

Модуль 3. Ответственность за нарушение правил оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в медицинских организациях

3.1 Обеспечение порядка, связанного с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в медицинских организациях

После принятия указа Президента РФ № 156 от 05.04.2016 года, началось совершенствование системы контроля за оборотом опасных наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, в ходе которого функции упраздненного ФСКН были переданы территориальным органам МВД России. Эти изменения коснулись, в том числе и деятельности учреждений здравоохранения, которые осуществляют оборот таких препаратов в рамках своих полномочий.

1. Учет и хранение наркотических средств: контроль за деятельностью.

При реализации правоохранительными органами надзорных полномочий действуют правила, которые установлены ФЗ 294 от 26.12.2008 года и защищают права организаций при проведении проверочных мероприятий.

Должностные лица правоохранительных органов руководствуются этим законом, кроме случаев проведения оперативно-розыскных действий.

В рамках оперативно-розыскных действий сотрудники ОВД имеют право обследовать помещения медучреждений, в которых хранятся НС и ПВ.

Закон «Об оперативно-розыскной деятельности» приводит конкретный перечень случаев для проведения таких мероприятий:

- возбуждение уголовного дела;
- наличие у правоохранительных органов информации о подготавливаемом или совершенном преступлении, если уголовное дело еще не возбуждено, а также о лицах, которых скрываются от следственных и

судебных органов, о событиях, которые непосредственно представляют угрозу для безопасности РФ и ее граждан;

-поручение следственных органов, дознавателей и суда в рамках проведения проверок сообщений о преступлениях;

-реализация мер безопасности в отношении защищаемых граждан; запросы международных правоохранительных органов.

КОАП РФ определены правонарушения, которые касаются оборота НС и ПВ в медучреждениях, в частности, они приведены в ст. 6.16 кодекса. Объектом данного состава являются общественные отношения в сфере здравоохранения, а также обеспечение безопасности граждан.

Применительно к медучреждениям непосредственными действиями, образующими данный состав, является нарушение законодательных требований, по которым осуществляется учет хранения и использование наркотических средств, а также их уничтожение.

Учет и хранение наркотических средств в медучреждении Правительство РФ в постановлении № 148 от 31.12.2009 года определило основные требования к хранению наркотических препаратов. Последние изменения в документ вступили с 18.08.2015 года. Эти требования следующие:

-у медучреждения должна быть разрешение-лицензия на осуществление действий, связанных с использованием НС и ПВ в медицинской деятельности;

-препараты должны храниться в медучреждении в помещениях, которые соответствуют требованиям безопасности и инженерно-технического оснащения;

-допускается хранение препаратов в местах временного хранения, однако, это правило не действует в отношении прекурсоров этих средств.

В зависимости от оборудованности помещений, предназначенных для хранения НС и ПВ, их подразделяют на 4 категории. Помещения учреждений

здравоохранения в соответствии с этой классификацией относятся к 3 и 4 группе.

В помещениях, отнесенных к 3 категории, могут храниться следующие препараты:

- 15-дневный запас лекарственных наркотических средств, которые внесены законодателем в список 2 НС и ПВ;

- 30-дневный (месячный запас) психотропных веществ, которые внесены в список 3, а также помещения медучреждений, которые производят отпуск препаратов пациентам.

В помещениях 4 категории хранятся следующие препараты:

- запас препаратов из списка 2 Перечня НС и ПВ, необходимых на одни сутки;

- запас препаратов из списка 3 Перечня НС и ПВ, необходимых на трое суток;

- помещения медучреждений, в которых предусмотрено хранение неостребованных препаратов, которые приняты от родственников умерших пациентов.

Кроме того, существуют места для временного хранения наркотических препаратов, к которым законодатель отнес аптечки, комплекты и наборы для оказания пациентам специализированной и скорой помощи, если в эти укладки включены НС и ПВ.

Требования к оснащенности помещений Помещения 3 и 4 категории:

- должны быть оборудованы сейфами с запирающимися механизмами с минимальным классом устойчивости к взлому не ниже 3-го;

- если сейф имеет массу менее 1 тонны, он должен быть встроен в стену анкером или прикреплен к полу.

Для мест временного хранения препаратов требования другие. В них НС и ПВ должны находиться в сейфах с запорным механизмом не ниже 1-го класса устойчивости к взлому. Также допускается хранить препараты в контейнерах, изготовленных из высокопрочных материалов, металла.

Для охраны вышеназванных помещений привлекаются специализированные охранные организации, которые имеют право на осуществление подобной деятельности.

Сотрудники медучреждений должны соблюдать правила охранного режима – запирать и опечатывать в конце дня сейфы и помещение, в которых хранятся препараты для сдачи их под охрану. Не сдаются под охрану помещения, которые работают круглосуточно.

Допуск медработников к работе с наркотическими средствами

В первую очередь, приказом главного врача медучреждения назначаются конкретные должностные лица, которые несут ответственность за учет, хранение и использование наркотических средств.

Кроме того, в учреждении устанавливается строгий порядок хранения и использования ключей от помещений, в которых хранятся препараты, а также от сейфов.

Также утверждается перечень медработников, которые могут получить доступ в помещения 3 и 4 категории.

Для того, чтобы медработник получил допуск к работе с наркотическими и психотропными препаратами, необходимо оформить ряд документов: заключение (справка) от органов МВД о том, что у медработника отсутствует действующая судимость за совершенное преступление в сфере оборота наркотических веществ; справка из медицинского учреждения о том, что медработник не имеет медицинских противопоказаний для работы с наркотическими заболеваниями.

Речь идет о таких заболеваниях, как наркомания и алкоголизм; медработники должны быть ознакомлены с требованиями законодательства об обороте НС и ПВ, которые непосредственно связаны с их деятельностью; в трудовой договор медработника включаются положения об обязанностях работника, связанных с использованием наркотических лекарств.

Журнал учета наркотических средств и психотропных веществ

В соответствии с требованиями постановления Правительства № 1148, все НС и ПВ, которые находятся на хранении в медучреждении, подлежат специально организованному учету.

Правила ведения регистрационных журналов по учету НС и ПВ утверждены постановлением Правительства РФ № 644 от 04.11.2006 года.

Для регистрации операций, связанных с оборотом прекурсоров в помещениях 1 и 3 категории безопасности установлены другие правила отражения их движения в документации. Они утверждены постановлением Правительства РФ № 419 от 09.06.2010 года.

Соответственно, медицинские учреждения, деятельность которых связана с применением НС и ПВ, обязаны вести журналы, предусмотренные постановлением Правительства № 644, а медицинские учреждения, осуществляющие работу с веществами-прекурсорами – ведут журналы в соответствии с положениями постановления Правительства РФ № 419.

В медицинском учреждении и его отделениях назначаются должностные лица, которые несут ответственность за правильное ведение и хранение регистрационных операций по обороту НС и ПВ.

Назначенное руководителем должностное лицо ведет записи в этих формах разборчиво и аккуратно, периодичность заполнения журнала устанавливается приказом по медучреждению.

Однако, по общему правилу, записи вносятся ежедневно. Записи вносятся на основании документации, которая подтверждает факт использования препарата в медицинских целях.

Каждый месяц в медучреждении должна проводиться инвентаризация препаратов, результаты которой также отражаются в соответствующих журналах.

Для прекурсоров наркотических средств проведение инвентаризации не предусмотрено.

Напомним, что журнал учета наркотических средств и психотропных веществ должен присутствовать в каждом медучреждении, на практике нарушение данного требования встречается довольно часто.

Отчетность медучреждений об использовании НС и ПВ

Закон установил требование о направлении медучреждениями уведомления о приобретении прекурсоров НС и ПВ в органы внутренних дел в 10-дневный срок со дня приобретения веществ.

Форма такого уведомления предусмотрена в постановления Правительства РФ № 640 от 18.08.2010 года. Если уведомления не было направлено или было направлено с нарушением установленных сроков, органы внутренних дел могут возбудить административное производство по ст. 6.16. КОАП и привлечь медучреждение к ответственности.

Кроме того, отчетность об использовании НС и ПВ направляется медучреждениями в органы внутренних дел (ранее – в ФСКН) ежегодно, не позднее 15 февраля года, следующего за отчетным:

- годовой отчет о конкретном объеме препаратов, которые были использованы в медицинском учреждении;

- актуальные сведения об имеющихся запасах лекарств, по состоянию на последний день отчетного года.

Такие требования установлены постановлением Правительств № 644. В отношении прекурсоров также каждый год составляется отчет об использовании каждого вида вещества, который направляется в отделения МВД РФ в установленные сроки.

Уничтожение наркотических и психотропных веществ

Порядок уничтожения НС и ПВ установлен несколькими документами: Приказом Минздрава РФ № 127 от 28.03.2003 года, который утвердил инструкцию уничтожения НС и ПВ, которые в медицинской деятельности использовать более нецелесообразно (изменен 11.08.2015 года); Постановление Правительства РФ № 640 от 18.08.2010 года, который также утвердил правила использования, транспортировки и уничтожения

препаратов; Постановление Правительства РФ № 647 от 18.06.1999 года. Инструкция Минздрава об уничтожении НС и ПВ была изменена приказом Минздрава № 228-н от 07.05.2015 года.

В соответствии с этими изменениями, которые вступили в силу с 11.08.2015 года, наркотические и психотропные препараты должны списываться для уничтожения не позднее последнего рабочего дня текущего календарного месяца. Уничтожаются препараты по мере их накопления, однако, не реже, чем один раз в квартал.

В 2016 году вступил в силу новый порядок, который определил порядок приема медучреждениями сильнодействующих и наркотических препаратов от родных умерших пациентов. Он утвержден приказом Минздрава РФ № 23-н от 15.01.2016 года, новые правила действуют с 22.03.2016 года.

Такие препараты, сданные в медучреждение, также в последующем должны быть уничтожены по общим правилам. Напомним, что за нарушение установленных законодателем требований в отношении учета, использования и хранения наркотических препаратов, предусмотрена административная ответственность, в рамках которой на должностных лиц медучреждений может быть наложен административный штраф.

Позиция судов в этом плане ужесточилась. Так, судебные органы отмечают, что подобные правонарушения, связанные с законным оборотом НС и ПВ, не могут по своей природе быть признаны малозначительными. В связи с этим, правила о малозначительности правонарушения, которые определены в порядке ст. 2.9. КОАП и освобождают виновное лицо от законной ответственности, в данной ситуации быть применены не могут.

3.2 Административная и уголовная ответственность

Действующим федеральным законодательством предусмотрена административная ответственность за нарушения порядка оборота НС и ПВ.

Так, административная ответственность предусмотрена за нарушение правил оборота веществ, инструментов или оборудования, используемых для

изготовления наркотических средств или психотропных веществ (ст.6.15 КоАП РФ), непринятие мер по обеспечению режима охраны посевов, мест хранения и переработки растений, включенных в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, и конопли (ст.10.4 КоАП РФ), непринятие мер по уничтожению дикорастущих растений, включенных в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, и дикорастущей конопли (10.5 КоАП РФ).

Санкции данных статей для физических лиц предусматривают наказания в виде штрафов от 500 руб. до административного ареста до 15 суток, для юридических лиц – штрафы от 50 тыс. руб. до административного приостановления деятельности до 90 суток.

В сфере легального оборота НС и ПВ задействованы десятки тысяч специалистов химической промышленности, фармацевтического производства, учреждений здравоохранения, имеющих допуск к работе с подконтрольными веществами и, соответственно, обеспечивающих правильную организацию деятельности с НС и ПВ.

За нарушение правил оборота наркотических средств и психотропных веществ определены меры административной и уголовной ответственности в соответствии с законодательством РФ. Отсюда становится ясно, как важно юридическим лицам и медицинским работникам (врачам, медицинским сестрам и т.д.), должностные обязанности которых непосредственно связаны с НС и ПВ, осознавать меру ответственности за неправильную организацию работы с НС и ПВ в учреждениях здравоохранения, предусмотренную действующим законодательством.

Для работников учреждений здравоохранения, фармацевтических организаций особое значение имеют статьи УК РФ 228.2, 229 и 233, т.к. устанавливают меры уголовной ответственности за нарушения правил оборота НС и ПВ, используемых в медицинских целях.

При выявлении и расследовании уголовных дел по данным статьям учитывается судебная практика их рассмотрения и разъяснения Пленума Верховного суда РФ. Лицо может быть освобождено от уголовной ответственности в связи с истечением сроков давности, установленных ст. 78 УК РФ.

Статья 228.2 УК РФ устанавливает уголовную ответственность за нарушение правил оборота НС и ПВ, повлекшее их утрату, если это деяние совершено лицом, в обязанности которого входит соблюдение указанных правил. Согласно ст. 1 Федерального закона от 08.01.1998 №3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», оборот наркотических средств, психотропных веществ - это разработка, производство, изготовление, переработка, хранение, перевозка, пересылка, отпуск, реализация, распределение, приобретение, использование, ввоз на таможенную территорию Российской Федерации, вывоз с таможенной территории Российской Федерации, уничтожение наркотических средств, психотропных веществ, разрешенные и контролируемые в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Правила оборота наркотических средств и психотропных веществ регулируются целым рядом нормативно-правовых актов, определяющих различные аспекты организации деятельности в указанной сфере.

Разъяснения о порядке привлечения к уголовной ответственности даны в Постановлении Пленума Верховного суда РФ от 15.06.2006 №14 «О судебной практике по делам о преступлениях, связанных с наркотическими средствами, психотропными, сильнодействующими и ядовитыми веществами».

В соответствии с Постановлением Пленума Верховного суда РФ от 15.06.2006 №14 субъектом преступления, предусмотренного ст. 228.2 УК РФ, может быть лишь лицо, в обязанности которого в соответствии с установленным порядком (например, служебной инструкцией, приказом или

распоряжением вышестоящего должностного лица) входит соблюдение соответствующих правил или контроль за их соблюдением.

В случае если у виновного в нарушении правил оборота НС и ПВ в должностных инструкциях или приказом главного врача не закреплена обязанность соблюдения данных правил, то ответственность в соответствии со ст. 10 Федерального закона от 08.01.1998 №3-ФЗ несет руководитель юридического лица, в отношении которого и принимается решение о возбуждении уголовного дела.

Нарушение правил оборота НС и ПВ может быть совершено лицом как умышленно, так и по неосторожности. При этом для определения наличия состава данного преступления необходимо установить, что нарушение таким лицом правил производства, изготовления, переработки, хранения, учета, отпуска, реализации, продажи, распределения, перевозки, пересылки, приобретения, использования, ввоза, вывоза либо уничтожения наркотических средств или психотропных веществ повлекло утрату одного или нескольких указанных объектов.

Под утратой НС и ПВ согласно формулировке, данной Постановлением Пленума Верховного суда РФ от 15.06.2006 №14, понимается их фактическое выбытие из законного владения, пользования или распоряжения, если указанные последствия находились в причинной связи с нарушениями, допущенными лицом, в обязанности которого входило соблюдение соответствующих правил. При этом нарушения, приведшие к утрате, должны создавать общественно опасные условия для неправомерного завладения наркотическими средствами и психотропными веществами и их использования.

Данная статья рассматривает преступления, связанные с нарушением правил оборота НС и ПВ, совершаемые как из корыстных побуждений, где мотивом является получение материальной выгоды для виновного либо других лиц или намерение избавиться от материальных затрат, так и по

неосторожности - причинение вреда здоровью человека, иных тяжких последствий.

Статья 229 УК РФ рассматривает хищение либо вымогательство НС или ПВ. Ответственность за хищение наступает в случаях противоправного их изъятия у юридических или физических лиц, владеющих ими законно или незаконно. Формы хищения трактуются как кража, мошенничество, присвоение, растрата, ненасильственный грабеж.

Материальная ответственность за ущерб, причиненный юридическому лицу, возлагается на работника указанного юридического лица, если неисполнение или ненадлежащее исполнение им трудовых обязанностей повлекло хищение либо недостачу наркотических средств или психотропных веществ.

Вымогательство наркотических средств и психотропных веществ означает незаконное требование их передачи виновному под угрозой применения насилия, уничтожения или повреждения имущества либо распространения сведений, которые виновный желает сохранить в тайне.

В качестве потерпевших от вымогательства НС или ПВ могут быть лица, наделенные полномочиями по выдаче документов, дающих право на законное приобретение НС или ПВ, лица, имеющие доступ к НС или ПВ в связи со своей профессиональной деятельностью, например врачи, медицинские сестры, а также иные лица, чья производственная или служебная деятельность связана с законным оборотом НС или ПВ.

Статья 233 УК РФ рассматривает незаконную выдачу либо подделку рецептов или иных документов, дающих право на получение НС или ПВ.

В соответствии со ст. 26 Федерального закона от 08.01.1998 №3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» рецепты, содержащие назначение наркотических средств и психотропных веществ, выписываются на специальных рецептурных бланках, форма которых утверждается федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения по согласованию с федеральным органом исполнительной власти по контролю

за оборотом наркотиков. В частности, порядок назначения и выписывания наркотических средств и психотропных веществ утвержден приказом Минздравсоцразвития России от 20.12.2012 № 1175н, с внесенными Приказом Минздрава России от 30.06.2015 № 386н изменениями. Данные поправки направлены на повышение качества и доступности оказания паллиативной медицинской помощи пациентам, нуждающимся в обезболивании наркотическими и психотропными препаратами.

С 30.06.2015 вступили в силу изменения, внесенные Федеральным законом от 31.12.2014 № 501-ФЗ в Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах", согласно которым повышаются качество и доступность оказания паллиативной медицинской помощи пациентам, нуждающимся в обезболивании наркотическими и психотропными препаратами.

В связи с этим Минздрав подготовил и внес соответствующие изменения в Порядок назначения и Порядок оформления. Рассмотрим их ниже.

Выписывание рецептов на лекарственные средства

Как и ранее, назначение и выписывание лекарственных препаратов осуществляются лечащим врачом, а также фельдшером, акушеркой в случае возложения на них полномочий лечащего врача в Порядке, установленном Приказом Минздрава России от 23.03.2012 № 252н. В силу п. п. 6.1, 6.2 Порядка назначения запрещается выписывать рецепты на лекарственные препараты:

- 1) медицинским работникам:
 - при отсутствии медицинских показаний;
 - на лекарственные препараты, не зарегистрированные на территории РФ;
 - на лекарственные препараты, которые в соответствии с инструкцией по медицинскому применению используются только в медицинских организациях;

- на наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в Список II Перечня, зарегистрированные в качестве лекарственных препаратов для лечения наркомании;

2) индивидуальным предпринимателям, осуществляющим медицинскую деятельность, - на наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в Списки II и III Перечня.

Рецепты на лекарственные препараты выписываются на рецептурных бланках по формам 148-1/у-88, 148-1/у-04 (л), 148-1/у-06 (л) и 107-1/у, утвержденным Приказом Минздрава России N 1175н.

В силу изменений, внесенных в п. 8 Порядка назначения, наркотические и психотропные лекарственные препараты Списка II Перечня, за исключением лекарственных препаратов в виде трансдермальных терапевтических систем (данное положение введено впервые), выписываются на специальном рецептурном бланке по форме, утвержденной Приказом Минздрава России от 01.08.2012 № 54н.

При выписке рецепта запрещается превышать предельно допустимое количество лекарственного препарата для выписывания на один рецепт, нормы которого установлены в Приложении 1 к Порядку назначения, за исключением случаев, указанных в п. п. 15 и 23 данного Порядка (п. 13 Порядка назначения).

Ниже приведем позиции, которые были изменены и включены в Приложение 1 с учетом поправок.

Таблица 1. Предельно допустимое количество отдельных наркотических и психотропных препаратов для выписывания на один рецепт

Наименование наркотического и психотропного лекарственного препарата	Форма выпуска и дозировка	Количество
Морфин	Раствор для инъекций, раствор для подкожного введения, ампулы 10 мг/мл 1 мл	20 ампул
Промедол (тримепиридин)	Таблетки для приема внутрь 25 мг	50 таблеток
Промедол (тримепиридин)	Раствор для инъекций, ампулы (шприц-тюбики) 10 мг/мл 1 мл, 20 мг/мл 1 мл	20 ампул (шприц-тюбиков)

Морфин (МСТ континус или другие аналоги продолжительностью действия не менее 12 часов)	Таблетки (капсулы) продленного действия для приема внутрь	
	10 мг	180 таблеток (капсул)
	30 мг	60 таблеток (капсул)
	60 мг	30 таблеток (капсул)
	100 мг	20 таблеток (капсул)
	200 мг	20 таблеток (капсул)
Просидол	Раствор для инъекций, ампулы 10 мг/мл 1 мл	50 ампул
Фенобарбитал	Таблетки 50 мг, 100 мг	50 таблеток

В силу п. 15 Порядка назначения количество выписываемых наркотических и психотропных лекарственных препаратов Списков II и III Перечня, иных лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету, может быть увеличено не более чем в два раза по сравнению с тем количеством лекарственных препаратов, которое приведено в Приложениях 1, 2 к данному Порядку.

В соответствии с изменениями, внесенными в обозначенный пункт, в таких случаях на рецептах производится надпись "По специальному назначению", отдельно скрепленная подписью медицинского работника и печатью медицинской организации "Для рецептов".

На основании п. 30 Порядка назначения при оказании первичной медико-санитарной помощи и паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях назначение и выписывание лекарственных препаратов осуществляются медицинским работником в случаях типичного течения заболевания пациента исходя из тяжести и характера заболевания.

Обращаем внимание, что п. 32 Порядка назначения изложен в новой редакции. В силу поправок, внесенных в данный пункт, назначение и выписывание наркотических и психотропных лекарственных препаратов Списков II и III Перечня производятся пациентам с выраженным болевым синдромом любого генеза. Кроме того, эти препараты выписываются пациентам с нарушением сна, судорожными состояниями, тревожными расстройствами, фобиями, психомоторным возбуждением самостоятельно медицинским работником либо медицинским работником по решению

врачебной комиссии (в случае принятия руководителем медицинской организации решения о необходимости согласования первичного назначения таких лекарственных препаратов с врачебной комиссией).

Отпуск лекарственных препаратов из аптек

Существенным моментом, на который следует обратить внимание провизору (фармацевту) аптеки, является срок действия рецептурных бланков, в течение которого они действительны. В п. п. 20 - 23 Порядка назначения внесены корректировки, которые на первый взгляд кажутся несущественными; тем не менее разница между старой и новой редакциями положений обозначенных пунктов существует.

Таблица 2.

Форма рецепта	Старый срок действительности	Новый срок действительности
Рецепты, выписанные на рецептурном бланке формы 148-1/у-88	В течение 10 дней со дня выписывания	В течение 15 дней со дня выписывания
Рецепты на лекарственные препараты, выписанные на рецептурных бланках форм 148-1/у-04 (л) и 148-1/у-06 (л)	В течение 1 месяца со дня выписывания	В течение 30 дней со дня выписывания
Рецепты на лекарственные препараты, выписанные на рецептурных бланках форм 148-1/у-04 (л) и 148-1/у-06 (л) гражданам, достигшим пенсионного возраста, инвалидам I группы и детям-инвалидам	В течение 3 месяцев со дня выписывания	В течение 90 дней со дня выписывания
Рецепты на лекарственные препараты, выписываемые гражданам, достигшим пенсионного возраста, инвалидам I группы и детям-инвалидам для лечения хронических заболеваний	В течение 3 месяцев со дня выписывания	В течение 90 дней со дня выписывания
Рецепты на лекарственные препараты, выписанные на рецептурных бланках формы 107-1/у	В течение 2 месяцев со дня выписывания	В течение 60 дней со дня выписывания

В соответствии с новой редакцией п. 23 Порядка назначения для лечения пациентов с хроническими заболеваниями могут выписываться на курс лечения до 60 дней рецепты:

- на производные барбитуровой кислоты;
- на комбинированные лекарственные препараты, содержащие кодеин (его соли);

- на иные комбинированные лекарственные препараты, подлежащие предметно-количественному учету;

- на лекарственные препараты, обладающие анаболической активностью в соответствии с основным фармакологическим действием.

Обратите внимание! Все изменения, касающиеся сроков действия рецептов, вступили в силу с 1 января 2016 г.

Далее хотелось бы отметить изменения, внесенные в п. 38 Порядка назначения. В силу новых правил на рецептурных бланках форм 148-1/у-04 (л) и 148-1/у-06 (л) рецепт выписывается медицинским работником в двух экземплярах (ранее - в трех). С одним экземпляром пациент обращается в аптечную организацию, второй приобщается к медицинской карте пациента.

В соответствии с изменениями, внесенными в п. п. 39 и 40 Порядка назначения, аналогично осуществляется выписка наркотических и психотропных лекарственных препаратов Списков II и III Перечня, а также иных лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету, лекарственных препаратов, обладающих анаболической активностью.

Оформление рецептурных бланков

Немаловажную роль играет оформление рецептурного бланка на лекарственные препараты. В него Минздравом тоже были внесены соответствующие поправки. Так, п. 4 Порядка оформления был изложен в новой редакции, в соответствии с которой допускается оформление:

- всех реквизитов рецептурных бланков формы 107-1/у, имеющих номер и (или) серию, место для нанесения штрих-кода, и формы 148-1/у-06 (л) с использованием компьютерных технологий;

- всех реквизитов (за исключением реквизита "Подпись лечащего врача") рецептурных бланков форм 148-1/у-88 и 107-1/у (не имеющих номер и (или) серию, место для нанесения штрих-кода) с использованием печатающих устройств.

В рецептурных бланках форм N 148-1/у-04 (л) и 148-1/у-06 (л) в графах "СНИЛС" СНИЛС указывается в настоящее время при наличии такой

информации, полученной лечащим врачом от пациента (п. 8 Порядка оформления).

В новой редакции изложен п. 9 Порядка оформления. В силу норм, приведенных в нем, в рецептурных бланках формы 148-1/у-88 в графе "Адрес или номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях" прописываются полный почтовый адрес места жительства (места пребывания или места фактического проживания) пациента и номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

В рецептурных бланках форм 148-1/у-04 (л) и 148-1/у-06 (л) в графе "Номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях" отражается номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Соответствующие корректировки внесены в п. 16 Порядка оформления, которым регламентирован срок действия рецептов. Согласно новой редакции данного пункта срок действия рецептов, выписанных на рецептурных бланках форм 148-1/у-88 (15 дней), 107-1/у (60 дней, до 1 года), 148-1/у-04 (л) и 148-1/у-06 (л) (5 дней, 10 дней, 30 дней, 90 дней), указывается путем зачеркивания или подчеркивания. Обозначенные изменения вступили в силу с 01.01.2016.

К иным документам, дающим право на получение наркотических средств или психотропных веществ, относятся документы, являющиеся основанием для выдачи (продажи) указанных средств или веществ (лицензия на определенный вид деятельности, заявка медицинского учреждения на получение наркотических средств или психотропных веществ, выписка из истории болезни стационарного больного, товарно-транспортная накладная и т.п.).

Незаконная выдача означает выдачу рецепта или иных документов с нарушением установленных правил оформления или содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ без соответствующих

медицинских показаний либо больному наркоманией, выписывание его на ненадлежащем бланке либо без установленных реквизитов, выписывание частнопрактикующим врачом рецепта на получение наркотического средства или психотропного вещества и др.

При этом не имеет значения, было ли фактически получено указанное в рецепте или ином документе наркотическое средство или психотропное вещество.

К незаконной выдаче иных документов также относится выдача лицензии на вид деятельности, связанной с оборотом наркотических средств или психотропных веществ, без истребования необходимых документов, без создания условий для обеспечения учета и сохранности указанных средств и веществ и др.

Субъектом преступления в части незаконной выдачи рецепта или иного документа является лицо, уполномоченное в установленном порядке на выдачу рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ (врачи, в т.ч. частнопрактикующие, фельдшеры, акушерки, руководители медицинских учреждений, должностные лица органов по лицензированию деятельности, связанной с оборотом указанных средств или веществ, и др.).

Выдача рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ, является организационно-распорядительной функцией, которую обычно осуществляют должностные лица либо лица, выполняющие управленческие функции в коммерческой или иной организации.

Меры уголовной ответственности и санкции соответствующих статей УК РФ за преступления в сфере легального оборота наркотических средств и психотропных веществ приведены в таблице 3.

Таблица 3. Уголовная ответственность и санкции соответствующих статей УК РФ за преступления в сфере легального оборота наркотических средств и психотропных веществ

Статья УК РФ	Основания привлечения к уголовной ответственности	Санкции статьи	Категория преступлений и срок давности привлечения к уголовной ответственности
Ч. 1 ст. 228.2 УК РФ	Нарушение правил производства, изготовления, переработки, хранения, учета, отпуска, реализации, продажи, распределения, перевозки, пересылки, приобретения, использования, ввоза, вывоза либо уничтожения наркотических средств или психотропных веществ, повлекшее утрату, если это деяние совершено лицом, в обязанности которого входит соблюдение указанных правил	Штраф в размере до 120 тыс. руб. или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до 1 года либо обязательные работы на срок от 120 до 180 часов с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового	Небольшой тяжести (2 года)
Ч. 2 ст. 228.2 УК РФ	Нарушение правил производства, изготовления, переработки, хранения, учета, отпуска, реализации, продажи, распределения, перевозки, пересылки, приобретения, использования, ввоза, вывоза либо уничтожения наркотических средств или психотропных веществ, повлекшее утрату, если это деяние совершено лицом, в обязанности которого входит соблюдение указанных правил, совершенное из корыстных побуждений либо повлекшее по неосторожности причинение вреда здоровью человека или иные тяжкие последствия	Штраф в размере от 100 до 300 тыс. руб. или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от 1 года до 2 лет, либо обязательные работы на срок от 180 до 240 часов, либо лишение свободы на срок до 3 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет	Средней тяжести (6 лет)
Ч. 1 ст. 229 УК РФ	Хищение либо вымогательство наркотических средств или психотропных веществ	Лишение свободы на срок от 3 до 7 лет	Тяжкое (10 лет)
Ч. 2 ст. 229 УК РФ	Хищение либо вымогательство наркотических средств или психотропных веществ, совершенные группой лиц по предварительному сговору (п. «а»), лицом с использованием своего служебного положения (п. «в»); с применением насилия, не опасного для жизни или здоровья, либо с угрозой применения такого насилия (п. «г»)	Лишение свободы на срок от 6 до 10 лет со штрафом в размере до 500 тыс. руб. или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до 3 лет либо без такового и с ограничением свободы на срок до 1 года либо без такового	Тяжкое (10 лет)

Статья УК РФ	Основания привлечения к уголовной ответственности	Санкции статьи	Категория преступлений и срок давности привлечения к уголовной ответственности
Ч. 3 ст. 229 УК РФ	Деяния, предусмотренные частями 1-й или 2-й ст. 229 УК РФ, если они совершены: организованной группой (п. «а»); в отношении наркотических средств или психотропных веществ, в крупном размере (п. «б»); с применением насилия, опасного для жизни или здоровья, либо с угрозой применения такого насилия (п. «в»)	Лишение свободы на срок от 8 до 15 лет со штрафом в размере до 500 тыс. руб. или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до 3 лет либо без такового и с ограничением свободы на срок до 2 лет либо без такового	Особо тяжкое (15 лет)
Ст. 233 УК РФ	Незаконная выдача либо подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ	Штраф в размере до 80 тыс. руб. или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до 6 месяцев, либо обязательные работы на срок до 180 часов, либо исправительные работы на срок до 1 года, либо ограничение свободы на срок до 2 лет, либо лишение свободы на тот же срок с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового	Небольшой тяжести (2 года)

Одним из важных аспектов деятельности медицинских работников, которые в силу своих служебных обязанностей имеют доступ к наркотическим средствам и психотропным веществам, является необходимость четкого понимания тех юридических критериев, которые позволяют квалифицировать то или иное действие или бездействие как виновное, т.к. именно от них зависит степень ответственности за правонарушения или преступления в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ.

Недобросовестное отношение к выполнению служебных обязанностей со стороны сотрудников медицинских организаций, а также отсутствие должного контроля со стороны руководителя организации может привести к нарушению установленных правил оборота наркотических средств и

психотропных веществ, возможной их утрате и, соответственно, к совершению преступления.

В заключение отметим, что преступления, совершаемые медицинскими работниками, всегда имеют высокий общественный резонанс и создают определенную социальную напряженность в обществе.

Дополнительная литература

1. Приказ Минздрава России от 15.01.2016 № 23н «Об утверждении порядка приема неиспользованных наркотических средств от родственников умерших больных»: СПС КонсультантПлюс.
2. Приказ Минздрава России от 20 декабря 2012 года № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»: СПС КонсультантПлюс.
3. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»: СПС КонсультантПлюс.