФ от 17.06.2013 № 378н](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/499029878/), [пункт 18](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/902012874/XA00MBK2NE/) Правил, утвержденных [постановлением Правительства от 04.11.2006 № 644](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/902012874/), и разъяснения в [письме Минздрава РФ от 03.09.2014 № 25-4/10/2-6691](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/420220235/ZAP2CTS3IO/).

**Отпуск наркотических и психотропных веществ по рецепту 107/у-НП**

Рецептурный бланк по [форме № 107/у-НП](https://www.gosfinansy.ru/#/document/140/21515/) предназначен для отпуска наркотических и психотропных веществ из [Списка II](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/901711867/ZA0222G3DB/) перечня, утвержденного [постановлением Правительства от 30.06.1998 № 681](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/901711867/) ([п. 4](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/542606543/XA00M3A2MS/) Порядка, утвержденного [приказом Минздрава от 11.07.2017 № 403н](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/542606543/)). На одном бланке можно выписать только одно наименование наркотического (психотропного) препарата. Подробные правила заполнения этого бланка приведены в [приложении 2](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/902363830/ZAP29QE3G7/) к приказу Минфина от 01.08.2012 № 54н.

Рецепт врач оформляет на бумаге или в электронном виде. Для этого понадобится согласие пациента или его представителя. Электронный рецепт врач должен подписать усиленной квалифицированной электронной подписью. Отпускать лекарство по такому рецепту можно, только если он был выписан не более 15 дней назад ([п. 6 ст. 25 Закона от 08.01.1998 № 3-ФЗ](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/9056021/XA00M9S2NC/)). Больной или его представитель вместе с рецептом должен предъявить фармацевту паспорт ([п. 20](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/542606543/ZAP25L83FD/) Порядка, утвержденного [приказом Минздрава от 11.07.2017 № 403н](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/542606543/)).

Психотропные и наркотические вещества отпускать из аптеки могут только те сотрудники, которые занимают должности из [перечня](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/420376293/ZAP2GE83M9/), утвержденного [приказом Минздрава от 07.09.2016 № 681н](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/420376293/) ([п. 19](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/542606543/ZAP1U5U3AN/) Порядка, утвержденного [приказом Минздрава от 11.07.2017 № 403н](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/542606543/)).

Порядок учета приведен в статьях [25](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/9056021/ZA00MQ22PF/), [26](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/9056021/XA00MAE2NF/) Закона от 08.01.1998 № 3-ФЗ, [пункте 2](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/436753156/ZAP20TE3AL/) статьи 4 Закона от 29.07.2017 № 242-ФЗ, [пункте 3.3](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/901961895/XA00MA22N7/) Порядка, утвержденного [приказом Минздравсоцразвития от 14.12.2005 № 785](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/901961895/).

**Остальные лекарства**

Рецептурный бланк по [форме № 148-1/у-88](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/552209224/XA00M362MC/) используют для отпуска:

* психотропных веществ из [Списка III](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/901711867/XA00M3A2MS/) перечня, утвержденного [постановлением Правительства от 30.06.1998 № 681](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/901711867/);
* остальных лекарств, подлежащих предметно-количественному учету, указанных в [абзаце втором пункта 4](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/542606543/ZAP27OQ3CF/) Порядка, утвержденного [приказом Минздрава от 11.07.2017 № 403н](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/542606543/).

Бланк по [форме № 148-1/у-88](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/552209224/XA00M362MC/) можно оформить как на бумаге, так и в электронном виде. Электронный бланк могут выписать только медицинские работники, сведения о которых внесены в [федеральный регистр](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/557308809/XA00M3S2MH/). При этом медицинское учреждение должно состоять в [федеральном реестре медорганизаций ЕГИСЗ](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/557308809/XA00MA02N0/) и быть подключено к региональной информационной системе в сфере здравоохранения. Электронный рецепт врач должен подписать усиленной квалифицированной электронной подписью. Кроме того, на электронный рецепт понадобится согласие пациента или его представителя. Основание: [раздел II](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/552209224/XA00MB02NI/) приложения № 3 к [приказу Минздрава от 14.01.2019 № 4н](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/552209224/XA00M1S2LR/).

Рецептурные бланки, которые отвечают условиям отнесения к [бланкам строгой отчетности (БСО)](https://www.gosfinansy.ru/#/document/113/8578/), учитываются на [забалансовом счете 03](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/902249301/XA00M3U2MF/) «Бланки строгой отчетности». Условия такие: бланки должны быть изготовлены типографским способом по форме, утвержденной [нормативно-правовым актом](https://www.gosfinansy.ru/#/document/113/3405/) органа власти, содержать номер, серию, иметь степень защиты и специальные требования по их хранению, выдаче и уничтожению (п. [118](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/902249301/ZAP2KFI3LR/), [337](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/902249301/ZAP26TM3IG/) Инструкции к Единому плану счетов № 157н).

Так, рецептурный бланк по [форме № 107/у-НП](https://www.gosfinansy.ru/#/document/140/21515/) отвечает этим условиям: он [утвержден приказом Минздрава](https://www.gosfinansy.ru/#/document/16/62069/qwert22/), является защищенной полиграфической продукцией, имеет серию и номер и для него утвержден порядок хранения ([п. 2](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/902363830/XA00M6A2MF/) приложения 3 и [приложение 4](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/902363830/ZAP26O83G8/) к [приказу Минздрава от 1 августа 2012 № 54н](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/902363830/)).

Если рецептурный бланк не отвечает установленным требованиям отнесения к БСО, то учитывать его на [забалансовом счете 03](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/902249301/XA00M3U2MF/) не обязательно.

## Срок хранения рецептов

После отпуска потребителю лекарства, оставьте и храните рецепт, по которому оно отпущено. Срок хранения рецептов составляет:

* на наркотические средства и психотропные вещества – пять лет;
* на иные лекарства, требующие предметно-количественного учета, – три года.

Основание: [пункт 14](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/542606543/ZAP1VUO3EE/) Порядка, утвержденного [приказом Минздрава от 11.07.2017 № 403н](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/542606543/).

## Учет в отделениях медучреждения1

В отделениях медучреждения лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету, получает от поставщиков и выдает в отделения (кабинеты) главная (старшая) медсестра в размере [текущей потребности](https://www.gosfinansy.ru/#/document/16/71194/qwert47/). В отделения (кабинеты) такие лекарства нужно выдавать по отдельным требованиям-накладным ([ф. 0504204](https://www.gosfinansy.ru/#/document/140/41199/)).

В конце каждого месяца главная (старшая) медсестра представляет в бухгалтерию учреждения отчет о движении лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету, по [форме № 2-МЗ](https://www.gosfinansy.ru/#/document/140/6795/). Указанный отчет утверждает руководитель учреждения.

Основание: [Методические указани](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/420266549/ZAP25GM3E3/)я, утвержденные [приказом Минфина от 30.03.2015 № 52н](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/420266549/), [пункта 39](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/9014378/XA00M3S2MH/) Инструкции, утвержденной [приказом Минздрава от 02.06.1987 № 747](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/9014378/ZAP2HVM3H6/).

## Контроль и ответственность

Предметно-количественный учет является лицензионным требованием для [учреждений, которые обязаны его вести](https://www.gosfinansy.ru/#/document/16/62069/tig2/) ([п. 5](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/902321161/XA00M3A2MS/) Положения, утвержденного [постановлением Правительства от 22.12.2011 № 1081](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/902321161/), [п. 5](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/902342781/XA00M2U2M0/) Положения, утвержденного [постановлением Правительства от 16.04.2012 № 291](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/902342781/), [п. 5](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/902356716/XA00M3A2MS/) Положения, утвержденного [постановлением Правительства от 06.07.2012 № 686](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/902356716/)). Контроль за его ведением проводится в рамках лицензионного контроля ([п. 5 ст. 58.1 Закона от 12.04.2010 № 61-ФЗ](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/902209774/XA00M9M2N8/)).

За отсутствие предметно-количественного учета предусмотрена административная ответственность. Отсутствие учета будет квалифицироваться как нарушение условий, предусмотренных лицензией. Санкции за такое правонарушение установлены [частью 3](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/901807667/XA00MCM2NS/) статьи 14.1 КоАП:

* для учреждений – штраф в размере от 30 000 до 40 000 руб.;
* для должностных лиц – штраф в размере от 3000 до 4000 руб.

**Бухгалтерский учет**

В обязанности бухгалтерской службы входит:

- обеспечение правильной организации бухгалтерского учета лекарственных средств;
- осуществление контроля за своевременным и правильным оформлением документов и законностью совершаемых операций;
- контроль за правильным, экономным и по назначению расходованием денежных средств, выделяемых на приобретение лекарственных средств, за их сохранностью и движением;

- постоянный контроль за правильным ведением в отделениях (кабинетах) учреждения предметно-количественного учета лекарственных средств в соответствии с [п.7](https://www.gosfinansy.ru/#/document/99/9014378/XA00M802MO/) приказа Минздрава СССР от 02.06.1987 № 747;

- участие в проведении инвентаризации лекарственных средств, своевременное и правильное определение результатов инвентаризации и отражение их в учете.

Бухгалтерский учет лекарственных средств осуществляется на счете 0 105 01 000 «**Лекарственные препараты и медицинские материалы**».

В дебет счета 0 105 01 000 относится стоимость лекарственных средств, поступивших от поставщика (аптеки, аптечного склада и др.) на основании счетов, актов и других документов по действующим розничным (прейскурантным) ценам, а при отсутствии утвержденных розничных цен - по расчетным розничным ценам с применением установленных наценок.

В кредит счета 0 105 01 000 записывается стоимость лекарственных средств, выданных в отделения (кабинеты) учреждения и одновременно списывается в расход в дебет счета 0 109 00 00 «Затраты учреждения».

Аналитический учет лекарственных средств ведется в суммовом выражении по группам ценностей:

- в бухгалтерии учреждения - в книге количественно-суммового учета материальных ценностей ф.296 без заполнения граф количественного учета по учреждению и по каждому отделению (кабинету) учреждения;
- в централизованной бухгалтерии - на карточках ф.296-а, в которых открывается лицевой счет в целом по всем обслуживаемым учреждениям, а также по каждому учреждению, отделению (кабинету) учреждения.

Обменная (возвратная) тара, не включенная в стоимость лекарственных средств и показанная в счете поставщика отдельно, учитывается на счете 010506000 «Тара».

**Учет медикаментов**

Медикаменты выдаются в количестве, необходимом для удовлетворения текущих нужд учреждения; лимиты оговорены инструкцией. Получение лекарств происходит строго по доверенности. В таблице ниже указаны используемые документы для оформления движения медикаментов.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Хозяйственная операция | Документ | Регистры учета | Особенности оформления |
| Медикаменты поступают сразу в отделение | 1. Накладная (требование).2. Счет от поставщика с приложенными накладными за какой-либо оговоренный период |   | Накладная (требование) оформляется в 4 экземплярах, отдельно для каждого вида средств по каждому отделению. Работник бухгалтерии списывает израсходованные медикаменты на основании счета |
| Поступление особых лекарственных средств | Накладная | Отчет о движении лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету (форма 2-МЗ) | Оформляется 5 накладных для особых лекарств отдельно для каждой группы по каждому отделению |