

УДК 347, 614.2

DOI: 10.34670/AR.2025.77.18.024

## **Правовое регулирование, порядок учета и списания лекарственных средств в клинике пластической хирургии**

**Ястремский Иван Анатольевич**

Адвокат,

ННО «Ленинградская областная коллегия адвокатов»

Филиал «Адвокатская контора «Пелевин и партнеры»,

191187, Российская Федерация, Санкт-Петербург, ул. Гагаринская, 6А;

e-mail: ur-fin@mail.ru

### **Аннотация**

В статье рассмотрены особенности правового регулирования порядка учета и списания лекарственных средств в клинике пластической хирургии. Установлено, что персонифицированный учет медикаментов подразумевает доскональный контроль за применением лекарственных препаратов при лечении каждого пациента. Оптимально вести такой учет в специализированных отраслевых программных продуктах - медицинских информационных системах (МИС). Выявлено, что в настоящее время нет специализированных документов, рекомендаций, которые регламентировали бы порядок обращения лекарственных средств и изделий медицинского назначения в клиниках пластической хирургии. В этой связи инструкция по порядку обращения лекарственных средств в клинике пластической хирургии может служить этим целям и являться средством контроля и оценки деятельности медицинского персонала в части учета, хранения, движения лекарственных средств. Раскрыто, что постоянный мониторинг и оценка безопасности, качества и эффективности систем управления лекарственными средствами необходимы для отслеживания изменений с течением времени, обеспечения эффективной работы систем и определения областей для улучшения. Отмечено, что ключевым компонентом оценки лекарств является получение подробного анамнеза приема лекарств. Хорошо структурированный обзор лекарств сведет к минимуму проблемы, связанные с медициной и оптимизирует предполагаемые терапевтические результаты для пациентов.

### **Для цитирования в научных исследованиях**

Ястремский И.А. Правовое регулирование, порядок учета и списания лекарственных средств в клинике пластической хирургии // Вопросы российского и международного права. 2025. Том 15. № 9А. С. 186-191. DOI: 10.34670/AR.2025.77.18.024

### **Ключевые слова**

Клиника пластической хирургии, лекарственные средства, учет, списание, обращение лекарств, обзор лекарств, безопасность.

---

## Введение

Учет медикаментов в клиниках пластической хирургии (далее – клиника) должен соответствовать правилам и порядку обращения лекарственных средств в медицинских организациях в части систематизации их хранения, учета и контроля за расходом, сроками годности, а также соблюдением правил хранения.

Конкретный порядок организации учета нормативно не предусмотрен, поэтому он регулируется внутренним документом медицинской организации. Персонализированный учет лекарственных средств предусматривает подробный и детализированный учет их расхода на каждого пациента. Ведение учета требует фиксации наименования, дозировки, срока годности лекарств, его отслеживания.

Точное знание количеств реально израсходованных за определенный период времени лекарственных средств по клинко-фармакологическим группам, обеспечиваемое таким учетом, может способствовать оптимизации закупок медикаментов [Богданова, Герц, Солодовников, Шекалова, 2009].

## Основная часть

Лекарственные средства, подлежащие учету в клинике, регистрируются в специальном журнале. В Приложении 2 к Приказу от 17 июня 2013 г. № 378н ["Приказ Минздрава РФ от 17.06.2013 № 378Н...", [www](#)] указаны правила ведения и хранения данных журналов. В последний день каждого месяца осуществляется сверка фактического наличия лекарств с их остатком по журналу учета и при необходимости в журнал вносятся соответствующие записи. Отчет о движении лекарств предоставляется старшей медсестрой в бухгалтерию.

Для оптимального ведения учета лекарств предпочтительно использовать специальные медицинские информационные системы (МИС), которые дают возможность оперативно и подробно вносить и обрабатывать все сведения.

В настоящее время правовое регулирование учета лекарственных средств носит разрозненный характер, отсутствуют документы, регламентирующие порядок обращения лекарств в клиниках пластической хирургии.

В этой связи, инструкция по порядку обращения лекарственных средств в клинике (далее – Инструкция) может решить эти задачи и стать средством их учета, хранения, движения и списания.

Большие объемы обрабатываемой информации, ее разнообразие, сложность требований к учету требуют комплексной информационной поддержки всех этапов процесса, от заключения договоров поставки до выдачи лекарств определенному пациенту [Михальченко, 2015].

Сегодня без автоматизации информации невозможно корректно и своевременно перерабатывать большие объемы данных о лекарственных средствах [Карпий, Родионова, 2017].

Для списания лекарств проводится инвентаризация, в ходе которой выявляются и фиксируются негодные лекарственные средства, о чем составляются соответствующие инвентаризационные ведомости. Отобранные для списания лекарства хранятся отдельно от доброкачественных в специально выделенном месте (п. 12 Приказа Минздравсоцразвития РФ «Об утверждении правил хранения лекарственных средств» от 23.08.2010 № 706 н) ["Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010г. №706н...", [www](#)].

Основанием для передачи испорченных или просроченных лекарств на уничтожение (утилизацию) является акт списания.

Общеорганизационные системы используются в клинике пластической хирургии для поддержки и обеспечения безопасности при закупке, поставке, хранении, составлении, производстве, назначении, выдаче, применении и мониторинге действия лекарственных средств. Чтобы соответствовать этому критерию, организации обязаны:

- Применять системы безопасности и качества для поддержки управления лекарственными препаратами;
- Использовать системы повышения качества для мониторинга, анализа и улучшения управления лекарственными препаратами;
- Применять принципы партнерства с потребителями при проектировании и внедрении систем управления лекарственными препаратами;
- Определять и верифицировать объем клинической практики по назначению, отпуску и введению лекарственных средств для врачей.

Соблюдение стандартов безопасности лекарственных средств может потребовать от организации внедрения новых процессов или модификации существующих процессов и практик для снижения риска ошибок при приеме лекарств. Постоянный мониторинг и оценка безопасности, качества и эффективности систем управления лекарственными средствами также необходимы для отслеживания изменений с течением времени, обеспечения эффективной работы систем и определения области для их улучшения.

Данные оценки управления лекарственным средством должны быть переданы клиницистам. Они могут сосредоточить внимание врачей на областях, которые нуждаются в улучшении и мотивировать их изменить практику и принять участие в мероприятиях по их улучшению. Процессы обратной связи также способствуют формированию культуры прозрачности и подотчетности. В идеале, все пациенты должны получить всестороннюю оценку лекарственных средств, прежде чем принимать решение о назначении нового лекарства.

Ключевым компонентом этой оценки является получение подробного анамнеза приема лекарств (далее – ПАПЛ). Крайне важно, чтобы пациент или лицо, осуществляющее уход, были активны в этом процессе. В клинике пластической хирургии должен быть организован систематический процесс получения ПАПЛ.

ПАПЛ необходим для:

- Обеспечения непрерывности управления лекарственными средствами;
- Выявления проблем, связанных с лекарственными средствами;
- Выявления потенциальных несоответствий, связанных с лекарственными средствами;
- Информирования о процессе принятия решений;
- Оптимизации использования лекарственных средств.

Анамнез лекарств часто бывает неполным, отсутствуют лекарства и дозы, а также отсутствуют безрецептурные и дополнительные лекарства. Введение формального, систематического процесса получения ПАПЛ при поступлении и сверка этого анамнеза с лекарствами пациента, назначенными в таблице приема лекарств, снижает количество ошибок при приеме лекарств при поступлении более чем на 50%.

Если ошибки не исправлены, они могут сохраняться на протяжении всего периода лечения и после выписки. Неточный анамнез лекарств может привести к прекращению терапии, возобновлению приема лекарств, прием которых был прекращен, неправильным распоряжениям и невыявлению проблемы, связанной с лекарствами.

План управления лекарственными препаратами (далее – ПУЛП) предназначен для документирования ПАПЛ и записи ключевых этапов согласования лекарств. Существует множество уязвимых точек в пути управления лекарствами, когда коммуникация и

целенаправленное партнерство с пациентом и/или его опекуном могут способствовать достижению наилучшего результата лечения.

Клинике пластической хирургии необходимо решить, как анализ лекарств, включая согласование лекарств, может быть встроен в существующую практику работы. Обзор лекарств обеспечивает непрерывное, безопасное и эффективное использование лекарственных средств на всех этапах управления лекарственным средством, в том числе в момент назначения, отпуска и введения лекарственного препарата. Клиницисты должны обладать навыками и опытом для проведения обзора лекарственных препаратов, а также иметь надежные методы и процессы коммуникации для внедрения рекомендованных изменений.

Хорошо структурированный обзор лекарств сведет к минимуму проблемы, связанные с лекарственными средствами и оптимизирует предполагаемые терапевтические результаты для пациентов. Модели предоставления услуг будут различаться в разных клиниках пластической хирургии. Для пациентов с более высоким риском возникновения проблем, связанных с лекарствами, может потребоваться более высокий приоритет при пересмотре лекарственных препаратов. Результатом обзора может быть прекращение (или «отмена назначения») лекарственного препарата.

Обзор лекарств обеспечивает механизм партнерства с пациентами для оптимизации использования лекарств. Это может помочь пациентам:

- Заявить о своих предпочтениях и рассмотреть варианты принятия полностью обоснованных решений;
- Управлять своим состоянием;
- Улучшить их функциональную способность (для пациентов с длительными заболеваниями);
- Сократить время пребывания в организации здравоохранения или вероятность повторной госпитализации;
- Повысить качество их жизни, например, для пациентов с психическими заболеваниями.

Пациентам и лицам, осуществляющим уход, должна быть предоставлена достаточная информация о предлагаемых лекарственных средствах. Эта информация должна быть в форме, которая была бы понятной и полезной для пациентов. Надлежащее обучение и предоставление пациентам письменной информации имеют важное значение для поощрения безопасного и эффективного использования лекарств.

Предоставление информации пациентам является междисциплинарной (медицинской, сестринской и фармацевтической) обязанностью для обеспечения непрерывности управления лекарственными препаратами.

Многих рисков, связанных с каждой частью схемы управления лекарственными средствами, можно избежать, используя системы и процессы, разработанные для повышения безопасности и основанные на фактических данных инициатив, продемонстрировавших значительную пользу. Эти инициативы направлены на устранение общих факторов, способствующих ошибкам при назначении лекарств, которые включают в себя:

- Недостаточную осведомленность о лекарстве;
- Недостаток информации о пациенте;
- Ошибки при транскрипции;
- Сбой в коммуникации;
- Недостаточное обучение пациентов;
- Плохая практика распределения лекарственных средств.

## **Заключение**

Инициативы в области безопасности лекарственных средств должны быть сосредоточены на системах и стандартизации для уменьшения ненужных вариаций в сочетании с разумным использованием инструментов и ресурсов, улучшающих знания и навыки.

Действия и стратегии должны быть направлены на достижение безопасного и эффективного использования лекарственных средств. Они требуют от клиник пластической хирургии:

- Предоставления врачам разнообразной актуальной и научно обоснованной информации, связанной с лекарственными средствами, и инструментов поддержки принятия решений;
- Обеспечения эффективности цепочки поставок в безопасной доставке лекарственных средств;
- Обеспечения соблюдения соответствующих требований по поддержанию целостности лекарственных средств, минимизации отходов и надлежащей утилизации лекарственных средств;
- Реализации стратегий безопасного и надежного хранения и выбора лекарственных средств, в том числе лекарственных средств высокого риска;
- Маркировки всех отпускаемых лекарств названием лекарства, именем пациента, инструкциями по применению, датой отпуска, а также названием и адресом клиники пластической хирургии, которая выдала лекарство.

## **Библиография**

1. Богданова Л.А., Герец А.Г., Солодовников В.В., Шекалова О.Н. Персонифицированный учет медикаментов в ГУЗ Приморская краевая клиническая больница № 1 на основе применения системы дока+ // Врач и информационные технологии. 2009. № 5.
2. Карпий В.О., Родионова О.В. Автоматизация учета лекарственных препаратов // Теория и практика современной науки. 2017. № 2(20). С. 733-739.
3. Михальченко А.Н. Проблемы учета движения лекарственных средств в медицинских учреждениях // Главный врач Юга России. 2015. № 2(43). С. 40.
4. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010г. №706н «Об утверждении правил хранения лекарственных средств» // Российская газета, № 231, 13.10.2010.
5. Приказ Минздрава РФ от 17.06.2013 № 378Н «Об утверждении правил регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, включенных в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету, в специальных журналах учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, и правил ведения и хранения специальных журналов учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения» // Российская газета, № 190, 28.08.2013.

## **Legal Regulation, Accounting and Write-off Procedures for Medicinal Products in a Plastic Surgery Clinic**

**Ivan A. Yastremskii**

Attorney,  
NNO "Leningrad Regional Bar Association"  
Branch "Pelevin and Partners Law Office",  
191187, 6A Gagarinskaya str., Saint Petersburg, Russian Federation;  
e-mail: ur-fin@mail.ru

---

**Abstract**

The article examines the features of legal regulation of accounting and write-off procedures for medicinal products in a plastic surgery clinic. It is established that personalized accounting of medications implies thorough control over the use of drugs in the treatment of each patient. It is optimal to maintain such records in specialized industry software products - medical information systems (MIS). It is revealed that currently there are no specialized documents or recommendations that would regulate the procedures for handling medicinal products and medical devices in plastic surgery clinics. In this regard, instructions on the procedures for handling medicinal products in a plastic surgery clinic can serve these purposes and be a means of monitoring and evaluating the activities of medical staff in terms of accounting, storage, and movement of medicinal products. It is disclosed that constant monitoring and evaluation of the safety, quality and effectiveness of medicinal product management systems are necessary to track changes over time, ensure effective system operation and identify areas for improvement. It is noted that a key component of medication assessment is obtaining a detailed medication history. A well-structured medication review will minimize problems associated with medicine and optimize intended therapeutic outcomes for patients.

**For citation**

Yastremskii I.A. (2025) Pravovoye regulirovaniye, poryadok ucheta i spisaniya lekarstvennykh sredstv v klinike plasticheskoy khirurgii [Legal Regulation, Accounting and Write-off Procedures for Medicinal Products in a Plastic Surgery Clinic]. *Voprosy rossiiskogo i mezhdunarodnogo prava* [Matters of Russian and International Law], 15 (9A), pp. 186-191. DOI: 10.34670/AR.2025.77.18.024

**Keywords**

Plastic surgery clinic, medicinal products, accounting, write-off, medication management, medication review, safety.

**References**

1. Bogdanova L.A., Gerets A.G., Solodovnikov V.V., Shekalova O.N. Personalized accounting of medicines in the Primorsky Regional Clinical Hospital No. 1 based on the use of the doka+ system // Doctor and Information Technologies. 2009. № 5.
2. Karpiy V.O., Rodionova O.V. Automation of accounting of medicines // Theory and practice of modern science. 2017. No. 2(20). pp. 733-739.
3. Mikhailchenko A.N. Problems of accounting for the movement of medicines in medical institutions // Chief physician of the South of Russia. 2015. No. 2(43). p. 40.
4. Order of the Ministry of Health and Social Development of the Russian Federation dated 08/23/2010 No. 706n "On approval of the rules for the storage of medicines" // Rossiyskaya Gazeta, No. 231, 10/13/2010.
5. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation dated 06/17/2013 No. 378N "On Approval of the Rules for Registration of Operations Related to the Circulation of Medicinal Products for Medical Use Included in the List of Medicinal Products for Medical Use Subject to Quantitative Accounting in special Accounting journals for Operations related to the Circulation of Medicinal products for medical Use, and the Rules for Maintaining and Storing special accounting logs for operations related to the circulation of medicines for medical use" // Rossiyskaya Gazeta, No. 190, 08/28/2013.