Приложение № 29

к Учетной политике в целях организации и

ведения бухгалтерского и налогового учета

# Приложение № 29. «Учет лекарственных препаратов и медицинских материалов»

Для учета лекарственных препаратов и медицинских материалов в бюджетных учреждениях предназначен счет 0 105 31 000 «Лекарственные препараты и медицинские материалы». КВР 341:

На этом счете отражаются лекарственные средства (лекарственные препараты), компоненты, бактерийные препараты, сыворотки, вакцины, компоненты крови, термометры (срок полезного использования которых менее 12 месяцев), дезинфицирующие средства (препараты), антисептики, маски медицинские одноразовые, перчатки медицинские, медицинские аптечки и санитарные сумки для оказания первой медицинской помощи, перевязочные средства (вата, бинты, в том числе бинты гипсовые, марля), капрон и прочие шовные материалы, бумага диаграммная, рентгенпленка, стекло предметное, термопленка, трубки эндотрахеальные, устройство для переливания крови, фотобумага, эндопротезная сетка, мочеприемники, скарификаторы, шпателя, электроды грудные, гель для УЗИ, жгуты кровоостанавливающие, зонды, шприцы, иглы, катетеры, лезвие д/скальпеля, канюли для переливания, системы тест-полосок, применяемые в медицинских целях, клеенка подкладная, подгузники, коннектор, контейнер для анализов, лезвия, кружка Эсмарха, микропробирки, пробирки, пипетки мерные, кислород.

А также реагенты-реактивы для *клинической лаборатории:* тест-полоски, наборы реаг. д/опр. АЛТ сыв-ке (плазме) крови, набор реаг. д/опр. альфа-амилазы в сыв-ке (плазме) крови, набор реаг. д/опр. АСТ в сыв-ке (плазме) крови, набор реаг. д/опр. глюкозы в сыв-ке (плазме) крови, набор реаг. д/опр. мочевины, мочевой к-ты и др., а так же расходные материалы *для клинической лаборатории ПЦР* (химические рективы и реагенты для КДЛ, микропробирка на 200мкл, наконечники, реактивы для определения РНК коронав.) и др.

Лекарственные препараты и медицинские материалы, применяемые в *стоматологии:* белацин, дайкал, дентин-паста, силидонт, эндовит, филтек, эндометазон, артикаин, фуджи (стеклоиномер. цемент хим. отверд.) и *стоматологические расходные материалы:* игла карпульная, наконечник стоматологический, штифт гуттаперчевый, К-флексофайлы (каналорасширитель), каналонаполнитель, лак п/кариесный, спредеры, ретракторы, боры алмазные, боры ТВС, имплант. А также *расходные материалы для ортопедической стоматологии:* силикон высокой вязкости, гильзы д/коронок, воск, зубы пластмассовые, керамическая масса дентин, дуцерам Плюс дентин, фильцы конусообразные, щетка-щетина, кисть, тигель, фреза, бор алмазный, гипс и др.

И прочие медицинские изделия, применяемые в медицинских целях.

Поступление лекарственных препаратов и медицинских материалов в ФГБУЗ КБ №33 ФМБА России организовано через аптечный склад (Больничную аптеку).

Ответственность за сохранность лекарственных препаратов и медицинских материалов в аптеке возложена на заведующего аптекой. С лицами, ответственными за сохранность лекарственных средств, находящихся в отделениях (кабинетах) учреждения, заключается договор о полной индивидуальной материальной ответственности. Организация хранения лекарственных средств и изделий медицинского назначения осуществляется в соответствии с приказом № 706н от 23.08.2021 г.

В учреждениях здравоохранения ведется предметно-количественный учет лекарственных препаратов и медицинских материалов согласно приказу Минздрава РФ от 22.04.2014 N 183Н.

Предметно-количественный учет лекарственных препаратов и медицинских материалов ведется в Книге предметно-количественного учета аптекарских запасов (форма 8-МЗ), страницы которой должны быть пронумерованы и заверены подписью главного бухгалтера.

Материально-ответственные лица ведут учет лекарственных препаратов и медицинских материалов по наименованиям, дозировке и количеству в Книге учета материальных ценностей (форма 0504042). Форма утверждена Приказом №52н.

Отпуск лекарственных препаратов и медицинских материалов из аптеки производится в размере, который определяется текущей потребностью в них:

·   ядовитые - из расчета пятидневной нормы;

·   наркотические – трехдневной нормы;

·   остальные – десятидневной нормы.

В зависимости от масштаба учреждения отпуск лекарственных препаратов и медицинских материалов может осуществляться или через старшую медсестру учреждения, или через старших медсестер отделений, с которыми также заключаются договоры о материальной ответственности.

Отпуск лекарственных препаратов и медицинских материалов осуществляется на основании Требования-накладной форма 0504204 (0510451 после перехода на ЭДО)

Для того, чтобы можно было определить общую стоимость отпущенных лекарственных препаратов и медицинских материалов, заведующий аптечным складом или лицо, на то уполномоченное, производит таксировку каждого Требования-накладной. Заведующий аптекой несет ответственность за правильное применение розничных цен, подсчет стоимости лекарственных средств в накладных (требованиях), расходных документах и инвентаризационных описях.

Согласно Инструкции №157н списание лекарственных препаратов и медицинских материалов осуществляется

- по стоимости их приобретения

Протаксированные Требования-накладные ежедневно регистрируются по порядку номеров в Книге учета протаксированных Требований-накладных (форма 7-МЗ), страницы которой должны быть пронумерованы и на последней странице заверены подписью главного бухгалтера.

По окончании месяца в Книге учета подсчитывается итоговая сумма по каждой группе лекарственных препаратов и медицинских материалов, а также общая сумма за месяц, которая проставляется цифрами и прописью.

Согласно приказу Минздрава России от 31.07.2020 N 779н "Об утверждении требований к объему тары, упаковке и комплектности лекарственных препаратов для медицинского применения" и приказа Минздрава России от 31.07.2020 N 778н "Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения, в отношении которых устанавливаются требования к объему тары, упаковке и комплектности" производство лекарственных препаратов, предназначенных для внутреннего применения, а также их продажа и передача производители лекарственных средств осуществляют в таре.

На первичной и вторичной (при наличии) упаковке указывается концентрация спирта, входящего в состав лекарственного препарата. Производители при продаже и передаче лекарственных препаратов комплектуют в соответствии с инструкцией по медицинскому применению лекарственного препарата.

Тара для целей учета подразделяется на возвратную (обменную) и не подлежащую возврату.

Возвратная (обменная) тара включается в отчет заведующего аптекой, по мере сдачи ее поставщику или специальной тарособирающей организации. Денежные средства, ранее уплаченные поставщикам за возвратную (обменную) тару, возвращаются учреждению и относятся на восстановление кассовых расходов.

Стоимость тары, не подлежащей обмену и возврату, включенная поставщиком в цену лекарственных средств, списывается в расход при списании этих лекарственных средств. Если стоимость безвозвратной одноразовой тары не включена в цену полученных средств, а показана в счете поставщика отдельно, эта тара по мере высвобождения от упакованных в нее лекарственных средств списывается с подотчета заведующего аптекой в расход.

Если в учреждении обнаружена порча лекарственных средств, то составляется Акт на списание материальных запасов форма 0504230 (форма 0510460 после перехода на ЭДО) хранящихся в аптеке и пришедших в негодность, а также выясняются виновные в этом лица.

Пришедшие в негодность лекарственные средства подлежат уничтожению с соблюдением установленных для этого правил. При этом на акте делается надпись с указанием даты и способы уничтожения за подписями всех членов комиссии.

Правила уничтожения лекарственных средств, пришедших в негодность, лекарственных средств с истекшим сроком годности и лекарственных средств, являющихся подделками или незаконными копиями зарегистрированных в Российской Федерации лекарственных средств утверждены Постановление Правительства РФ от 15.09.2020 N 1447 «Об утверждении правил уничтожения изъятых фальсифицированных лекарственных средств, недоброкачественных лекарственных средств и контрафактных лекарственных средств» (далее – Постановление №1447).

Согласно Постановлению, при вынесении уполномоченным органом решения об изъятии и уничтожении фальсифицированных лекарственных средств и (или) недоброкачественных лекарственных средств владелец таких лекарственных средств обязан:

- изъять эти лекарственные средства из обращения, изолировать и разместить их в специально выделенном помещении (зоне) либо сообщить о несогласии с указанным решением уполномоченному органу в течение 30 дней со дня вынесения решения;

- уничтожить изъятые лекарственные средства в течение 6 месяцев со дня вынесения решения.

Уничтожение фальсифицированных, недоброкачественных лекарственных и контрафактных лекарственных средств проводит организация, имеющая лицензию на осуществление деятельности по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов I - IV классов опасности.

Владелец недоброкачественных лекарственных средств или организация, осуществляющая уничтожение, составляют акт об уничтожении, в котором указываются:

- дата и место уничтожения лекарственных средств;

- ФИО лиц, принимавших участие в уничтожении, место работы и должность;

- обоснование уничтожения лекарственных средств;

- сведения об уничтоженных средствах (наименование, лекарственная форма, дозировка, единицы измерения, серия) и их количестве, а также о таре или упаковке;

- наименование производителя лекарственных средств;

- сведения о владельце лекарственных средств;

- способ уничтожения лекарственных средств.

Акт об уничтожении составляется в день уничтожения лекарственных средств. Количество экземпляров акта определяется по числу сторон, принимавших участие в уничтожении лекарственных средств. Акт подписывают все лица, принимавшие участие в уничтожении лекарственных средств, и заверяется печатью организации, осуществившей уничтожение. Копия акта об уничтожении ЛС, заверенная в установленном порядке, представляется в течение 5 рабочих дней со дня его составления или в течение 5 рабочих дней со дня его получения владельцем уничтоженных лекарственных средств в уполномоченный орган с использованием электронных средств связи.

В конце каждого месяца заведующий аптекой составляет отчет аптеки о приходе и расходе медикаментов в денежном (суммовом) выражении форма 11-МЗ по группам лекарственных препаратов и медицинских материалов.

Полученные из аптечного склада лекарственные препараты и медицинские материалы хранятся в отделениях (кабинетах). Запрещается получение и хранение лекарственных препаратов и медицинских материалов в отделениях (кабинетах) сверх текущей потребности.

Запрещается выписывать лекарственные средства из аптечного склада по одной накладной для нескольких отделений (кабинетов) и производить последующую их фасовку, перемещение из одной посуды в другую и замену этикеток.

Учет по приходу и расходу лекарственных препаратов и медицинских материалов, а также представление отчетности в учреждениях, где нет аптек, организуется в том же порядке, что и в учреждениях, имеющих в своем составе аптеки.

Ответственность за рациональное применение и учет лекарственных препаратов и медицинских материалов, создание соответствующих условий их хранения и обеспечение материально-ответственных лиц мерной тарой несет руководитель учреждения.

ОСОБЕННОСТИ УЧЕТА НАРКОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ

Наркотические лекарственные средства и психотропные вещества в силу своей специфичности не могут свободно продаваться в аптеках. Законодательством предусмотрены особые требования к их учету и хранению.

Наркотические средства и психотропные вещества, применяемые в медицине как лекарственные средства, подлежат государственной регистрации. (Закон от 12 апреля 2010 г. N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств").

Если учреждение осуществляет деятельность, связанную с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, то оно должно вести журнал регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ (форма этого журнала утверждена Постановлением Правительства РФ от 30 ноября 2021 г. N 2117 (далее - Постановление N 2117)) и журналов регистрации операций, связанных с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ (форма этого журнала утверждена Постановление Правительства РФ от 28 октября 2021 г. N 1846 (далее - Постановление N 1846)).

Согласно Правилам ведения и хранения специальных журналов регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ, утвержденным Постановлением N 2117, регистрация операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, ведется по каждому наименованию наркотического средства и психотропного вещества на отдельном развернутом листе журнала регистрации или в отдельном журнале регистрации. При осуществлении видов деятельности, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, любые операции, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ, подлежат занесению в журнал регистрации.

Журналы регистрации, оформленные на бумажном носителе, должны быть сброшюрованы, пронумерованы и скреплены подписью руководителя юридического лица или уполномоченного им должностного лица и печатью юридического лица (при наличии печати).

Руководитель учреждения назначает лиц, ответственных за ведение и хранение журналов регистрации, в том числе в подразделениях. Нумерация записей в журналах регистрации по каждому наименованию наркотического средства или психотропного вещества осуществляется в пределах календарного года в порядке возрастания номеров.

В журналах регистрации операций, связанных с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ нумерация записей операций по приходу и расходу, ведется в соответствии с количеством проведенных соответствующих операций.

Операции по приходу и операции по расходу в журналах регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в результате которых изменяются количество и состояние наркотических средств и психотропных веществ имеют сквозную нумерацию. Нумерация записей в новых журналах регистрации начинается с номера, следующего за последним номером в заполненных журналах.

Юридические лица ежемесячно проводят инвентаризацию наркотических средств и психотропных веществ путем сопоставления их фактического наличия с данными учета (книжными остатками).

Журнал регистрации хранится в металлическом шкафу (сейфе) в технически укрепленном помещении. Ключи находятся у лица, которое отвечает за ведение и хранение журнала.

На основании записей в соответствующем журнале регистрации юридические лица представляют в установленном порядке отчеты о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

Заполненные журналы регистрации вместе с документами, подтверждающими осуществление операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, сдаются в архив юридического лица, где хранятся в течение 5 лет после внесения в них последней записи. По истечении указанного срока журналы регистрации подлежат уничтожению по акту, утверждаемому руководителем юридического лица.

В случае реорганизации или ликвидации юридического лица журналы регистрации и документы, подтверждающие осуществление операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, сдаются на хранение:

при реорганизации - новому юридическому лицу либо правопреемнику (правопреемникам) в соответствии с передаточным актом;

при ликвидации - в государственный архив в соответствии с законодательством Российской Федерации.

ОСОБЕННОСТИ УЧЕТА СПИРТА, ИСПОЛЬЗУЕМОГО В ЛЕЧЕБНЫХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ.

Федеральным законом от 21 июля 2005 года №102-ФЗ (Редакция от 22.12.2020 — Действует с 01.01.2021) «О внесении изменений в Федеральный закон «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции» и о признании утратившими силу отдельных положений Федерального закона «О внесении изменений в Федеральный закон «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции» с 1 января 2006 года из видов деятельности, подлежащих лицензированию, исключены:

- закупка, хранение и экспорт этилового спирта и алкогольной продукции;

- экспорт алкогольной продукции;

- импорт, хранение и поставки этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей пищевой продукции.

Из этого следует, что не подлежит лицензированию деятельность аптечных складов и аптек, осуществляющих закупку, хранение, фасовку и реализацию спирта этилового и фармакопейного.

Фармакопейный спирт, в соответствии с пунктом 3 статьи 1 Федерального закона от 22 ноября 1995 года №171-ФЗ (с изменениями и дополнениями) «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции» (далее - Закон №171-ФЗ), под действие данного закона не подпадает:

*«…деятельность организаций, связанная с производством и оборотом лекарственных, лечебно-профилактических, диагностических средств, содержащих этиловый спирт, зарегистрированных уполномоченным федеральным органом исполнительной власти и внесенных в Государственный реестр лекарственных средств, изделий медицинского назначения, а также деятельность аптечных учреждений, связанную с изготовлением средств по индивидуальным рецептам, в том числе гомеопатических препаратов, препаратов ветеринарного назначения, парфюмерно-косметической продукции, прошедших государственную регистрацию в уполномоченных федеральных органах исполнительной власти».*

Но при этом ими должны быть выполнены определенные условия, предусмотренные подпунктом 3 статьи 1 Закона №171-ФЗ:

- деятельность аптечных и медицинских учреждений должна быть связана с производством и оборотом лекарственных, лечебно-профилактических или диагностических средств, содержащих этиловый спирт, при условии регистрации таких средств уполномоченным федеральным органом исполнительной власти и внесения их в Государственный реестр лекарственных средств и изделий медицинского назначения;

- деятельность аптечных учреждений должна быть связана с изготовлением спиртосодержащих средств по индивидуальным рецептам, в том числе изготовлением гомеопатических препаратов, препаратов ветеринарного назначения, парфюмерно-косметической продукции, при условии государственной регистрации таких средств в уполномоченных федеральных органах исполнительной власти.

**БУХГАЛТЕРСКИЙ УЧЕТ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ**

Бухгалтерский учет лекарственных препаратов и медицинских материалов осуществляют сотрудники бухгалтерии в соответствии с Инструкцией №157н. и Приказом  
от 16 декабря 2010 г. N 174н.

На счете 4 10531 000 Отражаются лекарственные препараты и медицинские материалы, приобретенные или изготовленные за счет бюджетных средств.

На счете 2 10531 000 Отражаются лекарственные препараты и медицинские материалы, приобретенные или изготовленные за счет внебюджетных средств.

На счете 5 10531 000 Отражаются лекарственные препараты и медицинские материалы, приобретенные или изготовленные за счет средств национальных проектов.

На счете 7 10531 000 Отражаются лекарственные препараты и медицинские материалы, приобретенные или изготовленные за счет средств ОМС.

**ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ**

Все лекарственных препаратов и медицинские материалы подлежат ежегодной инвентариза­ции, кроме случаев, когда ее проведение обязательно в соответствии с законо­дательством.

Лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету, инвентаризируются по видам, наименованиям, фасовкам, лекарственным формам и дозировкам не менее одного раза в год, но не позднее 1 декабря отчетного года.

Выявленные при инвентаризации недостачи лекарственных средств в пределах установленных норм естественной убыли списываются на основании распоря­жения руководителя учреждения здравоохранения.

Под естественной убылью лекарственных средств и изделий медицинского на­значения понимается потеря (уменьшение массы лекарственных средств при сохранении их качества в пределах требований (норм), устанавливаемых нор­мативными правовыми актами), являющаяся следствием естественного измене­ния биологических и (или) физико-химических свойств лекарственных средств.

Естественная убыль лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения может возникнуть в результате:

* распыления порошковых препаратов;
* раскрошки;
* утечки;
* разлива при перекачке и продаже жидких лекарств и др.

Кроме того, возможна порча и повреждение лекарственных препаратов и медицинских материалов в процессе их транс­портировки, хранения и продажи.

К естественной убыли не относятся:

* потери лекарственных препаратов и медицинских материалов при хранении и транспортировке, вызванные нару­шением требований стандартов, технических и технологических условий и правил технической эксплуатации, повреждением тары, несовершенст­вом средств защиты лекарственных препаратов и медицинских материалов от потерь и состоянием применяемого технологического оборудования;
* потери при ремонте или профилактике применяемого для хранения и транспортировки технологического оборудования;
* потери при внутренних складских операциях;
* потери при авариях и других чрезвычайных обстоятельствах;
* технологические потери (потери в процессе производства, обусловлен­ные особенностями производственного цикла и транспортировки).

Нормы естественной убыли к готовым лекарственным препаратам и медицинским материалам заводского изготовления не применяются.

Нормы естественной убыли должны применяться только по тому наименова­нию ценностей, по которым была установлена недостача при инвентаризации или порча во время хранения и транспортировки.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| п/п | Показатель | Нормы естественной убыли, % |
| 1. | ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА: |  |
| 1.1. | Изготовление лекарственных средств по рецептам и требованиям учреждений здравоохранения, внутриаптечной заготовке и фасовке. | 1,80 |
| 1.2. | Изготовление гомеопатических лекарственных средств. | 0,80 |
| 1.3. | Отвешивание и отмеривание лекарственных средст в аптечную тару без дополнительных технологических операций (смешивание, растворение, разделение на дозы). | 0,65 |
| 2. | НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА, ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА И ИХ ПРЕКУРСОРЫ, ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА СПИСКОВ ПККН, ДРУГИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРЕДМЕТНО - КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ: |  |
| 2.1. | Индивидуальное изготовление лекарственных средств по рецептам и требованиям учреждений здравоохранения, в том числе по гомеопатическим прописям. | 0,95 |
| 2.2. | Отвешивание и отмеривание их в аптечную тару без дополнительных технологических операций (смешивание, растворение, разделение на дозы). | 0,4 |
| 3. | ЭТИЛОВЫЙ СПИРТ: |  |
| 3.1. | Индивидуальное изготовление лекарственных средств, в том числе по гомеопатическим прописям. | 1,9 |
| 3.2. | Отвешивание спирта в аптечную тару без дополнительных технологических операций (смешивание с другими лекарственными средствами, разделение на дозы). | 0,65 |
| 4. | КИСЛОРОД  Разрешено списание за счет испарения жидкости при нагревании окружающего воздуха (таблица технических характеристик). | 1,0 |

Руководители учреждений здравоохранения обязаны лично рассматривать ма­териалы инвентаризации в течение 10 дней после ее окончания.

Размер естественной убыли определяется по форме “Расчет естественной убы­ли лекарственных средств и изделий медицинского назначения”.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| "УТВЕРЖДАЮ" | | | |  |
|  | | Руководитель учреждения | | |
|  | |  |  |  |
|  | | подпись | фамилия, и.о. | |
|  | | "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г. | | |
| Наименование организации | |  | | |
| Отдел |  |  | | |

## **РАСЧЕТ ЕСТЕСТВЕННОЙ УБЫЛИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ  за период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г.**

Ответственное лицо

должность, фамилия, и., о.

*(сумма)*

N п/п

Наименование

Единица измерения

Оборот за межинвентаризационный период

Норма естественной убыли, %

Начислено по нормам естественной убыли

Списано по нормам естественной убыли

Недостача сверх норм естественной убыли

по нормам убыли

сверх норм убыли

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Расчет составил |  |  |  |
|  | подпись | фамилия, и., о. | |
| Ответственное лицо |  |  |  |
|  | подпись | фамилия, и., о. | |

В ходе инвентаризации комиссией могут быть выявлены лекарственные средст­ва с истекшим сроком годности.

Лекарственные средства, пришедшие в негодность, с истекшим сроком годно­сти и фальсифицированные подлежат уничтожению с соблюдением всех требо­ваний, установленных законодательством.

Нормативными документами, регламентирующими порядок уничтожения ле­карственных средств, являются:

- постановление Правительства РФ от 15.09.2020 N 1447 «Об утверждении правил уничтожения изъятых фальсифицированных лекарственных средств, недоброкачественных лекарственных средств и контрафактных лекарственных средств»;

- приказ Минздрава России от 22 октября 2021 г. N 1004н “Об утверждении Инструкции по уничтожению наркотических средств и психотропных веществ, входя­щих в списки II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, даль­нейшее использование которых в медицинской практике признано неце­лесообразным”.

Документальное оформление и отражение в бюджетном учете результатов ин­вентаризации осуществляется в общеустановленном порядке согласно Инструкции 157н.