

## **ОСОБЕННОСТИ УЧЕТА ДОНОРСКОЙ КРОВИ И РАСЧЕТОВ С ДОНОРАМИ В ОТДЕЛЕНИЯХ И НА СТАНЦИЯХ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ**

Многие больницы имеют в своем составе отделения переливания крови. Существуют также специализированные станции переливания крови.

Вместе с тем порядок бухгалтерского учета донорской крови, компенсаций и выплат донорам в настоящее время вызывает целый ряд вопросов. Надеемся, что наша статья поможет в них разобраться.

### **ГОСУДАРСТВЕННОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ДОНОРСТВА КРОВИ**

Донорство крови регулируется прежде всего Законом РФ от 09.06.1993 N 5142-1 "О донорстве крови и ее компонентов" (далее - Закон N 5142-1). При организации донорства, учете донорской крови и расчетах с донорами учреждениям и организациям следует также руководствоваться Инструкцией по учету крови при ее заготовке и переработке в учреждениях и организациях здравоохранения, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения СССР от 15.09.1987 N 1035 (далее - Инструкция N 1035).

Согласно ст. 1 Закона N 5142-1 донорство крови и ее компонентов - это свободно выраженный добровольный акт, и органы государственной власти РФ поощряют и поддерживают развитие добровольного безвозмездного (бесплатного) донорства.

Кровь и ее компоненты, применяемые в лечебных целях, могут быть получены только от человека.

### **Требования к донорам и обязанности доноров**

Донором крови и ее компонентов может быть каждый дееспособный гражданин в возрасте с 18 лет, прошедший медицинское обследование. Взятие от донора крови и ее компонентов допустимо только при условии, если здоровью донора не будет причинен вред.

Согласно ст. 12 Закона N 5142-1 гражданин, изъявивший желание стать донором крови и ее компонентов, обязан сообщить известные ему сведения о перенесенных им и имеющихся у него заболеваниях, а также об употреблении им наркотических средств. При этом гражданин, умышленно скрывший или исказивший сведения о состоянии своего здоровья, несет ответственность, установленную законодательством РФ, если такие действия повлекли или могли повлечь существенное расстройство здоровья реципиентов.

### **Права донора и меры предоставляемой ему социальной поддержки**

В соответствии с требованиями ст. 8 Закона N 5142-1 государство гарантирует донору защиту его прав и охрану его здоровья, а также предоставляет ему меры социальной поддержки:

1. Должностные лица организаций здравоохранения обязаны проинформировать донора о донорской функции и гарантиях сохранения его здоровья при сдаче крови и ее компонентов.

2. Донор подлежит обязательному страхованию за счет средств службы крови на случай заражения его инфекционными заболеваниями при выполнении им донорской функции. Средства на страхование должны входить в себестоимость крови.

3. Медицинское обследование донора перед сдачей крови и ее компонентов и выдача справок о состоянии его здоровья производятся бесплатно.

4. В порядке, установленном законодательством РФ, донору возмещается ущерб, причиненный ему повреждением его здоровья в связи с выполнением донорской функции, включая расходы на лечение, проведение медико-социальной экспертизы, социально-трудовую и профессиональную реабилитацию.

5. Инвалидность донора, наступившая в связи с выполнением им донорских функций, приравнивается к инвалидности, наступившей вследствие трудового увечья.

6. В день сдачи крови донор обеспечивается бесплатным питанием за счет средств бюджета, осуществляющего финансовое обеспечение организации здравоохранения, занимающейся заготовкой донорской крови.

7. Донору, сдавшему в течение года кровь и (или) ее компоненты в суммарном количестве, равном двум максимально допустимым дозам, предоставляются в течение года следующие дополнительные меры социальной поддержки:

- пособие по временной нетрудоспособности при всех видах заболеваний в размере полного заработка независимо от трудового стажа;

- первоочередное выделение по месту работы или учебы льготных путевок для санаторно-курортного лечения.

8. Граждане, сдавшие бесплатно кровь сорок и более раз или плазму шестьдесят и более раз, награждаются нагрудным знаком "Почетный донор России" <\*> федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим выработку государственной политики и нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения, в порядке, установленном Правительством РФ, и имеют право на:

- внеочередное лечение в государственных или муниципальных организациях здравоохранения в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи;

- первоочередное приобретение по месту работы или учебы льготных путевок для санаторно-курортного лечения;

- предоставление ежегодного оплачиваемого отпуска в удобное для них время года;

- ежегодную денежную выплату в размере шести тысяч рублей в порядке, устанавливаемом Правительством РФ.

-----  
<\*> Граждане Российской Федерации, награжденные знаком "Почетный донор СССР", пользуются всеми мерами социальной поддержки, определенными для граждан, награжденных знаком "Почетный донор России".

Определенные гарантии и компенсации донорам установлены и в ст. 186 Трудового кодекса РФ. В соответствии с данной статьей работник освобождается от работы как в дни сдачи крови и ее компонентов, так и в день связанного с этим медицинского обследования. Кроме того, после каждого дня сдачи крови и ее компонентов работнику предоставляется дополнительный день отдыха, который по желанию работника может быть присоединен к ежегодному оплачиваемому отпуску или использован в другое время в течение календарного года после дня сдачи крови и ее компонентов. Если по соглашению с работодателем работник в день сдачи крови и ее компонентов вышел на работу (за исключением тяжелых работ и работ с вредными и/или опасными условиями труда, когда выход работника на работу в этот день невозможен), ему предоставляется по его желанию другой день отдыха. А если работник сдавал кровь и ее компоненты в период ежегодного оплачиваемого отпуска, в выходной или нерабочий праздничный день, ему по его желанию предоставляется другой день отдыха.

Причем согласно ст. 186 Трудового кодекса РФ работодатель обязан сохранять за работником его средний заработок как за дни сдачи крови, так и за предоставленные в связи с этим дни отдыха.

#### Обязанности руководителей организаций по содействию донорству крови и ее компонентов

В соответствии со ст. 6 Закона N 5142-1 руководители предприятий, учреждений, командиры (начальники) воинских частей обязаны:

1) оказывать содействие государственным и муниципальным организациям здравоохранения в привлечении граждан в ряды доноров;

2) беспрепятственно отпускать работника, являющегося донором, в организацию здравоохранения в день обследования и сдачи крови и ее компонентов;

3) предоставлять безвозмездно необходимые помещения для взятия крови;

4) предоставлять работнику, являющемуся донором, установленные законодательством меры социальной поддержки, в частности оплачивать дни сдачи крови и предоставляемые в связи с донорством дни отдыха в порядке, предусмотренном ст. 186 Трудового кодекса РФ.

#### Развитие и финансовое обеспечение донорства

Реализация мероприятий по развитию, организации и пропаганде донорства крови и ее компонентов осуществляется на основе создания единой информационной базы в порядке, устанавливаемом Правительством РФ. При этом в организации донорства крови и ее компонентов, в пропаганде среди населения безвозмездной добровольной сдачи крови и ее компонентов для лечебных целей, а также в их поддержке совместно с органами государственного управления здравоохранения могут принимать участие Российское общество Красного Креста и другие организации, учредительными документами которых предусмотрено оказание содействия охране здоровья населения.

Финансовое обеспечение мероприятий по развитию, организации и пропаганде донорства крови и ее компонентов в соответствии со ст. 4 Закона N 5142-1 является расходным обязательством различных уровней власти в зависимости от целей:

- обеспечение мероприятий, осуществляемых в целях обеспечения специализированной медицинской помощи, оказываемой федеральными организациями здравоохранения, является расходным обязательством Российской Федерации;

- обеспечение мероприятий, осуществляемых в целях обеспечения специализированной медицинской помощи (за исключением оказываемой федеральными организациями здравоохранения), а также специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи, является расходным обязательством субъектов Российской Федерации;

- обеспечение мероприятий, осуществляемых в целях обеспечения оказания первичной медико-санитарной помощи, медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов и скорой медицинской помощи (за исключением санитарно-авиационной), является расходным обязательством муниципальных образований.

Согласно ст. 11 Закона N 5142-1 средства на ежегодную денежную выплату почетным донорам России в виде субвенции бюджетам субъектов РФ, а также размер ее индексации предусматриваются федеральным законом о федеральном бюджете на соответствующий год. Финансовое обеспечение расходов, связанных с выплатой указанных средств, является расходным обязательством РФ. При этом Российская Федерация передает органам государственной власти субъектов РФ полномочия на предоставление мер социальной поддержки гражданам, награжденным знаком "Почетный донор России". Средства на реализацию передаваемых полномочий на предоставление указанных мер социальной поддержки предусматриваются в составе Фонда компенсаций федерального бюджета. Объем средств, предусмотренный бюджету субъекта РФ, определяется исходя из числа лиц, имеющих право на указанные меры социальной поддержки, и утвержденного норматива денежной выплаты (компенсации) данной категории граждан. Субвенции зачисляются в установленном для исполнения федерального бюджета порядке на счета бюджетов субъектов РФ.

Порядок расходования и учета средств на предоставление субвенций устанавливается Правительством РФ. Форма предоставления указанных мер социальной поддержки определяется нормативно-правовыми актами субъектов РФ. Органы государственной власти субъектов РФ ежеквартально представляют в федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий выработку единой государственной финансовой, кредитной, денежной политики, отчет о расходовании предоставленных субвенций с указанием численности лиц, имеющих право на получение указанной денежной выплаты, категорий получателей денежных выплат, а в федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий выработку единой государственной политики в сфере здравоохранения, - сведения о гражданах, перерегистрированных на территории субъекта РФ, по состоянию на 1 января года, следующего за отчетным годом, с указанием категорий получателей, основания получения мер социальной поддержки. При необходимости дополнительные отчетные данные представляются в порядке, определяемом Правительством РФ.

Начиная с отчета по состоянию на 1 октября 2004 г. введена в действие форма квартальной и годовой отчетности о фактически произведенных расходах на компенсацию затрат по предоставлению льгот, установленных ст. 11 Закона N 5142-1, и Инструкция по ее заполнению, утвержденная Приказом Минфина России от 15.09.2004 N 80н.

Подчеркнем, что средства на реализацию указанных полномочий носят целевой характер и не могут быть использованы на другие цели. В случае использования средств не по целевому назначению Правительство РФ вправе осуществить взыскание указанных средств в порядке, установленном законодательством РФ. Контроль за расходованием средств осуществляется федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в финансово-бюджетной сфере, и уполномоченными им органами, федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения и социального развития, Счетной палатой РФ.

Органы государственной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления вправе в пределах своей компетенции и имеющихся средств принимать решения о дополнительных мерах социальной поддержки, не предусмотренных настоящим Федеральным законом, для указанных в настоящем Федеральном законе категорий граждан.

#### Организация донорства крови и ее компонентов

Согласно ст. 13 Закона N 5142-1 заготовку, переработку, хранение донорской крови и ее компонентов осуществляют организации здравоохранения, являющиеся государственными учреждениями и государственными унитарными предприятиями. В учредительных документах таких организаций заготовка, переработка, хранение донорской крови и ее компонентов должны быть указаны в качестве основной деятельности. Номенклатура организаций здравоохранения, осуществляющих заготовку, переработку, хранение донорской крови и ее компонентов, утверждается федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения. При этом государственное имущество, закрепленное за организациями здравоохранения,

осуществляющими заготовку, переработку, хранение донорской крови и ее компонентов, приватизации не подлежит.

Взятие крови и ее компонентов проводится после медицинского обследования донора в порядке, определенном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения.

Кровь, ее компоненты, выпускаемые организациями службы крови, подлежат обязательному контролю со стороны федерального органа исполнительной власти, в компетенцию которого входит осуществление государственного контроля и надзора в сфере здравоохранения, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Порядок взаимодействия организаций службы крови и биопредприятий по производству препаратов из донорской крови определяется Правительством РФ.

Должностные лица организаций здравоохранения несут в соответствии с законодательством Российской Федерации ответственность за нарушение порядка заготовки, переработки, хранения крови, ее компонентов и применения препаратов из донорской крови.

Порядок обмена донорской кровью и ее компонентами с иностранными медицинскими организациями устанавливается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения. Вывоз донорской крови и ее компонентов за пределы РФ допускается в случае оказания экстренной гуманитарной помощи при экстремальных ситуациях по решению Правительства РФ. Продажа донорской крови и ее компонентов в другие государства в целях извлечения прибыли запрещается.

В случаях стихийных бедствий, аварий, катастроф, эпидемий, эпизоотий и других чрезвычайных обстоятельств на всей территории РФ или в отдельных ее местностях организация донорства крови и ее компонентов осуществляется в установленном порядке под руководством федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, органов государственной власти субъектов РФ. Финансирование всех мероприятий по организации донорства крови и ее компонентов в подобных случаях осуществляется в соответствии с законодательством РФ.

#### Организация питания доноров

Как мы уже отметили, согласно ст. 9 Закона N 5421-1 в день сдачи крови донор обеспечивается бесплатным питанием за счет средств бюджета, осуществляющего финансовое обеспечение организации здравоохранения, занимающейся заготовкой донорской крови. Поскольку это питание предоставляется в соответствии с действующим законодательством РФ, данные суммы не подлежат налогообложению НДФЛ и ЕСН (п. 1 ст. 217 НК РФ, п. 1 ст. 236 НК РФ).

В соответствии с п. 5.7. Инструкции N 1035 для проведения питания доноров организацией или учреждением здравоохранения заключается соответствующий договор (соглашение) с предприятием общественного питания, в котором расчеты за питание предусматривается производить в порядке плановых платежей путем периодического перечисления средств в определенные сроки и в установленных размерах. Сумма каждого планового платежа и сроки перечисления средств устанавливаются сторонами на предстоящий месяц (квартал) исходя из периодичности платежей и объема оказанных услуг либо фактически полученного питания по талонам. Ежемесячно стороны уточняют состояние своих расчетов путем сличения перечисленных сумм учреждением (организацией) здравоохранения и фактически полученного питания по талонам от предприятия общественного питания. Недоплаченную сумму бухгалтерия учреждения (организации) здравоохранения перечисляет предприятию общественного питания, а излишне перечисленные суммы засчитываются в счет очередного планового платежа или возвращаются на бюджетный (текущий) счет учреждения (организации).

При заготовке крови в выездных условиях расчеты с предприятием общественного питания производятся на основании предъявленных им счетов с приложением списка номеров талонов на питание доноров, фактически полученных питание от предприятия общественного питания. Контроль сумм, указанных в счетах, осуществляется бухгалтерией СПК или лечебно-профилактического учреждения путем их сопоставления с итоговыми суммами, подлежащими оплате согласно количеству талонов на питание, указанных в прилагаемом списке, и выданных талонов по соответствующим ведомостям. При обнаружении несоответствия названных сумм счет предприятия общественного питания не оплачивается до выяснения и устранения указанного расхождения.

Талоны на питание изготавливаются типографским способом в виде блокнотов в окантовке с типографскими серий и номером. Талон действителен только в день дачи крови, о чем делается на нем соответствующая отметка.

На практике в настоящее время возможна и иная ситуация, когда учреждение здравоохранения (отделение или станция переливания крови) самостоятельно приобретает продукты питания: чай, сахар, печенье и др. Кроме того, донорам вместо предоставления бесплатного питания может выплачиваться компенсация на питание - на практике это значительно удобнее, чем организовывать питание через организацию общественного питания. При этом сумма выплачиваемой донору компенсации должна быть уменьшена на сумму частично предоставленного бесплатного питания (например, чая с печеньем), если только размер компенсации не определен органом, осуществляющим финансирование данных выплат, отдельно от стоимости предоставляемых до сдачи крови продуктов питания.

#### Выплаты донорам

В случае если донор сдает кровь за плату, то есть считается активным донором, ему должна выплачиваться денежная компенсация.

Размер денежной компенсации, согласно п. 5.2. Инструкции N 1035, определяется количеством взятой у активного донора крови (плазмы) по действующим ценам в соответствии с расчетом сумм денежной компенсации, находящимся у кассира, подписанным главным бухгалтером и утвержденным руководителем учреждения здравоохранения. Такой расчет в обязательном порядке вывешивается на видном месте около помещения кассы.

Отметим, что вознаграждения донорам за сданную кровь не подлежат налогообложению НДФЛ на основании п. 4 ст. 217 НК РФ. Кроме того, поскольку данные выплаты не связаны с выполнением работ или оказанием услуг в рамках трудового или гражданско-правового договора, они не являются объектом налогообложения по ЕСН (п. 1 ст. 236 НК РФ).

#### ДОКУМЕНТИРОВАНИЕ ОПЕРАЦИЙ С ДОНОРСКОЙ КРОВЬЮ И РАСЧЕТОВ С ДОНОРАМИ

В соответствии с Инструкцией N 1035 учет заготовки и переработки крови, ее компонентов, препаратов и кровезаменителей в станциях и отделениях переливания крови должен вестись по формам, утвержденным Приказами Министерства здравоохранения СССР:

- от 04.10.1980 N 1030 "Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения" (далее - Приказ N 1030);
- от 07.08.1985 N 1055 "Об утверждении форм первичной медицинской документации для учреждений службы крови" (далее - Приказ N 1055).

Кроме того, некоторые первичные документы по учету донорской крови и расчетов с донорами утверждены Приказом Министерства здравоохранения СССР от 30.12.1987 N 1337 "Об утверждении специализированных внутриведомственных форм первичного бухгалтерского учета для учреждений здравоохранения, состоящих на государственном бюджете СССР" (далее - Приказ N 1337).

При применении вышеуказанных документов следует учитывать, что с 1 октября 2005 г. все бюджетные учреждения, в том числе и учреждения здравоохранения, обязаны перейти на новую Инструкцию по бюджетному учету, утвержденную Приказом Минфина России от 26.08.2004 N 70н (далее - Инструкция N 70н). Все операции, проводимые учреждениями, должны теперь оформляться первичными документами, приведенными в Приложении 2 к данной Инструкции. Согласно данному Приложению, а также п. 59 Инструкции N 70н вместо применявшейся ранее и упоминаемой в вышеуказанных Приказах Минздрава формы требования-накладной N 434 в настоящее время должна использоваться форма требования-накладной N 0315006, то есть типовая межотраслевая форма N М-11 (0315006 по ОКУД), утвержденная Постановлением Госкомстата России от 30.10.1997 N 71а. Специализированных форм документов по учету донорской крови и расчетов с донорами в Инструкции N 70н не предусмотрено, да это и невозможно - предусмотреть специфические формы документов для всех разновидностей и сфер деятельности бюджетных учреждений.

Учитывая, что согласно п. 1 Инструкции N 70н бюджетный учет осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 21.11.1996 N 129-ФЗ "О бухгалтерском учете", п. 2 ст. 9 которого позволяет организациям при отсутствии унифицированных форм первичных учетных документов применять формы, разрабатываемые самостоятельно, при условии включения в них всех необходимых реквизитов, учреждениям, осуществляющим заготовку и переработку донорской крови и производящим расчеты с донорами, следует использовать формы документов, рекомендованные Минздравом, и формы, предусмотренные в Инструкции N 70н. Поэтому в дальнейшем в данной статье мы упоминаем формы, утвержденные указанными выше Приказами

Минздрава, а вместо требования-накладной формы N 434 указываем требование-накладную формы N 0315006.

#### Документирование предоставления питания и выплат донорам

Для обеспечения соблюдения прав доноров на питание, получение компенсаций, сохранение среднего заработка и получение дней отдыха донорам выдаются соответствующие справки и талоны на питание. Эти документы признаются бланками строгой отчетности. Поэтому в бухгалтерии учет бланков, справок и талонов на питание осуществляется на отдельном забалансовом счете, аналитический учет ведется отдельно по каждому их виду и местам хранения в книге учета бланков строгой отчетности. Выдача указанных бланков производится бухгалтерией под отчет старшей медицинской сестре или ответственному лицу соответствующего отделения станции переливания крови или лечебно-профилактического учреждения, назначенным приказом руководителя учреждения (организации). Хранение бланков в бухгалтерии и отделениях должно осуществляться в железных шкафах (сейфах).

В Альбоме специализированных (внутриведомственных) форм первичного бухгалтерского учета для учреждений здравоохранения, состоящих на государственном бюджете СССР, утвержденном Приказом N 1337, предусмотрены следующие документы:

1) ведомость на выдачу донорам талонов на питание и справок об освобождении от работы (форма N 12-МЗ) - заполняется отдельно на доноров, сдающих кровь за плату и безвозмездно, в одном экземпляре ответственным лицом выездной бригады или отделения комплектования и медицинского освидетельствования донорских кадров, назначенным приказом руководителя учреждения, после взятия крови у донора, ежедневно сдается в бухгалтерию и является основанием для списания с подотчета ответственного лица талонов на питание и справок об освобождении от работы по формам NN 401/у и 402/у;

2) ведомость на выдачу донорам денежной компенсации (форма N 13-МЗ) - заполняется ежедневно при выдаче донорам денежной компенсации на основании отрывной части формы N 404/у и паспорта, данная ведомость с расписками доноров и приложенными отрывными частями форм N 404/у, содержащими сведения о количестве взятой крови, служит оправдательным документом к отчету кассира за день.

#### Документы, выдаваемые донору

В соответствии с п. 5.1. Инструкции N 1035 после медицинского обследования или взятия крови у донора, сдающего кровь за плату, в отделении комплектования и медицинского освидетельствования донорских кадров СПК или в отделении переливания крови лечебно-профилактического учреждения на основании предъявленной отрывной части "Направления на кроводачу, плазмаферез и др." (форма N 404/у, утверждена Приказом N 1055) ему выдаются следующие документы:

1) Справка донору об обследовании (форма N 401/у) или Справка донору об освобождении от работы в день кроводачи и предоставлении ему дополнительного дня отдыха (форма N 402/у);

2) талон на получение разового питания (форма талона приведена в Приложении к Инструкции N 1035).

Оба документа являются бланками строгой отчетности. Выдача данных справок и талонов на питание производится по ведомости формы N 12-МЗ.

Отрывная часть направления формы N 404/у заполняется и подписывается ответственными лицами, назначенными приказом руководителя учреждения (организации). Никаких подчисток, помарок или исправлений, хотя бы и оговоренных, в количественных данных этого документа не допускается. Данную отрывную часть и свой паспорт донор предъявляет в кассу учреждения здравоохранения (больницы, станции или отделения переливания крови) для получения денежной компенсации.

А справки форм NN 401/у и 402/у донор представляет по месту работы, чтобы за эти дни ему был начислен средний заработок и предоставлены соответствующие дни отдыха.

Доноры, сдающие кровь безвозмездно, то есть доноры резерва, получают только справки форм NN 401/у и 402/у, а также талоны на питание на основании Карт доноров резерва формы N 407/у по отдельной ведомости формы N 12-МЗ.

#### Документирование движения донорской крови

В Альбоме специализированных (внутриведомственных) форм первичного бухгалтерского учета для учреждений здравоохранения, состоящих на государственном бюджете СССР, утвержденном Приказом Минздрава СССР от 30.12.1987 N 1337, предусмотрены следующие документы для учета крови и ее движения:

1) Справка учета движения (форма N 14-МЗ) - применяется для учета в бухгалтерии движения крови, ее компонентов и препаратов в структурных подразделениях станций переливания крови или отделениях переливания крови лечебно-профилактических учреждений, при этом:

- Справка учета движения крови в отделении заготовки крови составляется ежемесячно в бухгалтерии на основании итоговых данных Ведомости учета заготовки донорской крови (форма N 419/у);

- Справка учета движения компонентов крови в отделении заготовки компонентов крови составляется ежемесячно в бухгалтерии на основании итоговых данных Ведомости учета заготовки компонентов крови (форма N 420/у);

- Справка учета движения крови, ее компонентов, препаратов и кровезаменителей по экспедиции составляется ежемесячно в бухгалтерии на основании итоговых данных Ведомости учета движения крови, ее компонентов, препаратов и кровезаменителей по экспедиции (форма N 423/у);

- Справка учета движения препаратов крови составляется в бухгалтерии ежемесячно на основании итоговых данных ведомости учета работы отделений, где они производятся;

2) Извещение/авизо (форма N 15-МЗ) - применяется при безвозмездном отпуске трансфузионных сред станциями переливания крови лечебно-профилактическим учреждениям, составляется в бухгалтерии станции переливания крови и отсылается учреждению - получателю трансфузионных сред, которое подтверждает получение безвозмездно поступивших сред, возвращая бухгалтерии станции переливания крови заполненный отрывной контрольный талон названного извещения (ответное авизо).

#### Первичный учет заготовки крови

В соответствии с п. 2.1. Инструкции N 1035 в учреждениях (организациях) здравоохранения для учета заготовки донорской крови применяются следующие документы, формы которых утверждены Приказом N 1055:

1) Журнал учета заготовки крови (форма N 411/у);

2) Журнал учета заготовки плазмы методом плазмафереза (форма N 412/у);

3) Журнал регистрации брака крови (форма N 418/у);

4) Ведомость учета заготовки донорской крови (форма N 419/у).

При этом ведение Журналов форм NN 411/у и 412/у по учету крови, полученной от платных и безвозмездных доноров, осуществляется отдельно - в отдельных журналах или на отдельных страницах. Страницы всех указанных Журналов нумеруются, прошнуровываются и скрепляются печатью учреждения (организации) и подписью главного врача.

При заготовке крови в выездных условиях используется Оперативное донесение о работе выездной бригады (форма N 415/у, утверждена Приказом N 1055), в котором отражается количество крови, полученной от безвозмездных доноров (доноров резерва). Оперативное донесение составляется начальником выездной бригады в двух экземплярах после завершения работы и утверждается главным врачом или его заместителем. Первый экземпляр донесения передается в бухгалтерию станции переливания крови вместе с Ведомостью на выдачу талонов на питание и справок об освобождении от работы формы N 12-МЗ, а второй остается в выездной бригаде.

Кровь, заготовленная выездной бригадой, по накладной (требованию) формы N 0315006 передается в отделение заготовки крови. Накладная (требование) выписывается в двух экземплярах под копиру: первый экземпляр вместе с кровью передается в отделение заготовки крови станции переливания крови (СПК), второй остается в выездной бригаде. Накладная (требование) заполняется чернилами или пастой шариковой ручки, исправления и подчистки не допускаются. В графе "Название, сорт, размер" указывается групповая и резус-принадлежность крови, в графе "Единица измерения" - количество крови во флаконе (500 мл, 375 мл, 250 мл и т.д.), в графе "Номенклатурный N" - количество флаконов, в графе "Затребовано" - дата заготовки крови. В строке "Сдал" расписывается начальник выездной бригады, в строке "Принял" - заведующий отделением заготовки крови (лицо, ответственное за заготовку крови).

В отделении заготовки крови и ее компонентов СПК на основании Журнала учета заготовки крови формы N 411/у, Журнала заготовки плазмы методом плазмафереза формы N 412/у, Журнала регистрации брака крови формы N 418/у и накладных (требований) формы N 0315006, полученных от выездных бригад, ведется Ведомость учета заготовки донорской крови (форма N 419/у), которая отражает общее количество заготовленной крови и ее движение внутри СПК. По окончании отчетного месяца в трехдневный срок отделение заготовки крови направляет в бухгалтерию СПК итоговые данные Ведомости учета заготовки донорской крови формы N 419/у, подписанные заведующим отделением. Указанные данные являются основанием для составления

в бухгалтерии СПК ежемесячной Справки учета движения крови в отделении заготовки крови формы N 14-МЗ, согласно которой делается бухгалтерская запись по приходу и расходу крови.

Передача крови из отделения заготовки крови в другие подразделения СПК производится по накладной (требованию) формы N 0315006, которая выписывается в двух экземплярах и заполняется аналогично порядку, описанному выше. Первый экземпляр накладной (требования) вместе с кровью передается подразделению-получателю, второй с подписью получателя остается в отделении заготовки крови.

Для учета заготовки компонентов крови применяются Журнал учета заготовки компонентов крови формы N 413/у и Ведомость учета заготовки компонентов крови формы N 420/у (утв. Приказом N 1055). Отделение заготовки компонентов крови передает в бухгалтерию СПК итоговые данные Ведомости учета заготовки компонентов крови формы N 420/у за подписью заведующего отделением для отражения их в бухгалтерском учете.

#### Первичный учет крови в экспедиции станций переливания крови

Учет крови, поступающей ежедневно в экспедицию, ведется в Ведомости учета движения крови, ее компонентов, препаратов и кровезаменителей по экспедиции формы N 423/у (утв. Приказом N 1055). Записи в Ведомости производятся на основании накладных (требований) формы N 0315006. Выдача крови из экспедиции другим структурным подразделениям СПК или в лечебно-профилактические учреждения осуществляется по накладным (требованиям) формы N 0315006.

При отпуске крови из экспедиции СПК другим структурным подразделениям накладная (требование) формы N 0315006 выписывается в двух экземплярах. Первый экземпляр накладной (требования) вручается отделению-получателю, второй с подписью получателя остается в экспедиции СПК.

Отпуск в лечебно-профилактические учреждения оформляется выпиской накладной (требования) в трех экземплярах. Первый экземпляр передается получателю. Второй экземпляр поступает в бухгалтерию станции для посылки извещения (авизо) формы N 15-МЗ, если трансфузионные среды отпускаются безвозмездно, или для выписки счета, если они отпускаются за плату. Третий экземпляр накладной (требования) остается в экспедиции СПК.

Выдача крови в лечебно-профилактические учреждения производится по предъявлении доверенности (разовой или постоянной) по форме N М-2а. Постоянная доверенность на получение трансфузионных сред должна выдаваться на определенный срок, но не более как на текущий квартал.

В экспедиции СПК на основании накладных (требований) ведется Журнал учета выдачи крови, ее компонентов, препаратов и кровезаменителей формы N 422/у (утв. Приказом N 1055). Итоговые данные Журнала за каждый день заносятся в Ведомость учета движения крови формы N 423/у. По окончании месяца итоговые данные формы N 423/у передаются в бухгалтерию СПК для отражения их в бухгалтерском учете.

В таком же порядке осуществляется учет выдачи крови в отделениях переливания крови лечебно-профилактических учреждений.

При безвозмездном отпуске трансфузионных сред бухгалтерия СПК посылает учреждению-получателю извещение (авизо) по форме N 15-МЗ об их количестве и стоимости. Учреждение-получатель подтверждает получение безвозмездно поступивших сред, возвращая СПК заполненный отрывной контрольный талон названного извещения (ответное авизо).

#### Учет крови при ее переработке в отделениях станций переливания крови

В каждом отделении СПК, занимающимся производством препаратов крови, сывороток, растворов, осуществляется учет поступившего сырья (материалов) и готовой продукции в соответствующих производственных журналах. Записи в журналах ведутся на основании накладных (требований) формы N 0315006, технологических регламентов и результатов исследования сырья и готовых форм.

Ежемесячно каждое отделение СПК составляет ведомость учета работы отделения, в которой отражаются основные показатели его работы: наименование сырья и производимой продукции, единица измерения, количественные остатки на начало месяца, по приходу показываются поступление и выработка за месяц, в расходе записываются отпущенная продукция в другие подразделения СПК, количество забракованной продукции и остатки на конец отчетного месяца. Ведомость заполняется в двух экземплярах, подписывается заведующим отделением. Первый экземпляр передается в бухгалтерию СПК, второй остается в отделении.



В бухгалтерии СПК по данным ведомости учета работы отделения составляются по каждому отделению Справка учета движения препаратов по отделению... формы N 14-МЗ и бухгалтерская проводка по приходу и расходу изготовленных препаратов, сывороток, растворов.

Передача готовой продукции из отделения в другие подразделения СПК производится по накладным (требованиям) формы N 0315006.

#### Взаимная сверка документов

Согласно п. 5.3. Инструкции N 1035 для усиления контроля за правильностью выплаты денежной компенсации ежедневно бухгалтерия станции переливания крови или иного лечебно-профилактического учреждения сверяет количество взятой крови, отраженное в ведомости формы N 13-МЗ, с данными Журнала учета заготовки крови (плазмы), после чего ведомость формы N 13-МЗ подписывается главным бухгалтером и врачом, ответственным за заготовку крови (плазмы), и утверждается руководителем учреждения (организации). При выявлении переплат руководитель учреждения (организации) обязан принять необходимые меры к взысканию сумм с виновных лиц в соответствии с действующим законодательством.

При заготовке крови в выездных условиях необходимо также производить сверку сумм, указываемых предприятиями общественного питания в счетах и прилагаемых к ним списках, и выданных талонов по ведомостям формы N 12-МЗ.

#### Договор о полной материальной ответственности

Отметим также, что в соответствии с Инструкцией N 1035 для обеспечения контроля за сохранностью крови на этапах ее заготовления, переработки и хранения с соответствующими работниками учреждения (организации) здравоохранения заключаются договоры о полной материальной ответственности. А при смене материально-ответственных лиц обязательно проведение инвентаризации материальных ценностей на день приема-сдачи.

Консультант-эксперт  
Издательского Дома "Советник бухгалтера"  
Р.П.НИЧУК

Подписано в печать  
29.12.2005

---